



2024 សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

California

Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) H3561 | 008

Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) | សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2024

សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ Wellcare Dual Align។ ឯកសារនេះមានចម្លើយចំពោះសំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូន ព្រមទាំងព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិក Wellcare Dual Align។ ពាក្យគន្លឹះ និងនិយមន័យក្នុងឯកសារនេះមានតាមលំដាប់អក្សរក្រមនៅក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*។

តារាងមាតិកា

A. ការបដិសេធមិនទទួលខុសត្រូវ.....	2
B. សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់ (FAQ)	3
C. បញ្ជីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង.....	8
D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលធានារ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅ Wellcare Dual Align	31
E. សេវាកម្មដែល Wellcare Dual Align, Medicare និង Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង	32
F. សិទ្ធិរបស់អ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោង	33
G. របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬប្តឹងតវ៉ាចំពោះសេវាដែលត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែ	35
H. អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ	38

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



A. ការបដិសេធមិនទទួលខុសត្រូវ



នេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃសេវាកម្មសុខភាពដែលបានរាប់រងដោយ Wellcare Dual Align សម្រាប់ឆ្នាំ 2024។ នេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបប៉ុណ្ណោះ។ សូមអាន សៀវភៅណែនាំសមាជិកសម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃអត្ថប្រយោជន៍។ អ្នកអាចស្វែងរកសៀវភៅណែនាំសមាជិកនៅលើគេហទំព័ររបស់យើងនៅ www.wellcare.com/healthnetCA។ ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លង សូមទូរសព្ទទៅលេខ 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។

- ❖ Wellcare គឺជាម៉ាកយីហោរបស់ Medicare សម្រាប់ Centene Corporation ជាគម្រោង HMO, PPO, PFFS, PDP ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare និងជាអ្នកឧបត្ថម្ភផ្នែក D ដែលទទួលបានការអនុញ្ញាត។ គម្រោង D-SNP របស់យើងមានកិច្ចសន្យាជាមួយកម្មវិធី Medicaid របស់រដ្ឋ។ ការចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងរបស់យើងអាស្រ័យលើការបន្តកិច្ចសន្យា។
- ❖ អ្នកផ្តល់សេវាខាងក្រៅបណ្តាញ/មិនបានចុះកិច្ចសន្យាគឺមិនមានកាតព្វកិច្ចដើម្បីព្យាបាលសមាជិកគម្រោងទេ លើកលែងតែក្នុងស្ថានភាពអាសន្ន។ សូមទូរសព្ទមកលេខសេវាបម្រើសមាជិករបស់យើង ឬមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នកចំពោះព័ត៌មានបន្ថែមរួមទាំងការចែករំលែកការចំណាយដែលអនុវត្តចំពោះសេវាខាងក្រៅបណ្តាញ។
- ❖ Medicare បានយល់ព្រមលើកម្មវិធី Wellcare Dual Align ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះ និង/ឬ ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន/សហធានារ៉ាប់រងទាបដែលជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងដែលផ្អែកលើតម្លៃ។ កម្មវិធីនេះអនុញ្ញាតឱ្យ Medicare សាកល្បងវិធីថ្មីដើម្បីកែលម្អគម្រោង Medicare Advantage។
- ❖ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី **Medicare** អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំ **Medicare និងអ្នក**។ សៀវភៅនេះមានសេចក្តីសង្ខេបអំពីគម្រោង Medicare សិទ្ធិ និងការការពារ ព្រមទាំងចម្លើយចំពោះសំណួរដែលសួរញឹកញាប់បំផុតអំពី Medicare។ អ្នកអាចស្វែងរកសៀវភៅនេះលើគេហទំព័រ Medicare (www.medicare.gov) ឬដោយការហៅទៅកាន់ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) , 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើ TTY គួរហៅទៅលេខ 1-877-486-2048។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី **Medi-Cal** អ្នកអាចពិនិត្យមើលគេហទំព័ររបស់ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាព California (DHCS) (www.dhcs.ca.gov/) ឬ ទាក់ទងការិយាល័យមន្ត្រីទទួលបណ្តឹងតវ៉ារបស់ Medi-Cal តាមលេខ 1-888-452-8609 ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅផ្នែកទទួលបណ្តឹងតវ៉ាសេសសម្រាប់អ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-855-501-3077 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះពីម៉ោង 9:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។
- ❖ អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃជាទម្រង់ផ្សេងទៀត ដូចជាបោះពុម្ពអក្សរធំ អក្សរសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក ឬជាសំឡេងជាដើម។ ទូរសព្ទទៅ 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។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 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** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



- ❖ Wellcare Dual Align ចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកយល់ពីព័ត៌មានគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក។ យើងអាចផ្ញើឯកសារទៅអ្នកជាភាសាផ្សេង ឬទម្រង់ផ្សេងទៀត ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំតាមវិធីនេះ។ នេះហៅថា ការស្នើសុំអចិន្ត្រៃយ៍។ យើងនឹងផ្តល់ឯកសារតាមជម្រើសរបស់អ្នក។
- ❖ ដើម្បីធ្វើការស្នើសុំលក្ខណៈអចិន្ត្រៃយ៍ ផ្លាស់ប្តូរការស្នើសុំលក្ខណៈអចិន្ត្រៃយ៍ ឬស្នើសុំតែមួយដងសម្រាប់សម្ភារៈជាភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស ឬជាទម្រង់ជំនួស សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ យើងនឹងផ្តល់ឯកសារតាមជម្រើសរបស់អ្នក។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ប៉ុន្តែ សូមចំណាំថាក្នុងអំឡុងពេលចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា ប្រព័ន្ធទូរសព្ទស្វ័យប្រវត្តិរបស់យើងអាចឆ្លើយតបការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នក។ សូមទុកឈ្មោះ និងលេខទូរសព្ទរបស់អ្នក ហើយយើងនឹងហៅទៅអ្នកវិញក្នុងរយៈពេលមួយ (1) ថ្ងៃធ្វើការ។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

B. សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់ (FAQ)

តារាងបន្ទាប់នេះ គឺមានសំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់។

សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើគម្រោង Medicare-Medi-Cal Coordination គឺជាអ្វី?	គម្រោង Medicare-Medi-Cal Coordination គឺជាគម្រោងសុខភាពដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare ផងនិង Medi-Cal ដងដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ នៃកម្មវិធីទាំងពីរដល់អ្នកចុះឈ្មោះ។ វាគឺសម្រាប់មនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅ។ គម្រោង Medicare-Medi-Cal Coordination Plan គឺជាអង្គភាពមួយដែលមានវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) ព្រមទាំងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ អង្គភាពនេះក៏មានអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវា និងសេវាកម្ម ព្រមទាំងជំនួយទាំងអស់របស់អ្នក។ ពួកគេធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 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 សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើខ្ញុំនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ដូចគ្នានៅក្នុង Wellcare Dual Align ដែលខ្ញុំទទួលបានឥឡូវនេះទេ?	អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ដែលរ៉ាប់រងភាគច្រើនរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់ពី Wellcare Dual Align។ អ្នកនឹងសហការជាមួយក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាដែលនឹងជួយកំណត់អំពីសេវាណាមួយដែលអ្នកត្រូវការ។ នេះមានន័យថា សេវាមួយចំនួនដែលអ្នកទទួលបានឥឡូវនេះ អាចផ្លាស់ប្តូរដោយផ្អែកលើតម្រូវការរបស់អ្នក និងការវាយតម្លៃរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ព្រមទាំងក្រុមថែទាំរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតក្រៅពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកតាមរបៀបដែលអ្នកធ្វើឥឡូវនេះ ដោយផ្ទាល់ពីទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធីដូចជា សេវាជំនួយក្នុងផ្ទះ (IHSS) សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស និងបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬសេវាមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងគម្រប។ នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Wellcare Dual Align អ្នក នឹងក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីបង្កើតគម្រោងថែទាំ ដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការសុខភាព និងជំនួយរបស់អ្នក ដោយឆ្លុះបញ្ចាំងពីចំណូលចិត្ត និងគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក D ណាមួយដែល Wellcare Dual Align ជាធម្មតាមិនបានរ៉ាប់រង នោះអ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ន ហើយយើងនឹងជួយអ្នកឱ្យផ្លាស់ប្តូរទៅឱសថមួយផ្សេងទៀត ឬទទួលបានករណីលើកលែងសម្រាប់ Wellcare Dual Align ដើម្បីរ៉ាប់រងឱសថរបស់អ្នក ប្រសិនបើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលមាននៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។
តើខ្ញុំអាចទៅពិនិត្យជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលខ្ញុំប្រើសព្វថ្ងៃនេះបានដែរឬទេ? (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	តែងតែមានករណីបែបនេះកើតឡើង។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក (រួមទាំងវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ អ្នកព្យាបាលរោគ ឱសថស្ថាន និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត) ធ្វើការជាមួយ Wellcare Dual Align ហើយមានកិច្ចសន្យាជាមួយយើង នោះអ្នកអាចបន្តទៅរកពួកគេបាន។ • អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយយើងគឺ «នៅក្នុងបណ្តាញ»។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញចូលរួមនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង។ នោះមានន័យថា ពួកគេទទួលយកសមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើង និងផ្តល់សេវាដែលគម្រោងរបស់យើងរ៉ាប់រង។ អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Wellcare Dual Align។ គម្រោងនេះប្រហែលជាមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្ម ឬឱសថទាំងនេះទេ ប្រសិនបើអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថស្ថានដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើខ្ញុំអាចទៅពិនិត្យជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលខ្ញុំប្រើសព្វថ្ងៃនេះបានដែរឬទេ? (បន្តពិនិត្យមុន)	- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាលាងលាមកក្រៅតំបន់ អ្នកអាចប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅខាងក្រៅគម្រោងរបស់ Wellcare Dual Align បាន។ Wellcare Dual Align ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្រៅបណ្ណាល័យ សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ទូទាំងពិភពលោកគឺស្ថិតនៅក្រោមការធានារ៉ាប់រងអតិបរមា \$50,000។ មិនមានការធានារ៉ាប់រងទូទាំងពិភពលោកសម្រាប់ការថែទាំនៅខាងក្រៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការចូលមន្ទីរពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះទេ។ - ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្ថិតក្រោមការព្យាបាលជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្ណាល័យរបស់ Wellcare Dual Align ឬមានទំនាក់ទំនងដែលបានបង្កើតឡើងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ដែលនៅក្រៅបណ្ណាល័យរបស់ Wellcare Dual Align សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកដើម្បីពិនិត្យមើលអំពីការបន្តភ្ជាប់ និង ស្នើសុំការថែទាំបន្ត។ ប្រសិនបើគម្រោងរបស់យើងថ្កុលសម្រាប់អ្នក អ្នកអាចបន្តប្រើប្រាស់វេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកបានប្រើឡើយនេះក្នុងរយៈពេលជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើពួកគេមិននៅក្នុងបណ្ណាល័យរបស់យើង។ យើងហៅវាថា ការបន្តនៃការថែទាំ។ ប្រសិនបើពួកគេមិននៅក្នុងបណ្ណាល័យរបស់យើងទេ អ្នកអាចរក្សាអ្នកផ្តល់សេវា និងការអនុញ្ញាតឱ្យសិទ្ធិទទួលសេវាបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះរហូតដល់ 12 ខែ ប្រសិនបើលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់ត្រូវបានបំពេញ។ សូមមើល <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> ជំពូកទី 1 ផ្នែក F ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម។ ដើម្បីរកមើលថាតើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកស្ថិតនៅក្នុងបណ្ណាល័យរបស់គម្រោងឬអត់ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ឬអាន <i>សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានរបស់ Wellcare Dual Align</i> នៅលើគេហទំព័ររបស់គម្រោងនៅ www.wellcare.com/healthnetCA។ ប្រសិនបើ Wellcare Dual Align គឺថ្មីសម្រាប់អ្នក យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីបង្កើតគម្រោងថែទាំដោះស្រាយតម្រូវការរបស់អ្នក។
តើអ្វីទៅជាអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំ Wellcare Dual Align?	អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំ Wellcare Dual Align គឺជាមនុស្សសំខាន់មួយសម្រាប់អ្នកក្នុងការទាក់ទង។ បុគ្គលនេះជួយគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវា និងសេវាកម្មរបស់អ្នកទាំងអស់ ហើយត្រូវប្រាកដថាអ្នកទទួលបានអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើសេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) ជាអ្វី?	សេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង គឺជាជំនួយសម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការជំនួយដើម្បីធ្វើកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃដូចជា ការងារ ការចូលបន្ទប់ទឹក ស្លៀកពាក់ ធ្វើម្ហូប និងលេបថ្នាំ។ សេវាទាំងនេះភាគច្រើនត្រូវបានផ្តល់ជូននៅផ្ទះរបស់អ្នក ឬនៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែអាចត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬមន្ទីរពេទ្យ។ ក្នុងករណីខ្លះ ខោនធី ឬទីភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតអាចគ្រប់គ្រងសេវាទាំងនេះ ហើយអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នក ឬក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយទីភ្នាក់ងារនោះ។
តើកម្មវិធីសេវាមនុស្សចាស់ជរាពហុមុខងារ (MSSP) ជាអ្វី?	MSSP ផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំជាបន្តបន្ទាប់ ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពលើសពីអ្វីដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់ឱ្យរួចហើយ ហើយអាចភ្ជាប់អ្នកទៅកាន់សេវា និងធនធានសហគមន៍ដែលត្រូវការផ្សេងទៀត។ កម្មវិធីនេះជួយអ្នកទទួលបានសេវាដែលជួយអ្នករស់នៅដោយឯករាជ្យនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។
តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវការសេវាកម្ម ប៉ុន្តែគ្មាននរណាម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Wellcare Dual Align អាចផ្តល់វាបានទេ?	សេវាភាគច្រើននឹងត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលមិនអាចផ្តល់ជូននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងនោះ Wellcare Dual Align នឹងចំណាយសម្រាប់ការចំណាយលើអ្នកផ្តល់សេវា-ក្រៅ-បណ្តាញ។
តើ Wellcare Dual Align មាននៅទីណា?	តំបន់ដែលមានសេវាសម្រាប់គម្រោងនេះរួមមាន៖ ខោនធី Los Angeles, Sacramento និង Tulare, California។ អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុង តំបន់មួយក្នុងចំណោមតំបន់ទាំងនេះ ដើម្បីចូលរួមគម្រោងនេះ។
តើការអនុញ្ញាតជាមុនគឺជាអ្វី?	ការអនុញ្ញាតជាមុនមានន័យថាជាការយល់ព្រមពី Wellcare Dual Align ដើម្បីស្វែងរកសេវាកម្មនៅខាងក្រៅបណ្តាញរបស់យើង ឬដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងជាប្រចាំដោយបណ្តាញរបស់យើង មុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម។ Wellcare Dual Align ប្រហែលជាមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មនីតិវិធី របស់របរ ឬថ្នាំទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាលាងលាមកក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនទេ។ Wellcare Dual Align អាចផ្តល់ដល់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនូវបញ្ជីសេវាកម្ម ឬនីតិវិធីដែលតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពី Wellcare Dual Align មុនពេលសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូន។ ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ ថាតើការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានទាមទារសម្រាប់សេវាកម្មនីតិវិធី របស់របរ ឬថ្នាំជាក់លាក់ សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះសម្រាប់ជំនួយ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើអ្វីទៅជាការបញ្ជូនបន្ត?	ការបញ្ជូនបន្តមានន័យថាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP) ត្រូវតែផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការយល់ព្រម ដើម្បីទៅរកនរណាម្នាក់ដែលមិនមែនជា PCP របស់អ្នក។ ការបញ្ជូនបន្តគឺខុសពីការអនុញ្ញាតជាមុន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នកទេ នោះ Wellcare Dual Align ប្រហែលជាមិន ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មនោះទេ។ Wellcare Dual Align អាចផ្តល់បញ្ជីសេវាកម្មដែលតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបាន ការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក មុនពេលសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូន។ សូមមើល <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> ជំពូកទី 3 ផ្នែក D ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីពេលវេលាដែលអ្នកនឹងត្រូវ ទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក។
តើខ្ញុំបង់ប្រាក់ប្រចាំខែ (អាចហៅថា បុព្វលាភ) នៅក្រោម Wellcare Dual Align ដែរឬទេ?	ទេ ដោយសារអ្នកមាន Medi-Cal អ្នកនឹងមិនបង់ថ្លៃធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែណាមួយ រួមទាំងបុព្វលាភរ៉ាប់រង Medicare ផ្នែក B របស់អ្នកសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក។
តើខ្ញុំបង់ការកាត់កងក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Wellcare Dual Align ទេ?	ទេ អ្នកមិនបង់ការកាត់កងនៅក្នុង Wellcare Dual Align ទេ។
តើចំនួនអតិបរមាប៉ុន្មានដែលខ្ញុំនឹងចំណាយ សម្រាប់សេវាពេទ្យក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Wellcare Dual Align?	មិនមានការចែករំលែកតម្លៃសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុង Wellcare Dual Align ទេ ដូច្នេះការចំណាយ ប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកនឹងមានចំនួន \$0។
តើខ្ញុំមានកម្លាតធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ថ្នាំដែរឬ ទេ?	ទេ ដោយសារអ្នកមាន Medi-Cal អ្នកនឹងមិនមានកម្លាតធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ថ្នាំរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នក គំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



C. បញ្ជីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង

តារាងខាងក្រោមគឺជាទិន្នន័យទូទៅរបស់សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ ការចំណាយរបស់អ្នក និងច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍។

តម្រូវការ ឬ កង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពី អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំនៅ មន្ទីរពេទ្យ	ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ	\$0	មិនមានដែនកំណត់ចំពោះចំនួនថ្ងៃដែលចាំបាច់ផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រដែលរ៉ាប់រងដោយគម្រោងសម្រាប់ការ ស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យនីមួយៗនោះទេ។ លើកលែងតែក្នុងករណីបន្ទាន់ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវ ផ្តល់ដល់គម្រោងអំពីរយៈពេលដែលអ្នកត្រូវស្នាក់នៅ មន្ទីរពេទ្យ។ អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញ ពេទ្យឯក ទេស និងមន្ទីរពេទ្យ។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យរក្សាកាត់	\$0	ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្រូពេទ្យរក្សាកាត់ត្រូវបាន ផ្តល់ជូនជាផ្នែកមួយនៃការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យរបស់ អ្នក។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	សេវាមន្ទីរពេទ្យដែលគ្មានសេវាកម្មឱ្យអ្នកជំងឺ សម្រាក រួមទាំងការសង្កេត	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	សេវាមជ្ឈមណ្ឌលរក្សាកាត់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (ASC)	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នក តំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់បានវេជ្ជបណ្ឌិត (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការទៅព្យាបាលរូបស ឬជំងឺ	\$0	ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាលាងលាមកក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនទេ-- ការបញ្ជូនបន្ត និងច្បាប់អនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានអនុវត្ត សម្រាប់ការជួបពិគ្រោះជាប្រចាំ។ អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញ ពេទ្យឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យ។
	ការថែទាំដោយគ្រូពេទ្យឯកទេស	\$0	អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញ ពេទ្យឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យ។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការទៅជួបពិនិត្យជំងឺ ដូចជាការទៅជួបគ្រូពេទ្យជាដើម	\$0	• ពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំរៀងរាល់ 12 ខែម្តង • ការវាស់វែងម៉ាសឆ្អឹង (សម្រាប់អ្នកមាន Medicare ដែលមានហានិភ័យ) • ការពិនិត្យពោះវៀនធំ (សម្រាប់អ្នកដែលមាន Medicare អាយុ 45 ឆ្នាំឡើងទៅ) • ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (វ៉ាក់សាំងផ្តាសាយ វ៉ាក់សាំងជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B – សម្រាប់អ្នកដែលមាន Medicare ដែលមានហានិភ័យ វ៉ាក់សាំងជំងឺរលាកសួត) • ការថតពិនិត្យសុដន់ (ការពិនិត្យប្រចាំឆ្នាំ) (សម្រាប់ស្ត្រីដែលមាន Medicare អាយុ 40 ឆ្នាំឡើងទៅ) • ការពិនិត្យកោសិកាមាត់ស្បូន និងការពិនិត្យអាងត្រកាក(សម្រាប់ស្ត្រីដែលមាន Medicare) • និងអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពផ្សេងៗទៀត

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់បានវេជ្ជបណ្ឌិត (គ)	ការថែទាំដើម្បីកុំឱ្យអ្នកឈឺ ដូចជាការកាត់សាងផ្តាសាយ និងការពិនិត្យរកមើលជំងឺមហារីក	\$0	អ្នកត្រូវតែជួបអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញណាមួយរបស់យើង។
	«សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Medicare» (ការជួបពិគ្រោះលក្ខណៈបង្ការជំងឺតែម្តងគត់)	\$0	ក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែដំបូងនៃការធានារ៉ាប់រងផ្នែក B ថ្មីរបស់អ្នក អ្នកអាចទទួលបានការស្វាគមន៍ដើម្បីពិគ្រោះលក្ខណៈបង្ការជំងឺរបស់ Medicare ឬក៏ការពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ។ បន្ទាប់ពីរយៈពេល 12 ខែដំបូងរបស់អ្នក អ្នកអាចទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំម្តងរៀងរាល់ 12 ខែម្តង។
អ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលមានការរ៉ាប់រងគ្រប់ពេលដែលអ្នកត្រូវការវា។ ការថែទាំក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់គឺសម្រាប់បញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិតរបស់អ្នក ឬដែលអាចបណ្តាលឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ ប្រសិនបើមិនបានទទួលការព្យាបាលភ្លាមៗទេ។ ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅកន្លែងក្រៅបណ្តាញ។ ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន \$100 សម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ទូទាំងពិភពលោក។ សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ទូទាំងពិភពលោកគឺស្ថិតនៅក្រោមការធានារ៉ាប់រងអតិបរមា \$50,000។ មិនមានការធានារ៉ាប់រងទូទាំងពិភពលោកសម្រាប់ការថែទាំនៅខាងក្រៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការចូលមន្ទីរពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះទេ។ មិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វះខាត	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ (គ)	ការថែទាំបន្ទាន់	\$0	ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំជាបន្ទាន់ ដំបូងអ្នកគួរតែព្យាយាមទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ។ ការថែទាំបន្ទាន់ និង/ឬ សេវាដែលត្រូវការជាបន្ទាន់ត្រូវបានរ៉ាប់រង ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាឬកន្លែងនៅខាងក្រៅបណ្តាញរបស់គម្រោង។ ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន \$100 សម្រាប់សេវាដែលត្រូវការជាបន្ទាន់ទូទាំងពិភពលោក។ សេវាដែលត្រូវការជាបន្ទាន់នៅទូទាំងពិភពលោកគឺត្រូវទទួលបានការរ៉ាប់រងគម្រោងអតិបរមាចំនួន \$50,000។ គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុនគឺចាំបាច់សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់។
អ្នកត្រូវការការធ្វើតេស្តវេជ្ជសាស្ត្រ	សេវាវិទ្យាសាស្ត្ររកមើលរោគវិនិច្ឆ័យ (ឧទាហរណ៍ ការស្ទង់រក ឬសេវារូបភាពផ្សេងទៀត ដូចជាការស្កេន CAT ឬ MRI)	\$0	យើងបង់ថ្លៃសេវាខាងក្រោម និងសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ដែលមិនមានរាយបញ្ជីនៅទីនេះ៖ • ការស្ទង់រក • រណបន្លឺ រណបចាក់ពុម្ព និងឧបករណ៍ផ្សេងទៀតដែលប្រើសម្រាប់ការបាក់ឆ្អឹង និងការភ្ជាក់ឆ្អឹង • ឈាម រួមមានការរក្សាទុក និងការគ្រប់គ្រង អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ និងដំណើរការរោគវិនិច្ឆ័យ ដូចជាធ្វើតេស្តឈាម	\$0	ការធ្វើតេស្ត COVID-19 និងសេវាកម្មដែលទាក់ទងនឹងការធ្វើតេស្តដែលបានបញ្ជាក់នៅទីតាំងណាមួយគឺ \$0។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វះខាត	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពី អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាសាត	ការពិនិត្យឆ្លុះមើលត្រចៀក	\$0	Medicare គ្របដណ្តប់លើការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យសាត និងការពិនិត្យតុល្យភាព ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតបញ្ជាឱ្យធ្វើតេស្តទាំងនេះដើម្បីមើលថាតើអ្នកត្រូវការការ ព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រដែរឬទេ។ គម្រោងរបស់យើងក៏រ៉ាប់រងផងដែរ៖ • ការពិនិត្យត្រចៀកជាប្រចាំ 1 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ឧបករណ៍ជំនួយក្នុងការស្តាប់	\$0	គម្រោងរបស់យើងមានធានារ៉ាប់រងដូចខាងក្រោម៖ • ការកែតម្រូវឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ 1 នឹងរាយ គម្លែងរៀងរាល់ឆ្នាំ។ • ប្រាក់ឧបត្ថម្ភរហូតដល់ \$1,000 ក្នុងមួយឆ្នាំ សម្រាប់ ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់។ ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ចំនួន 2 ជាមួយរៀងរាល់ឆ្នាំ។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នក តំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំធ្មេញ (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ និងការថែទាំបង្ការ	\$0	ក្នុងនាមជាសមាជិក Medi-Cal សេវាទទួលបានស្របតាមការច្រើនអាចរកបានតាមរយៈកម្មវិធីគិតថ្លៃសេវាកម្មផ្នែកធ្មេញរបស់ Medi-Cal ទាំងនេះរួមមានសេវាកម្មដូចជា៖ • ការពិនិត្យដំបូង ការឆ្លុះកាំរស្មីអ៊ិច ការសម្អាត និងការព្យាបាលដោយផ្លូវអវាយ • ការស្តារ និងស្រោបធ្មេញ • ការព្យាបាលរន្ធឬសធ្មេញ • ការពាក់ធ្មេញដោយផ្នែក និងពេញលេញ ការកែតម្រូវ ការជួសជុល និងការតម្រង់ជួរ អ្នកតំណាងកម្មវិធីគិតថ្លៃសេវាកម្មផ្នែកធ្មេញរបស់ Medi-Cal អាចរកបានដើម្បីជួយអ្នកតាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់សុក្រ។ ព័ត៌មានក៏មាននៅលើអ៊ីនធឺណិតនៅ https://smilecalifornia.org ផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំធ្មេញ (ត)	ការថែទាំធ្មេញបន្ទាន់ និងស្ដារឡើងវិញ	\$0	អត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកធ្មេញមាននៅក្នុងកម្មវិធីមាត់ធ្មេញ Medi-Cal។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកអាចចូលមើលគេហទំព័រនៅ https://smilecalifornia.org/ ។ បន្ថែមពីលើកម្មវិធីមាត់ធ្មេញ Medi-Cal គម្រោងផ្តល់ជូន៖ • សេវាស្ដារឡើងវិញ - ការស្រាបធ្មេញគឺជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលធានារ៉ាប់រងលើធ្មេញដូចគ្នារៀងរាល់ប្រាំឆ្នាំប្រតិទិន។ • ការវះកាត់សិប្បនិម្មិត រួមទាំងក្រាស់ធ្មេញពាក់ - សេវាធានារ៉ាប់រងរួមមានការកែក្រាស់ធ្មេញពាក់ម្តងរៀងរាល់ពីរឆ្នាំប្រតិទិន។ Pontics គឺជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលធានារ៉ាប់រងធ្មេញដូចគ្នារៀងរាល់ប្រាំឆ្នាំប្រតិទិន។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
អ្នកត្រូវការការថែទាំភ្នែក	ការពិនិត្យភ្នែក	\$0	ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ 1 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ
	វ៉ែនតា ឬលែនដាក់ក្នុងភ្នែក	\$0	រហូតដល់ទៅ \$300 ប្រាក់ឧបត្ថម្ភរួមគ្នាសម្រាប់លែនដាក់ក្នុងភ្នែក និងវ៉ែនតា (ស៊ីម និង/ឬ កញ្ចក់លែន) ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការថែទាំភ្នែកផ្សេងទៀត	\$0	ការពិនិត្យដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលជំងឺ និងស្ថានភាពភ្នែក (រួមទាំងការពិនិត្យជំងឺដក់ទឹកក្នុងភ្នែកប្រចាំឆ្នាំ)។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត	\$0	សម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានទាំងពីរ នោះ Medi-Cal ចំណាយសម្រាប់សេវានេះ ប្រសិនបើវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare ឬនៅពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare អស់។ • សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅ • សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅ • សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសសម្រាប់អ្នកជំងឺក្នុង • សេវាជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅ • សេវាព្យាបាលនៅមណ្ឌល • ការគ្រប់គ្រងការផ្តាច់សារធាតុញៀន (សេវាបន្ទាប់ជាតិពុលចំពោះអ្នកជំងឺក្នុងដែលស្ម័គ្រចិត្តត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal FFS។ សូមទាក់ទងទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលមាននៅខាងក្រោមទំព័រនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម)។ សូមមើលផ្នែក D ខាងក្រោមទាក់ទងនឹងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬនីត្នាកងាររដ្ឋ ឬខោនធី។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (គ)	ការថែទាំអ្នកជំងឺក្នុង និងក្រោមន្ទីរពេទ្យ និងសេវាកាមសហគមន៍សម្រាប់មនុស្សដែលត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត	\$0	គម្រោងរបស់យើងធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារនីតិសម្បទាដែលរួមមានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សេវាជំនួយប្រើឱសថ ការព្យាបាលប្រចាំថ្ងៃដែលពឹងផ្អែកខ្លាំង ការស្តារនីតិសម្បទាប្រចាំថ្ងៃ ការព្យាបាលវិបត្តិ ស្ថិតភាពវិបត្តិ កែតម្រូវសេវាព្យាបាលលំនៅដ្ឋាន សេវាលំនៅដ្ឋានដែលមានវិបត្តិ និងសេវាមណ្ឌលសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ សូមមើលផ្នែក D ខាងក្រោមទាក់ទងនឹងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធី។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ទាក់ទងគម្រោងសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
អ្នកត្រូវការសេវាសម្រាប់ជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាសម្រាប់ជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន	\$0	តាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នកដែលអ្នកទទួលបាន សេវាកម្មខាងក្រោម ហើយប្រហែលជាសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលមិនមាននៅទីនេះ៖ • ការត្រួតពិនិត្យរកជំងឺ និងការប្រឹក្សាយោបល់ចំពោះការប្រើគ្រឿងស្រវឹងខុសប្រក្រតី • ការព្យាបាលការប្រើប្រាស់ថ្នាំញៀន • ការប្រឹក្សាយោបល់ជាក្រុម ឬជាបុគ្គល ដោយអ្នកជំនាញគឺជានិកសាស្ត្រដែលមានគុណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាសម្រាប់ជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (ត)			ការថែទាំអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ រួមមានសេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀននិងសេវាស្តារនីតិសម្បទា។ មិនមានការដាក់កំណត់ចំនួនថ្ងៃដែលទទួលបានការធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងរាល់ពេលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យនោះទេ។ លើកលែងតែក្នុងករណីបន្ទាន់ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវផ្តល់ដល់គម្រោងអំពីរយៈពេលដែលអ្នកត្រូវស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ សេវាពិគ្រោះជំងឺក្រោមមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ការណាត់ជួបព្យាបាលផ្តាច់សារធាតុញៀនលក្ខណៈបុគ្គលក្រោមមន្ទីរពេទ្យ។ ការណាត់ជួបព្យាបាលផ្តាច់សារធាតុញៀនជាក្រុមក្រោមមន្ទីរពេទ្យ។ សូមមើលផ្នែក D ខាងក្រោមអំពីរបៀបចូលប្រើសេវាសម្រាប់ជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនតាមខោនធី។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
អ្នកត្រូវការកន្លែងរស់នៅដែលមានមនុស្សអាចជួយអ្នកបាន	ការថែទាំដោយមន្ទីរជំនាញ	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការថែទាំតាមផ្ទះ	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
អ្នកត្រូវការការព្យាបាលបន្ទាប់ពីការដាច់សសៃឈាម ឬគ្រោះថ្នាក់	ការព្យាបាលដោយចលនា ឬការព្យាបាលបែបនិយាយ	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាសុខភាព	សេវាវេជ្ជសង្គ្រោះមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	គ្មាន
	មធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណត់ជួបនិងទទួលសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ	\$0	ការធានារ៉ាប់រងលើ Medicare របស់អ្នកផ្តល់នូវការធ្វើដំណើរមួយដើមរហូតដល់ 24 ដងទៅកាន់ទីតាំងដែលទាក់ទងនឹងសុខភាពដែលត្រូវបានអនុម័តដោយគម្រោង។ ការកំណត់ និងការលើកលែងអាចត្រូវបានអនុវត្ត។ Medi-Cal ផ្តល់ជូនការធ្វើដំណើរមួយដើមគ្មានដែនកំណត់ជារៀងរាល់ឆ្នាំទៅកាន់ទីតាំងដែលទាក់ទងនឹងសុខភាពដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយគម្រោង។ ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលមាននៅខាងក្រោមទំព័រនេះយ៉ាងហោចណាស់ 3 ថ្ងៃមុន ឬឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន មុនពេលការណត់ជួបរបស់អ្នក ដើម្បីរៀបចំកាលវិភាគធ្វើដំណើររបស់អ្នក។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B	\$0	ឱសថផ្នែក B រួមមានឱសថដែលផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនៅក្នុងការិយាល័យរបស់ពួកគេ ឱសថគ្រាប់សម្រាប់មហារីក និងឱសថសម្រាប់ប្រើជាមួយឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់ណាមួយ។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីថ្នាំទាំងនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬ ស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្ត) (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ឱសថផ្សំ (ឱសថគ្មានម៉ាកយីហោ)	ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន \$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រហូតដល់ 100 ថ្ងៃ។ ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 100 ថ្ងៃមានការបង់ប្រាក់ផ្ទាល់ខ្លួនដូចគ្នានឹងការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលមួយខែ។	សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងឱសថគឺមានការកំណត់អាស្រ័យលើប្រភេទថ្នាំ។ សូមមើល <i>បញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់ Wellcare Dual Align</i> (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួនអាចទាមទារការអនុញ្ញាតជាមុន ឬអាចតម្រូវឱ្យអ្នកសាកល្បងឱសថផ្សេងជាមុនសិន។ ចំពោះបរិមាណអាចនឹងមានកំណត់។ ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថមួយចំនួនដែលមានរយៈពេលបន្ថែមគឺអាចរកបានតាមរយៈការបញ្ជាទិញតាមសំបុត្រ និងឱសថស្ថានលក់រាយមួយចំនួន។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមមើល <i>បញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់យើង</i> ដើម្បីមើលឱសថទាំងនោះដែលមានសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់បន្ថែមថ្ងៃ។ សារសំខាន់អំពីអ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់សម្រាប់វ៉ាក់សាំង – វ៉ាក់សាំងមួយចំនួនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ វ៉ាក់សាំងផ្សេងទៀតត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឱសថផ្នែក D។ អ្នកអាចស្វែងរកវ៉ាក់សាំងទាំងនេះដែលមានក្នុងបញ្ជីថ្នាំដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់គម្រោង (បញ្ជីឱសថ)។ គម្រោងរបស់យើងធានារ៉ាប់រងលើវ៉ាក់សាំងផ្នែក D ភាគច្រើនដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពី អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថ ដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬ ស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្ត)	ឱសថមានម៉ាកយីហោ	ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន \$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ រហូតដល់ 100 ថ្ងៃ។ ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 100 ថ្ងៃមានការ បង់ប្រាក់ផ្ទាល់ខ្លួនដូច គ្នានឹងការផ្គត់ផ្គង់ រយៈពេលមួយខែ។	សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងឱសថគឺមានការ កំណត់អាស្រ័យលើប្រភេទថ្នាំ។ សូមមើល <i>បញ្ជីឱសថដែល មានការរ៉ាប់រងរបស់ Wellcare Dual Align</i> (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួនអាចទាមទារការ អនុញ្ញាតជាមុន ឬអាចតម្រូវឱ្យអ្នកសាកល្បងឱសថ ផ្សេងជាមុនសិន។ ចំពោះបរិមាណអាចនឹងមានកំណត់។ ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថមួយចំនួនដែលមានរយៈពេលបន្ថែម គឺអាចរកបានតាមរយៈការបញ្ជាទិញតាមសំបុត្រ និងឱសថស្ថានលក់រាយមួយចំនួន។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើល <i>បញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់យើង</i> ដើម្បីមើលឱសថទាំងនោះដែលមានសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ បន្ថែមថ្ងៃ។
	ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (OTC)	\$0	សូមមើលផ្នែក Wellcare Spendables™ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ កម្មវិធី Medi-Cal Rx ក៏រ៉ាប់រងលើទំនិញ OTC មួយចំនួនផងដែរ។ ស្នើសុំជំនួយពីអ្នកផ្តល់សេវា ឬ ឱសថការីរបស់អ្នក។ សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងឱសថគឺមានការ កំណត់អាស្រ័យលើប្រភេទថ្នាំ។ សូមមើល <i>បញ្ជីឱសថដែល មានការរ៉ាប់រងរបស់ Wellcare Dual Align</i> (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។
អ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បី ឱ្យជាសះស្បើយ ឬមាន តម្រូវការសុខភាពពិសេស	សេវាស្តារនីតិសម្បទា	\$0	ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។
	ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការថែទាំតាមផ្ទះ	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	សេវាលាងឈាម	\$0	គ្មាន

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នក តំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំជើង	សេវាព្យាបាលជើង	\$0	យើងបង់ថ្លៃសេវាដូចខាងក្រោម៖ - ការវិនិច្ឆ័យរោគ និងការព្យាបាលរបួស និងជំងឺប្រអប់ជើងបែបវេជ្ជសាស្ត្រ ឬបែបវះកាត់ (ដូចជាជំងឺក្រញ៉ង់ម្រាមជើង ឬកែងជើងមានខ្នាយឆ្អឹង) - ការថែទាំប្រអប់ជើងជាប្រចាំសម្រាប់សមាជិកដែលមានស្ថានភាពដែលអាចប៉ះពាល់ដល់ជើងដូចជាជំងឺទឹកនោមផ្អែម ការថែទាំជាប្រចាំបន្ថែមត្រូវបានកម្រិតត្រឹមតែការជួបពិគ្រោះចំនួន 12 ដងក្នុងមួយឆ្នាំដែលរួមបញ្ចូលទាំងការកាត់ ឬការយកផ្លែសាច់ និងស្បែកក្រិននៅលើជើងចេញ និងការតម្រឹម ការកាត់ ឬការប្រើប្រាស់ក្រចក។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	សេវាតម្រង់ឆ្អឹង	\$0	ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត និងតម្រង់ឆ្អឹងទាំងអស់ដែលចាំបាច់សម្រាប់ការស្តារមុខងារ ឬការជំនួសផ្នែករាងកាយ ដូចដែលបានកំណត់ដោយគ្រូពេទ្យ បារពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ក្នុងវិសាលភាពនៃអាជ្ញាបណ្ណរបស់ពួកគេ ត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅពេលដែលផ្តល់ដោយអ្នកជំនាញជួសជុលអវយវៈ អ្នកផលិតគ្រឿងកំរងឆ្អឹង ឬគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រដែលជាប់ធន់ប្រើបានយូរ (DME) ចំណាំ៖ នៅក្នុងបញ្ជីនេះ គឺមិនបានរៀបរាប់អស់អំពី DME ទេ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញសូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក ឬមើលជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក។	រទេះរុញ ឈើច្រក និងរទេះច្រក	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	បំពង់បាញ់ទឹកថ្នាំចូលសួត	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	បរិក្ខារ និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់ប្រើជាមួយអ្នកស៊ីសែន	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វះខាតសុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការរស់នៅផ្ទះ (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	សេវាកម្មតាមផ្ទះ ដូចជាការសម្អាត ឬការថែរក្សាគេហដ្ឋាន ឬការកែប្រែគេហដ្ឋាន ដូចជាបង្កាន់ដៃសម្រាប់ចាប់	\$0	ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យគ្លីនិកមួយចំនួន សេវាជំនួយបន្ថែមនៅក្នុងផ្ទះអាចរកបានតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal In-Home Support Services (IHSS) តាមរយៈនាយកដ្ឋានសេវាសង្គម (DSS)។ សេវាកម្មអាចត្រូវបានណែនាំ ឬស្នើសុំដោយអ្នកព្យាបាលគម្រោងដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ឬអ្នកផ្តល់គម្រោងដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ។ អ្នកអាចចូលរួមក្នុងការគ្រប់គ្រងការថែទាំ ឬត្រូវបានវាយតម្លៃដោយអ្នកគ្រប់គ្រងថែទាំ។ ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។ ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក ឬអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នក ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម និងទាក់ទងជាមួយបុគ្គលិកសង្គមខោនធីរបស់អ្នក។ ទាក់ទងភ្នាក់ងារសេវាសង្គមតាមខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់សំណួរណាមួយអំពីសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal របស់អ្នក ឬដើម្បីស្នើសុំសេវាជំនួយក្នុងផ្ទះ។ ខោនធី Los Angeles – 1-866-613-3777 (ហៅទូរសព្ទមិនគិតថ្លៃ) ខោនធី Sacramento – 916-874-2888 ខោនធី Tulare – 1-800-571-9555

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វះខាតសុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការរស់នៅក្នុងផ្ទះ (បន្ត) (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សុខភាពពេលថ្ងៃសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យសេវាមនុស្សពេញវ័យនៅតាមសហគមន៍ (CBAS) ឬសេវាកម្មគាំទ្រផ្សេងទៀត	\$0	សេវាដែលបានបញ្ចូលជាកញ្ចប់ក្នុង CBAS៖ កម្មវិធីសេវាតាមមណ្ឌលសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅដែលផ្តល់សេវាថែទាំដែលមានជំនាញ សេវាសង្គម ការព្យាបាល ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ការបណ្តុះបណ្តាលគ្រួសារ/អ្នកថែទាំ និងការគាំទ្រ អាហារ និងមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់អ្នកទទួលបាន Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន។ សេវាដែលមិនបានដាក់បញ្ចូលជាកញ្ចប់ CBAS៖ ផ្នែកធាតុផ្សំនៃសេវាកម្មមជ្ឈមណ្ឌល CBAS ដែលត្រូវបានចែកចាយនៅខាងក្រោមមជ្ឈមណ្ឌល ក្រោមលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់។ ទាក់ទងសេវាបម្រើសមាជិក ឬអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបដើម្បីទទួលបានសិទ្ធិចូលរួម។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	សេវាស្តារនីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការរស់នៅក្នុងផ្ទះ (ត)	សេវាកម្មដើម្បីជួយអ្នករស់នៅដោយខ្លួនឯង (សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ ឬសេវាថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន)	\$0	ជំនួយសហគមន៍គឺជាសម្របតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាជំនួស ឬការកំណត់តម្លៃប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។ សេវាទាំងនេះគឺស្របចិត្តសម្រាប់សមាជិក។ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ សេវាទាំងនេះអាចជួយអ្នកឱ្យរស់នៅដោយឯករាជ្យជាងមុន។ វាមិនជំនួសអត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នកទទួលបាននៅក្រោម Medi-Cal ទេ។ ឧទាហរណ៍នៃជំនួយសហគមន៍ដែលយើងផ្តល់ជូនរួមមានអាហារ និងអាហារដែលគាំទ្រផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬអាហារដែលតម្រូវតាមវេជ្ជសាស្ត្រសេវាសុខភាពតាមផ្ទះ ជំនួយសម្រាប់អ្នក ឬអ្នកថែទាំរបស់អ្នក ឬបង្កាន់ដៃចាប់ទឹកផ្តាញ និងផ្លូវជម្រាល។ ទាក់ទងសេវាបម្រើសមាជិក ឬអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកអាចជួយអ្នកក្នុងការស្នើសុំសេវាជំនួយក្នុងផ្ទះ Medi-Cal។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់ https://www.cdss.ca.gov/ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែម (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាម៉ាស្សាព្យាបាលឆ្អឹងខ្នង	\$0	គម្រោងរបស់យើងធានារ៉ាប់រងលើការជួបពិគ្រោះមិនកំណត់ចំនួនសម្រាប់ការកែតម្រូវឆ្អឹងខ្នងដើម្បីកែតម្រូវការតម្រង់។ គម្រោងរបស់យើងក៏ធានារ៉ាប់រងលើសេវាម៉ាស្សាព្យាបាលឆ្អឹងខ្នងបន្ថែម (មិនបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare) ផងដែរ។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ	\$0	គម្រោងរបស់យើងធានារ៉ាប់រងលើការទៅជួបចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រមិនកំណត់ចំនួនរៀងរាល់ឆ្នាំសម្រាប់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការផ្គត់ផ្គង់ និងសេវាជំងឺទឹកនោមផ្អែម	\$0	ឧបករណ៍ពិនិត្យជាតិស្ករ និងការផ្គត់ផ្គង់ត្រូវបានកំណត់ចំពោះ OneTouch នៅពេលទទួលបាននៅឱសថស្ថាន។ ឱសថម៉ាកយីហោផ្សេងទៀត និងប្រព័ន្ធគ្រូតពិនិត្យជាតិស្ករជាបន្តមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងទេលុះត្រាតែមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ចំពោះបរិមាណអាចនឹងមានកំណត់។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែម (បន្ត) (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	Wellcare Spendables™	\$0	អ្នកនឹងទទួលបាន \$75 ប្រចាំខែដែលបានបញ្ចូលជាមុននៅលើកាត Wellcare Spendables™ របស់អ្នក។ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភប្រចាំខែរបស់អ្នកបូកទៅខែបន្ទាប់ប្រសិនបើមិនបានប្រើប្រាស់ និងផុតកំណត់នៅចុងឆ្នាំនៃគម្រោង។ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភកាតរបស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់៖ ▪ ទំនិញមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា (OTC) – កាតរបស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើនៅទីតាំងលក់រាយដែលចូលរួមតាមរយៈកម្មវិធីទូរសព្ទ ឬចូលទៅក្នុងវិបទិន្នន័យសមាជិករបស់អ្នកដើម្បីធ្វើការបញ្ជាទិញសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនដល់ផ្ទះ។ ▪ ដោយសារតែគម្រោងរបស់អ្នកចូលរួមក្នុងកម្មវិធីផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងផ្នែកលើតម្លៃ អ្នកក៏អាចប្រើប្រាក់ឧបត្ថម្ភ Wellcare Spendables™ របស់អ្នកចំពោះអត្ថប្រយោជន៍ណាមួយខាងក្រោម៖ ▪ អាហារធ្វើឱ្យមានសុខភាពល្អ – អ្នកអាចប្រើកាតរបស់អ្នកដើម្បីទូទាត់ថ្លៃអាហារធ្វើឱ្យមានសុខភាពល្អ និងផលិតនៅហាងលក់រាយដែលចូលរួម។ អាហារដែលបានរៀបចំគឺអាចរកបានសម្រាប់ការបញ្ជាទិញតាមរយៈវិបទិន្នន័យអនឡាញ។ ▪ បង់ថ្លៃប្រេងឥន្ធនៈ – អ្នកអាចប្រើកាតរបស់អ្នកដើម្បីទូទាត់ថ្លៃប្រេងឥន្ធនៈដោយផ្ទាល់នៅស្ថានីយ៍កាតនេះមិនអាចប្រើដើម្បីទូទាត់ដោយផ្ទាល់នៅកន្លែងដែលត្រូវការសាច់ប្រាក់ទេ។ កាតរបស់អ្នកអាចប្រើបានរហូតដល់ចំនួនប្រាក់ឧបត្ថម្ភដែលមាន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វះខាតសុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែម (បន្ត) (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)			▪ ជំនួយឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ – អ្នកអាចប្រើកាតរបស់អ្នកដើម្បីជួយក្នុងការចំណាយលើឧបករណ៍ប្រើប្រាស់សម្រាប់ផ្ទះរបស់អ្នក។ កាតរបស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់សម្រាប់ការចំណាយលើការប្រើប្រាស់ រួមទាំងទឹក ប្រេងកំដៅ និងឧស្ម័នធម្មជាតិ អគ្គិសនី ធុងសំរាម សេវាទូរទស្សន៍ខ្សែកាប (មិនរាប់បញ្ចូលសេវាស្ត្រីម) ទូរសព្ទលើតុ ឬទូរសព្ទចល័ត និងអ៊ីនធឺណិត។ ▪ ជំនួយការជួល – អ្នកអាចប្រើកាតរបស់អ្នកដើម្បីជួយក្នុងការចំណាយថ្លៃជួលផ្ទះរបស់អ្នក។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ដែនកំណត់ និងការលើកលែងសូមមើល <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i>របស់អ្នក។
	អាហារ	\$0	អាហារក្រោយស្ថានភាពស្រួចស្រាវ អ្នកមិនបង់ថ្លៃអាហារភ្លាមៗទេ បន្ទាប់ពីអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ដើម្បីជួយក្នុងការជាសះស្បើយជាមួយនឹងអាហារអតិបរមា 3 ពេលក្នុងមួយថ្ងៃរហូតដល់ 14 ថ្ងៃ សម្រាប់អាហារអតិបរមាចំនួន 42 ពេល។ ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។
	សេវាសិប្បនិម្មិត	\$0	គម្រោងរបស់យើងចំណាយសម្រាប់ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិតមួយចំនួន រួមទាំងឧបករណ៍ភ្លេចតម្រូវចរន្តអគ្គិសនីបេះដូង ស្បែកជើងសិប្បនិម្មិត និងស្កង់សិប្បនិម្មិត។ យើងក៏បង់ថ្លៃជួសជុល ឬជំនួសឧបករណ៍សិប្បនិម្មិតផងដែរ។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាបន្ថែម (បន្ត) (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្ម	\$0	គម្រោងរបស់យើងទូទាត់ការព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្ម (វ៉ាដ្យូម និងអ៊ីសូតូប) រួមទាំងសម្ភារ និងការផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់អ្នកបច្ចេកទេស។ ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
	សេវាកម្មដើម្បីជួយគ្រប់គ្រងជំងឺរបស់អ្នក	\$0	យើងនឹងចំណាយសម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែមរបស់អ្នក ក្នុងករណីមួយចំនួន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក។ ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



តម្រូវការ ឬ កង្វះខាត	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (ត)	កម្មវិធីសុខុមាលភាព	\$0	យើងផ្តល់ជូននូវកម្មវិធីជាច្រើនដែលផ្ដោតលើស្ថានភាពសុខភាពមួយចំនួន។ រួមមាន៖ • កម្មវិធីតាមដានសកម្មភាព • ការពិនិត្យរាងកាយជាទៀងទាត់ប្រចាំឆ្នាំបន្ថែម • ថ្នាក់អប់រំសុខភាព • ថ្នាក់អប់រំអាហារូបត្ថម្ភ • ការផ្តាច់បារី និងការផ្តាច់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំជក់ • បណ្តាញទូរសព្ទពិគ្រោះយោបល់នឹងការថែទាំ និង • អត្ថប្រយោជន៍សម្បទា អត្ថប្រយោជន៍នៃសម្បទាផ្តល់សម្បទាជាមូលដ្ឋានដល់សមាជិកភាពនៅកន្លែងចូលរួម ឬអ្នកអាចស្នើសុំកម្មវិធីសម្បទាក្នុងផ្ទះ។ • ឧបករណ៍ឆ្លើយតបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្ទាល់ខ្លួន (PERS)៖ ការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ឧបករណ៍ឆ្លើយតបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្ទាល់ខ្លួនមួយក្នុងមួយជីវិត និងថ្លៃសេវាប្រចាំខែ។ ឧបករណ៍ឆ្លើយតបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្ទាល់ខ្លួនផ្តល់នូវសន្តិភាពផ្លូវចិត្ត និងការឆ្លើយតប 24/7 ចំពោះតម្រូវការបន្ទាន់ និងមិនបន្ទាន់របស់អ្នក។ សម្រាប់បញ្ជីលម្អិតនៃអត្ថប្រយោជន៍កម្មវិធីសុខុមាលភាពដែលផ្តល់ជូន សូមមើល <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i>។

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ខាងលើត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់គោលបំណងផ្តល់ព័ត៌មានតែប៉ុណ្ណោះ ហើយមិនមែនជាបញ្ជីអត្ថប្រយោជន៍ពេញលេញនោះទេ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញ និងព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក អ្នកអាចអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក Wellcare Dual Align*។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare Dual Align តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ដើម្បីទទួលបានសៀវភៅមួយក្បាល។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក ឬចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។

D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានរាប់រងនៅខាងក្រៅ Wellcare Dual Align

មានសេវាកម្មមួយចំនួនដែលអ្នកអាចទទួលបាន ដែលមិនត្រូវបានរាប់រងដោយ Wellcare Dual Align ប៉ុន្តែត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធី។ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលមាននៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាកម្មទាំងនេះ។

សេវាផ្សេងទៀតដែលរាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ	ការចំណាយរបស់អ្នក
ថ្លៃសេវាទទួលបាន Medi-Cal [គ្រប់ខោនធីទាំងអស់ លើកលែងតែ Sacramento និងសមាជិកមួយចំនួននៅក្នុងខោនធី Los Angeles] ទាក់ទង Medi-Cal Dental តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រនៅ smilecalifornia.org/ Medi-Cal Dental Managed Care នៅខោនធី Sacramento (ចាំបាច់ត្រូវចុះឈ្មោះ) Medi-Cal Dental Managed Care នៅខោនធី Los Angeles (ចុះឈ្មោះដោយស្ម័គ្រចិត្ត) ចូលប្រើគម្រោងទទួលបានសេវា – 1-877-821-3234 (TTY/TDD 1-877-688-9891) និង https://www.premierlife.com/ Health Net Dental – 1-877-550-3868 (TTY/TDD 1-800-735-2922) និង https://www.healthnet.com/content/healthnet/en_us/members/medi-cal/dental.html គម្រោងមាត់ធ្មេញ Liberty – 1-877-550-3875 (TTY/TDD 1-800-430-7077) និង https://www.libertydentalplan.com/	\$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 ដែលរាប់រងដោយ Medi-Cal	\$0

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



គម្រោង Denti-Cal ៖ សេវា ឬអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal	\$0
សេវាថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយមួយចំនួនដែលរ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅ Wellcare Dual Align	\$0
ការស្តារនីតិសម្បទាផ្លូវចិត្ត	\$0
ការគ្រប់គ្រងករណីគោលដៅ	\$0
ការសម្រាកនៅផ្ទះ និងអាហារសម្រាប់ការសម្រាក	\$0

E. សេវាកម្មដែល Wellcare Dual Align, Medicare និង Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ ហៅទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលមាននៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាកម្មដែលមិនរាប់បញ្ចូលផ្សេងទៀត។

សេវា Wellcare Dual Align, Medicare, និង Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង	
សេវាត្រូវបានចាត់ទុកថាមិន «សមហេតុផល និងចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ» យោងតាមស្តង់ដារ Medicare និង Medi-Cal លុះត្រាតែយើងដាក់បញ្ជីទាំងនេះជាសេវាដែលមានការរ៉ាប់រង។	បន្ទប់ឯកជននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ លើកលែងតែពេលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
ការពិសោធន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការរក្សាទុក សម្ភារ និងឱសថ លើកលែងតែ Medicare ការសិក្សាស្រាវជ្រាវគ្លីនិកដែលអនុញ្ញាតដោយ Medicare ឬគម្រោងរបស់យើងរ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះ។ សូមមើលជំពូកទី 3 នៃ <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> របស់អ្នក សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការសិក្សាស្រាវជ្រាវគ្លីនិក។ ការព្យាបាលពិសោធន៍ និងសម្ភារគឺជាប្រភេទដែលមិនត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាទូទៅដោយសហគមន៍វេជ្ជសាស្ត្រ។	ការថែទាំពេញម៉ោងនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។
គិតលានបង្ហាត់សម្រាប់ការមើលថែទាំជាឯកជន	

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



F. សិទ្ធិរបស់អ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោង

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Wellcare Dual Align អ្នកមានសិទ្ធិជាក់លាក់។ អ្នកអាចអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនមានការផាកពិន័យ។ អ្នកក៏អាចប្រើសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនបាត់បង់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ យើងនឹងប្រាប់អ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក សូមអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*។ សិទ្ធិរបស់អ្នកមានដូចខាងក្រោម៖

- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការគោរព យុត្តិធម៌ និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។** រួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ទទួលបានសេវារ៉ាប់រងដោយមិនគិតពីស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ស្ថានភាពសុខភាព ការទទួលបានសេវាសុខភាព បទពិសោធន៍ទាមទារសំណង ប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ ពិការភាព (រួមទាំងការចុះខ្សោយផ្លូវចិត្ត) ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ អាយុ ភេទ (រួមទាំងទម្រង់ភេទ និងអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ) ទំនោរផ្លូវភេទ ដើមកំណើត ជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ជំនឿ ឬជំនួយសាធារណៈ
 - ទទួលបានព័ត៌មានជាភាសា និងទម្រង់ផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍ ពុម្ពអក្សរធំ អក្សរសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក ឬជាសំឡេង) ដោយមិនគិតថ្លៃ
 - អ្នកនឹងមិនត្រូវបានបង្ខាំងទុក ឬដាក់ដាច់ដោយឡែកនោះទេ
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។** នេះរួមបញ្ចូលទាំងព័ត៌មានអំពីការព្យាបាល និងជម្រើសនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ព័ត៌មាននេះត្រូវតែជាភាសា និងទម្រង់ដែលអ្នកអាចយល់បាន។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពី៖
 - ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្មដែលយើងរ៉ាប់រង
 - របៀបទទួលបានសេវាកម្ម
 - តើសេវាកម្មនឹងត្រូវចំណាយអស់ប៉ុន្មាន
 - ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព
- **អ្នកមានសិទ្ធិធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំរបស់អ្នក រួមទាំងការបដិសេធការព្យាបាល។** រួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ហើយផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បានក្នុងកំឡុងឆ្នាំសេវា
 - ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ស្ត្រីដោយមិនមានការបញ្ជូនបន្ត
 - ទទួលបានសេវា និងឱសថមានការរ៉ាប់រងរបស់អ្នកយ៉ាងឆាប់រហ័ស
 - ដឹងពីជម្រើសនៃការព្យាបាលទាំងអស់ មិនថាពួកគេចំណាយប្រាក់ប៉ុន្មាន ឬថាតើពួកគេត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនោះទេ
 - បដិសេធការព្យាបាល ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកណែនាំប្រឆាំងនឹងវាក៏ដោយ
 - ឈប់ប្រើថ្នាំ ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកណែនាំប្រឆាំងនឹងវាក៏ដោយ

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



- ស្នើសុំយោបល់ទីពីរ។ Wellcare Dual Align នឹងចំណាយសម្រាប់ការចំណាយជួបពិគ្រោះមតិយោបល់ទីពីររបស់អ្នក
- ធ្វើឱ្យបំណងប្រាថ្នាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបានដឹងនៅក្នុងសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា ដែលមិនមានការរារាំងក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទង ឬការប៉ះពាល់រាងកាយ។** វារួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រទាន់ពេលវេលា
 - ចេញចូលការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។ នេះមានន័យថា ការចូលប្រើប្រាស់ដោយគ្មានឧបសគ្គសម្រាប់ជនពិការ ស្របតាមច្បាប់ស្តីពីពិការភាពរបស់អាមេរិក
 - មានអ្នកបកប្រែដើម្បីជួយក្នុងការទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក
- **អ្នកមានសិទ្ធិស្វែងរកការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងបន្ទាន់នៅពេលដែលអ្នកត្រូវការ។** មានន័យថា អ្នកមានសិទ្ធិ៖
 - ទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ក្នុងពេលមានអាសន្ន
 - ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្រៅបណ្តាញ នៅពេលដែលចាំបាច់
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការរក្សាការសម្ងាត់ និងឯកជនភាព។** វារួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ស្នើសុំ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកតាមរបៀបដែលអ្នកអាចយល់ និងស្នើសុំឱ្យផ្លាស់ប្តូរ ឬកែតម្រូវកំណត់ត្រារបស់អ្នក
 - រក្សាព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជាឯកជន
- **អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬប្តឹងតវ៉ាចំពោះសេវាកម្មដែលត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែ សូមមើលផ្នែក G ខាងក្រោម។** វារួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬសារទុក្ខប្រឆាំងនឹងយើង ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង
 - ការសម្រេចចិត្តមួយចំនួនលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលធ្វើឡើងដោយយើង ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង
 - ដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយ California Department of Managed Health Care (DMHC) តាមរយៈលេខទូរសព្ទគគិតថ្លៃ (1-888-466-2219) ឬខ្សែទូរសព្ទ TDD (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកមានបញ្ហាក្នុងការស្តាប់ និងនិយាយ។ គេហទំព័រ DMHC (www.dmhc.ca.gov/) មានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំពិនិត្យសុខភាពឯករាជ្យ (IMR) និងការណែនាំដែលមាននៅលើអ៊ីនធឺណិត។
 - សាកសួរ DMHC ដើម្បីទទួលបានសេវា ឬសម្ភាររបស់ IMR នៃ Medi-Cal ដែលមានលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្រ
 - ស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ
 - ទទួលបានហេតុផលលម្អិតអំពីមូលហេតុដែលសេវាកម្មត្រូវបានបដិសេធ និងសុំច្បាប់ចម្លងដោយគគិតថ្លៃនៃព័ត៌មានទាំងអស់ដែលបានប្រើដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្ត

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺគគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក អ្នកអាចអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare Dual Align 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។

G. របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬប្តឹងតវ៉ាចំពោះសេវាដែលត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែ

ប្រសិនបើអ្នកមានការប្តឹងតវ៉ា ឬគិតថា Wellcare Dual Align ត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែសេវាកម្មមិនត្រឹមត្រូវ សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។ អ្នកប្រហែលជាអាចប្តឹងតវ៉ាចំពោះការសម្រេចចិត្តរបស់យើង។

សម្រាប់សំណួរអំពីបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកអាចអានជំពូកទី 9 នៃ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare Dual Align តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកអំពីបណ្តឹងសារទុក្ខផងដែរ។

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។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 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** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



ការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR)

ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR អ្នកត្រូវតែស្នើសុំវាមួយក្នុងរយៈពេល **180 ថ្ងៃប្រតិទិន** គិតចាប់ពីថ្ងៃទទួលបានលិខិត «សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍»។ ក្នុងខណ្ឌខាងក្រោមនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីរបៀបស្នើសុំ IMR។ ចំណាំថាពាក្យ «បណ្តឹងសារទុក្ខ» គឺនិយាយអំពី «ពាក្យបណ្តឹង» និង «បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍»។

California Department of Managed Health Care ទទួលខុសត្រូវក្នុងការគ្រប់គ្រងគម្រោងសេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងសារទុក្ខប្រឆាំងនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ជាដំបូងអ្នកគួរតែទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ **1-800-431-9007** ហើយប្រើដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ Wellcare Dual Align មុនពេលទាក់ទងនាយកដ្ឋាន។ ការប្រើប្រាស់នីតិវិធីសារទុក្ខនេះមិនហាមឃាត់សិទ្ធិស្របច្បាប់ ឬដំណោះស្រាយដែលអាចមានសម្រាប់អ្នកទេ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយសារទុក្ខដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ បណ្តឹងសារទុក្ខដែលមិនត្រូវបានដោះស្រាយយ៉ាងគាប់ចិត្តដោយគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឬបណ្តឹងសារទុក្ខដែលនៅតែមិនទាន់ដោះស្រាយអស់រយៈពេលជាង 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន អ្នកអាចទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសម្រាប់ជំនួយ។ អ្នកក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន IMR ដំណើរការ IMR នឹងផ្តល់នូវការពិនិត្យឡើងវិញដោយមិនលំអៀងនៃការសម្រេចចិត្តផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលធ្វើឡើងដោយគម្រោងសុខភាពដែលទាក់ទងទៅនឹងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវាកម្មដែលបានស្នើឡើង ឬការព្យាបាល ការសម្រេចចិត្តលើការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាលដែលមានលក្ខណៈពិសោធន៍ ឬស៊ើបអង្កេតជាធម្មជាតិ និងជម្លោះការទូទាត់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬបន្ទាន់។ នាយកដ្ឋានក៏មានលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃ **(1-888-466-2219)** និងខ្សែទូរសព្ទ TDD **(1-877-688-9891)** សម្រាប់អ្នកមានបញ្ហាក្នុងការស្តាប់ និងនិយាយ។ គេហទំព័រអ៊ីនធឺណិតរបស់នាយកដ្ឋាន (<http://www.dmhc.ca.gov>) មានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ទម្រង់ពាក្យសុំ IMR និងការណែនាំតាមអ៊ីនធឺណិត។

សវនាការរដ្ឋ

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

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋតាមទូរសព្ទ ឬ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖

- តាមទូរសព្ទ៖ ទូរសព្ទទៅ **1-800-952-5253**។ លេខនេះអាចរស់នៅក្នុងណាស់។ អ្នកអាចទទួលបានសារដើម្បីហៅត្រឡប់មកវិញនៅពេលក្រោយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានល្អទេ សូមទូរសព្ទទៅ **TTY/TDD 1-800-952-8349**។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



- ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ បំពេញទម្រង់បែបបទសវនាការរដ្ឋ ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖

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

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

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

អ្នកអាចនិយាយនៅឯសវនាការរដ្ឋដោយខ្លួនឯង។ ឬ សាច់ញាតិ មិត្តភក្តិ អ្នកតស៊ូមតិ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬមេធាវីនិយាយជំនួសអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យអ្នកផ្សេងនិយាយជំនួសអ្នក នោះអ្នកត្រូវតែប្រាប់ការិយាល័យសវនាការរដ្ឋថា បុគ្គលនោះត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យនិយាយជំនួសអ្នក។ បុគ្គលនេះហៅថា «អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត» ។

សម្រាប់សំណួរអំពីបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកអាចអានជំពូកទី 9 នៃ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក Wellcare Dual Align*។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare Dual Align ផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា កង្វល់ ឬសំណួរទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ ឬការថែទាំរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare Dual Align។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



H. អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ

អ្នកជំនាញ និងអង្គការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនដែលផ្តល់សេវាមានភាពស្មោះត្រង់។ ជាអកុសល ប្រហែលជាមានអ្នកខ្លះមិនស្មោះត្រង់។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬឱសថស្ថានផ្សេងទៀតកំពុងធ្វើអ្វីមិនប្រក្រតី សូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ។

- ទូរសព្ទមកយើងតាមសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare Dual Align។ លេខទូរសព្ទត្រូវបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។
- 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។
- ឬ ហៅទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបន្ទាន់អំពីការក្លែងបន្លំ Wellcare Dual Align នៅ 1-800-977-3565 (TTY: 711)។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខនេះដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
ផ្ញើរបាយការណ៍របស់អ្នកទៅ៖
Special Investigations Unit
7700 Forsyth Blvd.
Clayton, MO 63105
- ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបន្ទាន់របស់ California Department of Healthcare Services (DHCS) តាមលេខ 1-800-822-6222 (TTY:711) ឬទូរសព្ទទៅផ្នែកក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានមនុស្សចាស់របស់ Medi-Cal នៃអគ្គមេធាវីតាមលេខ 1-800-722-0432 (TTY: 711)។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកគឺឥតគិតថ្លៃ និងសម្ងាត់។ ដើម្បីរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខាត និងការរំលោភបំពានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ សូមសរសេរឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខអត្តសញ្ញាណរបស់បុគ្គលដែលបានប្រព្រឹត្តការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខាត ឬការរំលោភបំពាន។ ផ្តល់ព័ត៌មានឱ្យបានច្រើនតាមដែលអ្នកអាចធ្វើបានអំពីបុគ្គលនោះ ដូចជាលេខទូរសព្ទ ឬជំនាញ ប្រសិនបើនោះជាអ្នកផ្តល់សេវា។ ផ្តល់កាលបរិច្ឆេទនៃព្រឹត្តិការណ៍ និងសេចក្តីសង្ខេបអំពីអ្វីដែលបានកើតឡើង។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទូទៅ ឬសំណួរអំពីគម្រោងរបស់យើង សេវាកម្ម តំបន់សេវាកម្ម ការចេញវិក្កយបត្រ ឬបណ្ណសម្គាល់សមាជិក សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare Dual Align:

1-800-431-9007

ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។

សេវាបម្រើសមាជិកមានសេវាកម្មប្រកាសដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ សម្រាប់អ្នកនិយាយដែលមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស។

TTY: 711

លេខនេះត្រូវការឧបករណ៍ទូរសព្ទពិសេស ហើយសម្រាប់តែអ្នកដែលមានពិការភាពផ្នែកការស្តាប់ 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។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសុខភាពរបស់អ្នក:

- ហៅទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)។ អនុវត្តតាមការណែនាំរបស់ PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការទទួលបានការថែទាំនៅពេលដែលការិយាល័យត្រូវបានបិទ។
- ប្រសិនបើការិយាល័យ PCP របស់អ្នកត្រូវបានបិទ អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទគិលានុបដ្ឋាករបស់ Wellcare Dual Align ផងដែរ។ គិលានុបដ្ឋាកនឹងស្តាប់បញ្ហារបស់អ្នក ហើយប្រាប់អ្នកពីរបៀបថែទាំ (ឧទាហរណ៍៖ ការថែទាំបន្ទាន់ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់)។ លេខសម្រាប់ខ្សែទូរសព្ទគិលានុបដ្ឋាករបស់ Wellcare Dual Align គឺ៖

1-800-893-5597

ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ 365 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។

Wellcare Dual Align ក៏មានសេវាកម្មប្រកាសដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ សម្រាប់អ្នកនិយាយមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេសផងដែរ។

TTY: 711

ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ 365 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយាជាបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅខ្សែសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់ MHN:

1-888-327-0010

ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ 365 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។

Wellcare Dual Align ក៏មានសេវាកម្មប្រកាសដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ សម្រាប់អ្នកនិយាយមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេសផងដែរ។

TTY: 711

ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ 365 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Dual Align តាមលេខ 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** សូមចូលទៅកាន់ www.wellcare.com/healthnetCA។



សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង

ការរើសអើងគឺប្រឆាំងនឹងច្បាប់។ Wellcare By Health Net អនុវត្តតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ។ Wellcare By Health Net មិនមានការរើសអើងដោយខុសច្បាប់ មិនរាប់បញ្ចូលមនុស្ស ឬព្យាបាលពួកគេខុសគ្នាដោយសារភេទ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ប្រភពដើមជាតិ ការកំណត់ក្រុមជនជាតិ អាយុ ពិការផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានសេនេទិក ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬនិន្នាការផ្លូវភេទឡើយ។

Wellcare By Health Net ផ្តល់ជូន៖

- ជំនួយ និងសេវាកម្មគតិគតិផ្តល់ជូនពិការ ដើម្បីជួយឱ្យពួកគេទំនាក់ទំនងកាន់តែប្រសើរឡើង ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានដែលបានសរសេរក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត (បោះពុម្ពជាអក្សរធំ សម្លេង ទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបាន ទម្រង់ផ្សេងទៀត)
- សេវាកម្មភាសាគតិគតិផ្តល់សម្រាប់អ្នកដែលភាសាចម្បងមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេសដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានសរសេរជាភាសាផ្សេង

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទង Wellcare By Health Net ដោយទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-431-9007**។ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកអាចទូរសព្ទមកយើង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកអាចទូរសព្ទមកយើងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ប្រព័ន្ធឆ្លើសារត្រូវបានប្រើបន្ទាប់ពីម៉ោង ចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃបុណ្យសហព័ន្ធ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយបានល្អ សូមទូរសព្ទទៅ **TTY 711**។ តាមការស្នើសុំ ឯកសារនេះអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកជាអក្សរសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក ការបោះពុម្ពជាអក្សរធំ កាសែតជាសំឡេង ឬទម្រង់អេឡិចត្រូនិក។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងមួយក្នុងចំណោមទម្រង់ជំនួសទាំងនេះ សូមទូរសព្ទ ឬសរសេរទៅកាន់៖

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

របៀបដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខ

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា Wellcare By Health Net មិនអាចផ្តល់សេវាទាំងនេះ ឬមានការរើសអើងដោយខុសច្បាប់ក្នុងវិធីមួយផ្សេងទៀតដោយផ្អែកលើភេទ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើត ការកំណត់ក្រុមជនជាតិភាគតិច អាយុ ពិការភាព ពិការភាពរាងកាយ លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានសេនេទិក ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬទំនោរផ្លូវភេទ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាមួយសេវាបម្រើសមាជិក។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដោយផ្ទាល់ ឬតាមអេឡិចត្រូនិក៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទាក់ទង Wellcare ដោយអ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ Health Net តាមរយៈការទូរសព្ទទៅ **1-866-458-2208**។ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ សុក្រ។ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយបានល្អ សូមទូរសព្ទទៅ **TTY 711**។
- **ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖** បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬសរសេរសំបុត្រ ហើយផ្ញើទៅ៖
Wellcare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103
- **ដោយផ្ទាល់៖** ទៅកាន់ការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬ Wellcare By Health Net ហើយនិយាយថាអ្នកចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹង។
- **អេឡិចត្រូនិក៖** ចូលមើលគេហទំព័ររបស់ Wellcare By Health Net នៅ **wellcare.com/healthnetCA**។

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល - ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាព California

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលជាមួយក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាព California ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល តាមរយៈទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមអេឡិចត្រូនិក៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ហៅទូរសព្ទទៅ **1-916-440-7370**។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានល្អទេ សូមទូរសព្ទទៅ **TTY 711 (សេវាបញ្ជូនតន្ត្រីតាមនាគមន៍)**។
- **ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖** បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖
Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413
ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងអាចរកបាននៅ **http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx**
- **អេឡិចត្រូនិក៖** ផ្ញើអ៊ីមែលទៅ **CivilRights@dhcs.ca.gov**។

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល - សហរដ្ឋអាមេរិក ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិ

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកត្រូវបានគេរើសអើងលើមូលដ្ឋាននៃពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សញ្ជាតិដើម អាយុ ពិការភាព ឬភេទ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលជាមួយសហរដ្ឋអាមេរិកផងដែរ។ ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិ ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល តាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមអេឡិចត្រូនិក៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ហៅទូរសព្ទទៅ **1-800-368-1019**។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានល្អទេ សូមទូរសព្ទទៅ **TTY/TDD 1-800-537-7697**។
- **ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖** បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង មាននៅ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>។
- **អេឡិចត្រូនិក៖** ចូលទៅកាន់ការិយាល័យទទួលពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិពលរដ្ឋ វិបជគថល មាននៅ <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.

Arabic (العربية): 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.

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

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

Chinese Mandarin (普通话): 注意：如果您需要语言支持，请致电 **1-800-431-9007** (TTY： **711**)。此外，还为残疾人提供辅助和相关服务，如盲文文件和大字体文件。请致电 **1-800-431-9007** (TTY： **711**)。这些服务均免费提供。

Chinese Cantonese (廣東話): 注意：如果您需要以您母語提供的協助，請致電 **1-800-431-9007** (TTY： **711**)。我們也為殘疾人士提供輔助和服務，例如點字和大字體印刷的文件。請致電 **1-800-431-9007** (TTY： **711**)。這些服務為免費服務。

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

Hindi (हिंदी): 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.

Hmong (Lus Hmoob): THOV PAUB TXOG: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus thov hu rau **1-800-431-9007** (TTY:**711**). Tsis tas i ntawd, peb tseem muaj cov neeg pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj cov kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su rau neeg dig muag thiab ntawv luam loj. Hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no tsis muaj nqi dab tsi ntxiv lawm.

Japanese (日本語): 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。

Korean (한국어): 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.

Laotian (ພາສາລາວ): ສໍາຄັນ: ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທຫາ **1-800-431-9007** (TTY:**711**). ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ການພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ໂທຫາ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຟຣີ.

Mien (Mienh): 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 buatac 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.

Punjabi (ਪੰਜਾਬੀ): ਧਿਆਨ ਦਿਉ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ **1-800-431-9007** ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY:**711**)। ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-800-431-9007** ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਲਿਕੁਲ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Russian (Русский): 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.

Spanish (Español): 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): ATENSYON: 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 serbisyonang ito.

Thai (ภาษาไทย): โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โปรดโทร **1-800-431-9007** (TTY: **711**) นอกจากนี้ ยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ โทร **1-800-431-9007** (TTY: **711**) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Ukrainian (Українська): 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.

Vietnamese (Tiếng Việt): 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 bản in cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Gọi số **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Các dịch vụ này được miễn phí.