

គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan (HMO D-SNP) | សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2024

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។



សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះ គឺជាសេចក្តីសង្ខេបពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan។ ឯកសារមានបញ្ចូលទាំងចម្លើយទៅនឹងសំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ ទិដ្ឋភាពទូទៅអំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលបានផ្តល់ជូន និងព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកជាសមាជិកគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan។ *ពាក្យគន្លឹះ និងនិយមន័យរបស់វាបង្ហាញតាមលំដាប់អក្ខរក្រមនៅក្នុងជំពូកចុងក្រោយរបស់ ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង។*

មាតិកា

- A. ការបដិសេធន៍..... 3
- B. សំណួរដែលសួរញឹកញាប់ (FAQ) 6
- C. បញ្ជីសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង..... 12
- D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan..... 36
- E. សេវាដែលគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan, Medicare និង Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង..... 40
- F. សិទ្ធិរបស់អ្នក ឋានៈជាសមាជិកនៃគំរោង..... 41
- G. របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងខ្លួនរណ៍ចំពោះសេវាដែលត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែ..... 44
- H. តើអ្នកត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថា មានការក្លែងបន្លំ..... 44



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

A. ការបដិសេធន៍



នេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបអំពីសេវាសុខភាព ដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan សម្រាប់ឆ្នាំ 2024។ នេះគឺគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបប៉ុណ្ណោះ។ សូមអាន *កត្តាតាមនៃការធានារ៉ាប់រង* សម្រាប់បញ្ជីទាំងមូលអំពីអត្ថប្រយោជន៍។ ព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានផ្តល់មិនមានរៀបរាប់សេវាទាំងអស់ដែលយើងធានារ៉ាប់រង ឬការរៀបរាប់មានកម្រិត ឬអត្ថប្រយោជន៍ដែលមិនបានរាប់បញ្ចូលនោះទេ។ ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីទាំងមូលអំពីសេវាដែលយើងធានារ៉ាប់រង សូមមើលកត្តាតាមនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) តាមរយៈគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/MAPDdocuments2024 ឬដោយការហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY:711) ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ កំណត់៖ EOC នឹងអាចរកបាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងនៅត្រឹមថ្ងៃទី 15 ខែតុលា ឆ្នាំ 2023។

- ❖ Blue Shield of California គឺជាគម្រោង HMO និង HMO D-SNP ដែលមានកិច្ចសន្យា Medicare។ គម្រោងនេះក៏មានកិច្ចព្រមព្រៀង ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាមួយកម្មវិធី California Medi-Cal (Medicaid) ដើម្បីសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal (Medicaid) របស់អ្នក។
- ❖ គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan រួមបញ្ចូលការធានារ៉ាប់រងផ្នែក D ដែលផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា ដោយផ្តល់ភាពងាយស្រួលដល់អ្នកដោយមានទាំងឱសថវេជ្ជសាស្ត្រ និងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកដែលបានធានារ៉ាប់រងតាមរយៈគម្រោងតែមួយ។
- ❖ ដើម្បីចូលរួមក្នុងគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan អ្នកត្រូវតែមានទាំង Medicare ផ្នែក A និង Medicare ផ្នែក B មានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal (Medicaid) ហើយរស់នៅក្នុងតំបន់ផ្តល់សេវារបស់យើង។ តំបន់ផ្តល់សេវារបស់យើងរួមមានខោនធី Los Angeles និង San Diego។
- ❖ សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៃគម្រោងរបស់យើងមាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងតាមរយៈ www.blueshieldca.com/find-a-doctor ។
- ❖ សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះឱសថស្ថាននៃគម្រោងរបស់យើងមាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងតាមរយៈ www.blueshieldca.com/medpharmacy2024 ។
- ❖ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានទាំងស្រុង និងថ្លៃបំផុតអំពីឱសថណាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង អ្នកអាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់យើងតាមរយៈ www.blueshieldca.com/medformulary2024 ។
- ❖ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Medicare អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំ **Medicare និងអ្នក**។ វាមានសេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់ Medicare សិទ្ធិ និងកិច្ចការពារនានា និងចម្លើយចំពោះសំណួរដែលសួរជាញឹកញាប់បំផុតអំពី Medicare។ អ្នកអាចទទួលបានគេហទំព័ររបស់ Medicare (www.medicare.gov) ឬដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-877-486-2048។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី **Medi-Cal** អ្នកអាចពិនិត្យមើលតាមគេហទំព័ររបស់ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាព (DHCS) នៃរដ្ឋ California (www.dhcs.ca.gov/) ឬទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យ Medi-Cal របស់មន្ត្រីបណ្តឹងសាធារណៈតាមរយៈលេខ 1-888-452-8609 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅកាន់មន្ត្រីបណ្តឹងសាធារណៈពិសេសផងដែរសម្រាប់អ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-855-501-3077 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះពីម៉ោង 9:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគិតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

- ❖ អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗ ដូចជាអក្សរពុម្ពធំ អក្សរស្នាមសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬសំឡេង។ ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ការហៅទូរស័ព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ ក្រុមហ៊ុនអន្តរក្នុងតាមច្បាប់របស់រដ្ឋដែលមានជាធរមាន និងច្បាប់សិទ្ធិស្មើគ្នាសហព័ន្ធ ហើយមិនធ្វើការរើសអើង មិនផ្តល់សេវា ឬប្រព្រឹត្តចំពោះសមាជិកណាមួយខុសពីអ្នកដទៃ ដោយសារមូលហេតុសញ្ជាតិ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិភាគតិច ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្សែន បុព្វការជន សាសនា ភេទ ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ទំនោរផ្លូវភេទ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ឬពិការភាពរាងកាយទេ។ La compañía cumple con las leyes de derechos civiles federales y estatales aplicables, y no discrimina, ni excluye ni trata de manera diferente a las personas por su raza, color, país de origen, identificación con determinado grupo étnico, condición médica, información genética, ascendencia, religión, sexo, estado civil, género, identidad de género, orientación sexual, edad, ni discapacidad física ni mental. 本公司遵守適用的州法律和聯邦民權法律，並且不會以種族、膚色、原國籍、族群認同、醫療狀況、遺傳資訊、血統、宗教、性別、婚姻狀況、性別認同、性取向、年齡、精神殘疾或身體殘疾而進行歧視、排斥或區別對待他人。
- ❖ នៅពេលដែលឯកសារនេះនិយាយពាក្យថា “យើង” “យើងខ្ញុំ” ឬ “របស់យើង” ពាក្យនេះសំដៅលើសេវាត្រូវបានផ្តល់ដោយ California (dba Blue Shield of California)។ នៅពេលដែលនិយាយថា “គម្រោង” ឬ “គម្រោងរបស់យើង” ពាក្យនេះសំដៅលើគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan។
 - Attention: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 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 TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY: 711) de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana.
 - 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 TotalDual Plan 1-800-452-4413（聽障和語障專線：711），服務時間為每週七天，上午 8:00 至晚上 8:00。這是免付費電話。
 - 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 TotalDual Plan 1-800-452-4413 (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 TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY: 711)
 - 한국어(Korean): 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413(TTY: 711)번으로 전화해 주십시오, 오후 8 시, 7 일 주일 오전 8 시.



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

- Հայերեն (Armenian): ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Զանգահարեք Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY (հեռատիպ)՝ 711)
- فارسی (Farsi): توجه: اگر فارسی صحبت می‌کنید، خدمات کمک زبانی به صورت رایگان در دسترس شما است. با شماره 1-800-452-4413 (TTY: 711) از 8:00 صبح تا 8:00 بعدازظهر، هفت روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. تسهیلات کنید، می‌گفتگو فارسی زبان به اگر توجه توجه
- Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните в план Blue Shield TotalDual Plan по номеру 1-800-452-4413 (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。Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711) まで、お電話にてご連絡ください。
- العربية(Arabic) : ملحوظة: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل على Blue Shield TotalDual Plan برقم 1-800-452-4413 (TTY:711).
- ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi): ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
- ខ្មែរ (Cambodian/Khmer): ប្រយ័ត្ន: បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតល្អល គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711)។
- Hmoob (Hmong): LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711).
- हिंदी (Hindi): ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711) पर कॉल करें।
- ภาษาไทย (Thai): เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711).
- اُردُو (Urdu): خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں Blue Shield TotalDual Plan 1-800-452-4413 (TTY:711).

- អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះ ដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗ ដូចជាអក្សរពុម្ពធំ អក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬសំឡេង។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។
- អ្នកអាចធ្វើការស្នើសុំឯកសារនេះជាភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស ឬជាទម្រង់ជំនួសសម្រាប់ពេលឥឡូវនេះ និងពេលអនាគត។ ដើម្បីធ្វើការស្នើសុំ សូមទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan។ ភាសា និងទម្រង់តាមចំណូលចិត្តរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានរក្សាទុកក្នុងកំណត់ត្រាសម្រាប់ទំនាក់ទំនងនាពេលអនាគត។ ដើម្បីធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពណាមួយលើចំណូលចិត្តរបស់អ្នក សូមទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan។

B. សំណួរដែលសួរញឹកញាប់ (FAQ)

តារាងខាងក្រោមមានរាយនូវសំណួរទាំងឡាយដែលសួរញឹកញាប់។

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
<p>តើគម្រោង Medicare-Medi-Cal Coordination Plan គឺជាអ្វី?</p>	<p>គម្រោង Medicare-Medi-Cal Coordination Plan គឺជាគម្រោងសុខភាពដែលចុះកិច្ចសន្យាទាំងជាមួយ Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ពីកម្មវិធីទាំងពីរនេះទៅដល់អ្នកចុះឈ្មោះ។</p> <p>គម្រោងនេះសម្រាប់អ្នកដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅ។ គម្រោង Medicare-Medi-Cal Coordination គឺជាអង្គការមួយដែលបង្កើតឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវានៃសេវា និងការគាំទ្រយូរអង្វែង (LTSS) និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ អង្គការនេះក៏មានអ្នកសម្របសម្រួល ដើម្បីជួយអ្នកគ្រប់គ្រងសេវា និងអ្នកផ្តល់សេវា និងជំនួយទាំងអស់របស់អ្នក។ គេធ្វើការជាមួយគ្នា ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
<p>តើខ្ញុំនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ដូចគ្នានៅក្នុងគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ដែលខ្ញុំកំពុងទទួលបានឥឡូវនេះដែរឬទេ ?</p>	<p>អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ដែលមានការធានារ៉ាប់រងភាគច្រើនរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់ពីគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ។ អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយនឹងក្រុមនៃអ្នកផ្តល់ដែលនឹងជួយសំរេចអំពីសេវាអ្វីខ្លះដែលស្របតាមសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នកបានល្អប្រពៃ។ នេះមានន័យថាសេវាមួយចំនួនដែលអ្នកទទួលបានក្នុងពេលនេះអាចផ្លាស់ប្តូរអាស្រ័យលើតម្រូវការរបស់អ្នក និងការវាយតម្លៃរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតនិងក្រុមថែទាំរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតក្រៅពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកតាមរបៀបដែលអ្នកធ្វើក្នុងពេលនេះ ដោយផ្ទាល់ពីទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធីដូចជា សេវាផ្តល់ការគាំទ្រតាមផ្ទះ (IHSS) សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស និងសេវាព្យាបាលវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬសេវាព្យាបាលតាមមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់។</p> <p>នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan អ្នក និងក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីអភិវឌ្ឍគម្រោងថែទាំលក្ខណៈបុគ្គល ដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការសុខភាព និងការគាំទ្ររបស់អ្នក ដោយឆ្លុះបញ្ចាំងពីចំណូលចិត្តនិងគោលបំណងផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក D ដែលជាធម្មតាគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan មិនធានារ៉ាប់រង អ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ន ហើយយើងនឹងជួយអ្នកប្តូរទៅឱសថផ្សេងទៀត ឬទទួលបានករណីលើកលែងពីគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថរបស់អ្នក ប្រសិនបើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជន តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។</p> <p>document]។</p>
<p>តើខ្ញុំអាចទៅជួបពិគ្រោះជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតដដែលដែលខ្ញុំជួបឥឡូវនេះបានទេ ?</p>	<p>ជាញឹកញយវាយ៉ាងនោះមែន។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា (រួមមានវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ អ្នកព្យាបាលរោគ ឱសថស្ថាន និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត) ធ្វើការជាមួយគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ហើយមានកិច្ចសន្យាជាមួយយើងខ្ញុំ អ្នកអាចបន្តទៅជួបពួកគេបាន។</p> <ul style="list-style-type: none"> • អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយយើងខ្ញុំគឺ “នៅក្នុងបណ្តាញ”។ អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញចូលរួមក្នុងគម្រោងរបស់យើង។ នោះមានន័យថា ពួកគេទទួលយកសមាជិកគម្រោងរបស់យើង និងផ្តល់សេវាដែលគម្រោងរបស់យើងធានារ៉ាប់រង។ អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan។ ប្រសិនបើអ្នកប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថស្ថានដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង គម្រោងមិនអាចបង់ថ្លៃសេវា ឬឱសថទាំងនេះបានទេ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
	<ul style="list-style-type: none"> • ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ឬការថែទាំបន្ទាន់ ឬសេវាលាងឈាមនៅក្រៅតំបន់ផ្តល់សេវានោះអ្នកអាចប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាខាងក្រៅពីគម្រោងរបស់ Blue Shield TotalDual Plan បាន។ • ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្ថិតក្រោមការព្យាបាលជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ដែលនៅក្រៅបណ្តាញរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ឬមានទំនាក់ទំនងដែលបានបង្កើតឡើងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅក្រៅបណ្តាញរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជន ដើម្បីពិនិត្យមើលអំពីការបន្តភ្ជាប់ទំនាក់ទំនង និងស្នើសុំបន្តការថែទាំ។ ប្រសិនបើអ្នកបានជួបពិនិត្យសម្រាប់ករណីមិនបន្ទាន់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម ឬសេវាថែទាំឯកទេសម្តងក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែចុងក្រោយមុនការចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងរបស់យើង អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចស្នើសុំបន្តការថែទាំបាន។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមានឆន្ទៈទទួលយកតម្លៃដែលត្រូវបង់នៃគម្រោងរបស់យើងហើយមិនមានបញ្ហាគុណភាពឯកសារណាមួយដែលរារាំងយើងខ្ញុំពីការបង់ប្រាក់ជូនពួកគេ អ្នកអាចបន្តទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម ឬសេវាថែទាំឯកទេសនេះសម្រាប់រយៈពេល 12 ខែបន្ថែមទៀត បន្ទាប់ពីការចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងរបស់យើង។ អ្នក អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬអ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកអាចស្នើសុំបន្តការថែទាំ ដើម្បីបន្តការព្យាបាលទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជន ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម និងផ្តល់សេវាសំណើរបស់អ្នក។ <p>ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងដែរឬទេ ទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬអានសៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា របស់គម្រោង Blue Shield Total Dual Plan នៅលើគេហទំព័ររបស់គម្រោងតាមរយៈ www.blueshieldca.com/medicare។</p> <p>ប្រសិនបើគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ថ្មីសម្រាប់អ្នក យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីបង្កើតគម្រោងថែទាំលក្ខណៈបុគ្គល ដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការរបស់អ្នក។</p>
<p>តើអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan គឺជាអ្វី?</p>	<p>អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan គឺជាបុគ្គលសំខាន់ម្នាក់សម្រាប់អ្នកក្នុងការទាក់ទង។ បុគ្គលនេះជួយគ្រប់គ្រងរាល់អ្នកផ្តល់សេវា និងសេវារបស់អ្នកទាំងអស់ហើយធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកទទួលបាននូវអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើសេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) ជាអ្វី?	សេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង គឺជាជំនួយសម្រាប់មនុស្សដែលត្រូវការជំនួយក្នុងការធ្វើការងារប្រចាំថ្ងៃដូចជា ការដូតទឹក ការប្រើប្រាស់បង្គន់ ការស្លៀកពាក់ ការធ្វើម្ហូប និងលេបថ្នាំ។ សេវាភាគច្រើនទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមផ្ទះ ឬតាមសហគមន៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែអាចផ្តល់ជូននៅតាមមន្ទីរថែទាំ ឬមន្ទីរពេទ្យ។ ក្នុងករណីមួយចំនួន ខោនធី ឬទីភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតអាចគ្របគ្រងសេវាទាំងនេះ ហើយអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នក ឬក្រុមថែទាំរបស់អ្នក នឹងធ្វើការជាមួយទីភ្នាក់ងារនោះ។
តើកម្មវិធីសេវាព្រឹទ្ធាវ័យពហុគោលបំណង (MSSP) គឺជាអ្វី?	MSSP ផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំបន្ត ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពលើសពីអ្វីដែលគម្រោង សុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់ជូនរួច ហើយអាចភ្ជាប់អ្នកទៅកាន់សេវា និងធនធានសហគមន៍ដែលត្រូវការផ្សេងទៀត។ កម្មវិធីនេះជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាដែលជួយអ្នកឱ្យរស់នៅដោយឯករាជ្យនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។
តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវការសេវាមួយ ប៉ុន្តែគ្មាននរណាម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan អាចផ្តល់ជូនសេវានោះបានទេ?	សេវាភាគច្រើននឹងបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាដែលមិនអាចផ្តល់ជូននៅ ក្នុងបណ្តាញរបស់យើងនោះគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan នឹងបង់ថ្លៃចំណាយសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្រៅបណ្តាញ។
តើគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan មាននៅទីណា?	The service area for this plan includes: ខោនធី Los Angeles និង San Diego នៃរដ្ឋ California។ អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុង តំបន់មួយក្នុងចំណោមតំបន់ទាំងនេះ ដើម្បីចូលរួមក្នុងគម្រោង។
តើការអនុញ្ញាតជាមុន ជាអ្វី?	<p>ការអនុញ្ញាតជាមុនមានន័យថា ការយល់ព្រមពីគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ដើម្បីស្វែងរកសេវានៅក្រៅបណ្តាញរបស់យើង ឬដើម្បីទទួលបានសេវាដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងជាប្រចាំដោយបណ្តាញរបស់យើង មុនពេល អ្នកទទួលបានសេវាទាំងនោះ។ គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan អាចនឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវា ដំណើរការ ទំនិញ ឬឱសថ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនទេនោះ។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នក ត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ឬការថែទាំបន្ទាន់ ឬសេវាលាងលាមកក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបាន ការអនុញ្ញាតជាមុននោះទេ។ គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan អាចផ្តល់ជូនអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក នូវបញ្ជីសេវាកម្ម ឬនីតិវិធីដែលតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពីគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan មុនពេលសេវាត្រូវបានផ្តល់ជូន។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
	ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរថាតើការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានទាមទារសម្រាប់សេវា នីតិវិធី ទំនិញ ឬឱសថជាក់លាក់ដែរឬទេ ទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជន តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ដើម្បីទទួលបានជំនួយ។
តើការបញ្ជូនជាអ្វី?	ការបញ្ជូនបន្តមានន័យថា អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់ការយល់ព្រមដល់អ្នកឱ្យជួបពិគ្រោះជាមួយនរណាម្នាក់ដែលមិនមែនជា PCP របស់អ្នក។ ការបញ្ជូនបន្ត គឺខុសពីការអនុញ្ញាតជាមុន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកទេនោះ គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan អាចនឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះទេ។ គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវបញ្ជីសេវាដែលតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកមុនពេលសេវានោះត្រូវបានផ្តល់ជូន។ សូមមើល <i>ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង</i> ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីពេលវេលាដែលអ្នកនឹងត្រូវការទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក។
តើខ្ញុំត្រូវបង់ប្រាក់ប្រចាំខែ (ក៏ហៅផងដែរថាថ្លៃធានារ៉ាប់រង) ក្រោមគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ដែរឬទេ?	អត់ទេ។ ដោយសារអ្នកមាន Medi-Cal អ្នកនឹងមិនបង់ថ្លៃធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែណាមួយ រួមទាំងថ្លៃធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែរបស់ Medicare ផ្នែក B របស់អ្នក សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកនោះទេ។
ក្នុងនាមជាសមាជិកក្នុងគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តើខ្ញុំត្រូវបង់ប្រាក់កាត់កងដែរឬទេ?	អត់ទេ។ អ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់កាត់កងក្នុងគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan នោះទេ។
តើចំនួនទឹកប្រាក់អតិបរមាក្នុងការចំណាយចេញពីហោប៉ៅដែលខ្ញុំនឹងចំណាយសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងនាមជាសមាជិកក្នុងគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan គឺជាអ្វី?	មិនមានការចែករំលែកថ្លៃចំណាយសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ទេ ដូច្នេះថ្លៃចំណាយចេញពីហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកនឹងមានចំនួន \$0។
តើខ្ញុំមានគម្លាតក្នុងការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ឱសថដែរឬទេ?	អត់ទេ។ ដោយសារតែអ្នកមាន Medicaid អ្នកនឹងមិនមានដំណាក់កាលគម្លាតក្នុងការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ឱសថរបស់អ្នកទេ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
<p>តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេចប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាព្យាយាមចេញវិក្កយបត្រឱ្យខ្ញុំសម្រាប់សេវាដែលបានធានារ៉ាប់រង?</p>	<p>កុំបង់ប្រាក់លើវិក្កយបត្រនោះ អ្នកផ្តល់សេវាមិនមានការអនុញ្ញាតឱ្យចេញវិក្កយបត្រចំពោះសមាជិកដែលមាន Medicare និង Medi-Cal សម្រាប់សេវាដែលបានធានារ៉ាប់រងនោះទេ។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ហើយយើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ។</p>
<p>តើខ្ញុំដាក់បញ្ជូនការទាមទារប្រាក់សំណងសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដោយរបៀបណា?</p>	<p>គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan នឹងសងអ្នកវិញរហូតដល់ \$2,000 ជារៀងរាល់ឆ្នាំសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ ។ ការធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ គឺសម្រាប់ត្រចៀកទាំងសងខាង។ អ្នកអាចទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាតាមជម្រើសរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ និងបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាដោយផ្ទាល់។ អ្នកអាចដាក់បញ្ជូនការទាមទារប្រាក់សំណងសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់តាមរយៈប្រៃសណីយ៍ ឬទូរសារ។ រួមបញ្ចូលបង្កាន់ដៃរបស់អ្នកជាមួយនិងសំណើអំពីប្រាក់សំណងរបស់អ្នក ហើយផ្ញើទៅ៖</p> <p>ប្រៃសណីយ៍៖ Blue Shield នៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Medicare P.O. Box 927 Woodland Hills, CA 91367</p> <p>ឬ</p> <p>ទូរសារ៖ 877-251-6671</p> <p>នៅពេលដែលប្រាក់សំណងត្រូវបានទទួល វាអាចចំណាយពេលរហូតដល់ 30 ថ្ងៃដើម្បីដំណើរការការទាមទារ។ ទាក់ទងទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរបន្ថែម។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

C. បញ្ជីសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង

តារាងខាងក្រោមនេះ គឺជាសេចក្តីសង្ខេបខ្លីអំពីសេវាដែលអ្នកត្រូវការ ការចំណាយ និងច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការថែទាំ នៅមន្ទីរពេទ្យ	ស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ	\$0	គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ធានារ៉ាប់រងលើចំនួនថ្ងៃដោយមិនមានកំណត់សម្រាប់ការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យចំពោះអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាល។ វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	វេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្រូពេទ្យវះកាត់	\$0	វេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្រូពេទ្យវះកាត់ ត្រូវបានផ្តល់ជាផ្នែកនៃការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។
	សេវាក្នុងមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល រួមមានការអង្កេតតាមដានអ្នកជំងឺ	\$0	
	សេវាមជ្ឈមណ្ឌលវះកាត់ចល័ត (ASC)	\$0	
អ្នកចង់បានវេជ្ជបណ្ឌិត	ជួបពគ្រោះដើម្បីព្យាបាលប្រស ឬជំងឺ	\$0	អ្នកត្រូវតែទៅជួបបណ្តាញវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យ។ វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន សំរាប់បណ្តាញមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកឯកទេស (សំរាប់អត្ថប្រយោជន៍ខ្លះ) ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
	ការថែទាំពីអ្នកឯកទេស	\$0	អ្នកត្រូវតែទៅជួបបណ្តាញវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យ។ វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន សំរាប់បណ្តាញមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកឯកទេស (សំរាប់អត្ថប្រយោជន៍ខ្លះ)។
	ជួបពិគ្រោះជាសុភាព ដូចជាពិនិត្យរូបកាយ	\$0	អ្នកត្រូវតែទៅជួបបណ្តាញវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យ។ វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន សំរាប់បណ្តាញមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកឯកទេស (សំរាប់អត្ថប្រយោជន៍ខ្លះ)។
	ការថែទាំដើម្បីរក្សាសុខភាពអ្នកពីការឈឺដូចជាការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺផ្តាសាយ និងការថតឆ្លុះដើម្បីពិនិត្យរកមើលជំងឺមហារីក	\$0	អនុវត្តចំពោះសេវាបង្ការទាំងអស់ដែលបានធានារ៉ាប់រងក្រោម Original Medicare ឬ Medi-Cal។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
	“សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Medicare” (ការជួបពិគ្រោះបង្ការជំងឺតែម្តងប៉ុណ្ណោះ)	\$0	<p>យើងរាប់រងការជួបពិនិត្យបង្ការ "ស្វាគមន៍មក Medicare" (Welcome to Medicare) មួយដង។ ការជួបពិនិត្យនេះរួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការត្រួតពិនិត្យសុខភាពរបស់អ្នក • ការអប់រំ និងការប្រឹក្សាយោបល់អំពីសេវាបង្ការជំងឺដែលអ្នកត្រូវការ (រួមមានការថតឆ្លុះ និងការចាក់វ៉ាក់សាំង) និង • ការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់សេវាថែទាំដ៏ទៃទៀត នៅពេលអ្នកត្រូវការសេវានោះ។ កំណត់៖ យើងរាប់រង ការជួបពិនិត្យបង្ការ "ស្វាគមន៍មក Medicare" តែក្នុងពេល 12 ខែដំបូងដែលអ្នកមាន Medicare Part B តែប៉ុណ្ណោះ។ នៅពេលអ្នកដាក់ណាត់ជួបត្រូវប្រាប់ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ថាអ្នកចង់គ្រោងពេលការជួបពិនិត្យបង្ការ "ស្វាគមន៍មក Medicare" របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	អ្នកអាចទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់សមហេតុផលថា អ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន។ អ្នកអាចចូលប្រើសេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្រៅបណ្តាញរបស់ Blue Shield TotalDual Plan និងដោយមិនចាំបាច់ការអនុញ្ញាតជាមុន ។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន (បន្ត)	ថែទាំបន្ទាន់	\$0	នេះ មិនមែនជាការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នទេ។ ការថែទាំជាបន្ទាន់ គឺនៅពេលលក្ខណៈប្រដាប់ ឬប្រដាប់ដែលមិនយាយអាយុជីវិត ប៉ុន្តែត្រូវការថែទាំសុខភាពភ្លាមៗ។ អ្នកអាចចូលប្រើសេវា ថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅបណ្តាញ Blue Shield TotalDual Plan និងដោយមិនចាំបាច់ការអនុញ្ញាតជាមុនទេ ។
អ្នកត្រូវការធ្វើតេស្តសុខភាព	សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដោយការប្រើវិទ្យុសកម្ម (ឧទាហរណ៍ ការថតកាំរស្មីអិច ឬសេវាថតរូបភាពផ្សេងទៀតដូចជា ស្ព្រែន CAT ឬ MRI)	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	ការធ្វើតេស្តនៅក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ និងនីតិវិធីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ដូចជាការពិនិត្យឈាម	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពត្រចៀក/ការស្តាប់	សេវាត្រួតពិនិត្យជំងឺការស្តាប់	\$0	ការពិនិត្យដើម្បីកំណត់រោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលបញ្ហាត្រចៀក និងការរក្សារលំនឹង។ វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់	\$0	គម្រោងរបស់យើងនឹងសងអ្នកវិញ្ញាប្បដល់ \$2,000 រៀងរាល់ឆ្នាំសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់។ ការធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ គឺសម្រាប់ត្រចៀកទាំងសងខាង។ អ្នកអាចទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាតាមជម្រើសរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ និងបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាដោយផ្ទាល់។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំធ្មេញ	ការពិនិត្យ និងការថែទាំបង្ការសុខភាពធ្មេញ	\$0	<p>គម្រោង Blue Shield ផ្តល់សេវាសុខភាពមាត់ធ្មេញ ដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីសុខភាពធ្មេញ Medi-Cal។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអ្វីដែល Blue Shield ធានារ៉ាប់រង និងរបៀបដែល Blue Shield សម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីសុខភាពធ្មេញ Medi-Cal សូមមើលជំពូកទី 4 របស់សៀវភៅណែនាំសមាជិក។</p> <p>សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពធ្មេញរបស់ Medi-Cal សូមចូលមើលគេហទំព័រ https://smilecalifornia.org</p>
អ្នកត្រូវការការថែទាំធ្មេញ	ការព្យាបាលស្តារមុខងារធ្មេញ និងការថែទាំធ្មេញក្នុងគ្រាអាសន្ន	\$0	<p>Blue Shield ផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីសុខភាពធ្មេញ Medi-Cal។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអ្វីដែល Blue Shield ធានារ៉ាប់រង និងរបៀបដែល Blue Shield សម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីសុខភាពធ្មេញ Medi-Cal សូមមើលជំពូកទី 4 របស់សៀវភៅណែនាំសមាជិក។</p> <p>សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពធ្មេញរបស់ Medi-Cal សូមចូលមើលគេហទំព័រ https://smilecalifornia.org</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែសុខភាពភ្នែក	ពិនិត្យភ្នែក	\$0	<p>ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំមួយលើកជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ យើងនឹងបង់សម្រាប់សេវាវេជ្ជបណ្ឌិតសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលដើម្បីការធ្វើពិនិត្យ និងព្យាបាលជំងឺនិងរបួសភ្នែក (នេះរួមមានការពិនិត្យភ្នែកប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងការព្យាបាលសម្រាប់ជំងឺភ្នែកដែលកើតឡើងដោយសារអាយុជរា)។</p> <p>សម្រាប់អ្នកដែលមានហានិភ័យខ្ពស់នៃជំងឺទឹកដក់ក្នុងភ្នែក យើងនឹងបង់សម្រាប់ការថតឆ្លុះទឹកដក់ក្នុងភ្នែកក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ។ People at high risk of glaucoma include:</p> <p>អ្នកដែលមានប្រវត្តិជំងឺទឹកដក់ក្នុងភ្នែកក្នុងគ្រួសារ អ្នកដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជនជាតិអាមេរិកដើមកំណើតអាហ្វ្រិកដែលមានអាយុ 50 ឆ្នាំឡើងទៅ និងជនជាតិអាមេរិកអឺរ៉ុបអេស្ប៉ាញដែលមានអាយុ 65 ឆ្នាំឡើងទៅ។</p>

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
	វ៉ែនតា និងកែវភ្នែកជ័រ	\$0	<p>យើងនឹងបង់រហូតដល់ \$375 សម្រាប់វ៉ែនតា ស៊ុម និងកញ្ចក់) ឬកែវដាក់លើគ្រាប់ភ្នែកជាមួយរាល់ឆ្នាំ។</p> <p>អ្នកអាចប្រើប្រាស់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភរបស់អ្នកចំពោះស៊ុម កញ្ចក់វ៉ែនតា កែកញ្ចក់ឱ្យប្រសើរឡើង ការពិនិត្យមើលកែវដាក់លើគ្រាប់ភ្នែក និងកែវដាក់លើគ្រាប់ភ្នែក។ អ្នកអាចសន្សំសមតុល្យដែលនៅសល់សម្រាប់ការប្រើប្រាស់នៅពេលក្រោយនៅក្នុងរយៈពេលធានារ៉ាប់រងដដែល។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសកែវដាក់លើគ្រាប់ភ្នែក ឬវ៉ែនតា (ស៊ុម និងកញ្ចក់វ៉ែនតា) ដែលមានតម្លៃលើសពី \$375 អ្នកនឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះការបង់ថ្លៃចំណាយដែលលើស។</p> <p>យើងនឹងបង់ថ្លៃវ៉ែនតាមួយគូ ឬកែវភ្នែកជ័រ បន្ទាប់ពីការវះកាត់ រោគបាយភ្នែក ម្តងៗ</p> <p>នៅពេលវេជ្ជបណ្ឌិតសិកកញ្ចក់ក្នុងប្រស្រីភ្នែក។ (បើអ្នកមានការវះកាត់រោគបាយភ្នែក ពីរដងដោយឡែកពីគ្នា អ្នកត្រូវតែទទួលបានវ៉ែនតាមួយគូ បន្ទាប់ពីការវះកាត់ម្តងៗ។ អ្នកមិនអាចទទួលបានវ៉ែនតាពីរគូ ក្រោយពេលវះកាត់លើកទី 2 ទេ</p> <p>ទោះបីជាអ្នកមិនទទួលបានវ៉ែនតាមួយគូក្រោយពេលវះកាត់លើកទីមួយក៏ដោយ)។ យើងក៏នឹងបង់សម្រាប់កញ្ចក់វ៉ែនតា និងស៊ុមដែលកែតម្រូវ និងប្រដាប់ប្រើជំនួស នៅពេលអ្នកត្រូវការពួកវា ក្រោយពេលដកបាយភ្នែកចេញដោយមិនមានការដាក់បញ្ចូលកែវខាងក្នុងភ្នែក។</p>
	ការពិនិត្យសុខភាពភ្នែកផ្សេងទៀត	\$0	

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត	សេវាសុខភាពអារម្មណ៍	\$0	<p>គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ Medicare និង Medi-Cal ភាគច្រើន ប៉ុន្តែសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស និងសេវាព្យាបាលវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនមួយចំនួនត្រូវបានផ្តល់ជូននៅខាងក្រៅគម្រោងតាមរយៈទំនាក់ទំនងរបស់រដ្ឋ ឬខោនធី។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាទាំងនេះ សូមមើល ផ្នែក D នៅក្នុងឯកសារនេះ។</p> <p>ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងអនុវត្ត។</p> <p>តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។</p>
	ការថែទាំសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល និងសេវាតាមសហគមន៍សម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត	\$0	<p>សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងរួមមានសេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលត្រូវការការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>Medicare ធានារ៉ាប់រងរហូតដល់ 90 ថ្ងៃក្នុងការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យចាំបាច់សម្រាប់អំឡុងពេលអត្ថប្រយោជន៍នីមួយៗ ហើយ Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងគ្មានដែនកំណត់ថ្ងៃសម្រាកព្យាបាលដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ។</p> <p>Medicare ក៏ធានារ៉ាប់រងរហូតដល់ 60 ថ្ងៃបម្រុងពេញមួយជីវិតបន្ថែមដែលអាចប្រើបានតែម្តងគត់ក្នុងមួយជីវិតសម្រាប់ការថែទាំដែលផ្តល់ជូនទាំងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យថែទាំជំងឺធ្ងន់ ឬមន្ទីរពេទ្យជំងឺផ្លូវចិត្ត</p>




ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
	<p>ការថែទាំសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល និងសេវាតាមសហគមន៍សម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត</p>		<p>Medicare ធានារ៉ាប់រងរហូតដល់ 40 ថ្ងៃបន្ថែមនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យជំងឺផ្លូវចិត្តក្នុងអំឡុងពេលពេញមួយជីវិតរបស់អ្នក ហើយ Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងដោយគ្មានដែនកំណត់ថ្ងៃសម្រាកព្យាបាលដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ។</p> <p>ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងអនុវត្ត</p>

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាព្យាបាលវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន	សេវាវិបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន	\$0	<p>យើងនឹងបង់សម្រាប់សេវាខាងក្រោម ហើយប្រហែលជាសេវាផ្សេងៗទៀតដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីខាងក្រោម៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការពិនិត្យ និងពិគ្រោះយោបល់អំពីការប្រើប្រាស់ជាតិអាល់កុលមិនត្រឹមត្រូវ • ការព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន • ការប្រឹក្សាយោបល់ជាក្រុម និងជាលក្ខណៈបុគ្គលដោយអ្នកព្យាបាលដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ • ការបន្សាបសារធាតុពុលខ្លាំងនៅក្នុងកម្មវិធីព្យាបាលអ្នកញៀនថ្នាំតាមលំនៅដ្ឋាន • សេវាគ្រឿងស្រវឹង និង/ឬសារធាតុញៀននៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ • ការព្យាបាលដោយប្រើឱសថមានជាតិបន្លាយយឺត Naltrexone (vivitrol) <p>ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។</p>

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការទឹកកន្លែង ដើម្បីរស់នៅ ជាមួយមនុស្ស ដែលអាចជួយ អ្នកបាន	ការថែទាំជំងឺមានជំនាញ	\$0	គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ធានារ៉ាប់រងចំនួន ថ្ងៃគ្មានកំណត់នៅក្នុងមន្ទីរថែទាំសុខភាពជំនាញ (SNF)។ វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	ការថែទាំនៅលំនៅដ្ឋាន	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។ ទាក់ទងគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
	ការមើលថែទាំកូនចិញ្ចឹមពេញវ័យ និងការមើល ថែទាំកូនចិញ្ចឹមពេញវ័យជាក្រុម	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
អ្នកត្រូវការវិធីព្យាបាល បន្ទាប់ពី ជាប់សរសៃឈាម ខួរក្បាល ឬមានគ្រោះថ្នាក់	វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម រូបកាយ ឬសំដី	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួល បានសេវាសុខភាព	សេវាឡានពេទ្យ	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។
	មធ្យោបាយធ្វើដំណើរក្នុងគ្រាអាសន្ន	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។
	មធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅតាមការណាត់ជួបផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវានានា	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។

 ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬអាការរបស់អ្នក (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា Medicare Part B	\$0	ឱសថផ្នែក B រួមមានឱសថដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនៅក្នុងការិយាល័យរបស់គាត់ ឱសថជំងឺមហារីកសម្រាប់លេបតាមមាត់ និងឱសថមួយចំនួនទៀតដែលប្រើជាមួយនឹងគ្រឿងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់។ សូមអាន <i>ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង</i> សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីឱសថទាំងនេះ។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬអាការរបស់អ្នក (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	Tier 1: ឱសថទូទៅដែលពេញចិត្ត (រួមមានឱសថទូទៅដែលពេញចិត្ត)	\$0 សម្រាប់ ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ	<p>វាអាចនឹងមានកំរិត ទៅលើប្រភេទ នៃ ឱសថដែលរ៉ាប់រង។ សូមអាន <i>បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង</i>របស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត។</p> <p>នៅពេលដែលអ្នក ឬអ្នកផ្សេងទៀតបង់ប្រាក់ចំនួន \$8,000 ជំនួសអ្នក អ្នកបានឈានដល់ដំណាក់កាលធានារ៉ាប់រងលេខគ្រោះមហន្តរាយ ហើយអ្នកបង់ប្រាក់ \$0 សម្រាប់ឱសថ Medicare ទាំងអស់របស់អ្នក។ សូមអានភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណាក់កាលនេះ។</p> <p>សារសំខាន់អំពីអ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់វ៉ាក់សាំងបង្ការ - វ៉ាក់សាំងបង្ការមួយចំនួនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ វ៉ាក់សាំងបង្ការដទៃទៀតត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឱសថផ្នែក D។ អ្នកអាចរកឃើញវ៉ាក់សាំងបង្ការទាំងនេះដែលបានរាយឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់គម្រោង (បញ្ជីឱសថ)។ ភាគច្រើនគម្រោងរបស់យើងធានារ៉ាប់រងលើវ៉ាក់សាំងបង្ការផ្នែក D ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។</p> <p>ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលបន្ថែមមាននៅកន្លែងលក់រាយក្នុងបណ្តាញ និងទីតាំងឱសថស្ថានដែលផ្តល់សេវាតាមប្រៃសណីយ៍។ ចំនួនចំណែកតម្លៃ សំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់យូរថ្ងៃ គឺដូចគ្នានឹងការផ្គត់ផ្គង់ចំនួនមួយ ។</p> <p>អ្នកអាចទទួលបានឱសថរបស់អ្នកនៅកន្លែងលក់រាយក្នុងបណ្តាញ និងឱសថស្ថានផ្តល់សេវាបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍។</p>

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្ត)	កម្រិតទី 2៖ ឱសថទូទៅ (រួមទាំងឱសថទូទៅ)	\$0, \$ 1.55 ឬ \$ 4.50 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ រួមបង់ សំរាប់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា អាចនឹងខុសៗគ្នា យោងលើកម្រិតនៃ Extra Help (ជំនួយបន្ថែម) ដែលអ្នកទទួលបាន។ សូមទាក់ទងគំរោងសំរាប់សេចក្តីពិស្តារចែមទៀត។	ការកំណត់អាចមានសម្រាប់ប្រភេទឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង។ សូមអាន <i>បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង</i> របស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត។ ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលបន្ថែមមាននៅកន្លែងលក់រាយក្នុងបណ្តាញ និងទីតាំងឱសថស្ថានដែលផ្តល់សេវាតាមប្រៃសណីយ៍។ ចំនួនចំណែកតម្លៃសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់យូរថ្ងៃ គឺដូចគ្នានឹងការផ្គត់ផ្គង់ចំនួនមួយ ។ មិនមែនគ្រប់ឱសថទាំងអស់ក្នុងកម្រិតនេះសុទ្ធតែអាចរកបានសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលបន្ថែមនោះទេ។ សូមទាក់ទងគំរោងសំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ អ្នកអាចទទួលបានឱសថរបស់អ្នកនៅកន្លែងលក់រាយក្នុងបណ្តាញ និងឱសថស្ថានផ្តល់សេវាបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
	<p>កម្រិតទី 3៖ ឱសថមានឈ្មោះម៉ាកយីហោដែលពេញចិត្ត (រាប់បញ្ចូលទាំងឈ្មោះម៉ាកយីហោដែលពេញចិត្ត និងឱសថទូទៅមួយចំនួន)</p>	<p>\$0, \$4.60 ឬ \$11.20 សម្រាកផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ ។</p> <p>ការបង់ប្រាក់រួមសម្រាប់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាអាចមានភាពខុសគ្នាអាស្រ័យលើកម្រិតជំនួយបន្ថែម (Extra Help) ដែលអ្នកទទួលបាន។ សូមទាក់ទងគម្រោងសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមទៀត។</p>	<p>វាអាចនឹងមានកំរិត ទៅលើប្រភេទ នៃ ឱសថដែលវារាប់រង។ សូមអាន <i>បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង</i> របស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត។</p> <p>ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលបន្ថែមមាននៅកន្លែងលក់រាយក្នុងបណ្តាញ និងទីតាំងឱសថស្ថានដែលផ្តល់សេវាតាមប្រៃសណីយ៍។ "ចំនួនចំណែកតម្លៃសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់បន្ថែមថ្ងៃទាំងនេះ គឺដូចគ្នានឹងការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលមួយខែដែរ។"</p> <p>មិនមែនគ្រប់ឱសថទាំងអស់ក្នុងកម្រិតនេះសុទ្ធតែអាចរកបានសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលបន្ថែមនោះទេ។ សូមទាក់ទងគំរោង សំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។</p> <p>អ្នកអាចទទួលបានឱសថរបស់អ្នកនៅកន្លែងលក់រាយក្នុងបណ្តាញ និងឱសថស្ថានផ្តល់សេវាបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្ត)	កម្រិតទី 4៖ ឱសថដែលមិនពេញចិត្ត (រាប់មានឈ្មោះម៉ាកដែលមិនពេញចិត្ត និងឱសថទូទៅមួយចំនួន)	<p>\$0, \$4.60 ឬ \$11.20 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ។</p> <p>រួមបង់ សំរាប់ឱសថមានផ្សេងៗ អាចនឹងខុសៗគ្នា យោងលើកម្រិតនៃ Extra Help (ជំនួយបន្ថែម) ដែលអ្នកទទួលបាន។ សូមទាក់ទងគំរោង សំរាប់សេចក្តីពិស្តារថែមទៀត។</p>	<p>វាអាចនឹងមានកំរិត ទៅលើប្រភេទ នៃ ឱសថដែលវារាប់រង។ សូមអាន <i>បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង</i>របស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត។</p> <p>ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលបន្ថែមមាននៅកន្លែងលក់រាយក្នុងបណ្តាញ និងទីតាំងឱសថស្ថានដែលផ្តល់សេវាតាមប្រៃសណីយ៍។ ចំនួនចំណែកតម្លៃ សំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់យូរថ្ងៃ គឺដូចគ្នានឹងការផ្គត់ផ្គង់ចំនួនមួយ ។ មិនមែនគ្រប់ឱសថទាំងអស់ក្នុងកម្រិតនេះ សុទ្ធតែអាចរកបានសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលបន្ថែមនោះទេ។ សូមទាក់ទងគំរោង សំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ អ្នកអាចទទួលបានឱសថរបស់អ្នកនៅកន្លែងលក់រាយក្នុងបណ្តាញ និងឱសថស្ថានផ្តល់សេវាបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
	<p>កម្រិតទី 5៖ ឱសថកម្រិតឯកទេស (រួមមានឈ្មោះម៉ាកយីហោដែលមានតម្លៃខ្ពស់ខ្លាំង និងឱសថទូទៅដែលអាចទាមទារការគ្រប់គ្រងពិសេស និង/ឬ ការត្រួតពិនិត្យយ៉ាងដិតដល់)</p>	<p>\$0, \$4.60 ឬ \$11.20 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ។</p> <p>រួមបង់ សំរាប់ឱសថមាន វេជ្ជបញ្ជា អាចនឹងខុសៗគ្នា យោងលើកម្រិតនៃ Extra Help (ជំនួយបន្ថែម) ដែលអ្នកទទួលបាន។ សូមទាក់ទងគំរោង សំរាប់សេចក្តីពិស្តារ ថែមទៀត។</p>	<p>វាអាចនឹងមានកំរិត ទៅលើប្រភេទ នៃ ឱសថដែលវាបង់។ សូមអាន <i>បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង</i>របស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត។</p> <p>ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលបន្ថែមមាននៅកន្លែងលក់រាយក្នុងបណ្តាញ និងទីតាំងឱសថស្ថានដែលផ្តល់សេវាតាមប្រែសណីយ៍។ ចំនួនចំណែកតម្លៃ សំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់យូរថ្ងៃ គឺដូចគ្នានឹងការផ្គត់ផ្គង់ចំនួនមួយ ។</p> <p>មិនមែនគ្រប់ឱសថទាំងអស់ក្នុងកម្រិតនេះសុទ្ធតែអាចរកបានសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលបន្ថែមនោះទេ។ សូមទាក់ទងគំរោងសំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ អ្នកអាចទទួលបានឱសថរបស់អ្នកនៅកន្លែងលក់រាយក្នុងបណ្តាញ និងឱសថស្ថានផ្តល់សេវាបញ្ជាទិញតាមប្រែសណីយ៍។</p>

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្ត)	ឱសថដែលមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា (OTC)	\$0	<p>វាអាចនឹងមានកំរិត ទៅលើប្រភេទ នៃ ឱសថដែលវាបំបែង។ សូមអាន បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត។</p> <p>អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភប្រចាំត្រីមាសចំនួន \$210 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ និងឱសថ OTC។</p> <p>សម្ភារដូចជាថ្នាំអាស្ត្រីន វីតាមីន ការរៀបចំសម្រាប់ជំងឺ ផ្តាសាយ និងក្អក និងបង់ប្រាក់សម្រាប់ធានារ៉ាប់រង ក្រោមអត្ថប្រយោជន៍នេះ។ សម្ភារដូចជាគ្រឿងសម្រាប់ និងអាហារបំប៉នមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ នេះទេ។</p> <p>កាតាឡុករបស់ OTC និងការណែនាំអំពីការបញ្ជា ទិញមាននៅលើអនឡាញតាមរយៈតំណភ្ជាប់ទៅ www.blueshieldca.com/medicareOTC។</p> <p>អ្នកអាចបញ្ជាទិញសម្ភារតាមទូរសព្ទលេខ (888) 628-2770 (TTY: 711) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 9 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច ឬលើអនឡាញ តាមរយៈតំណភ្ជាប់ទៅ www.blueshieldca.com/medicareOTC ។</p> <p>សម្ភារដែលបានទិញនឹងត្រូវបានដឹកជញ្ជូនទៅដល់អ្នកដោយ មិនមានការគិតថ្លៃបន្ថែមទេ។ សូមអានអនុញ្ញាតប្រហែល 14 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូន។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយ ដើម្បីឲ្យបានធូរស្បើយ ឬមានសេចក្តីត្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស	សេវាការស្តារសមត្ថភាព	\$0	សេវាដែលរ៉ាប់រង រួមមាន៖ ការព្យាបាលដោយចលនា ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ និងការព្យាបាលដោយភាសានិយាយ។ សេវាស្តារនីតិសម្បទាសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានអ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាលផ្សេងទៀត ដូចជាផ្នែកអ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ការិយាល័យអ្នកព្យាបាលឯករាជ្យ និងមន្ទីរស្តារនីតិសម្បទា ទូលំទូលាយសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ (CORF)។ វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	បរិក្ខារពេទ្យ សំរាប់ថែទាំនៅផ្ទះ	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	សេវាលាងឈាមតម្រងនោម	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
អ្នកត្រូវការការថែទាំប្រអប់ជើង	សេវាប្រអប់ជើង	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	សេវាតម្រង់គ្រោងឆ្អឹងជើង	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការ និរន្តរយបរិក្ខារពេទ្យ (DME) ចំណាំ៖ នេះមិនមែនជាបញ្ជីទាំងស្រុងនៃបរិក្ខារ DME ដែលមានការធានារ៉ាប់រងទេ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញ សូមទាក់ទងផ្នែកថែទាំអតិថិជន ឬមើលជំពូកទី 4 នៃ ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង។	រទេះរុញ ឈើច្រត់ និងឧបករណ៍ជំនួយការដើរ	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	បំពង់បាញ់ទឹកថ្នាំទៅស្ងួត	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	ឧបករណ៍ និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់អុកស៊ីសែន	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការរស់នៅក្នុងផ្ទះ (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ	\$0	វិន័យការអនុញ្ញាត អាចនឹងអនុវត្ត។ តម្រូវការបញ្ជូន អាចនឹងអនុវត្ត។
	សេវាតាមផ្ទះ ដូចជាការសម្អាត ឬគេហកិច្ច ឬការកែប្រែបរិស្ថានក្នុងផ្ទះ ដូចជាជារចាបតោង	\$0	ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយបន្ថែមនៅផ្ទះ ចូរទាក់ទងអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan របស់យើងដោយប្រើលេខទូរសព្ទនៅលើបណ្តុំសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នក។ ពួកគេនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីភ្ជាប់អ្នកទៅកាន់សេវាផ្តល់ការគាំទ្រតាមផ្ទះ និងការគាំទ្រពិសហគមន៍ ដែលផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាជាច្រើនទៀតដើម្បីរក្សាអ្នកឱ្យមានសុខភាព និងមានសុខភាពល្អនៅតាមផ្ទះ។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
	សុខភាពមនុស្សពេញវ័យពេលថ្ងៃ សេវាសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យនៅតាមសហគមន៍ (CBAS) ឬសេវាគាំទ្រផ្សេងទៀត	\$0	ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពមនុស្សពេញវ័យពេលថ្ងៃ ឬសេវា CBAS ចូរទាក់ទងអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan របស់យើងដោយប្រើលេខទូរសព្ទនៅលើបណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នក។ ពួកគេនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីភ្ជាប់អ្នកកាន់អ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។
	សេវាស្តារសមត្ថភាពពេលថ្ងៃ	\$0	
	សេវាដើម្បីជួយអ្នករស់នៅដោយខ្លួនឯង (សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ ឬសេវាអ្នកថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន)	\$0	ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាផ្តល់ការគាំទ្រតាមផ្ទះ ចូរទាក់ទងអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំនៃគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan របស់យើងដោយប្រើលេខទូរសព្ទនៅលើបណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នក។ ពួកគេនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីភ្ជាប់អ្នក និងជួយអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំសេវាផ្តល់ការគាំទ្រតាមផ្ទះ។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែម	សេវាចាប់សរសៃ	\$0 (សម្រាប់ការជួបពិគ្រោះ រហូតដល់ 12 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ)	សេវាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងរួមមាន៖ • ការពិនិត្យដំបូង និងបន្តបន្ទាប់ • ការជួបពិគ្រោះ និងការសម្រួលដោយ ការចាប់សរសៃនៅការិយាល័យ • ការព្យាបាលបន្ទាប់បន្សំ • ការថតកាំរស្មីអ៊ិច និងការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ (តែការចាប់សរសៃប៉ុណ្ណោះ) អត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានផ្តល់ជូន តាមរយៈកិច្ចសន្យាជាមួយនឹងក្រុមហ៊ុន American Specialty Health Plans of California, Inc. (គម្រោង ASH)។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬដើម្បីកំណត់ទី តាំងនៃអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមក្នុងគម្រោង ASH អ្នកអាចទូរសព្ទទៅគម្រោង ASH តាមរយៈលេខ (800) 678-9133, TTY: (877) 710-2746 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 5 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield ឬទៅស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិតនៅលើគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/find-a-doctor ដើម្បីកំណត់ទីតាំងអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមក្នុង គម្រោង ASH។
សេវាបន្ថែម (បន្ត)	សំភារៈ និងសេវា វេជ្ជសាស្ត្រផ្ទៃក្នុង	\$0	បង្ហាញអ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថការីរបស់អ្នកទាំងបណ្តាសម្គាល់ សមាជិករបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual និងបណ្តាសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។ សម្ភារផ្គត់ផ្គង់មួយចំនួនអាចត្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
	ការចែកចាយម្ហូបអាហារតាមផ្ទះ	\$0	<p>ពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល ឬការស្នាក់នៅមន្ទីរថែទាំសុខភាពជំនាញ យើងធានារ៉ាប់រងលើ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • អាហារ 22 ពេល និងអាហារសម្រន់ 10 ពេលក្នុងពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យម្តង • អាហារ និងអាហារសម្រន់នឹងត្រូវបែងចែកទៅតាមការចែកចាយហត្ថកដល់ទៅបីដងដាច់ដោយឡែកពីគ្នាតាមតម្រូវការ • ការធានារ៉ាប់រងត្រូវបានកំណត់ចំពោះការចេញពីមន្ទីរពេទ្យចំនួនពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។
សេវាបន្ថែម (បន្ត)	ជំនួយរបស់គិលានុបដ្ឋាយិកា 24/7	\$0	<p>មានការសន្ទនាតាមអនឡាញមួយទល់នឹងមួយដោយសម្ងាត់ ជាមួយនឹងគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះបញ្ជីមួយរូប 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ។ នៅពេលដែលអ្នកមានការព្រួយបារម្ភផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការទូរសព្ទម្តងទៅកាន់លេខទូរសព្ទប្រចាំការដោយឥតគិតថ្លៃរបស់យើងនឹងតភ្ជាប់អ្នកទៅកាន់គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះបញ្ជីមួយរូប ដែលនឹងស្តាប់ការព្រួយបារម្ភរបស់អ្នកហើយជួយអ្នកឆ្ពោះទៅរកដំណោះស្រាយ។</p> <p>ទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-304-0504 (TTY: 711)</p> <p>24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃមួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការដាក់កម្រិត ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
	ប្រព័ន្ធលើយតបក្នុងគ្រាអាសន្នផ្ទាល់ខ្លួន (PERS) គឺជាប្រព័ន្ធតាមដានដោយការជូនដំណឹងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលផ្តល់លទ្ធភាពទទួលបានជំនួយ 24/7 ដោយគ្រាន់តែចុចប៊ូតុងមួយប៉ុណ្ណោះ។ អត្ថប្រយោជន៍នៃ PERS របស់អ្នកត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយ LifeStation®។	\$0	<ul style="list-style-type: none"> • ប្រព័ន្ធលើយតបក្នុងគ្រាអាសន្នផ្ទាល់ខ្លួនមួយ • ជម្រើសនៃប្រព័ន្ធនៅក្នុងផ្ទះ ឬឧបករណ៍ចល័តដែលមាន GPS/WiFi និងការចាប់សញ្ញាអំពីការធ្លាក់ • ការតាមដានប្រចាំខែ • ឆ្នាំងសាកថ្ម និងខ្សែដែលចាំបាច់
	សេវាថែរក្សាឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត	\$0	
	វិធីព្យាបាលដោយកម្មវិធីវិទ្យុ	\$0	
	សេវាដើម្បីជួយចាត់ចែងជំងឺរបស់អ្នក	\$0	
	ការហាត់ប្រាណតាមរយៈ SilverSneakers	\$0	
សេវាបន្ថែម (បន្ត)	ការធានារ៉ាប់រងបែបបន្ទាន់/ក្នុងគ្រាអាសន្នទូទាំងពិភពលោក	ការធានារ៉ាប់រងរួម 20% សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងលើភាពអាសន្នទូទាំងពិភពលោក (លើកលែងប្រសិនបើបានបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងរយៈពេលមួយថ្ងៃសម្រាប់ស្ថានភាពដូចគ្នា)	មិនមានការរួមបញ្ចូលដែនកំណត់ប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់សេវាថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ឬសេវាថែទាំបន្ទាន់ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងដែនដីរបស់ខ្លួននោះទេ។

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍នេះត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់គោលបំណងជ្រាបជាព័ត៌មានតែប៉ុណ្ណោះ ហើយមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនៃអត្ថប្រយោជន៍នោះទេ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញ និងព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក អ្នកអាចអាន *ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង*របស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមាន *ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង* ទេ ចូរទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ដើម្បីទទួលបានមួយ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជន ឬចូលមើលនៅលើគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan

មានសេវាមួយចំនួនដែលអ្នកអាចទទួលបាន ដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ប៉ុន្តែត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររបស់រដ្ឋ ឬខោនធី ៗ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនោះទេ។ ទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជន តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាទាំងនេះ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

សេវាផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររបស់រដ្ឋ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក
<p>Medi-Cal Dental Medi-Cal (តាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal Dental) ធានារ៉ាប់រងទៅលើសេវាសុខភាពធ្មេញមួយចំនួន ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់សិក្សាបន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពធ្មេញ ចូរទូរសព្ទទៅកាន់កម្មវិធី Medi-Cal Dental តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់កម្មវិធី Medi-Cal Dental តាមរយៈគេហទំព័រ https://www.dental.dhcs.ca.gov ឬ https://smilecalifornia.org។</p> <p>ការគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវារបស់ Medi-Cal Dental អាចរកបានសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal នៅក្នុង <i>ខោនធីទាំងអស់ លើកលែងតែ Sacramento និង San Mateo និងសមាជិកមួយចំនួននៅក្នុងខោនធី Los Angeles ប៉ុណ្ណោះ។</i> សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ចូរទាក់ទងទៅកម្មវិធី Medi-Cal Dental តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 ឬចូលមើលគេហទំព័រ smilecalifornia.org។</p> <p>សមាជិក Medi-Cal ក៏អាចជ្រើសរើស និងចុះឈ្មោះដោយស្ម័គ្រចិត្តក្នុងគម្រោងថែទាំដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal Dental ក្នុងខោនធី Los Angeles តែប៉ុណ្ណោះ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ចូរទាក់ទងទៅកម្មវិធី Medi-Cal Dental តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 ឬចូលមើលគេហទំព័រ smilecalifornia.org។</p> <p>ការចូលប្រើគម្រោងសុខភាពធ្មេញ ទូរសព្ទ៖ (888) 414-4110 TTY/TDD: (877) 688-9891 អ៊ីមែល៖ LAPHPMember@premierlife.com គេហទំព័រ៖ www.premierlife.com</p> <p>Health Net Dental ទូរសព្ទ៖ (800) 977-7307 TTY/TDD: (800) 735-2922 គេហទំព័រ៖ www.healthnet.com</p> <p>គម្រោង Liberty Dental Plan ទូរសព្ទ៖ (888) 703-6999 TTY/TDD: 800-430-7077 អ៊ីមែល៖ info@libertydentalplan.com គេហទំព័រ៖ www.libertydentalplan.com</p>	<p>\$0</p> <p>ថ្លៃចំណាយនៃសេវាសុខភាពធ្មេញរបស់ Medi-Cal គឺអាស្រ័យលើថាតើសមាជិកមានការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ ឬគ្មានការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគិតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

សេវាផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទិភ្នាក់ងាររបស់រដ្ឋ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក
<p>សេវាការគាំទ្រក្នុងផ្ទះ (IHSS)</p> <p>កម្មវិធីសេវាការគាំទ្រក្នុងផ្ទះ (IHSS) នឹងជួយបង់ថ្លៃសេវាដែលបានផ្តល់ជូនទៅអ្នក ដូច្នេះហើយអ្នកអាចនៅតែបន្តស្នាក់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកផ្ទាល់ដោយសុវត្ថិភាព។ ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបាន អ្នកត្រូវតែមានអាយុ 65 ឆ្នាំឡើងទៅ ឬជាជនពិការ ឬក៏ពិការភ្នែក។ កុមារពិការក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបាន IHSS ផងដែរ។ IHSS គឺចាត់ទុកថាជាការថែទាំមួយបែបផ្សេង នៃការថែទាំនៅក្រៅផ្ទះ ដូចជាលំនៅដ្ឋាន ឬទីសំណាក់និងបាយទឹក ព្រមទាំងមន្ទីរថែទាំ។</p> <p>ប្រភេទសេវាដែលអាចទទួលបានការអនុញ្ញាតតាមរយៈសេវា IHSS គឺការសម្អាតផ្ទះសំបែង ការរៀបចំអាហារ ការបោកអ៊ុត ការទិញគ្រឿងទេស សេវាថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន (ដូចជាការថែទាំពេលបត់ជើងតូច និងបត់ជើងធំ ការងូតទឹក ការស្លៀកពាក់ និងសេវាអមវេជ្ជសាស្ត្រ) ការអមដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការគ្រប់គ្រងដើម្បីផ្តល់ការការពារសម្រាប់អ្នកដែលមានពិការភាពផ្លូវចិត្ត។ ទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជន ឬអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាទាំងនេះដែរឬទេ និងដើម្បីតភ្ជាប់ទំនាក់ទំនង។</p>	\$0
<p>កម្មវិធីសេវាព្រឹទ្ធាវ័យ ពហុគោលបំណង (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)</p> <p>ការលើកលែងរបស់កម្មវិធីសេវាពហុគោលបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP)</p> <p>ផ្តល់នូវសេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ និងតាមសហគមន៍ (HCBS) ដល់បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំពី Medi-Cal ដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅដែលមានពិការភាពជាជម្រើសមួយចំពោះការដាក់ឱ្យចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរថែទាំមនុស្សចាស់។</p> <p>ការលើកលែងរបស់ MSSP អនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលបន្តស្នាក់នៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេដោយសុវត្ថិភាព។ ទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជន ឬអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាទាំងនេះដែរឬទេ និងដើម្បីតភ្ជាប់ទំនាក់ទំនង។</p>	\$0

សេវាផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររបស់រដ្ឋ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក
<p>សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMH)</p> <p>សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមួយចំនួន ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធីជំនួសឱ្យគម្រោង Blue Shield។ គម្រោងទាំងនេះរួមមានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS) សម្រាប់សមាជិករបស់ MediCal ដែលបំពេញតាមវិធានចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីសេវាសុខភាពអារម្មណ៍ពិសេស ដែលគំរោងសុខភាពអារម្មណ៍ខោនធីផ្តល់ អ្នកអាចហៅ គំរោងសុខភាពអារម្មណ៍ខោនធី របស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរស័ព្ទដែលឥតគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអនឡាញ ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx។</p>	\$0
<p>សេវាព្យាបាលវិបត្តិនៃអ្នកប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)</p> <p>ខោនធីផ្តល់សេវាវិបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន សំរាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលស្របតាមវិន័យ វេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់។ សមាជិកដែលបានរកឃើញ សំរាប់សេវាព្យាបាលវិបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន ត្រូវបានបញ្ជូនទៅ ក្រសួងខោនធីរបស់គេ សំរាប់ការព្យាបាល។ ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរស័ព្ទរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអនឡាញ ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUDCountyAccessLines.aspx។</p>	\$0
<p>មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់</p> <p>មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ គឺជាសាជីវកម្មឯកជនមិនរកប្រាក់ចំណេញដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយក្រសួងសេវាអភិវឌ្ឍន៍ដើម្បីផ្តល់ជូន ឬសម្របសម្រួលសេវា និងការគាំទ្រដល់បុគ្គលដែលមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់។ ពួកគេមានការិយាល័យនៅទូទាំងរដ្ឋ California ដើម្បីផ្តល់ធនធានតាមមូលដ្ឋានក្នុងការជួយបុគ្គល និងគ្រួសាររបស់ពួកគេក្នុងការស្វែងរក និងចូលប្រើសេវាជាច្រើនដែលអាចរកបាន។ រដ្ឋ California មានមជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ចំនួន 21 ដែលមានការិយាល័យច្រើនជាង 40 ស្ថិតនៅទូទាំង រដ្ឋដែលបម្រើដល់បុគ្គលដែលមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ និងគ្រួសាររបស់ពួកគេ។ ដើម្បីចូលប្រើបញ្ជីឈ្មោះនៃមជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រនេះ៖ www.dds.ca.gov។</p>	\$0



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

សេវាផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររបស់រដ្ឋ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក
<p>វេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal RX</p> <p>ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួន ដែលផ្តល់ដោយឱសថស្ថាន ឬអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ដែលជាកម្មវិធីរបស់ Medi-Cal FFS។ ជួនកាល ឱសថមួយគ្រាប់ត្រូវការ និងមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីកិច្ចសន្យាឱសថទេ។ ឱសថទាំងនេះ នឹងត្រូវឱ្យបានយល់ព្រម មុនវាអាចបានបំពេញ នៅឯឱសថស្ថានបាន។ Medi-Cal Rx នឹងពិនិត្យពិចារណា និងសំរេចទៅលើសំណើទាំងនេះ ក្នុងពេល 24 ម៉ោង។ ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើឱសថមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា ឬដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា ចូរទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 800-977-2273 (TTY 800-977-2273 ហើយចុចលេខ 5 ឬ 711) ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Rx តាមរយៈ: https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home។</p>	\$0
សេវាថែទាំនៅមន្ទីរថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយជាក់លាក់ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រៅគម្រោង Blue	\$0
ការស្តារនីតិសម្បទាផ្លូវចិត្តសង្គម	\$0
ការចាត់ចែងករណីបានប៉ង	\$0
បន្ទប់ស្នាក់នៅផ្ទះ និងម្ហូបអាហារ	\$0

E. សេវាដែលគម្រោង Blue Shield TotalDual Plan, Medicare និង Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង

នេះគឺមិនមែនជាបញ្ជីសព្វគ្រប់ទេ។ ទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាដែលមិនរាប់បញ្ចូលផ្សេងទៀត។

សេវារបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan, Medicare និង Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង	
សេវាដែលមិនត្រូវបានចាត់ទុកថា “សមហេតុផល និងចាំបាច់ខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ” ដោយយោងទៅតាមស្តង់ដាររបស់ Medicare និង Medi-Cal លុះត្រាតែយើងរាយបញ្ជីសេវាទាំងនេះថាជាសេវាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។	ការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការវះកាត់ពិសោធន៍ សម្ភារ និងឱសថ លុះត្រាតែ Medicare ការសិក្សាស្រាវជ្រាវអំពីការព្យាបាលដែលទទួលបានការអនុញ្ញាតពី Medicare ឬគម្រោងរបស់យើងធានារ៉ាប់រងទៅលើសេវាទាំងនោះ។ មើលជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមលើការសិក្សាស្រាវជ្រាវអំពីការព្យាបាល។ ការព្យាបាលពិសោធន៍ និងវត្ថុ គឺជា អ្វីៗមិនទទួលស្គាល់ជាទូទៅដោយសហគមន៍ពេទ្យ។
ការព្យាបាលដោយវះកាត់សម្រាប់ជំងឺធាត់ លើកលែងតែនៅពេលសេវានេះមានភាពចាំបាច់ខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយ Medicare បង់ថ្លៃសេវានេះ។	បន្ទប់ឯកជននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ លើកលែងនៅពេលមានភាពចាំបាច់ខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
គិលានុប្បដ្ឋាយិកាបំពេញភារកិច្ចឯកជន	សម្ភារផ្ទាល់ខ្លួននៅក្នុងបន្ទប់របស់អ្នកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅមណ្ឌលថែទាំ ដូចជាទូរសព្ទ ឬទូរទស្សន៍ជាដើម។

F. សិទ្ធិរបស់អ្នក ឋានៈជាសមាជិកនៃគំរោង

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan អ្នកមានសិទ្ធិជាក់លាក់មួយចំនួន។ អ្នកអាចប្រើសិទ្ធិទាំងនេះ ដោយមិនត្រូវបានទទួលទណ្ឌកម្មឡើយ។ អ្នកក៏អាចប្រើសិទ្ធិទាំងនេះ ដោយមិនបាត់បង់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកដែរ។ យើងនឹងប្រាប់អ្នក អំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកយ៉ាងហោចបំផុតមួយឆ្នាំម្តង។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក សូមអាន *ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង*។ សិទ្ធិរបស់អ្នក រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំរិតចំពោះការនៅខាងក្រោមឡើយ :

- **អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងទទួលបានការគោរព ភាពយុត្តិធម៌ និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។** នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ទទួលបានសេវាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគ្មានការព្រួយបារម្ភអំពីស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ស្ថានភាពសុខភាព ការទទួលបានសេវាសុខភាព បទពិសោធន៍នៃការទាមទារសំណងកំណត់ហេតុវេជ្ជសាស្ត្រ ពិការភាព (រួមមានពិការភាពផ្លូវចិត្ត) ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ អាយុ ភេទ (រាប់បញ្ចូលទាំងការប្រកាន់ភេទ និងអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ) ទំនោរផ្លូវភេទ ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ជំនឿ ឬជំនួយសាធារណៈ។
 - ទទួលបានព័ត៌មានជាទម្រង់ និងជាភាសាផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍ ពុម្ពអក្សរធំ អក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬជាសំឡេង) ដោយមិនគិតថ្លៃ
 - រួចផុតពីគ្រប់ទម្រង់នៃការបង្ខាំង ឬភាពឯកនៃរាងកាយ

- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។** នេះរួមបញ្ចូលទាំងព័ត៌មានអំពីការព្យាបាល និងជម្រើសនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ព័ត៌មាននេះគួរតែស្ថិតក្នុងទម្រង់ និងជាភាសាដែលអ្នកអាចយល់បាន។ នេះមានសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានអំពី៖
 - ការពណ៌នានៃសេវាដែលយើងវាស់រង
 - របៀបទទួលសេវា
 - សេវានឹងមានតម្លៃប៉ុន្មានសំរាប់អ្នក
 - ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព
- **អ្នកមានសិទ្ធិធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំរបស់អ្នក រួមទាំងការបដិសេធនៃការព្យាបាល។** នេះមានទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ហើយអ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាមួយក៏បានក្នុងអំឡុងឆ្នាំនេះ
 - ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ស្ត្រីដោយមិនមានការបញ្ជូនព្យាបាលបន្ត
 - ទទួលបានសេវា និងឱសថដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងយ៉ាងឆាប់រហ័ស
 - ដឹងអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលទាំងអស់មិនថាជម្រើសទាំងនោះចំណាយប្រាក់អស់ប៉ុន្មាន ឬថាជម្រើសទាំងនោះត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឬអត់នោះទេ
 - បដិសេធការព្យាបាល បើទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់យោបល់មិនឱ្យបដិសេធនឹងការព្យាបាលនោះក៏ដោយ
 - ឈប់លេបថ្នាំ បើទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់យោបល់មិនឱ្យឈប់លេបថ្នាំក៏ដោយ
 - ស្នើសុំមតិយោបល់ទីពីរ។ គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan នឹងបង់ថ្លៃចំណាយសម្រាប់ការជួបពិគ្រោះអំពីមតិយោបល់ទីពីររបស់អ្នក
 - ធ្វើឱ្យគេយល់ដឹងអំពីសេចក្តីប្រាថ្នានៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងសេចក្តីបង្គាប់បញ្ជាទុកជាមុន
- **អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានលទ្ធភាពថែទាំទាន់ពេលវេលាដោយមិនមានឧបសគ្គក្នុងទទួលបានការទំនាក់ទំនង ឬខាងរាងកាយ។** នេះមានទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ទទួលបានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាន់ពេលវេលា
 - ចូល និងចេញពីការិយាល័យនៃអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព។ នេះមានន័យថា ការចូលប្រើបានដោយមិនមានឧបសគ្គសម្រាប់ជនពិការស្របតាមច្បាប់ស្តីពីពេលវេលាអាមេរិកាំងដែលមានពិការភាព
 - មានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការទាក់ទងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

- **អ្នកមានសិទ្ធិស្វែងរកការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន និងបន្ទាន់ នៅពេលអ្នកត្រូវការវា។ នេះមានន័យថា អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការ៖**
 - ទទួលបានសេវាថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដោយមិនមានការអនុញ្ញាតជាមុននៅក្នុងគ្រាអាសន្ននោះទេ
 - ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ ឬក្នុងគ្រាអាសន្ននៅក្រៅបណ្តាញនៅពេលចាំបាច់
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការរក្សាការសម្ងាត់ និងភាពឯកជន។ នេះមានទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖**
 - ស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនៅក្នុងរបៀបដែលអ្នកអាចយល់បាន និងស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរ ឬការកែតម្រូវកំណត់ត្រារបស់អ្នក
 - រក្សាព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជាឯកជនភាព
- **អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេវាដែលត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែ សូមមើលផ្នែក G ខាងក្រោម ។ នេះមានទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖**
 - ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខជំទាស់នឹងយើងខ្ញុំ ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង
 - ប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចជាក់លាក់ដែលបានធ្វើឡើងដោយយើងខ្ញុំ ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង
 - ដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយក្រសួងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រង (DMHC) នៃរដ្ឋ California តាមរយៈលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃ (1-888-466-2219) ឬខ្សែទូរសព្ទ TDD (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកដែលមានពិការភាពក្នុងការស្តាប់ និងការនិយាយ។ គេហទំព័ររបស់ DMHC (www.dmhca.ca.gov/) មានទម្រង់បែបបទអំពីពាក្យបណ្តឹង ទម្រង់ពាក្យស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) និងមានការណែនាំអនុញ្ញាតផ្សេងទៀត។
 - ស្នើសុំ IMR នៃសេវា Medi-Cal ពី DMHC ឬសម្ភារដែលមានលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្រ
 - ស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ
 - ទទួលបានហេតុផលលម្អិតអំពីមូលហេតុដែលសេវាត្រូវបានបដិសេធ ហើយស្នើសុំច្បាប់ចម្លងដោយឥតគិតថ្លៃនៃព័ត៌មានទាំងអស់ដែលត្រូវបានប្រើដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្ត

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក អ្នកអាចអាន *ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង*បាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711)។

អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅកាន់មន្ត្រីបណ្តឹងសាធារណៈពិសេសសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medicare និង Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-855-501-3077 ពីថ្ងៃចន្ទដល់ ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះពីម៉ោង 9:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ឬ ការិយាល័យមន្ត្រីបណ្តឹងសាធារណៈរបស់ Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-888-452-8609 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

G. របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេវាដែលត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែ

ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងតវ៉ា ឬគិតថាសេវារបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែដោយមិនត្រឹមត្រូវ ទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711)។ អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងបាន។

សម្រាប់សំណួរអំពីបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកអាចអានជំពូកទី 9 អំពី *ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង*។ អាចក៏អាចទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711)។

ទាក់ទងទៅក្រសួងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រងនៃរដ្ឋ California ដើម្បីទទួលបានជំនួយដោយឥតគិតថ្លៃ។ DMHC គឺទទួលខុសត្រូវក្នុងការគ្រប់គ្រងគម្រោងសុខភាព។ DMHC ជួយមនុស្សដែលមានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អំពីសេវា ឬបញ្ហាការចេញវិក្កយបត្ររបស់ Medi-Cal។ លេខទូរសព្ទគឺ 1-888-466-2219។ បុគ្គលដែលថ្លង់ ពិបាកក្នុងការស្តាប់ ឬមានពិការភាពក្នុងនិយាយអាចប្រើលេខទូរសព្ទ TDD ដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈលេខ 1-877-688-9891។

H. តើអ្នកត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថា មានការក្លែងបន្លំ

ភាគច្រើននៃអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាព និងអង្គការធានា ដែលផ្តល់សេវា គឺស្មោះត្រង់។ គួរឱ្យស្តាយ វាអាចនឹងមានអ្នកខ្លះដែលមិនស្មោះត្រង់។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាជួបបណ្តឹង មន្ទីរពេទ្យ ឬឱសថស្ថានផ្សេងទៀតកំពុងធ្វើអ្វីដែលខុស សូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ។

- ទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំតាមរយៈផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan។ លេខទូរសព្ទគឺ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។
- ឬទូរសព្ទទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-800-841-2900។ អ្នកប្រើ TTY អាចទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-497-4648។
- ឬ ទូរសព្ទទៅ Medicare តាមលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-877-486-2048។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅកាន់លេខទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទូទៅ ឬសំណួរស្តីពីគម្រោងរបស់យើង សេវា តំបន់សេវា វិក្កយបត្រ ឬបណ្ណសម្គាល់សមាជិក សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់គម្រោង

Blue Shield TotalDual Plan:

1-800-452-4413

ការទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
ផ្នែកថែទាំអតិថិជនក៏មានសេវាអ្នកបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកដែលមិននិយាយភាសាអង់គ្លេសផងដែរ។

TTY: 711

លេខនេះតម្រូវឱ្យមានឧបករណ៍ទូរសព្ទពិសេស ហើយសម្រាប់តែមនុស្សដែលពិបាកក្នុងការស្តាប់ ឬការនិយាយប៉ុណ្ណោះ។
ការទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសុខភាពរបស់អ្នក:

- ទូរសព្ទទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)។ អនុវត្តតាមការណែនាំពី PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំនៅពេលការិយាល័យផុតម៉ោងធ្វើការ។
- ប្រសិនបើការិយាល័យ PCP របស់អ្នកត្រូវបានបិទ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទដំបូន្មានរបស់គិលានុបដ្ឋាយិការបស់ Blue Shield of California ផងដែរ។ គិលានុបដ្ឋាយិកាម្នាក់នឹងស្តាប់បញ្ហារបស់អ្នក និងប្រាប់អ្នកអំពីរបៀបដែលទទួលបានការថែទាំ។ លេខទូរសព្ទនៃបណ្តាញដំបូន្មានរបស់គិលានុបដ្ឋាយិការបស់គម្រោង Blue Shield of California គឺ៖

(877) 304-0504

ការហៅមកលេខនេះ គឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ក៏មានសេវាអ្នកបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកដែលមិននិយាយភាសាអង់គ្លេសផងដែរ។

TTY: 711

ការហៅមកលេខនេះ គឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ 24 hours a day, 7 days a week.
លេខនេះគឺសំរាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាខាងការស្តាប់ ឬការនិយាយស្តី។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan តាមរយៈលេខ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/medicare។

ប្រសិនបើ អ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយាជាបន្ទាន់ សូមហៅទៅកាន់បណ្តាញទូរសព្ទសម្រាប់វិបត្តិ និងការចូលប្រើសេវាប្រចាំខោនធី Los Angeles៖

1-800-854-7771

ការហៅមកលេខនេះ គឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ក៏មានសេវាអ្នកបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកដែលមិននិយាយភាសាអង់គ្លេសផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយាជាបន្ទាន់ សូមហៅទៅកាន់បណ្តាញទូរសព្ទសម្រាប់វិបត្តិ និងការចូលប្រើសេវាប្រចាំខោនធី San Diego៖

1-888-724-7240

ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

TTY: 711

ការហៅមកលេខនេះ គឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

គម្រោង Blue Shield TotalDual Plan ក៏មានសេវាអ្នកបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកដែលមិននិយាយភាសាអង់គ្លេសផងដែរ។