



2026
សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

California

Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)

H3561| 008

Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) | សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2026

សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)។ វារួមបញ្ចូលទាំងចម្លើយចំពោះសំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូន និងព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)។ ពាក្យគន្លឹះ និងនិយមន័យរបស់វាមាននៅក្នុងលំដាប់អក្សរក្រមនៅក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក។

តារាងមាតិកា

- A. ការបដិសេធមិនទទួលខុសត្រូវ 2
- B. សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ (FAQ) 9
- C. បញ្ជីសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង 14
- D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រៅពី Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) 44
- E. សេវាកម្មដែលគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), Medicare និង Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង 46
- F. សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង 46
- G. របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងគវ៉ា ឬប្តឹងឧទ្ធរណ៍សេវាកម្មដែលត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែ 48
- H. តើត្រូវធ្វើអ្វីប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ 51

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

A. ការបដិសេធមិនទទួលខុសត្រូវ



នេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃសេវាសុខភាពដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) សម្រាប់ឆ្នាំ 2026។ នេះគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបប៉ុណ្ណោះ។ សូមអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃអត្ថប្រយោជន៍។ អ្នកក៏អាចស្វែងរក *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* នៅលើគេហទំព័ររបស់យើងតាមរយៈអាសយដ្ឋាន go.wellcare.com/HealthNetCA។ ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លង សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកអាចទាក់ទងអ្នកគំណាងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អាចទាក់ទងអ្នកគំណាងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។

- ❖ Wellcare គឺជាម៉ាកយីហោរបស់ Medicare សម្រាប់ Centene Corporation ដែលជាគម្រោងរបស់ HMO, PPO, PFFS, PDP ដោយមានកិច្ចសន្យាជាមួយនឹង Medicare និងជាអ្នកឧបត្ថម្ភគម្រោងផ្នែក D ដែលត្រូវបានយល់ព្រម។ គម្រោង D-SNP របស់យើងមានកិច្ចសន្យាជាមួយកម្មវិធី Medicaid របស់រដ្ឋ។ ការចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងរបស់យើងអាស្រ័យលើការបន្តកិច្ចសន្យាថ្មី។
- ❖ អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ/មិនជាប់កិច្ចសន្យា មិនមានកាតព្វកិច្ចព្យាបាលសមាជិករបស់គម្រោងទេ លើកលែងតែក្នុងស្ថានភាពអាសន្នប៉ុណ្ណោះ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខរបស់ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់យើង ឬមើល *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម រួមទាំងការចែករំលែកថ្លៃចំណាយដែលអនុវត្តចំពោះសេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ។
- ❖ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី **Medicare** អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក Medicare និង អ្នក។ វាមានការសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍គម្រោង Medicare សិទ្ធិនិងការការពារ និងចម្លើយចំពោះសំណួរដែលគេសួរជាញឹកញាប់អំពី Medicare។ អ្នកអាចទទួលបានវានៅលើគេហទំព័រ Medicare (www.medicare.gov) ឬដោយការទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើ TTY គួរតែទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី **Medi-Cal** អ្នកអាចពិនិត្យមើលគេហទំព័ររបស់ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California (DHCS) (www.dhcs.ca.gov/) ឬទាក់ទងការិយាល័យមន្ត្រីបណ្តឹងសាធារណៈរបស់ Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-888-452-8609 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក និងម៉ោង 5:00 ល្ងាច ។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅមន្ត្រីបណ្តឹងសាធារណៈពិសេសសម្រាប់អ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-855-501-3077 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 9:00 ព្រឹក និងម៉ោង 5:00 ល្ងាច។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

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.

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

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե ցանկանում եք օգնություն ստանալ ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-800-431-9007 (TTY՝ 711): Հասանելի են նաև հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար նախատեսված օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ, օրինակ՝ բրայլյան գրատեսակով և խոշոր տառաչափով փաստաթղթեր: Չանզանահարեք 1-800-431-9007 (TTY՝ 711): Այս ծառայություններն անվճար են:

注意: 如果您需要以您的语言提供的帮助, 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。

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)。這些服務均為免費。

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. 이러한 서비스는 무료입니다.

ຂໍ້ຄວນເອົາໃຈໃສ່: ຫາກທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາຂອງທ່ານ ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບຜູ້ພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານເປັນອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມໃຫຍ່ອີກດ້ວຍ. ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຟຣີ.

LIOUH EIX: Oix se nongc zuqc meih nyei wac jouh mienh bong zouc, cingv mboqv 1-800-431-9007 (TTY: 711). Hac haih weic waic fangx mienh zoux sic taengx qaqv, hnavg mangh wenh souh nzangc caux domh nzangc yenx benx nyei souh nzangc. Mboqv 1-800-431-9007 (TTY: 711). Wangv henh tengx naaiv deix gong mv zuqc ndortv nyaanh cingv oc.


ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711) ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ សេវាទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

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

 ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែកុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером 1-800-431-9007 (ТТУ: 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 (ТТУ: 711). Ці послуги безкоштовні.

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 miễn phí.

 ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

- ❖ ឯកសារនេះអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃជាភាសាអង់គ្លេស អាមេរិកាំង កម្ពុជា ចិន ហ្វីលីពីន ម៉ុង កូរ៉េ រុស្ស៊ី អេស្ប៉ាញ តាកាវ៉ា និងវៀតណាម។
- ❖ អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃតាមទម្រង់ផ្សេងៗទៀត ដូចជាការអក្សរចោះពុម្ពធំ អក្សរស្នាបសម្រាប់មនុស្សពិការភ្នែក ឬអ្វីដែលទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ចន្លោះពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកអាចទាក់ទងអ្នកគំណាងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អាចទាក់ទងអ្នកគំណាងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
- Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ចង់ប្រាកដថាអ្នកយល់អំពីព័ត៌មាននៃគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក។ យើងអាចផ្ញើឯកសារទៅអ្នកជាភាសាផ្សេង ឬទម្រង់ជំនួសផ្សេងទៀត ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំឯកសារនោះតាមវិធីនេះ។ នេះហៅថា ការស្នើសុំអចិន្ត្រៃយ៍។ យើងនឹងចងក្រងឯកសារតាមជម្រើសរបស់អ្នក។
- ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរការស្នើសុំអចិន្ត្រៃយ៍សម្រាប់ឯកសារជាភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស ឬទម្រង់ជំនួសផ្សេង សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ យើងនឹងចងក្រងឯកសារតាមជម្រើសរបស់អ្នក។ ចន្លោះពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងនឹងអាចទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងនឹងអាចទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទោះបីជាយ៉ាងណាក៏ដោយ សូមចំណាំថាក្នុងអំឡុងពេលចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាកចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា ប្រព័ន្ធទូរសព្ទស្វ័យប្រវត្តិរបស់យើងនៅតែអាចឆ្លើយតបការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នក។ សូមទុកឈ្មោះ និងលេខទូរសព្ទរបស់អ្នក ហើយយើងនឹងហៅទូរសព្ទទៅអ្នកវិញក្នុងរយៈពេលមួយ (1) ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

B. សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ (FAQ)

តារាងខាងក្រោមរាយបញ្ជីសំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់។

សំណួរដែលគេសួរជាញឹកញាប់	ចម្លើយ
<p>តើគម្រោង Medi-Medi ជាអ្វី?</p>	<p>គម្រោង Medi-Medi គឺជាគម្រោងសុខភាពដែលចុះកិច្ចសន្យាទាំងជាមួយនឹង Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីទាំងពីរនេះដល់អ្នកចុះឈ្មោះ។ គម្រោងនេះមានសម្រាប់អ្នកដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ។ គម្រោង Medi-Medi គឺជាអង្គការដែលបង្កើតឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិតមន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់ការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ គម្រោងនេះក៏មានអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំដើម្បីជួយអ្នកគ្រប់គ្រងលើអ្នកផ្តល់សេវា និងជំនួយគាំទ្រទាំងអស់របស់អ្នក។ ពួកគេធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។</p>
<p>តើខ្ញុំនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ដូចគ្នានៅក្នុងគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ដែលខ្ញុំទទួលបានឥឡូវនេះដែរឬទេ?</p>	<p>អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកភាគច្រើនដោយផ្ទាល់ពីគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)។ អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាដែលនឹងជួយកំណត់ថាតើសេវាមួយណាដែលបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នកបានល្អបំផុត។ នេះមានន័យថា សេវាមួយចំនួនដែលអ្នកទទួលបានឥឡូវនេះអាចផ្លាស់ប្តូរដោយផ្អែកលើតម្រូវការរបស់អ្នក និងការវាយតម្លៃរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត និងក្រុមថែទាំរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតក្រៅពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកដូចដែលអ្នកធ្វើឥឡូវនេះ ដោយផ្ទាល់ពីទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធី ដូចជាសេវាផ្តល់ការគាំទ្រនៅតាមផ្ទះ (IHSS) សេវាឯកទេសផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងព្យាបាលវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញ្ជើន ឬសេវាមជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់។</p> <p>នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) អ្នក និងក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីបង្កើតគម្រោងថែទាំជាលក្ខណៈបុគ្គល ដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការសុខភាព និងជំនួយគាំទ្ររបស់អ្នក ដោយឆ្លុះបញ្ចាំងពីចំណង់ចំណូលចិត្ត និងគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។</p>
<p>តើខ្ញុំនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ដូចគ្នានៅក្នុងគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ដែលខ្ញុំទទួលបានឥឡូវនេះដែរឬទេ?</p>	<p>ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើឱសថ Medicare Part D ណាមួយដែល Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ជាធម្មតាមិនធានារ៉ាប់រងនោះ អ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ន ហើយយើងនឹងជួយអ្នកក្នុងការផ្លាស់ប្តូរទៅឱសថផ្សេងទៀត ឬទទួលបានការលើកលែងសម្រាប់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ដើម្បីធានារ៉ាប់រងឱសថរបស់អ្នក ប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

សំណួរដែលគេសួរជាញឹកញាប់	ចម្លើយ
<p>តើខ្ញុំអាចប្រើវេជ្ជបណ្ឌិតដូចគ្នាដែលខ្ញុំប្រើឥឡូវនេះបានទេ? (តទៅទំព័របន្ទាប់)</p>	<p>ជាញឹកញាប់នោះជាករណី។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក (រួមទាំងវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ អ្នកព្យាបាល ឱសថស្ថាន និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត) ធ្វើការជាមួយគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ហើយមានកិច្ចសន្យាជាមួយនិងយើង អ្នកអាចបន្តប្រើពួកគេបាន។</p> <ul style="list-style-type: none"> • អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយយើងគឺ “នៅក្នុងបណ្តាញ”។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញចូលរួមក្នុងគម្រោងរបស់យើង។ នោះមានន័យថាពួកគេទទួលយកសមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើង និងផ្តល់សេវា ដែលគម្រោងរបស់យើងធានារ៉ាប់រង។ អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)។ ប្រសិនបើអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថស្ថានដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង គម្រោងអាចនឹងមិនបង់ថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្ម ឬឱសថទាំងនេះទេ។ • ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំក្នុងស្ថានភាពអាសន្ន ឬការលាងឈាម ក្រៅតំបន់សេវាកម្ម អ្នកអាចប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅខាងក្រៅគម្រោងរបស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) បាន។ សេវាថែទាំក្នុងស្ថានភាពអាសន្ន/បន្ទាន់នៅទូទាំងពិភពលោកគឺស្ថិតក្រោមការធានារ៉ាប់រងជាអតិបរមានៃគម្រោងចំនួន \$50,000។ មិនមានការធានារ៉ាប់រងទូទាំងពិភពលោកសម្រាប់ការថែទាំនៅខាងក្រៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការចូលស្នាក់មន្ទីរពេទ្យក្នុងគ្រាអាសន្នទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

សំណួរដែលគេសួរជាញឹកញាប់	ចម្លើយ
<p>តើខ្ញុំអាចប្រើវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ដែលខ្ញុំប្រើឥឡូវនេះបានទេ? (ករណីទំព័រមុន)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្ថិតក្រោមការព្យាបាលជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅក្រៅបណ្តាញរបស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ឬមានទំនាក់ទំនងដែលបានបង្កើតឡើងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅក្រៅបណ្តាញរបស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកដើម្បីពិនិត្យមើលអំពីការបន្តភ្ជាប់ទំនាក់ទំនង និងស្នើសុំការបន្តការថែទាំ។ ប្រសិនបើគម្រោងរបស់យើងគឺថ្មីសម្រាប់អ្នក អ្នកអាចបន្តជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកជួបនាពេលឥឡូវនេះសម្រាប់រយៈពេលជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើពួកគេមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង បើពួកគេទទួលយកលក្ខខណ្ឌរបស់យើង ហើយមិនមានការព្រួយបារម្ភអំពីគុណភាពនៃការថែទាំនោះ។ យើងហៅថាការបន្តនៃការថែទាំ អ្នកអាចស្នើសុំនេះចាប់ពីពេលដែលអ្នកចុះឈ្មោះរហូតដល់ 12 ខែប្រសិនបើលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់ត្រូវបានបំពេញ។ សូមមើល <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> ជំពូកទី 1 ផ្នែក F ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម។ <p>ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងដែរឬទេ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ ឬអាន <i>បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាន</i>របស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) នៅលើគេហទំព័ររបស់គម្រោងតាមរយៈ go.wellcare.com/2026providerdirectories។</p> <p>ប្រសិនបើគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) គឺជាគម្រោងថ្មីសម្រាប់អ្នក យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីបង្កើត គម្រោងថែទាំជាលក្ខណៈបុគ្គល ដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការរបស់អ្នក។</p>
<p>តើអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) គឺជាអ្វី?</p>	<p>អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) គឺជាមនុស្សសំខាន់ម្នាក់សម្រាប់អ្នកដើម្បីទាក់ទង។ បុគ្គលរូបនេះជួយគ្រប់គ្រងលើអ្នកផ្តល់សេវា និងសេវាកម្មទាំងអស់របស់អ្នក និងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកទទួលបានអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។</p>
<p>តើអ្វីទៅជាសេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS)?</p>	<p>សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) គឺជាជំនួយសម្រាប់មនុស្សដែលត្រូវការជំនួយក្នុងការធ្វើកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃដូចជាការដូតទឹក ការប្រើប្រាស់បង្គន់ ការស្លៀកពាក់ ការធ្វើម្ហូប និងការលេបថ្នាំ។ សេវាកម្មច្រើនទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូននៅតាមផ្ទះរបស់អ្នក ឬនៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែក៏អាចនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំអ្នកជំងឺ ឬមន្ទីរពេទ្យផងដែរ។ ក្នុងករណីខ្លះ ខោនធី ឬទីភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតអាចគ្រប់គ្រងសេវាកម្មទាំងនេះ ហើយអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំ ឬក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយទីភ្នាក់ងារនោះ។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

សំណួរដែលគេសួរជាញឹកញាប់	ចម្លើយ
<p>តើកម្មវិធីសេវាកម្មពហុគោលបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP) គឺជាអ្វី?</p>	<p>MSSP ផ្តល់នូវការសម្របសម្រួលការថែទាំដែលកំពុងបន្តជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពលើសពីអ្វីដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់ជូនរួចទៅហើយនោះ ហើយអាចភ្ជាប់អ្នកទៅសេវាកម្ម និងធនធានសហគមន៍ដែលត្រូវការផ្សេងៗទៀត។ កម្មវិធីនេះជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាកម្មដែលជួយអ្នកឱ្យរស់នៅដោយឯករាជ្យនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។</p>
<p>តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវការសេវាកម្មមួយ ប៉ុន្តែគ្មាននរណាម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) អាចផ្តល់វាបាននោះ?</p>	<p>សេវាកម្មភាគច្រើននឹងត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលមិនអាចផ្តល់ជូននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង នោះគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) នឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។</p>
<p>តើ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) អាចរកបាននៅទីណា?</p>	<p>តំបន់សេវាកម្មសម្រាប់គម្រោងនេះរួមមាន៖ ខោនធី Amador, Calaveras, Inyo, Los Angeles, Mono, Sacramento, San Joaquin, Stanislaus, Tulare, Tuolumne, California។ អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុងតំបន់មួយក្នុងចំណោមតំបន់ទាំងនេះ ដើម្បីចូលរួមក្នុងគម្រោង។</p>
<p>តើការស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនគឺជាអ្វី?</p>	<p>ការអនុញ្ញាតជាមុនមានន័យថាការយល់ព្រមពីគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ដើម្បីស្វែងរកសេវាកម្មក្រៅបណ្តាញរបស់យើង ឬដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងជាប្រចាំដោយបណ្តាញរបស់យើង មុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនេះ។ គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) អាចនឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម នីតិវិធី ទំនិញ ឬឱសថទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុននោះ។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នក ត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំក្នុងស្ថានភាពអាសន្ន ឬការលាងឈាមក្រៅតំបន់សេវាកម្ម អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនទេ។ គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) អាចផ្តល់ឱ្យអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនូវបញ្ជីសេវាកម្ម ឬនីតិវិធីដែលតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពីគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) មុនពេលសេវាកម្មដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននេះ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានទាមទារសម្រាប់សេវាកម្ម នីតិវិធី សម្ភារ ឬឱសថជាក់លាក់ដែរឬទេ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះសម្រាប់ជំនួយ។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

សំណួរដែលគេសួរជាញឹកញាប់	ចម្លើយ
<p>តើការបញ្ជូនបន្តគឺជាអ្វី?</p>	<p>ការបញ្ជូនបន្តមានន័យថាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការយល់ព្រមដើម្បីទៅជួបនរណាម្នាក់ដែលមិនមែនជា PCP របស់អ្នក។ ការបញ្ជូនបន្តគឺខុសពីការអនុញ្ញាតជាមុន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកទេនោះ គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) អាចនឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មនោះទេ។ គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវបញ្ជីសេវាកម្មដែលតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកមុនពេលសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូន។</p> <p>សូមមើល <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> ជំពូកទី 3 ផ្នែក D ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីពេលដែលអ្នកនឹងត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក។</p>
<p>តើខ្ញុំបង់ប្រាក់ប្រចាំខែ (ហៅផងដែរថាថ្លៃធានារ៉ាប់រង) ក្រោមគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ដែរឬទេ?</p>	<p>ទេ។ ដោយសារតែអ្នកមាន Medi-Cal អ្នកនឹងមិនបង់ថ្លៃធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែណាមួយឡើយ រួមទាំងថ្លៃធានារ៉ាប់រង Medicare Part B របស់អ្នកសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក។</p>
<p>តើខ្ញុំត្រូវបង់ប្រាក់ដែលត្រូវកាត់កងក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ដែរឬទេ?</p>	<p>ទេ។ អ្នកមិនត្រូវបង់ប្រាក់បង់មុននៅក្នុងគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ទេ។</p>
<p>តើចំនួនចេញពីហោប៉ៅជាអតិបរមាដែលខ្ញុំនឹងបង់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) គឺប៉ុន្មាន?</p>	<p>មិនមានការចែករំលែកថ្លៃចំណាយសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ដូច្នោះថ្លៃចំណាយចេញពីហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកនឹងមានចំនួន \$0។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចំនួនដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចំនួនដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

C. បញ្ជីសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង

តារាងខាងក្រោមគឺជាទិដ្ឋភាពទូទៅរបស់សេវាកម្មដែលអ្នកអាចត្រូវការ ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក និងវិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នេះ។

កម្រិតការ ឬការប្រយោជន៍ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំ មន្ទីរពេទ្យ	ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ	\$0	<p>មិនមានដែនកំណត់ចំពោះចំនួនថ្ងៃធានារ៉ាប់រង ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយគម្រោងសម្រាប់ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យនីមួយៗនោះទេ។</p> <p>លើកលែងតែក្នុងករណីក្នុងគ្រាអាសន្ន វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវតែប្រាប់គម្រោងថាអ្នកនឹងត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញ។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p> <p>ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។</p>
	ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬវេជ្ជបណ្ឌិតផ្នែក រះកាត់	\$0	<p>ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិត និងវេជ្ជបណ្ឌិតផ្នែករះកាត់ត្រូវបានផ្តល់ជូនជាផ្នែកនៃការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p>
	សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ ព្យាបាល រួមទាំងការសង្កេត	\$0	<p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p> <p>ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។</p>
	សេវាមជ្ឈមណ្ឌលរះកាត់ចល័ត (ASC)	\$0	<p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p> <p>ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់បានវេជ្ជបណ្ឌិត (តទៅទំព័របន្ទាប់)	ជួបដើម្បីព្យាបាលរបួស ឬជំងឺ	\$0	ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំក្នុង ស្ថានភាពអាសន្ន ឬការលាងឈាមក្រៅតំបន់សេវាកម្ម អ្នកមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាមុនទេ។ សម្រាប់ ការជួបពិនិត្យជាប្រចាំ ការបញ្ជូនបន្ត និងច្បាប់ អនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានអនុវត្ត។ អ្នកត្រូវតែទៅ ជួបវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុង បណ្តាញ។
	ការថែទាំដោយអ្នកឯកទេស	\$0	អ្នកត្រូវតែទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និង មន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញ។ អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់បានវេជ្ជបណ្ឌិត (តទៅទំព័របន្ទាប់)	ជំនួបពិនិត្យផ្នែកសុខុមាលភាពដូចជា ផ្នែក រាងកាយ	\$0	<ul style="list-style-type: none"> ការជួបពិគ្រោះសុខុមាលភាពប្រចាំឆ្នាំ ម្តងរៀងរាល់ 12 ខែម្តង ការវាស់វែងម៉ាស់ឆ្អឹង (សម្រាប់អ្នកដែល មាន Medicare ដែលមានហានិភ័យ) ការពិនិត្យឆ្លុះពោះរៀនធំ (សម្រាប់អ្នក ដែលមាន Medicare អាយុចាប់ពី 45 ឆ្នាំ ឡើងទៅ) ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ថ្នាំបង្ការជំងឺ គ្រុនផ្តាសាយធំ ថ្នាំបង្ការជំងឺរលាកថ្លើម ប្រភេទ B – សម្រាប់អ្នកដែលមាន Medicare ដែលមានហានិភ័យ ថ្នាំបង្ការ ជំងឺរលាកសួត) ការឆ្លុះមើលសុដន់ (ការពិនិត្យប្រចាំឆ្នាំ) (សម្រាប់ស្ត្រីអាយុចាប់ពី 40 ឆ្នាំឡើងទៅ ដែលមាន Medicare) ការពិនិត្យមើលបម្រែបម្រួលកោសិកា មាត់ស្បូន (Pap Smears) និងអាង ត្រកាក (សម្រាប់ស្ត្រីដែលមាន Medicare) និងអត្ថប្រយោជន៍សុខុមាលភាព ផ្សេងទៀត <p>ការពិនិត្យ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតក៏អាចត្រូវ បានធានារ៉ាប់រងផងដែរ។ សូមមើលសៀវភៅ ណែនាំសមាជិករបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។</p>
	ការថែទាំដើម្បីបង្ការអ្នកមិនឱ្យធ្លាក់ខ្លួនឈឺ ដូចជាការចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺផ្តាសាយ និងការ ឆ្លុះពិនិត្យរកមើលជំងឺមហារីក	\$0	អ្នកត្រូវតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់យើង ម្នាក់។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានព័ត៌មានថ្លៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានព័ត៌មានថ្លៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់បានវេជ្ជបណ្ឌិត (បន្ត)	“កម្មវិធី Welcome to Medicare” (ការជួប ពិគ្រោះដើម្បីបង្ការជំងឺតែម្តងប៉ុណ្ណោះ)	\$0	ក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែដំបូងនៃការធានារ៉ាប់រង ផ្នែក B ថ្មីរបស់អ្នក អ្នកអាចទទួលបានទាំងការជួប ពិគ្រោះដើម្បីបង្ការជំងឺរបស់កម្មវិធី Medicare ឬការ ជួបពិគ្រោះសុខុមាលភាពប្រចាំឆ្នាំ។ បន្ទាប់ពី 12 ខែ ដំបូងរបស់អ្នក អ្នកអាចទទួលបានការជួបពិគ្រោះ សុខុមាលភាពប្រចាំឆ្នាំម្តងរៀងរាល់ 12 ខែម្តង។
អ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុង ស្ថានភាពអាសន្ន (តទៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាកម្មបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	<p>អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំក្នុងស្ថានភាពអាសន្ន ដែលមានការធានារ៉ាប់រងនៅពេលណាដែលអ្នកត្រូវការ វា។ ការថែទាំក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់គឺសម្រាប់បញ្ហា វេជ្ជសាស្ត្រដែលជាការគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិតរបស់ អ្នក ឬដែលអាចបណ្តាលឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ ប្រសិនបើមិនបានព្យាបាលភ្លាមៗ។</p> <p>ការថែទាំក្នុងស្ថានភាពអាសន្នត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅ មណ្ឌលថែទាំក្រៅបណ្តាញ។</p> <p>ការបង់ប្រាក់រួមចំនួន \$115 សម្រាប់សេវាក្នុង ស្ថានភាពអាសន្ននៅទូទាំងពិភពលោក។</p> <p>សេវាក្នុងស្ថានភាពអាសន្ននៅទូទាំងពិភពលោកគឺ ស្ថិតក្រោមការធានារ៉ាប់រងជាអតិបរមានៃគម្រោង ចំនួន \$50,000 រួមផ្សំជាមួយសេវាថែទាំបន្ទាន់ នៅទូទាំងពិភពលោក។ មិនមានការធានារ៉ាប់រង ទូទាំងពិភពលោកសម្រាប់ការថែទាំនៅខាងក្រៅ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការចូលស្នាក់មន្ទីរពេទ្យក្នុង គ្រាអាសន្នទេ។</p> <p>មិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវា បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានព័ត៌មានផ្សេងៗទៀតអំពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានព័ត៌មានផ្សេងៗទៀតអំពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុង ស្ថានភាពអាសន្ន (បន្ត)	ការថែទាំបន្ទាន់	\$0	<p>បើសិនលោកអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ លោកអ្នក គួរព្យាយាមទទួលបានការថែទាំនេះ ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញជាមុនសិន។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ នៅពេល ដែលអ្នកមិនអាចទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញបាន នោះ អ្នកក៏អាចប្រើអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញបាន (ឧទាហរណ៍ នៅពេលអ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ គម្រោង ឬក្នុងអំឡុងពេលចុងសប្តាហ៍)។</p> <p>ការថែទាំបន្ទាន់ និង/ឬសេវាកម្មដែលត្រូវការ ជាបន្ទាន់នឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើអ្នក ត្រូវការការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវា ឬមណ្ឌលថែទាំនៅ ខាងក្រៅបណ្តាញរបស់គម្រោង។</p> <p>ការបង់ប្រាក់រួមចំនួន \$115 សម្រាប់សេវាកម្មដែល ត្រូវការជាបន្ទាន់នៅទូទាំងពិភពលោក។</p> <p>សេវាកម្មដែលត្រូវការជាបន្ទាន់នៅទូទាំងពិភពលោក គឺស្ថិតក្រោមការធានារ៉ាប់រងជាអតិបរមានៃគម្រោង ចំនួន \$50,000 រួមផ្សំជាមួយការថែទាំក្នុងស្ថានភាព អាសន្ននៅទូទាំងពិភពលោក។</p> <p>មិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ការថែទាំ បន្ទាន់ទេ។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការធ្វើតេស្ត វេជ្ជសាស្ត្រ	សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដោយវិទ្យុសកម្ម (ឧទាហរណ៍ ការថតកាំរស្មីអ៊ិច ឬសេវាថតឆ្លុះ ផ្សេងទៀត ដូចជាការស្រាវជ្រាវ CAT ឬ MRI)	\$0	<p>យើងនឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មខាងក្រោម និងសេវាកម្មដែលចាំបាច់ខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗទៀត ដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីនេះ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការថតកាំរស្មីអ៊ិច • រណប រណបចាក់ពុម្ព និងឧបករណ៍ ផ្សេងទៀតដែលប្រើប្រាស់សម្រាប់ការ បាក់ឆ្អឹង និងការភ្លាត់ឆ្អឹង • ឈាម រួមមានការរក្សាទុក និងការ គ្រប់គ្រង <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។</p> <p>សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការធ្វើតេស្តបន្ថែមទៀត ដែលយើងធ្វើការរ៉ាប់រង សូមមើលសៀវភៅណែនាំ សមាជិករបស់អ្នក។</p>
	ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ និងនីតិវិធីធ្វើ រោគវិនិច្ឆ័យ ដូចជាការធ្វើតេស្តឈាម	\$0	អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។
អ្នកត្រូវការសេវាពិនិត្យ ត្រចៀក/ការស្តាប់ឮ (តទៅទំព័របន្ទាប់)	ការពិនិត្យត្រចៀក	\$0	<p>Medicare រ៉ាប់រងលើការធ្វើតេស្តរោគវិនិច្ឆ័យលើការ ស្តាប់ និងគុណភាពនៃការស្តាប់ ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិត របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត បញ្ជាឱ្យធ្វើតេស្តទាំងនេះ ដើម្បីមើលថាតើអ្នកត្រូវការ ការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែរឬទេ។</p> <p>គម្រោងរបស់យើងក៏រ៉ាប់រងលើ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការពិនិត្យត្រចៀកជាប្រចាំចំនួន 1 ដង ជារៀងរាល់ឆ្នាំ <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាពិនិត្យ ត្រចៀក/ការស្តាប់ឮ (បន្ត)	ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់	\$0	<p>គម្រោងរបស់យើងធានារ៉ាប់រងលើចំណុចដូចខាងក្រោម៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ 1 និងការវាយតម្លៃជារៀងរាល់ឆ្នាំ • ប្រាក់ឧបត្ថម្ភរហូតដល់ \$750 សម្រាប់ត្រចៀកម្ខាងជារៀងរាល់ឆ្នាំសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ <p>កំណត់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ត្រឹម 2 គ្រឿងជារៀងរាល់ឆ្នាំ។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំ សុខភាពធ្មេញ (តទៅទំព័របន្ទាប់)	ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ និងការថែទាំបែប បង្ការ	\$0	<p>ក្នុងនាមជាសមាជិក Medi-Cal សេវាសុខភាពធ្មេញ ស្តង់ដារជាច្រើនអាចរកបានតាមរយៈកម្មវិធីដែល បង់ថ្លៃតាមសេវាសុខភាពធ្មេញរបស់ Medi-Cal។ ទាំងនេះរួមមានអាទិ៍សេវាកម្មដូចជា៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការពិនិត្យដំបូង • ការថតកាំរស្មីអ៊ិច • ការសំអាត និង • ការព្យាបាលដោយក្លាយអរ <p>អ្នកគំណាងកម្មវិធីដែលបង់ថ្លៃតាមសេវាសុខភាពធ្មេញ របស់ Medi-Cal អាចទំនាក់ទំនងបានតាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ដើម្បីជួយអ្នក។ ព័ត៌មានក៏អាចរកបានលើអនឡាញ តាមរយៈគេហទំព័រ SmileCalifornia.org ផងដែរ។</p> <p>នៅក្នុងខោនធី Sacramento និង Los Angeles អ្នក អាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ចំពោះសុខភាពធ្មេញ របស់ Medi-Cal តាមរយៈគម្រោង Dental Managed Care (DMC)។ លេខទំនាក់ទំនង DMC ក៏មាននៅ ទីនេះផងដែរ៖ https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/ManagedCarePlanDirectory.aspx</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីគម្រោង សុខភាពធ្មេញ Medi-Cal ឬចង់ធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ សូម ទាក់ទងទៅកាន់ ជម្រើសថែទាំសុខភាព តាមរយៈ លេខទូរសព្ទ 1-800-430-4263 (អ្នកប្រើប្រាស់ TTY សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-430-7077) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 6:00 ល្ងាច។ ការហៅ ទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំ សុខភាពធ្មេញ (បន្ត)	ការស្តារធ្មេញ និងការថែទាំធ្មេញក្នុង ស្ថានភាពអាសន្ន	\$0	<p>ការស្តារធ្មេញ និងការថែទាំធ្មេញក្នុងស្ថានភាព អាសន្នអាចរកបាននៅក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal Dental Program។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នក អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រតាមរយៈអាសយដ្ឋាន smilecalifornia.org។</p> <p>បន្ថែមពីលើកម្មវិធី Medi-Cal Dental គម្រោងផ្តល់ជូន៖</p> <p>សេវាស្តារឡើងវិញ - ការស្រោបធ្មេញមានដែនកំណត់ ត្រឹមពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន។ ការស្រោប ធ្មេញគឺជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានការរ៉ាប់រងលើធ្មេញ តែមួយ ម្តងរៀងរាល់ប្រាំឆ្នាំតាមប្រតិទិន។</p> <p>ធ្មេញសិប្បនិម្មិតអាចដកចេញបាន 1 ជារៀងរាល់ឆ្នាំ រហូតដល់ 5 ឆ្នាំអាស្រ័យលើប្រភេទនៃសេវាកម្ម។</p> <p>ធ្មេញសិប្បនិម្មិត ព្យាបាលជួសជុល 1 ក្នុងរយៈពេល 5 ឆ្នាំ។ អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p>
អ្នកត្រូវការការថែ សុខភាពភ្នែក (តទៅទំព័របន្ទាប់)	ការពិនិត្យភ្នែក	\$0	<p>ការពិនិត្យភ្នែក 1 ដងក្នុងមួយឆ្នាំជាប្រចាំ។ អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p>
	វ៉ែនតា ឬកែវដាក់ក្នុងភ្នែក	\$0	<p>Medicare ផ្តល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភចំនួន \$100 ចំពោះកែវ ដាក់ក្នុងភ្នែក និងវ៉ែនតា (ដងវ៉ែនតា និង/ឬកញ្ចក់) ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។</p> <p>Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងរហូតដល់ \$100 បន្ថែម ទៀតសម្រាប់ដងវ៉ែនតា/កញ្ចក់ ឬកែវដាក់ក្នុងភ្នែក រៀងរាល់ពីរឆ្នាំ។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែ សុខភាពភ្នែក (បន្ត)	ការថែទាំសុខភាពភ្នែកផ្សេងទៀត	\$0	<p>ការពិនិត្យដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលជំងឺ និង លក្ខខណ្ឌនៃភ្នែក (រួមទាំងការពិនិត្យជំងឺដក់ទឹកក្នុង ភ្នែកប្រចាំឆ្នាំ)។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p> <p>ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។</p>
អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាព ផ្លូវចិត្ត (តទៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត	\$0	<p>សម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីពីរ Medi-Cal នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មនេះប្រសិនបើ វាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare ឬនៅពេលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare បានអស់។</p> <ul style="list-style-type: none"> • សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល • សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល • សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល • សេវាព្យាបាលវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល • សេវាព្យាបាលតាមលំនៅឋាន • ការគ្រប់គ្រងរោគសញ្ញាបណ្តាលមកពីការផ្តាច់សារធាតុញៀន (សេវាកម្មបន្ស៊ាបជាតិពុលដោយស្ម័គ្រចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal FFS។ សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។) <p>សូមមើលផ្នែក D ខាងក្រោមទាក់ទងនឹងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសដែលរ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធី។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាព ផ្លូវចិត្ត (បន្ត)	ការថែទាំអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺ មិនស្នាក់ព្យាបាល និងសេវាសហគមន៍ សម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការសេវាសុខភាព ផ្លូវចិត្ត	\$0	<p>គម្រោងរបស់យើងធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារនីតិសម្បទា ដែលរួមមានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សេវាជំនួយការប្រើ ឱសថ ការព្យាបាលកម្រិតខ្ពស់នៅពេលថ្ងៃ សេវាស្តារ នីតិសម្បទានៅពេលថ្ងៃ ការអន្តរាគមន៍វិបត្តិ ការស្តារ ស្ថិរភាពវិបត្តិ កែសម្រួលសេវាព្យាបាលតាមលំនៅឋាន សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ សេវាលំនៅឋានមានវិបត្តិ និង សេវាមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពផ្លូវចិត្ត។</p> <p>សូមមើលផ្នែក D ខាងក្រោមទាក់ទងនឹងសេវា សុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសដែលរ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធី។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p> <p>ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។</p> <p>ទាក់ទងទៅកាន់គម្រោងនេះសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាព្យាបាល វិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់ សារធាតុញៀន (គទៅទំព័ររបន្ទាប់)	សេវាព្យាបាលវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុ ញៀន	\$0	<p>អត្ថប្រយោជន៍ Medicare របស់អ្នកធានារ៉ាប់រងលើ សេវាកម្មកម្មវិធីព្យាបាលសារធាតុអ៊ុប៊ីតា។ តម្រូវឱ្យ មានការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូនបន្ត។</p> <p>តាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក អ្នកទទួល បានសេវាកម្មដូចខាងក្រោម ហើយប្រហែលជានឹងទទួល បានសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីនេះ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការត្រួតពិនិត្យរកជំងឺ និងការប្រឹក្សាយោបល់ ចំពោះការប្រើគ្រឿងស្រវឹងខុសប្រក្រតី • ការព្យាបាលការប្រើប្រាស់ថ្នាំញៀន • ការប្រឹក្សាយោបល់ជាក្រុម ឬជាបុគ្គល ដោយ អ្នកជំនាញគ្លីនិកសាស្ត្រដែលមានគុណសម្បត្តិ គ្រប់គ្រាន់ <p>ការថែទាំអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ</p> <p>រួមបញ្ចូលទាំងសេវាព្យាបាលវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់ សារធាតុញៀន និងសេវាស្តារនីតិសម្បទា។</p> <p>មិនមានដែនកំណត់ចំពោះចំនួនថ្ងៃដែលធានារ៉ាប់រង ដោយគម្រោងសម្រាប់ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យនីមួយៗ នោះទេ។</p> <p>លើកលែងតែក្នុងករណីក្នុងគ្រាអាសន្ន វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ អ្នកត្រូវតែប្រាប់គម្រោងថាអ្នកនឹងត្រូវបានអនុញ្ញាត ឱ្យចូលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p> <p>ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាព្យាបាល វិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់ សារធាតុញៀន (បន្ត)			<p>ការថែទាំអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលដែលប្រើប្រាស់ សារធាតុញៀន</p> <p>ការជួបពិគ្រោះព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលដែល ប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនជាលក្ខណៈបុគ្គល។</p> <p>ការជួបពិគ្រោះព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលដែល ប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនជាក្រុម។</p> <p>សូមមើលផ្នែក D ខាងក្រោមអំពីរបៀបទទួលបាន សេវាព្យាបាលវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនក្នុង ខោនធី។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p>
អ្នកត្រូវការកន្លែង រស់នៅជាមួយដែលអាច ទំនាក់ទំនងបានដើម្បី ជួយអ្នក។	ការថែទាំពិគិលានុប្បវដ្តកាដានាញ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការថែទាំនៅតាមមណ្ឌលថែទាំអ្នកជំងឺ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការថែទាំមនុស្សពេញវ័យដោយអ្នកចិញ្ចឹម បណ្តោះអាសន្ន និងការថែទាំមនុស្សពេញវ័យ ដោយអ្នកចិញ្ចឹមបណ្តោះអាសន្នជាក្រុម	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
អ្នកត្រូវការការព្យាបាល បន្ទាប់ពីជំងឺដាច់ សរសៃឈាមខួរក្បាល ឬ គ្រោះថ្នាក់	ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ ចលនា ឬការនិយាយស្តី	\$0	អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការ ទៅរកសេវាសុខភាព (កទៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាថែទាំសង្គ្រោះ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការ ទៅរកសេវាសុខភាព (បន្ត)	មធ្យោបាយធ្វើដំណើរក្នុងគ្រាអាសន្ន	\$0	<p>រថយន្តសង្គ្រោះនឹងដឹកនាំអ្នកទៅកាន់កន្លែងជិត បំផុត ដែលអាចផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកបាន។</p> <p>ស្ថានភាពរបស់អ្នកត្រូវតែមានសភាពធ្ងន់ធ្ងរសមល្មម គ្រប់គ្រាន់ដែលថាវិធីដទៃទៀតក្នុងការទៅកាន់កន្លែង ថែទាំអាចនឹងប្រថុយប្រថានជីវិត ឬសុខភាពរបស់អ្នក។</p> <p>ការអនុញ្ញាតជាមុន (ការឯកភាពជាមុន) អាចនឹង ត្រូវការដើម្បីទទួលបានការធានារ៉ាប់រងលើកលែងតែ ក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់។</p>
	មធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួប និងសេវាកម្មផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ	\$0	<p>Medi-Cal ផ្តល់ជូនមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមួយដើម ដោយគ្មានដែនកំណត់ជារៀងរាល់ឆ្នាំទៅកាន់ទីតាំង ដែលទាក់ទងនឹងផ្នែកសុខភាពដែលបានយល់ព្រម ដោយគម្រោង។</p> <p>សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈ លេខដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ យ៉ាងហោចណាស់ 3 ថ្ងៃមុន ឬឱ្យបានឆាប់តាមដែល អាចធ្វើទៅបាន មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នកដើម្បី កំណត់ពេលធ្វើដំណើររបស់អ្នក។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p>
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បី ព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាព ជំងឺរបស់អ្នក (តទៅទំព័របន្ទាប់)	ឱសថ Medicare Part B	\$0	<p>ឱសថផ្នែក B រួមបញ្ចូលទាំងឱសថដែលផ្តល់ដោយ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនៅក្នុងការិយាល័យរបស់ពួកគេ ឱសថសម្រាប់ជំងឺមហារីកមាត់ធ្មេញមួយចំនួន និង ឱសថមួយចំនួនដែលប្រើជាមួយឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ ជាក់លាក់។ សូមអាន សៀវភៅណែនាំសមាជិកសម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីឱសថទាំងនេះ។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បី ព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាព ជំងឺរបស់អ្នក (កទៅទំព័របន្ទាប់)	ឱសថ Medicare Part D កម្រិត 1 (ប្រភេទទូទៅដែលចង់បាន) កម្រិត 2 (ប្រភេទទូទៅ) កម្រិត 3 (ម៉ាកយីហោដែលចង់បាន) កម្រិត 4 (ឱសថដែលមិនចង់បាន) កម្រិត 5 (កម្រិតថ្នាក់ឯកទេស) កម្រិត 6 (ជ្រើសរើសឱសថថែទាំ)	ការបង់ប្រាក់រួមរបស់អ្នក សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល មួយខែ (30 ថ្ងៃ) អាស្រ័យ លើកម្រិតនៃជំនួយបន្ថែម (Extra Help) របស់អ្នក។ <u>សម្រាប់ឱសថទូទៅ (រួមទាំង ឱសថមានម៉ាកយីហោដែល ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឱសថ ទូទៅ) អ្នកត្រូវបង់ប្រាក់៖</u> <ul style="list-style-type: none"> • ការបង់ប្រាក់រួម \$0 ឬ • ការបង់ប្រាក់រួម ចំនួន \$1.60 ឬ • ការបង់ប្រាក់ រួមចំនួន \$5.10 សម្រាប់ការ ផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល មួយខែ <u>សម្រាប់ឱសថដែលត្រូវបាន ធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត ទាំងអស់ អ្នកត្រូវបង់ប្រាក់៖</u> <ul style="list-style-type: none"> • ការបង់ប្រាក់រួម \$0 ឬ • ការបង់ប្រាក់រួម \$4.90 ឬ • ការបង់ប្រាក់រួម ចំនួន \$12.65 សម្រាប់ការ ផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល មួយខែ 	អាចមានការដាក់ដែនកំណត់លើប្រភេទឱសថដែល មានការធានារ៉ាប់រង។ សូមមើលបញ្ជីឱសថដែល មានការធានារ៉ាប់រងរបស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែម។ នៅពេលដែលអ្នក ឬអ្នកផ្សេងទៀតដើរតួជាអ្នក បង់ប្រាក់ដល់ \$2,100 នោះអ្នកបានឈានដល់ ដំណាក់កាលធានារ៉ាប់រងលើគ្រោះមហន្តរាយ ហើយអ្នក នឹងបង់ប្រាក់ \$0 សម្រាប់ឱសថ Medicare ទាំងអស់ របស់អ្នក។ សូមអាន <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> សម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណាក់កាលនេះ។ ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួនអាចតម្រូវឱ្យមានការ អនុញ្ញាតជាមុន ឬអាចតម្រូវឱ្យអ្នកសាកល្បងប្រើ ឱសថផ្សេងជាមុនសិន។ ដែនកំណត់បរិមាណអាចត្រូវ បានអនុវត្ត។ ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលបន្ថែមនៃឱសថមួយចំនួនអាច រកបានតាមរយៈការបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍ និង ឱសថស្ថានលក់រាយមួយចំនួន។ ក្នុងករណីខ្លះ ការ ផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលបន្ថែមមួយថ្ងៃអាចមានរហូតដល់ 100 ថ្ងៃ ហើយអ្នកបង់ប្រាក់រួមម្តងម្កាលនឹងការផ្គត់ផ្គង់ រយៈពេលមួយខែ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើល <i>បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់យើង</i> ដើម្បី មើលឱសថទាំងនោះដែលមានសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ រយៈពេលបន្ថែម។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
<p>អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បី ព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាព ជំងឺរបស់អ្នក (គ្រឿងទំនប់បន្ទាប់)</p>		<p>ការបង់ប្រាក់រួមសម្រាប់ ឱសថអាចប្រែប្រួល អាស្រ័យលើកម្រិតនៃ ជំនួយបន្ថែមដែល អ្នកទទួលបាន។ សូម ទាក់ទងគម្រោងនេះ សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត បន្ថែម។</p>	<p>Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) អាចតម្រូវឱ្យអ្នកសាកល្បងប្រើឱសថមួយចំនួនដើម្បី ព្យាបាលស្ថានភាពរបស់អ្នកជាមុនសិន មុនពេលដែល គម្រោងនឹងធានារ៉ាប់រងលើឱសថផ្សេងទៀតសម្រាប់ ស្ថានភាពនោះ។</p> <p>អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែទទួលបានការអនុញ្ញាត ជាមុនពីគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) សិនសម្រាប់ឱសថជាក់លាក់ មួយចំនួន។ អ្នកត្រូវតែប្រើឱសថស្ថានជាក់លាក់ មួយចំនួនសម្រាប់ចំនួនឱសថមានកំណត់ដោយសារតែ ការគ្រប់គ្រងពិសេស ការសម្របសម្រួលអ្នកផ្តល់សេវា ឬតម្រូវការអប់រំអ្នកជំងឺដែលមិនអាចបំពេញបាន ដោយឱសថស្ថានភាគច្រើននៅក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នក។ ឱសថទាំងនេះត្រូវបានរាយនាមនៅលើគេហទំព័ររបស់ គម្រោង <i>បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រងនិង សំណៅឯកសារដែលបានបោះពុម្ព ក៏ដូចជានៅលើ មុខងារស្វែងរកឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare</i> តាមរយៈ: www.medicare.gov/plan-compare.</p> <p>សារសំខាន់អំពីអ្វីដែលអ្នកបង់សម្រាប់វ៉ាក់សាំង – វ៉ាក់សាំងមួយចំនួនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ វ៉ាក់សាំងផ្សេងទៀតត្រូវ បានចាត់ទុកថាជាឱសថផ្នែក D។ អ្នកអាចស្វែងរក វ៉ាក់សាំងទាំងនេះដែលមានរាយនាមនៅក្នុង <i>បញ្ជី ឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង (បញ្ជីឱសថ)</i> របស់ គម្រោង។ គម្រោងរបស់យើងរ៉ាប់រងលើវ៉ាក់សាំងផ្នែក D ភាគច្រើនដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្លៃចំនួនដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្លៃចំនួនដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បី ព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាព ជំងឺរបស់អ្នក (បន្ត)	ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (OTC)	\$0	<p>អាចមានការដាក់ដែនកំណត់លើប្រភេទឱសថដែល មានការធានារ៉ាប់រង។ សូមមើលបញ្ជីឱសថដែល មានការធានារ៉ាប់រងរបស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)'s (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែម។</p> <p>សូមមើលផ្នែក Wellcare Spendables™ សម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែម។</p> <p>កម្មវិធី Medi-Cal Rx ក៏រ៉ាប់រងលើទំនិញ OTC មួយចំនួនផងដែរ។ ស្នើសុំជំនួយពីអ្នកផ្តល់សេវា ឬ ឱសថការីរបស់អ្នក។ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Rx (medi-calrx.dhcs.ca.gov) សម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែម។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅកាន់ មជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273។</p>
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការ ធ្វើឱ្យសុខភាពធូរស្បើយ ឬមានតម្រូវការសុខភាព ពិសេស	សេវាស្តារនីតិសម្បទា	\$0	ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ
	ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការថែទាំតាមផ្ទះ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	សេវាលាងឈាម	\$0	ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំជើង	សេវាព្យាបាលសុខភាពជើង	\$0	<p>យើងបង់ថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មខាងក្រោម៖</p> <ul style="list-style-type: none"> ការវិនិច្ឆ័យរោគ និងការព្យាបាលរបួស និង ជំងឺប្រអប់ជើងបែបវេជ្ជសាស្ត្រ ឬបែបវះកាត់ (ដូចជាដូចជាជំងឺក្រញ៉ង់ម្រាមជើង ឬ កែងជើងមានខ្មាយឆ្អឹង) <p>រ៉ាប់រងដោយ Medicare៖ ការពិនិត្យ ឬការព្យាបាល ប្រអប់ជើង (គ្រូពេទ្យផ្នែកប្រអប់ជើង) ប្រសិនបើ អ្នកមានការខូចខាតសរសៃប្រសាទជើងខាងក្រោម ដែលទាក់ទងនឹងជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលអាចបង្កើន ហានិភ័យនៃការបាក់បង់អវយវៈ ឬអ្នកត្រូវការ ការព្យាបាលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់របួស ប្រអប់ជើង ឬជំងឺ (ដូចជា កោងម្រាមជើងកណ្តាល មេជើងរៀចខូចទ្រង់ទ្រាយ និងដុះឆ្អឹងកែងជើង)</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p> <p>ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។</p>
	សេវាឧបករណ៍តម្រង់ឆ្អឹងជើង	\$0	<p>អវយវៈសិប្បនិម្មិត និងឧបករណ៍តម្រង់ឆ្អឹងជើង ទាំងអស់ដែលចាំបាច់សម្រាប់ការស្តារមុខងារឡើងវិញ ឬការជំនួសផ្នែករាងកាយដូចដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ដោយគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ គ្រូពេទ្យប្រអប់ជើង ឬគ្រូពេទ្យធ្មេញ ក្នុងវិសាលភាពនៃអាជ្ញាបណ្ណរបស់ ពួកគេ ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅពេលផ្តល់ដោយ គ្រូពេទ្យផ្នែកឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត ផ្នែកឧបករណ៍រណប ឆ្អឹងជើង ឬគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណរៀងៗខ្លួន។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រដែលប្រើជាប់បានយូរ (DME) ចំណាំ៖ នេះមិនមែនជាបញ្ជី DME ដែលមានការធានារ៉ាប់រង ពេញលេញនោះទេ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញ សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក ឬមើលជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក។	រទេះរុញ ឈើច្រក់ និងឧបករណ៍ជំនួយការដើរ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	បំពង់បាញ់ទឹកថ្នាំចូលសួត	\$0	អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	បរិក្ខារ និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់ប្រើជាមួយអុកស៊ីសែន	\$0	អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការរស់នៅឯផ្ទះ (តទៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុង ការរស់នៅឯផ្ទះ (តទៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាតាមផ្ទះ ដូចជាការសម្អាត ឬការថែរក្សា ផ្ទះ ឬការកែប្រែផ្ទះដូចជាដាក់របារចាប់កាន់	\$0	<p>ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃការសិក្សា សុខភាពជាក់លាក់ សេវាកម្មជំនួយនៅក្នុងផ្ទះបន្ថែម អាចរកបានតាមរយៈកម្មវិធីសេវាកម្មជំនួយនៅក្នុង ផ្ទះ (IHSS) របស់ Medi-Cal តាមរយៈក្រសួងសេវា សង្គម (DSS)។</p> <p>សេវាកម្មអាចត្រូវបានណែនាំ ឬស្នើសុំដោយគ្រូពេទ្យ ព្យាបាលអ្នកជំងឺផ្ទាល់ប្រចាំគម្រោងដែលមានអាជ្ញា បណ្ណ ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់គម្រោងដែលមានអាជ្ញា បណ្ណ។ អ្នកអាចចូលរួមក្នុងការគ្រប់គ្រងការថែទាំ ឬ ត្រូវបានវាយតម្លៃដោយអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំបាន។</p> <p>ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។</p> <p>សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក ឬ អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នក ដើម្បីស្វែងយល់ បន្ថែម និងភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយបុគ្គលិក សង្គមកិច្ចប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក។</p> <p>សូមទាក់ទងទីភ្នាក់ងារសេវាសង្គមខោនធីរបស់អ្នក សម្រាប់សំណួរណាមួយអំពីសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal របស់ អ្នក ឬដើម្បីដាក់ពាក្យសុំសេវាកម្មជំនួយនៅក្នុងផ្ទះ។</p> <p>ខោនធី Amador† 1-209-223-6550</p> <p>ខោនធី Calaveras† 1-209-754-6448</p> <p>ខោនធី Inyo† 1-760-872-1394</p> <p>ខោនធី Los Angeles† 1-888-944-4477</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុង ការរស់នៅឯផ្ទះ (តទៅទំព័របន្ទាប់)			<p>ខោនធី Mono† 1-530-495-2323</p> <p>ខោនធី Sacramento† 1-916-874-9471</p> <p>ខោនធី San Joaquin† 1-209-468-1104</p> <p>ខោនធី Stanislaus† 1-209-558-2637</p> <p>ខោនធី Tulare† 1-559-733-6111</p> <p>ខោនធី Tuolumne† 1-209-533-5711</p>
	សេវាសុខភាពមនុស្សពេញវ័យនៅពេល ថ្ងៃ សេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (CBAS) ឬសេវាជំនួយគាំទ្រផ្សេងទៀត	\$0	<p>សេវាកម្ម CBAS បញ្ចូលគ្នា៖ កម្មវិធីសេវាកម្មនៅតាម មណ្ឌលសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលដែលផ្តល់ ការថែទាំពិគិលានុប្បវិធានាជំនាញ សេវាសង្គម ការ ព្យាបាល ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ការបណ្តុះបណ្តាល និងការ គាំទ្រដល់គ្រួសារ/អ្នកថែទាំ អាហារ និងមធ្យោបាយ ធ្វើដំណើរដល់អ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែល មានសិទ្ធិទទួលបាន។</p> <p>សេវា CBAS ដែលមិនមកជាកញ្ចប់៖ ផ្នែកសមាសធាតុ នៃសេវាមជ្ឈមណ្ឌល CBAS ដែលផ្តល់ជូននៅខាងក្រៅ មជ្ឈមណ្ឌល ក្រោមលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់។</p> <p>សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក ឬ អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មាន បន្ថែមអំពីរបៀបបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវសម្រាប់ សិទ្ធិទទួលបាន។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p>
	សេវាស្តារនីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ	\$0	អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុង ការរស់នៅឯផ្ទះ (បន្ត)	សេវាកម្មដើម្បីជួយអ្នកឱ្យរស់នៅ ដោយខ្លួនឯង (សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ ឬសេវាអ្នកថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន)	\$0	<p>ជំនួយសហគមន៍គឺជាភាពសមស្របតាមផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្ម ឬការកំណត់ជំនួសលើតម្លៃ ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។ សេវាកម្មទាំងនេះគឺជា ជម្រើសសម្រាប់សមាជិក។ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈ សម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សេវាកម្មទាំងនេះអាចជួយអ្នកឱ្យ រស់នៅដោយឯករាជ្យបាន។ ពួកគេមិនជំនួសអត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នកទទួលបាននៅក្រោម Medi-Cal ទេ។ ឧទាហរណ៍នៃជំនួយសហគមន៍ដែលយើងផ្តល់ ជូនរួមមានម្ហូប និងអាហារដែលគាំទ្រផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬអាហារដែលមានលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្រ ការអប់រំ អាហារូបត្ថម្ភ សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ ជំនួយសម្រាប់ អ្នក ឬអ្នកថែទាំរបស់អ្នក ឬបារបាបទឹកផ្កាឈូក និង ជម្រាលផ្លូវដើរ។</p> <p>សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក ឬ អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មាន បន្ថែម។ អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកអាច ជួយអ្នកឱ្យដាក់ពាក្យសុំសេវាកម្មជំនួយនៅក្នុងផ្ទះ របស់ Medi-Cal។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ https://www.cdss.ca.gov/ បានផងដែរ។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p>
សេវាកម្មបន្ថែម (តទៅទំព័រនាប៉ាប់)	ការព្យាបាលឆ្អឹងខ្នង	\$0	<p>គម្រោងរបស់យើងរ៉ាប់រងលើចំនួននៃការមកជួប ពិនិត្យដើម្បីគម្រង់ឆ្អឹងខ្នងដោយគ្មានដែនកំណត់ ដើម្បីទទួលបានការគម្រង់ត្រឹមត្រូវ។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p> <p>ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

គម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (គទៅទំព័របន្ទាប់)	សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ និងសេវាកម្មសម្រាប់ជំងឺ ទឹកនោមផ្អែម	\$0	<p>ស្បែកជើងព្យាបាល ឬទ្រនាប់បាតស្បែកជើងត្រូវបាន ធានារ៉ាប់រងនៅពេលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។</p> <p>ឧបករណ៍តាមដានជាតិស្ករ និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ជំងឺ ទឹកនោមផ្អែមត្រូវបានកំណត់ចំពោះ Accu-Chek™ Guide និង True Metrix™ នៅពេលទទួលបាន នៅឱសថស្ថាន។ ម៉ាកយីហោផ្សេងទៀត និងប្រព័ន្ធ ត្រួតពិនិត្យជាតិស្ករជាបន្តបន្ទាប់ មិនត្រូវបានគ្រប ដណ្តប់ទេ លុះត្រាតែមានការអនុញ្ញាតជាមុនសិន។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p>
	My Wellcare Rewards	\$0	<p>ជាមួយនឹង My Wellcare Rewards អ្នកអាចរកប្រាក់ បានរហូតដល់ \$100 ដោយបំពេញសកម្មភាពសុខភាព ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ និងសកម្មភាពផត ថលតាមរយៈផតថលសមាជិករបស់អ្នក។</p> <p>រង្វាន់នឹងត្រូវបានបញ្ចូលទៅក្នុងកាត Wellcare Spendables® របស់អ្នក។</p>
	សេវាកម្មដាក់អរយវៈសិប្បនិម្មិត	\$0	<p>គម្រោងរបស់យើងបង់ប្រាក់ទូទាត់សម្រាប់ឧបករណ៍ សិប្បនិម្មិតមួយចំនួន រួមទាំងឧបករណ៍ភ្លេចបេះដូង ស្បែកជើងសិប្បនិម្មិត និងសុដន់សិប្បនិម្មិត។ យើង ក៏បង់ប្រាក់ទូទាត់សម្រាប់ការជួសជុល ឬការជំនួស ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិតផងដែរ។</p> <p>អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p>
	ការព្យាបាលដោយការស្តី	\$0	<p>គម្រោងរបស់យើងបង់ប្រាក់ទូទាត់សម្រាប់ការ ព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្ម (រ៉ាំរ៉ៃ និងអ៊ីសូតូប) រួមទាំង សម្ភារៈ និងការផ្គត់ផ្គង់របស់អ្នកបច្ចេកទេស។</p> <p>ការបញ្ជូនបន្ត និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (តទៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាកម្មដើម្បីជួយគ្រប់គ្រងជំងឺរបស់អ្នក	\$0	យើងនឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីជួយ អ្នកក្នុងការគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅក្នុងករណី មួយចំនួន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមទៀត សូមទាក់ទង សេវាបម្រើសមាជិក។ ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារ។
	ការគ្រប់គ្រងការថែទាំរួមបញ្ចូលគ្នានៃរដ្ឋ California (CICM)	\$0	សមាជិកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលត្រូវ បានកំណត់អត្តសញ្ញាណដូចខាងក្រោម៖ <ul style="list-style-type: none"> • មនុស្សពេញវ័យដែលជួបប្រទះភាពគ្មាន ផ្ទះសំបែង • មនុស្សពេញវ័យដែលមានហានិភ័យ សម្រាប់ការប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យដែលអាច ជៀសវាងបាន ឬការប្រើប្រាស់ ED • មនុស្សពេញវ័យដែលមានតម្រូវការ សុខភាពផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬ SUD • មនុស្សពេញវ័យផ្ទេរចេញពីការ ជាប់ឃុំឃាំង • មនុស្សពេញវ័យដែលរស់នៅក្នុង សហគមន៍ និងប្រឈមនឹងហានិភ័យ សម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែង • អ្នករស់នៅមណ្ឌលថែទាំមនុស្សពេញវ័យ ផ្លាស់ទៅសហគមន៍

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ផ្លែចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (តទៅទំព័របន្ទាប់)			<ul style="list-style-type: none"> • មនុស្សពេញវ័យដែលមានផ្ទៃពោះ ឬ ក្រោយពេលសម្រាលកូន ហើយអាចស្ថិត ក្រោមភាពមិនស្មើនៃពូជសាសន៍ និង ជាតិសាសន៍ • មនុស្សពេញវ័យដែលមានឯកសារបញ្ជាក់ ពីតម្រូវការសម្រាប់ការថែទាំជំងឺរង្វេង <p>សមាជិកដែលត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណដោយ ផ្អែកលើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនឹងត្រូវបានទាក់ទងដើម្បី ចូលរួមក្នុងកម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់យើង។</p> <p>កម្មវិធីនេះរួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការវាយតម្លៃសុខភាព និងសុខុមាលភាព • គម្រោងថែទាំជាលក្ខណៈបុគ្គល • ការសម្របសម្រួលការថែទាំជាមួយអ្នក ផ្តល់សេវា និងសេវាកម្មទាំងអស់ដែលមាន រួមទាំងអង្គការតាមសហគមន៍ • សមាជិកដែលមានជំងឺរង្វេងត្រូវបាន ចាត់តាំងទៅឱ្យអ្នកឯកទេសថែទាំជំងឺ រង្វេង • ការសម្របសម្រួលជាមួយសមាជិកនៃក្រុម ថែទាំពហុជំនាញ (ICT)

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (តទៅទំព័របន្ទាប់)	វេទិកាជំនួយសង្គម	\$0	<p>សេវាកម្មវេទិកាជំនួយសង្គមគ្មានដែនកំណត់ជា រៀងរាល់ឆ្នាំ។</p> <p>គម្រោងរបស់យើងផ្តល់នូវវេទិកាជំនួយសង្គម តាមអនឡាញ ដើម្បីគាំទ្រសុខុមាលភាពទូទៅ របស់អ្នក។ វេទិកានេះផ្តល់នូវការចូលរួមពី សហគមន៍ សកម្មភាពព្យាបាល និងធនធាន ដែលឧបត្ថម្ភដោយគម្រោង ដើម្បីជួយគ្រប់គ្រង ភាពតានតឹង និងការថប់បារម្ភ។ វេទិកានេះ ធ្វើឱ្យអ្នកមានភាពងាយស្រួលក្នុងការចូលរួម និងបន្តចូលរួមដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការគ្រប់គ្រង តម្រូវការសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់អ្នក។ អាច រកបានតាមអនឡាញ 24/7 ដូច្នេះអ្នកអាចប្រើវា នៅពេលណាដែលអ្នកចង់បាន។</p> <p>វេទិកា រួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • កម្មវិធីសុខុមាលភាពដែលសមស្រប • ជំនួយពីអ្នកដែលមានបទពិសោធន៍ស្រដៀងគ្នា និង អ្នកជំនាញ • ឧបករណ៍សុខភាពឌីជីថលផ្ទាល់ខ្លួន <p>សូមមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នកសម្រាប់ ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែម។</p>

 ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (តទៅទៀតបន្ទាប់)	<p>អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ (SSBCI)</p> <p>អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានរៀបរាប់គឺជា ផ្នែកមួយនៃអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេស សម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ។ មិនមែនសមាជិក ទាំងអស់នឹងមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ នោះទេ។ ក្រៅពីមានហានិភ័យខ្ពស់ អ្នក ត្រូវតែមានស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃមួយ ឬច្រើនដូច ខាងក្រោម៖ ជំងឺមហារីក ជំងឺសរសៃឈាម បេះដូង ស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តរ៉ាំរ៉ៃ និង ពិការភាព ជំងឺស្មុគស្មាញ ជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ មានលក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិផ្សេងទៀត ដែលមិនបានរាយបញ្ជី។ សិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នេះមិនអាចត្រូវបានធានាបាន ដោយផ្អែកលើលក្ខខណ្ឌរបស់អ្នកតែប៉ុណ្ណោះ នោះទេ។ រាល់តម្រូវការសិទ្ធិដែលអាចអនុវត្ត បានត្រូវតែបំពេញតាមមុនពេលទទួលបាន អត្ថប្រយោជន៍។ សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត សូមមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នក ឬទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក។</p>	<p>\$0</p>	<p>ប្រសិនបើមានសិទ្ធិទទួលបាន អ្នកអាចប្រើ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភ Wellcare Spendables® របស់អ្នក ចំពោះអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមដែលបង្ហាញខាងក្រោម។ នៅពេលដែលកំណត់ថាអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានពង្រីកទាំងនេះនឹងមាន ក្នុងរយៈពេល 7-10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ។ សូមមើលផ្នែក Wellcare Spendables® នៅក្នុងតារាងនេះសម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីប័ណ្ណ Wellcare Spendable®។ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភលើកាតរបស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើ សម្រាប់៖</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ការទូទាត់ថ្លៃសំងន់នៅស្ថានីយ៍ ប្រេងឥន្ធនៈ - អ្នកអាចប្រើកាតរបស់ អ្នកដើម្បីបង់ថ្លៃសំងន់ដោយផ្ទាល់នៅម៉ាស៊ីន នោះ។ កាតនេះមិនអាចប្រើដើម្បីទូទាត់ ដោយផ្ទាល់នៅកន្លែងកិច្ចលុយបាននោះ ទេ។ កាតរបស់អ្នកអាចប្រើតែចំនួន ប្រាក់ឧបត្ថម្ភដែលមានប៉ុណ្ណោះ។ ● អាហារសុខភាព - អ្នកអាចប្រើប័ណ្ណ របស់អ្នកដើម្បីបង់ប្រាក់សម្រាប់អាហារ និងផលិតផលដើម្បីសុខភាពនៅហាង លក់រាយដែលចូលរួម។ អាចមានជម្រើស ដឹកជញ្ជូនសម្រាប់គ្រឿងទេសដែល មានសិទ្ធិទទួលបាន។ អាហារដែលបាន រៀបចំអាចរកបានសម្រាប់ការបញ្ជាទិញ តាមរយៈផលិតផលអនឡាញ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (តទៅទំព័របន្ទាប់)			<ul style="list-style-type: none"> ● សម្ភារៈសុវត្ថិភាព និងជំនួយក្នុងផ្ទះ - អ្នកអាចប្រើបណ្តាញរបស់អ្នកដើម្បីជួយដល់ការចំណាយលើការគ្រប់គ្រងសត្វល្អិត និងសត្វល្អិតចង្រៃ។ អ្នកក៏អាចប្រើបណ្តាញរបស់អ្នកសម្រាប់សម្ភារៈជំនួយ និងសុវត្ថិភាពក្នុងផ្ទះ រួមទាំងការដំឡើងផងដែរ។ ឡូកចូលទៅក្នុងផែនការសមាជិករបស់អ្នកដើម្បីទិញសម្ភារៈដែលបានទទួលយក និងមើលសេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិ។ ● ជំនួយជួល - អ្នកអាចប្រើបណ្តាញរបស់អ្នកដើម្បីជួយដល់ថ្លៃចំណាយជួល/ប្រាក់កម្ចីទិញផ្ទះរបស់អ្នក។ ● ជំនួយផ្នែកសេវាសាធារណៈក្នុងគេហដ្ឋាន - អ្នកអាចប្រើបណ្តាញរបស់អ្នកដើម្បីជួយដល់ការចំណាយលើសេវាទឹក ភ្លើង និងសំរាមសម្រាប់ផ្ទះរបស់អ្នក។ បណ្តាញរបស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់ការចំណាយលើជំនួយផ្នែកសេវាសាធារណៈក្នុងគេហដ្ឋានដូចជា ទឹក ប្រេងកម្ដៅ និងឧស្ម័នធម្មជាតិ អគ្គិសនី សំរាម សេវាទូរទស្សន៍ខ្សែកាប (មិនរាប់បញ្ចូលសេវាចាក់ផ្សាយ) ខ្សែទូរសព្ទ ឬទូរសព្ទដៃ និងអ៊ីនធឺណិត។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចំនួនដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចំនួនដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (គទៅទំព័របន្ទាប់)	Wellcare Spendables®	\$0	<p>អ្នកនឹងទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភ ប្រចាំខែចំនួន \$121 ដែលត្រូវបានបញ្ចូលជាមុនទៅក្នុងកាត Wellcare Spendables® របស់អ្នក ដើម្បីចំណាយលើផលិតផល OTC សេវាសុខភាពផ្ទេរ ភ្នែក និងគ្រឿង។ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភប្រចាំខែរបស់អ្នកនឹងបន្តរហូតដល់ខែបន្ទាប់ ប្រសិនបើមិនបានប្រើប្រាស់ ហើយផុតកំណត់នៅចុងបញ្ចប់នៃឆ្នាំគម្រោង។</p> <p>ប្រាក់ឧបត្ថម្ភលើកាតរបស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់៖</p> <p>ទំនិញដែលមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា (OTC) - បណ្តរបស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើនៅទីតាំងលក់រាយដែលចូលរួមតាមរយៈកម្មវិធីទូរសព្ទ ឬតាមអនឡាញតាមរយៈផេកថលសមាជិករបស់អ្នកដើម្បីដាក់ការបញ្ជាទិញសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនទៅដល់ផ្ទះ។ ឧទាហរណ៍នៃទំនិញដែលមានការធានារ៉ាប់រងរួមមានម៉ាកយីហោ និងទំនិញគ្មានវេជ្ជបញ្ជាទូទៅ វិភាមិន ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ ទំនិញផ្កាសាយ និងអាឡែស៊ី និងទំនិញជំងឺទឹកនោមផ្អែម។</p> <p>សុខភាពផ្ទេរ ភ្នែក និងការស្តាប់អ្នកអាចប្រើកាតរបស់អ្នកដើម្បីជួយកាត់បន្ថយការចំណាយក្រៅហោប៉ៅរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មសុខភាពផ្ទេរ ភ្នែក និងការស្តាប់ដែលមានគ្រប់លក្ខណៈសម្បត្តិ។</p> <p>អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានរៀបរាប់ខាងក្រោមគឺជាផ្នែកមួយនៃ SSBCI។ មិនមែនសមាជិកទាំងអស់នឹងមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់នោះទេ។ អ្នកត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃសិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍នៃគម្រោងខាងក្រោម។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

តម្រូវការ ឬការព្រួយបារម្ភ ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីដែនកំណត់ ករណីលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្ត)			<p>ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភនៃបណ្តរបស់អ្នកក៏អាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការទូទាត់ថ្លៃសាំងនៅស្ថានីយ៍ប្រេងឥន្ធនៈ • អាហារសុខភាព • សម្ភារៈជំនួយ និងសុវត្ថិភាពតាមផ្ទះ • សម្ភារៈ និងសេវាកម្មគ្រប់គ្រងសត្វល្អិតចង្រៃ • ជំនួយការជួល • ជំនួយផ្នែកសេវាទឹក ភ្លើង និងសំរាម <p>សូមមើលអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសសម្រាប់អ្នកជំងឺ រ៉ាំរ៉ៃ (SSBCI) នៅក្នុងតារាងនេះសម្រាប់ព័ត៌មាន បន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះ។</p> <p>សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ដែនកំណត់ និងការមិនរាប់ បញ្ចូល សូមមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នក។</p>
	អត្ថប្រយោជន៍សុខុមាលភាព	\$0	<p>យើងផ្តល់ជូននូវកម្មវិធីជាច្រើន ដែលផ្តោតលើ ស្ថានភាពសុខភាពជាក់លាក់មួយចំនួន។ កម្មវិធី ទាំងនេះ រួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ខ្សែទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍គិលានុបដ្ឋាយិកា និង • អត្ថប្រយោជន៍នៃការហាត់ប្រាណ <p>អត្ថប្រយោជន៍ហាត់ប្រាណផ្តល់នូវសមាជិកភាពហាត់ប្រាណ ជាមូលដ្ឋាននៅកន្លែងដែលចូលរួម ឬអ្នកអាចស្នើសុំ កម្មវិធីហាត់ប្រាណនៅផ្ទះ។</p> <p>សម្រាប់បញ្ជីលម្អិតនៃអត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធី សុខុមាលភាពដែលបានផ្តល់ជូន សូមមើល សៀវភៅណែនាំ សមាជិក។</p>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ខាងលើត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់គោលបំណងផ្តល់ព័ត៌មានតែប៉ុណ្ណោះ ហើយមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនៃអត្ថប្រយោជន៍នោះទេ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញ និងព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានសៀវភៅណែនាំសមាជិកទេ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ ដើម្បីទទួលបានមួយក្បាល។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA បានផងដែរ។

D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រៅពី Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)

មានសេវាកម្មមួយចំនួនដែលអ្នកអាចទទួលបានដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ប៉ុន្តែត្រូវបានថ្លាថ្នាំរ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធី។ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាកម្មទាំងនេះ។

សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលរ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក
ការលើកលែងចំពោះការរស់នៅដោយមានជំនួយ (ALW)	\$0
កម្មវិធីសេវាកម្មពហុគោលបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP)	\$0
សេវាមជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់	\$0
សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស និងការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD) របស់ខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវា	\$0
សេវា ឬអ្នកផ្តល់សេវាលើកលែងតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS)	\$0
សេវា ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មជំនួយនៅក្នុងផ្ទះ (IHSS)	\$0
Medi-Cal Rx៖ សេវា ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal រ៉ាប់រង Rx	\$0
គម្រោង Denti-Cal៖ សេវាសុខភាពធ្មេញ ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal	\$0

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្លៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលរ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក
<p>សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញជាក់លាក់មួយចំនួន</p> <p>ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសមាជិកនៃគម្រោងថែទាំសុខភាពធ្មេញក្រោមការគ្រប់គ្រង (DMC) អាចរកបានតាមរយៈគេហទំព័រ www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation។</p> <p>សម្រាប់ថ្លៃសេវាសុខភាពធ្មេញរបស់ Medi-Cal សូមទាក់ទង Medi-Cal Dental តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រតាមរយៈ smilecalifornia.org ឬ sonriecalifornia.org។</p>	\$0
សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងមួយចំនួនសម្រាប់ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយខាងក្រៅគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)	\$0
ការស្តារនីតិសម្បទាផ្លូវចិត្តសង្គម	\$0
ការគ្រប់គ្រងករណីគោលដៅ	\$0
បន្ទប់ស្នាក់នៅ និងអាហារ	\$0

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្លៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

E. សេវាកម្មដែលគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), Medicare និង Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាកម្មដែលមិនបានរាប់បញ្ចូលផ្សេងទៀត។

សេវាកម្មដែលគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), Medicare និង Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង	
សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានចាត់ទុកថា “សមហេតុផល និងចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ” ដោយយោងទៅតាមស្តង់ដារ Medicare និង Medi-Cal លុះត្រាតែយើងរាយឈ្មោះទាំងនេះថាជាសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។	បន្ទប់ឯកជននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ លើកលែងតែនៅពេលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។
ការពិសោធន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការរក្សាទុក របស់របរ និងថ្នាំ លើកលែងតែ Medicare ការសិក្សាស្រាវជ្រាវគ្លីនិកដែលយល់ព្រមដោយ Medicare ឬគម្រោងរបស់យើងរ៉ាប់រងពួកគេ។ សូមមើល ជំពូកទី 3 នៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការសិក្សាស្រាវជ្រាវគ្លីនិក។ ការព្យាបាល និងបរិក្ខារពិសោធន៍សាកល្បង គឺជាអ្វីទាំងឡាយណាដែលមិនត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាទូទៅដោយសហគមន៍វេជ្ជសាស្ត្រ។	ការថែទាំពេញម៉ោងនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។
គិលានុបដ្ឋាយិកាឯកជន	

F. សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) អ្នកមានសិទ្ធិជាក់លាក់មួយចំនួន។ អ្នកអាចអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនត្រូវបានដាក់ទណ្ឌកម្ម។ អ្នកក៏អាចប្រើសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនចាត់បង់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផងដែរ។ យើងនឹងប្រាប់អ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក សូមអាន សៀវភៅណែនាំសមាជិក។ សិទ្ធិរបស់អ្នករួមមានជាអាទិ៍ដូចខាងក្រោម៖

- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការគោរព ភាពយុត្តិធម៌ និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។** នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ទទួលបានសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគ្មានការព្រួយបារម្ភអំពីស្ថានភាពសុខភាព ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ការទទួលសេវាសុខភាព បទពិសោធន៍ទាមទារសំណង ប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ ពិការភាព (រួមទាំងការចុះខ្សោយផ្លូវចិត្ត) ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ អាយុ ភេទ (រួមទាំងការនិយមភេទ និងអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ) ទំនោរផ្លូវភេទ ដើមកំណើតជាតិ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ជំនឿ ឬជំនួយសាធារណៈ
 - ទទួលបានព័ត៌មានភាសា និងទម្រង់ផ្សេងៗទៀត (ឧទាហរណ៍ អក្សរចោះពុម្ពធំ អក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬសំឡេង) ដោយឥតគិតថ្លៃ

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពិថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពិថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

- មានសេរីភាពពីការបង្ហាញផ្នែករាងកាយ ឬភាពឯកាគ្រប់ទម្រង់
- **យើងមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។** នេះរួមបញ្ចូលទាំងព័ត៌មានអំពីការព្យាបាល និងជម្រើសនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ព័ត៌មាននេះត្រូវតែមានជាភាសា និងទម្រង់ដែលអ្នកអាចយល់បាន។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពី៖
 - ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្មដែលយើងធានារ៉ាប់រង
 - របៀបទទួលបានសេវាកម្ម
 - តម្លៃដែលអ្នកត្រូវចំណាយលើសេវាកម្ម
 - ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព
- **អ្នកមានសិទ្ធិធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំរបស់អ្នក រួមទាំងការបដិសេធការព្យាបាល។** នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ហើយផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាមួយអំឡុងក្នុងឆ្នាំនោះ
 - ជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពស្ត្រីដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្ត
 - ទទួលបានសេវាកម្ម និងឱសថរបស់អ្នកដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងយ៉ាងឆាប់រហ័ស
 - ដឹងអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលទាំងអស់ មិនថាមានតម្លៃប៉ុន្មាន ឬថាតើវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែរ ឬទេ
 - បដិសេធការព្យាបាល ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់ដំបូន្មានប្រឆាំងនឹងវា
 - ឈប់លេបថ្នាំ ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់ដំបូន្មានប្រឆាំងនឹងវា
 - ការសុំយោបល់ពីវេជ្ជបណ្ឌិតផ្សេងទៀត។ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) នឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់ការជួបការសុំយោបល់ពីវេជ្ជបណ្ឌិតផ្សេងទៀត
 - ធ្វើឱ្យបំណងប្រាថ្នាការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវបានដឹងនៅក្នុងសេចក្តីបង្គាប់បញ្ជាទុកជាមុន
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា ដែលមិនមានឧបសគ្គក្នុងការទំនាក់ទំនង ឬឧបសគ្គខាងរាងកាយ។** នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ទទួលបានការថែទាំសុខភាពទាន់ពេលវេលា
 - ចូល និងចេញពីការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។ នេះមានន័យថាការចូលប្រើដោយគ្មានឧបសគ្គសម្រាប់ជនពិការ ស្របតាមច្បាប់ជនពិការអាមេរិក
 - មានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដើម្បីជួយក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក
- **អ្នកមានសិទ្ធិស្វែងរកការថែទាំគ្រួសារអាសន្ន និងការថែទាំបន្ទាន់ នៅពេលអ្នកត្រូវការវា។** នេះមានន័យថាអ្នកមានសិទ្ធិ៖

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

- ទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុនក្នុងក្រាហ្វាសនូ
- ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំក្នុងស្ថានភាពអាសន្នក្រៅបណ្តាញ នៅពេលចាំបាច់
- **អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការរក្សាការសម្ងាត់ និងឯកជនភាព។** នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ស្នើសុំ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកតាមរបៀបដែលអ្នកអាចយល់បាន និងស្នើសុំឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរ ឬកែតម្រូវកំណត់ត្រារបស់អ្នក
 - រក្សាព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជាលក្ខណៈឯកជន
- **អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬប្តឹងឧទ្ធរណ៍សេវាកម្មដែលត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែ សូមមើលផ្នែក G ខាងក្រោម។** នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខប្រឆាំងនឹងយើងខ្ញុំ ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង
 - ប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើការសម្រេចចិត្តជាក់លាក់ដែលធ្វើឡើងដោយយើងខ្ញុំ ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង
 - ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាមួយក្រសួងគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពនៃរដ្ឋ California (DMHC) តាមរយៈលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃ (1-888-466-2219) ឬខ្សែទូរសព្ទ TDD (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកដែលមានពិការភាពក្នុងការស្តាប់ និងការនិយាយ។ គេហទំព័រ DMHC (www.dmhc.ca.gov/) មានទម្រង់បែបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ទម្រង់ពាក្យសុំការត្រួតពិនិត្យមើលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) និងការណែនាំដែលអាចរកបានតាមអនឡាញ។
 - ស្នើសុំ DMHC សម្រាប់ IMR នៃសេវាកម្ម ឬសម្ភារៈ Medi-Cal ដែលមានលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្រ
 - ការស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ
 - ទទួលបានហេតុផលលម្អិតអំពីមូលហេតុដែលសេវាកម្មត្រូវបានបដិសេធ និងស្នើសុំច្បាប់ចម្លងឥតគិតថ្លៃនៃព័ត៌មានទាំងអស់ដែលត្រូវបានប្រើដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្ត

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក អ្នកអាចអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។

អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅការិយាល័យមន្ត្រីបណ្តឹងសាធារណៈពិសេសសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medicare និង Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-855-501-3077 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 9:00 ព្រឹក និងម៉ោង 5:00 ល្ងាច ឬការិយាល័យមន្ត្រីបណ្តឹងសាធារណៈរបស់ Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-888-452-8609 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក និងម៉ោង 5:00 ល្ងាច។

G. របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬប្តឹងឧទ្ធរណ៍សេវាកម្មដែលត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែ

ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងតវ៉ា ឬគិតថាគម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែសេវាកម្មដោយមិនត្រឹមត្រូវ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។ អ្នកក៏អាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅ Grievances Medicare Operations, P.O. Box 10450 Van Nuys, CA 91410-0450។ អ្នកប្រហែលជាអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើការសម្រេចចិត្តរបស់យើង។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

សម្រាប់សំណួរអំពីបណ្តឹងតវ៉ានិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកអាចអានជំពូកទី 9 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក ។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកនៅតែមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តនេះ អ្នកអាច៖

- ស្នើសុំ “ការពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ” (IMR) ហើយអ្នកត្រូវពិនិត្យខាងក្រៅដែលមិនទាក់ទងនឹងគម្រោងសុខភាពនិងពិនិត្យមើលករណីរបស់អ្នក
- ការស្នើសុំ “សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ” ហើយចៅក្រមនឹងពិនិត្យសំណុំរឿងរបស់អ្នកឡើងវិញ

អ្នកអាចស្នើសុំទាំង IMR និងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋក្នុងពេលតែមួយ។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំណាមួយមុនដើម្បីមើលថា តើវានឹងដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នកជាមុន ឬយ៉ាងណា។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ IMR ជាមុន ប៉ុន្តែមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្ត អ្នកនៅតែអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋនៅពេលក្រោយ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋជាមុន ប៉ុន្តែសវនាការបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR បានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋមានសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយ។

អ្នកនឹងមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់ IMR ឬសវនាការថ្នាក់រដ្ឋទេ។

ការពិនិត្យមើលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR)

ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR អ្នកត្រូវតែស្នើសុំក្នុងរយៈពេល **180 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន** គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃលិខិត “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍” នេះ។ កថាខណ្ឌខាងក្រោមនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីរបៀបស្នើសុំ IMR។ សូមចំណាំថាពាក្យ “បណ្តឹងសាទុក្ខ” គឺសំដៅទៅលើ “បណ្តឹងតវ៉ា” និង “បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍”។

ក្រសួងគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពនៃរដ្ឋ California ទទួលខុសត្រូវចេញច្បាប់គ្រប់គ្រងគម្រោងសេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងសាទុក្ខប្រឆាំងនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ជាដំបូងអ្នកគួរតែទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ **1-800-431-9007** ហើយប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) មុនពេលទាក់ទងទៅកាន់ក្រសួង។ ការប្រើប្រាស់នីតិវិធីបណ្តឹងសាទុក្ខនេះ មិនរារាំងដល់សិទ្ធិស្របច្បាប់ ទាំងឡាយ ឬដំណោះស្រាយដែលអាចមានសម្រាប់អ្នកឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយសម្រាប់ការដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខពាក់ព័ន្ធនឹងគ្រាអាសន្ន បណ្តឹងសាទុក្ខដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកមិនបានដោះស្រាយជូនអ្នកដោយពេញចិត្ត ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលមិនទាន់បានដោះស្រាយក្នុងអំឡុងពេលលើសពី 30 ថ្ងៃ នោះអ្នកអាចទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានដើម្បីស្នើសុំជំនួយបាន។ លោកអ្នកក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យមើលឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន IMR ដំណើរការ IMR នឹងផ្តល់ការពិនិត្យនូវការសម្រេចចិត្តវេជ្ជសាស្ត្រ ឥតលម្អៀងឡើងវិញដែលបានផ្តល់ឡើងដោយគម្រោងសុខភាពដែលទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់វេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវា ឬការព្យាបាលដែលបានស្នើសុំ ការសម្រេចចិត្តលើទំហំធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាល ដែលជាលក្ខណៈនៃការពិសោធន៍ ឬនៃការស៊ើបអង្កេត និងជម្លោះលើការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាសង្គ្រោះក្នុងភាពអាសន្ន ឬវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់។ នាយកដ្ឋានក៏មានលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃ **(1-888-466-2219)** និងខ្សែទូរសព្ទ TDD **(1-877-688-9891)** ផងដែរសម្រាប់អ្នកដែលមានពិការភាពក្នុងការស្តាប់ និងការនិយាយ។ គេហទំព័រតាមអ៊ិនធឺណិតរបស់ក្រសួង (www.dmh.ca.gov) មានទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ទម្រង់បែបបទពាក្យស្នើសុំ IMR និងសេចក្តីណែនាំនៅលើអនឡាញ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំក្នុងរយៈពេល **120 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន** គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃ “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍” (NAR) ដែលជូនដំណឹងដល់អ្នកថាសេចក្តីសម្រេចអំពីអត្ថប្រយោជន៍អវិជ្ជមានត្រូវបានគាំទ្រដោយផ្នែក ឬពេញលេញ។ ប៉ុន្តែ **ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលការព្យាបាល ហើយអ្នកចង់បន្តការព្យាបាល អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន** គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលលិខិត NAR ត្រូវបានផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ ឬប្រគល់ជូនអ្នក ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកប្រាប់ថាសេវាកម្មនឹងបញ្ចប់។ អ្នកត្រូវតែនិយាយថា អ្នកចង់បន្តទទួលការព្យាបាលនៅពេលអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាន៖

- តាមទូរសព្ទ៖ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-952-5253**។ លេខនេះអាចរស់ខ្លាំងណាស់។ អ្នកអាចទទួលបានសារមួយដើម្បីទូរសព្ទមកវិញនៅពេលក្រោយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់មិនបានល្អ សូមទូរសព្ទទៅ **TTY/TDD 1-800-952-8349**

- ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ បំពេញទម្រង់បែបបទសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ឬផ្ញើលិខិតទៅកាន់៖
California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-433
Sacramento, CA 94244-2430

- តាមអនឡាញ និងតាមទូរសារ៖

តាមអនឡាញនៅ www.cdss.ca.gov និងតាមទូរសារ៖ **1-916-309-3487** ឬតាមលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃ **1-833-281-0903**។

ទម្រង់បែបបទសវនាការថ្នាក់រដ្ឋត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងលិខិតនេះ។ ត្រូវប្រាកដថាបានបញ្ចូលឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ លេខសន្តិសុខសង្គម និងមូលហេតុដែលអ្នកចង់បានសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។ ប្រសិនបើមានរណ្តម្នាក់កំពុងជួយអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ សូមបន្ថែមឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសព្ទរបស់ពួកគេទៅក្នុងទម្រង់បែបបទ ឬលិខិត។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ សូមប្រាប់យើងថាអ្នកនិយាយភាសាអ្វី។ អ្នកនឹងមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ទេ។ ផ្នែកសវនាការថ្នាក់រដ្ឋនឹងរកអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ជូនអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានពិការភាព ផ្នែកសវនាការថ្នាក់រដ្ឋអាចផ្តល់ការសម្របសម្រួលជាពិសេសដោយមិនគិតថ្លៃដើម្បីជួយអ្នកចូលរួមក្នុងសវនាការ។ សូមបញ្ចូលព័ត៌មានអំពីពិការភាពរបស់អ្នក និងការសម្របសម្រួល ដែលអ្នកត្រូវការ។

បន្ទាប់ពីអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ វាអាចចំណាយពេលរហូតដល់ 90 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនដើម្បីសម្រេចចិត្តលើករណីរបស់អ្នក ហើយផ្ញើយល់ជូនអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកគិតថាការរង់ចាំយូរនោះនឹងប៉ះពាល់ដល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានចម្លើយក្នុងរយៈពេល 3 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន។ ស្នើសុំឱ្យវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកសរសេរលិខិតមួយច្បាប់ជូនអ្នក។ លិខិតនេះត្រូវតែពន្យល់លម្អិតអំពីរបៀបដែលការរង់ចាំរហូតដល់ 90 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនសម្រាប់ករណីរបស់អ្នកត្រូវបានសម្រេច នឹងធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ធ្ងន់ធ្ងរដល់ជីវិត សុខភាពរបស់អ្នក ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការទទួលបាន រក្សា ឬទទួលបានមុខងារជាអតិបរិមា។ បន្ទាប់មក ត្រូវប្រាកដថាអ្នកស្នើសុំ “**សវនាការពន្លឺន**” និងផ្តល់លិខិតជាមួយនឹងសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ **1-800-431-9007 (TTY: 711)**។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

អ្នកអាចនិយាយនៅក្នុងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋដោយខ្លួនឯង។ ឬនរណាម្នាក់ដែលជាសាច់ញាតិ មិត្តភក្តិ អ្នកតស៊ូមតិ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬមេធាវីនិយាយជំនួសអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យមនុស្សម្នាក់ទៀតនិយាយជំនួសអ្នក អ្នកត្រូវតែប្រាប់ការិយាល័យសវនាការថ្នាក់រដ្ឋថា បុគ្គលនោះត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យនិយាយជំនួសអ្នក។ បុគ្គលនេះត្រូវបានគេហៅថា “អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត”។

សម្រាប់សំណួរអំពីបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកអាចអានជំពូកទី 9 នៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក Wellcare Health Net Dual Align (HMO SNP)។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ការព្រួយបារម្ភ ឬសំណួរទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ ឬការថែទាំរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខទូរសព្ទនៅខាងក្រោមនេះ។

H. តើត្រូវធ្វើអ្វីប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ

អ្នកជំនាញថែទាំសុខភាព និងអង្គការដែលផ្តល់សេវាភាគច្រើនមានភាពស្មោះត្រង់។ ប៉ុន្តែក្នុងអោយសោកស្តាយ អ្នកខ្លះអាចនឹងមិនស្មោះត្រង់។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬឱសថស្ថានផ្សេងទៀតកំពុងធ្វើអ្វីមួយខុស សូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ។

- សូមទូរសព្ទមកយើងតាមរយៈផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)។ លេខទូរសព្ទត្រូវបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។
- ឬ ទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-800-541-5555។ អ្នកប្រើ TTY អាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-430-7077។
- ឬ ទូរសព្ទទៅ Medicare តាមរយៈលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើ TTY អាចហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
- ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់ការក្លែងបន្លំរបស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-977-3565 (TTY: 711)។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខនេះដោយឥតគិតថ្លៃ។

សូមផ្ញើសេចក្តីរាយការណ៍របស់អ្នកទៅកាន់៖
Special Investigations Unit
7700 Forsyth Blvd.
Clayton, MO 63105

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទូទៅ ឬសំណួរអំពីគម្រោង សេវាកម្ម គំបន់សេវាកម្ម ការចេញវិក្កយបត្រ ឬប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) សមាជិក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់គម្រោង Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)៖

1-800-431-9007

ការទូរសព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ចន្លោះពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ សូមចំណាំថា ក្នុងអំឡុងពេលក្រៅម៉ោងធ្វើការ ចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាករបស់សហព័ន្ធ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា ប្រព័ន្ធទូរសព្ទស្វ័យប្រវត្តិរបស់យើងអាចឆ្លើយតបការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកបាន។ ប្រសិនបើអ្នកទុកសារផ្សេងៗ សូមបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក និងលេខទូរសព្ទ ហើយសមាជិកក្រុមនឹងហៅទៅអ្នកវិញក្នុងរយៈពេលមួយ (1) ថ្ងៃធ្វើការ។

ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកក៏មានសេវាអ្នកបកប្រែភាសាដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរសម្រាប់អ្នកមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស។

TTY: 711

ការទូរសព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ចន្លោះពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកអាចទាក់ទងអ្នកគំណាងបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អាចទាក់ទងអ្នកគំណាងបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសុខភាពរបស់អ្នក៖

សូមទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក។ អនុវត្តតាមការណែនាំរបស់ PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការទទួលបានការថែទាំនៅពេលការិយាល័យបិទ។ ប្រសិនបើការិយាល័យ PCP របស់អ្នកត្រូវបានបិទ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅបណ្តាញទូរសព្ទផ្តល់ប្រឹក្សាពីគិលានុបដ្ឋាយិកាផងដែរ។ គិលានុបដ្ឋាយិកានឹងស្តាប់បញ្ហារបស់អ្នក ហើយប្រាប់អ្នកពីរបៀបទទួលបានការថែទាំ។ (ឧទាហរណ៍៖ ការថែទាំបន្ទាន់ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់)។ លេខសម្រាប់បណ្តាញទូរសព្ទផ្តល់ប្រឹក្សាពីគិលានុបដ្ឋាយិកាគឺ៖

1-800-893-5597

ការទូរសព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ 365 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។
Wellcare Health Net Dual Align ក៏មានសេវាបកប្រែភាសាដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកដែលមិននិយាយភាសាអង់គ្លេសផងដែរ។

TTY: 711

ការទូរសព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ 365 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។

ប្រសិនបើ អ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយាស្តាយ សូមទូរសព្ទទៅបណ្តាញសុខភាពអាកប្បកិរិយា៖

1-800-646-5610

ការទូរសព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ 365 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ
Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ក៏មានសេវាបកប្រែភាសាដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកដែលមិននិយាយភាសាអង់គ្លេសផងដែរ។

TTY: 711

ការទូរសព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ 365 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ go.wellcare.com/HealthNetCA។

ទំព័រនេះគួរវិភាគទុកឱ្យយន្តទំនងដោយចៃដន្យ

ទំព័រនេះគួរវិភាគទុកឱ្យយន្តទំនងដោយចៃដន្យ

ទំព័រនេះគួរវិភាគទុកឱ្យយន្តទំនងដោយចៃដន្យ