

Medi-Cal

ភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង
សៀវភៅណែនាំសមាជិក



Promise Health Plan



សៀវភៅ

ណែនាំសមាជិក

អ្វីៗដែលអ្នកត្រូវដឹង អំពីអត្ថប្រយោជន៍ របស់អ្នក

Blue Shield of California Promise Health Plan (Blue Shield Promise) ភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង (Evidence of Coverage, EOC) និង ទម្រង់ការបើកសំដែង

2023

Los Angeles County

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

ភាសា និងទម្រង់ផ្សេងទៀត

ភាសាផ្សេងទៀត

អ្នកអាចទទួល សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ និងសំភារៈផ្សេងទៀតរបស់គំរោង ជាភាសាផ្សេងទៀត ឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។ យើងផ្តល់ការបកប្រែបានសរសេរ មកពីអ្នកបកប្រែមានគុណសម្បត្តិ។ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃ។ អានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីការថែទាំសុខ ភាព ឬសេវាជំនួយភាសា ដូចជា សេវាអ្នកបកប្រែ និងការបកប្រែសរសេរ។

ទម្រង់ផ្សេងទៀត

អ្នកអាចទទួលព័ត៌មាននេះ ជាទម្រង់ផ្សេងទៀត ដូចជា អក្សរព្រិល អក្សរពុម្ពធំៗ តួអក្សរលេខ 20 ឬសំឡេង និងជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិក អាចយកបាន ដោយឥត អស់ថ្លៃដល់អ្នក។ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃ។

សេវាអ្នកបកប្រែ

Blue Shield Promise ផ្តល់សេវាការបកប្រែ ទាំងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងផ្ទាល់មាត់ មកពីអ្នកបកប្រែមានលក្ខណៈសម្បត្តិ 24 ម៉ោង ដោយឥតអស់



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ថ្ងៃដល់អ្នក។ អ្នកមិនបាច់ប្រើសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិ ធ្វើជាអ្នកបកប្រែទេ។
យើងសូមកុំឱ្យប្រើអតិថិជន ជាអ្នកបកប្រែឡើយ លុះត្រាតែវា គឺជាអាសន្ន។
សេវាអ្នកបកប្រែ ព្រមទាំងខាងភាសា និងវប្បធម៌ គឺមានឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។
ជំនួយ គឺមាន 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ សំរាប់ជំនួយខាងភាសា
ឬទទួលស្ងៀមភ្នែកណែនាំនេះ ជាភាសាផ្សេងទៀត ហៅការ ថែទាំអតិថិជន
លេខ **1-800-605-2556** (TTY: 711)។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃ។

English

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 of charge.

الشعار بالعربية (Arabic)

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

Հայերեն պիտակ (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր
Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY` 711)
Կան նաև օժանդակ վիճուցներ ու ծառայություններ
հաշվանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield
Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ
California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

Բրայլի գրաստիպով ու խոշորատառ տպագրված

կոդեր: Ձանգահայեր 1-800-605-2556 (TTY` 711) Այդ

ծառայություններն անվճար են:

ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម
ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY: 711)។ ជំនួយ និង
សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរផុស
សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ
ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-800-605-2556
(TTY: 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

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。

(Farsi) مطلب به زبان فارسی

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

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 दस्तावेज
उपलब्ध हैं। 1-800-605-2556 (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ: ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

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。

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
qiemx 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 hluc mbiutc aengx caux aamz mborqv
benx domh sou se mbenc nzaih 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.

ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ
1-800-605-2556 (TTY: 711). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ
ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ
ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-605-2556 (TTY: 711).

ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Русский слоган (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем
родном языке, звоните по номеру 1-800-605-2556
(линия TTY: 711). Также предоставляются средства и
услуги для людей с ограниченными возможностями,



ເພາະການໃຫ້ອໍ່າກຣີດີຊັດ Blue Shield Promise ເລຂ 1-800-605-2556 (TTY 711) ຢູ່ Blue Shield
Promise ຄື້ເຮົາເຮົາ: ໃຫ້ອໍ່ຽ - ໃຫ້ສຸກ ເຢັ້ 8 ເງິກ ຝລ່ 6 ລູາຕູ. ເພາະຄື້ຄຕເຕູເຫຼູ່ ຫຼື ຫຼືເຫຼູ່ບລູກກໍ່ລາ
California ເລຂ 711 ຢູ່ ອສຸຍຸສາຄາທາອສຸຍຸ ເຮົາ blueshieldca.com/promise/medi-cal ຢູ່

например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру 1-800-605-2556 (линия ТТУ: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Mensaje en español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-800-605-2556 (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al 1-800-605-2556 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog Tagline (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.

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.



ស្នាគមន៍មក Blue Shield Promise!

យើងសូមអរគុណ សំរាប់ការចូលរួមក្នុង Blue Shield Promise។ Blue Shield Promise គឺជាគំរោងសុខភាពមួយ សំរាប់មនុស្សដែលមាន Medi-Cal។ Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយ L.A. Care Health Plan ដើម្បីជួយអ្នកឲ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាព ដែលអ្នកត្រូវការ។

Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយ L.A. Care Health Plan (L.A. Care ក៏ហៅថា អាជ្ញាធរផ្តួចផ្តើមសុខភាពតំបន់ សំរាប់ Los Angeles County) ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាព សំរាប់មនុស្សដែលមាន Medi-Cal ក្នុង Los Angeles County។

L.A. Care ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកឲ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាព ដែលអ្នកត្រូវការ។ L.A. Care គឺជាអង្គការសាធារណៈក្នុងតំបន់។ តាមពិត វាគឺជាគំរោងសុខភាពមួយដ៏ធំបំផុត នៅក្នុងប្រទេស ដែលសាធារណៈប្រតិបត្តិការ។ វាបំបែកជាជនដែលរស់នៅក្នុង Los Angeles County (ហៅថា "តំបន់សេវា" របស់យើង)។

L.A. Care ក៏ធ្វើការជាមួយដៃគូគំរោងសុខភាពចំនួនបួន (4) (L.A. Care ក៏បានចាត់ទុកថា "ដៃគូគំរោងសុខភាព") មួយដែរ ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព សំរាប់សមាជិករបស់យើង។ នៅពេលសមាជិក Medi-Cal ចូលរួមក្នុង L.A. Care សមាជិកអាចជ្រើស ដើម្បីជ្រើសទទួលសេវាតាមរយៈដៃគូគំរោងសុខភាពណាមួយ ដែលចុះរាយខាងក្រោម ដរាបណាមានជ័រសគំរោង។

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

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ប្រាប់អ្នកអំពីការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក នៅក្រោម Blue Shield Promise។ សូមអានវា



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ដោយយ៉ាងប្រិតប្រៀង និងឲ្យសព្វទាំងអស់។ វានឹងជួយអ្នកឲ្យយល់ដឹង និងប្រើអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា របស់អ្នក។ វាក៏ពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក ឋានៈជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise។ បើសិនអ្នក មានសេចក្តីត្រូវការពិសេស ត្រូវអានផ្នែកទាំងអស់ ដែលអនុវត្តដល់អ្នក។

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ក៏ហៅថា ភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង (Evidence of Coverage, EOC) និង ទំរង់ការ បើកសំដឹង ដែរ។ វាគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃវិន័យ និងក្រឹត្យក្រមរបស់ Blue Shield Promise និងបានយោងលើ កិច្ចសន្យា រវាង Blue Shield Promise និង L.A. Care។ បើសិនអ្នកចង់បានព័ត៌មានថែមទៀត ហៅ ការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ដើម្បីស្នើសុំសំណៅ នៃកិច្ចសន្យារវាង Blue Shield Promise និង L.A. Care។ អ្នកក៏អាចនឹងស្នើសុំសំណៅមួយទៀតនៃ សៀវភៅ ណែនាំសមាជិក ដោយឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក ឬទស្សនាគេហទំព័រ Blue Shield Promise នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal ដើម្បីមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិក។ អ្នកក៏អាចនឹងស្នើសុំឥតគិតថ្លៃ នូវសំណៅនៃវេជ្ជមន្ទីរ មិនមែនជាម្ចាស់កម្មសិទ្ធិ និងក្រឹត្យក្រមអភិបាលកិច្ច និងទំរង់ការនៃ Blue Shield Promise ឬរបៀបឲ្យបានព័ត៌មាននេះ នៅលើគេហទំព័រនៃ Blue Shield Promise។

ទាក់ទងមកយើង

Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ បើសិនអ្នកមានសំណួរអំពី ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃ។

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

សូមអរគុណ,

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



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

មាតិកាផ្សេង

ភាសា និងទម្រង់ផ្សេងទៀត..... 2

 ភាសាផ្សេងទៀត.....2

 ទម្រង់ផ្សេងទៀត2

 សេវាអ្នកបកប្រែ.....2

ស្វាគមន៍មក Blue Shield Promise!..... 9

 សៀវភៅណែនាំសមាជិក9

 ទាក់ទងមកយើង10

មាតិកាផ្សេង..... 11

1. ការចាប់ផ្តើម ឋានៈជាសមាជិក 14

 របៀបទទួលជំនួយ 14

 អ្នកណាអាចក្លាយជាសមាជិក.....15

 អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (ID).....16

2. អំពីគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក..... 17

 ទិដ្ឋភាពសង្ខេបនៃគំរោងសុខភាព..... 17

 របៀបគំរោងរបស់អ្នកធ្វើការ.....18

 ការផ្លាស់ប្តូរគំរោងសុខភាព19

 និស្សិតដែលផ្លាស់ទៅខោនធីធី ឬនៅក្រៅរដ្ឋ California.....20

 និរន្តរភាពនៃការថែទាំ.....21

 តម្លៃ23

3. របៀបទទួលការថែទាំ 27

 ការទទួលសេវាថែទាំសុខភាព.....27

 អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP).....28

 បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា.....31



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ការណាត់ជួប.....38

ការទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក.....39

ការលុបចោល និងការគ្រោងពេលសាថ្មី.....39

ការបង់ប្រាក់.....39

ការបញ្ជូន.....41

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន).....42

មតិទីពីរ.....44

ថែទាំងាយអន់ចិត្ត.....44

ថែទាំបន្ទាន់.....47

ថែទាំជាអាសន្ន.....48

ខ្សែឱវាទពេទ្យ.....50

សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន.....50

ការធ្វើអំណោយសរីរាង្គ និងជាលិកា.....51

4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា..... 52

គំរោងសុខភាពរបស់អ្នក រ៉ាប់រងអ្វីខ្លះ.....52

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal បានរ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise.....56

អត្ថប្រយោជន៍ និងកម្មវិធីផ្សេងៗទៀត ដែល Blue Shield Promise រ៉ាប់រង.....77

កម្មវិធី Medi-Cal និងសេវាផ្សេងៗទៀត.....80

សេវាដែលអ្នកមិនអាចទទួលបាន តាមរយៈ Blue Shield Promise ឬ Medi-Cal.....84

ការវាយតម្លៃនៃបច្ចេកវិជ្ជាថ្មី និងដែលមានស្រាប់.....85

5. ថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវវ័យ..... 86

សេវានៃពេទ្យកុមារ (ក្មេងៗ អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ).....86

ពិនិត្យសុខុមាលភាពកុមារ និងថែទាំការពារ.....87

ការត្រួតពិនិត្យឈាមរកការពុលសំណ.....88

ជួយឲ្យទទួលបាន សេវាថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវវ័យ.....88

សេវាផ្សេងៗទៀត ដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ ល្អិតសំរាប់សេវា (FFS) Medi-Cal ឬ កម្មវិធីផ្សេងៗទៀត.....89

6. ការរាយការណ៍ និង ការដោះស្រាយបញ្ហា..... 92

បណ្តឹង.....93

ឧទ្ធរណ៍.....94



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 12

ត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកមិនយល់ស្រប ជាមួយការសំរេចនៃខ្លួនណា៍96

បណ្តឹង និងការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល97

រដ្ឋសវនាការ98

ការតែបន្ត បង្ខំ និងការរំលោភ100

7. សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ..... 102

 សិទ្ធិរបស់អ្នក..... 102

 ការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក 104

 សេចក្តីជូនដំណឹងនៃការមិនរើសអើង..... 105

 របៀបឲ្យបានចូលប្រឡូក ឋានៈជាសមាជិក 107

 សេចក្តីជូនដំណឹងនៃការអនុវត្តភាពឯកជន..... 109

 សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់..... 118

 សេចក្តីជូនដំណឹង អំពី Medi-Cal ជាអ្នកបង់ប្រាក់ចុងក្រោយ, ការធានារ៉ាប់រង
 សុខភាពផ្សេងទៀត និងទាមទារប្រាក់ខុសកិច្ចសន្យា..... 118

 សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការទាមទារកេរមរតក 119

 សេចក្តីជូនដំណឹងនៃចំណាត់ការ 120

 សេចក្តីជូនដំណឹង អំពីសំណើការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់..... 120

8. លេខសំខាន់ៗ និងពាក្យត្រូវដឹង..... 122

 លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ 122

 ពាក្យត្រូវដឹង 124



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

1. ការចាប់ផ្តើម ឋានៈជាសមាជិក

របៀបទទួលជំនួយ

Blue Shield Promise ចង់ឲ្យអ្នកសប្បាយចិត្ត ជាមួយនឹងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ បើសិនអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អ្វី អំពីការថែទាំរបស់អ្នក Blue Shield Promise ចង់ឮពីអ្នក!

សេវាសមាជិក

ផ្នែកថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ Blue Shield Promise អាច៖

- ឆ្លើយសំណួរ អំពីគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវាដែល Blue Shield Promise រ៉ាប់រង
- ជួយអ្នកជ្រើស ឬប្តូរ អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (Primary Care Provider, PCP)
- ប្រាប់អ្នកនូវទីកន្លែង ទៅទទួលការថែទាំ ដែលអ្នកត្រូវការ
- ជួយអ្នកឲ្យបានសេវាអ្នកបកប្រែ បើសិនអ្នកមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស
- ជួយអ្នកឲ្យទទួលបានព័ត៌មាន ជាភាសា និងជាទម្រង់ផ្សេងទៀត
- ជួយឲ្យបានការណាត់ជួប ទាន់ពេលវេលា
- ជូរប័ណ្ណ ID របស់អ្នក
- ឆ្លើយសំណួរអំពីបញ្ហា ដែលអ្នកមិនអាចដោះស្រាយ
- ជួយជាមួយការគ្រោងពេលយានជំនិះ

បើសិនអ្នកមានសំណួរអំពី ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅ គឺឥតគិតថ្លៃ។ Blue Shield Promise ត្រូវតែធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាអ្នករង់ចាំតិចជាង 10 នាទី នៅពេលហៅមក។ អ្នកក៏អាចទស្សនា តាមអនឡាញ នៅពេលណាក៏បាន នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

អ្នកណាអាចក្លាយជាសមាជិក

អ្នកមានសិទ្ធិទទួល Blue Shield Promise ពីព្រោះតែអ្នកមានសិទ្ធិទទួល Medi-Cal រស់នៅក្នុង Los Angeles County។ បើសិនអ្នកមានសំណួរ អំពីការភ្ជាប់រវាង Medi-Cal របស់អ្នក ឬអំពីពេលណាអ្នកត្រូវស្តាប់ នាសាថ្មីនូវ Medi-Cal របស់អ្នក សូមហៅ ក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈ (Department of Public Social Services, DPSS) នៃ Los Angeles County លេខ **1-866-613-3777**។ អ្នកក៏អាចនឹងមានសិទ្ធិទទួល Medi-Cal តាមរយៈសូស្យាល់ស៊ីគ្រូរីទីដៃ ពីព្រោះតែអ្នកកំពុងតែទទួល ប្រាក់ចំណូលស៊ីគ្រូរីទីបន្ថែម/ ការបើកប្រាក់ បន្ថែមពីរដ្ឋ (Supplemental Security Income/State Supplemental Payment, SSI/SSP) ។

សំរាប់សំណួរអំពីការចុះឈ្មោះ ហៅ ជំរើសថែទាំសុខភាព (Health Care Options) លេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។ ឬទស្សនា <http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/>។ សំរាប់សំណួរអំពីសូស្យាល់ស៊ីគ្រូរីទី ហៅនាយកដ្ឋានសូស្យាល់ស៊ីគ្រូរីទី លេខ 1-800-772-1213។ ឬទស្សនា <https://www.ssa.gov/locator/>។

Medi-Cal អន្តរកាល

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

- អ្នកបានចាប់ផ្តើមប្រាក់កាស បានច្រើនជាងមុន។
- គ្រួសាររបស់អ្នក បានចាប់ផ្តើមទទួលប្រាក់ខបត្តមកូន ឬប្រពន្ធពី បានច្រើនជាងមុន។

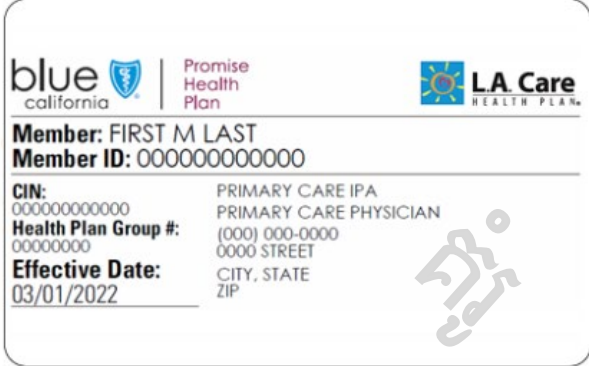
អ្នកអាចសួរសំណួរ អំពីសិទ្ធិទទួល Medi-Cal អន្តរកាល នៅការិយាល័យសេវាសុខភាព និងមនុស្សជាតិខោនធី តាមតំបន់របស់អ្នក នៅ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> ឬ ហៅជំរើសថែទាំសុខភាព លេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal/។

អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (ID)

ឋានៈជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណ Blue Shield Promise ID។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណ Blue Shield Promise ID របស់អ្នក និង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ (Benefits Identification Card, BIC) Medi-Cal របស់អ្នក ដែលរដ្ឋ California បានផ្ញើឱ្យអ្នក នៅពេលអ្នកទទួលសេវាថែទាំសុខភាព ឬបង្កើនបញ្ហាអ្វីមួយ។ អ្នកគួរតែយកប័ណ្ណសុខភាពទាំងអស់ មកជាប់ខ្លួនអ្នក គ្រប់ពេលវេលា។ នេះគឺជាគំរូនៃប័ណ្ណ BIC និង Blue Shield Promise ID ដើម្បីបង្ហាញអ្នក នូវទ្រង់ទ្រាយនៃប័ណ្ណរបស់អ្នក៖



បើសិនអ្នកមិនទទួលបានប័ណ្ណ Blue Shield Promise ID របស់អ្នក ក្នុងពីរដំណាក់កាលបរិច្ឆេទនៃការចុះឈ្មោះទេ ឬបើសិនប័ណ្ណរបស់អ្នកបានខូច បានបាត់ ឬគេលួច ប្រញាប់ហៅការថែទាំអតិថិជន។ Blue Shield Promise នឹងផ្ញើប័ណ្ណថ្មីឱ្យអ្នក ដោយឥតគិតថ្លៃដល់អ្នក។ បើសិនអ្នកមានសំណួរអំពីហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

2. អំពីគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក

ទិដ្ឋភាពសង្ខេបនៃគំរោងសុខភាព

Blue Shield Promise គឺជាគំរោងសុខភាពមួយ សំរាប់មនុស្សដែលមាន Medi-Cal ក្នុង Los Angeles County។ Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយ L.A. Care ដើម្បីជួយអ្នកឲ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាព ដែលអ្នកត្រូវការ។

អ្នកអាចនឹងនិយាយ ទៅកាន់អ្នកតំណាងការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise ម្នាក់ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀតអំពីគំរោងសុខភាព និងរបៀបធ្វើការសំរាប់អ្នក។ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក ចាប់ផ្តើម និងចប់ នៅពេលណា

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Blue Shield Promise យើងនឹងផ្ញើប័ណ្ណ ID មួយឲ្យអ្នក ក្នុងពេលពីរអាទិត្យ នៃកាលបរិច្ឆេទ ការចុះឈ្មោះរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណ Blue Shield Promise ID របស់អ្នក និង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្តប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួល សេវាថែទាំសុខភាព ឬផ្សេងៗទៀត។

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក នឹងត្រូវតែបានស្ថាបនាសាថ្មី រៀងរាល់ឆ្នាំ។ បើសិនការិយាល័យខោនធី តាមតំបន់របស់អ្នក មិនអាចស្ថាបនាសាថ្មី នូវការរ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក ដោយប្រើធនធានអេឡិចត្រូនិកបានទេ ខោនធីនឹងធ្វើឲ្យអ្នក នូវទំរង់បំពេញស្ថាបនា Medi-Cal សាថ្មី។ សូមបំពេញទំរង់បំពេញនេះ និងផ្ញើត្រឡប់ទៅភ្នាក់ងារសេវាមនុស្សជាតិខោនធី ក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ អ្នកអាចប្រគល់ព័ត៌មានរបស់អ្នកមកវិញ តាមអនឡាញ ដោយផ្ទាល់មុខ ឬតាមទូរស័ព្ទ ឬតាមមធ្យោបាយអេឡិចត្រូនិកផ្សេងទៀត បើសិនវាមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធិភាព នៃការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក គឺនៅថ្ងៃទី 1 នៃខែ បន្ទាប់ពីបញ្ចប់នូវការចុះឈ្មោះ ក្នុងគំរោងសុខភាពមួយ។ ឆែកមើលសំបុត្ររបស់អ្នក មកពីជំរើសថែទាំសុខភាព សំរាប់កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធិភាព នៃការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក។

អ្នកអាចនឹងសូម Blue Shield Promise ឲ្យបញ្ចប់ការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក និងជ្រើសគំរោងសុខភាពមួយទៀត នៅពេលណាក៏បាន។ សំរាប់ជំនួយ ជាមួយការជ្រើសគំរោងសុខភាពមួយថ្មី ហៅជំរើសថែទាំសុខភាព លេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។ ឬទស្សនា www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។ អ្នកក៏អាចសូមឲ្យបញ្ចប់ Medi-Cal របស់អ្នកដែរ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 17

Blue Shield Promise គឺជាគំរោងសុខភាពមួយ សំរាប់សមាជិក Medi-Cal ក្នុង Los Angeles County។ រកការិយាល័យតាមតំបន់របស់អ្នក នៅ

www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx។

សិទ្ធិទទួល Blue Shield Promise អាចនឹងចប់ បើសិនអ្វីមួយខាងក្រោម គឺពិត៖

- អ្នកផ្លាស់លំនៅចេញពី Los Angeles County
- អ្នកលែងមាន Medi-Cal ទៀត
- បើសិនអ្នកក្លាយជាមានសិទ្ធិទទួល កម្មវិធីរៀបរង ដែលតម្រូវឲ្យអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុង FFS Medi-Cal។
- អ្នកនៅជាប់គុក ឬពន្ធនាគារ

បើសិនអ្នកបាត់បង់ ការរ៉ាប់រង Blue Shield Promise Medi-Cal របស់អ្នក អ្នកនៅតែអាចនឹងមានសិទ្ធិទទួល ការរ៉ាប់រងសំរាប់ ឈ្នួលសំរាប់សេវា (Fee-For-Service, FFS) Medi-Cal។ បើសិនអ្នកមិនប្រាកដថាបើសិន អ្នកនៅតែបានរ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise សូមហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការពិចារណាពិសេស សំរាប់ជនជាតិឥណ្ឌានអាមេរិកាំង ក្នុងគ្រប់គ្រងថែទាំ

ជនជាតិឥណ្ឌានអាមេរិកាំង មានសិទ្ធិមិនចុះឈ្មោះ ក្នុងគំរោង Medi-Cal គ្រប់គ្រងថែទាំ ឬគេអាចនឹងចេញពីគំរោង Medi-Cal គ្រប់គ្រងថែទាំរបស់គេ និងត្រឡប់មក FFS Medi-Cal នៅពេលណាមួយ និងសំរាប់មូលហេតុអ្វីមួយ។ បើសិនអ្នក ជាជនជាតិឥណ្ឌានអាមេរិកាំង អ្នកមានសិទ្ធិទទួល សេវាថែទាំសុខភាព នៅតាមកន្លែង អ្នកផ្តល់ការថែទាំ សុខភាពឥណ្ឌាន (Indian Health Care Provider, IHCP)។ អ្នកក៏អាចនឹងនៅជាមួយ ឬដកឈ្មោះចេញពី Blue Shield Promise ក្នុងខណៈកំពុងទទួលសេវាថែទាំសុខភាព ពីកន្លែងទាំងនេះ។ សំរាប់ព័ត៌មាន ស្តីពីការ ចុះឈ្មោះ និងការដកឈ្មោះ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

របៀបគំរោងរបស់អ្នកធ្វើការ

Blue Shield Promise គឺជាគំរោងសុខភាពគ្រប់គ្រងការថែទាំ មានកិច្ចសន្យាជាមួយ L.A. Care។ Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពផ្សេងៗទៀត នៅក្នុងតំបន់សេវា នៃ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាពជូនអ្នក ជាសមាជិក។ ខណៈអ្នកគឺជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise អ្នកអាចនឹងមានសិទ្ធិទទួល សេវាបន្ថែមខ្លះ ដែលបានផ្តល់តាមរយៈ FFS Medi-Cal។ ទាំង នេះរួមមាន វេជ្ជបញ្ជាសំរាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ, ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា និងសំភារៈពេទ្យមួយចំនួន តាមរយៈ FFS Medi-Cal Rx។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកតំណាងថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកអំពីរបៀប Blue Shield Promise ធ្វើការ, របៀបទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ, របៀបគ្រោងពេលណាត់ជួបអ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងពេលវេលាធម្មតា, របៀបស្នើសុំសេវាការបកប្រែ ឥតអស់ថ្លៃ, និងរកឲ្យដឹងរបៀប បើសិនអ្នកមានសិទ្ធិទទួលសេវាយានជំនិះ។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចរកព័ត៌មានសេវាសមាជិក តាមអនឡាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការផ្លាស់ប្តូរគំរោងសុខភាព

អ្នកអាចនឹងចេញពី Blue Shield Promise និងចូលរួម ក្នុងគំរោងសុខភាពមួយទៀត ក្នុងខោនធី នៃលំនៅដ្ឋានរបស់អ្នក នៅពេលណាមួយ។ ហៅជំរើសថែទាំសុខភាព លេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711) ដើម្បីជ្រើសគំរោងមួយថ្មី។ អ្នកអាចហៅមក ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក និង 6:00 ល្ងាច ថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ។ ឬទស្សនា <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/>

វាប្រើពេលដល់ទៅ 30 ថ្ងៃ ដើម្បីគិតគូរសំណើរបស់អ្នក ដើម្បីចេញពី Blue Shield Promise និងចុះឈ្មោះក្នុងគំរោងមួយទៀត ក្នុងខោនធីរបស់អ្នក បើសិនឥតមានបញ្ហាជាមួយនឹងសំណើ។ ដើម្បីរកឲ្យដឹងអំពីស្ថានភាពនៃសំណើរបស់អ្នក ហៅជំរើសថែទាំសុខភាព លេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

បើសិនអ្នកចង់ចេញពី Blue Shield Promise ឆាប់ជាង អ្នកអាចនឹងស្នើសុំ ជំរើសថែទាំសុខភាព សំរាប់ការដកឈ្មោះដោយពន្លឿន (ឆាប់រហ័ស)។ បើសិនមូលហេតុនៃសំណើរបស់អ្នក ស្របតាមវិន័យ សំរាប់ការដកឈ្មោះដោយពន្លឿន អ្នកនឹងទទួលសំបុត្រមួយច្បាប់ ប្រាប់អ្នកថាអ្នកបានដកឈ្មោះហើយ។

សមាជិកដែលអាចស្នើសុំ ការដកឈ្មោះដោយពន្លឿន រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ, ក្មេងៗកំពុងទទួលសេវា នៅក្រោមការថែទាំចិញ្ចឹម ឬកម្មវិធីជំនួយការចិញ្ចឹមកូនសុំ, សមាជិកដែលមានសេចក្តីត្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស, និងសមាជិកបានចុះឈ្មោះក្នុង Medicare ឬ Medi-Cal មួយទៀតរួចហើយ ឬក្នុងគំរោងពាណិជ្ជកម្មគ្រប់គ្រងថែទាំ។

អ្នកអាចនឹងសូមចេញពី Blue Shield Promise ដោយផ្ទាល់មុខ នៅការិយាល័យសេវាសុខភាព និងមនុស្សជាតិខោនធី តាមតំបន់របស់អ្នក។ រកការិយាល័យតាមតំបន់របស់អ្នក នៅ www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx។ ឬហៅជំរើសថែទាំសុខភាព លេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

និស្សិតដែលផ្លាស់ទៅខោនធីធី ឬនៅក្រៅរដ្ឋ California

សេវាជាអាសន្ន និងថែទាំបន្ទាន់ គឺមានសំរាប់អ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ទាំងអស់ នៅទូទាំងរដ្ឋ ទោះបីលំនៅដ្ឋាន នៅខោនធីធីណាក៏ដោយ។ ការថែទាំប្រក្រតី និងការពារ គឺត្រូវបានរ៉ាប់រងក្នុងខោនធីធី នៃលំនៅដ្ឋានរបស់អ្នកតែប៉ុណ្ណោះ។ បើសិនអ្នកផ្លាស់ទៅខោនធីធី ក្នុងរដ្ឋ California ដើម្បីសិក្សាថ្នាក់ខ្ពង់ខ្ពស់ជាង Blue Shield Promise នឹង "រ៉ាប់រងសេវា បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងថែទាំបន្ទាន់ ក្នុងខោនធីធីរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានការថែទាំប្រក្រតី ឬការពារ ក្នុងខោនធីធីរបស់អ្នកដែរ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែជំរាប MCP របស់អ្នក។ មើលខាងក្រោម សំរាប់សេចក្តីពិស្តារថែមទៀត។

បើសិនអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal នឹងគឺជាសិស្សក្នុងខោនធីធីមួយ ដែលផ្សេងពីលំនៅដ្ឋានរបស់អ្នក ក្នុងរដ្ឋ California អ្នកមិនបាច់ដាក់ពាក្យសុំ Medi-Cal ក្នុងខោនធីនោះទេ។

នៅពេលអ្នកផ្លាស់ចេញទៅឆ្ងាយ ពីផ្ទះជាបណ្តោះអាសន្ន ជាសិស្សក្នុងខោនធីមួយទៀត ក្នុងរដ្ឋ California គឺមានជំរើសពីរយ៉ាង សំរាប់អ្នក។ អ្នកអាចនឹង៖

- ជំរាបដំណឹង ក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈ: Los Angeles County ដោយហៅ 1-866-613-3777 ឬទស្សនា <http://dpss.lacounty.gov> ដើម្បីរាយការណ៍ ថាអ្នកផ្លាស់លំនៅជាបណ្តោះអាសន្ន ដើម្បី ទៅសិក្សានៅស្ថាប័នអប់រំខ្ពង់ខ្ពស់ជាង និងផ្តល់អាសយដ្ឋានរបស់អ្នក ក្នុងខោនធីធី។ ខោនធីនឹងកែកំណត់ ត្រាករណីឲ្យទាន់សម័យ ជាមួយអាសយដ្ឋានថ្មីរបស់អ្នក និងលេខកូដខោនធី នៅក្នុងទិន្នន័យរបស់អ្នក។ ប្រើជំរើសនេះ បើសិនអ្នកចង់ទទួលបានការថែទាំប្រក្រតី ឬ ការពារ នៅក្នុងខោនធីថ្មីរបស់អ្នក។ អ្នកអាចនឹងត្រូវ ប្តូរគំរោងសុខភាព បើសិន Blue Shield Promise មិនប្រតិបត្តិការក្នុងខោនធី ដែលអ្នកនឹងទៅសិក្សា នៅមហាវិទ្យាល័យ។ សំរាប់សំណួរ និងដើម្បីការពារពន្យារពេល ក្នុងការចុះឈ្មោះក្នុងគំរោងសុខភាពថ្មី ហៅជំរើសថែទាំសុខភាព លេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

ឬ

- ជ្រើសមិនប្តូរគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកផ្លាស់ចេញជាបណ្តោះអាសន្ន ទៅសិក្សានៅមហាវិទ្យាល័យ ក្នុងខោនធីផ្សេងទៀត។ អ្នកនឹងអាចទទួលបានសេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងថែទាំបន្ទាន់ ក្នុងខោនធីថ្មី សំរាប់លក្ខណៈខ្លះតែប៉ុណ្ណោះ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ទៅមើលជំពូក 3 “របៀបទទួលបានការថែទាំ”។ សំរាប់ការថែទាំសុខភាពប្រក្រតី ឬការពារ អ្នកនឹងត្រូវប្រើប័ណ្ណអ្នកផ្តល់សេវាទៀងទាត់របស់ Blue Shield Promise បិតក្នុងខោនធី ជាលំនៅដ្ឋានរបស់មេក្រុមគ្រួសារ។

បើសិនអ្នកចេញពីរដ្ឋ California ជាបណ្តោះអាសន្ន ទៅសិក្សាក្នុងរដ្ឋមួយទៀត ហើយអ្នកចង់ទុកការរ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក ត្រូវទាក់ទងអ្នកធ្វើការសិទ្ធិទទួលរបស់អ្នក នៅ ក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈ: Los Angeles County។ ដរាបណាអ្នកមានសិទ្ធិទទួល Medi-Cal នឹងរ៉ាប់រងសេវាថែទាំជាអាសន្ន និងបន្ទាន់ ក្នុងរដ្ឋមួយទៀត។ Medi-Cal ក៏នឹងរ៉ាប់រងសេវាថែទាំជាអាសន្ន ដែលតម្រូវការដេកពេទ្យ នៅប្រទេសកាណាដា និងមិចស៊ិកូដែរ



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បើសិនសេវានោះត្រូវបានយល់ព្រម ហើយវេជ្ជបណ្ឌិត និងមន្ទីរពេទ្យ ស្របតាមវិន័យ Medi-Cal។ សេវាថែទាំប្រក្រតី និងការពារ រួមទាំងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា គឺមិនរាប់រងនៅក្រៅរដ្ឋ California ឡើយ។ បើសិនអ្នកចង់បាន Medicaid នៅក្នុងរដ្ឋមួយទៀត អ្នកនឹងត្រូវដាក់ពាក្យសុំ នៅក្នុងរដ្ឋនោះ។ អ្នកនឹងពុំមានសិទ្ធិទទួល Medi-Cal ទេ ហើយ Blue Shield Promise នឹងមិនបង់ប្រាក់ សំរាប់ការថែទាំសុខភាព របស់អ្នកឡើយ។ Medi-Cal មិនរាប់រងភាពអាសន្ន ឬបន្ទាន់ ឬសេវាថែទាំសុខភាពអ្វីផ្សេងទៀត នៅក្រៅសហរដ្ឋឡើយ លើកលែងតែ នៅប្រទេសកាណាដា និងម៉ិចស៊ិកូ ដូចបានកំណត់ក្នុងជំពូក 3។

និរន្តរភាពនៃការថែទាំ

និរន្តរភាពនៃការថែទាំ សំរាប់អ្នកផ្តល់សេវាមិនក្នុងគំរោង

ឋានៈជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក មកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុង បណ្តាញ Blue Shield Promise។ ដើម្បីរកឲ្យដឹង ថាតើអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise សូមមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា តាមអនឡាញ នៅ (រកវេជ្ជបណ្ឌិត)

[Find a doctor - FAD to BSC | Blue Shield of CA \(blueshieldca.com\)](https://www.blueshieldca.com)។ បញ្ជីឈ្មោះចុះរាយ៖ វេជ្ជបណ្ឌិតថែទាំជាបឋម, អ្នកឯកទេស, មន្ទីរពេទ្យ និងមន្ទីរ, វេជ្ជមន្ទីរ ថែទាំសុខភាពសហព័ន្ធទទួលស្គាល់ (Federally Qualified Health Care, FQHC), អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពឥរិយាបថ និងអ្នកផ្តល់សេវាចក្ខុវិញ្ញាណ។

ក្នុងករណីខ្លះ អ្នកអាចនឹងទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា មិននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise បើសិនអ្នកទើបបាន ផ្លាស់ចេញពីគំរោងមួយ ឬពី ល្អិតសំរាប់សេវា (FFS) ឬអ្នកផ្តល់សេវាធ្លាប់នៅក្នុងបណ្តាញ និងឥឡូវនេះនៅក្រៅ បណ្តាញ។ នេះគឺហៅថា និរន្តរភាពនៃការថែទាំ។

ហៅ Blue Shield Promise និងប្រាប់យើង បើសិនអ្នកត្រូវទៅជួប អ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ទៀត ដែលនៅក្រៅបណ្តាញ។ យើងនឹងប្រាប់អ្នក បើសិនអ្នកមានសិទ្ធិ ចំពោះនិរន្តរភាពនៃការថែទាំ។ អ្នកអាចនឹងប្រើនិរន្តរភាពនៃការថែទាំ ដល់ទៅ 12 ខែ ឬច្រើនជាង ក្នុងករណីខ្លះ បើសិនអ្វីៗខាងក្រោមទាំងអស់ គឺពិត៖

- អ្នកមានទំនាក់ទំនងជាហូរហែ ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាមិនក្នុងគំរោង មុនពេលចុះឈ្មោះក្នុង Blue Shield Promise
- អ្នកបានជួបដោយ អ្នកផ្តល់សេវាមិនក្នុងគំរោង យ៉ាងហោចមួយដង អំឡុងពេលដប់ពីរ (12) ខែ មុនពេល អ្នកចុះឈ្មោះ ជាមួយ Blue Shield Promise សំរាប់ការជួបពិគ្រោះ មិនមែនជាអាសន្ន
- អ្នកផ្តល់សេវាមិនក្នុងគំរោង នឹងសុខចិត្តធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise និងយល់ព្រមចំពោះ ការតម្រូវនៃកិច្ចសន្យា និងការបង់ប្រាក់របស់ Blue Shield Promise សំរាប់សេវា
- អ្នកផ្តល់សេវាមិនក្នុងគំរោង ជួបមាត្រដ្ឋានវិជ្ជាជីវៈរបស់ Blue Shield Promise



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

បើសិនអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក មិនចូលរួមក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ទាន់ចុង 12 ខែ ឬមិនយល់ព្រម ចំពោះកម្រិតការបង់ប្រាក់ របស់ Blue Shield Promise ឬក៏មិនស្របតាមការតម្រូវ នូវគុណភាពនៃការថែទាំ ទៅអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុង បណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

និរន្តរភាពនៃការថែទាំ សំរាប់សេវា

ឋានៈជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise អ្នកនឹងទទួលសេវា Medi-Cal របស់អ្នក មកពីអ្នកផ្តល់សេវា នៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ ក្នុងករណីខ្លះ អ្នកអាចនឹងបន្តទទួលសេវា Medi-Cal បើសិនអ្នកត្រូវ បានព្យាបាល សំរាប់លក្ខណៈសុខភាពខ្លះ ហើយអ្នកផ្តល់សេវាមិនក្នុងគំរោង នឹងមិនសុខចិត្តផ្តល់សេវា ឬមិនយល់ស្រប តាមការតម្រូវកិច្ចសន្យា, ការបង់ប្រាក់, ឬលក្ខខណ្ឌផ្សេងទៀត របស់ Blue Shield Promise សំរាប់ផ្តល់ការថែទាំ នោះអ្នកនឹងអាចទទួលបានការថែទាំបន្តទៀត ពីអ្នកផ្តល់សេវា។ តែយ៉ាងណាមិញ អ្នកអាចនឹងរក្សាការទទួលសេវា មកពី អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។

Blue Shield Promise ផ្តល់សេវា សំរាប់និរន្តរភាពនៃការថែទាំ រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ៖

- លក្ខណៈដុនដាប (បញ្ហាសុខភាព ដែលត្រូវការយកចិត្តទុកដាក់ យ៉ាងឆាប់រហ័ស) – ដរាបណា ដែលមានលក្ខណៈ។
- លក្ខណៈរូបកាយ និងឥរិយាបថរ៉ាំរ៉ៃ (បញ្ហាថែទាំសុខភាព ដែលអ្នកមានយូរលង់) – បានត្រូវការពេល ច្រើន ដើម្បីបញ្ចប់ដំណើរការព្យាបាល និងរៀបចំ សំរាប់ផ្លាស់ប្តូរដោយសុវត្ថិភាព ទៅវេជ្ជបណ្ឌិតមួយថ្មី នៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។
- មានគភ៌ – អំឡុងពេលមានគភ៌ និងដល់ទៅ 12 ខែ បន្ទាប់ពីចុងបញ្ចប់នៃការមានគភ៌។
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តម្តាយ ដល់ទៅ 12 ខែ បន្ទាប់ពីធាតុនិច្ច័យ ឬតាំងពីចុងបញ្ចប់នៃការមានគភ៌ តាមណាមួយដែលក្រោយជាងគេ។
- ថែទាំកូនក្មេងទើបកើត ចន្លោះពីកើត និងអាយុ 36 ខែ ដល់ទៅចំនួន 12 ខែ ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទ នៃការរ៉ាប់រងចាប់ផ្តើម ឬកាលបរិច្ឆេទចប់កិច្ចសន្យា របស់អ្នកផ្តល់សេវា ជាមួយ Blue Shield Promise។
- ជំងឺគង់នឹងស្លាប់ (បញ្ហាសុខភាព ដែលយាយីអាយុជីវិត) – សំរាប់ពេលយូរ ដែលមានជំងឺ។ ការបញ្ចប់នូវសេវាដែលរ៉ាប់រង អាចនឹងហួស ដប់ពីរ (12) ខែ ចាប់តាំងពីពេលអ្នកផ្តល់សេវា ឈប់ធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។
- ធ្វើការកាត់ ឬទ្រង់ការពេទ្យផ្សេងទៀត មកពីអ្នកផ្តល់សេវាមិនក្នុងគំរោង ដរាបណាវាត្រូវបានរ៉ាប់រង ឬ



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ និងបានអនុញ្ញាតដោយ Blue Shield Promise ជាផ្នែកនៃដំណើរការព្យាបាល មានឯកសារ និងដែលបានឲ្យអនុសាសន៍ និងមានឯកសារ ដោយអ្នកផ្តល់សេវា – ការវះកាត់ ឬទម្រង់ការ ពេទ្យផ្សេងទៀត នឹងកើតឡើងក្នុងពេល 180 ថ្ងៃ នៃកាលបរិច្ឆេទ ការបញ្ចប់កិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវា ឬ 180 ថ្ងៃ ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធិភាព នៃការរ៉ាប់រងសមាជិកថ្មី។

សំរាប់លក្ខណៈផ្សេងទៀត ដែលអាចនឹងមានសិទ្ធិទទួល ទាក់ទងការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ហៅការថែទាំអតិថិជន លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) សំរាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើស អ្នកផ្តល់សេវាមានកិច្ចសន្យា ដើម្បីបន្តជាមួយការថែទាំអ្នក ឬបើសិនអ្នកមានសំណួរ ឬបញ្ហាអ្វី ក្នុងការទទួលសេវាដែលរ៉ាប់រង មកពីអ្នកផ្តល់សេវា ដែលលែងជាផ្នែកនៃ Blue Shield Promise ទៀត។

Blue Shield Promise គឺមិនបានតម្រូវឲ្យផ្តល់ និរន្តរភាពនៃការថែទាំ សំរាប់សេវា, និរន្តរាយបរិក្ខារពេទ្យ, យានជំនិះ, ឬសេវាបន្ទាប់បន្សំផ្សេងទៀត ដែលមិនបានរ៉ាប់រង ដោយ Medi-Cal និងអ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តាច់ចេញឡើយ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីនិរន្តរភាពនៃការថែទាំ និងលក្ខណសម្បត្តិសិទ្ធិទទួល និងចង់ អំពីសេវា ទាំងអស់ដែលមាន ហៅការថែទាំអតិថិជន លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

តម្លៃ

សមាជិកចេញតម្លៃ

Blue Shield Promise បំរើប្រជាជនដែលមានសិទ្ធិទទួល Medi-Cal។ ក្នុងករណីភាគច្រើន សមាជិក Blue Shield Promise មិនបាច់បង់តម្លៃ សំរាប់សេវាដែលរ៉ាប់រង, ថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង ឬការកាត់ថ្លៃឡើយ។ សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់ក្មេងៗ ក្នុងរដ្ឋ California (California Children’s Health Insurance Program, CCHIP) ក្នុងខោនធី Santa Clara, San Francisco និង San Mateo និងសមាជិកនៅក្នុង Medi-Cal សំរាប់ Families Program (កម្មវិធីគ្រួសារ) អាចនឹងមានថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រងរាល់ខែ និងការរួមបង់ប្រាក់។ លើកលែងតែសំរាប់ការថែទាំអាសន្ន ឬថែទាំបន្ទាន់ ឬថែទាំងាយអន់ចិត្ត អ្នកត្រូវតែបានការយល់ព្រមជាមុន ពី Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទៅជួប អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ Blue Shield Promise។ បើសិនអ្នក មិនបានការយល់ព្រមជាមុនទេ ហើយអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ សំរាប់ការថែទាំ ដែលមិនមែនជាថែទាំអាសន្ន ថែទាំបន្ទាន់ ឬថែទាំងាយអន់ចិត្ត អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ សំរាប់ការថែទាំ មកពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញ។ សំរាប់បញ្ជីនៃសេវាដែលរ៉ាប់រង ទៅមើល “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា”។ អ្នកក៏អាចរកឃើញបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា នៅលើគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise នៅ

blueshieldca.com/promise/medi-cal។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សំរាប់សមាជិក មានការថែទាំយូរអង្វែង និងមានចំណែកនៃតម្លៃ

អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ ចំណែកនៃតម្លៃ មួយខែៗ សំរាប់សេវាថែទាំយូរអង្វែង របស់អ្នក។ ចំនួនចំណែកនៃតម្លៃរបស់អ្នក អាស្រ័យលើប្រាក់ចំណូល និងធនធានរបស់អ្នក។ មួយខែៗ អ្នកនឹងបង់វិក្កយប័ត្រថែទាំសុខភាព របស់អ្នកខ្លួនឯង រួមមានទាំង ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះវិក្កយប័ត្រ គ្រប់គ្រងសេវា និងការគាំទ្រយូរអង្វែង (Managed Long Term Support Service, MLTSS) រហូតទាល់តែចំនួនដែលអ្នកបានបង់ ស្មើនឹងចំណែកនៃតម្លៃរបស់អ្នក។ បន្ទាប់ពី នោះមក ការថែទាំយូរអង្វែងរបស់អ្នក នឹងបានរ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise សំរាប់ខែនោះ។ អ្នកនឹងមិន បានរ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise ទេ រហូតទាល់តែអ្នកបានបង់ចំណែកនៃតម្លៃ ទាំងអស់របស់អ្នក សំរាប់ ខែនោះ។

របៀបអ្នកផ្តល់សេវា បានបើកប្រាក់

Blue Shield Promise បើកប្រាក់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវា តាមរបៀបទាំងនេះ៖

- ការបង់ប្រាក់តាមចំនួនមនុស្ស
 - Blue Shield Promise បង់ប្រាក់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួន តាមកំណត់ចំនួនប្រាក់ រៀងរាល់ខែ សំរាប់សមាជិក Blue Shield Promise។ នេះគឺបានហៅថា ការបង់ប្រាក់តាមចំនួនមនុស្ស។ Blue Shield Promise និងអ្នកផ្តល់សេវា ធ្វើការជាមួយគ្នា ដើម្បីសំរេចទៅលើចំនួនការបង់ ប្រាក់។
- ការបង់ប្រាក់ FFS
 - អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួន ផ្តល់ការថែទាំឲ្យសមាជិក Blue Shield Promise និងបន្ទាប់មកក៏ធ្វើ វិក្កយប័ត្រទៅ Blue Shield Promise សំរាប់ថ្លៃសេវាដែលគេបានផ្តល់។ នេះគឺបានហៅថា ការបង់ប្រាក់ FFS។ Blue Shield Promise និងអ្នកផ្តល់សេវា ធ្វើការជាមួយគ្នា ដើម្បីសំរេច ទៅលើសេវានីមួយៗ មានតម្លៃប៉ុន្មាន។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីរបៀប Blue Shield Promise បង់ប្រាក់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវា ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

កម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវា

Blue Shield Promise មានកម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវា ដើម្បីកែលំអការថែទាំអ្នក និងបទពិសោធន៍ របស់អ្នក ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាឲ្យ Blue Shield Promise។ កម្មវិធីទាំងនេះជួយកែលំអ៖

- គុណភាពនៃការថែទាំ
- លទ្ធភាព និងមានការថែទាំ និងសេវា
- បានផ្តល់ការព្យាបាល
- ការពេញចិត្តពីសមាជិក



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីកម្មវិធីទាំងនេះ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

បើសិនអ្នកទទួលបានវិក្កយប័ត្រ មកពីអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព

សេវាដែលរ៉ាប់រង គឺជាសេវាថែទាំសុខភាព ដែល Blue Shield Promise ទទួលខុសត្រូវ សំរាប់ការបង់ប្រាក់។ បើសិនអ្នកបានវិក្កយប័ត្រ សំរាប់ឈ្នួលសេវាគាំទ្រ, ការរួមបង់, ឬឈ្នួលការចុះឈ្មោះ សំរាប់សេវាដែលរ៉ាប់រង កុំបង់ វិក្កយប័ត្រឡើយ។ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការសូម Blue Shield Promise ឲ្យសងប្រាក់អ្នក សំរាប់ការចំណាយ

បើសិនអ្នកបានបង់ប្រាក់ សំរាប់សេវាដែលអ្នកបានទទួលរួចហើយ អ្នកអាចនឹងបានចេញសង (សងអ្នក) បើសិនអ្នកស្របតាមលក្ខណៈទាំងអស់ ខាងក្រោម៖

- សេវាអ្នកបានទទួល គឺជាសេវាដែលរ៉ាប់រង ដែល Blue Shield Promise ទទួលខុសត្រូវសំរាប់ការបង់ប្រាក់។ Blue Shield Promise នឹងមិនចេញសងអ្នក សំរាប់សេវាដែលមិនរ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promiseឡើយ។
- អ្នកបានទទួលសេវាដែលរ៉ាប់រង បន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាសមាជិក Blue Shield Promise មានសិទ្ធិទទួល។
- អ្នកសូមឲ្យបានសង ក្នុងពេលមួយឆ្នាំ ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទ ដែលអ្នកបានទទួលសេវាដែលរ៉ាប់រង។
- អ្នកផ្តល់ភស្តុតាង ថាអ្នកបានបង់ប្រាក់ សំរាប់សេវាដែលរ៉ាប់រង ដូចជាមានបង្កាន់ដៃល្អិតល្អន់ មកពីអ្នកផ្តល់សេវា។
- អ្នកបានទទួលសេវាដែលរ៉ាប់រង មកពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal បានចុះឈ្មោះ ក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។ អ្នកមិនចាំបាច់ស្របតាមលក្ខខណ្ឌនេះទេ បើសិនអ្នកបានទទួលសេវាជាអាសន្ន, សេវារៀបចំគំរោងការគ្រួសារ, ឬសេវាមួយទៀត ដែល Medi-Cal អនុញ្ញាត ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញធ្វើ ដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន។
- បើសិនសេវាដែលរ៉ាប់រង ដែលតាមធម្មតា តម្រូវការយល់ព្រមជាមុន អ្នកត្រូវតែផ្តល់ភស្តុតាង មកពីអ្នកផ្តល់សេវានោះ ដែលបង្ហាញសេចក្តីត្រូវការខាងសុខភាព សំរាប់សេវាដែលរ៉ាប់រង។

Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នក ពីការសំរេចរបស់ខ្លួន ដើម្បីចេញសងអ្នក ក្នុងសំបុត្រមួយហៅថា សេចក្តីជូនដំណឹងនៃចំណាត់ការ។ បើសិនអ្នកស្របតាមលក្ខខណ្ឌទាំងអស់ខាងលើ អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal បានចុះឈ្មោះ គួរតែសងអ្នក ពេញតាមចំនួនអ្នកបានបង់។ បើសិនអ្នកផ្តល់សេវា ប្រកែកសងអ្នក Blue Shield Promise នឹងសងអ្នក ពេញតាមចំនួនដែលអ្នកបានបង់។ យើងត្រូវតែចេញសងអ្នក ក្នុងពេល 45 ថ្ងៃធ្វើការ នៃការទទួលបណ្តឹងសំណង។ បើសិនអ្នកផ្តល់សេវា គឺបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ប៉ុន្តែមិននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេ និងប្រកែកសងអ្នក Blue Shield Promise នឹងសងអ្នក ប៉ុន្តែស្មើនឹងចំនួនដែល FFS Medi-Cal នឹងបង់



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

តែប៉ុណ្ណោះ។ Blue Shield Promise នឹងសងអ្នក ពេញតាមចំនួន ចំណាយពីហោប៉ៅ សំរាប់សេវាអាសន្ន, សេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ, ឬសេវាមួយទៀត ដែល Medi-Cal អនុញ្ញាត ត្រូវបានផ្តល់ដោយ អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅ បណ្តាញ ដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន។ បើសិនអ្នក មិនស្របតាមលក្ខខណ្ឌមួយខាងលើទេ Blue Shield Promise នឹងមិនសងអ្នកទេ។

Blue Shield Promise នឹងមិនសងអ្នកទេ បើសិន៖

- អ្នកបានសូម និងបានទទួលសេវា ដែលមិនបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដូចជា សេវាខាងសម្ផស្ស។
- សេវា គឺមិនមែនជាសេវាដែលរ៉ាប់រង សំរាប់ Blue Shield Promise។
- អ្នកមិនបានជួប ចំណែកនៃតម្លៃ Medi-Cal។
- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដែលមិនយក Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខា ទំរង់បំពេញមួយ ដែលបានថាយ៉ាងណាក្តី អ្នកចង់ឲ្យបានជួប ហើយអ្នកនឹងបង់ប្រាក់ សំរាប់សេវាដោយខ្លួនអ្នក។
- បើសិនអ្នកមាន Medicare ផ្នែក D ការបង់ប្រាក់សំរាប់វេជ្ជបញ្ជា បានរ៉ាប់រងដោយគំរោង Medicare ផ្នែក D របស់អ្នក។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

3. របៀបទទួលការថែទាំ

ការទទួលសេវាថែទាំសុខភាព

សូមអានព័ត៌មានខាងក្រោម ប្រយោជន៍ឲ្យអ្នកនឹងដឹង ថាអ្នកអាចទទួលការថែទាំសុខភាពពីអ្នកណា ឬក្រុមអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពណា ដែលអាចនឹងទទួលបាន។

អ្នកអាចចាប់ផ្តើម ទទួលសេវាថែទាំសុខភាព នៅចំកាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធិភាព នៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នក។ តែងតែយក ប័ណ្ណ Blue Shield Promise ID របស់អ្នក ឬ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្តប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal និងប័ណ្ណ ធានារ៉ាប់រងសុខភាពអ្វីផ្សេងទៀត មកជាប់ខ្លួនអ្នកជានិច្ច។ មិនត្រូវបណ្តោយឲ្យជនណាម្នាក់ ប្រើប័ណ្ណ BIC ឬ Blue Shield Promise ID របស់អ្នកឡើយ។

សមាជិកថ្មីដែលមានការរ៉ាប់រង Medi-Cal ត្រូវតែជ្រើស អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP) មួយ ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ សមាជិកថ្មីដែលមាន Medi-Cal និងការរ៉ាប់រងសុខភាពទូលំទូលាយផ្សេងទៀត មិនបាច់ជ្រើស PCP មួយទេ។ បណ្តាញ Blue Shield Promise គឺជាក្រុមនៃវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗទៀត ដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។ អ្នកត្រូវតែជ្រើស PCP មួយ ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ ចាប់តាំងពីពេល អ្នកបានក្លាយជាសមាជិកក្នុង Blue Shield Promise។ បើសិនអ្នកមិន ជ្រើស PCP មួយទេ Blue Shield Promise នឹងជ្រើសមួយ សំរាប់អ្នក។

អ្នកអាចនឹងជ្រើស PCP ដូចគ្នា ឬ PCP ខុសៗគ្នា សំរាប់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់ នៅក្នុង Blue Shield Promise ដរាបណាមាន PCP។

បើសិនអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដែលអ្នកចង់ទុក ឬអ្នកចង់រក PCP មួយថ្មី អ្នកអាចមើលក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា។ វាមានបញ្ជីនៃ PCP ទាំងអស់ ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា មានព័ត៌មាន ផ្សេងៗទៀត ដើម្បីជួយអ្នកជ្រើស PCP។ បើសិនអ្នកត្រូវការ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចរកឃើញបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា នៅលើគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បើសិនអ្នកមិនអាចទទួលការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេ PCP របស់អ្នក ត្រូវតែសូមការយល់ព្រមពី Blue Shield Promise ដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកផ្តល់ សេវា នៅក្រៅបណ្តាញ។ នេះគឺហៅថា ការបញ្ជូន។ អ្នកមិនបាច់ត្រូវការយល់ព្រម ដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅ



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បណ្តាញ ទទួលសេវាងាយអន់ចិត្ត ដែលបានរៀបរាប់ ក្រោមក្បាលប្រយោគ “ថែទាំងាយអន់ចិត្ត” បន្តិចទៀត ក្នុងជំពូកនេះ។

អានភាគឯទៀតនៃជំពូកនេះ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពី PCP ឬបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវា។

អត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន ឥឡូវនេះត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយកម្មវិធី ឈ្នួលសំរាប់សេវា (FFS) Medi-Cal Rx ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អានផ្នែក “កម្មវិធី Medi-Cal និងសេវាផ្សេងៗទៀត” ក្នុងជំពូក 4។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP)

អ្នកត្រូវតែជ្រើស PCP ម្នាក់ ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ នៃការចុះឈ្មោះក្នុង Blue Shield Promise។ អាស្រ័យលើអាយុ និងភេទរបស់អ្នក អ្នកអាចនឹងជ្រើសគ្រូពេទ្យទូទៅ, គ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យធាតុស្រ្តី, គ្រូពេទ្យប្រចាំគ្រួសារ, គ្រូពេទ្យ អាការក្នុងប្រាណ ឬគ្រូពេទ្យកុមារម្នាក់ ធ្វើជា អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP) របស់អ្នក។ ពេទ្យអនុវេជ្ជបណ្ឌិត (Nurse Practitioner, NP), អនុការីគ្រូពេទ្យ (Physician Assistant, PA) ឬ ពេទ្យឆ្លុបមានវិញ្ញាបនប័ត្រ ក៏អាចនឹងធ្វើជា PCP របស់អ្នកបានដែរ។ បើសិនអ្នកជ្រើស NP, PA ឬពេទ្យឆ្លុបមានវិញ្ញាបនប័ត្រ នោះអ្នកអាចនឹង ត្រូវបានចាត់តាំង វេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដើម្បីមើលខុសត្រូវការថែទាំអ្នក។ បើសិនអ្នក នៅក្នុង Medicare និង Medi-Cal ទាំងពីរមុខ ឬបើសិនអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ទូលំទូលាយផ្សេងទៀត អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើស PCP មួយទេ។

អ្នកអាចជ្រើស អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពឥណ្ឌាន (IHCP), មណ្ឌលសុខភាពរដ្ឋបាលសហព័ន្ធបានទទួលស្គាល់ (FQHC) ឬ វេជ្ជមន្ទីរសុខភាពជនបទ (Rural Health Clinic, RHC) ធ្វើជា PCP របស់អ្នកដែរ។ អាស្រ័យលើ ប្រភេទ នៃអ្នកផ្តល់សេវា អ្នកអាចនឹងជ្រើស PCP មួយ សំរាប់គ្រួសារ ទាំងមូល ដែលជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise ដរាបណាមាន PCP។

កំណត់៖ ជនជាតិឥណ្ឌានអាមេរិកាំង អាចនឹងជ្រើសយក IHCP ធ្វើជា PCP របស់គេ សូម្បីតែបើ IHCP មិននៅក្នុង បណ្តាញ Blue Shield Promise ក៏ដោយ។

បើសិនអ្នកមិនជ្រើស PCP មួយ ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ ទេ Blue Shield Promise នឹងចាត់តាំងអ្នក ទៅ PCP ម្នាក់។ បើសិនអ្នកត្រូវបានចាត់តាំងទៅ PCP ម្នាក់ ហើយចង់ប្តូរ សូមហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ការប្តូរកើតឡើងនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់មក។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ឲ្យបានដឹងប្រវត្តិសុខភាព និងសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក
- រក្សាទុកកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ផ្តល់ឲ្យអ្នក នូវការថែទាំសុខភាពការពារ និងជាប្រក្រតី ដែលអ្នកត្រូវការ
- បញ្ជូន (ចាត់) អ្នក ឲ្យទៅជួបអ្នកឯកទេស បើសិនអ្នកត្រូវការមួយនាក់
- រៀបចំសំរាប់ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ បើសិនអ្នកត្រូវការវា

អ្នកអាចមើលក្នុង បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ដើម្បីរក PCP ម្នាក់ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise¹ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា មានបញ្ជីនៃ IHCP, FQHC និង RHC ដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise¹

អ្នកអាចរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise តាមអនឡាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal¹ ឬអ្នកអាចស្នើឲ្យបានធ្វើ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាឲ្យអ្នក ដោយហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)¹ អ្នកក៏អាចហៅមក រកឲ្យដឹងដែរ បើសិន PCP ដែលអ្នកចង់បាន កំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ជំរើសនៃវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត

អ្នកដឹងពីសេចក្តីត្រូវការនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក បានល្អជាទីបំផុត ដូច្នេះហើយវាជាការល្អប្រពៃ បើសិនអ្នកជ្រើស PCP របស់អ្នក។

វាជាការល្អប្រពៃ ដើម្បីនៅជាមួយ PCP មួយនាក់ ប្រយោជន៍ឲ្យគាត់អាចដឹង ពីសេចក្តីត្រូវការ នៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ តែយ៉ាងណាមិញ បើសិនអ្នកចង់ប្តូរទៅ PCP ថ្មី អ្នកអាចប្តូរនៅពេលណាក៏បានដែរ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើស PCP មួយ ដែលនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise និងក៏កំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ជំរើសថ្មីរបស់អ្នក នឹងក្លាយជា PCP របស់អ្នក នៅថ្ងៃដំបូងនៃខែក្រោយ បន្ទាប់ពីអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។

ដើម្បីប្តូរ PCP របស់អ្នក ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)¹ អ្នកក៏អាចនឹងប្តូរ PCP របស់អ្នកដែរ ដោយទុកចូលទៅ ច្រកចូលធនធានសមាជិក Blue Shield Promise នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal¹ Blue Shield Promise អាចនឹងប្តូរ PCP របស់អ្នក បើសិន PCP មិនទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី ឬបានចេញពីបណ្តាញ Blue Shield Promise មិនផ្តល់ការថែទាំអ្នកជំងឺ សំរាប់អាយុរបស់អ្នក ឬបើសិនមានកង្វល់ខាងគុណភាព ជាមួយ PCP ដែលដំណោះស្រាយមិនទាន់ដាច់ស្រេច។ Blue Shield Promise ឬ PCP របស់អ្នក ក៏អាចនឹងសូមឲ្យអ្នកប្តូរទៅ PCP មួយថ្មីដែរ បើសិនអ្នកមិនអាចស្រុះស្រួល ជាមួយគ្នា ឬយល់ស្របជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬបើសិនអ្នកអាក់ខានមកជួប ឬក៏មកជួបយឺតយ៉ាវ។ បើសិន Blue Shield Promise ត្រូវប្តូរ PCP របស់អ្នក Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

បើសិន PCP របស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរ អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសមាជិក Blue Shield Promise ID ថ្មីមួយ តាមប្រៃសណីយ៍។ វានឹងមានឈ្មោះនៃ PCP ថ្មីរបស់អ្នក។ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise បើសិនអ្នក មានសំណួរ អំពីការទទួលបានប័ណ្ណ ID ថ្មី។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)¹ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal¹

ការមួយចំនួនដើម្បីគិតគូរ នៅពេលជ្រើសយកPCP ម្នាក់៖

- តើ PCP ថែទាំ ក្មេងៗ ឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការនៅផ្ទះមួយ ដែលខ្ញុំចូលចិត្តប្រើ ឬទេ?
- តើការិយាល័យរបស់ PCP នៅជិតផ្ទះ ឬកន្លែងធ្វើការរបស់ខ្ញុំ ឬជិតសាលារៀន នៃកូនរបស់ខ្ញុំ ឬទេ?
- តើការិយាល័យរបស់ PCP នៅជិតកន្លែងខ្ញុំរស់នៅ និងវាងាយស្រួល ទៅការិយាល័យរបស់ PCP ឬទេ?
- តើវាជួយបណ្តុះ និងបណ្តាល និយាយភាសារបស់ខ្ញុំ ឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការ ជាមួយមន្ទីរពេទ្យ ដែលខ្ញុំចូលចិត្ត ឬទេ?
- តើ PCP ផ្តល់សេវា ដែលខ្ញុំអាចនឹងត្រូវការ ឬទេ?
- តើម៉ោងការិយាល័យរបស់ PCP សមនឹងកាលវិភាគ របស់ខ្ញុំ ឬទេ?

ការប្រមាណសុខភាពដំបូង (IHA)

Blue Shield Promise ឲ្យអនុសាសន៍ ថាឋានៈជាសមាជិកថ្មី អ្នកគួរតែទៅជួប PCP ថ្មី ក្នុងពេល 120 ថ្ងៃ ខាងមុខ សំរាប់ ការប្រមាណសុខភាពដំបូង (Initial Health Assessment, IHA)។ គោលបំណងនៃ IHA គឺដើម្បីជួយ PCP របស់អ្នក រៀនប្រវត្តិថែទាំសុខភាព និងសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នក អាចនឹងសួរ សំណួរអ្នកមួយចំនួន អំពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក ឬអាចនឹងសូមឲ្យអ្នក បំពេញបញ្ជីសំណួរ។ PCP របស់អ្នក ក៏នឹងប្រាប់អ្នក អំពីការប្រឹក្សាអប់រំសុខភាព និងថ្នាក់រៀន ដែលអាចនឹងជួយអ្នកដែរ។

នៅពេលអ្នកហៅមក ដើម្បីគ្រោងពេលការណាត់ជួប សមរាប់ IHA របស់អ្នក ត្រូវប្រាប់មនុស្សដែលឆ្លើយទូរស័ព្ទ ថាអ្នកជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise។ ផ្តល់លេខ Blue Shield Promise ID របស់អ្នក។

យកប័ណ្ណ BIC និង Blue Shield Promise ID របស់អ្នក ទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ វាគឺជាគំនិតមួយដ៏ល្អ ដើម្បីយកបញ្ជីនៃថ្នាំរបស់អ្នក និងសំណួរមកជាមួយអ្នក នៅពេលអ្នកទៅជួបពិគ្រោះ។ ត្រូវស្រេចបាច់ ដើម្បីនិយាយ ជាមួយ PCP របស់អ្នក អំពីសេចក្តីត្រូវការនៃការថែទាំសុខភាព និងកង្វល់របស់អ្នក។

ត្រូវហៅទៅការិយាល័យនៃ PCP របស់អ្នក បើសិនអ្នកនឹងទៅយឺតពេល ឬមិនអាចទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ បើសិនអ្នកមានសំណួរអំពី IHA ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ថែទាំប្រក្រតី

ថែទាំប្រក្រតី គឺជាការថែទាំសុខភាពទៀងទាត់។ វារួមមានការថែទាំការពារ ដែលក៏ហៅថា ថែទាំសុខភាព ឬថែទាំសុខភាពដែរ។ វាជួយអ្នកឲ្យនៅមានសុខភាពល្អ និងជួយរក្សាអ្នកពីការឈឺថ្កាត់។ ការថែទាំការពារ រួមមានការពិនិត្យទៀងទាត់ និងការអប់រំសុខភាព និងការប្រឹក្សា។ ក្មេងៗ គឺអាចទទួលសេវាការពាររួសរាន់



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ដែលត្រូវការខ្លាំង ដូចជា ការត្រួតពិនិត្យសោតវិញ្ញាណ និងចក្ខុវិញ្ញាណ, ការប្រមាណដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវា ជាច្រើនទៀត ដែលបានឲ្យអនុសាសន៍ដោយ គោលការណ៍ណែនាំ អនាគតភ្លឺស្វាង របស់គ្រូពេទ្យកុមារ (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)។ ជាបន្ថែមលើការថែទាំការពារ ថែទាំប្រក្រតី ក៏មានការថែទាំ នៅពេលអ្នកឈឺថ្នាក់ដែរ។ Blue Shield Promise រ៉ាប់រង ថែទាំប្រក្រតី ពី PCP របស់អ្នក។

PCP របស់អ្នកនឹង:

- ផ្តល់ឲ្យអ្នក នូវការថែទាំប្រក្រតីភាគច្រើន រួមមានការពិនិត្យទៀងទាត់, ចាក់ថ្នាំ, ការព្យាបាល, វេជ្ជបញ្ជា និងឱវាទពេទ្យ
- រក្សាទុកកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក
- បញ្ជូន (ចាត់) អ្នក ឲ្យទៅជួបអ្នកឯកទេស បើសិនត្រូវការ
- បញ្ជាឲ្យថតអិក្សេង ថតម៉ាម៉ូក្រាមឬថតពិនិត្យដោះ ឬកិច្ចការពិសោធន៍ បើសិនអ្នកត្រូវការវា

នៅពេលអ្នកត្រូវការថែទាំប្រក្រតី អ្នកនឹងហៅវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក សំរាប់ការណាត់ជួប។ ត្រូវឲ្យប្រាកដដើម្បីហៅ PCP របស់អ្នក មុននឹងអ្នកទទួលការថែទាំសុខភាព លុះត្រាតែវាគឺជាអាសន្ន។ សំរាប់អាសន្ន ហៅ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅជិតបំផុត។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីការថែទាំសុខភាព និងសេវា ដែលគំរោងរបស់អ្នករ៉ាប់រង និងអ្វីខ្លះដែលវាមិនរ៉ាប់រង អានផ្នែក “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា” និង “ថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវវ័យ” ក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

អ្នកផ្តល់សេវានៃ Blue Shield Promise ទាំងអស់ អាចប្រើជំនួយ និងសេវា ដើម្បី ប្រស្រ័យទាក់ទង ជាមួយមនុស្សដែលពិការ។ គេក៏អាចប្រស្រ័យទាក់ទង ជាមួយអ្នក ជាភាសា ឬទម្រង់មួយទៀតដែរ។ ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬ Blue Shield Promise នូវអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា គឺជាក្រុមនៃវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗទៀត ដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។ អ្នកនឹងទទួលសេវារបស់អ្នក ដែលរ៉ាប់រងភាគច្រើន តាមរយៈបណ្តាញ Blue Shield Promise។

កំណត់: ជនជាតិឥណ្ឌូនអាមេរិកាំង អាចនឹងជ្រើសយក IHCP ធ្វើជា PCP របស់គេ សូម្បីតែបើ IHCP មិននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ក៏ដោយ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បើសិន PCP របស់អ្នក ឬមន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត មានការជំទាស់តាមគុណធម៌ ដើម្បីផ្តល់ឲ្យអ្នក នូវសេវាដែលរ៉ាប់រង ដូចជាការរៀបចំគំរោងគ្រួសារ ឬការពន្លតកូន ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ សំរាប់សេចក្តីថែមទៀត អំពីការជំទាស់តាមគុណធម៌ អានផ្នែក “ការជំទាស់តាមគុណធម៌” បន្តិចទៀតក្នុងជំពូកនេះ។

បើសិនអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក មានការជំទាស់តាមគុណធម៌ គេអាចជួយអ្នក រកអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ទៀត ដែលនឹងផ្តល់ឲ្យអ្នក នូវសេវាដែលអ្នកត្រូវការ។ Blue Shield Promise អាចជួយអ្នករកអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ ដែលនឹងផ្តល់សេវា។

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ

អ្នកនឹងប្រើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise សំរាប់សេចក្តីត្រូវការភាគច្រើន នៃការថែទាំសុខភាព របស់អ្នក។ អ្នកនឹងទទួលការថែទាំការពារ និងប្រក្រតី ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកក៏នឹងប្រើអ្នកឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ដែរ។

ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា នៃអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចរកឃើញបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា តាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal ដែរ។ ដើម្បីទទួលបានសំណើនៃបញ្ជីកិច្ចសន្យាឱសថ ហៅ Medi-Cal Rx លេខ 800-977-2273 (TTY 800-977-2273 និងចុចលេខ 7 ឬ 711)។ ឬទស្សនា គេហទំព័រ Medi-Cal Rx នៅ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

អ្នកត្រូវតែទទួល ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ពី Blue Shield Promise មុនអ្នកទៅជួប អ្នកផ្តល់សេវា នៅក្រៅបណ្តាញ Blue Shield Promise រួមទាំងនៅក្នុងតំបន់សេវានៃ Blue Shield Promise លើកលែងតែ ក្នុងស្ថានភាពខាងក្រោម៖

- អ្នកត្រូវការសេវាជាអាសន្ន ក្នុងករណីដែលអាចហៅលេខ 911 ឬទៅមន្ទីរពេទ្យនៅជិតបំផុត
- អ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវានៃ Blue Shield Promise និងត្រូវការថែទាំជាបន្ទាន់ ក្នុងករណីដែលអ្នក អាចទៅមន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ណាមួយ
- អ្នកត្រូវការសេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ ក្នុងករណីដែលអ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយ ដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន
- អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ក្នុងករណីដែលអ្នកអាចទៅជួប អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី ដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន

បើសិនអ្នកមិនបិតក្នុងស្ថានភាពណាមួយទាំងនេះទេ ហើយអ្នកមិនបានការយល់ព្រមជាមុន និងទទួលការថែទាំ ពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ សំរាប់ការថែទាំមកពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ ដែលនៅក្នុងតំបន់សេវា

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ គឺជាអ្នកដែលពុំមានកិច្ចព្រមព្រៀង ដើម្បីធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។ រៀបរយលម្អិត សំរាប់ថែទាំជាអាសន្ន អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃការថែទាំ ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញ។ បើសិនអ្នក ត្រូវការសេវាថែទាំសុខភាពដែលរ៉ាប់រង អ្នកអាចនឹងទទួលបាន នៅក្រៅបណ្តាញ ដោយឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក ដរាបណាវា ជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ និងពុំមាននៅក្នុងបណ្តាញ។

Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រម ការបញ្ជូនទៅអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ បើសិនសេវាដែលអ្នក ត្រូវការ ពុំមាននៅក្នុងបណ្តាញទេ ឬប្រើនៅឆ្ងាយពេកពីផ្ទះរបស់អ្នក។ បើសិនយើងផ្តល់ការបញ្ជូនឲ្យអ្នក ទៅជួប អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ យើងនឹងបង់ថ្លៃការថែទាំអ្នក។

សំរាប់ថែទាំបន្ទាន់ នៅក្នុងតំបន់សេវានៃ Blue Shield Promise អ្នកត្រូវតែជួបពិគ្រោះ អ្នកផ្តល់ការថែទាំបន្ទាន់ក្នុង បណ្តាញ Blue Shield Promise។ អ្នកមិនបាច់ត្រូវការយល់ព្រមជាមុន ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ ពីអ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញឡើយ។ បើសិនអ្នក មិនបានការយល់ព្រមជាមុនទេ អ្នកអាចនឹងបង់ថ្លៃ ថែទាំបន្ទាន់ ដែលអ្នកទទួលពី អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ នៅក្នុងតំបន់សេវានៃ Blue Shield Promise ។ សំរាប់ព័ត៌មានថែមទៀត ស្តីពី ថែទាំជាអាសន្ន, ថែទាំបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំងាយអន់ចិត្ត ទៅមើលក្បាលប្រយោគទាំងនោះ ក្នុងជំពូកនេះ។

កំណត់៖ បើសិនអ្នក ជាជនជាតិឥណ្ឌូនអាមេរិកាំង អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំ នៅ IHCP នៅក្រៅបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង ដោយគ្មានការបញ្ជូន។

បើសិនអ្នកត្រូវការ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

នៅក្រៅតំបន់សេវា

បើសិនអ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវារបស់ Blue Shield Promise ហើយអ្នកត្រូវការថែទាំ ដែលមិនជាអាសន្ន ឬជាបន្ទាន់ ហៅ PCP របស់អ្នក ជាប្រញាប់។ ឬហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ សមាជិកដែលត្រូវការថែទាំមិនអាសន្ន ឬមិនបន្ទាន់ នៅក្រៅតំបន់សេវារបស់ Blue Shield Promise និង/ឬ បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា ត្រូវតែមានការយល់ព្រមជាមុន មុននឹងទទួលសេវា។ សូមហៅ PCP របស់អ្នក ឬ ការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise។

សំរាប់ថែទាំជាអាសន្ន ហៅ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅជិតបំផុត។ Blue Shield Promise រ៉ាប់រងការថែទាំ អាសន្ន នៅក្រៅបណ្តាញ។ បើសិនអ្នកធ្វើដំណើរទៅប្រទេសកាណាដា ឬមិចស៊ីកូ ហើយត្រូវការសេវាជាអាសន្ន ដែល តម្រូវនូវការដេកពេទ្យ Blue Shield Promise នឹងរ៉ាប់រងការថែទាំអ្នក។ បើសិនអ្នកធ្វើដំណើរទៅអន្តរជាតិ ក្រៅពី ប្រទេសកាណាដា ឬមិចស៊ីកូ ហើយត្រូវការថែទាំជាអាសន្ន Blue Shield Promise នឹងមិនរ៉ាប់រងការថែទាំអ្នក ឡើយ។

បើសិនអ្នកបង់ថ្លៃសេវាជាអាសន្ន ដែលតម្រូវនូវការដេកពេទ្យ នៅប្រទេសកាណាដា ឬមិចស៊ីកូ អ្នកអាចសូម Blue



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

Shield Promise ឲ្យសងអ្នក។ Blue Shield Promise នឹងពិនិត្យមើលសំណើរបស់អ្នក។

បើសិនអ្នកនៅក្នុងរដ្ឋមួយទៀត រួមទាំងអាណាតំបន់ សហរដ្ឋ (American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands, Puerto Rico និងកោះ: Virgin សហរដ្ឋ) អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រង សំរាប់ថែទាំជាអាសន្ន ប៉ុន្តែមិនមែនមន្ទីរពេទ្យ និងវេជ្ជបណ្ឌិត ទាំងអស់ទេ ដែលទទួលយក Medicaid (Medicaid គឺអ្វីៗដែល Medi-Cal ហៅថា នៅក្នុងរដ្ឋផ្សេងទៀត)។ បើសិនអ្នកត្រូវការថែទាំអាសន្ន នៅក្រៅរដ្ឋ California ត្រូវប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ ឬវេជ្ជបណ្ឌិត នៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ថាអ្នកមាន Medi-Cal និងជាសមាជិក Blue Shield Promise ឆាប់រហ័សបំផុត។ ស្នើមន្ទីរពេទ្យ ឲ្យថតសំណេរនៃប័ណ្ណ Blue Shield Promise ID របស់អ្នក។ ប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ និងវេជ្ជបណ្ឌិត ឲ្យចេញវិក្កយបត្រទៅ Blue Shield Promise។ បើសិនអ្នកបានវិក្កយបត្រ សំរាប់សេវាដែលអ្នកបានទទួល នៅក្នុងរដ្ឋមួយទៀត ហៅ Blue Shield Promise ជាប្រញាប់។ យើងនឹងធ្វើការ ជាមួយមន្ទីរពេទ្យ និង/ឬ វេជ្ជបណ្ឌិត ដើម្បីរៀបចំ សំរាប់ Blue Shield Promise ដើម្បីបង់ថ្លៃថែទាំអ្នក។

បើសិនអ្នកនៅក្រៅរដ្ឋ California ហើយមានអាសន្ន ដែលត្រូវការបំពេញឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា សំរាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ នោះសូមឲ្យឱសថស្ថានហៅ Medi-Cal Rx លេខ 800-977-2273 សំរាប់ជំនួយ។

កំណត់៖ ជនជាតិឥណ្ឌានអាមេរិកាំង អាចនឹងទទួលសេវានៅក្រៅបណ្តាញ IHCP បាន។

បើសិនអ្នកមានសំណួរ អំពីការថែទាំនៅក្រៅបណ្តាញ ឬនៅក្រៅតំបន់សេវា ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ បើសិនការិយាល័យបានបិទ ហើយអ្នកចង់បានជំនួយពីអ្នកតំណាង ហៅខ្សែឱវាទពេទ្យ 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ លេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

បើសិនអ្នកត្រូវការថែទាំបន្ទាន់ នៅក្រៅតំបន់សេវានៃ Blue Shield Promise ទៅមន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ នៅជិតបំផុត។ បើសិនអ្នកធ្វើដំណើរទៅក្រៅសហរដ្ឋ ហើយត្រូវការថែទាំជាអាសន្ន Blue Shield Promise នឹងមិនរ៉ាប់រងការថែទាំអ្នកឡើយ។ សំរាប់ព័ត៌មានថែមទៀត ស្តីពីការថែទាំបន្ទាន់ ទៅមើលក្បាលប្រយោគ "ការថែទាំបន្ទាន់" បន្តិចទៀតក្នុងជំពូកនេះ។

គំរូគំរាងគ្រប់គ្រងថែទាំបានចាត់តាំង

Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយក្រុមជំនុំជំនះ វេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពផ្សេងៗទៀត។ អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនទាំងនេះ ធ្វើការនៅក្នុងបណ្តាញមួយ ដែលជូនកាលហៅថា "ក្រុមពេទ្យ" ឬ "សមាគមគ្រូពេទ្យឯករាជ្យ (Independent Practice Association IPA)"។ អ្នកផ្តល់សេវាទាំងនេះ ក៏អាចនឹងមានកិច្ចសន្យាផ្ទាល់ជាមួយ Blue Shield Promise ដែរ។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP) របស់អ្នក នឹងបញ្ជូនអ្នកទៅជួបអ្នកឯកទេស និងសេវាដែលតភ្ជាប់ជាមួយគាត់ ឬក្រុមពេទ្យ ឬ IPA របស់គាត់ ឬក៏ជាមួយ Blue Shield Promise។ បើសិនអ្នកបានទៅជួបអ្នកឯកទេសរួចហើយ សូមពិគ្រោះជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

(TTY 711)។ ការថែទាំអតិថិជន នឹងជួយអ្នកឲ្យទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានោះ បើសិនអ្នកមានសិទ្ធិទទួល និងរូបភាព នៃការថែទាំ។ សំរាប់ព័ត៌មានថែមទៀត ទៅមើលផ្នែក និងរូបភាពនៃការថែទាំ ក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

វេជ្ជបណ្ឌិត

អ្នកនឹងជ្រើសវេជ្ជបណ្ឌិត ធ្វើជាអ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP) របស់អ្នក ចេញពីបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise។ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកជ្រើស ត្រូវតែជាអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ។ ដើម្បីទទួលសំណើនៃ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Blue Shield Promise Provider Directory ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ឬរកវាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បើសិនអ្នកជ្រើសវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មី អ្នកក៏គួរតែហៅដែរ ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថា PCP ដែលអ្នកចង់បាន គឺកំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

បើសិនអ្នកធ្លាប់បានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ មុនពេលអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise ហើយវេជ្ជបណ្ឌិតនោះ គឺមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេ អ្នកអាចនឹងទុកវេជ្ជបណ្ឌិតនោះ មួយរយៈពេល។ នេះគឺហៅថា និងរូបភាពនៃការថែទាំ។ អ្នកអាចអានសេចក្តីថែមទៀត អំពីនិងរូបភាពនៃការថែទាំ ក្នុងសៀវភៅ ណែនាំនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

បើសិនអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសម្នាក់ PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅជួបអ្នកឯកទេសម្នាក់ ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ អ្នកឯកទេសខ្លះៗ មិនតម្រូវការបញ្ជូនទេ។ សំរាប់ព័ត៌មានថែមទៀត ស្តីពីការបញ្ជូន ទៅមើលក្បាលប្រយោគ “ការបញ្ជូន” បន្តិចទៀតក្នុងជំពូកនេះ។

សូមនឹកចាំ ថាបើសិនអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP មួយទេ Blue Shield Promise នឹងជ្រើសរើសមួយសំរាប់អ្នក លុះត្រាតែអ្នកមានការរ៉ាប់រងសុខភាពទូលំទូលាយផ្សេងទៀត ជាបន្ថែមលើ Medi-Cal។ អ្នកដឹងពីសេចក្តីត្រូវការ នៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ល្អជាទីបំផុត ដូច្នេះហើយវាជាការល្អប្រពៃ បើសិនអ្នកជ្រើស។ បើសិនអ្នក នៅក្នុង Medicare និង Medi-Cal ទាំងពីរមុខ ឬបើសិនអ្នក មានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើស PCP មួយទេ។

បើសិនអ្នកចង់ប្តូរ PCP របស់អ្នក អ្នកត្រូវតែជ្រើស PCP ម្នាក់ ចេញពីបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise។ ត្រូវឲ្យប្រាកដថា PCP នោះ កំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។ ដើម្បីប្តូរ PCP របស់អ្នក ហៅការថែទាំ អតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចនឹងប្តូរ PCP របស់ អ្នក ដោយទុកចូលទៅគេហទំព័រ Blue Shield Promise ដែរ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

មន្ទីរពេទ្យ

នៅក្នុងករណីមានអាសន្ន ហៅ **911** ឬទៅមន្ទីរពេទ្យ នៅជិតបំផុត។

បើសិនវាគឺមិនមែនជាអាសន្នទេ ហើយអ្នកត្រូវការថែទាំពីមន្ទីរពេទ្យ PCP របស់អ្នកនឹងសំរេចមន្ទីរពេទ្យណាមួយ ដែលអ្នកគួរតែទៅ។ អ្នកនឹងត្រូវទៅមន្ទីរពេទ្យ ដែល PCP របស់អ្នកប្រើ និងគឺនៅក្នុងបណ្តាញ BBlue Shield Promise។ មន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise គឺមានចុះរាយនៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា។

អ្នកឯកទេសខាងសុខភាពរបស់ស្ត្រី

អ្នកអាចនឹងទៅជួបអ្នកឯកទេសខាងសុខភាពរបស់ស្ត្រី នៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise សំរាប់ការថែទាំ ចាំបាច់ដែលរ៉ាប់រង ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ស្ត្រី ជាប្រក្រតី និងការពារ។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការសំបុត្របញ្ជូនពី PCP របស់អ្នក ដើម្បីទទួលសេវាទាំងនេះទេ។ សំរាប់ជំនួយក្នុងការរក អ្នកឯកទេសខាងសុខភាពរបស់ស្ត្រី អ្នកអាចហៅ ការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចហៅ ខ្សែទូរស័ព្ទ ពេទ្យ 24/7 លេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា

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

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise ចុះរាយមន្ទីរពេទ្យ, PCP, អ្នកឯកទេស, ពេទ្យអនុវេជ្ជបណ្ឌិត, ពេទ្យឆ្មប, អនុការីគ្រូពេទ្យ, អ្នកផ្តល់សេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ, មណ្ឌលសុខភាពរដ្ឋបាលសហព័ន្ធបានទទួលស្គាល់ (FQHC), អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ, សេវា និងគ្រប់គ្រងការគាំទ្រយូរអង្វែង (Managed Long-Term Services and Support, MLTSS), មណ្ឌលសម្ព័ន្ធក្រៅមន្ទីរពេទ្យ (Freestanding Birth Center, FBC), អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពឥណ្ឌាន (IHCP), និង វេជ្ជមន្ទីរសុខភាពជនបទ (RHC)។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise មានឈ្មោះ, ឯកទេស, អាសយដ្ឋាន, លេខទូរស័ព្ទ, ម៉ោងធ្វើការ និងភាសាដែលនិយាយ។ វាប្រាប់បើសិនអ្នកផ្តល់សេវា កំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។ វាក៏ផ្តល់កម្រិតនៃការ ចេញចូលរូបកាយ សំរាប់អាគារ, ដូចជា ចំណតឡាន, ផ្លូវជំរាល, ជណ្តើរមានបង្កាន់ដៃ, និងបន្ទប់ទឹក ដែលមានទ្វារធំ ទូលាយ និងបង្កាន់ដៃតោង។ បើសិនអ្នកចង់បានព័ត៌មាន អំពីការអប់រំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត, ការហ្វឹកហ្វឺន, និងការបញ្ជាក់ នៃគណៈ, សូមហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

អ្នកអាចរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា តាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បើសិនអ្នកត្រូវការបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា បានផ្តិតចេញ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកអាចក បញ្ជីនៃឱសថស្ថាន ដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx ក្នុងបញ្ជីឈ្មោះឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx នៅ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។ អ្នកក៏អាចកឱសថស្ថានមួយនៅជិតអ្នក ដោយហៅ Medi-Cal Rx លេខ 1-800-977-2273 (TTY 800-977-2273 រួច ចុចលេខ 7 ឬ 711)។

ទទួលការថែទាំទាន់ពេល

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នក ត្រូវតែផ្តល់ជូនការណាត់ជួប ក្នុងចំណោមពេលវេលាដែលចុះរាយខាងក្រោម។

ជួនកាលមានការរង់ចាំយូរជាង សំរាប់ការថែទាំមិនមែនជាបញ្ហា។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក អាចនឹងឲ្យអ្នករង់ចាំយូរជាង បើសិនវានឹងមិនគ្រោះថ្នាក់ ដល់សុខភាពរបស់អ្នក។ វាត្រូវតែបានកត់ទុកក្នុងកំណត់ត្រារបស់អ្នក ថាពេលរង់ចាំយូរជាង នឹងមិនគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នកទេ។

ប្រភេទការណាត់ជួប	អ្នកគួរតែអាចទទួលការណាត់ជួប ក្នុងពេល៖
ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ ដែលមិនតម្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)	48 ម៉ោង
ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ ដែលមិនតម្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)	96 ម៉ោង
ការណាត់ជួបថែទាំជាបឋម (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់	10 ថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបថែទាំ នឹងអ្នកឯកទេស (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់	15 ថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ពេលជួបថែទាំ នឹងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់ (មិនមែនវេជ្ជបណ្ឌិត)	10 ថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ពេលជួបថែទាំ នឹងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់ (មិនមែនវេជ្ជបណ្ឌិត)	10 ថ្ងៃធ្វើការ នៃការណាត់ជួបចុងក្រោយ
ការណាត់ជួបមិនបន្ទាន់ (ប្រក្រតី) សំរាប់សេវាបន្ទាប់បន្សំ (ការគាំទ្រ) សំរាប់ធាតុវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលរលូស, ជំងឺ ឬលក្ខណៈសុខភាព ផ្សេងៗទៀត	15 ថ្ងៃធ្វើការ



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

មាត្រដ្ឋានពេលវេលាចាំធ្វើទៀត	អ្នកគួរតែអាចទទួលការណាត់ជួប ក្នុងពេល៖
ពេលវេលាចាំតាមទូរស័ព្ទ សំរាប់ការថែទាំអតិថិជន ក្នុងអំឡុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា	10 នាទី
ពេលវេលាចាំតាមទូរស័ព្ទ សំរាប់ខ្សែឱវាទពេទ្យ	30 វិនាទី (បានតភ្ជាប់ទៅពេទ្យ)

ពេលធ្វើដំណើរ ឬចំងាយទៅកន្លែងថែទាំ

Blue Shield Promise ត្រូវតែធ្វើតាមមាត្រដ្ឋានពេលធ្វើដំណើរ ឬចំងាយ សំរាប់ការថែទាំអ្នក។ មាត្រដ្ឋានទាំងនោះ ជួយធ្វើឱ្យប្រាកដ ថាអ្នកអាចទទួលការថែទាំ ដោយមិនបាច់ធ្វើដំណើរយូរពេក ឬឆ្ងាយពេក ពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ។ មាត្រដ្ឋានពេលធ្វើដំណើរ ឬចំងាយ អាស្រ័យលើខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។

បើសិន Blue Shield Promise មិនអាចផ្តល់ការថែទាំអ្នក តាមមាត្រដ្ឋានពេលធ្វើដំណើរ ឬចំងាយទាំងនេះទេ DHCS អាចនឹងយល់ព្រម មាត្រដ្ឋានមួយទៀត ហៅថា មាត្រដ្ឋានទទួលម្យ៉ាងទៀត។ សំរាប់មាត្រដ្ឋានពេល ឬចំងាយរបស់ Blue Shield Promise សំរាប់កន្លែងអ្នករស់នៅ ទស្សនា

blueshieldca.com/promise/medi-cal។ ឬហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

បើសិនអ្នកត្រូវការថែទាំ ពីអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ និងប៉ុន្តែអ្នកផ្តល់សេវានោះ គឺបិតនៅឆ្ងាយពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ គេអាចជួយអ្នក រកការថែទាំ ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា បិតនៅជិតអ្នក។ បើសិន Blue Shield Promise មិនអាចរកការថែទាំសំរាប់អ្នក ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា បិតនៅជិតទេ អ្នកអាចសូម Blue Shield Promise ឱ្យរៀបចំយានជំនិះសំរាប់អ្នក ដើម្បីទៅ ជួបអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក សូម្បីតែបើអ្នកផ្តល់សេវានោះ នៅឆ្ងាយពីកន្លែងដែលអ្នករស់ នៅក៏ដោយ។ បើសិនអ្នកត្រូវ ការជំនួយ ជាមួយអ្នកផ្តល់ សេវាឱសថស្ថាន សូមហៅ Medi-Cal Rx លេខ 800-977-2273 (TTY 800-977-2273 រួច ចុចលេខ 7 ឬ 711)។

វាត្រូវបានចាត់ទុកជាឆ្ងាយ បើសិនអ្នកមិនអាចទៅជួប អ្នកផ្តល់សេវានោះ បិតក្នុងមាត្រដ្ឋានពេលធ្វើដំណើរ ឬចំងាយ របស់ Blue Shield Promise សំរាប់ខោនធីរបស់អ្នក ទោះបីមាត្រដ្ឋានលទ្ធភាពម្យ៉ាងទៀតនៃ Blue Shield Promise អាចនឹងបានប្រើ សំរាប់លេខស៊ីបកូដរបស់អ្នកក៏ដោយ។

ការណាត់ជួប

នៅពេលអ្នកត្រូវការថែទាំសុខភាព៖

- ហៅ PCP របស់អ្នក



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- មានលេខ Blue Shield Promise ID របស់អ្នកជាស្រេច នៅពេលហៅមក
- ទុកសារ ដោយមានឈ្មោះ និងលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នក បើសិនការិយាល័យបានបិទ
- យកប័ណ្ណ BIC និង Blue Shield Promise ID របស់អ្នក ទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក
- ស្នើសុំយានជំនិះ ទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក បើសិនត្រូវការ
- ស្នើសុំជំនួយភាសា ឬសេវាការបកប្រែ មុនការណាត់ជួបរបស់អ្នក ដើម្បីឲ្យមានសេវា នៅពេលអ្នកជួបពិគ្រោះ បើសិនត្រូវការ
- ត្រូវមកឲ្យទាន់ពេលវេលា សំរាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក, មកដល់ឲ្យបានមុនពេលបន្តិច ដើម្បីចុះឈ្មោះ, បំពេញទម្រង់បំពេញ និងឆ្លើយសំណួរ ដែល PCP របស់អ្នក អាចនឹងសួរ
- ប្រញាប់ហៅមក បើសិនអ្នកមិនអាចរក្សាការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬនឹងមកយឺតពេល
- មានសំណួរ និងព័ត៌មានថ្នាំពេទ្យ របស់អ្នកជាស្រេច ក្រែងលោកអ្នកត្រូវការវា

បើសិនអ្នកមានអាសន្ន ហៅ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅជិតបំផុត។

ការទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក

បើសិនអ្នកពុំមានមធ្យោបាយ ដើម្បីទៅនិងមក ពីការណាត់ជួបរបស់អ្នក សំរាប់សេវាដែលរ៉ាប់រងទេ យើងអាចជួយរៀបចំ យានជំនិះសំរាប់អ្នក។ នេះគឺជាសេវា ហៅថា យានជំនិះពេទ្យ គឺមិនមែនសំរាប់ភាពអាសន្នទេ។ បើសិនអ្នកកំពុងតែមាន អាសន្ន ហៅ **911**។ យានជំនិះពេទ្យ គឺមានសំរាប់សេវា និងការណាត់ជួប ដែលមិនទាក់ទងនឹងសេវាជាអាសន្ន ហើយ អាចនឹងមានសំរាប់អ្នក ឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។

ទៅមើលផ្នែក “អត្ថប្រយោជន៍យានជំនិះ សំរាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនជាអាសន្ន” សំរាប់ព័ត៌មានថែមទៀត។

ការលុបចោល និងការគ្រោងពេលសាថ្មី

បើអ្នកមិនអាចមកតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នកបានទេ ប្រញាប់ហៅការិយាល័យនៃអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។ វេជ្ជបណ្ឌិតភាគច្រើន សូមឲ្យអ្នកហៅមក 24 ម៉ោង (1 ថ្ងៃធ្វើការ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក បើសិនអ្នកត្រូវលុប ចោល។ បើសិនអ្នកបានខានមកជួបជាញឹកញយ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ប្រហែលនឹងមិនចង់ជួបអ្នក ជាអ្នកជំងឺទៀតទេ។

ការបង់ប្រាក់

អ្នកមិនត្រូវបង់ប្រាក់ សំរាប់សេវាដែលរ៉ាប់រងឡើយ។ ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកនឹងមិនទទួលវិក្កយប័ត្រ ពីអ្នកផ្តល់សេវា ឡើយ។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណ Blue Shield Promise ID របស់អ្នក និង Medi-Cal BIC របស់អ្នក នៅពេល



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកទទួលសេវាថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជាអ្វីមួយ ប្រយោជន៍ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដឹងថាអ្នកណា ត្រូវចេញវិក្កយប័ត្រ ទៅឱ្យ ។ អ្នកអាចនឹងទទួលបានការពន្យល់នៃអត្ថប្រយោជន៍ (Explanation of Benefit, EOB) ឬរបាយការណ៍ពី អ្នកផ្តល់សេវា។ EOB និងរបាយការណ៍ គឺមិនមែនជាវិក្កយប័ត្រទេ។

បើសិនអ្នកបានទទួលវិក្កយប័ត្រ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ បើសិនអ្នកបានទទួលវិក្កយប័ត្រ សំរាប់វេជ្ជបញ្ជា ហៅ Medi-Cal Rx លេខ 800-977-2273 (TTY 800-977-2273 រួច ចុចលេខ 7 ឬ 711)។ ឬទស្សនាគេហទំព័រ Medi-Cal Rx នៅ

<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។ ប្រាប់ Blue Shield Promise នូវចំនួនគេបានទារ កាលបរិច្ឆេទ នៃសេវា និងមូលហេតុសំរាប់វិក្កយប័ត្រ។ អ្នកគឺមិនទទួលខុសត្រូវ ដើម្បីបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវា សំរាប់ចំនួនដែល Blue Shield Promise បានជំពាក់ សំរាប់សេវាអ្វីមួយដែលរ៉ាប់រងឡើយ។ អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ពី Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ Blue Shield Promise រួមទាំងនៅក្នុងតំបន់សេវានៃ Blue Shield Promise លើកលែងតែក្នុងស្ថានភាពខាងក្រោម៖

- អ្នកត្រូវការសេវាអាសន្ន ក្នុងករណីដែលអាចហៅលេខ 911 ឬទៅមន្ទីរពេទ្យនៅជិតបំផុត
- អ្នកត្រូវការសេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ ឬសេវាទាក់ទងការធ្វើតេស្តកាមរោគ ក្នុងករណីដែលអ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយ ដោយគ្មានការយល់ព្រម
- អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ក្នុងករណីដែលអ្នកអាចទៅជួប អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី ដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន

បើសិនអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនទេ អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ប្រាក់សំរាប់ការថែទាំ ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិននៅក្នុង បណ្តាញ។ បើសិនអ្នកត្រូវការ សេវាថែទាំសុខភាពដែលរ៉ាប់រង អ្នកអាចនឹងទទួលបាន ពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ ដោយឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក ដរាបណាវាជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ដែលពុំមាននៅក្នុងបណ្តាញ និងបានយល់ព្រមមុនដោយ Blue Shield Promise។ សំរាប់ព័ត៌មានថែមទៀត ស្តីពីថែទាំអាសន្ន, ថែទាំបន្ទាន់, និងសេវាងាយអន់ចិត្ត ទៅមើលក្បាលប្រយោគទាំងនោះ ក្នុងជំពូកនេះ។

បើសិនអ្នកបានវិក្កយប័ត្រ ឬត្រូវបានសូមឱ្យបង់ថ្លៃម្តង ដែលអ្នកគិតថា អ្នកមិនគួរបង់វាទេ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ បើសិនអ្នកបង់វិក្កយប័ត្រ អ្នកអាចប្តឹងទំរង់ បំពេញបណ្តឹងសំណង ជាមួយ Blue Shield Promise។ អ្នកនឹងត្រូវប្រាប់ Blue Shield Promise ជាលាយ លក្ខណ៍អក្សរ នូវមូលហេតុដែលអ្នកត្រូវតែបង់ប្រាក់ សំរាប់វត្ថុ ឬសេវា។ Blue Shield Promise នឹងអានបណ្តឹង សំណងរបស់អ្នក និងសំរេចបើសិនអ្នកអាចបានប្រាក់មកវិញ។ សំរាប់សំណួរ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

បើសិនអ្នកទទួលសេវា នៅក្នុងប្រព័ន្ធ កិច្ចការអតីតយោធិន ឬសេវាដែលមិនរ៉ាប់រង ឬបានទទួលសេវា មិនបានអនុញ្ញាត នៅក្រៅរដ្ឋ California អ្នកអាចនឹងទទួលខុសត្រូវ សំរាប់ការបង់ប្រាក់។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Blue Shield Promise នឹងមិនសងអ្នកទេ បើសិន៖

- សេវាមិនបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដូចជា សេវាខាងសម្ផស្ស។
- អ្នកមិនបានជួប ចំណែកនៃតម្លៃ Medi-Cal។
- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដែលមិនយក Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខា ទំរង់បំពេញមួយ ដែលបានថាជាយ៉ាងណាក្តី អ្នកចង់ឲ្យបានជួប ហើយអ្នកនឹងបង់ប្រាក់ សំរាប់សេវាដោយខ្លួនអ្នក។
- អ្នកបានសូមឲ្យសង សំរាប់ថ្លៃរួមបង់ សំរាប់វេជ្ជបញ្ជា ដែលរ៉ាប់រងដោយគំរោង Medicare ផ្នែក D របស់អ្នក។

ការបញ្ជូន

PCP របស់អ្នក ឬអ្នកឯកទេសម្នាក់ទៀត នឹងផ្តល់សំបុត្របញ្ជូនឲ្យអ្នក ដើម្បីទៅជួបពិគ្រោះនឹងអ្នកឯកទេស ក្នុងចំណោម បានចុះរាយក្នុងផ្នែក “ទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា” នៃសៀវភៅនេះ បើសិនអ្នកត្រូវការមួយ។ អ្នកឯកទេស គឺជាវេជ្ជបណ្ឌិត ម្នាក់ ដែលមានការអប់រំជ្រៅជ្រះ ក្នុងវិស័យមួយនៃវិទ្យាពេទ្យ។ PCP របស់អ្នក នឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីជ្រើសអ្នកឯក ទេសម្នាក់។ ការិយាល័យនៃ PCP របស់អ្នក អាចជួយអ្នករៀបចំពេល ទៅជួបអ្នកឯកទេស។

សេវាផ្សេងៗទៀត ដែលអាចនឹងត្រូវការសំបុត្របញ្ជូន រួមមាន ទំរង់ការក្នុងការិយាល័យ, ថតអិក្សេ, កិច្ចការពិសោធន៍ និងអ្នកឯកទេស។

PCP របស់អ្នកអាចឲ្យទំរង់បំពេញមួយទៅអ្នក ដើម្បីយកទៅជួបអ្នកឯកទេស។ អ្នកឯកទេសនឹងបំពេញ ទំរង់បំពេញ នោះ និងផ្ញើទៅ PCP របស់អ្នកវិញ។ អ្នកឯកទេសនឹងព្យាបាលអ្នក ដរាបណាគាត់គិតថាអ្នកត្រូវការនូវការព្យាបាល។

បើសិនអ្នកមានបញ្ហាសុខភាព ដែលត្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស សំរាប់យូរពេល អ្នកអាចនឹងត្រូវការសំបុត្របញ្ជូន អចិន្ត្រៃយ៍។ នេះមានសេចក្តីថា អ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសដដែល លើសពីមួយដង ដោយគ្មានទទួលសំបុត្របញ្ជូន រាល់ពេលឡើយ។

បើសិនអ្នកមានបញ្ហា ក្នុងការឲ្យបានការបញ្ជូនអចិន្ត្រៃយ៍ ឬចង់បានសំណៅក្រឹត្យក្រម នៃការបញ្ជូន របស់ Blue Shield Promise ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការសំបុត្របញ្ជូន សំរាប់៖

- ជួបពិគ្រោះ PCP
- ជួបពិគ្រោះ គ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យធាតុស្ត្រី (Obstetrics/Gynecology, OB/GYN)
- ជួបពិគ្រោះថែទាំបន្ទាន់ ឬអាសន្ន
- សេវាងាយអន់ចិត្ត មនុស្សពេញវ័យ ដូចជាការថែទាំការរំលោភផ្លូវភេទ
- សេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ (ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ហៅ ការិយាល័យព័ត៌មានការរៀបចំគំរោងគ្រួសារ)



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

និងសេវាការបញ្ជូន លេខ 1-800-942-1054)

- ការធ្វើតេស្តជំងឺ HIV និងការប្រឹក្សា (អាយុ 12 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង)
- សេវាការឆ្លងកាមរោគ (អាយុ 12 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង)
- សេវាចាប់សរសៃ (ការបញ្ជូនអាចនឹងបានតម្រូវ នៅពេលបានផ្តល់ដោយ FQHC, RHC និង IHCP នៅក្រៅបណ្តាញ)
- ការប្រមាណសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូង
- វិធីព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តជាហូរហែ

អនីតិជនក៏អាចទទួលបាន សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ, សេវាងាយអន់ចិត្ត និងសេវារឹបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន ដោយគ្មានការយល់ព្រមពីមាតាបិតា។ សំរាប់ព័ត៌មានថែមទៀត អាន “សេវាការយល់ព្រមពីអនីតិជន” និង “សេវាព្យាបាលរឹបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន” ក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

តើស្រេចចាប់យប់ជក់បារី ឬនៅ? ហៅ ភាសាអង់គ្លេស៖ 1-800-300-8086
 ឬភាសាអស្បាញ៉ុល៖ 1-800-600-8191 ដើម្បីរកឲ្យដឹងរបៀប។ ឬទៅមើល
www.kickitca.org។

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)

សំរាប់ប្រភេទ នៃការថែទាំមួយចំនួន PCP របស់អ្នក ឬអ្នកឯកទេស នឹងត្រូវស្នើសុំការអនុញ្ញាត ពី Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទទួលបានការថែទាំ។ នេះគឺបានហៅថាការស្នើសុំ ការអនុញ្ញាតមុន, ការយល់ព្រមមុន, ឬ ការយល់ព្រមជាមុន។ វាមានន័យថា Blue Shield Promise ត្រូវតែធ្វើឲ្យប្រាកដថាការថែទាំ គឺជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ ឬ បានត្រូវការ។

សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ គឺសមហេតុផល និងជាចាំបាច់ ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក, រក្សាអ្នកកុំឲ្យក្លាយជាឈឺថ្នាត់ធ្ងន់ ឬបានពិការ, ឬបន្ថយការឈឺចាប់ខ្លាំង ពីជំងឺដែលបានវិនិច្ឆ័យ, ការឈឺថ្នាត់ ឬមានរបួស។ សំរាប់សមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវា Medi-Cal បញ្ចូលនូវការថែទាំ ដែលជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ដើម្បីកែ ឬជួយសំរាល ជំងឺផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ឬលក្ខណៈ។

សេវាខាងក្រោមតែងតែត្រូវការ នូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) សូម្បីតែបើសិនអ្នកទទួលបាន ពីអ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ក៏ដោយ៖

- ការដេកពេទ្យ បើសិនមិនមែនជាអាសន្ន



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- សេវានៅក្រៅតំបន់សេវានៃ Blue Shield Promise បើសិនមិនមែនជាអាសន្ន ឬមិនបន្ទាន់
- ការវះកាត់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
- ថែទាំយូរអង្វែង ឬសេវាវេជ្ជកម្មមានជំនាញ នៅមន្ទីរវេជ្ជកម្ម
- ការព្យាបាលពិសេស, ការថតរូប, ការធ្វើតេស្ត, និងទំរង់ការ
- សេវាយានជំនិះពេទ្យ នៅពេលវាមិនមែនជាអាសន្ន។ សេវាឡានពេទ្យ មិនតម្រូវការយល់ព្រមជាមុនទេ។
- ផ្សំសរីរាង្គធំៗ

នៅក្រោមក្រមសុខភាព និងសុវត្ថិភាព វគ្គ 1367.01(h)(1) Blue Shield Promise នឹងសំរេចពីការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ជាប្រក្រតី ក្នុងពេល 5 ថ្ងៃធ្វើការ នៅពេល Blue Shield Promise បានព័ត៌មានសមហេតុផលដែលត្រូវការ ដើម្បីសំរេច។

សំរាប់សំណើដែលអ្នកផ្តល់សេវាបង្ហាញ ឬ Blue Shield Promise សំរេចថាមាត្រដ្ឋាន នៃថិរវេលាខាងក្រោមអាចនឹងនាំឲ្យមានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ ដល់ជីវិត ឬសុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីទទួល, រក្សា, ឬឲ្យមានដំណើរការជាអតិបរិមាវិញ Blue Shield Promise នឹងធ្វើការសំរេច លើការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ដោយពន្លឿន (ឆាប់រហ័ស)។ Blue Shield Promise នឹងផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងភ្លាមៗ តាមលក្ខណៈសុខភាព របស់អ្នកត្រូវការ និងមិនហួសពី 72 ម៉ោង បន្ទាប់ពីការទទួលសំណើ សំរាប់សេវា។

សំណើការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ត្រូវបានពិនិត្យមើល ដោយវេជ្ជមន្ទីរ ឬបុគ្គលិកពេទ្យ ដូចជា វេជ្ជបណ្ឌិត, ពេទ្យ និងឱសថការ។

Blue Shield Promise មិនបង់ប្រាក់ឲ្យអ្នកពិនិត្យមើល ដើម្បីបដិសេធការរ៉ាប់រង ឬសេវាឡើយ។ បើសិន Blue Shield Promise មិនយល់ព្រមសំណើទេ Blue Shield Promise នឹងធ្វើឲ្យអ្នកនូវសំបុត្រ សេចក្តីជូនដំណឹងនៃចំណាត់ការ (Notice of Action, NOA)។ សំបុត្រ NOA នឹងប្រាប់អ្នក អំពីរបៀបបង្កើនឧទ្ធរណ៍ ឬតវ៉ា បើសិនអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយការសំរេច។

Blue Shield Promise នឹងទាក់ទងអ្នក បើសិន Blue Shield Promise ត្រូវការព័ត៌មាន ឬពេលវេលាថែមទៀត ដើម្បីពិនិត្យមើលសំណើរបស់អ្នក។

អ្នកមិនបាច់ត្រូវការ នូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ទេ សំរាប់ថែទាំអាសន្ន សូម្បីតែបើវានៅក្រៅបណ្តាញ និងតំបន់សេវារបស់អ្នកក៏ដោយ។ នេះរួមមាន ការឈឺពោះសំរាលកូន និងការឆ្លងទន្លេ បើសិនអ្នកមានគភ៌។ អ្នកមិនត្រូវការ នូវការយល់ព្រមជាមុន សំរាប់សេវាងាយអន់ចិត្តខ្លះទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីសេវាថែទាំងាយអន់ចិត្តទៅមើល “ថែទាំងាយអន់ចិត្ត” បន្តិចទៀតក្នុងជំពូកនេះ។

សំរាប់សំណួរអំពីការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

មតិទីពីរ

អ្នកអាចនឹងចង់បានមតិទីពីរ អំពីការថែទាំ ដែលអ្នកផ្តល់សេវា ថាអ្នកត្រូវការ ឬអំពីធាតុវិនិច្ឆ័យ ឬគំរោងការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ អ្នកអាចនឹងចង់បានមតិទីពីរ បើសិនអ្នកមិនប្រាកដ ថាអ្នកត្រូវការព្យាបាល ឬការវះកាត់ ដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ឬអ្នកបានព្យាយាមធ្វើតាមគំរោងការព្យាបាលមួយ ហើយវាពុំមានប្រសិទ្ធិភាពទេ។

បើសិនអ្នកចង់បានមតិទីពីរ យើងនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅ បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាមានគុណសម្បត្តិ ដែលអាចឲ្យមតិទីពីរ ទៅអ្នក។ សំរាប់ជំនួយ ក្នុងការជ្រើសអ្នកផ្តល់សេវា ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

Blue Shield Promise នឹងបង់ប្រាក់សំរាប់មតិទីពីរ បើសិនអ្នក ឬបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ស្នើសុំវា ហើយអ្នកទទួលបានមតិទីពីរ មកពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា។ អ្នកមិនចាច់ត្រូវការអនុញ្ញាតពី Blue Shield Promise ដើម្បីទទួលបានមតិទីពីរ មកពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាមួយទេ។ តែយ៉ាងណាមិញ បើសិនអ្នកត្រូវការនូវការបញ្ជូន បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក អាចជួយអ្នកឲ្យបានសំបុត្របញ្ជូន សំរាប់មតិទីពីរ បើសិនអ្នកត្រូវការមួយ។

បើសិនគ្មានអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់មតិទីពីរឲ្យអ្នកទេ Blue Shield Promise នឹងបង់ថ្លៃសំរាប់មតិទីពីរ មកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ។ Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នក ក្នុងពេល 5 ថ្ងៃធ្វើការ បើសិនអ្នកផ្តល់សេវា ដែលអ្នកជ្រើសសំរាប់មតិទីពីរ ត្រូវបានយល់ព្រម។ បើសិនអ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ, ជំងឺខ្លាំង ឬធ្ងន់, ឬប្រឈមនឹងការគំរាមកំហែងភ្លាមៗ និងធ្ងន់ ដល់សុខភាពរបស់អ្នក, ដែលរួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិត ចំពោះ ការបាត់បង់ជីវិត, អវយវៈ, ឬផ្នែកសរីរៈសំខាន់ៗ ឬមុខងារសរីរៈ, Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នក ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ក្នុង 72 ម៉ោង។

បើសិន Blue Shield Promise បដិសេធសំណើរបស់អ្នក សំរាប់មតិទីពីរ អ្នកអាចនឹងប្តឹងសារទុក្ខ។ ដើម្បីស្វែង យល់ថែមទៀត អំពីសារទុក្ខ ទៅមើលក្បាលប្រយោគ “បណ្តឹង” ក្នុងជំពូក មានចំណងជើង “ការរាយការណ៍ និង ការដោះស្រាយបញ្ហា” ក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

ថែទាំងាយអន់ចិត្ត

សេវាការយល់ព្រមពីអនីតិជន

បើសិនអ្នកអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចទទួលសេវាខ្លះ ដោយគ្មានការអនុញ្ញាត ពីមាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាល។ សេវាទាំងនេះគឺហៅថា សេវាការយល់ព្រមពីអនីតិជន។

អ្នកអាចនឹងទទួលសេវាខាងក្រោម ដោយគ្មានការអនុញ្ញាត ពីមាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក៖

- សេវាការធ្វើបាបផ្លូវភេទ រួមទាំងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
- ការមានគភ៌



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ការរៀបចំគំរោងគ្រួសារ និងទប់ស្កាត់កំណើត
- សេវាការពន្ធតក់

បើសិនអ្នកអាយុ 12 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង អ្នកក៏អាចនឹងទទួលបានសេវាទាំងនេះ ដោយគ្មានការអនុញ្ញាត ពីមាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នកដែរ៖

- ថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សំរាប់៖
 - ការធ្វើបាបផ្លូវភេទ
 - ស្មន់អន្តការនឹងពូជឯង
 - ការធ្វើបាបផ្លូវកាយ
 - ការធ្វើបាបក្មេង
 - នៅពេលអ្នកមានគំនិត ពីការធ្វើឲ្យខ្លួនអ្នក ឬមនុស្សដទៃឈឺចាប់
- ការការពារ, ការធ្វើតេស្ត, ការព្យាបាលជំងឺ HIV/AIDS
- ការពារការឆ្លងកាមរោគ, ការធ្វើតេស្ត, និងការព្យាបាល
- ការព្យាបាលវិបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន
- សំរាប់ព័ត៌មានថែមទៀត ទៅមើល “សេវាព្យាបាលវិបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន” ក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

សំរាប់ការធ្វើតេស្តគភ៌, សេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ, ទប់ស្កាត់កំណើត, ឬសេវា សំរាប់ការឆ្លងកាមរោគ, វេជ្ជបណ្ឌិត ឬ វេជ្ជមន្ទីរ មិនបាច់ជាផ្នែកនៃបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេ។ អ្នកអាចជ្រើស អ្នកផ្តល់សេវានៃ Medi-Cal ណាមួយ ហើយទៅជួបគេ សំរាប់សេវាទាំងនេះ ដោយគ្មានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ឡើយ។ សំរាប់សេវាការយល់ព្រមពីអនីតិជន ដែលមិនមែនជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស អ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ ដោយគ្មានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុនឡើយ។ PCP របស់អ្នក មិនបាច់បញ្ជូនអ្នកទេ ហើយអ្នក មិនបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនពី Blue Shield Promise ដើម្បីទទួលបាន សេវាការយល់ព្រមពីអនីតិជន ដែលបាន រ៉ាប់រង ក្រោមសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះឡើយ។

សេវាការយល់ព្រមពីអនីតិជន ដែលជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស គឺមិនបានរ៉ាប់រង ក្រោមសៀវភៅណែនាំសមាជិក នេះទេ។ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស គឺបានរ៉ាប់រងដោយ គំរោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី សំរាប់ខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។ អនីតិជន អាចនិយាយទៅកាន់អ្នកតំណាងម្នាក់ ជាឯកជន អំពីកង្វល់នៃសុខភាពរបស់គេ ដោយហៅខ្សែឱវាទពេទ្យ 24/7 រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ លេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

Blue Shield Promise នឹងមិនធ្វើព័ត៌មាន អំពីការទទួលបានសេវាងាយអន់ចិត្ត ទៅមាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាល ឡើយ។ សូមមើលផ្នែក “សេចក្តីជូនដំណឹង អំពីសំណើការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់” សំរាប់ព័ត៌មាន អំពីរបៀប ស្នើសុំ ការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់ ទាក់ទងនឹងសេវាងាយអន់ចិត្ត។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

សេវាថែទាំងាយអន់ចិត្ត មនុស្សពេញវ័យ

ឋានៈជាមនុស្សពេញវ័យម្នាក់ (18 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង) អ្នកអាចនឹងមិនចង់ទៅជួប PCP របស់អ្នក សំរាប់ការថែទាំ ងាយអន់ចិត្តខ្លះ ឬជាឯកជនទេ។ បើសិនជាដូច្នោះ អ្នកអាចនឹងជ្រើស វេជ្ជបណ្ឌិត ឬវេជ្ជមន្ទីរណាមួយ សំរាប់ប្រភេទ នៃការថែទាំខាងក្រោម៖

- ការរៀបចំគំរោងគ្រួសារ និងទប់ស្កាត់កំណើត (រួមទាំងការគ្រៀម សំរាប់មនុស្សពេញវ័យអាយុ 21 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង)
- ការធ្វើតេស្តគភ៌ និងការប្រឹក្សា
- ការការពារ និងការធ្វើតេស្តជំងឺ HIV/AIDS
- ការពារការឆ្លងកាមរោគ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាល
- ថែទាំការធ្វើបាបផ្លូវភេទ
- សេវាការពន្ធតក់ អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ

វេជ្ជបណ្ឌិត ឬវេជ្ជមន្ទីរ មិនចាំបាច់ជាផ្នែកនៃបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេ។ អ្នកអាចជ្រើសអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយ ហើយទៅជួបគេ ដោយគ្មានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) សំរាប់សេវា ទាំងនេះឡើយ។ សេវាមកពីអ្នកផ្តល់សេវា នៅក្រៅបណ្តាញ ដែលមិនទាក់ទង នឹងថែទាំងាយអន់ចិត្ត អាចនឹងមិន បានរ៉ាប់រងទេ។ សំរាប់ជំនួយ ក្នុងការរកវេជ្ជបណ្ឌិត ឬវេជ្ជមន្ទីរ ដែលផ្តល់សេវាទាំងនេះ ឬសំរាប់ជំនួយ ដើម្បីទទួល សេវាទាំងនេះ (រួមទាំងយានជំនិះ) អ្នកអាចហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចហៅ ខ្សែឱវាទពេទ្យ 24/7 រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ លេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

Blue Shield Promise នឹងមិនធ្វើព័ត៌មាន អំពីការទទួលសេវាងាយអន់ចិត្ត ទៅសមាជិកក្រុមគ្រួសារ ផ្សេងទៀត ឡើយ។ សូមមើលផ្នែក “សេចក្តីជូនដំណឹង អំពីសំណើការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់” សំរាប់ព័ត៌មាន អំពីរបៀប ស្នើសុំ ការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់ ទាក់ទងនឹងសេវាងាយអន់ចិត្ត។

ការជំទាស់តាមគុណធម៌

អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួន មានការជំទាស់តាមគុណធម៌ ចំពោះសេវាដែលរ៉ាប់រងមួយចំនួន។ នេះមានសេចក្តីថា គេមានសិទ្ធិ មិនផ្តល់ជូនសេវាដែលរ៉ាប់រងមួយចំនួន បើសិនគេមិនយល់ស្របតាមគុណធម៌ ជាមួយនឹងសេវា។ បើសិនអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក មានការជំទាស់តាមគុណធម៌ គេនឹងជួយអ្នករក អ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ទៀត សំរាប់ សេវាដែលត្រូវការ។ Blue Shield Promise ក៏អាចធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីរកអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ដែរ។

មន្ទីរពេទ្យមួយចំនួន និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត មិនផ្តល់សេវាមួយ ឬលើសពីមួយខាងក្រោម ដែលអាចនឹងបានរ៉ាប់រង នៅក្រោមកិច្ចសន្យានៃគំរោងរបស់អ្នក ហើយដែលអ្នក ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក អាចនឹងត្រូវការ៖

- ការរៀបចំគំរោងគ្រួសារ;



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- សេវាបង្ការមានកូន រួមទាំងការបង្ការមានកូនជាអាសន្ន;
- ការត្រៀម រួមទាំងការចងស្បូន នៅពេលឈឺពោះសំរាលកូន និងឆ្លងទន្លេ;
- ការព្យាបាល ភាពពុំអាចមានគភ៌;
- ការពន្លត់កូន។

អ្នកគួរតែឲ្យបានព័ត៌មានថែមទៀត មុននឹងអ្នកចុះឈ្មោះ។ ហៅវេជ្ជបណ្ឌិត, ក្រុមពេទ្យ, សមាគមវេជ្ជបណ្ឌិតឯករាជ្យ, ឬវេជ្ជមន្ទីរ ដែលអ្នកបំរុងនឹងជួបនៅអនាគត ឬហៅ Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ដើម្បីឲ្យប្រាកដ ថាអ្នកអាចទទួលបាន សេវាថែទាំសុខភាព ដែលអ្នកត្រូវការ។

សេវាទាំងនេះគឺមាន ហើយ Blue Shield Promise ត្រូវតែធ្វើឲ្យប្រាកដថាអ្នក ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក អាចជួបអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ ឬត្រូវបានអនុញ្ញាតទៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលនឹងផ្តល់សេវាដែលរ៉ាប់រង។ ហៅ Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) បើសិនអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយ ក្នុងការរកអ្នកផ្តល់សេវា។

ថែទាំបន្ទាន់

ថែទាំបន្ទាន់ គឺមិនសំរាប់ជាអាសន្ន ឬជាលក្ខណៈដែលយាយីអាយុជីវិតឡើយ។ វាគឺជាសេវាដែលអ្នកត្រូវការ ដើម្បីការពារការខូចខាតខ្លាំង ដល់សុខភាពរបស់អ្នក បណ្តាលមកពីជំងឺ ឬរបួសភ្លាមៗ ឬភាពស្មុគស្មាញ នៃលក្ខណៈមួយ ដែលអ្នកមានរួចមកហើយ។ ភាគច្រើននៃការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ មិនត្រូវមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុនទេ និងមានក្នុងពេល 48 ម៉ោង នៃសំណើរបស់អ្នក សំរាប់ការណាត់ជួប។ បើសិនសេវាថែទាំបន្ទាន់ ដែលអ្នកត្រូវការតម្រូវការយល់ព្រមជាមុន អ្នកនឹងបានផ្តល់ជូន ការណាត់ជួបក្នុងពេល 96 ម៉ោង នៃសំណើរបស់អ្នក។

សំរាប់ថែទាំបន្ទាន់ ហៅ PCP របស់អ្នក។ បើសិនអ្នកមិនអាចទាក់ទង PCP របស់អ្នកបានទេ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ឬអ្នកអាចហៅ ខ្សែឱវាទពេទ្យ 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ លេខ 1-800-609-4166 (TTY 711) ដើម្បីស្វែងយល់ កម្រិតនៃការថែទាំ ដែលល្អប្រពៃសំរាប់អ្នក។

បើសិនអ្នកត្រូវការថែទាំបន្ទាន់ នៅក្រៅតំបន់ ទៅមន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ នៅជិតបំផុត។

ត្រូវការថែទាំបន្ទាន់ អាចជា៖

- ផ្តាសាយ
- ឈឺបំពង់ក
- គ្រុន
- ឈឺត្រចៀក
- គ្រុចសាច់ដុំ
- សេវាម្តាយមានគភ៌



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកត្រូវតែទទួលសេវាថែទាំបន្ទាន់ ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ នៅពេលអ្នកនៅក្នុងតំបន់សេវារបស់ Blue Shield Promise។ អ្នកមិនបាច់ត្រូវការ នូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) សំរាប់ការថែទាំបន្ទាន់ មកពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ នៅក្នុងតំបន់សេវានៃ Blue Shield Promise ទេ។ បើសិនអ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវានៃ Blue Shield Promise ប៉ុន្តែនៅក្នុងសហរដ្ឋ អ្នកមិនបាច់ត្រូវការ នូវការយល់ព្រមជាមុន ដើម្បីទទួលការថែទាំបន្ទាន់ទេ។ ទៅមន្ទីរថែទាំនៅជិតបំផុត។ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងសេវាថែទាំបន្ទាន់ នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ។ បើសិនអ្នកធ្វើដំណើរទៅក្រៅសហរដ្ឋ ហើយត្រូវការថែទាំជាអាសន្ន យើងនឹងមិនរ៉ាប់រងការថែទាំអ្នកឡើយ។

បើសិនអ្នកត្រូវការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តបន្ទាន់ ហៅ គំរោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធីរបស់អ្នក ឬការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកអាចនឹងហៅ គំរោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធីរបស់អ្នក ឬអង្គការសុខភាពឥរិយាបថ Blue Shield Promise នៅពេលណាមួយ 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ។ ដើម្បីរកលេខទូរស័ព្ទឥតចេញថ្លៃទាំងអស់ របស់ខោនធី តាមអនឡាញ ទស្សនា <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នក អាចនឹងឲ្យថ្នាំអ្នក ជាផ្នែកនៃការជួបពិគ្រោះ ថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នក។ បើសិនអ្នកបានទទួលថ្នាំ ជាផ្នែកនៃការជួបពិគ្រោះរបស់អ្នក Blue Shield Promise នឹងរ៉ាប់រងថ្នាំ ជាផ្នែកនៃថែទាំ បន្ទាន់ដែលរ៉ាប់រង។ បើសិនអ្នកផ្តល់ការថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នក ឲ្យវេជ្ជបញ្ជាអ្នក ដើម្បីយកទៅឱសថស្ថានមួយ កម្មវិធី Medi-Cal Rx នឹងរ៉ាប់រងថ្នាំ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពី Medi-Cal Rx ទៅមើលក្បាលប្រយោគ “ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx” ក្នុងផ្នែក “កម្មវិធី Medi-Cal និងសេវាផ្សេងទៀត” ក្នុងជំពូក 4។

ថែទាំជាអាសន្ន

សំរាប់ ថែទាំជាអាសន្ន ហៅ **911** ឬទៅ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (Emergency Room, ER) នៅជិតបំផុត។ សំរាប់ថែទាំជាអាសន្ន អ្នកមិនបាច់ត្រូវការ នូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ពី Blue Shield Promise ទេ។

នៅក្នុងសហរដ្ឋ រួមទាំងអាណាតំបន់សហរដ្ឋណាមួយ អ្នកមានសិទ្ធិប្រើមន្ទីរពេទ្យណាមួយ ឬកន្លែងផ្សេងទៀត សំរាប់ការថែទាំជាអាសន្ន។

នៅក្រៅសហរដ្ឋ តែសេវាជាអាសន្ន ដែលតម្រូវការដេកពេទ្យ ក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិចស៊ិកូ គឺបានរ៉ាប់រង។ ថែទាំជាអាសន្ន និងថែទាំផ្សេងទៀត នៅក្នុងប្រទេសផ្សេងៗ គឺមិនរ៉ាប់រងឡើយ។

ថែទាំជាអាសន្ន គឺសំរាប់លក្ខណៈសុខភាព ដែលយាយីអាយុជីវិត។ ការថែទាំនេះ គឺសំរាប់ជំងឺ ឬរបួស ដែលមនុស្សសាមញ្ញ (សមហេតុផល) ឈ្លាសវៃ (មិនមែនអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាព) ដោយមានចំណេះដឹងជាមធ្យមខាងសុខភាព និងវេជ្ជវិទ្យា អាចនឹងរំពឹងថាបើសិនអ្នក មិនបានការថែទាំភ្លាមៗទេ, អាចនឹងបណ្តាលឲ្យសុខភាពរបស់អ្នក (ឬសុខភាព នៃកូនក្នុងផ្ទៃរបស់អ្នក) បិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ ឬឲ្យអ្នកមានហានិភ័យធ្ងន់ ឬមានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ដល់មុខងារសរីរៈ, សរីរាង្គនៃសរីរៈ ឬអរិយៈនៃសរីរៈ។ ឧទាហរណ៍ អាចនឹងរួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ៖



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ឈឺពោះសំរាលកូន
- បាក់ឆ្អឹង
- ការឈឺចាប់ខ្លាំង
- ឈឺទ្រូង
- បញ្ហាការដកដង្ហើម
- រលាកក្អើងខ្លាំង
- លេបឱសថលើសកម្រិត
- ការសន្លប់
- ការចេញឈាមខ្លាំង
- លក្ខណៈអាសន្នផ្លូវចិត្ត ដូចជាការស្រឡាត់ចិត្តខ្លាំង ឬគំនិតធ្វើអត្តឃាត (អាចនឹងបានរ៉ាប់រង ដោយគំរោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី)

ចូរកុំទៅ ER សំរាប់ថែទាំប្រក្រតី ឬថែទាំ ដែលមិនត្រូវការភ្លាមៗ។ អ្នកគួរតែទទួលថែទាំប្រក្រតី ពី PCP របស់អ្នក ដែលស្គាល់អ្នកដ៏ល្អបំផុត។ បើសិនអ្នកមិនប្រាកដ ថាលក្ខណៈសុខភាពរបស់អ្នក គឺជាអាសន្នទេ ហៅ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចហៅ ខ្សែឱវាទពេទ្យ 24/7 រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ លេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

បើសិនអ្នកត្រូវការថែទាំជាអាសន្ន នៅឆ្ងាយពីផ្ទះ ទៅ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (ER) នៅជិតបំផុត សូម្បីតែបើវា មិននៅ ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ក៏ដោយ។ បើសិនអ្នកទៅ ER សូមឲ្យគេហៅ Blue Shield Promise។ រូបអ្នក ឬមន្ទីរពេទ្យដែលបានអនុញ្ញាតឲ្យអ្នកចូល គួរតែហៅ Blue Shield Promise ក្នុងពេល 24 ម៉ោង បន្ទាប់ពី អ្នកបានទទួលការថែទាំជាអាសន្ន។ បើសិនអ្នកធ្វើដំណើរទៅក្រៅសហរដ្ឋ ក្រៅពីប្រទេសកាណាដា ឬមិចស៊ីកូ ហើយត្រូវ ការថែទាំជាអាសន្ន Blue Shield Promise នឹងមិនរ៉ាប់រងការថែទាំអ្នកឡើយ។

បើសិនអ្នកត្រូវការយានជំនិះអាសន្ន ហៅ **911**។ អ្នកមិនបាច់សួរ PCP របស់អ្នក ឬ Blue Shield Promise សិន មុននឹងទៅ ER ឡើយ។

បើសិនអ្នកត្រូវការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ នៅក្រៅបណ្តាញ បន្ទាប់ពីភាពអាសន្នរបស់អ្នក (ការថែទាំបន្ទាប់ពីមានស្ថិរ ភាព) មន្ទីរពេទ្យនោះ នឹងហៅ Blue Shield Promise។

ត្រូវចងចាំ៖ ចូរកុំហៅ **911** លុះត្រាតែវាគឺជាភាពអាសន្ន។ ទទួលការថែទាំជាអាសន្ន សំរាប់តែភាពអាសន្នប៉ុណ្ណោះ មិនមែនសំរាប់ថែទាំប្រក្រតី ឬជំងឺតិចតួច ដូចជាផ្តាសាយ ឬឈឺបំពង់កឡើយ។ បើសិនវាគឺជាភាពអាសន្ន ហៅ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅជិតបំផុត។

ខ្សែឱវាទពេទ្យ Blue Shield Promise ផ្តល់ព័ត៌មានសុខភាព ឲ្យអ្នកឥតគិតថ្លៃ និងឱវាទ 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ រៀងរាល់ថ្ងៃ មួយឆ្នាំៗ។ ហៅ 1-800-609-4166 (TTY 711)។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ខ្សែឱវាទពេទ្យ

ខ្សែឱវាទពេទ្យ Blue Shield Promise ផ្តល់ព័ត៌មានសុខភាព ឲ្យអ្នកឥតគិតថ្លៃ និងឱវាទ 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ រៀងរាល់ថ្ងៃ មួយឆ្នាំ។ ហៅ 1-800-609-4166 (TTY 711) ដើម្បី៖

- និយាយទៅកាន់ពេទ្យ ដែលនឹងឆ្លើយសំណួរសុខភាព ឬឱវាទថែទាំ និងជួយអ្នកសំរេច បើសិនអ្នក គួរតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ភ្លាមៗ
- ទទួលជំនួយ ជាមួយលក្ខណៈសុខភាព ដូចជា ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺហឺត រួមទាំងឱវាទ អំពីអ្នកផ្តល់សេវាប្រភេទអ្វី អាចនឹងត្រឹមត្រូវ សំរាប់លក្ខណៈរបស់អ្នក

ខ្សែឱវាទពេទ្យ មិនអាចជួយជាមួយការណាត់ជួប ជាមួយវេជ្ជមន្ទីរ ឬការបំពេញថ្នាំសាច្ចិឡើយ។ ហៅការិយាល័យ នៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ជាមួយការទាំងនេះ។

ពេទ្យនឹងជួយអ្នក ជាភាសារបស់អ្នក ឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។ លេខទូរស័ព្ទនៃខ្សែឱវាទពេទ្យ គឺមានកត់នៅលើប័ណ្ណ ID គំរោងសុខភាពរបស់អ្នក។

សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន

សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន គឺជាទម្រង់បំពេញស្របច្បាប់មួយ។ អ្នកអាចចុះរាយការថែទាំសុខភាពអ្វីខ្លះ ដែលអ្នកចង់បាន លើទម្រង់បំពេញ ក្នុងករណីដែលអ្នកមិនអាចនិយាយបាន ឬធ្វើការសំរេចចិត្ត នៅពេលក្រោយបាន។ អ្នកអាចចុះរាយ ការថែទាំអ្វីខ្លះ ដែលអ្នកមិនចង់បាន។ អ្នកអាចដាក់ឈ្មោះ ជនណាម្នាក់ ដូចជាប្តីឬប្រពន្ធ ឲ្យធ្វើការសំរេចចិត្ត សំរាប់ ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក បើសិនអ្នកមិនអាចសំរេចចិត្តបាន។

អ្នកអាចយកទម្រង់បំពេញ សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន ពីឱសថស្ថាន, មន្ទីរពេទ្យ, ការិយាល័យមេធាវី និងការិយាល័យរបស់ វេជ្ជបណ្ឌិត។ អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ សំរាប់ទម្រង់បំពេញ។ អ្នកក៏អាចរក និងទាញយកទម្រង់បំពេញ ឥតគិតថ្លៃ ពីអនឡាញដែរ។ អ្នកអាចសូមគ្រួសារ ឬ PCP របស់អ្នក ឬក៏ជនណាម្នាក់ ដែលអ្នកទុកចិត្ត ឲ្យជួយអ្នកបំពេញ ទម្រង់បំពេញនោះ។

អ្នកមានសិទ្ធិ ឲ្យមានសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នក បានដាក់នៅក្នុងកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិ ផ្លាស់ប្តូរ ឬលុបចោល សេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នក នៅពេលណាក៏បានដែរ។

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

អ្នកអាចហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 សំរាប់ព័ត៌មានថែមទៀត។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការធ្វើអំណោយសរីរាង្គ និងជាលិកា

អ្នកអាចជួយសង្គ្រោះជីវិតអ្នកដទៃបាន ដោយក្លាយជាអ្នកឲ្យសរីរាង្គ ឬជាលិកា។ បើសិនអ្នកអាយុ ចន្លោះ 15 និង 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចក្លាយជាអ្នកឲ្យម្នាក់ ដោយមានសេចក្តីយល់ព្រមលាយលក្ខណ៍អក្សរ ពីមាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក។ អ្នកអាចប្តូរចិត្តរបស់អ្នក អំពីការក្លាយជាអ្នកឲ្យសរីរាង្គ នៅពេលណាក៏បានដែរ។ បើសិនអ្នកចង់ស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីការឲ្យសរីរាង្គ ឬជាលិកា ពិគ្រោះជាមួយ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទស្សនាគេហទំព័រ របស់ក្រសួងសេវាសុខភាព និងមនុស្សជាតិ សហរដ្ឋ នៅ www.organdonor.gov។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។


4.អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា

គំរោងសុខភាពរបស់អ្នករ៉ាប់រងអ្វីខ្លះ

ជំពូកនេះពន្យល់អំពី សេវាដែលរ៉ាប់រង របស់អ្នក ឋានៈជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise។ សេវាដែលរ៉ាប់រង របស់អ្នក គឺឥតគិតថ្លៃ ដរាបណាវាគឺជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ និងបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ ក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកត្រូវតែសូមយើង សំរាប់ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) បើសិនការថែទាំ គឺនៅក្រៅបណ្តាញ លើកលែងតែ សេវាងាយអន់ចិត្ត ឬសេវាថែទាំជាអាសន្ន និងបន្ទាន់។ គំរោងសុខភាពរបស់អ្នក អាចនឹងរ៉ាប់រងសេវា វេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ មកពីអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ នៅក្រៅបណ្តាញ។ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែសូម Blue Shield Promise សំរាប់ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) សំរាប់ការនេះ។ សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ គឺសមហេតុផល និងជាចាំបាច់ ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក, រក្សាអ្នកកុំឲ្យក្លាយជាឈឺថ្នាំខ្លាំង ឬពិការ, ឬបន្ថយការឈឺចាប់ខ្លាំង ពីជំងឺដែលបានវិនិច្ឆ័យ, ការឈឺថ្នាំ ឬមានរបួស។ សំរាប់សមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវា Medi-Cal បញ្ចូលនូវការថែទាំ ដែលជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ដើម្បីកែ ឬជួយ សំរាល ជំងឺផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ឬលក្ខណៈ។ សំរាប់សេចក្តីក្លែងក្លាយថែមទៀត ស្តីពីសេវាដែលរ៉ាប់រងរបស់អ្នក ហៅ ការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

សំរាប់សមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ទទួលអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាបន្ថែម។ អានជំពូក 5៖ ថែទាំសុខុមាលកុមារ និងយុវវ័យ សំរាប់ព័ត៌មានថែមទៀត។

អត្ថប្រយោជន៍សុខភាព ជាគោលមួយចំនួន ដែល Blue Shield Promise ផ្តល់ជូន គឺមានចុះរាយខាងក្រោម។ អត្ថប្រយោជន៍ ដែលមានសញ្ញាផ្កាយ (*) អាចនឹងត្រូវការយល់ព្រមជាមុន។

 ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។ 52

- ចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ*
- វិធីព្យាបាលសុខភាពដុនដាប និងសេវាតាមផ្ទះ*
(ការព្យាបាលរយៈពេលខ្លី)
- ការចាក់ថ្នាំការពាររោគ (ចាក់ថ្នាំ) មនុស្សពេញវ័យ
- ការធ្វើតេស្ត និងការចាក់ថ្នាំ អាស់ឡ័រដី*
- សេវាឡានពេទ្យ សំរាប់ភាពអាសន្ន
- សេវាគ្រូពេទ្យថ្នាំស្តីក
- ការពារជំងឺហឺត
- សំនៀងវិទ្យា*
- ការព្យាបាលសុខភាពឥរិយាបថ*
- ការធ្វើតេស្តកោសិកាពូជពង្ស
- ការស្តារសមត្ថភាពបេះដូង*
- សេវាចាប់សរសៃ*
- វិធីព្យាបាលគីម៉ូ និងវិធីព្យាបាលកម្មវិទ្យា*
- ការប្រមាណសុខភាពបញ្ញា
- សេវាអ្នកធ្វើការសុខភាពតាមសហគមន៍
- សេវាទន្ត - មានកម្រិត (បានធ្វើដោយ
អ្នកវិជ្ជាជីវៈពេទ្យ/PCP ក្នុងការិយាល័យពេទ្យ)*
- សេវាលាងវ៉ក់/ប្រយ័តឈាម
- សេវាអ្នកគាំទ្រស្ត្រីមានគភ៌
- និរន្តរយបរិក្ខារពេទ្យ (Durable Medical
Equipment, DME)*
- សេវាថែទាំមួយគូរ
- ជួបពិគ្រោះនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់
- អាហារូបត្ថម្ភពោះវៀន និងខាងក្រៅពោះវៀន*
- ជួបពិគ្រោះនៅការិយាល័យ
សំរាប់ការរៀបចំគម្រោងគ្រួសារ និងការប្រឹក្សា
(អ្នកអាចទៅជួប អ្នកផ្តល់សេវាមិនចូលរួម)
- វិធីព្យាបាលគ្រួសារ
- សេវាសម្បទា និងឧបករណ៍*
- ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់*
- ថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ*
- ថែទាំជំងឺជិតស្លាប់*
- ថែទាំសុខភាព និងវះកាត់ អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ*
- មន្ទីរពិសោធន៍ និងវិទ្យុស្តីព្យាបាល*
- វិធីព្យាបាលសុខភាព និងសេវា តាមផ្ទះយូរអង្វែង*
- ថែទាំម្តាយ និងទារកទើបកើត
- ផ្សំសរីរាង្គធំៗ*
- វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម*
- ទម្រង់/ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត*
- សំភារៈថង់លាមក និងបំពង់នោម*
- សេវាមន្ទីរពេទ្យ អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ*
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
- វះកាត់ អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ*
- ថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្តាប់*
- ជួបពិគ្រោះ PCP
- សេវាពេទ្យកុមារ*
- វិធីព្យាបាលរូបកាយ*



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគិតគិតថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

- សេវាប្រអប់ជើង*
- ការស្តារសមត្ថភាពស្មូត*
- លំដាប់ពូជពង្សទាំងមូលរបស់
- សេវាសម្បទា និងឧបករណ៍*
- សេវាគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ
- ជួបពិគ្រោះអ្នកឯកទេស
- វិធីព្យាបាលសំដី*
- សេវាការវះកាត់*
- តេឡេថ្នាំពេទ្យ/តេឡេសុខភាព
- សេវាការប្តូរភេទ*
- ថែទាំបន្ទាន់
- សេវាចក្ខុវិញ្ញាណ*
- សេវាសុខភាពរបស់ស្ត្រី

អត្ថន័យ និងការពណ៌នា នូវសេវាដែលរ៉ាប់រង អាចរកឃើញក្នុងជំពូក 8 ក្នុង “លេខសំខាន់ៗ និងពាក្យត្រូវដឹង”។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ គឺសមហេតុផល និងជាចាំបាច់ ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក, រក្សាអ្នកកុំឲ្យក្លាយជាជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ខ្លាំង ឬពិការ, ឬបន្ថយការឈឺចាប់ខ្លាំង ពីជំងឺដែលបានវិនិច្ឆ័យ, ការឈឺចាប់ ឬមានរបួស។

សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ រួមមាន សេវាទាំងនោះ ដែលជាចាំបាច់ សំរាប់ការធំធេង និងវឌ្ឍនកម្ម សមរម្យនឹងអាយុ, ឬដើម្បីឲ្យបាន, រក្សា, ឬបានសមត្ថភាពមុខងារវិញ។

សំរាប់សមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវា គឺជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ បើសិនជាចាំបាច់ ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួយកែ វិកលភាព និងជំងឺផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ឬលក្ខណៈ នៅក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ ការត្រួតពិនិត្យស្រាវជ្រាវ និងតាមកំណត់ ពេល, ធាតុវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, EPSDT) របស់សហព័ន្ធ។ នេះរួមមាន ការថែទាំដែលជាចាំបាច់ ដើម្បីកែ ឬជួយសំរាល ជំងឺផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ឬលក្ខណៈ ឬរក្សាលក្ខណៈ របស់សមាជិក ដើម្បីកុំឲ្យធ្ងន់ឡើង។

សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ មិនបញ្ចូល៖

- ការព្យាបាល ដែលមិនទាន់បានធ្វើតេស្ត ឬកំពុងតែនៅបានធ្វើតេស្ត
- សេវា ឬវត្ថុ ដែលមិនទាន់បានទទួលស្គាល់ជាទូទៅ ថាមានប្រសិទ្ធភាព
- សេវានៅក្រៅដំណើរការធម្មតា និងរយៈពេល នៃការព្យាបាល ឬសេវា ដែលពុំមានគោលការណ៍ណែនាំ ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។
- សេវាសំរាប់អ្នកថែទាំ ឬការងាយស្រួលនៃអ្នកផ្តល់សេវា

Blue Shield Promise នឹងសំរេចសំរួល ជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀត ដើម្បីធានាថាអ្នកទទួល សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ចាំបាច់ ទាំងអស់ សូម្បីតែបើសេវាទាំងនោះ បានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីមួយទៀត និងមិនមែន Blue Shield Promise ក៏ដោយ។

សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ រួមមាន សេវាដែលរ៉ាប់រង ដែលសមហេតុផល និងជាចាំបាច់ដើម្បី៖

- ការពារជីវិត;
- ការពារជំងឺខ្លាំងក្លា និងភាពពិការខ្លាំងក្លា;
- បន្ថយបន្ថយការឈឺចាប់ខ្លាំង;
- សំរេចគោលដៅការធំធេង និងវឌ្ឍនកម្ម សមរម្យនឹងអាយុ; និង
- ឲ្យបាន, រក្សា, និងបានសមត្ថភាពមុខងារវិញ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគិតតម្លៃថ្លៃ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

សំរាប់សមាជិក អាយុតិចជាង 21 ឆ្នាំ សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ រួមមាន សេវាដែលរ៉ាប់រងទាំងអស់, បានសំគាល់ខាងលើ, និងការថែទាំសុខភាព អ្វីមួយផ្សេងទៀត ជាចាំបាច់, សេវាវេជ្ជវិទ្យា, ការព្យាបាល, និងវិធានការផ្សេងទៀត ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួយកែលម្អភាព និងជំងឺផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ឬលក្ខណៈ ដូចបានតម្រូវដោយអត្ថប្រយោជន៍ ការត្រួតពិនិត្យសរសៃ និងតាមកំណត់ពេល, វេជ្ជវិទ្យា និងការព្យាបាល (EPSDT) របស់សហព័ន្ធ។

EPSDT ផ្តល់វិធីការពារទូលំទូលាយ, វេជ្ជវិទ្យា,និងសេវាព្យាបាល សំរាប់ទារក, ក្មេងៗ និងតុលាការ មានប្រាក់ចំណូលទាប ក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ។ អត្ថប្រយោជន៍ EPSDT ផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ច្រើនជាង សំរាប់មនុស្សពេញវ័យ និងបានតាក់តែងឡើង ដើម្បីធានាថា ក្មេងៗទទួលបានការរកឃើញ និងថែទាំដោយរួសរាន់ ប្រយោជន៍ឲ្យបញ្ហាសុខភាពត្រូវបានបំបែរ ឬបានវិនិច្ឆ័យភាគ និងបានព្យាបាល យ៉ាងរួសរាន់បំផុត។ គោលដៅនៃ EPSDT គឺដើម្បីធានា ថាក្មេងម្នាក់ៗ ទទួលបានថែទាំដែលគេត្រូវការ នៅពេលគេត្រូវការវា – ថែទាំត្រឹមត្រូវ ដែលត្រឹមត្រូវសំរាប់ក្មេង នៅពេលត្រឹមត្រូវក្នុងទីតាំងត្រឹមត្រូវ។

Blue Shield Promise នឹងសំរាប់សំរួល ជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀត ដើម្បីធានាថាអ្នកទទួល សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ទាំងអស់ សូម្បីតែបើសេវាទាំងនោះ បានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីមួយទៀត និងមិនមែន Blue Shield Promise ក៏ដោយ។

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal បានរ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise

សេវាអ្នកជំងឺឥតដកពេទ្យ (អាចដើរបាន)

ការចាក់ថ្នាំការពាររោគមនុស្សពេញវ័យ

អ្នកអាចទទួល ការចាក់ថ្នាំការពាររោគមនុស្សពេញវ័យ (ចាក់ថ្នាំ) មកពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា ដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។ Blue Shield Promise រ៉ាប់រង ការចាក់ថ្នាំទាំងនោះ ដែលបានឲ្យអនុសាសន៍ដោយគណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សាស្តីពីការអនុវត្តចាក់ថ្នាំការពាររោគ (Committee on Immunization Practices, ACIP) នៃ មណ្ឌលសំរាប់ទប់ស្កាត់ និងការពារជំងឺ (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) រួមទាំងការចាក់ថ្នាំដែលអ្នកត្រូវការ នៅពេលធ្វើដំណើរ។

អ្នកក៏អាចទទួលសេវា ចាក់ថ្នាំការពាររោគមនុស្សពេញវ័យ (ចាក់ថ្នាំ) ខ្លះៗ នៅក្នុងឱសថស្ថាន តាមរយៈ Medi-Cal Rx ដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីកម្មវិធី Medi-Cal Rx អានផ្នែក កម្មវិធី Medi-Cal និងសេវាផ្សេងៗទៀតក្នុងជំពូកនេះ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ថែទាំអាល់ឡឺរី

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងការធ្វើតេស្តអាល់ឡឺរី និងការព្យាបាល, រួមទាំងការបង្ក្រាបអាល់ឡឺរី, ការបន្សាប, ឬវិធីព្យាបាលភាពស្មុំរោគ។

សេវាគ្រូពេទ្យថ្នាំស្លឹក

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវា ការចាក់ថ្នាំស្លឹក ដែលជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ នៅពេលអ្នកទទួល ការថែទាំ អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ។ ទាំងនេះអាចរួមមានចាក់ថ្នាំស្លឹក សំរាប់ទំងន់ការធ្វើធូញ នៅពេលបានផ្តល់ដោយគ្រូពេទ្យថ្នាំស្លឹក ដែលអាចនឹងតម្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។

សេវាចាប់សរសៃ

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាចាប់សរសៃ ដោយមានកម្រិតចំពោះការព្យាបាលនៃឆ្អឹងខ្នង តាមការព្យាបាល ដោយដៃ។ សេវាចាប់សរសៃ គឺមានកម្រិតចំពោះ សេវាពីរដង មួយខែ (កម្រិតមិនអនុវត្ត ចំពោះក្មេងៗអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ)។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមមុន នូវសេវាផ្សេងទៀតជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។

សមាជិកខាងក្រោម គឺមានសិទ្ធិទទួលសេវាចាប់សរសៃ៖

- ក្មេងៗ អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- មនុស្សមានគភ៌ រហូតដល់ចុងខែ ដែលបញ្ចូលទាំង 60 ថ្ងៃ ក្រោយពីចុងបញ្ចប់នៃការមានគភ៌
- អ្នកមូលដ្ឋាន នៅក្នុងមន្ទីរវេជ្ជកម្មមានជំនាញ, មន្ទីរថែទាំជាមធ្យម, ឬមន្ទីរថែទាំជុនជាបមធ្យម
- សមាជិកទាំងអស់ នៅពេលសេវាត្រូវបានផ្តល់ នៅមន្ទីរពេទ្យខោនធី ផ្នែកអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ, វេជ្ជមន្ទីរអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ, FQHC ឬ RHC ដែលនៅក្នុងបណ្តាញ របស់ Blue Shield Promise។ មិនមែន FQHC ឬ RHC ទាំងអស់ ឬមន្ទីរពេទ្យខោនធី ផ្តល់ជូនសេវាចាប់សរសៃ អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យឡើយ។

ការប្រមាណសុខភាពបញ្ញា

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងការប្រមាណសុខភាពបញ្ញា ត្រូវស្របច្បាប់សំរាប់សមាជិកអាយុ 65 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង និងបើមិនដូច្នោះទេ គ្មានសិទ្ធិទទួល ការប្រមាណស្រដៀងគ្នា ជាផ្នែកនៃពិគ្រោះជាសុកភាពប្រចាំឆ្នាំ នៅក្រោមកម្មវិធី Medicare ទេ។ ការប្រមាណសុខភាពបញ្ញា រកមើលសញ្ញានៃជំងឺរង្វេងរង្វាន់ ឬជំងឺរីកល សម្បជញ្ញៈ។

សេវាអ្នកធ្វើការសុខភាពសហគមន៍

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវា អ្នកធ្វើការសុខភាពសហគមន៍ (Community Health Worker, CHW) សំរាប់បុគ្គលទាំងឡាយ នៅពេលបានឲ្យអនុសាសន៍ ដោយគ្រូពេទ្យ ឬអ្នកព្យាបាលមានអាជ្ញាប័ណ្ណផ្សេងទៀត ដើម្បី



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 57

ការពារជំងឺ, ភាពពិការ, និងលក្ខណៈសុខភាពផ្សេងទៀត ឬជំនឿរបស់គេ; ពន្យារជីវិត; និងលើកដំកើងសុខភាពផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត និងប្រសិទ្ធិភាព។ សេវាអាចនឹងរួមមាន៖

- ការអប់រំ និងហ្វឹកហ្វឺនសុខភាព រួមទាំង ការត្រួតត្រា និងការពារ នូវជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬជំងឺរាលដាល; ឥរិយាបថ, ជិតគ្រប់ខែ និងលក្ខណៈសុខភាពមាត់; និងការពារមានប្តូស
- ការដំកើងសុខភាព និងការបង្កាត់ រួមទាំងការរៀបចំគោលដៅ និងការបង្កើតគំរោងវិធានការ ដើម្បីដោះស្រាយការការពារ និងការចាត់ចែងជំងឺ

សេវាលាងឈាមប្រយ័ត្នឈាម

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងការព្យាបាលលាងឈាមរ៉ាំរ៉ៃ។ Blue Shield Promise ក៏រ៉ាប់រងសេវាការប្រយ័ត្នឈាម (ការលាងឈាមតម្រងមូត្ររ៉ាំរ៉ៃ) ដែរ បើសិនវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក បញ្ជូនសំណើ ហើយ Blue Shield Promise យល់ព្រម។

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនបញ្ចូល៖

- ភាពកក់ក្តៅ, ភាពងាយស្រួល, ឧបករណ៍ច្រើនថ្មី, សំភារៈ និងទ្រង់ទ្រាយ
- វត្ថុមិនសំរាប់សុខភាព ដូចជាម៉ាស៊ីនភ្លើង ឬគ្រឿងបន្លាស់បន្សំ ដើម្បីធ្វើឲ្យការលាងឈាមនៅផ្ទះ អាចចល័តបានសំរាប់ធ្វើដំណើរ

សេវាអ្នកគាំទ្រស្ត្រីមានគភ៌

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង សេវាអ្នកគាំទ្រស្ត្រីមានគភ៌ ដើម្បីបញ្ចូលមនុស្សគាំទ្រ ស្ត្រីម្នាក់ៗមានផ្ទៃពោះ និងគ្រួសារ ពេញទាំងពេលមានគភ៌, ឈឺពោះសំរាលកូន, និងរយៈពេលបន្ទាប់ពីឆ្លងទន្លេ។

សេវាថែទាំមួយគូរ

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង សេវាថែទាំមួយគូរ សំរាប់សមាជិក និងអ្នកថែទាំរបស់គេ ដែលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។

វិធីព្យាបាលគ្រួសារ

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង វិធីព្យាបាលគ្រួសារ នៅពេលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ និងមានសមាជិកគ្រួសារយ៉ាងតិចពីរនាក់។

ឧទាហរណ៍នៃវិធីព្យាបាលគ្រួសារ ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ៖

- វិធីព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រ ក្មេង-មាតាបិតា (អាយុ 0 រហូត 5 ឆ្នាំ)
- វិធីព្យាបាលអន្តរសកម្មភាព រវាងមាតាបិតានិងក្មេង (អាយុ 2 រហូត 12 ឆ្នាំ)
- វិធីព្យាបាលឥរិយាបថ-បញ្ញាចិត្តពីរនាក់ (មនុស្សពេញវ័យ)



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ការវះកាត់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងទំនាក់ទំនងការវះកាត់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ។ ទាំងអស់នោះដែលត្រូវការ សំរាប់គោលបំណង ធាតុវិនិច្ឆ័យ, ទំនាក់ទំនងដែលចាត់ទុកជាជ្រើសរើស, និងទំនាក់ទំនងពេទ្យ ឬធុញ បានបញ្ជាក់ សំរាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ ត្រូវតែមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។

សេវាគ្រូពេទ្យ

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង សេវានៃគ្រូពេទ្យ ដែលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។

សេវាបាទា (ប្រអប់ជើង)

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង សេវាបាទា ជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ សំរាប់ធាតុវិនិច្ឆ័យ និងសុខភាព, ការវះកាត់, គ្រឿងយន្ត, ការធ្វើដោយដៃ, និងការព្យាបាលដោយអគ្គិសនី នៃប្រអប់ជើងមនុស្ស។ នេះរួមទាំង កជើង និងសរសៃពួរ ដែលសិក្សាចូលទៅក្នុងប្រអប់ជើង និងការព្យាបាលមិនវះកាត់ នៃសាច់ដុំ និងសរសៃពួរជើង ដែលគ្រប់គ្រងមុខងារ នៃប្រអប់ជើង។

វិធីការព្យាបាល

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងវិធីការព្យាបាលផ្សេងៗ រួមមាន៖

- វិធីព្យាបាលគីមី
- វិធីព្យាបាលកម្មវិទ្យា

ថែទាំម្តាយ និងទារកទើបកើត

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាការថែទាំម្តាយ និងទារកទើបកើត ទាំងនេះ៖

- ការអប់រំពីការបំបៅដោះ និងជំនួយ
- ថែទាំពេលសំរាលកូន និងបន្ទាប់ពីឆ្លងទន្លេ
- ស្នប់បូមទឹកដោះ និងសំភារៈ
- ថែទាំមុនឆ្លងទន្លេ
- សេវាមណ្ឌលសម្ភព
- ពេទ្យឆ្លបមានវិញ្ញាបនប័ត្រ (Certified Nurse Midwife, CNM)
- ឆ្លបមានអាជ្ញាប័ណ្ណ(Licensed Midwife, LM)
- ធាតុវិនិច្ឆ័យជំងឺតាមពូជនៃទារក និងការប្រឹក្សា
- សេវាថែទាំទារកទើបកើត



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

សេវាកែទ្រួលសុខភាព

កែទ្រួលសុខភាព គឺជារបៀបម្យ៉ាងនៃការទទួលសេវា ដោយមិនបាច់នៅក្នុងកន្លែង ដូចគ្នានឹងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដែរ ទេ។ កែទ្រួលសុខភាព អាចនឹងពាក់ព័ន្ធការមានកិច្ចសន្ទនារសំរេច ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។ ឬកែទ្រួលសុខភាព អាចនឹងពាក់ព័ន្ធ ការចែកចាយព័ត៌មាន ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដោយគ្មានកិច្ចសន្ទនារសំរេច។ អ្នកអាចទទួល សេវាជាច្រើន តាមរយៈកែទ្រួលសុខភាព។ តែយ៉ាងណាមិញ កែទ្រួលសុខភាព អាចនឹងពុំមាន សំរាប់សេវាដែលរ៉ាប់រង ទាំងអស់ទេ។ អ្នកអាចទាក់ទង អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដើម្បីស្វែងយល់ប្រភេទនៃសេវាណាមួយ អាចនឹងមានតាមរយៈ កែទ្រួលសុខភាព។ វាគឺជាសារៈសំខាន់ ថាទាំងអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ព្រមព្រៀងគ្នា ថាការប្រើប្រាស់កែទ្រួលសុខភាព សំរាប់សេវាអ្វីមួយ គឺសមរម្យសំរាប់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិ ចំពោះ សេវាដោយផ្ទាល់មុខ និងមិនតម្រូវឲ្យប្រើកែទ្រួលសុខភាព សូម្បីតែបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក យល់ព្រមថាវាសមរម្យ សំរាប់អ្នកក៏ដោយ។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសមាជិក សំរាប់ការប្រមាណសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូង ដោយមិនត្រូវការ នូវការយល់ព្រម ជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។ អ្នកអាចនឹងទទួល ការប្រមាណសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅពេលណាមួយ មកពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខ ភាពផ្លូវចិត្តមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ដោយគ្មានការបញ្ជូនឡើយ។

PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តអាចនឹងធ្វើការបញ្ជូន សំរាប់ការត្រួតពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តបន្ថែម ទៅជួបអ្នកឯកទេសម្នាក់ នៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ដើម្បីសំរេចពីកម្រិតនៃឱនភាពរបស់អ្នក។ បើសិនលទ្ធផល នៃការត្រួតពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក សំរេចថាអ្នកមានទុក្ខព្រួយធុនស្រាល ឬមធ្យម ឬមាន ឱនភាពនៃផ្លូវចិត្ត, វេទនារម្មណ៍ ឬមុខងារនៃឥរិយាបថ នោះ Blue Shield Promise អាចផ្តល់សេវាសុខភាព ផ្លូវចិត្តសំរាប់អ្នក។ Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវា សុខភាពផ្លូវចិត្តដូចជា៖

- ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តជាបុគ្គល និងជាក្រុម និងការព្យាបាល (វិធីព្យាបាលចិត្តធាតុ);
- ការធ្វើតេស្តចិត្តវិជ្ជា នៅពេលវេជ្ជសាស្ត្របានបញ្ជាក់ ដើម្បីវាយតម្លៃលក្ខណៈ សុខភាពភាពផ្លូវចិត្ត
- វេជ្ជនកម្មនៃជំនាញបញ្ញាចិត្ត ដើម្បីលើកកម្ពស់ការយកចិត្តទុកដាក់ ការចងចាំ និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សំរាប់គោលបំណង នៃការត្រួតមើលថ្នាំវិធីព្យាបាល
- មន្ទីរពិសោធន៍រោគអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ, ថ្នាំពេទ្យ ដែលមិនបានរ៉ាប់រងរួចហើយ នៅក្រោមបញ្ជីកិច្ចសន្យាឱសថ Medi-Cal Rx (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>), សំភារៈ និងថ្នាំប៉ូរ៉េ
- ការប្រឹក្សានឹងពេទ្យរិកលចរិត
- វិធីព្យាបាលគ្រួសារ



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សំរាប់ជំនួយ ក្នុងការរកព័ត៌មានថែមទៀត ស្តីពីសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត បានផ្តល់ដោយ Blue Shield Promise ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

បើសិន PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត មិនអាចផ្តល់ការព្យាបាលអ្នក សំរាប់វិបត្តិសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដែលមាននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise និងក្នុងពេលវេលាបានចុះរាយខាងលើ ក្នុងផ្នែក “ទទួលការថែទាំទាន់ពេល” នោះ Blue Shield Promise នឹងរ៉ាប់រង និងជួយអ្នករៀបចំ សំរាប់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ។

បើសិនលទ្ធផល នៃការត្រួតពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក សំរេចថាអ្នកអាចនឹងមានឱនភាព កម្រិតខ្ពស់ជាង និងត្រូវការ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស (Specialty Mental Health Services, SMHS) PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់ការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក នឹងបញ្ជូនអ្នកទៅ គំរោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី ឲ្យបានការប្រមាណ និងជួយអ្នកភ្ជាប់ ជាមួយជំហានបន្ទាប់ទៀត ក្នុងដំណើរការ។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អាន “កម្មវិធី Medi-Cal និងសេវាផ្សេងៗទៀត” នៅទំព័រ 76 ក្រោម “សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស”។

សេវាជាអាសន្ន

សេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ និងអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ ដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាលអាសន្នសុខភាព

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង សេវាទាំងអស់ដែលត្រូវការ ដើម្បីព្យាបាលអាសន្នសុខភាព ដែលកើតឡើងនៅក្នុងសហរដ្ឋ (រួមទាំងអាណាតំបន់ ដូចជា Puerto Rico, កោះ Virgin សហរដ្ឋ, ល។)។ Blue Shield Promise ក៏រ៉ាប់រង ការថែទាំជាអាសន្ន ដែលតម្រូវនូវការដេកពេទ្យ ក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិចស៊ិកូ។ អាសន្នសុខភាព គឺជាលក្ខណៈសុខភាពមួយ ដែលមានការឈឺចាប់ខ្លាំង ឬរងរបួសធ្ងន់។ លក្ខណៈគឺធ្ងន់ណាស់ ដែលបើមិនបានទទួលការព្យាបាលភ្លាមៗទេ មនុស្សសាមញ្ញដែល ឈ្លាសវៃ អាចនឹងរំពឹងវាបណ្តាលឲ្យមាន៖

- ហានិភ័យធ្ងន់ ដល់សុខភាពរបស់អ្នក; *ឬ*
- គ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ ដល់មុខងាររាងកាយ; *ឬ*
- វិកលធ្ងន់ នៃសរីរាង្គកាយ ឬផ្នែកណាមួយ; *ឬ*
- ក្នុងករណីនៃស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ មានការឈឺពោះយ៉ាងសកម្ម មានន័យថានៅពេលឈឺពោះ ការណាមួយនៅខាងក្រោមនឹងកើតឡើង៖
 - មិនមានពេលគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីបំផ្លាស់អ្នកទៅមន្ទីរពេទ្យមួយទៀតដោយសុវត្ថិភាព មុនសំរាលកូន។
 - ការផ្លាស់អាចនឹងជាគំរាមកំហែងចំពោះសុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក ឬកូននៅក្នុងផ្ទៃ របស់អ្នក។

បើសិនបន្ទប់សង្គ្រោះអាសន្ន នៅមន្ទីរពេទ្យ ផ្គត់ផ្គង់ឲ្យអ្នក ដល់ទៅ 72 ម៉ោង នូវឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា សំរាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ ជាផ្នែកនៃការព្យាបាលអ្នក នោះឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា នឹងបានរ៉ាប់រង ជាផ្នែកនៃសេវាភាពអាសន្ន ដែល



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 61

រាប់រងរបស់អ្នក។ បើសិនអ្នកផ្តល់សេវា នៃបន្ទប់សង្គ្រោះអាសន្ន នៅមន្ទីរពេទ្យ ឲ្យវេជ្ជបញ្ជាទៅអ្នក ដែលអ្នកត្រូវយក ទៅឱសថស្ថានអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ ដើម្បីឲ្យបានបំពេញ ទើប Medi-Cal Rx នឹងទទួលខុសត្រូវ សំរាប់ការរាប់រង វេជ្ជបញ្ជានោះ។

បើសិនឱសថការ នៅឱសថស្ថានអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ ផ្គត់ផ្គង់ឲ្យអ្នក នូវថ្នាំជាអាសន្ន ការផ្គត់ផ្គង់ជាអាសន្ននោះ នឹងបានរាប់រងដោយ Medi-Cal Rx និងមិនមែន Blue Shield Promise ទេ។ ប្រាប់ឱសថស្ថានឲ្យហៅ Medi-Cal Rx លេខ 800-977-2273 បើសិនគេត្រូវការជំនួយ ក្នុងការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំជាអាសន្ន ឲ្យអ្នក។

សេវាយានជំនិះអាសន្ន

Blue Shield Promise រាប់រងសេវានៃឡានពេទ្យ ដើម្បីជួយដឹកអ្នកទៅកន្លែងដែលជិតបំផុត នៃការថែទាំក្នុង ស្ថានភាពជាអាសន្ន។ នេះមានសេចក្តីថា លក្ខណៈរបស់អ្នកគឺធ្ងន់ធ្ងរ ដែលមធ្យោបាយផ្សេងទៀត នៃការធ្វើដំណើរ ទៅកន្លែងថែទាំ អាចនឹងមានហានិភ័យដល់សុខភាព ឬជីវិតរបស់អ្នក។ គ្មានសេវាអ្វី ត្រូវបានរាប់រង នៅក្រៅសហរដ្ឋ ឡើយ លើកលែងតែសំរាប់សេវាជាអាសន្ន ដែលតម្រូវឲ្យអ្នកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិចស៊ិកូ។ បើសិនអ្នកទទួល សេវាឡានពេទ្យ ក្នុងប្រទេសកាណាដា និងម៉ិចស៊ិកូ ហើយអ្នកមិនបានដេកពេទ្យ អំឡុងពេលនៃ ការថែទាំទេ សេវាឡានពេទ្យរបស់អ្នក នឹងមិនបានរាប់រងដោយ Blue Shield Promise ទេ។

សង្ហារិធាន និងថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់

Blue Shield Promise រាប់រងសង្ហារិធាន និងការថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់ សំរាប់ក្មេងៗ និងមនុស្សពេញវ័យ ដែលជួយ បន្ទូបន្តយុទ្ធសាស្ត្រខាងផ្លូវកាយ, វេទនារម្មណ៍, សង្គម និងព្រលឹងវិញ្ញាណ។ មនុស្សពេញវ័យ អាយុ 21 ឆ្នាំ ឬចាស់ ជាង មិនអាចនឹងទទួល ថែទាំសង្ហារិធាន និងសេវាថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់ ទាំងពីរមុខ នៅពេលព្រមគ្នាឡើយ។

ថែទាំសង្ហារិធាន

ថែទាំសង្ហារិធាន គឺជាអត្ថប្រយោជន៍មួយ ដែលបំរើសមាជិកមានជំងឺគង់នឹងស្លាប់។ ថែទាំសង្ហារិធាន តម្រូវថាសមាជិក មានក្តីរំពឹងនៅមានជីវិត 6 មួយខែ ឬតិចជាង។ វាគឺជាអន្តរាគមន៍មួយ ដែលផ្តោតទៅលើការឈឺចាប់ និងការចាត់ចែង អាការៈជាចំបង ជាជាងព្យាបាលដើម្បីពន្យារជីវិត។

ថែទាំសង្ហារិធាន រួមមាន៖

- សេវាវេជ្ជកម្ម
- វិធីព្យាបាលរូបកាយ, អាជីវកម្ម និងសំដី
- សង្គមកិច្ចពេទ្យ
- ជំនួយសុខភាពនៅផ្ទះ និងសេវាអ្នកថែរក្សាផ្ទះ
- សំភារៈពេទ្យ និងគ្រឿងប្រើប្រាស់
- ឱសថខ្លះ និងសេវាជីវសាស្ត្រ (ខ្លះអាចនឹងមានតាមរយៈ FFS Medi-Cal Rx)



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- សេវាការប្រឹក្សា
- សេវាវេជ្ជកម្មជាបន្ត យោងលើរយៈពេល 24 ម៉ោងនៃវិបត្តិ និងតាមការចាំបាច់ ដើម្បីរក្សាសមាជិក មានជំងឺគង់នឹងស្លាប់ នៅឯផ្ទះ
- ថែទាំម្តាយៈ ជុំវិញអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ ដល់ទៅចំនួនប្រាំថ្ងៃជាប់ៗគ្នា នៅពេលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ, មន្ទីរវេជ្ជកម្មមានជំនាញ, ឬមន្ទីរសង្ហារិធាន
- ថែទាំអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ រយៈពេលខ្លី សំរាប់ទប់ទល់ការឈឺចាប់ និងចាត់ចែងអាការៈ នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ, មន្ទីរវេជ្ជកម្មមានជំនាញ, ឬមន្ទីរសង្ហារិធាន

ថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់

ថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់ គឺជាការថែទាំដែលផ្តោតចិត្ត ទៅលើអ្នកជំងឺ និងគ្រួសារ ដែលលើកកំពស់គុណភាពជីវិត តាមការចូលរួម, ការការពារ និងការព្យាបាលទុក្ខលំបាក។ ថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់ មិនតម្រូវថាសមាជិក មានក្តីរំពឹង នៅមានជីវិត ប្រាំមួយខែ ឬតិចជាង។ ថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់ អាចនឹងបានផ្តល់នៅពេលព្រមគ្នា ជាការថែទាំកែធាត។

ថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់ រួមមាន៖

- គំរោងការថែទាំជឿនលឿន
- ការប្រមាណថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់ និងការប្រឹក្សា
- គំរោងនៃការថែទាំ រួមមាន ថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់ និងការថែទាំកែធាត ទាំងអស់បានអនុញ្ញាត
- គំរោងនៃការថែទាំ រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ៖
 - វេជ្ជបណ្ឌិតនៃវេជ្ជវិទ្យា ឬវិទ្យាបាលសំរបសំរួលទ្រង់ទ្រាយឆ្លឹង
 - អនុការីគ្រូពេទ្យ
 - គិលានុបដ្ឋាកបានចុះបញ្ជី
 - ពេទ្យអាជីវកម្ម ឬពេទ្យអនុវេជ្ជបណ្ឌិត មានអាជ្ញាប័ណ្ណ
 - អ្នកធ្វើការសង្គម
 - សាសនាចារ្យ
- ការសំរបសំរួលថែទាំ
- ការចាត់ចែងឈឺចាប់ និងអាការៈ
- សុខភាពផ្លូវចិត្តនិងពេទ្យសង្គមកិច្ច

មនុស្សពេញវ័យ អាយុ 21 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង មិនអាចទទួល ការថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់ និងថែទាំសង្ហារិធាន ទាំងពីរមុខ នៅពេលព្រមគ្នាឡើយ។ បើសិនអ្នកទទួល ការថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់ និងស្របតាមសិទ្ធិទទួល ថែទាំសង្ហារិធាន អ្នកអាចសូមផ្លាស់ប្តូរ ទៅកន្លែងថែទាំសង្ហារិធាន នៅពេលណាមួយ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ការដកពេទ្យ

សេវាគ្រូពេទ្យថ្នាំស្តីក

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាគ្រូពេទ្យថ្នាំស្តីក ជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ អំឡុងពេលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យដែលរ៉ាប់រង។ គ្រូពេទ្យថ្នាំស្តីក គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ ដែលមានឯកទេស ខាងការចាក់ថ្នាំស្តីកឲ្យអ្នកជំងឺ។ ថ្នាំស្តីក គឺជាថ្នាំមួយប្រភេទ ដែលបានប្រើក្នុងអំឡុងពេល នៃទម្រង់ការពេទ្យ ឬធ្មេញ មួយចំនួន។

សេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ នៅមន្ទីរពេទ្យ

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងការថែទាំអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ នៅមន្ទីរពេទ្យ ជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ នៅពេលអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យចូលទៅមន្ទីរពេទ្យ។

លំដាប់ពូជពង្សទាំងមូលរហ័ស

លំដាប់ពូជពង្សទាំងមូលរហ័ស (Rapid Whole Genome Sequencing, rWGS) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍ បានរ៉ាប់រង សំរាប់សមាជិក Medi-Cal ណាម្នាក់ ដែលមានអាយុមួយឆ្នាំ ឬក្មេងជាង និងកំពុងទទួលសេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ នៅមន្ទីរពេទ្យ ក្នុងផ្នែកថែទាំហ្មត់ចត់។ វាបញ្ចូល ការរកមើលលំដាប់ពូជបុគ្គលម្នាក់ៗ, លំដាប់ពូជបីនាក់សំរាប់ឪពុកម្តាយម្នាក់ ឬឪពុកម្តាយពីរនាក់ និងកូនដំបូងរបស់គេ, និងលំដាប់ពូជរហ័សអនេក។ rWGS គឺជារបៀបថ្មីដើម្បីធ្វើធាតុវិនិច្ឆ័យ លក្ខណៈជំងឺទាន់ពេល ចំពោះអានុភាព ផ្នែកថែទាំហ្មត់ចត់ (Intensive Care Unit, ICU) នៃការថែទាំក្មេងៗ អាយុមួយឆ្នាំ ឬក្មេងជាង។ បើសិនកូនរបស់អ្នកមានសិទ្ធិទទួល សេវាកុមារ California (CCS) នោះ CCS អាចនឹងរ៉ាប់រងការស្នាក់ក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និង rWGS។

សេវាការវះកាត់

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាការវះកាត់ ជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ ដែលបានធ្វើនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

កម្មវិធីបន្តថែទាំបន្ទាប់ពីឆ្លងទន្លេ

កម្មវិធីបន្តថែទាំបន្ទាប់ពីឆ្លងទន្លេ ផ្តល់ការរ៉ាប់រងជាបន្តទៀត សំរាប់សមាជិក Medi-Cal ទាំងអំឡុងពេលមានគភ៌ និងបន្ទាប់ពីមានគភ៌។

កម្មវិធីបន្តថែទាំបន្ទាប់ពីឆ្លងទន្លេ បន្តការរ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise ដល់ទៅ 12 ខែ បន្ទាប់ពីចុងបញ្ចប់នៃការមានគភ៌ ទោះបីប្រាក់ចំណូល, សញ្ជាតិ, ឬស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ យ៉ាងណាក៏ដោយ និងមិនត្រូវការ នូវចំណាត់ការ បន្ថែមឡើយ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាស្តារសមត្ថភាព និងសម្បទា (វិធីព្យាបាល) និងឧបករណ៍

អត្ថប្រយោជន៍នេះ បញ្ចូលនូវសេវា និងឧបករណ៍ ដើម្បីជួយមនុស្សដែលមានរបួស, ដែលពិការ ឬមានលក្ខណៈរ៉ាំរ៉ៃ ដើម្បីឲ្យបាន ឬមានជំនាញខាងផ្លូវចិត្ត និងផ្លូវកាយមកវិញ។

យើងរាប់រងសេវាស្តារសមត្ថភាព និងសម្បទា បានរៀបរាប់ក្នុងផ្នែកនេះ បើសិនបានជួបការតម្រូវខាងក្រោម៖

- សេវាគឺជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់
- សេវាគឺដើម្បីដោះស្រាយ លក្ខណៈសុខភាព
- សេវាគឺដើម្បីជួយអ្នករក្សា, រៀនសូត្រ ឬលើកកម្ពស់ភាពជំនាញ និងមុខងារ សំរាប់ការរស់នៅរាល់ថ្ងៃ
- អ្នកទទួលសេវា នៅឯមន្ទីរមួយក្នុងបណ្តាញ លុះត្រាតែវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញ សំរេចថាវាគឺជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់សំរាប់អ្នក ដើម្បីទទួលសេវា នៅក្នុងកន្លែងមួយទៀត ឬពុំមានមន្ទីរមួយក្នុងបណ្តាញ ដើម្បីព្យាបាលលក្ខណៈសុខភាព របស់អ្នក។

គំរោងរាប់រង៖

ចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ

Blue Shield Promise រាប់រងសេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ ដើម្បីការពារ, កែប្រែ, ឬសំរាលភាពធ្ងន់ ដែលយល់ឃើញ, ការឈឺចាប់រ៉ាំរ៉ៃជាដរាប ដែលបណ្តាលមកពីលក្ខណៈសុខភាព បានទទួលស្គាល់ជាទូទៅ។ សេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ សំរាប់អ្នកជំងឺឥតដកពេទ្យ (ដោយមាន ឬគ្មានការកម្រិតនៃម្ជុលអគ្គិសនី) គឺមានកម្រិតចំពោះ សេវាពីរដង មួយខែ នៅពេលបានផ្តល់ដោយ គ្រូពេទ្យ, ទន្តពេទ្យ, បាទាពេទ្យ ឬអ្នកចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ (កម្រិតមិនអនុវត្ត ចំពោះក្មេងៗ អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ)។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតមុន) នូវសេវាបន្ថែម ជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់។

សំនៀងវិទ្យា (ការស្តាប់ឮ)

Blue Shield Promise រាប់រងសេវាសំនៀងវិទ្យា។ សេវាសំនៀងវិទ្យា សំរាប់អ្នកជំងឺឥតដកពេទ្យ គឺមានកម្រិត ចំពោះ សេវាពីរដង មួយខែ (កម្រិតមិនអនុវត្ត ចំពោះក្មេងៗអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ)។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតមុន) នូវសេវាបន្ថែម ជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។

ការព្យាបាលសុខភាពឥរិយាបថ

Blue Shield Promise រាប់រងសេវា ការព្យាបាលសុខភាពឥរិយាបថ (Behavioral Health Treatment, BHT) សំរាប់សមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ តាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ ការត្រួតពិនិត្យសរាន់ និងតាមកំណត់ពេល, ធាតុវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល (EPSDT)។ សេវា BHT រួមមាន សេវា និងកម្មវិធីព្យាបាល, ដូចជា អនុវត្តការវិភាគ ឥរិយាបថ និងកម្មវិធីអន្តរាគមន៍ យោងតាមកស្តុតាងឥរិយាបថ ដែលបង្កើត, ឬធ្វើឲ្យដូចដើមវិញតាមវិសាលភាព ជាអតិបរិមា ដែលអាចអនុវត្តបាន, មុខងារនៃបុគ្គលម្នាក់ៗ អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគិតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវា BHT បង្រៀនភាពជំនាញ តាមរយៈការប្រើប្រាស់ ការសង្កេតមើលឥរិយាបថ និងការពង្រឹងកំឡាំង, ឬតាមរយៈការ ក្រើនរំលឹក ដើម្បីបង្រៀនជំហាននិមួយៗ នូវឥរិយាបថបានប៉ង។ សេវា BHT គឺយោងលើភស្តុតាងអាចពឹងផ្អែកបាន និងគឺមិនមែនជាការពិសោធន៍។ ឧទាហរណ៍នៃសេវា BHT រួមមាន ការអន្តរាគមន៍ឥរិយាបថ, កញ្ចប់អន្តរាគមន៍ ឥរិយាបថបញ្ញាចិត្ត, ការព្យាបាលឥរិយាបថទូលំទូលាយ និងអនុវត្តការវិភាគឥរិយាបថ។

សេវា BHT ត្រូវតែជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ បានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬពេទ្យចិត្តសាស្ត្រ មានអាជ្ញាប័ណ្ណ, បានយល់ព្រមដោយគំរោង, និងបានផ្តល់ក្នុងមធ្យោបាយ ដែលធ្វើតាមគំរោងការព្យាបាល ដែលបានយល់ព្រម។

ការស្តារសមត្ថភាពបេះដូង

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាស្តារសមត្ថភាពបេះដូង នៃអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ និងអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ។

និរន្តរយបរិក្ខារពេទ្យ (DME)

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងការទិញ ឬការជួលនូវសំភារៈ DME, បរិក្ខារ និងសេវាផ្សេងៗទៀត ដោយមាន វេជ្ជបញ្ជាមកពីវេជ្ជបណ្ឌិត, អនុការីគ្រូពេទ្យ, ពេទ្យអនុវេជ្ជបណ្ឌិត, និងពេទ្យឯកទេសវេជ្ជសាស្ត្រ។ វត្ថុ DME បានចេញវេជ្ជបញ្ជា អាចនឹងបានរ៉ាប់រង ជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ដើម្បីរក្សាមុខងារសរីរៈសំខាន់ៗ ចំពោះសកម្មភាព នៃការរស់នៅរាល់ថ្ងៃ ឬដើម្បីការពារភាពពិការ រូបកាយសំខាន់ៗ។

ជាទូទៅ Blue Shield Promise មិនរ៉ាប់រង អ្វីៗខាងក្រោមឡើយ៖

- បរិក្ខារភាពកក់ក្តៅ, ងាយស្រួល ឬថ្លៃថ្នូរ, ទ្រង់ទ្រាយ និងសំភារៈ, លើកលែងតែ សំរាប់ស្នប់បូមទឹកដោះ ថ្នាក់លក់រាយ ដូចបានរៀបរាប់ក្រោម “ស្នប់បូមទឹកដោះ និងសំភារៈ” ក្រោមក្បាលប្រយោគ “ថែទាំម្តាយគ្រាមានគភ៌ និងទារកទើបកើត” ក្នុងជំពូកនេះ
- វត្ថុដែលមិនបានប៉ង សំរាប់ការរក្សាសកម្មភាពធម្មតា នៃការរស់នៅរាល់ថ្ងៃ ដូចជា បរិក្ខារហាត់ប្រាណ (រួមទាំងឧបករណ៍ បានប៉ងដើម្បីផ្តល់ការគាំទ្របន្ថែម សំរាប់ការកំសាន្ត ឬសកម្មភាពកីឡា)
- បរិក្ខារអនាម័យ លើកលែងតែជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ សំរាប់សមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- មិនមែនវត្ថុពេទ្យ ដូចជា ការងូតទឹកចំហុយ ឬជណ្តើរយន្ត
- ការកែសំរួល ចំពោះផ្ទះ ឬឡានរបស់អ្នក
- ឧបករណ៍ សំរាប់ធ្វើតេស្តឈាម ឬសារធាតុសរីរៈផ្សេងទៀត (តែយ៉ាងណាមិញ គ្រឿងពិនិត្យគ្រុឌកូសក្នុងឈាម ទឹកនោមផ្អែម, ប្រដាប់ត្រួតគ្រុឌកូសក្នុងស្បែក, បន្ទះពិសោធន៍ និងឡាមដោះឈាម ត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx)
- ប្រដាប់ត្រួតបេះដូង ឬស្នូត អេឡិចត្រូនិក លើកលែងតែ ប្រដាប់ត្រួតការយប់ដកដង្ហើមទារក
- ការជួសជុល ឬការដូរ នូវបរិក្ខារ ដោយព្រោះការបាត់ ចោរលួច ឬប្រើមិនត្រឹមត្រូវ លើកលែងតែ នៅពេលជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ សំរាប់សមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- វត្ថុផ្សេងៗទៀត ដែលជាទូទៅ មិនបានប្រើជាបឋម សំរាប់ថែទាំសុខភាព



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

តែយ៉ាងណាមិញ ក្នុងករណីខ្លះ វត្ថុទាំងនេះអាចនឹងបានយល់ព្រម ដោយមាន ការអនុញ្ញាតមុន (ការយល់ព្រមជាមុន) បានបញ្ជូនមកដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។

អាហារូបត្ថម្ភពោះវៀន និងខាងក្រៅពោះវៀន

របៀបនៃការផ្តល់អាហារមានជីវជាតិទាំងនេះ ទៅរូបកាយត្រូវបានប្រើ នៅពេលលក្ខណៈសុខភាព រាំងរាអ្នកពីការបរិភោគ អាហារជាធម្មតា។ ផលិតផលអាហារូបត្ថម្ភពោះវៀន និងខាងក្រៅពោះវៀន អាចនឹងរ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx នៅពេលជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់។ Blue Shield Promise អាចនឹងរ៉ាប់រងស្នប់ និងបំពង់នៃអាហារូបត្ថម្ភពោះវៀន និងខាងក្រៅពោះវៀន នៅពេលជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់។

ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ បើសិនអ្នកបានធ្វើតេស្ត សំរាប់ការបាត់បង់សោតវិញ្ញាណ ហើយឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ គឺជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ និងមានវេជ្ជបញ្ជា មកពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។ ការរ៉ាប់រង គឺមាន កម្រិតចំពោះតម្លៃជំនួយទាបបំផុត ដែលជួបសេចក្តីត្រូវការ សុខភាពរបស់អ្នក។ Blue Shield Promise នឹងរ៉ាប់រង ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់មួយ លុះត្រាតែជាជំនួយ សំរាប់ត្រចៀកម្ខាងៗ គឺបានត្រូវការ សំរាប់ឲ្យបានលទ្ធផលប្រសើរខ្លាំងក្លា ជាងអ្នកអាចបាន ជាមួយជំនួយមួយ។

ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ សំរាប់សមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ

ច្បាប់រដ្ឋតម្រូវឲ្យក្មេងៗ ដែលត្រូវការឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ ឲ្យបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធី សេវាកុមារ California (CCS) ដើម្បីសំរេចបើសិន ក្មេងមានសិទ្ធិទទួល CCS។ បើសិនក្មេងមានសិទ្ធិទទួល CCS នោះ CCS នឹងរ៉ាប់រងតម្លៃ សំរាប់ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ ជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់។ បើសិនក្មេងពុំមានសិទ្ធិទទួល CCS ទេ យើងនឹងរ៉ាប់រង ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ ជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ជាផ្នែកនៃការរ៉ាប់រង Medi-Cal។

ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ សំរាប់សមាជិក អាយុ 21 ឆ្នាំ និងចាស់ជាង

នៅក្រោម Medi-Cal យើងរ៉ាប់រងអ្វីៗខាងក្រោម សំរាប់ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់និមួយៗ ដែលរ៉ាប់រង៖

- គ្រឿងស្លៀតត្រចៀក បានត្រូវការ សំរាប់ការសាក
- ថ្មធម្មតាមួយកញ្ចប់
- ជួបពិគ្រោះ ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថាគ្រឿងជំនួយ ដំណើរការត្រឹមត្រូវ
- ជួបពិគ្រោះ សំរាប់ការជូតសំអាត និងការសាក ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់របស់អ្នក
- ជួសជុល ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់របស់អ្នក

នៅក្រោម Medi-Cal យើងរ៉ាប់រង ការដូរឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ បើសិនជា៖

- ការបាត់បង់សោតវិញ្ញាណរបស់អ្នក គឺខ្លាំងក្លាម៉្លេះ ដែលឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ របស់អ្នកបច្ចុប្បន្ន មិនអាចកែវាបានទេ



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ របស់អ្នកបានបាត់, ចោរលួច, ឬបានបែក និងមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែឱ្យលិខិតមួយមកយើង ដែលប្រាប់យើង នូវរបៀបការនេះបានកើតឡើង។

សំរាប់មនុស្សពេញវ័យ អាយុ 21 ឆ្នាំ និងចាស់ជាង Medi-Cal មិនបញ្ចូល៖

- ការដូរថ្ម ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់

សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវាសុខភាពតាមផ្ទះ ដែលបានផ្តល់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក នៅពេលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក និងបានរកឃើញថាជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់។ សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ គឺកម្រិតចំពោះសេវាដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង ដូចជា៖

- វេជ្ជកម្មថែទាំមានជំនាញ កន្លះពេល
- ជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះ កន្លះពេល
- វិធីព្យាបាលរូបកាយ, អាជីវកម្ម, និងសំដីមានជំនាញ
- សង្គមកិច្ចពេទ្យ
- សំភារៈពេទ្យ

សំភារៈពេទ្យ បរិក្ខារ និងគ្រឿងប្រើប្រាស់

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង សំភារៈពេទ្យ ដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយ វេជ្ជបណ្ឌិត, អនុការីគ្រូពេទ្យ, ពេទ្យអនុវេជ្ជបណ្ឌិត របស់អ្នក, និងពេទ្យឯកទេសវេជ្ជសាស្ត្រ។ សំភារៈពេទ្យខ្លះ ត្រូវបានរ៉ាប់រងតាមរយៈ FFS Medi-Cal Rx និងមិនមែន Blue Shield Promise ឡើយ។

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនបញ្ចូលអ្វីៗ ខាងក្រោមឡើយ៖

- វត្ថុទូទៅប្រើក្នុងផ្ទះ រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ៖
 - បង់ស្អិត (គ្រប់បែបទាំងអស់)
 - អាកុលសំរាប់ដុស
 - គ្រឿងកែលំអសម្បុរ
 - ជុំសំឡី និងសំឡីមានដង
 - ម្សៅលាបខ្លួន
 - ក្រដាសជូត
 - ថ្នាំរុក្ខជាតិ
- វត្ថុទូទៅប្រើក្នុងផ្ទះ រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ៖



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ក្រមួនស
- ប្រេង និងឡូត្យុន លាបស្បែកស្អាត
- ផលិតផលម្សៅផ្សំគ្នា Talc និង talc
- ការកែអុកស៊ីដេ ដូចជា hydrogen peroxide
- Carbamide peroxide និង sodium perborate
- សាប៊ូកក់សក់គ្មានផ្លូវបញ្ជា
- ការផ្សំថ្នាំដែលមាន ជាតិក្រមួនមានអាស៊ីដ benzoic និង salicylic, ក្រែមមានអាស៊ីដ salicylic, ក្រមួន ឬទឹក និង zinc oxide ល្អិតៗ
- វត្ថុផ្សេងៗទៀត ដែលជាទូទៅ មិនបានប្រើជាបឋម សំរាប់ថែទាំសុខភាព និងដែលជាទូទៅ បានប្រើជាបឋមដោយមនុស្ស ដែលពុំមានសេចក្តីត្រូវការ ជាក់លាក់សំរាប់សុខភាព។

វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម

Blue Shield Promise រាប់រងសេវាវិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម រួមទាំង ការវាយតម្លៃនៃវិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម, គំរោង ការព្យាបាល, ការព្យាបាល, សេចក្តីណែនាំ និងសេវាការប្រឹក្សា។ សេវាវិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម គឺមានកម្រិតចំពោះ សេវាពីរដង មួយខែ (កម្រិតមិនអនុវត្ត ចំពោះក្មេងៗអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ)។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតមុន) នូវសេវាបន្ថែម ជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់។

ទម្រង់ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត

Blue Shield Promise រាប់រង ទម្រង់ និងឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត និងសេវាដែលជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ និងបានចេញ វេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក, បាទាពេទ្យ, គ្រូពេទ្យធ្មេញ, ឬអ្នកព្យាបាលសុខភាពមិនមែនគ្រូពេទ្យ។ នេះរួមមាន ឧបករណ៍ស្តាប់បានដាំ, ដោះសិប្បនិម្មិត/អាវុទ្ធនាបំដោះវះកាត់, ស្បែកសង្កត់ការរលាក និងគ្រឿងសិប្បនិម្មិត ដើម្បីធ្វើ ឲ្យដំណើរការវិញ ឬជំនួសផ្នែកអវយវៈ, ឬដើម្បីទ្រទ្រង់ផ្នែកអវយវៈដែលខ្សោយ ឬខូច។

សំភារៈថង់លាមក និងបំពង់នោម

Blue Shield Promise រាប់រង ថង់លាមក, បំពង់នោម, ថង់បង្ហូរ, សំភារៈការជម្រះ និងគ្រឿងស្អិត។ នេះមិនបញ្ចូលនូវ សំភារៈសំរាប់ភាពកក់ក្តៅ, ងាយស្រួល ឬថ្លៃថ្នូរ ឬទ្រង់ទ្រាយឡើយ។

វិធីព្យាបាលរូបកាយ

Blue Shield Promise រាប់រង សេវាវិធីព្យាបាលរូបកាយ ជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ រួមទាំង ការវាយតម្លៃ វិធីព្យាបាល រូបកាយ, គំរោងការព្យាបាល, ការព្យាបាល, ការបង្ហាត់, សេវាការប្រឹក្សា និងការលាបថ្នាំនៅចំកន្លែងឈឺ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។ 69

ការស្តារសមត្ថភាពស្នូត

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង ការស្តារសមត្ថភាពស្នូត ដែលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ និងបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត។

សេវានៃមន្ទីរវេជ្ជកម្មមានជំនាញ

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង សេវានៃមន្ទីរវេជ្ជកម្មមានជំនាញ ជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ បើសិនអ្នក បានពិការ និងត្រូវការថែទាំកម្រិតខ្ពស់។ សេវាទាំងនេះ រួមមានបន្ទប់ និងអាហារ នៅក្នុងមន្ទីរមួយមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដោយមាន ជំនាញខាងការថែទាំជំងឺ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ។

វិធីព្យាបាលសំដី

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង វិធីព្យាបាលសំដី ដែលជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់។ វិធីព្យាបាលសំដី គឺមានកម្រិត ចំពោះ សេវាពីរដង មួយខែ (កម្រិតមិនអនុវត្ត ចំពោះក្មេងៗអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ)។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតមុន) នូវសេវាបន្ថែម ជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់។

សេវាការប្តូរភេទ

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង សេវាការប្តូរភេទ (សេវាបញ្ជាក់ភិនភាគ) ជាអត្ថប្រយោជន៍មួយ នៅពេលវា ជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ឬនៅពេលសេវាទាំងនេះ ស្របជាមួយលក្ខណៈ សំរាប់ការវះកាត់កែលក្ខណៈឲ្យមានភាព ធម្មតាវិញ។

វេជ្ជសាស្ត្រសាក

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង តម្លៃថែទាំអ្នកជំងឺប្រក្រតី សំរាប់អ្នកជំងឺដែលបានទទួល ឲ្យចូលទៅក្នុងដំណាក់ កាលទី I, ដំណាក់កាលទី II, ដំណាក់កាលទី III ឬ ដំណាក់កាលទី IV នៃវេជ្ជសាស្ត្រសាក បើសិនវាទាក់ទងនឹងវិធី ការពារ, ការរកឃើញ ឬការព្យាបាល នៃជំងឺមហារីក ឬលក្ខណៈផ្សេងទៀត ដែលយាយីអាយុជីវិត និងបើសិនការសិក្សា ជួបការតម្រូវទាំងអស់ ក្រោមក្រុមសុខភាព និងសុវត្ថិភាព 1370.6(d)(1)។ Medi-Cal Rx ជាកម្មវិធី Medi-Cal FFS រ៉ាប់រង ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាភាគច្រើន សំរាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ។ អានផ្នែក “ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺឥត ដេកពេទ្យ” បន្តិចទៀតក្នុងជំពូកនេះ សំរាប់ព័ត៌មានថែមទៀត។

សេវានៃមន្ទីរពិសោធន៍ និងរស្មីឡូព្យាបាល

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង សេវានៃមន្ទីរពិសោធន៍ និងអិក្សូរ សំរាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ និងអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ នៅពេលជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់។ ទំរង់ការថតរូបជឿនលឿនផ្សេងៗទៀត ដូចជា ការថតមើលរូបភាពដោយកុំព្យូទ័រ (Computed Tomography, CT) , ការវិភាគវិនិច្ឆ័យស្រមោលរូបដោយប្រើរស្មី (Magnetic Resonance



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Imaging, MRI) និង ការឆ្លុះថតស្រមោលដោយបញ្ចាំងរស្មីប៉ូស៊ីត្រុន (Positron Emission Tomography, PET) ត្រូវបានរ៉ាប់រងយោងលើវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់។

សេវាការពារ និងសុខុមាលភាព និងការចាត់ចែងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

គំរោងរ៉ាប់រង៖

- គណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សា សំរាប់ការអនុវត្តន៍ចាក់ថ្នាំការពាររោគ នូវថ្នាំបង្ការរោគបានឲ្យអនុសាសន៍
- សេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ
- អនុសាសន៍របស់ វិទ្យាស្ថាននៃពេទ្យកុមារអាមេរិក អនាគតក្តីស្វាង (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- សេវាការពារជំងឺហឺត
- សេវាការពារសំរាប់ស្ត្រី ដែលបានឲ្យអនុសាសន៍ដោយ មហាវិទ្យាល័យអាមេរិកាំង នៃគ្រូពេទ្យបង្កើតកូន និងគ្រូពេទ្យរោគស្ត្រី
- ជួយឲ្យឈប់ជក់បារី ក៏ហៅថា សេវាការឈប់ជក់បារីដែរ
- សេវាការពារដែល កំឡាំងការងារសហរដ្ឋ ខាងសេវាការពារ A និង B បានឲ្យអនុសាសន៍

សេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ ត្រូវបានផ្តល់សមាជិក អាយុអាចមានផ្ទៃពោះបាន ដើម្បីជួយគេសំរេច នូវចំនួនកូន និងចន្លោះពេលមានកូន។ សេវាទាំងនេះ មានរបៀបទប់ស្កាត់កំណើតទាំងអស់ ដែលបានទទួលស្គាល់ដោយ នាយកដ្ឋានភោជនភណ្ឌនិងឱសថូបករណ៍ (Food and Drug Administration, FDA)។ PCP របស់ Blue Shield Promise និងគ្រូពេទ្យឯកទេស ខាងបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យរោគស្ត្រី គឺមានសំរាប់សេវារៀបចំ គំរោងគ្រួសារ។

សំរាប់សេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ អ្នកក៏អាចជ្រើសយកវេជ្ជបណ្ឌិត Medi-Cal ឬវេជ្ជមន្ទីរមួយ ដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹង Blue Shield Promise ដោយមិនបាច់ទទួល ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ពី Blue Shield Promise។ សេវាមកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ មិនទាក់ទងចំពោះការរៀបចំគំរោងគ្រួសារ អាចនឹងមិនបានរ៉ាប់រងទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

អានជំពូក 5៖ ថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវវ័យ សំរាប់ព័ត៌មានការថែទាំការពារ សំរាប់យុវវ័យអាយុ 20 ឆ្នាំ និងក្មេងជាង។

កម្មវិធីការពារជំងឺទឹកនោមផ្អែម

កម្មវិធីការពារជំងឺទឹកនោមផ្អែម (Diabetes Prevention Program, DPP) គឺជាកម្មវិធីមួយ យោងតាមភស្តុតាងផ្លាស់ប្តូរជីវភាព។ កម្មវិធី 12 ខែនេះ គឺផ្តោតលើកាលផ្លាស់ប្តូរបែបជីវិត និងបានរៀបចំឡើង ដើម្បីការពារ ឬពន្យារពេល



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការកើតជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទ 2 ក្នុងចំណោមបុគ្គលដែលបានវិនិច្ឆ័យធាត មុនកើតជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ សមាជិកដែលជួបលក្ខណៈ អាចនឹងមានសិទ្ធិទទួលបាន សំរាប់ឆ្នាំទីពីរ។ កម្មវិធីនេះផ្តល់ការអប់រំ និងក្រុមគាំទ្រ។ បច្ចេកទេសរួមមានប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ៖

- ផ្តល់ការបង្ហាត់គូកន
- បង្រៀនការត្រួតមើលខ្លួនឯង និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- ផ្តល់ការលើកទឹកចិត្ត និងមតិកិច្ច
- ផ្តល់សំភារៈព័ត៌មាន ដើម្បីគាំទ្រគោលដៅ;
- តាមដានទំងន់ជាប្រក្រតី ដើម្បីជួយឲ្យសំរេចគោលដៅ

សមាជិកត្រូវតែស្របតាមការតម្រូវ សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី ដើម្បីចូលរួមក្នុង DPP។ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីកម្មវិធី និងសិទ្ធិទទួលបាន។

សេវាវះកាត់កែឲ្យមានភាពធម្មតាវិញ

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង ការវះកាត់ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុល រចនាសរីរៈមិនធម្មតា ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង ឬបង្កើតជាប្រភេទធម្មតា ទៅតាមវិសាលភាពបំផុត។ រចនាសរីរៈមិនធម្មតា គឺជាអ្វីៗដែលបានបណ្តាលដោយសារ វិកលពិការភាព រងរបួស រងរបួសមិនធម្មតា, ការគ្រាំគ្រាចិត្ត, ដំបៅ, សាច់ដុះ, ជំងឺ, ឬការកែលក្ខណៈដោះឲ្យមានភាពធម្មតាវិញ បន្ទាប់ពីការវះកាត់ដោះ។ ការកម្រិត និងការលើកលែងខ្លះ អាចនឹងអនុវត្ត។

សេវាត្រួតពិនិត្យវិបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន

គំរោងរ៉ាប់រង៖

- ការត្រួតពិនិត្យ ការប្រើគ្រឿងស្រវឹងមិនត្រឹមត្រូវ និងការត្រួតពិនិត្យផ្ទាំញៀនខុសច្បាប់

ទៅមើល “សេវាព្យាបាលវិបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន” បន្តិចទៀតក្នុងជំពូកនេះ សំរាប់ការរ៉ាប់រង ការព្យាបាល តាមរយៈខោនធី។

អត្ថប្រយោជន៍ចក្ខុវិញ្ញាណ

គំរោងរ៉ាប់រង៖

- ពិនិត្យភ្នែកប្រក្រតី រៀងរាល់ 24 ខែ; ពិនិត្យភ្នែកបន្ថែម ឬញឹកញាប់ថែមទៀត ត្រូវបានរ៉ាប់រង បើសិនជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ សំរាប់សមាជិក ដូចជា អ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។
- វ៉ែនតា (ដង និងកញ្ចក់) ម្តងរៀងរាល់ 24 ខែ; នៅពេលអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជា ប្រើការបាន។
- ការដូរវ៉ែនតា ក្នុងពេល 24 ខែ បើសិនអ្នកមានផ្លាស់ប្តូរវេជ្ជបញ្ជា ឬវ៉ែនតារបស់អ្នកបានបាត់, ចោរលួច, ឬបានបែក (និងមិនអាចជួសជុលបាន) ហើយវា មិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែឲ្យលិខិតមួយ មកយើង ដែលប្រាប់យើង នូវរបៀបវ៉ែនតារបស់អ្នកបានបាត់, ចោរលួច, ឬបានបែក។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ឧបករណ៍ចក្ខុវិញ្ញាណទាប សំរាប់អ្នកអន់ចក្ខុវិញ្ញាណ ដែលកែតម្រូវមិនបាន ដោយវ៉ែនតាធម្មតា, កែវភ្នែកជំរ, ថ្នាំពេទ្យ, ឬការវះកាត់ ដែលបង្កាក់ជាមួយសមត្ថភាពរបស់មនុស្ស ដើម្បីធ្វើសកម្មភាពរាល់ថ្ងៃ (ដូចជា ធាតុឱនថយចក្ខុវិស័យ ទាក់ទងនឹងអាយុ)។
- កែវភ្នែកជំរជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ការធ្វើតេស្តកែវភ្នែកជំរ និងកែវភ្នែកជំរ អាចនឹងបានរ៉ាប់រង បើសិនការប្រើវ៉ែនតា មិនអាចធ្វើបាន ដោយព្រោះជំងឺភ្នែក ឬលក្ខណៈ (ដូចជា គ្មានត្រចៀកម្ខាង)។ លក្ខណៈសុខភាព ដែលអាចទទួលបានកែវភ្នែកជំរ ពិសេស រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ អាការគ្មានប្រស្រីភ្នែកម្ខាង, ជំងឺរោគសញ្ញាភ្នែកម្ខាង, និងជំងឺស្តើងកញ្ចក់ភ្នែក។

អត្ថប្រយោជន៍យានជំនិះ សំរាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនជាអាសន្ន

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានយានជំនិះពេទ្យ បើសិនអ្នកមានសេចក្តីត្រូវការនៃសុខភាព ដែលមិនអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើ ឡានធម្មតា ឡានបឺស ឬឡានតាក់ស៊ី ដើម្បីទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ យានជំនិះពេទ្យ អាចបានផ្តល់ឱ្យ សំរាប់សេវាដែលរ៉ាប់រង និង Medi-Cal បានរ៉ាប់រង ការណាត់ជួបឱនថយស្ថាន។ បើសិនអ្នកត្រូវការយានជំនិះពេទ្យ អ្នកអាចស្នើសុំការនេះ ដោយនិយាយទៅកាន់វេជ្ជបណ្ឌិត, ទន្តពេទ្យ, បាទាពេទ្យ របស់អ្នក, ឬអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬវិបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក នឹងសំរេចពីប្រភេទត្រឹមត្រូវ នៃយានជំនិះឱ្យស្របតាមសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក។ បើសិនគេរកឃើញ ថាអ្នកត្រូវការយានជំនិះពេទ្យ គេនឹងចេញវេជ្ជបញ្ជាវា ដោយបំពេញទម្រង់បំពេញ និងបញ្ជូនវាទៅ Blue Shield Promise។ កាលណាត្រូវបានយល់ព្រម ការយល់ព្រមអាចប្រើការបាន 12 ខែ អាស្រ័យលើសេចក្តីត្រូវការនៃសុខភាពរបស់អ្នក។ លើសពីនេះទៀត វាឥតមានកម្រិតចំនួនជិះប៉ុន្មាន ដែលអ្នកអាចទទួលបានឡើយ។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក នឹងត្រូវស្ទង់មើលសាច្ចី នូវសេចក្តីត្រូវការនៃសុខភាពរបស់អ្នក សំរាប់យានជំនិះពេទ្យ និងយល់ព្រមសាច្ចី រៀងរាល់ 12 ខែ។

យានជំនិះពេទ្យ គឺជាឡានពេទ្យ, ឡានរ៉ានមានប្រដាប់សែង, ឡានរ៉ានដឹកទេះរុញ ឬអាកាសយាន។ Blue Shield Promise អនុញ្ញាត យានជំនិះពេទ្យ ដែលមានតម្លៃទាបបំផុត សំរាប់សេចក្តីត្រូវការនៃសុខភាពរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកត្រូវជិះទៅ ការណាត់ពេលជួបរបស់អ្នក។ នោះមានសេចក្តីថា ឧទាហរណ៍ បើសិនអ្នកមានរូបកាយ ឬសុខភាព ដែលអាចដឹកជញ្ជូនដោយឡានរ៉ានដឹកទេះរុញបាន Blue Shield Promise នឹងមិនបង់ថ្លៃឡានពេទ្យទេ។ អ្នកមានសិទ្ធិចំពោះ ការដឹកជញ្ជូនតាមអាកាស ដរាបតែបើសិនលក្ខណៈសុខភាពរបស់អ្នក មិនអាចធ្វើដំណើរបាន ដោយទម្រង់ណាមួយនៃយានជំនិះផ្លូវគោក។

យានជំនិះពេទ្យ ត្រូវតែបានប្រើនៅពេល៖

- វាជាសេចក្តីត្រូវការ នៃរូបកាយ ឬសុខភាព ដូចបានសំរេច ដោយមានការអនុញ្ញាតលាយលក្ខណ៍អក្សរពីវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ពីព្រោះតែរូបកាយ ឬសុខភាពរបស់អ្នក មិនអាចប្រើ ឡានបឺស,



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ឡានតាក់ស៊ី, ឡានធម្មតា, ឬឡានវ៉ាន ទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

- អ្នកត្រូវការជំនួយ ពីអ្នកបើកបរ ដើម្បីទៅនិងមក ពីលំនៅដ្ឋាន, ឬថយន្តរបស់អ្នក ឬកន្លែងការព្យាបាល ដោយព្រោះតែពិការរូបកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។

ដើម្បីស្នើសុំឃានជំនិះពេទ្យ ដែលផ្តល់សេវាសុខភាពរបស់អ្នក បានចេញវេជ្ជបញ្ជា សំរាប់ការណាត់ជួបមិនបន្ទាន់ (ប្រក្រតី) សូមហៅ Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) យ៉ាងហោច 1 ថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃច័ន្ទ-ថ្ងៃសុក្រ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ សំរាប់ការណាត់ជួបជាបន្ទាន់ សូមហៅមកយ៉ាងឆាប់រហ័សបំផុត។ សូមមានលេខប័ណ្ណ ID សមាជិករបស់អ្នកជាស្រេច នៅពេលអ្នកហៅមក។

កម្រិតនៃឃានជំនិះពេទ្យ: Blue Shield Promise ផ្តល់ឃានជំនិះពេទ្យ មានតម្លៃទាបបំផុត ដែលជួបសេចក្តីត្រូវការ នៃសុខភាពរបស់អ្នក ទៅអ្នកផ្តល់សេវាជិតបំផុត ពីផ្ទះរបស់អ្នក ទៅកន្លែងការណាត់ជួប។ ឃានជំនិះពេទ្យ នឹងមិនបាន ផ្តល់ឲ្យទេ បើសិនសេវា គឺមិនបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ បើសិនប្រភេទនៃការណាត់ជួប បានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈគំរោងសុខភាពទេ Blue Shield Promise នឹងជួយអ្នកគ្រោងពេល សំរាប់ឃាន ជំនិះរបស់អ្នក។ បញ្ជីនៃសេវាដែលរ៉ាប់រង គឺមាននៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ ឃានជំនិះ គឺមិនរ៉ាប់រង នៅក្រៅ បណ្តាញ ឬតំបន់សេវាឡើយ លុះត្រាតែបានអនុញ្ញាតជាមុន ដោយ Blue Shield Promise។ សំរាប់ព័ត៌មានថែម ទៀត ឬស្នើសុំឃានជំនិះពេទ្យ សូមហៅ Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

តម្លៃចំពោះសមាជិក៖ ពុំមានតម្លៃទេ នៅពេលឃានជំនិះ ត្រូវបានរៀបចំដោយ Blue Shield Promise។

របៀបទទួល ឃានជំនិះមិនមែនពេទ្យ

អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក រួមមានការទទួលជំនិះ ទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក នៅពេលការណាត់ជួប គឺសំរាប់សេវាដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង ហើយអ្នកពុំមានឃានជំនិះអ្វីសោះ។ អ្នកអាចទទួលជំនិះ ឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក នៅពេលអ្នកបាន សាក របៀបផ្សេងទៀតទាំងអស់ ដើម្បីទទួលឃានជំនិះ និងគឺជា៖

- ការធ្វើដំណើរទៅ និងមក ពីការណាត់ជួប សំរាប់សេវា Medi-Cal បានអនុញ្ញាតដោយ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក; ឬ
- ការយកឱសថវេជ្ជបញ្ជា និងសំភារៈពេទ្យ

Blue Shield Promise អនុញ្ញាតឲ្យអ្នកប្រើឡានធម្មតា ឡានតាក់ស៊ី ឡានប៊ីស ឬរបៀបសាធារណៈ/ឯកជន ផ្សេងទៀត នៃការទៅជួបពេទ្យរបស់អ្នក សំរាប់សេវាដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង។ Blue Shield Promise នឹងរ៉ាប់រង ប្រភេទនៃឃានជំនិះមិនមែនពេទ្យ មានតម្លៃទាបបំផុត ដែលជួបសេចក្តីត្រូវការនៃសុខភាពរបស់អ្នក។ ជួនកាល Blue Shield Promise អាចចេញសងប្រាក់អ្នក សំរាប់ជំនិះជាថយន្តឯកជន ដែលអ្នករៀបចំ។ ការនេះត្រូវតែបានយល់ព្រម ដោយ Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទទួលជំនិះ ហើយអ្នកត្រូវតែប្រាប់មូលហេតុ ដែលអ្នកមិនអាចទទួល របៀបជំនិះផ្សេងទៀត ដូចជា ឡានប៊ីស។ អ្នកអាចប្រាប់យើង ដោយហៅមកយើង តាមអ៊ីមែល ឬដោយផ្ទាល់មុខ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកមិនអាចបើកឡានខ្លួនឯង និងត្រូវបានចេញសងឡើយ។

សំណងថ្លៃចំងាយដំណើរ តម្រូវការអ្វីៗទាំងអស់ ខាងក្រោម៖

- លិខិតបើកបរ របស់អ្នកបើកបរ
- ការចុះបញ្ជីថយន្ត របស់អ្នកបើកបរ
- ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រងឡាន សំរាប់អ្នកបើកបរ

ដើម្បីស្នើសុំសេវាជំនិះ ដែលបានអនុញ្ញាត ហៅ Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) យ៉ាងហោច 1 ថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃច័ន្ទ-ថ្ងៃសុក្រ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬហៅមកឆាប់រហ័សបំផុត តាមអ្នកអាចធ្វើបាន នៅពេលអ្នកមានការណាត់ជួបបន្ទាន់។ សូមមានលេខប័ណ្ណ ID សមាជិករបស់អ្នកជាស្រេច នៅពេលអ្នកហៅមក។

កំណត់៖ ជនជាតិឥណ្ឌូនអាមេរិកាំង អាចនឹងទាក់ទង រដ្ឋមន្ទីរសុខភាពឥណ្ឌូន តាមតំបន់របស់គេ ដើម្បីស្នើសុំយានជំនិះមិនមែនពេទ្យ។

កម្រិតនៃយានជំនិះមិនមែនពេទ្យ៖ Blue Shield Promise ផ្តល់យានជំនិះមិនមែនពេទ្យ មានតម្លៃទាបបំផុត ដែលជួបសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក ទៅអ្នកផ្តល់សេវាជិតបំផុត ពីផ្ទះរបស់អ្នក ទៅកន្លែងមានការណាត់ជួប។ សមាជិកមិនអាចបើកឡានខ្លួនឯង ឬបានសងប្រាក់ដោយផ្ទាល់ទេ។ សំរាប់ព័ត៌មានថែមទៀត សូមហៅ Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

យានជំនិះមិនមែនពេទ្យ មិនអនុវត្តទេ បើសិន៖

- ឡានពេទ្យ, ឡានរ៉ានមានប្រដាប់សេង, ឡានរ៉ានដឹករទេះរុញ, ឬទំរង់ផ្សេងទៀត នៃយានជំនិះពេទ្យ គឺត្រូវការតាមពេទ្យសាស្ត្រ ដើម្បីទទួលសេវាដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង។
- អ្នកត្រូវការជំនួយ ពីអ្នកបើកបរ ដើម្បីទៅ និងមកពីលំនៅដ្ឋាន ឬថយន្តរបស់អ្នក ឬកន្លែង នៃការព្យាបាល ដោយព្រោះតែលក្ខណៈរូបកាយ ឬសុខភាព។
- អ្នកជិះរទេះរុញ និងមិនអាចឡើងជិះ និងចុះចេញ ពីថយន្តដោយគ្មានជំនួយ ពីអ្នកបើកបរ។
- សេវាគឺមិនរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ទេ។

តម្លៃចំពោះសមាជិក៖ ពុំមានតម្លៃទេ នៅពេលយានជំនិះមិនមែនពេទ្យ ត្រូវបានរៀបចំដោយ Blue Shield Promise។

ការចំណាយធ្វើដំណើរ៖ ក្នុងករណីខ្លះ Blue Shield Promise អាចនឹងរ៉ាប់រង ការចំណាយធ្វើដំណើរ ដូចជា ម្ហូបអាហារ, ស្នាក់នៅសណ្ឋាគារ, និងចំណាយទាក់ទង បើសិនអ្នកត្រូវធ្វើដំណើរ សំរាប់ការណាត់ជួបវេជ្ជបណ្ឌិត ដែលពុំមាននៅជិតផ្ទះរបស់អ្នក។ ការនេះក៏អាចបានរ៉ាប់រង សំរាប់អ្នកជួយជូនដំណើរ និងអ្នកឲ្យសេរីរាងផ្សំដែរ បើសិនពាក់ព័ន្ធ។ អ្នកត្រូវស្នើសុំ ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) សំរាប់សេវាទាំងនេះ ដោយទាក់ទង



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគិតតេឡេថ្លៃ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

សេវាទន្ត

កម្មវិធី Medi-Cal គ្រប់គ្រងថែទាំទន្ត (Medi-Cal Dental Managed Care Program) ប្រើគំរោងគ្រប់គ្រងថែទាំ ដើម្បីផ្តល់សេវាធូញរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម ទៅមើលជំរើសថែទាំសុខភាព នៅ

<http://dhcs.ca.gov/mymedi-cal>។ អ្នកអាចនៅក្នុង ឈ្នួលសំរាប់សេវាទន្ត ឬអ្នកអាចជ្រើសរើស Medi-Cal គ្រប់គ្រងថែទាំទន្ត។ ដើម្បីជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរ គំរោងទន្តរបស់អ្នក ហៅជំរើសថែទាំសុខភាព 1-800-430-4263។

សេវាទន្ត Medi-Cal របស់អ្នក គឺបាបផ្តល់ឲ្យដោយ កម្មវិធី Medi-Cal គ្រប់គ្រងថែទាំទន្ត។ សំរាប់ជំនួយក្នុងការរកទន្តពេទ្យ ឬសំរាប់ជំនួយក្នុងការទទួលសេវាទន្ត អ្នកអាចហៅផ្នែកថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ទន្ត Medi-Cal រាប់រងសេវាធូញខ្លះ រួមមាន៖

- ភាគីនិច្ច័យ និងអនាម័យការពារធូញ (ដូចជាការពិនិត្យ, ថតអិក្សេន, និងការលាងសំអាតធូញ)
- សេវាជាអាសន្នសំរាប់ទប់ទល់ការឈឺចាប់
- ការដកធូញ
- ការប៉ះធូញ
- ការព្យាបាលបួសធូញ (ខាងមុខ/ខាងក្រោយ)
- សំរោបធូញ (បានធ្វើស្រាប់/មន្ទីរពិសោធន៍)
- ការកោស និងការដាំបួសធូញ
- ធូញជំនួសពេញ និងផ្នែកខ្លះ
- ការតម្រង់ធូញ សំរាប់ក្មេងៗដែលមានសិទ្ធិទទួល
- លាបថ្នាំហ្វូរីចំពីលើ

បើសិនអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីសេវាទន្ត ហៅ Medi-Cal Dental Program លេខ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចនឹងទស្សនា គេហទំព័ររបស់ Medi-Cal Dental Program នៅ <https://www.dental.dhcs.ca.gov> ឬ <https://smilecalifornia.org/>។

បើសិនអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីសេវាទន្ត និងបានចុះឈ្មោះក្នុងគំរោង គ្រប់គ្រងថែទាំទន្ត ហៅគំរោងគ្រប់គ្រងថែទាំទន្ត របស់អ្នកដែលបានចាត់តាំង។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អត្ថប្រយោជន៍ និងកម្មវិធីផ្សេងៗទៀត ដែល Blue Shield Promise រ៉ាប់រង

សេវាថែទាំ និងការគាំទ្រយូរអង្វែង

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង អត្ថប្រយោជន៍សេវាថែទាំ យូរអង្វែងទាំងនេះ សំរាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួល៖

- សេវានៃមន្ទីរថែទាំយូរអង្វែង ដូចបានយល់ព្រមដោយ Blue Shield Promise
- សេវានៃមន្ទីរវេជ្ជកម្មមានជំនាញ ដូចបានយល់ព្រមដោយ Blue Shield Promise

សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ ដូចបានយល់ព្រមដោយ Blue Shield Promise

- សេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (Community-Based Adult Services, CBAS)
- សេវាការគាំទ្រក្នុងផ្ទះ (In-home Supportive Services, IHSS)
- មន្ទីរថែទាំមធ្យម ដូចបានយល់ព្រមដោយ Blue Shield Promise

បើសិនអ្នកមានសិទ្ធិទទួល សេវាថែទាំយូរអង្វែង Blue Shield Promise នឹងធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាអ្នកបានដាក់នៅក្នុង មន្ទីរថែទាំសុខភាពមួយ ដែលផ្តល់កម្រិតនៃការថែទាំ សមរម្យបំផុត ទៅនឹងសេចក្តីត្រូវការនៃសុខភាពរបស់អ្នក។

បើសិនអ្នកមានសំណួរ អំពីសេវាថែទាំយូរអង្វែង ហៅ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការចាត់ចែងថែទាំជាគោល

Blue Shield Promise នឹងជួយសំរេបសំរួល និងចាត់ចែងសេចក្តីត្រូវការថែទាំសុខភាព និងសេវា របស់អ្នក ឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។ Blue Shield Promise នឹងជួយសំរេបសំរួល និងចាត់ចែងសេចក្តីត្រូវការថែទាំសុខភាព និងសេវា របស់អ្នក ដើម្បីឲ្យប្រាកដថាអ្នកទទួល សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ទាំងអស់ រួមទាំងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា, និងសេវាថែទាំសុខភាពឥរិយាបថ សូម្បីតែបើសេវាទាំងនោះ បានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីមួយទៀត និងមិនមែន Blue Shield Promise ក៏ដោយ។ ការនេះរួមទាំង ការសំរេបសំរួលថែទាំ នៅពាសពេញទីតាំង ដូចជា បើសិនអ្នកត្រូវការ ដេកពេទ្យ និងបានឲ្យចេញទៅផ្ទះរបស់អ្នក ឬទៅមន្ទីរវេជ្ជកម្មមានជំនាញ។

បើសិនអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អំពីសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពនៃកូនរបស់អ្នក ហៅ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការចាត់ចែងថែទាំប្រសើរឡើង

Blue Shield Promise រ៉ាប់រងសេវា ការចាត់ចែងថែទាំប្រសើរឡើង (Enhanced Care Management,



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ECM) សំរាប់សមាជិក ដែលមានសេចក្តីត្រូវការ សុគតស្មារតីខ្ពស់។ ECM គឺជាអត្ថប្រយោជន៍មួយ ដែលផ្តល់សេវាបន្ថែម ដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ ដើម្បីរក្សាសុខភាពឲ្យល្អ។ វាសំរាប់សំរួលការថែទាំ ដែលអ្នកទទួលបានពីវេជ្ជបណ្ឌិតខុសៗគ្នា។ ECM ជួយសំរាប់សំរួល ការថែទាំជាបឋម, ថែទាំជុនជាប, ឥរិយាបថសុខភាព, វេជ្ជសាស្ត្រ, សុខភាពមាត់, សេវា និងការគាំទ្រយូរអង្វែង (LTSS) តាមសហគមន៍ និងការបញ្ជូនទៅធនធានសហគមន៍ ដែលមាន។

បើសិនអ្នកមានសិទ្ធិទទួល អ្នកអាចនឹងបានទាក់ទង អំពីសេវា ECM។ អ្នកក៏អាចហៅ Blue Shield Promise ដើម្បីរកឲ្យដឹង បើសិនអ្នកអាចទទួល ECM និងនៅពេលណា។ ឬនិយាយទៅកាន់ អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ដែលអាចរកឲ្យដឹង បើសិនអ្នកមានសិទ្ធិទទួល ECM និងពេលណា និងរបៀបអ្នកអាចទទួលវា។

សេវា ECM ដែលវាបំរុង

បើសិនអ្នកមានសិទ្ធិទទួល ECM អ្នកនឹងមានក្រុមថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមទាំង អ្នកចាត់ចែងនាំមុខថែទាំ។ មនុស្សនេះនឹងនិយាយជាមួយអ្នក និងវេជ្ជបណ្ឌិត, អ្នកឯកទេស, ឱសថករ, អ្នកចាត់ចែងករណី, អ្នកផ្តល់សង្គមកិច្ចរបស់អ្នក, និងអ្នកផ្សេងៗទៀត ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដជាគ្រប់គ្នាធ្វើការជាមួយគ្នា ដើម្បីឲ្យអ្នកបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកចាត់ចែងនាំមុខថែទាំ ក៏អាចជួយអ្នករក និងដាក់ពាក្យសុំសេវាផ្សេងៗ នៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នកដែរ។ ECM រួមមាន៖

- ការផ្សព្វផ្សាយ និងការចាត់ចែង
- ការប្រមាណទូលំទូលាយ និងការចាត់ចែងថែទាំ
- ការសំរាប់សំរួលថែទាំប្រសើរឡើង
- ការដំកើងសុខភាព
- ថែទាំអន្តរកាលទូលំទូលាយ
- សេវាគាំទ្រសមាជិក និងគ្រួសារ
- ការសំរាប់សំរួល និងការបញ្ជូន ទៅការគាំទ្រពីសហគមន៍ និងខាងសង្គម

ដើម្បីរកឲ្យដឹង បើសិន ECM អាចនឹងត្រឹមត្រូវសំរាប់អ្នក និយាយទៅកាន់អ្នកតំណាង Blue Shield Promise ឬអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

តម្លៃចំពោះសមាជិក

ឥតអស់ថ្លៃដល់សមាជិក សំរាប់សេវា ECM ទេ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការគាំទ្រពីសហគមន៍

ការគាំទ្រពីសហគមន៍ អាចនឹងមាននៅក្រោម គំរោងការថែទាំរៀងៗខ្លួន របស់អ្នក។ ការគាំទ្រពីសហគមន៍ គឺជាវេជ្ជសាស្ត្រសមរម្យ និងសេវាម៉ូឌែរទៀត មានតម្លៃប្រសិទ្ធិភាព ឬទីតាំង សំរាប់អ្នកដែលបានរ៉ាប់រងនៅក្រោម Medi-Cal State Plan។ សេវាទាំងនេះគឺជាជំរើស សំរាប់សមាជិកដើម្បីទទួលបាន។ បើសិនអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន សេវាទាំងនេះ អាចនឹងជួយអ្នក រស់នៅដោយម្ចាស់ការខ្លាំងឡើង។ វាមិនជំនួសអត្ថប្រយោជន៍ ដែលអ្នកបានទទួល នៅក្រោម Medi-Cal រួចហើយទេ។ ការគាំទ្រពីសហគមន៍ អាចនឹងបញ្ចូលជំនួយ ក្នុងការរក ឬការរក្សាលំនៅ, មូលហេតុ រៀបចំតាមពេទ្យសាស្ត្រ ឬជំនួយផ្សេងទៀត សំរាប់អ្នក ឬអ្នកថែទាំរបស់អ្នក។

ការគាំទ្រពីសហគមន៍ ដែល Blue Shield Promise ផ្តល់ជូន៖

- សេវាតម្រង់ទិសការផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅ
- ការកក់ប្រាក់ទីលំនៅ
- សេវាការអាស្រ័យនៅ និងការរក្សាទីលំនៅ
- ទីលំនៅរយៈពេលខ្លី ក្រោយពីការដេកពេទ្យ
- ថែទាំភាពស្រាកស្រាន្ត (ពេទ្យរម្លោះធុរៈ)
- សេវារម្លោះធុរៈ
- កម្មវិធីសម្បទាពេលថ្ងៃ
- ការផ្លាស់ប្តូរមន្ទីរវេជ្ជកម្ម/ការបង្វែរទៅមន្ទីររស់នៅមានជំនួយ ដូចជា មន្ទីរថែទាំតាមលំនៅដ្ឋាន សំរាប់មនុស្សចាស់ៗ និងមនុស្សពេញវ័យ (Residential Care Facilities for Elderly & Adult, RCFE) និង មន្ទីរថែទាំ មនុស្សពេញវ័យតាមលំនៅដ្ឋាន (Adult Residential Facilities, ARF)
- សេវាការផ្លាស់ប្តូរពីសហគមន៍/ការផ្លាស់ប្តូរពីមន្ទីរវេជ្ជកម្ម ទៅផ្ទះ
- ការថែទាំខ្លួន (ហួសពីសេវាក្នុងផ្ទះ និងគាំទ្រ) និងសេវាអ្នកថែរក្សាផ្ទះ
- ការសំរេបសំរួលបរិស្ថានអាចចេញចូលបាន (ការកែសំរួលផ្ទះ)
- អាហារ/បានរៀបចំតាមវេជ្ជសាស្ត្រ
- មណ្ឌលរៀនចាកប្រមឹក
- ការធ្វើឲ្យស្រឡះជំងឺហឺត

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់រកឲ្យដឹង ការគាំទ្រពីសហគមន៍អ្វីខ្លះ អាចនឹងមានសំរាប់អ្នក ហៅ 1-800-605-2556 (TTY 711) ឬហៅ អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព របស់អ្នក។

ផ្សំសំរាប់កង្កែប

ផ្សំសំរាប់កង្កែប សំរាប់ក្មេងៗ អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ

ច្បាប់រដ្ឋតម្រូវឲ្យក្មេងៗ ដែលត្រូវការផ្សំសំរាប់កង្កែប ឲ្យបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធី សេវាកុមារ California (CCS) ដើម្បីសំរេប



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បើសិនក្មេងមានសិទ្ធិទទួល CCS។ បើសិនក្មេងមានសិទ្ធិទទួល CCS នោះ CCS នឹងរ៉ាប់រងតម្លៃ សំរាប់ការផ្សំសរីរាង្គ និងសេវាដែលទាក់ទង។ បើសិនក្មេងពុំមានសិទ្ធិទទួល CCS ទេ សឹម Blue Shield Promise នឹងបញ្ជូនក្មេងទៅ មណ្ឌលផ្សំសរីរាង្គ មានលក្ខណសម្បត្តិ សំរាប់ការវាយតម្លៃ។ បើសិនមណ្ឌលផ្សំសរីរាង្គ បញ្ជាក់ថាការផ្សំសរីរាង្គ នឹងត្រូវការ និងមានសុវត្ថិភាព Blue Shield Promise នឹងរ៉ាប់រង ការផ្សំសរីរាង្គ និងសេវាដែលទាក់ទង។ ផ្សំសរីរាង្គ សំរាប់មនុស្សពេញវ័យ អាយុ 21 ឆ្នាំ និងចាស់ជាង

បើសិនវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក សំរេចថាអ្នកអាចនឹងត្រូវការផ្សំសរីរាង្គធំៗ Blue Shield Promise នឹងបញ្ជូនអ្នកទៅ មណ្ឌលផ្សំសរីរាង្គ មានលក្ខណសម្បត្តិ សំរាប់ការវាយតម្លៃ។ បើសិនមណ្ឌលផ្សំសរីរាង្គ បញ្ជាក់ថាការផ្សំសរីរាង្គ នឹងត្រូវការ និងមានសុវត្ថិភាព Blue Shield Promise នឹងរ៉ាប់រង ការផ្សំសរីរាង្គ និងសេវាផ្សេងៗដែលទាក់ទង។

ការផ្សំសរីរាង្គធំៗ ខាងក្រោម ដែលបានរ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ៖

- ខួរឆ្អឹង
- បេះដូង
- បេះដូង/សួត
- តម្រងមូត្រ
- តម្រងមូត្រ/លំពែង
- ថ្លើម
- ថ្លើម/ពោះវៀនតូច
- សួត
- លំពែង
- ពោះវៀនតូច

កម្មវិធី Medi-Cal និងសេវាផ្សេងៗទៀត

សេវាផ្សេងៗទៀត ដែលអ្នកអាចទទួលតាមរយៈ ល្អូលសំរាប់សេវា (FFS) Medi-Cal ឬ កម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀត

ជួនកាល Blue Shield Promise មិនរ៉ាប់រងសេវាទេ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលវា បានតាមរយៈកម្មវិធី FFS Medi-Cal ឬកម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀត។ Blue Shield Promise នឹងសំរេចសំរួល ជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀត ដើម្បីធានាថាអ្នកទទួល សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ទាំងអស់ សូម្បីតែបើសេវាទាំងនោះ បានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីមួយទៀត និងមិនមែន Blue Shield Promise ក៏ដោយ។ ផ្នែកនេះចុះរាយខ្លះៗ នូវសេវាទាំងនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា សំរាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា បានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលបានឱ្យដោយឱសថស្ថានមួយ ត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី Medi-Cal Rx, Medi-Cal



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

FFS។ ឱសថមួយចំនួន ដែលបានឲ្យដោយអ្នកផ្តល់សេវា នៅក្នុងការិយាល័យ ឬវេជ្ជមន្ទីរ អាចនឹងបានរាប់រងដោយ Blue Shield Promise។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក អាចចេញវេជ្ជបញ្ជាឲ្យអ្នកទិញឱសថ ដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីកិច្ចសន្យាឱសថ Medi-Cal Rx។

ជួនកាល ឱសថមួយគឺបានត្រូវការ និងមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីកិច្ចសន្យាឱសថទេ។ ឱសថទាំងនេះ នឹងត្រូវឲ្យបានយល់ព្រម មុននឹងអាចបានបំពេញ នៅឯឱសថស្ថានបាន។ Medi-Cal Rx នឹងពិនិត្យពិច័យ និងសំរេចទៅលើសំណើទាំងនេះ ក្នុងពេល 24 ម៉ោង។

- ឱសថករ នៅឱសថស្ថានអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ របស់អ្នក អាចនឹងឲ្យអ្នក នូវការផ្គត់ផ្គង់ជាអាសន្ន 72 ម៉ោង បើសិនគេគិតថាអ្នកត្រូវការវា។ Medi-Cal Rx នឹងបង់ប្រាក់ សំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំជាអាសន្ន បានឲ្យដោយឱសថស្ថានអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ។
- Medi-Cal Rx អាចនឹងប្រកែក ចំពោះសំណើមិនមែនអាសន្ន។ បើសិនគេប្រកែក គេនឹងធ្វើសំបុត្រឲ្យអ្នក ដើម្បីប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុ។ គេនឹងប្រាប់អ្នក អំពីជំរើសរបស់អ្នកមានអ្វីខ្លះ។ ទៅមើលផ្នែក “បណ្តឹង” ក្នុងជំពូក 6 ស្តីពី ការវាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា សំរាប់ព័ត៌មានថែមទៀត។

ដើម្បីរកឲ្យដឹង បើសិនឱសថមួយ មាននៅក្នុងបញ្ជីកិច្ចសន្យាឱសថ ឬដើម្បីទទួលសំណើ នៃបញ្ជីកិច្ចសន្យាឱសថ ហៅ Medi-Cal Rx លេខ 800-977-2273 (TTY 800-977-2273 រួច ចុចលេខ 7 ឬ 711) ឬទស្សនាគេហទំព័រ របស់ Medi-Cal Rx នៅ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

ឱសថស្ថាន

បើសិនអ្នកបំពេញ ឬបំពេញសាច្ចី នូវវេជ្ជបញ្ជា អ្នកត្រូវតែទទួល ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ពីឱសថស្ថាន ដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx។ អ្នកអាចរក បញ្ជីនៃឱសថស្ថាន ដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx ក្នុងបញ្ជីឈ្មោះ ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx នៅ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។ អ្នកក៏អាចរក ឱសថស្ថាន មួយនៅជិតអ្នក ឬឱសថស្ថានដែលអាចធ្វើវេជ្ជបញ្ជាឲ្យអ្នក ដោយហៅ Medi-Cal Rx លេខ 800-977-2273 (TTY 800-977-2273 រួច ចុចលេខ 7 ឬ 711)។

កាលណាអ្នកជ្រើសយកឱសថស្ថានមួយ ត្រូវយកវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ទៅឱសថស្ថាននោះ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ក៏អាចនឹងផ្ញើវាទៅឱសថស្ថាន សំរាប់អ្នកដែរ។ ឲ្យវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ទៅឱសថស្ថាន ជាមួយនឹង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ អត្ថប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal របស់អ្នក។ ធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាឱសថស្ថានដឹងអំពីថ្នាំទាំងអស់ ដែលអ្នកកំពុងលេប ឬអាចទ្បើវដ៏អ្វីមួយដែលអ្នកមាន។ បើសិនអ្នកមានសំណួរអ្វី អំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ត្រូវកុំភ្លេចសួរឱសថករ។

សមាជិកក៏អាចនឹងទទួល សេវាយានជំនិះ ពី Blue Shield Promise ដើម្បីទៅឱសថស្ថានដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីសេវាយានជំនិះ អាន “អត្ថប្រយោជន៍យានជំនិះ សំរាប់ស្ថានការណ៍ដែលមិនមែនជាអាសន្ន” ក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal/។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស មួយចំនួន គឺបានផ្តល់ដោយ គំរោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី ជំនួស Blue Shield Promise។ ទាំងនេះបញ្ចូលនូវ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស (SMHS) សំរាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលស្របតាមលក្ខណៈសំរាប់ SMHS។ SMHS អាចនឹងបញ្ចូល សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ តាមលំនៅដ្ឋាន និងអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ៖

សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖

- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាគាំទ្រថ្នាំពេទ្យ
- សេវាព្យាបាលពេលថ្ងៃហ្មត់ចត់
- សេវាស្តារសមត្ថភាពពេលថ្ងៃ
- សេវាអន្តរាគមន៍រឹបត្តិ
- សេវាធ្វើឲ្យរឹបត្តិមានស្ថិរភាព
- សេវាចាត់ចែងករណីបានប៉ង
- សេវាវិធីព្យាបាលឥរិយាបថ (បានរ៉ាប់រងសំរាប់សមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ)
- ការសំរបសំរួលថែទាំហ្មត់ចត់ (Intensive Care Coordination, ICC) (បានរ៉ាប់រងសំរាប់សមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ)
- សេវាហ្មត់ចត់តាមផ្ទះ (Intensive Home-Based Services, IHBS) (បានរ៉ាប់រងសំរាប់សមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ)
- វិធីព្យាបាលថែទាំចិញ្ចឹមបីបាច់ (Therapeutic Foster Care, TFC) (បានរ៉ាប់រងសំរាប់សមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ)

សេវាតាមលំនៅដ្ឋាន៖

- សេវាព្យាបាលមនុស្សពេញវ័យតាមលំនៅដ្ឋាន
- សេវាព្យាបាលរឹបត្តិតាមលំនៅដ្ឋាន

សេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ៖

- សេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យដុនដាប ដោយមន្ទីរពេទ្យវិកលចរិត
- សេវាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ ដោយអ្នកវិជ្ជាជីវៈនៃមន្ទីរពេទ្យវិកលចរិត
- សេវានៃមន្ទីរសុខភាពវិកលចរិត

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស ដែលគំរោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធីផ្តល់ អ្នកអាចហៅគំរោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី របស់អ្នក។ ដើម្បីរកលេខទូរស័ព្ទឥតចេញថ្លៃទាំងអស់ របស់ខោនធី តាមអនឡាញ ទស្សនា dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx។ បើសិន Blue Shield Promise



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សំរេចថាអ្នកនឹងត្រូវការសេវា ពីគំរោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី Blue Shield Promise នឹងជួយអ្នកក្លាប់ ជាមួយសេវានៃគំរោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី។

សេវាព្យាបាលវិបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន

ខោនធីផ្តល់សេវាវិបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន សំរាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលស្របតាមលក្ខណៈ សំរាប់សេវាទាំងនេះ។ សមាជិកដែលបានរកឃើញ សំរាប់សេវាព្យាបាលវិបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន ត្រូវបានបញ្ជូនទៅ ក្រសួងខោនធីរបស់គេ សំរាប់ការព្យាបាល។ ដើម្បីរកលេខទូរស័ព្ទទាំងអស់ របស់ខោនធី តាមអនឡាញ ទស្សនា

https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx។

សេវាកុមារ California (CCS)

CCS គឺជាកម្មវិធីមួយរបស់ Medi-Cal ដែលព្យាបាលក្មេងៗ អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដែលមានលក្ខណៈសុខភាព, ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដែលស្របតាមវិន័យនៃកម្មវិធី CCS។ បើសិន Blue Shield Promise ឬ PCP របស់អ្នក ជឿថាកូនរបស់អ្នក មានលក្ខណៈអាចទទួល CCS គេនឹងបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធី CCS ខោនធី ឲ្យបានប្រមាណសំរាប់ សិទ្ធិទទួល។

បុគ្គលិកនៃកម្មវិធី CCS ខោនធី នឹងសំរេច បើសិនកូនរបស់អ្នក មានសិទ្ធិទទួលសេវា CCS។ Blue Shield Promise មិនសំរេចសិទ្ធិទទួល CCS ទេ។ បើសិនកូនរបស់អ្នក មានសិទ្ធិទទួល ប្រភេទនៃការថែទាំនេះ អ្នកផ្តល់ សេវា CCS នឹងព្យាបាលគាត់ ឬនាង សំរាប់លក្ខណៈ មានសិទ្ធិទទួល CCS។ Blue Shield Promise នឹងបន្តរ៉ាប់រងប្រភេទនៃសេវា ដែលមិនទាក់ទងជាមួយលក្ខណៈ CCS ដូចជា ការពិនិត្យរូបកាយ ថ្នាំបង្ការរោគ និងពិនិត្យជាសុភាពក្មេង។

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

CCS មិនរ៉ាប់រង លក្ខណៈសុខភាពទាំងអស់ទេ។ CCS រ៉ាប់រង លក្ខណៈសុខភាពភាគច្រើន ដែលពិការរូបកាយ ឬដែលត្រូវការឲ្យបានព្យាបាល ជាមួយថ្នាំពេទ្យ, ការវះកាត់ ឬការស្តារសមត្ថភាព (ស្តារសមត្ថភាព)។ CCS រ៉ាប់រង ក្មេងៗដែលមានលក្ខណៈសុខភាព ដូចជា៖

- ជំងឺបេះដូងពីកំណើត
- ជំងឺមហារីក
- សាច់ដុះ
- ជំងឺបណ្តាលឲ្យឈាមក្រខន់
- ជំងឺកោសិកាកង្វះឈាមក្រហម
- បញ្ហាក្រពេញទីរើដ
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- បញ្ហាតម្រងមូត្ររ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់
- ជំងឺថ្លើម
- ជំងឺពោះវៀន



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- វិធានបុរេមាត់/ពិការភាព
- សញ្ញាទ្រង់ឆ្អឹងខ្នង
- បាត់បង់ការស្តាប់ឮ
- ជំងឺបាយភ្នែក
- ជំងឺពិការខួរក្បាល
- ការប្រកាច់នៅក្រោមកាលៈទេសៈខ្លះ
- ជំងឺចុកចាប់សន្លាក់ឆ្អឹង
- ជំងឺខ្សោយសាច់ដុំ
- ជំងឺ AIDS
- របួសក្បាល ខួរក្បាល ឬខួរឆ្អឹងខ្នងខ្លាំង
- រលាកភ្លើងខ្លាំង
- ធ្មេញជំពើសខ្លាំង

Medi-Cal បង់ប្រាក់ សំរាប់សេវា CCS។ បើសិនកូនរបស់អ្នក ពុំមានសិទ្ធិទទួលសេវានៃកម្មវិធី CCS ទេ គេនឹងរក្សាការទទួលថែទាំ ជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ពី Blue Shield Promise។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពី CCS អ្នកអាចទស្សនាគេហទំព័រ របស់ CCS នៅ <https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs>។ ឬហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

សេវាដែលអ្នកមិនអាចទទួល តាមរយៈ Blue Shield Promise ឬ Medi-Cal

មានសេវាមួយចំនួន ដែល Blue Shield Promise ឬ Medi-Cal នឹងមិនរ៉ាប់រង រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ៖

- ការបន្តទារកខាងក្រៅខ្លួន (In Vitro Fertilization, IVF) រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ ការសិក្សាភាពពុំអាចមានគភ៌ ឬទំរង់ការ ដើម្បីនិច្ច័យធាត ឬដើម្បីព្យាបាលភាពពុំអាចមានគភ៌
- ការរក្សាភាពអាចមានគភ៌
- សេវាការពិសោធន៍
- ការកែសំរួលផ្ទះ
- ការកែសំរួលថយន្ត
- ការវះកាត់កែលំអសម្បុស

Blue Shield Promise អាចនឹងរ៉ាប់រង មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍ទេ បើសិនវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ត្រូវបានស្ថាបនា។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ត្រូវតែបញ្ជូន ការអនុញ្ញាតមុន ទៅ Blue Shield Promise ដោយមានមូលហេតុអ្វី បានជាមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍ គឺជាវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការ។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការវាយតម្លៃនៃបច្ចេកវិជ្ជាថ្មី និងដែលមានស្រាប់

Blue Shield Promise ធ្វើតាមការផ្លាស់ប្តូរ និងការជឿនលឿន ក្នុងការថែទាំសុខភាព តាមការសិក្សាព្យាបាល, ថ្នាំពេទ្យ, ទំរង់ការ និងឧបករណ៍ ថ្មីៗ។ នេះគេក៏ហៅថា “បច្ចេកវិជ្ជាថ្មី” ដែរ។ Blue Shield Promise ធ្វើតាម បច្ចេកវិជ្ជាថ្មី ដើម្បីឱ្យប្រាកដថាសមាជិក អាចទទួលបានការថែទាំ ដោយសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាព។ Blue Shield Promise ពិនិត្យពិច័យបច្ចេកវិជ្ជាថ្មី សំរាប់ទំរង់ការពេទ្យ និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត, ខាងឱសថ, និងឧបករណ៍នានា។ សំណើសុំឱ្យពិនិត្យពិច័យបច្ចេកវិជ្ជាថ្មី អាចនឹងមកពីសមាជិក, គ្រូពេទ្យ, អង្គការ, គ្រូពេទ្យអ្នកពិនិត្យពិច័យរបស់ Blue Shield Promise, ឬបុគ្គលិកផ្សេងៗទៀត។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

5. ថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវវ័យ

សមាជិកក្មេងៗ និងយុវវ័យ អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ អាចទទួលបានសេវាសុខភាពពិសេស ភ្លាមៗនៅពេលគេបានចុះឈ្មោះ។ ការនេះធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាគេទទួលបានសេវាការពារ, ធ្មេញ, សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងវេជ្ជកម្ម និងសេវាពិសេស ត្រឹមត្រូវ។ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសេវាទាំងនេះ។

សេវានៃពេទ្យកុមារ (ក្មេងៗ អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ)

សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ត្រូវបានរ៉ាប់រង សំរាប់ការថែទាំដែលត្រូវការ។ បញ្ជីខាងក្រោម បញ្ចូលការថែទាំ ដែលជាសេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ដើម្បីព្យាបាល ឬជួយកែលម្អភាព និងរូបកាយ, រោគវិនិច្ឆ័យផ្លូវចិត្ត។ សេវាដែលរ៉ាប់រង រួមមានប៉ុន្តែមិនកំណត់ពោះបញ្ជីខាងក្រោមឡើយ៖

- ជួបពិនិត្យសុខុមាលភាពកុមារ និងពិនិត្យសុខភាពក្មេងជំងឺ (ជួបពិគ្រោះសំខាន់ ដែលក្មេងៗត្រូវការ)
- ការចាក់ថ្នាំការពាររោគ (ចាក់ថ្នាំ)
- ការប្រមាណសុខភាពឥរិយាបថ និងការព្យាបាល
- ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងការព្យាបាល រួមទាំងវិធីព្យាបាលចិត្តរោគ បុគ្គលម្នាក់ៗ ជាក្រុម និងគ្រួសារ (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស គឺបានរ៉ាប់រងដោយខោនធី)
- ធ្វើតេស្តពិសោធន៍ រួមទាំងការធ្វើតេស្តឈាម រកការពុលសំណ
- ការអប់រំសុខភាព និងវិធីការពារ
- សេវាចក្ខុវិញ្ញាណ
- សេវាទន្ត ឬធ្មេញ (បានរ៉ាប់រងក្រោម Medi-Cal Dental)
- សេវាសោតវិញ្ញាណ (បានរ៉ាប់រងដោយ CCS សំរាប់ក្មេងៗ ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន Blue Shield Promise នឹងរ៉ាប់រងសេវា សំរាប់ក្មេងៗ ដែលពុំមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS)

សេវាទាំងនេះគឺហៅថាសេវា ការត្រួតពិនិត្យសរាន់ និងតាមកំណត់ពេល, រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល (EPSDT)។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគិតតេឡេផ្លែ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវា EPSDT ដែលបានឲ្យអនុសាសន៍ដោយ គោលការណ៍ណែនាំ Bright Futures (អនាគតក្តីស្វាង) របស់ គ្រូពេទ្យកុមារ (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf) ដើម្បីជួយអ្នក ឬកូនរបស់អ្នក នៅមានសុខភាពល្អ ត្រូវបានរៀបចំដោយឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។

ពិនិត្យសុខុមាលភាពកុមារ និងថែទាំការពារ

ថែទាំការពារ បញ្ចូលការពិនិត្យសុខភាពទៀតទាត់, ការត្រួតពិនិត្យ ដើម្បីជួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក រកបញ្ហាយ៉ាងរូសរាន់, និងផ្តល់សេវាការប្រឹក្សា ដើម្បីរកការឈឺថ្កាត់, ជំងឺ, ឬលក្ខណៈសុខភាព មុនវាក្លាយជាបញ្ហា។ ការពិនិត្យទៀតទាត់ ជួយអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិត នៃកូនរបស់អ្នក រកមើលបញ្ហាអ្វីមួយ។ បញ្ហាអាចមាន សុខភាព, ធ្មេញ, ចក្ខុវិញ្ញាណ, សោតវិញ្ញាណ, សុខភាពផ្លូវចិត្ត, និងវិបត្តិការប្រើគ្រឿងញៀន (ឱសថ) អ្វីមួយ។ Blue Shield Promise រៀបចំ ការពិនិត្យ ដើម្បីត្រួតពិនិត្យ សំរាប់បញ្ហានានា (រួមទាំង ការប្រមាណកម្រិតសំណក្នុងឈាម) នៅពេលណាមួយ ដែលមានសេចក្តីត្រូវការវា សូម្បីតែបើវាមិនមែនក្នុងអំឡុងពេល នៃការពិនិត្យទៀតទាត់របស់អ្នក ឬកូនរបស់អ្នក ក៏ដោយ។

ការថែទាំការពារ ក៏អាចមាន ការចាក់ថ្នាំឲ្យអ្នក ឬកូនរបស់អ្នក ដែលត្រូវការដែរ។ Blue Shield Promise ត្រូវតែធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាក្មេងៗទាំងអស់ បានចុះឈ្មោះចាក់ថ្នាំបង្ការដែលត្រូវការ នៅពេលណាមួយ នៃការជួបពិគ្រោះ ថែទាំសុខភាព។ សេវាថែទាំការពារ និងការត្រួតពិនិត្យ គឺមានដោយឥតអស់ថ្លៃ និងដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។

កូនរបស់អ្នក គួរតែទទួលបានការពិនិត្យ 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

ពិនិត្យសុខុមាលភាពកុមារ រួមមាន៖

- បំពេញប្រវត្តិ និងពិនិត្យរូបកាយ តាំងពីក្បាលដល់ម្រាមជើង
- ចាក់ថ្នាំសមរម្យតាមអាយុ (រដ្ឋ California ធ្វើតាមកាលវិភាគនៃ វិជ្ជាស្ថាននៃពេទ្យកុមារអាមេរិកាំង អនាគតក្តីស្វាង ទៀងកំណត់ពេល https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ធ្វើតេស្តពិសោធន៍ រួមទាំងការត្រួតពិនិត្យឈាម រកការពុលសំណ
- ការអប់រំសុខភាព
- ការត្រួតពិនិត្យ ចក្ខុវិញ្ញាណ និងសោតវិញ្ញាណ
- ការត្រួតពិនិត្យ សុខភាពមាត់
- ការប្រមាណសុខភាពឥរិយាបថ

នៅពេលបានរកឃើញ បញ្ហាខាងរូបកាយ ឬសុខភាពផ្លូវចិត្ត នៅអំឡុងពេលពិនិត្យ ឬការត្រួតពិនិត្យ ការថែទាំអាចកែធាត ឬអាចជួយបញ្ហាបាន។ បើសិនការថែទាំ ជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ហើយ Blue Shield Promise ទទួលខុសត្រូវ សំរាប់ការបង់ប្រាក់ថ្លៃថែទាំ Blue Shield Promise រាប់រងការថែទាំ ឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។ សេវាទាំងនេះរួមមាន៖

- ថែទាំពីវេជ្ជបណ្ឌិត, ពេទ្យអនុវេជ្ជបណ្ឌិត, និងមន្ទីរពេទ្យ
- ចាក់ថ្នាំ ដើម្បីរក្សាអ្នកមានសុខភាពល្អ
- វិធីព្យាបាលរូបកាយ, សំដី/ភាសា, និងអាជីវកម្ម
- សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ ដែលអាចជាបរិក្ខារពេទ្យ, សំភារៈ និងគ្រឿងប្រើប្រាស់
- ការព្យាបាល សំរាប់បញ្ហាចក្ខុវិញ្ញាណ រួមទាំងវ៉ែនតា
- ការព្យាបាល សំរាប់បញ្ហាសោតវិញ្ញាណ រួមទាំងឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ នៅពេលវាមិនបានរាប់រង ដោយ CCS
- ការព្យាបាលសុខភាពឥរិយាបថ សំរាប់ ជំងឺមនោវិកលចិត្តសាលគម ឬកំសោយស្មារតី និងពិការវិជ្ជាជន្ម ផ្សេងៗទៀត
- ការចាត់ចែងករណី និងការអប់រំសុខភាព
- ការវះកាត់កែឲ្យមានភាពធម្មតាវិញ ដែលគឺជាការវះកាត់ ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុលទំងន់មិនត្រឹមត្រូវ នៃខ្លួនប្រាណ បានបណ្តាលដោយភាពវិកលពីកំណើត, ភាពមិនធម្មតានៃវិជ្ជាជន្ម, ការគ្រាំគ្រាចិត្ត, ដំបៅ, សាច់ដុះ, ឬជំងឺ ដើម្បីលើកកម្ពស់មុខងារ ឬបង្កើតជារូបរាងធម្មតា

ការត្រួតពិនិត្យឈាមរកការពុលសំណ

ក្មេងៗទាំងអស់ ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង Blue Shield Promise គួរតែទទួល ការត្រួតពិនិត្យឈាមរកការពុលសំណ នៅអាយុ 12 និង 24 ខែ ឬចន្លោះអាយុ 36 និង 72 ខែ បើសិនគេមិនបានធ្វើតេស្តពីមុន។

ជួយឲ្យទទួល សេវាថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវវ័យ

Blue Shield Promise នឹងជួយសមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ និងគ្រួសាររបស់គេ ឲ្យទទួលសេវាដែលត្រូវការ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

អ្នកសំរេចសំរួលថែទាំរបស់ Blue Shield Promise ម្នាក់ អាច៖

- ប្រាប់អ្នក អំពីសេវាដែលមាន
- ជួយរកបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា ឬអ្នកផ្តល់សេវា នៅក្រៅបណ្តាញ នៅពេលត្រូវការ
- ជួយធ្វើការណាត់ជួប
- រៀបចំឃានជំនិះពេទ្យ ប្រយោជន៍ឱ្យក្មេងៗ អាចទទួលបានការណាត់ជួបរបស់គេ
- ជួយសំរេចសំរួលការថែទាំ សំរាប់សេវាដែលមានតាមរយៈ FFS Medi-Cal ដូចជា៖
 - ការព្យាបាល និងសេវាស្តារសមត្ថភាព សំរាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងរឹបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន
 - ការព្យាបាល សំរាប់បញ្ហាធ្មេញ រួមទាំងការកែតម្រង់ធ្មេញ

សេវាផ្សេងៗទៀត ដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ ល្បួលសំរាប់សេវា (FFS) Medi-Cal ឬ កម្មវិធីផ្សេងៗទៀត

ពិនិត្យធ្មេញ

រក្សាអញ្ជាញធ្មេញ នៃកូនង៉ែតរបស់អ្នកឱ្យស្អាត ដោយជូតអញ្ជាញធ្មេញ ជាមួយក្រណាត់ទន់ៗ ជារាល់ថ្ងៃ។ នៅប្រហែលបួន ទៅប្រាំមួយខែ “ការដុះធ្មេញ” នឹងចាប់ផ្តើម ខណៈធ្មេញកូនង៉ែតចាប់ផ្តើមដុះ។ អ្នកគួរតែធ្វើការណាត់ជួបទទួលពេទ្យលើកដំបូង សំរាប់កូនរបស់អ្នក យ៉ាងឆាប់រហ័សបំផុត ខណៈធ្មេញដំបូងរបស់គេដុះ ឬនៅខ្ទប់កំណើត ទីមួយរបស់គេ តាមណាមួយដែលមុនគេ។

សេវាទន្ត Medi-Cal ខាងក្រោម គឺឥតគិតថ្លៃ ឬមានតម្លៃទាប សំរាប់៖

កូនង៉ែត អាយុ 1 ទៅ 4 ឆ្នាំ

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ ជួបពិគ្រោះទន្តពេទ្យដំបូង របស់កូនង៉ែត ▪ ពិនិត្យធ្មេញដំបូង របស់កូនង៉ែត ▪ ពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ; រៀងរាល់ 3 ខែ តាំងពីកើត ដល់អាយុ 3 ឆ្នាំ) ▪ អិក្សេន ▪ ការសំអាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ លាបថ្នាំហ្គ្លុយី (រៀងរាល់ 6 ខែ) ▪ ការប៉ះធ្មេញ ▪ ការដកធ្មេញ ▪ សេវាជាអាសន្ន ▪ សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ ▪ ការសណ្តាំ (បើសិនជាវាជួសស្រួចចាំបាច់) |
|---|--|

ក្មេងៗ អាយុ 5-12 ឆ្នាំ

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ ពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ) ▪ អិក្សេន ▪ លាបថ្នាំហ្គ្លុយី (រៀងរាល់ 6 ខែ) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ ការសំអាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ) ▪ បិទភ្លិតធ្មេញថ្គាម ▪ ការប៉ះធ្មេញ |
|---|---|



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ធ្វើប្លុសធូញ
 - សេវាជាអាសន្ន
 - ធ្វើប្លុសធូញ
 - សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
 - ការសណ្តាំ (បើសិនជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់)
- ក្មេងៗ អាយុ 13-20 ឆ្នាំ
- ពិនិត្យធូញ (រៀងរាល់ 6 ខែ)
 - អិក្សេ
 - លាបថ្នាំហ្វូរ៉ូ (រៀងរាល់ 6 ខែ)
 - ការសំអាតធូញ (រៀងរាល់ 6 ខែ)
 - ការតម្រង់ធូញ (ឃ្នាប)
 - សំរាប់អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
 - ការប៉ះធូញ
 - ស្រោបធូញ
 - ធ្វើប្លុសធូញ
 - ការដកធូញ
 - សេវាជាអាសន្ន
 - សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
 - ការសណ្តាំ (បើសិនពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់)

*ថ្នាំសណ្តាំ និងស្តីកទូទៅ គួរតែបានពិចារណា នៅពេលវាបានកត់ជាឯកសារ ហេតុអ្វីថ្នាំស្តីកធម្មតា គឺមិនសមរម្យ ឬបានហាមប្រាម ហើយការព្យាបាលធូញ គឺបានយល់ព្រមជាមុន ឬមិនត្រូវការ នូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។

ការហាមប្រាមរួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ៖

- រូបកាយ, ឥរិយាបថ, វឌ្ឍនភាព ឬលក្ខណៈវេទនារម្មណ៍ ដែលហាមឃាត់អ្នកជំងឺ ពីការតបឆ្លើយចំពោះ ការប៉ុនប៉ងរបស់អ្នកផ្តល់សេវា ដើម្បីធ្វើការព្យាបាល
- ស្ថាបនាឡើងវិញខ្លាំងក្លា ឬទំនាក់ទំនងរវាង
- ក្មេងមិនសហការ
- ដំបៅខ្លាំងនៅកន្លែងចាក់ថ្នាំ
- បរាជ័យនៃថ្នាំស្តីកធម្មតា ដើម្បីត្រួតត្រាការឈឺចាប់

បើសិនអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីសេវាទន្ត ហៅ Medi-Cal Dental Program លេខ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចទស្សនាគេហទំព័ររបស់ Medi-Cal Dental Program នៅ <https://smilecalifornia.org/>។

សេវាការបញ្ជូន ការអប់រំការពារបន្ថែម

បើសិនអ្នកបានព្រួយបារម្ភ ថាកូនរបស់អ្នក កំពុងតែមានលំបាកចូលរួម និងការសិក្សានៅសាលារៀន និយាយទៅកាន់ វេជ្ជបណ្ឌិតថែទាំជាបឋម នៃកូនរបស់អ្នក ឬគ្រូបង្រៀន ឬបាងហ្វាង នៅសាលារៀន។ ជាបន្ថែមចំពោះ អត្ថប្រយោជន៍ សុខភាពរបស់អ្នក បានរ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise ក៏មានសេវាដែលសាលារៀន ត្រូវតែផ្តល់ ដើម្បីជួយ កូនរបស់អ្នក រៀនសូត្រ និងរៀនមិនទាន់គេ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ឧទាហរណ៍នៃសេវា ដែលអាចនឹងបានផ្តល់ ដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នក រៀនសូត្រ រួមមាន៖

- សេវាភាសា និងសំដី
- សេវាចិត្តវិជ្ជា
- វិធីព្យាបាលរូបកាយ
- វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម
- ជំនួយបច្ចេកវិជ្ជា
- ការងារសង្គមកិច្ច
- សេវាការប្រឹក្សា
- សេវាពេទ្យនៅសាលា
- យានជំនិះ ទៅនិងមក ពីសាលា

សេវាទាំងនេះ គឺបានផ្តល់ដោយ និងបានបង់ប្រាក់ ដោយក្រសួងការអប់រំរដ្ឋ California។ ទាំងអស់គ្នា ជាមួយនឹង វេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្រូបង្រៀន នៃកូនរបស់អ្នក អ្នកអាចធ្វើគំរោងការតាមចិត្តមួយ ដែលនឹងជួយកូនរបស់អ្នក បានល្អបំផុត។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

6. ការរាយការណ៍ និង ការដោះស្រាយបញ្ហា

មានរបៀបពីរយ៉ាង ដើម្បីរាយការណ៍ និងដោះស្រាយបញ្ហា៖

- **បណ្តឹង** (ឬ **សារទុក្ខ**) គឺនៅពេលអ្នក មានបញ្ហាជាមួយ Blue Shield Promise ឬអ្នកផ្តល់សេវា ឬជាមួយការថែទាំសុខភាព ឬការព្យាបាល ដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវា
- **ឧទ្ធរណ៍** ឬការតវ៉ា គឺនៅពេលអ្នក មិនយល់ស្របជាមួយការសម្រេចរបស់ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរសេវារបស់អ្នក ឬមិនរ៉ាប់រងវា

អ្នកមានសិទ្ធិ ប្តឹងសារទុក្ខ និងឧទ្ធរណ៍ ជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីប្រាប់យើងឲ្យដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ការនេះមិនយកចេញ នូវសិទ្ធិស្របច្បាប់ និងដំណោះស្រាយអ្វីមួយ របស់អ្នកឡើយ។ យើងនឹងមិនរើសអើង ឬសងសឹក ប្រឆាំងនឹងអ្នក សំរាប់ការត្អូញត្អែរមកយើងឡើយ។ ការប្រាប់យើងឲ្យដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក នឹងជួយយើងកែលំអការ ថែទាំ សំរាប់សមាជិកទាំងអស់។

អ្នកគួរតែទាក់ទង Blue Shield Promise សិន ជានិច្ច ដើម្បីប្រាប់យើងឲ្យដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ហៅមកយើង ចន្លោះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច នៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ឬទៅមើល [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។ ប្រាប់យើង អំពីបញ្ហារបស់អ្នក។

បើសិនសារទុក្ខ ឬឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក នៅតែមិនទាន់បានដោះស្រាយរួច បន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ ឬបើសិនអ្នកមិនសប្បាយចិត្ត ជាមួយលទ្ធផលទេ អ្នកអាចហៅ ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (Department of Managed Health Care, DMHC) រដ្ឋ California និងសូមឲ្យគេពិនិត្យពិចារណាបណ្តឹងរបស់អ្នក ឬធ្វើការពិនិត្យពិចារណាដោយពេទ្យឯករាជ្យ។ អ្នកអាចហៅ DMHC លេខ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891 ឬ 711) ឬទស្សនាគេហទំព័ររបស់ DMHC សំរាប់ព័ត៌មានថែមទៀត៖ <https://www.dmhc.ca.gov>។

ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋ California (DHCS) អំបាដូរម៉ានគ្រប់គ្រង Medi-Cal ក៏អាចជួយអ្នកបានដែរ។ គេអាចជួយអ្នកបាន បើសិនអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការចូលរួម ការផ្លាស់ប្តូរ ឬការចេញពីគំរោងសុខភាពមួយ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

គេក៏អាចជួយអ្នកបានដែរ បើសិនអ្នកបានផ្លាស់លំនៅ និងកំពុងតែ មានបញ្ហា ក្នុងការឲ្យបានប្តូរ Medi-Cal របស់អ្នក ទៅខោនធីធីរបស់អ្នក។ អ្នកអាចហៅអំបាដូម៉ាន ពីថ្ងៃច័ន្ទ រហូត ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក និង 5:00 ល្ងាច លេខ 1-888-452-8609។

អ្នកក៏អាចប្តឹងសារទុក្ខ ជាមួយការិយាល័យសិទ្ធិទទួល នៅខោនធីធីរបស់អ្នក អំពីសិទ្ធិទទួល Medi-Cal របស់អ្នកដែរ។ បើសិនអ្នកមិនប្រាកដ ថាអ្នកអាចប្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក ជាមួយនឹងអ្នកណា ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ដើម្បីវាយការណ៍ ព័ត៌មានដែលមិនត្រឹមត្រូវ អំពីការធានារ៉ាប់រងសុខភាព បន្ថែមរបស់អ្នក សូមហៅ Medi-Cal ពីថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក និង 5:00 ល្ងាច លេខ 1-800-541-5555។

បណ្តឹង

បណ្តឹង (ឬ សារទុក្ខ) គឺនៅពេលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនសប្បាយចិត្តជាមួយសេវា ដែលអ្នកកំពុងទទួលពី Blue Shield Promise ឬពីអ្នកផ្តល់សេវា។ វាឥតមានកម្រិតពេល ដើម្បីប្តឹងបណ្តឹងឡើយ។ អ្នកអាចប្តឹងបណ្តឹង ជាមួយ Blue Shield Promise នៅពេលណាក៏បាន តាមទូរស័ព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមអនឡាញ។

- **តាមទូរស័ព្ទ:** ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ចន្លោះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ឲ្យលេខ ID គំរោងសុខភាព របស់អ្នក, ឈ្មោះរបស់អ្នក និងមូលហេតុ សំរាប់បណ្តឹងរបស់អ្នក។
- **តាមប្រៃសណីយ៍:** ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) និងសូមឲ្យគេផ្ញើ ទំរង់បំពេញមួយទៅឲ្យអ្នក។ នៅពេលអ្នកបានទទួលទំរង់បំពេញ ត្រូវបំពេញវា។ ត្រូវឲ្យប្រាកដ ដើម្បីបញ្ចូលឈ្មោះ, លេខ ID គំរោងសុខភាពរបស់អ្នក និងមូលហេតុ សំរាប់បណ្តឹងរបស់អ្នក។ ប្រាប់យើងពីការអ្វីៗ ដែលបានកើតឡើង និងរបៀបយើងអាចជួយអ្នក។

ផ្ញើទំរង់បំពេញទៅ៖

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

ការិយាល័យនៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក នឹងមានទំរង់បំពេញបណ្តឹងដែរ។

- **តាមអនឡាញ:** ទស្សនាគេហទំព័រ Blue Shield Promise។ ទៅមើល blueshieldca.com/promise/medi-cal។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ក្នុងការប្តឹងបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់សេវាភាសាខ្មែរអ្នក ឥតគិតថ្លៃ។ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ក្នុងពេល 5 ថ្ងៃប្រតិទិន នៃការទទួលបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងនឹងធ្វើសំបុត្រទៅអ្នក ប្រាប់អ្នកឲ្យដឹងថាយើងបានទទួលវា។ ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងធ្វើសំបុត្រទៅអ្នកមួយទៀត ដែលប្រាប់អ្នកពីរបៀប យើងបានដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។ បើសិនអ្នកហៅមក Blue Shield Promise អំពីសារទុក្ខមួយ ដែលមិនមែនអំពីការរ៉ាប់រងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក, ពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់, ការពិសោធន៍ ឬការព្យាបាលស៊ីបអង្កេត, ហើយសារទុក្ខរបស់អ្នក បានដោះស្រាយរួច នៅចុងថ្ងៃ ធ្វើការបន្ទាប់ទៀត, អ្នកអាចនឹងមិនទទួលសំបុត្រមួយច្បាប់ទេ។

បើសិនអ្នកមានរឿងរ៉ាវជាបន្ទាន់ ដែលទាក់ទងកង្វល់សុខភាពធ្ងន់ យើងនឹងចាប់ផ្តើម ការពិនិត្យពិច័យដោយពន្លឺន (ឆាប់រហ័ស) និងផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវការសំរេច ក្នុងពេល 72 ម៉ោង។ ដើម្បីសូមការពិនិត្យពិច័យដោយពន្លឺន ហៅយើង នៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ក្នុងពេល 72 ម៉ោង នៃការទទួលបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងនឹងធ្វើការសំរេច អំពីរបៀបយើងនឹងដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នក និងថាតើយើងនឹង ពន្លឺនបណ្តឹងរបស់អ្នក ឬយ៉ាងណា។ បើសិនយើងសំរេចថាយើងនឹងមិនពន្លឺន បណ្តឹងរបស់អ្នកទេ យើងនឹងប្រាប់អ្នក ឲ្យដឹង ថាយើងនឹងដោះស្រាយ បណ្តឹងរបស់អ្នក ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ។ អ្នកអាចនឹងទាក់ទង DMHC ដោយផ្ទាល់ សំរាប់ មូលហេតុអ្វីមួយ រួមទាំងបើសិនអ្នកជឿថាកង្វល់របស់អ្នក អាចមានសិទ្ធិទទួលការពិនិត្យពិច័យដោយពន្លឺន ឬ Blue Shield Promise មិនឆ្លើយតបអ្នក ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

បណ្តឹងដែលទាក់ទង នឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx គឺមិនមែនជាកម្មបទចំពោះវិធីសារទុក្ខនៃ Blue Shield Promise ទេ ឬមានសិទ្ធិទទួល ការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យឡើយ។ សមាជិកអាចបញ្ជូនបណ្តឹង អំពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx ដោយហៅ 800-977-2273 (TTY 800-977-2273 រួច ចុច លេខ 7 ឬ 711) ឬក៏ចូលទៅ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។ តែយ៉ាងណាមិញ បណ្តឹងដែល ទាក់ទងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន មិនមែនជាកម្មបទចំពោះ Medi-Cal Rx អាចនឹងមានសិទ្ធិទទួល ការពិនិត្យ ពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ។ លេខទូរស័ព្ទឥតចេញថ្លៃរបស់ DMHC គឺ 1-888-466-2219 និងខ្សែ TTY គឺ 1-877-688-9891។ អ្នកអាចរកទំរង់បំពេញ ការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ/បណ្តឹង និងសេចក្តីណែនាំ តាមអនឡាញ នៅលើគេហទំព័ររបស់ DMHC នៅ៖ <https://www.dmhc.ca.gov/>។

ឧទ្ធរណ៍

ឧទ្ធរណ៍ គឺខុសគ្នាពីបណ្តឹង។ ឧទ្ធរណ៍ គឺជាសំណើសុំយើងឲ្យពិនិត្យមើល និងផ្លាស់ប្តូរការសំរេច យើងបានធ្វើ អំពីសេវារបស់អ្នក បើសិនយើងបានធ្វើឲ្យអ្នកនូវសំបុត្រ សេចក្តីជូនដំណឹងនៃចំណាត់ការ (NOA) ប្រាប់អ្នកថាយើង បដិសេធ, ពន្យារពេល, ផ្លាស់ប្តូរ ឬបញ្ចប់សេវា ហើយអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយការសំរេចរបស់យើង អ្នកអាចប្តឹង



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal/។

ឧទ្ធរណ៍ បាន។ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ក៏អាចសូមយើងធ្វើឧទ្ធរណ៍សំរាប់អ្នកដែរ ដោយមានការអនុញ្ញាតលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក។

អ្នកត្រូវតែសូមឧទ្ធរណ៍ ក្នុងពេល 60 ថ្ងៃ ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើ NOA ដែលអ្នកបានទទួលពីយើង។ បើសិនយើងបានសំរេច ដើម្បីកាត់បន្ថយ, ព្យួរ, ឬបញ្ឈប់សេវា ដែលអ្នកកំពុងទទួលបានឱ្យបាននេះ អ្នកអាចបន្តទទួលសេវានោះខណៈអ្នករង់ចាំឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវបានសំរេច។ នេះគឺហៅថា ជំនួយបានបង់មិនដាច់ស្រេច។ ដើម្បីទទួលជំនួយបានបង់មិនទាន់ដាច់ស្រេច អ្នកត្រូវតែសូមយើង សំរាប់ឧទ្ធរណ៍ក្នុងពេល 10 ថ្ងៃ ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើ NOA ឬមុនកាលបរិច្ឆេទ ដែលយើងថ្លែងថាសេវារបស់អ្នកនឹងឈប់ តាមណាមួយដែលក្រោយគេ។ នៅពេលអ្នកស្នើសុំឧទ្ធរណ៍ នៅក្រោមកាលៈទេសៈទាំងនេះ សេវានឹងបន្តទៀត។

អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ តាមទូរស័ព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមអនឡាញ៖

- **តាមទូរស័ព្ទ៖** ហៅ Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ឱ្យឈ្មោះ, លេខ ID គំរោងសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវាដែលអ្នកកំពុងធ្វើឧទ្ធរណ៍។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ហៅ Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) និងសូមឱ្យគេធ្វើ ទំរង់បំពេញមួយទៅឱ្យអ្នក។ នៅពេលអ្នកបានទទួលទំរង់បំពេញ ត្រូវបំពេញវា។ ត្រូវឱ្យប្រាកដដើម្បីបញ្ជូលឈ្មោះ, លេខ ID គំរោងសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវា ដែលអ្នកកំពុងធ្វើឧទ្ធរណ៍។

ធ្វើទំរង់បំពេញទៅ៖

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

ការិយាល័យនៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក នឹងមានទំរង់បំពេញឧទ្ធរណ៍ដែរ។

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

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ សំរាប់ឧទ្ធរណ៍ ឬជាមួយ ជំនួយបានបង់មិនដាច់ស្រេច យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់សេវាភាសាឱ្យអ្នក ឥតគិតថ្លៃ។ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ក្នុងពេល 5 ថ្ងៃ នៃការទទួលឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក យើងនឹងផ្ញើសំបុត្រទៅអ្នក ប្រាប់អ្នកឱ្យដឹងថាយើងបានទទួលវា។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចរបស់យើង និងផ្ញើឱ្យអ្នកនូវសំបុត្រ សេចក្តីជូនដំណឹងនៃដំណោះស្រាយ ឧទ្ធរណ៍ (Notice of Appeal Resolution, NAR)។ បើសិនយើងមិនផ្តល់ឱ្យអ្នក នូវការសម្រេចឧទ្ធរណ៍ របស់យើង ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃទេ អ្នកអាចស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ និង ការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (Independent Medical Review, IMR) ជាមួយ DMHC។ ក៏ប៉ុន្តែបើសិនអ្នកស្នើសុំរដ្ឋសវនាការជាមុន និងសវនាការបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ទេ។ ក្នុងករណីនេះ រដ្ឋសវនាការ មានការសម្រេច ជាចុងក្រោយ។

បើសិនអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ចង់ឱ្យយើងសម្រេចឆាប់រហ័ស ពីព្រោះវាប្រើពេលយូរ ដើម្បីដោះស្រាយឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក អាចនឹងធ្វើឱ្យជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីឱ្យមានដំណើរការ បិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យ ពិច័យដោយពន្លឺន (ឆាប់រហ័ស)។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យពិច័យដោយពន្លឺន ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ យើងនឹងធ្វើការសម្រេច ក្នុងពេល 72 ម៉ោង នៃការទទួល ឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

ត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកមិនយល់ស្រប ជាមួយការសម្រេចនៃឧទ្ធរណ៍

បើសិនអ្នកបានស្នើសុំឧទ្ធរណ៍ និងបានទទួលសំបុត្រ NAR ដែលប្រាប់អ្នក ថាយើងមិនបានដោះស្រាយការសម្រេច របស់យើងទេ ឬអ្នកមិនដែលបានទទួលសំបុត្រ NAR សោះ ហើយវាបានកន្លងហួស 30 ថ្ងៃ អ្នកអាច៖

- ស្នើសុំ រដ្ឋសវនាការ ពី ក្រសួងសង្គមកិច្ច រដ្ឋ California (California Department of Social Services, CDSS) ហើយចៅក្រមនឹងពិនិត្យពិច័យករណីរបស់អ្នក។
- ប្តឹងទំរង់បំពេញ ការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ/បណ្តឹង ជាមួយ ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC) ដើម្បីឱ្យបានពិនិត្យពិច័យ ការសម្រេចរបស់ Blue Shield Promise ឬស្នើសុំ ការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (IMR) ពី DMHC។ អំឡុងពេលធ្វើ IMR របស់ DMHC មាន វេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ពីខាងក្រៅ ដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃ Blue Shield Promise នឹងពិនិត្យពិច័យករណី របស់អ្នក។ លេខទូរស័ព្ទឥតចេញថ្លៃរបស់ DMHC គឺ 1-888-466-2219 និងខ្សែ TTY គឺ 1-877-688-9891។ អ្នកអាចរកឃើញទំរង់បំពេញ ការពិនិត្យ ពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ/បណ្តឹង និង សេចក្តីណែនាំតាមអនឡាញ នៅលើគេហទំព័ររបស់ DMHC នៅ៖ <https://www.dmhc.ca.gov>

អ្នកនឹងមិនត្រូវបង់ប្រាក់ សំរាប់រដ្ឋសវនាការ ឬ IMR ឡើយ។

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលទាំង រដ្ឋសវនាការ និង IMR។ ក៏ប៉ុន្តែបើសិនអ្នកស្នើសុំរដ្ឋសវនាការជាមុន និងសវនាការបាន កើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ទេ។ នៅក្នុងករណីនេះ រដ្ឋសវនាការ មានការសម្រេចជាចុងក្រោយ។

ផ្នែកនៅខាងក្រោម មានព័ត៌មានថែមទៀត ស្តីពីរបៀបស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ និង IMR។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បណ្តឹង និងឧទ្ធរណ៍ ដែលទាក់ទងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx គឺមិនបានកាន់កាប់ដោយ Blue Shield Promise ទេ។ អ្នកអាចបញ្ជូនបណ្តឹង និងឧទ្ធរណ៍ អំពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx ដោយហៅ 800-977-2273 (TTY 800-977-2273 រួច ចុចលេខ 7 ឬ 711)។ តែយ៉ាងណាមិញ បណ្តឹង និងឧទ្ធរណ៍ ដែលទាក់ទងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន មិនមែនជាកម្មបទចំពោះ Medi-Cal Rx អាចនឹងមាន សិទ្ធិទទួល ការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ។

បើសិនអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយការសម្រេច ទាក់ទងចំពោះអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx របស់អ្នកទេ អ្នកអាចស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ។ ការសម្រេចអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx គឺមិនមែនជាកម្មបទ ចំពោះ វិធី IMR ជាមួយ DMHC ទេ។

បណ្តឹង និងការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល

IMR គឺជានៅពេល វេជ្ជបណ្ឌិតពីខាងក្រៅ ដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹងគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក ពិនិត្យមើលករណីរបស់អ្នក។ បើសិនអ្នកចង់បាន IMR ជាដំបូង អ្នកត្រូវតែប្តឹងឧទ្ធរណ៍ ជាមួយ Blue Shield Promise។ បើសិនអ្នកមិនព្រម ដំណឹង ពីគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃប្រតិទិនទេ ឬបើសិនអ្នកមិនសប្បាយចិត្ត ជាមួយការសម្រេចនៃគំរោង សុខភាពរបស់អ្នកទេ ជាបន្ទាប់មក សឹមអ្នកអាចស្នើសុំ IMR។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំ IMR ក្នុងពេល 6 ខែ ចាប់តាំងពីកាល បរិច្ឆេទនៃសេចក្តីជូនដំណឹង ដែលប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចឧទ្ធរណ៍ ប៉ុន្តែអ្នកមានពេល 120 ថ្ងៃ តែប៉ុណ្ណោះ ដើម្បីស្នើសុំ រដ្ឋសវនាការ ដូច្នោះហើយបើសិនអ្នកចង់បាន IMR និងរដ្ឋសវនាការ ត្រូវប្តឹងបណ្តឹងរបស់អ្នក យ៉ាងឆាប់រហ័សបំផុត តាមអ្នកអាចធ្វើបាន។ ត្រូវនឹកចាំ បើសិនអ្នកស្នើសុំរដ្ឋសវនាការជាមុន និងសវនាការបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិន អាចស្នើសុំ IMR ទេ។ នៅក្នុងករណីនេះ រដ្ឋសវនាការ មានការសម្រេចជាចុងក្រោយ។

អ្នកអាចនឹងទទួល IMR ភ្លាមៗ ដោយមិនបាច់ប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមុនសិនទេ។ នេះគឺជាករណី ដែលកង្វល់សុខភាព របស់អ្នក គឺជាបន្ទាន់ ដូចជាអ្វីៗ ដែលទាក់ទងការគំរាមកំហែងខ្លាំង ដល់សុខភាពរបស់អ្នក។

បើសិនបណ្តឹងរបស់អ្នកទៅ DMHC ពុំមានសិទ្ធិទទួល IMR ទេ DMHC នឹងនៅតែពិនិត្យពិច័យបណ្តឹងរបស់ អ្នកដែល ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថា Blue Shield Promise បានធ្វើការសម្រេចដោយត្រឹមត្រូវ នៅពេលអ្នកបានធ្វើ ឧទ្ធរណ៍ ការបដិសេធន៍នូវសេវារបស់ខ្លួន។ Blue Shield Promise ត្រូវតែប្រព្រឹត្តតាម IMR និងការសម្រេចពិនិត្យ ពិច័យរបស់ DMHC។

នេះគឺរបៀបស្នើសុំ IMR។

ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលរដ្ឋ California គឺមានភារៈកិច្ច សំរាប់ការដាក់បញ្ញត្តិ ដល់គំរោងសេវាថែទាំសុខភាព។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បើសិនអ្នកមានសារទុក្ខ ប្រឆាំងនឹងគំរាងសុខភាពរបស់អ្នក ជាដំបូងបំផុត អ្នកគួរតែហៅ គំរាងសុខភាពរបស់អ្នក នៅការថែទាំអតិថិជន **Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)** និងប្រើវិធីធ្វើសារទុក្ខ នៃគំរាងសុខភាពរបស់អ្នក មុននឹងទាក់ទងក្រសួង។ ការប្រើវិធីធ្វើសារទុក្ខនេះ គឺមិនហាមឃាត់សិទ្ធិស្របច្បាប់អ្វីមួយ ដែលអាចយកមកប្រើ ឬដំណោះស្រាយអ្វីៗ ដែលនឹងអាចមានសំរាប់ អ្នកឡើយ។ បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ជាមួយ សារទុក្ខ ពាក់ព័ន្ធនឹងភាពអាសន្ន ឬសារទុក្ខអ្វីមួយ ដែលគំរាងសុខភាពរបស់អ្នក មិនទាន់បានដោះស្រាយឲ្យគាប់ចិត្ត នៅឡើយ ដោយគំរាងសុខភាពរបស់អ្នក ឬក៏សារទុក្ខអ្វីមួយ ដែលនៅតែមិនទាន់ដោះស្រាយរួច លើសពី 30 ថ្ងៃ អ្នកអាចហៅក្រសួង សំរាប់ជំនួយ។ អ្នកក៏អាចនឹងមានសិទ្ធិទទួល ការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (IMR) ដែរ។ បើសិនអ្នកមានសិទ្ធិទទួល IMR វិធី IMR នឹងផ្តល់ការពិនិត្យស៊ើង ដោយមិនលំអៀង នូវការសំរេចព្យាបាលសុខភាព ដែលបានធ្វើដោយគំរាងសុខភាព ទាក់ទងនឹងវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ នូវសំណើសេវា ឬការព្យាបាល, ការសំរេចពីការ រ៉ាប់រង សំរាប់ការព្យាបាល ដែលជាលក្ខណៈនៃការពិសោធន៍ ឬជាការស៊ើបអង្កេត និងទំនាស់ការបង់ប្រាក់ សំរាប់ សេវាសុខភាពជាអាសន្ន ឬបន្ទាន់។ ក្រសួងក៏មានលេខទូរស័ព្ទឥតចេញថ្លៃ (1-888-466-2219) និងខ្សែ TDD (1-877-688-9891) សំរាប់អ្នកអន់សោតវិញ្ញាណ និងសំដីដែរ។ គេហទំព័រអន្តរាគ្មានរបស់ក្រសួង នៅ <https://www.dmhc.ca.gov/> មានទំរង់បំពេញបណ្តឹង, ទំរង់បំពេញពាក្យសុំ IMR និងសេចក្តីណែនាំតាម អនឡាញ។

រដ្ឋសវនាការ

រដ្ឋសវនាការ គឺជាកិច្ចប្រជុំមួយ ជាមួយមនុស្សមកពី ក្រសួងសង្គមកិច្ចរដ្ឋ California (CDSS)។ ចៅក្រមម្នាក់ នឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក ឬប្រាប់អ្នក ថាយើង បានធ្វើការសំរេច ដោយត្រឹមត្រូវ។ អ្នកមានសិទ្ធិ ស្នើសុំរដ្ឋ សវនាការ បើសិនអ្នកបានស្នើសុំខ្លួនរណ៍រួចហើយ ជាមួយយើង ហើយអ្នកនៅតែមិនសប្បាយចិត្ត ជាមួយការសំរេច របស់យើងឬបើសិនអ្នកមិនបានទទួលការសំរេច លើខ្លួនរណ៍របស់អ្នក បន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ ក្នុងពេល 120 ថ្ងៃ ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទនៃសំបុត្រ NAR របស់យើង។ តែយ៉ាងណា មិញ បើសិនយើងបានឲ្យអ្នកនូវ ជំនួយបានបង់មិនដាច់ស្រេច អំឡុងពេលខ្លួនរណ៍របស់អ្នក ហើយអ្នកចង់ឲ្យវាបន្តទៀត រហូតទាល់តែមានការសំរេចលើរដ្ឋសវនាការរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ ក្នុងពេល 10 ថ្ងៃ នៃសំបុត្រ NAR របស់យើង ឬក៏មុនកាលបរិច្ឆេទ ដែលយើងបានថ្លែងថាសេវារបស់អ្នកនឹងឈប់ តាមណាមួយដែលក្រោយគេ។ បើសិន អ្នកត្រូវការជំនួយ ជួយធ្វើឲ្យប្រាកដថាជំនួយបានបង់មិនដាច់ស្រេច នឹងបន្តទៀតទំរង់មានការសំរេចផ្តាច់ព្រ័ត្រលើសវនា ការរបស់អ្នក ទាក់ទងការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise ពីថ្ងៃចំនួន - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ដោយហៅ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ បើសិនអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយមិនបានល្អទេ សូមហៅ 711។ PCP របស់អ្នក អាចស្នើសុំរដ្ឋសវនាការសំរាប់អ្នក ដោយមានការអនុញ្ញាតលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក។

ជូនកាល អ្នកអាចស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ ដោយមិនបាច់បំពេញ វិធីខ្លួនរណ៍របស់យើងទេ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃចំនួន - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ឧទាហរណ៍ អ្នកអាចស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ ដោយមិនចាំបាច់បញ្ចប់ វិធីឧទ្ធរណ៍របស់យើងទេ បើសិនយើងមិនបាន ជំរាបដំណឹងអ្នក បានត្រឹមត្រូវ ឬទាន់ពេលវេលា អំពីសេវារបស់អ្នក។ នេះគឺហៅថា បានចាត់ទុកអស់សិទ្ធិសិទ្ធិ។ នេះគឺជាឧទាហរណ៍ខ្លះៗ នៃបានចាត់ទុកអស់សិទ្ធិសិទ្ធិ៖

- យើងមិនបានផ្ញើសំបុត្រ NOA ទៅឲ្យអ្នក ជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត។
- យើងបានធ្វើខុស ដែលប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិអ្វីមួយរបស់អ្នក។
- យើងមិនបានផ្ញើសំបុត្រ NOA ទៅអ្នក។
- យើងបានធ្វើខុស ក្នុងសំបុត្រ NAR របស់យើង។
- យើងមិនបានសំរេច លើឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ។ យើងបានសំរេច ថាករណីគឺជាបន្ទាន់ ប៉ុន្តែមិនបានតបឆ្លើយចំពោះឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ក្នុងពេល 72 ម៉ោង។

អ្នកអាចស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ តាមទូរស័ព្ទ ឬតាមប្រៃសណីយ៍។

- **តាមទូរស័ព្ទ៖** ហៅ អង្គភាពតបឆ្លើយសាធារណៈនៃ CDSS លេខ 1-800-952-5253 (TTY 1-800-952-8349 ឬ 711)។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** បំពេញទម្រង់បំពេញ ដែលបានផ្តល់ឲ្យជាមួយសេចក្តីជូនដំណឹងដំណោះស្រាយ នៃឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ផ្ញើវាទៅ៖

California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 09-17-37
Sacramento, CA 94244-2430

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ក្នុងការស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់សេវាភាសាឲ្យអ្នក ឥតគិតថ្លៃ។ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

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

បើសិនអ្នកចង់ឲ្យ CDSS ធ្វើការសំរេចឆាប់រហ័ស ពីព្រោះវាប្រើពេលយូរ ដើម្បីមានរដ្ឋសវនាការ អាចនឹងធ្វើឲ្យជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីឲ្យមានដំណើរការបិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ រូបអ្នក ឬ PCP របស់អ្នក អាចទាក់ទង CDSS និងស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ ដោយពន្លឿន (ឆាប់រហ័ស)។ CDSS ត្រូវតែធ្វើការសំរេចមិនហួសពី 3 ថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីបានសំណុំរឿងករណីសព្វគ្រប់របស់អ្នកពី Blue Shield Promise។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការតែបន្លំ បង្កិន និងការរំលោភ

បើសិនអ្នកសង្ស័យថាអ្នកផ្តល់សេវា ឬមនុស្សណាម្នាក់ ដែលទទួល Medi-Cal បានប្រព្រឹត្តការតែបន្លំ បង្កិន និងការរំលោភ វាគឺជាសិទ្ធិរបស់អ្នក ដើម្បីរាយការណ៍វា ដោយហៅលេខសំដាត់ ឥតចេញថ្លៃ 1-800-822-6222 ឬបញ្ជូនជំនួយ តាមអនឡាញ នៅ <https://www.dhcs.ca.gov/>។

អ្នកផ្តល់សេវាតែបន្លំ បង្កិន និងរំលោភ រួមមាន៖

- ការក្លែងបន្លំ កំណត់ត្រាសុខភាព
- ការចេញវេជ្ជបញ្ជាទិញថ្នាំ ច្រើនជាងវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់
- ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ច្រើនជាងវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់
- ការចេញវិក្កយប័ត្រ សំរាប់សេវាដែលមិនបានផ្តល់ឲ្យ
- ការចេញវិក្កយប័ត្រ សំរាប់សេវានៅវិជ្ជាជីវៈ នៅពេលអ្នកវិជ្ជាជីវៈ មិនបានធ្វើកិច្ចការ
- ការផ្តល់ជូនវត្ថុ ឥតគិតថ្លៃ ឬបានចុះថ្លៃ និងសេវា ទៅឲ្យសមាជិក គឺជាការខំប្រឹងប្រែង ដើម្បីទាក់ទាញចិត្តឲ្យបានជ្រើស អ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ ដោយសមាជិក
- ការផ្លាស់ប្តូរ គ្រូពេទ្យថែទាំជាបឋម របស់សមាជិក ដោយគ្មានចំណេះដឹងពីសមាជិក

ការតែបន្លំ បង្កិន និងការរំលោភ ដោយមនុស្សណាម្នាក់ ដែលទទួលអត្ថប្រយោជន៍ រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ៖

- ការឲ្យគេខ្ចី, ការលក់ ឬការឲ្យប័ណ្ណ ID គំរោងសុខភាព ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal ទៅឲ្យជនណាម្នាក់ដទៃទៀត
- ការទទួលការព្យាបាល ឬថ្នាំពេទ្យ ស្រដៀងគ្នា ឬដូចគ្នា មកពីអ្នកផ្តល់សេវា លើសពីមួយនាក់
- ការទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលវាមិនមែនជាអាសន្ន
- ការប្រើលេខសូស្យាស់ស៊ីត្រូទី ឬលេខប័ណ្ណ ID គំរោងសុខភាព របស់មនុស្សណាម្នាក់
- ការជិះយានជំនិះពេទ្យ និងមិនមែនពេទ្យ សំរាប់សេវាមិនទាក់ទងថែទាំសុខភាព, សំរាប់សេវាដែលមិនរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal, ឬនៅពេលអ្នកពុំមានការណាត់ជួបពេទ្យ ឬទៅយកវេជ្ជបញ្ជា។

ដើម្បីរាយការណ៍ ពីការតែបន្លំ បង្កិន និងការរំលោភ ត្រូវកត់ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខ ID របស់មនុស្សដែលបានប្រព្រឹត្តការតែបន្លំ បង្កិន និងការរំលោភ។ ផ្តល់ព័ត៌មានឲ្យបានច្រើនបំផុត តាមតែអ្នកអាចធ្វើបាន អំពីមនុស្សនោះ ដូចជា លេខទូរស័ព្ទ ឬជាពិសេស បើសិនវាគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់។ ផ្តល់កាលបរិច្ឆេទនៃព្រឹត្តិការណ៍ និងសេចក្តីសង្ខេបនៃអ្វីៗបានកើតឡើងពិតៗ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 100

ផ្ញើរបាយការណ៍របស់អ្នកទៅ៖

Blue Shield Promise Health Plan
Special Investigations Unit
601 Potrero Grande Dr.
Monterey Park, CA 91755

អ្នកក៏អាចហៅ ខ្សែជំនួយការប្រព្រឹត្តិតាម លេខ 1-833-384-1194 ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 9 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច ឬផ្ញើអ៊ីមែលព័ត៌មានទៅ stopfraud@blueshieldca.com, ឬក៏វាយការណ៍ព័ត៌មាន តាមអនឡាញ នៅ <https://bscspecialinvestigations.alertline.com/gcs/welcome>។

របាយការណ៍ទាំងអស់ អាចធ្វើបានដោយមិនបញ្ចេញឈ្មោះឡើយ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 101

7. សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ

ឋានៈជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise អ្នកមានសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវខ្លះៗ។ ជំពូកនេះ ពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវទាំងនេះ។ ជំពូកនេះក៏បញ្ចូលសេចក្តីជូនដំណឹងស្របច្បាប់ ដែលអ្នកមានសិទ្ធិ ឋានៈជាសមាជិក នៃ Blue Shield Promise ដែរ។

សិទ្ធិរបស់អ្នក

ទាំងអស់នេះគឺជាសិទ្ធិរបស់អ្នក ឋានៈជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise៖

- ដើម្បីត្រូវបានប្រព្រឹត្តមកលើ ដោយគោរព និងថ្លៃថ្នូរ ដោយមានការពិចារណា ដល់សិទ្ធិរបស់អ្នក ចំពោះភាពឯកជន និងសេចក្តីត្រូវការ ដើម្បីរក្សាភាពសំងាត់ នៃព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក។
- ដើម្បីឲ្យបានផ្តល់ជូនព័ត៌មាន អំពីគំរោង និងសេវារបស់ខ្លួន រួមទាំងសេវាដែលរ៉ាប់រង, ត្រូវពេទ្យ, ព្រមទាំងសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ របស់សមាជិក។
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានសំរាប់សមាជិក បានបកប្រែលាយលក្ខណ៍អក្សរពេញលេញ ជាភាសាដែលអ្នក ពេញចិត្ត រួមទាំងសេចក្តីជូនដំណឹងទាំងអស់ អំពីសារទុក្ខ និងឧទ្ធរណ៍។
- ដើម្បីធ្វើអនុសាសន៍ អំពីក្រឹត្យក្រម និងការទទួលខុសត្រូវ នៃសមាជិករបស់ Blue Shield Promise។
- ដើម្បីអាចជ្រើស អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋមម្នាក់ បិតក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។
- ដើម្បីអាចទទួល បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា ទាន់ពេលវេលា។
- ដើម្បីចូលរួមក្នុងធ្វើការសំរេចចិត្ត ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ស្តីពីការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមទាំង សិទ្ធិដើម្បីបដិសេធការព្យាបាល។
- ដើម្បីបញ្ចេញសំឡេងនៃសារទុក្ខ ទោះជាតាមពាក្យសុំដី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ អំពីអង្គការ ឬការថែទាំ ដែលអ្នកទទួល។
- ដើម្បីដឹងមូលហេតុសុខភាព សំរាប់ការសំរេចរបស់ Blue Shield Promise ដើម្បីបដិសេធ, ពន្យារពេល, បញ្ចប់ ឬផ្លាស់ប្តូរសំណើ សំរាប់ការថែទាំសុខភាព។
- ដើម្បីទទួលបានការសំរេចចិត្តថែទាំ។
- ដើម្បីស្នើសុំធ្វើឧទ្ធរណ៍នូវការសំរេច ដើម្បីបដិសេធ លើកពេល ឬកម្រិតនៃសេវា ឬអត្ថប្រយោជន៍។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 102

- ដើម្បីទទួលសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ឥតអស់ថ្លៃ សំរាប់ភាសារបស់អ្នក។
- ដើម្បីទទួលជំនួយខាងច្បាប់ឥតគិតថ្លៃ នៅការិយាល័យជំនួយច្បាប់តាមតំបន់របស់អ្នក ឬក្រុមផ្សេងទៀត។
- ដើម្បីបង្កើតសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន។
- ដើម្បីស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ បើសិនសេវា ឬអត្ថប្រយោជន៍ ត្រូវបានបដិសេធ ហើយអ្នកបានប្តឹងឧទ្ធរណ៍ រួចហើយ ជាមួយ Blue Shield Promise ហើយអ្នកនៅតែមិនសប្បាយចិត្ត ជាមួយការសំរេច ឬបើសិនអ្នក មិនបានទទួលការសំរេច ស្តីពីឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក បន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ រួមទាំងព័ត៌មាន ស្តីពីនៅក្រោមកាលៈទេសៈ ដែលសវនាការដោយពន្លឿន អាចប្រព្រឹត្តិទៅបាន។
- ដើម្បីដកឈ្មោះចេញពី Blue Shield Promise និងប្តូរទៅគំរោងមួយទៀត នៅក្នុងខោនធី តាមសំណូមពរ។
- ដើម្បីអាចទទួលសេវាយល់ព្រមពីអនីតិជន។
- ដើម្បីទទួលព័ត៌មានលាយលក្ខណ៍អក្សរ សំរាប់សមាជិក ដោយឥតអស់ថ្លៃ ជាទំរង់ផ្សេងទៀត (ដូចជា អក្សរព្រិល, អក្សរពុម្ពទំហំធំ, សំឡេង និងជាទំរង់អេឡិចត្រូនិក ដែលអាចយកបាន) តាមសំណូមពរ និងក្នុងលក្ខណៈទាន់ពេល យ៉ាងសមរម្យ សំរាប់ទំរង់ដែលបានស្នើ និងសមស្របជាមួយ ក្រុមព្រហ្មទណ្ឌ វីលហ្វ្រែ និងស្ថាប័ន វគ្គ 14182 (b)(12)។
- ដើម្បីចាកពីទំរង់អ្វីមួយ នៃការបង្ហាញ ឬការនៅជាចម្លែក បានប្រើជាមធ្យោបាយនៃការបង្ខិតបង្ខំ ការដាក់វិន័យ ការងាយស្រួល ឬការសងសឹក។
- ដើម្បីពិភាក្សា ព័ត៌មានដោយទៀងត្រង់ ដែលមានស្តីពីជំរើសការព្យាបាល និងជារបៀបផ្សេងទៀត ដែលបានបង្ហាញក្នុងលក្ខណៈសមរម្យ ចំពោះលក្ខណៈ និងសមត្ថភាពរបស់អ្នកអាចយល់បាន ទោះបីតម្លៃ ឬការរ៉ាប់រង ប៉ុន្មានក៏ដោយ។
- ដើម្បីមើល និងទទួលសំណៅ នៃកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក និងស្នើឲ្យបានកែប្រែ ឬបានកែតម្រូវ ដូចបានបញ្ជាក់ នៅក្នុងក្រុមព្រហ្មទណ្ឌ 45 នៃបញ្ញត្តិសហព័ន្ធ §164.524 និង 164.526។
- សេរីភាព ដើម្បីប្រើសិទ្ធិទាំងនេះ ដោយគ្មានផលមិនល្អ ទៅលើរបៀបដែលអ្នកត្រូវបានប្រព្រឹត្តិមកលើ ពីសំណាក់ Blue Shield Promise, អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬរដ្ឋ ឡើយ។
- ដើម្បីទទួលសេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ, មណ្ឌលសម្ភពក្រៅមន្ទីរពេទ្យ, មណ្ឌលសុខភាពរដ្ឋបាលសហព័ន្ធ បានទទួលស្គាល់, វេជ្ជមន្ទីរសុខភាពឥណ្ឌាន, សេវាឆ្លុប, មណ្ឌលសុខភាពជនបទ, សេវាការឆ្លងកាមរោគ និងសេវាជាអាសន្ន នៅក្រៅបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise ដោយអនុលោមទៅតាមច្បាប់ សហព័ន្ធ។
- ដើម្បីឲ្យបានរួចចាក ពីផលវិបាកប្រភេទអ្វីមួយ នៅពេលធ្វើការសំរេច អំពីការថែទាំអ្នក។
- ដើម្បីរង់ចាំមិនលើសពី 10 នាទី ដើម្បីនិយាយទៅកាន់អ្នកតំណាងសេវាអតិថិជន ក្នុងពេលម៉ោងធ្វើការ ធម្មតារបស់ Blue Shield Promise។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។ 103

- ដើម្បីធ្វើអនុសាសន៍ ស្តីពីក្រឹត្យក្រម និងការទទួលខុសត្រូវនៃសមាជិក របស់អង្គការ។
- ដើម្បីចូលរួម ក្នុងធ្វើការសំរេចចិត្ត ស្តីពីការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមទាំងសិទ្ធិដើម្បីបដិសេធការព្យាបាល និង/ឬ ទទួលមតិទីពីរ។
- ដើម្បីសំរេចចិត្ត អំពីរបៀបការថែទាំដែលអ្នកចង់បាន ក្នុងករណីអ្នកមានជំងឺ ដែលយាយីអាយុជីវិត ឬមានប្តូស។
- ដើម្បីមានការពិភាក្សាដោយឥតលាក់លៀម យ៉ាងសមរម្យ ឬជំរើសការព្យាបាល ជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ សំរាប់លក្ខណៈរបស់វា ទោះបីមានតម្លៃ ឬការរ៉ាប់រងអត្ថប្រយោជន៍ ប៉ុន្មានក៏ដោយ។
- ដើម្បីស្នើសុំធ្វើខ្លួនឯងនូវការសំរេច ដើម្បីបដិសេធ លើកពេល ឬកម្រិតនៃសេវា ឬអត្ថប្រយោជន៍។
- ដើម្បីទទួលសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ឥតគិតថ្លៃ សំរាប់ភាសារបស់អ្នក។
- ដើម្បីទទួលសំភារៈលាយលក្ខណ៍អក្សរ របស់គំរោង ជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត ឬជាទម្រង់ផ្សេងទៀត (ដូចជាសំឡេង, អក្សរព្រិល ឬអក្សរពុម្ពធំៗ)។

ការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

សមាជិក Blue Shield Promise មានការទទួលខុសត្រូវទាំងនេះ៖

- ដើម្បីប្រព្រឹត្តចំពោះ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក, អ្នកផ្តល់សេវា និងបុគ្គលិកទាំងអស់ ដោយសមគួរ និងដោយគោរព។ អ្នកទទួលខុសត្រូវ ចំពោះការមកទាន់ពេលវេលា សំរាប់ការជួបពិគ្រោះរបស់អ្នក ឬទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក យ៉ាងហោច 24 ម៉ោង មុនពេលការជួបពិគ្រោះរបស់អ្នក ដើម្បីលុបចោល ឬគ្រោងពេលជួបសាជាថ្មី
- ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានឲ្យត្រឹមត្រូវ និងព័ត៌មានច្រើនបំផុត តាមអ្នកអាចផ្តល់បាន ទៅឲ្យអ្នកផ្តល់សេវា របស់អ្នកទាំងអស់ និង Blue Shield Promise
- ដើម្បីទទួលបានការពិនិត្យទៀងទាត់ និងប្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក អំពីបញ្ហាសុខភាព មុននឹងវាក្លាយជាធ្ងន់
- ដើម្បីនិយាយយ៉ាងយឺតយ៉ាវ អំពីសេចក្តីត្រូវការ នៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក, បង្កើត និងព្រមព្រៀងទៅលើគោលដៅ, ខ្សែសង្វាក់សមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីយល់ដឹងអំពីបញ្ហា សុខភាពរបស់អ្នក, និងធ្វើតាមគំរោងការព្យាបាល និងសេចក្តីណែនាំ ដែលទាំងពីរនាក់ព្រមព្រៀងគ្នា
- ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មាន (តាមវិសាលភាពអាចធ្វើបាន) ដែលអង្គការ ព្រមទាំងគ្រូពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវា របស់វាបានត្រូវការ ប្រយោជន៍ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ
- ដើម្បីធ្វើតាមគំរោងការ និងសេចក្តីណែនាំ សំរាប់ការថែទាំ ដែលគេបានព្រមព្រៀង ជាមួយគ្រូពេទ្យ របស់គេ



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 104

- ដើម្បីយល់ដឹងបញ្ហាសុខភាពរបស់គេ និងចូលរួមក្នុងការបង្កើតគោលដៅការព្យាបាល ដែលបានព្រមព្រៀងគ្នា ទាំងសងខាង ទៅតាមកម្រិតអាចធ្វើបាន
- ដើម្បីរាយការណ៍ ពីការថែទាំសុខភាពដោយគ្រប់គ្រង ឬការប្រព្រឹត្តិខុសទៅ Blue Shield Promise។ អ្នកអាចធ្វើការនេះ ដោយមិនបាច់ឲ្យឈ្មោះរបស់អ្នកឡើយ ដោយហៅ ខ្សែជំនួយការប្រព្រឹត្តិតាម Blue Shield Promise លេខឥតចេញថ្លៃ **1-800-221-2367**, ទៅមើល <https://bscspecialinvestigations.alertline.com/gcs/welcome>, ឬដោយហៅលេខ ពិសេស ការគ្រប់គ្រង និងការរំលោភ Medi-Cal នៃក្រសួងសុខាភិបាល (DHCS) រដ្ឋ California លេខឥតចេញថ្លៃ **1-800-822-6222**

សេចក្តីជូនដំណឹងនៃការមិនរើសអើង

ការរើសអើង គឺប្រឆាំងនឹងច្បាប់។ Blue Shield Promise ប្រតិបត្តិតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិល នៃរដ្ឋ និងសហព័ន្ធ។ Blue Shield Promise មិនរើសអើង ដោយខុសច្បាប់, បដិសេធមនុស្ស, ឬប្រព្រឹត្តិទៅលើពួកគេ ខុសៗគ្នា ដោយសារតែ ភេទ, ជាតិសាសន៍, ពណ៌សំបុរ, សាសនា, ពូជពង្ស, ដើមកំណើត, ការសំគាល់ក្រុមជាតិពន្ធុ, អាយុ, ភាពពិការផ្លូវចិត្ត, ភាពពិការផ្លូវកាយ, លក្ខណៈសុខភាព, ព័ត៌មានផ្ទះសំណួរ, ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍, ភិនភោគ, អត្តសញ្ញាណភិនភោគ ឬបែបសេពសន្ថវៈ ឡើយ។

Blue Shield Promise ផ្តល់៖

- ជំនួយ និងសេវាឥតគិតថ្លៃ សំរាប់មនុស្សដែលពិការ ដើម្បីជួយគេប្រស្រ័យទាក់ទង ឲ្យបានល្អប្រសើរ ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញា មានគុណសម្បត្តិ
 - ព័ត៌មានលាយលក្ខណ៍អក្សរ ជាទំរង់ផ្សេងទៀត (អក្សរពុម្ពធំៗ, សំឡេង, ទំរង់អេឡិកត្រូនិក, និងទំរង់ផ្សេងទៀត ដែលអាចយកបាន)
- សេវាភាសាឥតគិតថ្លៃ សំរាប់មនុស្ស ដែលភាសាបឋមរបស់គេ មិនមែនអង់គ្លេស ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែ មានគុណសម្បត្តិ
 - ព័ត៌មានលាយលក្ខណ៍អក្សរ ជាភាសាផ្សេងទៀត

បើសិនអ្នកត្រូវការសេវាទាំងនេះ ទាក់ទងការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise ចន្លោះថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ដោយហៅ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ឬ បើសិនអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយមិន បានល្អ សូមហៅ 711 ដើម្បីប្រើសេវាបណ្តាក់សារ California។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 105

របៀបប្តឹងសារទុក្ខ

បើសិនអ្នកជឿថា Blue Shield Promise បានខកខានផ្តល់សេវាទាំងនេះ ឬបានរើសអើងដោយល្មើសច្បាប់ ក្នុងលក្ខណៈណាមួយទៀត ដោយយោងលើ ភេទ, ជាតិសាសន៍, ពណ៌សំបុរ, សាសនា, ពូជពង្ស, ដើមកំណើត, ការសំគាល់ក្រុមជាតិពន្ធុ, អាយុ, ភាពពិការផ្លូវចិត្ត, ភាពពិការផ្លូវកាយ, លក្ខណៈសុខភាព, ព័ត៌មានជោសន្តាន, ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍, ភិនភោគ, អត្តសញ្ញាណភិនភោគ ឬបែបសេពសន្ថវៈ, អ្នកអាចប្តឹងសារទុក្ខ ជាមួយអ្នកសំរប សំរួលសិទ្ធិស៊ីវិល របស់ Blue Shield Promise។ អ្នកអាចប្តឹងសារទុក្ខ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ, ដោយផ្ទាល់មុខ, ឬជាអេឡិចត្រូនិក៖

- **តាមទូរស័ព្ទ៖** ទាក់ទងចន្លោះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាចដោយហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 ឬបើសិនអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយមិន បានល្អ សូមហៅ 711 ដើម្បីប្រើសេវាបណ្តាក់សារ California។

ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ បំពេញ ទម្រង់បំពេញបណ្តឹង ឬសរសេរសំបុត្រ និងផ្ញើទៅ៖
 Blue Shield Promise Health Plan
 Civil Rights Coordinator
 601 Potrero Grande Dr.
 Monterey Park, CA 91755

- **ដោយផ្ទាល់មុខ៖** ទៅជួបការិយាល័យ នៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬ Blue Shield Promise និងថ្លែងថាអ្នកចង់ប្តឹងសារទុក្ខ។
- **ជាអេឡិចត្រូនិក៖** ទស្សនាគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការិយាល័យនៃសិទ្ធិស៊ីវិល – ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋ California

អ្នកក៏អាចប្តឹង បណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិល ជាមួយក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋ California, ការិយាល័យនៃសិទ្ធិស៊ីវិល តាមទូរស័ព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬជាអេឡិចត្រូនិកដែរ៖

- **តាមទូរស័ព្ទ៖** ហៅ 916-440-7370។ បើសិនអ្នកមិនអាចនិយាយបាន ឬឮបានល្អ សូមហៅ 711 (សេវាទូរគមនាគមន៍បណ្តាក់សារ)។
- **ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖** បំពេញ ទម្រង់បំពេញបណ្តឹង ឬផ្ញើសំបុត្រទៅ៖
 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



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ទំរង់បំពេញបណ្តឹង គឺមាននៅ

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

- ជាអឡិកត្រូនិក៖ ផ្ញើអ៊ីមែលទៅ CivilRights@dhcs.ca.gov។

ការិយាល័យនៃសិទ្ធិស៊ីវិល – ក្រសួងសេវាសុខភាព និងមនុស្សជាតិ សហរដ្ឋ

បើសិនអ្នកជឿថា អ្នកត្រូវបានរើសអើងប្រឆាំង ដោយយោងលើ ជាតិសាសន៍, ពណ៌សំបុរ, ដើមកំណើត, អាយុ, ភាពពិការ ឬភេទ, អ្នកក៏អាចប្តឹងបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិល ជាមួយក្រសួងសេវាសុខភាព និងមនុស្សជាតិ សហរដ្ឋ, ការិយាល័យសំរាប់សិទ្ធិស៊ីវិល តាមទូរស័ព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬជាអឡិកត្រូនិកដែរ៖

- តាមទូរស័ព្ទ៖ ហៅ 1-800-368-1019។ បើសិនអ្នកមិនអាចនិយាយបាន ឬស្តាប់ឮបានល្អ សូមហៅ TTY 1-800-537-7697 ឬ 711 ដើម្បីប្រើសេវាបណ្តាក់សារ California។
- ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ បំពេញ ទំរង់បំពេញបណ្តឹង ឬផ្ញើសំបុត្រទៅ៖
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

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

- ជាអឡិកត្រូនិក៖ ទស្សនា ច្រកចូលនៃការិយាល័យសំរាប់បណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិល នៅ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp>។

របៀបឲ្យបានចូលប្រឡូក ឋានៈជាសមាជិក

Blue Shield Promise ចង់ឮពីអ្នក។ ក្នុងត្រីមាសនីមួយៗ Blue Shield Promise មានការប្រជុំគ្នា ដើម្បីពិគ្រោះអំពីអ្វីៗ ដែលកំពុងធ្វើការបានល្អ និងរបៀបអាចកែលំអ Blue Shield Promise។ សមាជិក ត្រូវបានអញ្ជើញឲ្យចូលរួម។ អញ្ជើញមកប្រជុំ!

គណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សាសមាជិក Blue Shield Promise

Blue Shield Promise មានក្រុមមួយហៅថា គណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សាសមាជិក Blue Shield Promise។ ក្រុមនេះមានសមាសភាពនូវ សមាជិក Blue Shield Promise, និយោជិត Blue Shield Promise, អ្នកផ្តល់សេវា, និងអ្នកគាំពារការថែទាំសុខភាព មកពីសមាជិកសហគមន៍។ អ្នកអាចចូលរួមក្នុងក្រុមនេះ បើសិនអ្នកចង់។ ក្រុមនេះពិគ្រោះអំពីរបៀបកែលំអ ក្រឹត្យក្រមរបស់ Blue Shield Promise និងទទួលខុសត្រូវ សំរាប់៖



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 107

- ការពិភាក្សាអំពីបញ្ហារបស់សមាជិក និងគំរោងសុខភាព
- ការនិយាយអំពីសេចក្តីត្រូវការ ខាងវប្បធម៌ និងភាសា របស់សមាជិក
- ការអប់រំ និងការផ្តល់កំឡាំងដល់សហគមន៍ លើបញ្ហាការថែទាំសុខភាព

បើសិនអ្នកចង់ធ្វើជាផ្នែកនៃក្រុមនេះ ហៅ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីរបៀបឲ្យបានចូលប្រឡូក ទស្សនា Blue Shield Promise Connect! តាមអនឡាញ នៅ <https://www.blueshieldca.com/promise/members/index.asp?memSec=connect>។

គណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សាសហគមន៍ប្រចាំភូមិភាគ L.A. Care

L.A. Care មាន គណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សាសហគមន៍ប្រចាំភូមិភាគ (Regional Community Advisory Committees, RCAC) ចំនួនដប់មួយ នៅក្នុង Los Angeles County (RCAC គឺអាចថា “រាក”)។ ក្រុមនេះ មានសមាសភាពនូវសមាជិកនៃ L.A. Care, អ្នកផ្តល់សេវា, និងអ្នកគាំពារការថែទាំសុខភាព។ គោលបំណងរបស់គេ គឺដើម្បីពាំនាំសំឡេង នៃសហគមន៍របស់គេ ទៅគណៈអភិបាល L.A. Care ដែលដឹកនាំកម្មវិធីថែទាំសុខភាព ដើម្បី បំរើសមាជិករបស់យើង។ អ្នកអាចចូលរួមក្នុងក្រុមនេះ បើសិនអ្នកចង់។ ក្រុមនេះពិគ្រោះគ្នាអំពីរបៀបកែលម្អក្រុម របស់ L.A. Care និងទទួលខុសត្រូវ សំរាប់៖

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

បើសិនអ្នកចង់ធ្វើជាផ្នែកនៃក្រុមនេះ ហៅ 1-888-533-2732។ អ្នកអាចរកព័ត៌មានថែមទៀត តាមអនឡាញ នៅ lacare.org។

កិច្ចប្រជុំគណៈអភិបាល L.A. Care

គណៈអភិបាល សំរេចក្រឹត្យក្រមសំរាប់ L.A. Care។ មនុស្សគ្រប់ៗគ្នាអាចចូលរួមប្រជុំ។ គណៈអភិបាលប្រជុំគ្នានៅ ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ដំបូង នៃខែនីមួយៗ នៅម៉ោង 2 រសៀល។ អ្នកអាចរកព័ត៌មានថែមទៀត ស្តីពីកិច្ចប្រជុំគណៈអភិបាល និងកាលវិភាគទាន់សម័យ នៅ lacare.org។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 108

សេចក្តីជូនដំណឹងនៃការអនុវត្តភាពឯកជន

សេចក្តីជូនដំណឹង ដែលរៀបរាប់អំពីក្រឹត្យក្រម និងទំរង់ការរបស់ Blue Shield Promise សំរាប់ការរក្សាភាពសំងាត់នៃកំណត់ត្រាសុខភាពដែលមាន ហើយនឹងបានផ្តល់ឲ្យអ្នក ទៅតាមសំណូមពររបស់អ្នក។

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះ រៀបរាប់ព័ត៌មានសុខភាព អំពីរូបអ្នក ដែលអាចនឹងត្រូវបានប្រើ និងបានបើកសំដែង ហើយអ្នកអាចមើលព័ត៌មាននេះ ដោយរបៀបណា។ **សូមពិនិត្យមើលឡើងវិញ ដោយប្រិតប្រៀង។**

ការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់យើងចំពោះភាពឯកជន

នៅ Blue Shield of California Promise Health Plan យើងយល់ពីសារៈសំខាន់ នៃការរក្សាព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ទុកជាឯកជន ហើយយើងបំពេញកាតព្វកិច្ចរបស់យើង ដើម្បីធ្វើដូច្នោះយ៉ាងខ្លាំងក្លា។

នៅក្នុងដំណើរការធម្មតា នៃការប្រកបជំនួញ យើងបង្កើតកំណត់ត្រាអំពីរូបអ្នក, ការព្យាបាលសុខភាពរបស់អ្នក, និងសេវាដែលយើងផ្តល់ឲ្យអ្នក។ ព័ត៌មាននៅក្នុងកំណត់ត្រាទាំងនោះ គឺហៅថា “ព័ត៌មានសុខភាពត្រូវបានការពារ” (Protected Health Information, PHI) ដែលមានព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន អាចសំគាល់ភាពជាបុគ្គលរបស់អ្នកដូចជា ឈ្មោះ, អាសយដ្ឋាន, លេខទូរស័ព្ទ, និងលេខសូស្យាល់ស៊ីគ្វិទី របស់អ្នក, ព្រមទាំងព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក, ដូចជា ធាតុវិនិច្ឆ័យនៃការថែទាំសុខភាព ឬព័ត៌មានបណ្តឹងសំណង។

យើងបានតម្រូវ ដោយច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋ ដើម្បីផ្តល់ឲ្យអ្នក នូវសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ អំពីការកិច្ចស្របច្បាប់របស់យើង និងការអនុវត្តភាពឯកជន ត្បិតវាទាក់ទងនឹង PHI របស់អ្នក។ យើងបានតម្រូវ ឲ្យរក្សាភាពឯកជននៃ PHI របស់អ្នក និងជំរាបដំណឹងអ្នក ក្នុងព្រឹត្តិការណ៍ដែលអ្នកបានប៉ះទង្គិច ដោយសារការប្រព្រឹត្តិល្មើស PHI មិនបិតថេរ។ នៅពេលយើងប្រើ ឬឲ្យទៅគេ (“បើកសំដែង”) PHI របស់អ្នក យើងត្រូវបានចងភ្ជាប់ដោយលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ដែលអនុវត្តដល់កំណត់ត្រាទាំងអស់ ដែលយើងបង្កើត, បានមក, និង/ឬ រក្សា ដែលមាន PHI របស់អ្នក។

របៀបយើងការពារភាពឯកជនរបស់អ្នក

យើងរក្សារូបរាង, បច្ចេកទេស, និងការគ្រប់គ្រងការពារ ដើម្បីធានាភាពឯកជននៃ PHI របស់អ្នក។ ដើម្បីការពារភាពឯកជនរបស់អ្នក និងមានតែសមាជិកកំឡុងការងារនៃ Blue Shield Promise បានអនុញ្ញាត និងបានហ្វឹកហ្វឺន ត្រូវបានឲ្យមើលក្រដាសកំណត់ត្រា និងអេឡិកត្រូនិក របស់យើង និងអាចទៅកន្លែងមិនមែនសាធារណៈ ដែលបានទុកដាក់ព័ត៌មាន។

សមាជិកកំឡុងការងារ គឺត្រូវបានហ្វឹកហ្វឺន លើប្រធានបទ រួមទាំង៖

- ក្រឹត្យក្រម និងទំរង់ការ ការពារភាពឯកជន និងទិន្នន័យ រួមទាំងរបៀបក្រដាសកំណត់ត្រា និងអេឡិកត្រូនិក បានដាក់ស្លាក, បានទុកដាក់, បានរៀបចំ និងបានមើល។
- រូបរាង, បច្ចេកទេស, និងការគ្រប់គ្រងការពារ នៅក្នុងកន្លែង ដើម្បីរក្សាភាពឯកជន និងសន្តិសុខនៃ PHI របស់អ្នក។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 109

ការិយាល័យភាពឯកជននៅសាជីវកម្មរបស់យើង ត្រួតមើលរបៀបយើងប្រព្រឹត្ត តាមក្រឹត្យក្រមភាពឯកជន និងទំរង់ការ
របស់យើង ព្រមទាំងអប់រំអង្គការរបស់យើង លើប្រធានបទសំខាន់ៗនេះ។

របៀបយើងប្រើ និងបើកសំដែង PHI របស់អ្នក

ការប្រើនូវ PHI ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីអ្នក

យើងអាចនឹងបើកសំដែង PHI របស់អ្នក ដោយគ្មានការអនុញ្ញាត លាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក បើសិនជាចាំបាច់ ខណៈ
ផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាឲ្យអ្នក។ យើងអាចនឹងបើកសំដែង PHI របស់អ្នក សំរាប់គោលបំណងខាងក្រោម៖

ការព្យាបាល

- ដើម្បីចែកចាយជាមួយពេទ្យ, វេជ្ជបណ្ឌិត, ឱសថការ, ចក្ខុពេទ្យ, អ្នកអប់រំសុខភាព, និងអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាព
ផ្សេងទៀត ប្រយោជន៍ឲ្យគេអាចសំរេច ពីគំរោងនៃការថែទាំអ្នក។
- ដើម្បីជួយអ្នកទទួលសេវា និងការព្យាបាល ដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ – ឧទាហរណ៍ ការបញ្ជាធ្វើតេស្តពិសោធនាគារ
និងការប្រើលទ្ធផល។
- ដើម្បីសំរេចសំរួល ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវាដែលទាក់ទង ជាមួយមន្ទីរថែទាំសុខភាព ឬអ្នកវិជ្ជាជីវៈ។

ការបង់ប្រាក់

- ដើម្បីទទួលបានការបង់ប្រាក់ នៃថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង សំរាប់ការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក។
- ដើម្បីធ្វើការសំរេចពីការរ៉ាប់រង – ឧទាហរណ៍ ដើម្បីនិយាយទៅកាន់អ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាព អំពីការបង់ប្រាក់
សំរាប់សេវាបានផ្តល់ឲ្យអ្នក។
- ដើម្បីសំរេចសំរួលអត្ថប្រយោជន៍ ជាមួយការរ៉ាប់រងផ្សេងទៀត ដែលអ្នកអាចមាន – ឧទាហរណ៍ ដើម្បីនិយាយ
ទៅកាន់ គំរោងសុខភាពមួយទៀត ឬអ្នកធានារ៉ាប់រង ដើម្បីសំរេចពីសិទ្ធិទទួល ឬការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក។
- ដើម្បីទទួលបានការបង់ប្រាក់មកពីភាគីទីបី ដែលអាចនឹងទទួលខុសត្រូវសំរាប់ការបង់ប្រាក់ ដូចជាសមាជិកគ្រួសារ។
- បើមិនដូច្នោះទេ ដើម្បីសំរេច និងបំពេញការទទួលខុសត្រូវរបស់យើង ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ សុខភាពរបស់អ្នក
– ឧទាហរណ៍ ដើម្បីគ្រប់គ្រងការទារសំណង។

ប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព

- ដើម្បីផ្តល់សេវាឲ្យអតិថិជន។
- ដើម្បីគាំទ្រ និង/ឬ កែលម្អកម្មវិធី ឬសេវា ដែលយើងផ្តល់ជូនអ្នក។
- ដើម្បីជួយអ្នកចាត់ចែង សុខភាពរបស់អ្នក – ឧទាហរណ៍ ដើម្បីផ្តល់ឲ្យអ្នក នូវព័ត៌មានអំពីការព្យាបាលផ្សេងទៀត
អ្នកអាចនឹងមានសិទ្ធិទទួល ឬដើម្បីផ្តល់ឲ្យអ្នក នូវសេវាថែទាំសុខភាព ឬការរំលឹកពីការព្យាបាល។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield
Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ
California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។ 110

- ដើម្បីគាំទ្រគំរោងសុខភាពមួយទៀត, អ្នកធានារ៉ាប់រង, ឬអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាព ដែលមានទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នក ដើម្បីកែលម្អកម្មវិធីវាចនាផ្តល់ជូនអ្នក – ឧទាហរណ៍ សំរាប់ការចាត់ចែងករណី ឬក្នុងការគាំទ្រ អង្គការថែទាំទទួលខុសត្រូវ (Accountable Care Organization, ACO) ឬការរៀបចំគេហពេទ្យ ផ្ដោតលើអ្នកជំងឺ។
- សំរាប់កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង, តម្លៃបង់, ឬកម្រិតថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង, ឬសកម្មភាពផ្សេងៗទៀត ដែលទាក់ទងនឹងការបង្កើត, ការចុះឈ្មោះសាច្ចិ, ឬការដាក់នូវកិច្ចសន្យា សំរាប់ការរ៉ាប់រង ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាព។ តែយ៉ាងណាមិញ សូម កំណត់ថា យើងនឹងមិនប្រើ ឬបើកសំដែង PHI របស់អ្នក ដែលជាព័ត៌មាននៅសន្តាន សំរាប់គោលបំណងកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងឡើយ – ការធ្វើដូច្នោះ ត្រូវបានហាមឃាត់ដោយច្បាប់សហព័ន្ធ។

យើងក៏អាចនឹងបើកសំដែង PHI របស់អ្នក ដោយគ្មានការអនុញ្ញាត លាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក សំរាប់គោលបំណងផ្សេងទៀតដែរ ដូចបានអនុញ្ញាត ឬបានតម្រូវដោយច្បាប់។ ទាំងនេះរួមមាន៖

ការបើកសំដែងទៅអ្នកផ្សេងៗ បានចូលប្រឡូកក្នុងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក

- បើសិនអ្នកមានវត្តមាន ឬបើមិនដូច្នោះទេ អាចបង្គាប់ឲ្យយើងធ្វើដូច្នោះ យើងអាចនឹងបើកសំដែង PHI របស់អ្នកទៅឲ្យអ្នកផ្សេងៗ ឧទាហរណ៍ដូចជា សមាជិកគ្រួសារ, មិត្តភក្តិជិតស្និទ្ធ, ឬអ្នកថែទាំរបស់អ្នក។
- បើសិនអ្នកបិតក្នុងស្ថានការណ៍ជាអាសន្ន, មិនមានវត្តមានអ្នក, អសមត្ថភាព, ឬបើសិនអ្នកបានទទួលមរណៈ, យើងនឹងប្រើការវិនិច្ឆ័យតាមវិជ្ជាជីវៈរបស់យើង ដើម្បីសំរេចថាតើការបើកសំដែង PHI របស់អ្នក ទៅអ្នកផ្សេងៗ គឺជាប្រយោជន៍ ល្អបំផុតសំរាប់អ្នក។ បើសិនយើងបើកសំដែង PHI របស់អ្នក ក្នុងស្ថានការណ៍អវត្តមានរបស់អ្នក យើងនឹងបើកសំដែងតែ ព័ត៌មានដែលទាក់ទងផ្ទាល់ ទៅឲ្យមនុស្សមានការចូលប្រឡូក ជាមួយការព្យាបាលអ្នក ឬការបង់ប្រាក់ ទាក់ទង នឹងការព្យាបាលរបស់អ្នក។ យើងក៏អាចនឹងបើកសំដែង PHI របស់អ្នកដែរ ប្រយោជន៍ដើម្បីជំរាបដំណឹង (ឬជួយ ក្នុងការជំរាបដំណឹង) មនុស្ស ដូចជាទីកន្លែងរបស់អ្នក, លក្ខណៈសុខភាពទូទៅរបស់អ្នក, ឬមរណភាពរបស់អ្នក។
- យើងអាចនឹងបើកសំដែង PHI នៃកូនតូចៗរបស់អ្នក ទៅមាតាបិតាផ្សេងទៀតរបស់ក្មេង។

ការបើកសំដែងទៅដំណូរព័ត៌មានសុខភាព

Blue Shield Promise អាចនឹងបើកសំដែង PHI របស់អ្នកទៅ Manifest MedEx, ដំណូរព័ត៌មានសុខភាព (Health Information Exchange, HIE)។ HIE ដូចជា Manifest MedEx ជួយអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងគំរោងសុខភាព ពិនិត្យមើលដោយបិតថេរ, វិភាគ, និងចែកចាយព័ត៌មានសុខភាព អំពីរូបអ្នក។

ការពិនិត្យមើល, ការវិភាគ, និងការចែកចាយនូវ PHI របស់អ្នក អនុញ្ញាតឲ្យអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព និងគំរោងសុខភាព ដើម្បីកែលម្អអគុណភាពនៃការថែទាំអ្នក, អាចនឹងជួយបន្ថយកំហុសវេជ្ជសាស្ត្រ, ហើយអាចនឹងសន្សំសំចៃប្រាក់របស់អ្នក តាមវិធីការពារភាពមិនចាំបាច់ និងការព្យាបាលជាន់គ្នា។

អ្នកតែងតែមានឱកាស ដើម្បីមិនចូលរួម ពីការបានប្រើ PHI របស់អ្នកនៅក្នុង HIE ដោយទាក់ទង Manifest Medex នៅ manifestmedex.org/opt-out/ ឬដោយហៅ (510) 683-1333។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 111

ការបើកសំដែងទៅអាជីវករ និងអង្គការសារតាំង

យើងអាចនឹងបើកសំដែង PHI របស់អ្នក ទៅ៖

- ក្រុមហ៊ុនដែលធ្វើកិច្ចការសេវាខ្លះ ក្នុងនាមនៃ Blue Shield Promise។ ឧទាហរណ៍ យើងអាចនឹងបបួលអាជីវករឲ្យជួយយើង ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មាន និងការណែនាំ ទៅសមាជិកដែលមានលក្ខណៈជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដូចជាជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺហឺត។
- អង្គការសារតាំង ដូចជា គណៈកម្មាធិការជាតិសំរាប់ការធានាគុណភាព (National Committee for Quality Assurance, NCQA) សំរាប់គោលបំណងនៃការវាស់គុណភាព។

សូមកំណត់ថា មុននឹងយើងចែកចាយ PHI របស់អ្នក យើងទទួលកិច្ចព្រមព្រៀងលាយលក្ខណ៍អក្សរ ពីអាជីវករ ឬអង្គការសារតាំង ដើម្បីការពារភាពឯកជននៃ PHI របស់អ្នក។

ការប្រស្រ័យទាក់ទង

យើងអាចនឹងប្រើ PHI របស់អ្នក ដើម្បីទាក់ទងអ្នក ដោយមានព័ត៌មាន អំពីការរ៉ាប់រងនៃគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក, អត្ថប្រយោជន៍, កម្មវិធី និងសេវា ទាក់ទងសុខភាព, ការរំលឹកពីការព្យាបាល, ឬការព្យាបាលផ្សេងទៀត មានសំរាប់អ្នក។

ការអង្កាសប្រាក់

យើងមិនប្រើ PHI របស់អ្នក សំរាប់គោលបំណងនៃការអង្កាសប្រាក់ទេ។

សុខភាព ឬសុវត្ថិភាព

យើងអាចនឹងបើកសំដែង PHI របស់អ្នក ដើម្បីការពារ ឬបន្ធូរបន្ថយ ការគំរាមកំហែងខ្លាំង និងជិតកើតឡើង ចំពោះសុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក, ឬសុខភាព ឬសុវត្ថិភាព នៃសាធារណជនទូទៅ។

សកម្មភាពសុខភាពសាធារណៈ

យើងអាចនឹងបើកសំដែង PHI របស់អ្នក ដើម្បី៖

- រាយការព័ត៌មានសុខភាព ទៅអាជ្ញាធរសុខភាពសាធារណៈ បានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ដើម្បីទទួលព័ត៌មានដូច្នោះ សំរាប់គោលបំណងនៃការការពារ ឬទប់ស្កាត់ជំងឺ, រូស ឬភាពពិការ, ឬការត្រួតមើល ការចាក់ថ្នាំការពាររោគ។
- រាយការណ៍អំពីការធ្វើទុក្ខទោសក្នុង ឬការព្រងើយកន្តើយ, ការធ្វើទុក្ខទោសមនុស្សពេញវ័យ រួមទាំងអំពីហឹង្សាក្នុងគ្រួសារ ទៅអាជ្ញាធររដ្ឋាភិបាល បានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ដើម្បីទទួលរាយការណ៍ដូច្នោះ។
- រាយការណ៍ព័ត៌មាន អំពីផលិតផល ឬសកម្មភាព ដែលបានដាក់បញ្ញត្តិដោយ នាយកដ្ឋានអាជនភណ្ឌ និងឱសថូបករណ៍ (Food and Drug Administration, FDA) សហរដ្ឋ ទៅមនុស្សទទួលខុសត្រូវសំរាប់គុណភាព, សុវត្ថិភាព, ឬភាពស័ក្តិសិទ្ធិ នៃផលិតផល ឬសកម្មភាព។
- ប្រាប់ដំណឹងមនុស្ស ដែលអាចជាបានឆ្លងជំងឺងាយឆ្លង បើសិនយើងបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ដើម្បីផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងដូច្នោះ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។ 112

សកម្មភាពរាំងមើលសុខភាព

យើងអាចនឹងបើកសំដែង PHI របស់អ្នក ទៅ៖

- ភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាល ដែលទទួលខុសត្រូវតាមច្បាប់ សំរាប់រាំងមើលប្រព័ន្ធសុខាភិបាល ឬសំរាប់ធានាការប្រតិបត្តិតាមវិន័យ នៃកម្មវិធីអត្ថប្រយោជន៍ របស់រដ្ឋាភិបាល ដូចជា Medicare ឬ Medicaid។
- កម្មវិធីបញ្ញត្តិផ្សេងៗទៀត ដែលត្រូវការព័ត៌មានសុខភាព ដើម្បីសំរេចពីការប្រតិបត្តិតាម។

ការស្រាវជ្រាវ

យើងអាចនឹងបើកសំដែង PHI របស់អ្នក សំរាប់គោលបំណងស្រាវជ្រាវ ប៉ុន្តែដរាបណាស្របតាម និងបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់។

ការប្រតិបត្តិតាមច្បាប់

យើងអាចនឹងប្រើ និងបើកសំដែង PHI របស់អ្នក ដើម្បីប្រតិបត្តិតាមច្បាប់។

ការជំនុំជំរះ និងនីតិវិធីអភិបាលកិច្ច

យើងអាចនឹងបើកសំដែង PHI របស់អ្នក ក្នុងការជំនុំជំរះ ឬនីតិវិធីអភិបាលកិច្ច ឬក្នុងការឆ្លើយតបចំពោះបទបញ្ជាស្របច្បាប់មានសុពលភាព។

មន្ត្រីប្រតិបត្តិការច្បាប់

យើងអាចនឹងបើកសំដែង PHI របស់អ្នក ទៅនគរបាល ឬមន្ត្រីប្រតិបត្តិការច្បាប់ ដូចបានតម្រូវដោយច្បាប់ ឬក្នុងការប្រតិបត្តិតាម បទបញ្ជាតុលាការ ឬនីតិវិធីផ្សេងទៀត បានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់។

មុខការរដ្ឋាភិបាល

យើងអាចនឹងបើកសំដែង PHI របស់អ្នក ទៅក្រសួងផ្សេងៗនៃរដ្ឋាភិបាល ដូចជា យោធាសហរដ្ឋ ឬក្រសួងរដ្ឋនៃសហរដ្ឋ ដូចបានតម្រូវដោយច្បាប់។

ការសងប្រាក់ឱ្យកម្មករ

យើងអាចនឹងបើកសំដែង PHI របស់អ្នក នៅពេលចាំបាច់ ដើម្បីប្រតិបត្តិតាមច្បាប់ នៃការសងប្រាក់ឱ្យកម្មករ។

ការប្រើប្រាស់ PHI ដែលត្រូវការអនុញ្ញាតពីអ្នក

ក្រៅពីគោលបំណងបានរៀបរាប់ខាងលើ យើងត្រូវតែទទួលការអនុញ្ញាត លាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក ដើម្បីប្រើ ឬបើកសំដែង PHI របស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ យើងនឹងមិនប្រើ PHI របស់អ្នក សំរាប់គោលបំណងការផ្សាយលក់ ដោយគ្មានការអនុញ្ញាត លាយលក្ខណ៍អក្សរ ជាមុនពីអ្នក ឬយើងនឹងឱ្យ PHI របស់អ្នក ទៅនិយោជកអនាគត ដោយគ្មានការអនុញ្ញាត លាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកឡើយ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។ 113

ការប្រើ និងការបើកសំដែងនូវ PHI ខ្លះ បានចាត់ទុកជា “សំងាត់ខ្ពង់ខ្ពស់”

សំរាប់ប្រភេទខ្លះនៃ PHI ច្បាប់របស់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋ អាចនឹងតម្រូវនូវការការពារភាពឯកជន ដ៏ប្រសើរ។ ការនេះបញ្ចូល PHI ដែលគឺ៖

- បានរក្សាទុកក្នុងកំណត់ហេតុ វិធីព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រ
- អំពីការរំលោភសុភាព និងគ្រឿងញៀន, វិធីការពារ, ការព្យាបាល, និងការបញ្ជូន
- អំពីការធ្វើតេស្តជំងឺ HIV/AIDS, រោគវិនិច្ឆ័យ, ឬការព្យាបាល
- អំពីជំងឺសង្គម និង/ឬ ជំងឺងាយឆ្លង
- អំពីការធ្វើតេស្តជោសន្តាន

យើងអាចបើកសំដែងប្រភេទនៃ PHI ដែលបានការពារពិសេសនេះ ដោយមានការអនុញ្ញាតមុន លាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក លើកលែងតែនៅពេល បានបញ្ជាក់ជាក់លាក់ ឬបានតម្រូវដោយច្បាប់ តែប៉ុណ្ណោះ។

ការលុបចោលការអនុញ្ញាត

នៅពេលណាមួយ អ្នកអាចនឹងលុបចោលការអនុញ្ញាត លាយលក្ខណ៍អក្សរ ដែលអ្នកបានឲ្យមកយើងពីមុន។ នៅពេលបានបញ្ជូនមកយើង ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ការលុបចោលនឹងអនុវត្ត ចំពោះការប្រើ និងការបើកសំដែងនូវ PHI របស់អ្នក នៅពេលអនាគត។ វានឹងមិនប៉ះពាល់ការប្រើ ឬការបើកសំដែង ដែលបានធ្វើពីមុន ខណៈការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក មានឥទ្ធិពលឡើយ។

សិទ្ធិបុគ្គលរបស់អ្នក

អ្នកមានសិទ្ធិនៅខាងក្រោម ស្តីពី PHI ដែល Blue Shield Promise បង្កើត, ទទួល, និង/ឬ រក្សា អំពីរូបអ្នក៖

សិទ្ធិស្នើសុំដាក់កម្រិត

អ្នកអាចនឹងស្នើសុំ ឲ្យដាក់កម្រិតរបៀបដែលយើងប្រើ និងបើកសំដែង PHI របស់អ្នក សំរាប់ការព្យាបាល, ការបង់ប្រាក់, និងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព ដូចបានពន្យល់ក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ យើងមិនបានតម្រូវឲ្យយល់ព្រមចំពោះសំណើរបស់អ្នក សំរាប់ការដាក់កម្រិតទេ ប៉ុន្តែយើងនឹងពិចារណាវា ដោយហ្មត់ចត់។

បើសិនយើងយល់ព្រមចំពោះសំណើ សំរាប់ការដាក់កម្រិត យើងនឹងប្រព្រឹត្តតាមវា រហូតទាល់តែអ្នកស្នើ ឬយល់ព្រមដើម្បីបញ្ចប់ការដាក់កម្រិត។ យើងក៏អាចនឹងជំរាបអ្នកដែរ ថាយើងកំពុងតែបញ្ចប់នូវកិច្ចព្រមព្រៀងរបស់យើង ចំពោះការដាក់កម្រិត។ ក្នុងករណីនោះ ការបញ្ចប់នឹងអនុវត្ត តែចំពោះ PHI ដែលបានបង្កើត ឬបានទទួលបន្ទាប់ពីយើងបានជំរាបអ្នកពីការបញ្ចប់។

សិទ្ធិដើម្បីទទួលបានការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់

អ្នកអាចនឹងសូម ដើម្បីទទួលបានការប្រស្រ័យទាក់ទងជាមួយ Blue Shield Promise ដែលមាន PHI តាមមធ្យោបាយផ្សេងទៀត ឬនៅទីកន្លែងផ្សេងទៀត។ ដូចបានតម្រូវដោយច្បាប់ និងនៅពេលណាអាចធ្វើបាន យើងនឹងសំរេចសំរួល



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 114

សំណើដែលសមហេតុផល។ យើងអាចនឹងតម្រូវឲ្យអ្នក ធ្វើសំណើរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ បើសិនសំណើរបស់អ្នក ទាក់ទិនជាមួយក្មេងតូចៗ យើងអាចនឹងសូមអ្នកឲ្យផ្តល់ឯកសារស្របច្បាប់ ដែលគាំទ្រសំណើរបស់អ្នក។

សិទ្ធិដើម្បីមើល PHI របស់អ្នក

អ្នកអាចនឹងស្នើសុំត្រួតពិនិត្យ ឬដើម្បីទទួលសំណើខ្លះនៃ PHI ដែលយើងរក្សាទុក អំពីរូបអ្នកនៅក្នុង “កញ្ចប់កំណត់ត្រាបានចាត់តាំង”។ ការនេះរួមមាន ឧទាហរណ៍ កំណត់ត្រានៃការចុះឈ្មោះ, ការបង់ប្រាក់, ការសុំសុខភាពសំណង, និង ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងករណី ឬសុខភាព, និងព័ត៌មានអ្វីមួយយើងបានប្រើ ដើម្បីធ្វើការសំរេចអំពីរូបអ្នក។ សំណើរបស់អ្នកត្រូវតែជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ នៅពេលណាអាចធ្វើបាន និងដូចបានតម្រូវដោយច្បាប់ យើងនឹងផ្តល់ឲ្យអ្នក នូវសំណើនៃ PHI របស់អ្នក ជាទំរង់ (ក្រដាស ឬអេឡិចត្រូនិក) និងទំរង់ដែលអ្នកស្នើសុំ។ បើសិនអ្នកស្នើសុំសំណើនៃ PHI របស់អ្នក យើងអាចនឹងទាញចេញពីអ្នក ដោយសមហេតុផល, តម្លៃយោងលើល្អបំផុតសំរាប់ការរៀបចំ, ការថតចម្លង, និង/ឬការផ្ញើទៅឲ្យអ្នក។ ក្នុងកាលៈទេសៈមានកម្រិតខ្លះ បានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ យើងអាចនឹងបដិសេធ ឲ្យអ្នកមើលផ្នែកខ្លះ នៃកំណត់ត្រារបស់អ្នក។

សិទ្ធិដើម្បីកែប្រែកំណត់ត្រារបស់អ្នក

អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីសូមយើង ឲ្យកែតម្រូវ ឬកែប្រែ PHI ដែលយើងរក្សាទុកអំពីរូបអ្នក នៅក្នុងកញ្ចប់កំណត់ត្រាបានចាត់តាំង។ សំណើរបស់អ្នក ត្រូវតែបានធ្វើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងពន្យល់ហេតុអ្វី អ្នកចង់ឲ្យបានកែប្រែ PHI របស់អ្នក។ បើសិនយើងសំរេចថា PHI គឺមិនត្រឹមត្រូវ ឬមិនសព្វគ្រប់ទេ យើងនឹងកែតម្រូវវា បើសិនបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់។ បើសិនវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬមន្ទីរថែទាំសុខភាព បានបង្កើត PHI ដែលអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរ អ្នកគួរតែសូមគេឲ្យកែប្រែព័ត៌មាន។

សិទ្ធិដើម្បីទទួលបានបញ្ជីនៃការបើកសំដី

តាមសំណូមពរលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក យើងនឹងផ្តល់ឲ្យអ្នក នូវបញ្ជីនៃការបើកសំដី ដែលយើងបានធ្វើអំពី PHI របស់អ្នក សំរាប់រយៈពេលជាក់លាក់ ដល់ទៅប្រាំមួយឆ្នាំ មុនកាលបរិច្ឆេទនៃសំណើរបស់អ្នក។ តែយ៉ាងណាមិញ បញ្ជីនឹងផ្តល់ចេញ៖

- ការបើកសំដី អ្នកបានអនុញ្ញាត។
- ការបើកសំដី បានធ្វើមុនប្រាំមួយឆ្នាំ មុនកាលបរិច្ឆេទនៃសំណើរបស់អ្នក។
- ការបើកសំដី បានធ្វើសំរាប់ការព្យាបាល, ការបង់ប្រាក់, និងគោលបំណងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព លើកលែងតែនៅពេល បានតម្រូវដោយច្បាប់។
- ការបើកសំដីផ្សេងៗទៀត ដែលយើងបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ដើម្បីផ្តល់ចេញពីបញ្ជី។

បើសិនអ្នកស្នើសុំបញ្ជី លើសពីម្តងក្នុងរយៈពេល 12 ខែ យើងអាចនឹងទាញចេញពីអ្នក ដោយសមហេតុផល យោងតាមតម្លៃល្អបំផុត សំរាប់របាយការណ៍នៃបញ្ជីនីមួយៗ បន្ទាប់ពីមួយដំបូងបំផុត។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។ 115

សិទ្ធិដើម្បីដាក់ឈ្មោះអ្នកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួន

អ្នកអាចនឹងដាក់ឈ្មោះ មនុស្សម្នាក់ទៀត ដើម្បីធ្វើការជួស ធ្វើជាអ្នកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ អ្នកតំណាងរបស់អ្នក នឹងបានអនុញ្ញាតឱ្យមើល PHI របស់អ្នក, ដើម្បីប្រស្រ័យទាក់ទង ជាមួយអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាព និងមន្ទីរដែលផ្តល់ ការថែទាំអ្នក, និងដើម្បីប្រើសិទ្ធិនៃ HIPAA ផ្សេងទៀតទាំងអស់ តាងនាមរបស់អ្នក។

អាស្រ័យលើអាជ្ញា ដែលអ្នកយល់ព្រមឱ្យអ្នកតំណាងរបស់អ្នក គាត់ ឬនាង ក៏អាចនឹងមានអាជ្ញា ដើម្បីធ្វើការសំរេចថែទាំ សុខភាព សំរាប់អ្នកដែរ។

សិទ្ធិដើម្បីទទួល ក្រដាសសំណៅនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ

តាមសំណូមពររបស់អ្នក យើងនឹងផ្តល់ក្រដាសសំណៅនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ សូម្បីតែបើអ្នកបានយល់ព្រម ដើម្បី ទទួលសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ជាអេឡិចត្រូនិក ក៏ដោយ។ មើលផ្នែក “សេចក្តីជូនដំណឹងការមាន និងរយៈពេល” នៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។

វិធានការអ្នកអាចធ្វើ

ទាក់ទង Blue Shield Promise

បើសិនអ្នកមានសំណួរ អំពីសិទ្ធិភាពឯកជនរបស់អ្នក ឬជឿថាយើងអាចជាបានបំពាន សិទ្ធិភាពឯកជនរបស់អ្នក ឬមិនយល់ស្របជាមួយការសំរេច ដែលយើងបានធ្វើអំពីការមើល PHI របស់អ្នក អ្នកអាចទាក់ទងយើង៖

Blue Shield of California Promise Health Plan Privacy Office

P.O. Box 272540 Chico, CA 95927-2540

ទូរស័ព្ទ៖ (888) 266-8080 (ឥតចេញថ្លៃ)

លេខពិសេស៖ (855) 296-9086 (ឥតចេញថ្លៃ)

ទូរសារ៖ (800) 201-9020 (ឥតចេញថ្លៃ)

អ៊ីមែល៖ privacy@blueshieldca.com

សំរាប់សំណើប្រភេទខ្លះ អ្នកត្រូវតែបំពេញ និងផ្ញើមកយើងនូវទម្រង់បំពេញដែលមាន ដោយហៅលេខទូរស័ព្ទ ការថែទាំ អតិថិជន នៅលើប័ណ្ណ ID នៃសមាជិក Promise Health Plan របស់អ្នក ឬដោយទស្សនាគេហទំព័ររបស់យើង នៅ

https://www.blueshieldca.com/bsca/bsc/wcm/connect/sites/sites_content_en/bsp/cmc-members/plan-documents/privacy



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 116

ទាក់ទងភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ
អ្នកក៏អាចនឹងប្តឹង បណ្តឹងលាយលក្ខណ៍អក្សរជាមួយ លេខាធិការនៃក្រសួង នៃសេវាសុខភាព និងមនុស្សជាតិ
(Health & Human Services, HHS) សហរដ្ឋ ការិយាល័យសំរាប់សិទ្ធិស៊ីវិលដែរ បើសិនអ្នកជឿថាយើង
អាចជាបានបំពាន សិទ្ធិភាពឯកជនរបស់អ្នក៖

Office for Civil Rights

U.S. Department of Health & Human Services 200 Independence Avenue, S.W.
Washington, D.C. 20201

ទូរស័ព្ទ៖ (877) 696-6775

គេហទំព័រ៖ <https://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints>

បើសិនអ្នក ជាអ្នកមូលដ្ឋាននៃរដ្ឋ California អ្នកក៏អាចទាក់ទង អ្នកចាត់ចែងការភូមិភាគ OCR សំរាប់រដ្ឋ
California ដែរ៖

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

ទូរស័ព្ទ៖ (800) 368-1019

ទូរសារ៖ (202) 619-3818

TTY: (800) 537-7697

ទាក់ទងភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលរដ្ឋ
អ្នកក៏អាចនឹងប្តឹង បណ្តឹងលាយលក្ខណ៍អក្សរជាមួយ ក្រសួងសុខាភិបាល (Department of Health Care
Services, DHCS) រដ្ឋ California ដែរ៖

DHCS

Privacy Officer

c/o Office of HIPAA Compliance DHCS

P.O. Box 997413, MS 4721 Sacramento, CA 95899-7413

ទូរស័ព្ទ៖ (916) 445-4646

ទូរសារ៖ (916) 440-7680

គេហទំព័រ៖ [Data Privacy \(ca.gov\)](https://www.data-privacy.ca.gov/)



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield
Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ
California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។ 117

យើងនឹងមិនសងសឹកប្រឆាំងនឹងអ្នកទេ សំរាប់ការប្តឹងបណ្តឹង អំពីការអនុវត្តន៍ភាពឯកជនរបស់យើង។

សេចក្តីជូនដំណឹងនៃការមាន និងរយៈពេល

សេចក្តីជូនដំណឹងនៃការមាន

សំណើនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ គឺមានផ្តល់ជូន ដោយហោលេខទូរស័ព្ទ ការថែទាំអតិថិជន នៅលើប័ណ្ណ ID នៃសមាជិក Promise Health Plan របស់អ្នក ឬដោយទស្សនាគេហទំព័ររបស់យើង នៅ blueshieldca.com/bsca/bsc/wcm/connect/sites/Sites_Content_EN/bsp/about-promise/privacy។

សិទ្ធិដើម្បីផ្លាស់ប្តូរលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ

យើងត្រូវបានតម្រូវ ឲ្យប្រព្រឹត្តតាមលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ដរាបណាវានៅតែមានប្រសិទ្ធិភាព។ យើងអាចនឹងផ្លាស់ប្តូរលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ និងតាមការឈ្នះឈាមរបស់យើង យើងអាចនឹងធ្វើលក្ខខណ្ឌថ្មី មានប្រសិទ្ធិភាព សំរាប់ PHI របស់អ្នកទាំងអស់ នៅក្នុងកម្មសិទ្ធិរបស់យើង រួមទាំង PHI យើងបានបង្កើត ឬបានទទួលមុនពេលយើងចេញសេចក្តីជូនដំណឹងថ្មី។

បើសិនយើងផ្លាស់ប្តូរ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះ យើងនឹងកែសេចក្តីជូនដំណឹងឲ្យទាន់សម័យ នៅលើគេហទំព័ររបស់យើង និងបើសិនអ្នកបានចុះឈ្មោះ ក្នុងគំរោងអត្តប្រយោជន៍ Blue Shield Promise នៅពេលនោះ យើងនឹងធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងថ្មីឲ្យអ្នក នៅពេលនោះ និងដូចបានតម្រូវដោយច្បាប់។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់

មានច្បាប់ជាច្រើន អនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ ច្បាប់ទាំងនេះ អាចនឹងប៉ះទង្គិចសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក សូម្បីតែបើច្បាប់ទាំងនេះ មិនបានបញ្ចូល ឬបានពន្យល់ នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះក៏ដោយ។ ច្បាប់ចម្រើន ដែលអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំនេះ គឺច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ អំពីកម្មវិធី Medi-Cal។ ច្បាប់ផ្សេងៗទៀតនៃសហព័ន្ធ និងរដ្ឋ ក៏អាចនឹងអនុវត្តដែរ។

សេចក្តីជូនដំណឹង អំពី Medi-Cal ជាអ្នកបង់ប្រាក់ចុងក្រោយ, ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត និងទាមទារប្រាក់ការធ្វេសប្រហែស

កម្មវិធី Medi-Cal ប្រតិបត្តិតាមច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ ព្រមទាំងបញ្ញត្តិធានា ទាក់ទងនឹងភាពទទួលខុសត្រូវតាមច្បាប់នៃភាគីទីបី សំរាប់ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឲ្យសមាជិក ។ Blue Shield Promise នឹងចាត់វិធានការសមហេតុផលទាំងអស់ ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថាកម្មវិធី Medi-Cal គឺជាអ្នកបង់ប្រាក់ចុងក្រោយបំផុត។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 118

សមាជិក Medi-Cal អាចនឹងមានការរ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (Other Health Coverage, OHC) ក៏បានផ្តល់ឲ្យ ជាការរ៉ាប់រងសុខភាពឯកជនដែរ។ ជាលក្ខខណ្ឌនៃសិទ្ធិទទួល Medi-Cal អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំ និង/ឬរក្សាការមាន OHC អ្វីមួយ នៅពេលដែលឥតមានអស់ថ្លៃដល់អ្នក។

ច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋ តម្រូវឲ្យសមាជិក Medi-Cal រាយការណ៍ OHC និងការផ្លាស់ប្តូរអ្វីមួយចំពោះ OHC ដែលមានស្រាប់។ បើសិនអ្នកមិនរាយការណ៍ OHC ដោយរួសរាន់ទេ អ្នកអាចនឹងត្រូវសង DHCS សំរាប់អត្ថប្រយោជន៍អ្វីមួយ ដែលបានបង់ដោយកាន់ច្រឡំ។ បញ្ជូន OHC របស់អ្នក តាមអនឡាញ នៅ https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/TPLRD_OCU_cont.aspx។

បើសិនអ្នកពុំមានអ៊ិនទ័រណិតទេ អាចរាយការណ៍ OHC ទៅគំរោងសុខភាពរបស់អ្នក ឬដោយហៅ 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711; នៅក្នុង California), ឬ 1-916-636-1980 (នៅក្រៅ California)។ DHCS មានសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ ដើម្បីទាមទារថ្លៃ សេវាដែល Medi-Cal រ៉ាប់រងដែល Medi-Cal មិនមែនជាអ្នកបង់ប្រាក់មុន។ ឧទាហរណ៍ បើសិនអ្នកមានប្រាក់ក្នុងគ្រោះថ្នាក់ឡាន ឬនៅកន្លែងធ្វើការ, ក្រុមហ៊ុនធានារថយន្ត ឬការសងប្រាក់ឲ្យកម្មករ អាចនឹងត្រូវបង់ជាមុន ឬចេញសង Medi-Cal។

បើសិនអ្នកបានរងរបួស ហើយភាគីមួយទៀត គឺទទួលខុសត្រូវ សំរាប់របួសរបស់អ្នក នោះរូបអ្នក ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នក ត្រូវតែជំរាបដំណឹង DHCS ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ នៃការប្តឹងបណ្តឹងស្របច្បាប់ ឬការទារសំណង។ បញ្ជូនសេចក្តីជំរាបដំណឹងរបស់អ្នក តាមអនឡាញ៖

- កម្មវិធីរបួសខ្លួន នៅ <http://dhcs.ca.gov/PI>
- កម្មវិធីទាមទារការសងប្រាក់ឲ្យកម្មករ នៅ <http://dhcs.ca.gov/WC>

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ហៅ 1-916-445-9891។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការទាមទារកេរមរតក

កម្មវិធី Medi-Cal ត្រូវតែស្វែងរកការសងប្រាក់ មកពីអ្នកទទួលកេរមរតក នៃសមាជិកបានទទួលមរណៈខ្លះសំរាប់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលបានទទួលនៅចំថ្ងៃ ឬបន្ទាប់ពីខួបកំណើតទី 55 របស់គេ។ ការសងប្រាក់រួមមានឈ្នួលសំរាប់សេវា និងថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង គ្រប់គ្រងការថែទាំ និងការបង់ប្រាក់តាមចំនួនមនុស្ស សំរាប់សេវានៃមន្ទីរវេជ្ជកម្ម, សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍, និងសេវាទាក់ទងមន្ទីរពេទ្យ និងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា បានទទួលនៅពេលសមាជិក ជាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ នៅមន្ទីរវេជ្ជកម្ម ឬកំពុងទទួល សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍។ ការសងប្រាក់មិនអាចហួសពីតម្លៃ នៃទ្រព្យធនកេរមរតក របស់សមាជិកឡើយ។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ទៅមើលការទាមទារកេរមរតក នៃគេហទំព័ររបស់ DHCS នៅ <http://dhcs.ca.gov/er> ឬហៅ 1-916-650-0590។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 119

សេចក្តីជូនដំណឹងនៃចំណាត់ការ

Blue Shield Promise នឹងធ្វើឲ្យអ្នកនូវសំបុត្រ សេចក្តីជូនដំណឹងនៃចំណាត់ការ (NOA) នៅពេលណាមួយដែល Blue Shield Promise បដិសេធ, ពន្យារពេល, បញ្ចប់ ឬកែប្រែសំណើ សំរាប់សេវាថែទាំសុខភាព។ បើសិនអ្នកមិនយល់ស្រប ជាមួយការសម្រេចរបស់គំរោងទេ អ្នកតែងតែអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ ជាមួយ Blue Shield Promise ជានិច្ច។ ទៅមើលផ្នែកឧទ្ធរណ៍ខាងលើ សំរាប់ព័ត៌មានសំខាន់ៗ ស្តីពីការប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ នៅពេល Blue Shield Promise ធ្វើ NOA ឲ្យអ្នក វានឹងជំរាបអ្នក អំពីសិទ្ធិទាំងអស់ដែលអ្នកមាន បើសិនអ្នកមិនយល់ស្រប ជាមួយការសម្រេច ដែលយើងបានធ្វើ។

មាតិកាក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹង

បើសិន Blue Shield Promise យោងការបដិសេធន៍, ការព្យារពេល, ការបញ្ចប់, ឬផ្លាស់ប្តូរជាទាំងស្រុង ឬក្នុងផ្នែកខ្លះ លើវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ នោះ NOA របស់អ្នក ត្រូវតែមានដូចតទៅ៖

- សេចក្តីថ្លែងនៃចំណាត់ការ ដែល Blue Shield Promise បំរុងធ្វើ។
- ការពន្យល់ច្បាស់លាស់ និងសង្ខេប នូវមូលហេតុសំរាប់ការសម្រេចរបស់ Blue Shield Promise។
- របៀប Blue Shield Promise បានមកដល់ការសម្រេចរបស់គេ។ ការនេះគួរតែបញ្ចូលលក្ខណៈ: Blue Shield Promise បានប្រើ។
- មូលហេតុវេជ្ជសាស្ត្រ សំរាប់ការសម្រេច។ Blue Shield Promise ត្រូវតែថ្លែងច្បាស់លាស់ ពីរបៀបលក្ខណៈ: ជំងឺរបស់សមាជិក មិនជួបលក្ខណៈ ឬគោលការណ៍ណែនាំ។

ការបកប្រែសរសេរ

Blue Shield Promise គឺបានតម្រូវ ដើម្បីបកប្រែពេញលេញ និងផ្តល់ព័ត៌មានលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឲ្យសមាជិក ជាភាសាពេញចិត្តទូទៅ រួមទាំងសេចក្តីជូនដំណឹងទាំងអស់ អំពីសារទុក្ខ និងឧទ្ធរណ៍។

សេចក្តីជូនដំណឹងបានបកប្រែពេញលេញ ត្រូវតែបញ្ចូលមូលហេតុវេជ្ជសាស្ត្រ សំរាប់ការសម្រេចរបស់ Blue Shield Promise ដើម្បីបន្ថយ ព្យួរ ឬបញ្ឈប់សំណើ សំរាប់សេវាថែទាំសុខភាព។

បើសិនពុំមានភាសាដែលអ្នកពេញចិត្តទេ MCP គឺបានតម្រូវឲ្យផ្តល់ជូន ជំនួយតាមពាក្យសុំដី ជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត ប្រយោជន៍ឲ្យអ្នកអាចយល់ព័ត៌មានដែលអ្នកទទួល។

សេចក្តីជូនដំណឹង អំពីសំណើការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់

សមាជិកដែលអាចនឹងយល់ព្រម ដើម្បីទទួលសេវាងាយអន់ចិត្ត គឺមិនបានតម្រូវឲ្យទទួល ការអនុញ្ញាតពីសមាជិកណាមួយផ្សេងទៀត, ពីអ្នកជាវ, ឬពីអ្នកកាន់ច្បាប់ធានារ៉ាប់រង ដើម្បីទទួលសេវាងាយអន់ចិត្ត ឬដើម្បីបញ្ជូនបណ្តឹង



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 120

សំណង សំរាប់សេវាងាយអន់ចិត្តឡើយ។ Blue Shield Promise នឹងប្រស្រ័យទាក់ទងផ្ទាល់ ស្តីពីសេវាងាយអន់ចិត្ត ទៅអាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ផ្សេងទៀត របស់សមាជិកបានចាត់តាំង, អាសយដ្ឋានអីមែល, ឬលេខទូរស័ព្ទ, ឬក្នុងអវត្តមាននៃការចាត់តាំង, ក្នុងឈ្មោះនៃសមាជិក នៅអាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរស័ព្ទ មាននៅក្នុងសំណុំរឿង។ Blue Shield Promise នឹងមិនបើកសំដែងព័ត៌មានសុខភាព ទាក់ទងនឹងសេវាងាយអន់ចិត្ត ទៅសមាជិកណាមួយផ្សេងទៀត, អ្នកជាវ, ឬអ្នកកាន់ច្បាប់ធានារ៉ាប់រង ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតលាយលក្ខណ៍អក្សរ ពីសមាជិកដែលទទួលការថែទាំឡើយ។ Blue Shield Promise នឹងសំរេចសំណើ សំរាប់ការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់ ជាទំរង់ និងតាមទំរង់បានស្នើ បើសិនវាអាចផលិតបានស្រេចចាប់ ជាទំរង់ និងតាមទំរង់បានស្នើ ឬនៅទីកន្លែងផ្សេងទៀត។ សំណើរបស់សមាជិក សំរាប់ការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់ ទាក់ទងនឹងសេវាងាយអន់ចិត្ត មានសុពលភាពរហូតទាល់តែសមាជិក ដកហូតសំណើ ឬរហូតទាល់តែបញ្ជូនសំណើថ្មី សំរាប់ការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់។

សំណើការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់ អាចនឹងបានបញ្ជូនជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ទៅ Blue Shield Promise តាមអាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍, អាសយដ្ឋានអីមែល, ឬលេខទូរសារ នៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។ សមាជិកអាចនឹងប៉ុន្តែមិនបានតម្រូវ ដើម្បីស្នើសុំការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់ តាមការបំពេញ ទំរង់បំពេញសំណើការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់។ ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) និងសូមឲ្យគេធ្វើទំរង់បំពេញមួយទៅឲ្យអ្នក។ អ្នកក៏អាចរកឃើញ និងទាញយកទំរង់បំពេញ តាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកអាចធ្វើទំរង់បំពេញដែលបានបំពេញ និងបានចុះហត្ថលេខា ត្រឡប់ទៅការិយាល័យភាពឯកជននៃ Blue Shield of California ដោយប្រើជំរើសណាមួយទាំងនេះ៖

- ប្រៃសណីយ៍៖ Blue Shield of California Privacy Office, PO Box 272540, Chico CA, 95927-2540
- អីមែល៖ privacy@blueshieldca.com
- ទូរសារ៖ 1-800-201-9020

បើសិនបានទទួលតាមអីមែល ឬទូរសារ សំណើរបស់អ្នក សំរាប់ការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់ នឹងមានប្រសិទ្ធិភាពក្នុងពេល 7 ថ្ងៃប្រតិទិន នៃការទទួល។ បើសិនបានទទួលតាមប្រៃសណីយ៍ថ្នាក់ទីមួយ សំណើរបស់អ្នក សំរាប់ការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់ នឹងមានប្រសិទ្ធិភាព ក្នុងពេល 14 ថ្ងៃប្រតិទិន នៃការទទួល។ បើសិនអ្នកទាក់ទងមកយើងអំពីសំណើរបស់អ្នក Blue Shield Promise នឹងប្រាប់ពីការបានទទួលសំណើរបស់អ្នក សំរាប់ការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់ ហើយនឹងប្រាប់អ្នក ពីស្ថានភាពនៃសំណើរបស់អ្នក។

សំណើការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់ នឹងអនុវត្តចំពោះការប្រស្រ័យទាក់ទងទាំងអស់ ដែលបើកសំដែងព័ត៌មានសុខភាព ឬឈ្មោះនៃអ្នកផ្តល់សេវា និងអាសយដ្ឋាន ដែលទាក់ទងនឹងការទទួលសេវាសុខភាព ដោយសមាជិកដែលស្នើសុំការប្រស្រ័យទាក់ទងជាសំងាត់។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 121

8.លេខសំខាន់ៗ និងពាក្យត្រូវដឹង

លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ

Blue Shield Promise	
ការថែទាំអតិថិជន / Customer Care	1-800-605-2556 (TTY 711)
គំរោងសេវាវិញ្ញាណ / Vision Service Plan	1-800-877-7195 (TTY 711)
ខ្សែឱ្យទំនាក់ទំនង / Nurse Advice Line 24 ម៉ោង	1-800-609-4166 (TTY 711)
ខ្សែជំនួយការប្រព្រឹត្តិការណ៍ / Compliance Helpline	1-800-400-4889
មណ្ឌលធនធានគ្រួសារ / Family Resource Center	Boyle Heights (213) 294-2840 L.A. ខាងកើត (213) 438-5570 El Monte (213) 428-1495 Inglewood (310) 330-3130 Lynwood (310) 661-3000 Metro LA (213) 428-1457 Norwalk (562) 651-6060 Pacoima (213) 438-5497 Palmdale (213) 438-5580 Palmdale (909) 620-1661 Wilmington (213) 428-1490

ធនធានរដ្ឋាភិបាល	
ព័ត៌មានអំពី ក្រឹត្យប្រជាជនអាមេរិកាំងដែលពិការ (Americans with Disabilities Act, ADA)	(800) 514-0301 (សំឡេង) (800) 514-0383 (TTY) (619) 528-4000
ការិយាល័យសហរដ្ឋ សំរាប់សិទ្ធិស៊ីវិល / U.S. Office for Civil Rights	(866) 627-7748



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគិតគិតថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 122

ធនធានរដ្ឋាភិបាល	
នាយកដ្ឋានសូស្យាល់សិគ្គរិទ្ធិ ប្រាក់ចំណូលសូស្យាល់បន្ថែម (SSI)	(800) 772-1213
សេវាភាពពិការ / Disability Services	សេវាបណ្តាក់សារ California (California Relay Service, CRS) TTY: 711 Sprint (888) 877-5379 MCI (800) 735-2922
វិធីការពារសុខភាពកុមារ និងភាពពិការ (Child Health and Disability Prevention, CHDP)	(800) 993-2437
សេវាកុមារ California (CCS)	(800) 288-4584
ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋ California (California State Department of Health Services, DHCS)	(916) 445-4171
ក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈ (DPSS) - Los Angeles County៖ មណ្ឌលសេវាអតិថិជន / Customer Service Center	(866) 613-3777 (TTY: 1-800-660-4026)
ក្រសួងសុខាភិបាលខោនធី Los Angeles / Los Angeles County Department of Health Services	(213) 240-8101
ក្រសួងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី Los Angeles / Los Angeles County Department of Mental Health	(800) 854-7771
កម្មវិធីសំរាប់ស្ត្រី ទារក និងក្មេងៗ (Women, Infant and Children, WIC)	(888) 942-9675
កម្មវិធី Medi-Cal Dental Program (Denti-Cal)	(800) 322-6384 TTY: (800) 735-2922
ក្រសួងសង្គមកិច្ចរដ្ឋ California (CDSS)	(800) 952-5253
ការិយាល័យអំប៊ុដម៉ាន Medi-Cal គ្រប់គ្រងថែទាំ / Medi-Cal Managed Care Office of the Ombudsman	(888) 452-8609
Medi-Cal Rx	(800) 977-2273 TTY: (800) 977-2273 រួច ចុចលេខ 7 ឬ 711
ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC)	(888) 466-2219 ((888) HMO-2219)
ជំរើសថែទាំសុខភាព / Health Care Options	អារ៉ាប់ (800) 576-6881 អាមេនី (800) 840-5032 ខ្មែរ (800) 430-5005 ចិនកាតាំង (800) 430-6006 អង់គ្លេស (800) 430-4263 ហ្វ្រង់ស៊ី (800) 840-5034



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។ 123

ធនធានរដ្ឋាភិបាល	
	ម៉ុង (800) 430-2022
	កូរ៉េ (800) 576-6883
	លាវ (800) 430-4091
	ចិនកុកដី (800) 576-6885
	រុស្ស៊ី (800) 430-7007
	អេស្បាញ៉ុល (800) 430-3003
	តាហ្គាឡុក (800) 576-6890
	វៀតណាម (800) 430-8008
	TTY: (800) 430-7077

ពាក្យត្រូវដឹង

ឈឺពោះសំរាលកូន៖ ជារយៈពេល នៅពេលស្ត្រីឈឺពោះសកម្ម ក្នុងបីដំណាក់កាល និងមិនអាចប្តូរកន្លែងបានដោយសុវត្ថិភាព ទាន់ពេលវេលា ទៅមន្ទីរពេទ្យមួយទៀត ឬការប្តូរកន្លែង អាចនឹងគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់ស្ត្រី ឬកូនក្នុងផ្ទៃ។

ជុនជាប៖ ជាលក្ខណៈសុខភាពមួយ ដែលភ្លាមៗ ត្រូវការព្យាបាលសុខភាពឆាប់រហ័ស និងមិនមានរយៈពេលយូរ។

ជនជាតិឥណ្ឌានអាមេរិកាំង៖ ជាបុគ្គលម្នាក់ ដែលបានឲ្យអត្តន័យក្នុងមាត្រា 25 នៃច្បាប់ U.S.C. វគ្គ 1603(13), 1603(28)។ 1679(a) ឬជាមនុស្ស ដែលបានសំរេចថាមានសិទ្ធិទទួល, ជាជនជាតិឥណ្ឌាន ដោយអនុលោមតាមច្បាប់ 42 C.F.R. 136.12 ឬមាត្រាទី V នៃក្រឹត្យលើកកំពស់ការថែទាំ សុខភាពឥណ្ឌាន, ដើម្បីទទួលសេវាថែទាំសុខភាព ពីអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពឥណ្ឌាន (សេវាសុខភាពឥណ្ឌាន, កុលសម្ព័ន្ធតីណ្ឌាន, អង្គការកុលសម្ព័ន្ធ, ឬអង្គការឥណ្ឌានទីក្រុង (Urban Indian Organization–I/T/U) ឬតាមរយៈការបញ្ជូន នៅក្រោមកិច្ចសន្យាសេវាសុខភាព។

ខ្ទួនណ៍៖ ជាសំណើរបស់សមាជិក សុំ Blue Shield Promise ឲ្យពិនិត្យមើលឡើងវិញ និងផ្លាស់ប្តូរការសំរេចបានធ្វើអំពីការរ៉ាប់រង សំរាប់សេវាបានស្មើ។

អត្ថប្រយោជន៍៖ សេវាថែទាំសុខភាព និងឱសថ ដែលរ៉ាប់រង នៅក្រោមគំរោងសុខភាពនេះ។

សេវាកុមារ California (CCS)៖ ជាកម្មវិធី Medi-Cal មួយ ដែលផ្តល់សេវា សំរាប់ក្មេងៗ ដល់ទៅអាយុ 21 ឆ្នាំ ដែលមានបញ្ហាជំងឺ និងសុខភាពជាក់លាក់។

វិធីការពារសុខភាពកុមារ និងភាពពិការ (Child Health and Disability Prevention, CHDP)៖



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគិតតម្លៃថ្លៃ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 124

ជាកម្មវិធីសុខភាពសាធារណៈមួយ ដែលចេញសងប្រាក់ ឲ្យអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពសាធារណៈ និងឯកជន សំរាប់ ការប្រមាណសុខភាព ដោយរួសរាន់ ដើម្បីរក និងការពារជំងឺ និងភាពពិការក្នុងក្មេងៗ និងយុវវ័យ។ កម្មវិធីនេះ ជួយក្មេងៗ និងយុវវ័យ ឲ្យអាចទទួលបានការថែទាំសុខភាពទៀងទាត់។ PCP របស់អ្នក អាចផ្តល់សេវា CHDP បាន។

អ្នកចាត់ចែងករណី៖ ជាពេទ្យបានចុះបញ្ជី ឬអ្នកធ្វើការសង្គមកិច្ច ដែលអាចជួយអ្នកឲ្យយល់ដឹង អំពីបញ្ហាសុខភាព សំខាន់ៗ និងរៀបចំការថែទាំ ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

ពេទ្យឆ្លបមានវិញ្ញាបនប័ត្រ (CNM)៖ ជាបុគ្គលម្នាក់មានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឋានៈជា ពេទ្យបានចុះបញ្ជី និងមានវិញ្ញាបនប័ត្រ ជាពេទ្យឆ្លប ដោយគណៈគិលានុបដ្ឋាកម្មបានចុះបញ្ជីរដ្ឋ California។ ពេទ្យឆ្លបមានវិញ្ញាបនប័ត្រ ត្រូវបានអនុញ្ញាត ដើម្បីជួយករណីបង្កើតកូនធម្មតា។

អ្នកចាប់សរសៃ៖ ជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ ដែលព្យាបាលឆ្លឹងខ្នង តាមមធ្យោបាយនៃការព្យាបាលដោយដៃ។

លក្ខណៈរ៉ាំរ៉ៃ៖ ជាជំងឺមួយ ឬបញ្ហាសុខភាពផ្សេងទៀត ដែលមិនអាចព្យាបាលឲ្យជាស្រឡះបានទាំងស្រុង ឬដែលយូរៗទៅ កាន់តែធ្ងន់ឡើងៗ ឬដែលត្រូវតែបានព្យាបាល ប្រយោជន៍កុំឲ្យអ្នកធ្ងន់ឡើងៗ។

វេជ្ជមន្ទីរ៖ ជាមន្ទីរមួយ ដែលសមាជិកអាចជ្រើស អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP) ម្នាក់។ វាអាចជា មណ្ឌលសុខភាព រដ្ឋបាលសហព័ន្ធបានទទួលស្គាល់ (FQHC), វេជ្ជមន្ទីរសហគមន៍, វេជ្ជមន្ទីរសុខភាពជនបទ (RHC), អ្នកផ្តល់ការ ថែទាំសុខភាពឥណ្ឌាន (IHCP) ឬមន្ទីរថែទាំជាបឋម ផ្សេងៗទៀត។

សេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (CBAS)៖ ជាសេវា អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ នៅតាមមន្ទីរ សំរាប់វេជ្ជកម្មថែទាំ មានជំនាញជំនាញ, សង្គមកិច្ច, វិធីព្យាបាល, ការថែទាំខ្លួន, ការហ្វឹកហ្វឺន និងគាំទ្រគ្រួសារ និងអ្នកថែទាំ, សេវា អាហារជីវជាតិ, យានជំនិះ, និងសេវាផ្សេងទៀត សំរាប់សមាជិក ដែលមានសិទ្ធិទទួល។

បណ្តឹង៖ ការបញ្ចេញវាចា ឬលាយលក្ខណ៍អក្សរ របស់សមាជិក ពីការមិនពេញចិត្ត អំពីសេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal, Blue Shield Promise, គំរោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី ឬ អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។

និរន្តរភាពនៃការថែទាំ៖ ជាសមត្ថភាពនៃសមាជិករបស់គំរោង ដើម្បីរក្សាការទទួលសេវា Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់ សេវារបស់គេដែលមានស្រាប់ នៅក្រៅបណ្តាញ ដល់ទៅ 12 ខែ បើសិនអ្នកផ្តល់សេវា និង Blue Shield Promise យល់ព្រមព្រៀង។

បញ្ជីកិច្ចសន្យាឱសថ (Contract Drugs List, CDL)៖ ជាបញ្ជីឱសថ ត្រូវបានយល់ព្រម សំរាប់ Medi-Cal Rx ដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក អាចនឹងបញ្ជាឱសថ ឱសថដែលរ៉ាប់រង ដែលអ្នកត្រូវការ។

ការសំរបំរួលនៃអត្ថប្រយោជន៍ (Coordination of Benefits, COB)៖ ជានីតិវិធីនៃការសំរេច ដែលការធានា រ៉ាប់រង (Medi-Cal, Medicare, ការធានារ៉ាប់រងពាណិជ្ជកម្ម, ឬផ្សេងទៀត) មានការព្យាបាលជាបឋម និងការទទួល ខុសត្រូវបង់ប្រាក់ សំរាប់សមាជិក ដែលមានប្រភេទនៃការធានារ៉ាប់រងសុខភាព លើសពីមួយ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 125

ការរួមបំបែក: តាមធម្មតា ជាការបង់ប្រាក់ដែលអ្នកធ្វើ នៅពេលទទួលសេវា ជាបន្ថែមទៅលើការបង់ប្រាក់របស់ក្រុមហ៊ុន ធានារ៉ាប់រង។

ការរ៉ាប់រង (សេវាដែលរ៉ាប់រង): សេវា Medi-Cal ដែល Blue Shield Promise គឺទទួលខុសត្រូវ សំរាប់ការ បង់ប្រាក់។ សេវាដែលរ៉ាប់រង គឺជាកម្មបទចំពោះលក្ខខណ្ឌ, លក្ខណៈ, ការកម្រិត និងការផ្តាច់ចេញ នូវកិច្ចសន្យា Medi-Cal និងដូចបានចុះរាយក្នុង ភស្តុតាងនៃការរ៉ាប់រង (EOC) នេះ និងការកែប្រែអ្វីមួយ។

DHCS: ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋ California។ នេះគឺជាការិយាល័យរដ្ឋ ដែលមើលខុសត្រូវកម្មវិធី Medi-Cal។

ដកឈ្មោះ: ដើម្បីបញ្ឈប់ ការប្រើប្រាស់សុខភាពនេះ ពីព្រោះតែអ្នកលែងមានសិទ្ធិទទួលទៀត ឬប្តូរទៅគំរោងសុខ ភាពមួយថ្មី។ អ្នកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាទំរង់បំពេញមួយ ដែលថាអ្នកលែងចង់ប្រើគំរោងសុខភាពនេះ ឬហៅ HCO និងដកឈ្មោះតាមទូរស័ព្ទ។

DMHC: ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលរដ្ឋ California។ នេះគឺជាការិយាល័យរដ្ឋ ដែលមើលខុសត្រូវ គំរោង គ្រប់គ្រងថែទាំសុខភាព។

និរន្តរ៍បរិក្ខារពេទ្យ (Durable Medical Equipment, DME): ជាបរិក្ខារ ដែលជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ និង បានបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ Blue Shield Promise សំរេចថាតើដើម្បីផ្តល់ ឬទិញ DME។ តម្លៃផ្តល់ ត្រូវតែមិនលើសពីតម្លៃដើម្បីទិញ។

ការត្រួតពិនិត្យសរសៃ និងតាមតំណត់ពេល, រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល (EPSDT): សេវា EPSDT គឺជាអត្ថ ប្រយោជន៍ សំរាប់សមាជិក Medi-Cal អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដើម្បីជួយរក្សាគេឲ្យមានសុខភាពល្អ។ សមាជិកត្រូវតែ ទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពត្រឹមត្រូវ សំរាប់ អាយុរបស់គេ និងការត្រួតពិនិត្យសមរម្យ ដើម្បីរកបញ្ហាសុខភាព និងព្យាបាល ជំងឺដោយរូសរាន់ ព្រមទាំងការព្យាបាលអ្វីមួយដើម្បីថែទាំ ឬជួយលក្ខណៈ ដែលអាចនឹងបានរកឃើញនៅពេលពិនិត្យ។

លក្ខណៈអាសន្នសុខភាព: ជាលក្ខណៈសុខភាព ឬផ្លូវចិត្ត ដោយមានអាការៈធ្ងន់ធ្ងរ ដូចជា ឈឺពោះឆ្លងទន្លេ (មើលអត្ថន័យខាងលើ) ឬឈឺចាប់ខ្លាំង ដែលមនុស្សសាមញ្ញ ដោយមានចំណេះដឹងខាងសុខភាព និងថ្នាំពេទ្យ អាចនឹងជឿដោយសមហេតុផល ថាការមិនបានទទួល ការថែទាំសុខភាពភ្លាមៗ អាចនឹង:

- នាំឲ្យសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាព នៃកូនក្នុងផ្ទៃរបស់អ្នក បិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់
- បណ្តាលឲ្យមានអន់ថយ ចំពោះមុខងារសរីរៈ
- បណ្តាលឲ្យផ្នែកសរីរៈ ឬសរីរាង្គ មិនធ្វើការត្រឹមត្រូវ

ថែទាំនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់: ជាការពិនិត្យ បានធ្វើដោយវេជ្ជបណ្ឌិត (ឬបុគ្គលិក នៅក្រោមការណែនាំនៃវេជ្ជបណ្ឌិត តាមច្បាប់បានអនុញ្ញាត) ដើម្បីរកឲ្យដឹង នូវលក្ខណៈអាសន្នសុខភាព ដែលមានស្រាប់។ បានត្រូវការសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ចាំបាច់ ដើម្បីធ្វើឲ្យអ្នកមានស្ថិរភាពតាមវេជ្ជសាស្ត្រ នៅក្នុងសមត្ថភាពរបស់មន្ទីរ។

យានជំនិះពេទ្យអាសន្ន: ជាការដឹកជញ្ជូន ក្នុងឡានពេទ្យ ឬរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 126

ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាព ជាអាសន្ន។

អ្នកចុះឈ្មោះ: មនុស្សម្នាក់ ដែលគឺជាសមាជិកនៃគំរោងសុខភាពមួយ និងទទួលសេវាតាមរយៈគំរោងសុខភាព។

អ្នកជំងឺបានស្ថាបនា: ជាអ្នកជំងឺម្នាក់ ដែលមានទំនាក់ទំនងស្រាប់ ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ និងបានជួបអ្នកផ្តល់សេវានោះ ក្នុងចំនួនពេលជាក់លាក់ ដែលបានស្ថាបនាដោយគំរោង។

សេវាបានផ្តល់ជូន: ជាសេវា ដែលមិនបានរ៉ាប់រងដោយ California Medi-Cal Program។

ការព្យាបាលពិសោធន៍: ឱសថ, បរិក្ខារ, ទំរង់ការ ឬសេវា ដែលកំពុងតែនៅក្នុង ដំណាក់កាលនៃការសាកល្បង ជាមួយមន្ទីរពិសោធន៍ និង/ឬ ការសិក្សាក្នុងសត្វ មុននឹងសាកល្បងក្នុងមនុស្ស។ សេវាការពិសោធន៍ គឺមិនឆ្លងកាត់ការស៊ើបអង្កេតវេជ្ជសាស្ត្រទេ។

សេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ: ជាសេវា ដើម្បីការពារ ឬពន្យារពេលការមានគភ៌។

មណ្ឌលសុខភាពរដ្ឋបាលសហព័ន្ធបានទទួលស្គាល់ (FQHC): ជាមណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់មួយ ដែលពុំមានអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពច្រើន។ អ្នកអាចទទួលបានថែទាំជាបឋម និងការពារ នៅឯ FQHC។

ល្បួលសំរាប់សេវា (FFS) Medi-Cal: ជូនកាលគំរោង Medi-Cal របស់អ្នក មិនរ៉ាប់រង សេវាទេ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបាន សេវា Medi-Cal FFS ដូចជា សេវាឱសថស្ថានជាច្រើន តាមរយៈ FFS Medi-Cal Rx។

ថែទាំតាមដាន: វេជ្ជបណ្ឌិតថែទាំទៀងទាត់ ដើម្បីឆែកមើលការជឿនលឿនរបស់អ្នកជំងឺ បន្ទាប់ពីការដេកពេទ្យ ឬក្នុងអំឡុងពេលនៃការព្យាបាល។

ការគែបន្លំ: ជាការប្រព្រឹត្តិដោយចេតនា ដើម្បីបោកប្រាស់ ឬបានបង្ហាញមិនត្រឹមត្រូវដោយមនុស្សម្នាក់ ដែលដឹងថាការបោកប្រាស់ អាចនឹងបណ្តាលឲ្យបានអត្ថប្រយោជន៍ខ្លះ ដែលមិនបានអនុញ្ញាត សំរាប់មនុស្សនោះ ឬផលប្រយោជន៍ដទៃទៀត។

មណ្ឌលសម្តែងក្រោមន្ទីរពេទ្យ (FBC): ជាមន្ទីរសុខភាព ដែលបានគ្រោង កំណើតកូន ដើម្បីកើតឡើងនៅឆ្ងាយពីលំនៅដ្ឋានរបស់ស្ត្រីមានគភ៌ ដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬបើមិនដូច្នោះទេ បានយល់ព្រម ដោយរដ្ឋ ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំឈឺពោះមុនសំរាលកូន និងការឆ្លងទន្លេ ឬថែទាំបន្ទាប់ពីឆ្លងទន្លេ និងសេវាអាចដើរបាន ផ្សេងទៀត ដែលបានបញ្ចូលនៅក្នុងគំរោង។ មន្ទីរទាំងនេះ គឺមិនមែនជាមន្ទីរពេទ្យទេ។

សារទុក្ខ: ជាការបញ្ចេញវាចា ដោយមាត់ ឬបានសរសេរ ពីការមិនពេញចិត្តរបស់សមាជិក អំពី Blue Shield Promise, អ្នកផ្តល់សេវា, ឬសេវា ដែលបានផ្តល់។ បណ្តឹងបានប្តឹងជាមួយ Blue Shield Promise អំពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា គឺជាឧទាហរណ៍មួយ នៃសារទុក្ខ។

សេវាសម្បទា និងឧបករណ៍: ជាសេវាថែទាំសុខភាព ដែលជួយអ្នកឲ្យរក្សា, រៀនសូត្រ ឬកែលំអភាពជំនាញ និងមុខងារសំរាប់ការរស់នៅរាល់ថ្ងៃ។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 127

ជំរើសថែទាំសុខភាព (Health Care Options, HCO)៖ ជាកម្មវិធី ដែលអាចចុះឈ្មោះ ឬដកឈ្មោះអ្នក ចេញពីគំរោងសុខភាព។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកឯកទេស ដូចជាគ្រូពេទ្យវះកាត់, វេជ្ជបណ្ឌិតដែលព្យាបាលជំងឺមហារីក, ឬវេជ្ជបណ្ឌិតដែលព្យាបាលផ្នែកពិសេសនៃសរីរៈ និងដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise ឬក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise ត្រូវតែមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដើម្បីប្រកបរបរ ក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា និងផ្តល់សេវាឱ្យអ្នក ដែល Blue Shield Promise រ៉ាប់រង។

តាមធម្មតា អ្នកនឹងត្រូវការ នូវការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នក ដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេស។ PCP របស់អ្នកត្រូវតែ ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន ពី Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទទួលបានការថែទាំពីអ្នកឯកទេស។

អ្នកមិនបាច់ត្រូវការ នូវការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នក សំរាប់ប្រភេទនៃសេវាមួយចំនួន ដូចជាការរៀបចំគំរោងគ្រួសារ, ការថែទាំជាអាសន្ន, ការថែទាំពី គ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យរោគស្រ្តី ឬសេវាងាយអន់ចិត្ត។

ការធានាសុខភាព៖ ជាការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ដែលបង់ប្រាក់ សំរាប់ចំណាយថ្លៃពេទ្យ និងការវះកាត់ ដោយសងប្រាក់ ឱ្យអ្នកដែលបានធានា សំរាប់ការចំណាយ ចេញពីការមានជំងឺ ឬរបួស ឬការបង់ប្រាក់ផ្ទាល់ ទៅអ្នកផ្តល់ការថែទាំ។

ថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ៖ ជាវេជ្ជកម្មថែទាំមានជំនាញ និងសេវាផ្សេងៗ បានផ្តល់ឱ្យនៅតាមផ្ទះ។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ៖ ជាអ្នកផ្តល់សេវា ដែលផ្តល់ឱ្យអ្នក នូវវេជ្ជកម្មថែទាំមានជំនាញ និងសេវាផ្សេងៗ នៅតាមផ្ទះ។

សង្វារិរោធ៖ ជាការថែទាំនៃមន្ទីរសំណាក់ ដើម្បីបន្ថយបន្ថយ ភាពមិនកក់ក្តៅខាងផ្លូវកាយ, ផ្លូវចិត្ត, សង្គម និង ព្រលឹងវិញ្ញាណ សំរាប់សមាជិកដែលមានជំងឺគង់នឹងស្លាប់។ ថែទាំសង្វារិរោធ គឺមាននៅពេលសមាជិក មានក្តីរំពឹងនៅមានជីវិត 6 ខែ ឬតិចជាង។

មន្ទីរពេទ្យ៖ ជាកន្លែងមួយ ដែលអ្នកទទួលបានការថែទាំ សំរាប់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ និងអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ ពីវេជ្ជបណ្ឌិត និងពេទ្យ។

ការដេកពេទ្យ៖ ជាការអនុញ្ញាតចូលទៅមន្ទីរពេទ្យ សំរាប់ការព្យាបាល ឋានៈជាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ។

ថែទាំអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ នៅមន្ទីរពេទ្យ៖ ជាការថែទាំសុខភាព ឬការវះកាត់ ដែលបានធ្វើនៅមន្ទីរពេទ្យ ដោយគ្មាន ការអនុញ្ញាត ឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ ឋានៈជាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពឥណ្ឌាន (IHCP)៖ ជាកម្មវិធីថែទាំសុខភាពមួយ បានប្រតិបត្តិការដោយ សេវាសុខភាព ឥណ្ឌាន (Indian Health Service, IHS), ជាកុលសម្ព័ន្ធឥណ្ឌាន, អង្គការ ឥណ្ឌានទីក្រុង (I/T/U) ដូចនឹង លក្ខខណ្ឌ បានឱ្យអត្ថន័យក្នុងផ្នែកទី 4 នៃក្រឹត្យកែលំអការថែទាំសុខភាពឥណ្ឌាន (25 U.S.C. ផ្នែក 1603)។

ថែទាំអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ៖ នៅពេលអ្នក ត្រូវតែស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ នៅពេលយប់ ឬកន្លែងផ្សេងទៀត សំរាប់ការថែទាំ



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 128

សុខភាព ដែលអ្នកត្រូវការ។

ការព្យាបាលស៊ីបអង្កេត: ការព្យាបាលដោយឱសថ, ផលិតផលជីវសាស្ត្រ ឬឧបករណ៍ ដែលបានបញ្ចប់ដោយជោគជ័យ នូវដំណាក់កាលមួយ នៃការស៊ីបអង្កេតវេជ្ជសាស្ត្រ បានទទួលស្គាល់ដោយ FDA ប៉ុន្តែមិនទាន់បានទទួលស្គាល់ ដោយ FDA សំរាប់ការប្រើជាទូទៅ និងនៅតែក្រោមការស៊ីបអង្កេតដដែល នៅក្នុងការស៊ីបអង្កេតវេជ្ជសាស្ត្រ ដែល FDA បានទទួលស្គាល់។

ថែទាំយូរអង្វែង: ជាការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរមួយ សំរាប់រយៈពេលយូរជាងខែ នៃការអនុញ្ញាតឲ្យចូល។

គំរោងគ្រប់គ្រងថែទាំ: គំរោង Medi-Cal មួយ ដែលប្រើតែវេជ្ជបណ្ឌិត, អ្នកឯកទេស, វេជ្ជមន្ទីរ, ឱសថស្ថាន និងមន្ទីរពេទ្យខ្លះ សំរាប់អ្នកទទួល Medi-Cal ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគំរោងនោះ។ Blue Shield Promise គឺជាគំរោងសុខភាពគ្រប់គ្រងថែទាំមួយ។

Medi-Cal Rx: ជាសេវាអត្ថប្រយោជន៍ ឱសថស្ថាន FFS Medi-Cal ដែលហៅថា “Medi-Cal Rx” ដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា, រួមទាំង ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា និងសំភារៈពេទ្យខ្លះ សំរាប់អ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ទាំងអស់។

ផ្ទះវេជ្ជកម្ម: ជាគំរូនៃការថែទាំមួយ ដែលនឹងផ្តល់ថែទាំសុខភាព មានគុណភាពល្អប្រសើរ លើកកំពស់ការចាត់ចែង ខ្លួនឯង ដោយសមាជិក នូវការថែទាំរបស់គេផ្ទាល់ និងយូរទៅ កាត់បន្ថយតម្លៃ ដែលអាចជៀសវាងបាន។

យានជំនិះពេទ្យ: ជាការដឹកជញ្ជូន នៅពេលអ្នកមិនអាចទៅ ការណាត់ជួបពេទ្យដែលរ៉ាប់រង និង/ឬ ទៅយក ឱសថវេជ្ជបញ្ជា តាមឡានធម្មតា, ឡានប៊ីស, រថភ្លើង ឬឡានតាក់ស៊ី និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ចេញវេជ្ជបញ្ជា វាសំរាប់អ្នក។ Blue Shield Promise បង់ប្រាក់សំរាប់យានជំនិះ តម្លៃទាបបំផុត សំរាប់សេចក្តីត្រូវការ នៃសុខភាពរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកត្រូវជិះ ទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

វេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ (ឬ ពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់): វេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ គឺជាសេវាថែទាំសំខាន់ ដែលសមហេតុផល និងការពារជីវិត។ ការថែទាំនេះគឺត្រូវការ ដើម្បីរក្សាអ្នកជំងឺពីការឈឺថ្នាត់ធ្ងន់ ឬបានពិការ។ ការថែទាំនេះអាចបន្ថយ ការឈឺចាប់ខ្លាំង តាមការព្យាបាលជំងឺ, ការឈឺថ្នាត់ ឬមានរបួស។ សំរាប់សមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំវិញ សេវា Medi-Cal រួមមានការថែទាំ ជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ដើម្បីរក្សាភាព ឬជួយជំងឺ ឬលក្ខណៈរូបកាយ ឬផ្លូវចិត្ត រួមទាំង វិបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន ដូចបានចែងក្នុងវគ្គ 1396d(r) នៃមាត្រាទី 42 នៃក្រមព្រហ្មទណ្ឌសហរដ្ឋ។

Medicare: ជាកម្មវិធីធានាសុខភាពរបស់សហព័ន្ធ សំរាប់មនុស្សអាយុ 65 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង, មនុស្សរ៉ាប់រងជាងខ្លះ ដែលពិការ, និងមនុស្ស មានអន់តម្រងមុត្រអចិន្ត្រៃយ៍ ដែលត្រូវការលាងឈាមតម្រងមុត្រ ឬការផ្សំសរីរាង្គ, ជួនកាល ហៅថា ជំងឺវីក្ត៍ដំណាក់កាលចុងក្រោយ (End-Stage Renal Disease, ESRD)។

សមាជិក: ជាសមាជិកម្នាក់ ដែលមានសិទ្ធិទទួល Medi-Cal បានចុះឈ្មោះជាមួយ Blue Shield Promise ដែលមានសិទ្ធិទទួលសេវាដែលរ៉ាប់រង។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 129

អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត៖ ជាបុគ្គលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសុខភាព ឥរិយាបថ ឲ្យអ្នកជំងឺ។

សេវានៃឆ្មារ៖ ការថែទាំមុនឆ្មារទន្លេ, អន្តរពេលសំរាលកូន, និងថែទាំបន្ទាប់ពីឆ្មារទន្លេ, រួមទាំងថែទាំរៀបចំគំរោងគ្រួសារ សំរាប់ម្តាយ និងថែទាំភ្លាមៗ សំរាប់ទារកទើបកើត, បានផ្តល់ដោយ ពេទ្យឆ្មារមានវិញ្ញាបនប័ត្រ (CNM) និង ឆ្មារមាន អាជ្ញាប័ណ្ណ (LM)។

បណ្តាញ៖ ជាក្រុមមួយនៃវេជ្ជបណ្ឌិត, វេជ្ជមន្ទីរ, និងមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដែលបានចុះកិច្ចសន្យា ជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា (ឬ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ)៖ ទៅមើល "អ្នកផ្តល់សេវាចូលរួម"។

សេវាដែលមិនរ៉ាប់រង៖ ជាសេវាមួយដែល Blue Shield Promise មិនរ៉ាប់រង។

យានជំនិះមិនមែនពេទ្យ៖ ជាការដឹកជញ្ជូន នៅពេលធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីការណាត់ជួប សំរាប់សេវាដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង បានអនុញ្ញាតដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក នៅពេលទៅយកឱសថវេជ្ជបញ្ជា និងសំភារៈពេទ្យ។

អ្នកផ្តល់សេវាមិនចូលរួម៖ ជាអ្នកផ្តល់សេវាមួយ មិននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (Other Health Coverage, OHC)៖ ការរ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) សំដៅទៅ ការធានាសុខភាពឯកជន ហើយអ្នកផ្សេងពី Medi-Cal បង់ថ្លៃសេវា។ សេវាអាចនឹងបញ្ចូល សុខភាព, ធ្មេញ, ចក្ខុវិញ្ញាណ, ឱសថស្ថាន និង/ឬ គំរោង Medicare បន្ថែម (ផ្នែក C និង D)។

ឧបករណ៍ណាម្នាក់៖ ជាឧបករណ៍មួយ ដែលបានប្រើសំរាប់ការទ្រទ្រង់ ឬរណបអបខាងក្រៅ ទៅនឹងសរីរៈ ដើម្បីទ្រទ្រង់ ឬកែតម្រូវ ដែលបានរហូសធ្ងន់ ឬផ្នែកសរីរៈដែលមានជំងឺ និងជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ សំរាប់សមាជិកឲ្យជាស្បើយពីធាតា។

សេវានៅក្រៅតំបន់៖ ជាសេវាក្នុងខណៈសមាជិក នៅទីណាមួយ នៅក្រៅតំបន់សេវា។

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ៖ ជាអ្នកផ្តល់សេវាមួយ ដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញ Blue Shield Promise។

ថែទាំអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖ នៅពេលអ្នក មិនបាច់ស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ នៅពេលយប់ ឬកន្លែងផ្សេងទៀត សំរាប់ការថែទាំសុខភាព ដែលអ្នកត្រូវការ។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖ ជាសេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សំរាប់សមាជិក មានលក្ខណៈសុខភាពផ្លូវចិត្ត ធុនស្រាល ទៅមធ្យម រួមមាន៖

- ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្ត ជាបុគ្គល ឬជាក្រុម និងការព្យាបាល (វិធីព្យាបាលចិត្តធាត)
- ការធ្វើតេស្តចិត្តវិជ្ជា នៅពេលវេជ្ជសាស្ត្របានបញ្ជាក់ ដើម្បីវាយតម្លៃលក្ខណៈសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សំរាប់គោលបំណង នៃការត្រួតមើលថ្នាំវិធីព្យាបាល
- ការប្រឹក្សានឹងពេទ្យវិកលចរិត



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 130

- មន្ទីរពិសោធន៍, សំភារៈ និងថ្នាំប្រើសំរាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ

ថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់៖ ជាការថែទាំ ដើម្បីបន្ថយបន្ថយ ភាពមិនកក់ក្តៅខាងផ្លូវកាយ, វេទនារម្មណ៍, សង្គម និង ព្រលឹងវិញ្ញាណ សំរាប់សមាជិកដែលមានជំងឺធ្ងន់។ ថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់ មិនតម្រូវថាសមាជិក មានក្តីរំពឹង នៅមានជីវិត 6 ខែ ឬតិចជាង។

មន្ទីរពេទ្យចូលរួម៖ ជាមន្ទីរពេទ្យមួយ មានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់សេវាឱ្យសមាជិក នៅពេលសមាជិកទទួលការថែទាំ។ សេវាដែលរ៉ាប់រង ដែលមន្ទីរពេទ្យចូលរួមមួយចំនួន អាចនឹងផ្តល់ជូនសមាជិក ត្រូវបានដាក់កម្រិតដោយក្រឹត្យក្រម នៃការពិនិត្យពីចំណាយការប្រើប្រាស់ និងការធានាអះអាង គុណភាពរបស់ Blue Shield Promise ឬកិច្ចសន្យារបស់ Blue Shield Promise ជាមួយមន្ទីរពេទ្យ។

អ្នកផ្តល់សេវាចូលរួម (ឬ វេជ្ជបណ្ឌិតចូលរួម)៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិត, មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាពមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ផ្សេងទៀត ឬមន្ទីរសុខភាពមានអាជ្ញាប័ណ្ណ, រួមទាំងមន្ទីរថែទាំជាមធ្យម ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់ជូនសមាជិក នូវសេវាដែលរ៉ាប់រង នៅពេលសមាជិកទទួលការថែទាំ។

សេវាក្រៅពេទ្យ៖ ជាសេវា ដែលបានផ្តល់ឱ្យ ដោយមនុស្សមានអាជ្ញាប័ណ្ណ នៅក្រោមច្បាប់រដ្ឋ ដើម្បីអនុវត្តវេជ្ជវិទ្យា ឬវិធីព្យាបាល សំរាប់សរុបទ្រង់ទ្រាយឆ្អឹង, ប៉ុន្តែមិនរាប់បញ្ចូល សេវាដែលបានផ្តល់ជូន ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ខណៈ ដែលអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាត ឱ្យចូលទៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលបានទារថ្លៃ ក្នុងវិក្កយប័ត្រមន្ទីរពេទ្យ។

គំរោង៖ ទៅមើល "គំរោងគ្រប់គ្រងថែទាំ"។

សេវាបន្ទាប់ពីមានស្ថិរភាព៖ ជាសេវាដែលរ៉ាប់រង ទាក់ទងនឹងលក្ខណៈអាសន្នសុខភាព ដែលបានផ្តល់ បន្ទាប់ពីសមាជិក មានស្ថិរភាព ដើម្បីរក្សាលក្ខណៈ ឱ្យបាននឹងធើង។ សេវាថែទាំបន្ទាប់ពីមានស្ថិរភាព ត្រូវបានរ៉ាប់រង និងបានបង់ប្រាក់ឱ្យ។ មន្ទីរពេទ្យនៅក្រៅបណ្តាញ អាចនឹងត្រូវការយល់ព្រមជាមុន។

ការយល់ព្រមជាមុន (ឬ ការអនុញ្ញាតមុន)៖ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ត្រូវតែទទួលការយល់ព្រមពី Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទទួលសេវាខ្លះបាន។ Blue Shield Promise នឹងយល់ព្រមតែសេវាដែល អ្នកត្រូវការ។ Blue Shield Promise នឹងមិនយល់ព្រមសេវា ដែលបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាមិនចូលរួមទេ បើសិន Blue Shield Promise ជឿថាអ្នកអាចទទួលសេវាអាចប្រៀបធៀបបាន ឬសមរម្យជាង តាមរយៈអ្នក ផ្តល់សេវានៃ Blue Shield Promise។ ការបញ្ជូន គឺមិនមែនជាការយល់ព្រមទេ។ អ្នកត្រូវតែបានការយល់ព្រមពី Blue Shield Promise។

ការរ៉ាប់រងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា៖ ជាការរ៉ាប់រងសំរាប់ថ្នាំពេទ្យ ដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ដោយអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់។

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា៖ ជាឱសថ ដែលត្រូវការបទបញ្ជាតាមច្បាប់ មកពីអ្នកផ្តល់សេវាមានអាជ្ញាប័ណ្ណម្នាក់ ដើម្បីឱ្យបានផ្តល់ឱ្យ។

ថែទាំជាលម្អ៖ ទៅមើល "ថែទាំជាប្រក្រតី"។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។ 131

អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP)៖ ជាអ្នកផ្តល់ការថែទាំមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលអ្នក មានសំរាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ភាគច្រើន។ PCP របស់អ្នក ជួយអ្នកឲ្យទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ការថែទាំមួយចំនួន ត្រូវបានយល់ព្រមមុនសិន លុះត្រាតែ៖

- អ្នកមានអាសន្ន
- អ្នកត្រូវការថែទាំ ពីគ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យរោគស្រ្តី
- អ្នកត្រូវការ សេវាងាយអន់ចិត្ត
- អ្នកត្រូវការ សេវារៀបចំគំរោងគ្រួសារ/ទប់ស្កាត់កំណើត

PCP របស់អ្នកអាចជា៖

- គ្រូពេទ្យទូទៅ
- គ្រូពេទ្យអាការក្នុងប្រាណ
- គ្រូពេទ្យកុមារ
- គ្រូពេទ្យគ្រួសារ
- គ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យរោគស្រ្តី
- អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពឥណ្ឌាន (IHCP)៖
- មណ្ឌលសុខភាពរដ្ឋបាលសហព័ន្ធបានទទួលស្គាល់ (FQHC)
- វេជ្ជមន្ទីរសុខភាពជនបទ (RHC)
- ពេទ្យអនុវេជ្ជបណ្ឌិត
- អនុការីគ្រូពេទ្យ
- វេជ្ជមន្ទីរ

ការអនុញ្ញាតមុន (ការយល់ព្រមជាមុន)៖ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមពី Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទទួលសេវាខ្លះបាន។ Blue Shield Promise នឹងយល់ព្រមតែសេវាដែល អ្នកត្រូវការ។ Blue Shield Promise នឹងមិនយល់ព្រមសេវា ដែលបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាមិនចូលរួមទេ បើសិន Blue Shield Promise ជឿថាអ្នកអាចទទួលសេវាអាចប្រៀបធៀបបាន ឬសមរម្យជាង តាមរយៈអ្នក ផ្តល់សេវានៃ Blue Shield Promise។ ការបញ្ជូន គឺមិនមែនជាការយល់ព្រមទេ។ អ្នកត្រូវតែបានការយល់ព្រមពី Blue Shield Promise។

ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត៖ ជាឧបករណ៍ក្លែងក្លាយ បានភ្ជាប់ទៅនឹងសរីរៈ ដើម្បីជំនួសផ្នែកសរីរៈ ដែលបាត់បង់។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា៖ ជាបញ្ជីមួយនៃអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។

លក្ខណៈចិត្តរោគអាសន្ន៖ ជាជំងឺផ្លូវចិត្ត ដែលមានអាការៈធ្ងន់ ឬខ្លាំងល្មម បណ្តាលឲ្យគ្រោះថ្នាក់ខ្លាំង ភ្លាមៗដល់



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ 132

ខ្លួនរបស់អ្នក ឬមនុស្សផ្សេងៗទៀត ឬជាភ្នាក់ងារ ធ្វើឲ្យអ្នកមិនអាចផ្តល់ ឬប្រើម្ហូបអាហារ, ទីជម្រក ឬសំលៀកបំពាក់ ដោយព្រោះជំងឺផ្លូវចិត្ត។

សេវាសុខភាពសាធារណៈ៖ ជាសេវាសុខភាព ដែលបានបែងចែកសំរាប់ប្រជាជនទាំងអស់។ ទាំងនេះរួមមាន ក្នុងចំណោម អ្នកផ្សេងៗ, ការវិភាគស្ថានភាពសុខភាព, ការឃ្លាំមើលសុខភាព, ការដំកើងសុខភាព, សេវាការពារ, ទប់ស្កាត់ជំងឺ ឆ្លងរាលដាល, ការពារបរិស្ថាន និងអនាម័យ, ការត្រៀមសំរាប់គ្រោះមហន្តរាយ និងការតបឆ្លើយ, និងសុខភាព អាជីវៈកម្ម។

អ្នកផ្តល់សេវាមានគុណសម្បត្តិ៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិត មានគុណសម្បត្តិ ក្នុងវិស័យនៃការអនុវត្តន៍សមរម្យ ដើម្បីព្យាបាល លក្ខណៈរបស់អ្នក។

ការរកកាត់កែឲ្យមានភាពធម្មតាវិញ៖ ការរកកាត់ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុល រចនាសរីរៈមិនធម្មតា ដើម្បីធ្វើឲ្យមុខងារ ប្រសើរឡើង ឬបង្កើតជាប្រភេទធម្មតា ទៅតាមវិសាលភាពបំផុត។ រចនាសរីរៈមិនធម្មតា គឺជាអ្វីៗដែលបានបណ្តាល ដោយសារភាពវិកលពីកំណើត, វេជ្ជសាស្ត្រមិនធម្មតា, ការគ្រាំគ្រាចិត្ត, ដំបៅ, សាច់ដុះ, ឬជំងឺ។

ការបញ្ជូន៖ នៅពេល PCP របស់អ្នក ថាអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំ ពីអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ទៀត។ សេវាថែទាំដែលរ៉ាប់រង មួយចំនួន តម្រូវការបញ្ជូន និងការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។

សេវាស្តារសមត្ថភាព និងវិធីព្យាបាលសម្បទា និងឧបករណ៍៖ ជាសេវា និងឧបករណ៍ ដើម្បីជួយមនុស្ស ដែលមានរបួស, ពិការ, ឬមានលក្ខណៈរ៉ាប់រង ដើម្បីឲ្យបាន ឬមានជំនាញខាងផ្លូវចិត្ត និងផ្លូវកាយមកវិញ។

ថែទាំប្រក្រតី៖ ជាសេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ និងថែទាំការពារ, ជួបពិនិត្យសុខុមាលភាពកុមារ, ឬថែទាំ ដូចជា ថែទាំ តាមដានប្រក្រតី។ គោលដៅនៃថែទាំប្រក្រតី គឺដើម្បីការពារបញ្ហាសុខភាព។

វេជ្ជមន្ទីរសុខភាពជនបទ (RHC)៖ ជាមណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់មួយ ដែលពុំមាន អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាព ច្រើន។ អ្នកអាចទទួលបានថែទាំជាបឋម និងការពារ នៅឯ RHC។

សេវាងាយអន់ចិត្ត៖ ជាសេវាទាក់ទងផ្លូវចិត្ត ឬគិរិយាបថសុខភាព, សុខភាពផ្លូវភេទ និងការបន្តពូជ, ការរៀបចំគំរោង គ្រួសារ, បានឆ្លងកាមរោគ (Sexually Transmitted Infection, STI), ជំងឺ HIV/AIDS, ការធ្វើបាបផ្លូវភេទ និងការពន្លត កូន, វិបត្តិប្រើគ្រឿងញៀន, ការថែទាំបញ្ជាក់ភិរក្សភេទ និងដៃគូមសង្វាសយោរយោ។

ជំងឺធ្ងន់៖ ជាជំងឺ ឬលក្ខណៈមួយ ដែលត្រូវតែបានព្យាបាល និងអាចបណ្តាលឲ្យស្លាប់។

តំបន់សេវា៖ ជាតំបន់ភូមិសាស្ត្រ ដែល Blue Shield Promise បំរើ។ នេះរួមមានខោនធីនៃ Los Angeles។

វេជ្ជកម្មថែទាំមានជំនាញជំនាញ៖ ជាសេវាដែលរ៉ាប់រង បានផ្តល់ដោយពេទ្យមានអាជ្ញាប័ណ្ណ, អ្នកបច្ចេកទេស និង/ឬ អ្នកព្យាបាល អំឡុងពេលស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរវេជ្ជកម្មមានជំនាញ ឬក្នុងផ្ទះរបស់សមាជិក។

មន្ទីរវេជ្ជកម្មមានជំនាញ៖ ជាកន្លែងមួយ ដែលផ្តល់ការថែទាំជំងឺ 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ ដែលមានតែអ្នកវិជ្ជាជីវៈ ថែទាំសុខភាព



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។ 133

បានហ្វឹកហ្វឺន អាចនឹងផ្តល់បាន។

អ្នកឯកទេស (ឬ វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេស)៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដែលព្យាបាលប្រភេទខ្លះ នៃបញ្ហាថែទាំសុខភាព។ ឧទាហរណ៍ គ្រូពេទ្យវះកាត់សណ្ឋានឆ្អឹង ព្យាបាលឆ្អឹងបានបាក់; អ្នកជំនាញខាងអាល់ឡឺរីជី ព្យាបាលអាល់ឡឺរីជី; និងវេជ្ជបណ្ឌិតបេះដូង ព្យាបាលបញ្ហាបេះដូង។ ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកនឹងត្រូវការនូវការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នក ដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេសម្នាក់។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស៖ ជាសេវាសំរាប់សមាជិក ដែលមានសេចក្តីត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដែលមាន កម្រិតខ្ពស់ជាង នៃការឱនភាព ជាងធុនស្រាល ទៅមធ្យម។

ជំងឺគង់នឹងស្លាប់៖ ជាលក្ខណៈសុខភាពមួយ ដែលមិនអាចក្រឡាស់បាន ហើយនឹងទំនងជាបណ្តាលឲ្យស្លាប់ ក្នុងពេលមួយឆ្នាំ ឬតិចជាង បើសិនបណ្តោយឲ្យជំងឺនោះ ទៅតាមដំណើរធម្មជាតិរបស់វា។

ទាមទារប្រាក់ខុសកិច្ចសន្យា៖ នៅពេលអត្ថប្រយោជន៍ ត្រូវបានផ្តល់ ឬនឹងបានផ្តល់ទៅឲ្យសមាជិក Medi-Cal ពីព្រោះតែមានរបួស ដែលភាគីមួយទៀត គឺទទួលសុខត្រូវ DHCS នឹងទាមទារតម្លៃសមហេតុផល នៃអត្ថប្រយោជន៍ បានផ្តល់ឲ្យសមាជិក សំរាប់របួសនោះ។

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

ថែទាំបន្ទាន់ (ឬ សេវាបន្ទាន់)៖ ជាសេវាដែលបានផ្តល់ ដើម្បីព្យាបាលជំងឺ, របួស ឬលក្ខណៈមិនអាសន្ន ដែលតម្រូវ ការថែទាំសុខភាព។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ ពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ បើសិនពុំមានអ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ ជាបណ្តោះអាសន្ន ឬមិនអាចទៅជួបបាន។



ហៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះ ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ហៅគឺឥតចេញថ្លៃ។ ឬហៅខ្សែបណ្តាក់សារ California លេខ 711។ ទស្សនាតាមអនឡាញ នៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។ 134