



សៀវភៅណែនាំ សមាជិក

អ្វីដែលអ្នកត្រូវយល់ដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក
Blue Shield of California Promise Health Plan
(Blue Shield Promise) ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង
(EOC) និងទម្រង់បែបបទបញ្ជាញព័ត៌មានបញ្ចូលគ្នា

ឆ្នាំ 2025

ខោនធី Los Angeles

គម្រោង Blue Shield of California Promise Health Plan បានចុះកិច្ចសន្យា
ជាមួយគម្រោង L.A. Care Health Plan ដើម្បីផ្តល់សេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខ
ភាពរបស់ Me1-di-Cal នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ Blue Shield of
California Promise Health Plan គឺជាគម្រោងដែលទទួលបានអាជ្ញាបណ្ណឯក
រាជ្យនៃសមាគមន៍ Blue Shield Association

ភាសាផ្សេងទៀត និងទម្រង់ បែបបទ

ភាសាដទៃទៀត

អ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ និងឯកសារព័ត៌មាននៃគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀតជាភាសាដទៃទៀតដោយឥតគិតថ្លៃ។ Blue Shield Promise ផ្តល់ការបកប្រែជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកបកប្រែដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ការហៅទូរសព្ទនេះមិនគិតថ្លៃទេ។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាជំនួយផ្នែកភាសាថែទាំសុខភាព ដូចជាសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងបកប្រែឯកសារ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ទម្រង់ផ្សេងៗ

អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះជាទម្រង់ផ្សេងៗ ដូចជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក បោះពុម្ពអក្សរធំដែលមានទំហំអក្សរ 20 សំឡេង និងជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិកអាចចូលប្រើបានដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ការហៅទូរសព្ទនេះមិនគិតថ្លៃទេ។

សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់

Blue Shield Promise ផ្តល់ជូនសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ រួមមានភាសាសញ្ញា ពីអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ រយៈពេល 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ អ្នកមិនបាច់ប្រើសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិ ធ្វើជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ឡើយ។ យើងមិនលើកទឹកចិត្តឱ្យប្រើប្រាស់អនីតិជនជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ឡើយ លុះត្រាតែជាក្នុងករណីអាសន្ន។ មានផ្តល់ជូនសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ភាសា និងសេវាវប្បធម៌ដោយមិនគិតថ្លៃ។ ជំនួយមាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ សម្រាប់ជំនួយជាភាសារបស់អ្នក ឬដើម្បីទទួលបានសៀវភៅ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ណែនាំនេះជាភាសាផ្សេងទៀត សូមហៅទូរសព្ទតាមរយៈលេខ
1-800-605-2556 (TTY 711)។ ការហៅទូរសព្ទនេះមិនគិតថ្លៃទេ។

ATTENTION: If you need help in your language, call
1-800-605-2556 (TTY 711). Aids and services for people
with disabilities, like documents in braille and large print,
are also available. Call 1-800-605-2556 (TTY 711). These
services are free.

الشعار بالعربية (Arabic)

بـ فاتصل، بلغتك المساعدة إلى احتجت إذا: الانتباه يُرجى
والخدمات المساعدات أيضًا تتوفر 1-800-605-2556 (TTY: 711).
الكبير والخط بريل بطريقة المكتوبة المستندات مثل، الإعاقة ذوي للأشخاص
مجانية الخدمات هذه. 1-800-605-2556 (TTY: 711) بـ اتصل

Հայերեն պիտակ (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր
Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY` 711)
Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ
հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝
Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր:
Զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY` 711) Այդ
ծառայություններն անվճար են:



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Mon-Khmer, Cambodian)

ចំណាំ៖ បើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាសរសេរសំអ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY: 711)។ ជំនួយ និង សេវាសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរផុសសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរសព្ទមកលេខ 1-800-605-2556 (TTY: 711)។ សេវាទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

简体中文标语 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 1-800-605-2556 (TTY: 711)。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如文盲和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 1-800-605-2556 (TTY: 711)。这些服务都是免费的。

مطلب به زبان فارسی (Farsi)

توجه: اگر میخواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 1-800-605-2556 (TTY: 711) تماس بگیرید. کمکها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با 1-800-605-2556 (TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه میشوند.



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

हिंदी टैगलाइन (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1-800-605-2556 (TTY: 711) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। 1-800-605-2556 (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau 1-800-605-2556 (TTY: 711). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau 1-800-605-2556 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語表記 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は 1-800-605-2556 (TTY: 711) へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。 1-800-605-2556 (TTY: 711) へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

한국어 태그라인 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-800-605-2556 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-800-605-2556 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-800-605-2556 (TTY: 711). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມິໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-800-605-2556 (TTY: 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mien Tagline (Mien)

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiex longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux 1-800-605-2556 (TTY: 711). Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hlou mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx 1-800-605-2556 (TTY: 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Mga Tagline ng Tagalog (Tagalog)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-800-605-2556 (TTY: 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa 1-800-605-2556 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyonang ito.

แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-800-605-2556 (TTY: 711) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-800-605-2556 (TTY: 711) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

Примітка українською (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-800-605-2556 (TTY: 711). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер 1-800-605-2556 (TTY: 711). Ці послуги безкоштовні.



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số 1-800-605-2556 (TTY: 711). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số 1-800-605-2556 (TTY: 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ស្វាគមន៍មកកាន់ Blue Shield Promise!

សូមអរគុណសម្រាប់ការចូលរួមជាមួយ Blue Shield Promise។ Blue Shield Promise គឺជា គម្រោងសុខភាពសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal។ Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះប្រាប់អ្នកអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកនៅក្រោម Blue Shield Promise។ សូមអានសៀវភៅណែនាំនេះដោយប្រុងប្រយ័ត្ន និងឱ្យសព្វទាំងអស់។ វានឹងជួយអ្នកឱ្យយល់ដឹងពី អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក សេវាដែលមានសម្រាប់អ្នក និងរបៀបទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ វាក៏ពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise។ បើសិនអ្នកមានតម្រូវការពិសេសសម្រាប់សុខភាព សូមត្រូវអានផ្នែកទាំងអស់ដែលអនុវត្តដល់អ្នក។

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ក៏ហៅថាភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រងរួម (EOC) និងទម្រង់បែបបទ បញ្ជាក់ព័ត៌មានផងដែរ។ ទម្រង់បែបបទភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (Evidence of Coverage, EOC) និងការបញ្ជាក់ព័ត៌មាននេះគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបនៃគម្រោងសុខភាពប៉ុណ្ណោះ ។ កិច្ចសន្យារបស់គម្រោងសុខភាពត្រូវតែបានពិគ្រោះយោបល់ដើម្បីកំណត់លក្ខខណ្ឌជាក់លាក់នៃ ការធានារ៉ាប់រង។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Blue Shield Promise!

នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ជួនកាល Blue Shield Promise គេសំដៅទៅលើ “យើង” ឬ “យើងខ្ញុំ”។ ជួនកាលសមាជិក ហៅថា “អ្នក”។ ពាក្យជាអក្សរធំមួយចំនួនមានអត្ថន័យពិសេសនៅ ក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិក។

ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃកិច្ចសន្យារវាង Blue Shield Promise និង L.A. Care សូមហៅទូរសព្ទ ទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកអាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងផ្សេង ទៀតនៃសៀវភៅ ណែនាំសមាជិក ដោយឥតគិតថ្លៃ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរក សៀវភៅណែនាំសមាជិក នៅលើគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈអាសយដ្ឋានគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងឥតគិតថ្លៃអំពីគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរដ្ឋបាល និងគ្លីនិកដែលមិនមែនជា កម្មសិទ្ធិរបស់ Blue Shield Promise។ ឯកសារទាំងនោះក៏មាននៅលើគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise ផងដែរ។

ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ

Blue Shield Promise នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ កាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់អនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal បានផងដែរ។

សូមអរគុណ

Blue Shield Promise
Blue Shield of California Promise Health Plan
3840 Kilroy Airport Way
Long Beach, CA 90806-2452



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

តារាងមាតិកា

ភាសាផ្សេងទៀត និងទម្រង់បែបបទ 2

 ភាសាដទៃទៀត2

 ទម្រង់ផ្សេងៗ3

 សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់.....3

ស្វាគមន៍មកកាន់ Blue Shield Promise! 11

 សៀវភៅណែនាំសមាជិក 11

 ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ.....12

តារាងមាតិកា..... 13

1. ចាប់ផ្តើមជាសមាជិក..... 17

 របៀបទទួលបានជំនួយ..... 17

 អ្នកដែលអាចក្លាយជាសមាជិក 18

 បណ្ណសម្គាល់ (ID) 19

2. អំពីគម្រោងសុខភាព របស់អ្នក 21

 ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងថែទាំសុខភាព21

 របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកធ្វើការ.....24



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាព24

និស្សិតដែលផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅទៅខោនធីធី ឬនៅក្រៅរដ្ឋ California26

ការថែទាំបន្ត28

ថ្លៃចំណាយ32

3. របៀបទទួលបានការថែទាំ 37

 ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព37

 អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP).....39

 បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា45

 ការណាត់ជួប60

 ការទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក61

 ការលុបចោល និងការគ្រោងពេលសាច្ចី.....61

 ការទូទាត់ប្រាក់.....61

 ការបញ្ជូនបន្ត64

 ការបញ្ជូនបន្តក្នុងច្បាប់ស្តីពីសមធម៌ជំងឺមហារីករដ្ឋ California65

 ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)66

 មតិទីពីរ69

 ការថែទាំសម្ងាត់70

 ការថែទាំបន្ទាន់.....75

 ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់77

 ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាព.....80

 សេចក្តីបង្គាប់អំពីការថែទាំសុខភាពជាមុន81

 ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា82



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា..... 83

តើអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលគម្រោងសុខភាព របស់អ្នកធានារ៉ាប់រង83

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise88

អត្ថប្រយោជន៍ និងកម្មវិធីដែលបានធានារ៉ាប់រងរបស់ Blue Shield Promise
ផ្សេងទៀត..... 124

កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងៗទៀត 138

សេវាដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈ Blue Shield Promise ឬ Medi-Cal 150

ការវាយតម្លៃអំពីបច្ចេកវិទ្យាថ្មី និងដែលមានស្រាប់ 150

5. កុមារ និងយុវជន ការថែទាំសុខមាលភាព..... 151

កម្មវិធី Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ 151

ការពិនិត្យសុខភាពកុមារឱ្យបានល្អ និងការថែទាំបែបបង្ការ 154

ការពិនិត្យជាតិពុលសំណក្នុងឈាម 156

ជួយឱ្យទទួលបាន សេវាថែទាំសុខមាលភាពក្មេង និងយុវវ័យ 157

សេវាផ្សេងៗទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈថ្លៃសេវា (FFS) Medi-Cal
ឬ កម្មវិធីផ្សេងៗ 157

6. ការរាយការណ៍ និងការ ដោះស្រាយបញ្ហា..... 161

បណ្តឹងតវ៉ា..... 163

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍..... 165

តើត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកមិនយល់ស្រប ជាមួយសេចក្តីសម្រេច
នៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នេះ..... 168

បណ្តឹង និងការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយ
ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល 169



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សវនាការរដ្ឋ171

ការក្លែងបន្លំ បង្កិនបំផ្លាញ និងការរំលោភបំពាន174

7. សិទ្ធិ និងការទទួល ខុសត្រូវ 176

សិទ្ធិរបស់អ្នក176

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក.....179

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការមិនរើសអើង.....180

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តភាពឯកជន186

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់.....203

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ដែលជាអ្នកបង់ប្រាក់ចុងក្រោយ
ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត និងការទាមទារលើការខូចខាត203

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការទទួលបានអចលនទ្រព្យមកវិញ204

សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីចំណាត់ការ.....205

8. លេខសំខាន់ៗ និង ពាក្យត្រូវដឹង 209

លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ209

ពាក្យត្រូវដឹង213



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
 Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
 ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
 ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

1. ចាប់ផ្តើមជាសមាជិក

របៀបទទួលបានជំនួយ

Blue Shield Promise ចង់ឱ្យអ្នកសប្បាយចិត្តជាមួយនឹងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬបញ្ហាបារម្ភអ្វីអំពីការថែទាំរបស់អ្នក Blue Shield Promise ចង់ឮពីអ្នក!

ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន

ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ Blue Shield Promise អាច៖

- ឆ្លើយសំណួរអំពីគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងរបស់ Blue Shield Promise
- ជួយអ្នកជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំជាបឋម (Primary Care Provider, PCP)
- ប្រាប់អ្នកពីទីកន្លែងដែលទទួលបានសេវាថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ
- ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាអ្នកបកប្រែ បើសិនអ្នកមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស
- ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានព័ត៌មានជាភាសា និងទម្រង់ផ្សេងៗ
- ជួយអ្នកជាមួយបញ្ហាដែលអ្នកមិនអាចដោះស្រាយបាន។
- ជួយឱ្យទទួលបានការណាត់ជួបទាន់ពេលវេលា
- ប្តូរបណ្ណសម្គាល់ថ្មី
- ឆ្លើយសំណួរអំពីបញ្ហាដែលអ្នកមិនអាចដោះស្រាយបាន
- ជួយក្នុងការកំណត់ពេលធ្វើដំណើរ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃ។ Blue Shield Promise ត្រូវឱ្យប្រាកដថា អ្នកត្រូវរង់ចាំតិចជាង 10 នាទី នៅពេលហៅ ទូរសព្ទមក។

អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់សេវាបម្រើអតិថិជនលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ

blueshieldca.com/promise/medi-cal បានផងដែរ។

អ្នកដែលអាចក្លាយជាសមាជិក

រដ្ឋនីមួយៗអាចមានកម្មវិធី Medicaid។ ក្នុងរដ្ឋ California, Medicaid ហៅថា **Medi-Cal**។

អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Blue Shield Promise ពីព្រោះអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិ គ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ហើយរស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ណាមួយអំពីការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក ឬអំពីពេលដែលអ្នកត្រូវការបន្ត Medi-Cal របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈប្រចាំខោនធី Los Angeles (DPSS) តាមរយៈលេខ 1-866-613-3777។ អ្នកក៏អាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal តាមរយៈរបបសន្តិសុខ សង្គម ពីព្រោះអ្នកកំពុងទទួលបានប្រាក់ចំណូលរបបសន្តិសុខបន្ថែម (Supplemental Security Income, SSI) ឬកម្មវិធីបន្ថែមរបស់រដ្ឋ (State Supplement Program, SSP)។

សម្រាប់សំណួរអំពីការចុះឈ្មោះ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ជម្រើសថែទាំសុខភាព (Health Care Options) លេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។ ឬទៅកាន់ គេហទំព័រ <http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/>

សម្រាប់សំណួរអំពីរបបសន្តិសុខសង្គម សូមទូរសព្ទទៅរដ្ឋបាលរបបសន្តិសុខសង្គមតាមរយៈលេខ 1-800-772-1213។ ឬទៅកាន់គេហទំព័រ <https://www.ssa.gov/locator/>។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Medi-Cal អន្តរកាល

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន Medi-Cal អន្តរកាល ប្រសិនបើអ្នកចាប់ផ្តើមរកប្រាក់បានកាន់តែច្រើន ហើយអ្នកលែងមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal តទៅទៀតនោះ។

អ្នកអាចសួរសំណួរអំពីភាពមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal អន្តរកាលនៅការិយាល័យ ខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈ៖

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>

ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់ ជម្រើសថែទាំសុខភាព តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263

(TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

បណ្ណសម្គាល់ (ID)

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promiseអ្នកនឹងទទួលបានបណ្ណសម្គាល់ (ID)

Blue Shield Promise របស់យើង។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញបណ្ណសម្គាល់ (ID) Blue Shield Promise

និងបណ្ណសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ (BIC) របស់ Medi-Cal របស់អ្នកនៅពេលអ្នកទទួលសេវាថែទាំសុខភាព

ឬវេជ្ជបញ្ជា។ បណ្ណ BIC របស់ Medi-Cal របស់អ្នកគឺជាបណ្ណសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានធ្វើទៅ

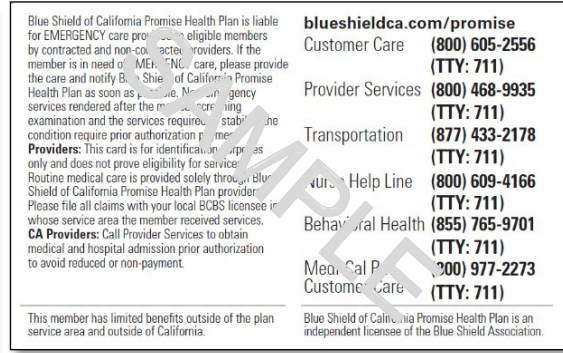
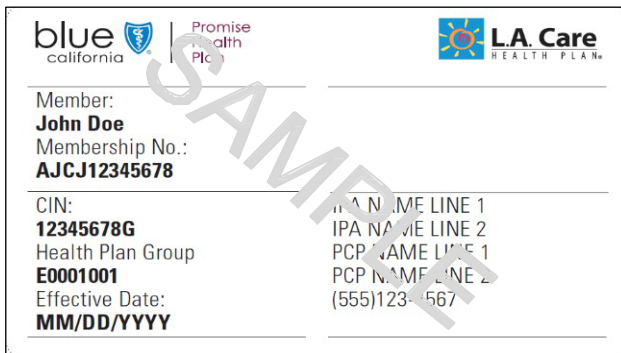
អ្នកដោយរដ្ឋ California។ អ្នកគួរតែយកបណ្ណសុខភាពទាំងអស់មកជាប់ខ្លួនអ្នកជានិច្ច។ បណ្ណ BIC

របស់ Medi-Cal និងបណ្ណសម្គាល់ (ID) Blue Shield Promise របស់អ្នកមានលក្ខណដូចបែបនេះ៖



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

1 | ការចាប់ផ្តើមជាសមាជិកម្នាក់



ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) Blue Shield Promise របស់អ្នកក្នុងរយៈពេលពីររយបីសប្តាហ៍បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចុះឈ្មោះរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) Blue Shield Promise របស់អ្នកខូច បាត់បង់ ឬត្រូវបានគេលួច សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនភ្លាមៗ។ Blue Shield Promise នឹងផ្ញើប័ណ្ណថ្មីមួយជូនអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានប័ណ្ណ BIC របស់ Medi-Cal ឬប្រសិនបើប័ណ្ណរបស់អ្នកខូច បាត់បង់ ឬត្រូវបានគេលួច សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់។ ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

2. អំពីគម្រោងសុខភាព របស់អ្នក

ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងថែទាំសុខភាព

Blue Shield Promise គឺជា គម្រោងសុខភាពសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal នៅក្នុងខោនធី ទាំងនេះ៖ ខោនធី Los Angeles ។ Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយ អ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។

សូមពិភាក្សាជាមួយអ្នកតំណាងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise ដើម្បីស្វែង យល់បន្ថែមអំពីគម្រោងសុខភាព និងរបៀបដើម្បីធ្វើវាឱ្យមានដំណើរការសម្រាប់អ្នក។ សូមទូរសព្ទ ទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

ពេលណាការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម និងបញ្ចប់

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Blue Shield Promise យើងនឹងធ្វើបណ្តុះបណ្តាល (ID) មួយឱ្យអ្នកក្នុង រយៈពេលពីរសប្តាហ៍នៃកាលបរិច្ឆេទចុះឈ្មោះរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញទាំងបណ្តុះបណ្តាល (ID) Blue Shield Promise និងបណ្តុះបណ្តាលអត្តប្រយោជន៍ (BIC) របស់ Medi-Cal របស់អ្នកនៅពេល អ្នកទទួលសេវាថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជា។

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកនឹងត្រូវបន្តជាថ្មីរៀងរាល់ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើការិយាល័យខោនធីក្នុង តំបន់របស់អ្នកមិនអាចបន្តការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកជាថ្មីបានទេ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ខោនធីនឹងផ្ញើទម្រង់បែបបទបន្ត Medi-Cal ជាថ្មីដែលត្រូវបានបំពេញទុកជាមុន។ សូមបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ ហើយប្រគល់វាជូនទៅការិយាល័យខោនធីនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ អ្នកអាចប្រគល់ព័ត៌មានរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់តាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ តាមអនឡាញ ឬតាមមធ្យោបាយអេឡិចត្រូនិកផ្សេងទៀតដែលមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

កាលបរិច្ឆេទបន្តជាថ្មីរបស់មនុស្សគ្រប់រូបគឺមានភាពខុសៗគ្នា។ ត្រូវប្រាកដថា គេអាចទាក់ទងទៅអ្នកបាន នៅពេលដែលដល់ពេលត្រូវបន្តជាថ្មី។ រាយការណ៍អាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ ឬការផ្លាស់ប្តូរអ៊ីមែលទៅកាន់ការិយាល័យនាយកដ្ឋានសេវាសង្គមកិច្ចសារធារណៈ ប្រចាំខោនធី Los Angeles ក្នុងតំបន់របស់អ្នកភ្លាមៗតាមរយៈលេខ 1-866-613-3777 (TTY 711)។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការបំពេញការបន្តជាថ្មីប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នក ឬមានសំណួរ សូមទាក់ទងទៅកាន់ Blue Shield Promise Medi-Cal Retention Department តាមរយៈលេខ 1-855-636-5251 (TTY: 711) ពីម៉ោង 7:30 ព្រឹក ដល់ ម៉ោង 6 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ដោយមិនរាប់បញ្ចូលថ្ងៃឈប់សម្រាក។

អ្នកអាចបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រង Blue Shield Promise របស់អ្នក និងជ្រើសរើសគម្រោងថែទាំសុខភាពមួយផ្សេងទៀតបានគ្រប់ពេលវេលា។ សម្រាប់ជំនួយជ្រើសរើសគម្រោងមួយថ្មី ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ជម្រើសថែទាំសុខភាព លេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។ ឬទៅកាន់គេហទំព័រ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

Blue Shield Promise គឺជាគម្រោងសុខភាពសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការធានារ៉ាប់រងរបស់ Blue Shield Promise Medi-Cal អាចបញ្ចប់ប្រសិនបើចំណុចណាមួយខាងក្រោមគឺជាការពិត៖

- អ្នកផ្លាស់ចេញពីខោនធី Los Angeles
- អ្នកលែងមាន Medi-Cal ទៀត
- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីលើកលែងដែលតម្រូវឱ្យអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ដែលគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS)
- អ្នកនៅជាប់គុក ឬពន្ធនាគារ

ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់ Blue Shield Promise អ្នកនៅតែអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង FFS Medi-Cal ដដែល។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថា អ្នកនៅតែត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise ឬអត់នោះ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការពិចារណាពិសេសសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកនៅក្នុងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការថែទាំ

ជនជាតិឥណ្ឌានអាមេរិក មានសិទ្ធិមិនចុះឈ្មោះ ក្នុងគំរោង Medi-Cal គ្រប់គ្រងថែទាំ ឬគេអាចនឹងចេញពីគម្រោង Medi-Cal គ្រប់គ្រងថែទាំរបស់គេ និងត្រឡប់មក FFS Medi-Cal នៅពេលណាមួយនិងសម្រាប់មូលហេតុអ្វីមួយ។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិក អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពនៅតាមកន្លែងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើម (IHCP)។ អ្នកក៏អាចបន្ត ឬដកឈ្មោះ ចេញ (បោះបង់) ពី Blue Shield Promise នៅពេលដែលអ្នកកំពុងទទួលបានសេវាថែទាំ សុខភាពពីកន្លែងទាំងនេះផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការចុះឈ្មោះ និងការលុបឈ្មោះចេញ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

Blue Shield Promise ត្រូវតែផ្តល់ការសម្របសម្រួលថែទាំសម្រាប់អ្នក រួមមានការគ្រប់គ្រងករណីក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំឱ្យទទួលបានសេវាពី IHCP ហើយមិនមាន IHCP នៅក្នុងបណ្តាញ នោះ Blue Shield Promise ត្រូវតែជួយអ្នកស្វែងរក IHCP ក្រៅបណ្តាញ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា” នៅក្នុងជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកធ្វើការ

Blue Shield Promise គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពនៃប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលជាប់កិច្ចសន្យាជាមួយ L.A. Care។ Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងតំបន់សេវា Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាពដល់សមាជិករបស់យើង។ ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាមួយចំនួនដែលផ្តល់តាមរយៈការគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា (Fee-for-Service, FFS) Medi-Cal។ សេវាទាំងនេះ រួមមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា និងសម្ភារវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនតាមរយៈ Medi-Cal Rx។

ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែល Blue Shield Promise ដំណើរការ របៀបទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ របៀបកំណត់ពេលណាត់ជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងអំឡុងពេលម៉ោងធ្វើការ របៀបស្នើសុំសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងបកប្រែដោយឥតគិតថ្លៃ ឬព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាទម្រង់បែបបទជំនួស និងរបៀបស្វែងយល់ថាតើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាធ្វើដំណើរដែរឬទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីសេវាបម្រើអតិថិជននៅលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ

blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាព

អ្នកអាចចាកចេញពីគម្រោង Blue Shield Promise ហើយចូលរួមជាមួយគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីដែលអ្នករស់នៅបានគ្រប់ពេលវេលា ប្រសិនបើមានគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀត។ ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options តាមរយៈលេខ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

2 | អំពីគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក

1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទនៅចន្លោះពីម៉ោង 8 ព្រឹក និង 6 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ឬទៅកាន់គេហទំព័រ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>។

វាប្រើពេលដល់ទៅ 30 ថ្ងៃ ឬលើសនេះ ដើម្បីដំណើរការសំណើរបស់អ្នកក្នុងការចាកចេញពី Blue Shield Promise និងចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងមួយទៀតក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។ ដើម្បីរកឲ្យដឹងអំពីស្ថានភាពនៃសំណើរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ ជម្រើសថែទាំសុខភាព លេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ចាកចេញពី Blue Shield Promise ឱ្យបានឆាប់ជាងនេះ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់ ជម្រើសថែទាំសុខភាពដើម្បីស្នើសុំពន្លឿនការដកឈ្មោះ (រហ័ស)។

សមាជិកដែលអាចស្នើសុំការពន្លឿនដកឈ្មោះ រួមមានជាអាទិ៍ ក្មេងដែលកំពុងទទួលបានសេវានៅក្រោមកម្មវិធីចិញ្ចឹមបីបាច់ថែទាំ ឬកម្មវិធីជំនួយសុំកូនចិញ្ចឹម សមាជិកដែលមានតម្រូវការថែទាំសុខភាពជាពិសេស និងសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង Medicare ឬ Medi-Cal មួយទៀតរួចហើយ ឬក្នុងគម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំពាណិជ្ជកម្ម។

អ្នកអាចស្នើសុំចាកចេញពី Blue Shield Promise ដោយទាក់ទងការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈ៖

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>។

ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់ ជម្រើសថែទាំសុខភាព តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263

(TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពី Blue Shield Promise

អ្នកអាចទាក់ទងទៅកាន់អង្គភាពចុះឈ្មោះរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ

1-866-820-6009។ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទនៅចន្លោះពីម៉ោង 8 ព្រឹក និង 6 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ

ដល់ថ្ងៃសុក្រ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

និស្សិតដែលផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅទៅខោនធីធី ឬនៅក្រៅរដ្ឋ California

អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន និងការថែទាំបន្ទាន់នៅគ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក រួមទាំងដែនដីសហរដ្ឋអាមេរិក។ ការថែទាំប្រចាំ និងបែបបង្ការ គឺទទួលបានការធានារ៉ាប់រងតែនៅក្នុង ខោនធីនៃលំនៅឋានរបស់អ្នកតែប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នកជានិស្សិតដែលផ្លាស់ទីលំនៅទៅខោនធីធី ក្នុងរដ្ឋ California ដើម្បីសិក្សានៅថ្នាក់ឧត្តមសិក្សា រួមមានមហាវិទ្យាល័យ Blue Shield Promise នឹងរ៉ាប់រងសេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបន្ទាន់ក្នុងខោនធីធីរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបាន ការថែទាំជាទៀងទាត់ ឬការថែទាំបែបបង្ការនៅក្នុងខោនធីធីរបស់អ្នកផងដែរ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែជូន ដំណឹងដល់ Blue Shield Promise។ សូមអានបន្ថែមខាងក្រោម។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal និងជានិស្សិតនៅក្នុងខោនធីផ្សេង ក្រៅពីខោនធី California ដែលអ្នករស់នៅ អ្នកមិនបាច់ដាក់ពាក្យសុំ Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ចេញទៅឆ្ងាយពីផ្ទះជាបណ្តោះអាសន្នដើម្បីក្លាយជានិស្សិតនៅខោនធីមួយផ្សេងក្នុង រដ្ឋ California នោះមានជម្រើសពីរយ៉ាងសម្រាប់អ្នក។ នៅទីនោះ អ្នកអាច៖

- ប្រាប់បុគ្គលិកដែលទទួលបន្ទុកខាងសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកនៅ នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈ ប្រចាំខោនធី Los Angeles ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-866-613-3777 ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://dpss.lacounty.gov> ដើម្បីរាយការណ៍ថាអ្នកកំពុងផ្លាស់ ទីលំនៅបណ្តោះអាសន្ន ដើម្បីចូល រៀននៅឯសាលាសម្រាប់ការអប់រំកម្រិតខ្ពស់ និងផ្តល់ឱ្យពួកគេនូវ អាសយដ្ឋានរបស់អ្នកនៅក្នុង ខោនធីធីនោះ។ ខោនធីនឹងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពលើ កំណត់ត្រាករណីនេះ ជាមួយនឹងអាសយដ្ឋានថ្មី របស់អ្នក និងលេខកូដខោនធី។ អ្នកត្រូវតែធ្វើដូច្នោះ ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្ត ទទួលបានការថែទាំប្រចាំ ឬបែបបង្ការ ខណៈពេលដែលអ្នកកំពុងរស់នៅក្នុងខោនធីធី។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនបម្រើដល់ខោនធីដែលអ្នកនឹងចូលរៀននៅមហាវិទ្យាល័យមួយនោះទេ អ្នកប្រហែលជាត្រូវ ផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព។ សម្រាប់សំណួរ និងដើម្បីបង្ការការពន្យារ ពេលក្នុង ការចូលរួមក្នុង គម្រោងសុខភាពថ្មី សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ឬ

- ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនធ្វើការបម្រើការនៅក្នុងខោនធីធី ដែលអ្នកទៅសិក្សានៅ មហាវិទ្យាល័យ ហើយអ្នកមិនផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាពទៅគម្រោងដែលបម្រើខោនធីនោះ អ្នកនឹងទទួលបានត្រឹមតែសេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបន្ទាន់ប៉ុណ្ណោះសម្រាប់លក្ខខណ្ឌ មួយចំនួននៅក្នុងខោនធីធីនោះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 3 “របៀបទទួល ការថែទាំ”។ សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពជាទៀងទាត់ ឬបែបបង្ការ អ្នកនឹងត្រូវប្រើបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise ដែលមានទីតាំងនៅក្នុងខោនធី Los Angeles។

ប្រសិនបើអ្នកចាកចេញពីរដ្ឋ California ជាបណ្តោះអាសន្នដើម្បីក្លាយជាសិស្សនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេង ទៀត ហើយអ្នកចង់រក្សាការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក សូមទាក់ទងបុគ្គលិក ដែលទទួលបន្ទុក ខាងសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកនៅនាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈប្រចាំខោនធី Los Angeles។

ដរាបណាអ្នកមានលក្ខខណ្ឌសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ នោះ Medi-Cal នឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត។ គម្រោង Medi-Cal ក៏នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំក្នុង គ្រាអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេស Canada និង Mexico ផងដែរ។

សេវាថែទាំជាទៀងទាត់ និងបែបបង្ការ រួមទាំងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលទាក់ទងនឹងសេវាទាំងនេះ មិន ត្រូវបានធានារ៉ាប់រង នៅពេលដែលអ្នកស្ថិតនៅខាងក្រៅរដ្ឋ California នោះទេ។ អ្នកនឹងមិនមាន លក្ខណៈ សម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal សម្រាប់សេវាក្រៅរដ្ឋទាំងនោះទេ។ Blue Shield Promise នឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកឡើយ។ បើសិនអ្នកចង់ បាន Medicaid នៅក្នុងរដ្ឋមួយទៀត អ្នកនឹងត្រូវដាក់ពាក្យសុំនៅក្នុងរដ្ឋនោះ។ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង លើសេវាក្នុងគ្រាអាសន្ន បន្ទាន់ ឬសេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតនៅខាងក្រៅ សហរដ្ឋអាមេរិក នោះទេ លើកលែងតែការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេស Canada និង Mexico ដូចដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងជំពូកទី 3។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការថែទាំបន្ត

ការថែទាំបន្តសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise អ្នកនឹងទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។ ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ដែរឬទេ សូមអានបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៅលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ <https://www.blueshieldca.com/fad/home>។ បញ្ជីឈ្មោះរាយ៖ គ្រូពេទ្យថែទាំបឋម អ្នកឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងមណ្ឌលព្យាបាល គ្លីនិកថែទាំសុខភាពដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់សហព័ន្ធ (FQHC) អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា និងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពភ្នែក។ អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនត្រូវបានរាយឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីរាយ ឈ្មោះអាចនឹងមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise នោះទេ។

នៅក្នុងករណីខ្លះ អ្នកអាចនឹងទទួលបានសេវាថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឬផ្លាស់ប្តូរពី FFS Medi-Cal ទៅការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង ឬអ្នកមានអ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញប៉ុន្តែឥឡូវនេះស្ថិតនៅក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបាន បើទោះបីជាពួកគេមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ទៀតក៏ដោយ។ នេះ ហៅថា ការថែទាំបន្ត។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise ដើម្បីស្នើសុំការថែទាំបន្ត។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំបន្តរហូតដល់ទៅ 12 ខែ ឬលើសពីនេះ ប្រសិនបើអ្វីៗខាងក្រោមទាំងអស់ គឺពិត៖

- អ្នកមានទំនាក់ទំនងបន្តបន្ទាប់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ មុនពេលចុះឈ្មោះក្នុង Blue Shield Promise
- អ្នកបានទៅរកអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញយ៉ាងហោចមួយដងសម្រាប់ការជួបពិនិត្យមិនមែនក្នុងគ្រាអាសន្ន អំឡុងពេល 12 ខែ មុនពេលចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយ Blue Shield Promise



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញនឹងសុខចិត្តធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise និងយល់ព្រម ចំពោះលក្ខខណ្ឌតម្រូវ និងការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវានានាក្នុងកិច្ចសន្យារបស់ Blue Shield Promise
- អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញបំពេញស្តង់ដារវិជ្ជាជីវៈរបស់ Blue Shield Promise
- អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញត្រូវបានចុះឈ្មោះ និងចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនចូលរួមក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise នៅចុង 12 ខែ ឬមិនយល់ព្រមចំពោះកម្រិតការបង់ប្រាក់របស់ Blue Shield Promise ឬក៏មិនបំពេញ តាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនូវគុណភាពសេវាថែទាំ អ្នកនឹងត្រូវដូរទៅអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise វិញ។ ដើម្បីពិភាក្សាអំពីជម្រើសរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវា បម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

Blue Shield Promise មិនតម្រូវឱ្យផ្តល់ការថែទាំបន្តសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ សេវាបន្ទាប់បន្សំ (ជំនួយ) មួយចំនួនដូចជា វិទ្យុសកម្ម មន្ទីរពិសោធន៍ មជ្ឈមណ្ឌលលាងឈាម ឬ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរនោះទេ។ អ្នកនឹងទទួលបានសេវាទាំងនេះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំ ហើយប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សូម ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556។

ការបញ្ចប់សេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise អ្នកនឹងទទួលបានសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងមកពីអ្នក ផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងត្រូវបានព្យាបាល សម្រាប់ ស្ថានភាពសុខភាពមួយចំនួននៅចំពេលដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយ Blue Shield



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

2 | អំពីគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក

Promise ឬនៅចំពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបានចាកចេញពីបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise អ្នកក៏នៅតែអាចទទួលបានសេវា Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅ បណ្តាញផងដែរ។ អ្នកប្រហែលជាអាចបន្តការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញសម្រាប់រយៈពេលជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពទាំងនេះ៖

ស្ថានភាពសុខភាព	រយៈពេល
លក្ខណៈដុនដាប (បញ្ហាសុខភាពដែលត្រូវការយកចិត្តទុកដាក់យ៉ាងឆាប់រហ័ស)	ដរាបណាដែលលក្ខណៈដុនដាបរបស់អ្នកបន្តមាន
លក្ខណៈរូបកាយ និងអាកប្បកិរិយារ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ (បញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរដែលអ្នកមានជាយូរមកហើយ)	សម្រាប់រយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែគិតចាប់ពីការចាប់ផ្តើមការធានារ៉ាប់រង ឬកាលបរិច្ឆេទដែល កិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវាបញ្ចប់ជាមួយនឹង Blue Shield Promise
ការថែទាំអំឡុងពេលមានគភ៌ និងក្រោយសម្រាលរួច (សម្រាលកូនរួច)	អំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក និងរហូតដល់ 12 ខែ បន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ
សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកម្តាយ	រយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែ ចាប់ពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬចាប់ពីចុងបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក នៅពេលក្រោយមួយណាក៏បាន
ថែទាំកូនទើបនឹងកើតចន្លោះពីកើត និងអាយុ 36 ខែ	រហូតដល់ទៅចំនួន 12 ខែ ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទ នៃការធានារ៉ាប់រងចាប់ផ្តើម ឬកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់កិច្ចសន្យារបស់ អ្នកផ្តល់សេវាជាមួយ Blue Shield Promise



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

<p>ជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ (បញ្ហាសុខភាពដែលយាយីដល់អាយុជីវិត)</p>	<p>ដរាបណាជំងឺរបស់អ្នកនៅតែបន្ត។ អ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវាលើសពី 12 ខែ គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយ Blue Shield Promise ឬនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាលបំផ្លើការជាមួយ Blue Shield Promise</p>
<p>ការអនុវត្តការវះកាត់ ឬនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ដរាបណាវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ភាពចាំបាច់ខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយ Blue Shield Promise ជាផ្នែកនៃដំណើរការព្យាបាលដែលមានឯកសារ និងត្រូវបានណែនាំ និងចងក្រងជាឯកសារដោយអ្នកផ្តល់សេវា</p>	<p>ការវះកាត់ ឬនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតត្រូវតែធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់កិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវា ឬ 180 ថ្ងៃ ចាប់តាំងពី កាលបរិច្ឆេទចូលជាធរមាននៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយ Blue Shield Promise</p>

សម្រាប់លក្ខខណ្ឌផ្សេងទៀតដែលអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញមិនមានឆន្ទៈបន្តផ្តល់សេវា ឬមិនយល់ព្រមតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃកិច្ចសន្យា ការបង់ប្រាក់ ឬលក្ខខណ្ឌផ្សេងៗសម្រាប់ការផ្តល់ការថែទាំ អ្នកនឹងមិនអាចទទួលបានការថែទាំបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវានោះទេ។ អ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាការទទួលបានសេវាពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចសន្យាដើម្បីបន្តការថែទាំរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬបញ្ហាក្នុងការទទួលបានសេវាធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលលែងស្ថិត



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

Blue Shield Promise មិនត្រូវបានទាមទារឱ្យផ្តល់ការបន្តការថែទាំសម្រាប់សេវាដែល Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង ឬដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្រោមកិច្ចសន្យារបស់ Blue Shield Promise ជាមួយ ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាព (Department of Health Care Services, DHCS) នោះទេ។ ដើម្បី ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំ សិទ្ធិទទួលបាន និងសេវាដែលមាន សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556។

ថ្លៃចំណាយ

ថ្លៃចំណាយរបស់សមាជិក

Blue Shield Promise បម្រើដល់អ្នកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal។ ក្នុងករណីភាគច្រើន សមាជិក Blue Shield Promise មិន ចាំបាច់បង់ថ្លៃសេវាធានារ៉ាប់រង ថ្លៃធានារ៉ាប់រង ឬការកាត់កងនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិក អ្នកមិនបាច់បង់ថ្លៃសេវាចុះឈ្មោះ ថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង ចំណាយបង់មុន ថ្លៃបង់រួម ចំណែកចូលរួមថ្លៃចំណាយ ឬការគិតថ្លៃស្រដៀងគ្នាផ្សេងទៀតទេ។

Blue Shield Promise មិនត្រូវគិតថ្លៃពីសមាជិកជនជាតិដើមអាមេរិកាំងណាមួយដែល ទទួលបានទំនិញ ឬសេវាដោយផ្ទាល់ពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិកាំង (Indian Health Care Provider, IHCP) ឬតាមរយៈការបញ្ជូនបន្តទៅ IHCP ឬកាត់បន្ថយការបង់ ប្រាក់ដោយសារ IHCP ដោយចំនួនថ្លៃចុះឈ្មោះ ថ្លៃធានារ៉ាប់រង ការកាត់កង ការបង់ប្រាក់រួម ការចែក រំលែកថ្លៃចំណាយ ឬការគិតថ្លៃស្រដៀងគ្នាណាមួយឡើយ។

លើកលែងតែសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ថែទាំបន្ទាន់ ឬថែទាំសម្ងាត់ អ្នកត្រូវតែទទួលបាន ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទៅជួបពិនិត្យជាមួយ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ Blue Shield Promise ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបាន ការយល់ព្រម ជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេនោះ ហើយអ្នកទៅជួបពិនិត្យអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ សេវាថែទាំ ដែលមិនមែនជាការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ថែទាំបន្ទាន់ ឬថែទាំសម្ងាត់ អ្នកអាចនឹងត្រូវ បង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវានោះ។ សម្រាប់បញ្ជីសេវាដែលមាន ធានារ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ អ្នកក៏អាច ស្វែងរក បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា នៅលើគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈ

blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង និងចំណែកចូលរួមថ្លៃចំណាយ

អ្នកអាចត្រូវបង់លើចំណែកចូលរួមថ្លៃចំណាយរៀងរាល់ខែសម្រាប់សេវាថែទាំរយៈពេលវែង ចំនួន ទឹកប្រាក់នៃចំណែកនៃថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកអាស្រ័យទៅលើប្រាក់ចំណូលនិងធនធានរបស់អ្នក។ ជារៀងរាល់ខែ អ្នកនឹងត្រូវបង់វិក្កយបត្រថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមទាំង វិក្កយបត្រសេវា និង ការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) រហូតដល់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកបានបង់ស្មើនឹងចំណែកនៃថ្លៃ ចំណាយរបស់អ្នក។ បន្ទាប់ពីនោះមក Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំរយៈពេល វែងរបស់អ្នកសម្រាប់ខែនោះ។ អ្នកនឹងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងពី Blue Shield Promise ទេរហូតទាល់ តែ អ្នកបានបង់លើចំណែកចូលរួមថ្លៃចំណាយចំពោះការថែទាំរយៈ វែងទាំងស្រុងរបស់អ្នកសម្រាប់ខែ នោះ។

របៀបដែលអ្នកផ្តល់សេវាទទួលបានការទូទាត់ប្រាក់

Blue Shield Promise ទូទាត់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាតាមរបៀបទាំងនេះ៖

- ការបង់ប្រាក់តាមចំនួនមនុស្ស
 - Blue Shield Promise បង់ប្រាក់ដល់អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួននូវទឹកប្រាក់ដែលបាន កំណត់ប្រចាំខែសម្រាប់សមាជិក Blue Shield Promise នីមួយៗ។ នេះត្រូវបានគេហៅ ថាការបង់ប្រាក់សម្រាប់មនុស្ស ម្នាក់ក្នុងមួយខែ។ Blue Shield Promise នឹងអ្នកផ្តល់ សេវាធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីសម្រេច ចិត្តនៅលើចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបង់។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ការបង់ប្រាក់ FFS
 - អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនផ្តល់ការថែទាំឱ្យសមាជិក Blue Shield Promise ហើយធ្វើវិក្កយបត្រទៅ Blue Shield Promise សម្រាប់ថ្លៃសេវាដែលពួកគេបានផ្តល់ឱ្យ។ វាត្រូវបានគេហៅថា ការបង់ប្រាក់ FFS។ Blue Shield Promise និងអ្នកផ្តល់សេវាធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីសម្រេចទៅលើសេវានីមួយៗមានតម្លៃប៉ុន្មាន។
- ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបដែល Blue Shield Promise បង់ប្រាក់ជូនអ្នកផ្តល់សេវា សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

កម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវា

Blue Shield Promise មានកម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវា ដើម្បីជួយកែលម្អការថែទាំអ្នក និងបទពិសោធន៍ប្រើប្រាស់សេវារបស់អ្នកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាឱ្យ Blue Shield Promise។ កម្មវិធីទាំងនេះជួយកែលម្អ៖

- គុណភាពនៃការថែទាំ
- លទ្ធភាព និងមានការថែទាំ និងសេវា
- បានផ្តល់ការព្យាបាល
- ការពេញចិត្តពីសមាជិក

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធីទាំងនេះ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព

សេវាដែលមានធានារ៉ាប់រង គឺជាសេវាថែទាំសុខភាពដែល Blue Shield Promise ត្រូវតែទូទាត់ឱ្យ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាណាមួយដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal សូមកុំបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រនោះ។ ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នឹងជួយអ្នករកមើលថាតើវិក្កយបត្រនោះ ត្រឹមត្រូវដែរឬទេ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីឱសថស្ថានសម្រាប់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ ឬអាហារបំប៉ន សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើ TTY អាចហៅ ទូរសព្ទទៅលេខ 711 ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃ សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច។ អ្នកក៏អាចចូល មើលគេហទំព័ររបស់ Medi-Cal Rx តាមរយៈ អាសយដ្ឋាន <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>បានផងដែរ។

ការស្នើសុំ Blue Shield Promise ឱ្យសងអ្នកវិញសម្រាប់ការចំណាយ

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ថ្លៃសេវាដែលអ្នកបានទទួលរួចហើយ អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ទទួលបានសំណង (សងវិញ) ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌទាំងអស់នេះខាងក្រោម៖

- សេវាដែលអ្នកបានទទួលគឺជាសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងដែល Blue Shield Promise ទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ការទូទាត់ប្រាក់។ Blue Shield Promise នឹងមិនសងអ្នកវិញឡើយ សម្រាប់សេវាដែល Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រងនោះទេ។
- អ្នកបានទទួលសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ខណៈពេលដែលអ្នកជាសមាជិក ដែលមាន សិទ្ធិទទួលបាន Blue Shield Promise។
- អ្នកសូមឱ្យបានសង ក្នុងពេលមួយឆ្នាំ ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានទទួលសេវា ដែលមាន ការធានារ៉ាប់រង។
- អ្នកបង្ហាញភស្តុតាងថា អ្នក ឬនរណាម្នាក់ក្នុងនាមអ្នក បានបង់លើសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដូចជាបង្កាន់ដែលម្ចីតពីអ្នកផ្តល់សេវា។
- អ្នកបានទទួលសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញរបស់ BlueShield Promise។ អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញតាមលក្ខខណ្ឌនេះទេ ប្រសិនបើអ្នកបាន ទទួល ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញអនុវត្តដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាត ជាមុន)។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ប្រសិនបើសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងជាធម្មតាត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) អ្នកត្រូវផ្តល់ភស្តុតាងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបង្ហាញពីតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលមានធានារ៉ាប់រង។

Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកថាតើពួកគេនឹងសងអ្នកវិញនៅក្នុងលិខិតមួយដែលហៅថា សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីចំណាត់ការ (NOA)។ បើសិនអ្នក ស្របតាមលក្ខខណ្ឌទាំងអស់ខាងលើ អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal បានចុះឈ្មោះ គួរតែសងអ្នកពេញតាមចំនួនដែលអ្នកបានបង់។ ប្រសិនបើ អ្នកផ្តល់សេវាប្រកែកសងប្រាក់អ្នកវិញ Blue Shield Promise នឹងសងអ្នក ពេញតាមចំនួនទឹកប្រាក់ ដែលអ្នកបានបង់។ យើងត្រូវតែសងអ្នកវិញក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីទទួលបាន ការប្តឹងតវ៉ា។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាគឺបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ប៉ុន្តែមិននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេ ហើយបដិសេធសងប្រាក់អ្នកវិញ Blue Shield Promise នឹងសងអ្នក ប៉ុន្តែស្មើនឹងចំនួនទឹកប្រាក់ដែល FFS Medi-Cal នឹងបង់ប៉ុណ្ណោះ។ Blue Shield Promise នឹងបង់ ប្រាក់ជូនអ្នកវិញសម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅពេញសម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់សេវារៀបចំ ផែនការគ្រួសារ ឬសេវាផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅ បណ្តាញដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌ មួយខាងលើ Blue Shield Promise នឹងមិនសងប្រាក់អ្នកវិញទេ។

Blue Shield Promise នឹងមិនសងអ្នកវិញទេ ប្រសិនបើ៖

- អ្នកបានស្នើសុំ និងបានទទួលសេវាដែលមិនមានធានារ៉ាប់រងពី Medi-Cal ដូចជា សេវាកែសម្រួល។
- សេវានេះមិនមែនជាសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់គម្រោង Blue Shield Promise ទេ
- អ្នកមិនបានបំពេញតាមចំណែកចូលរួមថ្លៃចំណាយរបស់ Medi-Cal ទេ
- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនចូលរួមជាមួយ Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើ ទម្រង់បែបបទមួយ ដែលបានលើកឡើងថាអ្នកចង់ឱ្យគេជួបពិនិត្យ ហើយអ្នកនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់ សេវាខ្លួនអ្នក
- អ្នកមានការបង់ប្រាក់រួមរបស់ Medicare ផ្នែក D សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដែលមានធានារ៉ាប់រង ដោយគម្រោង Medicare ផ្នែក D របស់អ្នក



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

3. របៀបទទួលការថែទាំ

ការទទួលសេវាថែទាំសុខភាព

សូមអានព័ត៌មានខាងក្រោម ដូច្នេះអ្នកនឹងដឹងពីនរណា ឬក្រុមណាដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព អាចទទួលបាន។

អ្នកអាចចាប់ផ្តើមទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព នៅកាលបរិច្ឆេទចូលជាធរមាននៃការចុះឈ្មោះ របស់អ្នកនៅក្នុង Blue Shield Promise។ ត្រូវយកប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) Blue Shield Promise របស់អ្នក ឬ ប័ណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal និងប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត មកជាប់ខ្លួនអ្នកជានិច្ច។ សូមកុំអនុញ្ញាតឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតប្រើប្រាស់ប័ណ្ណ BIC ឬប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) Blue Shield Promise របស់អ្នកឱ្យសោះ។

សមាជិកថ្មីដែលមានតែការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal នោះត្រូវតែជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់ការថែទាំបឋម (PCP) នៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ សមាជិកថ្មីដែលមានធានារ៉ាប់រងទាំង Medi-Cal និងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតទូលំទូលាយ អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។

បណ្តាញ Blue Shield Promise គឺជាក្រុមនៃវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗទៀត ដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP មួយ ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ ចាប់តាំងពីពេលអ្នកបានក្លាយជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ទេ Blue Shield Promise នឹងជ្រើសរើសម្នាក់សម្រាប់អ្នក។

អ្នកអាចជ្រើសរើស PCP ដូចគ្នា ឬ PCP ខុសៗគ្នាសម្រាប់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់នៅក្នុង Blue Shield Promise ដរាបណា PCP ទំនេរ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកចង់រក្សាទុក ឬអ្នកចង់ស្វែងរក PCP ថ្មី សូមចូលទៅកាន់
បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់បញ្ជីឈ្មោះ PCP និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតទាំងអស់
នៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានព័ត៌មានផ្សេងៗទៀត
ដើម្បីជួយអ្នកជ្រើសរើស PCP។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា សូមហៅ
ទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរក បញ្ជីរាយឈ្មោះ
អ្នកផ្តល់សេវា នៅលើគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈ

blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមជាមួយបណ្តាញ
Blue Shield Promise ឬ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise
នោះទេ ត្រូវតែស្នើសុំ Blue Shield Promise ឱ្យយល់ព្រមបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅ
បណ្តាញ។ ការយល់ព្រមនេះ ហៅថា ការបញ្ជូនបន្ត។ អ្នកមិនបាច់ត្រូវការការ បញ្ជូនបន្តទៅអ្នកផ្តល់
សេវានៅក្រៅបណ្តាញ ដើម្បីទទួលសេវាថែទាំសម្ងាត់ ដែលបានរៀបរាប់នៅក្រោមចំណងជើង
“ការថែទាំសម្ងាត់” បន្តិចទៀតក្នុងជំពូកនេះ។

សូមអានផ្នែកដែលនៅសល់នៃជំពូកនេះ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី PCP បញ្ជីរាយឈ្មោះ
អ្នកផ្តល់សេវា និងអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។

**កម្មវិធី Medi-Cal Rx គ្រប់គ្រងការធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់
អ្នកជំងឺឥតជេកពេទ្យ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវា
Medi-Cal ផ្សេងៗនៅក្នុងជំពូកទី 4។**



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមានអាជ្ញាបណ្ណ ដែលអ្នកទៅរក ដើម្បីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកភាគច្រើន។ PCP របស់អ្នកក៏ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំប្រភេទ ផ្សេងទៀតដែលអ្នកត្រូវការផងដែរ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃនៃ ការចុះឈ្មោះ ក្នុង Blue Shield Promise។ អាស្រ័យទៅលើអាយុ និងភេទរបស់អ្នក អ្នកអាចជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យទូទៅ គ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យរោគស្ត្រី (OB/GYN) គ្រូពេទ្យប្រចាំគ្រួសារ គ្រូពេទ្យហាត់ការ ឬគ្រូពេទ្យកុមារ ម្នាក់ ធ្វើជា PCP របស់អ្នក។

រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា(NP) ជំនួយការគ្រូពេទ្យ (PA) ឬពេទ្យឆ្មបដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ ក៏អាចធ្វើជា PCP របស់អ្នកបានដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស NP, PA ឬពេទ្យឆ្មបមានវិញ្ញាបនបត្រ នោះអ្នកអាចត្រូវបានចាត់តាំង វេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដើម្បីមើលខុសត្រូវការថែទាំអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិត ក្នុងទាំង Medicare និង Medi-Cal ឬប្រសិនបើអ្នកក៏មានការធានារ៉ាប់រងថែទាំសុខភាពទូលំទូលាយ ផ្សេងទៀតដែរនោះ អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។

អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើម (IHCP) មណ្ឌលសុខភាពដែលសហព័ន្ធ ទទួលស្គាល់ (FQHC) ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) ធ្វើជា PCP របស់អ្នកដែរ។ អាស្រ័យលើ ប្រភេទអ្នកផ្តល់សេវា អ្នកប្រហែលជាអាចជ្រើសរើស PCP ម្នាក់សម្រាប់ខ្លួនឯង និងសមាជិកគ្រួសារ ផ្សេងទៀតដែលជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise ដរាបណា PCP ទំនេរ។

ចំណាំ៖ ជនជាតិដើមអាមេរិកអាចជ្រើសរើស IHCP ធ្វើជា PCP របស់ពួកគេ សូម្បីតែ IHCP មិននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃនៃការចុះឈ្មោះទេនោះ Blue Shield Promise នឹងចាត់តាំងអ្នកទៅឱ្យ PCP ម្នាក់។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចាត់តាំងទៅកាន់



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

PCP ម្នាក់ ហើយចង់ផ្លាស់ប្តូរ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ការប្តូរ កើតឡើងនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់មក។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ឲ្យបានដឹងប្រវត្តិសុខភាព និងសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក
- រក្សាទុកកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក
- ផ្តល់ការថែទាំសុខភាពការពារ និងតាមធម្មតាដែលអ្នកត្រូវការ
- បញ្ជូនបន្តអ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេស ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសនោះ
- រៀបចំសម្រាប់ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ បើសិនអ្នកត្រូវការ

អ្នកអាចមើលក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដើម្បីស្វែងរក PCP ម្នាក់ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានបញ្ជី IHCP, FQHC និង RHC ដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីវាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise នៅលើអនឡាញតាមរយៈ គេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ ឬអ្នកអាចស្នើសុំឱ្យផ្ញើបញ្ជីវាយឈ្មោះ អ្នកផ្តល់សេវាទៅកាន់អ្នកតាមរយៈការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចហៅមករកឲ្យដឹងដែរ បើសិន PCP ដែលអ្នកចង់បាន កំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ការជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត

អ្នកដឹងពីសេចក្តីត្រូវការនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកឲ្យបានល្អជាទីបំផុត ដូច្នោះហើយវាជាការល្អប្រពៃ បើសិនអ្នកជ្រើសរើស PCP របស់អ្នក។ វាជាការល្អដែលនៅបន្តប្រើប្រាស់សេវាតែពី PCP ម្នាក់ ដើម្បី ឲ្យគាត់អាចដឹងពីសេចក្តីត្រូវការលើការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ តែយ៉ាងណាមិញ បើសិនអ្នកចង់ ប្តូរទៅ PCP ថ្មី អ្នកអាចប្តូរនៅពេលណាក៏បានដែរ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ដែលនៅក្នុង បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise និងក៏កំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ជំរើសថ្មីរបស់អ្នកនឹងក្លាយជា PCP របស់អ្នក នៅថ្ងៃដំបូងនៃខែក្រោយ បន្ទាប់ពីអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកដោយចូលទៅក្នុងផតថលធនធានសមាជិក Blue Shield Promise តាមរយៈ: blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Blue Shield Promise អាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកបាន ប្រសិនបើ PCP គឺមិនកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី បានចាកចេញពីបណ្តាញ Blue Shield Promise មិនផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុស្មើអ្នក ឬប្រសិនបើមានកង្វល់អំពីគុណភាពជាមួយ PCP ដែលមិនត្រូវបានដោះស្រាយ។ Blue Shield Promise ឬ PCP របស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យអ្នកប្តូរទៅ PCP ម្នាក់ថ្មីដែរ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចុះសម្រុងជាមួយគ្នា ឬយល់ស្របជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកអាក់ខាន ឬយឺតយ៉ាវក្នុងការណាត់ជួប។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise ត្រូវប្តូរ PCP របស់អ្នក Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

ប្រសិនបើមានការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក អ្នកនឹងទទួលបានលិខិត និងបណ្ណសម្គាល់សមាជិក Blue Shield Promise ថ្មីមួយតាមប្រៃសណីយ៍។ វានឹងមានឈ្មោះនៃ PCP ថ្មីរបស់អ្នក។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការទទួលបានបណ្ណសម្គាល់ថ្មី។ ចំណុចមួយចំនួន ដើម្បីគិតគូរអំពីនៅពេលជ្រើសយក PCP ម្នាក់៖

- តើ PCP មើល ថែក្មេងៗឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការនៅវេជ្ជមន្ទីរមួយដែលខ្ញុំចូលចិត្តប្រើឬទេ?
- តើការិយាល័យរបស់ PCP នៅជិតផ្ទះ ឬកន្លែងធ្វើការរបស់ខ្ញុំ ឬជិតសាលារៀនរបស់កូនខ្ញុំឬទេ?
- តើការិយាល័យរបស់ PCP នៅជិតកន្លែងខ្ញុំរស់នៅ និងវាងាយស្រួលទៅការិយាល័យរបស់ PCP ឬទេ?
- តើការិយាល័យ PCP ផ្តល់សេវាសុខភាពពីចម្ងាយដែរឬទេ?
- តើវេជ្ជបណ្ឌិត និងបុគ្គលិកនិយាយភាសារបស់ខ្ញុំឬទេ?



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ: blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- តើ PCP ធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យដែលខ្ញុំចូលចិត្តឬទេ?
- តើ PCP ផ្តល់សេវាដែលខ្ញុំត្រូវការឬទេ?
- តើម៉ោងការិយាល័យរបស់ PCP សមនឹងកាលវិភាគរបស់ខ្ញុំឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការជាមួយអ្នកឯកទេសដែលខ្ញុំប្រើឬទេ?
- តើការិយាល័យ PCP មានគ្រូពេទ្យព្យាបាលអ្នកជំងឺផ្ទាល់ផ្សេងទៀត ដូចជា គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា ដែលខ្ញុំអាចជួបក្នុងករណីដែល PCP មិនមានវត្តមានដែរឬទេ?

ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពដំបូង (IHA)

Blue Shield Promise សូមណែនាំអ្នកដែលជាសមាជិកថ្មី ដែលចូលជួបពិនិត្យជំងឺជាមួយនិង PCP ថ្មីរបស់អ្នកនៅក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃសម្រាប់ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពលើកដំបូងរបស់លោកអ្នកដែលគេហៅថា ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពបឋម (IHA)។ គោលបំណងនៃការណាត់ជួបសុខភាពលើកដំបូងគឺដើម្បីជួយ PCP របស់អ្នកស្វែងយល់ពីប្រវត្តិ និងតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចនឹងសួរសំណួរអ្នកអំពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក ឬអាចនឹងសុំឱ្យអ្នក បំពេញបញ្ជីសំណួរ។ PCP របស់អ្នកក៏នឹងប្រាប់អ្នកអំពីការប្រឹក្សាអប់រំសុខភាព និងថ្នាក់រៀន ដែលអាចជួយអ្នកបានផងដែរ។ នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទដើម្បីកំណត់ពេលការណាត់ជួបសុខភាពលើកដំបូងរបស់អ្នក សូមប្រាប់បុគ្គលដែលលើកទូរសព្ទនោះថា អ្នកគឺជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise។ ផ្តល់លេខសម្គាល់ Blue Shield Promise របស់អ្នក។

សូមយកបណ្ណ BIC របស់ Medi-Cal និងបណ្ណសម្គាល់ (ID) របស់ Blue Shield Promise អ្នកទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ វាជាការល្អក្នុងការយកបញ្ជីឱសថរបស់អ្នក និងត្រៀមសំណួរមកជាមួយអ្នក នៅពេលអ្នកទៅជួបពិនិត្យ។ ត្រូវត្រៀមខ្លួនរួចរាល់ក្នុងការនិយាយជាមួយ PCP របស់អ្នកអំពីសេចក្តីត្រូវការនៃការថែទាំសុខភាព និងបញ្ហាបារម្ភនានារបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ត្រូវឲ្យប្រាកដថា ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ការិយាល័យ PCP របស់អ្នក បើសិនអ្នកនឹងទៅយឺត ឬមិនអាច ទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការណាត់ជួបសុខភាពលើកដំបូងរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការថែទាំប្រចាំ

ថែទាំប្រចាំ គឺជាការថែទាំសុខភាព ទៀងទាត់។ វាបញ្ចូលនូវការថែទាំការពារ ដែលក៏ហៅថា ថែទាំ ជាសុភាព ឬថែសុខុមាលភាពដែរ។ វាជួយអ្នកឲ្យនៅមានសុខភាពល្អ និងជួយរក្សាអ្នកពីការឈឺចាត់។ ការថែទាំបង្ការរួមមានការពិនិត្យជាទៀងទាត់ ការពិនិត្យរករោគ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ ការអប់រំសុខភាព និង ការពិគ្រោះយោបល់ជាដើម។

Blue Shield Promise ណែនាំកុមារជាពិសេសឱ្យទទួលបានការថែទាំប្រចាំ និងការថែទាំបែបបង្ការ។ សមាជិក Blue Shield Promise អាចទទួលបានសេវាបែបបង្ការមុនដែលបានណែនាំទាំងអស់ ដែលទទួលបានការណែនាំដោយវិទ្យាស្ថាននៃពេទ្យកុមារអាមេរិក និងមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវា Medicare និង Medicaid។ ការត្រួតពិនិត្យទាំងនេះ រួមមានការត្រួតពិនិត្យ ការស្តាប់ និងការមើល ឃើញ ដែលអាចជួយធានាដល់ការអភិវឌ្ឍ និងការរៀនសូត្រប្រកបដោយសុខភាពល្អ។ សម្រាប់បញ្ជីនៃសេវាដែលត្រូវបានណែនាំដោយពេទ្យកុមារ សូមអានគោលការណ៍ណែនាំ "អនាគតដ៏ភ្លឺស្វាង" ពី American Academy of Pediatrics តាមរយៈគេហទំព័រ

https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf។

ការថែទាំប្រចាំរួមមានការថែទាំនៅពេលអ្នកឈឺចាត់ផងដែរ។ Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រង ការថែទាំប្រចាំពី PCP របស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំភាគច្រើននៃការថែទាំជាទៀងទាត់របស់អ្នក រួមទាំងការពិនិត្យជាទៀងទាត់ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ចាក់ថ្នាំបង្ការ) ការព្យាបាល ការចេញវេជ្ជបញ្ជា ការពិនិត្យរករោគដែលត្រូវការ និងការផ្តល់ដំបូន្មានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
 - រក្សាទុកកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក
 - បញ្ជូនអ្នកបន្តទៅអ្នកឯកទេសប្រសិនបើចាំបាច់
 - បញ្ជាឱ្យថតអិក្សេ ការឆ្លុះដើមទ្រូងស្រ្តីដោយកាំរស្មី ឬកិច្ចការពិសោធន៍ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ
- នៅពេលអ្នកត្រូវការថែទាំប្រក្រតី អ្នកនឹងហៅ PCP របស់អ្នកសំរាប់ការណាត់ជួប។ ត្រូវប្រាកដថា ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នក មុនពេលអ្នកទទួលការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ លុះត្រាតែវាគឺជាអាសន្ន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចូលប្រើ PCP របស់អ្នកបានទេ អ្នកក៏អាចទទួលបានការថែទាំសម្រាប់លក្ខខណ្ឌ មិនក្នុងគ្រាអាសន្នតាមរយៈ៖

- ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាយិកា
- ការថែទាំជាបន្ទាន់
- ការថែទាំបែបនិម្មិត ដូចជាសេវាសុខភាពពីចម្ងាយ
- គ្លីនិកលក់រាយ

សម្រាប់ការសង្រ្គោះបន្ទាន់ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅបន្ទប់សង្រ្គោះបន្ទាន់ ដែលនៅជិតបំផុត។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំសុខភាព និងសេវាដែល Blue Shield Promise រ៉ាប់រង និងអ្វីដែលមិនរ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា” និងជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញទាំងអស់របស់ Blue Shield Promise អាចប្រើជំនួយ និងសេវាដើម្បីធ្វើការទំនាក់ទំនងជាមួយជនដែលមានពិការភាព។ ពួកគេក៏អាចប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកជាភាសា ឬទម្រង់មួយផ្សេងទៀតផងដែរ។ ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬ Blue Shield Promise នូវអ្វីៗដែលអ្នកត្រូវការ។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal គឺជាក្រុមនៃវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗទៀតដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់សេវាដែលមានធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ដល់សមាជិក Medi-Cal។

Blue Shield Promise គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រង។ អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងភាគច្រើនរបស់អ្នកតាមរយៈ Blue Shield Promise ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ អ្នកអាចទៅរកអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ។ អ្នកក៏អាចទៅរកអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់ នៅពេលអ្នកនៅក្នុងតំបន់ដែលយើងមិនបម្រើ។ អ្នកត្រូវតែមានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់សេវានៅក្រៅបណ្តាញផ្សេងទៀតទាំងអស់ បើមិនដូច្នោះទេ ពួកវានឹងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឡើយ។

ចំណាំ៖ ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងអាចជ្រើសរើស IHCP ជា PCP របស់ពួកគេ បើទោះបីជា IHCP មិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ក៏ដោយ។

ប្រសិនបើ PCP មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតរបស់អ្នកមានការជំទាស់ខាងសីលធម៌ក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រង ដូចជាផែនការគ្រួសារ ឬការរម្ងួតកូន សូមហៅទូរសព្ទ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ សម្រាប់សេចក្តីបន្ថែមអំពីការជំទាស់ផ្នែកសីលធម៌ សូមអាន “ការជំទាស់ផ្នែកសីលធម៌” នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក មានការជំទាស់ផ្នែកសីលធម៌ក្នុងការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែល ធានារ៉ាប់រងដល់អ្នក ពួកគេអាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវា ដែលអ្នកត្រូវការ។ Blue Shield Promise ក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាដែលនឹងអនុវត្តសេវា ផងដែរ។

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ

អ្នកនឹងប្រើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise សម្រាប់តម្រូវការថែទាំសុខភាព របស់អ្នកភាគច្រើន។ អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំបែបបង្ការ និងប្រចាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកក៏នឹងប្រើប្រាស់អ្នកឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ផងដែរ។

ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរក បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា នៅលើអនឡាញ តាមរយៈអាសយដ្ឋាន blueshieldca.com/promise/medi-cal. ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជី ឱសថជាប់កិច្ចសន្យា សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលទៅគេហទំព័ររបស់ Medi-Cal Rx តាមរយៈអាសយដ្ឋាន <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise

មុនពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ Blue Shield Promise រួមមាននៅក្នុងតំបន់សេវា

Blue Shield Promise លើកលែងតែក្នុងករណីទាំងនេះ៖

- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 911 ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។
- ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវា Blue Shield Promise ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់សូមទៅកាន់មណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ណាមួយ។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ សូមទៅរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដោយមិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដោយមិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនស្ថិតក្នុងករណីមួយក្នុងចំណោមករណីដែលបានរាយខាងលើ ហើយអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញនោះ អ្នកអាចនឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ។

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញដែលស្ថិតនៅក្នុងតំបន់សេវា

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមានកិច្ចព្រមព្រៀងធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។ លើកលែងតែការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ការថែទាំក្នុងគ្រួសារ ការថែទាំដោយសម្ងាត់ និងការថែទាំដែលត្រូវបានយល់ព្រមជាមុនដោយ Blue Shield Promise អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់ សម្រាប់ការថែទាំណាមួយដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវារបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយមិនគិតថ្លៃ។ Blue Shield Promise អាចយល់ព្រមលើការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប្រសិនបើសេវាដែលអ្នកត្រូវការមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ ឬស្ថិតនៅឆ្ងាយពីផ្ទះរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបញ្ជូនបន្តទៅអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ យើងនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។

សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងតំបន់សេវា Blue Shield Promise អ្នកត្រូវតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ អ្នកមិនបាច់ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញឡើយ។ អ្នកត្រូវទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវា Blue Shield Promise ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវា Blue Shield Promise អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំនោះ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ការថែទាំបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំសម្ងាត់នៅក្នុង ជំពូកនេះ។

ចំណាំ៖ បើសិនអ្នកជាជនជាតិឥណ្ឌានអាមេរិក អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំ នៅ IHCP ខាងក្រៅនៃបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង ដោយគ្មានការបញ្ជូន។ IHCP ក្រៅបណ្តាញក៏អាចបញ្ជូនបន្តសមាជិកជនជាតិដើមអាមេរិកាំងទៅអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដោយមិនតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនបន្តពី PCP ក្នុងបណ្តាញជាមុនឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយនឹងសេវាក្រៅបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

នៅក្រៅតំបន់សេវា

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវា Blue Shield Promise ហើយត្រូវការការថែទាំដែលមិនមែន ជាភាពអាសន្ន ឬភាពបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នកភ្លាមៗ ឬហៅទូរសព្ទតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ សមាជិកដែលត្រូវការការថែទាំដែលមិនមែនជាភាពអាសន្ន ឬមិន បន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់សេវា Blue Shield Promise (ខោនធី Los Angeles) និង/ឬបណ្តាញអ្នកផ្តល់ សេវា ត្រូវតែមានការយល់ព្រមជាមុន មុនពេលទទួលបានសេវា។ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក ឬផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise។

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ត្រូវហៅទៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះជាបន្ទាន់ ដែលបិតនៅ ជិតបំផុត។ Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងការថែទាំអាសន្ន នៅក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នក ធ្វើដំណើរទៅប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ីកូ ហើយត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលតម្រូវឱ្យ មានការដេកពេទ្យ នោះ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នក ធ្វើដំណើរទៅក្រៅប្រទេស ក្រៅពីប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ីកូ ហើយត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ ឬសេវាថែទាំសុខភាពណាមួយ នោះ Blue Shield Promise នឹងមិនធានារ៉ាប់រង ការថែទាំរបស់អ្នកឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ថ្លៃការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលតម្រូវឱ្យមានការដេកពេទ្យនៅប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ីកូ អ្នកអាចស្នើសុំ Blue Shield Promise ឱ្យសងប្រាក់អ្នកវិញបាន។ Blue Shield Promise នឹងពិនិត្យពិច័យសំណើរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការទទួលបានការសងប្រាក់វិញ សូម អានជំពូកទី 2 “អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត ឬស្ថិតនៅក្នុងដែនដីរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ដូចជា American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands, Puerto Rico ឬ United States Virgin Islands អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន។ មិនមែនរាល់មន្ទីរពេទ្យ និងវេជ្ជបណ្ឌិត ទាំងអស់សុទ្ធតែទទួលយក Medicaid នោះទេ។ (Medi-Cal គឺជាឈ្មោះរបស់ Medicaid ដែលគេ ហៅនៅក្នុងរដ្ឋ California តែប៉ុណ្ណោះ។) ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះ បន្ទាន់នៅក្រៅរដ្ឋ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

California សូមប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ ឬវេជ្ជបណ្ឌិតបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបានថា អ្នកមាន Medi-Cal និងជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise។

សុំឱ្យមន្ទីរពេទ្យចាត់ច្បាប់ចម្លងនៃបណ្ណសម្គាល់ Blue Shield Promise របស់អ្នក។ ប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ និងវេជ្ជបណ្ឌិតឱ្យចេញវិក្កយបត្រទៅ Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវា ដែលអ្នកបានទទួលនៅក្នុងរដ្ឋមួយទៀត ហៅទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise ជាប្រញាប់។ យើងនឹងធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យ និង/ឬវេជ្ជបណ្ឌិត ដើម្បីរៀបចំសម្រាប់ឱ្យ Blue Shield Promise បង់ថ្លៃថែទាំរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្រៅរដ្ឋ California ហើយមានអាសន្ន ត្រូវការបើកឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ នោះសូមឱ្យឱសថស្ថានហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273។

ចំណាំ៖ ជនជាតិឥណ្ឌានអាមេរិកអាចនឹងទទួលសេវានៅក្រៅបណ្តាញ IHCP បាន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការថែទាំក្រៅបណ្តាញ ឬក្រៅតំបន់សេវា សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ប្រសិនបើការិយាល័យបិទ ហើយអ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកតំណាងរបស់ Blue Shield Promise សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-609-4166(TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់សេវា Blue Shield Promise សូមទៅកាន់មណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ នោះ Blue Shield Promise នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំរបស់អ្នកទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការថែទាំបន្ទាន់ សូមអានផ្នែក “ការថែទាំបន្ទាន់” បន្ទាប់នៅក្នុងជំពូកនេះ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងគម្រោងថែទាំសុខភាពដែលមានការផ្ទេរភារកិច្ច

Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពផ្សេងៗទៀតជាច្រើននាក់។ អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនទាំងនេះ ធ្វើការនៅក្នុងបណ្តាញមួយដែលជូនកាលហៅថា "ក្រុមពេទ្យ" ឬ "សមាគមគ្រូពេទ្យឯករាជ្យ (independent practice association, IPA)"។ អ្នកផ្តល់សេវាទាំងនេះ ក៏អាចនឹងមានកិច្ចសន្យាផ្ទាល់ជាមួយ

Blue Shield Promise ដែរ។ អ្នកមានសិទ្ធិជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យថែទាំបឋម (PCP) ណាមួយដែលត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យាដោយផ្ទាល់ជាមួយ Blue Shield Promise ឬក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រដែលចូលរួម ឬសមាគមការអនុវត្តឯករាជ្យ (Independent Practice Association, IPA)។

PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេស និងសេវាដែលមានទំនាក់ទំនងជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ របស់ពួកគាត់ ឬនាង IPA ឬជាមួយ Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើអ្នកនឹងទៅជួបអ្នកឯកទេសរួចហើយ សូមនិយាយជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ផ្នែកសេវាបម្រើ អតិថិជននឹងជួយអ្នកឱ្យជួបអ្នកផ្តល់សេវានោះ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការបន្តការថែទាំ។ សម្រាប់ព័ត៌មានថែមទៀតទៅមើលផ្នែក ការថែទាំបន្ត ក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

របៀបគ្រប់គ្រងការថែទាំដំណើរការ

Blue Shield Promise គឺជាគំរោងសុខភាពគ្រប់គ្រងការថែទាំមួយ។ Blue Shield Promise ផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិកដែលរស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ ក្នុងគ្រប់គ្រងការថែទាំ PCP អ្នកឯកទេស គ្លីនិក មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីថែទាំអ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Blue Shield Promise ចុះកិច្ចសន្យាជាមួយក្រុមពេទ្យ ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិក Blue Shield Promise។ ក្រុមពេទ្យមានសមាសភាពវេជ្ជបណ្ឌិតដែលជា PCP និងអ្នកឯកទេស នានា។ ក្រុមពេទ្យធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដូចជា មន្ទីរពិសោធន៍ និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់ បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ។ ក្រុមពេទ្យក៏មានទំនាក់ទំនងជាមួយមន្ទីរពេទ្យផងដែរ។ ពិនិត្យ មើលបណ្ណសម្គាល់ Blue Shield Promise របស់អ្នកដើម្បីរកមើលឈ្មោះ PCP របស់អ្នកក្រុមពេទ្យ និងមន្ទីរពេទ្យ។

នៅពេលអ្នកចូលរួមក្នុង Blue Shield Promise អ្នកជ្រើសរើស ឬត្រូវបានចាត់តាំងទៅឱ្យ PCP។ PCP របស់អ្នកជាផ្នែកមួយនៃក្រុមពេទ្យ។ PCP របស់អ្នក និងក្រុមពេទ្យដឹកនាំការថែទាំសម្រាប់រាល់ តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់របស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅកាន់អ្នកឯកទេស ឬបញ្ជាឱ្យធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ និងកាំរស្មីអ៊ិច។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាដែលទាមទារ ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) Blue Shield Promise ឬក្រុមពេទ្យរបស់អ្នកនឹងពិនិត្យ មើលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ហើយសម្រេចចិត្តថាតើត្រូវយល់ព្រមលើសេវា នោះដែរឬទេ។

ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែទៅជួបអ្នកឯកទេស និងអ្នកជំនាញផ្នែកសុខភាពផ្សេងទៀត ដែល ធ្វើការជាមួយក្រុមពេទ្យដូចគ្នាក្នុងនាមជា PCP របស់អ្នក។ លើកលែងតែករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកក៏ត្រូវតែទទួលបានការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យពីមន្ទីរពេទ្យដែលភ្ជាប់ជាមួយក្រុមពេទ្យរបស់អ្នក។

ពេលខ្លះ អ្នកប្រហែលជាត្រូវការសេវាដែលមិនមានពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងក្រុមពេទ្យ។ ក្នុងករណីនោះ PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅក្នុងក្រុមពេទ្យផ្សេងទៀត ឬនៅ ក្រៅបណ្តាញ។ PCP របស់អ្នកនឹងស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់អ្នកដើម្បី ទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានេះ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតជាមុនពី PCP ក្រុមពេទ្យ ឬ Blue Shield Promise មុនពេលអ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃក្រុមពេទ្យរបស់អ្នក។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់សេវារៀបចំគម្រោងគ្រួសារ ឬសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងបណ្តាញនោះទេ។

វេជ្ជបណ្ឌិត

អ្នកនឹងជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតពីបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise ជា PCP របស់អ្នក។ PCP ដែលអ្នកជ្រើសរើសត្រូវតែជាអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Blue Shield Promise សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ឬស្វែងរកនៅលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងជ្រើសរើស PCP ថ្មីម្នាក់ អ្នកក៏គួរតែទូរសព្ទទៅ PCP ដែលអ្នកចង់បញ្ជាក់ឱ្យប្រាកដថា ពួកគេកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ប្រសិនបើអ្នកធ្លាប់បានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ មុនពេលអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise ហើយវេជ្ជបណ្ឌិតនោះមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេ អ្នកអាចនឹងរក្សាទុកវេជ្ជបណ្ឌិតនោះ បានមួយរយៈពេល។ នេះ ហៅថា ការថែទាំបន្ត។ អ្នកអាចអានសេចក្តីថែមទៀតអំពីការថែទាំបន្ត ក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសម្នាក់ PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ អ្នកឯកទេសមួយចំនួនមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការបញ្ជូនបន្ត សូមអានផ្នែក “ការបញ្ជូនបន្ត” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

សូមនឹកចាំថា ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ទេ នោះ Blue Shield Promise នឹងជ្រើសរើសម្នាក់សម្រាប់អ្នក លុះត្រាតែអ្នកមានការធានាធានារ៉ាប់រងសុខភាពដ៏ទូលំទូលាយផ្សេងទៀតបន្ថែមលើ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Medi-Cal។ អ្នកដឹងពីសេចក្តីត្រូវការនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបានល្អជាទីបំផុត ដូច្នេះហើយវា
ជាការល្អប្រពៃ បើសិនអ្នកជ្រើសរើស។ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងទាំង Medicare និង Medi-Cal
ឬប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ពី
Blue Shield Promiseនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ពីបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា
Blue Shield Promise។ ត្រូវឱ្យប្រាកដថា PCP នោះ កំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ
PCP របស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

មន្ទីរពេទ្យ

ក្នុងករណីគ្រោះអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។
បើសិនវាគឺមិនមែនជាអាសន្នទេ ហើយអ្នកត្រូវការថែទាំពីមន្ទីរពេទ្យ PCP របស់អ្នកនឹងសម្រេចជ្រើស
រើសមន្ទីរពេទ្យណាមួយ ដែលអ្នកគួរតែទៅ។ អ្នកនឹងត្រូវទៅមន្ទីរពេទ្យដែល PCP របស់អ្នកប្រើ និងនៅ
ក្នុងបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវារបស់ Blue Shield Promise។ បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំរាយ
ឈ្មោះ មន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។

អ្នកឯកទេសខាងសុខភាពរបស់ស្ត្រី

អ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសសុខភាពស្ត្រីនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise សម្រាប់
ការថែទាំដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលចាំបាច់ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំបែបបង្ការ និងថែទាំជាទៀតទាត់
ដល់ស្ត្រី។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូនបន្ត ឬការអនុញ្ញាតពី PCP របស់អ្នក ដើម្បីទទួលសេវាទាំង
នេះទេ។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកឯកទេសសុខភាពស្ត្រី អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ
1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយពី
គិលានុបដ្ឋាយិការបស់ Blue Shield Promise 24/7 តាមរយៈលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សម្រាប់សេវាផែនការគ្រួសារ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise នោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយ ហើយទៅជួបពួកគេដោយមិនមានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal នៅខាងក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Blue Shield Promise មានចុះរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ។ បណ្តាញនេះគឺជាក្រុមនៃអ្នកផ្តល់សេវា ដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise ចុះរាយបញ្ជីឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ, គ្រូពេទ្យបឋម (PCP), គ្រូពេទ្យឯកទេស, គិលានុបដ្ឋាយិកាជាន់ខ្ពស់, ឆ្មប, ជំនួយការគ្រូពេទ្យ, អ្នកផ្តល់សេវារៀបចំគ្រួសារ, អ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត, មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពដែលមានការគាំទ្រពីសហព័ន្ធ (FQHC), អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ, ការគ្រប់គ្រងសេវា និងជំនួយរយៈពេលវែង (MLTSS), មជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូនឯករាជ្យ (FBC), មជ្ឈមណ្ឌលថែទាំសុខភាពជនជាតិដើម (IHCP), មន្ទីរពេទ្យជនបទ (RHC), និងអ្នកផ្តល់សេវាជំនួយបន្ទាប់បន្សំ រួមមានជាអាទិ៍ គ្រូពេទ្យចាក់ម្សុលវិទ្យាសាស្ត្រ, គ្រូពេទ្យឯកទេសខាងសោតទស្សន៍, គ្រូពេទ្យឯកទេសខាងការព្យាបាលដោយដៃ លើប្រព័ន្ធសាច់ដុំ និង ឆ្អឹង, គ្រូពេទ្យឯកទេសខាងការព្យាបាលដោយសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ, គ្រូពេទ្យឯកទេសជំងឺមហារីក, គ្រូពេទ្យឯកទេសខាងការព្យាបាលដោយចលនា, គ្រូពេទ្យឯកទេសជំងឺជើង, អ្នកជំនាញអាហារូបត្ថម្ភដែលបានចុះបញ្ជី, អ្នកជំនាញខាងភាសាវិទ្យា។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា អ្នកឯកទេស អាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ ម៉ោងធ្វើការ និងភាសា ដែលគេនិយាយក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ វាប្រាប់អ្នក ថាតើអ្នកផ្តល់សេវាកំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មីឬទេ។ វាក៏ផ្តល់នូវលទ្ធភាពចេញចូលផ្លូវកាយ សម្រាប់អាគារ ដូចជា



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ចំណតឡាន ផ្លូវជំរាល ជណ្តើរមានបង្កាន់ដៃ និងបន្ទប់ទឹក ដែលមានទ្វារធំទូលាយ និងបង្កាន់ដៃតោង។
ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការអប់រំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត គុណវុឌ្ឍិវិជ្ជាជីវៈ ការបញ្ចប់ការបណ្តុះបណ្តាលវេជ្ជ
សាស្ត្រកម្រិតខ្ពស់ ការបណ្តុះបណ្តាល និងវិញ្ញាបនបត្រក្រុមប្រឹក្សាភិបាល សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែក
សេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

អ្នកអាចស្វែងរក បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា នៅលើអនឡាញតាមរយៈអាសយដ្ឋាន
blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានបោះពុម្ព សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែក
សេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx នៅក្នុងបញ្ជីរាយឈ្មោះឱសថស្ថាន
របស់ Medi-Cal Rx តាមរយៈគេហទំព័រ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> ។ អ្នកក៏អាច
ស្វែងរកឱសថស្ថានដែលនៅជិតអ្នកដោយការហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ
1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។

ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេល

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលាដោយផ្អែក
លើតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ យ៉ាងហោចណាស់ ពួកគេត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នកនូវការណាត់ជួប
ដែលបានរាយពេលវេលាដែលបង្ហាញក្នុងតារាងខាងក្រោម។

ប្រភេទការណាត់ជួប	អ្នកគួរតែអាចទទួលបានការណាត់ជួប ក្នុងពេល៖
ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ ដែលមិនតម្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)	48 ម៉ោង
ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ ដែលមិនតម្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)	96 ម៉ោង



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រភេទការណាត់ជួប	អ្នកគួរតែអាចទទួលការណាត់ជួបក្នុងពេល៖
ការណាត់ជួបថែទាំជាបឋម (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់	10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបថែទាំ នឹងអ្នកឯកទេស (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់	15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ
ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត	
ការថែទាំសម្រាប់ភាពអាសន្នដែលមិនគំរាមកំហែងអាយុជីវិត	6 ម៉ោង
ការថែទាំជាបន្ទាន់	48 ម៉ោង
ការណាត់ជួបសម្រាប់ការថែទាំដំបូងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (មិនមែនជាវេជ្ជបណ្ឌិត និងវេជ្ជបណ្ឌិត) មិនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ពេលជួបសម្រាប់ការថែទាំតាមដាន នឹងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (មិនមែនគ្រូពេទ្យ) មិនបន្ទាន់ (ប្រក្រតី)	10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការណាត់ជួបចុងក្រោយ
ការណាត់ជួបសម្រាប់ការថែទាំបែបតាមដានជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (វេជ្ជបណ្ឌិត) មិនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការណាត់ជួបចុងក្រោយ
ការណាត់ជួបមិនបន្ទាន់ (ប្រក្រតី) សម្រាប់សេវាបន្ទាប់បន្សំ (ការគាំទ្រ) សម្រាប់រោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលរហូស ជំងឺ ឬលក្ខខណ្ឌសុខភាពផ្សេងៗ	15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ពេលវេលារង់ចាំជាធម្មតាផ្សេងៗ	អ្នកគួរតែអាចទទួលបានការភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងក្នុងពេល៖
ពេលវេលារង់ចាំទូរសព្ទរបស់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនក្នុងអំឡុងពេលម៉ោងធ្វើការធម្មតា	10 នាទី
ពេលវេលារង់ចាំតាមទូរសព្ទសម្រាប់ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាព	30 នាទី (ភ្ជាប់ទៅកាន់គិលានុបដ្ឋាយិកា)

ជូនកាល ការរង់ចាំយូរជាងនេះសម្រាប់ការណាត់ជួបមិនមែនជាបញ្ហាទេ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចនឹងផ្តល់ពេលវេលារង់ចាំយូរជាងនេះ ប្រសិនបើវាមិនប៉ះពាល់ដល់សុខភាពរបស់អ្នក។ ត្រូវតែមានកំណត់ត្រាច្បាស់លាស់នៅក្នុងប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកថា ការរង់ចាំយូរនឹងមិនប៉ះពាល់ដល់សុខភាពរបស់អ្នកឡើយ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសរង់ចាំការណាត់ជួបនៅពេលក្រោយ ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise ដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលអ្នកជ្រើសរើស។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក និង Blue Shield Promise នឹងគោរពតាមបំណងរបស់អ្នក។

អាស្រ័យលើតម្រូវការរបស់អ្នក គ្រូពេទ្យអាចណែនាំកាលវិភាគជាក់លាក់មួយសម្រាប់សេវាបង្ការការថែទាំតាមដានសម្រាប់ស្ថានភាពដែលកំពុងបន្ត ឬការបញ្ជូនទៅអ្នកឯកទេស។

សូមប្រាប់យើងខ្ញុំ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ រួមមានភាសាសញ្ញា នៅពេលអ្នកទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise ឬនៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង។ សេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់អាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃ។ យើងមិនលើកទឹកចិត្តចំពោះការប្រើប្រាស់អនីតិជន ឬសមាជិកគ្រួសារធ្វើជាអ្នកបកប្រែនោះទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលយើងផ្តល់ជូន សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាអ្នកបកប្រែ រួមមានភាសាសញ្ញានៅឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចហៅទៅលេខ 711 ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ពេលធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយទៅកន្លែងថែទាំ

Blue Shield Promise ត្រូវតែធ្វើតាមមាត្រដ្ឋានពេលធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។ មាត្រដ្ឋានទាំងនោះជួយធ្វើឲ្យប្រាកដថា អ្នកអាចទទួលការថែទាំ ដោយមិនបាច់ធ្វើដំណើរឆ្ងាយពេកពី កន្លែងអ្នករស់នៅ។ មាត្រដ្ឋានពេលធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយអាស្រ័យលើខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។

ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនអាចផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកក្នុងរយៈពេលធ្វើដំណើរ ឬស្តង់ដារ ចម្ងាយទាំងនេះទេ DHCS អាចអនុញ្ញាតឱ្យមានស្តង់ដារខុសគ្នា ដែលហៅថាស្តង់ដារចូលប្រើប្រាស់ ជំនួស។ សម្រាប់ស្តង់ដារពេលវេលា ឬចម្ងាយរបស់ Blue Shield Promise សម្រាប់កន្លែងដែល អ្នករស់នៅ សូមចូលមើលគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅ ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

វាត្រូវបានចាត់ទុកថាឆ្ងាយ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅជួប អ្នកផ្តល់សេវានោះក្នុងមាត្រដ្ឋានពេល ធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយរបស់ Blue Shield Promise សម្រាប់ខោនធីរបស់អ្នក ទោះបីមាត្រដ្ឋាន លទ្ធភាពទទួលបានសេវាផ្សេងរបស់ Blue Shield Promise អាចនឹងបានប្រើសម្រាប់លេខកូដតំបន់ របស់អ្នកក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានទីតាំងនៅឆ្ងាយពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

គេអាចជួយអ្នករកការថែទាំ ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាស្ថិតនៅជិតអ្នក។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនអាចរកការថែទាំសម្រាប់អ្នកបានពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិត អ្នកអាចសុំ Blue Shield Promise ឱ្យរៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសម្រាប់អ្នក ដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក សូម្បីតែអ្នកផ្តល់សេវា នោះនៅឆ្ងាយពីកន្លែងអ្នករស់នៅក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាឱសថស្ថាន សូមហៅទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬលេខ 711។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការណាត់ជួប

នៅពេលអ្នកត្រូវការថែទាំសុខភាព៖

- ហៅ PCP របស់អ្នក
- មានលេខសម្គាល់ Blue Shield Promise របស់អ្នកជាស្រេចនៅពេលហៅទូរសព្ទ
- ទុកសារ ដោយមានឈ្មោះ និងលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នក បើសិនការិយាល័យបានបិទ
- សូមយកប័ណ្ណ BIC របស់ Medi-Cal និងប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) របស់ Blue Shield Promise អ្នកទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក
- ស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក បើសិនត្រូវការ
- សុំជំនួយផ្នែកភាសា ឬសេវាបកប្រែដែលចាំបាច់ មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានសេវានៅពេលដែលអ្នកមកជួប
- ត្រូវមកឲ្យទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ការណាត់ពេលជួបរបស់អ្នក ត្រូវមកដល់ឲ្យបានមុនពេលបន្តិច ដើម្បីចុះឈ្មោះ បំពេញទម្រង់បែបបទ និងឆ្លើយសំណួរដែល PCP របស់អ្នកអាចនឹងមាន
- ប្រញាប់ហៅមក បើសិនអ្នកមិនអាចរក្សា ការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬនឹងមកយឺត
- ត្រូវត្រៀមសំណួរ និងព័ត៌មានថ្នាំពេទ្យរបស់អ្នកជាស្រេច

ប្រសិនបើអ្នកមានអាសន្ន ចូរហៅទៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលនៅជិតបំផុត។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកត្រូវការការថែទាំជាបន្ទាន់យ៉ាងដូចម្តេច ហើយ PCP របស់អ្នកមិនអាចនិយាយជាមួយអ្នកបានទេ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិការរបស់ Blue Shield Promise បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាកតាមរយៈលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកពុំមានមធ្យោបាយ ដើម្បីទៅនិងមកពីការណាត់ជួបរបស់អ្នកទេ Blue Shield Promise អាចជួយរៀបការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់អ្នក។ អាស្រ័យលើស្ថានភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរពេទ្យ ឬសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនពេទ្យ។ សេវាដឹកជញ្ជូនទាំងនេះមិនមែនសម្រាប់ភាពអាសន្នទេ ហើយអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃ។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងតែមានអាសន្ន ហៅទៅលេខ 911។ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមានសម្រាប់សេវា និងការណាត់ជួបដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “អត្ថប្រយោជន៍អំពីការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនជាភាពអាសន្ន” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

ការលុបចោល និងការគ្រោងពេលសាច្ចិ

បើអ្នកមិនអាចមកតាមការណាត់ពេលជួបរបស់អ្នកបានទេ ប្រញាប់ហៅទូរសព្ទទៅការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវាភាគច្រើនតម្រូវឱ្យអ្នកហៅទូរសព្ទ 24 ម៉ោង (1 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវលុបចោល។ ប្រសិនបើអ្នកខកខានការណាត់ជួបម្តង ហើយម្តងទៀត អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចឈប់ផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នក ហើយអ្នកនឹងត្រូវស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថ្មី។

ការទូទាត់ប្រាក់

អ្នកមិនត្រូវបង់ថ្លៃសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងទេ លុះត្រាតែអ្នកមានចំណែកនៃតម្លៃសម្រាប់ការថែទាំយូរអង្វែង។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង និងចំណែកនៃតម្លៃ” នៅក្នុងជំពូកទី 2។ ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកនឹងមិនទទួលវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាឡើយ។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) របស់ Blue Shield Promise និង ប័ណ្ណ BIC របស់ Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជា ដូច្នេះអ្នកផ្តល់



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវារបស់អ្នកដឹងថា ត្រូវចេញវិក្កយបត្រឱ្យអ្នកណា។ អ្នកអាចទទួលបានការពន្យល់នៃអត្ថប្រយោជន៍ (Explanation of Benefit, EOB) ឬរបាយការណ៍ពីអ្នកផ្តល់សេវា។ EOB និងរបាយការណ៍ គឺមិនមែនជាវិក្កយបត្រទេ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ប្រសិនបើ អ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រគិតប្រាក់សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជា សូមហៅទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) រួចចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលមើលគេហទំព័ររបស់ Medi-Cal Rx តាមរយៈអាសយដ្ឋាន <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> ។

សូមប្រាប់ Blue Shield Promise អំពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកត្រូវបានគិតថ្លៃ កាលបរិច្ឆេទសេវា និងមូលហេតុសម្រាប់វិក្កយបត្រនោះ។ Blue Shield Promise នឹងជួយអ្នករកមើលថាតើវិក្កយបត្រ នោះសម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែរឬទេ។ អ្នកមិនបាច់បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវា សម្រាប់ ចំនួនទឹកប្រាក់ណាមួយដែល Blue Shield Promise បានជំពាក់សម្រាប់សេវាដែលមានការធានា រ៉ាប់រងណាមួយឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ហើយអ្នក មិនបានទទួលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise ទេនោះ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំដែលអ្នកបានទទួល។

អ្នកត្រូវតែទទួលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទៅ ជួប អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញលើលែងនៅពេល៖

- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 911 ឬទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យ ដែលនៅជិតបំផុត
- អ្នកត្រូវការសេវារៀបចំគម្រោងគ្រួសារ ឬសេវាទាក់ទងនឹងការធ្វើតេស្តរកកាមរោគ ដែលក្នុងករណី នេះអ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយដោយមិនមាន ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដែលក្នុងករណីនេះ អ្នកអាចទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាគម្រោងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងខោនធី ដោយមិនបានមានការយល់ព្រម ជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal/។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ ព្រោះវាមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise អ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់ដរាបណាការថែទាំគឺជាសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ហើយអ្នកបានទទួលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise សម្រាប់វា។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំ បន្ទាន់ និងសេវាថែទាំសម្ងាត់ មើលចំណងជើងទាំងនោះក្នុងជំពូកនេះ។


ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ ឬត្រូវបានស្នើសុំឱ្យបង់ថ្លៃចំណាយរួមដែលអ្នកមិនគិតថា អ្នកត្រូវបង់ទេ នោះ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ប្រសិនបើអ្នកបង់វិក្កយបត្រ អ្នកអាចប្តឹងទាមទារសំណងជាមួយ Blue Shield Promise។ អ្នកនឹងត្រូវប្រាប់ Blue Shield Promise ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីទំនិញ ឬសេវាអ្នក បានបង់ថ្លៃ។ Blue Shield Promise នឹងអានបណ្តឹងទាមទារសំណងរបស់អ្នក និងសម្រេច ថាតើអ្នក អាចបានប្រាក់មកវិញឬអត់។

សម្រាប់សំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវានៅក្នុងប្រព័ន្ធកិច្ចការអតីតយុទ្ធជន ឬទទួលបានសេវាដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង ឬមិនមានការអនុញ្ញាតនៅក្រៅរដ្ឋ California អ្នកប្រហែលជាទទួលខុសត្រូវចំពោះការទូទាត់នោះ។

Blue Shield Promise នឹងមិនសងអ្នកទេ បើសិន៖

- សេវាដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រងពី Medi-Cal ដូចជា សេវាខាងកែសម្រួល
- អ្នកមិនបានបំពេញតាមចំណែកចូលរួមថ្លៃចំណាយរបស់ Medi-Cal ទេ
- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនចូលរួមជាមួយ Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទមួយ ដែលបានលើកឡើងថាអ្នកចង់ឱ្យគេជួបពិនិត្យ ហើយអ្នកនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាខ្លួនអ្នក
- អ្នកស្នើសុំឱ្យមានការសងប្រាក់វិញសម្រាប់ការបង់ប្រាក់រួមរបស់ Medicare ផ្នែក D សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare ផ្នែក D របស់អ្នក

 ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការបញ្ជូនបន្ត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក នោះ PCP ឬអ្នកឯកទេសផ្សេងទៀតនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់អ្នកឯកទេសម្នាក់។ អ្នកឯកទេស គឺជាអ្នកផ្តល់សេវា ដែលផ្តោតលើសេវាថែទាំសុខភាពមួយប្រភេទ។ វេជ្ជបណ្ឌិតដែល បញ្ជូនអ្នកបន្តនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកឯកទេសម្នាក់។ ដើម្បីជួយឱ្យប្រាកដថា អ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសបានទាន់ពេលវេលា DHCS កំណត់ពេលវេលាសម្រាប់សមាជិកដើម្បី ទទួលបានការណាត់ជួប។ រយៈពេលទាំងនេះមានរាយនៅក្នុង “លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ ពេលវេលា” នៅដើមជំពូកនេះ។ ការិយាល័យ PCP របស់អ្នក អាចជួយអ្នករៀបចំការណាត់ជួប ជាមួយអ្នកឯកទេស។

សេវាផ្សេងទៀតដែលអាចត្រូវការការបញ្ជូនបន្តរួមមាន នីតិវិធីនៅក្នុងការិយាល័យ ការថតកាំរស្មីអ៊ិច ការងារក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ និងអ្នកឯកទេស។

PCP របស់អ្នកអាចនឹងផ្តល់ទម្រង់បែបបទមួយឱ្យអ្នកដើម្បីយកទៅឱ្យអ្នកឯកទេស។ អ្នកឯកទេសនឹងបំពេញទម្រង់បែបបទនោះ និងផ្ញើវាទៅ PCP របស់អ្នកវិញ។ អ្នកឯកទេសនឹងព្យាបាលអ្នកដរាបណាគាត់ គិតថា អ្នកត្រូវការនូវការព្យាបាល។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាព ដែលត្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស សម្រាប់រយៈពេលវែង អ្នកអាចនឹងត្រូវការការបញ្ជូនជាអចិន្ត្រៃយ៍។ ការទទួលបានការបញ្ជូនបន្តជាអចិន្ត្រៃយ៍មានន័យថា អ្នកអាចទៅជួប អ្នកឯកទេសដែលច្រើនជាងម្តងដោយមិនចាំបាច់ទទួលបានការបញ្ជូនបន្ត ជារៀងរាល់ពេលនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានការបញ្ជូនបន្តជាអចិន្ត្រៃយ៍ ឬចង់បានច្បាប់ចម្លងអំពីគោលការណ៍បញ្ជូនបន្តរបស់ Blue Shield Promise សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការសំបុត្របញ្ជូនបន្តសម្រាប់៖

- ជួបពិគ្រោះ PCP
- ជួបពិគ្រោះ គ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យរោគស្ត្រី (Obstetrics/Gynecology, OB/GYN)



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ជួបពិគ្រោះថែទាំបន្ទាន់ ឬអាសន្ន
- សេវាមនុស្សពេញវ័យងាយអន់ចិត្ត ដូចជាការថែទាំការរំលោភផ្លូវភេទ
- សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ (ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ហៅទូរសព្ទទៅការិយាល័យព័ត៌មាន ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ និងសេវាការបញ្ជូនបន្ត តាមលេខ 1-800-942-1054)
- ការធ្វើតេស្តជំងឺ HIV និងការប្រឹក្សា (អាយុ 12 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង)
- សេវាការឆ្លងកាមរោគ (អាយុ 12 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង)
- ការប្រមាណសុខភាពអារម្មណ៍ដំបូង
- វិធីព្យាបាលសុខភាពអារម្មណ៍ជាហូរហែ

អនីតិជនក៏អាចទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សេវាសម្ងាត់ និងសេវាព្យាបាលវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនដោយគ្មានការយល់ព្រមពីឪពុកឬម្តាយ ឬអាណាព្យាបាល។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សេវាដែលមានការយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ និង “សេវាព្យាបាលវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការបញ្ជូនបន្តក្នុងច្បាប់ស្តីពីសមធម៌ជំងឺមហារីករដ្ឋ California

ការព្យាបាលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនៃជំងឺមហារីកស្មុគ្រស្មាញ អាស្រ័យលើកត្តាជាច្រើន។ ទាំងនេះរួមបញ្ចូលទាំងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យត្រឹមត្រូវ និងការទទួលបានការព្យាបាលទាន់ពេលវេលាពីអ្នកជំនាញជំងឺមហារីក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺមហារីកស្មុគ្រស្មាញច្បាប់ស្តីពីសមធម៌ថែទាំជំងឺមហារីករដ្ឋ California ថ្មីអនុញ្ញាតឱ្យ អ្នកស្នើសុំការបញ្ជូនបន្តពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលជំងឺមហារីក ពី មជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកដែលបានចាត់តាំងដោយវិទ្យាស្ថានជំងឺមហារីកជាតិ (NCI) ក្នុងបណ្តាញ ទីតាំងដែលពាក់ព័ន្ធនឹងកម្មវិធីស្រាវជ្រាវវិជ្ជាសាស្ត្រខាងដុំពកក្នុងសហគមន៍ (NCORP) របស់ NCI ឬ មជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនមានមជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកដែលបានចាត់តាំងដោយ NCI ទេនោះ Blue Shield Promise នឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកស្នើសុំការបញ្ជូនបន្តដើម្បីទទួលបាន ការព្យាបាល ជំងឺមហារីកពី មជ្ឈមណ្ឌលក្រៅបណ្តាញមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលក្រៅបណ្តាញ ទាំងនេះនៅក្នុងរដ្ឋ California ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលក្រៅបណ្តាញ និង Blue Shield Promise យល់ព្រមលើ ការទូទាត់ លុះត្រាតែអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលជំងឺមហារីកផ្សេងទៀត។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថា មានជំងឺមហារីក សូមទាក់ទង Blue Shield Promise ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាពីមជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីក មួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលទាំងនេះដែរឬទេ។

ត្រៀមរួចដើម្បីផ្តាច់ការជក់បារីឬនៅ? ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាជាភាសា អង់គ្លេស សូមហៅទៅលេខ 1-800-300-8086។ សម្រាប់ភាសាអេស៉្បាញ សូម ហៅទៅលេខ 1-800-600-8191។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅគេហទំព័រ <https://kickitca.org/>។

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

សម្រាប់ប្រភេទនៃការថែទាំមួយចំនួន PCP ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកនឹងត្រូវស្នើសុំការអនុញ្ញាតពី Blue Shield Promise មុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំ។ គេហៅវាថាការស្នើសុំ ការយល់ព្រមជាមុន ឬការអនុញ្ញាតជាមុន។ វាមានន័យថា Blue Shield Promise ត្រូវតែធ្វើឱ្យប្រាកដថា ការថែទាំមាន ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ចាំបាច់)។

សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ គឺសមហេតុផល និងចាំបាច់ ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក រក្សាអ្នកកុំឱ្យក្លាយជា ឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ ឬបន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺដែលបានវិនិច្ឆ័យ ការឈឺថ្កាត់ ឬរបួស។ សម្រាប់



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវា Medi-Cal បញ្ចូលនូវការថែទាំ ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីកែ ឬជួយសម្រាលជំងឺឬស្ថានភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។

សេវាខាងក្រោមតែងតែត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ជានិច្ច ទោះបីជាអ្នកទទួល បានវាពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promiseក៏ដោយ៖

- ការដេកពេទ្យ បើសិនមិនមែនជាអាសន្ន
- សេវានៅក្រៅតំបន់សេវានៃ Blue Shield Promise ប្រសិនបើមិនមែនជាការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬបន្ទាន់
- ការវះកាត់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
- សេវាថែទាំរយៈពេលវែង ឬសេវាថែទាំសុខភាពជំនាញនៅមណ្ឌលថែទាំសុខភាព (រួមទាំងមណ្ឌល ថែទាំកម្រិតស្រាលសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ ដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយអង្គការថែទាំ កម្រិតស្រាលរបស់ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាព) ឬមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម (រួមមានមណ្ឌល ថែទាំកម្រិតមធ្យមសម្រាប់ជនពិការផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD) ស្តារនីតិសម្បទា (ICF/DD-H) ការថែទាំសុខភាព ICF/DD (ICF/DD-N))
- ការព្យាបាលពិសេស ការថតឆ្លុះ ការធ្វើតេស្ត និងវិធីវះកាត់
- សេវាដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលដែលវាមិនមែនជាភាពអាសន្ន។
- ផ្សារសរីរាង្គធំៗ

សេវាឡានពេទ្យមិនតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ

Blue Shield Promise មានរយៈពេល 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការចាប់ពីពេលដែល Blue Shield Promise ទទួលបានព័ត៌មានដែលចាំបាច់សមហេតុផលដើម្បីសម្រេចចិត្ត (យល់ព្រម ឬបដិសេធ) សំណើសុំ ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ នៅពេលសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាត ជាមុន) ត្រូវបានធ្វើឡើងដោយអ្នកផ្តល់សេវា ហើយ Blue Shield Promise រកឃើញថា ការអនុវត្ត តាមរយៈពេលស្តង់ដារអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់ជីវិត ឬសុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុង ការសម្រេចបាន រក្សា ឬទទួលបានមុខងារអតិបរមាឡើងវិញ Blue Shield Promise នឹងធ្វើការ សម្រេចចិត្តយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ក្នុងរយៈពេលមិនលើសពី 72 ម៉ោងទេ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

វាមានន័យថា បន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) Blue Shield Promise នឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការជូនដំណឹងឱ្យបានឆាប់តាមដែលស្ថានភាពសុខភាព របស់អ្នកត្រូវការ ហើយមិនឱ្យលើសពី 72 ម៉ោង ឬ 5 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើសម្រាប់សេវានោះ ទេ។ បុគ្គលិកគ្លីនិក ឬវេជ្ជសាស្ត្រដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាយិកា និងឱសថការីពិនិត្យសំណើសុំ ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

Blue Shield Promise មិនមានឥទ្ធិពលលើការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកត្រួតពិនិត្យក្នុងការបដិសេធ ឬយល់ព្រមលើការធានារ៉ាប់រង ឬសេវាកម្មតាមមធ្យោបាយណាមួយឡើយ។ ប្រសិនបើ

Blue Shield Promise មិនយល់ព្រមលើសំណើទេ Blue Shield Promise នឹងធ្វើឱ្យអ្នកនូវសំបុត្រ សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីចំណាត់ការ (Notice of Action, NOA)។ NOA នឹងប្រាប់អ្នក អំពីរបៀបប្តឹងតវ៉ា ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយសេចក្តីសម្រេច។

Blue Shield Promise នឹងទាក់ទងអ្នក ប្រសិនបើ Blue Shield Promise ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម ឬពេលវេលាបន្ថែមទៀតដើម្បីត្រួតពិនិត្យលើសំណើរបស់អ្នកឡើងវិញ។

អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំក្នុងភាពអាសន្នទេ បើទោះបី ជាវានៅក្រៅបណ្តាញ Blue Shield Promise ឬនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់អ្នកក៏ដោយ។ នេះរួមមាន ការយឺតយ៉ាវសំរាលកូន និងការឆ្លងទន្លេ បើសិនអ្នកមានគភ៌។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាថែទាំសម្ងាត់មួយចំនួនទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាថែទាំ សម្ងាត់ សូមអាន "ការថែទាំសម្ងាត់" នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

សម្រាប់សំណួរអំពីការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើ អតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

មតិទីពីរ

អ្នកអាចនឹងចង់បានមតិទីពីរអំពីការថែទាំ ដែលអ្នកផ្តល់សេវា ថាអ្នកត្រូវការ ឬអំពីភារកិច្ចវិនិច្ឆ័យ ឬគម្រោង ការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ អ្នកអាចនឹងចង់បាន មតិទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យប្រាកដថា ការវិនិច្ឆ័យរោគរបស់អ្នកត្រឹមត្រូវ អ្នកមិនប្រាកដថាអ្នកត្រូវការការព្យាបាល ឬការវះកាត់ ដែលបាន ចេញវេជ្ជបញ្ជា ឬអ្នកបានព្យាយាមធ្វើតាមគម្រោងការព្យាបាលមួយ ហើយវាពុំមានប្រសិទ្ធិភាពទេ។ Blue Shield Promise នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់មតិទីពីរ ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ របស់អ្នកស្នើសុំវា ហើយអ្នកទទួលមតិទីពីរមកពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកមិនបាច់ត្រូវការ ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise ដើម្បីទទួលមតិទីពីរមកពី អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញទេ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ទទួលបានមតិទីពីរ យើងនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់ សេវាក្នុងបណ្តាញដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវមតិទីពីរបាន។

ដើម្បីស្នើសុំមតិទីពីរ និងទទួលបានជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែក សេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ របស់អ្នកក៏អាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់មតិទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានមតិទីពីរ នោះ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ដែលអាចផ្តល់មតិទីពីរ ដល់អ្នកទេនោះ Blue Shield Promise នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់មតិទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។ Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកក្នុងពេល 5 ថ្ងៃធ្វើការ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា ដែលអ្នកជ្រើស សម្រាប់មតិទីពីរ ត្រូវបានយល់ព្រម។ ប្រសិនបើអ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬមានការគំរាមកំហែង ភ្លាមៗ និងធ្ងន់ធ្ងរ ចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក ដែលរួមមានជាអាទិ៍ការបាត់បង់ជីវិត អវយវៈ ឬផ្នែកសរីរៈ ឬមុខងារសរីរៈសំខាន់ៗ នោះ Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងពេល 72 ម៉ោង។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើ Blue Shield Promise បដិសេធសំណើរបស់អ្នក សម្រាប់មតិទីពីរ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខបាន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ សូមអាន “បណ្តឹងតវ៉ា” នៅក្នុងជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការថែទាំសម្ងាត់

សេវាការយល់ព្រមពីអនីតិជន

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចទទួលបានសេវាមួយចំនួនដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាល។ សេវាទាំងនេះ ហៅថាសេវាការយល់ព្រមពីអនីតិជន។

អ្នកអាចទទួលបានសេវាទាំងនេះដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក៖

- សេវាសម្រាប់ការរំលោភ និងបៀតបៀនផ្លូវភេទផ្សេងទៀត
- ការធ្វើតេស្តគភ៌ និងការប្រឹក្សា
- សេវាការការពារមិនឱ្យមានកំណើតដូចជាការពន្យារកំណើត (មិនរាប់បញ្ចូលការគ្រៀវ)
- សេវាការពន្ធតក់

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុចាប់ពី 12 ឆ្នាំឡើងទៅ អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក៖

- សេវា និងការប្រឹក្សាយោបល់អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺតតដេកពេទ្យ ឬសេវាទីជម្រកតាមលំនៅឋាន ដោយផ្អែកលើភាពចាស់ទុំ និងសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការចូលរួមក្នុងការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក
- ការប្រឹក្សាយោបល់ ការការពារ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍
- ការការពារ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលជំងឺឆ្លងតាមការរួមភេទ រួមមានជំងឺឆ្លងតាមការរួមភេទដូចជា រោគស្វាយ រោគប្រមេ រោគប្រមេ ទឹកថ្លា និងវីរុស herpes simplex



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ការព្យាបាលវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង រួមទាំងសេវាពិនិត្យ ការវាយតម្លៃ អន្តរាគមន៍ និងសេវាបញ្ជូនបន្ត
 - ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សេវាព្យាបាលវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន” នៅក្នុងជំពូក 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សម្រាប់ការធ្វើតេស្តរកមើលការមានផ្ទៃពោះ សេវាការការពារមិនឱ្យមានកំណើត ឬសេវាសម្រាប់ការឆ្លងមេរោគតាមការរួមភេទ អ្នកផ្តល់សេវា ឬគ្លីនិកមិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise នោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Medi-Cal ណាមួយ ហើយទៅជួបគេសេវាទាំងនេះ ដោយគ្មានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ឡើយ។ សេវាពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំសម្ងាត់ប្រហែលជាមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។ ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលនៅខាងក្រៅបណ្តាញ Blue Shield Promise Medi-Cal ឬដើម្បីស្នើសុំជំនួយដឹកជញ្ជូនដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹងសេវាការការពារមិនឱ្យមានកំណើត សូមអាន “សេវាបង្ការ និងសុខុមាលភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ” នៅក្នុង ជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន ដែលជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ អ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្ត និងដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ PCP របស់អ្នកមិនចាំបាច់បញ្ជូនអ្នកបន្តទេ ហើយអ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មដែលមានការយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជនដែលមានការធានារ៉ាប់រងនោះទេ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលមានការយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជនដែល ជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសនោះទេ។ គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធីសម្រាប់ខោនធីដែល អ្នករស់នៅធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលមានការយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជនដែលជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឯកទេស។ សម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស សូមទូរសព្ទទៅគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំ ខោនធីរបស់អ្នក ឬអង្គការសុខភាពអាកប្បកិរិយា Blue Shield Promise របស់អ្នកបានគ្រប់ពេល 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ដើម្បី ស្វែងរកលេខទូរសព្ទដែលឥតគិតថ្លៃរបស់ខោនធី ទាំងអស់តាមអនឡាញ សូមចូលទៅ៖

<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContaktList.aspx>¹

អនីតិជនអាចនិយាយជាមួយអ្នកតំណាងជាឯកជនអំពីការព្រួយបារម្ភសុខភាពរបស់ពួកគេដោយទូរសព្ទ ទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិការរបស់ Blue Shield Promise 24/7 តាមរយៈលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកអាចយល់ព្រមចំពោះការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកដោយគ្មានការយល់ព្រមពីឪពុកឬម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលនៅក្រោមច្បាប់ នោះ Blue Shield Promise នឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាថែទាំ សម្ងាត់របស់អ្នកទៅអ្នកកាន់គោលការណ៍ ឬអ្នកជាប់រឹបរបស់គម្រោង Blue Shield Promise របស់អ្នក ឬទៅអ្នកចុះឈ្មោះ Blue Shield Promise ណាមួយដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយ លក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកឡើយ។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យទទួល បានព័ត៌មានឯកជនអំពីសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ របស់អ្នកតាមទម្រង់បែបបទ ឬទម្រង់ជាក់លាក់ ប្រសិនបើមាន ហើយផ្ញើវាទៅអ្នកនៅទីតាំងផ្សេង ទៀត។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបស្នើសុំការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់ សូមអាន “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal¹

សេវាថែទាំសម្ងាត់សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ

ក្នុងនាមជាមនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 18 ឆ្នាំឡើងទៅ អ្នកមិនចាំបាច់ទៅជួប PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំសម្ងាត់ ឬឯកជនជាក់លាក់នោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកណាមួយសម្រាប់ប្រភេទថែទាំទាំងនេះ៖

- ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ និងការពន្យាកំណើត រួមមានការត្រៀមសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យចាប់ពីអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ
- ការធ្វើតេស្ត និងការប្រឹក្សាយោបល់អំពីការមានផ្ទៃពោះ និងសេវាកម្មទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះផ្សេងទៀត
- ការការពារ និងការធ្វើតេស្តជំងឺ HIV/AIDS
- ការពារការឆ្លងកាមរោគ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាល
- ថែទាំការរំលោភផ្លូវភេទ
- សេវាការពន្ធកូន អ្នកជំងឺតដេកពេទ្យ

សម្រាប់ការថែទាំសម្ងាត់ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកមិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise នោះទេ ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយសម្រាប់ សេវាទាំងនេះ ដោយគ្មានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំ ដែលមិនមានចុះនៅទីនេះថាជាការថែទាំសម្ងាត់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់វា។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកសម្រាប់សេវាទាំងនេះ ឬជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាទាំងនេះ (រួមមានការដឹកជញ្ជូន) សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិការរបស់ Blue Shield Promise 24/7 តាមរយៈលេខ

1-800-609-4166 (TTY 711)។




ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Blue Shield Promise នឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់របស់អ្នកទៅអ្នកកាន់គោលការណ៍ ឬអ្នកជាប់បឋមរបស់គម្រោង Blue Shield Promise របស់អ្នក ឬទៅអ្នកចុះឈ្មោះ Blue Shield Promise ណាមួយដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកឡើយ។ អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានឯកជនអំពីសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកតាមទម្រង់បែបបទ ឬទម្រង់ជាក់លាក់ប្រសិនបើមាន ហើយផ្ញើវាទៅអ្នកនៅទីតាំងផ្សេងទៀត។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបស្នើការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាកម្មសម្ងាត់ សូមអាន “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការជំទាស់តាមគុណធម៌

អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួន មានការជំទាស់តាមគុណធម៌ ចំពោះសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងមួយចំនួន។ ពួកគេមានសិទ្ធិ មិនផ្តល់ជូនសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងមួយចំនួន ប្រសិនបើគេមិនយល់ស្របតាមគុណធម៌ជាមួយនឹងសេវា។ សេវាកម្មទាំងនេះនៅតែមានសម្រាប់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ បើសិនអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក មានការជំទាស់តាមគុណធម៌ គេនឹងជួយអ្នករក អ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ទៀតសំរាប់សេវាដែលត្រូវការ។ Blue Shield Promise ក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផងដែរ។ មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួន មិនផ្តល់សេវាមួយ ឬលើសពីមួយនៅខាងក្រោម បើទោះបីជាវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ក៏ដោយ៖

- ការរៀបចំគម្រោងគ្រួសារ
- សេវាបង្ការមានកូន រួមមានការបង្ការមានកូនជាអាសន្ន
- ការគ្រៀម រួមមានការចងស្បូននៅពេលឈឺពោះសំរាលកូន និងឆ្លងទន្លេ
- ការព្យាបាលភាពពុំអាចមានគភ៌
- ការពន្លត់កូន

 ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ដើម្បីប្រាកដថា អ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាដែលអាចផ្តល់ដល់អ្នកនូវការថែទាំ និងតម្រូវការគ្រួសាររបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មី ក្រុមពេទ្យ សមាគមវេជ្ជបណ្ឌិតឯករាជ្យ ឬគ្លីនិកដែលអ្នកចង់បាន។ ស្នើសុំអ្នកផ្តល់សេវាអាច ហើយនឹងផ្តល់សេវាដែលអ្នកត្រូវការ។ ឬទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ឱសថស្ថានឯកទេសអាចរកបានសម្រាប់អ្នក។ Blue Shield Promise នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកនិងសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកអាចប្រើអ្នកផ្តល់សេវា (វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងគ្លីនិក) ដែលនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា។

ការថែទាំបន្ទាន់

ការថែទាំបន្ទាន់គឺមិនមែនជាការអាសន្ន ឬជាលក្ខណៈដែលយាយីអាយុជីវិតឡើយ។ វាគឺជាសេវាដែលអ្នកត្រូវការ ដើម្បីការពារការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរ ចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក បណ្តាលមកពីជំងឺ ឬរបួសភ្លាមៗ ឬភាពស្មុគស្មាញនៃលក្ខណៈមួយ ដែលអ្នកមានរួចមកហើយ។ ការណាត់ជួបសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ភាគច្រើន មិនបាច់ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំការណាត់ជួបសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ អ្នកនឹងត្រូវទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង។ ប្រសិនបើសេវាថែទាំបន្ទាន់ ដែលអ្នកត្រូវការតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) អ្នកនឹងទទួលបាន ការណាត់ជួបក្នុងពេល 96 ម៉ោងនៃសំណើរបស់អ្នក។

សម្រាប់ថែទាំបន្ទាន់ ហៅ PCP របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទង PCP របស់អ្នកបានទេ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយពី គិលានុបដ្ឋាយិកា 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមបញ្ចូលទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក តាមរយៈលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711) បាន
24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
ដើម្បីស្វែងយល់ពីកម្រិតនៃការថែទាំដែលល្អបំផុតសម្រាប់អ្នក។

បើសិនអ្នកត្រូវការថែទាំបន្ទាន់ នៅក្រៅតំបន់ ទៅមន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ ដែលនៅជិតបំផុត។

តម្រូវការថែទាំបន្ទាន់អាចជា៖

- ផ្តាសាយ
- ឈឺបំពង់ក
- គ្រុនក្តៅ
- ឈឺត្រចៀក
- សាច់ដុំកន្ត្រាក់
- សេវាសម្ព័ន្ធ

នៅពេលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ Blue Shield Promise ហើយត្រូវការការថែទាំជាបន្ទាន់
អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាថែទាំជាបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រម
ជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំជាបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវា
របស់ Blue Shield Promise ទេ។

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Blue Shield Promise ប៉ុន្តែនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក
អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំជាបន្ទាន់ នៅខាង
ក្រៅតំបន់សេវាកម្មទេ។ ទៅកាន់មន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ ដែលនៅជិតបំផុត។

Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំបន្ទាន់ខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើដំណើរ
ទៅក្រៅសហរដ្ឋ ហើយត្រូវការថែទាំបន្ទាន់ យើងនឹងមិនធានារ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកឡើយ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំជាបន្ទាន់សម្រាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមទូរសព្ទទៅកាន់ គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីរបស់អ្នក ឬផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ។ សូមទូរសព្ទទៅគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក ឬអង្គការសុខភាពអាកប្បកិរិយា Blue Shield Promise របស់អ្នកបានគ្រប់ពេល 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទដែលឥតគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអនឡាញ ចូលទៅកាន់៖

<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានឱសថដែលជាផ្នែកមួយនៃការជួបពិនិត្យការថែទាំជាបន្ទាន់ដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ខណៈពេលដែលអ្នកនៅទីនោះ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើឱសថទាំង នោះដែលជាផ្នែកមួយនៃការជួបពិនិត្យរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នកចេញ វេជ្ជបញ្ជាឱ្យអ្នកដើម្បីយកទៅឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx នឹងសម្រេចថាតើឱសថទទួលបានការធានារ៉ាប់រងឬទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមអាន “ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx” នៅក្នុង “កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅក្នុង ជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ហៅទៅលេខ **911** ឬចូលទៅ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (Emergency Room, ER) ដែលនៅជិតបំផុត។ សម្រាប់ការថែទាំក្នុងភាពអាសន្ន អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise ទេ។

នៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក រួមមានដែនដីសហរដ្ឋអាមេរិកណាមួយ អ្នកមានសិទ្ធិប្រើមន្ទីរពេទ្យណាមួយ ឬកន្លែងផ្សេងទៀត សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលទាមទារការសម្រាកព្យាបាល នៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ីកូប៉េណ្ណោះ ត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ ការថែទាំអាសន្ន និងការថែទាំផ្សេងទៀត នៅក្នុងប្រទេសផ្សេងៗ គឺមិនធានារ៉ាប់រងឡើយ។

ថែទាំអាសន្ន គឺសម្រាប់លក្ខណៈសុខភាព ដែលយាយីអាយុជីវិត។ ការថែទាំនេះគឺសម្រាប់ជំងឺ ឬរបួសដែលមនុស្សសាមញ្ញម្នាក់ (មិនមែនជាអ្នកជំនាញសុខាភិបាល) ដែលមានចំណេះដឹងទូទៅអំពី សុខភាព និងឱសថ អាចយល់បានថា ប្រសិនបើមិនទទួលបានការព្យាបាលភ្លាមៗទេនោះ អាចនឹង ធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់ខ្លួន (ឬសុខភាពរបស់ទារកក្នុងផ្ទៃ) មានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ។ នេះរួមមានហានិភ័យនៃការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយ សរីរាង្គរាងកាយ ឬផ្នែករាងកាយរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍រួមមាន ជាអាទិ៍៖

- ឈឺពោះសម្រាលកូន
- បាក់ឆ្អឹង
- ការឈឺចាប់ខ្លាំង
- ឈឺទ្រូង
- បញ្ហាការដកដង្ហើម
- រលាកភ្លើងខ្លាំង
- លេបឱសថលើសកម្រិត
- ការសន្លប់
- ការចេញឈាមខ្លាំង
- លក្ខណៈផ្លូវចិត្តអាសន្ន ដូចជាការស្រឡាត់ចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ ឬគំនិតធ្វើអត្តឃាត

ចូរកុំទៅ ER សម្រាប់ការថែទាំប្រក្រតី ឬការថែទាំ ដែលមិនត្រូវការភ្លាមៗ។ អ្នកគួរតែទទួល ការថែទាំប្រក្រតី ពី PCP របស់អ្នក ដែលស្គាល់អ្នកដ៏ល្អបំផុត។ អ្នកមិនចាំបាច់សួរ PCP របស់អ្នក ឬ Blue Shield Promise មុនពេលអ្នកទៅ ER នោះទេ។ ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថា ស្ថានភាព សុខភាពរបស់អ្នកជាភាពអាសន្នឬអត់នោះ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាច ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយពី គិលានុបដ្ឋាយិការបស់ Blue Shield Promise 24/7 តាមរយៈលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងភាពអាសន្ននៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Blue Shield Promise សូមទៅកាន់ ER ដែលនៅជិតបំផុត បើទោះបីជាវាមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់

Blue Shield Promise ក៏ដោយ។ ប្រសិនបើអ្នកទៅកាន់ ER សូមស្នើសុំពួកគេឱ្យទូរសព្ទទៅ

Blue Shield Promise។ អ្នក ឬមន្ទីរពេទ្យដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកគូរទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise

ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងបន្ទាប់ពីអ្នកទទួលបានការថែទាំក្នុងភាពអាសន្ន។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើដំណើរ

ទៅក្រៅសហរដ្ឋ ក្រៅពីប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ីកូ ហើយត្រូវការថែទាំ សង្គ្រោះបន្ទាន់ Blue Shield Promise នឹងមិនធានារ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ហៅទៅលេខ 911។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញ បន្ទាប់ពីការសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នក (ការថែទាំក្រោយពេលសុខភាពមានស្ថិរភាព) មន្ទីរពេទ្យនឹងទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise។

ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់កំពុងមានវិបត្តិ សូមទាក់ទងទៅខ្សែទូរសព្ទសង្គ្រោះជីវិត សម្រាប់ការធ្វើអត្តឃាត និងវិបត្តិលេខ 988៖ **សូមទូរសព្ទ ឬផ្ញើសារលេខ 988 ឬជជែកតាមអនឡាញ**

តាមរយៈគេហទំព័រ 988lifeline.org/chat។ ខ្សែទូរសព្ទសង្គ្រោះជីវិតសម្រាប់ការធ្វើអត្តឃាត និង

វិបត្តិលេខ 988 ផ្តល់ការគាំទ្រដោយឥតគិតថ្លៃ និងសម្ងាត់ដល់អ្នកគ្រប់គ្នាដែល កំពុងមានវិបត្តិ។ នោះ រួមមានមនុស្សដែលមានទុក្ខព្រួយផ្លូវចិត្ត និងអ្នកដែលត្រូវការជំនួយសម្រាប់ វិបត្តិនៃការធ្វើអត្តឃាត

សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬការប្រើប្រាស់ សារធាតុញៀន។

សូមចងចាំ៖ សូមកុំទូរសព្ទទៅលេខ 911 លុះត្រាតែអ្នកជឿជាក់ថា អ្នកមានភាពអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សមហេតុផល។ ទទួលការថែទាំជាអាសន្ន សំរាប់តែភាពអាសន្នប៉ុណ្ណោះ មិនមែនសម្រាប់ការថែទាំ ធម្មតា ឬជំងឺតិចតួច ដូចជាផ្តាសាយ ឬឈឺបំពង់កឡើយ។ ប្រសិនបើវាជាភាពអាសន្ន សូមទូរសព្ទ ទៅកាន់លេខ 911 ឬទៅកាន់ ER ដែលនៅជិតបំផុត។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិការបស់ **BlueShield Promise** ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មាន និងការផ្តល់ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ រៀងរាល់ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាព

ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិការបស់ BlueShield Promise អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មាន និងការផ្តល់ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ រៀងរាល់ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711) ទៅកាន់៖

- និយាយទៅកាន់គិលានុបដ្ឋាកម្មយូរបដែលនឹងឆ្លើយសំណួរវេជ្ជសាស្ត្រ ឬឲ្យផ្តល់យោបល់ថែទាំ និងជួយអ្នកសម្រេចចាំអ្នកគួរតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ភ្លាមៗឬទេ
- ទទួលជំនួយតាមលក្ខណៈសុខភាព ដូចជា ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺហឺត រួមមានផ្តល់យោបល់អំពីអ្នកផ្តល់សេវាប្រភេទអ្វី អាចនឹងត្រឹមត្រូវសម្រាប់ស្ថានភាពរបស់អ្នក

ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាព**មិនអាចជួយជាមួយការណាត់ជួបជាមួយវេជ្ជមន្ទីរ ឬការបើកថ្នាំសាថ្មីឡើយ**។ ហៅទូរសព្ទការិយាល័យនៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយការទាំងអស់នេះ។

លេខខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិការបស់អ្នកត្រូវបានចុះក្នុងបណ្ណសម្គាល់ (ID) គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក។ ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិការ រួមមានសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេចក្តីបង្គាប់អំពីការថែទាំសុខភាពជាមុន

សេចក្តីបង្គាប់អំពីការថែទាំសុខភាពជាមុន ឬសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន គឺជាទម្រង់ផ្លូវច្បាប់។ អ្នកអាចសរសេររាយជាចំណុចៗនៅលើទម្រង់បែបបទបំពេញសេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកចង់បានក្នុងករណីដែលអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តនៅពេលក្រោយ៖ អ្នកក៏អាចរាយបញ្ជីការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកមិនចង់បានផងដែរ។ អ្នកអាចដាក់ឈ្មោះ ជនណាម្នាក់ ដូចជាប្តី ឬប្រពន្ធឱ្យធ្វើការសម្រេចចិត្តសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក បើសិនអ្នកមិនអាចសម្រេចចិត្តបាន។

អ្នកអាចយកទម្រង់បំពេញសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនពីឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យ ការិយាល័យមេធាវី និងការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត។ អ្នកប្រហែលជានឹងត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ទម្រង់បែបបទនេះ។ អ្នកក៏អាចរក និងទាញយកទម្រង់បែបបទដោយឥតគិតថ្លៃនៅលើអនឡាញដែរ តាមរយៈ

<https://oag.ca.gov/system/files/media/ProbateCodeAdvanceHealthCareDirectiveForm-fillable.pdf>។ អ្នកអាចសុំគ្រួសារ ឬ PCP របស់អ្នក ឬក៏ជនណាម្នាក់ដែលអ្នកទុកចិត្តឱ្យជួយអ្នកបំពេញទម្រង់បែបបទនោះ។

អ្នកមានសិទ្ធិឱ្យមានសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នកបានដាក់នៅក្នុងកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិ ផ្លាស់ប្តូរ ឬលុបចោល សេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នក នៅពេលណាក៏បានដែរ។

អ្នកមានសិទ្ធិ ស្វែងយល់អំពីការផ្លាស់ប្តូរ ចំពោះច្បាប់នៃសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន។ Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកពីការផ្លាស់ប្តូរច្បាប់រដ្ឋដោយមិនលើសពី 90 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីការផ្លាស់ប្តូរ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម អ្នកអាចទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា

អ្នកអាចជួយសង្គ្រោះជីវិតអ្នកដទៃបានដោយក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគសរីរាង្គ ឬជាលិកា។ បើសិនអ្នកអាយុ ចន្លោះ 15 និង 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគដោយមានការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពី មាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក។ អ្នកអាចប្តូរចិត្តរបស់អ្នកក្នុង ការធ្វើជាអ្នកបរិច្ចាគសរីរាង្គ នៅពេលណាក៏បានដែរ។ បើសិនអ្នកចង់ស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីការឲ្យសរីរាង្គ ឬជាលិកា ពិគ្រោះ ជាមួយ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្ស ជាតិសហរដ្ឋអាមេរិកតាមរយៈអាសយដ្ឋាន www.organdonor.gov/។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា

តើអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលគម្រោងសុខភាព របស់អ្នកធានារ៉ាប់រង

ជំពូកនេះពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise¹ សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកមិនគិតថ្លៃទេ ដរាបណាសេវាទាំងនោះមានភាពចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise¹ អ្នកត្រូវតែ ស្នើសុំ Blue Shield Promise សម្រាប់ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ប្រសិនបើការថែទាំ នោះនៅក្រៅបណ្តាញ លើកលែងតែសេវាកម្មសម្ងាត់ជាក់លាក់ និងការថែទាំ ក្នុងភាពអាសន្ន។ គម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពី អ្នកផ្តល់សេវា ក្រៅបណ្តាញ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise សម្រាប់រឿងនេះទេ។

សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ គឺសមហេតុផល និងចាំបាច់ ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក រក្សាអ្នកកុំឲ្យក្លាយជា ឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ ឬបន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺដែលបានវិនិច្ឆ័យ ការឈឺថ្កាត់ ឬរហូស។ សម្រាប់ សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវា Medi-Cal រួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីព្យាបាល ឬជួយសម្រាលជំងឺ ឬជំងឺ ឬស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ទទួលអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាបន្ថែម។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មសុខភាពជាមូលដ្ឋានមួយចំនួនដែល Blue Shield Promise ផ្តល់ជូនមាន រាយខាងក្រោម។ អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលមានសញ្ញាផ្កាយ (*) ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

- ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (ការចាក់វ៉ាក់សាំង)
- ការធ្វើតេស្តអាឡែហ្ស៊ី និងការចាក់
- ការព្យាបាលសុខភាពឥរិយាបថ*
- ការធ្វើតេស្តឈាមរកប្រូតេអ៊ីនសម្គាល់ជីវសាស្ត្រ*
- ការស្តារសមត្ថភាពបេះដូង
- ការព្យាបាលដោយធាតុគីមី និងដោយវិទ្យុសកម្ម
- ការវាយតម្លៃសុខភាពលើការយល់ដឹង
- ការជួបពិគ្រោះគ្រូពេទ្យឯកទេស
- ការថែទាំបន្ទាន់
- ការស្តារសមត្ថភាពសួត
- ការព្យាបាលការនិយាយស្តី*
- ការរៀបចំដាច់សេណូមទាំងមូលឆាប់រហ័ស*
- ចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ*
- ជួបពិគ្រោះ PCP
- ជួបពិគ្រោះនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់
- តេឡេថ្នាំពេទ្យ/តេឡេសុខភាព
- ថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ*
- ថែទាំជំងឺជិតស្លាប់*
- ថែទាំសុខភាព និងវះកាត់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ*
- ថែទាំម្តាយ និងទារកទើបកើត
- ថែទាំកំក្តៅទំរាំស្លាប់*
- ទម្រ/ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត*
- បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ (Durable Medical Equipment, DME)*
- ផ្សំសរីរាង្គធំៗ*
- មន្ទីរពិសោធន៍ និងកម្មវិធីវិទ្យុ*
- វិធីព្យាបាលសុខភាព និងសេវា តាមផ្ទះយូរអង្វែង*
- វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម*
- វិធីព្យាបាលរូបកាយ*
- វះកាត់ អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ*
- សេវាថែទាំ និងការព្យាបាលសុខភាពតាមផ្ទះ (ការព្យាបាលរយៈពេលខ្លី) ដល់អាការស្រួចស្រាវ
- សេវាឡានពេទ្យ សម្រាប់ភាពអាសន្ន
- សេវាអ្នកជំនាញផ្នែកថ្នាំស្តីក



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- សេវាបង្ការជំងឺហ៊ីត
- សំនៀងវិទ្យា*
- សេវាចាប់សរសៃ*
- សេវាបុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍
- សេវាសុខភាពធ្មេញ - មានកំណត់ (អនុវត្តដោយអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ/អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) នៅក្នុងការិយាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសម្រាប់ការប្រើថ្នាំស្លឹក/ថ្នាំសណ្តាំឱ្យសន្លប់លើធ្មេញទូទៅដែល *មិន* ត្រូវបានអនុវត្តដោយអ្នកផ្តល់សេវា សុខភាពធ្មេញ)*
- សេវាលាងវត្ត/ប្រយ័តលាម
- សេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ
- សេវាថែទាំទាំងម្តាយ និងកូន
- សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ (អ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនចូលរួម)
- សេវាសម្បទា និងឧបករណ៍*
- សេវាក្នុងមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម
- សម្ភារចង់លាមក និងបំពង់នោម
- សេវាមន្ទីរពេទ្យ អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ*
- សេវាសុខភាពអារម្មណ៍ អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
- សេវាពេទ្យកុមារ
- សេវាប្រអប់ជើង*
- សេវាសម្បទា និងឧបករណ៍*
- សេវាថែទាំសុខភាពជំនាញ រួមទាំងសេវាថែទាំកម្រិតស្រាល*
- សេវាការវះកាត់*
- សេវាការប្តូរភេទ*
- សេវាសុខភាពភ្នែក*
- សេវាសុខភាពរបស់ស្ត្រី
- អាហារូបត្ថម្ភពោះវៀន និងខាងក្រៅពោះវៀន*
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់*

និយមន័យ និងការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងមាននៅក្នុងជំពូកទី 8 “លេខ និងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវមានលក្ខណសមហេតុផល និងចាំបាច់ ដើម្បី ការពារ អាយុជីវិតរបស់អ្នក ការពារអ្នកពីការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការភាព ឬកាត់បន្ថយ ការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺ ឬការរងរបួសដែលបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឃើញ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានសេវាទាំងនោះដែលចាំបាច់សម្រាប់ ការលូត លាស់ និងការអភិវឌ្ឍឱ្យសមស្របតាមវ័យ ឬដើម្បីបង្កើត រក្សា ឬទទួលបាន សមត្ថភាពមុខងាររាងកាយឡើងវិញ។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាកម្មមានភាពចាំបាច់ខាង វេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើវាចាំបាច់ក្នុងការកែតម្រូវ ឬកែលម្អការខូចទ្រង់ទ្រាយ និងជំងឺផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត ឬលក្ខខណ្ឌនៅក្រោមអត្ថប្រយោជន៍របស់ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាការពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT))។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាល ឬជួយ សម្រាលជំងឺផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ឬរក្សាស្ថានភាពរបស់សមាជិក ដើម្បីកុំឱ្យវា កាន់តែដុះជាបទៅៗ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនរាប់បញ្ចូល៖

- ការព្យាបាលដែលមិនទាន់បានធ្វើតេស្ត ឬគេកំពុងធ្វើតេស្តនៅឡើយ
- សេវា ឬទំនិញដែលគេមិនទទួលស្គាល់ជាទូទៅថា មានប្រសិទ្ធភាព
- សេវាកម្មក្រៅដំណើរការធម្មតា និងរយៈពេលនៃការព្យាបាល ឬសេវាកម្ម ដែលមិនមានគោលការណ៍ណែនាំពីគ្លីនិក
- សេវាសម្រាប់ភាពងាយស្រួលរបស់អ្នកថែទាំ ឬអ្នកផ្តល់សេវា

Blue Shield Promise សម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីប្រាកដថា អ្នកទទួលបានសេវាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាសេវា ទាំងនោះត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីមួយផ្សេងទៀត និងមិនមែនជា Blue Shield Promise ក៏ដោយ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រង សមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បី៖

- ការពារជីវិត
- ការពារជំងឺចម្បងៗ ឬពិការភាពចម្បងៗ
- កាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ
- សម្រេចបាននូវការលូតលាស់ និងការអភិវឌ្ឍស្របតាមអាយុ ឬ
- ទទួលបាន រក្សាបាន និងទទួលបានសមត្ថភាពមុខងារមកវិញ

សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ដែលបានរាយខាងលើ បូករួមទាំងការថែទាំសុខភាពដែលមានភាពចាំបាច់ផ្សេងទៀត ការពិនិត្យ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ សេវាកម្មធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ការព្យាបាល និងវិធានការផ្សេងទៀតដើម្បីកែតម្រូវ ឬកែលម្អការខូចទ្រង់ទ្រាយ និងជំងឺផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត និងលក្ខខណ្ឌអត្ថប្រយោជន៍របស់ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់តម្រូវឱ្យមាន។ អត្ថប្រយោជន៍នេះត្រូវបានគេស្គាល់ថាជាអត្ថប្រយោជន៍នៃការពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT) ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធ។

Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ផ្តល់នូវសេវាបង្ការ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលសម្រាប់ទារកដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។ កម្មវិធី Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មច្រើនជាងអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ។ វាត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថា កុមារទទួលបានការរកឃើញជំងឺ និងការថែទាំទាន់ពេលវេលាដើម្បីការពារ ឬធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលបញ្ហាសុខភាព។ គោលបំណងនៃ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់គឺដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថា កុមារគ្រប់រូបទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលពួកគេត្រូវការនៅពេលដែលពួកគេត្រូវការវា – ការថែទាំត្រឹមត្រូវ ចំពោះកុមារត្រឹមត្រូវនៅពេលវេលាត្រឹមត្រូវនៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានត្រឹមត្រូវ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Blue Shield Promise នឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីប្រាកដថា អ្នកទទួលបានសេវាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាកម្មវិធីមួយផ្សេងទៀតធានារ៉ាប់រងលើសេវា ទាំងនោះ និង Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រងក៏ដោយ។ សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise

សេវាអ្នកជំងឺឥតកេរ្តិ៍ឈ្មោះ (អាចដើរបាន)

ការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (ថ្នាំចាក់)

អ្នកអាចទទួលបានការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (ថ្នាំចាក់) ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នៅពេលដែលពួកវាគឺជាសេវាបង្ការ។ Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ថ្នាំចាក់) ដែលត្រូវបានណែនាំដោយគណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សាស្តីពីការអនុវត្តលើការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ACIP) របស់មជ្ឈមណ្ឌលទប់ស្កាត់ និងការពារជំងឺ (CDC) ជាសេវាបង្ការ រួមទាំងការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ថ្នាំចាក់) ដែលអ្នកត្រូវការនៅពេលអ្នកធ្វើដំណើរ។ អ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (ថ្នាំចាក់) មួយចំនួនពីឱសថស្ថានតាមរយៈ Medi-Cal Rx ផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

ការថែទាំលើអាឡែហ្សឺ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលអាឡែហ្សឺ រួមមានថ្នាំបំបាត់



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អាឡែហ្ស៊ី ការព្យាបាលដោយប្រើភាពសុំ ឬការព្យាបាលដោយបង្កើនសមត្ថភាពប្រព័ន្ធភាពសុំ។

ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្នែកការចងចាំ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការវាយតម្លៃសុខភាពការចងចាំប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅ ដែលមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃស្រដៀងគ្នាដែលជាផ្នែកមួយនៃការពិនិត្យសុខុមាលភាពប្រចាំឆ្នាំក្រោមកម្មវិធី Medicare។ ការវាយតម្លៃសុខភាពការចងចាំស្វែងរកសញ្ញានៃជំងឺរង្វង់វង្វាន់ ឬជំងឺភ្លេចភ្លាំង។

សេវាអ្នកជំនាញផ្នែកថ្នាំស្លឹក

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងសេវា ការចាក់ថ្នាំស្លឹក ដែលជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ នៅពេលអ្នកទទួល ការថែទាំអ្នកជំងឺតដេកពេទ្យ។ នេះអាចរួមមានការប្រើថ្នាំស្លឹកសម្រាប់នីតិវិធីក្នុងការព្យាបាលធ្មេញ នៅពេលដែលផ្តល់ដោយអ្នកជំនាញផ្នែកថ្នាំស្លឹកដែលអាចតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

សេវាព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ និងសន្លាក់

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ និងសន្លាក់ដែលកំណត់ចំពោះការព្យាបាលឆ្អឹងខ្នងដោយការរៀបចំដោយដៃ។ សេវាព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ និងសន្លាក់ត្រូវបានកំណត់ត្រឹមអតិបរមា 2 សេវាក្នុងមួយខែ។ ការកំណត់នេះមិនអនុវត្តចំពោះកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។ Blue Shield Promise អាចយល់ព្រមជាមុននូវសេវាផ្សេងទៀតតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សមាជិកទាំងនេះមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាព្យាបាលដោយចាប់សរសៃនិងសន្លាក់៖

- ក្មេងៗ អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះរហូតដល់ដាច់ខែ រាប់បញ្ចូលទាំង 60 ថ្ងៃ ក្រោយពេលមានផ្ទៃពោះ
- អ្នកមូលដ្ឋាន នៅក្នុងមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ, មន្ទីរថែទាំជាមធ្យម ឬមន្ទីរថែទាំជុនជាបមធ្យម



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- សមាជិកទាំងអស់នៅពេលដែលសេវាត្រូវបានផ្តល់ជូននៅផ្នែកអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យនៅក្នុងខោនធី គ្លីនិកសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ មណ្ឌលសុខភាពដែលមានការទទួលស្គាល់ពីសហព័ន្ធ (FQHCs) ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។ មិនមែនគ្រប់ FQHC, RHC ឬមន្ទីរពេទ្យតាមខោនធីទាំងអស់សុទ្ធតែផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ និងសន្លាក់នោះទេ។

សេវាបុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាបុគ្គលិកសុខភាពតាមសហគមន៍ (CHW) សម្រាប់បុគ្គលនៅពេលដែលទទួលបានការណែនាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត ដើម្បីការពារពីជំងឺ ពិការភាព និងស្ថានភាពសុខភាពផ្សេងទៀត ឬការវិវឌ្ឍរបស់ពួកគេ ពន្យារអាយុជីវិត និងលើកកម្ពស់សុខភាពផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត ព្រមទាំងប្រសិទ្ធភាព។ សេវា CHW មិនមានចំនួនកំណត់ទីតាំងផ្តល់សេវាទេ ហើយសមាជិកអាចទទួលបានសេវាកម្មនៅក្នុងការមជ្ឈដ្ឋាន ដូចជាផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់។ សេវាអាចរួមមាន៖

- ការអប់រំសុខភាព និងការគាំទ្រ ឬការតស៊ូមតិជាលក្ខណៈបុគ្គល រួមទាំងការគ្រប់គ្រង និងការពារជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬជំងឺឆ្លង លក្ខខណ្ឌសុខភាពអាកប្បកិរិយា ការរំលូតកូន និងសុខភាពមាត់ និងការការពារអំពើហិង្សា ឬការរងរបួស
- ការលើកកម្ពស់សុខភាព និងការបណ្តុះបណ្តាល រួមមានការកំណត់គោលដៅ និងការបង្កើតផែនការសកម្មភាព ដើម្បីដោះស្រាយការការពារ និងការគ្រប់គ្រងជំងឺ
- ការរុករកសុខភាព រួមទាំងការផ្តល់ព័ត៌មាន ការបណ្តុះបណ្តាល និងការគាំទ្រដើម្បីជួយឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាព និងធនធានសហគមន៍
- សេវាពិនិត្យ និងវាយតម្លៃដែលជួយភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងសមាជិកទៅសេវាដើម្បីកែលម្អសុខភាពរបស់ពួកគេ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាការពារអំពើហិង្សារបស់ CHW អាចរកបានសម្រាប់សមាជិកដែលបំពេញតាមកាលៈទេសៈណាមួយដូចខាងក្រោមដូចដែលបានកំណត់ដោយគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ៖

- សមាជិកបានរងរបួសពីអំពើហិង្សាដោយសារតែអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍។
- សមាជិកមានហានិភ័យគួរឱ្យកត់សម្គាល់នៃការរងរបួសពីអំពើហិង្សាដោយសារតែអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍។
- សមាជិកបានជួបប្រទះការប៉ះពាល់រ៉ាំរ៉ៃទៅនឹងអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍។

សេវាការពារអំពើហិង្សារបស់ CHW មានភាពជាក់លាក់ចំពោះអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍ (ឧ. អំពើហិង្សារបស់ក្រុមភ្នែងទំនើង)។ សេវា CHW អាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកសម្រាប់អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ/អន្តរបុគ្គលតាមរយៈមាត់ផ្សេងទៀតជាមួយនឹងការបណ្តុះបណ្តាល/បទពិសោធដាក់លាក់ចំពោះតម្រូវការទាំងនោះ។

សេវាលាងឈាមសម្រាប់អ្នកជំងឺខូចតម្រោងនោម

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលការលាងឈាម។ Blue Shield Promise ក៏ធានារ៉ាប់រងលើសេវាលាងឈាម (ការលាងឈាមរ៉ាំរ៉ៃ) ផងដែរ ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដាក់សំណើ ហើយ Blue Shield Promise យល់ព្រមលើសំណើនោះ។

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ដែលមិនរាប់បញ្ចូល៖

- ផាសុខភាព ភាពងាយស្រួល ឬបរិក្ខារប្រណិត ការផ្គត់ផ្គង់ និងលក្ខណពិសេស
- ឧបករណ៍ដែលមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាម៉ាស៊ីនភ្លើង ឬគ្រឿងបន្លាស់បន្ទាប់បន្សំសម្រាប់ធ្វើបរិក្ខារលាងឈាមនៅតាមផ្ទះដែលអាចចល័តបានក្នុងការធ្វើដំណើរ

សេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះរបស់សមាជិក ក្នុងអំឡុងពេលឈឺពោះ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សម្រាលកូន និងការសម្រាលកូន រួមទាំងការសម្រាលកូនដែលស្លាប់នៅក្នុងពោះ ការរលូតកូន និងការរំលូតកូន និងក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់ការមានផ្ទៃពោះរបស់សមាជិក។ កម្មវិធី Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទាំងអស់ទេ។

អ្នកផ្តល់សេវាផ្នែកផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះគឺជាបុគ្គលិកសម្រាលកូនដែលផ្តល់ការអប់រំសុខភាព ការតស៊ូមតិ និងការគាំទ្រផ្នែករាងកាយ ផ្លូវចិត្ត និងមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយពេលសម្រាលកូន មុនពេល អំឡុងពេល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន រួមទាំងការគាំទ្រក្នុងអំឡុងពេលសម្រាលកូនដែលស្លាប់នៅក្នុងពោះ ការរលូតកូន និងការរំលូតកូន។

ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យចេញវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំឲ្យអ្នកក្នុងអំឡុងពេលដែលអ្នកទៅព្យាបាលនៅគ្លីនិកថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើថ្លៃថ្នាំទាំងនោះ ដោយអ្នកមិនចាំបាច់ចំណាយបន្ថែមឡើយ។ DHCS

បានចេញអនុសាសន៍ជាអចិន្ត្រៃយ៍សម្រាប់សេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលបំពេញតម្រូវការសម្រាប់ការណែនាំដំបូង។ ការណែនាំដំបូងសម្រាប់សេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ រួមមានការអនុញ្ញាតដូចខាងក្រោម៖

- ការជួបពិនិត្យដំបូងចំនួនមួយដង
- ការជួបពិនិត្យរហូតដល់ 8 ដងបន្ថែមដែលអាចជាការបញ្ចូលគ្នានៃការទៅពិនិត្យមុនពេលសម្រាលកូន និងក្រោយពេលសម្រាលកូន
- ការគាំទ្រក្នុងអំឡុងពេលយីពោះសម្រាលកូន និងការសម្រាលកូន (រួមមានយីពោះសម្រាលកូន និងការសម្រាលកូនបណ្តាលមកពីការសម្រាលកូនដែលស្លាប់នៅក្នុងពោះ) ការរំលូតកូន ឬការរលូតកូន
- ការជួបពិនិត្យក្រោយពេលសម្រាលកូនរហូតដល់រយៈពេល 3 ម៉ោងចំនួន 2 ដងបន្ថែម បន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សមាជិកអាចទទួលបានការជួបពិនិត្យក្រោយសម្រាលកូនរហូតដល់ប្រាំបួនដងបន្ថែមទៀតជាមួយនឹងការណែនាំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរបន្ថែមពីគ្រូពេទ្យព្យាបាល ឬគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត។

Blue Shield Promise ត្រូវតែសម្របសម្រួលសម្រាប់ការចូលប្រើសេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ក្រៅបណ្តាញសម្រាប់សមាជិក ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាផ្នែកផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងបណ្តាញមិនអាចរកបាន។

សេវាថែទាំទាំងម្តាយ និងកូន

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (DBH) សម្រាប់សមាជិក និងអ្នកថែទាំរបស់ពួកគេ។ បុគ្គលពីររូប (dyad) គឺអ្នកថែទាំកូន និងឪពុកម្តាយរបស់ពួកគេ។ ការថែទាំរួមគ្នាបម្រើដល់ឪពុកម្តាយ ឬអ្នកថែទាំ និងកូនរួមគ្នា។ វាផ្តោតលើសុខុមាលភាពគ្រួសារ ដើម្បីគាំទ្រដល់ការអភិវឌ្ឍកុមារប្រកបដោយសុខភាពល្អ និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

សេវាថែទាំការថែទាំរួមគ្នាមាន៖

- ការជួបពិនិត្យសុខុមាលភាពកុមារ DBH
- ការបណ្តុះបណ្តាល និង
- ការប្រឹក្សាគ្រួសាររួមគ្នាសម្រាប់ការលូតលាស់របស់កុមារ និងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ម្តាយ
- សេវាកម្មគាំទ្រក្នុងសហគមន៍ដ៏ទូលំទូលាយរួមគ្នា
- សេវាផ្លូវចិត្ត-អប់រំរួមគ្នា
- សេវាសម្រាប់ឪពុកឬម្តាយ ឬអ្នកថែទាំរួមគ្នា

ការវះកាត់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើនីតិវិធីវះកាត់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ។ សម្រាប់នីតិវិធីមួយចំនួនអ្នកនឹងត្រូវទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលទទួលបានសេវាទាំងនោះ។ ការវះកាត់ដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងនីតិវិធីព្យាបាលអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ ឬនីតិវិធីព្យាបាលលើធ្មេញត្រូវបានចាត់ទុកថា ជាជម្រើស។ អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាគ្រូពេទ្យ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាគ្រូពេទ្យដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាព្យាបាលជើង (ប្រអប់ជើង)

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលរោគដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលជើងមនុស្សដោយប្រើអគ្គិសនី ដោយវះកាត់ ដោយមេកានិច និងដោយដៃ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការព្យាបាលសម្រាប់កងឺង និងសម្រាប់សរសៃពួរដែលភ្ជាប់ទៅនឹងជើង។ វាក៏មានរួមបញ្ចូលការព្យាបាលដោយមិនវះកាត់លើសាច់ដុំ និងសរសៃពួរនៃជើងដែលគ្រប់គ្រងមុខងាររបស់ជើងផងដែរ។

ការព្យាបាល

Blue Shield Promiseធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលផ្សេងៗ រួមមាន៖

- វិធីព្យាបាលគីមី
- វិធីព្យាបាលដោយកម្មវិធីវិទ្យុ

ការថែទាំមាតុភាព និងទារកទើបនឹងកើត

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំមាតា និងទារកទើបកើតទាំងនេះ៖

- ការអប់រំពីការបំបៅដោះ និងជំនួយ
- ការសំរបសំរួលថែទាំ
- ការប្រឹក្សា
- ការថែទាំទារកទើបនឹងកើត
- ការអប់រំអំពីអាហារូបត្ថម្ភ
- ការអប់រំសុខភាពទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ
- ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសង្គម និងការបញ្ជូនបន្ត



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ឆ្លបមានអាជ្ញាបណ្ណ (Licensed Midwife, LM)
- ថែទាំពេលសំរាលកូន និងបន្ទាប់ពីឆ្លងទន្លេ
- ថែទាំមុនឆ្លងទន្លេ
- ពេទ្យឆ្លបមានវិញ្ញាបនប័ត្រ (Certified Nurse Midwife, CNM)
- រោគវិនិច្ឆ័យជំងឺតាមពូជនៃទារក និងការប្រឹក្សា
- សេវាមជ្ឈមណ្ឌលសម្ភព
- ស្នប់បូមទឹកដោះ និងសម្ភារ
- សេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកម្តាយ
- អាហារបំប៉នវីតាមីន និងសារធាតុរ៉ែ

សេវាពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយបន្ថែម

ពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយបន្ថែម គឺជារបៀបម្យ៉ាងនៃការទទួលសេវាដោយមិនបាច់នៅក្នុងកន្លែង ដូចគ្នានឹងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដែរទេ។ ពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការសន្ទនាផ្ទាល់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកតាមទូរសព្ទ វីដេអូ ឬមធ្យោបាយផ្សេងទៀត។ ឬពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយបន្ថែមដែលអាចនឹងពាក់ព័ន្ធ ការចែកចាយព័ត៌មានជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដោយគ្មានកិច្ចសន្ទនារសំរើក។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាជាច្រើនតាមរយៈសេវាពិគ្រោះសុខភាពពីចម្ងាយ។

សេវាពិគ្រោះសុខភាពពីចម្ងាយប្រហែលជាមិនមានសម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់នោះទេ។ អ្នកអាចទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើសេវាណាមួយដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈសេវាកម្មពិគ្រោះសុខភាពពីចម្ងាយ។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ដែលអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកយល់ស្របថា ការប្រើប្រាស់សេវាពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយសម្រាប់សេវាស្របសម្រាប់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាជួបដោយផ្ទាល់។ អ្នកមិនតម្រូវឱ្យប្រើសេវាពិគ្រោះសុខភាពពីចម្ងាយទេ ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកយល់ព្រមថាវាសមស្របសម្រាប់អ្នកក៏ដោយ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូងដោយមិនចាំបាច់ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ អ្នកអាចទទួលបានការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅពេលណាក៏បានពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមានអាជ្ញាបណ្ណនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្តឡើយ។

PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកអាចធ្វើការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តបន្ថែមទៅកាន់គ្រូពេទ្យឯកទេសក្នុងបណ្តាញ ដើម្បីសម្រេចពីកម្រិតការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើលទ្ធផលនៃការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នករកឃើញថាអ្នកមានទុក្ខព្រួយកម្រិតស្រាល ឬមធ្យម ឬមានមុខងារផ្លូវចិត្ត អារម្មណ៍ ឬអាកប្បកិរិយាខ្សោយ Blue Shield Promise អាចផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នក។ Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដូចជា៖

- ការវាយតម្លៃសុខភាពអារម្មណ៍ ជាបុគ្គល និងជាក្រុម និងការព្យាបាល (វិធីព្យាបាលចិត្តរោគ)
- ការធ្វើតេស្តចិត្តវិជ្ជា នៅពេលវេជ្ជសាស្ត្របានបញ្ជាក់ ដើម្បីវាយតម្លៃលក្ខណៈសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដើម្បីអភិវឌ្ឍជំនាញខាងការវិនិច្ឆ័យ ដើម្បីបង្កើនការយកចិត្តទុកដាក់ ការចងចាំ និងការដោះស្រាយបញ្ហា ការរៀនជំនាញថ្មីៗ ការប្រាស្រ័យទាក់ទង ការបង្កើនឥរិយាបថវិជ្ជមាន និងការកែលម្អឥរិយាបថមិនល្អ
- សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យក្នុងគោលបំណងត្រួតពិនិត្យការព្យាបាលដោយការប្រើប្រាស់ឱសថ
- សេវាសម្រាប់ការពិសោធន៍អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
- ឱសថសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យារបស់ Medi-Cal Rx (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>) ការផ្គត់ផ្គង់ និងអាហារបំប៉ន
- ការប្រឹក្សានឹងពេទ្យវិកលចរិត
- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈគ្រួសារដែលមានសមាជិកគ្រួសារយ៉ាងតិច 2 នាក់ ឧទាហរណ៍



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការព្យាបាលបែបគ្រួសារ រួមមាន៖

- ការព្យាបាលផ្លូវចិត្តសាស្ត្ររវាងឪពុកម្តាយ និងកូន (អាយុចាប់ពី 0 ទៅដល់ 5 ឆ្នាំ)
- ការព្យាបាលបែបអន្តរកម្មរវាងឪពុកម្តាយ និងកូន (អាយុចាប់ពី 2 ទៅដល់ 12 ឆ្នាំ)
- ការព្យាបាលដោយការយល់ដឹង - អាកប្បកិរិយា (មនុស្សពេញវ័យ)

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលផ្តល់ដោយ Blue Shield Promise សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-855-765-9701 (TTY 711)។

ប្រសិនបើការព្យាបាលដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់បញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ឬ PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកមិនអាចផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការក្នុងពេលវេលាដែលបានរាយខាងលើក្នុង “ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា” នឹងធានារ៉ាប់រង Blue Shield Promise និងជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ។

ប្រសិនបើការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកបង្ហាញថា អ្នកអាចមានពិការភាពកម្រិតខ្ពស់ជាងនេះ ហើយត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស (SMHS) PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកអាចបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់គម្រោងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី ដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ Blue Shield Promise នឹងជួយអ្នកសម្របសម្រួលការណាត់ជួបដំបូងរបស់អ្នកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងកម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធី ដើម្បីជ្រើសរើសការថែទាំត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 4 “កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងទៀត” ក្នុងផ្នែកសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាថែទាំក្នុងភាពអាសន្ន

សេវាថែទាំអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ និងអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាលការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងអស់ដែលចាំបាច់ដើម្បីព្យាបាលក្នុងស្ថានភាព អាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលកើតឡើងនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក (រួមទាំងដែនដីដូចជា Puerto Rico, United States Virgin Islands ជាដើម)។ គម្រោង Blue Shield Promise ក៏ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំ ក្នុងភាពអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេស Canada ឬ Mexico ផងដែរ។ ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានការឈឺចាប់ខ្លាំង ឬការរងរបួស ធ្ងន់ធ្ងរ។ ស្ថានភាពនេះគឺធ្ងន់ធ្ងរណាស់ ប្រសិនបើវាមិនទទួលបានការព្យាបាលភ្លាមៗទេ បុគ្គល (មិនមែនជាអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាព) សាមញ្ញ (សមហេតុផល) អាចរំពឹងថាវានឹងបណ្តាល ឱ្យមានលទ្ធផលដូចខាងក្រោម៖

- ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក
- ការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរចំពោះមុខងាររាងកាយ
- ដំណើរការខុសប្រក្រតីធ្ងន់ធ្ងរនៃសរីរាង្គ ឬផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយ
- ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរនៅក្នុងករណីដែលស្ត្រីមានផ្ទៃពោះកំពុងឈឺពោះសម្រាលកូន មានន័យថា ការឈឺពោះនៅក្នុងអំឡុងពេលដែលលក្ខខណ្ឌខាងក្រោមនេះនឹងកើតឡើង៖
 - មិនមានពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីបញ្ជូនអ្នកដោយសុវត្ថិភាពទៅមន្ទីរពេទ្យមួយផ្សេងទៀតមុន ពេលសម្រាលនោះទេ
 - ការធ្វើអាចបង្កការគំរាមកំហែងដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក ឬចំពោះកូនដែលមិនទាន់ កើតរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាផ្នែកបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ឱសថមាន វេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យរហូតដល់ 72 ម៉ោងដែលជាផ្នែកមួយនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលជាផ្នែកមួយនៃសេវាក្នុងភាពអាសន្នដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់របស់មន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកត្រូវយកទៅឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យដើម្បីបើកនោះ Medi-Cal Rx នឹងធានារ៉ាប់រងវេជ្ជបញ្ជានោះ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការផ្គត់ផ្គង់ឱសថក្នុងភាពអាសន្នពីឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យខណៈពេលកំពុងធ្វើដំណើរ Medi-Cal Rx នឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះការធានារ៉ាប់រងលើឱសថនិងមិនមែនជា Blue Shield Promise ទេ។ ប្រសិនបើឱសថស្ថានត្រូវការជំនួយក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ឱសថក្នុងភាពអាសន្ន សូមឱ្យពួកគេទូរសព្ទទៅកាន់ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273។

សេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរក្នុងគ្រាអាសន្ន

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទៅដល់មជ្ឈមណ្ឌល ថែទាំដែលនៅជិតបំផុតក្នុងគ្រាអាសន្ន។ ការនេះមានន័យថា ស្ថានភាពរបស់អ្នកមានលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរគ្រប់គ្រាន់ដែលថា មធ្យោបាយផ្សេងៗក្នុងការទៅកាន់ទីកន្លែងគាំពារ អាចនឹងបង្កហានិភ័យចំពោះសុខភាព ឬអាយុជីវិតរបស់អ្នក។ មិនមានសេវាកម្មណាមួយត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ លើកលែងតែការថែទាំក្នុងភាពអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យអ្នកស្ថិតនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេស Canada ឬ Mexico។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ិក ហើយអ្នកមិនត្រូវបានសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងអំឡុងពេលនៃការថែទាំនោះទេ Blue Shield Promise នឹងមិនមានធានារ៉ាប់រងលើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះទេ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យ និងការបំបាត់ការឈឺចាប់

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងទៅលើការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យ និងការបំបាត់ការឈឺចាប់ និងការថែទាំអ្នកជំងឺជាកុមារ និងមនុស្សពេញវ័យ ដែលជួយកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលផ្នែករាងកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងស្មារតី។ មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំ ឡើងទៅប្រហែលជាមិនទទួលបានសេវាថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ និងសេវាថែទាំព្យាបាល (ជាសះស្បើយ) ក្នុងពេលដំណាលគ្នាទេ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យ

ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យ គឺជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ។ ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ តម្រូវឱ្យសមាជិកមានអាយុកាលរំពឹងទុករយៈពេលប្រាំមួយខែ ឬតិចជាងនេះ។ វាគឺជាអន្តរាគមន៍មួយដែលផ្តោតទៅលើការឈឺចាប់ និងការចាត់ចែងអាការៈ ចម្បងជាជាងព្យាបាលដើម្បីពន្យារជីវិត។

ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ រួមមាន៖

- សេវាថែទាំអ្នកជំងឺ
- សេវាព្យាបាលដោយចលនា ដោយសកម្មភាពការងារ ឬការនិយាយស្តី
- សេវាសង្គមកិច្ចផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ជំនួយសុខភាពនៅផ្ទះ និងសេវាអ្នកថែរក្សាផ្ទះ
- សម្ភារពេទ្យ និងគ្រឿងប្រើប្រាស់
- សេវាសម្រាប់ឱសថ និងជីវសាស្ត្រមួយចំនួន (ខ្លះអាចរកបានតាមរយៈ Medi-Cal Rx)
- សេវាការប្រឹក្សា
- សេវាវេជ្ជកម្មជាបន្ត យោងលើរយៈពេល 24 ម៉ោងនៃវិបត្តិ និងតាមការចាំបាច់ ដើម្បីរក្សាសមាជិកមានជំងឺគង់នឹងស្លាប់ នៅឯផ្ទះ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ការថែទាំសម្រាកព្យាបាលសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យរហូតដល់ប្រាំថ្ងៃជាប់ៗគ្នា នៅពេលស្ថិតក្នុងមន្ទីរពេទ្យ មន្ទីរថែទាំសុខភាពដែលមានជំនាញ ឬមន្ទីរថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ
- ការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលខ្លីសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ ឬការគ្រប់គ្រងរោគសញ្ញានៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ មន្ទីរថែទាំសុខភាពដែលមានជំនាញ ឬមន្ទីរថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ

Blue Shield Promise អាចតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ លុះត្រាតែសេវាកម្មមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ។

ការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ

ការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ គឺជាការថែទាំដែលផ្តោតទៅលើអ្នកជំងឺ និងគ្រួសារដោយកែលម្អគុណភាពនៃជីវិតដោយការគិតគូរទុកជាមុន ការបង្ការ និងការព្យាបាលការឈឺចាប់។ ការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយមិនតម្រូវថា សមាជិកមានក្តីរំពឹងនៅមានជីវិតប្រាំមួយខែ ឬតិចជាង។ ការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយអាចនឹងបានផ្តល់នៅពេលព្រមគ្នា ជាការថែទាំកែរោគ។

ការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ រួមមាន៖

- គម្រោងការថែទាំជឿនលឿន
- ការប្រមាណលើការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ និងការប្រឹក្សា
- គម្រោងថែទាំ រួមមានការថែទាំអ្នកជំងឺផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ និងការព្យាបាលដែលមានការអនុញ្ញាតទាំងអស់
- ក្រុមថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់ រួមមានជាអាទិ៍៖
 - វេជ្ជបណ្ឌិតផ្នែកឱសថ ឬជំងឺពុករលួយ
 - អនុការីគ្រូពេទ្យ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះបញ្ជី
- គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានវិជ្ជាជីវៈដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ឬគ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា
- បុគ្គលិកផ្នែកសង្គមកិច្ច
- អ្នកបួស
- ការសំរេបសំរួលថែទាំ
- ការចាត់ចែងឈឺចាប់ និងអាការៈ
- សុខភាពអារម្មណ៍ និងពេទ្យសង្គមកិច្ច

មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅមិនអាចទទួលបានទាំងការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់ (ការព្យាបាល) និងការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយក្នុងពេលតែមួយទេ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ ហើយមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យផ្លាស់ប្តូរទៅការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យនៅពេលណាក៏បាន។

ការព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ

សេវាអ្នកជំនាញផ្នែកថ្នាំស្លឹក

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការអ្នកជំនាញផ្នែកថ្នាំស្លឹក អំឡុងពេលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យដែលមានការធានារ៉ាប់រង។ គ្រូពេទ្យថ្នាំស្លឹក គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ដែលមានឯកទេសខាងការចាក់ថ្នាំស្លឹកឱ្យអ្នកជំងឺ។ ថ្នាំស្លឹក គឺជាប្រភេទថ្នាំម្យ៉ាងដែលប្រើប្រាស់ក្នុងអំឡុងពេលនៃការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសុខភាពធ្មេញមួយចំនួន។

សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាល

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងទៅលើការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលអ្នកទទួលបានការអនុញ្ញាតឱ្យមកកាន់មន្ទីរពេទ្យនោះ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការពិនិត្យលំដាប់ហ្វែនទាំងស្រុងឆាប់រហ័ស

ការរៀបលំដាប់សេណូមទាំងមូលឆាប់រហ័ស (RWGS) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានការរ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ណាមួយដែលមានអាយុចាប់ពី 1 ឆ្នាំឡើងទៅ ហើយកំពុងទទួលបានសេវានៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលនៅក្នុងអង្គភាពថែទាំជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។ វារួមបញ្ចូលទាំងការពិនិត្យលំដាប់ហ្វែនលក្ខណបុគ្គល ការពិនិត្យលំដាប់ហ្វែនឪពុកម្តាយ ឬឪពុកម្តាយ និងកូនរបស់ពួកគេ និងការពិនិត្យលំដាប់ហ្វែនឆាប់រហ័សខ្លាំង។

RWGS គឺជាវិធីថ្មីមួយក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យស្ថានភាពទាន់ពេលវេលា ដើម្បីមានឥទ្ធិពលដល់ការថែទាំរបស់អង្គភាពថែទាំជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ (ICU) ចំពោះកុមារដែលមានអាយុចាប់ពី 1 ឆ្នាំឡើងទៅ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីសេវាកម្មសម្រាប់កុមារនៅរដ្ឋ California (CCS) នោះ CCS អាចធានារ៉ាប់រងលើការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ និង RWGS បាន។

សេវាវះកាត់

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការវះកាត់ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលធ្វើឡើងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

ការធានារ៉ាប់រងបន្ថែមក្រោយពេលសម្រាលកូន

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការធានារ៉ាប់រងក្នុងវិសាលភាពពេញលេញរហូតដល់ 12 ខែបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់ការមានផ្ទៃពោះដោយមិនគិតពីសញ្ជាតិ ស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ ការផ្លាស់ប្តូរប្រាក់ចំណូល ឬរបៀបបញ្ចប់ការមានផ្ទៃពោះនោះទេ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាឧបករណ៍ព្យាបាលការស្តារនីតិសម្បទា និងតាមទម្លាប់៖

អត្ថប្រយោជន៍នេះរួមមានសេវាឧបករណ៍ ដើម្បីជួយមនុស្សដែលមានរបួស ពិការភាព ឬមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដើម្បីទទួលបានវិញនូវជំនាញផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ។

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារនីតិសម្បទា និងអភិវឌ្ឍសមត្ថភាពដែលបានពណ៌នា នៅក្នុងផ្នែកនេះ ប្រសិនបើលក្ខខណ្ឌតម្រូវការខាងក្រោមទាំងអស់ត្រូវបានបំពេញ៖

- សេវាទាំងនេះគឺមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាទាំងនេះគឺដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាសុខភាព
- សេវាទាំងនេះជួយអ្នករក្សា ស្វែងយល់ ឬលើកកម្ពស់ជំនាញ និងមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅរាល់ថ្ងៃ
- អ្នកទទួលបានសេវានៅមជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលក្នុងបណ្តាញ លុះត្រាតែវេជ្ជបណ្ឌិត ក្នុងបណ្តាញ យល់ថា វាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់អ្នកដើម្បីទទួលបានសេវានៅមជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលផ្សេង ទៀត ឬមជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលក្នុងបណ្តាញមិនមានសម្រាប់ព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារនីតិសម្បទា/អភិវឌ្ឍសមត្ថភាពទាំងនេះ៖

ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ ដើម្បីបង្ការ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបន្ធូរបន្ថយ ការយល់ឃើញអំពីការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ រ៉ាំរ៉ៃ ជាបន្តបន្ទាប់ដែលកើតចេញពីលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែល ត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាទូទៅ។

សេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រអ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាលដោយមាន ឬគ្មានការរំញោចពីម្ជុលអគ្គិសនី គឺមានកម្រិតចំពោះសេវា 2 ដងក្នុងមួយខែ។ ការកំណត់នេះមិនអនុវត្តចំពោះកុមារដែលមានអាយុ ក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតមុន) នូវសេវាបន្ថែមនៅ ពេលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការព្យាបាលសុខភាពឥរិយាបថ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BHT) សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំតាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍របស់ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់។ BHT រួមបញ្ចូលទាំងសេវានិងកម្មវិធីព្យាបាលដូចជាការវិភាគអាកប្បកិរិយា ដែលបានអនុវត្ត និងកម្មវិធីអន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយាផ្នែកលើកស្តុតាងដែលអភិវឌ្ឍ ឬស្តារឡើងវិញនូវមុខងាររបស់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំក្នុងកម្រិតអតិបរមាដែលអាចអនុវត្តបាន។

សេវា BHT បង្រៀនជំនាញតាមរយៈការប្រើប្រាស់ការសង្កេតមើលឥរិយាបថ និងការពង្រឹងកម្លាំង ឬតាមរយៈការជំរុញក្នុងការបង្រៀនជំហាននីមួយៗនៃអាកប្បកិរិយាជាគោលដៅ។ សេវា BHT គឺយោងលើកស្តុតាងអាចពឹងផ្អែកបាន។ ពួកវាមិនមែនជាការពិសោធន៍ទេ។ ឧទាហរណ៍ សេវា BHT រួមមានការអន្តរាគមន៍ឥរិយាបថ កញ្ចប់អន្តរាគមន៍ឥរិយាបថនៃការយល់ដឹង ការព្យាបាលឥរិយាបថទូលំទូលាយ និងអនុវត្តការវិភាគឥរិយាបថ។

សេវា BHT ត្រូវតែមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលត្រូវបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកចិត្តសាស្ត្រដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដែលត្រូវបានយល់ព្រមដោយ Blue Shield Promise និងត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរបៀបដែលអនុវត្តតាមផែនការព្យាបាលដែលបានយល់ព្រម។

ការស្តារសមត្ថភាពបេះដូង

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារសមត្ថភាពបេះដូងរបស់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ និងអ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាល។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការព្យាបាលការនិយាយស្តី

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងការព្យាបាលការនិយាយស្តី ដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាការព្យាបាលការនិយាយស្តីមានកម្រិតត្រឹមសេវាចំនួន 2 ដងក្នុងមួយខែ។ ការកំណត់នេះមិនអនុវត្តចំពោះកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតមុន) នូវសេវាបន្ថែមនៅពេលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ រួមមាន ការវាយតម្លៃនៃការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ ផែនការព្យាបាល ការព្យាបាល ការណែនាំ និងសេវាប្រឹក្សា។ សេវាព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារមានកម្រិតចំពោះសេវា 2 ដងក្នុងមួយខែ (កម្រិតមិនអនុវត្តចំពោះ ក្មេងៗដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ)។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតមុន) នូវសេវាបន្ថែមនៅពេលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការព្យាបាលដោយចលនា

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលរាងកាយដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមទាំងការវាយតម្លៃការព្យាបាលរាងកាយ ផែនការព្យាបាល ការព្យាបាល ការណែនាំ សេវាប្រឹក្សាយោបល់ និងការប្រើប្រាស់ឱសថលាបផ្ទាល់លើស្បែក។

ការស្តារសមត្ថភាពសួត

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើស្តារនីតិសម្បទាសួតដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ (DME)

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងការទិញ ឬការជួលនូវសម្ភារ DME បរិក្ខារ និងសេវាផ្សេងៗទៀត ដោយមានវេជ្ជបញ្ជាមកពីវេជ្ជបណ្ឌិត ជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា និងអ្នកឯកទេសគិលានុបដ្ឋាយិកាគ្លីនិក។ ទំនិញ DME ដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ដើម្បីរក្សាមុខងាររាយការយសំខាន់ៗចំពោះសកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ឬដើម្បីការពារភាពពិការរូបកាយសំខាន់ៗ។

ជាទូទៅ Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ផ្លាស់ប្តូរភាព ភាពងាយស្រួល ឬបរិក្ខារប្រណិត លក្ខណៈពិសេស និងការផ្គត់ផ្គង់ លើកលែងតែម៉ាស៊ីនបូមទឹកដោះក្នុងកម្រិតលក់រាយ ដូចដែលបានពណ៌នាមុននេះក្នុងជំពូកនេះក្រោម “ឧបករណ៍បូមទឹកដោះ និងការផ្គត់ផ្គង់” នៅក្នុង “ការថែទាំសម្បទា និងទារកទើបនឹងកើត”
- ទំនិញដែលមិនមានបំណងរក្សាសកម្មភាពធម្មតានៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាឧបករណ៍ហាត់ប្រាណ រួមមានឧបករណ៍ដែលមានបំណងផ្តល់ការគាំទ្របន្ថែមទៀតសម្រាប់សកម្មភាពកម្សាន្ត ឬកីឡា។
- បរិក្ខារអនាម័យ លើកលែងតែជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- មិនមែនទំនិញវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាការងូតទឹកចំហុយ ឬជណ្តើរយោង
- ការកែសំរួលផ្ទះ ឬឡានរបស់អ្នក
- ឧបករណ៍សម្រាប់ធ្វើតេស្តឈាម ឬសារធាតុក្នុងរាងកាយផ្សេងទៀត (ឧបករណ៍តាមដានជាតិគ្រុធាតុក្នុងឈាមសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឧបករណ៍តាមដានជាតិគ្រុធាតុក្នុងឈាមជាបន្តបន្ទាប់បន្ទះពិសោធន៍ និងមូលជួសឈាមត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx)
- ប្រដាប់ត្រួតបេះដូង ឬស្នូត អេឡិចត្រូនិក លើកលែងតែ ប្រដាប់ត្រួតការឈប់ដកដង្ហើមទារក
- ការជួសជុល ឬការដូរ នូវបរិក្ខារ ដោយព្រោះការបាត់ ចោរលួច ឬប្រើមិនត្រឹមត្រូវ លើកលែងតែនៅពេលជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ សម្រាប់សមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ទំនិញផ្សេងទៀតដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានប្រើជាចម្បងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព ក្នុងករណីខ្លះ ទំនិញទាំងនេះអាចនឹងត្រូវបានយល់ព្រម នៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ដាក់សំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពដែលបានផ្តល់ឱ្យក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក នៅពេលណា ដែលបានយល់ថា ជាភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយមានវេជ្ជបញ្ជាមកពីវេជ្ជបណ្ឌិត ជំនួយការ គ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា និងអ្នកឯកទេសគិលានុបដ្ឋាយិកាគ្លីនិក។

សេវាសុខភាពតាមផ្ទះត្រូវបានកម្រិតចំពោះសេវាដែល Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងរួមមាន៖

- គិលានុបដ្ឋាកម្មថែទាំមានជំនាញ កន្លះពេល
- ជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះ កន្លះពេល
- ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ ការនិយាយស្តី និងចលនាជំនាញ
- ពេទ្យសង្គមកិច្ច
- សម្ភារពេទ្យ

សម្ភារ បរិក្ខារ និងគ្រឿងប្រើប្រាស់វេជ្ជសាស្ត្រ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសម្ភារវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានវេជ្ជបញ្ជាមកពីវេជ្ជបណ្ឌិត ជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា និងអ្នកឯកទេសគិលានុបដ្ឋាយិកាគ្លីនិក។ ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែក មួយរបស់ Medi-Cal នៃការគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS) និងមិនមែនដោយ Blue Shield Promise ទេ។ នៅពេល Medi-Cal Rx ធានារ៉ាប់រងលើការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកផ្តល់សេវា នឹងចេញវិក្កយបត្រដល់ Medi-Cal។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើ៖

- វត្ថុទូទៅប្រើក្នុងផ្ទះ រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ៖
 - បង់ស្លឹក (គ្រប់បែបទាំងអស់)
 - អាកុលសម្រាប់ដុស
 - គ្រឿងកែលំអសម្បុស
 - ដុំសំឡី និងសំឡីមានដង
 - ម្សៅលាបខ្លួន
 - ក្រដាសជូត
 - ថ្នាំរុក្ខជាតិ
- វត្ថុទូទៅប្រើក្នុងផ្ទះ រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ៖
 - ក្រមួនស
 - ប្រេង និងឡូត្យុន លាបស្បែកស្អាត
 - ផលិតផលម្សៅជ័រ Talc និង talc
 - ការកែអុកស៊ីដេ ដូចជា hydrogen peroxide
 - Carbamide peroxide និង sodium perborate
- សាប៊ូកក់សក់គ្មានវេជ្ជបញ្ជា
- ការរៀបចំឱសថលាបស្បែកដែលមានក្រមួនមានអាស៊ីដ benzoic និង salicylic acid ក្រែមមានអាស៊ីដ salicylic ក្រមួន ឬទឹក និង zinc oxide paste
- ទំនិញផ្សេងៗទៀតដែលជាទូទៅមិនបានប្រើប្រាស់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពជាចម្បង ហើយដែលជាទូទៅបានប្រើប្រាស់ដោយមនុស្សដែលមិនត្រូវការពួកវាជាចម្បង ជាក់លាក់សម្រាប់ផ្នែកសុខភាព។

សវីរ៉ាង្គសិប្បនិម្មិត/ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសវីរ៉ាង្គសិប្បនិម្មិត និងឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត និងសេវាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេស



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ជំងឺបាតជើង ទន្តពេទ្យរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនគ្រូពេទ្យ។ ពួកវារួមមាន ឧបករណ៍ស្តាប់បានដាំ ដោះសិប្បនិម្មិត/អារវ័ទ្ធនាច់ដោះវះកាត់ ស្បែកសង្កត់ការពារការរលាក និងឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត ដើម្បីធ្វើឱ្យដំណើរការវិញ ឬជំនួសផ្នែកអវយវៈ ឬដើម្បីទ្រទ្រង់ផ្នែកអវយវៈដែលចុះខ្សោយ ឬខូច។

អាហារូបត្ថម្ភចូលទៅក្នុងពោះវៀន និងអាហារូបត្ថម្ភចូលទៅក្នុងសរសៃឈាម

របៀបនៃការផ្តល់អាហារមានជីវជាតិទាំងនេះ ទៅរូបកាយត្រូវបានប្រើ នៅពេលលក្ខណៈសុខភាពរាំងរាអ្នកពីការបរិភោគអាហារជាធម្មតា។ ផលិតផលអាហារូបត្ថម្ភចូលទៅក្នុងពោះវៀន និងរូបមន្តអាហារូបត្ថម្ភចូលទៅក្នុងសរសៃឈាមអាច ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx នៅពេលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍បូម និងបំពង់ដែលផ្តល់អាហារូបត្ថម្ភតាមរយៈបំពង់អាហារ និងអាហារូបត្ថម្ភតាមរយៈសរសៃឈាម នៅពេលដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ ប្រសិនបើអ្នកបានធ្វើតេស្តសម្រាប់ការបាត់បង់សោតវិញ្ញាណ ហើយឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់មានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា មកពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។ ការធានារ៉ាប់រងត្រូវបានកំណត់ចំពោះឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលមានតម្លៃទាបបំផុត ដែលបំពេញតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ម្ខាង លុះត្រាតែឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់ត្រចៀកនីមួយៗត្រូវការសម្រាប់លទ្ធផលល្អប្រសើរជាងអ្វីដែលអ្នកអាច ទទួលបានជាមួយនឹងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ម្ខាង។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ៖



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

នៅក្នុងខោនធី Los Angeles ច្បាប់របស់រដ្ឋត្រូវឱ្យកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលត្រូវការ ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ត្រូវបានបញ្ជូនបន្តទៅកម្មវិធីសេវាកម្មសម្រាប់កុមារនៅរដ្ឋ California (CCS) ដើម្បីសម្រេចថាតើកុមារមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ដែរឬទេ។

ប្រសិនបើកុមារមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS នោះ CCS នឹងធានារ៉ាប់រងលើតម្លៃ សម្រាប់ឧបករណ៍ ជំនួយការស្តាប់តាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើកុមារមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សម្រាប់ CCS ទេ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលមានភាព ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលជាផ្នែកមួយនៃការធានារ៉ាប់រងរបស់ Medi-Cal។

ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ។

នៅក្រោម Medi-Cal Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងដូចខាងក្រោមសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយ ការស្តាប់ដែលមានការធានារ៉ាប់រងនីមួយៗ៖

- គ្រឿងសៀតត្រចៀកដែលត្រូវការសម្រាប់ការសាក
- កញ្ចប់ថ្មស្តង់ដារមួយ
- ជួបពិនិត្យដើម្បីប្រាកដថាឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់កំពុងដំណើរការត្រឹមត្រូវ
- ជួបពិគ្រោះសម្រាប់ការជូតសំអាត និងការសាកឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់របស់អ្នក
- ជួសជុលឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់របស់អ្នក
- គ្រឿងបន្លាស់ និងការជួលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់

នៅក្រោម Medi-Cal Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ជំនួស ប្រសិនបើ៖

- ការបាត់បង់សោតវិញ្ញាណរបស់អ្នក គឺខ្លាំងក្លាម៉្លេះដែលឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់របស់អ្នកបច្ចុប្បន្ន មិនអាចកែវាបានទេ
- ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់របស់អ្នកបានបាត់ ចោរលួច ឬបានបែក និងមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវា មិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។

អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យយើងខ្ញុំនូវកំណត់ចំណាំដែលប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីរបៀបដែលរឿងនេះបានកើតឡើង



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ **Medi-Cal** មិនធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ការដូរថ្ម ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់

សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ថង់លាមក និងបំពង់នោម

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើថង់លាមក បំពង់នោម ថង់បង្ហូរ សម្ភារលាងជម្រះ និងបង់ស្អិត។ នេះមិនរាប់បញ្ចូលនូវសម្ភារដែលមានលក្ខណៈពិសេស ឬឧបករណ៍ស្រួលប្រើ ងាយស្រួល ឬប្រណិតឡើយ។

សំនៀងវិទ្យុ (ការស្តាប់)

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាសំនៀងវិទ្យុ។ សេវាសំនៀងវិទ្យុសំរាប់អ្នកជំងឺឥត ដេកពេទ្យ គឺមានកម្រិតចំពោះសេវាពីរដង ក្នុងមួយខែ (កម្រិតមិនអនុវត្ត ចំពោះក្មេងៗ អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។) Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតមុន) នូវសេវា បន្ថែមនៅពេលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាពជំនាញ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវារបស់មណ្ឌលថែទាំសុខភាពជំនាញតាមភាពចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនអ្នកមានពិការភាព និងត្រូវការថែទាំកម្រិតខ្ពស់។ សេវាទាំងនេះរួមមាន បន្ទប់ និងអាហារនៅក្នុងមណ្ឌលដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដោយមានជំនាញផ្នែកថែទាំជំងឺ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ។

សេវាការប្តូរភេទ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាប្តូរភេទ (សេវាបញ្ជាក់ភិនភោគ) នៅពេលពួកវាមានភាព ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬនៅពេលសេវាទាំងនេះអនុវត្តតាមច្បាប់សម្រាប់ការរក្សាភាពកែឱ្យមាន



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ភាពធម្មតាវិញ។

ការសាកល្បងគ្លីនិក

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងថ្លៃចំណាយលើការថែទាំអ្នកជំងឺជាប្រចាំសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលបានទទួលយកក្នុងការសាកល្បងព្យាបាល រួមទាំងការសាកល្បងព្យាបាលជំងឺមហារីកដែលបានចុះបញ្ជីសម្រាប់ សហរដ្ឋអាមេរិកតាមរយៈគេហទំព័រ <https://clinicaltrials.gov>។

Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែកមួយនៃ FFS Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យភាគច្រើន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

សេវារបស់មន្ទីរពិសោធន៍ និងកម្មវិធីវិទ្យុ

Blue Shield Promiseធានារ៉ាប់រងលើសេវារបស់មន្ទីរពិសោធន៍ និងអិក្សរេ សម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ និងអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលនៅពេលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ទម្រង់ថតរូបជឿនលឿនផ្សេងៗទៀត ដូចជា ឆ្លុះថត CT, MRI និងឆ្លុះថត PET ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងផ្នែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាការពារ និងសុខុមាលភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើ៖

- គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាយោបល់ស្តីពីការអនុវត្តលើការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ACIP) សម្រាប់ការចាក់ថ្នាំបង្ការដែលបានណែនាំ
- សេវារៀបចំគម្រោងគ្រួសារ
- វិទ្យាស្ថាននៃពេទ្យកុមារអាមេរិកដែលមានឈ្មោះថា Bright Futures ណែនាំ (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ការពិនិត្យស្វែងរកបទពិសោធន៍កុមារភាពមិនល្អ (ACE)
- សេវាបង្ការជំងឺហឺត
- សេវាការពារសំរាប់ស្ត្រី ដែលបានឲ្យអនុសាសន៍ដោយ មហាវិទ្យាល័យអាមេរិក នៃគ្រូពេទ្យបង្កើតកូន និងគ្រូពេទ្យរោគស្ត្រី
- ជួយឲ្យឈប់ជក់បារី ក៏ហៅថា សេវាការឈប់ជក់បារីដែរ
- សេវាការពារដែល កំឡាំងការងារសហរដ្ឋ ខាងសេវាការពារ A និង B បានឲ្យអនុសាសន៍

សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ

សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកស្ថិតក្នុងអាយុអាចមានផ្ទៃពោះ ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យពួកគេជ្រើសរើសចំនួនកូន និងពេលវេលាមានកូន។ សេវាទាំងនេះមានបញ្ចូលនូវរបៀបបង្ការមានកូនទាំងអស់ ដែលបានយល់ព្រមដោយ នាយកដ្ឋានភោជនភណ្ឌ និងឱសថូបករណ៍ (FDA)។ PCP និងគ្រូពេទ្យឯកទេសសម្ភព/គ្រូពេទ្យរោគស្ត្រីរបស់ Blue Shield Promiseមានសម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ។

សម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ អ្នកអាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិក Medi-Cal ណាមួយ ដែលមិនមែននៅក្នុងបណ្តាញជាមួយ Blue Shield Promise ដោយមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise ឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាដែលមិនទាក់ទងនឹងការរៀបចំផែនការគ្រួសារពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ សេវាទាំង នោះប្រហែលជាមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

Blue Shield Promise ក៏គ្របដណ្តប់ផងដែរលើកម្មវិធីគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលផ្តោតលើលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ជំងឺបេះដូង
- ជំងឺហឺត

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការថែទាំបែបបង្ការសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សូមអានជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

កម្មវិធីបង្ការជំងឺទឹកនោមផ្អែម

កម្មវិធីការពារជំងឺទឹកនោមផ្អែម (Diabetes Prevention Program, DPP) គឺជាកម្មវិធីមួយ យោងតាមភស្តុតាងផ្លាស់ប្តូរជីវភាព។ កម្មវិធីរយៈពេល 12 ខែនេះគឺផ្តោតទៅលើការផ្លាស់ប្តូរ របៀបរស់នៅ។ វាត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីការពារ ឬពន្យារការចាប់ផ្តើមនៃជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទ 2 ចំពោះអ្នកដែលទទួលបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថា មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ សមាជិកដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ឆ្នាំទីពីរ។ កម្មវិធីនេះផ្តល់ការអប់រំ និងការគាំទ្រជាក្រុម។ បច្ចេកទេស រួមមានជាអាទិ៍៖

- ផ្តល់ការបង្ហាត់គូកន
- បង្រៀនការត្រួតមើលខ្លួនឯង និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- ផ្តល់ការលើកទឹកចិត្ត និងមតិភ័យ
- ផ្តល់សម្ភារព័ត៌មាន ដើម្បីគាំទ្រគោលដៅ
- តាមដានទំងន់ជាប្រក្រតី ដើម្បីជួយឲ្យសំរេចគោលដៅ

សមាជិកត្រូវតែអនុវត្តតាមច្បាប់ជាក់លាក់ដើម្បីចូលរួមជាមួយ DPP។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីនេះដែរឬទេ។

សេវាវះកាត់កសាងសរីរាង្គឡើងវិញ

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង ការវះកាត់ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុល រចនាសរីរៈមិនធម្មតា ដើម្បីធ្វើ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ឲ្យប្រសើរឡើង ឬបង្កើតជារូបរាងធម្មតា ទៅតាមវិសាលភាពបំផុត។ រចនាសម្ព័ន្ធរាងកាយមិនប្រក្រតី គឺបណ្តាលមកពីពិការភាពពីកំណើត ការលូតលាស់មិនប្រក្រតី ការប៉ះទង្គិច ការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ជំងឺ ឬការព្យាបាលជំងឺដែលនាំឱ្យបាត់បង់រចនាសម្ព័ន្ធរាងកាយ ដូចជាការវះកាត់ដោះជាដើម។ ការកម្រិត និងការលើកលែងមួយចំនួនអាចត្រូវបានអនុវត្ត។

សេវាត្រួតពិនិត្យវិបត្តិដោយប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀន ការវាយតម្លៃ ការអន្តរាគមន៍ខ្លីៗ និងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ការព្យាបាល (SABIRT)

សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលតាមខោនធី សូមអាន “សេវាកម្មព្យាបាលបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

អត្ថប្រយោជន៍ចក្ខុវិញ្ញាណ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំម្តងរៀងរាល់ 24 ខែ ការពិនិត្យភ្នែកញឹកញាប់បន្ថែមទៀតត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិក ដូចជាអ្នកដែលមានជំងឺទឹក នោមផ្អែម
- វ៉ែនតា (ដងនិងកញ្ចក់) រៀងរាល់ 24 ខែម្តងជាមួយនឹងវេជ្ជបញ្ជាត្រឹមត្រូវ
- ការដូរវ៉ែនតាក្នុងពេល 24 ខែ ប្រសិនបើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរ ឬវ៉ែនតារបស់អ្នកបានបាត់ ចោរលួច ឬបានបែក និងមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែឲ្យលិខិតមួយមកយើង ដែលប្រាប់យើង នូវរបៀបវ៉ែនតារបស់អ្នកបានបាត់, ចោរលួច, ឬបានបែក។
- ឧបករណ៍ជំនួយភ្នែកខ្សោយ ប្រសិនបើអ្នកមានការចុះខ្សោយនៃការមើលឃើញដែលប៉ះពាល់ដល់សមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ (ដូចជាការថយចុះនៃគំហើញដែលទាក់ទងនឹងអាយុ) និងវ៉ែនតាស្តង់ដារ កែវដាក់ក្នុងភ្នែក ឱសថ ឬការវះកាត់មិនអាចកែតម្រូវតាម



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការចុះខ្សោយនៃការមើលឃើញរបស់អ្នកបានទេ។

- កែវដាក់ក្នុងភ្នែកដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ការធ្វើតេស្តកែវដាក់ក្នុងភ្នែក និងកែវដាក់ក្នុងភ្នែកអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើការប្រើប្រាស់វ៉ែនតាមិនអាចធ្វើបានដោយសារតែជំងឺភ្នែក ឬលក្ខខណ្ឌ (ដូចជា គ្មានត្រចៀកម្ខាង)។ លក្ខណៈសុខភាព ដែលអាចទទួលបានកែវភ្នែកជំរើសសរុមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ អាការគ្មានប្រស្រីភ្នែកម្ខាង ជំងឺវិទ្យាសកែវភ្នែកម្ខាង និងជំងឺស្នើងកញ្ចក់ភ្នែក។

អត្ថប្រយោជន៍មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនជាអាសន្ន

អ្នកអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើរថយន្ត ឡានក្រុង រទេះភ្លើង ឬតាក់ស៊ីដើម្បីទៅតាមការណាត់ជួបរបស់លោកអ្នកសម្រាប់ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលបានធានារ៉ាប់រង ហើយ Medi-Cal បានធានារ៉ាប់រងលើការណាត់ជួបរបស់ឱសថស្ថាន។ អ្នកអាចស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយសាកសួរវេជ្ជបណ្ឌិតពេទ្យធ្មេញ វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសជំងឺបាតជើង ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬវិបត្តិដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនដើម្បីផ្តល់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរនោះ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងសម្រេចចិត្តអំពីប្រភេទមធ្យោបាយធ្វើដំណើរត្រឹមត្រូវ ដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើពួកគេរកឃើញថាអ្នកត្រូវការមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ពួកគេនឹងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយបំពេញទម្រង់បែបបទ ហើយបញ្ជូនវាទៅ Blue Shield Promise។ នៅដែលបានយល់ព្រមរួចហើយនោះ ការយល់ព្រមអាចប្រើការបាន 12 ខែ អាស្រ័យលើសេចក្តីត្រូវការរបស់សុខភាព។ នៅដែលបានយល់ព្រមរួចហើយនោះ អ្នកអាចទទួលបានការធ្វើដំណើរជាច្រើនតាមដែលអ្នកត្រូវការ។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងត្រូវវាយតម្លៃឡើងវិញនូវតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយប្រសិនបើសមស្រប សូមយល់ព្រមតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជាថ្មីសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលដែលវាផុតកំណត់



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកនៅតែមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអាចយល់ព្រមជាថ្មីលើ
មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររហូតដល់រយៈពេល 12 ខែ ឬតិចជាងនេះ។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺមធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ រថយន្តវ៉ែន
មានជណ្តើរសម្រាប់រទេះរុញ រថយន្តវ៉ែនធុនតូច រថយន្តវ៉ែនសម្រាប់អ្នកជំងឺប្រើរទេះរុញ ឬមធ្យោបាយ
ធ្វើដំណើរតាមផ្លូវអាកាស។ Blue Shield Promise អនុញ្ញាតមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
ដែលមានតម្លៃទាបបំផុតសម្រាប់សេចក្តីត្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកត្រូវជិះទៅ តាម
ការណាត់ពេលជួបរបស់អ្នក។ នោះមានសេចក្តីថា ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមានរូបកាយ ឬសុខភាព
ដែលអាចធ្វើដំណើរតាមឡានវ៉ានដឹករទេះរុញបាន Blue Shield Promise នឹងមិនបង់ថ្លៃឡាន
ពេទ្យទេ។ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការដឹកជញ្ជូនតាមជើងអាកាសតែក្នុងករណីដែលស្ថានភាព
ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកធ្វើឱ្យការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវគោកគ្រប់ទម្រង់មិនអាចធ្វើទៅបានតែប៉ុណ្ណោះ។
អ្នកនឹងទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើ៖

- វាចាំបាច់ផ្នែករាងកាយ ឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពី
វេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដោយសារតែអ្នកមិនអាចប្រើរថយន្ត ឡានក្រុង រទេះភ្លើង
ឬតាក់ស៊ីបានដោយផ្ទាល់ ឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នកបាន
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរទៅនិងមកពីផ្ទះ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ឬកន្លែងព្យាបាលដោយសារ
ពិការភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត

ដើម្បីស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់
ការណាត់ជួបដែលមិនបន្ទាន់ (ទៀងទាត់) សូមទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise តាមលេខ
1-877-433-2178(TTY 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ **ឬលេខ**
1-800-605-2556 (TTY 711) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច យ៉ាងហោច
ណាស់ 24 ម៉ោងមុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ សម្រាប់ការណាត់ជួបបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទឱ្យបាន
ឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ ត្រៀមប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក (ID) Blue Shield Promise របស់អ្នក



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ឱ្យរួចជាស្រេច នៅពេលអ្នកទូរសព្ទ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

កម្រិតលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

Blue Shield Promise ផ្តល់ជូននូវមធ្យោបាយធ្វើដំណើរបែបវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានថ្លៃចំណាយទាបបំផុត ដែលបំពេញតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតបំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នក ជាកន្លែងដែលធ្វើការណាត់ជួប។ អ្នកមិនអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន ឬវាមិនមែនជាការណាត់ជួបជាមួយឱសថស្ថានដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal នោះទេ។ បញ្ជីនៃសេវាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងមាននៅក្នុងផ្នែក “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ប្រសិនបើ Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើប្រភេទនៃការណាត់ជួប ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈគម្រោងសុខភាពទេនោះ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប៉ុន្តែអាចជួយអ្នកកំណត់ពេលវេលាសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើររបស់អ្នកជាមួយ Medi-Cal។ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រៅបណ្តាញ ឬតំបន់សេវាកម្មរបស់ Blue Shield Promise ទេ លុះត្រាតែមានការអនុញ្ញាតជាមុនពី Blue Shield Promise។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម ឬដើម្បីស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សូមទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-877-433-2178 (TTY 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

តម្លៃដល់សមាជិក

ពុំមានការគិតថ្លៃទេនៅពេលមធ្យោបាយធ្វើដំណើរត្រូវបានរៀបចំដោយ Blue Shield Promise។

របៀបទទួលមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក រួមមានការធ្វើដំណើរទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក នៅពេលណាត់ជួបគឺសម្រាប់សេវាដែល Medi-Cal បានធានារ៉ាប់រង ហើយអ្នកមិនមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទេ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកអាចទទួលធ្វើដំណើរ ដោយឥតគិតថ្លៃ នៅពេលដែលអ្នកបានព្យាយាមគ្រប់មធ្យោបាយផ្សេងទៀត ដើម្បីទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ហើយគឺ៖

- ធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវា Medi-Cal ដែលបានអនុញ្ញាតដោយ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬ
- ការយកឱសថវេជ្ជបញ្ជា និងសម្ភារពេទ្យ

Blue Shield Promise អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើរថយន្តទូទៅ តាក់ស៊ី រថយន្តក្រុង ឬមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ សាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀត ដើម្បីទៅដល់តាមការណាត់ជួបពេទ្យរបស់អ្នកសម្រាប់ សេវាដែល បានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ Blue Shield Promiseនឹងធានារ៉ាប់រងប្រភេទមធ្យោបាយ ធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលមានតម្លៃទាបបំផុតដែលបំពេញសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក។ ជូនកាល Blue Shield Promise អាចចេញសងប្រាក់អ្នក (សងទៅអ្នកវិញ) សម្រាប់ការធ្វើដំណើរ តាមរថយន្តឯកជនដែលអ្នករៀបចំ។ Blue Shield Promise ត្រូវតែយល់ព្រមលើរឿងនេះមុនអ្នក ទទួលបានការធ្វើដំណើរនោះ។

អ្នកត្រូវតែប្រាប់យើងអំពីមូលហេតុដែលអ្នកមិនអាចធ្វើដំណើរតាមមធ្យោបាយផ្សេងទៀត ដូចជាតាម រថយន្តក្រុងជាដើមបាន។ អ្នកអាចទូរសព្ទ ផ្ញើអ៊ីមែល ឬប្រាប់យើងខ្ញុំដោយផ្ទាល់។ ប្រសិនបើអ្នកមាន មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ឬអាចបើករថយន្តដោយខ្លួនឯងទៅតាមការណាត់ជួបបាន Blue Shield Promise នឹងមិនសងអ្នកវិញទេ។ អត្ថប្រយោជន៍នេះគឺសម្រាប់តែសមាជិកដែលមិនមាន មធ្យោបាយធ្វើដំណើរប៉ុណ្ណោះ។

សម្រាប់ការសងប្រាក់តាមចម្ងាយមាយ អ្នកត្រូវដាក់បញ្ជូនច្បាប់ចម្លងរបស់អ្នកបើកបរ៖

- បណ្ណបើកបរ
- ការចុះបញ្ជីយានយន្ត និង
- ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រងរថយន្ត

ដើម្បីស្នើសុំការជិះសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន តាមរយៈលេខ 1-877-433-2178 (TTY 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬលេខ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

1-800-605-2556 (TTY 711) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច យ៉ាងហោចណាស់ 24 ម៉ោងមុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬឱ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាចធ្វើទៅបាន នៅពេលដែលអ្នកមានការណាត់ជួបបន្ទាន់។ ត្រៀមបណ្ណសម្គាល់សមាជិក (ID) Blue Shield Promise របស់អ្នកឱ្យរួចជាស្រេច នៅពេលអ្នកទូរសព្ទ។

ចំណាំ៖ ជនជាតិដើមអាមេរិកក៏អាចទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ពួកគេដើម្បីស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្របានផងដែរ។

កម្រិតលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

Blue Shield Promise ផ្តល់ជូននូវមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានថ្លៃចំណាយទាបបំផុត ដែលបំពេញតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតបំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នកជាកន្លែងដែលមានការណាត់ជួប។ សមាជិកមិនអាចបើករថយន្តដោយខ្លួនឯង ឬបានសងប្រាក់ដោយផ្ទាល់ទេសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនពេទ្យ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមសូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមលេខ 1-877-433-2178 (TTY 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬលេខ 1-800-605-2556

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនត្រូវបានអនុវត្តទេ ប្រសិនបើ៖

- រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឡានវ៉ានមានឧបករណ៍លើក ឡានវ៉ានមានមធ្យោបាយដឹករទេះរុញ ឬទម្រង់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតគឺមានភាពចាំបាច់តាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីទទួលបានសេវា Medi-Cal ដែលបានធានារ៉ាប់រង
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរដើម្បីទៅ និងមកពីទីលំនៅឋាន យានយន្ត ឬកន្លែងព្យាបាលដោយសារតែស្ថានភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ឬកន្លែងព្យាបាល ដោយសារតែស្ថានភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត
- អ្នកប្រើប្រាស់រទេះរុញ ហើយមិនអាចចូល និងចេញពីយានយន្តបានដោយគ្មានជំនួយពីអ្នកបើកបរបាន



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវា

តម្លៃដល់សមាជិក

ពុំមានការគិតថ្លៃទេនៅពេលមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនពេទ្យត្រូវបានរៀបចំដោយ Blue Shield Promise។

ថ្លៃចំណាយលើការធ្វើដំណើរ

ក្នុងករណីមួយចំនួន ប្រសិនបើអ្នកត្រូវតែធ្វើដំណើរសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនមាននៅជិតផ្ទះរបស់អ្នក Blue Shield Promise អាចធានារ៉ាប់រងលើការចំណាយលើការធ្វើដំណើរដូចជាអាហារ ការស្នាក់នៅសណ្ឋាគារ និងការចំណាយពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀតដូចជាចំណត ថ្លៃសេវាជាដើម។ ការចំណាយលើការធ្វើដំណើរទាំងនេះក៏អាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់អ្នក ដែលកំពុងធ្វើដំណើរជាមួយអ្នកដើម្បីជួយអ្នកជាមួយនឹងការណាត់ជួប ឬអ្នកដែលកំពុងបរិច្ចាគសរីរាង្គដល់អ្នកសម្រាប់ការផ្លូវសរីរាង្គផងដែរ។ អ្នកត្រូវស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាទាំងនេះ ដោយទាក់ទង Blue Shield Promise តាមលេខ 1-877-433-2178 (TTY 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

សេវាសុខភាពមាត់ធ្មេញ

Medi-Cal ប្រើគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងដើម្បីផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ជម្រើសថែទាំសុខភាព តាមរយៈគេហទំព័រ <http://dhcs.ca.gov/mymedi-cal>។ អ្នកអាចស្ថិតនៅក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាពធ្មេញដែលគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា ឬអ្នកអាចជ្រើសរើសគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពធ្មេញ។ ដើម្បីជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263។ អ្នកអាចមិនត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាពគ្រប់មុខសម្រាប់មនុស្សចាស់ (PACE) ឬបណ្តាញសកម្មភាពថែទាំមនុស្សចាស់ (SCAN) ក្នុងពេលតែមួយទេ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវា



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សុខភាពធ្មេញដែរគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា សូមទូរសព្ទមកកម្មវិធី Medi-Cal Dental តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់សុខភាព ធ្មេញរបស់ Medi-Cal តាមរយៈអាសយដ្ឋាន៖ <https://www.dental.dhcs.ca.gov>។

Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពធ្មេញ រួមមាន៖

- រោគវិនិច្ឆ័យ និងសេវាសុខភាពធ្មេញ បែបង្ការ ដូចជាការពិនិត្យ ការថតកាំរស្មីអិច និងការលាងសម្អាតធ្មេញ
- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ សម្រាប់ទប់ទល់ ការឈឺចាប់
- ការដកធ្មេញ
- ការប៉ះធ្មេញ
- ការព្យាបាលបួសធ្មេញ (ខាងមុខ/ខាងក្រោយ)
- សំរោបធ្មេញ (បានធ្វើស្រាប់/មន្ទីរពិសោធន៍)
- ការលាងសម្អាត និងការគ្រោងបួសធ្មេញ
- ធ្មេញជំនួសពេញ និងផ្នែកខ្លះ
- ការតម្រង់ធ្មេញ សម្រាប់ក្មេងៗ ដែលមាន សិទ្ធិទទួល
- លាបថ្នាំហ្គ្លុយែរីនីតីលើ

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពធ្មេញ ហើយត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុង គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងសុខភាពធ្មេញ សូមទូរសព្ទទៅគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង សុខភាពធ្មេញដែលបានចាត់តាំងរបស់អ្នក។

អត្ថប្រយោជន៍ និងកម្មវិធីដែលបានធានារ៉ាប់រងរបស់

Blue Shield Promise ផ្សេងទៀត

សេវាការគាំទ្ររយៈពេលវែង

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសមាជិកសមាជិកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សម្រាប់ សេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែងនៅក្នុងប្រភេទនៃមណ្ឌលថែទាំសុខភាព ឬតាមផ្ទះរយៈពេលវែង



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ដូចខាងក្រោម៖

- សេវានៃមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ ដូចបានយល់ព្រមដោយ Blue Shield Promise
- សេវាក្នុងមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម (រួមមានមនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ) ដូចដែលបានយល់ព្រមពី Blue Shield Promise
- សេវាក្នុងមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម Blue Shield Promise យល់ព្រម រួមមាន៖
 - មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ជនមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD)
 - មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ជនមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ - ស្តារនីតិសម្បទា (ICF/DD-H)
 - មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ការថែទាំពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD-N)

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាថែទាំរយៈពេលវែង Blue Shield Promise នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកស្ថិតនៅក្នុងមណ្ឌល ឬមន្ទីរថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់ជូនការថែទាំសមស្រប បំផុតដល់តម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាថែទាំរយៈពេលវែង សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំមូលដ្ឋាន

ការទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗគ្នាជាច្រើន ឬនៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខភាពផ្សេងៗគ្នា គឺជា បញ្ហាប្រឈម។ Blue Shield Promise ចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថា សមាជិកទទួលបានសេវាដែលចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា និងសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា។ Blue Shield Promise អាចជួយសម្របសម្រួល និងគ្រប់គ្រងតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក ដោយឥតគិតថ្លៃ។ ជំនួយនេះមានសម្បើមនៅពេលដែលកម្មវិធីផ្សេងទៀតគ្របដណ្តប់លើសេវាកម្មក៏ដោយ។

វាអាចជាពិបាកក្នុងការស្វែងយល់អំពីរបៀបបំពេញតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក បន្ទាប់ពីអ្នកចេញ ពីមន្ទីរពេទ្យ ឬប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំតាមប្រព័ន្ធផ្សេងៗ។ នេះគឺជាវិធីមួយចំនួនដែល Blue Shield Promise អាចជួយអ្នក៖

- ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងតាមដានការណាត់ជួប ឬប្រើប្រាស់ឱសថ បន្ទាប់ពីអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ Blue Shield Promise អាចជួយអ្នកបាន។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការណាត់ជួបដោយផ្ទាល់ Blue Shield Promise អាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដោយឥតគិតថ្លៃ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬការព្រួយបារម្ភអំពីសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពកូនរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំសុគតស្នាញ (CCM)

សមាជិកដែលមានតម្រូវការផ្នែកសុខភាពកាន់តែស្មុគស្មាញអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាដែលផ្តោតលើការសម្របសម្រួលការថែទាំ។ Blue Shield Promise ផ្តល់ជូនសេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំសុគតស្នាញ (CCM) ដល់សមាជិកដែលមានហានិភ័យខ្ពស់។

លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃការចុះឈ្មោះសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការថែទាំសុគតស្នាញ (CCM)៖

- ផ្សំសរីរាង្គធំៗ
- ការប៉ះទង្គិចធំៗ
- ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃប្លែក ឬច្រើនជាងនេះ
- ការចូលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យចំនួនបីដង ឬច្រើនក្នុងរយៈពេល 12 ខែ
- ការចូលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យជាថ្មីក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃជាមួយនឹងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬជំងឺដូចគ្នាឬស្រដៀងគ្នា
- ការប្រើប្រាស់ឱសថស្ថានច្រើនដែលមានលើសពី 30 វេជ្ជបញ្ជាក្នុងមួយត្រីមាស
- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺមហារីកដែលទាមទារបែបបទព្យាបាលជាច្រើនដោយមានការសម្របសម្រួលការថែទាំសុគតស្នាញនៅទូទាំងរបៀបជាច្រើន



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង CCM ឬការគ្រប់គ្រងលើការថែទាំដែលប្រសើរឡើង (ចូរអានខាងក្រោម) Blue Shield Promise នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកមានអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលបានចាត់តាំងជាអ្នកដែលអាចជួយជាមួយនឹងការគ្រប់គ្រងការថែទាំជាមូលដ្ឋានដែលបានពណ៌នាខាងលើ និងជាមួយនឹងការគាំទ្រការថែទាំអន្តរកាលផ្សេងទៀតដែលមាន ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចេញពីមន្ទីរពេទ្យមណ្ឌលថែទាំសុខភាពជំនាញ មន្ទីរពេទ្យរីកលចរិក ឬការព្យាបាលនៅតាមលំនៅដ្ឋានហើយនោះ។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលប្រសើរឡើង (ECM)

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវា ECM សម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការសុគតស្នាញខ្ពស់។ ECM មានសេវាបន្ថែមដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីបន្តរក្សាឱ្យមានសុខភាពល្អ។ វាសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកពីវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ ECM ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំបឋម និងបែបបង្ការ ការថែទាំស្រួចស្រាវ សុខភាពអាកប្បកិរិយាការអភិវឌ្ឍ សុខភាពមាត់ សេវាការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) តាមសហគមន៍ និងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ធនធានសហគមន៍។

បើសិនអ្នកមានសិទ្ធិទទួល អ្នកអាចនឹងបានទាក់ទង អំពីសេវា ECM។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើ និងពេលវេលាដែលអ្នកទទួលបាន ECM។ ឬ ពិភាក្សាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ពួកគេអាចស្វែងរកថាតើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ ECM ឬបញ្ជូនអ្នកបន្តសម្រាប់សេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំ។

សេវា ECM ដែលបានធានារ៉ាប់រង

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ ECM អ្នកនឹងមានក្រុមថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជាមួយនឹងអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំឈានមុខគេ។ ពួកគេនឹងពិភាក្សាជាមួយអ្នក និងវេជ្ជបណ្ឌិតអ្នកឯកទេស ឱសថការី អ្នកគ្រប់គ្រងករណី អ្នកផ្តល់សេវាសង្គម និងអ្នកដទៃទៀតរបស់អ្នក។ ពួកគេធានាថា អ្នកគ្រប់គ្នាធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំឈានមុខរបស់អ្នកក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរក និងដាក់ពាក្យសុំសេវាកម្មផ្សេងទៀត



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

នៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នកផងដែរ។ ECM រួមមាន៖

- ការផ្សព្វផ្សាយ និងការចាត់ចែង
- ការប្រមាណទូលំទូលាយ និងការចាត់ចែងថែទាំ
- ការសំរេបសំរួលថែទាំប្រសើរឡើង
- ការដំកើងសុខភាព
- ថែទាំអន្តរកាលទូលំទូលាយ
- សេវាគាំទ្រសមាជិក និងគ្រួសារ
- ការសំរេបសំរួល និងការបញ្ជូន ទៅការគាំទ្រពីសហគមន៍ និងខាងសង្គម

ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើ ECM អាចសមស្របសម្រាប់អ្នកដែរឬទេ សូមពិភាក្សាជាមួយអ្នកតំណាង Blue Shield Promise ឬអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

តម្លៃដល់សមាជិក

ឥតអស់ថ្លៃដល់សមាជិក សម្រាប់សេវា ECM ទេ។

ជំនួយសហគមន៍

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ អ្នកអាចទទួលបានសេវាជំនួយនៅក្នុងសហគមន៍មួយចំនួន ប្រសិនបើអាចអនុវត្តបាន។ ជំនួយសហគមន៍គឺសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រ និងមានតម្លៃសមរម្យសម្រាប់មជ្ឈដ្ឋាន និងសេវាដទៃទៀតព្រោះអ្នកដែលបានធានារ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងរបស់រដ្ឋ Medi-Cal។ សេវានេះគឺជា ជម្រើសសម្រាប់សមាជិកក្នុងការទទួលបាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ហើយយល់ព្រម ទទួលយកសេវាកម្មទាំងនេះ សេវាកម្មទាំងនេះអាចជួយអ្នកឱ្យរស់នៅដោយឯករាជ្យជាងមុន។ គម្រោងនោះមិនជំនួសអត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នកទទួលបានរួចហើយឱ្យស្ថិតនៅក្រោម Medi-Cal ទេ។

ជំនួយសហគមន៍ដែល Blue Shield Promise ផ្តល់ជូន៖

- សេវាជំនួយស្វែងរកការផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- សមាជិកដែលជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ឬស្ថិតក្នុងហានិភ័យនៃការជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះ សំបែងទទួលបានជំនួយក្នុងការស្វែងរក ការដាក់ពាក្យសុំ និងមានលំនៅឋានមានសុវត្ថិភាព។
- ប្រាក់កក់សម្រាប់ទិញផ្ទះ
 - សមាជិកទទួលបានជំនួយជាមួយនឹងប្រាក់កក់ធានាប្រកបដោយសុវត្ថិភាព ការកំណត់ថ្លៃសេវាសាធារណៈប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ ថ្លៃជួលខែដំបូង និងខែចុងក្រោយ និងខែដំបូងនៃសេវាសាធារណៈប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ។ សមាជិកក៏អាចទទួលបានមូលនិធិសម្រាប់សម្ភារៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដូចជាម៉ាស៊ីនត្រជាក់ ម៉ាស៊ីនកម្ដៅ និងគ្រែមន្ទីរពេទ្យ ដើម្បីធានាថា លំនៅឋានថ្មីរបស់ពួកគេមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់ការប្តូរទៅរស់នៅ។
- សេវាផ្តល់ស្ថិរភាព ឬការជួលផ្ទះ
 - សមាជិកទទួលបានជំនួយក្នុងការរក្សាសុវត្ថិភាព និងប្រកបដោយស្ថេរភាព នៅពេលដែលលំនៅឋានត្រូវបានធានា ដូចជាការសម្របសម្រួលជាមួយម្ចាស់ផ្ទះ ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហា ជំនួយជាមួយនឹងដំណើរការបញ្ជាក់លំនៅឋានឡើងវិញប្រចាំឆ្នាំ និងទំនាក់ទំនងទៅនឹងធនធានសហគមន៍ ដើម្បីបង្ការការបណ្តេញចេញ។
- កន្លែងស្នាក់នៅក្រោយពេលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលខ្លី
 - សមាជិកដែលមិនមានទីលំនៅ ហើយដែលមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនខ្ពស់ ទទួលបានការស្នាក់នៅរយៈពេលខ្លីរហូតដល់ប្រាំមួយខែ ដើម្បីបន្តភាពជាសះស្បើយរបស់ពួកគេ។ ដើម្បីទទួលបានការជំនួយនេះ សមាជិកក៏ត្រូវតែចេញពីកន្លែងព្យាបាលអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលការព្យាបាល ឬកន្លែងស្តារឡើងវិញនូវបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន នៅតាមលំនៅឋាន មណ្ឌលព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅតាមលំនៅឋាន មណ្ឌលកែប្រែមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ ឬការថែទាំជាសះស្បើយឡើងវិញ។
- ការថែទាំឱ្យជាសះស្បើយឡើងវិញ (ការសម្រាកព្យាបាល)



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- សមាជិកដែលមានលំនៅឋានមិនស្ថិតស្ថេរ ដែលលែងត្រូវការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ប៉ុន្តែនៅតែត្រូវការព្យាបាលពីរបួស ឬជំងឺ ទទួលបានការថែទាំស្នាក់នៅរយៈពេលខ្លី។ ការថែទាំតាមលំនៅឋានរួមមានការស្នាក់នៅ អាហារ ការបន្តត្រួតពិនិត្យជាបន្តបន្ទាប់លើស្ថានភាពរបស់សមាជិក និងសេវាផ្សេងទៀតដូចជាការសម្របសម្រួលលើការដឹកជញ្ជូនទៅតាមការណាត់ជួប។
- សេវាថែទាំបណ្តោះអាសន្ន
 - ការសម្រាករយៈពេលខ្លីសម្រាប់អ្នកថែទាំសមាជិក។ សមាជិកអាចទទួលបានសេវាអ្នកថែទាំនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ ឬនៅក្នុងមណ្ឌលដែលមានការអនុញ្ញាតជាប្រចាំម៉ោង ប្រចាំថ្ងៃ ឬប្រចាំយប់តាមតម្រូវការ។
- កម្មវិធីស្តារនីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ
 - សមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ស្ថិតក្នុងហានិភ័យនៃការជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ឬពីមុនធ្លាប់ជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ទទួលបានការណែនាំពីអ្នកថែទាំដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលអំពីជំនាញជួយខ្លួនឯង សង្គម និងជំនាញសម្របខ្លួនដែលចាំបាច់ដើម្បីរស់នៅដោយជោគជ័យនៅក្នុងសហគមន៍។ ជំនាញទាំងនេះរួមមានការប្រើប្រាស់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ ការចម្អិនអាហារ ការសម្អាត ការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុផ្ទាល់ខ្លួន ការដោះស្រាយ និងឆ្លើយតបឱ្យបានត្រឹមត្រូវចំពោះទីភ្នាក់ងារ និងបុគ្គលិករដ្ឋាភិបាល និងការអភិវឌ្ឍ ហើយនឹងរក្សាទំនាក់ទំនងអន្តរបុគ្គល។ ជំនួយនេះអាចត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្ទះរបស់សមាជិក ឬនៅកន្លែងក្រៅពីផ្ទះដែលមិនមែនជាកន្លែងមណ្ឌល។
- មណ្ឌលថែទាំសុខភាព/ការផ្លាស់ប្តូរទៅមជ្ឈមណ្ឌលជំនួយក្នុងការរស់នៅ
 - សមាជិកដែលរស់នៅក្នុងផ្ទះ ឬនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាពត្រូវបានផ្ទេរទៅមជ្ឈមណ្ឌលជំនួយក្នុងការរស់នៅ ដើម្បីរស់នៅក្នុងសហគមន៍របស់ពួកគេ និងជៀសវាងការរៀបចំជាស្ថាប័ននៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាពនៅពេលដែលអាចធ្វើទៅបាន។ កន្លែងរស់នៅដែលមានជំនួយផ្តល់សេវាដើម្បីបង្កើតលំនៅឋានក្នុងសហគមន៍ដូចជាជំនួយ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

យជាមួយសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ការត្រួតពិនិត្យលើឱសថ និងបុគ្គលិកថែទាំដោយផ្ទាល់នៅនឹងកន្លែង 24 ម៉ោង។

- សេវាផ្លាស់ប្តូរក្នុងសហគមន៍/ការផ្លាស់ប្តូរពីមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំសុខភាពទៅកាន់គេហដ្ឋាន
 - សមាជិកផ្លាស់ប្តូរពីមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំសុខភាពទៅលំនៅឋានឯកជនដែលពួកគេនឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះការចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេ ទទួលបានមូលនិធិសម្រាប់សេវារៀបចំដូចជាប្រាក់កក់ធានា ការកំណត់ថ្លៃសេវាសាធារណៈប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ និងឧបករណ៍ទាក់ទងនឹងសុខភាព ដូចជាម៉ាស៊ីនត្រជាក់ ម៉ាស៊ីនកម្តៅ ឬគ្រែមន្ទីរពេទ្យ។
- សេវាថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន និងសេវាមេផ្ទះថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន
 - សមាជិកដែលត្រូវការជំនួយជាមួយសកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ឬឧបករណ៍សម្រាប់ សកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃទទួលបានជំនួយនៅក្នុងផ្ទះដូចជាការរុករាន ឬការផ្តល់អាហារ ការរៀបចំអាហារ ការទិញគ្រឿងទេស និងការអមដំណើរទៅតាមការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- ការសម្របសម្រួលលទ្ធភាពទទួលបានបរិស្ថានជុំវិញ (ការកែប្រែផ្ទះ)
 - សមាជិកទទួលបានការកែប្រែលទ្ធភាពប្រើប្រាស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ ដើម្បីធានាសុខភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់ពួកគេ ហើយអនុញ្ញាតឱ្យពួកគេធ្វើការដោយឯករាជ្យជាងមុន។ ការកែប្រែនៅក្នុងផ្ទះអាចរួមបញ្ចូលផ្លូវជម្រាល និងរបារសម្រាប់ការឈោងចាប់ ការពង្រីកទ្វារសម្រាប់សមាជិកដែលប្រើរទេះរុញ ជណ្តើរយន្ត ឬធ្វើឱ្យរទេះរុញមានលទ្ធភាពចូលប្រើបន្ទប់ទឹកបាន។
- អាហារដែលគាំទ្រផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ/អាហារដែលរៀបចំតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
 - សមាជិកទទួលបានការដឹកជញ្ជូនអាហារដែលមានជីវជាតិ អាហារដែលបានរៀបចំ និងគ្រឿងទេសដែលមានសុខភាពល្អ ដើម្បីគាំទ្រតម្រូវការសុខភាពរបស់ពួកគេ។ សមាជិកក៏ទទួលបានសក្ខីប័ត្រសម្រាប់អាហារសុខភាព និង/ឬការអប់រំអំពីអាហារូបត្ថម្ភផងដែរ។
- មជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលសារធាតុស្រវឹង និងសារធាតុញៀន



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- សមាជិកដែលត្រូវបានរកឃើញថាមានជាតិស្រវឹងជាសាធារណៈត្រូវបានផ្តល់នូវបរិយាកាសក្នុងរយៈពេលខ្លី មានសុវត្ថិភាពដែលក្នុងនោះអាចក្លាយជាមនុស្សមិនស្រវឹង។ មជ្ឈមណ្ឌលធុរស្បីយពីការស្រវឹងផ្តល់សេវាដូចជាការវាយតម្លៃផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គ្រែបណ្តោះអាសន្ន អាហារ ការអប់រំ និងការប្រឹក្សាយោបល់អំពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន និងទំនាក់ទំនងទៅនឹងសេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត។
- ការកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ពីជំងឺហឺត
 - សមាជិកទទួលបានការកែប្រែលទ្ធភាពប្រើប្រាស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ ដើម្បីជៀសវាងការកើតជំងឺហឺតស្រួចស្រាវ ដោយសារតែកត្តាបង្កឱ្យមានបរិស្ថានដូចជាផ្សិតជាដើម។ ការកែប្រែអាចរួមបញ្ចូលទាំងម៉ាស៊ីនបូមចូលដែលមានតម្រងឧបករណ៍បំប្លែងសំណើម តម្រងខ្យល់ និងការកែលម្អខ្យល់ចេញចូល។

កម្មវិធី GEDWorks

ទទួលបាន GED របស់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់សមាជិក Blue Shield Promise

យើងជឿជាក់ថាការថែទាំសុខភាពល្អលើសពីការថែទាំរាងកាយតែប៉ុណ្ណោះ។ នោះហើយជាមូលហេតុដែលក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise យើងផ្តល់ជូនអ្នកនូវការចូលប្រើ GEDWorks™។

GEDWorks™ គឺជាកម្មវិធីពិសេសមួយដែលអាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសញ្ញាបត្រនៃការបញ្ចប់ការសិក្សាដែលមានតម្លៃស្មើកម្មវិធានសិក្សារបស់អ្នក។ GEDWorks™ ផ្តល់ការគាំទ្រ និងឧបករណ៍ដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីឆ្លងកាត់ការធ្វើតេស្ត GED។

- ការចូលប្រើមុខងារគម្រោងសិក្សាផ្ទាល់ខ្លួន
- ការបង្រៀនតាមអនឡាញដោយឥតគិតថ្លៃ 24/7
- ការធ្វើតេស្តអនឡាញ 24/7
- អ្នកប្រឹក្សាយោបល់ពីភាសា
- អនុវត្តការធ្វើតេស្ត

ដើម្បីចុះឈ្មោះអ្នកត្រូវតែ៖



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ចូរក្លាយជាសមាជិកបច្ចុប្បន្នរបស់ Blue Shield Promise
- មានអាយុយ៉ាងហោចណាស់ 18 ឆ្នាំ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- មិនមានសញ្ញាបត្របញ្ចប់ការសិក្សានៅវិទ្យាល័យ ឬសញ្ញាបត្រដែលមានតម្លៃស្មើ
- បច្ចុប្បន្នមិនទាន់បានចុះឈ្មោះចូលរៀននៅវិទ្យាល័យ

ការចាប់ផ្តើមគឺមានភាពងាយស្រួល៖

1. សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ blueshieldca.com/GEDWorks ។ ការចុះឈ្មោះ ចំណាយពេលតែពីរម៉ោងប៉ុណ្ណោះ
2. អនុញ្ញាតឱ្យយ៉ាងហោចណាស់ 2 ទៅ 3 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការសម្រាប់ពាក្យសុំរបស់អ្នកត្រូវបានពិនិត្យឡើងវិញ និងយល់ព្រម
3. អបអរសាទរ អ្នកក្លាយជាសិស្ស GED ហើយ! ឡុកចូលទៅកាន់ផ្ទាំងគ្រប់គ្រង GED.com របស់អ្នកសម្រាប់ជំហានបន្ទាប់របស់អ្នក

ការចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ និងដោយស្ម័គ្រចិត្តសម្រាប់សមាជិកទាំងអស់ ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានគម្រោង Blue Shield of California Promise Health Plan។ អ្នកអាចបញ្ចប់ការចូលរួមរបស់អ្នកបានគ្រប់ពេលវេលា ដោយហេតុផលណាមួយ។ ការចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនេះនឹងមិនប៉ះពាល់ដល់អត្ថប្រយោជន៍ ឬការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកទេ។

មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍របស់ L.A. Care និង Blue Shield Promise

មជ្ឈមណ្ឌលទាំងនេះគឺជាធនធានរបស់អ្នកសម្រាប់សុខភាព និងសុខុមាលភាព។ មជ្ឈមណ្ឌលបើកទទួលសមាជិក និងសាធារណៈជនទូទៅ។ អ្នកអាចចូលប្រើធនធានសហគមន៍ និងការថែទាំសុខភាពផ្សេងៗដោយឥតគិតថ្លៃដូចជា៖

- ជំនួយមួយទល់មួយដើម្បីជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរគ្រូពេទ្យរបស់លោកអ្នក ធ្វើការណាត់ជួប ឬស្នើសុំប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) ថ្មី
- ជំនួយពីការកម្មវិធីអ្នកតស៊ូមតិគាំទ្រសុខភាពសហគមន៍ដើម្បីជួយឱ្យលោកអ្នកទទួលបានអាហារ សេវាសាធារណៈប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ និងធនធានផ្សេងទៀត
- ការរៀបចំផែនការថែទាំ និងការអប់រំសុខភាព



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ជំនួយលើការចុះឈ្មោះ និងការបន្តសម្រាប់កម្មវិធីសុខភាពសាធារណៈ និងជំនួយអាហារ
- សេវា Wi-Fi ឥតគិតថ្លៃចំពោះសេវាថែទាំសុខភាពពីចម្ងាយ
- ថ្នាក់រៀនពីអាហារូបត្ថម្ភ និងសុខភាពដោយផ្ទាល់
- ថ្នាក់សិក្សាពីសុខុមាលភាព និងលំហាត់ប្រាណ

ដើម្បីស្វែងរកមជ្ឈមណ្ឌលធនធាននៅក្បែរអ្នក ឬដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-877-287-6290 (TTY:711) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 9 ព្រឹក ដល់ ម៉ោង 5 ល្ងាច ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ communityresourcecenterla.org ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់ស្វែងយល់ថាតើជំនួយសហគមន៍អ្វីខ្លះដែលអាចមានសម្រាប់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ឬទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

ការផ្សារសរីរាង្គធំៗ

ផ្សារសរីរាង្គសម្រាប់ក្មេងៗដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ

នៅក្នុងខោនធី Los Angeles ច្បាប់របស់រដ្ឋតម្រូវឱ្យកុមារដែលត្រូវការការប្តូរសរីរាង្គត្រូវបានបញ្ជូនបន្តទៅកម្មវិធីនៅក្នុងសេវាកម្មសម្រាប់កុមារនៅរដ្ឋ California (CCS) ដើម្បីសម្រេចថា តើកុមារមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកុមារមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS កម្មវិធីនឹងរ៉ាប់រងលើថ្លៃចំណាយសម្រាប់ការប្តូរសរីរាង្គ និងសេវាកម្មដែលពាក់ព័ន្ធ។

ប្រសិនបើកុមារមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ទេ Blue Shield Promise នឹងបញ្ជូនកុមារទៅមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសរីរាង្គដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសរីរាង្គបញ្ជាក់ថាការប្តូរសរីរាង្គមានសុវត្ថិភាព និងចាំបាច់សម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពរបស់កុមារ នោះ Blue Shield Promise នឹងរ៉ាប់រងលើការប្តូរសរីរាង្គ និងសេវាកម្មដែលពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការប្តូរសេវាសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ

បើសិនវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកសម្រេចថា អ្នកអាចនឹងត្រូវការផ្សំសេវាធំៗ Blue Shield Promise នឹងបញ្ជូនអ្នកទៅមជ្ឈមណ្ឌលផ្សំសេវាមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ បើសិនមជ្ឈមណ្ឌលផ្សំសេវាបញ្ជាក់ថាការផ្សំសេវានឹងត្រូវការ និងមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាព Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រង ការផ្សំសេវា និងសេវាផ្សេងៗដែលទាក់ទង។

ការផ្សំសេវាធំៗដែលបានធានារ៉ាប់រងដែល Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងរួមមានជាអាទិ៍៖

- ខួរឆ្នាំ
- បេះដូង
- បេះដូង/សួត
- តម្រងមូត្រ
- តម្រងនោម/លំពែង
- ថ្លើម
- ថ្លើម/ពោះវៀនតូច
- សួត
- ពោះវៀនតូច

កម្មវិធីថែទាំសុខភាពអ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង

សមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែងអាចទទួលបានសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាឱសថតាមដងផ្លូវនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Blue Shield Promise ។ សមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែងអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាឱសថតាមដងផ្លូវរបស់ Blue Shield Promise ឱ្យធ្វើជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់ពួកគេ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាឱសថតាមដងផ្លូវបំពេញតាមច្បាប់សិទ្ធិទទួលបាន PCP ហើយយល់ព្រមធ្វើជា PCP របស់សមាជិកនោះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធីឱសថតាមដងផ្លូវរបស់ Blue Shield Promise សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាថែទាំអន្តរកាល (TCS)

សមាជិក Blue Shield Promise Medi-Cal ដែលទើបតែបានចូលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យបច្ចុប្បន្នមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីសេវាថែទាំអន្តរកាល (TCS)។ សមាជិកទទួលបានជំនួយដើម្បីធានាថា ពួកគេមានសេវា និងធនធានត្រឹមត្រូវដើម្បីត្រឡប់ទៅផ្ទះវិញដោយសុវត្ថិភាព។ កម្មវិធី TCS អាចជួយសមាជិកក្នុងការធ្វើការណាត់ជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត កាត់បន្ថយការប្រើប្រាស់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ការទទួលបានធនធានសហគមន៍ ការស្វែងរកអ្នកថែទាំ ការគ្រប់គ្រងឱសថ និងការសិក្សាពីរបៀបប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍របស់ពួកគេ។ សេវាកម្មជំនួយរួមមានជាអាទិ៍ ការកំណត់ពេលវេលាបន្ទាប់ពីការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការសម្របសម្រួលមធ្យោយធ្វើដំណើរ និងការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ជំនួយអ្នកថែទាំ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធី TCS សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-702-5566 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។

សេវាកម្មពិគ្រោះសុខភាពពីចម្ងាយ

ដៃគូផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍នៃការពិគ្រោះសុខភាពពីចម្ងាយរបស់ Blue Shield Promise គឺ Teladoc® ផ្តល់ជូនគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំ នៅពេលដែលអ្នកមិនអាចទាក់ទង PCP របស់អ្នកបានពីស្ថានភាពនៃផ្ទះរបស់អ្នកផ្ទាល់បាន។

ដើម្បីចូលប្រើកម្មវិធី Teladoc៖

1. បង្កើតគណនីរបស់អ្នកតាមរយៈ: Teladoc.com។ អ្នកនឹងត្រូវការលេខសម្គាល់ (ID) សមាជិករបស់អ្នក។
2. ស្នើសុំការចូលមើលតាមរយៈមជ្ឈមណ្ឌលទូរសព្ទ Teladoc តំបន់សមាជិក ឬកម្មវិធីទូរសព្ទនៅពេលណាក៏បាន។
3. ទទួលបានការថែទាំដែលត្រូវការភ្លាមៗ

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ <https://www.blueshieldca.com/en/home/be-well/live-healthy/teladoc> ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងៗទៀត

សេវាផ្សេងៗទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal ដែលគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS) ឬកម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀត

Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមួយចំនួននោះទេ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះតាមរយៈ FFS Medi-Cal ឬកម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀតផងដែរ។ Blue Shield Promise នឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីប្រាកដថា អ្នកទទួលបានសេវាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ រួមទាំងសេវាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ កម្មវិធីមួយផ្សេងទៀត និងមិនមែនជា Blue Shield Promise។ ផ្នែកនេះរាយបញ្ជីសេវា ទាំងនេះ មួយចំនួន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលផ្តល់ដោយឱសថស្ថានត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែកមួយនៃ FFS Medi-Cal។ Blue Shield Promise អាចធានារ៉ាប់រងលើឱសថមួយចំនួនដែលអ្នកផ្តល់សេវាផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងការិយាល័យ ឬគ្លីនិក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថដែលបានផ្តល់ឱ្យនៅការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ឬមជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលរួម ទាំងនេះអាចត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឱសថដែលបានផ្តល់ជូនដោយវេជ្ជបណ្ឌិត។

ប្រសិនបើអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលមិនមានមូលដ្ឋាននៅឱសថស្ថានផ្តល់ឱសថ វាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្រោមអត្ថប្រយោជន៍វេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យអ្នកទិញឱសថដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីកិច្ចសន្យាឱសថ Medi-Cal Rx។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ជួនកាល អ្នកត្រូវការឱសថដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា។ ឱសថទាំងនេះត្រូវការការយល់ព្រមមុនពេលអ្នកអាចបើកឱសថមានវេជ្ជបញ្ជានៅឱសថស្ថានបាន។ Medi-Cal Rx នឹងពិនិត្យពិច័យ និងសំរេចទៅលើសំណើទាំងនេះ ក្នុងពេល 24 ម៉ោង។

- ឱសថការីនៅឱសថស្ថានរបស់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យរបស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ឱសថសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់រយៈពេល 14 ថ្ងៃ ប្រសិនបើពួកគេគិតថាអ្នកត្រូវការវា។ Medi-Cal Rx នឹងបង់ថ្លៃឱសថសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលឱសថស្ថានរបស់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យបានផ្តល់ឱ្យ។
- Medi-Cal Rx អាចនឹងប្រកែក ចំពោះសំណើមិនមែនអាសន្ន។ ប្រសិនបើពួកគេបដិសេធ ពួកគេនឹងធ្វើលិខិតមកអ្នកដើម្បីប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុ។ គេនឹងប្រាប់អ្នក អំពីជំរើសរបស់អ្នកមាន អ្វីខ្លះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “បណ្តឹងតវ៉ា” នៅក្នុងជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើឱសថមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា ឬដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា ចូរទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលទៅគេហទំព័ររបស់ Medi-Cal Rx តាមរយៈអាសយដ្ឋាន <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> ។

ឱសថស្ថាន

បើសិនអ្នកបំពេញ ឬបំពេញសាច្ចី នូវវេជ្ជបញ្ជា អ្នកត្រូវតែទទួល ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ពីហាងលក់ថ្នាំ ដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx។ អ្នកអាចរកបញ្ជីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx ក្នុងបញ្ជីឈ្មោះឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx តាមរយៈគេហទំព័រ៖

<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

អ្នកក៏អាចស្វែងរកឱសថស្ថានដែលនៅជិតអ្នក ឬឱសថស្ថានដែលអាចធ្វើតាមប្រែសណ្តាប់នូវវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទៅឱ្យអ្នកដោយទូរសព្ទទៅកាន់ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal/។

នៅពេលអ្នកជ្រើសរើសឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចផ្ញើវេជ្ជបញ្ជាទៅកាន់ឱសថស្ថាន
របស់អ្នកតាមអេឡិចត្រូនិក។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាជាលាយលក្ខណ៍
អក្សរដើម្បីយកទៅឱសថស្ថានរបស់អ្នក។ ឲ្យវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ទៅឱសថស្ថាន ជាមួយនឹង
អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal របស់អ្នក។ ត្រូវធ្វើឱ្យប្រាកដថា ឱសថស្ថានដឹង
អំពីឱសថទាំងអស់ដែលអ្នកកំពុងប្រើប្រាស់ និងរាល់អាវិលកហ្សឺដែលអ្នកមាន។ ប្រសិនបើអ្នកមាន
សំណួរណាមួយអំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ត្រូវសួរឱសថការី។

សមាជិកក៏អាចទទួលបានសេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរពី Blue Shield Promise ដើម្បីទៅឱសថស្ថាន
ដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ សូមអាន "អត្ថប្រយោជន៍នៃមធ្យោបាយ
ធ្វើដំណើរសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនស្ថិតក្នុងការសង្គ្រោះបន្ទាន់" នៅជំពូកទី 4 ក្នុងសៀវភៅណែនាំ
សមាជិក។

សេវាអ្នកឯកទេសថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត (SMHS)

សេវាសុខភាពអារម្មណ៍មួយចំនួនត្រូវបានផ្តល់ដោយគម្រោងថែទាំសុខភាពអារម្មណ៍របស់ខោនធីជា
ជាង Blue Shield Promise។ ទាំងនេះរួមមាន SMHS សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលបំពេញ
តាមច្បាប់សេវាសម្រាប់ SMHS។ SMHS អាចនឹងបញ្ចូលសេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
តាមលំនៅឋាន និងអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលទាំងនេះ៖

សេវាអ្នកសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖

- សេវាសុខភាពអារម្មណ៍
- សេវាគាំទ្រថ្នាំពេទ្យ
- សេវាព្យាបាលពេលថ្ងៃហ្មត់ចត់
- សេវាស្តារសមត្ថភាពពេលថ្ងៃ
- សេវាអន្តរាគមន៍វិបត្តិ
- សេវាធ្វើឲ្យវិបត្តិមានស្ថិរភាព
- ការគ្រប់គ្រងករណីដែលបានកំណត់
គោលដៅ
- សេវាព្យាបាលអាកប្បកិរិយាដែលទទួល
បានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែល
មានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ការសម្របសម្រួលការថែទាំជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ (ICC) ដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាព្យាបាលជំងឺធ្ងន់ធ្ងរនៅផ្ទះ (IHBS) ដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាព្យាបាលអាកប្បកិរិយាដោយជំរុញ (TFC) ដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាវិបត្តិតាមឧបករណ៍ចល័ត
- សេវាជំនួយពីមិត្តភក្តិ (PSS) (ជាជម្រើស)

សេវាតាមលំនៅឋាន៖

- សេវាព្យាបាលមនុស្សពេញវ័យតាមលំនៅឋាន
- សេវាព្យាបាលវិបត្តិតាមលំនៅឋាន

សេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺគ្រោះថ្នាក់ពេទ្យ៖

- សេវាមន្ទីរពេទ្យវិកលចរិត អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ
- សេវានៃមន្ទីរសុខភាពវិកលចរិត

ដើម្បីស្វែងយល់អំពី SMHS ដែលគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធីផ្តល់ជូន អ្នកអាចទូរសព្ទមកកាន់គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

ដើម្បីស្វែងរកបណ្តាញទូរសព្ទដែលឥតគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអនឡាញ សូមចូលទៅ dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx ។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise

យល់ឃើញថា អ្នកនឹងត្រូវការសេវាពីគម្រោងថែទាំសុខភាពអារម្មណ៍របស់ខោនធីនោះ៖

Blue Shield Promise នឹងជួយអ្នកឱ្យភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងទៅនឹងសេវានៃគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់ខោនធី។

សេវាព្យាបាលវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន

Blue Shield Promise លើកទឹកចិត្តសមាជិកដែលចង់បានជំនួយសម្រាប់ការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនផ្សេងទៀតឱ្យស្ងៀមរកការថែទាំ។ សេវាកម្មសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនអាចរកបានពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំទូទៅដូចជាការថែទាំបឋម អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

នៅមន្ទីរពេទ្យ និងផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងពីអ្នកផ្តល់សេវាអ្នកឯកទេសនៃបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។ ជាញឹកញាប់ គម្រោងថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយាប្រចាំខោនធីផ្តល់សេវាឯកទេស។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលសម្រាប់បញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន សូមទូរសព្ទទៅបណ្តាញជំនួយអំពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់ខោនធី Los Angeles តាមលេខ 1-800-854-7771 (TTY 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

សមាជិក Blue Shield Promise អាចមានការវាយតម្លៃដើម្បីផ្តល់ព្យាបាលទៅនឹងសេវាដែលសមស្រប និងតម្រូវការសុខភាព និងចំណង់ចំណូលចិត្តរបស់ពួកគេ។ នៅពេលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាដែលមានរួមបញ្ចូលទាំងការព្យាបាលអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ ការព្យាបាលតាមលំនៅឋាន និងឱសថសម្រាប់បញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (ហៅផងដែរថាឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀន ឬ MAT) ដូចជាឱសថ buprenorphine, methadone និង naltrexone។

ខោនធីផ្តល់សេវាព្យាបាលវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយសារការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនដល់សមាជិករបស់ Medi-Cal ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាទាំងនេះ។ សមាជិកដែលបានកំណត់ អត្តសញ្ញាណថាត្រូវការសេវាព្យាបាលបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនត្រូវបាន បញ្ជូនបន្ត ទៅ ក្រសួងប្រចាំខោនធីរបស់គេសម្រាប់ការព្យាបាល។ សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរសព្ទរបស់ខោនធីទាំងអស់ សូមចូលទៅកាន់ https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx។

Blue Shield Promise នឹងផ្តល់ ឬរៀបចំ MAT ដើម្បីត្រូវផ្តល់ជូនការថែទាំបឋម មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល និងផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងមជ្ឈដ្ឋានវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន រួមមានជាអាទិ៍៖

- សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
- សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យធ្ងន់ធ្ងរ
- ការចាត់ចែងករណី
- ការប្រើប្រាស់ថ្នាំសម្រាប់ព្យាបាលការញៀន (MAT)
- ការគ្រប់គ្រងការឈប់ប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (detox)
- ការព្យាបាលនៅមជ្ឈមណ្ឌល
- សេវាជួយដល់ដំណើរការជាសះស្បើយ
- លំនៅឋានស្នាក់នៅបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់អ្នកកំពុងជាសះស្បើយ
- ការស្ម័គ្រចិត្តចូលសម្រាកព្យាបាល ដើម្បីបំបាត់ការញៀន ប្រសិនបើមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់

សេវាកុមាររដ្ឋ California (CCS)

CCS គឺជាកម្មវិធី Medi-Cal ដែលព្យាបាលកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានលក្ខខណ្ឌសុខភាព ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃជាក់លាក់មួយចំនួន ហើយកុមារនោះបំពេញតាមគោលការណ៍នៃកម្មវិធីរបស់ CCS។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise ឬ PCP របស់អ្នកជឿថា កូនរបស់អ្នកមានលក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ពួកគេនឹងត្រូវបានបញ្ជូនបន្តទៅកាន់កម្មវិធី CCS ប្រចាំខោនធី ដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើពួកគេមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ។

បុគ្គលិក CCS នៅខោនធីនឹងសម្រេចថាតើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវា CCS ដែរឬអត់។ Blue Shield Promise មិនធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបាន CCS ទេ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបែបនេះ អ្នកផ្តល់សេវា



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

CCS នឹងព្យាបាលពួកគេសម្រាប់លក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS នោះ។

Blue Shield Promise នឹងបន្តធានារ៉ាប់រងលើប្រភេទនៃសេវាកម្មដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹងលក្ខខណ្ឌរបស់ CCS ដូចជាផ្នែករាងកាយ វ៉ាក់សាំង និងការពិនិត្យសុខុមាលភាពកុមារ។

Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលកម្មវិធី CCS ធានារ៉ាប់រងនោះទេ។ ដើម្បីឱ្យកម្មវិធី CCS ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងនេះ កម្មវិធី CCS ត្រូវតែយល់ព្រមចំពោះអ្នកផ្តល់សេវា សេវានិងបរិក្ខារ។

CCS រ៉ាប់រងលើស្ថានភាពសុខភាពភាគច្រើន។ ឧទាហរណ៍នៃលក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS រួមមានជាអាទិ៍៖

- ជំងឺបេះដូងពីកំណើត
- ជំងឺមហារីក
- សាច់ដុះ
- ជំងឺបណ្តាលឲ្យឈាមក្រខន់
- ជំងឺកោសិកាកង្វះឈាមក្រហម
- បញ្ហាក្រពេញទីវុឌីដ
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- បញ្ហាតម្រងមូត្រវ៉ាដីធួនធួរ
- ជំងឺថ្លើម
- ជំងឺពោះវៀន
- វែបបបូរមាត់/ពិការមាត់
- សញ្ជក់ទ្រនង់ឆ្អឹងខ្នង
- បាត់បង់ការស្តាប់ឮ
- ជំងឺបាយភ្នែក
- ជំងឺពិការខួរក្បាល
- ការប្រកាច់នៅក្រោមកាលៈទេសៈខ្លះ
- ជំងឺចុកចាប់សន្លាក់ឆ្អឹង
- ជំងឺខ្សោយសាច់ដុំ
- ជំងឺ HIV/AIDS
- របួសក្បាល ខួរក្បាល ឬខួរឆ្អឹងខ្នងខ្លាំង
- រលាកភ្លើងខ្លាំង
- ធ្មេញជំពើសខ្លាំង

Medi-Cal បង់ប្រាក់ សម្រាប់សេវា CCS។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាក្នុងកម្មវិធី CCS ទេ

ពួកគេនឹងនៅបន្តទទួលបានការថែទាំដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពី Blue Shield Promise។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី CCS សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs> ។
ឬហៅទូរសព្ទតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងថ្លៃចំណាយលើការធ្វើដំណើរសម្រាប់ CCS

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ អាហារ កន្លែងស្នាក់នៅ និងថ្លៃចំណាយផ្សេងទៀតដូចជាចំណត ថ្លៃសេវាជាដើម។ ប្រសិនបើអ្នក ឬគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការណាត់ជួបពេទ្យ ដែលទាក់ទងនឹងស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ហើយមិនមានធនធានផ្សេងទៀតទេនោះ។ សូមទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise ហើយស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលអ្នកបង់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ អាហារ និងការស្នាក់នៅ។ Blue Shield Promise មិនផ្តល់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមែនជាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលមិនមែនជាផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដូចដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះឡើយ។

ប្រសិនបើការចំណាយលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ឬការធ្វើដំណើរដែលអ្នកបានបង់សម្រាប់ខ្លួនអ្នកត្រូវបានរកឃើញថាជាការចាំបាច់ ហើយ Blue Shield Promise ផ្ទៀងផ្ទាត់ថាអ្នកបានព្យាយាមប្រើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមរយៈ Blue Shield Promise នោះ Blue Shield Promise នឹងសងប្រាក់ទៅអ្នកវិញ។ យើងត្រូវតែសងប្រាក់អ្នកវិញក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃតាមប្រតិទិននៃកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកដាក់បញ្ជូនបង្កាន់ដៃដែលតម្រូវឱ្យមាន និងភស្តុតាងនៃការចំណាយលើការធ្វើដំណើរនោះ។

សេវាកម្មមូលដ្ឋានតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS) នៅក្រៅពីសេវា CCS

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការចុះឈ្មោះនៅក្នុងការលើកលែងនៃច្បាប់ 1915(c) អ្នកអាចទទួលបានសេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ដែលមិនទាក់ទងទៅនឹងស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ប៉ុន្តែចាំបាច់សម្រាប់អ្នកក្នុងការស្នាក់តាមការកំណត់របស់សហគមន៍ជំនួស



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ឱ្យស្ថាប័ន។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការកែប្រែផ្ទះដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នកតាម ការកំណត់របស់សហគមន៍ Blue Shield Promise មិនអាចបង់ថ្លៃចំណាយទាំងនោះជាលក្ខខណ្ឌ ដែលទាក់ទងនឹង CCS ទេ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងការលើកលែងនៃច្បាប់ 1915(c) ការកែប្រែផ្ទះអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើពួកវាមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីការពារ ការរៀបចំពីស្ថាប័ន។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងថ្លៃចំណាយលើការធ្វើដំណើរសម្រាប់ CCS

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ អាហារ កន្លែងស្នាក់នៅ និងថ្លៃចំណាយ ផ្សេងទៀត ដូចជាចំណត ថ្លៃសេវាជាដើម។ ប្រសិនបើអ្នក ឬគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុង ការណាត់ជួបពេទ្យដែលទាក់ទងនឹងស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ហើយមិនមាន ធនធានផ្សេងទៀតទេនោះ។ អ្នកគួរតែទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise ហើយស្នើសុំការយល់ព្រម ជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលអ្នកបង់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ អាហារ និងការស្នាក់នៅ។ Blue Shield Promise មិនផ្តល់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងមិនមែនជាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចដែលបានកត់ សម្គាល់នៅ ក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះឡើយ។

ប្រសិនបើការចំណាយលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ឬការធ្វើដំណើរដែលអ្នកបានបង់សម្រាប់ខ្លួនអ្នក ត្រូវបានរកឃើញថាជាការចាំបាច់ ហើយ Blue Shield Promise ធ្លៀងធ្លាត់ថា អ្នកបាន ព្យាយាមប្រើ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមរយៈ Blue Shield Promise នោះអ្នកអាចទទួលបានការសងប្រាក់វិញពី Blue Shield Promise ។ យើងត្រូវតែសងប្រាក់អ្នកវិញក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃតាមប្រតិទិននៃ កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកដាក់បញ្ជូនបង្កាន់ដៃដែលតម្រូវឱ្យមាន និងភស្តុតាងនៃការចំណាយលើ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរនោះ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS) នៅក្រៅសេវាគ្រប់គ្រងករណីលើកលែង (WCM)

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការចុះឈ្មោះនៅក្នុងការលើកលែងនៃច្បាប់ 1915(c) អ្នកអាចទទួលបានសេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ដែលមិនទាក់ទងទៅនឹងស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិ ទទួលបាន CCS ប៉ុន្តែចាំបាច់សម្រាប់អ្នកក្នុងការស្នាក់តាមការកំណត់របស់សហគមន៍ ជំនួសឱ្យ ស្ថាប័ន។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការកែប្រែផ្ទះដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នក តាមការ កំណត់របស់សហគមន៍ Blue Shield Promise មិនអាចបង់ថ្លៃចំណាយទាំងនោះ ជាលក្ខខណ្ឌដែល ទាក់ទងនឹង CCS ទេ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងការលើកលែងនៃច្បាប់ 1915(c) ការកែប្រែផ្ទះអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើពួកវាមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បី ការពារការរៀបចំពីស្ថាប័ន។

សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS) ក្រោមការលើកលែងនៃច្បាប់ 1915(c)

ការលើកលែង Medi-Cal 1915(c) ចំនួន 6 របស់រដ្ឋ California អនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋផ្តល់សេវាដល់ អ្នកដែលនឹងត្រូវការការថែទាំនៅក្នុងការថែទាំក្នុងមន្ទីរថែទាំ ឬមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងកន្លែងថែទាំតាម សហគមន៍នៃជម្រើសរបស់ពួកគេ។ Medi-Cal មានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយនឹងរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ ដែលអនុញ្ញាតឱ្យមានសេវាលើកលែងដែលត្រូវផ្តល់ជូននៅតាមផ្ទះឯកជន ឬនៅក្នុង មជ្ឈដ្ឋាន សហគមន៍មានលក្ខណៈដូចផ្ទះ។ សេវាដែលបានផ្តល់ជូននៅក្រោមការលើកលែង មិនត្រូវចំណាយ លើសពីកម្រិតថែទាំតាមស្ថានប័នជំនួសនោះទេ។ អ្នកទទួលបានការលើកលែងពី HCBS ត្រូវមាន លក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបាន Medi-Cal ពេញវិសាលភាព។ ការលើកលែង 1915(c) មួយចំនួនមានដែនកំណត់អាចរកបាននៅទូទាំងរដ្ឋ California និង/ឬអាចមានបញ្ជីរង់ចាំ។ ការលើក លែង Medi-Cal 1915(c) ចំនួន 6 គឺ៖

- ការលើកលែងសម្រាប់ជំនួយក្នុងការរស់នៅ (ALW) កាលីហ្វ័រញ៉ា
- ការលើកលែងសម្រាប់កម្មវិធីកំណត់ដោយខ្លួនឯង (SDP) កាលីហ្វ័រញ៉ាសម្រាប់បុគ្គលដែលមាន ពិការភាពផ្នែកលូតលាស់



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ការលើកលែងលើ HCBS សម្រាប់អ្នកកាលីហ្វ័រញ៉ាដែលមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (HCBS-DD)
- ការលើកលែងសម្រាប់ជម្រើសសេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ផ្សេងទៀត (HCBA)



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- កម្មវិធីលើកលែងសម្រាប់ Medi-Cal (MCWP) ដែលពីមុនត្រូវបានគេហៅថាកម្មវិធីលើកលែងសម្រាប់ (HIV/AIDS)
- កម្មវិធីសេវាសម្រាប់មនុស្សចាស់ពហុគោលបំណង (MSSP)

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការលើកលែងរបស់ Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់

<https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx> ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ

1-800-605-2556 (TTY 711)។

សេវាផ្តល់ការគាំទ្រនៅតាមផ្ទះ (IHSS)

កម្មវិធីសេវាផ្តល់ការគាំទ្រនៅតាមផ្ទះ (IHSS) ផ្តល់ជំនួយការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនតាមផ្ទះ ជាជម្រើសជំនួសឱ្យការថែទាំក្រៅផ្ទះដល់អ្នកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលមាន Medi-Cal រួមទាំងអ្នកដែលមានវ័យចំណាស់ ពិការភ្នែក និង/ឬពិការភាព។ IHSS អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលស្នាក់នៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេដោយសុវត្ថិភាព។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវតែយល់ព្រមថាអ្នកត្រូវការជំនួយថែទាំផ្ទាល់ខ្លួននៅផ្ទះ ហើយថាអ្នកនឹងមានហានិភ័យពីការផ្តល់នៅក្នុងការថែទាំក្រៅផ្ទះប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានសេវា IHSS ទេនោះ។ កម្មវិធី IHSS ក៏នឹងអនុវត្តតាមការវាយតម្លៃតម្រូវការផងដែរ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី IHSS ដែលមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

<https://www.cdss.ca.gov/in-home-supportive-services>។ ឬទូរសព្ទទៅកាន់ ទីភ្នាក់ងារសេវា

សង្គមប្រចាំខោនធីតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈ Blue Shield Promise ឬ Medi-Cal

Blue Shield Promise និង Medi-Cal នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាមួយចំនួននោះទេ។ សេវាដែល Blue Shield Promise ឬ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង រួមមានជាអាទិ៍៖

- ការបង្កកំណើតក្នុងកែវ (IVF) រួមមានជាអាទិ៍ នូវការសិក្សាអំពីភាពគ្មានកូន ឬនីតិវិធីដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬព្យាបាលឱ្យមានកូន
- ការរក្សាភាពអាចមានផ្ទៃពោះ
- សេវាការពិសោធន៍
- ការកែសំរួលរថយន្ត
- ការវះកាត់កែលំអសម្ផស្ស

Blue Shield Promise អាចធានារ៉ាប់រងលើសេវាដែលមិនធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែដាក់សំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទៅ Blue Shield Promise ជាមួយនឹងហេតុផលដែលអត្ថប្រយោជន៍ដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង គឺចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការវាយតម្លៃអំពីបច្ចេកវិទ្យាថ្មី និងដែលមានស្រាប់

Blue Shield Promise ធ្វើតាមការផ្លាស់ប្តូរ និងការជឿនលឿន ក្នុងការថែទាំសុខភាព តាមការសិក្សាព្យាបាល ថ្នាំពេទ្យ ទម្រង់ការ និងឧបករណ៍ ថ្មីៗ។ នេះគេក៏ហៅថា “បច្ចេកវិទ្យាថ្មី” ដែរ។ Blue Shield Promise ធ្វើតាមបច្ចេកវិទ្យាថ្មី ដើម្បីឱ្យប្រាកដថាសមាជិក អាចទទួលបានការថែទាំ ដោយសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាព។ Blue Shield Promise ពិនិត្យពិច័យបច្ចេកវិទ្យាថ្មី សម្រាប់ទម្រង់ការពេទ្យ និងសុខភាពអារម្មណ៍ ខាងឱសថ និងឧបករណ៍នានា។ សំណើសុំពិនិត្យពិច័យបច្ចេកវិទ្យាថ្មី អាចនឹងមកពីសមាជិក គ្រូពេទ្យ អង្គការ គ្រូពេទ្យអ្នកពិនិត្យពិច័យរបស់ Blue Shield Promise ឬបុគ្គលិក ផ្សេងៗ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

5. កុមារ និងយុវជន ការថែទាំសុខុមាលភាព

សមាជិកក្មេងៗ និងយុវវ័យ អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ អាចទទួលបានសេវាសុខភាពពិសេស ភ្លាមៗនៅពេល គេបានចុះឈ្មោះ។ នេះធ្វើឱ្យប្រាកដថា ពួកគេទទួលបានការការពារត្រឹមត្រូវ សុខភាពធ្មេញ និងថែទាំ សុខភាពអារម្មណ៍ រួមមានសេវាការលូតលាស់ និងឯកទេស។ ជំពូកនេះ ពន្យល់អំពីសេវាទាំងនេះ។

កម្មវិធី Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់

សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំដែលត្រូវការដោយឥតគិតថ្លៃ។ បញ្ជីខាងក្រោមរួមមានសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីព្យាបាល ឬថែទាំពិការភាព និងការវិនិច្ឆ័យ ជំងឺផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។ សេវាដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រង រួមមានជាអាទិ៍៖

- ការជួបពិនិត្យអំពីសុខុមាលភាពកុមារ និងការពិនិត្យក្មេងជំទង់ (ការជួបពិនិត្យសំខាន់ៗ ដែលកុមារ ត្រូវការ)
- ការចាក់ថ្នាំការពាររោគ (ចាក់ថ្នាំ)
- ការព្យាបាល និងការវាយតម្លៃសុខភាពអាកប្បកិរិយា
- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត រួមទាំងការព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រជាបុគ្គល ក្រុម និងគ្រួសារ (សេវាកម្មអ្នកឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្ត (SMHS) ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយខោនធី)
- ការពិនិត្យស្វែងរកបទពិសោធន៍កុមារភាពមិនល្អ (ACE)



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ការគ្រប់គ្រងការថែទាំប្រសើរឡើង (ECM) សម្រាប់កុមារ និងប្រជាជនផ្ដោតអារម្មណ៍របស់យុវជន (POFs) (អត្ថប្រយោជន៍គម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal (MCP))
- ការធ្វើតេស្តក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ រួមមានការពិនិត្យជាតិពុលដោយសារធាតុសំណក្នុងឈាម
- ការអប់រំសុខភាព និងវិធីការពារ
- សេវាចក្ខុវិញ្ញាណ
- សេវាទន្ត ឬធ្មេញ (បានភ្ជាប់រងក្រោម Medi-Cal Dental)
- សេវាសុខភាពត្រចៀក (ដែលធានារ៉ាប់រងដោយសេវាកុមាររដ្ឋ California (CCS) សម្រាប់កុមារ ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងសេវាសម្រាប់កុមារ ដែលពុំមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS)
- សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ ដូចជាកាតព្វកិច្ចថែទាំសុខភាពឯកជន (PDN) ការព្យាបាលដោយ សកម្មភាពការងារ ការព្យាបាលដោយចលនា និងឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ និងការផ្គត់ផ្គង់

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានហៅថា Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ (ត្រូវបានគេ ស្គាល់ផងដែរថា ជាសេវាពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាល កំណត់ (EPSDT))។ ព័ត៌មានបន្ថែមសម្រាប់សមាជិកទាក់ទងនឹង Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និង មនុស្សវ័យជំទង់អាចរកបាននៅទីនេះ: <https://www.dhcs.ca.gov/services/Medi-Cal-For-Kids-and-Teens/Pages/Member-Information.aspx>។ សេវា Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យ ជំទង់ដែលត្រូវបានណែនាំដោយគោលការណ៍ណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យកុមារ Bright Futures ដើម្បីជួយ អ្នក ឬកូនរបស់អ្នក ឱ្យបន្តមានសុខភាពល្អត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយឥតគិតថ្លៃ។ ដើម្បីអាន គោលការណ៍ណែនាំ Bright Futures សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf ។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំប្រសើរឡើង (ECM) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍របស់គម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal (MCP) ដែលមាននៅក្នុងខោនធីទាំងអស់នៃរដ្ឋ California ដើម្បីគាំទ្រ ការគ្រប់គ្រង ការថែទាំយ៉ាងទូលំទូលាយសម្រាប់សមាជិក MCP ដែលមានតម្រូវការស្មុគស្មាញ។ ដោយសារកុមារ និងយុវជនដែលមានតម្រូវការស្មុគស្មាញជាញឹកញយត្រូវបានបម្រើដោយអ្នកគ្រប់គ្រងករណីម្នាក់ ឬច្រើន



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ: blueshieldca.com/promise/medi-cal។

នាក់ ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងប្រព័ន្ធចែកចាយជាផ្នែក ECM ផ្តល់នូវការសម្របសម្រួល រវាងប្រព័ន្ធ។ កុមារ និងប្រជាជនផ្តោតលើយុវជនដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នេះ រួមមាន៖

- កុមារ និងយុវជនដែលជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែង
- កុមារ និងយុវជនដែលមានហានិភ័យសម្រាប់ការប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យដែលអាចជៀសវាងបាន ឬផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ED)
- កុមារ និងយុវជនដែលមានតម្រូវការសុខភាពផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)
- កុមារ និងយុវជនដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងសេវាកម្មសម្រាប់កុមារនៅរដ្ឋ California (CCS) ឬគំរូសម្រាប់កុមារទាំងមូលរបស់ CCS (WCM) ដែលមានតម្រូវការបន្ថែមលើសពីលក្ខខណ្ឌ CCS
- កុមារ និងយុវជនដែលចូលរួមក្នុងសុខុមាលភាពកុមារ

ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី ECM អាចត្រូវបានរកឃើញនៅទីនេះ៖

<https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/ECM/Documents/ECM-Children-And-Youth-POFs-Spotlight.pdf>

លើសពីនេះទៀត អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំឈានមុខ ECM ត្រូវបានលើកទឹកចិត្តយ៉ាងខ្លាំងឱ្យពិនិត្យមើល សមាជិក ECM សម្រាប់តម្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មគាំទ្រសហគមន៍ដែលផ្តល់ដោយ MCP ជាជម្រើស ដែលមានប្រសិទ្ធភាពក្នុងថ្លៃចំណាយលើសេវាឬការកំណត់វេជ្ជសាស្ត្របែបប្រពៃណី—ហើយយោង ទៅលើជំនួយសហគមន៍ទាំងនោះនៅពេលដែលមានសិទ្ធិ និងអាចរកបាន។ កុមារ និងយុវជនអាច ទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីសេវាកម្មជំនួយសហគមន៍ជាច្រើន រួមទាំងការកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ជំងឺហឺត ការរុករកលំនៅឋាន ការសម្រាកព្យាបាល និងមជ្ឈមណ្ឌលធូរស្បើយពីការស្រវឹង។

ជំនួយពីសហគមន៍គឺជាសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់ Medi-Cal (MCP) ហើយមានសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានដោយមិនគិតថាជាតើពួកគេ មានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាECM ដែរឬទេ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការគាំទ្រសហគមន៍អាចត្រូវបានរកឃើញនៅទីនេះ៖

<https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/Documents/DHCS-Medi-Cal-Community-Supports-Supplemental-Fact-Sheet.pdf>

សេវាកម្មមួយចំនួនដែលមានតាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ ដូចជា PDN ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាសេវាកម្មបន្ថែម។ ទាំងនេះមិនមានសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅទេ។ ដើម្បីបន្តទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកប្រហែលជាត្រូវចុះឈ្មោះក្នុងការលើកលែងសេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS) 1915(c) ឬសេវានិងការគាំទ្ររយៈពេលវែងផ្សេងទៀត (LTSS) នៅ ឬមុនពេលឈានដល់អាយុ 21 ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកកំពុងទទួលបានសេវាកម្មបន្ថែមតាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ ហើយនឹងឈានដល់អាយុ 21 ឆ្នាំឆាប់ៗនេះ សូមទាក់ទង Blue Shield Promise ដើម្បីពិភាក្សាអំពីជម្រើសសម្រាប់ការបន្តការថែទាំ។

ការពិនិត្យសុខភាពកុមារឱ្យបានល្អ និងការថែទាំបែបបង្ការ

ថែទាំការពារ បញ្ចូលការពិនិត្យសុខភាពទៀតទាត់, ការត្រួតពិនិត្យ ដើម្បីជួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នករកបញ្ហាយ៉ាងរួសរាន់ និងផ្តល់សេវាការប្រឹក្សា ដើម្បីរកការឈឺចាត់ ជំងឺ ឬលក្ខណៈសុខភាព មុនវាឆ្លាយជាបញ្ហា។ ការពិនិត្យទៀតទាត់ ជួយអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិត នៃកូនរបស់អ្នក រកមើលបញ្ហាអ្វីមួយ។ បញ្ហាអាចរួមមានបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រ ធ្មេញ ភ្នែក ត្រចៀក សុខភាពអារម្មណ៍ និងវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (គ្រឿងស្រវឹង ឬគ្រឿងញៀន) ណាមួយ។ Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការពិនិត្យដើម្បីពិនិត្យរកបញ្ហា (រួមមានការវាយតម្លៃកម្រិតជាតិសំណក្នុងឈាម) គ្រប់ពេលដែលមានតម្រូវការសម្រាប់បញ្ហាទាំងនោះ ទោះបីជាវាមិនស្ថិតក្នុងអំឡុងពេលពិនិត្យជាទៀងទាត់របស់អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកក៏ដោយ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

5 | ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន

ការបង្ការក៏រួមបញ្ចូលទាំងការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់វ៉ាក់សាំង) ដែលអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកត្រូវការផងដែរ។ Blue Shield Promise ត្រូវតែធ្វើឱ្យប្រាកដថា កុមារដែលបានចុះឈ្មោះទាំងអស់ត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាមួយនឹងការចាក់ថ្នាំបង្ការទាំងអស់ (ការចាក់វ៉ាក់សាំង) ដែលពួកគេត្រូវការ នៅពេលដែលពួកគេជួបពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ពួកគេ។ សេវាកម្មថែទាំបង្ការ និងការពិនិត្យអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃ និងដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

កូនរបស់អ្នក គួរតែទទួលការពិនិត្យ នៅអាយុទាំងនេះ៖

- 2-4 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីកើត
- 1 ខែ
- 2 ខែ
- 4 ខែ
- 6 ខែ
- 9 ខែ
- 12 ខែ
- 15 ខែ
- 18 ខែ
- 24 ខែ
- 30 ខែ
- មួយឆ្នាំម្តង តាំងពីអាយុ 3 ដល់ 20 ឆ្នាំ

ពិនិត្យសុខុមាលភាពក្មេង រួមមាន៖

- បំពេញប្រវត្តិ និងពិនិត្យរូបកាយ តាំងពីក្បាលដល់ម្រាមជើង
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់វ៉ាក់សាំង) ដែលសមស្របតាមអាយុ (រដ្ឋ California អនុវត្តតាមកាលវិភាគនៃវិទ្យាស្ថាននៃពេទ្យកុមារអាមេរិកដែលមានឈ្មោះថា Bright Futures៖ https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- ការធ្វើតេស្តក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ រួមមានការពិនិត្យជាតិពុលដោយសារធាតុសំណក្នុងឈាម
- ការអប់រំសុខភាព
- ការត្រួតពិនិត្យ ចក្ខុវិញ្ញាណ និងសោតវិញ្ញាណ
- ការត្រួតពិនិត្យ សុខភាពមាត់
- ការប្រមាណសុខភាពឥរិយាបថ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរកឃើញបញ្ហាសុខភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេល ពិនិត្យសុខភាព ឬពិនិត្យ អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកប្រហែលជាត្រូវការការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របន្ថែម។

Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំនោះដោយឥតគិតថ្លៃ រួមមាន៖

- ការថែទាំពីវេជ្ជបណ្ឌិត, ពេទ្យអនុវេជ្ជបណ្ឌិត, និងមន្ទីរពេទ្យ
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់ថ្នាំបង្ការ) ដើម្បីបន្តឱ្យអ្នកមានសុខភាពល្អ
- វិធីព្យាបាលរូបកាយ, សំដី/ភាសា, និងអាជីវកម្ម
- សេវាសុខភាពតាមផ្ទះដែលមានបរិក្ខារ ការផ្គត់ផ្គង់ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ការព្យាបាលសម្រាប់បញ្ហាចក្ខុវិញ្ញាណ រួមមានវ៉ែនតា
- ការព្យាបាលសម្រាប់បញ្ហាសោតវិញ្ញាណ រួមមានឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ នៅពេលវាមិនបានរ៉ាប់រង ដោយ CCS
- ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយាសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពដូចជា ជំងឺអូទីស្ត្រីម និងពិការភាព នៃការអភិវឌ្ឍផ្សេងៗទៀត
- ការចាត់ចែងករណី និងការអប់រំសុខភាព
- ការវះកាត់កែទ្រង់ទ្រាយឱ្យមានសភាពធម្មតាវិញ ដែលគឺជាការវះកាត់ ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុលទម្រង់ដែលមិនត្រឹមត្រូវនៃខ្លួនប្រាណ បានបណ្តាលដោយពិការភាពពីកំណើត ភាពមិនធម្មតានៃការអភិវឌ្ឍ របួស ការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ឬជំងឺដែលបង្កើនមុខងារ ឬបង្កើតរូបរាងធម្មតា

ការពិនិត្យជាតិពុលសំណក្នុងឈាម

កុមារទាំងអស់ដែលបានចុះឈ្មោះចូលរួមក្នុងគម្រោង Blue Shield Promise គួរតែទទួលបាន ការពិនិត្យជាតិពុលដោយសារធាតុសំណក្នុងឈាម នៅពេលពួកគេមានអាយុពី 12 ទៅ 24 ខែ ឬចន្លោះពី 24 ទៅ 72 ខែ ប្រសិនបើពួកគេមិនបានធ្វើតេស្តពីមុនមក។

កុមារអាចទទួលបានការពិនិត្យឈាម ប្រសិនបើឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្នើសុំ។ កុមារក៏គួរត្រូវបានពិនិត្យនៅពេលណាដែលវេជ្ជបណ្ឌិតជឿថាការផ្លាស់ប្តូរនៅក្នុងជីវិតបានធ្វើឱ្យកុមារប្រឈមនឹងហានិភ័យនោះ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ជួយឱ្យទទួលបានសេវាថែទាំសុខុមាលភាពក្មេង និងយុវវ័យ

Blue Shield Promise នឹងជួយសមាជិក ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ និងគ្រួសាររបស់ពួកគេ ឱ្យទទួលបានសេវាដែលពួកគេត្រូវការ។ អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំ Blue Shield Promise អាច៖

- ប្រាប់អ្នកអំពីសេវាដែលមាន
- ជួយស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅពេលដែលចាំបាច់
- ជួយធ្វើការណាត់ជួប
- រៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរពេទ្យ ប្រយោជន៍ឱ្យក្មេងៗ អាចទទួលបានការណាត់ជួបរបស់គេ
- ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំសម្រាប់សេវាដែលមានតាមរយៈថ្លៃសេវា (FFS) Medi-Cal ដូចជា៖
 - ការព្យាបាល និងសេវាស្តារសមត្ថភាពសម្រាប់សុខភាពអារម្មណ៍ និងវិបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន
 - ការព្យាបាលសម្រាប់បញ្ហាធ្មេញ រួមមានការកែតម្រង់ធ្មេញ

សេវាផ្សេងៗទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈថ្លៃសេវា (FFS)

Medi-Cal ឬ កម្មវិធីផ្សេងៗ

ពិនិត្យធ្មេញទូទៅ

រក្សាអញ្ញាញធ្មេញនៃកូនដៃរបស់អ្នកឱ្យស្អាត ដោយជូតអញ្ញាញធ្មេញជាមួយក្រណាត់ទន់ៗជា រាល់ថ្ងៃ។ នៅអាយុប្រហែល 4 ទៅ 6 ខែ “ដំណុះធ្មេញ” នឹងចាប់ផ្តើមនៅពេលដែលធ្មេញទារក ចាប់ផ្តើមដុះ។ អ្នកគួរតែធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការទៅពិនិត្យមើលសុខភាពធ្មេញលើកដំបូង របស់កូនអ្នក ឱ្យបានឆាប់នៅពេលដែលធ្មេញដំបូងរបស់ពួកគេបានដុះចេញមក ឬត្រឹមថ្ងៃកំណើត ដំបូងរបស់ពួកគេ មួយណាក៏ដោយដែលមកដល់មុន។

សេវាធ្មេញរបស់ Medi-Cal ទាំងនេះគឺជាសេវាឥតគិតថ្លៃ ឬមានតម្លៃទាបសម្រាប់៖



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ទារកអាយុ 0-3 ឆ្នាំ

- ជួបពិគ្រោះទន្តពេទ្យដំបូងរបស់កូនដៃត
- ពិនិត្យធ្មេញដំបូងរបស់កូនដៃត
- ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
ការថតកាំរស្មីអិច
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះទៀត)
- ការវ៉ានីសដោយប្រើសារធាតុក្លុយអរ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការប៉ះធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ (ការដកធ្មេញចេញ)
- សេវាធ្មេញក្នុងករណីអាសន្ន
- *ការសណ្តាំ (ប្រសិនបើវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់)

កុមារអាយុ 4-12 ឆ្នាំ

- ពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះទៀត)
- ការថតកាំរស្មីអិច
- វ៉ានីសក្លុយអរ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះទៀត)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះទៀត)
- បិទភ្លិតធ្មេញថ្នាម
- ការប៉ះធ្មេញ
- ធ្វើបូសធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ (ការដកធ្មេញចេញ)
- សេវាធ្មេញក្នុងករណីអាសន្ន
- *ការសណ្តាំ (ប្រសិនបើវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់)

យុវជនអាយុ 13-20 ឆ្នាំ

- ពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះទៀត)
- ការថតកាំរស្មីអិច
- វ៉ានីសក្លុយអរ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះទៀត)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះទៀត)
- ការតម្រង់ធ្មេញ (ឃ្នាប) សម្រាប់អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
- ការប៉ះធ្មេញ
- ស្រោបធ្មេញ
- ធ្វើបូសធ្មេញ
- ក្រាសធ្មេញពាក់ដោយផ្នែក និងពេញលេញ
- ការលាងសម្អាត និងការគ្រោងបូសធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ (ការដកធ្មេញចេញ)
- សេវាធ្មេញក្នុងករណីអាសន្ន
- *ការសណ្តាំ (ប្រសិនបើវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់)



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

*អ្នកផ្តល់សេវាគួរតែពិចារណាលើការប្រើថ្នាំសណ្តាំ និងការប្រើថ្នាំស្លឹកទូទៅ នៅពេលពួកគេកំណត់ និងចងក្រងឯកសារមូលហេតុដែលថ្នាំស្លឹកក្នុងមូលដ្ឋានមិនសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយការព្យាបាលធ្មេញត្រូវបានយល់ព្រមជាមុន ឬមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ទាំងនេះ គឺជាហេតុផលមួយចំនួន ដែលការប្រើថ្នាំសណ្តាំក្នុងមូលដ្ឋានមិនអាចប្រើបាន ហើយការប្រើថ្នាំសណ្តាំ ឬការប្រើថ្នាំសណ្តាំទូទៅអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ជំនួសវិញ៖

- ស្ថានភាពរាងកាយ អាកប្បកិរិយា ការអភិវឌ្ឍ ឬអារម្មណ៍ដែលរារាំងអ្នកជំងឺពីការឆ្លើយតបទៅនឹងការប៉ុនប៉ងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងការព្យាបាល
- ការស្តារឡើងវិញ ឬការរះកាត់សំខាន់ៗ
- កុមារដែលមិនសហការ
- ការឆ្លងមេរោគស្រួចស្រាវនៅកន្លែងចាក់ថ្នាំ
- ការបរាជ័យនៃការប្រើថ្នាំសណ្តាំក្នុងមូលដ្ឋានដើម្បីគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់

បើសិនអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីសេវាទន្ត ហៅ Medi-Cal Dental Program លេខ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 ឬ 711)។ ឬទៅកាន់គេហទំព័រ

<https://smilecalifornia.org/>។

សេវាការបញ្ជូនបន្តលើការអប់រំការពារបន្ថែម

ប្រសិនបើអ្នកព្រួយបារម្ភថាកូនរបស់អ្នកមិនចូលរួម និងរៀនបានល្អនៅសាលា សូមពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូ ឬអ្នកគ្រប់គ្រងរបស់សាលារបស់កូនអ្នក។ ជាបន្ថែមចំពោះ អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពរបស់អ្នកដែលបានរ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise ក៏មានសេវាដែលសាលារៀនត្រូវតែផ្តល់ដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នក រៀនសូត្រ និងរៀនមិនទាន់គេ។ សេវាដែលអាចត្រូវបាន ផ្តល់ជូនដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នករៀន រួមមាន៖



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

5 | ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន

- សេវាភាសា និងសំដី
- សេវាចិត្តវិជ្ជា
- វិធីព្យាបាលរូបកាយ
- វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម
- ជំនួយបច្ចេកវិជ្ជា
- សេវាការងារសង្គមកិច្ច
- សេវាការប្រឹក្សា
- សេវាពេទ្យនៅសាលា
- មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ទៅនិងមក ពីសាលា

ក្រសួងអប់រំរដ្ឋ California ផ្តល់ និងបង់ថ្លៃសេវាទាំងនេះ។ ជាមួយនឹងគ្រូពេទ្យ និងគ្រូបង្រៀនកូនរបស់អ្នក អ្នកអាចបង្កើតផែនការផ្ទាល់ខ្លួនដែលនឹង ជួយកូនរបស់អ្នកបានល្អបំផុត។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

6. ការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា

មានរបៀបពីរយ៉ាង ដើម្បីរាយការណ៍ និងដោះស្រាយបញ្ហា៖

- ប្រើពាក្យបណ្តឹង (សាទុក្ខ) នៅពេលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនសប្បាយចិត្តជាមួយ Blue Shield Promise ឬអ្នកផ្តល់សេវា ឬជាមួយការថែទាំសុខភាព ឬការព្យាបាលដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវា។
- ប្រើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៅពេលដែលអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់ Blue Shield Promise ក្នុងការផ្លាស់ប្តូរសេវាកម្មរបស់អ្នក ឬមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងនោះ។

អ្នកមានសិទ្ធិ ប្តឹងសាទុក្ខ និងតវ៉ាជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីប្រាប់យើងឲ្យដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ការធ្វើបែបនេះ មិនមែនមានន័យដកសិទ្ធិស្របច្បាប់ចេញ និងដំណោះស្រាយអ្វីមួយរបស់អ្នកឡើយ។ យើងនឹងមិនរើសអើង ឬសងសឹកអ្នកចំពោះការដាក់ពាក្យបណ្តឹងមកយើង ឬរាយការណ៍បញ្ហានោះទេ។ ការប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នកនឹងជួយយើងកែលម្អការថែទាំសម្រាប់សមាជិកទាំងអស់។ អ្នកអាចទាក់ទងទៅ Blue Shield Promise ជាមុនសិន ដើម្បីប្រាប់យើងឱ្យដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ហៅទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ សូមប្រាប់យើងខ្ញុំ អំពីបញ្ហារបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនៅតែមិនត្រូវបានដោះស្រាយបន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ ឬអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងលទ្ធផលនោះ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា California (DMHC)។ ស្នើសុំឱ្យ DMHC ពិនិត្យឡើងវិញលើពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក ឬធ្វើការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR)។ ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកមានភាពបន្ទាន់ ដូចជាបញ្ហាដែល ពាក់ព័ន្ធនឹងការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ DMHC ភ្លាមៗ ដោយមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬប្តឹងតវ៉ាជាមួយ Blue Shield Promise ជាមុននោះទេ។ អ្នកអាច ទូរសព្ទទៅកាន់ DMHC ដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈលេខ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891 ឬ 711)។ ឬចូលទៅមើលនៅ <https://www.dmhc.ca.gov> ។

ក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋ California (California Department of Health Care Services, DHCS) អំបាដូរម៉ានគ្រប់គ្រង Medi-Cal ក៏អាចជួយអ្នកបានដែរ។ គេអាចជួយអ្នកបាន បើសិនអ្នកមានបញ្ហានៃការចូលរួម ការផ្លាស់ប្តូរ ឬការចាកចេញពីគម្រោងថែទាំសុខភាពមួយ។ គេក៏អាចជួយ អ្នកបានដែរ បើសិនអ្នកបានផ្លាស់លំនៅ និងកំពុងតែមានបញ្ហាក្នុងការឱ្យបានប្តូរ Medi-Cal របស់អ្នក ទៅខោនធីធីធីរបស់អ្នក។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅមន្ត្រីបណ្តឹងសាធារណៈចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-888-452-8609។ ការហៅទូរសព្ទនេះមិនគិតថ្លៃទេ។

អ្នកក៏អាចប្តឹងសារទុក្ខ ជាមួយការិយាល័យសិទ្ធិទទួល នៅខោនធីធីរបស់អ្នក អំពីសិទ្ធិទទួល Medi-Cal ដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថា អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ដើម្បីរាយការណ៍ព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវអំពីការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-541-5555 ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បណ្តឹងតវ៉ា

បណ្តឹងតវ៉ា (ឬសាទុក្ខ) គឺនៅពេលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនសប្បាយចិត្ត ជាមួយសេវា ដែលអ្នកកំពុងទទួលបានពី Blue Shield Promise ឬពីអ្នកផ្តល់សេវា។ វាឥតមានកម្រិតពេល ដើម្បីដាក់ពាក្យប្តឹងឡើយ។ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមួយ Blue Shield Promise នៅពេលណាក៏បានតាម ទូរសព្ទជាលាយលក្ខណ៍តាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអនឡាញ។ តំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសម្រាប់អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតពីអ្នកផងដែរ។

- **តាមទូរសព្ទ:** ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ចន្លោះម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ សូមផ្តល់លេខសម្គាល់ (ID) សមាជិកគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឈ្មោះរបស់អ្នក និងហេតុផលសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។
- **តាមប្រៃសណីយ៍:** ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ហើយស្នើសុំឱ្យផ្ញើទម្រង់បែបបទមួយច្បាប់ផ្ញើទៅកាន់អ្នក។ នៅពេលអ្នកបានទទួលទម្រង់បែបបទ ត្រូវបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថា បញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់គម្រោងថែទាំសុខភាព និងហេតុផលសម្រាប់ការតវ៉ារបស់អ្នក។ ប្រាប់យើងពីការអ្វីៗ ដែលបានកើតឡើង និងរបៀបយើងអាចជួយអ្នក។

ផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅ៖

Blue Shield of California Promise Health Plan
Grievance Department
3840 Kilroy Airport Way
Long Beach, CA 90806-2452

ការិយាល័យនៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងមានទម្រង់បែបបទបណ្តឹងដែរ។

- **តាមអនឡាញ:** ចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈអាសយដ្ឋាន blueshieldca.com/promise/medi-cal។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ក្នុងការប្តឹងបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់សេវា ភាសាខ្មែរ ឥតគិតថ្លៃ។ ផ្នែកបម្រើសេវាអតិថិជនតាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃតាមប្រតិទិននៃការទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក Blue Shield Promise នឹងធ្វើលិខិតមួយច្បាប់ប្រាប់អ្នកថាយើងបានទទួលបណ្តឹងនោះហើយ។ ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងធ្វើ សំបុត្រទៅអ្នក មួយទៀត ដែលប្រាប់អ្នកពីរបៀប ដែលយើងបានដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។ បើសិន អ្នកហៅមក Blue Shield Promise អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខមួយដែលមិនមែនអំពីការធានារ៉ាប់រង ថែទាំ សុខភាពរបស់អ្នក វេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ការពិសោធន៍ ឬការព្យាបាលស៊ីបអង្កេត ហើយបណ្តឹងសាទុក្ខ របស់អ្នក បានដោះស្រាយរួច នៅចុងបញ្ចប់នៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ អ្នកប្រហែលនឹងមិនទទួលលិខិតទេ។ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាបន្ទាន់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ យើងនឹងចាប់ផ្តើមការពន្លឿន ការពិនិត្យឡើងវិញ (រហ័ស)។ យើងនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យពិច័យដោយពន្លឿន សូមទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំតាមរយៈផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងនៃការទទួលបានពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងនឹងសម្រេចថាតើយើងនឹង ដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នកដោយរបៀបណា និងថាតើយើងនឹងពន្លឿនវាដែរឬទេ។ ប្រសិនបើយើង រកឃើញថា យើងនឹងមិនពន្លឿនការតវ៉ារបស់អ្នកទេ យើងនឹងប្រាប់អ្នកថាយើងនឹងដោះស្រាយបណ្តឹង របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ អ្នកអាចទាក់ទង DMHC ដោយផ្ទាល់សម្រាប់ហេតុផលណាមួយ រួមទាំងប្រសិនបើអ្នកជឿថា ការព្រួយបារម្ភរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការពិនិត្យ ពិច័យដោយពន្លឿន Blue Shield Promise នឹងមិនឆ្លើយតបទៅអ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងទេ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់ Blue Shield Promise នោះ។

បណ្តឹងតវ៉ាដែលទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx មិនស្ថិតនៅក្រោម ដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ Blue Shield Promise ឬមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតការ ពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យនោះទេ។ សមាជិកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាអំពី អត្ថប្រយោជន៍នៃឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx ដោយទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-977-2273



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

(TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬលេខ 711។ ឬទៅកាន់គេហទំព័រ

<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> ។

បណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនមែនជាកម្មវត្ថុនៃ Medi-Cal Rx អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ។ លេខទូរសព្ទឥតចេញថ្លៃរបស់ DMHC គឺ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)។ អ្នកអាចរក ទម្រង់បំពេញការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ/បណ្តឹង និងសេចក្តីណែនាំ តាមអនឡាញ នៅលើគេហទំព័ររបស់ DMHC នៅ៖ <https://www.dmhc.ca.gov/> ។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ គឺខុសគ្នាពីបណ្តឹងតវ៉ា។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ គឺជាការស្នើសុំឱ្យ Blue Shield Promise ពិនិត្យឡើងវិញ និងផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីសម្រេច ដែលយើងបានធ្វើចំពោះសេវាកម្មរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងធ្វើលិខិតជូនដំណឹងស្តីពីចំណាត់ការ (NOA) ឱ្យអ្នកប្រាប់អ្នកថាយើងកំពុងបដិសេធ ពន្យារពេលការផ្លាស់ប្តូរ ឬបញ្ឈប់សេវា ហើយអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចចិត្តរបស់យើង អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងសម្រាប់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ តំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំយើងដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សម្រាប់អ្នកជាមួយនឹងការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃ គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅសេចក្តីជូនដំណឹងពីការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិ (NOA) ដែលអ្នកបានទទួលពី Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្តកាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ឈប់សេវាដែលអ្នកកំពុងទទួលបានឥឡូវនេះ អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវានោះ ខណៈពេលដែលអ្នករង់ចាំសេចក្តីសម្រេចប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ នេះគឺហៅថា ជំនួយខណៈពេលកំពុងរង់ចាំសេចក្តីសម្រេច។ ដើម្បីទទួលបានជំនួយបង់ប្រាក់ក្នុងពេលរង់ចាំ អ្នកត្រូវតែ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal/។

ស្នើសុំមកយើងខ្ញុំសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅ NOA ឬមុន កាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងបញ្ចប់ មួយណាក៏ដោយនៅពេល ក្រោយ។ នៅពេលអ្នកស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្រោមកាលៈទេសៈទាំងនេះ សេវាកម្មរបស់អ្នក នឹងបន្ត ខណៈពេលដែលអ្នករង់ចាំសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអនឡាញ៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ចន្លោះម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ សូមផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់ (ID) សមាជិកគម្រោងសុខភាព និងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងប្តឹងឧទ្ធរណ៍នោះ។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ហើយស្នើសុំឱ្យផ្ញើទម្រង់បែបបទមួយច្បាប់ផ្ញើទៅកាន់អ្នក។ នៅពេលអ្នកបានទទួល ទម្រង់បែបបទ ត្រូវបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថារួមបញ្ចូលឈ្មោះ លេខសម្គាល់ (ID) គម្រោងសុខភាព របស់អ្នក និងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងប្តឹងឧទ្ធរណ៍។

ផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅ៖

Blue Shield of California Promise Health Plan
Grievance Department
3840 Kilroy Airport Way
Long Beach, CA 90806-2452

ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក នឹងមានទម្រង់បំពេញពាក្យពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែរ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- **តាមអនឡាញ៖** ចូលមើលនៅគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise ។ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ សម្រាប់ការតវ៉ា ឬជាមួយ ជំនួយបានបង់មិនដាច់ស្រេច យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់សេវាភាសាខ្មែរអ្នក ឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក Blue Shield Promise នឹងធ្វើលិខិតមួយច្បាប់ប្រាប់អ្នកថា យើងបានទទួលបណ្តឹងនោះហើយ។ ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងប្រាប់អ្នក ពីសេចក្តីសម្រេចរបស់យើង និងធ្វើឲ្យអ្នកនូវសំបុត្រ សេចក្តីជូនដំណឹងនៃដំណោះស្រាយការតវ៉ា (Notice of Appeal Resolution, NAR)។ ប្រសិនបើយើងមិនផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើងក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋពីក្រសួងសេវាសង្គមនៃរដ្ឋ California (CDSS) និងការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយ DMHC។

ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការនោះ ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហា ជាក់លាក់របស់អ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយនឹងក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC) លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ នៅក្នុងករណីនេះ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ មានការសម្រេចជាចុងក្រោយ។ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមួយនឹង DMHC ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការរដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តរហ័ស ពីព្រោះពេលវេលាដែលវាត្រូវការដើម្បីសម្រេចការប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងធ្វើឱ្យអាយុជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពដំណើរការរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យមានការពិនិត្យមើលឡើងវិញដោយពន្លឿន (រហ័ស)។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យពិច័យដោយពន្លឿន ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ យើងនឹងសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

តើត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយសេចក្តីសម្រេច នៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នេះ

ប្រសិនបើអ្នកបានស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ហើយបានទទួលលិខិត NAR ប្រាប់អ្នកថា យើងមិន
បានផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងទេ ឬអ្នកមិនដែលទទួលបានលិខិត NAR ហើយវាបានកន្លង
ផុតទៅ 30 ថ្ងៃ អ្នកអាច៖

- ស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋពីក្រសួងសង្គមកិច្ច (CDSS) នៃរដ្ឋ California ហើយចៅក្រមនឹងពិនិត្យ
មើលករណីរបស់អ្នក។ លេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ CDSS គឺលេខ 1-800-743-8525 (TTY
1-800-952-8349)។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមអនឡាញតាមរយៈ
<https://www.cdss.ca.gov>។ វិធីជាច្រើនទៀតក្នុងការស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋអាចរកបាននៅក្នុង
“សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។
- ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា/ការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យជាមួយនឹងក្រសួងគ្រប់គ្រង
សុខាភិបាល (DMHC) ដើម្បីឱ្យការសម្រេចចិត្តរបស់ Blue Shield Promise ត្រូវបានពិនិត្យ
ឡើងវិញ។ ប្រសិនបើការប្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ដំណើរការពិនិត្យសុខភាព
ឯករាជ្យ (IMR) របស់ DMHC វេជ្ជបណ្ឌិតខាងក្រៅដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃ Blue Shield Promise
នឹងពិនិត្យមើលករណីរបស់អ្នក ហើយធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តដែល Blue Shield Promise
ត្រូវតែធ្វើតាម។
លេខទូរសព្ទឥតថ្លៃរបស់ DMHC គឺ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)។
អ្នកអាចស្វែងរកទម្រង់បែបបទ IMR/ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា និងការណែនាំតាមអនឡាញនៅលើ
គេហទំព័ររបស់ DMHC៖ <https://www.dmhc.ca.gov>។

អ្នកនឹងមិនត្រូវបង់ប្រាក់ សម្រាប់រដ្ឋសវនាការ ឬ IMR ឡើយ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលទាំង រដ្ឋសវនាការ និង IMR។ ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការនោះ ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាក់លាក់របស់អ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយនឹងក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC) លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ នៅក្នុងករណីនេះ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ មានការសម្រេចជាចុងក្រោយ។ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមួយនឹង DMHC ប្រសិនបើបញ្ហានេះមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការរដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

ផ្នែកនៅខាងក្រោម មានព័ត៌មានថែមទៀត ស្តីពីរបៀបស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ និង IMR។

បណ្តឹង និងការតវ៉ា ដែលទាក់ទងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx គឺមិនបានកាន់កាប់ដោយ Blue Shield Promise ទេ។ ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អំពីអត្ថប្រយោជន៍នៃឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬលេខ 711។ បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនស្ថិតក្រោម Medi-Cal Rx អាចនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយនឹង DMHC។

បើសិនអ្នកមិនយល់ស្រប ជាមួយការសម្រេចទាក់ទង ចំពោះអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx របស់អ្នកទេ អ្នកអាចស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ។ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ DMHC សម្រាប់ IMR សម្រាប់សេចក្តីសម្រេចលើ អត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx បានទេ។

បណ្តឹង និងការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC)

IMR គឺនៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតខាងក្រៅដែលមិនទាក់ទងនឹង Blue Shield Promise ពិនិត្យឡើងវិញនូវករណីរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR អ្នកត្រូវតែដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ជាមួយនឹង Blue Shield Promise ជាមុនសិនសម្រាប់ការព្រួយបារម្ភដែលមិនបន្ទាន់។ ប្រសិនបើអ្នកមិនស្តាប់ឮពី Blue Shield Promise ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនទេ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ Blue Shield Promise នោះអ្នកអាចស្នើសុំ IMR បាន។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំ IMR ក្នុងរយៈពេល 6 ខែ ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើសេចក្តីជូនដំណឹង ដែលប្រាប់អ្នកអំពីសេចក្តីសម្រេចនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ប៉ុន្តែអ្នកមានពេលតែ 120 ថ្ងៃប៉ុណ្ណោះដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។ ដូច្នោះ ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR និងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ សូមដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាចធ្វើទៅបាន។

សូមចងចាំថា ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការនោះ ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាក់លាក់របស់អ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយនឹងក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC) លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ នៅក្នុងករណីនេះ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ មានការសម្រេចជាចុងក្រោយ។ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមួយនឹង DMHC ប្រសិនបើបញ្ហានេះមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការរដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន IMR ភ្លាមៗដោយមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Blue Shield Promise ជាមុនសិន។ នេះជាករណីដែលការព្រួយបារម្ភអំពីសុខភាពរបស់អ្នកជឿថាបន្ទាន់ ដូចជាករណីដែលមានការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក។

បើសិនបណ្តឹងរបស់អ្នកទៅ DMHC ពុំមានសិទ្ធិទទួល IMR ទេ DMHC នឹងនៅតែពិនិត្យពិច័យបណ្តឹងរបស់អ្នកដដែល ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថា Blue Shield Promise បានធ្វើការសម្រេចដោយត្រឹមត្រូវ នៅពេលអ្នកបានតវ៉ា ការបដិសេធន៍នូវសេវារបស់ខ្លួន។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ក្រសួងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់រដ្ឋ California គឺមានភារៈកិច្ចសម្រាប់ដាក់ច្បាប់ដល់ គម្រោងសេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងសាទុក្ខប្រឆាំងនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ដំបូង អ្នកគួរតែទូរសព្ទមកគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកតាមរយៈ **ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិក**

1-800-605-2556 (TTY 711) ហើយប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខ របស់គម្រោងសុខភាព របស់អ្នក មុនទាក់ទងទៅក្រសួងនោះ។ ការប្រើប្រាស់នីតិវិធីបណ្តឹងសាទុក្ខនេះ គឺមិនហាមឃាត់សិទ្ធិ ស្របច្បាប់អ្វីមួយដែលអាចយកមកប្រើ ឬដំណោះស្រាយអ្វីៗដែលអាចមាន សម្រាប់អ្នកឡើយ។ បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយសារទុក្ខពាក់ព័ន្ធនឹងភាពអាសន្ន ឬសារទុក្ខអ្វីមួយ ដែលគម្រោងថែទាំ សុខភាពរបស់អ្នកមិនទាន់បានដោះស្រាយឲ្យគាប់ចិត្តនៅឡើយ ឬក៏សារទុក្ខអ្វីមួយ ដែលនៅតែមិន ទាន់ដោះស្រាយរួចលើសពី 30 ថ្ងៃ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅក្រសួងដើម្បីសុំជំនួយ។ អ្នក ក៏អាចនឹងមាន សិទ្ធិទទួលការត្រួតពិនិត្យដោយការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ បើសិន អ្នកមានសិទ្ធិទទួល IMR នោះវិធី IMR នឹងផ្តល់ការពិនិត្យហ្មត់ចត់ ដោយមិនលំអៀងនូវ ការសំរេច ព្យាបាលសុខភាព ដែលបានធ្វើដោយគម្រោងថែទាំសុខភាព ទាក់ទងនឹងពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់នូវ សំណើសេវា ឬការព្យាបាល, ការសំរេចពីការធានារ៉ាប់រង សម្រាប់ការព្យាបាល ដែលជាលក្ខណៈនៃ ការពិសោធន៍ ឬជាការស៊ើបអង្កេត និងទំនាស់ការបង់ប្រាក់ សំរាប់សេវាសុខភាព ជាអាសន្ន ឬបន្ទាន់។ ក្រសួងក៏មានលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃ **(1-888-466-2219)** និងខ្សែទូរសព្ទ TDD **(1-877-688-9891)** សម្រាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាការស្តាប់ និងការនិយាយ។ គេហទំព័រលើអ៊ីនធឺណិត របស់ ក្រសួង <https://www.dmhca.gov/> មានទម្រង់បែបបទបណ្តឹងតវ៉ា ទម្រង់បំពេញពាក្យសុំ IMR និង សេចក្តីណែនាំតាមអនឡាញនានា។

សវនាការរដ្ឋ

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋគឺជាជំនួយជាមួយ Blue Shield Promise និងចៅក្រមមកពីក្រសួងសង្គមកិច្ច (CDSS) នៃរដ្ឋ California។ ចៅក្រមនឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក និងសម្រេចថាតើ Blue Shield Promise បានធ្វើការសម្រេចចិត្តត្រឹមត្រូវឬអត់។ អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ប្រសិនបើអ្នកបានស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Blue Shield Promise រួចហើយ ហើយអ្នកនៅតែមិន ពេញចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់យើង ឬប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលសេចក្តីសម្រេចលើ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពីរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ក្នុងពេល 120 ថ្ងៃ ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទនៃសំបុត្រ NAR របស់យើង។ ប្រសិន បើយើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវជំនួយដែលបានបង់អំឡុងពេលរង់ចាំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយអ្នក ចង់ឱ្យវាបន្តរហូតដល់មានសេចក្តីសម្រេចចិត្តលើសវនាការរដ្ឋរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃលិខិត NAR របស់យើង ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាសេវា របស់អ្នកនឹងឈប់ ទោះជាមួយណាក្រោយមក។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីធានាថាជំនួយបានបង់ប្រាក់មិនទាន់ដាច់ស្រេចនឹងបន្តរហូតដល់មាន ការសម្រេចចិត្តចុងក្រោយលើសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់អ្នក សូមទាក់ទង Blue Shield Promise ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ដោយការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556។ ឬប្រសិនបើអ្នក មិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយបានល្អនោះទេ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 711។ តំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋសម្រាប់អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍ អក្សររបស់អ្នក។

ជូនកាល អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋដោយមិនបាច់បំពេញវិធីការតវ៉ារបស់យើងទេ។

ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនបានជូនដំណឹងដល់អ្នកឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ឬទាន់ ពេលវេលាអំពីសេវាកម្មរបស់អ្នក អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋដោយមិនចាំបាច់បំពេញដំណើរការ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើង។ ករណីនេះត្រូវបានគេហៅថា ការចាត់ទុកថាអស់ដំណោះស្រាយ។ នេះគឺជាឧទាហរណ៍ខ្លះៗ នៃការចាត់ទុកថាអស់ដំណោះស្រាយ៖

- យើងមិនបានបង្កើតលិខិត NOA ឬ NAR សម្រាប់អ្នកជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្តនោះទេ
- យើងបានធ្វើកំហុសដែលប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិរបស់អ្នកណាមួយ
- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NOA ទេ
- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NAR ទេ
- យើងបានធ្វើកំហុសនៅក្នុងលិខិត NAR របស់យើង
- យើងមិនបានសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេ
- យើងបានសម្រេចថាករណីរបស់អ្នកជឿបន្ទាន់ ប៉ុន្តែមិនបានឆ្លើយតបទៅនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋតាមវិធីទាំងនេះ៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់ CDSS តាមរយៈលេខ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349 ឬលេខ 711)
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** បំពេញទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនជាមួយនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក និងផ្ញើវាតាមប្រៃសណីយ៍ទៅ៖

California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 09-17-433
Sacramento, CA 94244-2430

- **តាមអនឡាញ៖** ស្នើសុំសវនាការតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.cdss.ca.gov
- **តាមអ៊ីមែល៖** បំពេញទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានភ្ជាប់មកជាមួយសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្ញើអ៊ីមែលទៅ Scopeofbenefits@dss.ca.gov
 - ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកផ្ញើវាតាមរយៈអ៊ីមែល សូមដឹងថា មានហានិភ័យដែលនរណាម្នាក់ក្រៅពីផ្នែកសវនាការរដ្ឋអាចស្តាប់ចាប់អ៊ីមែលរបស់អ្នកបាន។ ពិចារណាប្រើវិធីសាស្ត្រដែលមានសុវត្ថិភាពជាងមុនដើម្បីផ្ញើសំណើរបស់អ្នក។
- **តាមទូរសារ៖** បំពេញទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានភ្ជាប់មកជាមួយសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្ញើទូរសារទៅផ្នែកសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមលេខ 916-309-3487 ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-833-281-0903

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ក្នុងការស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់សេវាភាសាខ្មែរអ្នក ឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

នៅឯសវនាការ អ្នកនឹងប្រាប់ចៅក្រមអំពីមូលហេតុដែលអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ Blue Shield Promise។ Blue Shield Promise នឹងប្រាប់ចៅក្រមអំពីរបៀបដែលយើងបានធ្វើការសម្រេចចិត្តរបស់យើង។ វាអាចនឹងប្រើពេលដល់ទៅ 90 ថ្ងៃ សម្រាប់ចៅក្រមសំរេចទៅលើករណីរបស់អ្នក។ Blue Shield Promise ត្រូវតែប្រព្រឹត្តតាមអ្វីៗ ដែលចៅក្រមសម្រេច។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឲ្យ CDSS ធ្វើការសម្រេចឆាប់រហ័ស ពីព្រោះវាប្រើពេលយូរ ដើម្បីមានសវនាការរដ្ឋ អាចនឹងធ្វើឲ្យជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីឲ្យមានដំណើរការបិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ រូបអ្នក អ្នកតំណាងបានអនុញ្ញាតរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចទាក់ទង CDSS និងស្នើសុំពន្លឿន សវនាការរដ្ឋ (ឆាប់រហ័ស)។ CDSS ត្រូវតែធ្វើការសម្រេចដោយមិនហួសពី 3 ថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីវា បានសំណុំរឿងករណី សព្វគ្រប់របស់អ្នក ពី Blue Shield Promise។

ការក្លែងបន្លំ បង្កិនបំផ្លាញ និងការរំលោភបំពាន

ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថា អ្នកផ្តល់សេវា ឬបុគ្គលដែលទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal បានប្រព្រឹត្តិអំពើបោកបន្លំ ខ្លះខ្លាយ ឬរំលោភបំពាន វាជាទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងការរាយការណ៍ អំពីបញ្ហានោះដោយទូរសព្ទទៅលេខឥតគិតថ្លៃ 1-800-822-6222 ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមអនឡាញ នៅ <https://www.dhcs.ca.gov/>។

អ្នកផ្តល់សេវាក្លែងបន្លំ បង្កិនបំផ្លាញ និងរំលោភបំពាន រួមមាន៖

- ការក្លែងបន្លំ កំណត់ត្រាសុខភាព
- ការចេញវេជ្ជបញ្ជាទិញថ្នាំបន្ថែម ច្រើនជាងវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់
- ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពច្រើនជាងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការចេញវិក្កយប័ត្រ សម្រាប់សេវាដែលមិនបានផ្តល់ឲ្យ
- ការចេញវិក្កយប័ត្រ សំរាប់សេវានៃវិជ្ជាជីវៈ នៅពេលអ្នកវិជ្ជាជីវៈ មិនបានធ្វើកិច្ចការ
- ការផ្តល់ជូនវត្ថុ ឥតគិតថ្លៃ ឬបានបញ្ចុះតម្លៃ និងសេវា ទៅឲ្យសមាជិកដើម្បីមានអនុភាពលើ អ្នកផ្តល់សេវាណាមួយដែលបានជ្រើសរើសដោយសមាជិក
- ការផ្លាស់ប្តូរ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំជាបឋមរបស់សមាជិក ដោយគ្មានការយល់ព្រមពីសមាជិក

ការក្លែងបន្លំ បង្កិនបំផ្លាញ និងការរំលោភបំពានដោយមនុស្សណាម្នាក់ ដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ៖



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ការឲ្យគេខ្ចី ការលក់ ឬការឲ្យប័ណ្ណសម្គាល់គម្រោងថែទាំសុខភាព ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្តប្រយោជន៍ (BIC) របស់ Medi-Cal ទៅឲ្យជនណាម្នាក់ដទៃទៀត
- ការទទួលការព្យាបាល ឬថ្នាំពេទ្យ ស្រដៀងគ្នា ឬដូចគ្នា មកពីអ្នកផ្តល់សេវា លើសពីមួយនាក់
- ការទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលវាគឺមិនមែនជាអាសន្ន
- ការប្រើលេខសូស្យាវ៉ាល់ស៊ីត្រូរីទី ឬលេខប័ណ្ណ ID គម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់មនុស្សណាម្នាក់
- ការជិះឡានពេទ្យ ឬមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនឡានពេទ្យសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាព សម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ឬនៅពេលដែលគ្មានការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬវេជ្ជបញ្ជាដើម្បីទៅយក

ដើម្បីរាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខ្លាញ់ និងការរំលោភបំពាន សូមសរសេរឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខសម្គាល់ (ID) របស់បុគ្គលដែលបានធ្វើការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខ្លាញ់ និងការរំលោភបំពាន។ ផ្តល់ព័ត៌មានឲ្យបានច្រើនបំផុត តាមតែអ្នកអាចធ្វើបាន អំពីមនុស្សនោះ ដូចជា លេខទូរសព្ទ ឬជាពិសេស បើសិនវាគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់។ ផ្តល់កាលបរិច្ឆេទ នៃព្រឹត្តិការណ៍ និងសេចក្តីសង្ខេបនៃអ្វីៗដែលបានកើតឡើងពិតៗ។

ផ្ញើរបាយការណ៍របស់អ្នកទៅ៖

Blue Shield Promise Health Plan
 Special Investigations Unit
 3840 Kilroy Airport Way
 Long Beach, CA 90806-2452

អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅខ្សែជំនួយផ្នែកអនុលោមភាពតាមរយៈលេខ 1-855-296-9083 បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចូរផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់

PromiseStopfraud@blueshieldca.com ឬរាយការណ៍ព័ត៌មានតាមអនឡាញតាមរយៈ

Blueshieldcaexternal.ethicspoint.com។ ការរាយការណ៍ទាំងអស់អាចធ្វើឡើង

ដោយអនាមិក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

7. សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise អ្នកមានសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវជាក់លាក់។ ជំពូកនេះ ពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវទាំងនេះ។ ជំពូកនេះ ក៏រួមបញ្ចូលសេចក្តីជូនដំណឹងស្របច្បាប់ ដែលអ្នកមានសិទ្ធិក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise ដែរ។

សិទ្ធិរបស់អ្នក

ទាំងអស់នេះ គឺជាសិទ្ធិរបស់អ្នក ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise ៖

- ដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលដោយការគោរព និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ ដោយផ្តល់ការពិចារណាយ៉ាងត្រឹមត្រូវចំពោះសិទ្ធិរបស់អ្នកលើភាពឯកជន និងតម្រូវការក្នុងការរក្សាការសម្ងាត់នៃព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ដូចជាប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ ស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ ឬការព្យាបាល និងសុខភាពបន្តពូជ ឬសុខភាពផ្លូវភេទ
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពីគម្រោង និងសេវាកម្មរបស់ខ្លួន រួមទាំងសេវាកម្មដែលមាន ការធានារ៉ាប់រង អ្នកផ្តល់សេវា គ្រូពេទ្យ និងសិទ្ធិ/ទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក។
- ដើម្បីទទួលបានការបកប្រែពេញលេញអំពីព័ត៌មានរបស់សមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត រួមបញ្ចូលកំណត់ត្រាអំពីបណ្តឹងសារទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍
- ដើម្បីផ្តល់ការណែនាំអំពីសិទ្ធិសមាជិក និងគោលការណ៍អំពីទំនួលខុសត្រូវរបស់ Blue Shield Promise
- ដើម្បីអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ដើម្បីអាចទទួលបានបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាទាន់ពេលវេលា
- ដើម្បីចូលរួមក្នុងការសម្រេចចិត្តទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធលើការព្យាបាល។
- ដើម្បីបញ្ចេញសំឡេង នៃបណ្តឹងសារទុក្ខ ទោះជាតាមពាក្យសំដី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ អំពីអង្គការ ឬការថែទាំ ដែលអ្នកទទួល។
- ដើម្បីដឹងអំពីហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តរបស់ Blue Shield Promise ក្នុងការបដិសេធពន្យារពេល ផ្តាច់ (បញ្ចប់) ឬផ្លាស់ប្តូរសំណើសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ
- ដើម្បីទទួល ការសំរេបសំរួលថែទាំ។
- ដើម្បីស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចក្នុងការបដិសេធព្យួរ ឬកំណត់សេវា ឬអត្ថប្រយោជន៍
- ដើម្បីទទួលបានសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងបកប្រែដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ភាសារបស់អ្នក
- ដើម្បីទទួលបានជំនួយខាងច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃ នៅការិយាល័យច្បាប់តាមតំបន់របស់អ្នក ឬក្រុមផ្សេងទៀត។
- ដើម្បីបង្កើតសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន
- ដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ប្រសិនបើសេវាឬអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានបដិសេធហើយអ្នកបានដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រួចហើយជាមួយ Blue Shield Promise ហើយនៅតែមិនពេញចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេចទេ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពីរយៈពេល 30 ថ្ងៃ រួមទាំងព័ត៌មានអំពីកាលៈទេសៈដែលសវនាការដោយពន្លឿនអាចធ្វើទៅបាន
- ដើម្បីលុបឈ្មោះ (ចាកចេញ) ពី Blue Shield Promise ហើយផ្លាស់ប្តូរទៅគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីតាមការស្នើសុំ
- ដើម្បីអាចទទួល សេវាយល់ព្រមពីអនីតិជន។
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិកដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត (ដូចជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក អក្សរពុម្ពធំ និងទម្រង់អេឡិចត្រូនិក ដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន) តាមការស្នើសុំ និងទាន់ពេលវេលាសមស្របសម្រាប់ទម្រង់ដែលត្រូវបានស្នើសុំ និងអនុលោមតាមក្រមសុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន (W&I) ផ្នែក 14182 (b) (12)



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ដើម្បីរួចផុតពីទម្រង់នៃការអត់ធ្មត់ណាមួយ ឬភាពស្ងៀមស្ងាត់ដែលប្រើក្នុងន័យបង្ខិតបង្ខំ វិន័យអនុគ្រោះ ឬការសងសឹក
- ដើម្បីពិភាក្សា ព័ត៌មានដោយទៀងត្រង់ ដែលមានស្តីពីជំរើសការព្យាបាល និងជារបៀបផ្សេងទៀត ដែលបានបង្ហាញ ក្នុងលក្ខណៈសមរម្យ ចំពោះលក្ខណៈ និងសមត្ថភាពរបស់អ្នកអាចយល់បាន ទោះបីតម្លៃ ឬការធានារ៉ាប់រង ប៉ុន្មានក៏ដោយ។
- ដើម្បីមើល និងទទួលច្បាប់ចម្លង នៃកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក និងស្នើឲ្យគេបានកែប្រែ ឬបានកែតម្រូវ ដូចបានបញ្ជាក់ នៅក្នុងក្រមព្រហ្មទណ្ឌ 45 នៃបញ្ញត្តិសហព័ន្ធ §164.524 និង 164.526។
- សេរីភាពក្នុងការអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនប៉ះពាល់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់របៀបដែលអ្នកទទួលបានការព្យាបាលដោយ Blue Shield Promise អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬរដ្ឋ
- ដើម្បីមានលទ្ធភាពចូលប្រើសេវារបៀបចំផែនការគ្រួសារ មណ្ឌលសម្រាលកូនដោយឯករាជ្យ មណ្ឌលសុខភាពដែលមានការទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិក សេវាឆ្មប មណ្ឌលសុខភាពជនបទ សេវាជំងឺឆ្លងតាមការរួមភេទ និងសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្រៅបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise ដោយអនុលោមតាមច្បាប់សហព័ន្ធ
- ដើម្បីឲ្យបានរួចចាកពីផលវិបាកប្រភេទអ្វីមួយ នៅពេលធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំអ្នក
- ដើម្បីរង់ចាំមិនលើសពី 10 នាទីដើម្បីនិយាយទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន
- អ្នកតំណាងក្នុងអំឡុងពេលម៉ោងធ្វើការធម្មតារបស់ Blue Shield Promise។
- ដើម្បីសំរេចចិត្ត អំពីរបៀបការថែទាំដែលអ្នកចង់បាន ក្នុងករណីអ្នកមានជំងឺ ដែលយាយីអាយុជីវិត ឬមានរបួស។
- ដើម្បីមាន ការពិភាក្សាដោយឥតលាក់លៀម យ៉ាងសមរម្យ ឬជំរើសការព្យាបាល ជាវេជ្ជសាស្ត្រ ចាំបាច់ សម្រាប់លក្ខណៈរបស់វា ទោះបីមានតម្លៃ ឬការធានារ៉ាប់រងអត្ថប្រយោជន៍ ប៉ុន្មានក៏ដោយ។
- ដើម្បីស្នើសុំ តវ៉ានូវការសំរេច ដើម្បីបដិសេធ លើកពេល ឬកម្រិតនៃសេវា ឬអត្ថប្រយោជន៍។
- ដើម្បីទទួលសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ភាសារបស់អ្នក។
- ដើម្បីទទួលបាន សម្ភារៈសរសេរផែនការណ៍ដោយឥតគិតថ្លៃ ជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត ឬទម្រង់ដទៃទៀត (ដូចជា សារជាសំឡេង អក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬអក្សរពុម្ពធំៗ)



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ដើម្បីបង្កើនសារទុក្ខ ឬបណ្តឹង បើសិនសេចក្តីត្រូវការ ខាងភាសារបស់អ្នកមិនបានជួប ដូចជា ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ ការបកប្រែនូវទម្រង់ការសារទុក្ខ ទម្រង់បំពេញ ទទួលអ្នកបកប្រែ និងប្រព័ន្ធបណ្តាក់ទូរស័ព្ទ។
- ដើម្បីទទួលជំនួយ និងសេវាបន្ទាប់បន្សំឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

សមាជិក Blue Shield Promise មានទំនួលខុសត្រូវ ទាំងនេះ៖

- ដើម្បីប្រព្រឹត្តចំពោះ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក, អ្នកផ្តល់សេវា និងបុគ្គលិកទាំងអស់ ដោយសមគួរ និងដោយគោរព។ អ្នកទទួលខុសត្រូវចំពោះការមកទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ការជួបពិគ្រោះរបស់អ្នក ឬទូរសព្ទទៅការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក យ៉ាងហោចបំផុត 24 ម៉ោង មុនពេលការជួបពិគ្រោះរបស់អ្នក ដើម្បីលុបចោល ឬគ្រោងពេលជួបសាជាថ្មី។
- ផ្តល់ព័ត៌មានត្រឹមត្រូវ និងព័ត៌មានឱ្យបានច្រើនតាមដែលអ្នកអាចធ្វើបានដល់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកទាំងអស់ និង Blue Shield Promise។ អ្នកទទួលខុសត្រូវក្នុងការទៅពិនិត្យសុខភាពជាប្រចាំ និងប្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអំពីបញ្ហាសុខភាពមុនពេលជំងឺទាំងនោះក្លាយជាសភាពធ្ងន់ធ្ងរ។
- ដើម្បីទទួលបានការពិនិត្យទៀងទាត់ និងប្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក អំពីបញ្ហាសុខភាពមុននឹងវាក្លាយ ជាធ្ងន់ធ្ងរ។
- ដើម្បីនិយាយវាយវ៉ាប់ អំពីសេចក្តីត្រូវការនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក បង្កើត និងព្រមព្រៀងទៅលើគោលដៅ ខំប្រឹងអស់ពីសមត្ថភាព របស់អ្នក ដើម្បីយល់ដឹងអំពីបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នក និងអនុវត្តតាមគម្រោងការព្យាបាល និងសេចក្តីណែនាំ ដែលទាំងពីរនាក់ព្រមព្រៀងគ្នា។
- ដើម្បីផ្គត់ផ្គង់ព័ត៌មាន (តាមវិសាលភាពអាចធ្វើបាន) ដែលអង្គការ ព្រមទាំងគ្រូពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវា របស់វាបានត្រូវការប្រយោជន៍ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ដើម្បីធ្វើតាមគំរោងការ និងសេចក្តីណែនាំ សំរាប់ការថែទាំ ដែលគេបានព្រមព្រៀង ជាមួយ គ្រូពេទ្យរបស់គេ
- ដើម្បីយល់អំពីបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នក និងចូលរួមក្នុងការអភិវឌ្ឍគោលដៅព្យាបាលដែល បានព្រមព្រៀងគ្នាតាមកម្រិតដែលអាចធ្វើទៅបាន
- ដើម្បីរាយការណ៍ ពីការថែទាំសុខភាពដោយគែបន្ត ឬការប្រព្រឹត្តិខុសទៅ Blue Shield Promise។ អ្នកអាចធ្វើដូច្នោះដោយមិនប្រាប់ឈ្មោះរបស់អ្នកដោយ ទូរសព្ទទៅខ្សែជំនួយផ្នែកអនុលោមភាព របស់ Blue Shield Promise ដោយឥតគិតថ្លៃតាម រយៈពេល 1-855-296-9083 បាន 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ដោយផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ PromiseStopFraud@blueshieldca.com ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍ ការរំលោភបំពាន និងការក្លែងបន្លំរបស់ Medi-Cal នៃក្រសួងសុខាភិបាលនៃរដ្ឋ California (DHCS) ដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈពេល 1-800-822-6222។
- ដើម្បីប្រើបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ តែនៅក្នុងករណីមានអាសន្ន ឬដូចជួបបណ្តឹងរបស់អ្នកបាន ណែនាំ។
- ដើម្បីផ្តល់អាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ត្រឹមត្រូវ និងជាក់ស្តែងរបស់អ្នក

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការមិនរើសអើង

ការរើសអើង គឺប្រឆាំងនឹងច្បាប់។ Blue Shield Promiseប្រតិបត្តិតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលនៃរដ្ឋ និង ច្បាប់សហព័ន្ធ។ Blue Shield Promise មិនរើសអើង ដោយខុសច្បាប់ បដិសេធមនុស្ស ឬប្រព្រឹត្តិ ទៅលើពួកគេ ខុសៗគ្នា ដោយសារតែ ភេទ ជាតិសាសន៍ ពណ៌សំបុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើត ការសំគាល់ក្រុមជាតិពន្ធអាយុ ភាពពិការផ្លូវចិត្ត ភាពពិការផ្លូវកាយ លក្ខណៈសុខភាព ព័ត៌មានដៅ សន្តាន ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ភេទ អត្តសញ្ញាណភិនភាគ ឬបែបសេពសន្ថវៈឡើយ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈពេល 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Blue Shield Promise ផ្តល់ជូននូវ៖

- ជំនួយ និងសេវាគិតគិតថ្លៃសម្រាប់ជនពិការ ដើម្បីជួយគេប្រាស្រ័យទាក់ទងឲ្យ បានល្អប្រសើរ ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានលាយលក្ខណ៍អក្សរ ជាទម្រង់ផ្សេងៗ (អក្សរពុម្ពធំៗ សារសំឡេង ទម្រង់ អេឡិកត្រូនិក និងទម្រង់ផ្សេងទៀត)
- សេវាភាសាគិតគិតថ្លៃសម្រាប់មនុស្ស ដែលភាសាចម្បងរបស់គេមិនមែនអង់គ្លេស ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានលាយលក្ខណ៍អក្សរ ជាភាសាផ្សេងៗ

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទង Blue Shield Promise នៅចន្លោះ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556។ ឬ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬ និយាយបានល្អទេ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 711 ដើម្បីប្រើ សេវាកម្មបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California។

របៀបបង្កើនសារទុក្ខ

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា Blue Shield Promise បានខកខានក្នុងការផ្តល់ជូននូវសេវាកម្មទាំងនេះ ឬ មានការរើសអើងដោយខុសច្បាប់តាមរបៀបណាមួយ ដោយផ្អែកទៅលើភេទ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ជូនតា ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ ជំងឺ ព័ត៌មានហ្សែន ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬទំនោរផ្លូវភេទនោះ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខទៅកាន់អ្នកសម្របសម្រួល សិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ Blue Shield of California Promise Health Plan បាន។ អ្នកអាចដាក់ ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខតាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ ដោយផ្ទាល់ ឬតាមអនឡាញ៖



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- **តាមទូរសព្ទ:** សូមទាក់ទងអ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ Blue Shield Promise នៅចន្លោះម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605- 2556។ ឬ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬ និយាយបានល្អទេ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 711 ដើម្បីប្រើសេវាកម្មបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California។
- **តាមប្រៃសណីយ៍:** បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬសរសេរសំបុត្រ រួចផ្ញើទៅកាន់៖ Blue Shield of California Promise Health Plan Civil Rights Coordinator

Blue Shield Promise Health Plan
 Civil Rights Coordinator
 3840 Kilroy Airport Way
 Long Beach, CA 90806-2452

- **ដោយផ្ទាល់មុខគ្នា:** ទៅជួបការិយាល័យ នៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬ Blue Shield Promise និង ថ្លែង ថាអ្នកចង់ប្តឹងសារទុក្ខ។
- **តាមអនឡាញ:** ចូលមើលគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈ: blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការិយាល័យនៃសិទ្ធិស៊ីវិល – ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលទៅកាន់ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលនៃក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាព នៃរដ្ឋ California (DHCS) តាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអនឡាញផងដែរ៖

- **តាមទូរសព្ទ:** ទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-440-7370។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់ឮបាន ល្អទេនោះ សូមទូរសព្ទទៅ លេខ 711 (សេវាបញ្ជូនបន្តតាមទូរគមនាគមន៍)។
- **តាមប្រៃសណីយ៍:** បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖
 Deputy Director, Office of Civil Rights
 Department of Health Care Services
 Office of Civil Rights
 P.O. Box 997413, MS 0009
 —Sacramento, CA 95899-7413



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាមាននៅលើគេហទំព័រ

https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx។

- តាមអនឡាញ៖ សូមផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ CivilRights@dhcs.ca.gov។

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល – ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា អ្នកត្រូវបានគេរើសអើងលើមូលដ្ឋានពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ អាយុ ពិការភាព ឬភេទ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលជាមួយនឹង ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលនៃក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិកតាមរយៈ ទូរសព្ទតាមប្រៃសណីយ៍ ឬអនឡាញ៖

- តាមទូរសព្ទ៖ ហៅ 1-800-368-1019។ បើសិនអ្នកមិនអាចនិយាយបាន ឬស្តាប់ឮបានល្អ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-537-7697 សម្រាប់បើអ្នកប្រើ TTY ឬ 711 ដើម្បីប្រើសេវាបណ្តាក់ សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា។

- តាមប្រៃសណីយ៍៖ បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាមាននៅលើគេហទំព័រ <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>។

- តាមអនឡាញ៖ សូមចូលមើលនៅជិតចលបណ្តឹងរបស់ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលតាមរយៈគេហទំព័រ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp>។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

វិធីដើម្បីចូលរួមជាសមាជិក

Blue Shield Promise ចង់ស្តាប់ឮពីអ្នក។ រៀងរាល់ត្រីមាស Blue Shield Promise មានកិច្ចប្រជុំដើម្បីពិភាក្សាអំពីអ្វីដែលកំពុងដំណើរបានល្អ និងរបៀបដែល Blue Shield Promise អាចកែលម្អបាន។ សមាជិកត្រូវបានអញ្ជើញឲ្យចូលរួម។ អញ្ជើញមកប្រជុំ!

គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសហគមន៍ Blue Shield Promise គណៈកម្មាធិការក្រឹត្យក្រុមសាធារណៈ និងគណៈកម្មាធិការកែលម្អគុណភាព និងសមធម៌សុខភាព

Blue Shield Promise មានក្រុមចំនួនបីហៅថាគណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសហគមន៍ Blue Shield Promise គណៈកម្មាធិការក្រឹត្យក្រុមសាធារណៈ និងគណៈកម្មាធិការកែលម្អគុណភាព និងសមធម៌សុខភាព។ ក្រុមទាំងនេះមានសមាជិក បុគ្គលិក Blue Shield Promise ភ្នាក់ងារសហគមន៍ និងអ្នកផ្តល់សេវា។ អ្នកអាចចូលរួមជាមួយនឹងក្រុមទាំងនេះបាន ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម។ ក្រុមទាំងនេះពិភាក្សាអំពីរបៀបកែលម្អគោលការណ៍របស់ Blue Shield Promise ហើយទទួលខុសត្រូវចំពោះ៖

- ការពិភាក្សា អំពីបញ្ហារបស់សមាជិក និងកម្មវិធីគម្រងសុខភាព
- ការផ្តល់មតិយោបល់លើសេវាកម្មខាងវប្បធម៌ និងភាសា។
- ប្រធានបទអប់រំសុខភាព
- ការចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពជាមួយសហគមន៍។
- ការផ្តល់ដំបូន្មានដល់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល Blue Shield Promise លើបញ្ហាគោលការណ៍ដែលប៉ះពាល់ដល់គម្រោងសុខភាព និងសមាជិក។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃក្រុមនេះ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីចូលរួម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់

Blue Shield Promise Connect តាមអនឡាញនៅ

<https://www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members/member-resources/committees>



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

គណៈកម្មការប្រឹក្សាយោបល់ដល់សហគមន៍ប្រចាំរបស់តំបន់ L.A. Care

L.A. Care មានគណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសហគមន៍ប្រចាំភូមិភាគ (RCAC) ចំនួនប្រាំបីនៅ Los Angeles (RCAC ត្រូវបានបញ្ចេញសំឡេងថា "rack")។ ក្រុមនេះត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយ L.A. Care សមាជិក អ្នកផ្តល់សេវា និងអ្នកតស៊ូមតិផ្នែកថែទាំសុខភាព។ គោលបំណងរបស់គេ គឺដើម្បីពាំនាំសំឡេងនៃសហគមន៍របស់គេ មកគណៈអភិបាល L.A. Care ដែល ដឹកនាំកម្មវិធីថែទាំសុខភាព ដើម្បីបំរើសមាជិករបស់គេ។ ក្រុមនេះពិគ្រោះគ្នា អំពីរបៀប លើកកម្ពស់ក្រឹត្យក្រមរបស់ L.A. Care និងទទួលខុសត្រូវសម្រាប់៖

- ការជួយ L.A. Care ឲ្យយល់ នូវបញ្ហាថែទាំសុខភាព ដែលប៉ះពាល់ដល់ប្រជាជន ដែលរស់នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក
- ការប្រព្រឹត្តិជាភ្នាក់ និងត្រចៀកនៃ L.A. Care ក្នុងភូមិភាគ RCAC ចំនួន 11 នៅពាសពេញ Los Angeles County
- ការផ្តល់ព័ត៌មានសុខភាព ទៅឲ្យប្រជាជន ក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃក្រុមនេះ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ L.A. Care តាមរយៈលេខ 1-888-839-9909 (TTY 711)។

កិច្ចប្រជុំគណៈអភិបាល L.A. Care

គណៈអភិបាល សំរេចក្រឹត្យក្រមសម្រាប់ L.A. Care។ មនុស្សគ្រប់ៗគ្នា អាចចូលរួមប្រជុំ។ គណៈអភិបាលប្រជុំនៅថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ដំបូងនៃខែនីមួយៗនៅម៉ោង 2 រសៀល។ អ្នកអាចស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការប្រជុំរបស់គណៈអភិបាល និងការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពកាលវិភាគនៅ lacare.org។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តភាពឯកជន

សេចក្តីថ្លែងការណ៍មួយ ដែលរៀបរាប់អំពីក្រឹត្យក្រម និងទម្រង់ការ របស់ Blue Shield Promise សម្រាប់ការរក្សា ភាពសំងាត់នៃកំណត់ត្រាសុខភាព ដែលមាន ហើយនឹងត្រូវបានផ្តល់ឲ្យអ្នក តាមសំណូមពរ។

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ និងសមត្ថភាពក្នុងការយល់ព្រមចំពោះសេវាងាយអន់ចិត្ត អ្នកមិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យទទួលបានការអនុញ្ញាតពីសមាជិកណាម្នាក់ផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានសេវាសម្ងាត់ ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងសម្រាប់សេវាសម្ងាត់នោះទេ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មសម្ងាត់នៅក្នុងផ្នែក "ការថែទាំសម្ងាត់" នៃសៀវភៅណែនាំរបស់គាត់។

អ្នកអាចស្នើសុំ Blue Shield Promise ឱ្យធ្វើមធ្យោបាយទំនាក់ទំនងអំពីសេវាកម្មសម្ងាត់ទៅអាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទផ្សេងទៀតដែលអ្នកជ្រើសរើស។ នេះត្រូវបានគេហៅថា "ការស្នើសុំសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់" មួយ។ ប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រមចំពោះការថែទាំ Blue Shield Promise នឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាថែទាំសម្ងាត់របស់អ្នកទៅអ្នកដទៃដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនផ្តល់អាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទ Blue Shield Promise នឹងធ្វើការប្រាស្រ័យទាក់ទងដោយផ្ទាល់ទាក់ទៅកាន់អាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរសព្ទនៅលើឯកសារ។

Blue Shield Promise នឹងគោរពតាមសំណើរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់ក្នុងទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ ឬ យើងនឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថា ការទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកមានភាពងាយស្រួលក្នុងការដាក់បញ្ចូលក្នុងទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ យើងនឹងបញ្ជូនពួកគេទៅកាន់កន្លែងផ្សេងទៀតដែលអ្នកជ្រើសរើស។ សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់មានរយៈពេលរហូតទាល់តែអ្នកលុបចោលវា ឬដាក់សំណើថ្មីសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ដើម្បីធ្វើការស្នើសុំការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់ សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន
តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

សេចក្តីថ្លែងការណ៍របស់ Blue Shield Promise អំពីគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ខ្លួន
សម្រាប់ការការពារព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក (ហៅថា "សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី
ការអនុវត្តឯកជនភាព") ត្រូវបានរួមបញ្ចូលខាងក្រោម៖

ការប្តេជ្ញាចិត្តលើឯកជនភាពរបស់យើង

នៅឯ Blue Shield Promise យើងយល់អំពីសារៈសំខាន់នៃការរក្សាឯកជនភាព
លើព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ហើយយើងប្រកាន់ភ្ជាប់កាតព្វកិច្ចរបស់យើងដើម្បី
ធ្វើបែបនេះឱ្យបានហ្មត់ចត់បំផុត។

នៅក្នុងសកម្មភាពការងារប្រចាំថ្ងៃតាមធម្មតា យើងបង្កើតឯកសារកំណត់ត្រាអំពីអ្នក
អំពីការព្យាបាលជំងឺរបស់អ្នក និងអំពីសេវាដែលយើងផ្តល់ជូនដល់អ្នក។ ព័ត៌មាននៅ
ក្នុងឯកសារកំណត់ត្រាទាំងនោះ ហៅថា "ព័ត៌មានសុខភាពដែលត្រូវបានការពារ" (PHI)
និងរួមមានព័ត៌មានដែលអាចកំណត់អត្តសញ្ញាណផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកទៀតផង ដូចជា
ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ លេខសន្តិសុខសង្គម ព្រមទាំងព័ត៌មានសុខភាព
របស់អ្នក ដូចជាព័ត៌មានស្តីពីរោគវិនិច្ឆ័យថែទាំសុខភាព ឬព័ត៌មានស្តីពីការទាមទារ
សំណងជាដើម។

ច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធបានតម្រូវឱ្យយើងផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីកាតព្វកិច្ចផ្លូវច្បាប់
និងការប្រតិបត្តិឯកជនភាពរបស់យើងនេះទៅដល់អ្នក ដោយសារពួកវាទាក់ទងនឹង PHI
របស់អ្នក។ យើងត្រូវបានតម្រូវឱ្យរក្សាឯកជនភាពនៃ PHI របស់អ្នក និងតម្រូវឱ្យ
ជូនដំណឹងដល់អ្នកនៅក្នុងករណីដែលអ្នកទទួលបានការប៉ះពាល់ដោយសារការបំពានលើ
PHI ដែលគ្មានសុវត្ថិភាព។ នៅពេលយើងប្រើ ឬផ្សព្វផ្សាយ ("បង្ហាញ") PHI របស់អ្នក
យើងមានកាតព្វកិច្ចផ្លូវច្បាប់ទៅនឹងលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ដែលអនុវត្ត
ចំពោះគ្រប់កំណត់ត្រាទាំងអស់ ដែលយើងបង្កើត ទទួលបាន នឹង/ឬ រក្សាទុកដែលមាន
PHI របស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

របៀបដែលយើងការពារឯកជនភាពរបស់អ្នក

យើងប្រើប្រាស់វិធានរក្សាសុវត្ថិភាពដូចជានៅអាគារផ្ទាល់ ប្រព័ន្ធរដ្ឋបាលតាមបច្ចេកទេស ដើម្បីធានាឲ្យបាននូវការការពារឯកជនភាពនៃ PHI របស់អ្នក។ ដើម្បីការពារឯកជនភាព របស់អ្នក មានតែសមាជិកក្រុមការងាររបស់ Blue Shield Promise ដែលមានការអនុញ្ញាត និងទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលប៉ុណ្ណោះ ទើបត្រូវបានផ្តល់សិទ្ធិចូលប្រើប្រាស់ឯកសារ កំណត់ត្រាអេឡិចត្រូនិក និងឯកសារកំណត់ត្រាទម្រង់ ជាក្រដាសស្នាម និងចូលទៅកាន់ ផ្នែកអសាធារណៈដែល បានរក្សាទុកព័ត៌មាន ទាំងនេះ។

សមាជិកក្រុមការងារទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលពីប្រធានបទផ្សេងៗ ដែលរួមមាន៖

- យើងមាននីតិវិធី និងគោលការណ៍ការពារទិន្នន័យ និងឯកជនភាព រួមមានរបៀប ដាក់ស្លាកសម្គាល់ រក្សាទុក រៀបចំលំដាប់លំដោយ ឯកសារ និងចូលទៅប្រើប្រាស់ ឯកសារកំណត់ត្រាទម្រង់ជ ក្រដាសស្នាម និងជាអេឡិចត្រូនិក។
- ការការពារតាមរដ្ឋបាល តាមបច្ចេកទេស និងតាមរូបវន្តបានបង្កើតឡើងជាស្រេច ដើម្បីថែរក្សាឯកជនភាព និងសុវត្ថិភាពនៃ PHI របស់អ្នក។

មន្ត្រីឯកជនភាពសាជីវកម្មរបស់យើងត្រួតពិនិត្យតាមដានមើលពីរបៀបដែលយើងអនុវត្ត តាមនីតិវិធី និងគោលនយោបាយឯកជនភាពរបស់យើង និងអប់រំស្ថាប័នយើងស្តីពី ប្រធានបទដ៏សំខាន់នេះ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

របៀបដែលយើងប្រើប្រាស់ និងបង្ហាញ PHI របស់អ្នក

ការប្រើប្រាស់ PHI ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីអ្នក

យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកដោយមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍ អក្សរពីអ្នកបាន ប្រសិនបើចាំបាច់ ខណៈពេលកំពុងផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍សុខភាព និងសេវាជូនដល់អ្នក។ យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណង ដូចតទៅនេះ៖

ការព្យាបាល

- ដើម្បីចែករំលែកព័ត៌មានជាមួយនិងគិលានុបដ្ឋាក គ្រូពេទ្យ ឱសថការី ចក្ខុពេទ្យ អ្នកអប់រំពីសុខភាព និងអ្នកជំនាញខាងថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត ដើម្បីឱ្យពួកគេអាចកំណត់គម្រោងថែទាំរបស់អ្នកបាន។
- ដើម្បីជួយឱ្យអ្នកទទួលបានសេវានិងការព្យាបាលដែលអ្នកអាចត្រូវការ ឧទាហរណ៍ដូចជាបញ្ជាឱ្យធ្វើតេស្តក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ និងការប្រើប្រាស់ លទ្ធផលជាដើម។
- ដើម្បីសម្របសម្រួលដល់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវាពាក់ព័ន្ធ ជាមួយនឹងមន្ទីរថែទាំសុខភាព ឬអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពណាម្នាក់។

ការទូទាត់ប្រាក់

- ដើម្បីទទួលបានថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។
- ដើម្បីធ្វើការសន្មតិពីការធានារ៉ាប់រង- ឧទាហរណ៍ដូចជាដើម្បី និយាយទៅកាន់អ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពណាម្នាក់ស្តីពីការបង់ ប្រាក់សម្រាប់សេវាដែលបានផ្តល់ជូនអ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ដើម្បីសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ជាមួយនឹងការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត ដែលអ្នកអាចមានជាឧទាហរណ៍ដូចជាដើម្បីលើកនិយាយទៅកាន់គម្រោង សុខភាព ឬក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត ដើម្បីកំណត់អំពីសិទ្ធិទទួលបាន ឬការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។
- ដើម្បីទទួលបានការបង់ប្រាក់ពីភាគីទីបី ដែលអាចទទួលខុសត្រូវលើការបង់ប្រាក់ ដូចជាសមាជិកគ្រួសារណាម្នាក់ជាដើម។
- ក្រៅពីនេះ ដើម្បីកំណត់ និងបំពេញការទទួលខុសត្រូវរបស់យើងក្នុងការផ្តល់ជូននូវអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពរបស់អ្នក ឧទាហរណ៍ដូចជា ដើម្បីចាត់ចែងលើការទាមទារសំណងផ្សេងៗ។

ប្រតិបត្តិការផ្នែកថែទាំសុខភាព

- ដើម្បីផ្តល់សេវាអតិថិជន។
- ដើម្បីគាំទ្រ និង/ឬកែលម្អកម្មវិធី ឬសេវាដែលយើងផ្តល់ជូនអ្នកទាំងនេះ។
- ដើម្បីជួយអ្នកនៅក្នុងការគ្រប់គ្រងសុខភាពរបស់អ្នក ឧទាហរណ៍ដូចជា ដើម្បីផ្តល់ជូនអ្នកនូវព័ត៌មានស្តីពីជម្រើស នៃការព្យាបាល ដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន ឬដើម្បីផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាថែទាំសុខភាព ឬសារក្រើនរំលឹកពីការព្យាបាល។
- ដើម្បីគាំទ្រគម្រោងសុខភាព ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ឬ អ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំ សុខភាពផ្សេងទៀត ដែលមានទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នក ដើម្បីកែលម្អកម្មវិធីដែលផ្តល់ជូនអ្នក ឧទាហរណ៍ដូចជា សម្រាប់ការគ្រប់គ្រងករណី ឬដើម្បីគាំទ្រដល់អង្គការថែទាំដែលមានការទទួលខុសត្រូវ (ACO) ឬការរៀបចំមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រផ្តោតលើអ្នកជំងឺ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- សម្រាប់ផ្តល់ការធានារ៉ាប់រង ថ្លៃបង់ប្រាក់សមាជិក ឬសម្រាប់កំណត់ អាត្រាថ្លៃបង់ប្រាក់ធានារ៉ាប់រង ឬសកម្មភាពផ្សេងទៀត ដែលទាក់ទង នឹងការបង្កើត ការបន្ត ឬការជំនួសកិច្ចសន្យាសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង សុខភាព ឬការធានារ៉ាប់រង។
ប៉ុន្តែ សូមកត់សម្គាល់ថា យើងនឹងមិនប្រើប្រាស់ ឬបង្ហាញ PHI របស់ អ្នកដែលជា ព័ត៌មានហ្សែនដើម្បីផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងនោះទេ ព្រោះសកម្មភាពនេះត្រូវបាន ហាមឃាត់ដោយច្បាប់សហព័ន្ធ។

យើងក៏អាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកផងដែរ ដោយមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាត ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកសម្រាប់គោលបំណងផ្សេងតាមការអនុញ្ញាត ឬតម្រូវ ដោយច្បាប់។ នេះរួមបញ្ចូលទាំង៖

ការបញ្ចេញព័ត៌មានទៅកាន់អ្នកដទៃ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក

- ប្រសិនបើអ្នកមានវត្តមានក្តី ឬមិនមានវត្តមានក្តីដើម្បីណែនាំឱ្យយើងធ្វើដូច្នោះ យើងអាចបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកទៅកាន់អ្នកដទៃ ឧទាហរណ៍ដូចជា សមាជិកគ្រួសារ មិត្តជិតស្និទ្ធ ឬអ្នកថែទាំរបស់អ្នក។
- ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្ថិតក្នុងស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ មិនមានវត្តមានបាត់បង់ សមត្ថភាពរស់នៅតាមធម្មតា ឬប្រសិនបើអ្នកស្លាប់ យើងនឹងប្រើការវិនិច្ឆ័យតាម ជំនាញវិជ្ជាជីវៈរបស់យើង ដើម្បីសម្រេចថាតើការបង្ហាញ PHI របស់អ្នកទៅកាន់អ្នក ដទៃកំពុងផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ប្រសើរបំផុតដល់អ្នកឬទេ។ ប្រសិនបើយើងបង្ហាញ PHI របស់អ្នកនៅក្នុងស្ថានភាពណាមួយដែលអ្នកមិនមានវត្តមាន យើងនឹងបញ្ចេញ តែព័ត៌មាន ដែលពាក់ព័ន្ធផ្ទាល់ទៅនឹងការពាក់ព័ន្ធរបស់ បុគ្គលដែលពាក់ព័ន្ធនឹង ការព្យាបាលអ្នក ឬការបង់ប្រាក់ដែលទាក់ទងនឹងការព្យាបាលអ្នក។ យើងក៏អាច បង្ហាញ PHI របស់អ្នកផងដែរ ដើម្បីជូនដំណឹងដល់ (ឬជួយនៅក្នុងការជូនដំណឹង) បុគ្គលនោះពីទីតាំង ស្ថានភាពសុខភាពទូទៅ ឬការស្លាប់របស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- យើងអាចបញ្ចេញ PHI របស់កូនរបស់អ្នកដែលជាអនីតិជនទៅកាន់ បុគ្គលដែលជាឪពុក ឬម្តាយរបស់កូនអ្នក។

ការបញ្ចេញរហូតដល់ការផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានសុខភាពណាមួយ

Blue Shield Promise អាចបញ្ជាញ PHI របស់អ្នកទៅកាន់ Manifest MedEx ផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានសុខភាព (HIE)។ HIE ក៏ដូចជា Manifest MedEx ជួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកពិនិត្យ វិភាគ និងចែករំលែកព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រអំពីអ្នកដោយសុវត្ថិភាព។

ការពិនិត្យ ការវិភាគ និងការចែករំលែក PHI របស់អ្នកនេះអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវគុណភាពនៃការថែទាំរបស់អ្នក អាចជួយកាត់បន្ថយកំហុសផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងអាចសន្សំប្រាក់អ្នកដោយការពារការព្យាបាលដែលមិនចាំបាច់ និងស្ទួន។ អ្នកមានឱកាសជានិច្ច ដើម្បីជ្រើសរើសមិនឱ្យគេប្រើ PHI របស់អ្នកនៅខាងក្នុង HIE ដោយការទាក់ទង Manifest Medex តាមរយៈ manifestmedex.org/opt-out/ ឬទូរសព្ទទៅលេខ 510-683-1333។

ការបញ្ចេញព័ត៌មានទៅកាន់អ្នកលក់ និង អង្គការទទួលស្គាល់គុណភាព

យើងអាចបញ្ជាញ PHI របស់អ្នកទៅកាន់៖

- ក្រុមហ៊ុនដែលផ្តល់សេវាជាក់លាក់មួយចំនួនតាំងនាមឱ្យ Blue Shield Promise។ ឧទាហរណ៍ យើងអាចជួលក្រុមហ៊ុន ដើម្បីជួយឱ្យយើងផ្តល់ព័ត៌មាន និងការណែនាំទៅកាន់សមាជិកដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដូចជាជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺហឺតជាដើម។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- អង្គការទទួលស្គាល់គុណភាព ដូចជាគណៈកម្មាធិការធានាគុណភាពជាតិ (NCQA, National Committee for Quality Assurance) ជាដើម ដើម្បីវាស់ស្ទង់គុណភាព។

សូមកត់សម្គាល់ថា មុនពេលយើងចែករំលែក PHI របស់អ្នក យើងទទួលបានកិច្ចព្រមព្រៀងជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អង្គការ ឬក្រុមហ៊ុនទទួលស្គាល់គុណភាពដើម្បីការពារឯកជនភាពនៃ PHI របស់អ្នក។

ការទំនាក់ទំនង

យើងអាចប្រើប្រាស់ PHI របស់អ្នកដើម្បីទាក់ទងអ្នកជាមួយនឹងព័ត៌មានពីការធានារ៉ាប់រងលើគម្រោងថែទាំសុខភាពអ្នក អត្ថប្រយោជន៍ កម្មវិធី និងសេវាទាក់ទងនឹងសុខភាព សារក្រើនរំលឹកពីការព្យាបាល ឬជម្រើសនៃការព្យាបាលដែលមានសម្រាប់អ្នក។

ការអង្កាសប្រាក់

យើងមិនប្រើប្រាស់ PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងអង្កាសប្រាក់នោះទេ។

សុខភាព ឬសុវត្ថិភាព

យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកដើម្បីបង្ការ ឬកាត់បន្ថយការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរ ឬអាចនឹងកើតមានដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាព ឬសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុវត្ថិភាពរបស់សាធារណជនទូទៅ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សកម្មភាពសុខភាពសាធារណៈ

យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកទៅកាន់៖

- រាយការណ៍អំពីព័ត៌មានសុខភាពទៅកាន់អាជ្ញាធរសុខភាពសាធារណៈ ដែលមានការអនុញ្ញាតពីច្បាប់ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបែបនេះ ក្នុងគោលបំណងដើម្បីបង្ការ ឬគ្រប់គ្រង

ជំងឺ រហូស ឬពិការភាព ឬការត្រួតពិនិត្យការចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺ។

- រាយការណ៍ពីការរំលោភបំពាន ឬការព្រងើយកន្តើយលើកុមារ ឬការរំលោភបំពាលដោយមនុស្សពេញវ័យ ដែលរួមមានអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារទៅកាន់អាជ្ញាធររដ្ឋាភិបាល ដែលទទួលបានការអនុញ្ញាត ពីច្បាប់ដើម្បីទទួលយករបាយការណ៍ទាំងនេះ។
- រាយការណ៍អំពីព័ត៌មានស្តីពីផលិតផល ឬសកម្មភាពណាមួយ ដែលគ្រប់គ្រងដោយរដ្ឋបាលអាហារ និងឱសថអាមេរិកទៅកាន់បុគ្គលដែលទទួលខុសត្រូវលើគុណភាព សុវត្ថិភាព ឬប្រសិទ្ធភាពរបស់ផលិតផល ឬសកម្មភាពនេះ។
- ជូនដំណឹងដល់បុគ្គលដែលអាចរងការប៉ះពាល់នឹងជំងឺឆ្លងណាមួយ ប្រសិនបើយើងទទួលបានការអនុញ្ញាតពីច្បាប់ឱ្យផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងទាំងនេះ។

សកម្មភាពត្រួតពិនិត្យសុខភាព

យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកទៅកាន់៖

- ទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលដែលទទួលខុសត្រូវតាមផ្លូវច្បាប់លើការត្រួតពិនិត្យមើលប្រព័ន្ធចែទំនុកសុខភាព ឬលើការធានាឱ្យបានថា មានការគោរពតាមវិធាននៃកម្មវិធីអត្ថប្រយោជន៍រដ្ឋាភិបាល ដូចជា Medicare ឬ Medicaid ជាដើម។
- កម្មវិធីនិយ័តកម្មផ្សេងទៀតដែលត្រូវការព័ត៌មានសុខភាពដើម្បីកំណត់ការគោរពច្បាប់។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការស្រាវជ្រាវ

យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងស្រាវជ្រាវ ប៉ុន្តែទាល់តែការប្រព្រឹត្តិ តាមច្បាប់ ឬតាមការអនុញ្ញាតពីច្បាប់ប៉ុណ្ណោះ។

ការគោរពតាមច្បាប់

យើងអាចប្រើ និងបង្ហាញ PHI របស់អ្នកដើម្បីគោរពតាមច្បាប់។

ដំណើរការច្បាប់ និងរដ្ឋបាល

យើងអាចបញ្ចេញព័ត៌មាន PHI របស់អ្នកនៅក្នុងនីតិវិធីរដ្ឋបាល ឬនីតិវិធីសវនាការ តុលាការ ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងបទបញ្ជាច្បាប់ដែលត្រឹមត្រូវ។

មន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់

យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកទៅកាន់នគរបាល ឬមន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់ផ្សេងទៀត តាម លក្ខខណ្ឌតម្រូវដោយច្បាប់ ឬដើម្បីគោរពតាមបទបញ្ជាពីតុលាការ ឬដំណើរការផ្សេង ទៀត ដែលទទួលបានការអនុញ្ញាតពីច្បាប់។

មុខងាររដ្ឋាភិបាល

យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកទៅកាន់ក្រសួងផ្សេងៗរបស់រដ្ឋាភិបាល ដូចជាយោធា អាមេរិក ឬក្រសួងការបរទេសអាមេរិក តាមការតម្រូវពីច្បាប់។

សំណងរបស់បុគ្គលិក

យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នក នៅពេលចាំបាច់ដើម្បីគោរពតាមច្បាប់ផ្តល់សំណងរបស់បុគ្គលិក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការប្រើប្រាស់ PHI ដែលតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក

ក្រៅពីសម្រាប់គោលបំណងដែលរៀបរាប់ខាងលើ យើងត្រូវតែទទួលបានការអនុញ្ញាត ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកជាមុនសិន ដើម្បីប្រើប្រាស់ ឬបង្ហាញ PHI របស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ យើងនឹងមិនប្រើប្រាស់ PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងធ្វើទីផ្សារនោះទេ ប្រសិនបើមិនមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកជាមុន ហើយក៏នឹងមិនផ្តល់ PHI របស់អ្នកទៅឱ្យនិយោជកទៅថ្ងៃមុខណាម្នាក់ ដោយមិនមានការអនុញ្ញាត ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកនោះទេ។

ការប្រើប្រាស់ និងការបញ្ចេញ PHI ជាក់លាក់ណាមួយដែលចាត់ទុកថា “ជាការសម្ងាត់ខ្ពស់”

សម្រាប់ប្រភេទ PHI ជាក់លាក់ណាមួយនោះ ច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធអាចតម្រូវឱ្យមាន ការការពារឯកជនភាពខ្ពស់។ ទាំងនេះ រួមមាន PHI ដែល៖

- ត្រូវបានរក្សាទុកនៅក្នុងកំណត់ត្រាការព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រ
- អំពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង ការបង្ការ ការព្យាបាល និងការបញ្ជូនបន្ត
- អំពីការធ្វើតេស្តរក HIV/AIDS ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាល
- អំពីជំងឺកាមរោគ និង/ឬជំងឺឆ្លង
- អំពីការធ្វើតេស្តហ្វែរូន

យើងគ្រាន់តែអាចបង្ហាញប្រភេទ PHI ដែលមានការការពារពិសេសទាំងនេះបាន ប្រសិនបើមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកជាមុន លើកលែងតែមាន ការអនុញ្ញាត ឬមានការតម្រូវជាក់លាក់ពីច្បាប់។

ការលុបចោលការអនុញ្ញាត

អ្នកអាចលុបចោលការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរណាមួយនៅគ្រប់ពេលវេលា ដែលអ្នកបានផ្តល់ឱ្យយើងពីមុន។ នៅពេលដាក់ជូនមកយើងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ការលុបចោលនឹងអនុវត្តចំពោះការប្រើប្រាស់ និងការបង្ហាញ PHI របស់អ្នកនាពេល



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អនាគត។ វានឹងមិនប៉ះពាល់ដល់ការប្រើប្រាស់ ឬការបង្ហាញព័ត៌មាន ដែលបានធ្វើឡើងពីមុននោះទេ ដែលជាខណៈពេលដែលការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកកំពុងមានប្រសិទ្ធភាពនោះ។

សិទ្ធិបុគ្គលរបស់អ្នក

អ្នកមានសិទ្ធិទាក់ទងនឹង PHI ដែល Blue Shield Promise បង្កើត ទទួលបាន និង/ឬរក្សាទុកអំពីអ្នក ដូចតទៅនេះ៖

សិទ្ធិក្នុងការស្នើសុំការដាក់កំហិត

អ្នកអាចស្នើសុំឲ្យយើងដាក់កំហិតពីរបៀបដែលយើងប្រើប្រាស់ និងបង្ហាញ PHI របស់អ្នកសម្រាប់ការព្យាបាល ការបង់ប្រាក់ និងប្រតិបត្តិការសុខាភិបាល តាមការពន្យល់នៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ យើងមិនត្រូវបានតម្រូវឲ្យយល់ព្រមទៅនឹងការស្នើសុំការដាក់កំហិតរបស់អ្នកនោះទេ ប៉ុន្តែយើងនឹងពិចារណាលើពួកវាដោយយកចិត្តទុកដាក់។

ប្រសិនបើយើងយល់ព្រមទៅនឹងការស្នើសុំការដាក់កំហិតណាមួយ យើងនឹងគោរពតាមវារហូតដល់អ្នកធ្វើការស្នើសុំ ឬយល់ព្រមលុបចោលការដាក់កំហិតនោះវិញ។ យើងក៏អាចជូនដំណឹងដល់អ្នកថា យើងកំពុងបញ្ឈប់កិច្ចព្រមព្រៀងរបស់យើងលើការដាក់កំហិតណាមួយផងដែរ។ នៅក្នុងករណីនោះ ការលុបចោលនឹងអនុវត្តតែចំពោះ PHI ដែលបានបង្កើត ឬបានទទួល បន្ទាប់ពីយើងបានជូនដំណឹងដល់អ្នកពីការលុបចោលនេះ។

សិទ្ធិក្នុងការទទួលបានការទំនាក់ទំនងជាសម្ងាត់

អ្នកអាចស្នើសុំដើម្បីទទួលបានការទំនាក់ទំនងជាមួយ Blue Shield Promise ដែលមានព័ត៌មាន PHI តាមមធ្យោបាយផ្សេងៗ ឬទៅទីតាំងផ្សេងៗបាន។ យោងតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃច្បាប់ និងនៅពេលណាដែលអាចធ្វើទៅបាន យើងនឹងសម្របតាមការស្នើសុំដែលសមហេតុផល។ យើងអាចតម្រូវឲ្យអ្នកស្នើសុំរបស់អ្នកជាលាយ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

លក្ខណ៍អក្សរ។ ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធនឹងកុមារដែលជាអនីតិជន យើង
អាចស្នើសុំឲ្យអ្នកផ្តល់ឯកសារតាមផ្លូវច្បាប់ដើម្បីជាសំអាងលើសំណើរបស់អ្នក។

សិទ្ធិក្នុងការចូលប្រើប្រាស់ PHI របស់អ្នក

អ្នកអាចស្នើសុំដើម្បីពិនិត្យមើល ឬដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លង PHI ជាក់លាក់ណាមួយ
ដែលយើងរក្សាទុកអំពីអ្នកនៅក្នុង “សំណុំកំណត់ត្រាដែលបានកំណត់ទុក”។ ទាំងនេះ
រួមមាន ឧទាហរណ៍ដូចជា កំណត់ត្រានៃចុះឈ្មោះចូលរួម ការបង់ប្រាក់ ការកាត់សេចក្តី
លើការទាមទារសំណង និងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងករណី ឬកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ និងព័ត៌មាន
ណាមួយ ដែលយើងបានប្រើដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេចអំពីអ្នក។ សំណើរបស់អ្នកត្រូវធ្វើ
ឡើងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

នៅពេលណាដែលអាចធ្វើបាន និងតាមការតម្រូវពីច្បាប់ យើងនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវច្បាប់
ចម្លង PHI របស់អ្នកជាទម្រង់មួយ (ជាក្រដាស ឬ តាមអេឡិចត្រូនិក) ដែលអ្នកស្នើសុំ។
ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំច្បាប់ចម្លង PHI របស់អ្នក យើងអាចគិតថ្លៃមួយពីអ្នកដែលសមរម្យ
និងផ្នែកលើថ្លៃចំណាយសម្រាប់ការរៀបចំ ការចតចម្លង និង/ឬ ការធ្វើវាតាម ប្រៃសណីយ៍
ទៅកាន់អ្នក។ នៅក្នុងកាលៈទេសៈមានកំណត់ជាក់លាក់ណាមួយ ដែលមានការអនុញ្ញាត
ពីច្បាប់ យើងអាចបដិសេធក្នុងការផ្តល់ជូនអ្នកនូវសិទ្ធិប្រើប្រាស់ផ្នែកណាមួយនៃ
កំណត់ត្រា របស់អ្នក។

សិទ្ធិក្នុងកែប្រែកំណត់ត្រារបស់អ្នក

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំឲ្យយើងកែតម្រូវ ឬកែប្រែ PHI ដែលយើងរក្សាទុកអំពីអ្នកនៅក្នុង
សំណុំកំណត់ត្រាដែលបានកំណត់ទុក។ សំណើរបស់អ្នកចាំបាច់ត្រូវធ្វើឡើងជា
លាយលក្ខណ៍អក្សរ និងពន្យល់អំពីមូលហេតុដែលអ្នកចង់ឲ្យ PHI របស់អ្នកត្រូវ
បានកែប្រែ។ ប្រសិនបើយើងកំណត់ថា PHI នេះមិនត្រឹមត្រូវ ឬមិនពេញលេញ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

យើងនឹងកែតម្រូវវា បើមានការអនុញ្ញាតពីច្បាប់។ ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យណាម្នាក់ ឬមន្ទីរថែទាំសុខភាពណាមួយបានបង្កើត PHI ដែលអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរ អ្នកគួរស្នើសុំ ឲ្យពួកគេកែប្រែព័ត៌មាននេះ។

សិទ្ធិក្នុងការទទួលបានរបាយការណ៍មួយនៃការបញ្ចេញព័ត៌មាន

នៅពេលអ្នកបានស្នើសុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរហើយ យើងនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវបញ្ជី នៃការបញ្ចេញព័ត៌មាន ដែលយើងបានធ្វើលើ PHI របស់អ្នកសម្រាប់រយៈពេល មួយដែលបានកំណត់ រហូតដល់ប្រាំមួយឆ្នាំមកត្រឹមកាលបរិច្ឆេទនៃការស្នើសុំ របស់អ្នក។ ប៉ុន្តែបញ្ជីនេះនឹងមិនរួមបញ្ចូល៖

- ការបង្ហាញព័ត៌មានដែលអ្នកបានអនុញ្ញាត។
- ការបង្ហាញព័ត៌មានដែលយើងបានធ្វើឡើងមុនពេលប្រាំមួយឆ្នាំនៅត្រឹមកាលបរិច្ឆេទនៃការ ស្នើសុំរបស់អ្នក។
- ការបង្ហាញព័ត៌មានដែលបានធ្វើឡើងសម្រាប់គោលបំណងព្យាបាល ការបង់ប្រាក់ និងប្រតិបត្តិការសុខាភិបាល លើកលែងតែនៅពេលមានការតម្រូវពីច្បាប់។
- ការបង្ហាញព័ត៌មានជាក់លាក់ណាមួយផ្សេងទៀត ដែលយើងទទួលបានការអនុញ្ញាត ពីច្បាប់ដើម្បីដកចេញពីរបាយការណ៍នេះ។

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំរបាយការណ៍ណាមួយលើសពីមួយដង នៅអំឡុងរយៈពេល 12 ខែ យើង នឹងគិតថ្លៃពីអ្នកក្នុងតម្លៃដ៏សមរម្យមួយ ហើយផ្អែកលើចំណាយសម្រាប់ របាយការណ៍នីមួយៗ បន្ទាប់ពីរបាយការណ៍ទីមួយ។

សិទ្ធិក្នុងការចាត់តាំងអ្នកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួន

អ្នកអាចតែងតាំងបុគ្គលម្នាក់ទៀតដើម្បីធ្វើជាអ្នកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួនដល់អ្នក។ អ្នកតំណាង របស់អ្នកនឹងទទួលបានការអនុញ្ញាតឲ្យមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់ PHI របស់អ្នក ដើម្បីធ្វើការ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ទំនាក់ទំនងជាមួយនឹងអ្នកជំនាញ និងមន្ទីរថែទាំសុខភាព ដែលផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នក និងដើម្បីអនុវត្តសិទ្ធិ HIPAA ទាំងអស់ផ្សេងទៀតក្នុងនាមអ្នក។ អាស្រ័យលើសិទ្ធិអំណាច ដែលអ្នកផ្តល់ឱ្យអ្នកតំណាងរបស់អ្នក គាត់ក៏អាចមានសិទ្ធិអំណាចក្នុងការធ្វើ សេចក្តី សម្រេចចិត្តលើការថែទាំសុខភាពសម្រាប់អ្នកផងដែរ។

សិទ្ធិទទួលបានច្បាប់ចម្លងជាក្រដាសរបស់សេចក្តីជូនដំណឹងនេះ នៅពេលអ្នកស្នើសុំ យើងនឹងផ្តល់ច្បាប់ចម្លងជាក្រដាសរបស់សេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ទោះបីជាអ្នកបានយល់ ស្របទទួលសេចក្តីជូនដំណឹងនេះតាមអេឡិចត្រូនិកក៏ដោយ។ សូមមើលផ្នែក “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីអត្ថិភាព និងរយៈពេល” នៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។

សកម្មភាពដែលអ្នកអាចធ្វើបាន

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរស្តីពីសិទ្ធិឯកជនភាពរបស់អ្នក ជឿថាយើងបានបំពានសិទ្ធិឯកជនភាព របស់អ្នក ឬមិនយល់ព្រមនឹងសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើទាក់ទងនឹងសិទ្ធិចូលប្រើប្រាស់ PHI របស់អ្នក អ្នកអាចទាក់ទងយើង៖

ការិយាល័យឯកភាពនៃ Blue Shield of California Promise Health Plan

P.O. Box 272540 Chico, CA 95927-2540
ទូរសព្ទ៖ (888) 266-8080 (លេខឥតគិតថ្លៃ)
លេខទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍៖ (855) 296-9086 (លេខឥតគិតថ្លៃ)
ទូរសារ៖ (800) 201-9020
(ឥតគិតថ្លៃ) អ៊ីមែល៖

privacy@blueshieldca.com

សម្រាប់ប្រភេទនៃការស្នើសុំជាក់លាក់ណាមួយ អ្នកត្រូវបំពេញ និងផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍មកយើងខ្ញុំនូវ ទម្រង់បែបបទ ដែលអាចទទួលបានតាមការហៅ ទូរសព្ទទៅកាន់លេខ ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន ដែលមាននៅលើបណ្ណសម្គាល់ (ID) សមាជិក Promise Health Plan របស់អ្នក ឬតាមការចូល ទៅកាន់គេហទំព័រ របស់យើងតាមអាសយដ្ឋាន

<https://www.blueshieldca.com/en/bsp/about-blue-shield-promise-health-plan/notice-of-privacy-practice>



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ទាក់ទងទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់ការិយាល័យសម្រាប់ សិទ្ធិស៊ីវិល របស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិ សហរដ្ឋអាមេរិក (HHS) ប្រសិនបើ អ្នកជឿថា យើងបានរំលោភបំពានលើ សិទ្ធិឯកជនភាពរបស់អ្នក៖

Office for Civil Rights

U.S. Department of Health & Human Services 200 Independence Avenue, S.W. Washington, D.C. 20201

លេខទូរស័ព្ទ៖ (877) 696-6775

គេហទំព័រ៖ <https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html>

ប្រសិនបើអ្នកជាអ្នករស់នៅរដ្ឋ California អ្នកក៏អាចទាក់ទងអ្នកគ្រប់គ្រងប្រចាំតំបន់ OCR សម្រាប់រដ្ឋ California៖

Region IX Regional Manager

Office for Civil Rights
U.S. Department of Health & Human Services 90 7th St., Suite 4-100
San Francisco, CA 94103

លេខទូរស័ព្ទ៖ (800) 368-1019

ទូរសារ៖ (202) 619-3818 TTY: (800) 537-7697

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរផងដែរទៅកាន់ក្រសួង សេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California (DHCS)៖

DHCS

Privacy Officer
c/o Office of HIPAA Compliance DHCS
P.O. Box 997413, MS 4721 Sacramento, CA 95899-7413

លេខទូរស័ព្ទ៖ (916) 445-4646

ទូរសារ៖ (916) 440-7680



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

គេហទំព័រ៖ <https://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/laws/priv>

យើងនឹងមិនធ្វើការសងសឹកលើអ្នកនោះទេ សម្រាប់ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងស្តីពីការប្រតិបត្តិ
ឯកជនភាពរបស់យើង។

សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីភាពទំនេរ និងរយៈពេល

សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីភាពទំនេរ

ច្បាប់ចម្លងមួយរបស់សេចក្តីជូនដំណឹងនេះអាចទទួលបានតាមការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខផ្នែក
សេវាបម្រើអតិថិជនដែលស្ថិតនៅលើបណ្ណសម្គាល់ (ID) សមាជិក Promise Health Plan របស់អ្នក
ឬតាមការចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីការអនុវត្តឯកជនភាព | Blue Shield of CA](https://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/laws/priv/BlueShieldofCA)
[Promise Health Plan \(blueshieldca.com\)](https://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/laws/priv/PromiseHealthPlan(blueshieldca.com))។

សិទ្ធិផ្លាស់ប្តូរលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ

យើងត្រូវបានតម្រូវឲ្យគោរពតាមលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ដរាបណាវានៅតែមាន
ប្រសិទ្ធភាព។ យើងអាចផ្លាស់ប្តូរលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះបានគ្រប់ពេល និងទៅ
តាមឆន្ទានុសិទ្ធិរបស់យើង យើងអាចធ្វើឲ្យលក្ខខណ្ឌថ្មីមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់ គ្រប់ PHI
ទាំងអស់របស់អ្នកដែលស្ថិតក្នុងកម្មសិទ្ធិរបស់យើង ដែលរួមមាន PHI ណាមួយ ដែលយើង
បានបង្កើត ឬបានទទួល មុនពេលយើងបានចេញសេចក្តីជូន ដំណឹងថ្មីនេះ។

យើងនឹងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពសេចក្តីជូនដំណឹងនេះនៅលើគេហទំព័ររបស់យើង ហើយប្រសិនបើ
អ្នកបានចុះឈ្មោះចូលរួមនៅក្នុងគម្រោងអត្ថប្រយោជន៍ណាមួយរបស់ Blue Shield Promise
នៅពេលនេះ យើងនឹងផ្ញើជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងថ្មី នៅពេលមានការតម្រូវ
និងតាមការតម្រូវពីច្បាប់។

<https://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/laws/priv/Documents/Notice-of-Privacy-Practices-English.pdf>។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់

មានច្បាប់ជាច្រើន អនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ ច្បាប់ទាំងនេះ អាចនឹងប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក សូម្បីតែបើច្បាប់ទាំងនេះ មិនបានបញ្ចូល ឬបានពន្យល់ នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះក៏ដោយ។ ច្បាប់ចម្បងៗ ដែលអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំនេះ គឺច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ អំពីកម្មវិធី Medi-Cal។ ច្បាប់ផ្សេងៗទៀត នៃសហព័ន្ធ និងរដ្ឋ ក៏អាចនឹងអនុវត្តដែរ។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ដែលជាអ្នកបង់ប្រាក់ចុងក្រោយ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត និងការទាមទារលើការខូចខាត

កម្មវិធី Medi-Cal ប្រតិបត្តិតាមច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ ព្រមទាំងបទប្បញ្ញត្តិនានា ដែលទាក់ទងទៅនឹងការទទួលខុសត្រូវតាមផ្លូវច្បាប់នៃភាគីទីបី សម្រាប់ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពទៅដល់សមាជិក។ Blue Shield Promise នឹងចាត់វិធានការសមហេតុផលទាំងអស់ ដើម្បីធានាថា កម្មវិធី Medi-Cal គឺជាអ្នកបង់ប្រាក់សម្រាប់ជម្រើសចុងក្រោយ។

សមាជិក Medi-Cal អាចនឹងមាន ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (Other Health Coverage, OHC) ក៏បានផ្តល់ឲ្យ ជាការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន ដែរ។ ជាលក្ខខណ្ឌនៃសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំ ឬរក្សា OHC ដែលមាននៅពេលដែលវាមិនគិតថ្លៃ។

ច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋតម្រូវឲ្យសមាជិក Medi-Cal រាយការណ៍ទៅកាន់ OHC និងការផ្លាស់ប្តូរណាមួយលើ OHC ដែលមានស្រាប់។ អ្នកអាចនឹងត្រូវសង DHCS សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ណាមួយដែលបានបង់ដោយកំហុស ប្រសិនបើអ្នកមិនរាយការណ៍ OHC ឱ្យបានឆាប់រហ័សនោះទេ។ ដាក់បញ្ជូន OHC របស់អ្នកតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ <http://dhcs.ca.gov/OHC>។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានលទ្ធភាពប្រើប្រាស់អ៊ីនធឺណិត អ្នកអាចរាយការណ៍ OHC ទៅកាន់ Blue Shield Promise ដោយទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) នោះទេ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលដំណើរការ OHC របស់ DHCS តាមរយៈលេខ 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711) ឬ 1-916-636-1980។

ក្រសួងសុខាភិបាលនៃរដ្ឋ California (DHCS) មានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវចំពោះការសង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មកម្មវិធី Medi-Cal ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែលកម្មវិធី Medi-Cal មិនមែនជាអ្នកបង់ប្រាក់ដំបូងទេ។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នករងរបួសក្នុងគ្រោះថ្នាក់រថយន្ត ឬនៅកន្លែងធ្វើការ ការធានារ៉ាប់រងសំណងរថយន្ត

ឬបុគ្គលិកអាចនឹងត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជាមុន ឬសងប្រាក់ Medi-Cal ប្រសិនបើ Medi-Cal បង់ប្រាក់ឱ្យ។

បើសិនអ្នកបានរងរបួស ហើយភាគីមួយទៀត គឺទទួលខុសត្រូវ សម្រាប់របួសរបស់អ្នក នោះរូបអ្នក ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នក ត្រូវតែជំរាបដំណឹង DHCS ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ នៃការប្តឹងបណ្តឹងស្របច្បាប់ ឬការទារសំណង។ ដាក់បញ្ជូនការជូនដំណឹងរបស់អ្នកតាមអនឡាញទៅកាន់៖

- កម្មវិធីរបួសផ្ទាល់ខ្លួនតាមរយៈ: <https://dhcs.ca.gov/PIForms>
- កម្មវិធីស្តារសំណងដល់បុគ្គលិកតាមរយៈ: <https://dhcs.ca.gov/WC>

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅគេហទំព័រនៃផ្នែកស្តារមកវិញ និងទំនួលខុសត្រូវភាគីទីបីរបស់ DHCS តាមរយៈ: <https://dhcs.ca.gov/tplrd> ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-445-9891។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការទទួលបានអចលនទ្រព្យមកវិញ

កម្មវិធី Medi-Cal ត្រូវតែស្វែងរកការបង់ប្រាក់សងវិញពីទ្រព្យសម្បត្តិដែលបានសាកល្បងរបស់សមាជិក ដែលបានទទួលមរណភាពមួយចំនួនសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ ដែលទទួលបាននៅថ្ងៃ ឬក្រោយពីថ្ងៃខួបគម្រប់ទី 55 ឆ្នាំរបស់ពួកគេ។ ការបង់ប្រាក់សងវិញរួមមានថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS) និងបុព្វលាភថែទាំដែលទទួលបានគ្រប់គ្រង ឬការបង់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភសម្រាប់សេវាមណ្ឌលថែទាំសេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ និងសេវាមន្ទីរពេទ្យពាក់ព័ន្ធ និងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលបានទទួលនៅពេលដែលសមាជិកជាអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬកំពុងទទួលបានសេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍។ ការទូទាត់សំណងមិនអាចលើសពីតម្លៃនៃអចលនទ្រព្យដែលមាន



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ: blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សុពលកម្មរបស់សមាជិកនោះទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រកម្មវិធីស្តារអចលនទ្រព្យរបស់ DHCS តាមរយៈ គេហទំព័រ <https://dhcs.ca.gov/er> ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-650-0590។

សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីចំណាត់ការ

Blue Shield Promise នឹងធ្វើឲ្យអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីចំណាត់ការ (NOA) នៅពេលណាមួយ Blue Shield Promise បដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ចប់ ឬកែប្រែសំណើសម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយសេចក្តីសម្រេចរបស់ Blue Shield Promise អ្នកអាចប្តឹង ឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Blue Shield Promise បានជានិច្ច។ សូមចូលទៅកាន់ផ្នែក “បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍” នៅក្នុងជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មានសំខាន់ៗអំពីការដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ របស់អ្នក។ នៅពេលដែល Blue Shield Promise ធ្វើ NOA ឲ្យអ្នក វានឹងប្រាប់អ្នកអំពីសិទ្ធិទាំងអស់ ដែលអ្នកមាន ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របទៅនឹងសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើឡើង។

ការជូនដំណឹងតាមមតិកា

ប្រសិនបើ Blue Shield Promise ផ្នែកលើការបដិសេធ ការពន្យារពេល ការកែប្រែ ការបញ្ចប់ ការព្យាបាល ឬការកាត់បន្ថយចំពោះសេវាកម្មរបស់អ្នកទាំងស្រុង ឬដោយផ្នែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រ NOA របស់អ្នកត្រូវតែមានដូចខាងក្រោម៖

- សេចក្តីថ្លែងការណ៍អំពីចំណាត់ការដែល Blue Shield Promise មានបំណងចង់អនុវត្ត
- ការពន្យល់ច្បាស់លាស់ និងសង្ខេបអំពីហេតុផលសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចរបស់ Blue Shield Promise
- របៀបដែល Blue Shield Promise បានសម្រេច ដោយរួមបញ្ចូលច្បាប់ដែល Blue Shield Promise បានប្រើប្រាស់
- ហេតុផលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេចក្តីសម្រេច។ Blue Shield Promise ត្រូវតែបញ្ជាក់ យ៉ាងច្បាស់អំពីរបៀបដែលស្ថានភាពរបស់អ្នកមិនបំពេញតាមច្បាប់ ឬគោលការណ៍ណែនាំ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការបកប្រែ

Blue Shield Promise តម្រូវឱ្យបកប្រែពេញលេញ និងផ្តល់ព័ត៌មានដល់សមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាទូទៅដែលចង់បាន រួមមានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់។

សេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានបកប្រែពេញលេញត្រូវតែរួមបញ្ចូលហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តរបស់ Blue Shield Promise ក្នុងការបដិសេធ ពន្យារពេល កែប្រែ បញ្ចប់ ព្យាបាល ឬកាត់បន្ថយសំណើសម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាព។

ប្រសិនបើការបកប្រែជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្តមិនមានទេ Blue Shield Promise តម្រូវឱ្យផ្តល់ជំនួយផ្ទាល់មាត់ជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត ដូច្នោះអ្នកអាចយល់ពីព័ត៌មានដែលអ្នកទទួលបាន។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសំណើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាសម្ងាត់

សមាជិកដែលអាចយល់ព្រមទទួលយកសេវាសម្ងាត់ គឺមិនតម្រូវឱ្យទទួលបានការអនុញ្ញាតពីសមាជិកណាមួយផ្សេងទៀត អ្នកជាវ ឬម្ចាស់គោលការណ៍ក្នុងការទទួលសេវាសម្ងាត់ ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងសម្រាប់សេវាសម្ងាត់នោះទេ។ Blue Shield Promise នឹងធ្វើការប្រាស្រ័យទាក់ទងដោយផ្ទាល់ពាក់ព័ន្ធនឹងសេវាកម្មសម្ងាត់ ទៅកាន់អាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទដែលបានកំណត់ផ្សេងទៀតរបស់សមាជិក ឬក្នុងករណីដែលគ្មានការកំណត់ ក្នុងនាមសមាជិកនៅអាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរសព្ទនៅលើឯកសារនោះទេ។ Blue Shield Promise នឹងមិនបង្ហាញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់ដល់សមាជិកអ្នកជាវ ឬម្ចាស់គោលការណ៍ផ្សេងទៀតដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីសមាជិកដែលទទួលបានការថែទាំនោះទេ។ Blue Shield Promise នឹងទទួលយកសំណើសម្រាប់ការប្រាស្រ័យទាក់ទងដោយសម្ងាត់ក្នុងទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលបានស្នើសុំ ប្រសិនបើវាត្រូវបានផលិតយ៉ាងងាយស្រួលក្នុងទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលបានស្នើសុំ ឬនៅទីតាំងផ្សេងទៀត។ សំណើរបស់សមាជិកសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់នឹងមានសុពលភាពរហូតដល់



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សមាជិកលុបចោលសំណើ ឬដាក់សំណើថ្មីសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់។

សំណើសុំការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់អាចដាក់បញ្ជូនទម្រង់បែបបទជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់ Blue Shield Promise តាមអាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសារនៅ ទំព័រខាងក្រោម។ សមាជិកអាច ប៉ុន្តែមិនបានតម្រូវឱ្យស្នើសុំការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់ តាមរយៈ ការបំពេញទម្រង់បែបបទអំពីការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់។ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើ អតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) សម្រាប់ជំនួយ និងដើម្បីស្នើសុំទម្រង់ បែបបទត្រូវបានធ្វើតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់អ្នក។ អ្នកក៏អាចស្វែងរក និងទាញយកទម្រង់បែបបទ នៅលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal ។

អ្នកអាចប្រគល់ត្រឡប់ទម្រង់បែបបទដែលបំពេញ និងចុះហត្ថលេខារួចទៅកាន់ Blue Shield of California Privacy Office ដោយប្រើជម្រើសទាំងនេះណាមួយ៖

- តាមប្រៃសណីយ៍៖ Blue Shield of California Privacy Office, PO Box 272540, Chico CA, 95927-2540
- អ៊ីមែល៖ privacy@blueshieldca.com
- ទូរសារ៖ 1-800-201-9020

ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលតាមអ៊ីមែល ឬទូរសារ សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការទំនាក់ទំនង ដោយសម្ងាត់ នឹងមានប្រសិទ្ធភាពក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ទទួលបានទម្រង់បែបបទនោះ។ ប្រសិនបើ អ្នកទទួលបានតាមការផ្ញើសំបុត្រលំដាប់ថ្នាក់លេខមួយ សំណើរបស់អ្នកនឹង ប្រសិទ្ធភាពក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃ តាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីការទទួលបានទម្រង់បែបបទនោះ។ ប្រសិនបើអ្នកទាក់ទង មកយើងខ្ញុំ អំពីសំណើរបស់អ្នក Blue Shield Promise នឹងទទួលស្គាល់ការទទួលបានសំណើអំពីការទំនាក់ ទំនងដោយសម្ងាត់របស់អ្នក ហើយនឹងណែនាំអ្នកអំពីស្ថានភាពនៃសំណើរបស់អ្នក។

សំណើសុំការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់នឹងអនុវត្តចំពោះការទំនាក់ទំនងទាំងអស់ដែលបង្ហាញព័ត៌មាន វេជ្ជសាស្ត្រ ឬឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងអាសយដ្ឋានដែលទាក់ទងទៅនឹងការទទួលសេវាវេជ្ជសាស្ត្រពី



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សមាជិកដែលស្នើសុំការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

8. លេខសំខាន់ៗ និង ពាក្យត្រូវដឹង

លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ

- ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)
- ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ L.A. Care តាមរយៈលេខ 1-888-839-9909 (TTY 711)
- Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬលេខ 711

Blue Shield Promise	
សេវាបម្រើអតិថិជន	1-800-605-2556 (TTY 711)
គម្រោង Vision Service Plan	1-800-877-7195
ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាព 24 ម៉ោង	1-800-609-4166 (TTY 711)
ខ្សែជំនួយការប្រព្រឹត្តិការណ៍ / Compliance Helpline	1-855-296-9083
L.A. Care/មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍នៃ Blue Shield of California	1-877-287-6290 East L.A. 1-213-438-5570 El Monte 1-213-428-1495 Inglewood 1-310-330-3130 Lincoln Heights 1-213-294-2840 Long Beach 1-562-256-9810 Lynwood 1-310-661-3000



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

	Metro LA 1-213-428-1457 Norwalk 1-562-651-6060 Pacoima 1-213-438-5497 Palmdale 1-213-438-5580 Pomona 1-909-620-1661 Wilmington 1-213-428-1490
--	--

ធនធានរដ្ឋាភិបាល	
ព័ត៌មានអំពី ក្រឹត្យប្រជាជនអាមេរិកដែលពិការ (Americans with Disabilities Act, ADA)	1-800-514-0301 (សំឡេង) 1-800-514-0383 (TDD)
ការិយាល័យសហរដ្ឋអាមេរិកសម្រាប់សិទ្ធិស៊ីវិល (U.S. Office for Civil Rights)	1-866-627-7748
នាយកដ្ឋានសូស្យាល់ស៊ីគ្យូរីទី ប្រាក់ចំណូលសូស្យាល់ បន្ថែម (Supplemental Social Income, SSI)	1-800-772-1213
សេវាភាពពិការ / Disability Services	សេវាបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California (CRS) TTY: 711 Sprint 1-888-877-5379 MCI 1-800-735-2922
វិធីការពារសុខភាពកុមារ និងភាពពិការ (Child Health and Disability Prevention, CHDP)	1-800-993-2437
សេវាកុមារ California (California Children's Services, CCS)	1-800-288-4584
ក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋ California (California State Department of Health Services, DHCS)	1-916-449-5000



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង ៨ ព្រឹក ដល់ម៉ោង ៦ ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈ (Department of Public Social Services, DPSS) - Los Angeles County ៖ មជ្ឈមណ្ឌលសេវាអតិថិជន / Customer Service Center	1-866-613-3777 (TTY: 1-800-660-4026)
ក្រសួងសុខាភិបាល Los Angeles County / Los Angeles County Department of Health Services	1-213-240-8101
ក្រសួងសុខាភិបាលអារម្មណ៍ Los Angeles County / Los Angeles County Department of Mental Health	1-800-854-7771
កម្មវិធីសម្រាប់ស្ត្រី ទារក និងក្មេងៗ (Women, Infant and Children, WIC)	1-800-852-5770
កម្មវិធី Medi-Cal Dental Program (Denti-Cal)	1-800-322-6384 TTY: 1-800-735-2922
ក្រសួងសង្គមកិច្ច រដ្ឋ California (California Department of Social Services, CDSS)	1-800-952-5253
ការិយាល័យអំប៊ុយម៉ាន Medi-Cal គ្រប់គ្រងថែទាំ / Medi-Cal Managed Care Office of the Ombudsman	1-888-452-8609
Medi-Cal Rx	1-800-977-2273 TTY: 1-800-977-2273 ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711
ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (Department of Managed Health Care, DMHC)	1-888-466-2219 (1-888-HMO-2219) (TTY/TDD 1-877-688-9891)



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង ៨ ព្រឹក ដល់ម៉ោង ៦ ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

<p>Health Care Options</p>	<p>អាវ៉ាប់ 1-800-576-6881 អាមេនី 1-800-840-5032 ខ្មែរ 1-800-430-5005 ចិនកាតាំង 1-800-430-6006 អង់គ្លេស 1-800-430-4263 ហ្វ្រង់ស៊ី 1-800-840-5034 ម៉ុង 1-800-430-2022 កូរ៉េ 1-800- 576-6883 លាវ 1-800-430-4091 ចិនកុកដី 1-800-576-6885 រុស្ស៊ី 1-800-430-7007 អេស្ប៉ាញ៉ុល 1-800-430-3003 តាហ្គាឡុក 1-800-576-6890 វៀតណាម 1-800-430-8008 TTY: 1-800-430-7077</p>
----------------------------	---



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
 Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
 ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
 ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ពាក្យត្រូវដឹង

ការទាមទារលើការខូចខាត៖ នៅពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានផ្តល់ជូនសមាជិក Medi-Cal ដោយសាររបួសដែលភាគីផ្សេងទៀតទទួលខុសត្រូវ DHCS នឹងទាមទារតម្លៃអត្ថប្រយោជន៍សមហេតុផលដែលបានផ្តល់ជូនសមាជិកសម្រាប់ការងាររបួសនោះ។

ការបែងចែកជំងឺ (ឬការពិនិត្យ)៖ ការវាយតម្លៃសុខភាពរបស់សមាជិកដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីពិនិត្យក្នុងគោលបំណងកំណត់អំពីភាព បន្ទាន់នៃតម្រូវការការថែទាំរបស់អ្នក។

ការថែទាំបន្ទាន់ (ឬសេវាបន្ទាន់)៖ ជាសេវាដែលបានផ្តល់ ដើម្បីព្យាបាលជំងឺមិនអាសន្ន របួស ឬលក្ខណៈ ដែលតម្រូវការថែទាំសុខភាព។ សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញមិនមានជាបណ្តោះអាសន្ន ឬមិនអាចចូលប្រើបាន។

ការថែទាំបន្ត៖ ជាសមត្ថភាពនៃសមាជិករបស់គម្រោង ដើម្បីរក្សាការទទួលសេវា Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញរបស់ពួកគេ ដែលមានស្រាប់ ដល់ទៅចំនួន 12 ខែ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា និង Blue Shield Promise យល់ព្រម។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ (COB)៖ ជានីតិវិធីនៃសេចក្តីសម្រេច ដែលការធានារ៉ាប់រង (Medi-Cal, Medicare ការធានារ៉ាប់រងពាណិជ្ជកម្ម ឬផ្សេងទៀត) មានការព្យាបាលជាបឋម និងការទទួលខុសត្រូវលើការបង់ប្រាក់ សម្រាប់សមាជិកដែលមានប្រភេទនៃការធានារ៉ាប់រងសុខភាពលើសពីមួយ។

ការបង់ប្រាក់រួម (បង់ប្រាក់រួម)៖ ការបង់ប្រាក់ដែលសមាជិកធ្វើជាទូទៅនៅពេលចូលបម្រើការងារបន្ថែមពីលើការបង់ប្រាក់របស់ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង។

ការលុបឈ្មោះ៖ ដើម្បីបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់គម្រោងសុខភាព ព្រោះសមាជិកលែងមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ឬផ្លាស់ប្តូរទៅគម្រោងសុខភាពថ្មីទៀតហើយ។ សមាជិកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បែបបទដែលនិយាយថាពួកគេមិនចង់ប្រើគម្រោងសុខភាពទៀតទេ ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options ហើយលុបឈ្មោះចេញតាមទូរសព្ទ។

ការពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលមុនពេល និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT)៖ ចូលទៅកាន់ “កម្មវិធី Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់”។

ការថែទាំផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់៖ ជាការពិនិត្យដែលធ្វើឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬបុគ្គលិកក្រោមការដឹកនាំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ដូចដែលបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ដើម្បីស្វែងរកថាតើមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែរឬទេ។ សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ដែលត្រូវការ ដើម្បីធ្វើឲ្យអ្នកមានស្ថិរភាពតាមវេជ្ជសាស្ត្រ នៅក្នុងសមត្ថភាពរបស់មន្ទីរ។

ក្រសួងសេវាសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (DHCS)៖ ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា។ នេះគឺជាការិយាល័យរបស់រដ្ឋដែលត្រួតពិនិត្យកម្មវិធី Medi-Cal។

ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (DMHC)៖ ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា។ នេះគឺជាការិយាល័យរដ្ឋដែលត្រួតពិនិត្យ លើគម្រោងថែទាំសុខភាពដែលបានគ្រប់គ្រង។

ការព្យាបាលដោយការពិសោធន៍៖ ជាឱសថ បរិក្ខារ នីតិវិធី ឬសេវាដែលស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលសាកល្បងជាមួយនឹងការសិក្សាពីមន្ទីរពិសោធន៍ ឬសត្វ មុនពេលធ្វើតេស្តលើមនុស្ស។ សេវាការពិសោធន៍ គឺមិនឆ្លងកាត់ការស៊ើបអង្កេតវេជ្ជសាស្ត្រទេ។

ការថែទាំបន្តបន្ទាប់៖ ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិតជាទៀងទាត់ដើម្បីពិនិត្យមើលវឌ្ឍនភាពរបស់សមាជិកបន្ទាប់ពីការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬក្នុងអំឡុងពេលព្យាបាល។

ការរំក្លងបន្ត៖ ជាការប្រព្រឹត្តិដោយចេតនា ដើម្បីបោកប្រាស់ ឬបានបង្ហាញមិនត្រឹមត្រូវ ដោយមនុស្សម្នាក់ ដែលដឹងថា ការបោកប្រាស់ អាចនឹងបណ្តាលឲ្យបានអត្ថប្រយោជន៍ខ្លះ ដែលមិនបានអនុញ្ញាតសម្រាប់មនុស្សនោះ ឬជនណាដទៃទៀត។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការធានារ៉ាប់រងលើសុខភាព៖ ជាការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ដែលបង់ប្រាក់ សម្រាប់ចំណាយថ្លៃពេទ្យ និងការវះកាត់ ដោយសងប្រាក់ ឲ្យអ្នកដែលបានធានា សម្រាប់ចំណាយ ចេញពីការមានជំងឺ ឬរបួស ឬការបង់ប្រាក់ផ្ទាល់ ទៅអ្នកផ្តល់ការថែទាំ។

ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ៖ ជាគិលានុបដ្ឋាកម្មថែទាំមានជំនាញ និងសេវាផ្សេងៗ បានផ្តល់ឲ្យនៅ តាមផ្ទះ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖ ជាការថែទាំសុខភាព ឬការវះកាត់ ដែលបានធ្វើនៅមន្ទីរពេទ្យ ដោយគ្មានការអនុញ្ញាត ឲ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ ឋានៈជាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ។

ការសម្រាកព្យាបាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖ ជាការអនុញ្ញាតចូលទៅមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់ការព្យាបាល ឋានៈជាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ។

ការព្យាបាលតាមការស៊ើបអង្កេត៖ ឱសថព្យាបាល ផលិតផលជីវសាស្ត្រ ឬឧបករណ៍ដែលបានបញ្ចប់ ដំណាក់កាលមួយនៃការស៊ើបអង្កេតគ្លីនិកដោយជោគជ័យដែលត្រូវបានយល់ព្រមដោយរដ្ឋបាលឱសថ សហព័ន្ធ (FDA) ប៉ុន្តែឱសថនោះមិនត្រូវបានយល់ព្រមសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ទូទៅដោយ FDA ទេ ហើយនៅតែស្ថិតក្រោមការស៊ើបអង្កេតក្នុងការស៊ើបអង្កេតគ្លីនិកដែលត្រូវបានយល់ព្រមដោយ FDA។

ការថែទាំរយៈពេលយូរ៖ ការថែទាំនៅក្នុងមណ្ឌលសម្រាប់រយៈពេលយូរជាងខែនៃការចូលសម្រាក ព្យាបាល បូកនឹង 1 ខែ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖ នៅពេលសមាជិកត្រូវស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងផ្សេងទៀត នៅពេលយប់សម្រាប់ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការ។

កម្មវិធី Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់៖ អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដើម្បីជួយរក្សាពួកគេឱ្យមានសុខភាពល្អ។ សមាជិកត្រូវតែទទួល ការពិនិត្យសុខភាព ត្រឹមត្រូវសំរាប់អាយុរបស់គេ និងការត្រួតពិនិត្យសមរម្យ ដើម្បីរកបញ្ហាសុខភាព និងព្យាបាលជំងឺដោយរួសរាន់។ ពួកគេត្រូវតែទទួលបានការព្យាបាលដើម្បីថែទាំ ឬជួយលក្ខខណ្ឌដែល អាចរកឃើញនៅក្នុងការពិនិត្យសុខភាព។ អត្ថប្រយោជន៍នេះក៏ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថា



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ជាអត្ថប្រយោជន៍នៃការពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាម
កាលកំណត់ (EPSDT) ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធ។

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC)៖ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) សំដៅ
ទៅការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន ហើយជាអ្នកបង់ថ្លៃសេវាក្រៅពី Medi-Cal។ សេវាកម្ម អាចរួម
បញ្ចូលទាំងគម្រោងវេជ្ជសាស្ត្រ សុខភាពធ្មេញ សុខភាពភ្នែក ឱសថស្ថាន គម្រោង Medicare
Advantage (ផ្នែក C) គម្រោងឱសថ Medicare (ផ្នែក D) ឬគម្រោងបន្ថែម Medicare (Medigap)។

ការថែទាំអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់៖ ការថែទាំដើម្បីកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលផ្លូវកាយ អារម្មណ៍ សង្គម
និងវិញ្ញាណសម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។ ថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់ មិនត្រូវថាសមាជិក
មានក្តីរំពឹងនៅមានជីវិត 6 ខែ ឬតិចជាង។

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)៖ ដំណើរការដែលសមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់ពួកគេត្រូវតែ
ស្នើសុំការយល់ព្រមពី Blue Shield Promise សម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួន ដើម្បីប្រាកដថា
Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះ។ ការបញ្ជូនបន្តមិនមែនជា ការយល់ព្រម
ទេ។ ការយល់ព្រមជាមុនគឺដូចគ្នាទៅនឹងការអនុញ្ញាតជាមុន។

ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា៖ ជាការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ថ្នាំពេទ្យ ដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជា
ដោយអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់។

ការថែទាំជាបឋម៖ ទៅមើល "ថែទាំជាប្រក្រតី"។

ការអនុញ្ញាតជាមុន (ការយល់ព្រមជាមុន)៖ ដំណើរការដោយសមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់ពួកគេត្រូវ
តែស្នើសុំការយល់ព្រមពី Blue Shield Promise សម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួន ដើម្បីប្រាកដថា
Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះ។ ការបញ្ជូនបន្តមិនមែនជាការយល់ព្រម
ទេ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនគឺដូចគ្នាទៅនឹងការយល់ព្រមជាមុន។

ការវះកាត់ផ្នែកសោភ័ណសល្យសាស្ត្រ៖ ការវះកាត់ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុល រចនាសរីរៈមិនធម្មតា
ដើម្បីធ្វើឲ្យមុខងារ ប្រសើរឡើង ឬបង្កើតជាប្រភេទធម្មតា ទៅតាមវិសាលភាពបំផុត។ រចនាមិនធម្មតា



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

នៃសរីរៈ គឺជាអ្វីៗដែលបានបណ្តាលដោយភាព រីកលឺកំណើត វឌ្ឍនកម្មមិនធម្មតា ការគ្រាំគ្រាចិត្ត ដំបៅ សាច់ដុះ ឬជំងឺ។

ការបញ្ជូនបន្ត៖ នៅពេលដែល PCP របស់សមាជិកនិយាយថា សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំពី អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត សេវាថែទាំដែលរ៉ាប់រងមួយចំនួន តម្រូវនូវការបញ្ជូន និងការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។

ការថែទាំប្រចាំ៖ ជាសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងថែទាំបង្ការ ជួបពិនិត្យសុខុមាលភាពក្មេង ឬ ការថែទាំដូចជា ការថែទាំបន្តបន្ទាប់ជាប្រក្រតី។ គោលដៅនៃការថែទាំធម្មតា គឺដើម្បីការពារបញ្ហា សុខភាព។

ការថែទាំអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖ នៅពេលសមាជិកមិនចាំបាច់ស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងផ្សេងទៀត នៅពេលយប់សម្រាប់ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការ។

ការថែទាំគិលានុបដ្ឋាយិការជំនាញ៖ សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលផ្តល់ដោយ គិលានុ បដ្ឋាយិកា អ្នកបច្ចេកទេស ឬអ្នកព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណក្នុងអំឡុងពេលស្នាក់ នៅក្នុងមណ្ឌល ថែទាំសុខភាពជំនាញ ឬនៅក្នុងផ្ទះរបស់សមាជិក។

គ្រូពេទ្យចាប់សរសៃ៖ ជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ ដែលព្យាបាលឆ្អឹងខ្នង តាមមធ្យោបាយនៃការព្យាបាល ដោយដៃ។

គ្លីនិក៖ ជាមន្ទីរមួយដែលសមាជិកអាចជ្រើសរើស អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP) ម្នាក់។ វាអាចជា មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពដែលទទួលស្គាល់ពីសហព័ន្ធ (FQHC) គ្លីនិកសហគមន៍ គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពដល់ជនជាតិដើមអាមេរិក (IHCP) ឬមន្ទីរថែទាំជា បឋមផ្សេងៗ ទៀត។

គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង៖ គម្រោងសុខភាព Medi-Cal ដែលប្រើតែវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស គ្លីនិក ឱសថស្ថាន និងមន្ទីរពេទ្យមួយចំនួនសម្រាប់អ្នកទទួល Medi-Cal ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង គម្រោងនោះ។ Blue Shield Promise គឺជាគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងមួយ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

គម្រោង៖ ទៅមើល "គម្រោងគ្រប់គ្រងថែទាំ"។

គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC)៖ មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាជាច្រើន។ សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំបឋម និងបង្ការនៅ RHC។

ចាំបាច់ទៅតាមវេជ្ជសាស្ត្រ (ឬភាពចាំបាច់ទៅតាមវេជ្ជសាស្ត្រ)៖ សេវាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាសេវាដ៏សំខាន់ដែលសមហេតុផល និងការពារអាយុជីវិត។ ការថែទាំនេះគឺត្រូវការ ដើម្បីរក្សា អ្នកជំងឺ ពីការឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការភាព។ ការថែទាំនេះកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរដោយការធ្វើរោគ វិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលរោគ ជំងឺ ឬរូបសម្បត្តិ។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ Medi-Cal រួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលចាំបាច់វះកាត់ព្យាបាល ឬជួយជំងឺ ឬស្ថានភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត រួមទាំងវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

ជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ៖ ស្ថានភាពសុខភាពដែលមិនអាចត្រឡប់វិញបាន ហើយទំនងជាបណ្តាល ឱ្យស្លាប់ក្នុងរយៈពេល 1 ឆ្នាំ ឬតិចជាងនេះ ប្រសិនបើជំងឺនេះដើរតាមធម្មជាតិរបស់វា។

ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ៖ ជាជំងឺ ឬលក្ខណៈមួយ ដែលត្រូវតែបានព្យាបាល និងអាចបណ្តាលឱ្យស្លាប់។

ជម្រើសថែទាំសុខភាព (HCO)៖ កម្មវិធីដែលអាចចុះឈ្មោះ ឬលុបឈ្មោះសមាជិកចេញពីគម្រោង សុខភាព។

ជនជាតិដើមអាមេរិក៖ បុគ្គលដែលបំពេញតាមនិយមន័យ "ជនជាតិដើម" ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធនៅផ្នែក 42 CFR 438.14 ដែលកំណត់បុគ្គលថា "ជនជាតិដើម" ប្រសិនបើបុគ្គលនោះបំពេញតាមខាង ក្រោមណាមួយ៖

- គឺជាសមាជិកនៃកុលសម្ព័ន្ធជនជាតិអាមេរិកដែលទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ
- រស់នៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលទីក្រុង ហើយបំពេញតាមចំណុចខាងក្រោមណាមួយ៖
 - គឺជាសមាជិកនៃកុលសម្ព័ន្ធ ពួក ឬក្រុមជនជាតិដើមអាមេរិកដែលបានរៀបចំផ្សេងទៀត រួមទាំង កុលសម្ព័ន្ធ ពួក ឬក្រុមទាំងនោះដែលត្រូវបានបញ្ចប់តាំងពីឆ្នាំ 1940 និងអ្នកដែលទទួលស្គាល់ នៅពេលនេះ ឬនាពេលអនាគតដោយរដ្ឋដែលពួកគេរស់នៅ ឬអ្នកដែលជាកូនចៅនៅក្នុងជំនាន់



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ទីមួយ ឬទីពីរនៃសមាជិកណាមួយនោះ។

- គឺជាជនជាតិដើម Eskimo ឬ Aleut ឬជនជាតិដើមអាឡាស្កាផ្សេងទៀត
- ត្រូវបានរដ្ឋលេខាធិការមហាផ្ទៃចាត់ទុកថាជាជនជាតិដើមអាមេរិកក្នុងគោលបំណងណាមួយ
- ត្រូវបានកំណត់ថាជាជនជាតិអាមេរិកក្រោមបទប្បញ្ញត្តិដែលចេញដោយរដ្ឋលេខាធិការមហាផ្ទៃ
- ត្រូវបានរដ្ឋលេខាធិការមហាផ្ទៃចាត់ទុកថាជាជនជាតិដើមអាមេរិកក្នុងគោលបំណងណាមួយ
- ត្រូវបានពិចារណាដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិថា ជាជនជាតិដើមអាមេរិកក្នុងគោលបំណងនៃសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខាភិបាលជនជាតិដើមអាមេរិក រួមមានជនជាតិដើមអាមេរិកនៅរដ្ឋ California, Eskimo, Aleut និង Alaska ផ្សេងទៀត

ឈឺពោះសម្រាលកូន៖

រយៈពេលដែលសមាជិកមានផ្ទៃពោះស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលទាំងបីនៃការសម្រាលកូន ហើយមិនអាចផ្ទេរដោយសុវត្ថិភាពទៅមន្ទីរពេទ្យមួយផ្សេងទៀតមុនពេលសម្រាល ឬផ្ទេរអាចប៉ះពាល់ដល់សុខភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់សមាជិក ឬកុមារដែលមិនទាន់កើត។

ឆ្លងឆ្លូវខ្លាំង៖ លក្ខណខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្ររយៈពេលខ្លី និងភ្លាមៗដែលតម្រូវឱ្យមានការយកចិត្តទុកដាក់បានលឿន។

តំបន់សេវា៖ ជាតំបន់ភូមិសាស្ត្រ ដែល Blue Shield Promise បម្រើជូន។ នេះរួមមានខោនធី Los Angeles។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍៖ ជាសំណើរបស់សមាជិកដែលស្នើសុំ Blue Shield Promise ឱ្យពិនិត្យ និងផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីសម្រេច ដែលបានធ្វើឡើងអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាដែលបានស្នើ។

បណ្តឹងតវ៉ា៖ ការបញ្ចេញមតិចំពោះការមិនពេញចិត្តដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិកអំពីសេវាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal, Blue Shield Promise គម្រោងសុខាភិបាលផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។ បណ្តឹងតវ៉ាគឺដូចគ្នានឹងបណ្តឹងសាទុក្ខដែរ។

បញ្ជីកិច្ចសន្យាឱសថ (CDL)៖ បញ្ជីឱសថដែលបានអនុម័តសម្រាប់ Medi-Cal Rx ដែលអ្នកផ្តល់សេវាអាចបញ្ជាទិញឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលសមាជិកត្រូវការ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ (DME)៖ បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបញ្ហាទិញ ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់សមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដែលសមាជិកប្រើនៅក្នុងផ្ទះ សហគមន៍ ឬមណ្ឌលថែទាំដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាផ្ទះ។

បណ្តឹងសាទុក្ខ៖ ជាការបញ្ជូនមតិដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការមិនពេញចិត្តរបស់ សមាជិក អំពីសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Blue Shield Promise គម្រោងថែទាំ សុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។ ការដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមួយនឹង Blue Shield Promise អំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញគឺជាឧទាហរណ៍អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា៖ ជាបញ្ជីមួយនៃអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។

បណ្តាញ៖ ជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក និងមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត បានចុះកិច្ចសន្យា ជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ។

ពេទ្យឆ្លបដែលមានការទទួលស្គាល់ (CNM)៖ ជាបុគ្គលម្នាក់មានអាជ្ញាបណ្ណជាគិលានុបដ្ឋាយិកាដែល បានចុះបញ្ជី ហើយមានវិញ្ញាបនបត្រជាពេទ្យឆ្លប ដោយគណៈគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានបញ្ជី នៅកាលីហ្វ័រញ៉ា។ ឆ្លបជាគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានការបញ្ជាក់ត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលរួមក្នុង ករណីមានការសម្រាលកូនតាមធម្មតា។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់៖ ជាការដឹកជញ្ជូន ក្នុងឡានពេទ្យ ឬរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាព ជាអាសន្ន។

មណ្ឌលសុខភាពដែលសហព័ន្ធទទួលស្គាល់ (FQHC)៖ មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមាន អ្នកផ្តល់សេវាជាច្រើន។ សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំបឋម និងបង្ការនៅ FQHC។

មជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់កំណើតទារកក្រៅមន្ទីរពេទ្យ (FBC)៖ មណ្ឌលសុខភាពដែលការសម្រាលកូនត្រូវ បានគ្រោងថា នឹងកើតឡើងនៅឆ្ងាយពីលំនៅឋានរបស់សមាជិកមានផ្ទៃពោះ ហើយត្រូវបានផ្តល់អាជ្ញា បណ្ណ ឬត្រូវបានអនុម័តដោយវេជ្ជ ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំមុនពេលសម្រាល ពេលសម្រាល និងក្រោយ ពេលសម្រាល និងសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានរួមបញ្ចូលក្នុងគម្រោងនេះដែរ។ មន្ទីរព្យាបាលទាំងនេះមិនមែនជាមន្ទីរពេទ្យទេ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

មន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ៖

ជាការថែទាំដើម្បីកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងផ្លូវកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងស្មារតី សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ។ ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យអាចរកបាន នៅពេលណាសមាជិកមានអាយុជាមធ្យម 6 ខែ ឬតិចជាងនេះ។

មន្ទីរពេទ្យ៖ កន្លែងដែលសមាជិកទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យពីវេជ្ជបណ្ឌិត និងគិលានុបដ្ឋាយិកា។

មន្ទីរ ឬមណ្ឌលថែទាំកម្រិតធ្យូម៖ ការផ្តល់ជូនការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរ ឬមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលយូរដែលផ្តល់ជូនសេវាស្នាក់នៅក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង។ ប្រភេទមន្ទីរ ឬមណ្ឌលថែទាំកម្រិតធ្យូមរួមបញ្ចូលមន្ទីរថែទាំកម្រិតធ្យូម/ការថែទាំពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD) មន្ទីរថែទាំកម្រិតធ្យូម/ការថែទាំនីតិសម្បទាចំពោះពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD-H) និងមន្ទីរថែទាំកម្រិតធ្យូម/ការថែទាំពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ ((ICF/DD-N)។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរនៅពេលធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដែលអនុញ្ញាតដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់សមាជិក និងនៅពេលទៅយកវេជ្ជបញ្ជា និងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រ។

មន្ទីរពេទ្យដែលចូលរួម៖ ជាមន្ទីរពេទ្យមួយមានអាជ្ញាបណ្ណ ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់សេវាឱ្យសមាជិក នៅពេលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។ សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដែលមន្ទីរពេទ្យចូលរួមមួយចំនួន អាចនឹងផ្តល់ជូនសមាជិកត្រូវបានដាក់កម្រិត លើការពិនិត្យលើការប្រើប្រាស់ និងគោលការណ៍អំពីការធានាអះអាងគុណភាពរបស់ Blue Shield Promise ឬកិច្ចសន្យារបស់ Blue Shield Promise ជាមួយមន្ទីរពេទ្យ។

មន្ទីរថែទាំកម្រិតធ្យូម (មនុស្សពេញវ័យ ឬផ្នែកកុមារ)៖ មណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែងដែលផ្តល់ការថែទាំយ៉ាងទូលំទូលាយសម្រាប់សមាជិកដែលទន់ខ្សោយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការសេវាកម្មពិសេសដូចជាការព្យាបាលតាមរយៈការដកដង្ហើម ការថែរក្សាការសម្រួលការដកដង្ហើម ការបញ្ចូលចំណីអាហារតាមសរសៃឈាមវ៉ែន និងការថែរក្សាការគ្រប់គ្រងមុខរបួសដ៏ស្មុគស្មាញ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

មន្ទីរថែទាំសុខភាពជំនាញ៖ ជាកន្លែងដែលផ្តល់ការថែទាំពេញ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ដែលមានតែអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកសុខភាពដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលតែប៉ុណ្ណោះ ដែលអាចផ្តល់សេវាជូនបាន។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលអ្នកផ្តល់សេវាចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យសមាជិក នៅពេលដែលសមាជិកមិនអាចប្រើថយន្ត ឡានក្រុង រទេះភ្លើង ឬតាក់ស៊ីបានដោយផ្ទាល់ ឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីទៅតាមការណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានការធានារ៉ាប់រង ឬទៅយកវេជ្ជបញ្ជា។ Blue Shield Promise បង់ប្រាក់សម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលមានតម្លៃទាបបំផុត សម្រាប់សេចក្តីត្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ របស់អ្នកនៅពេលអ្នកត្រូវជិះ ទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

វេជ្ជសាស្ត្រតាមផ្ទះ៖ គំរូនៃការថែទាំដែលផ្តល់នូវមុខងារសំខាន់ៗលើការថែទាំសុខភាពបឋម។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំយ៉ាងទូលំទូលាយ ការថែទាំដែលផ្តោតលើអ្នកជំងឺ ការថែទាំដែលមានការសម្របសម្រួល សេវាកម្មដែលអាចចូលប្រើបាន និងគុណភាព និងសុវត្ថិភាព។

សេវា និងឧបករណ៍សេវាស្តារនីតិសម្បទារ៖ សេវាថែទាំសុខភាពដែលជួយសមាជិកឱ្យរក្សាការរៀនសូត្រ ឬកែលម្អជំនាញ និងមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ។

សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ៖ ជាសេវា ដើម្បីការពារ ឬពន្យារពេល ការមានគភ៌។ សេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកដែលស្ថិតនៅក្នុងវ័យផ្តល់កំណើត ដើម្បីឱ្យពួកគេអាចកំណត់ចំនួន និងគម្លាតរបស់កុមារបាន។

ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់៖ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ឬផ្លូវចិត្តដែលមានរោគសញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរ ដូចជាការឈឺពោះសម្រាលកូន (ចូលមើលនិយមន័យខាងលើ) ឬការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ ដែលមនុស្សម្នាក់ដោយមានចំណេះដឹងជាមធ្យមអំពីសុខភាព និងឱសថដោយប្រុងប្រយ័ត្នអាចជឿដោយសមហេតុផលថាការមិនទទួលបានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗអាច៖

- ចាត់ទុកសុខភាពរបស់សមាជិក ឬសុខភាពទារកក្នុងផ្ទៃរបស់ពួកគេឱ្យស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- បណ្តាលឱ្យចុះខ្សោយមុខងាររាងកាយ
- បណ្តាលឱ្យផ្នែកសរីរៈ ឬសរីរាង្គមិនធ្វើការត្រឹមត្រូវ
- លទ្ធផលដែលបណ្តាលឱ្យស្លាប់

សេវារបស់កុមាររដ្ឋ California (CCS)៖ កម្មវិធី Medi-Cal ដែលផ្តល់សេវាកម្មសម្រាប់កុមារ រហូតដល់អាយុ 21 ឆ្នាំដែលមានលក្ខខណ្ឌសុខភាព ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃជាក់លាក់មួយចំនួន។

ស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ៖ ជំងឺ ឬបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលមិនអាចព្យាបាលបានជាសះស្បើយទាំង ស្រុង ឬដែលកាន់តែអាក្រក់ទៅៗតាមពេលវេលា ឬដែលត្រូវតែព្យាបាល ដើម្បីកុំឱ្យសមាជិកកាន់តែ អាក្រក់ទៅៗ។

សេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (CBAS)៖ ជាសេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ នៅតាមមន្ទីរ សម្រាប់ គិលានុបដ្ឋាកម្មថែទាំមានជំនាញ, សេវាខាងសង្គម, វិធីព្យាបាល, ការថែទាំខ្លួន, ការហ្វឹកហ្វឺន និងគាំទ្រ គ្រួសារ និងអ្នកថែទាំ សេវាអាហារជីវជាតិ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងសេវាផ្សេងទៀត សម្រាប់ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួល។

សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង៖ សេវារបស់ Medi-Cal ដែល Blue Shield Promise មានទំនួល ខុសត្រូវចំពោះការបង់ប្រាក់។ សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងគឺស្ថិតនៅក្រោមលក្ខខណ្ឌ ស្ថានភាព ដែនកំណត់និងការមិនរាប់បញ្ចូលនៃកិច្ចសន្យារបស់ Medi-Cal ការកែប្រែកិច្ចសន្យាណាមួយ និងដូច ដែលបានរាយនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថា ជាភស្តុតាងនៃ ការធានារ៉ាប់រង (EOC) និងទម្រង់បែបបទបញ្ជាញព័ត៌មាន)។

សមាជិក៖ ជាសមាជិកណាម្នាក់ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal បានចុះឈ្មោះជាមួយ Blue Shield Promise ដែលមានសិទ្ធិទទួលសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង។

សេវាឆ្លុប៖ ការថែទាំមុនពេលសម្រាល ទារកក្នុងផ្ទៃ និងក្រោយពេលសម្រាល រួមទាំងសេវាផែនការ គ្រួសារសម្រាប់ម្តាយ និងការថែទាំភ្លាមៗសម្រាប់ទារកទើបនឹងកើត ដែលផ្តល់ដោយឆ្លុប គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានការបញ្ជាក់ (CNM) និងឆ្លុបដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ (LM)។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង៖ ជាសេវាមួយ ដែល Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រង។

សេវានៅក្រៅតំបន់៖ សេវាកម្មខណៈពេលដែលសមាជិកនៅគ្រប់ទីកន្លែងនៅក្រៅតំបន់សេវា Blue Shield Promise ។

សេវាត្រូវពេទ្យ៖ សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនដោយបុគ្គលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណក្រោមច្បាប់រដ្ឋ ដើម្បីអនុវត្ត ឱសថ ឬការព្យាបាលផ្លូវចិត្ត ដោយមិនរាប់បញ្ចូលសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ខណៈពេលដែល សមាជិកត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យដែលត្រូវបានគិតថ្លៃក្នុងវិក្កយបត្រមន្ទីរពេទ្យ។

សេវាបន្ទាប់ពីមានស្ថិរភាព៖ សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដែលទាក់ទងនឹងស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ បន្ទាន់ ដែលទទួលបានផ្តល់ជូនបន្ទាប់ពីសមាជិកមានភាពនឹងន ដើម្បីរក្សាស្ថានភាពមានស្ថិរភាពវិញ។ សេវាថែទាំបន្ទាប់ពីមានស្ថិរភាព ត្រូវបានរ៉ាប់រង និងបានបង់ប្រាក់ឱ្យ។ មន្ទីរពេទ្យក្នុងក្រៅបណ្តាញ ប្រហែលត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។

ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្ត៖ វិបត្តិផ្លូវចិត្តដែលរោគសញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរ ឬធ្ងន់ធ្ងរគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ភ្លាមៗដល់សមាជិក ឬអ្នកដទៃ ឬសមាជិកមិនអាចផ្តល់ ឬប្រើប្រាស់អាហារ ទីជម្រក ឬសម្លៀកបំពាក់បានភ្លាមៗដោយសារតែវិបត្តិផ្លូវចិត្ត។

សេវាសុខភាពសាធារណៈ៖ ជាសេវាសុខភាពដែលបានកំណត់ទិសដៅចំពោះប្រជាជនទាំងអស់។ ទាំងនេះរួមមាន ក្នុងចំណោមអ្នកផ្សេងៗ ការវិភាគស្ថានភាពសុខភាព ការឃ្នាំមើលសុខភាព ការដំកើងសុខភាព សេវាការពារ ទប់ស្កាត់ជំងឺឆ្លងរាលដាល ការពារបរិស្ថាន និងអនាម័យ ការត្រៀមសម្រាប់គ្រោះមហន្តរាយ និងការតបឆ្លើយ និងសុខភាពអាជីវៈកម្ម។

សេវាព្យាបាលក្នុងការស្តារនីតិសម្បទា និងនីតិសម្បទា និងឧបករណ៍៖ សេវានិងឧបករណ៍ដើម្បីជួយ សមាជិកដែលមានរបួស ពិការភាព ឬស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃដើម្បីទទួលបាន ឬស្តារជំនាញផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ ឡើងវិញ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាសម្ងាត់៖ ជាសេវាទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬអាកប្បកិរិយា សុខភាពផ្លូវភេទ និងសុខភាពបន្តពូជ ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ ការឆ្លងមេរោគតាមការរួមភេទ (STI) HIV/AIDS ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ និងការរំលូតកូន វិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ការថែទាំសុខភាពទៅតាមយេនឌ័រ និងអំពើហិង្សារបស់ដៃគូស្និទ្ធស្នាល។

សេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS)៖ ជាសេវាសម្រាប់សមាជិក ដែលមានសេចក្តីត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដែលមានកម្រិតខ្ពស់ជាងការអន់ថយជាងកម្រិតស្រាល ទៅកម្រិតមធ្យម។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖ ជាសេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សម្រាប់សមាជិកមានលក្ខណៈសុខភាពផ្លូវចិត្ត ធុនស្រាល ទៅមធ្យម រួមមាន៖

- ការវាយតម្លៃសុខភាពភាពផ្លូវចិត្ត ជាបុគ្គល ឬជាក្រុម និងការព្យាបាល (វិធីព្យាបាលចិត្តរោគ)
- ការធ្វើតេស្តចិត្តវិជ្ជា នៅពេលវេជ្ជសាស្ត្របានបញ្ជាក់ ដើម្បីវាយតម្លៃលក្ខណៈសុខភាពភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សម្រាប់គោលបំណង នៃការត្រួតមើលថ្នាំវិធីព្យាបាល
- ការប្រឹក្សានឹងពេទ្យវិកលចរិត
- ការពិសោធសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សម្ភារ និងការផ្គត់ផ្គង់

អ្នកគ្រប់គ្រងករណី៖ គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះ ឬបុគ្គលិកសង្គមដែលអាចជួយសមាជិកឱ្យយល់ពីបញ្ហាសុខភាពសំខាន់ៗ និងរៀបចំការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់សមាជិក។

អ្នកចុះឈ្មោះ៖ មនុស្សម្នាក់ ដែលគឺជាសមាជិកនៃគម្រោងថែទាំសុខភាពមួយ និងទទួលសេវាតាមរយៈគម្រោងថែទាំសុខភាព។

អ្នកជំងឺទទួលបានការព្យាបាលជាប្រចាំ៖ ជាអ្នកជំងឺដែលមានទំនាក់ទំនងស្រាប់ជាមួយនឹង អ្នកផ្តល់សេវា ហើយបានទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានោះ ក្នុងរយៈពេល ជាក់លាក់មួយដែលបានបង្កើតឡើងដោយគម្រោង។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ឱ្យសមាជិកនូវការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតនៅផ្ទះ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ (ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ)៖ ទៅមើល "អ្នកផ្តល់សេវាចូលរួម"។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP)៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដែលសមាជិកមានសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់ពួកគេ។ PCP ជួយសមាជិកទទួលបានការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ។

PCP អាចជា៖

- គ្រូពេទ្យទូទៅ
- គ្រូពេទ្យអាការក្នុងប្រាណ
- គ្រូពេទ្យកុមារ
- គ្រូពេទ្យគ្រួសារ
- គ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យរោគស្ត្រី
- អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពឥណ្ឌាន (IHCP)៖
- មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពរដ្ឋបាលសហព័ន្ធបានទទួលស្គាល់ (FQHC)
- វេជ្ជមន្ទីរសុខភាពជនបទ (RHC)
- ពេទ្យអនុវេជ្ជបណ្ឌិត
- អនុការីគ្រូពេទ្យ
- វេជ្ជមន្ទីរ

អ្នកឯកទេស (ឬវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេស)៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដែលព្យាបាលប្រភេទខ្លះ នៃបញ្ហាថែទាំសុខភាព។ ឧទាហរណ៍ គ្រូពេទ្យរះកាត់សណ្ឋានឆ្អឹង ព្យាបាលឆ្អឹងបានបាក់ អ្នកជំនាញខាងអាល់ឡឺរីជី ព្យាបាលអាល់ឡឺរីជី; និងវេជ្ជបណ្ឌិតបេះដូង ព្យាបាលបញ្ហាបេះដូង។ នៅក្នុងករណីភាគច្រើន សមាជិកនឹងត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់ពួកគេដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេស។

អ្នកផ្តល់សេវាមានលក្ខណសម្បត្តិ៖ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងតំបន់នៃការអនុវត្តសមស្រប ដើម្បីព្យាបាលស្ថានភាពរបស់សមាជិក។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម (វេជ្ជបណ្ឌិតដែលចូលរួម)៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាពមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត ឬមន្ទីរសុខភាពមានអាជ្ញាបណ្ណ រួមមានមន្ទីរថែទាំជាមធ្យមដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់ជូនសមាជិកនូវសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង នៅពេលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ៖ ជាអ្នកផ្តល់សេវាមួយដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise នោះទេ។

អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាមេរិកាំង៖ អ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសុខភាពអាកប្បកិរិយាដល់អ្នកជំងឺ។

អ្នកផ្តល់សេវាមិនចូលរួម៖ ជាអ្នកផ្តល់សេវាមួយ មិននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។

អត្ថប្រយោជន៍៖ សេវាថែទាំសុខភាព និងឱសថ ដែលរ៉ាប់រង នៅក្រោមគម្រោងថែទាំសុខភាពនេះ។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិក (IHCP)៖ ជាកម្មវិធីថែទាំសុខភាពដែល ដំណើរការដោយសេវាសុខភាពសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិក (IHS) ឬដោយកុលសម្ព័ន្ធជនជាតិដើម អាមេរិក កម្មវិធីសម្រាប់សុខភាពកុលសម្ព័ន្ធ ឬអង្គការកុលសម្ព័ន្ធ ឬក៏អង្គការសម្រាប់ជនជាតិដើម ក្នុងទីក្រុង (UIO) ដូចបានកំណត់នៅក្នុងលក្ខណខណ្ឌក្នុងផ្នែកទី 4 នៃច្បាប់ស្តីពីការអភិវឌ្ឍការថែទាំ សុខភាពសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិក (25 U.S.C. ផ្នែក 1603)។

ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត៖ ជាឧបករណ៍ក្លែងក្លាយ បានភ្ជាប់ទៅនឹងសរីរៈ ដើម្បីជំនួសផ្នែកសរីរៈ ដែលបាត់បង់។

ឧបករណ៍រណប៖ ឧបករណ៍ដែលប្រើជាជំនួយ ឬខ្សែដៃដែលភ្ជាប់នៅខាងក្រៅរាងកាយ ដើម្បីគាំទ្រ ឬកែតម្រូវផ្នែកនៃរាងកាយដែលរងរបួសធ្ងន់ធ្ងរ ឬឈឺ ដែលចាំបាច់ខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ ការជាសះស្បើយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់សមាជិក។

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា៖ ឱសថដែលតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជាទិញដោយស្របច្បាប់ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែល មានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដើម្បីចែកចាយ ខុសពីឱសថដែលមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា ("OTC") ដែលមិនតម្រូវ ឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា។

Medicare៖ កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់សហព័ន្ធសម្រាប់មនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំ ឡើងទៅ មនុស្សដែលពិការវ័យក្មេងមួយចំនួន និងមនុស្សដែលមានជំងឺតម្រងនោមដំណាក់កាល ចុងក្រោយ (ជំងឺខ្សោយតម្រងនោមជាអចិន្ត្រៃយ៍ដែលទាមទារឱ្យមានការលាងឈាម ឬការប្តូរសរីរាង្គ ជួនកាលហៅថា ជំងឺតម្រងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ESRD)។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Medi-Cal ដែលគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS)៖ ជួនកាល Blue Shield Promise មិនធានា រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មនោះទេ ប៉ុន្តែសមាជិកនៅតែអាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះតាមរយៈ FFS Medi-Cal ដូចជាសេវាកម្មឱសថស្ថានជាច្រើនតាមរយៈ Medi-Cal Rx។

Medi-Cal Rx៖ សេវាអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលជាផ្នែកមួយនៃ FFS Medi-Cal និងត្រូវ បានគេស្គាល់ថាជា "Medi-Cal Rx" ដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មឱសថស្ថាន រួមទាំងឱសថ មានវេជ្ជបញ្ជា និងការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនដល់អ្នកទទួលបាន Medi-Cal ទាំងអស់។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។