



សេចក្តីសង្ខេប បង្អែកអត្ថប្រយោជន៍ 2023

California

Wellcare Dual Align 129 (HMO D-SNP)

H0562 | 129

Wellcare Dual Align 129 (HMO D-SNP) | សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2023

សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលបានរាប់រងដោយ Wellcare Dual Align 129 (HMO D-SNP) ដែលជាគម្រោង Medi-Cal របស់ Medicare។ វាមានរួមបញ្ចូលចម្លើយសម្រាប់សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ ពីការទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ ទិដ្ឋភាពទូទៅអំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលផ្តល់ជូន ព្រមទាំងព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Wellcare by Health Net ផងដែរ។ ពាក្យគន្លឹះ និងនិយមន័យក្នុងឯកសារនេះមាននៅក្នុងលំដាប់អក្សរក្រមនៅក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃ រក្សាសមាជិក។

តារាងមាតិកា

ក. ការបដិសេធមិនទទួលខុសត្រូវ	2
ខ. សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់ (FAQ)	4
គ. បញ្ជីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង	9
ឃ. អត្ថប្រយោជន៍ដែលរ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅ Wellcare by Health Net	35
ង. សេវាកម្មដែល Wellcare by Health Net, Medicare និង Medi-Cal មិនរ៉ាប់រង	36
ច. សិទ្ធិរបស់អ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោង	36
ឆ. របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬប្តឹងតវ៉ាចំពោះសេវាដែលត្រូវបានបដិសេធ	39
ជ. អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ	41

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com



ក. ការបដិសេធមិនទទួលខុសត្រូវ



នេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃសេវាសុខភាពដែលរ៉ាប់រងដោយ Wellcare by Health Net គម្រោង Medicare Medi-Cal សម្រាប់ឆ្នាំ 2023។ នេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបប៉ុណ្ណោះ។ សូមអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃអត្ថប្រយោជន៍។ អ្នកអាចស្វែងរក *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*នៅលើគេហទំព័ររបស់យើងនៅ www.wellcare.healthnetcalifornia.com។ ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លង សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។

- ❖ Wellcare គឺជាម៉ាកយីហោ Medicare សម្រាប់ Centene Corporation ជាគម្រោង HMO, PPO, PFFS, PDP ដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare និងជាអ្នកឧបត្ថម្ភផ្នែក D ដែលបានទទួលការអនុញ្ញាត។ គម្រោង D-SNP របស់យើងមានកិច្ចសន្យាជាមួយកម្មវិធី Medicaid របស់រដ្ឋ។ ការចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងរបស់យើងអាស្រ័យលើការបន្តកិច្ចសន្យា។
- ❖ អ្នកផ្តល់សេវាខាងក្រៅបណ្តាញ/មិនបានចុះកិច្ចសន្យាគឺមិនមានភាពកំណត់ដើម្បីព្យាបាលសមាជិកគម្រោងទេ លើកលែងតែក្នុងស្ថានភាពអាសន្ន។ សូមទូរសព្ទមកលេខសេវាបម្រើសមាជិករបស់យើង ឬមើល *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*របស់អ្នក ចំពោះព័ត៌មានបន្ថែមរួមទាំងការចែករំលែកការចំណាយដែលអនុវត្តចំពោះសេវាខាងក្រៅបណ្តាញ។
- ❖ Medicare បានយល់ព្រមឱ្យ Wellcare by Health Net ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះជាផ្នែកនៃកម្មវិធី Value-Based Insurance Design។ កម្មវិធីនេះអនុញ្ញាតឱ្យ Medicare សាកល្បងវិធីថ្មីដើម្បីកែលម្អគម្រោង Medicare Advantage។
- ❖ អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានរៀបរាប់អាចជាផ្នែកមួយនៃអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសសម្រាប់អ្នកឈឺរ៉ាំរ៉ៃ។ មិនមែនសមាជិកទាំងអស់នឹងមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបាននោះទេ។
- ❖ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី **Medicare** អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំ *Medicare & You*។ វាមានការសង្ខេបអំពីគម្រោង Medicare សិទ្ធិ និងការការពារព្រមទាំងចម្លើយចំពោះសំណួរពេញនិយមអំពី Medicare។ អ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅនេះនៅលើគេហទំព័រ Medicare (www.medicare.gov) ឬដោយការហៅទៅកាន់ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរហៅទៅលេខ 1-877-486-2048។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី **Medi-Cal** អ្នកអាចពិនិត្យមើលគេហទំព័ររបស់នាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California (DHCS) (www.dhcs.ca.gov) ឬទាក់ទងការិយាល័យមន្ត្រីទទួលបណ្តឹងភារកិច្ចលេខ 1-888- 452-8609 ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅផ្នែកទទួលបណ្តឹងភារកិច្ចពិសេសសម្រាប់អ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-855-501-3077 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 9:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com



❖ អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃជាទម្រង់ផ្សេងទៀត ដូចជាបោះពុម្ពអក្សរធំ អក្សរសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក ឬជាសំឡេងជាដើម។ សូមទូរសព្ទមកលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

❖ Wellcare by Health Net ចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកយល់ពីព័ត៌មានគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក។ យើងអាចផ្ញើឯកសារទៅអ្នកជាភាសាផ្សេង ឬទម្រង់ផ្សេងទៀត ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំតាមវិធីនេះ។ នេះត្រូវបានគេហៅថា «ការស្នើសុំអចិន្ត្រៃយ៍»។ យើងនឹងចងក្រងឯកសារតាមជម្រើសរបស់អ្នក។

សូមទូរសព្ទមកយើង ប្រសិនបើ៖

- អ្នកចង់ទទួលបានសម្ភារៈរបស់អ្នកជាភាសាអារ៉ាប់ អាមេនី កម្ពុជា (ខ្មែរ) ចិន (អក្សរចិនបុរាណ) ហ្វារស៊ី កូរ៉េ រុស្ស៊ី អេស្ប៉ាញ តាហ្គាឡ វៀតណាម ឬជាទម្រង់ផ្សេង។ អ្នកអាចស្នើសុំភាសាណាមួយក្នុងចំណោមភាសាទាំងនេះជាទម្រង់ផ្សេងបាន។
- អ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរភាសា ឬទម្រង់នៃព័ត៌មាន ដែលយើងផ្ញើទៅកាន់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវ ការជំនួយក្នុងការស្វែងយល់អំពីឯកសារគម្រោងរបស់អ្នក សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

ខ. សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់ (FAQ)

តារាងបន្ទាប់នេះ គឺមានសំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់។

សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើគម្រោង Medicare Medi-Cal គឺជាអ្វី?	គម្រោង Medicare Medi-Cal គឺជាគម្រោងសុខភាពដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare ផងនិង Medi-Cal ផងដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីទាំងពីរដល់អ្នកចុះឈ្មោះ។ វាក៏សម្រាប់មនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅ។ គម្រោង Medicare Medi-Cal គឺជាអង្គភាពមួយដែលរួមមានវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) ព្រមទាំងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ វាក៏មានអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវា និងសេវាកម្ម ព្រមទាំងជំនួយរបស់អ្នក។ ពួកគេធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។
តើខ្ញុំនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ដូចគ្នានៅ Wellcare by Health Net ដែលខ្ញុំទទួលបានឥឡូវនេះទេ?	អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ដែលធានារ៉ាប់រងភាគច្រើនរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់ពី Wellcare by Health Net។ អ្នកនឹងសហការជាមួយក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាដែលនឹងជួយកំណត់អំពីសេវាណាមួយដែលអ្នកត្រូវការ។ នេះមានន័យថា សេវាមួយចំនួនដែលអ្នកទទួលបានឥឡូវនេះ អាចផ្លាស់ប្តូរដោយផ្អែកលើតម្រូវការរបស់អ្នក និងការវាយតម្លៃរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ព្រមទាំងក្រុមថែទាំរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតក្រៅពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកតាមរបៀបដែលអ្នកធ្វើឥឡូវនេះដោយផ្ទាល់ពីទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធីដូចជា សេវាជំនួយក្នុងផ្ទះ (IHSS) សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស និងបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬសេវាមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងគំបន់។ នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Wellcare by Health Net អ្នក និងក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីបង្កើតគម្រោងថែទាំដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការសុខភាព និងជំនួយរបស់អ្នក ដោយឆ្លុះបញ្ចាំងពីចំណូលចិត្ត និងគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក D ណាមួយដែល Wellcare by Health Net ជាធម្មតាមិនរ៉ាប់រងទេ អ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ន ហើយយើងនឹងជួយអ្នកឱ្យផ្លាស់ប្តូរទៅឱសថមួយផ្សេងទៀត ឬទទួលបានករណីលើកលែងសម្រាប់ Wellcare by Health Net ដើម្បីរ៉ាប់រងឱសថរបស់អ្នក ប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើខ្ញុំអាចទៅពិនិត្យជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត ដដែល ដែលខ្ញុំប្រើបានដែរឬទេ? (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)"	តែងតែមានការពិបាកបែបនេះកើតឡើង។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក (រួមទាំងវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ អ្នកព្យាបាលដោយចលនា ឱសថស្ថាន និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត) ធ្វើការជាមួយ Wellcare by Health Net ហើយមានកិច្ចសន្យាជាមួយយើង អ្នកអាចបន្តទៅរកពួកគេ។ • អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយយើងគឺ «នៅក្នុងបណ្តាញ»។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ចូលរួមនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង។ នោះមានន័យថា ពួកគេទទួលយកសមាជិកនៃគម្រោង របស់យើង និងផ្តល់សេវាដែលគម្រោងរបស់យើងរ៉ាប់រង។ អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Wellcare by Health Net។ គម្រោងនេះប្រហែលជាមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្ម ឬឱសថទាំង នេះទេ ប្រសិនបើអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថស្ថានដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ • ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាលាងលាមកក្រៅតំបន់ អ្នកអាច ប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅខាងក្រៅគម្រោង Wellcare by Health Net បាន។ Wellcare by Health Net រ៉ាប់រងលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្រៅបណ្តាញ។ សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ទូទាំងពិភពលោកគឺស្ថិត នៅក្រោមការធានារ៉ាប់រងអតិបរមា \$50,000។ មិនមានការធានារ៉ាប់រងទូទាំងពិភពលោក សម្រាប់ការថែទាំនៅខាងក្រៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការចូលមន្ទីរពេទ្យសង្គ្រោះ បន្ទាន់នោះទេ។ • ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្ថិតក្រោមការព្យាបាលជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញ Wellcare by Health Net ឬមានទំនាក់ទំនងដែលបានបង្កើតឡើងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ដែលនៅខាងក្រៅបណ្តាញ Wellcare by Health Net សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកដើម្បី ពិនិត្យមើលអំពីការបន្តភ្ជាប់ទំនាក់ទំនង។ • ប្រសិនបើគម្រោងរបស់យើងផ្តល់សម្រាប់អ្នក អ្នកអាចបន្តប្រើប្រាស់វេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកបានប្រើកន្លង នេះក្នុងរយៈពេលជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើពួកគេមិននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ យើងហៅវាថា ការ បន្តនៃការថែទាំ។ ប្រសិនបើពួកគេមិននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងទេ អ្នកអាចរក្សាអ្នកផ្តល់សេវា និង ការអនុញ្ញាតឱ្យសិទ្ធិទទួលសេវាបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះរហូតដល់ 12 ខែ ប្រសិនបើ លក្ខខណ្ឌជាក់លាក់ត្រូវបានបំពេញ។ សូមមើល <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> ជំពូកទី 1 ផ្នែក ច ដើម្បីស្វែង យល់បន្ថែម។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបាន ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com



សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើខ្ញុំអាចទៅពិនិត្យជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតដដែល ដែលខ្ញុំប្រើបានដែរឬទេ? (បន្តពិនិត្យមុន)"	ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងឬអត់ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ឬអានបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាននៅគេហទំព័ររបស់គម្រោង Wellcare by Health Net នៅ wellcare.healthnetcalifornia.com/find-doctor.html។ ប្រសិនបើ Wellcare by Health Net ថ្មីសម្រាប់អ្នក យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីបង្កើតគម្រោងថែទាំដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការរបស់អ្នក។
តើអ្នកសម្របសម្រួលថែទាំ Wellcare by Health Net ជានរណា?	អ្នកសម្របសម្រួលថែទាំ Wellcare by Health Net គឺជាមនុស្សសំខាន់មួយសម្រាប់អ្នកក្នុងការទាក់ទង។ បុគ្គលនេះជួយគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវា និងសេវាកម្មរបស់អ្នកទាំងអស់ ហើយត្រូវប្រាកដថាអ្នកទទួលបានអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។
តើសេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) ជាអ្វី?	សេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង គឺជាជំនួយសម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការជំនួយដើម្បីធ្វើកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃដូចជា ការដឹកទឹក ការចូលបន្ទប់ទឹក ស្លៀកពាក់ ធ្វើម្ហូប និងលេបថ្នាំ។ សេវាទាំងនេះភាគច្រើនត្រូវបានផ្តល់ជូននៅផ្ទះរបស់អ្នក ឬនៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែអាចត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬមន្ទីរពេទ្យ។ ក្នុងករណីខ្លះ ខោនធី ឬទីភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតអាចគ្រប់គ្រងសេវាទាំងនេះ ហើយអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នក ឬក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយទីភ្នាក់ងារនោះ។
តើកម្មវិធីសេវាមនុស្សចាស់ជរាពហុមុខងារ (MSSP) ជាអ្វី?	MSSP ផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំជាបន្តបន្ទាប់ ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពលើសពីអ្វីដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់ឱ្យឃើញ ហើយអាចភ្ជាប់អ្នកទៅកាន់សេវា និងធនធានសហគមន៍ដែលត្រូវការផ្សេងទៀត។ កម្មវិធីនេះជួយអ្នកទទួលបានសេវាដែលជួយអ្នករស់នៅដោយឯករាជ្យនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវការសេវាប៉ុន្តែគ្មាននរណាម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញ Wellcare by Health Net អាចផ្តល់វាបានទេ?	សេវាកាកប្រើនឹងត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាដែលមិនអាចផ្តល់ជូននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង Wellcare by Health Net នឹងចំណាយសម្រាប់ថ្លៃសេវារបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។
តើ Wellcare by Health Net អាចរកបាននៅទីណា?	តំបន់សេវាសម្រាប់គម្រោងនេះរួមមាន៖ Los Angeles, Riverside, San Bernardino និង San Diego Counties, CA។ អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុង តំបន់មួយក្នុងចំណោមតំបន់ទាំងនេះ ដើម្បីចូលរួមគម្រោងនេះ។
តើការអនុញ្ញាតជាមុនគឺជាអ្វី?	ការអនុញ្ញាតជាមុនមានន័យថាជាការយល់ព្រមពី Wellcare by Health Net ដើម្បីស្វែងរកសេវានៅខាងក្រៅបណ្តាញរបស់យើង ឬដើម្បីទទួលបានសេវាដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងជាប្រចាំដោយបណ្តាញរបស់យើង មុនពេលអ្នកទទួលបានសេវា។ Wellcare by Health Net ប្រហែលជាមិនរ៉ាប់រងលើសេវា នីតិវិធី សម្ភារៈ ឬឱសថទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាលាងឈាមក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនទេ។ Wellcare by Health Net អាចផ្តល់ឱ្យអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនូវបញ្ជីសេវាកម្ម ឬនីតិវិធីដែលតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពី Wellcare by Health Net មុនពេលសេវាត្រូវបានផ្តល់ជូន។ ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់អំពីការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានទាមទារសម្រាប់សេវាកម្ម នីតិវិធី សម្ភារៈ ឬឱសថជាក់លាក់ សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ សម្រាប់ជំនួយ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com



សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើអ្វីទៅជាការបញ្ជូនបន្ត?	ការបញ្ជូនបន្តមានន័យថាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP) ត្រូវតែផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការយល់ព្រម ដើម្បីទៅរកនរណាម្នាក់ដែលមិនមែនជា PCP របស់អ្នក។ ការបញ្ជូនបន្តគឺខុសពីការអនុញ្ញាតពីមុន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកទេ នោះ Wellcare by Health Net ប្រហែលជាមិនរ៉ាប់រងលើសេវានោះទេ។ Wellcare by Health Net អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវបញ្ជីសេវាដែលតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក មុនពេលសេវានេះត្រូវបានផ្តល់ជូន។ សូមមើល <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> ជំពូកទី 3 ផ្នែក ខ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីពេលដែលអ្នកនឹងត្រូវទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក។
តើខ្ញុំបង់ប្រាក់ប្រចាំខែ (ហៅផងដែរថាបុព្វលាភ) នៅក្រោម Wellcare by Health Net ដែរឬទេ?	ទេ ដោយសារអ្នកមាន Medi-Cal អ្នកនឹងមិនបង់ថ្លៃធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែណាមួយ រួមទាំងបុព្វលាភ Medicare ផ្នែក B របស់អ្នកសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក។
តើខ្ញុំបង់ការកាត់កងក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Wellcare by Health Net ដែរឬទេ?	ទេ អ្នកមិនបង់ការកាត់កងក្នុង Wellcare by Health Net ទេ។
តើប្រាក់អតិបរមាចេញពីហោប៉ៅដែលខ្ញុំនឹងចំណាយសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Wellcare by Health Net អស់ចំនួនប៉ុន្មាន?	មិនមានការចែករំលែកការចំណាយសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុង Wellcare by Health Net ទេ ដូច្នេះការចំណាយក្រៅហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកនឹងអស់ \$0។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



គ. បញ្ជីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង

តារាងខាងក្រោមគឺជាទិន្នន័យទូទៅរបស់សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ ការចំណាយរបស់អ្នក និងច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍។

តម្រូវការ ឬកងល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ	ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ	\$0	មិនមានដែនកំណត់ចំពោះចំនួនថ្ងៃដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលរ៉ាប់រងដោយគម្រោងសម្រាប់ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យនីមួយៗនោះទេ។ លើកលែងតែក្នុងករណីបន្ទាន់ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវផ្តល់ដល់គម្រោងអំពីរយៈពេលដែលអ្នកត្រូវស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។ អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញ ពេទ្យឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យ។ ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
	ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យកាត់	\$0	ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្រូពេទ្យកាត់ត្រូវបានផ្តល់ជូនជាផ្នែកមួយនៃការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។ ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
	សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅរួមទាំងការសង្កេត	\$0	ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
	សេវាមណ្ឌលវះកាត់អ្នកជំងឺអាចងើរបាន (ASC)	\$0	ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងលំអិត ភាព"	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់បានវេជ្ជបណ្ឌិត (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការទៅព្យាបាលរូបស ឬជំងឺ	\$0	ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាឯកសារក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនទេ។ សម្រាប់ការព្យាបាលជាប្រចាំ ការបញ្ជូនបន្ត និងច្បាប់អនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានអនុវត្ត។ អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញ ពេទ្យឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យ។
	ការថែទាំដោយគ្រូពេទ្យឯកទេស	\$0	អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញ ពេទ្យឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យ។ ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់បានវេជ្ជបណ្ឌិត (បន្តព័ទ្ធពីរមុន) (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការទៅជួបពិនិត្យផ្នែកសុខមាលភាព ដូចជាការទៅជួបគ្រូពេទ្យជាដើម	\$0	ការជួបពិគ្រោះជំងឺក្នុងរយៈពេល 12 ខែម្តង។ - ការវាស់វែងម៉ាសន្លឺង (សម្រាប់អ្នកមាន Medicare ដែលមានហានិភ័យ) - ការពិនិត្យពោះវៀនធំ (សម្រាប់អ្នកដែលមាន Medicare អាយុ 50 ឆ្នាំឡើងទៅ) - ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (វ៉ាក់សាំងផ្កាសាយ វ៉ាក់សាំងជំងឺរលាកផ្លូវចិត្តប្រភេទ B - សម្រាប់អ្នកដែលមាន Medicare ដែលមានហានិភ័យ វ៉ាក់សាំងជំងឺរលាកសួត) - ការថតពិនិត្យសុដន់ (ការពិនិត្យប្រចាំឆ្នាំ) (សម្រាប់ស្ត្រីដែលមាន Medicare អាយុ 40 ឆ្នាំឡើងទៅ) - ការពិនិត្យកោសិកាមាត់ស្បូន និងការពិនិត្យអាងត្រកាក(សម្រាប់ស្ត្រីដែលមាន Medicare) - និងអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពផ្សេងៗទៀត
	ការថែទាំដើម្បីកុំឱ្យអ្នកឈឺ ដូចជាវ៉ាក់សាំងផ្កាសាយ និងការពិនិត្យរកមើលជំងឺមហារីក	\$0	អ្នកត្រូវតែជួបអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញណាមួយរបស់យើង។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពិច្ចេកទេសដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពិច្ចេកទេស ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងលំអិត ភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់បានវេជ្ជបណ្ឌិត (បន្តព័ទ្ធពីរមុន)	«សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Medicare» (ការ ជួបពិគ្រោះលក្ខណៈបង្ការជំងឺតែម្តងគត់)	\$0	ក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែដំបូងនៃការធានារ៉ាប់រង ផ្នែក B ថ្មីរបស់អ្នក អ្នកអាចទទួលបានការស្វាគមន៍ ដើម្បីពិគ្រោះលក្ខណៈបង្ការជំងឺរបស់ Medicare ឬក៏ការ ពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ។ បន្ទាប់ពីរយៈពេល 12 ខែ ដំបូងរបស់អ្នក អ្នកអាចទទួលបានការពិនិត្យសុខ ភាពប្រចាំឆ្នាំម្តងរៀងរាល់ 12 ខែម្តង។
អ្នកត្រូវការការថែទាំ បន្ទាន់ (បន្តនៅទីតាំងបន្ទាប់)	សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	Wellcare by Health Net រ៉ាប់រងលើការថែទាំសង្គ្រោះ បន្ទាន់ក្រៅបណ្តាញ។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំស ង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលមានការរ៉ាប់រងគ្រប់ពេលដែលអ្នក ត្រូវការវា។ ការថែទាំបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់គឺសម្រាប់ បញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត របស់អ្នក ឬដែលអាចបណ្តាលឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ ប្រសិនបើមិនបានទទួលការព្យាបាលភ្លាមៗទេ។ ការបង់ប្រាក់រួម \$95 សម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ទូទាំងពិភពលោក។ សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ទូទាំងពិភពលោកគឺស្ថិតនៅក្រោម ការធានារ៉ាប់រងអតិបរមា \$50,000។ មិនមានការ ធានារ៉ាប់រងទូទាំងពិភពលោកសម្រាប់ការថែទាំនៅ ខាងក្រៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការចូលមន្ទីរពេទ្យ សង្គ្រោះបន្ទាន់នោះទេ។ គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬការបញ្ជូនបន្តដែលចាំបាច់ សម្រាប់សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបាន ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអតិប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអតិប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ (បន្តពិទ្ធព័រមុន)	ការថែទាំបន្ទាន់	\$0	ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំជាបន្ទាន់ ដំបូងអ្នកគួរតែព្យាយាមទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ អ្នកអាចប្រើអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ នៅពេលដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ (ឧទាហរណ៍ នៅពេលអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់គម្រោង ឬអំឡុងពេលចុងសប្តាហ៍)។ ការបង់ប្រាក់រួម \$95 សម្រាប់សេវាដែលត្រូវការជាបន្ទាន់ទូទាំងពិភពលោក។ សេវាដែលត្រូវការជាបន្ទាន់នៅទូទាំងពិភពលោកគឺត្រូវទទួលបានការរ៉ាប់រងគម្រោងអតិបរមាចំនួន \$50,000។ គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬការបញ្ជូនបន្តដែលចាំបាច់សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអតិរេកប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអតិរេកប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការធ្វើតេស្តវេជ្ជសាស្ត្រ	សេវាវិទ្យុសាស្ត្ររករោគវិនិច្ឆ័យ (ឧទាហរណ៍ ការស្តីអ៊ុច ឬសេវាប្រភពផ្សេងទៀត ដូចជាការស្កេន CAT ឬ MRI)	\$0	យើងបង់ថ្លៃសេវាខាងក្រោម និងសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ដែលមិនមានរាយបញ្ជីនៅទីនេះ៖ • ការស្តីអ៊ុច • រណបន្តឹង រណបចាក់ពុម្ព និងឧបករណ៍ផ្សេងទៀត ដែលប្រើសម្រាប់ការបាក់ឆ្អឹង និងការភ្លាត់ឆ្អឹង • ឈាម រួមមានការរក្សាទុក និងការគ្រប់គ្រងការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
	ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ និងដំណើរការរោគវិនិច្ឆ័យ ដូចជាធ្វើតេស្តឈាម	\$0	ការធ្វើតេស្ត COVID-19 និងសេវាកម្មដែលទាក់ទងនឹងការធ្វើតេស្តដែលបានបញ្ជាក់នៅទីតាំងណាមួយគឺ \$0។ ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអតិរេកប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអតិរេកប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាសាត	ការពិនិត្យឆ្លុះមើលត្រចៀក	\$0	Medicare គ្របដណ្តប់លើការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យសាត និងការពិនិត្យតុល្យភាព ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតបញ្ជាឱ្យធ្វើតេស្តទាំងនេះដើម្បីមើលថាតើអ្នកត្រូវការការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រដែរឬទេ។ គម្រោងរបស់យើងក៏រ៉ាប់រងផងដែរ៖ ការពិនិត្យត្រចៀក 1 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
	ឧបករណ៍ជំនួយក្នុងការស្តាប់	\$0	គម្រោងរបស់យើងមានធានារ៉ាប់រងដូចខាងក្រោម៖ - ការកែតម្រូវឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ 1 និងវាយតម្លៃជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ - ប្រាក់ឧបត្ថម្ភហូតដល់ \$1,000 ក្នុងមួយឆ្នាំសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់។ ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ចំនួន 2 ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងលំអិត	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំធ្មេញ	ការត្រួតពិនិត្យធ្មេញ និងការថែទាំបង្ការ	\$0	អត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកធ្មេញមាននៅក្នុងកម្មវិធីមាត់ធ្មេញ Medi-Cal។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកអាចចូលមើលគេហទំព័រនៅ dental.dhcs.ca.gov/ ។
	ការថែទាំធ្មេញបន្ទាន់ និងស្តារឡើងវិញ	\$0	អត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកធ្មេញមាននៅក្នុងកម្មវិធីមាត់ធ្មេញ Medi-Cal។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកអាចចូលមើលគេហទំព័រនៅ dental.dhcs.ca.gov/។ បន្ថែមពីលើកម្មវិធីមាត់ធ្មេញ Medi-Cal គម្រោងផ្តល់ជូន៖ • ស្រាបធ្មេញ - ធ្មេញលោហៈមានតម្លៃ - ម្តងរៀងរាល់ 5 ឆ្នាំប្រតិទិន • ធ្មេញសិប្បនិម្មិត (ធ្មេញ) - រៀងរាល់ 2 ឆ្នាំប្រតិទិន ក្នុងមួយក្រាសធ្មេញ • ធ្មេញស្ពាន - រៀងរាល់ 5 ឆ្នាំប្រតិទិនក្នុងមួយធ្មេញ ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអតប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអតប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំភ្នែក	ការពិនិត្យភ្នែក	\$0	ការពិនិត្យភ្នែក 1 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ។ ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
	វ៉ែនតា ឬកែវដាក់ក្នុងភ្នែក	\$0	រហូតដល់ទៅ \$400 ប្រាក់ឧបត្ថម្ភរួមគ្នាសម្រាប់កែវដាក់ក្នុងភ្នែក និងវ៉ែនតា (ស៊ុម និង/ឬ កញ្ចក់) ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានទាមទារ។
	ការថែទាំភ្នែកផ្សេងទៀត	\$0	ការពិនិត្យដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលជំងឺ និងស្ថានភាពភ្នែក (រួមទាំងការពិនិត្យជំងឺដក់ទឹកក្នុងភ្នែកប្រចាំឆ្នាំ)។ ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត	\$0	សម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលទ្រព្យ នោះ Medi-Cal ចំណាយសម្រាប់សេវានេះ ប្រសិនបើវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare ឬនៅពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare អស់។ • សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅ • សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅ • សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសសម្រាប់អ្នកជំងឺក្នុង • សេវាជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅ • សេវាព្យាបាលនៅមណ្ឌល • ការបន្ស៊ាបជាតិពុលចំពោះអ្នកជំងឺក្នុងដែលស្ម័គ្រចិត្ត យោងទៅផ្នែក D ខាងក្រោមទាក់ទងនឹងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធី។ ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងលំប្រែសុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអតប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអតប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (បន្តព័ទ្ធព័រមុន)	ការថែទាំអ្នកជំងឺក្នុង និងក្រៅមន្ទីរពេទ្យ និងសេវាសហគមន៍សម្រាប់មនុស្សដែលត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត	\$0	តាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal គឺថ្លៃសេវាកម្ម" (FFS) របស់អ្នក អ្នកទទួលបានការថែទាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យព្យាបាលចិត្តសាស្ត្ររហូតដល់ 190 ថ្ងៃក្នុងមួយជីវិត។ សេវាព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រនៅមន្ទីរពេទ្យរយៈពេល 190 ថ្ងៃក្នុងមួយជីវិតគឺត្រូវបានកំណត់រាប់បញ្ចូលនៅពេលដែលស្ថានភាពជំងឺត្រូវបានប៉ះពាល់។ ការកំណត់នេះមិនត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសេវាចិត្តសាស្ត្រនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលមាននៅតាមមន្ទីរពេទ្យទូទៅនោះទេ។ គម្រោងរ៉ាប់រងរយៈពេល 60 ថ្ងៃក្នុងមួយជីវិត។ លើកលែងតែក្នុងករណីបន្ទាន់ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវផ្តល់ដល់គម្រោងអំពីរយៈពេលដែលអ្នកត្រូវស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានអនុវត្ត។ វិទ្យាស្ថានសម្រាប់សេវាជំងឺផ្លូវចិត្តចំពោះបុគ្គលដែលមានអាយុ 65 ឆ្នាំឬលើសពីនេះ ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។ ទាក់ទងគម្រោងសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។ យោងទៅផ្នែក D ខាងក្រោមទាក់ទងនឹងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធី។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com



តម្រូវការ ឬកងលំប្អែក	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអតិប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអតិប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន	\$0	តាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal គិតថ្លៃសេវាកម្ម" (FFS) របស់អ្នកដែលអ្នកទទួលបាន សេវាកម្មខាងក្រោម ហើយប្រហែលជាសេវាផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរាយនៅទីនេះ៖ • ការត្រួតពិនិត្យរកជំងឺ និងការប្រឹក្សាយោបល់ចំពោះការប្រើគ្រឿងស្រវឹងខុសប្រក្រតី • ការព្យាបាលការប្រើប្រាស់ថ្នាំញៀន • ការប្រឹក្សាយោបល់ជាក្រុម ឬជាបុគ្គល ដោយអ្នកជំនាញគឺជាការសម្រួលដែលមានគុណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ការថែទាំអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ រួមមានសេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន និងសេវាស្តារនីតិសម្បទា។ មិនមានការដាក់កំណត់ចំនួនថ្ងៃដែលទទួលបានការធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងរាល់ពេលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យនោះទេ។ លើកលែងតែក្នុងករណីបន្ទាន់ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវផ្តល់ដល់គម្រោងអំពីរយៈពេលដែលអ្នកត្រូវស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។ ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងលំអិត ភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (បន្តពិទ្ធព័រមុន)			សេវាពិគ្រោះជំងឺក្រោមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ការណត់ជួបព្យាបាលផ្តាច់សារធាតុញៀនលក្ខណៈបុគ្គលក្រោមន្ទីរពេទ្យ។ ការណត់ជួបព្យាបាលផ្តាច់សារធាតុញៀនជាក្រុមក្រោមន្ទីរពេទ្យ។ ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។ សូមមើលផ្នែក យ ខាងក្រោមអំពីរបៀបចូលប្រើសេវាបញ្ជាក់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនតាមខោនធី។
អ្នកត្រូវការរស់នៅជាមួយអ្នកដែលអាចជួយអ្នកបាន	ការថែទាំដោយមន្ទីរជំនាញ	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
	ការថែទាំតាមផ្ទះ	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
អ្នកត្រូវការការព្យាបាលបន្ទាប់ពីការដាច់សរសៃឈាម ឬគ្រោះថ្នាក់	ការព្យាបាលដោយចលនា ឬការព្យាបាលបែបនិយាយ	\$0	ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអតិរេកប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអតិរេកប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាសុខភាព	សេវាថយន្តសង្គ្រោះមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
	មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	គ្មាន។
	មធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួប និងទទួលសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ	\$0	ការធ្វើដំណើរមួយដើម្បីជួបគ្នាដែនកំណត់ជារៀងរាល់ឆ្នាំទៅកាន់ទីតាំងដែលទាក់ទងនឹងសុខភាពដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយគម្រោង។ ហៅទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិកយ៉ាងហោចណាស់ 3 ថ្ងៃមុន ឬឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបានមុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ដើម្បីរៀបចំកាលវិភាគធ្វើដំណើររបស់អ្នក។ ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងលំអិត	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអតិប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអតិប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B	\$0	ឱសថផ្នែក B រួមមានឱសថដែលផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនៅក្នុងការិយាល័យរបស់ពួកគេ ឱសថគ្រាប់សម្រាប់មហារីក និងឱសថសម្រាប់ប្រើជាមួយឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់ណាមួយ។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីឱសថទាំងនេះ។
	ឱសថផ្សំ (ឱសថគ្មានម៉ាកយីហោ)	\$0	សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងឱសថគឺមានការកំណត់អាស្រ័យលើប្រភេទថ្នាំ។ សូមមើលទៅលើបញ្ជីឱសថមានការធានារ៉ាប់រងរបស់ Wellcare by Health Net (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួនអាចទាមទារការអនុញ្ញាតជាមុន ឬអាចតម្រូវឱ្យអ្នកសាកល្បងឱសថផ្សេងជាមុនសិន។ ចំពោះបរិមាណអាចនឹងមានកំណត់។ ការផ្គត់ផ្គង់បន្ថែមថ្ងៃនៃឱសថមួយចំនួនអាចរកបានតាមរយៈការបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍ និងឱសថស្ថានលក់រាយមួយចំនួនក្នុងតម្លៃរួមដូចគ្នាជាមួយនឹងការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលមួយខែ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមមើលបញ្ជីឱសថ ដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់យើងដើម្បីមើលឱសថទាំងនោះដែលមានសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់បន្ថែមថ្ងៃ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអតិប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអតិប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្តព័ទ្ធព័រមុន)	ឱសថមានម៉ាកយីហោ	\$0	សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងឱសថគឺមានការកំណត់អាស្រ័យលើប្រភេទថ្នាំ សូមមើលទៅលើបញ្ជីឱសថ មាន ការធានារ៉ាប់រងរបស់ Wellcare by Health Net (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួនអាចទាមទារការអនុញ្ញាតជាមុន ឬអាចតម្រូវឱ្យអ្នកសាកល្បងឱសថផ្សេងជាមុនសិន។ ចំពោះបរិមាណអាចនឹងមានកំណត់។ ការផ្គត់ផ្គង់បន្ថែមថ្ងៃនៃឱសថមួយចំនួនអាចរកបានតាមរយៈការបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍ និងឱសថស្ថានលក់រាយមួយចំនួនក្នុងតម្លៃរួមដូចគ្នាជាមួយនឹងការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលមួយខែ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមមើលបញ្ជីឱសថ ដែលមាន ការរ៉ាប់រងរបស់យើងដើម្បីមើលឱសថទាំងនោះដែលមានសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់បន្ថែមថ្ងៃ។
អ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីឱ្យជាសះស្បើយ ឬមានតម្រូវការសុខភាពពិសេស	សេវាស្តារនីតិសម្បទា	\$0	ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។
	ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការថែទាំតាមផ្ទះ	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
	សេវាលាងឈាម	\$0	ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងលំប្រែសុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអតិរេកប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអតិរេកប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំប្រអប់ជើង (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាផ្នែកគ្រិចថ្លោះ	\$0	យើងបង់ថ្លៃសេវាដូចខាងក្រោម៖ - ការវិនិច្ឆ័យរោគ និងការព្យាបាលរបួស និងជំងឺប្រអប់ជើងបែបវេជ្ជសាស្ត្រ ឬបែបរក្សា (ដូចជាជំងឺក្រញ៉ង់ម្រាមជើង ឬកែងជើងមានខ្នាបឆ្អឹង) - ការថែទាំប្រអប់ជើងជាប្រចាំសម្រាប់សមាជិកដែលមានស្ថានភាពដែលអាចប៉ះពាល់ដល់ជើងដូចជា ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ការថែទាំជាប្រចាំបន្ថែមត្រូវបានកម្រិតត្រឹមតែការជួបពិគ្រោះចំនួន 12 ដងក្នុងមួយឆ្នាំដែលរួមបញ្ចូលទាំងការកាត់ ឬការយកផ្លែ និងស្បែកក្រិននៅលើជើងចេញ និងការតម្រឹម ការកាត់ ឬការច្រឹបក្រចក។ ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងលំអុខភាព"	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអតប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអតប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំប្រអប់ជើង (បន្តពីទំព័រមុន)	សេវាកំរងឆ្អឹង	\$0	ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត និងកំរងឆ្អឹងទាំងអស់ដែលចាំបាច់សម្រាប់ការស្តារមុខងារ ឬការជំនួសផ្នែករាងកាយ ដូចដែលបានកំណត់ដោយគ្រូពេទ្យ បារពេទ្យ ឬទទួលបានដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ក្នុងវិសាលភាពនៃអាជ្ញាបណ្ណរបស់ពួកគេ ត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅពេលដែលផ្តល់ដោយអ្នកជំនាញជួសអវយវៈ អ្នកផលិតគ្រឿងកំរងឆ្អឹង ឬគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
អ្នកត្រូវការបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រដែលជាប់ធន់ប្រើបានយូរ (DME)" ចំណាំ៖ នៅក្នុងបញ្ជីនេះ គឺមិនបានរៀបរាប់អស់អំពី DME ទេ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញ សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក ឬមើលជំពូកទី 4 នៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក។	រទេះរុញ ឈើច្រក់ និងរទេះច្រក់	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
	បំពង់បាញ់ទឹកថ្នាំចូលសួត	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
	បរិក្ខារ និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់ប្រើជាមួយអ្នកស៊ីសែន	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងលំអិត ភាព"	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការ រស់នៅផ្ទះ (បន្តនៅទីតាំងបន្ទាប់)	សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ	\$0	ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបាន ទាមទារ។
	សេវាកម្មគេហដ្ឋាន ដូចជាការសម្អាត ឬការថែរក្សាគេហដ្ឋាន ឬការ កែប្រែគេហដ្ឋាន ដូចជាជារចាប	\$0	ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យមួយចំនួន នៃគ្លីនិក សេវាបន្ថែមក្នុងផ្ទះអាចរកបានតាមរយៈ កម្មវិធីសេវាជំនួយក្នុងផ្ទះ (IHSS) របស់ Medi-Cal តាមរយៈនាយកដ្ឋានសេវាសង្គមកិច្ច (DSS)។ សេវាកម្មត្រូវតែត្រូវបានណែនាំ ឬស្នើសុំដោយអ្នក ព្យាបាលគម្រោងដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ឬអ្នកផ្តល់ គម្រោងដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ។ អ្នកអាចចូលរួមក្នុងការ គ្រប់គ្រងការថែទាំ ឬត្រូវបានវាយតម្លៃដោយអ្នក គ្រប់គ្រងថែទាំ។ សេវានឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងរយៈពេល 4 ម៉ោង បន្ថែម ដោយមានការទៅព្យាបាលអតិបរមា 12 ដង ក្នុងមួយឆ្នាំ។ ហៅទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក ដើម្បីស្វែងយល់ បន្ថែម និងភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយបុគ្គលិកសង្គម ខោនធីរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបាន ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងលំអិត ភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការ រស់នៅផ្ទះ (បន្តព័ទ្ធព័រមុន) (បន្តនៅទ្វារបន្ទាប់)	សុខភាពពេលថ្ងៃសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ សេវាមនុស្សពេញវ័យនៅតាមសហគមន៍ (CBAS) ឬសេវាកម្មគាំទ្រផ្សេងទៀត	\$0	CBAS គឺជាកម្មវិធីសេវាអ្នកជំងឺក្រៅ កន្លែងដែលមាន មនុស្សចូលរួមតាមកាលកិច្ច វាផ្តល់ការថែទាំ វេជ្ជសាស្ត្រប្រកបដោយជំនាញ សេវាសង្គមកិច្ច ការ ព្យាបាល (រួមមានការព្យាបាលស្តារលទ្ធភាពពលកម្ម ការព្យាបាលដោយចលនា និងការព្យាបាល វិបត្តិពាក្យសុំដី) ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ការបណ្តុះបណ្តាល និងការគាំទ្រគ្រួសារ/អ្នកថែទាំ សេវាអាហារូបត្ថម្ភ ការ ដឹកជញ្ជូន និងសេវាផ្សេងៗទៀត។ យើងបង់ប្រាក់ សម្រាប់ CBAS ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាម លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបាន។ ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបាន ទាមទារ។
	សេវាស្តារនីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបាន ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងលំអិត ភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការ រស់នៅផ្ទះ (បន្តពិទ្ធព័រមុន)	សេវាកម្មដើម្បីជួយអ្នករស់នៅដោយខ្លួន ឯង (សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ ឬ សេវាថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន)	\$0	ជំនួយសហគមន៍គឺជាសម្របតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និង សេវាជំនួស ឬការកំណត់តម្លៃប្រកបដោយប្រសិទ្ធ ភាព។ សេវាទាំងនេះគឺស្របចិត្តសម្រាប់សមាជិក។ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ សេវាទាំង នេះអាចជួយអ្នកឱ្យរស់នៅដោយឯករាជ្យជាងមុន។ វាមិនជំនួសអត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នកទទួលបាន នៅក្រោម Medi-Cal ទេ។ ឧទាហរណ៍នៃជំនួយសហ គមន៍ដែលយើងផ្តល់ជូនរួមមានអាហារ និងអាហារ ដែលគាំទ្រផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬអាហារដែលតម្រូវតាម វេជ្ជសាស្ត្រ ជំនួយសម្រាប់អ្នក ឬអ្នកថែទាំរបស់អ្នក ឬរថាបាច់ទឹកផ្កាឈូក និងផ្លូវជម្រាល។
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្តនៅទីតាំងបន្ទាប់)	សេវាម៉ាស្សាព្យាបាលឆ្អឹងខ្នង	\$0	គម្រោងរបស់យើងរ៉ាប់រងលើការទៅជួបគ្រូពេទ្យ ព្យាបាលចាប់ពីសប្តាហ៍ 24 ដងបន្ថែមទៀតរៀងរាល់ឆ្នាំ។ ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបាន ទាមទារ។
	ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ	\$0	គម្រោងរបស់យើងរ៉ាប់រងលើការទៅជួបព្យាបាល ចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រចំនួន 24 ដងបន្ថែមទៀតរៀង រាល់ឆ្នាំ។ ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបាន ទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា
អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបាន
ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអតប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអតប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្តពីទំព័រមុន) (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការផ្គត់ផ្គង់ និងសេវាជំងឺទឹកនោមផ្អែម	\$0	ឧបករណ៍ពិនិត្យជាតិស្ករ និងការផ្គត់ផ្គង់ត្រូវបានកំណត់ចំពោះ OneTouch នៅពេលទទួលបាននៅឱសថស្ថាន។ ឱសថម៉ាកយីហោផ្សេងទៀត និងប្រព័ន្ធគ្រួតពិនិត្យជាតិស្ករជាបន្តមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ លុះត្រាតែមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ចំពោះបរិមាណអាចនឹងមានកំណត់។ ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
	បណ្ណាហារសុខភាព	\$0	អ្នកទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភចំនួន \$50 ជារៀងរាល់ខែ ដើម្បីចំណាយលើផលិតផលគ្រឿងទេសដែលមានសិទ្ធិនៅហាងលក់រាយដែលចូលរួម។ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលមិនបានប្រើប្រាស់ នឹងមិនយកទៅប្រើប្រាស់ក្នុងខែបន្ទាប់ទេ។ ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអតិបរមាប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអតិបរមាប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្តពីទំព័រមុន) (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	អាហារ	\$0	អាហារក្រោយស្ថានភាពស្រួចស្រាវ អ្នកមិនបង់ថ្លៃអាហារភ្លាមៗទេ បន្ទាប់ពីអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ដើម្បីជួយក្នុងការជាសះស្បើយជាមួយនឹងអាហារអតិបរមា 3 ពេលក្នុងមួយថ្ងៃរហូតដល់ 14 ថ្ងៃ សម្រាប់អាហារអតិបរមាចំនួន 42 ពេល។ អាហារស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃ អ្នកមិនចំណាយអ្វីទាំងអស់សម្រាប់អាហារដែលដឹកជញ្ជូនដល់ផ្ទះដែលជាផ្នែកនៃកម្មវិធីដែលមានការត្រួតពិនិត្យដែលបានរចនាឡើង ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរសមាជិកដែលមានស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃជាក់លាក់ទៅកាន់ការកែប្រែរបៀបរស់នៅ។ សមាជិកទទួលបានអាហារ 3 ពេលក្នុងមួយថ្ងៃរហូតដល់ 28 ថ្ងៃក្នុងមួយខែ សម្រាប់អាហារអតិបរមា 84 ពេល។ អត្ថប្រយោជន៍អាចទទួលបានរហូតដល់ 3 ខែ។ ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងល់សុខភាព	សេវាដែលអតិថិជនប្រើប្រាស់ជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អតិថិជនសម្រាប់អតិថិជនសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអតិថិជនប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអតិថិជនប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្តពីទំព័រមុន) (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	គ្មានវេជ្ជបញ្ជា (OTC)	\$0	អត្ថប្រយោជន៍អតិថិជនគឺ \$260 រៀងរាល់បីខែម្តង ដើម្បីចំណាយលើទំនិញគ្មានវេជ្ជបញ្ជាដែលអនុញ្ញាតដោយគម្រោង។ ដែនកំណត់អាចត្រូវបានអនុវត្ត។ នៅចុងបញ្ចប់នៃរយៈពេលអត្ថប្រយោជន៍នីមួយៗ ប្រាក់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមិនប្រើប្រាស់ណាមួយនឹងផុតកំណត់។ ចំណាំ៖ អ្នកអាចទិញទំនិញ OTC ដែលមានសិទ្ធិពិនិត្យតាំងលក់រាយ CVS ដែលចូលរួមជាមួយនឹងកាតសមាជិកនៃគម្រោងរបស់អ្នក ឬពីកាតាឡកតាមទូរសព្ទ ឬតាមអ៊ីនធឺណិតសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនដល់ផ្ទះ។ កម្មវិធី Medi-Cal Rx ក៏រ៉ាប់រងលើទំនិញ OTC មួយចំនួនផងដែរ។ ស្នើសុំជំនួយពីអ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថការីរបស់អ្នក។
	សេវាសិប្បនិម្មិត	\$0	គម្រោងរបស់យើងចំណាយសម្រាប់ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិតមួយចំនួន រួមទាំងឧបករណ៍ភ្លេចតម្រូវចរន្តអគ្គិសនីបេះដូង ស្បែកជើងសិប្បនិម្មិត និងសុដន់សិប្បនិម្មិត។ យើងក៏បង់ថ្លៃជួសជុល ឬជំនួសឧបករណ៍សិប្បនិម្មិតផងដែរ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងលំអិត ភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្តពីទំព័រមុន) (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្ម	\$0	ការព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្ម (រ៉ាំរ៉ៃ និងអ៊ីសូតូប) រួមទាំងសម្ភារៈ និងការផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់អ្នកបច្ចេកទេស។ ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
	សេវាកម្មដើម្បីជួយគ្រប់គ្រងជំងឺរបស់អ្នក	\$0	យើងនឹងចំណាយសម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែមរបស់អ្នក ក្នុងករណីមួយចំនួន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក។ ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។
	កម្មវិធីសុខុមាលភាព	\$0	យើងផ្តល់ជូននូវកម្មវិធីជាច្រើនដែលផ្ដោតលើស្ថានភាពសុខភាពមួយចំនួន។ រួមមាន៖ • កម្មវិធីតាមដានសកម្មភាព • ការពិនិត្យរាងកាយប្រចាំឆ្នាំបន្ថែម • ថ្នាក់អប់រំសុខភាព • ថ្នាក់អប់រំអាហារូបត្ថម្ភ • ការផ្តាច់បារី និងការផ្តាច់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំជក់ • បណ្តាញទូរសព្ទពិគ្រោះយោបល់នឹងការថែទាំ និង • អត្ថប្រយោជន៍សម្បទា អត្ថប្រយោជន៍នៅលើគម្រោងនេះ ផ្តល់នូវសមាជិកភាពដល់អត្ថប្រយោជន៍ សម្បទា ដែលអាចបំបែកបានជាមួយនឹងឥណទានប្រចាំខែសម្រាប់ប្រើប្រាស់លើកន្លែងហាត់ប្រាណធំៗ ឬ

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



តម្រូវការ ឬកងលំប្រែសុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផលសេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្តពីទំព័រមុន)			ស្តូឌីយោ សម្បទា ក្នុងស្រុក។ សមាជិកនឹងមាន 32 ក្រេឌីតរៀងរាល់ខែដើម្បីប្រើប្រាស់។ ឥណទាននឹងគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីរ៉ាប់រងសមាជិកភាពនៃកន្លែងហាត់ប្រាណប្រចាំខែ និង/ឬ ថ្នាក់ស្តូឌីយ៉ូ សម្បទា ឬអ្វីដែលត្រូវធ្វើ សម្បទា និងវីដេអូហាត់សម្បទា នៅផ្ទះ។ • ឧបករណ៍ឆ្លើយតបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្ទាល់ខ្លួន (PERS)៖ ការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ឧបករណ៍ឆ្លើយតបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្ទាល់ខ្លួនមួយក្នុងមួយជីវិត និងថ្លៃសេវាប្រចាំខែ។ ឧបករណ៍ឆ្លើយតបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្ទាល់ខ្លួនផ្តល់នូវសន្តិភាពនៃចិត្ត និងការឆ្លើយតប 24/7 ចំពោះតម្រូវការបន្ទាន់ និងមិនបន្ទាន់របស់អ្នក។ សម្រាប់បញ្ជីលម្អិតនៃអត្ថប្រយោជន៍កម្មវិធីសុខុមាលភាពដែលផ្តល់ជូន សូមមើល <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i>។

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ខាងលើត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់គោលបំណងផ្តល់ព័ត៌មានតែប៉ុណ្ណោះ ហើយមិនមែនជាបញ្ជីអត្ថប្រយោជន៍ពេញលេញនោះទេ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញ និងព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក អ្នកអាចអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*របស់ Wellcare by Health Net។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare by Health Net តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ដើម្បីទទួលបានសៀវភៅ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.wellcare.healthnetcalifornia.com។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពិថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពិថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



ឃ. អត្ថប្រយោជន៍ដែលរ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅ Wellcare by Health Net

មានសេវាមួយចំនួនដែលអ្នកអាចទទួលបាន ដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Wellcare by Health Net ប៉ុន្តែត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬ ភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធី។ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាកម្មទាំងនេះ។

សេវាផ្សេងទៀតដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬភ្នាក់ងាររដ្ឋ	ការចំណាយរបស់អ្នក
កម្មវិធីមាត់ធ្មេញ Medi-Cal។	\$0
សេវាកម្មផ្តល់ជំនួយក្នុងការរស់នៅ (ALW)	\$0
កម្មវិធីសេវាកម្មពហុគោលបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP)	\$0
សេវាមជ្ឈមណ្ឌលតំបន់	\$0
សេវា ឬអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស និងការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD) ក្នុងខោនធី	\$0
សេវា ឬអ្នកផ្តល់សេវាសិទ្ធិអនុគ្រោះតាមសហគមន៍ និងតាមផ្ទះ (HCBS)	\$0
សេវា ឬអ្នកផ្តល់សេវាជំនួយក្នុងផ្ទះ (IHSS)	\$0
Medi-Cal Rx៖សេវា ឬអ្នកផ្តល់សេវា Rx ដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal	\$0
គម្រោង Denti-Cal ៖សេវា ឬអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal	\$0
សេវាថែទាំមន្ទីរពេទ្យមួយចំនួនដែលរ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅ Wellcare by Health Net	\$0
ការស្តារនីតិសម្បទាផ្លូវចិត្ត	\$0
ការគ្រប់គ្រងករណីគោលដៅ	\$0
ការសម្រាកនៅផ្ទះ និងអាហារសម្រាប់ការសម្រាក	\$0

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបាន ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com

ង. សេវាកម្មដែល Wellcare by Health Net, Medicare និង Medi-Cal មិនរ៉ាប់រង

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ ហៅទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាកម្មដែលមិនរាប់បញ្ចូលផ្សេងទៀត។

សេវា Wellcare by Health Net, Medicare, និង Medi-Cal មិនរ៉ាប់រង	
សេវាត្រូវបានចាត់ទុកថាមិន «សមហេតុផល និងចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ» យោងតាមស្តង់ដារ Medicare និង Medi-Cal លុះត្រាតែយើងរាយបញ្ជីទាំងនេះជាសេវាដែលមានការរ៉ាប់រង។	ការពិសោធន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការវះកាត់ សម្ភារ និងឱសថ លើកលែងតែ Medicare ការសិក្សាស្រាវជ្រាវគ្រឿងនិងអនុញ្ញាតដោយ Medicare ឬគម្រោងរបស់យើងរ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះ។ សូមមើលជំពូកទី 3 នៃ <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> របស់អ្នក សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការសិក្សាស្រាវជ្រាវគ្រឿងនិងអនុញ្ញាតដោយ Medicare និងសម្ភារ គឺជារបស់ដែលមិនត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាទូទៅដោយសហគមន៍វេជ្ជសាស្ត្រ។
ការព្យាបាលវះកាត់សម្រាប់ជំងឺធាត់លើសម្ងាត់ លើកលែងតែពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និង Medicare ចំណាយលើការព្យាបាលនោះ។	បន្ទប់ឯកជននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ លើកលែងតែពេលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
គិលានុបដ្ឋាកសម្រាប់ការមើលថែទាំឯកជន។	ការថែទាំពេញម៉ោងនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។

ច. សិទ្ធិរបស់អ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោង

ក្នុងនាមជាសមាជិក Wellcare by Health Net អ្នកមានសិទ្ធិមួយចំនួន។ អ្នកអាចអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនមានការដាក់ទណ្ឌកម្ម។ អ្នកក៏អាចប្រើសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនបាត់បង់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ យើងនឹងប្រាប់អ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក សូមអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*។ សិទ្ធិរបស់អ្នកមានដូចខាងក្រោម៖

- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការគោរព យុត្តិធម៌ និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។ រួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ទទួលបានសេវារ៉ាប់រងដោយមិនខ្វល់ពីស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ស្ថានភាពសុខភាព ការទទួលបានសេវាសុខភាព បទពិសោធន៍ទាមទារសំណង ប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ ពិការភាព (រួមទាំងការចុះខ្សោយផ្លូវចិត្ត) ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ អាយុ ភេទ (រួមទាំងទម្រង់ភេទ និងអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ) ទំនោរផ្លូវភេទ ប្រភពដើម កំណើតជាតិ ជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ជំនឿ ឬជំនួយសាធារណៈ

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



- ទទួលបានព័ត៌មានជាភាសា និងទម្រង់ផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍ ពុម្ពអក្សរធំ អក្សរសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក ឬជាសំឡេង) ដោយមិនគិតថ្លៃ
- អ្នកនឹងមិនត្រូវបានបង្ខាំងទុក ឬដាក់ដាច់ដោយឡែកនោះទេ
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។** នេះរួមបញ្ចូលទាំងព័ត៌មានអំពីការព្យាបាល និងជម្រើសនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ព័ត៌មាននេះត្រូវតែជាភាសា និងទម្រង់ដែលអ្នកអាចយល់បាន។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពី៖
 - ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្មដែលយើងរ៉ាប់រង
 - របៀបទទួលបានសេវាកម្ម
 - តើសេវាកម្មនឹងត្រូវចំណាយអស់ប៉ុន្មាន
 - ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព
- **អ្នកមានសិទ្ធិធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំរបស់អ្នក រួមទាំងការបដិសេធការព្យាបាល។** វារួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ហើយផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បានក្នុងកំឡុងឆ្នាំសេវា
 - ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ស្ត្រីដោយមិនមានការបញ្ជូនបន្ត
 - ទទួលបានសេវា និងឱសថមានការរ៉ាប់រងរបស់អ្នកយ៉ាងឆាប់រហ័ស
 - ដឹងពីជម្រើសនៃការព្យាបាលទាំងអស់ មិនថាពួកគេចំណាយប្រាក់ប៉ុន្មាន ឬថាតើពួកគេត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនោះទេ
 - បដិសេធការព្យាបាល ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកណែនាំប្រឆាំងនឹងវាក៏ដោយ
 - ឈប់ប្រើថ្នាំ ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកណែនាំប្រឆាំងនឹងវាក៏ដោយ
 - ស្នើសុំយោបល់ទីពីរ។ Wellcare by Health Net នឹងចំណាយចំពោះថ្លៃជួបពិគ្រោះស្នើសុំយោបល់ទីពីររបស់អ្នក
 - ធ្វើឱ្យបំណងប្រាថ្នាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបានដឹងនៅក្នុងសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា ដែលមិនមានការរារាំងក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទង ឬការប៉ះពាល់រាងកាយ។** វារួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រទាន់ពេលវេលា
 - ចេញចូលការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។ នេះមានន័យថា ការចូលប្រើប្រាស់ដោយគ្មានឧបសគ្គសម្រាប់ជនពិការ ស្របតាមច្បាប់ស្តីពីពិការភាពរបស់អាមេរិក
 - មានអ្នកបកប្រែដើម្បីជួយក្នុងការទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបាន ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com



- **អ្នកមានសិទ្ធិស្វែងរកការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងបន្ទាន់នៅពេលដែលអ្នកត្រូវការ។** មានន័យថា អ្នកមានសិទ្ធិ៖
 - ទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ក្នុងពេលមានអាសន្ន
 - ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្រៅបណ្តាញ នៅពេលដែលចាំបាច់
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការរក្សាការសម្ងាត់ និងឯកជនភាព។** រួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ស្នើសុំ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកតាមរបៀបដែលអ្នកអាចយល់ និងស្នើសុំឱ្យផ្លាស់ប្តូរ ឬកែតម្រូវកំណត់ត្រារបស់អ្នក
 - រក្សាព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជាឯកជន
- **អ្នកមានសិទ្ធិធ្វើការតវ៉ាអំពីសេវា ឬការថែទាំរបស់អ្នកដែលមានការរ៉ាប់រង។** រួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬសារទុក្ខប្រឆាំងនឹងយើង ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង
 - ដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយនាយកដ្ឋានគ្រប់គ្រងថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California (California Department of Managed Health Care, DMHC) តាមរយៈលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃ (1-888-466-2219) ឬខ្សែទូរសព្ទ TDD (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកមានពិការភាពលើការស្តាប់ និងនិយាយ។ គេហទំព័រ DMHC (www.dmh.ca.gov) មានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ទម្រង់ពាក្យសុំពិនិត្យសុខភាពឯករាជ្យ (IMR) និងការណែនាំដែលមាននៅលើអ៊ីនធឺណិត។
 - សាកសួរ DMHC ដើម្បីទទួលបានសេវា ឬសម្ភារៈរបស់ IMR នៃ Medi-Cal ដែលមានលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្រ
 - ការសម្រេចចិត្តមួយចំនួនលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលធ្វើឡើងដោយ DMHC ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង
 - ស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ
 - ទទួលបានហេតុផលលម្អិតអំពីមូលហេតុដែលសេវាត្រូវបានបដិសេធ

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក អ្នកអាចអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់ Wellcare by Health Net តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។

អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅការិយាល័យមន្ត្រីទទួលបណ្តឹងតវ៉ាពិសេសសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medicare ផងនិង Medi-Cal ផងតាមរយៈលេខ 1-855-501-3077 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 9:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ឬការិយាល័យមន្ត្រីទទួលបណ្តឹងតវ៉ារបស់ Medi-Cal តាមលេខ 1-888-452-8609 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com



៧.របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬប្តឹងតវ៉ាចំពោះសេវាដែលត្រូវបានបដិសេធ

ប្រសិនបើអ្នកមានពាក្យបណ្តឹង ឬគិតថា Wellcare by Health Net គួរតែរាប់រងលើអ្វីមួយដែលយើងបដិសេធ សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។ អ្នកប្រហែលជាអាចប្តឹងតវ៉ាចំពោះការសម្រេចចិត្តរបស់យើង។

សម្រាប់សំណួរអំពីបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកអាចអានជំពូកទី 9 នៃ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare by Health Net តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកនៅតែមិនយល់ព្រមជាមួយការសម្រេចចិត្តនេះ អ្នកអាច៖

- ស្នើសុំ «ការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ» (IMR) និងអ្នកត្រួតពិនិត្យខាងក្រៅដែលមិនទាក់ទងនឹងគម្រោងសុខភាពនឹងពិនិត្យករណីរបស់អ្នក
- ស្នើសុំ «សវនាការរដ្ឋ»ហើយចៅក្រមនឹងពិនិត្យករណីរបស់អ្នក

អ្នកអាចស្នើសុំទាំង IMR និងសវនាការរដ្ឋក្នុងពេលតែមួយ។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការមួយទៀត មុនពេលអ្នកផ្សេងទៀតសុំ ដើម្បីមើលថាតើវានឹងដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នកជាមុនដែរឬទេ។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ IMR ជាមុន ប៉ុន្តែមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្ត អ្នកនៅតែអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋនៅពេលក្រោយ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ប៉ុន្តែសវនាការបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR បានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការរដ្ឋជាអ្នកសម្រេចចុងក្រោយ។

អ្នកនឹងមិនត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ IMR ឬសវនាការរដ្ឋទេ។

ការវាយតម្លៃផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR)

ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR អ្នកត្រូវតែស្នើសុំវាមួយក្នុងរយៈពេល **180 ថ្ងៃប្រតិទិនគិត**ចាប់ពីថ្ងៃទទួលបានលិខិត «សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍»។ កថាខណ្ឌខាងក្រោមនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីរបៀបស្នើសុំ IMR។ ចំណាំថាពាក្យ «បណ្តឹងសារទុក្ខ» គឺនិយាយអំពី «ពាក្យបណ្តឹង» និង «បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍»។

នាយកដ្ឋានគ្រប់គ្រងថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California (California Department of Managed Health Care, DMHC) ទទួលខុសត្រូវ ក្នុងការគ្រប់គ្រងគម្រោងសេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានការតវ៉ាប្រឆាំងនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ដំបូងអ្នកគួរតែទូរសព្ទទៅកាន់ **Health Net** តាមលេខ **1-800-675-6110 (TTY: 711)** និងប្រើប្រាស់ដំណើរការ**បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ Health Net** មុនពេលទាក់ទងនាយកដ្ឋាន។ ការប្រើប្រាស់នីតិវិធីសារទុក្ខនេះមិនហាមឃាត់សិទ្ធិស្របច្បាប់ ឬដំណោះស្រាយដែលអាចមានសម្រាប់អ្នកទេ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយសារទុក្ខដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ បណ្តឹងសារទុក្ខដែលមិនត្រូវបានដោះស្រាយយ៉ាងគាប់ចិត្តដោយគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឬបណ្តឹងសារទុក្ខដែលនៅតែមិនទាន់ដោះស្រាយអស់រយៈពេលជាង 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន អ្នកអាចទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសម្រាប់ជំនួយ។ អ្នកក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន IMR ដំណើរ

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការពិនិត្យសុខភាពឯករាជ្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការពិនិត្យសុខភាពឯករាជ្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



ការ IMR នឹងផ្តល់នូវការពិនិត្យឡើងវិញដោយមិនលំអៀងនៃការសម្រេចចិត្តផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលធ្វើឡើងដោយគម្រោងសុខភាពដែលទាក់ទងទៅនឹងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវាកម្មដែលបានស្នើឡើង ឬការព្យាបាល ការសម្រេចចិត្តលើការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាលដែលមានលក្ខណៈពិសោធន៍ ឬស៊ីបអង្កេតជាធម្មជាតិ និងជម្លោះការទូទាត់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬបន្ទាន់។ នាយកដ្ឋានក៏មានលេខទូរសព្ទ គតគិតថ្លៃ (1-888-466-2219) និងខ្សែទូរសព្ទ TDD (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកមានពិការភាពផ្នែកការស្តាប់ និងការនិយាយ។ គេហទំព័រអ៊ីនធឺណិតរបស់នាយកដ្ឋាន (www.dmhc.ca.gov) មានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ទម្រង់ពាក្យសុំ IMR និងការណែនាំតាមអ៊ីនធឺណិត។

សវនាការរដ្ឋ

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានសវនាការរដ្ឋ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំក្នុងរយៈពេល **120 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន** ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃ «សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍» (NAR) ជូនដំណឹងដល់អ្នកថាការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍អវិជ្ជមានពីមុនត្រូវបានតម្កល់ដោយផ្នែក ឬពេញលេញ។ ប៉ុន្តែ **ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលការព្យាបាល ហើយអ្នកចង់បន្តការព្យាបាល អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន** ចាប់ពីថ្ងៃដែលលិខិត NAR ត្រូវបានដាក់ប្រៃសណីយ៍ ឬប្រគល់ជូនអ្នក ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកនិយាយថាសេវានឹងបញ្ចប់។ អ្នកត្រូវតែនិយាយថាអ្នកចង់បន្តការព្យាបាល នៅពេលអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋតាមទូរសព្ទ ឬ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖

- តាមទូរសព្ទ៖ ទូរសព្ទទៅ **1-800-952-5253**។ លេខនេះអាចរៀនខ្លាំងណាស់។ អ្នកអាចទទួលបានសារដើម្បីហៅត្រឡប់មកវិញនៅពេលក្រោយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានល្អទេ សូមទូរសព្ទទៅ **TTY/TDD 1-800-952-8349**។
- ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ បំពេញទម្រង់បែបបទសវនាការរដ្ឋ ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖

**California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37
Sacramento, CA 94244-2430**

នៅលើទម្រង់បែបបទសវនាការរដ្ឋ ឬក្នុងលិខិតរបស់អ្នក ត្រូវប្រាកដថាបញ្ចូលឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ លេខសន្តិសុខសង្គម និងហេតុផលដែលអ្នកចង់បានសវនាការរដ្ឋ។ ប្រសិនបើនរណាម្នាក់កំពុងជួយអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ សូមបន្ថែមឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសព្ទរបស់ពួកគេទៅក្នុងទម្រង់ ឬលិខិត។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែ សូមប្រាប់យើងពីភាសាដែលអ្នកនិយាយ។ អ្នកនឹងមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់អ្នកបកប្រែទេ។ យើងនឹងរកអ្នកបកប្រែម្នាក់សម្រាប់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺគតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.wellcare.healthnetcalifornia.com។



បន្ទាប់ពីអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ វាអាចចំណាយពេលរហូតដល់ 90 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន ដើម្បីសម្រេចករណីរបស់អ្នក ហើយផ្ញើចម្លើយមកអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកគិតថាការរង់ចាំយូរនឹងប៉ះពាល់ដល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានចម្លើយក្នុងរយៈពេល 3 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន។ សុំឱ្យវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកសរសេរលិខិតសម្រាប់អ្នក។ លិខិតនេះត្រូវតែពន្យល់យ៉ាងលម្អិតអំពីរបៀបដែលការរង់ចាំរហូតដល់ 90 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនសម្រាប់ករណីរបស់អ្នកដែលត្រូវសម្រេចនឹងប៉ះពាល់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់ជីវិត សុខភាពរបស់អ្នក សមត្ថភាពក្នុងការទ្រាំ គ្រប់គ្រង ឬស្តារស្ថានភាពជំងឺឡើងវិញ។ បន្ទាប់មក ត្រូវប្រាកដថាអ្នកស្នើសុំ «សវនាការពន្លឿន» ហើយផ្តល់សំបុត្រជាមួយនឹងសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការ។

អ្នកអាចនិយាយនៅឯសវនាការរដ្ឋដោយខ្លួនឯង ឬសាច់ញាតិ មិត្តភក្តិ អ្នកគូសម្លេង វេជ្ជបណ្ឌិត ឬមេធាវីអាចនិយាយជំនួសអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យអ្នកផ្សេងនិយាយជំនួសអ្នក នោះអ្នកត្រូវតែប្រាប់ការិយាល័យសវនាការរដ្ឋថា បុគ្គលនោះត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យនិយាយជំនួសអ្នក។ បុគ្គលនេះត្រូវបានគេហៅថា «អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត»។

សម្រាប់សំណួរអំពីបណ្តឹងករ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកអាចអានជំពូកទី 9 នៃ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*របស់ Wellcare by Health Net។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare by Health Net Cal ផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា កង្វល់ ឬសំណួរទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ ឬការថែទាំរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare by Health Net។

៨. អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ

អ្នកជំនាញ និងអង្គការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនដែលផ្តល់សេវាមានភាពស្មោះត្រង់។ ជាអកុសល ប្រហែលជាមានអ្នកខ្លះមិនស្មោះត្រង់។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬឱសថស្ថានផ្សេងទៀតកំពុងធ្វើអ្វីមិនប្រក្រតី សូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ។

- ទូរសព្ទមកយើងនៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare by Health Net។ លេខទូរសព្ទគឺ លេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។
- ឬ ទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាបម្រើអតិថិជន Medi-Cal តាមលេខ 1-800-841-2900។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-497-4648។
- ឬទូរសព្ទទៅ Medicare តាមលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចហៅទៅលេខ 1-877-486-2048។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
- ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបន្ទាន់អំពីការក្លែងបន្លំ និងការបំពានរបស់នាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California តាមលេខ 1-800-822-6222 (TTY: 711) ឬទូរសព្ទទៅផ្នែកក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានមនុស្សធម៌របស់ Medi-Cal នៃអគ្គមេធាវីតាមលេខ 1-800-722-0432 (TTY: 711)។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកគឺឥតគិតថ្លៃ និងសម្ងាត់។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការរើសអើង

ការរើសអើង គឺជាការប្រឆាំងនឹងច្បាប់ ។ Wellcare by Health Net អនុវត្តតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ។ Wellcare by Health Net មិនប្រព្រឹត្តអំពើរើសអើងដោយខ្ពស់ច្បាប់មិនបដិសេធមនុស្សសម្បជញ្ញត្តិល្អិតល្អន់ដោយមិនសមភាពគ្នាដោយសារតែភេទពូជសាសន៍សម្បជញ្ញត្តិសាសនាជនជាតិដើមកំណើតសញ្ញាជាតិអត្តសញ្ញាណក្រុមជាតិពន្ធុ អាយុ ពិការភាពសតិបញ្ញត្តិ ពិការភាពសម្បទា សុខភាពជំងឺ ព័ត៌មានហុសនៃ សុខភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ភេទ អត្តសញ្ញាណភេទ ឬនិន្នាការផ្តល់រូបភាពទេនោះទេ។

Wellcare by Health Net ផ្តល់ជូន៖

- ជំនួយនិងសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃដល់ជនពិការដើម្បីជួយឱ្យពួកគេប្រាស្រ័យទាក់ទងគ្នាកាន់តែប្រសើរដូចជា៖
 - អនុកប ប្រកាសសញ្ញា ដលៃមានលក្ខខណៈសម្បជញ្ញត្តិគ្រប់គ្នាន់
 - ព័ត៌មានដលៃសរសេរជាទម្រង់ផ្សេងៗ (អក្សរពុម្ពធំ សំឡេង ទម្រង់អឡើងតួនិកដលៃអាចចូលប្រើបាន និង ទម្រង់ផ្សេងៗ)
- សេវាកម្មភាសាឥតគិតថ្លៃដល់អ្នកដែលភាសាចម្បងរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស ដូចជា៖
 - អនុកប កម្រៃផ្ទាល់មាត់ដលៃមានលក្ខខណៈសម្បជញ្ញត្តិគ្រប់គ្នាន់
 - ព័ត៌មានដលៃសរសេរជាភាសាផ្សេងៗ

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះសូមទាក់ទង Wellcare by Health Net តាមទូរសព្ទលេខ **1-800-431-9007**។ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនាអ្នកអាចទូរសព្ទមកយើងបាន 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញាអ្នកអាចទូរសព្ទមកយើងពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសៅរ៍ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ប្រព័ន្ធជ្រើសារត្រូវបានគេប្រើប្រាស់បន្ទាប់ពីម៉ោងជួរការ ចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាករបស់សហព័ន្ធ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយបានល្អសូមទូរសព្ទទៅលេខ **TTY 711**។ ពេលមានការស្នើសុំឯកសារនេះអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកជាលក្ខខណៈអក្សរសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែកអក្សរពុម្ពធំកាសតែសំឡេងឬជាទម្រង់អឡើងតួនិក។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងក្នុងទម្រង់ជំនួសទាំងនេះណាមួយ សូមទូរសព្ទ ឬសរសេរទៅកាន់៖

Wellcare by Health Net
21281 Burbank Blvd.
Woodland Hills, CA 91367
1-800-431-9007
TTY: 711

របៀបដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ

ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថា Wellcare by Health Net បានខកខានក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មទាំងនេះឬរើសអើងដោយខ្ពស់ច្បាប់ក្នុងរូបភាពណាក៏ដោយ ដោយផ្អែកលើភេទពូជសាសន៍ សម្បជញ្ញត្តិសាសនាជនជាតិដើមកំណើតសញ្ញាជាតិការសម្គាល់ក្រុមជនជាតិភាគតិចអាយុ ពិការភាពសតិបញ្ញត្តិ ពិការភាពរាងកាយ លក្ខខណ្ឌឧបដេសាស្ត្រព័ត៌មានហុសនៃ សុខភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍យន្តអត្តសញ្ញាណយន្តឬចំណូលចិត្តផ្សេងៗទៀតនោះអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយនិងផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកបាន។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខតាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខខណៈអក្សរ ដោយផ្ទាល់ ឬ តាមប្រព័ន្ធអឡើងតួនិក៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** សូមទាក់ទងអ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ Wellcare by Health Net តាមទូរសព្ទលេខ **1-866-458-2208**។ ចន្លោះម៉ោង 8 ព្រឹក និងម៉ោង 5 ល្ងាចពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ឬ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយបានល្អ សូម ទូរសព្ទទៅលេខ **TTY 711**។
- **ការសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖** សូមបំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ឬសរសេរសំបុត្រ ហើយផ្ញើទៅ៖
Wellcare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103
- **ទៅជួបផ្ទាល់៖** ទៅកាន់ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតឬ Wellcare by Health Net របស់អ្នកហើយនិយាយថាអ្នកចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹង។
- **តាមប្រព័ន្ធអឡើងតួនិក៖** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Wellcare by Health Net នៅអាសយដ្ឋាន **www.wellcare.com/healthnetCA**។

ការិយាល័យសិទ្ធិសិរិល – កូរ៉ូស្ទង់សង្កាត់មុមថ្មីទៅសុខភាពនៃរដ្ឋ California

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីសិទ្ធិពលរដ្ឋជាមួយកូរ៉ូស្ទង់សង្កាត់មុមថ្មីទៅសុខភាពនៃរដ្ឋ California តាមការិយាល័យសិទ្ធិសិរិលតាមរយៈទូរសព្ទជាលាយលក្ខណ៍អក្សរឬតាមប្រព័ន្ធជរឡើងវិញក្នុងផ្ទះ

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅលេខ **1-916-440-7370**។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានល្អ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ **TTY 711 (សេវាបញ្ជូនបន្តនៃទូរគមនាគមន៍)**។
- **ការសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖** សូមបំពេញទម្រង់បែបបទនៃពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅកាន់អាសយដ្ឋាន៖
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
សំណុំបែបបទពាក្យបណ្តឹងអាចរកបាននៅ http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx
- **តាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖** ផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ **CivilRights@dhcs.ca.gov**។

ការិយាល័យសិទ្ធិសិរិល - សហរដ្ឋអាមេរិក កូរ៉ូស្ទង់សុខាភិបាល និងសមាមនុស្សសជាតិ

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកត្រូវបានគំរាមកំហែងពីសិទ្ធិសិរិល ពណ៌សម្បុរ សញ្ជាតិដើម អាយុ ពិការភាព ឬភេទ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសុំសិទ្ធិសិរិលជាមួយកូរ៉ូស្ទង់សុខាភិបាល និងសមាមនុស្សសជាតិសហរដ្ឋអាមេរិក ទៅការិយាល័យសិទ្ធិសិរិលតាមរយៈទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមរយៈប្រព័ន្ធជរឡើងវិញក្នុងផ្ទះ

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-368-1019**។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានល្អ សូមទូរសព្ទទៅ **TTY/TDD 1-800-537-7697**។
- **ការសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖** សូមបំពេញទម្រង់បែបបទនៃពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅកាន់អាសយដ្ឋាន៖
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
សំណុំបែបបទពាក្យបណ្តឹងអាចរកបាននៅ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>។
- **តាមរយៈអេឡិចត្រូនិក៖** សូមចូលទៅកាន់ផែនការបណ្តឹងរបស់ការិយាល័យសិទ្ធិសិរិលតាមរយៈគេហទំព័រ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>។

English: ATTENTION: If you need help in your language call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). These services are free of charge.

العربية (Arabic): انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم **1-800-431-9007** (TTY: **711**) تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطباعة كبيرة. اتصل على الرقم **1-800-431-9007** (TTY: **711**) وهذه الخدمات مجانية.

Հայերեն (Armenian): Ուշադրություն: Եթե Ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY՝ **711**): Հասանելի են նաև օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպիսիք են՝ բրայլյան և խոշոր տառերով փաստաթղթերը: Չանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY՝ **711**): Այս ծառայություններն անվճար են:

ភាសាខ្មែរ (Cambodian): ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាខ្មែរសម្រាប់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរធំសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

中文 (Chinese) : 注意：如果您需要以您母语提供的协助，请致电 **1-800-431-9007** (TTY : **711**) 。我们也为残疾人士提供辅助和服务，例如点字和大字体印刷的文件。请致电 **1-800-431-9007** (TTY : **711**) 。这些服务为免费服务。

فارسی (Farsi): توجه: اگر نیاز به کمک به زبان خودتان دارید با شماره **1-800-431-9007** (TTY: **711**) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات برای افراد دارای معلولیت نیز در دسترس است، مانند اسناد با خط بریل و چاپ درشت. با شماره **1-800-431-9007** (TTY **711**) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

हिंदी (Hindi): ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में मदद चाहिए, तो **1-800-431-9007** (TTY: **711**) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज़ जैसी सहायता और सेवाएं उपलब्ध हैं. **1-800-431-9007** (TTY: **711**) पर कॉल करें. ये सेवाएं नि:शुल्क हैं.

Lus Hmoob (Hmong): TSEEM CEEB: : Yog koj xav tau kev pab ua koj hom lus hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Tsis tas li ntawd, kuj tseem muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv Ua Ntawv Su thiab cov ntawv loj. Hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese) : 注意：言語のヘルプが必要な場合は **1-800-431-9007** (TTY : **711**) までお電話ください。障害をお持ちの方には、点字や大判プリントなどの補助機能やサービスもご利用になれます。 **1-800-431-9007** (TTY : **711**) までお電話ください。これらのサービスは無料です。

한국어(Korean): 주의: 귀하의 구사 언어로 도움을 받으셔야 한다면 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)번으로 연락해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. **1-800-431-9007**(TTY: **711**)번으로 연락해 주십시오. 해당 서비스는 무료로 제공됩니다.

ພາສາລາວ (Laotian): ສໍາຄັນ: ຖ້າວ່າທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່ ໂທ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ ແມ່ນພຣີ

Mienh (Mien): Liouh Eix: Oix se meih oix nongc zuqc gorngv mienh wac daih taengx meih, cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Yie mbuo hac haih nongc mienh wac daih taengx waic fangx nyei mienh, hngangv zing mangc mv buatc lamh nyei mienh nongc nyei nzangc caux domh nzangc wenh jienx. Cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Naiv deix bong zouc gong se maiv siou zinh nyanh nyei.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi): ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ **1-800-431-9007** (TTY: **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਪੰਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਛਾਪੇ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-800-431-9007** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ।

Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Эти услуги предоставляются бесплатно.

Español (Spanish): ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille y letra grande. Llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Tagalog): PAALALA: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Walang bayad ang mga serbisyong ito.

ภาษาไทย (Thai): หมายเหตุ: หากต้องการความช่วยเหลือในภาษาของคุณ โปรดโทรไปท **1-800-431-9007** (TTY: **711**) เรามีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ ด้วยเช่นกัน โปรดโทรไปที่ **1-800-431-9007** (TTY: **711**) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Українська (Ukrainian): УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Ці послуги є безкоштовними.

Tiếng Việt (Vietnamese): CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi số **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Hãy gọi số **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Các dịch vụ này được miễn phí.

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទូទៅ ឬសំណួរអំពីគម្រោងរបស់យើង សេវា ឥបន់សេវា ការចេញវិក្កយបត្រ ឬបណ្ណសម្គាល់សមាជិក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare by Health Net ៖

1-800-431-9007

ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ បន្ទាប់ពីម៉ោងធ្វើការនៅចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចទុកសារមួយ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ សេវាបម្រើសមាជិកក៏មានសេវាបកប្រែភាសាដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ សម្រាប់អ្នកនិយាយដែលមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស។

711

លេខនេះត្រូវការឧបករណ៍ទូរសព្ទពិសេស ហើយសម្រាប់អ្នកដែលមានពិការភាពផ្នែកការស្តាប់ ឬនិយាយប៉ុណ្ណោះ។ ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ បន្ទាប់ពីម៉ោងធ្វើការនៅចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចទុកសារមួយ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសុខភាពរបស់អ្នក៖

- ហៅទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)។ អនុវត្តតាមការណែនាំរបស់ PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការទទួលបានការថែទាំនៅពេលដែលការិយាល័យត្រូវបានបិទ។
- ប្រសិនបើការិយាល័យ PCP របស់អ្នកត្រូវបានបិទ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាកផងដែរ។ គិលានុបដ្ឋាកនឹងស្តាប់បញ្ហារបស់អ្នក ហើយប្រាប់អ្នកពីរបៀបថែទាំ (ឧទាហរណ៍៖ ការថែទាំបន្ទាន់ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់)។ លេខសម្រាប់ខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាកគឺ៖

1-800-893-5597

ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
Wellcare by Health Net ក៏មានសេវាបកប្រែភាសាឥតគិតថ្លៃផងដែរ សម្រាប់អ្នកនិយាយមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស។

711

ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយាជាបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅបណ្តាញសុខភាពគ្រប់គ្រង (MHN)៖

1-855-464-3571

ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ គ្លីនិកសុខភាពអាកប្បកិរិយាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណអាចរកបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ 365 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។
Wellcare by Health Net ក៏មានសេវាបកប្រែភាសាឥតគិតថ្លៃផងដែរ សម្រាប់អ្នកនិយាយមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស។

711"

ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ គ្លីនិកសុខភាពអាកប្បកិរិយាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណអាចរកបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ 365 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។