



សៀវភៅណែនាំ សមាជិក

តើមានចំណុចអ្វីៗដែលអ្នកត្រូវយល់ដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក

ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រងរួម (EOC) និងទម្រង់បែបបទបញ្ជាញ់ព័ត៌មានរបស់ Blue Shield of California Promise Health Plan (Blue Shield Promise)

ឆ្នាំ 2024

ខោនធី Los Angeles

គម្រោង Blue Shield of California Promise Health Plan បានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយគម្រោង L.A. Care Health Plan ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់ Medi-Cal នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។


ភាសា និងទម្រង់ផ្សេងៗ

ភាសាផ្សេងៗ

អ្នកអាចទទួលស្ងៀមភាពណែនាំសមាជិកនេះ និងសម្ភារផ្សេងទៀតរបស់គម្រោងជាភាសាផ្សេងៗដោយឥតគិតថ្លៃដល់អ្នក។ Blue Shield Promise ផ្តល់ការបកប្រែជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកបកប្រែដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាជំនួយផ្នែកភាសាថែទាំសុខភាព ដូចជាសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងបកប្រែឯកសារ។

ទម្រង់ផ្សេងៗ

អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះជាទម្រង់ផ្សេងៗ ដូចជាអក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក បោះពុម្ពអក្សរធំដែលមានទំហំ 20 លេខ សំឡេង និងជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិកអាចចូលប្រើបានដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ សូមហៅទូរសព្ទ ទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃទេ។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់

Blue Shield Promise ផ្តល់សេវាការបកប្រែផ្ទាល់មាត់ពីអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃដោយឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។ អ្នកមិនបាច់ប្រើសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិ ធ្វើជាអ្នកបកប្រែឡើយ។ យើងសូមកុំឱ្យប្រើប្រាស់អតិថិជនជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ឡើយ លុះត្រាតែជាក្នុងករណីអាសន្ន។ សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ភាសា និងវប្បធម៌ គឺមានដោយឥតអស់ថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ ជំនួយមាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយអាទិត្យ។ សម្រាប់ជំនួយភាសា ឬទទួលបានសៀវភៅណែនាំនេះជាភាសាផ្សេងៗ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-8556 (TTY 711)។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃទេ។

English

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

لشعار بالعربية (Arabic)

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Հայերեն պիտակ (Armenian)


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

ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Mon-Khmer, Cambodian)

ចំណាំ៖ បើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY: 711)។ ជំនួយ និងសេវាសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរផុសសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ សូមហៅទូរសព្ទមកលេខ 1-800-605-2556 (TTY: 711)។ សេវាទាំងនេះ គឺឥតគិតថ្លៃទេ។

简体中文标语 (Chinese)

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

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Persian (Farsi) مطلب به زبان فارسی

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

हिंदी टैगलाइन (Hindi)

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

Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)

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

日本語表記 (Japanese)

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

한국어 태그라인 (Korean)

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

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

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

Mien Tagline (Mien)

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)

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

Русский слоган (Russian)

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

Mensaje en español (Spanish)

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

Tagalog Tagline (Tagalog)

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

แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)

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

Примітка українською (Ukrainian)

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Blue Shield Promise!

សូមអរគុណសម្រាប់ការចូលរួមជាមួយ Blue Shield Promise។ Blue Shield Promise គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal។ Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះប្រាប់អ្នកអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកនៅក្រោម Blue Shield Promise។ សូមអានសៀវភៅណែនាំនេះដោយប្រុងប្រយ័ត្ន និងឱ្យសព្វទាំងអស់។ វានឹងជួយអ្នកឱ្យយល់ដឹងពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកសេវាដែលមានសម្រាប់អ្នក និងរបៀបទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ វាក៏ពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise។ បើសិនអ្នកមានតម្រូវការពិសេសសម្រាប់សុខភាព សូមត្រូវរកស្នាក់នៅទាំងអស់ដែលអនុវត្តដល់អ្នក។

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ក៏ហៅថាភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រងរួម (EOC) និងទម្រង់បែបបទបញ្ជាព័ត៌មានផងដែរ។ វាជាសេចក្តីសង្ខេបអំពីច្បាប់ និងគោលការណ៍របស់ Blue Shield Promise ដោយផ្អែកលើកិច្ចសន្យារវាង Blue Shield Promise និងក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាព (DHCS)។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែមសូមហៅទូរសព្ទមកកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនតាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Blue Shield Promise!


នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ជូនកាល Blue Shield Promise គេសំដៅទៅលើ “យើង” ឬ “យើងខ្ញុំ”។ ជូនកាលសមាជិក ហៅថា “អ្នក”។ ពាក្យជាអក្សរធំមួយចំនួនមានអត្ថន័យពិសេសនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិក។ ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃកិច្ចសន្យារវាង Blue Shield Promise និង L.A. Care សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកអាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងមួយផ្សេងទៀត នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកសៀវភៅណែនាំសមាជិកនៅលើ គេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងឥតគិតថ្លៃអំពីគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរដ្ឋបាល និងគ្លីនិកដែលមិនមែនជាម្ចាស់សិទ្ធិរបស់ Blue Shield Promise។ ឯកសារទាំងនោះក៏មាននៅលើគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise ផងដែរ។

ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ

Blue Shield Promise នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទមកកាន់ផ្នែកថែទាំ អតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃទេ។ អ្នកក៏អាចចូលមើលតាមអនឡាញនៅពេលណាក៏បានតាមរយៈគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សូមអរគុណ

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

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

តារាងមាតិកា

ភាសា និងទម្រង់ផ្សេងៗ..... 2

- ភាសាផ្សេងៗ.....2
- ទម្រង់ផ្សេងៗ.....2
- សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់.....3

សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Blue Shield Promise!..... 10

- សៀវភៅណែនាំសមាជិក10
- ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ11

តារាងមាតិកា 12

1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជាសមាជិកមួយរូប..... 16

- របៀបទទួលបានជំនួយ16
- អ្នកដែលអាចក្លាយជាសមាជិក17
- បណ្ណសម្គាល់ (ID)19

2. អំពីគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក..... 20

- ទិដ្ឋភាពទូទៅស្តីពីគម្រោងថែទាំសុខភាព20
- របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកធ្វើការ.....22



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនតាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
 Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
 ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
 ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋ California តាមលេខ 711។
 សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាព23

និស្សិតដែលផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅទៅខោនធីឌី ឬនៅក្រៅរដ្ឋ California24

ការថែទាំបន្ត.....26

ថ្លៃចំណាយ.....30

3. របៀបទទួលបានការថែទាំ 35

 ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព.....35

 អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)36

 បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា41

 ការណាត់ជួប54

 ការទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក.....54

 ការលុបចោល និងការកំណត់ពេលវេលាសាថ្មី.....55

 ការទូទាត់ប្រាក់55

 ការបញ្ជូនបន្ត57

 ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន).....60

 មតិទីពីរ.....62

 ការថែទាំសម្ងាត់.....63

 ការថែទាំបន្ទាន់.....66

 ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់68

 ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាព70

 សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន.....71

 ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា72



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

4. អត្ថប្រយោជន៍ និង សេវា..... 73

- គម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកធានារ៉ាប់រងអ្វីខ្លះ.....73
- អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise78
- អត្ថប្រយោជន៍ និងកម្មវិធីដែលមានធានារ៉ាប់រងរបស់ Blue Shield Promise ផ្សេងៗ107
- កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងៗ.....115
- សេវាដែលអ្នកមិនអាចទទួលតាមរយៈ Blue Shield Promise ឬ Medi-Cal122
- ការវាយតម្លៃបច្ចេកវិទ្យាថ្មី និងមានស្រាប់123

5. កុមារ និងយុវជន ការថែទាំសុខុមាលភាព..... 124

- សេវាព្យាបាលជំងឺកុមារ (កុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ)124
- ការពិនិត្យសុខភាពកុមារឱ្យបានល្អ និងការថែទាំបែបបង្ការ125
- ការពិនិត្យជាតិពុលសំណក្នុងឈាម127
- ជួយឱ្យទទួលបានសេវាថែទាំសុខុមាលភាពក្មេង និងយុវវ័យ127
- សេវាផ្សេងៗដែលអ្នកអាចទទួលតាមរយៈថ្លៃសេវា (FFS) Medi-Cal ឬ កម្មវិធីផ្សេងៗ128

6. ការវាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា..... 131

- បណ្តឹងតវ៉ា.....132
- បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍.....135
- តើត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយសេចក្តីសម្រេចនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នេះ 137
- បណ្តឹង និងការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រករាជ្យ (IMR) ជាមួយក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល138
- សវនាការរដ្ឋ.....140
- ការក្លែងបន្លំ បង្ខំបំផ្លាញ និងការរំលោភបំពាន142



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

7. សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ..... 144

- សិទ្ធិរបស់អ្នក144
- ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក147
- សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីការមិនរើសអើង.....148
- របៀបឱ្យបានចូលរួមជាសមាជិក151
- សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីការអនុវត្តភាពឯកជន.....153
- សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់167
- សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ដែលជាអ្នកបង់ប្រាក់ចុងក្រោយការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេង
ទៀត និងការទាមទារលើការខូចខាត.....167
- សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការទទួលបានអចលនទ្រព្យមកវិញ.....168
- សេចក្តីជូនដំណឹងនៃចំណាត់ការ169
- សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសំណើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាសម្ងាត់170

8. លេខសំខាន់ៗ និងពាក្យត្រូវដឹង 172

- លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ.....172
- ពាក្យត្រូវដឹង175



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជា សមាជិកមួយរូប

របៀបទទួលបានជំនួយ

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

ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិក

ការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise គឺនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ Blue Shield Promise អាច៖

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

- ឆ្លើយសំណួរនានាអំពីបញ្ហាដែលអ្នកមិនអាចដោះស្រាយបាន
- ជួយរៀបចំកាលវិភាគសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃទេ។ Blue Shield Promise ត្រូវឱ្យប្រាកដថា អ្នកត្រូវរង់ចាំតិចជាង 10 នាទី នៅពេលហៅទូរសព្ទមក។

អ្នកក៏អាចចូលមើលផ្នែកថែទាំអតិថិជនតាមអនឡាញនៅពេលណាក៏បាន តាមរយៈគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកដែលអាចក្លាយជាសមាជិក

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

អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Blue Shield Promise ដោយសារអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal និងរស់នៅក្នុង ខោនធី Los Angeles។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក ឬអំពីពេលណាដែលអ្នកត្រូវបន្ត Medi-Cal របស់អ្នកសារជាថ្មី សូមហៅទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាសង្គមកិច្ចសាធារណៈនៅខោនធី Los Angeles (DPSS) តាមរយៈលេខ **1-866-613-3777**។ អ្នកក៏អាចនឹងមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal តាមរយៈរបបសន្តិសុខសង្គមផងដែរ ដោយសារអ្នកកំពុងតែទទួលបានប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខបន្ថែម (SSI) ឬការទូទាត់ប្រាក់បន្ថែមរបស់រដ្ឋ (SSP)។

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

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីរបបសន្តិសុខសង្គម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់រដ្ឋបាលរបបសន្តិសុខសង្គមតាមរយៈលេខ 1-800-772-1213។ ឬចូលទៅមើល <https://www.ssa.gov/locator/>។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
 ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
 សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Medi-Cal អន្តរកាល

Medi-Cal អន្តរកាល ក៏ហៅថា "Medi-Cal សម្រាប់មនុស្សដែលធ្វើការ" ដែរ។ អ្នកអាចនឹងទទួលបាន Medi-Cal អន្តរកាល បើសិនអ្នកឈប់ទទួល Medi-Cal ដោយសារ៖

- អ្នកបានចាប់ផ្តើមកម្រិតចំណូលបានច្រើនជាងមុន ឬ
- គ្រួសាររបស់អ្នកបានចាប់ផ្តើមទទួលប្រាក់ឧបត្ថម្ភកូន ឬប្តី ឬប្រពន្ធបន្ថែម

អ្នកអាចសួរសំណួរអំពីលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal អន្តរកាល នៅការិយាល័យសេវាសុខភាព និងមនុស្ស ជាតិប្រចាំខោនធីតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក តាមរយៈគេហទំព័រ៖

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

ឬហៅជម្រើសថែទាំសុខភាព លេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។



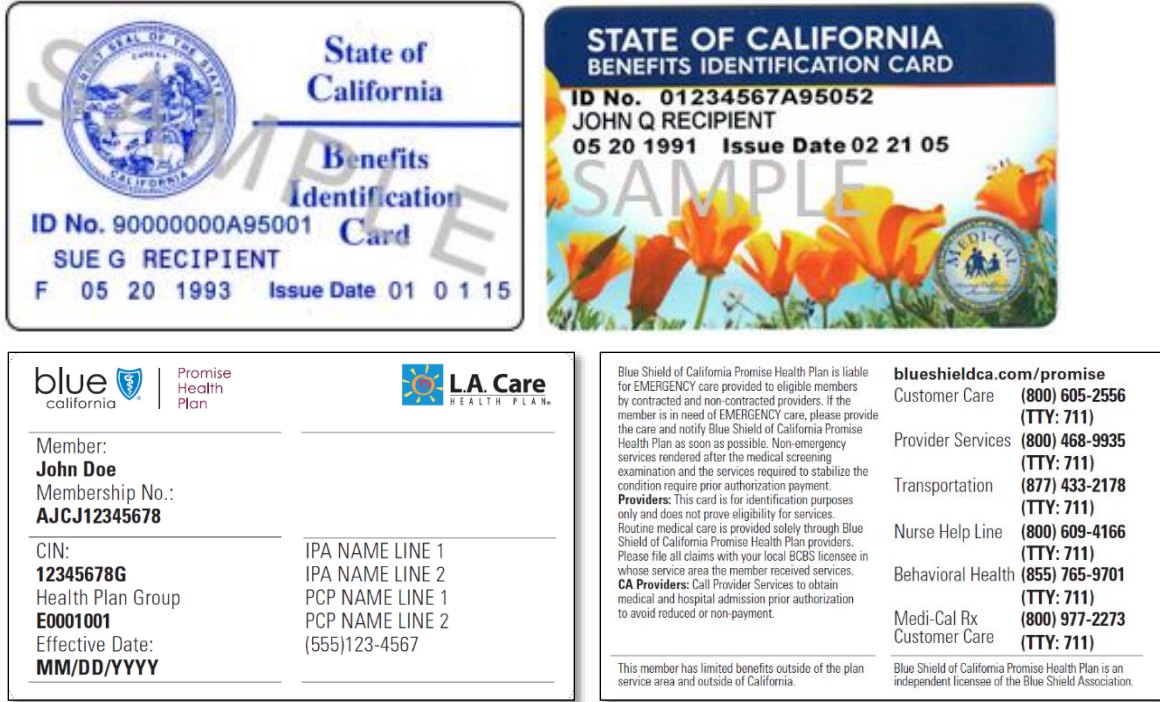
សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បណ្ណសម្គាល់ (ID)

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise អ្នកនឹងទទួលបានបណ្ណសម្គាល់ Blue Shield Promise។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញបណ្ណសម្គាល់ Blue Shield Promise របស់អ្នក និង បណ្ណសម្គាល់ បំរុងប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលសេវាថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជាអ្វីមួយ។ បណ្ណ BIC របស់អ្នកគឺជាបណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលបានធ្វើជូនអ្នកដោយរដ្ឋ California។ អ្នកត្រូវតែយកបណ្ណសុខភាពទាំងអស់មកជាប់ខ្លួនអ្នកជានិច្ច។ បណ្ណសម្គាល់ (ID), BIC និង Blue Shield Promise របស់អ្នកមានរូបរាងដូចបែបនេះ៖



ប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលបណ្ណសម្គាល់ Blue Shield Promise របស់អ្នកក្នុងពីររយៈកាលបរិច្ឆេទនៃការចុះឈ្មោះទេ ឬប្រសិនបើបណ្ណរបស់អ្នកបានខូច បានបាត់ ឬគេលួច សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនភ្លាមៗ។ Blue Shield Promise នឹងផ្ញើបណ្ណថ្មីជូនអ្នកដោយមិនគិតថ្លៃពីអ្នកទេ។ ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
 ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
 សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

2. អំពីគម្រោងថែទាំសុខភាព របស់អ្នក

ទិដ្ឋភាពទូទៅស្តីពីគម្រោងថែទាំសុខភាព

Blue Shield Promise គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពសម្រាប់មនុស្សដែលមាន Medi-Cal នៅ ខោនធី Los Angeles។ Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។

សូមពិភាក្សាជាមួយអ្នកតំណាងម្នាក់នៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគម្រោងថែទាំសុខភាព និងរបៀបដែលគម្រោងដំណើរការសម្រាប់អ្នក។ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ពេលណាការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម និងបញ្ចប់

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Blue Shield Promise យើងនឹងផ្ញើប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) មួយឱ្យអ្នកក្នុងរយៈពេលពីរសប្តាហ៍នៃកាលបរិច្ឆេទចុះឈ្មោះរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញទាំងប័ណ្ណសម្គាល់ Blue Shield Promise និង Medi-Cal BIC របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលសេវាថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជាអ្វីមួយ។

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកនឹងត្រូវបន្តជាថ្មីរៀងរាល់ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើការិយាល័យប្រចាំខោនធីតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នកមិនអាចបន្តការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកជាថ្មីតាមអេឡិកត្រូនិកបានទេ នោះខោនធីនឹងផ្ញើទម្រង់បែបបទអំពីការបន្តជាថ្មីរបស់ Medi-Cal ដែលបានបញ្ចូលជាមុនទៅកាន់អ្នក។ សូមបំពេញទម្រង់បែប



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បទនេះ និងផ្ញើត្រឡប់ទៅភ្នាក់ងារសេវាមនុស្សជាតិខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ អ្នកអាចប្រគល់ព័ត៌មានរបស់អ្នក ដោយផ្ទាល់តាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ តាមអនឡាញ ឬតាមមធ្យោបាយអេឡិចត្រូនិកផ្សេងទៀតដែលមាន នៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក ។

កាលបរិច្ឆេទបន្តជាថ្មីរបស់អ្នករាល់គ្នាគឺផ្សេងៗគ្នា។ ត្រូវប្រាកដថា គេអាចទាក់ទងទៅអ្នកបាន នៅពេលដែលដល់ ពេលត្រូវបន្តជាថ្មី។ រាយការណ៍អំពីការផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ ឬអីមែលទៅកាន់នាយកដ្ឋានសេវាសង្គម កិច្ចសាធារណៈនៅខោនធី Los Angeles ក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នកភ្លាមៗ តាមរយៈលេខ 1-866-613-3777 (TTY 711) ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ដោយមិនរាប់បញ្ចូលថ្ងៃឈប់សម្រាក ចាប់ពីម៉ោង 7:30 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6:30 ល្ងាច។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការបំពេញការបន្តជាថ្មីប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នក ឬមានសំណួរ សូមទាក់ទង ផ្នែក Blue Shield of California Promise Health Plan Medi-Cal Retention Department តាមរយៈលេខ 1-855-636-5251 (TTY 711) ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ដោយមិនរាប់បញ្ចូលថ្ងៃឈប់សម្រាក ចាប់ពីម៉ោង 7:30 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

អ្នកអាចបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រង Blue Shield Promise របស់អ្នក និងជ្រើសរើសគម្រោងថែទាំសុខភាពមួយផ្សេង ទៀតបានគ្រប់ពេលវេលា។ សម្រាប់ជំនួយជ្រើសរើសគម្រោងមួយថ្មី ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ ជម្រើសថែទាំសុខភាព លេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។ អ្នកក៏អាចសូមឲ្យបញ្ចប់ Medi-Cal របស់អ្នកដែរ។

Blue Shield Promise គឺជា គម្រោងថែទាំសុខភាពសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal នៅរដ្ឋ Los Angeles។ ស្វែងរកការិយាល័យតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក តាមរយៈគេហទំព័រ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>។

សិទ្ធិទទួលបាន Blue Shield Promise អាចបញ្ចប់ ប្រសិនបើអ្វីមួយខាងក្រោម គឺពិត៖

- អ្នកផ្លាស់ទីលំនៅចេញពី Los Angeles
- អ្នកលែងមាន Medi-Cal ទៀត
- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីលើកលែងដែលតម្រូវឱ្យអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ដែលគិតថ្លៃចំណាយ តាមសេវា (FFS)



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- អ្នកនៅជាប់គុក ឬពន្ធនាគារ

ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់ Blue Shield Promise អ្នកនៅតែអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង FFS Medi-Cal ដដែល។ ប្រសិនបើអ្នកមិនដឹងប្រាកដថា តើអ្នកនៅតែស្ថិតក្រោមការធានារ៉ាប់រងពី Blue Shield Promise សូម ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការពិចារណាពិសេសសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកនៅក្នុងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការថែទាំ


ជនជាតិដើមអាមេរិកមានសិទ្ធិមិនចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំ Medi-Cal។ ឬពួកគេអាចចាកចេញពីគម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំ Medi-Cal របស់ពួកគេ និងត្រឡប់មកកាន់ FFS Medi-Cal វិញបានគ្រប់ពេលវេលា និងសម្រាប់មូលហេតុអ្វីមួយ។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិក អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពនៅតាមកន្លែងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើម (IHCP)។ អ្នកក៏អាចបន្ត ឬដកឈ្មោះចេញ (បោះបង់) ពី Blue Shield Promise នៅពេលដែលអ្នកកំពុងទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពពីកន្លែងទាំងនេះផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការចុះឈ្មោះ និងការដកឈ្មោះចេញ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

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

របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកធ្វើការ

Blue Shield Promise គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពនៃប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលជាប់កិច្ចសន្យាជាមួយ L.A. Care។ Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងៗនៅក្នុងតំបន់ផ្តល់សេវារបស់ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាពជូនសមាជិករបស់យើង។ ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាមួយចំនួនដែលបានផ្តល់តាមរយៈ FFS Medi-Cal។ សេវាទាំងនេះ រួមមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា និងសម្ភារវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនតាមរយៈ Medi-Cal Rx។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកអំពីរបៀបដែល Blue Shield Promise ធ្វើការ របៀបទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ របៀបកំណត់ពេលណាត់ជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងអំឡុងម៉ោងធ្វើការនៅ ការិយាល័យ របៀបស្នើសុំសេវាកម្រិតខ្ពស់ និងសេវាកម្រិតខ្ពស់ដោយឥតគិតថ្លៃ ឬព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍ អក្សរក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗ និងរបៀបសាកសួរសេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ បើសិនអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556(TTY 711)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីសេវាប្រើសមាជិកតាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។


ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាព

អ្នកអាចចាកចេញពី Blue Shield Promise និងចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាពមួយទៀត ប្រចាំខោនធីតាម កន្លែងរស់នៅរបស់អ្នកបានគ្រប់ពេលវេលា។ ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ ជម្រើសថែទាំសុខ ភាព (Health Care Options) តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។ អ្នក អាចហៅទូរសព្ទនៅចន្លោះពីម៉ោង 8 ព្រឹក និង 6 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ឬចូលទៅកាន់ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>។

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

ប្រសិនបើអ្នកចង់ចាកចេញពី Blue Shield Promise ឱ្យបានឆាប់ជាងនេះ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់ ជម្រើស ថែទាំសុខភាព ដើម្បីស្នើសុំពន្លឿនការដកឈ្មោះ: (រហ័ស)។

សមាជិកដែលអាចស្នើសុំការពន្លឿនដកឈ្មោះ រួមមានជាអាទិ៍ ក្មេងដែលកំពុងទទួលបានសេវានៅក្រោមកម្មវិធីចិញ្ចឹម បីបាច់ថែទាំ ឬកម្មវិធីជំនួយសុំកូនចិញ្ចឹម សមាជិកដែលមានតម្រូវការថែទាំសុខភាពជាពិសេស និងសមាជិកដែលបាន ចុះឈ្មោះក្នុង Medicare ឬ Medi-Cal មួយទៀតរួចហើយ ឬក្នុងគម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំពាណិជ្ជកម្ម។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកអាចស្នើសុំចាកចេញពី Blue Shield Promise ដោយទាក់ទងនៅការិយាល័យសេវាថែទាំសុខភាព និងមនុស្ស ជាតិប្រចាំខោនធីតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។ ស្វែងរកការិយាល័យតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នកនៅគេហទំព័រ៖

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

ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់ជម្រើសថែទាំសុខភាពតាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពី Blue Shield Promise អ្នកអាចទាក់ទងទៅកាន់អង្គការចុះឈ្មោះរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-866-820-6009។ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទនៅចន្លោះពីម៉ោង 8 ព្រឹក និង 6 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។

និស្សិតដែលផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅទៅខោនធីធី ឬនៅក្រៅរដ្ឋ California

អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ និងការថែទាំគ្រោះអាសន្ននៅគ្រប់ទីកន្លែង នៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក រួមទាំងនៅទឹកដីសហរដ្ឋអាមេរិក។ ការថែទាំប្រចាំ និងបែបបង្ការ គឺទទួលបានការធានារ៉ាប់រងតែនៅក្នុងខោនធីនៃលំនៅឋានរបស់អ្នកតែប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នកជានិស្សិតដែលផ្លាស់ទីលំនៅទៅខោនធីធីក្នុងរដ្ឋ California ដើម្បីសិក្សានៅថ្នាក់ឧត្តមសិក្សា រួមមានមហាវិទ្យាល័យ Blue Shield Promise នឹងរ៉ាប់រងសេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបន្ទាន់ក្នុងខោនធីថ្មីរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានការថែទាំប្រចាំ ឬបែបបង្ការនៅក្នុងខោនធីថ្មីរបស់អ្នកផងដែរ តែអ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងដល់ Blue Shield Promise។ សូមអានបន្ថែមទៀតខាងក្រោម។

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

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ចេញទៅឆ្ងាយពីផ្ទះជាបណ្តោះអាសន្នដើម្បីក្លាយជានិស្សិតនៅខោនធីមួយផ្សេងក្នុងរដ្ឋ California នោះមានជម្រើសពីរសម្រាប់អ្នក។ នៅទីនោះ អ្នកអាច ៖

- សូមប្រាប់ទៅកាន់បុគ្គលិកផ្នែកសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកនៅ នាយកដ្ឋានសេវាសង្គមកិច្ចសាធារណៈ នៅខោនធី Los Angeles ដោយហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-866-613-3777 ឬចូលមើលគេហទំព័រ



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

<http://dpss.lacounty.gov> ដើម្បីរាយការណ៍ ថាអ្នកផ្លាស់លំនៅជាបណ្តោះអាសន្ន ដើម្បីសិក្សាថ្នាក់ ខត្តមសិក្សា និងផ្តល់អាសយដ្ឋានរបស់អ្នកក្នុងខោនធីធីនោះទៅឱ្យពួកគេ។ ខោនធីនឹងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពលើ កំណត់ត្រាករណីនេះជាមួយនឹងអាសយដ្ឋានថ្មីរបស់អ្នក និងលេខកូដខោនធី។ អ្នកត្រូវតែធ្វើដូច្នោះ ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តទទួលបានការថែទាំប្រចាំ ឬបែបបង្ការ ខណៈពេលដែលអ្នកកំពុងរស់នៅក្នុងខោនធី ថ្មី។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនបម្រើខោនធីដែលអ្នកនឹងទៅសិក្សានៅមហាវិទ្យាល័យទេ អ្នកអាចនឹងត្រូវផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាព ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនប្រតិបត្តិការក្នុង ខោនធីដែលអ្នកនឹងទៅសិក្សានៅមហាវិទ្យាល័យទេនោះ។ សម្រាប់សំណួរ និងដើម្បីការពារមានការពន្យារ ពេលកចូលរួមជាមួយគម្រោងថែទាំសុខភាពថ្មី សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

ឬ

- ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនធ្វើការបម្រើការនៅក្នុងខោនធីថ្មី ដែលអ្នកទៅសិក្សានៅមហា វិទ្យាល័យ ហើយអ្នកមិនផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាពទៅគម្រោងដែលបម្រើខោនធីនោះ អ្នកនឹងទទួល បានត្រឹមតែសេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបន្ទាន់ប៉ុណ្ណោះសម្រាប់លក្ខខណ្ឌមួយចំនួននៅក្នុង ខោនធីថ្មីនោះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 3 “របៀបទទួលបានការថែទាំ”។ សម្រាប់ការ ថែទាំប្រចាំ ឬបែបបង្ការ អ្នកនឹងត្រូវប្រើបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Blue Shield Promise ស្ថិតក្នុង ខោនធីនៃលំនៅឋានរបស់មេគ្រួសារ។

ប្រសិនបើអ្នកចាកចេញពីរដ្ឋ California ជាបណ្តោះអាសន្ន ដើម្បីក្លាយជានិស្សិតក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត ហើយអ្នកចង់ រក្សាទុកការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក សូមទាក់ទងបុគ្គលិកផ្នែកសិទ្ធិទទួលបានគម្រោងរបស់អ្នកនៅនាយកដ្ឋាន សេវាសង្គមកិច្ចសាធារណៈនៅខោនធី Los Angeles។ ដរាបណាអ្នកមានលក្ខខណ្ឌសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ នោះ Medi-Cal នឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise យល់ព្រមលើសេវាកម្មនេះ ហើយវេជ្ជបណ្ឌិត និងមន្ទីរពេទ្យបំពេញតាមច្បាប់ Medi-Cal នោះ Medi-Cal ក៏ នឹងធានារ៉ាប់រងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យដេកពេទ្យនៅប្រទេសកាណាដា និងមិកស៊ិកផងដែរ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាថែទាំតាមធម្មតា និងបែបបង្ការ រួមមានឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាមិនទទួលបានធានារ៉ាប់រងនៅពេលអ្នកនៅក្រៅរដ្ឋ California ឡើយ។ អ្នកនឹងមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបាន Medi-Cal ទេ។ Blue Shield Promise នឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកឡើយ។ បើសិនអ្នកចង់បាន Medicaid នៅក្នុងរដ្ឋមួយទៀត អ្នកនឹងត្រូវដាក់ពាក្យសុំនៅក្នុងរដ្ឋនោះ។ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ គ្រោះអាសន្ន ឬថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតណាមួយនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក លើកលែងតែសម្រាប់ប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិក ដូចដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងជំពូកទី 3។

ការថែទាំបន្ត

ការថែទាំបន្តសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise អ្នកនឹងទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។ ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise ឬអត់នោះ សូមអាន បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាតាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័រ <https://www.blueshieldca.com/fad/home>។ បញ្ជីឈ្មោះរាយការណ៍ វេជ្ជបណ្ឌិតថែទាំបឋម អ្នកឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងមន្ទីរថែទាំនានា គឺនិកថែទាំសុខភាពដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់សហព័ន្ធ (FQHC) អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា និងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពភ្នែក។ អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនបានរាយឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីប្រហែលជាមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេ។

នៅក្នុងករណីខ្លះ អ្នកអាចនឹងទទួលបានសេវាថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ឬប្តូរពី FFS ទៅជាគ្រប់គ្រងការថែទាំ ឬអ្នកមានអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ ប៉ុន្តែឥឡូវនេះនៅខាងក្រៅបណ្តាញ អ្នកអាចនឹងរក្សាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ទោះបីជាពួកគេមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise ក៏ដោយ។ នេះ ហៅថា ការថែទាំបន្ត។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

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

- អ្នកមានទំនាក់ទំនងបន្តបន្ទាប់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ មុនពេលចុះឈ្មោះក្នុង Blue Shield Promise
- អ្នកបានទៅរកអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញយ៉ាងហោចមួយដងសម្រាប់ការជួបពិនិត្យមិនមែនក្នុងគ្រាអាសន្ន អំឡុងពេល 12 ខែ មុនពេលចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយ Blue Shield Promise
- អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញនឹងសុខចិត្តធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise និងយល់ព្រមចំពោះលក្ខខណ្ឌតម្រូវ និងការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវានានាក្នុងកិច្ចសន្យារបស់ Blue Shield Promise
- អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញបំពេញស្តង់ដារវិជ្ជាជីវៈរបស់ Blue Shield Promise
- អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញត្រូវបានចុះឈ្មោះ និងចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal

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

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនចូលរួមក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise នៅចុង 12 ខែ ឬមិនយល់ព្រមចំពោះកម្រិតការបង់ប្រាក់របស់ Blue Shield Promise ឬក៏មិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវរបស់គុណភាពសេវាថែទាំ អ្នកនឹងត្រូវដូរទៅអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise វិញ។ ដើម្បីពិភាក្សាអំពីជម្រើសរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

Blue Shield Promise មិនតម្រូវឱ្យផ្តល់ការថែទាំបន្តសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញសម្រាប់សេវាបន្ទាប់បន្សំ (ជំនួយ) មួយចំនួនដូចជា វិទ្យុសកម្ម មន្ទីរពិសោធន៍ មជ្ឈមណ្ឌលលាងឈាម ឬមធ្យោបាយធ្វើដំណើរនោះទេ។ អ្នកនឹងទទួលបានសេវាទាំងនេះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំបន្ត និងប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការបញ្ចប់សេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise អ្នកនឹងទទួលបានសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងមកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងត្រូវបានព្យាបាលសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពមួយចំនួននៅចំពេលដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយ Blue Shield Promise ឬនៅចំពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបានចាកចេញពីបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise អ្នកក៏នៅតែអាចទទួលបានសេវា Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញផងដែរ។

អ្នកប្រហែលជាអាចបន្តការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញសម្រាប់រយៈពេលជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពទាំងនេះ៖

ស្ថានភាពសុខភាព	រយៈពេល
លក្ខណដុនដាប (បញ្ហាសុខភាពដែលត្រូវការយកចិត្តទុកដាក់យ៉ាងឆាប់រហ័ស)	ដរាបណាដែលលក្ខណដុនដាបរបស់អ្នកបន្តមាន
លក្ខណរូបកាយ និងអាកប្បកិរិយាវុធានា (បញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរដែលអ្នកមានជាយូរមកហើយ)	ត្រូវការពេលច្រើន ដើម្បីបញ្ចប់ការព្យាបាលតាមដំណាក់កាលរបស់អ្នក និងផ្ទេរអ្នកទៅកាន់វេជ្ជបណ្ឌិតថ្មីដោយសុវត្ថិភាពនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

<p>ការថែទាំអំឡុងពេលមានគភ៌ និងក្រោយសម្រាលរួច (សម្រាលកូនរួច)</p>	<p>អំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក និងរហូតដល់ 12 ខែ បន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ</p>
<p>សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកម្តាយ</p>	<p>រយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែ ចាប់ពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬ ចាប់ពីចុងបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក នៅពេល ក្រោយមួយណាមួយ</p>
<p>ថែទាំកូនទើបនឹងកើតចន្លោះពីកើត និងអាយុ 36 ខែ</p>	<p>រហូតដល់ទៅចំនួន 12 ខែ ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទនៃ ការធានារ៉ាប់រងចាប់ផ្តើម ឬកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់កិច្ចសន្យា របស់អ្នកផ្តល់សេវាជាមួយ Blue Shield Promise</p>
<p>ជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ (បញ្ហាសុខភាពដែល យាយីដល់អាយុជីវិត)</p>	<p>ដរាបណាដែលជំងឺរបស់អ្នកបន្តមាន។ អ្នកអាចបន្ត ទទួលបានសេវាលើសពី 12 ខែ ចាប់តាំងពីពេលដែល អ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយ Blue Shield Promise ឬ ចាប់តាំងពីពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាដែលឈប់ធ្វើការ ជាមួយ Blue Shield Promise</p>
<p>ធ្វើការវះកាត់ ឬនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតពីអ្នកផ្តល់ សេវានៅក្រៅបណ្តាញ ដរាបណាសេវាព្យាបាលមាន ធានារ៉ាប់រង ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបានអនុញ្ញាត ដោយ Blue Shield Promise ជាផ្នែកនៃព្យាបាល តាមតំណាក់កាលដែលបានចងក្រង ហើយបានផ្តល់ អនុសាសន៍ និងបានចងក្រងដោយអ្នកផ្តល់សេវា</p>	<p>ការវះកាត់ ឬនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតត្រូវតែធ្វើឡើង ក្នុងរយៈពេល 180 បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ បញ្ចប់កិច្ច សន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវា ឬ 180 ថ្ងៃ ចាប់តាំងពីកាល បរិច្ឆេទចូលជាធរមាននៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយ Blue Shield Promise</p>

សម្រាប់លក្ខខណ្ឌផ្សេងទៀតដែលអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញមិនមានឆន្ទៈបន្តផ្តល់សេវា ឬមិនយល់ព្រមតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃកិច្ចសន្យា



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការបង់ប្រាក់ ឬលក្ខខណ្ឌផ្សេងៗសម្រាប់ការផ្តល់ការថែទាំ អ្នកនឹងមិនអាចទទួលបានការថែទាំបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវានោះទេ។ អ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាការទទួលបានសេវាពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាតាមកិច្ចសន្យា ដើម្បីបន្តការថែទាំរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬបញ្ហាអ្វីក្នុងការទទួលបានសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងមកពីអ្នកផ្តល់សេវា ដែលលែងស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise មិនតម្រូវឱ្យផ្តល់ការថែទាំបន្តសម្រាប់សេវាដែល Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង ឬដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងក្រោមកិច្ចសន្យារបស់ Medi-Cal ជាមួយ DHCS ទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំបន្ត សិទ្ធិទទួលបានគម្រោង និងសេវាដែលមាន សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ថ្លៃចំណាយ

ថ្លៃចំណាយរបស់សមាជិក

Blue Shield Promise បម្រើដល់អ្នកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal។ ក្នុងករណីភាគច្រើន សមាជិក Blue Shield Promiseមិនបាច់បង់ថ្លៃសម្រាប់សេវាដែលមានធានារ៉ាប់រង ថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង ឬចំណាយបង់មុនឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិក អ្នកមិនបាច់បង់ថ្លៃសេវាចុះឈ្មោះ ថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង ចំណាយបង់មុន ថ្លៃបង់រួមចំណែកចូលរួមថ្លៃចំណាយ ឬការគិតថ្លៃស្រដៀងគ្នាផ្សេងទៀតទេ។ Blue Shield Promise មិនត្រូវគិតថ្លៃសមាជិកដែលជាជនជាតិដើមអាមេរិកណាម្នាក់ដែលទទួលបានទំនិញ ឬទទួលសេវាដោយផ្ទាល់ពី IHCP ឬតាមរយៈការបញ្ជូនទៅកាន់ IHCP ឬកាត់បន្ថយការបង់ប្រាក់ដោយសារ IHCP ដោយចំនួនថ្លៃចុះឈ្មោះ ថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង ចំណាយបង់មុន ការបង់ប្រាក់រួម ចំណែកចូលរួមថ្លៃចំណាយ ឬការគិតថ្លៃស្រដៀងគ្នាផ្សេងទៀតទេ។

លើកលែងតែសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ថែទាំបន្ទាន់ ឬថែទាំសម្ងាត់ អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទៅជួបពិនិត្យជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេនោះ ហើយ



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកទៅជួបពិនិត្យអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញសម្រាប់សេវាថែទាំ ដែលមិនមែនជាការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ថែទាំបន្ទាន់ ឬថែទាំសម្ងាត់ អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវានោះ។ សម្រាប់បញ្ជីសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៅលើគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise ផងដែរតាមរយៈអាសយដ្ឋាន blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង និងចំណែកចូលរួមថ្លៃចំណាយ

អ្នកអាចត្រូវបង់លើចំណែកចូលរួមថ្លៃចំណាយរៀងរាល់ខែសម្រាប់សេវាថែទាំរយៈពេលវែង ចំនួនចំណែកនៃតម្លៃរបស់អ្នកអាស្រ័យលើប្រាក់ចំណូល និងធនធានរបស់អ្នក។ ជារៀងរាល់ខែ អ្នកនឹងបង់លើវិក្កយបត្រថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមមានជាអាទិ៍ វិក្កយបត្រលើសេវាជំនួយរយៈពេលវែង (LTSS) រហូតដល់ចំនួនប្រាក់ដែលអ្នកបានបង់ស្មើនឹងចំណែកចូលរួមថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក។ បន្ទាប់ពីនោះមក Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំរយៈពេលវែងរបស់អ្នកសម្រាប់ខែនោះ។ អ្នកនឹងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងពី Blue Shield Promise ទេ រហូតទាល់តែ អ្នកបានបង់លើចំណែកចូលរួមថ្លៃចំណាយចំពោះការថែទាំរយៈពេលវែងទាំងស្រុងរបស់អ្នកសម្រាប់ខែនោះ។

របៀបដែលអ្នកផ្តល់សេវាទទួលបានការទូទាត់ប្រាក់

Blue Shield Promise ទូទាត់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាតាមរបៀបទាំងនេះ៖

- ការបង់ប្រាក់តាមចំនួនមនុស្ស
 - Blue Shield Promise ទូទាត់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនតាមកំណត់ចំនួនប្រាក់ រៀងរាល់ខែសម្រាប់សមាជិក Blue Shield Promise ម្នាក់ៗ។ វាត្រូវបានគេហៅថា ការបង់ប្រាក់តាមចំនួនមនុស្ស។ Blue Shield Promise និងអ្នកផ្តល់សេវាធ្វើការជាមួយគ្នា ដើម្បីសម្រេចទៅលើចំនួនទឹកប្រាក់ក្នុងការទូទាត់ប្រាក់។
- ការបង់ប្រាក់ FFS
 - អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនផ្តល់ការថែទាំឱ្យសមាជិក Blue Shield Promise ហើយធ្វើវិក្កយបត្រទៅ Blue Shield Promise សម្រាប់ថ្លៃសេវាដែលពួកគេបានផ្តល់ឱ្យ។ វាត្រូវបានគេហៅថា ការបង់



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រាក់ FFS¹ Blue Shield Promise និងអ្នកផ្តល់សេវាធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីសម្រេចទៅលើសេវា
នីមួយៗមានតម្លៃប៉ុន្មាន។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបដែល Blue Shield Promise ទូទាត់ប្រាក់ជូនអ្នកផ្តល់សេវា សូមហៅទូរសព្ទទៅ
កាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

កម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវា

Blue Shield Promise មានកម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវា ដើម្បីជួយកែលម្អការថែទាំអ្នក និងបទពិសោធន៍
ប្រើប្រាស់សេវារបស់អ្នកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាឱ្យ Blue Shield Promise។ កម្មវិធីទាំងនេះជួយកែលម្អ៖

- គុណភាពនៃការថែទាំ
- លទ្ធភាព និងមានការថែទាំ និងសេវាកម្ម
- បានផ្តល់ការព្យាបាល
- ការពេញចិត្តពីសមាជិក

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធីទាំងនេះ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាម
រយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព

សេវាដែលមានធានារ៉ាប់រង គឺជាសេវាថែទាំសុខភាពដែល Blue Shield Promise ត្រូវតែទូទាត់ប្រាក់ជូន។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់ថ្លៃសេវាគាំពារ ការបង់ប្រាក់រួម ឬថ្លៃសេវាចុះឈ្មោះ សម្រាប់សេវាដែលមាន
ធានារ៉ាប់រង សូមចូរកុំបង់លើវិក្កយបត្រឱ្យសោះ។ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise
ភ្លាមៗតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីឱសថស្ថានសម្រាប់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ ឬអាហារបំប៉ន សូមហៅ
ទូរសព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7
ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចហៅទូរសព្ទទៅលេខ 711 ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក
ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Rx តាមរយៈអាសយដ្ឋាន

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556
(TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការស្នើសុំឱ្យ Blue Shield Promise សងប្រាក់អ្នកសម្រាប់ការចំណាយ

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ថ្លៃសេវាដែលអ្នកបានទទួលរួចហើយ អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានសំណង (សងវិញ) ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌទាំងអស់នេះខាងក្រោម៖

- សេវាដែលអ្នកបានទទួលគឺជាសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងដែល Blue Shield Promise ទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ការទូទាត់ប្រាក់។ Blue Shield Promise នឹងមិនសងអ្នកវិញសម្រាប់សេវាដែល Blue Shield Promise មិនបានធានារ៉ាប់រងនោះទេ។
- អ្នកបានទទួលសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រង បន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាសមាជិក Blue Shield Promise មានសិទ្ធិទទួលសេវាទាំងនោះ។
- អ្នកស្នើសុំដើម្បីទទួលបានប្រាក់របស់អ្នកត្រឡប់មកវិញក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំចាប់ពីពេលដែលអ្នកទទួលបានសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងនោះ។
- អ្នកបង្ហាញភស្តុតាង ថាអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាដែលមានធានារ៉ាប់រង ដូចជាមានបង្កាន់ដៃល្អិតល្អន់មកពីអ្នកផ្តល់សេវា។
- អ្នកបានទទួលសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។ អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញតាមលក្ខខណ្ឌនេះទេ ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញអនុវត្តដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។
- ប្រសិនបើសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងជាធម្មតាត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) អ្នកត្រូវផ្តល់ភស្តុតាងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបង្ហាញពីតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលមានធានារ៉ាប់រង។

Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកថា តើយើងនឹងសងអ្នកវិញនៅក្នុងលិខិតមួយដែលហៅថា សេចក្តីជូនដំណឹងនៃចំណាត់ការ (NOA) ឬអត់។ បើសិនអ្នក ស្របតាមលក្ខខណ្ឌទាំងអស់ខាងលើ អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal បានចុះឈ្មោះ គួរតែសងអ្នកពេញតាមចំនួនដែលអ្នកបានបង់។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាប្រកែកសងប្រាក់អ្នកវិញ Blue Shield Promise នឹងសងអ្នក ពេញតាមចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកបានបង់។ យើងត្រូវតែសងអ្នកវិញក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីទទួលបានការប្តឹងតវ៉ា។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាគឺបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ប៉ុន្តែមិននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេ ហើយបដិសេធសងប្រាក់អ្នកវិញ Blue Shield Promise នឹងសងអ្នក ប៉ុន្តែស្មើនឹងចំនួនទឹកប្រាក់ដែល FFS Medi-Cal នឹងបង់ប៉ុណ្ណោះ។ Blue Shield Promise នឹងបង់ប្រាក់ជូនអ្នកវិញសម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ចេញពី ហោប៉ៅពេញសម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យ ផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។ ប្រសិនបើអ្នកមិន បំពេញតាមលក្ខខណ្ឌមួយខាងលើ Blue Shield Promise នឹងមិនសងប្រាក់អ្នកវិញទេ។

Blue Shield Promise នឹងមិនសងអ្នកវិញទេ ប្រសិនបើ៖

- អ្នកបានស្នើសុំ និងបានទទួលសេវាដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រងពី Medi-Cal ដូចជា សេវាកែសម្រួល។
- សេវានេះមិនមែនជាសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់គម្រោង Blue Shield Promise ទេ
- អ្នកមិនបានបំពេញតាមចំណែកចូលរួមផ្ទៃចំណាយរបស់ Medi-Cal ទេ
- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនចូលរួមជាមួយ Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់ បែបបទមួយ ដែលបានលើកឡើងថាអ្នកចង់ឱ្យគេជួបពិនិត្យ ហើយអ្នកនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាខ្លួនអ្នក
- អ្នកមានការបង់ប្រាក់រួមរបស់ Medicare ផ្នែក D សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដែលមានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare ផ្នែក D របស់អ្នក



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

3. របៀបទទួលបានការថែទាំ

ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព

សូមអានព័ត៌មានខាងក្រោម ដូច្នេះអ្នកនឹងដឹងពីនរណា ឬក្រុមណាដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាចទទួលបាន។

អ្នកអាចចាប់ផ្តើមទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព នៅកាលបរិច្ឆេទចូលជាធរមាននៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកនៅក្នុង Blue Shield Promise។ ត្រូវយកប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) Blue Shield Promise របស់អ្នក ឬ ប័ណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal និងប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតមកជាប់ខ្លួនអ្នកជានិច្ច។ មិនត្រូវឱ្យនរណាម្នាក់ប្រើប័ណ្ណសម្គាល់ BIC ឬ Blue Shield Promise របស់អ្នកឡើយ។

សមាជិកថ្មីដែលមានធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ត្រូវតែជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំជាបឋម (PCP) ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ សមាជិកថ្មីដែលមានធានារ៉ាប់រងទាំង Medi-Cal និងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតទូលំទូលាយ អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។

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

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ប្រសិនបើអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ដែលអ្នកចង់រក្សាទុក ឬអ្នកចង់រក PCP ម្នាក់ថ្មី សូមចូលទៅកាន់បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់បញ្ជីនៃ PCP ទាំងអស់ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានព័ត៌មានផ្សេងៗទៀត ដើម្បីជួយអ្នកជ្រើសរើស PCP។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៅលើគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise ផងដែរតាមរយៈអាសយដ្ឋាន blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេនោះ PCP ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise ត្រូវតែស្នើសុំ Blue Shield Promise សម្រាប់ការយល់ព្រមដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ។ ការយល់ព្រមនេះ ហៅថា ការបញ្ជូនបន្ត។ អ្នកមិនបាច់ត្រូវការការបញ្ជូនបន្តទៅអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ ដើម្បីទទួលសេវាថែទាំសម្ងាត់ ដែលបានរៀបរាប់នៅក្រោមចំណងជើង “ការថែទាំសម្ងាត់” បន្តិចទៀតក្នុងជំពូកនេះ។

សូមអានជំពូកដែលនៅសល់នេះ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី PCP បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា។

កម្មវិធី Medi-Cal Rx គ្រប់គ្រងការធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់ អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានផ្នែក “កម្មវិធី Medi-Cal និងសេវាផ្សេងៗទៀត” ក្នុងជំពូកទី 4។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមានអាជ្ញាបណ្ណ ដែលអ្នកទៅរកដើម្បីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកភាគច្រើន។ PCP របស់អ្នកក៏ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំប្រភេទផ្សេងទៀតដែលអ្នកត្រូវការ



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ផងដែរ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃនៃការចុះឈ្មោះក្នុង Blue Shield Promise។ អាស្រ័យទៅលើអាយុ និងភេទរបស់អ្នក អ្នកអាចជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យទូទៅ គ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យរោគស្ត្រី (OB/GYN) គ្រូពេទ្យប្រចាំគ្រួសារ គ្រូពេទ្យហាត់ការ ឬគ្រូពេទ្យកុមារម្នាក់ធ្វើជា PCP របស់អ្នក។

គ្រូពេទ្យមើលថែទាំ (NP) ជំនួយការគ្រូពេទ្យ (PA) ឬពេទ្យឆ្មបដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ ក៏អាចធ្វើជា PCP របស់អ្នកបានដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស NP, PA ឬពេទ្យឆ្មបមានវិញ្ញាបនបត្រ នោះអ្នកអាចត្រូវបានចាត់តាំង វេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដើម្បីមើលខុសត្រូវការថែទាំអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតក្នុងទាំង Medicare និង Medi-Cal ឬប្រសិនបើអ្នកក៏មានការធានារ៉ាប់រងថែទាំសុខភាពទូលំទូលាយផ្សេងទៀតដែរនោះ អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។


អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើម (IHCP) មណ្ឌលសុខភាពដែលសហព័ន្ធទទួលស្គាល់ (FQHC) ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) ធ្វើជា PCP របស់អ្នកដែរ។ អាស្រ័យលើប្រភេទអ្នកផ្តល់សេវា អ្នកប្រហែលជាអាចជ្រើសរើស PCP ម្នាក់សម្រាប់ខ្លួនឯង និងសមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀតដែលជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise ដរាបណា PCP ទំនេរ។

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

ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃនៃការចុះឈ្មោះទេនោះ Blue Shield Promise នឹងចាត់តាំងអ្នកទៅឱ្យ PCP ម្នាក់។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចាត់តាំងទៅឱ្យ PCP ម្នាក់ ហើយចង់ប្តូរ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ការប្តូរកើតឡើងនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់មក។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ឲ្យបានដឹងប្រវត្តិសុខភាព និងសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក
- រក្សាទុកកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក
- ផ្តល់ការថែទាំសុខភាពការពារ និងតាមធម្មតាដែលអ្នកត្រូវការ
- បញ្ជូន (ចាត់) អ្នកឲ្យទៅជួបអ្នកឯកទេស បើសិនអ្នកត្រូវការ
- រៀបចំសម្រាប់ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ បើសិនអ្នកត្រូវការ

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។


អ្នកអាចមើលក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដើម្បីស្វែងរក PCP ម្នាក់ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានបញ្ជី IHCP, FQHC និង RHC ដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។ អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise តាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ ឬអ្នកអាចស្នើសុំឱ្យភ្ញៀវបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាទៅអ្នកដោយការហៅទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចហៅមករកឱ្យដឹងដែរ បើសិន PCP ដែលអ្នកចង់បាន កំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ការជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗ

អ្នកដឹងពីសេចក្តីត្រូវការនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកឱ្យបានល្អជាទីបំផុត ដូច្នេះហើយវាជាការល្អប្រពៃ បើសិនអ្នកជ្រើសរើស PCP របស់អ្នក។ វាជាការល្អដែលនៅបន្តប្រើប្រាស់សេវាតែពី PCP ម្នាក់ ដើម្បីឱ្យគាត់អាចដឹងពីសេចក្តីត្រូវការលើការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ប្តូរទៅ PCP ថ្មី អ្នកអាចប្តូរបានគ្រប់ពេលវេលា។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ដែលនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise និងក៏កំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ការជ្រើសរើសថ្មីរបស់អ្នកនឹងក្លាយជា PCP របស់អ្នក នៅថ្ងៃដំបូងនៃខែក្រោយ បន្ទាប់ពីអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។ ដើម្បីប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចនឹងប្តូរ PCP របស់អ្នកដែរ ដោយឡែកចូលក្នុងវិបធីតថលធនធានសមាជិក Blue Shield Promise តាមរយៈគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Blue Shield Promise អាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក ប្រសិនបើ PCP មិនទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី ឬបានចាកចេញពីបណ្តាញ Blue Shield Promise មិនផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុស្របចាលអ្នក ឬប្រសិនបើមានបញ្ហាគុណភាពជាមួយនឹង PCP ដែលមិនត្រូវបានដោះស្រាយ។ Blue Shield Promise ឬ PCP របស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យអ្នកប្តូរទៅ PCP ម្នាក់ថ្មីដែរ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចុះសម្រុងជាមួយគ្នា ឬយល់ស្របជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកអាក់ខាន ឬយឺតយ៉ាវក្នុងការណាត់ជួប។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise ត្រូវប្តូរ PCP របស់អ្នក Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើមានការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក អ្នកនឹងទទួលបានលិខិត និងបណ្ណសម្គាល់សមាជិក Blue Shield Promise ថ្មីមួយតាមប្រៃសណីយ៍។ វានឹងមានឈ្មោះនៃ PCP ថ្មីរបស់អ្នក។ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជន ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អំពីការទទួលបានបណ្ណសម្គាល់ថ្មី។

ចំណុចមួយចំនួនដែលត្រូវគិតពិចារណានៅពេលដែលជ្រើសយក PCP ម្នាក់៖

- តើ PCP មើលថែក្មេងៗឬទេ ?
- តើ PCP ធ្វើការនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬគ្លីនិកដែលខ្ញុំចូលចិត្តប្រើឬទេ ?
- តើការិយាល័យរបស់ PCP នៅជិតផ្ទះ ឬកន្លែងធ្វើការរបស់ខ្ញុំ ឬជិតសាលារៀនរបស់កូនខ្ញុំឬទេ ?
- តើការិយាល័យរបស់ PCP នៅជិតកន្លែងខ្ញុំរស់នៅ និងងាយស្រួលទៅការិយាល័យរបស់ PCP ឬទេ ?
- តើវេជ្ជបណ្ឌិត និងបុគ្គលិកនិយាយភាសារបស់ខ្ញុំឬទេ ?
- តើ PCP ធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យដែលខ្ញុំចូលចិត្តឬទេ ?
- តើ PCP ផ្តល់សេវាដែលខ្ញុំត្រូវការឬទេ ?
- តើម៉ោងការិយាល័យរបស់ PCP សមនឹងកាលវិភាគរបស់ខ្ញុំឬទេ ?
- តើ PCP ធ្វើការជាមួយអ្នកឯកទេសដែលខ្ញុំប្រើឬទេ ?

ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពដំបូង (IHA)

Blue Shield Promise ផ្តល់អនុសាសន៍ថា ក្នុងនាមជាសមាជិកថ្មី អ្នកគួរតែជួបពិនិត្យ PCP ថ្មីរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃសម្រាប់ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពដំបូង (IHA)។ គោលបំណងនៃ IHA គឺដើម្បីជួយ PCP របស់អ្នកស្វែងយល់ពីប្រវត្តិថែទាំសុខភាព និងសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចនឹងសួរសំណួរអ្នកអំពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក ឬអាចនឹងសុំឱ្យអ្នក បំពេញបញ្ជីសំណួរ។ PCP របស់អ្នកក៏នឹងប្រាប់អ្នកអំពីការប្រឹក្សាអប់រំសុខភាព និងថ្នាក់ដែលអាចជួយអ្នកបានផងដែរ។

នៅពេលអ្នកទូរសព្ទមកដើម្បីកំណត់ពេលណាត់ជួប IHA របស់អ្នក ត្រូវប្រាប់បុគ្គលដែលឆ្លើយទូរសព្ទថា អ្នកជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise។ ផ្តល់លេខសម្គាល់ Blue Shield Promise របស់អ្នក។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

យកបណ្ណសម្គាល់ BIC និង Blue Shield Promise របស់អ្នកសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ វាជាការល្អក្នុង ការយកបញ្ជីឱសថរបស់អ្នក និងត្រៀមសំណួរមកជាមួយអ្នក នៅពេលអ្នកទៅជួបពិនិត្យ។ ត្រូវត្រៀមខ្លួនរួចរាល់ក្នុង ការនិយាយជាមួយ PCP របស់អ្នកអំពីសេចក្តីត្រូវការនៃការថែទាំសុខភាព និងបញ្ហាប្រឈមរបស់អ្នក។

ត្រូវឲ្យប្រាកដថា ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ការិយាល័យ PCP របស់អ្នក បើសិនអ្នកនឹងទៅយឺត ឬមិនអាចទៅតាមការ ណាត់ជួបរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពី IHA សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។


ការថែទាំប្រចាំ

ថែទាំប្រក្រតី គឺជាការថែទាំសុខភាព ទៀងទាត់។ វាបញ្ចូលនូវការថែទាំការពារ ដែលក៏ហៅថា ថែទាំជាសុខភាព ឬថែសុខុមាលភាពដែរ។ វាជួយអ្នកឲ្យមានសុខភាពល្អ និងជួយរក្សាអ្នកពីការឈឺថ្កាត់។ ការថែទាំបែបបង្ការ រួមមានការពិនិត្យទៀងទាត់ និងការអប់រំសុខភាព និងការប្រឹក្សា។

Blue Shield Promise ណែនាំកុមារជាពិសេសឱ្យទទួលបានការថែទាំប្រចាំ និងការថែទាំបែបបង្ការ។ សមាជិក Blue Shield Promise អាចទទួលបានសេវាបែបបង្ការមុនដែលបានណែនាំទាំងអស់ដែលទទួលបានការណែនាំ ដោយវិទ្យាស្ថាននៃពេទ្យកុមារអាមេរិក និងមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវា Medicare និង Medicaid។ ការត្រួតពិនិត្យ ទាំងនេះ រួមមានការត្រួតពិនិត្យ ការស្តាប់ និងការមើលឃើញ ដែលអាចជួយធានាដល់ការអភិវឌ្ឍ និងការរៀនសូត្រ ប្រកបដោយសុខភាពល្អ។ សម្រាប់បញ្ជីសេវាដែលបានណែនាំដោយគ្រូពេទ្យកុមារ សូមអានគោលការណ៍ណែនាំស្តី ពី “Bright Futures” ពីវិទ្យាស្ថាននៃពេទ្យកុមារអាមេរិកនៅលើគេហទំព័រ

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

ការថែទាំប្រចាំរួមមានការថែទាំនៅពេលអ្នកឈឺថ្កាត់ផងដែរ។ Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងការថែទាំប្រចាំ ពី PCP របស់អ្នក។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំប្រចាំជាច្រើនរបស់អ្នក រួមមានការពិនិត្យទៀងទាត់ ចាក់ថ្នាំ ការព្យាបាល វេជ្ជបញ្ជា និងដំបូន្មានវេជ្ជសាស្ត្រ
- រក្សាទុកកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក
- បញ្ជូន (ចាត់) អ្នកឱ្យទៅជួបអ្នកឯកទេស បើសិនត្រូវការ
- បញ្ជាឱ្យថតអិក្សេ ការឆ្លុះដើមទ្រូងស្រ្តីដោយការស្នើ ឬកិច្ចការពិសោធន៍ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ

នៅពេលអ្នកត្រូវការថែទាំប្រចាំ អ្នកនឹងហៅទូរសព្ទទៅកាន់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកសម្រាប់ការណាត់ជួប។ ត្រូវប្រាកដថា ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នក មុនពេលអ្នកទទួលការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ លុះត្រាតែវាគឺជាអាសន្ន។ សម្រាប់ការសង្រ្គោះបន្ទាន់ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលនៅជិតបំផុត។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំសុខភាព និងសេវាដែលគម្រោងរបស់អ្នកធានារ៉ាប់រង និងអ្វីដែលវាមិនធានារ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា” និងជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខុមាលភាពក្មេង និងយុវជន” ក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

អ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise ទាំងអស់អាចប្រើជំនួយ និងសេវា ដើម្បីប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយជនពិការបាន។ ពួកគេក៏អាចប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកជាភាសា ឬទម្រង់មួយផ្សេងទៀតផងដែរ។ ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬ Blue Shield Promise នូវអ្វីៗដែលអ្នកត្រូវការ។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Blue Shield Promise គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រង។ អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាដែលមាន ធានារ៉ាប់រងភាគច្រើនរបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise របស់យើង។ អ្នកអាចទៅ រកអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬ សម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ។

អ្នកក៏អាចទៅរកអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់ នៅពេលអ្នកនៅក្នុងតំបន់ដែល យើងមិនបម្រើ។ អ្នកត្រូវតែមានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញផ្សេងទៀត ទាំងអស់ បើមិនដូច្នោះទេ ពួកវានឹងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឡើយ។

ចំណាំ៖ ជនជាតិដើមអាមេរិកអាចជ្រើសរើស IHCP ធ្វើជា PCP របស់គេ ទោះបីជា IHCP មិននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ក៏ដោយ។

ប្រសិនបើ PCP របស់អ្នក ឬមន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតមានការជំទាស់ផ្នែកសីលធម៌ ដើម្បីផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវ សេវាដែលមានធានារ៉ាប់រង ដូចជាការរៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬការពន្យល់សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ សម្រាប់សេចក្តីបន្ថែមអំពីការជំទាស់ ផ្នែកសីលធម៌ សូមអាន “ការជំទាស់ផ្នែកសីលធម៌” នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក មានការជំទាស់ផ្នែកសីលធម៌ក្នុងការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលធានារ៉ាប់រង ដល់អ្នក ពួកគេអាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាដែលអ្នកត្រូវការ។

Blue Shield Promise ក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាដែលនឹងអនុវត្តសេវានោះ។

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ

អ្នកនឹងប្រើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise សម្រាប់តម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកភាគច្រើន។ អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំបែបបង្ការ និងប្រចាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកក៏នឹងប្រើអ្នកឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ផងដែរ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាតាមអនឡាញផងដែរនៅលើគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឱសថជាប់កិច្ចសន្យា សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Rx តាមរយៈអាសយដ្ឋាន <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ Blue Shield Promise រួមមាននៅក្នុងតំបន់សេវា Blue Shield Promise លើកលែងតែនៅក្នុងករណីទាំងនេះ៖

- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 911 ឬទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។
- ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវា Blue Shield Promise ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ សូមទៅមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ណាមួយក៏បាន។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ សូមទៅរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដោយមិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដោយមិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនស្ថិតក្នុងករណីមួយក្នុងចំណោមករណីដែលបានរាយខាងលើ ហើយអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញនោះ អ្នកអាចនឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញដែលស្ថិតនៅក្នុងតំបន់សេវា

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលពុំមានកិច្ចព្រមព្រៀងធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise ទេ។ លើកលែងតែសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកអាចត្រូវបង់ថ្លៃការថែទាំណាមួយដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំសុខភាពដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ អ្នកអាចនឹងទទួលបានវាពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញដោយឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។


Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រម ការបញ្ជូនទៅអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ បើសិនសេវាដែលអ្នកត្រូវការពុំមាននៅក្នុងបណ្តាញ ឬនៅឆ្ងាយពេកពីផ្ទះរបស់អ្នក។ បើសិនយើងផ្តល់ការបញ្ជូនឲ្យអ្នក ទៅអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ យើងនឹងបង់ថ្លៃការថែទាំអ្នក។

សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងតំបន់សេវា Blue Shield Promise អ្នកត្រូវតែចូលទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។ អ្នកមិនបាច់ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញឡើយ។ អ្នកពិតជាត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវា Blue Shield Promise។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់ផ្តល់សេវា Blue Shield Promise អ្នកប្រហែលជាត្រូវចំណាយលើការថែទាំនោះ។ អ្នកអាចអានព័ត៌មានថែមទៀតស្តីពីការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំសម្ងាត់ក្នុងជំពូកនេះ។

ចំណាំ: បើសិនអ្នក ជាជនជាតិដើមអាមេរិក អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំ នៅ IHCP ខាងក្រៅនៃបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងដោយគ្មានការបញ្ជូន។ IHCP នៅក្រៅបណ្តាញ ក៏អាចបញ្ជូនសមាជិកជាជនជាតិអាមេរិកដើមទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដោយមិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូនពី PCP នៅក្នុងបណ្តាញជាមុនទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយសេវានៅក្រៅបណ្តាញ ហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។


នៅក្រៅតំបន់សេវា

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវារបស់ Blue Shield Promise (ខោនធី Los Angeles) ហើយអ្នកត្រូវការថែទាំ ដែលមិនមែនជាគ្រាអាសន្ន ឬបន្ទាន់ សូមហៅទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ ឬហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ សមាជិកដែលត្រូវការការថែទាំមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមិនបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់សេវា និង/ឬ បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Blue Shield Promise (ខោនធី Los Angeles) ត្រូវតែមានការយល់ព្រមជាមុន មុននឹងទទួលសេវា។ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក ឬផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise។

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ត្រូវហៅទៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះជាបន្ទាន់ ដែលបិតនៅជិតបំផុត។ Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងការថែទាំអាសន្ន នៅក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើដំណើរទៅប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ីកូ ហើយត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលតម្រូវឱ្យមានការដេកពេទ្យ នោះ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើដំណើរទៅក្រៅប្រទេស ក្រៅពីប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ីកូ ហើយត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ ឬសេវាថែទាំសុខភាពណាមួយ នោះ Blue Shield Promise នឹងមិនធានារ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ថ្លៃការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលតម្រូវឱ្យមានការដេកពេទ្យនៅប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ីកូ អ្នកអាចស្នើសុំ Blue Shield Promise ឱ្យសងប្រាក់អ្នកវិញបាន។ Blue Shield Promise នឹងពិនិត្យពិច័យសំណើរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្នុងរដ្ឋមួយទៀត ឬនៅក្នុងទឹកដីរបស់សហរដ្ឋអាមេរិកដូចជា សាម៉ាអាមេរិក កោះហ្គាំ កោះម៉ាណាខាងជើង ព័រតូរីកូ និងកោះរីធីនរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក អ្នកទទួលបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។ មិនមែនរាល់មន្ទីរពេទ្យ និងវេជ្ជបណ្ឌិតទាំងអស់សុទ្ធតែទទួលយក Medicaid នោះទេ។ (Medi-Cal គឺជាឈ្មោះរបស់ Medicaid ដែលគេហៅនៅក្នុងរដ្ឋ California តែប៉ុណ្ណោះ។) ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្រៅរដ្ឋ California សូមប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ ឬវេជ្ជបណ្ឌិតបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបានថា អ្នកមាន Medi-Cal និងជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សុំឱ្យមន្ទីរពេទ្យថតច្បាប់ចម្លងនៃបណ្ណសម្គាល់ Blue Shield Promise របស់អ្នក។ ប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ និងវេជ្ជបណ្ឌិតឱ្យចេញវិក្កយបត្រទៅ Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវា ដែលអ្នកបានទទួលនៅក្នុងរដ្ឋមួយទៀត ហៅទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise ជាប្រញាប់។ យើងនឹងធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យ និង/ឬវេជ្ជបណ្ឌិត ដើម្បីរៀបចំសម្រាប់ឱ្យ Blue Shield Promise បង់ថ្លៃថែទាំរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្រៅរដ្ឋ California ហើយមានអាសន្ន ត្រូវការបើកឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ នោះសូមឱ្យឱសថស្ថានហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273។

ចំណាំ: ជនជាតិដើមអាមេរិកអាចនឹងទទួលសេវានៅក្រៅបណ្តាញ IHCP បាន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការថែទាំនៅក្រៅបណ្តាញ ឬនៅក្រៅតំបន់សេវា សូមហៅទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ប្រសិនបើការិយាល័យបានបិទ ហើយអ្នកចង់បានជំនួយពីអ្នកតំណាង ហៅទៅខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាព 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមមានថ្ងៃបុណ្យផងដែរតាមរយៈលេខ 1-800-609-4166។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Blue Shield Promise ទៅមន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើដំណើរទៅក្រៅសហរដ្ឋ ហើយត្រូវការសេវាថែទាំបន្ទាន់ Blue Shield Promise នឹងមិនធានារ៉ាប់រងការថែទាំអ្នកឡើយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការថែទាំបន្ទាន់សូមអានផ្នែក “ការថែទាំបន្ទាន់” បន្ទាប់នៅក្នុងជំពូកនេះ។

គំរូគម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលបានចាត់តាំង

Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពផ្សេងៗទៀតជាច្រើននាក់។ អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនទាំងនេះ ធ្វើការនៅក្នុងបណ្តាញមួយ ដែលជូនកាលហៅថា "ក្រុមគ្រូពេទ្យ" ឬ "សមាគមគ្រូពេទ្យឯករាជ្យ (independent practice association, IPA)"។ អ្នកផ្តល់សេវាទាំងនេះ ក៏អាចនឹងមានកិច្ចសន្យាផ្ទាល់ជាមួយ Blue Shield Promise ដែរ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP) របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកឲ្យទៅជួបអ្នកឯកទេស និងសេវាដែលតភ្ជាប់ជាមួយគាត់ ឬ ក្រុមគ្រូពេទ្យ ឬ IPA របស់គាត់ ឬក៏ជាមួយ Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងតែទៅជួបអ្នកឯកទេសរួច ហើយ សូមពិគ្រោះជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាម លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise នឹងជួយអ្នកឲ្យទៅ ជួបអ្នកផ្តល់សេវានោះ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំបន្ត។ សម្រាប់ព័ត៌មានថែមទៀត សូមចូលមើលផ្នែក ការថែទាំបន្តក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

របៀបគ្រប់គ្រងការថែទាំដំណើរការ

Blue Shield Promise គឺជាគម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំ។ Blue Shield Promise ផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិក ដែលរស់នៅ ឬធ្វើការនៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ ក្នុងគ្រប់គ្រងការថែទាំ PCP អ្នកឯកទេស គ្លីនិក មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីថែទាំអ្នក។

Blue Shield Promise ចុះកិច្ចសន្យាជាមួយក្រុមគ្រូពេទ្យ ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិក Blue Shield Promise។ ក្រុមគ្រូពេទ្យមានសមត្ថភាពវេជ្ជបណ្ឌិតដែលជា PCP និងអ្នកឯកទេសនានា។ ក្រុមគ្រូពេទ្យធ្វើការ ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដូចជា មន្ទីរពិសោធន៍ និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ។ ក្រុមគ្រូពេទ្យក៏ មានទំនាក់ទំនងជាមួយមន្ទីរពេទ្យផងដែរ។ ពិនិត្យមើលបណ្ណសម្គាល់ Blue Shield Promise របស់អ្នកដើម្បីរក មើលឈ្មោះ PCP របស់អ្នកក្រុមគ្រូពេទ្យ និងមន្ទីរពេទ្យ។

នៅពេលអ្នកចូលរួមក្នុង Blue Shield Promise អ្នកជ្រើសរើស ឬត្រូវបានចាត់តាំងទៅឱ្យ PCP។ PCP របស់ អ្នកជាផ្នែកមួយនៃក្រុមគ្រូពេទ្យ ។ PCP របស់អ្នក និងក្រុមគ្រូពេទ្យ ដឹកនាំការថែទាំសម្រាប់រាល់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រ ទាំងអស់របស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅកាន់អ្នកឯកទេស ឬបញ្ជាឱ្យធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ និងកាំស្ទីអិច។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) Blue Shield Promise ឬក្រុមគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកនឹងពិនិត្យមើលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ហើយ សម្រេចចិត្តថា តើត្រូវយល់ព្រមលើសេវានោះឬទេ។

ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែទៅជួបអ្នកឯកទេស និងអ្នកជំនាញផ្នែកសុខភាពផ្សេងទៀត ដែលធ្វើការជាមួយក្រុម



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

គ្រូពេទ្យដូចគ្នាក្នុងនាមជា PCP របស់អ្នក។ លើកលែងតែករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកក៏ត្រូវតែទទួលបានការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យពីមន្ទីរពេទ្យដែលភ្ជាប់ជាមួយក្រុមគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក។


ពេលខ្លះ អ្នកប្រហែលជាត្រូវការសេវាដែលមិនមានពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងក្រុមគ្រូពេទ្យ។ ក្នុងករណីនោះ PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅក្នុងក្រុមគ្រូពេទ្យផ្សេងទៀត ឬនៅក្រៅបណ្តាញ។ PCP របស់អ្នកនឹងស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់អ្នកដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានេះ។ ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតជាមុនពី PCP ក្រុមគ្រូពេទ្យ ឬ Blue Shield Promise មុនពេលអ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃក្រុមគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវារៀបចំគម្រោងគ្រួសារ ឬសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងបណ្តាញនោះទេ។

វេជ្ជបណ្ឌិត

អ្នកនឹងត្រូវជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិតចេញពីបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise ធ្វើជា PCP របស់អ្នក។ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកជ្រើសរើសត្រូវតែជាអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ ដើម្បីឲ្យបានច្បាប់ចម្លងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Blue Shield Promise សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ឬរកវាតាមអនឡាញតាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងជ្រើសរើស PCP ថ្មីម្នាក់ អ្នកក៏គួរតែទូរសព្ទទៅ PCP ដែលអ្នកចង់បញ្ជាក់ឱ្យប្រាកដថា ពួកគេកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ប្រសិនបើអ្នកធ្លាប់បានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ មុនពេលអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise ហើយវេជ្ជបណ្ឌិតនោះមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេ អ្នកអាចនឹងរក្សាទុកវេជ្ជបណ្ឌិតនោះ បានមួយរយៈពេល។ នេះ ហៅថា ការថែទាំបន្ត។ អ្នកអាចអានសេចក្តីថែមទៀត អំពីការថែទាំបន្តក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសម្នាក់ នោះ PCP របស់អ្នក នឹងបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅជួបអ្នកឯកទេសម្នាក់នៅក្នុង បណ្តាញ Blue Shield Promise។ អ្នកឯកទេសមួយចំនួនមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អំពីការបញ្ជូនបន្ត សូមអានផ្នែក “ការបញ្ជូនបន្ត” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

សូមនឹកចាំថា ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ទេ នោះ Blue Shield Promise នឹងជ្រើសរើសម្នាក់សម្រាប់ អ្នក លុះត្រាតែអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដ៏ទូលំទូលាយផ្សេងទៀតបន្ថែមលើ Medi-Cal។ អ្នកដឹងពី សេចក្តីត្រូវការនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបានល្អជាទីបំផុត ដូច្នេះហើយវាជាការល្អប្រពៃ បើសិនអ្នកជ្រើសរើស។ ប្រសិនបើអ្នកនៅក្នុងទាំងគម្រោង Medicare និង Medi-Cal ឬប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេង ទៀត អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ពី Blue Shield Promise ទេ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ប្តូរ PCP របស់អ្នក អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ ចេញពីបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise។ ត្រូវប្រាកដថា PCP នោះ កំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។ ដើម្បីប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) អ្នកក៏អាចប្តូរ PCP របស់អ្នកដោយឡែកចូលរឹបផតថល Blue Shield Promise។

មន្ទីរពេទ្យ

នៅក្នុងករណីអាសន្ន ហៅទៅលេខ **911** ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។

បើសិនវាគឺមិនមែនជាអាសន្នទេ ហើយអ្នកត្រូវការថែទាំពីមន្ទីរពេទ្យ PCP របស់អ្នកនឹងសម្រេច មន្ទីរពេទ្យណាមួយ ដែលអ្នកគួរតែទៅ។ អ្នកនឹងត្រូវទៅមន្ទីរពេទ្យដែល PCP របស់អ្នកប្រើ និងនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Blue Shield Promise ។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានចុះបញ្ជីមន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។

អ្នកឯកទេសខាងសុខភាពស្ត្រី

អ្នកអាចនឹងទៅជួបអ្នកឯកទេសខាងសុខភាពស្ត្រីនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise សម្រាប់ការ ថែទាំចាំបាច់ដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជាប្រចាំរបស់ស្ត្រី។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការ ការបញ្ជូន បន្ត ឬការអនុញ្ញាតពី PCP របស់អ្នក ដើម្បីទទួលសេវាទាំងនេះទេ។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការរកអ្នកឯក ទេសខាងសុខភាពស្ត្រី អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទបាន 24/7 ទៅ ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាព តាមរយៈលេខ 1-800-609-4166។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា

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


បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise រាយឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ, PCP, អ្នកឯកទេស, គ្រូពេទ្យមើលថែទាំ, ពេទ្យឆ្មប, ជំនួយការគ្រូពេទ្យ, អ្នកផ្តល់សេវារៀបចំគម្រោងគ្រួសារ, មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពរដ្ឋបាលសហព័ន្ធដែលមានការទទួលស្គាល់ (FQHC), អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សេវានិងការគាំទ្រយូរអង្វែង ក្រោមការគ្រប់គ្រង (Managed Long-Term Services and Support, MLTSS) មជ្ឈមណ្ឌលសម្ភពក្រៅមន្ទីរពេទ្យ (Freestanding Birth Center, FBC), អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដល់ជនជាតិដើមអាមេរិក (Indian Health Care Provider, IHCP) និងគ្លីនិកថែទាំសុខភាពជនបទ (Rural Health Clinic, RHC)។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា អ្នកឯកទេស អាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ ម៉ោងធ្វើការ និងភាសាដែលគេនិយាយក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ វាប្រាប់អ្នក ថាតើអ្នកផ្តល់សេវាកំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មីឬទេ។ វាក៏ផ្តល់នូវលទ្ធភាពចេញចូលផ្លូវកាយ សម្រាប់អាគារ ដូចជា ចំណតទ្បាន ផ្លូវជំរាល ជណ្តើរមានបង្គាន់ដៃ និងបន្ទប់ទឹក ដែលមានទ្វារធំទូលាយ និងបង្គាន់ដៃតោង។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការអប់រំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ការហ្វឹកហ្វឺន និងវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់ពីក្រុមប្រឹក្សា សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

អ្នកអាចរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាតាមបណ្តាញនៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានបោះពុម្ពចេញ ហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

អ្នកអាចរកបញ្ជីឱសថស្ថាន ដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx ក្នុងបញ្ជីឈ្មោះឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx នៅ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។ អ្នកក៏អាចរកឱសថស្ថានមួយនៅជិតអ្នកដោយហៅទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) និងហើយចុចលេខ 7 ឬទៅលេខ 711។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេល

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលាដោយផ្អែកលើតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ យ៉ាងហោចណាស់ ពួកគេត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នកនូវការណាត់ជួបមួយដែលបានរាយក្នុងតារាងពេលវេលាខាងក្រោម។

ប្រភេទការណាត់ជួប	អ្នកគួរតែអាចទទួលបានការណាត់ជួប ក្នុងពេល*
ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ ដែលមិនតម្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)	48 ម៉ោង
ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ ដែលមិនតម្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)	96 ម៉ោង
ការណាត់ជួបថែទាំជាបឋម (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់	10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបថែទាំ នឹងអ្នកឯកទេស (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់	15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ពេលជួបថែទាំ នឹងសម្របផ្តល់សេវាសុខភាពអារម្មណ៍ (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់ (មិនមែនគ្រូពេទ្យ)	10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ពេលជួបសម្រាប់ការថែទាំតាមដាន នឹងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (មិនមែនគ្រូពេទ្យ) មិនបន្ទាន់ (ប្រក្រតី)	10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ នៃការណាត់ជួបចុងក្រោយ
ការណាត់ជួបមិនបន្ទាន់ (ប្រក្រតី) សម្រាប់សេវាបន្ទាប់បន្សំ (ការគាំទ្រ) សម្រាប់រោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលរហូស ជំងឺ ឬលក្ខខណ្ឌសុខភាពផ្សេងៗ	15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។


ពេលវេលារង់ចាំជាធម្មតាផ្សេងៗ	អ្នកគួរតែអាចទទួលបានការភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងក្នុងពេល៖
ពេលវេលារង់ចាំតាមទូរសព្ទរបស់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនក្នុងអំឡុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា	10 នាទី
ពេលវេលារង់ចាំតាមទូរសព្ទសម្រាប់ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាព	30 នាទី (ភ្ជាប់ទៅកាន់គ្រូពេទ្យមើលថែទាំ)

ជូនកាល ការរង់ចាំយូរជាងនេះសម្រាប់ការណាត់ជួបមិនមែនជាបញ្ហាទេ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចនឹងឱ្យអ្នករង់ចាំយូរជាងនេះ ប្រសិនបើវានឹងមិនសៅហ្មងចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក។ វាត្រូវតែបានកត់ទុកនៅក្នុងកំណត់ត្រារបស់អ្នក ថាពេលវេលារង់ចាំយូរជាងនេះនឹងមិនសៅហ្មង ចំពោះសុខភាពរបស់អ្នកទេ។ ដូច្នេះ ប្រសិនបើអ្នកចង់រង់ចាំការណាត់ជួបនៅពេលក្រោយ ដែលនឹងសមនឹងកាលវិភាគរបស់អ្នកកាន់តែប្រសើរ ឬទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតតាមជម្រើសរបស់អ្នក នោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬ Blue Shield Promise របស់អ្នកនឹងគោរពបំណងប្រាថ្នារបស់អ្នក។

គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកអាចណែនាំកាលវិភាគជាក់លាក់មួយសម្រាប់សេវាបង្ការ ការថែទាំបន្តបន្ទាប់សម្រាប់ស្ថានភាពដែលកំពុងបន្តមាន ឬការបញ្ជូនបន្តទៅជួបអ្នកឯកទេសអាស្រ័យលើតម្រូវការរបស់អ្នក។

ប្រាប់យើងខ្ញុំ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាអ្នកបកប្រែនៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise ឬនៅពេលអ្នកទទួលសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង។ សេវាអ្នកបកប្រែ រួមមានភាសាសញ្ញា អាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ យើងមិនលើកទឹកចិត្តចំពោះការប្រើប្រាស់អនីតិជន ឬសមាជិកគ្រួសារធ្វើជាអ្នកបកប្រែនោះទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀតអំពីសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលយើងផ្តល់ជូន សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

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

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ពេលធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយទៅកន្លែងថែទាំ

Blue Shield Promise ត្រូវតែធ្វើតាមមាត្រដ្ឋានពេលធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។ មាត្រដ្ឋានទាំងនោះជួយធ្វើឲ្យប្រាកដថា អ្នកអាចទទួលការថែទាំ ដោយមិនបាច់ធ្វើដំណើរឆ្ងាយពេកពីកន្លែងអ្នករស់នៅ។ មាត្រដ្ឋានពេលធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយ អាស្រ័យលើខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។

ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនអាចផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកក្នុងមាត្រដ្ឋានពេលធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយទាំងនេះ ទេ DHCS អាចនឹងអនុញ្ញាតឱ្យមានមាត្រដ្ឋានមួយទៀត ហៅថា មាត្រដ្ឋានលទ្ធភាពជំនួស។ ចំពោះមាត្រដ្ឋានពេល ឬចម្ងាយរបស់ Blue Shield Promise សម្រាប់កន្លែងដែលអ្នករស់នៅ ចូលមើលនៅ

blueshieldca.com/promise/medi-cal។ ឬហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield

Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅឆ្ងាយពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ គេអាចជួយអ្នករកការថែទាំ ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាស្ថិតនៅជិតអ្នក។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនអាចរកការថែទាំសម្រាប់អ្នកបានពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិត អ្នកអាចសុំ Blue Shield Promise ឱ្យរៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសម្រាប់អ្នកដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក សូម្បីតែអ្នកផ្តល់សេវានោះនៅឆ្ងាយពីកន្លែងអ្នករស់នៅក៏ដោយ។

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

វាត្រូវបានចាត់ទុកថា ឆ្ងាយ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅជួប អ្នកផ្តល់សេវានោះក្នុងមាត្រដ្ឋានពេលធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយរបស់ Blue Shield Promise សម្រាប់ខោនធីរបស់អ្នក ទោះបីមាត្រដ្ឋានលទ្ធភាពទទួលបានសេវាផ្សេងរបស់ Blue Shield Promise អាចនឹងបានប្រើសម្រាប់លេខកូដតំបន់របស់អ្នកក៏ដោយ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការណាត់ជួប

នៅពេលអ្នកត្រូវការថែទាំសុខភាព៖

- ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នក
- មានលេខសម្គាល់ Blue Shield Promise របស់អ្នកជាស្រេច នៅពេលហៅទូរសព្ទ
- ទុកសារដោយមានឈ្មោះ និងលេខទូរសព្ទរបស់អ្នក បើសិនការិយាល័យបានបិទ
- យកបណ្ណសម្គាល់ BIC និង Blue Shield Promise របស់អ្នកសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក
- ស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក បើសិនត្រូវការ
- សុំជំនួយផ្នែកភាសា ឬសេវាបកប្រែដែលចាំបាច់ មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មនៅពេលដែលអ្នកមកជួប
- ត្រូវមកឲ្យទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក ត្រូវមកដល់ឲ្យបានមុនពេលបន្តិចដើម្បីចុះឈ្មោះ បំពេញទម្រង់បែបបទ និងឆ្លើយសំណួរដែល PCP របស់អ្នកអាចនឹងមាន
- ប្រញាប់ហៅមក បើសិនអ្នកមិនអាចរក្សា ការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬនឹងមកយឺត
- ត្រូវត្រៀមសំណួរ និងព័ត៌មានថ្នាំពេទ្យរបស់អ្នកជាស្រេច

ប្រសិនបើអ្នកមានអាសន្ន ចូរហៅទៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការសម្រេចចិត្តថា តើអ្នកត្រូវការការថែទាំជាបន្ទាន់ប៉ុណ្ណា ហើយ PCP របស់អ្នកមិនអាចនិយាយជាមួយអ្នកបាន សូមហៅទូរសព្ទទៅ ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាព 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍ រួមមានថ្ងៃបុណ្យតាមលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

ការទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកពុំមានមធ្យោបាយ ដើម្បីទៅ និងមកពីការណាត់ជួបរបស់អ្នកទេ Blue Shield Promise អាចជួយរៀបការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់អ្នក។ អាស្រ័យលើស្ថានភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរពេទ្យ ឬសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនពេទ្យ។ សេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទាំងនេះមិនមែនសម្រាប់គ្រាអាសន្នទេ ហើយអាចផ្តល់ជូនដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងតែមានអាសន្ន ហៅទៅលេខ **911**។ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមានសម្រាប់សេវា និងការណាត់ជួប ដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ។ សេវាទាំងអស់នេះផ្តល់ជូនអ្នកដោយមិនគិតថ្លៃ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន "អត្ថប្រយោជន៍មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ សម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនជា អាសន្ន" ខាងក្រោម។

ការលុបចោល និងការកំណត់ពេលវេលាសាថ្មី

បើអ្នកមិនអាចមកតាមការណាត់ពេលជួបរបស់អ្នកបានទេ ប្រញាប់ហៅទូរសព្ទទៅការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវា របស់អ្នក។ វេជ្ជបណ្ឌិតភាគច្រើនតម្រូវឱ្យអ្នកហៅមក 24 ម៉ោង 1 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវលុបចោល។ ប្រសិនបើអ្នកខកខានការណាត់ជួបម្តងហើយម្តងទៀត វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអាចនឹង ឈប់ផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នក ហើយអ្នកនឹងត្រូវស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មីទៀត។

ការទូទាត់ប្រាក់

អ្នកមិនត្រូវបង់ថ្លៃសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងទេ លុះត្រាតែអ្នកមានចំណែកនៃតម្លៃសម្រាប់ការថែទាំយូរអង្វែង។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង និងចំណែកនៃតម្លៃ” នៅក្នុង ជំពូកទី 2។ ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកនឹងមិនទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាឡើយ។

អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់ Blue Shield Promise របស់អ្នក និង Medi-Cal BIC របស់អ្នក នៅពេល អ្នកទទួលសេវាថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជា ដើម្បីឱ្យអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដឹងថា ត្រូវចេញវិក្កយបត្រទៅឱ្យអ្នក ណា។ អ្នកអាចទទួលបានការពន្យល់នៃអត្ថប្រយោជន៍ (Explanation of Benefit, EOB) ឬរបាយការណ៍ ពីអ្នកផ្តល់សេវា។ EOB និងរបាយការណ៍ គឺមិនមែនជាវិក្កយបត្រទេ។

ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលវិក្កយបត្រគិតប្រាក់ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រគិតប្រាក់សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជា សូម ហៅទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) រួចចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលមើលគេហទំព័រ Medi-Cal Rx តាមអាសយដ្ឋាន <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal/។

សូមប្រាប់ Blue Shield Promise នូវចំនួនដែលគេកំពុងគិតថ្លៃពីអ្នក កាលបរិច្ឆេទផ្តល់សេវា និងមូលហេតុសម្រាប់វិក្កយបត្រគិតប្រាក់។ អ្នកមិនបាច់បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវា សម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ណាមួយដែល Blue Shield Promise បានដំពាក់សម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងណាមួយឡើយ។ អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញលើលែងនៅពេល៖

- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 911 ឬទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត
- អ្នកត្រូវការសេវាវៀបចំគម្រោងគ្រួសារ ឬសេវាកម្មទាក់ទងនឹងការធ្វើតេស្តរកកាមរោគ ដែលក្នុងករណីនេះអ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលក្នុងករណីនេះ អ្នកអាចទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាគម្រោងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងខោនធី ដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ ហើយអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise អ្នកប្រហែលជាត្រូវចំណាយលើការថែទាំដែលអ្នកបានទទួល។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ ព្រោះវាមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise អ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់ដរាបណាការថែទាំ គឺជាសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ហើយអ្នកបានទទួលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise សម្រាប់វា។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំសម្ងាត់ មើលចំណងជើងទាំងនោះក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលវិក្កយបត្រគិតប្រាក់ ឬត្រូវបានសុំឱ្យបង់ថ្លៃរួម ដែលអ្នកគិតថា អ្នកមិនគួរបង់វាទេ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ប្រសិនបើអ្នកបង់វិក្កយបត្រ អ្នកអាចប្តឹងទាមទារសំណងជាមួយ Blue Shield Promise។ អ្នកនឹងត្រូវប្រាប់ Blue Shield



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Promise ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនូវមូលហេតុដែលអ្នកត្រូវតែបង់ប្រាក់សម្រាប់វត្ថុ ឬសេវា។ Blue Shield Promise នឹងអានបណ្តឹងទាមទារសំណងរបស់អ្នក និងសម្រេចថាតើអ្នកអាចបានប្រាក់មកវិញឬអត់។ សម្រាប់សំណួរ ហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលសេវានៅក្នុងប្រព័ន្ធកិច្ចការអតីតយុទ្ធជន ឬសេវាដែលមិនធានារ៉ាប់រង ឬបានទទួលសេវាមិនបានអនុញ្ញាតនៅក្រៅរដ្ឋ California អ្នកអាចនឹងទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ការបង់ប្រាក់។

Blue Shield Promise នឹងមិនសងអ្នកទេ បើសិន៖

- សេវាដែលមិនមានធានារ៉ាប់រងពី Medi-Cal ដូចជា សេវាខាងកែសម្រួល
- អ្នកមិនបានបំពេញតាមចំណែកចូលរួមថ្លៃចំណាយរបស់ Medi-Cal ទេ
- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនចូលរួមជាមួយ Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទមួយ ដែលបានលើកឡើងថាអ្នកចង់ឱ្យគេជួបពិនិត្យ ហើយអ្នកនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាខ្លួនអ្នក
- អ្នកបានសុំឱ្យសងវិញសម្រាប់ថ្លៃបង់រួមសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដែលមានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare ផ្នែក D របស់អ្នក។

ការបញ្ជូនបន្ត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក នោះ PCP ឬអ្នកឯកទេសផ្សេងទៀតនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់អ្នកឯកទេសម្នាក់។ អ្នកឯកទេសគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តោតលើសេវាថែទាំសុខភាពមួយប្រភេទ។ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលបញ្ជូនអ្នកបន្តនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកឯកទេសម្នាក់។ ដើម្បីជួយឱ្យប្រាកដថាអ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសបានទាន់ពេលវេលា DHCS កំណត់ពេលវេលាសម្រាប់សមាជិកដើម្បីទទួលបានការណាត់ជួប។ គម្រោងពេលវេលាទាំងនេះត្រូវបានរាយក្នុង "ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា" នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ ការិយាល័យនៃ PCP របស់អ្នក អាចជួយអ្នករៀបចំការណាត់ជួបជាមួយអ្នកឯកទេស។ សេវាផ្សេងៗ ដែលអាចនឹងត្រូវការសំបុត្របញ្ជូនបន្ត រួមមាន ទម្រង់ការនៅក្នុងការិយាល័យ ការថតអិក្សូ កិច្ចការពិសោធន៍ និងអ្នកឯកទេស។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

PCP របស់អ្នកអាចនឹងឱ្យអ្នកនូវទម្រង់បំពេញមួយ ដើម្បីយកទៅជួបអ្នកឯកទេស។ អ្នកឯកទេសនឹងបំពេញ ទម្រង់ បំពេញនោះ និងផ្ញើទៅ PCP របស់អ្នកវិញ។ អ្នកឯកទេសនឹងព្យាបាលអ្នក ដរាបណាគាត់គិតថា អ្នកត្រូវការនូវការ ព្យាបាល។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពដែលត្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស សម្រាប់រយៈពេលវែង អ្នកអាចនឹងត្រូវការការ បញ្ជូនជាអចិន្ត្រៃយ៍។ នេះមានសេចក្តីថា អ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសដែលលើសពីម្តង ដោយគ្មានការបញ្ជូនរាល់ ពេលឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានការបញ្ជូនជាអចិន្ត្រៃយ៍ ឬចង់បានច្បាប់ចម្លងក្រឹត្យក្រមអំពីការបញ្ជូនបន្ត របស់ Blue Shield Promise សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាម លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការសំបុត្របញ្ជូនបន្តសម្រាប់៖

- ជួបពិគ្រោះ PCP
- ជួបពិគ្រោះគ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យរោគស្ត្រី (Obstetrics/Gynecology, OB/GYN)
- ជួបពិគ្រោះថែទាំបន្ទាន់ ឬអាសន្ន
- សេវាមនុស្សពេញវ័យងាយអន់ចិត្ត ដូចជាការថែទាំការរំលោភផ្លូវភេទ
- សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ (ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ហៅទូរសព្ទទៅការិយាល័យព័ត៌មានការរៀបចំ ផែនការគ្រួសារ និងសេវាការបញ្ជូនបន្ត តាមលេខ 1-800-942-1054)
- ការធ្វើតេស្តជំងឺ HIV និងការប្រឹក្សា (អាយុ 12 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង)
- សេវាការឆ្លងកាមរោគ (អាយុ 12 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង)
- សេវាចាប់សរសៃ (ការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងតម្រូវឱ្យមាននៅពេលផ្តល់ដោយ FQHC, RHC និង IHCP នៅក្រៅបណ្តាញ)
- ការប្រមាណសុខភាពអារម្មណ៍ដំបូង
- វិធីព្យាបាលសុខភាពអារម្មណ៍ជាហូរហែ

អនីតិជនក៏អាចទទួលសេវាសុខភាពអារម្មណ៍របស់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សេវាសម្ងាត់ និងសេវាព្យាបាលលើ បញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនដោយគ្មានការយល់ព្រមពីមាតាបិតា។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សេវា យល់ព្រមពីអនីតិជន” នៅក្នុងជំពូកនេះ និង “សេវាព្យាបាលលើបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន” ក្នុងជំពូក 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការបញ្ជូនបន្តតាមច្បាប់សមធម៌ចំពោះជំងឺមហារីកនៅរដ្ឋ California

ការព្យាបាលជំងឺមហារីកស្មុគស្មាញប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព អាស្រ័យ លើ កត្តាជាច្រើន ។ ទាំងនេះ រួមមានការ ទទួលបានការវិនិច្ឆ័យធាតុត្រឹមត្រូវ និងទទួលបានការព្យាបាលទាន់ពេលវេលាពី អ្នកជំនាញជំងឺមហារីក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវ បានធ្វើធាតុវិនិច្ឆ័យឃើញថា មានជំងឺមហារីកស្មុគស្មាញច្បាប់ស្តីពីសមធម៌នៃការថែទាំជំងឺមហារីកនៅរដ្ឋ California ថ្មីអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកស្នើសុំការបញ្ជូនបន្តពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានការព្យាបាល ជំងឺមហារីកពី មជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកដែលមានការចាត់តាំងពីវិទ្យាស្ថានជំងឺមហារីកជាតិ (National Cancer Institute, NCI) នៅក្នុងបណ្តាញពីទីតាំងដែលជាសាខារបស់កម្មវិធីស្រាវជ្រាវព្យាបាលជំងឺមហារីកសហគមន៍របស់ NCI (NCI Community Oncology Research Program, NCORP) ឬពីមជ្ឈមណ្ឌលសិក្សាជំងឺមហារីកដែល មានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនមាន មជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកដែលមានការចាត់តាំងពីវិទ្យាស្ថានជំងឺ មហារីកជាតិ (NCI) ក្នុងបណ្តាញទេនោះ Blue Shield Promise នឹងអនុញ្ញាតឱ្យ អ្នក ធ្វើការស្នើសុំ ការបញ្ជូនបន្ត ដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលជំងឺមហារីកពី មជ្ឈមណ្ឌលមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលនៅក្រៅបណ្តាញទាំងនេះនៅក្នុង រដ្ឋ California ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌល ក្រៅបណ្តាញមួយនោះ និង Blue Shield Promise ព្រមព្រៀងលើការ បង់ប្រាក់លុះត្រាតែអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាការព្យាបាលជំងឺមហារីកផ្សេងទៀត។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានធ្វើធាតុវិនិច្ឆ័យថា មានជំងឺមហារីក សូមទាក់ទងមក Blue Shield Promise ដើម្បីស្វែង យល់ថា តើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសេវាពីមជ្ឈមណ្ឌលណាមួយក្នុងចំណោម មជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលជំងឺមហារីកទាំងនេះដែរឬទេ។

ត្រៀមរួចដើម្បីផ្តាច់ការជក់បារីឬនៅ? ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មជាភាសាអង់គ្លេស សូមហៅទៅលេខ 1-800-300-8086។ សម្រាប់ភាសាអេស្ប៉ាញ សូមហៅទៅលេខ 1-800-600-8191។
ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម ចូលទៅកាន់ www.kickitca.org។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)


សម្រាប់ប្រភេទមួយចំនួននៃការថែទាំ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកឯកទេស នឹងត្រូវស្នើសុំការអនុញ្ញាតពី Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទទួលការថែទាំ។ ហៅថា ការស្នើសុំ ការយល់ព្រមជាមុន ឬការអនុញ្ញាតជាមុន។ វាមានន័យថា Blue Shield Promise ត្រូវតែធ្វើឲ្យប្រាកដ ថាការថែទាំ គឺចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ (ត្រូវការចាំបាច់)។

សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ គឺសមហេតុផល និងចាំបាច់ ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក រក្សាអ្នកកុំឲ្យក្លាយជាឈឺថ្នាំធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ ឬបន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺដែលបានវិនិច្ឆ័យ ការឈឺថ្នាំ ឬរបួស។ សម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវា Medi-Cal បញ្ចូលនូវការថែទាំ ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីកែ ឬជួយសម្រាលជំងឺឬស្ថានភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។

សេវាខាងក្រោមតែងតែត្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សូម្បីតែអ្នកទទួលបានសេវាក្នុង បណ្តាញ Blue Shield Promise ដោយ៖

- ការដេកពេទ្យ បើសិនមិនមែនជាអាសន្ន
- សេវានៅក្រៅតំបន់សេវានៃ Blue Shield Promise ប្រសិនបើមិនមែនជាការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬបន្ទាន់
- ការវះកាត់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
- ការថែទាំរយៈពេលវែង ឬសេវាគិលានុបដ្ឋាកប្រកបដោយជំនាញនៅមន្ទីរវេជ្ជកម្ម
- ការព្យាបាលពិសេស ការថតស្តុះ ការធ្វើតេស្ត និងវិធីវះកាត់
- សេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរពេទ្យ នៅពេលវាមិនមែនជាអាសន្ន។ សេវាឡានពេទ្យមិនតម្រូវឱ្យមានការ យល់ព្រមជាមុនទេ
- ផ្សំសរីរាង្គធំៗ

សេវាឡានពេទ្យមិនតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ នៅក្រោមក្រមសុខភាព និងសុវត្ថិភាព ផ្នែក 1367.01(h)(1), Blue Shield Promise មាត្រា 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការចាប់ពីពេលដែល Blue Shield Promise បានព័ត៌មានសមហេតុផលដែលត្រូវការ ដើម្បីសម្រេចសំណើ (យល់ព្រម ឬបដិសេធ) ការយល់ព្រមជាមុន (ការ អនុញ្ញាតជាមុន)។ សម្រាប់សំណើដែលអ្នកផ្តល់សេវាបានធ្វើឡើង ឬនៅពេលណាដែល Blue Shield Promise

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

រកឃើញថាការអនុវត្តតាមស្តង់ដារពេលវេលាអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់អាយុជីវិត ឬសុខភាពរបស់អ្នក ឬសមត្ថភាពក្នុងការសម្រេចបាន រក្សា ឬទទួលបានមុខងារអតិបរមាឡើងវិញ Blue Shield Promise នឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តភ្លាមៗ (ឆាប់រហ័ស) អំពីការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

Blue Shield Promise នឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការជូនដំណឹងយ៉ាងឆាប់រហ័សតាមដែលលក្ខខណ្ឌសុខភាពរបស់អ្នកទាមទារ ហើយមិនលើសពី 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើសុំសេវាកម្ម។

បុគ្គលិកគ្លីនិក ឬពេទ្យដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាយិកា និងឱសថការី ពិនិត្យសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

Blue Shield Promise មិនមានឥទ្ធិពលលើការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកត្រួតពិនិត្យក្នុងការបដិសេធ ឬយល់ព្រមលើការធានារ៉ាប់រង ឬសេវាកម្មតាមមធ្យោបាយណាមួយឡើយ។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនយល់ព្រមលើសំណើទេ Blue Shield Promise នឹងផ្ញើឱ្យអ្នកនូវសំបុត្រ សេចក្តីជូនដំណឹងនៃចំណាត់ការ (Notice of Action, NOA)។ NOA នឹងប្រាប់អ្នក អំពីរបៀបប្តឹងតវ៉ា ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយសេចក្តីសម្រេច។

Blue Shield Promise នឹងទាក់ទងអ្នក ប្រសិនបើ Blue Shield Promise ត្រូវការព័ត៌មានថែមទៀត ឬពេលថែមទៀត ដើម្បីពិនិត្យពិច័យសំណើរបស់អ្នក។

អ្នកមិនបាច់ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ សម្រាប់ការថែទាំអាសន្ន សូម្បីតែនៅក្រៅបណ្តាញ ឬតំបន់សេវារបស់អ្នកក៏ដោយ។ នេះរួមមាន ការឈឺពោះសំរាលកូន និងការឆ្លងទន្លេ បើសិនអ្នកមានគភ៌។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាថែទាំសម្ងាត់មួយចំនួនទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាថែទាំសម្ងាត់ សូមអាន "ការថែទាំសម្ងាត់" នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

សម្រាប់សំណួរអំពីការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

មតិទីពីរ


អ្នកអាចនឹងចង់បានមតិទីពីរអំពីការថែទាំ ដែលអ្នកផ្តល់សេវា ថាអ្នកត្រូវការ ឬអំពីធាតុវិនិច្ឆ័យ ឬគម្រោងការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ អ្នកអាចនឹងចង់បាន មតិទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យប្រាកដថាធាតុវិនិច្ឆ័យធាតុរបស់អ្នកត្រឹមត្រូវ អ្នកមិនប្រាកដថា អ្នកត្រូវការការព្យាបាល ឬការវះកាត់ដែលបានចេញផ្តល់ជូន ឬអ្នកបានព្យាយាមធ្វើតាមគម្រោងការព្យាបាលមួយ ហើយវាពុំមានប្រសិទ្ធិភាពទេ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានមតិទីពីរ យើងនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់នៅក្នុងបណ្តាញដែលអាចឱ្យមតិទីពីរទៅអ្នក។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

Blue Shield Promise នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់មតិទីពីរ ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកស្នើសុំវា ហើយអ្នកទទួលបានមតិទីពីរមកពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកមិនបាច់ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise ដើម្បីទទួលបានមតិទីពីរ មកពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញទេ។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកអាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់មតិទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា។

ប្រសិនបើគ្មានអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ដែលអាចផ្តល់មតិទីពីរឱ្យអ្នកទេ Blue Shield Promise នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់មតិទីពីរ មកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ។ Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកក្នុងពេល 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា ដែលអ្នកជ្រើសសម្រាប់មតិទីពីរ ត្រូវបានយល់ព្រម។ ប្រសិនបើអ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬមានការគំរាមកំហែងភ្លាមៗ និងធ្ងន់ធ្ងរ ចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក ដែលរួមមានជាអាទិ៍ការបាត់បង់ជីវិត អវយវៈ ឬផ្នែកសរីរៈ ឬមុខងារសរីរៈសំខាន់ៗ នោះ Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងពេល 72 ម៉ោង។

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

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការថែទាំសម្ងាត់

សេវាការយល់ព្រមពីអនីតិជន

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មមួយចំនួនដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាល។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានគេហៅថា សេវាការយល់ព្រមពីអនីតិជន។

អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក៖

- សេវារំលោភផ្លូវភេទ រួមមានការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ
- ការមានគភ៌
- ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ និងការពន្យារកំណើត
- សេវាការពន្ធតក់

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ 12 ឆ្នាំ ឡើងទៅ អ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នកដែរ៖

- ថែទាំសុខភាពអារម្មណ៍ អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សម្រាប់៖
 - ការធ្វើបាបផ្លូវភេទ
 - ស្មន់អន្តការនឹងពូជឯង
 - ការធ្វើបាបផ្លូវកាយ
 - ការធ្វើបាបក្មេង
 - នៅពេលអ្នកមានគំនិតពីការធ្វើឲ្យខ្លួនអ្នក ឬមនុស្សដទៃឈឺចាប់
- ការពារការឆ្លង ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលមេរោគហ៊ីវ/អេដស៍
- ការពារការឆ្លងកាមរោគ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាល
- ការព្យាបាលវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន
 - ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សេវាព្យាបាលវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន” នៅក្នុងជំពូក 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

សម្រាប់ការធ្វើតេស្តការមានផ្ទៃពោះ សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ការពន្យារកំណើត ឬសេវាសម្រាប់ការឆ្លងកាមរោគ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកមិនចាច់ជាផ្នែកនៃបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវានៃ Medi-Cal ណាមួយ ហើយទៅជួបគេសេវាទាំងនេះ ដោយគ្មានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ឡើយ។

សម្រាប់សេវាការយល់ព្រមពីអនីតិជនដែលមិនមែនជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស អ្នកអាចទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្ត និងដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ PCP របស់អ្នកមិនចាំបាច់បញ្ជូនអ្នកបន្តទេ ហើយអ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise ដើម្បីទទួលបានសេវាការយល់ព្រមពីអនីតិជននោះទេ។

សម្រាប់សេវាការយល់ព្រមពីអនីតិជនដែលជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធីសម្រាប់ខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។

អនីតិជនអាចនិយាយទៅកាន់អ្នកតំណាងម្នាក់ជាឯកជនអំពីបញ្ហាប្រឈមសុខភាពរបស់គេ ដោយហៅទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាព 24/7 តាមរយៈលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

Blue Shield Promise នឹងមិនធ្វើព័ត៌មានអំពីការទទួលបានសេវាសម្ងាត់ដល់ឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលឡើយ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមពីរបៀបស្នើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់ សូមអាន “សេចក្តីជូនដំណឹងពីការអនុវត្តភាពឯកជន” ក្នុងជំពូកទី 7 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សេវាថែទាំសម្ងាត់សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ

ក្នុងនាមជាមនុស្សពេញវ័យម្នាក់ (18 ឆ្នាំឡើង) អ្នកអាចនឹងមិនចង់ទៅជួប PCP របស់អ្នក សម្រាប់ការថែទាំ ងាយអន់ចិត្ត ឬមានភាពឯកជន។ អ្នកអាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកណាមួយសម្រាប់ប្រភេទថែទាំទាំងនេះ៖

- ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ និងការពន្យារកំណើត រួមមានការគ្រៀវសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យចាប់ពីអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ
- ការធ្វើតេស្តគភ៌ និងការប្រឹក្សា



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ការការពារ និងការធ្វើតេស្តជំងឺ HIV/AIDS
- ការពារការឆ្លងកាមរោគ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាល
- ថែទាំការរំលោភផ្លូវភេទ
- សេវាការពន្ធតក់ អ្នកជំងឺតិចដេកពេទ្យ


សម្រាប់ការថែទាំបែបសម្ងាត់ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកមិនចាំបាច់នៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយសម្រាប់សេវាទាំងនេះ ដោយគ្មានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំ ដែលមិនមានចុះនៅទីនេះថាជាការថែទាំសម្ងាត់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់វា។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការរកវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកសម្រាប់សេវាទាំងនេះ ឬសម្រាប់ជំនួយដើម្បីទទួលសេវាទាំងនេះ (រួមមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ) សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចហៅទៅខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាពបាន 24/7 តាមលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

Blue Shield Promise នឹងមិនបង្ហាញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់ដល់សមាជិកផ្សេងទៀត ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក ជាសមាជិកដែលទទួលបានការថែទាំនោះទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមពីរបៀបស្នើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់ សូមអាន “សេចក្តីជូនដំណឹងពីការអនុវត្តភាពឯកជន” ក្នុងជំពូកទី 7។

ការជំទាស់តាមគុណធម៌

អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួន មានការជំទាស់តាមគុណធម៌ ចំពោះសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងមួយចំនួន។ ពួកគេមានសិទ្ធិមិនផ្តល់ជូនសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងមួយចំនួន ប្រសិនបើគេមិនយល់ស្របតាមគុណធម៌ជាមួយនឹងសេវា។ បើសិនអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក មានការជំទាស់តាមគុណធម៌ គេនឹងជួយអ្នករក អ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ទៀត សម្រាប់សេវាដែលត្រូវការ។ Blue Shield Promise ក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផងដែរ។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
 ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
 សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួន មិនផ្តល់សេវាមួយ ឬលើសពីមួយនៅខាងក្រោម បើទោះបីជាវាត្រូវបានធានា រ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ក៏ដោយ៖

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

ដើម្បីប្រាកដថា អ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាដែលអាចផ្តល់ដល់អ្នកនូវការថែទាំ និងតម្រូវការគ្រួសាររបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មី ក្រុមគ្រូពេទ្យ សមាគមវេជ្ជបណ្ឌិតឯករាជ្យ ឬគ្លីនិកដែលអ្នកចង់បាន។ ឬទូរសព្ទទៅ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ស្នើសុំអ្នកផ្តល់ សេវាអាច ហើយនឹងផ្តល់សេវាដែលអ្នកត្រូវការ។

ឱសថស្ថានឯកទេសអាចរកបានសម្រាប់អ្នក។ Blue Shield Promise នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នក និងសមាជិក គ្រួសាររបស់អ្នកអាចប្រើអ្នកផ្តល់សេវា (វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ គ្លីនិក) ដែលនឹងផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា ទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរក អ្នកផ្តល់សេវា ។

ការថែទាំបន្ទាន់

ការថែទាំបន្ទាន់គឺមិនមែនជាការអាសន្ន ឬជាលក្ខណៈដែលយាយីអាយុជីវិតឡើយ។ វាគឺជាសេវាដែលអ្នកត្រូវការ ដើម្បីការពារការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក បណ្តាលមកពីជំងឺ ឬរបួសភ្លាមៗ ឬភាពស្មុគស្មាញនៃ លក្ខណៈមួយ ដែលអ្នកមានរួចមកហើយ។ ការណាត់ជួបសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ភាគច្រើន មិនបាច់ត្រូវការការ យល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះទេ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំការណាត់ជួបសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ អ្នកនឹងត្រូវទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង។ ប្រសិនបើសេវាថែទាំបន្ទាន់ ដែលអ្នកត្រូវការតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) អ្នកនឹងទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងពេល 96 ម៉ោងនៃសំណើរបស់អ្នក។

សម្រាប់ថែទាំបន្ទាន់ ហៅ PCP របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទង PCP របស់អ្នកបានទេ ទូរសព្ទទៅផ្នែក ថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ឬអ្នកអាចទូរសព្ទ ទៅខ្សែប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាព 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមមានថ្ងៃបុណ្យ លេខ 1-800-609-4166 (TTY 711) ដើម្បីស្វែងយល់ កម្រិតនៃការថែទាំ ដែលល្អប្រសើរសម្រាប់អ្នក។

បើសិនអ្នកត្រូវការថែទាំបន្ទាន់ នៅក្រៅតំបន់ ទៅមន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

តម្រូវការថែទាំបន្ទាន់អាចជា៖

- ផ្តាសាយ
- ឈឺបំពង់ក
- គ្រុនក្តៅ
- ឈឺត្រចៀក
- សាច់ដុំកន្ត្រាក់
- សេវាសម្ភព

អ្នកត្រូវតែទទួលសេវាថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញពេលអ្នកនៅក្នុងតំបន់សេវារបស់ Blue Shield Promise។ អ្នកមិនបាច់ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញក្នុងតំបន់សេវា Blue Shield Promise ទេ។ ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវារបស់ Blue Shield Promise ប៉ុន្តែនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក អ្នកមិនបាច់ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ទេ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ទៅកាន់មន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ ដែលនៅជិតបំផុត។ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំបន្ទាន់ខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើដំណើរទៅក្រៅសហរដ្ឋ ហើយត្រូវការថែទាំបន្ទាន់ យើងនឹងមិនធានារ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅគម្រោងសុខភាពអារម្មណ៍ក្នុងខោនធីរបស់អ្នក ឬការថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ហៅទូរសព្ទទៅគម្រោងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងខោនធីរបស់អ្នក ឬអង្គការសុខភាពឥរិយាបថ Blue Shield Promise នៅពេលណាមួយបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទដែលឥតគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអនឡាញ ចូលទៅ


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

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានថ្នាំជាផ្នែកនៃការជួបពិគ្រោះការថែទាំបន្ទាន់ដែលមានធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងពួកវាជាផ្នែកនៃការជួបពិគ្រោះដែលមានធានារ៉ាប់រង។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ផ្តល់ដល់អ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាដើម្បីទៅកាន់ឱសថស្ថាន នោះ Medi-Cal Rx នឹងសម្រេចថាតើវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឬទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀតអំពី Medi-Cal Rx អានផ្នែក “ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលមានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ក្នុង “កម្មវិធី Medi-Cal និងសេវាផ្សេងៗ” ក្នុងជំពូក 4។

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់

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

នៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក រួមមានដែនដីសហរដ្ឋអាមេរិកណាមួយ អ្នកមានសិទ្ធិប្រើមន្ទីរពេទ្យណាមួយ ឬកន្លែងផ្សេងទៀត សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលទាមទារការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ក្នុងប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិកូប៉ុណ្ណោះ ត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ ថែទាំជាអាសន្ន និងការថែទាំផ្សេងទៀត នៅក្នុង ប្រទេសផ្សេងៗ គឺមិនធានារ៉ាប់រងឡើយ។

ថែទាំជាអាសន្ន គឺសម្រាប់លក្ខណៈសុខភាព ដែលយាយីអាយុជីវិត។ ការថែទាំនេះគឺសម្រាប់ជំងឺ ឬរបួសដែល បុគ្គលដែលមានការប្រុងប្រយ័ត្ន (សមហេតុផល) (មិនមែនជាអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាព) ជាមួយនឹងចំណេះដឹង ជាមធ្យមអំពីសុខភាព និងថ្នាំអាចរំពឹងថា ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការថែទាំភ្លាមៗទេ អ្នកនឹងធ្វើឱ្យសុខភាព របស់អ្នក (ឬសុខភាពទារកដែលមិនទាន់កើតរបស់អ្នក) ស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងការប្រថុយ នឹងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយ សរីរាង្គ ឬផ្នែករាងកាយរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍រួមមានជាអាទិ៍៖

- ឈឺពោះសំរាលកូន
- បាក់ឆ្អឹង
- ការឈឺចាប់ខ្លាំង
- ឈឺទ្រូង
- បញ្ហាការដកដង្ហើម
- រលាកភ្លើងខ្លាំង
- លេបឱសថលើសកម្រិត
- ការសន្លប់
- ការចេញឈាមខ្លាំង
- លក្ខណៈផ្លូវចិត្តជាអាសន្ន ដូចជាការធ្លាក់ទឹកចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ ឬគំនិតធ្វើអត្តឃាត (នេះអាចត្រូវបានធានា "រ៉ាប់រងដោយគម្រោងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី")

ចូរកុំទៅ ER សម្រាប់ការថែទាំជាប្រក្រតី ឬការថែទាំ ដែលមិនត្រូវការភ្លាមៗ។ អ្នកគួរតែទទួលការថែទាំប្រក្រតី ពី PCP របស់អ្នក ដែលស្គាល់អ្នកដ៏ល្អបំផុត។ បើសិនអ្នកមិនប្រាកដ ថាលក្ខណៈសុខភាពរបស់អ្នក គឺជាអាសន្នទេ ហៅ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាព 24/7 តាមលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅឆ្ងាយពីផ្ទះ សូមទៅកាន់ ER ដែលនៅជិតបំផុត សូម្បីតែបើវាមិននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ក៏ដោយ។ ប្រសិនបើអ្នកទៅ ER សូមឱ្យគេទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise។ រូបអ្នក ឬមន្ទីរពេទ្យ ដែលបានអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកចូល គួរតែហៅ Blue Shield Promise ក្នុងពេល 24 ម៉ោង បន្ទាប់ពីអ្នកបានទទួលការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើដំណើរទៅក្រៅសហរដ្ឋក្រៅពីប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិកូ ហើយត្រូវការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ Blue Shield Promise នឹងមិនធានារ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ហៅទៅលេខ 911។ អ្នកមិនបាច់សួរ PCP របស់អ្នក ឬ Blue Shield Promise សិនមុននឹងទៅ ER ឡើយ។


ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំ នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅក្រៅបណ្តាញ បន្ទាប់ពីអ្នកមានអាសន្ន (ការថែទាំបន្ទាប់ពីមានស្ថិរភាព) មន្ទីរពេទ្យនោះ នឹងទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise។

សូមចងចាំ៖ កុំហៅមកលេខ **911** លុះត្រាតែវាគឺជាភាពអាសន្ន។ ទទួលការថែទាំជាអាសន្ន សម្រាប់តែភាពអាសន្នប៉ុណ្ណោះ មិនមែនសម្រាប់ការថែទាំធម្មតា ឬដំណើរការ ដូចជាផ្តាសាយ ឬឈឺបំពង់កឡើយ។ ប្រសិនបើវាគឺជាគ្រោះអាសន្ន ហៅទៅលេខ 911 ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលនៅជិតបំផុត។

ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាពរបស់ Blue Shield Promise ផ្តល់ព័ត៌មាន និងផ្តល់យោបល់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងជំនួយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃជារៀងរាល់ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាព

ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាពរបស់ **Blue Shield Promise** អាចផ្តល់ព័ត៌មាន និងផ្តល់យោបល់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងជំនួយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ជារៀងរាល់ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711) ដើម្បី៖

-  សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
- សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- និយាយទៅកាន់គិលានុបដ្ឋាកមួយរូបដែលនឹងឆ្លើយសំណួរវេជ្ជសាស្ត្រ ឬឲ្យផ្តល់យោបល់ថែទាំ និងជួយអ្នកសម្រេចថាតើអ្នកគួរតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ភ្លាមៗឬទេ
- ទទួលជំនួយតាមលក្ខណៈសុខភាព ដូចជា ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺហឺត រួមមានផ្តល់យោបល់អំពីអ្នកផ្តល់សេវាប្រភេទអ្វី អាចនឹងត្រឹមត្រូវសម្រាប់ស្ថានភាពរបស់អ្នក

ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាពមិនអាចជួយជាមួយការណាត់ជួបជាមួយវេជ្ជមន្ទីរ ឬការបើកថ្នាំសាច្ចិឡើយ។ ហៅទូរសព្ទការិយាល័យនៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយការទាំងអស់នេះ។

លេខទូរសព្ទមានកត់នៅខាងខ្នងនៃបណ្ណសម្គាល់របស់គម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ គិលានុបដ្ឋាកនឹងជួយអ្នកសម្របសម្រួលខាងភាសារបស់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃពីអ្នក។

សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន

សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន គឺជាទម្រង់មួយស្របច្បាប់។ អ្នកអាចសរសេររាយជាចំណុចៗនៅលើទម្រង់បែបបទបំពេញសេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកចង់បានក្នុងករណីដែលអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តនៅពេលក្រោយ៖ អ្នកក៏អាចសរសេររាយជាចំណុចៗអំពីការថែទាំអ្វីខ្លះដែលអ្នកមិនចង់បាន។ អ្នកអាចដាក់ឈ្មោះ ជនណាម្នាក់ ដូចជាប្តី ឬប្រពន្ធឲ្យធ្វើការសម្រេចចិត្តសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក បើសិនអ្នកមិនអាចសម្រេចចិត្តបាន។

អ្នកអាចយកទម្រង់បំពេញសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនពីឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យ ការិយាល័យមេធាវី និងការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត។ អ្នកប្រហែលជានឹងត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ទម្រង់បែបបទនេះ។ អ្នកក៏អាចរក និងទាញយកទម្រង់បែបបទដោយឥតគិតថ្លៃនៅលើអនឡាញដែរ។ អ្នកអាចសុំគ្រួសារ ឬ PCP របស់អ្នក ឬក៏ជនណាម្នាក់ដែលអ្នកទុកចិត្តឲ្យជួយអ្នកបំពេញទម្រង់បែបបទនោះ។

អ្នកមានសិទ្ធិឲ្យមានសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នកបានដាក់នៅក្នុងកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិផ្លាស់ប្តូរ ឬលុបចោល សេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នក នៅពេលណាក៏បានដែរ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
 ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
 សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

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

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) សម្រាប់ព័ត៌មានថែមទៀត។

ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា

អ្នកអាចជួយសង្គ្រោះជីវិតអ្នកដទៃបានដោយក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគសរីរាង្គ ឬជាលិកា។ បើសិនអ្នកអាយុចន្លោះ 15 និង 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគដោយមានការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីមាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក។ អ្នកអាចប្តូរចិត្តរបស់អ្នកក្នុងការចូលជាអ្នកបរិច្ចាគសរីរាង្គនៅពេលណាក៏បានដែរ។ បើសិនអ្នកចង់ស្វែងយល់ថែមទៀត អំពីការឲ្យសរីរាង្គ ឬជាលិកា ពិគ្រោះជាមួយ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់ក្រសួងសេវាសុខភាព និងមនុស្សជាតិសហរដ្ឋអាមេរិកនៅ www.organdonor.gov។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

4.អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា

គម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកធានារ៉ាប់រងអ្វីខ្លះ

ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិករបស់គម្រោង Blue Shield Promise។ សេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក គឺគិតគិតថ្លៃឡើយ ដរាបណាវា គឺជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ និងបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ប្រសិនបើការថែទាំនៅក្រៅបណ្តាញ លើកលែងតែសេវាសម្ងាត់មួយចំនួន និងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។ គម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise សម្រាប់រឿងនេះទេ។

សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ គឺសមហេតុផល និងចាំបាច់ ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក រក្សាអ្នកកុំឲ្យក្លាយជាឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ ឬបន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺដែលបានវិនិច្ឆ័យ ការឈឺថ្នាត់ ឬរូស។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវា Medi-Cal រួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីព្យាបាល ឬជួយសម្រាលជំងឺ ឬជំងឺ ឬស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទ ទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)

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

អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពជាមូលដ្ឋានមួយចំនួនដែល Blue Shield Promise ផ្តល់ជូន គឺមានរាយនាមដូចខាងក្រោម។ អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានសញ្ញាផ្កាយ (*) អាចនឹងត្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនតាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺគិតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ *
- សេវាថែទាំ និងការព្យាបាលសុខភាពតាមផ្ទះ (ការព្យាបាលរយៈពេលខ្លី) ដល់អាការស្រួចស្រាវ
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (ការចាក់វ៉ាក់សាំង)
- ការធ្វើតេស្តអាឡែហ្ស៊ី និងការចាក់
- សេវាឡានពេទ្យសម្រាប់ភាពអាសន្ន
- សេវាអ្នកជំនាញផ្នែកថ្នាំស្តីក
- សេវាបង្ការជំងឺហឺត
- សំនៀងវិទ្យា *
- ការព្យាបាលសុខភាពឥរិយាបថ *
- ការធ្វើតេស្តជីវសាស្ត្រ
- ការស្តារសមត្ថភាពបេះដូង
- សេវាចាប់សរសៃ *
- ការព្យាបាលដោយធាតុគីមី និងដោយវិទ្យុសកម្ម
- ការវាយតម្លៃសុខភាពលើការយល់ដឹង
- សេវាបុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍
- សេវាសុខភាពមាត់ធ្មេញ - មានកំណត់ (អនុវត្តដោយគ្រូពេទ្យជំនាញ/អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមនៅក្នុងការិយាល័យពេទ្យ
- សេវាលាងវ៉ក់/ប្រយ័តណាម
- សេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ
- បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ*
- សេវាថែទាំទាំងម្តាយ និងកូន
- ជួបពិគ្រោះនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់
- អាហារូបត្ថម្ភពោះវៀន និងខាងក្រៅពោះវៀន *
- ជួបពិគ្រោះនៅការិយាល័យសម្រាប់ការរៀបចំគម្រោងគ្រួសារ និងការប្រឹក្សា (អ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាមិនចូលរួម)
- សេវាសម្បទា និងឧបករណ៍ *
- ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់
- ថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ *
- ថែទាំសង្ហារិរោធ
- ថែទាំសុខភាព និងវះកាត់ អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ *
- មន្ទីរពិសោធន៍ និងកម្មវិធីវិទ្យុ *
- វិធីព្យាបាលសុខភាព និងសេវា តាមផ្ទះយូអង្វែង *
- ថែទាំម្តាយ និងទារកទើបកើត
- ផ្សំសរីរាង្គធំៗ *
- វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម *
- ទម្រ/ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត *
- សម្ភារថង់លាមក និងបំពង់នោម
- សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យនៅមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាសុខភាពអារម្មណ៍ អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
- វះកាត់ អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ *
- ថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់ *
- ជួបពិគ្រោះ PCP
- សេវាពេទ្យកុមារ
- វិធីព្យាបាលរូបកាយ *
- សេវាប្រអប់ជើង *
- ការស្តារសមត្ថភាពស្នូត
- លំដាប់ពូជពង្សទាំងមូលហ្វឹស



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនតាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
 Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
 ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
 ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋ California តាមលេខ 711។
 សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

- សេវាសម្បទា និងឧបករណ៍ *
- សេវាថែទាំជំនាញ
- ការជួបពិគ្រោះគ្រូពេទ្យឯកទេស
- វិធីព្យាបាលសំដី *
- សេវាការវះកាត់
- តេឡេថ្នាំពេទ្យ/តេឡេសុខភាព
- សេវាការប្តូរភេទ *
- ថែទាំបន្ទាន់
- សេវាសុខភាពភ្នែក *
- សេវាសុខភាពរបស់ស្ត្រី

និយមន័យ និងការពណ៌នាអំពីសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងមាននៅក្នុងជំពូកទី 8 “លេខ និងពាក្យសំខាន់ៗ ដែលត្រូវដឹង”។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវមានលក្ខណសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នក ការពារអ្នកពីការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការភាព ឬកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺ ឬការងារបួសដែល បានធ្វើធាតុវិនិច្ឆ័យឃើញ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានសេវាទាំងនោះ ដែលចាំបាច់សម្រាប់ការលូតលាស់ និងការអភិវឌ្ឍ ឱ្យសមស្របតាមវ័យ ឬដើម្បីបង្កើត រក្សា ឬទទួលបានសមត្ថភាពមុខងាររាងកាយឡើងវិញ។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាមួយគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើវាចាំបាច់ ដើម្បីកែតម្រូវ ឬកែលម្អពិការភាព និងជំងឺផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត ឬលក្ខខណ្ឌនៅក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ ការ ពិនិត្យ ការធ្វើធាតុវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT)។ នេះរួម បញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាល ឬជួយសម្រាលជំងឺផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ឬរក្សាស្ថាន ភាពរបស់សមាជិក ដើម្បីកុំឱ្យវាកាន់តែដុះដាលទៅៗ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនរាប់បញ្ចូល៖

- ការព្យាបាលដែលមិនទាន់បានធ្វើតេស្ត ឬគេកំពុងធ្វើតេស្តនៅឡើយ
- សេវា ឬទំនិញដែលគេមិនទទួលស្គាល់ជាទូទៅថា មានប្រសិទ្ធភាព
- សេវានៅក្រៅព្យាបាលធម្មតា និងរយៈពេលនៃការព្យាបាលតាមដំណាក់កាល ឬសេវាដែល មិនមានគោលការណ៍ណែនាំអំពីការព្យាបាល
- សេវាសម្រាប់ភាពងាយស្រួលរបស់អ្នកថែទាំ ឬអ្នកផ្តល់សេវា

Blue Shield Promise សម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកទទួលបាន សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាកម្មវិធីផ្សេងទៀតដែលធានារ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះហើយ ហើយមិនមែនជា **Blue Shield Promise** ក៏ដោយ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រង សមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បី៖



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

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

សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុតិចជាង 21 ឆ្នាំ សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ដែលបានរាយបញ្ជីខាងលើ និងការថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្សេងៗ សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ការព្យាបាល និងវិធានការផ្សេងៗដើម្បីកែតម្រូវ ឬកែលម្អពិការភាព និងជំងឺផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត និងស្ថានភាពនានាទៅតាមការទាមទារដោយអត្ថប្រយោជន៍ ការពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលមុនពេល និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT) របស់សហព័ន្ធ។

EPSDT ផ្តល់សេវាបង្ការ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលសម្រាប់សម្រាប់ទារកនៃគ្រួសារដែលមានចំណូលទាប កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។ EPSDT ធានារ៉ាប់រងលើសេវាច្រើនជាងអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ។ វាត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថា កុមារទទួលបានការរកឃើញជំងឺ និងការថែទាំទាន់ពេលវេលាដើម្បីការពារ ឬធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលបញ្ហាសុខភាព។ គោលបំណងរបស់ EPSDT គឺដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថា កុមារគ្រប់រូបទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលពួកគេត្រូវការនៅពេលដែលពួកគេត្រូវការវា – ការថែទាំត្រឹមត្រូវចំពោះកុមារត្រឹមត្រូវនៅពេលវេលាត្រឹមត្រូវនៅក្នុងការកំណត់ត្រឹមត្រូវ។

Blue Shield Promise នឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀត ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកទទួលបានសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាកម្មវិធីផ្សេងទៀតដែលធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងនោះក៏ដោយក៏ Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រងដែរ។ សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវារបស់ Medi-Cal ផ្សេងទៀត” ក្នុងជំពូកនេះ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise

សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ (អាចដើរបាន)

ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ

អ្នកអាចទទួលបានការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (ការចាក់វ៉ាក់សាំង) ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការចាក់វ៉ាក់សាំងដែលបានណែនាំដោយគណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាយោបល់លើការអនុវត្តការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ACIP) នៃមជ្ឈមណ្ឌលគ្រួសារពិនិត្យ និងបង្ការជំងឺឆ្លងអាមេរិក (CDC) រួមមានការចាក់វ៉ាក់សាំងដែលអ្នកត្រូវការនៅពេលអ្នកធ្វើដំណើរ។

អ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ការចាក់វ៉ាក់សាំង) សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យមួយចំនួននៅក្នុងឱសថស្ថានតាមរយៈ Medi-Cal Rx ផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងៗ” ក្នុងជំពូកនេះ។

ការថែទាំលើអាឡែហ្ស៊ី

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលអាឡែហ្ស៊ី រួមមានថ្នាំបំបាត់អាឡែហ្ស៊ី ការព្យាបាលដោយប្រើភាពស្តាំ ឬការព្យាបាលដោយបង្កើនសមត្ថភាពប្រព័ន្ធភាពស្តាំ។

សេវាអ្នកជំនាញផ្នែកថ្នាំស្លឹក

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ និងសន្លាក់

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

សមាជិកទាំងនេះមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ និងសន្លាក់៖

- ក្មេងៗអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះរហូតដល់ដាច់ខែ រាប់បញ្ចូលទាំង 60 ថ្ងៃ ក្រោយពេលមានផ្ទៃពោះ
- អ្នកមូលដ្ឋាន នៅក្នុងមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ, មន្ទីរថែទាំជាមធ្យម, ឬមន្ទីរថែទាំជុនជាបមធ្យម
- សមាជិកទាំងអស់នៅពេលដែលសេវាត្រូវបានផ្តល់ជូននៅផ្នែកអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យនៅក្នុងខោនធី គ្លីនិកសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ មណ្ឌលសុខភាពដែលមានការទទួលស្គាល់ពីសហព័ន្ធ (FQHCs) ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។ មិនមែនគ្រប់ FQHC, RHC ឬមន្ទីរពេទ្យតាមខោនធីទាំងអស់សុទ្ធតែផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ និងសន្លាក់នោះទេ។

ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្នែកការចងចាំ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅ ដែលមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃស្រដៀងគ្នាដែលជាផ្នែកមួយនៃការជួបពិនិត្យសុខុមាលភាពប្រចាំឆ្នាំក្រោមកម្មវិធី Medicare។ ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្នែកការចងចាំស្វែងរកសញ្ញាណនៃជំងឺ Alzheimer និងភាពរីកលចរិក។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាបុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍

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

- ការអប់រំ និងការបណ្តុះបណ្តាលអំពីសុខភាព រួមមានការគ្រប់គ្រង និងការការពារពីជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬជំងឺឆ្លង សុខភាពផ្នែកអាកប្បកិរិយា សុខភាពនៅជុំវិញពេលសម្រាលកូន និងស្ថានភាពសុខភាពមាត់ធ្មេញ និងការការពារពីការបួសផ្សេងៗ
- ការលើកកម្ពស់សុខភាព និងការបណ្តុះបណ្តាល រួមមានការកំណត់គោលដៅ និងការបង្កើតផែនការសកម្មភាព ដើម្បីដោះស្រាយការការពារ និងការគ្រប់គ្រងជំងឺ

សេវាលាងឈាមសម្រាប់អ្នកជំងឺខូចតម្រាងនោម

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

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ដែលមិនរាប់បញ្ចូល៖

- ជាសុភាពភាពងាយស្រួល ឬបរិក្ខារប្រណិត ការផ្គត់ផ្គង់ និងលក្ខណពិសេស
- ឧបករណ៍ដែលមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាម៉ាស៊ីនភ្លើង ឬគ្រឿងបន្លាស់បន្ទុំសម្រាប់ធ្វើបរិក្ខារលាងឈាមនៅតាមផ្ទះដែលអាចចល័តបានក្នុងការធ្វើដំណើរ



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះសម្រាប់សមាជិកដែលមានផ្ទៃពោះ ឬមានផ្ទៃពោះក្នុងឆ្នាំកន្លងទៅ នៅពេលដែលទទួលបានការណែនាំដោយគ្រូពេទ្យ ឬអ្នកព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ។ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទាំងអស់ទេ។ អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះគឺជាអ្នកដែលផ្តល់ការអប់រំសុខភាព ការតស៊ូមតិ និងការគាំទ្រផ្នែករាងកាយ អារម្មណ៍ និងមិនមែនជាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់មនុស្សមានផ្ទៃពោះ មុនពេល អំឡុងពេល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន រួមមានការគាំទ្រក្នុងអំឡុងពេលលូតកូន ការសម្រាលកូន និងការរំលូតកូនផងដែរ។

សេវាថែទាំទាំងម្តាយ និងកូន

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (DBH) សម្រាប់សមាជិក និងអ្នកថែទាំរបស់ពួកគេ។ បុគ្គលពីររូប (dyad) គឺអ្នកថែទាំកូន និងឪពុកម្តាយរបស់ពួកគេ។ ការថែទាំទាំងម្តាយ និងកូន ផ្តល់សេវាដល់ឪពុកម្តាយឬអ្នកថែទាំ និងកូនជាមួយគ្នា។ វាផ្តោតលើសុខុមាលភាពគ្រួសារដើម្បីគាំទ្រដល់ការអភិវឌ្ឍកុមារប្រកបដោយសុខភាពល្អ និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

សេវាថែទាំទាំងម្តាយ និងកូនរួមមានការជួបពិនិត្យសុខភាពកុមារ DBH សេវាជំនួយសហគមន៍ពេញលេញ សេវាជំនួយផ្លូវចិត្ត-អប់រំទាំងម្តាយ និងកូន សេវាឪពុកម្តាយ ឬអ្នកថែទាំទាំងម្តាយ និងកូន ការបណ្តុះបណ្តាលគ្រួសារទាំងម្តាយ និងកូន និងការប្រឹក្សាសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍកុមារ និងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ម្តាយ។

ការវះកាត់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើនីតិវិធីវះកាត់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ។ សម្រាប់នីតិវិធីមួយចំនួន អ្នកនឹងត្រូវទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលទទួលបានសេវាទាំងនោះ។ ការវះកាត់ដើម្បីធ្វើធាតុវិនិច្ឆ័យ និងនីតិវិធីព្យាបាលអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ ឬនីតិវិធីព្យាបាលលើធ្មេញត្រូវបានចាត់ទុកថា ជាជម្រើស។ អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

សេវាគ្រូពេទ្យ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាគ្រូពេទ្យដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាព្យាបាលជើង (ប្រអប់ជើង)

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលពាក់ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលជើងមនុស្សដោយប្រើអគ្គិសនី ដោយវះកាត់ ដោយមេកានិច និងដោយដៃ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការព្យាបាលសម្រាប់កជើង និងសម្រាប់សរសៃពួរដែលភ្ជាប់ទៅនឹងជើង។ វាក៏មានរួមបញ្ចូលការព្យាបាលដោយមិនវះកាត់លើសាច់ដុំ និងសរសៃពួរនៃជើងដែលគ្រប់គ្រងមុខងាររបស់ជើងផងដែរ។

វិធីនៃការព្យាបាល

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលផ្សេងៗ រួមមាន៖

- វិធីព្យាបាលដោយចាក់ថ្នាំកំចាត់ថ្នាំគីមី
- វិធីព្យាបាលដោយបាញ់វិទ្យុសកម្ម

ការថែទាំមាតុភាព និងទារកទើបនឹងកើត

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំមាតា និងទារកទើបកើតទាំងនេះ៖

- សេវាមជ្ឈមណ្ឌលសម្ភព
- ស្នប់បូមទឹកដោះ និងសម្ភារ
- ការអប់រំពីការបំបៅដោះ និងជំនួយ
- ពេទ្យឆ្លបមានវិញ្ញាបនប័ត្រ
- ថែទាំពេលសំរាលកូន និងបន្ទាប់ពីឆ្លងទន្លេ
- រោគវិនិច្ឆ័យជំងឺតាមពូជនៃទារក និងការប្រឹក្សា
- សេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ
- ឆ្លបមានអាជ្ញាបណ្ណ
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកម្តាយ
- ការថែទាំទារកទើបនឹងកើត
- ថែទាំមុនឆ្លងទន្លេ



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

សេវាពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយបន្ថែម

ពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយបន្ថែម គឺជារបៀបម្យ៉ាងនៃការទទួលសេវាដោយមិនបាច់នៅក្នុងកន្លែង ដូចគ្នានឹងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដែរទេ។ ពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការសន្ទនាផ្ទាល់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកតាមទូរសព្ទ វីដេអូ ឬមធ្យោបាយផ្សេងទៀត។ ឬពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយបន្ថែមដែលអាចនឹងពាក់ព័ន្ធការចែកចាយព័ត៌មានជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដោយគ្មានកិច្ចសន្ទនារសំរឹក។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាជាច្រើនតាមរយៈសេវាពិគ្រោះសុខភាពពីចម្ងាយ។

ពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយ ប្រហែលជាមិនមានសម្រាប់សេវាមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់នោះទេ។ អ្នកអាចទាក់ទងទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដើម្បីស្វែងយល់អំពីប្រភេទនៃសេវាណាមួយ អាចនឹងមានតាមរយៈសេវាពិគ្រោះសុខភាពពីចម្ងាយ។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ដែលអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកយល់ស្របថា ការប្រើប្រាស់សេវាពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយសម្រាប់សេវាស្របសម្រាប់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាជួបដោយផ្ទាល់។ អ្នកមិនតម្រូវឱ្យប្រើសេវាពិគ្រោះសុខភាពពីចម្ងាយ ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកយល់ព្រមថា វាសមស្របសម្រាប់អ្នកក៏ដោយ។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូងដោយមិនចាំបាច់ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ អ្នកអាចទទួលបានការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅពេលណាក៏បានពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមានអាជ្ញាបណ្ណនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promiseដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្តឡើយ។ PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកអាចធ្វើការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តបន្ថែមទៅកាន់គ្រូពេទ្យឯកទេសក្នុងបណ្តាញ ដើម្បីសម្រេចពីកម្រិតការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើលទ្ធផលនៃការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នករកឃើញថាអ្នកមានទុក្ខព្រួយកម្រិតស្រាល ឬមធ្យម ឬមានមុខងារផ្លូវចិត្ត អារម្មណ៍ ឬអាកប្បកិរិយាខ្សោយ Blue Shield Promise អាចផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នក។ Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដូចជា៖



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ការវាយតម្លៃសុខភាពអារម្មណ៍ ជាបុគ្គល និងជាក្រុម និងការព្យាបាល (វិធីព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រ)
- ការធ្វើតេស្តចិត្តវិជ្ជា នៅពេលវេជ្ជសាស្ត្របានបញ្ជាក់ ដើម្បីវាយតម្លៃលក្ខណៈសុខភាពភាពផ្លូវចិត្ត
- ការអភិវឌ្ឍចំនេះដឹងដើម្បីបង្កើនការប្រយ័ត្ន ការចង់ចាំ និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យក្នុងគោលបំណងត្រួតពិនិត្យការព្យាបាលដោយការប្រើប្រាស់ឱសថ
- សេវាសម្រាប់ការពិសោធន៍អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
- ឱសថសម្រាប់ការពិសោធន៍ដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា Medi-Cal Rx (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>) ការផ្គត់ផ្គង់ និងអាហារបំប៉ន
- ការប្រឹក្សានឹងពេទ្យវិកលចរិត
- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈគ្រួសារដែលមានសមាជិកគ្រួសារយ៉ាងតិច 2 នាក់ ឧទាហរណ៍ការព្យាបាលបែបគ្រួសារ រួមមាន៖
 - ការព្យាបាលផ្លូវចិត្តសាស្ត្ររវាងឪពុកម្តាយ និងកូន (អាយុចាប់ពី 0 ទៅដល់ 5 ឆ្នាំ)
 - ការព្យាបាលបែបអន្តរកម្មរវាងឪពុកម្តាយ និងកូន (អាយុចាប់ពី 2 ទៅដល់ 12 ឆ្នាំ)
 - ការព្យាបាលដោយការយល់ដឹង - អាកប្បកិរិយា (មនុស្សពេញវ័យ)

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

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

ប្រសិនបើការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកបង្ហាញថា អ្នកអាចមានពិការភាពកម្រិតខ្ពស់ជាងនេះ ហើយត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស (SMHS) PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកអាចបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់គម្រោងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី ដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវាផ្សេងៗ” នៅទំព័រទី 83 ក្រោម “សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស។ ”



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់

សេវាថែទាំអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ និងអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាលការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាទាំងអស់ដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាលការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលកើតឡើងនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក (រួមមានទឹកដីដូចជា Puerto Rico, US Virgin Islands ជាដើម)។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យនៅប្រទេសកាណា ជា ឬមិកស៊ិក។ ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានការឈឺចាប់ខ្លាំង ឬការងារបួស ធ្ងន់ធ្ងរ។ ស្ថានភាពនេះគឺធ្ងន់ធ្ងរខ្លាំងណាស់ ដែលប្រសិនបើវាមិនទទួលបានការយកចិត្តទុកដាក់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗ ទេនោះ បុគ្គលដែលមានការប្រុងប្រយ័ត្ន (សមហេតុផល) បុគ្គលដែលមានចំណេះដឹងមធ្យមអំពីផ្នែកសុខភាព (មិន មែនអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាព) អាចរំពឹងថា វានឹងបណ្តាលឱ្យមាន៖

- ហានិភ័យខ្ពស់ចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក
- គ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរចំពោះមុខងាររាងកាយរបស់អ្នក
- ការខូចមុខងារសរីរាង្គ ឬផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរ ឬ
- ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរនៅក្នុងករណីដែលស្ត្រីមានផ្ទៃពោះកំពុងឈឺពោះសម្រាលកូន មានន័យថា ការឈឺ ពោះនៅក្នុងអំឡុងពេលដែលលក្ខខណ្ឌខាងក្រោមនេះនឹងកើតឡើង៖
 - មិនមានពេលគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីធ្វើអ្នកទៅមន្ទីរពេទ្យមួយទៀតដោយសុវត្ថិភាព មុនពេលសម្រាលកូន។
 - ការធ្វើអ្នកជំងឺបន្តអាចបង្កការគំរាមកំហែងចំពោះសុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក ឬចំពោះទារក ក្នុងផ្ទៃរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់របស់មន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ជំងឺសម្រាកក្រៅមន្ទីរពេទ្យរហូតដល់ 72 ម៉ោងដែលជាផ្នែកមួយនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលជាផ្នែកមួយនៃសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលមានធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់របស់មន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកត្រូវយកទៅឱសថស្ថាន សម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យដើម្បីបើកនោះ Medi-Cal Rx នឹងធានារ៉ាប់រងវេជ្ជបញ្ជានោះ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើឱសថការីនៅឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺតដេកពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ឱសថក្នុងគ្រាអាសន្ន ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងគ្រាអាសន្ននោះនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ហើយមិនមែនធានារ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise នោះទេ។ ប្រសិនបើឱសថស្ថានត្រូវការជំនួយក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ ក្នុងគ្រាអាសន្ន សូមឱ្យពួកគេទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273។

សេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរក្នុងគ្រាអាសន្ន


Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទៅដល់មជ្ឈមណ្ឌលថែទាំ ដែលនៅជិតបំផុតក្នុងគ្រាអាសន្ន។ ការនេះមានន័យថា ស្ថានភាពរបស់អ្នកមានលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរគ្រប់គ្រាន់ដែលថា មធ្យោបាយផ្សេងៗក្នុងការទៅកាន់ទីកន្លែងគាំពារ អាចនឹងបង្កហានិភ័យចំពោះសុខភាព ឬអាយុជីវិតរបស់អ្នក។ គ្មានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកនោះទេ លើកលែងតែសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលទាមទារ ឱ្យអ្នកត្រូវនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅប្រទេសកាណាដា ឬប្រទេសមិកស៊ិក។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាថយន្តសង្គ្រោះ បន្ទាន់នៅក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ិក ហើយអ្នកមិនត្រូវបានសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងអំឡុងពេលនៃ ការថែទាំនោះទេ Blue Shield Promise នឹងមិនមានធានារ៉ាប់រងលើសេវាថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះទេ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យ និងការបំបាត់ការឈឺចាប់

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងទៅលើការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យ និងការបំបាត់ ការឈឺចាប់ និងការថែទាំអ្នកជំងឺជាកុមារ និងមនុស្សពេញវ័យ ដែលជួយកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលផ្នែករាងកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងស្មារតី។ មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅមិនអាចទទួលបានទាំងការ ថែទាំដើម្បីបំបាត់ការឈឺចាប់ និងការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងពេលតែមួយបានទេ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យ

ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យ គឺជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺដំណាក់ កាលចុងក្រោយ។ ការថែទាំនៅមន្ទីរថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ តម្រូវថាសមាជិក មានក្តីរំពឹងនៅមាន ជីវិត 6 មួយខែ ឬតិចជាង។ វាគឺជាអន្តរាគមន៍មួយដែលផ្តោតទៅលើការឈឺចាប់ និងការចាត់ចែងអាការៈចម្បងជា ជាងព្យាបាលដើម្បីពន្យារជីវិត។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការថែទាំនៅមន្ទីរថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ រួមមាន៖

- សេវាថែទាំអ្នកជំងឺ
- សេវាព្យាបាលដោយចលនា ដោយសកម្មភាពការងារ ឬការនិយាយស្តី
- ពេទ្យសង្គមកិច្ច
- ជំនួយសុខភាពនៅផ្ទះ និងសេវាអ្នកថែរក្សាផ្ទះ
- សម្ភារពេទ្យ និងគ្រឿងប្រើប្រាស់
- សេវាសម្រាប់ឱសថ និងជីវសាស្ត្រមួយចំនួន (ខ្លះអាចរកបានតាមរយៈ: Medi-Cal Rx)
- សេវាការប្រឹក្សា
- សេវាវេជ្ជកម្មជាបន្ត យោងលើរយៈពេល 24 ម៉ោងនៃវិបត្តិ និងតាមការចាំបាច់ ដើម្បីរក្សាសមាជិក មានជំងឺគង់នឹងស្លាប់ នៅឯផ្ទះ
- ការថែទាំសម្រាកព្យាបាលសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យរហូតដល់ប្រាំថ្ងៃជាប់ៗគ្នា នៅពេលស្ថិតក្នុងមន្ទីរពេទ្យ មន្ទីរថែទាំសុខភាពដែលមានជំនាញ ឬមន្ទីរថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ
- ការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលខ្លីសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ ឬការគ្រប់គ្រងធាតុសញ្ញានៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ មន្ទីរថែទាំសុខភាពដែលមានជំនាញ ឬមន្ទីរថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ

ការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ

ការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ គឺជាការថែទាំដែលផ្តោតទៅលើអ្នកជំងឺ និងគ្រួសារ ដោយកែលម្អគុណភាពនៃជីវិតដោយការគិតគូរទុកជាមុន ការបង្ការ និងការព្យាបាលការឈឺចាប់។ ការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយមិនតម្រូវថា សមាជិកមានក្តីរំពឹងនៅមានជីវិត ប្រាំមួយខែ ឬតិចជាង។ ការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយអាចនឹងបានផ្តល់នៅពេលព្រមគ្នា ជាការថែទាំកែធាតុ។

ការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ រួមមាន៖

- គម្រោងការថែទាំជឿនលឿន
- ការប្រមាណលើការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ និងការប្រឹក្សា
- គម្រោងថែទាំ រួមមានការថែទាំអ្នកជំងឺផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ និងការព្យាបាលដែលមានការអនុញ្ញាតទាំងអស់
- គម្រោងនៃក្រុមការងារផ្នែកថែទាំ រួមមានជាអាទិ៍៖



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- វេជ្ជបណ្ឌិតផ្នែកឱសថ ឬជំងឺពុកឆ្អឹង
- ជំនួយការគ្រូពេទ្យ
- គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះបញ្ជី
- គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានវិជ្ជាជីវៈដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ឬគ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា
- បុគ្គលិកផ្នែកសង្គមកិច្ច
- អ្នកបួស
- ការសំរបសំរួលថែទាំ
- ការចាត់ចែងឈឺចាប់ និងអាការៈ
- សុខភាពអារម្មណ៍ និងពេទ្យសង្គមកិច្ច

មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅមិនអាចទទួលបានទាំងការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់ និងការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងពេលតែមួយបានទេ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ ហើយមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យផ្លាស់ប្តូរទៅការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យនៅពេលណាក៏បាន។

ការព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ

សេវាអ្នកជំនាញផ្នែកថ្នាំស្តីក

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការអ្នកជំនាញផ្នែកថ្នាំស្តីក អំឡុងពេលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យដែលមានធានារ៉ាប់រង។ គ្រូពេទ្យថ្នាំស្តីក គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ដែលមានឯកទេសខាងការចាក់ថ្នាំស្តីកឱ្យអ្នកជំងឺ។ ថ្នាំស្តីក គឺជាប្រភេទថ្នាំម្យ៉ាងដែលប្រើប្រាស់ក្នុងអំឡុងពេលនៃការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសុខភាពធ្មេញមួយចំនួន។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាល

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលអ្នកទទួលបានការអនុញ្ញាតឱ្យមកកាន់មន្ទីរពេទ្យនោះ។

ការពិនិត្យលំដាប់ហ្វែនទាំងស្រុងឆាប់រហ័ស

ការពិនិត្យលំដាប់ហ្វែនទាំងស្រុងយ៉ាងឆាប់រហ័ស (RWGS) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ណាម្នាក់ដែលមានអាយុមួយឆ្នាំ ឬតិចជាងនេះ ហើយកំពុងទទួលបានសេវាពីមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់។ វារួមបញ្ចូលទាំងការពិនិត្យលំដាប់ហ្វែនលក្ខណបុគ្គល ការពិនិត្យលំដាប់ហ្វែនឪពុកម្តាយ ឬឪពុកម្តាយ និងកូនរបស់ពួកគេ និងការពិនិត្យលំដាប់ហ្វែនឆាប់រហ័សខ្លាំង។

RWGS គឺជាមធ្យោបាយថ្មីក្នុងការធ្វើពោធិវិនិច្ឆ័យស្ថានភាពបានទាន់ពេលវេលា ដើម្បីការពារពីការប៉ះពាល់ដល់ការថែទាំអ្នកជំងឺដែលពឹងផ្អែកខ្លាំង (ICU) របស់កុមារដែលមានអាយុមួយឆ្នាំ ឬតិចជាងនេះ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវារបស់កុមាររដ្ឋ California (CCS) CCS អាចធានារ៉ាប់រងលើការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ និង RWGS បាន។

សេវាវះកាត់

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការវះកាត់ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលធ្វើឡើងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

កម្មវិធីបន្តការថែទាំក្រោយពេលសម្រាលកូន (PPCE)

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំក្រោយពេលសម្រាលកូនរហូតដល់ 12 ខែ បន្ទាប់ពីចុងបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះដោយមិនគិតពីប្រាក់ចំណូល សញ្ជាតិ ឬស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍។ មិនចាំបាច់ធ្វើអ្វីផ្សេងទៀតទេ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាឧបករណ៍ព្យាបាលការស្តារនីតិសម្បទា និងតាមទម្លាប់៖

អត្ថប្រយោជន៍នេះរួមមានសេវាឧបករណ៍ ដើម្បីជួយមនុស្សដែលមានរបួស ពិការភាព ឬមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដើម្បីទទួលបានវិញនូវជំនាញផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ។

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារនីតិសម្បទា និងអភិវឌ្ឍសមត្ថភាពដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែកនេះ ប្រសិនបើលក្ខខណ្ឌតម្រូវការខាងក្រោមទាំងអស់ត្រូវបានបំពេញ៖

- សេវាទាំងនេះគឺមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាទាំងនេះគឺដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាសុខភាព
- សេវាទាំងនេះជួយអ្នករក្សា ស្វែងយល់ ឬលើកកម្ពស់ជំនាញ និងមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅរាល់ថ្ងៃ
- អ្នកទទួលបានសេវានៅមជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលក្នុងបណ្តាញ លុះត្រាតែវេជ្ជបណ្ឌិត ក្នុងបណ្តាញយល់ថាវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់អ្នកដើម្បីទទួលបានសេវានៅមជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលផ្សេងទៀត ឬមជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលក្នុងបណ្តាញមិនមានសម្រាប់ព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារនីតិសម្បទា/អភិវឌ្ឍសមត្ថភាពទាំងនេះ៖

ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ ដើម្បីការពារ កែប្រែ ឬបន្តបន្ថយអារម្មណ៍ឈឺចាប់រ៉ាំរ៉ៃដែលកំពុងបន្តឆ្លងឆ្ងរ ដែលជាលទ្ធផលពីអាការវេជ្ជសាស្ត្រដែលទទួលបានទទួលស្គាល់ជាទូទៅ។

សេវាចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រអ្នកជំងឺតដេកពេទ្យដោយមាន ឬគ្មានការរំព្រោចពីមូលអគ្គិសនីគឺមានកម្រិតចំពោះសេវា 2 ដងក្នុងមួយខែ។ ការកំណត់នេះមិនអនុវត្តចំពោះកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតមុន) នូវសេវាបន្ថែមនៅពេលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ។

សំនៀងវិទ្យា (ការស្តាប់)

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាសំនៀងវិទ្យា។ សំនៀងវិទ្យាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលគឺត្រូវបានកំណត់ចំពោះ 2 សេវាកម្ម ក្នុងមួយខែ (ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះក្មេងៗដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ)។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតមុន) នូវសេវាបន្ថែមនៅពេលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ការព្យាបាលសុខភាពឥរិយាបថ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលសុខភាពឥរិយាបថ (BHT) សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ តាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍របស់ EPSDT។ សេវា BHT រួមមានសេវា និងកម្មវិធីព្យាបាល ដូចជា អនុវត្តការវិភាគឥរិយាបថ និងកម្មវិធីអន្តរាគមន៍ យោងតាមភស្តុតាងឥរិយាបថ ដែលបង្កើត ឬធ្វើឱ្យដួចដើមវិញតាមវិសាលភាពជាអតិបរិមាដែលអាចអនុវត្តបាន មុខងារនៃបុគ្គលម្នាក់ៗដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។

សេវា BHT បង្រៀនជំនាញតាមរយៈការប្រើប្រាស់សង្កេតមើលឥរិយាបថ និងការពង្រឹងកម្លាំង ឬតាមរយៈការជំរុញក្នុងការបង្រៀនជំហាននីមួយៗនៃអាកប្បកិរិយាជាគោលដៅ។ សេវា BHT គឺយោងលើភស្តុតាងអាចពឹងផ្អែកបាន។ ពួកវាមិនមែនជាការពិសោធន៍ទេ។ ឧទាហរណ៍ សេវា BHT រួមមានការអន្តរាគមន៍ឥរិយាបថ កញ្ចប់អន្តរាគមន៍ឥរិយាបថនៃការយល់ដឹង ការព្យាបាលឥរិយាបថទូលំទូលាយ និងអនុវត្តការវិភាគឥរិយាបថ។

សេវា BHT ត្រូវតែជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ បានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬពេទ្យចិត្តសាស្ត្រមានអាជ្ញាបណ្ណ, បានយល់ព្រមដោយគម្រោង, និងបានផ្តល់ក្នុងមធ្យោបាយ ដែលធ្វើតាមគម្រោងការព្យាបាល ដែលបានយល់ព្រម។

ការស្តារសមត្ថភាពបេះដូង

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារសមត្ថភាពបេះដូងរបស់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ និងអ្នកជំងឺតែដេកពេទ្យ។

បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ (DME)

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

ជាទូទៅ Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ឧបករណ៍ លក្ខណៈពិសេស និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់ដែលស្រួលប្រើ ងាយស្រួល ឬប្រណិត លើកលែងតែសម្រាប់ឧបករណ៍បូមទឹកដោះក្នុងថ្នាក់លក់រាយដូចបានរៀបរាប់ក្នុងជំពូកនេះ “ឧបករណ៍បូមទឹកដោះ និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់” នៅក្នុង “ការថែទាំសម្ភព និងទារកទើបនឹងកើត”



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ទំនិញដែលមិនមានបំណងរក្សាសកម្មភាពធម្មតានៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាឧបករណ៍ហាត់ប្រាណ រួមមានឧបករណ៍ដែលមានបំណងផ្តល់ការគាំទ្របន្ថែមទៀតសម្រាប់ សកម្មភាពកម្សាន្ត ឬកីឡា។
- បរិក្ខារអនាម័យ លើកលែងតែជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- មិនមែនទំនិញវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាការងូតទឹកចំហុយ ឬជណ្តើរយោង
- ការកែសំរួលផ្ទះ ឬឡានរបស់អ្នក
- ឧបករណ៍សម្រាប់ធ្វើតេស្តឈាម ឬសារធាតុក្នុងរាងកាយផ្សេងទៀត (ឧបករណ៍តាមដានជាតិគ្លុយកូសក្នុងឈាមសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឧបករណ៍តាមដានជាតិគ្លុយកូសជាបន្តបន្ទាប់ បន្ទះពិសោធន៍ និងមូលជួសឈាមត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx)
- ប្រដាប់ត្រួតបេះដូង ឬស្នូត អេឡិចត្រូនិក លើកលែងតែ ប្រដាប់ត្រួតការឈប់ដកដង្ហើមទារក
- ការជួសជុល ឬការដូរ នូវបរិក្ខារ ដោយព្រោះការបាត់ ចោរលួច ឬប្រើមិនត្រឹមត្រូវ លើកលែងតែ នៅពេលជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ សម្រាប់សមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ទំនិញផ្សេងទៀតដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានប្រើជាចម្បងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព

ក្នុងករណីខ្លះ ទំនិញទាំងនេះអាចនឹងត្រូវបានយល់ព្រម នៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដាក់សំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

អាហារូបត្ថម្ភចូលទៅក្នុងពោះវៀន និងអាហារូបត្ថម្ភចូលទៅក្នុងសរសៃឈាម

របៀបនៃការផ្តល់អាហារមានជីជាតិទាំងនេះ ទៅរូបកាយត្រូវបានប្រើ នៅពេលលក្ខណៈសុខភាព រាំងរាអ្នកពីការបរិភោគអាហារជាធម្មតា។ ផលិតផលអាហារូបត្ថម្ភចូលទៅក្នុងពោះវៀន និងរូបមន្តអាហារូបត្ថម្ភចូលទៅក្នុងសរសៃឈាមអាច ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx នៅពេលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ Blue Shield Promise ក៏ធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍បូម និងបំពង់សម្រាប់ការចាក់បញ្ចូលក្នុងពោះវៀន និងការចាក់ចូលក្នុងសរសៃឈាមនៅពេលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ ប្រសិនបើអ្នកបានធ្វើតេស្តសម្រាប់ការបាត់បង់សោតវិញ្ញាណ ហើយឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់មានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជាមកពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។ ការធានារ៉ាប់រង គឺមានកម្រិតចំពោះតម្លៃជំនួយទាបបំផុត ដែលជួបសេចក្តីត្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក។ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់មួយ លុះត្រាតែជាជំនួយសម្រាប់ត្រៀមម្ខាងៗត្រូវការជាចាំបាច់ដើម្បីទទួលបានលទ្ធផលល្អជាងអ្នកអាចទទួលបានជំនួយម្ខាង។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ៖

នៅក្នុងខោនធី Los Angeles ច្បាប់របស់រដ្ឋតម្រូវឱ្យកុមារដែលត្រូវការជំនួយការស្តាប់ត្រូវបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធីសេវារដ្ឋ California (CCS) ដើម្បីសម្រេចថាតើកុមារមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកុមារមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS នោះ CCS នឹងធានារ៉ាប់រងលើតម្លៃ សម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់តាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើកុមារពុំមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ទេ យើងនឹងធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់តាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ជាផ្នែកនៃការធានារ៉ាប់រងរបស់ Medi-Cal។

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS រួមមានឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ផងដែរ។ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់តាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ជាផ្នែកនៃការធានារ៉ាប់រងរបស់ Medi-Cal។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ។

នៅក្រោម Medi-Cal យើងរ៉ាប់រងអ្វីៗខាងក្រោម សម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលមានធានារ៉ាប់រង៖

- គ្រឿងសៀតត្រចៀកដែលត្រូវការសម្រាប់ការសាក
- ថ្មធម្មតាមួយកញ្ចប់
- ជួបពិគ្រោះ ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថាគ្រឿងជំនួយដំណើរការត្រឹមត្រូវ
- ជួបពិគ្រោះសម្រាប់ការជូតសំអាត និងការសាកឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក
- ជួសជុលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

នៅក្រោម Medi-Cal យើងធានារ៉ាប់រងលើការដូរឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ បើសិនជា៖

- ការបាត់បង់សោតវិញ្ញាណរបស់អ្នក គឺខ្លាំងក្លាម៉្លេះដែលឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់របស់អ្នកបច្ចុប្បន្នមិនអាចកែវាបានទេ
- ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់របស់អ្នកបានបាត់ ចោរលួច ឬបានបែក និងមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យយើងខ្ញុំនូវកំណត់ចំណាំដែលប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីរបៀបដែលរឿងនេះបានកើតឡើង

សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ Medi-Cal មិនបញ្ចូល៖

- ការដូរថ្ម ឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់

សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ

Blue Shield Promiseធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពដែលបានផ្តល់ឱ្យក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក

នៅពេលណាដែលបានយល់ថាជាភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយមានវេជ្ជបញ្ជាមកពីវេជ្ជបណ្ឌិត ជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា និងអ្នកឯកទេសគិលានុបដ្ឋាយិកាគ្លីនិក។

សេវាសុខភាពតាមផ្ទះត្រូវបានកម្រិតចំពោះសេវាដែល Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងរួមមាន៖

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

សម្ភារ បរិក្ខារ និងគ្រឿងប្រើប្រាស់វេជ្ជសាស្ត្រ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសម្ភារវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានវេជ្ជបញ្ជាមកពីវេជ្ជបណ្ឌិត ជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា និងអ្នកឯកទេសគិលានុបដ្ឋាយិកាគ្លីនិក។ សម្ភារវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx ដែលគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS) ហើយមិនមែនដោយ



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Blue Shield Promise ឡើយ។ នៅពេល FFS ធានារ៉ាប់រងសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានឹងចេញវិក័យបត្រទៅ Medi-Cal។

Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើ៖

- វត្ថុទូទៅប្រើក្នុងផ្ទះ រួមមានជាអាទិ៍៖
 - បង់ស្អិត (គ្រប់បែបទាំងអស់)
 - អាកុលសម្រាប់ដុស
 - គ្រឿងកែលំអសម្បុរ
 - ដុំសំឡី និងសំឡីមានដង
 - ម្សៅលាបខ្លួន
 - ក្រដាសជូត
 - ថ្នាំរុក្ខជាតិ
- វត្ថុទូទៅប្រើក្នុងផ្ទះ រួមមានជាអាទិ៍៖
 - ក្រមួនស
 - ប្រេង និងឡូត្យុន លាបស្បែកស្ងួត
 - ផលិតផលម្សៅផ្សំគ្នា Talc និង talc
 - ការកៈអុកស៊ីដ ដូចជា hydrogen peroxide
 - Carbamide peroxide និង sodium perborate
- សាប៊ូកក់សក់គ្មានផ្លែបញ្ចា
- ការរៀបចំឱសថលាបស្បែកដែលមានក្រមួនមានអាស៊ីដ benzoic និង salicylic acid ក្រែមមានអាស៊ីដ salicylic ក្រមួន ឬទឹក និង zinc oxide paste
- ទំនិញផ្សេងៗដែលជាទូទៅមិនបានប្រើប្រាស់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពជាចម្បង ហើយដែលជាទូទៅបានប្រើប្រាស់ដោយមនុស្សដែលមិនត្រូវការពួកវាជាចម្បង ជាក់លាក់សម្រាប់ផ្នែកសុខភាព។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ

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

សេវាវិទ្យុសិប្បនិម្មិត/ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាវិទ្យុសិប្បនិម្មិត និងឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត និងសេវាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសជំងឺបាតជើង ទន្តពេទ្យរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនគ្រូពេទ្យ។ ពួកវារួមមាន ឧបករណ៍ស្តាប់បានដាំ ដោះសិប្បនិម្មិត/អាវុទ្ធនាបំដោះវះកាត់ ស្បែកសង្កត់ការពារការរលាក និងឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត ដើម្បីធ្វើឱ្យដំណើរការវិញ ឬជំនួសផ្នែកអវយវៈ ឬដើម្បីទ្រទ្រង់ផ្នែកអវយវៈដែលចុះខ្សោយ ឬខូច។

សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ថង់លាមក និងបំពង់នោម

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

ការព្យាបាលដោយចលនា

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលដោយចលនាតាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានការវាយតម្លៃការព្យាបាលដោយចលនា ផែនការព្យាបាល ការព្យាបាល ការណែនាំ សេវាប្រឹក្សា និងការលាបថ្នាំនៅចំកន្លែងឈឺ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ការស្តារសមត្ថភាពស្នូត

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងការស្តារសមត្ថភាពស្នូត ដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត។

សេវាក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាពជំនាញ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវារបស់មណ្ឌលថែទាំសុខភាពជំនាញតាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើអ្នកមានពិការភាព និងត្រូវការថែទាំកម្រិតខ្ពស់។ សេវាទាំងនេះ រួមមាន បន្ទប់ និងអាហារនៅក្នុងមណ្ឌល ដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ដោយមានជំនាញផ្នែកថែទាំជំងឺ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ។

ការព្យាបាលការនិយាយស្តី

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

សេវាការប្តូរភេទ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាប្តូរភេទ (សេវាបញ្ជាក់ភិនភាគ) នៅពេលពួកវាមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬនៅពេលសេវាទាំងនេះអនុវត្តតាមច្បាប់សម្រាប់ការវះកាត់កែឱ្យមានភាពធម្មតាវិញ។

ការសាកល្បងព្យាបាល

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើតម្លៃថែទាំអ្នកជំងឺជាប្រចាំសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលបានទទួលក្នុងការសាកល្បងព្យាបាល រួមមានការសាកល្បងព្យាបាលសម្រាប់ជំងឺមហារីកដែលបានរាយសម្រាប់សហរដ្ឋអាមេរិកតាមរយៈគេហទំព័រ <https://clinicaltrials.gov>។

Medi-Cal Rx ជាកម្មវិធី Medi-Cal FFS រ៉ាប់រងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាភាគច្រើនសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល” នៅក្នុងជំពូកនេះ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវារបស់មន្ទីរពិសោធន៍ និងកម្មវិធីវិទ្យុ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវារបស់មន្ទីរពិសោធន៍ និងកម្មវិធីវិទ្យុ សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលនៅពេលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ទម្រង់ថតរូបជឿនលឿនផ្សេងៗទៀត ដូចជា ឆ្លុះថត CT, MRI និងឆ្លុះថត PET ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងផ្នែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាការពារ និងសុខុមាលភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

គម្រោងធានារ៉ាប់រងលើ៖

- គណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សាសម្រាប់ការអនុវត្តន៍ចាក់ថ្នាំការពាររោគចំពោះថ្នាំបង្ការរោគបានឲ្យអនុសាសន៍
- សេវារៀបចំគម្រោងគ្រួសារ
- អនុសាសន៍របស់វិទ្យាស្ថានវេជ្ជបណ្ឌិតជំងឺកុមារអាមេរិក Bright Futures (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- ការពិនិត្យស្វែងរកបទពិសោធន៍កុមារភាពមិនល្អ (ACE)
- សេវាបង្ការជំងឺហឺត
- សេវាការពារសម្រាប់ស្ត្រី ដែលបានឲ្យអនុសាសន៍ដោយ មហាវិទ្យាល័យអាមេរិក នៃគ្រូពេទ្យបង្កើតកូន និងគ្រូពេទ្យធាតុស្ត្រី
- ជួយឲ្យឈប់ជក់បារី ក៏ហៅថា សេវាការឈប់ជក់បារីដែរ
- សេវាការពារដែល កម្លាំងការងារសហរដ្ឋខាងសេវាការពារ A និង B បានឲ្យអនុសាសន៍

សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកស្ថិតក្នុងអាយុអាចមានផ្ទៃពោះ ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យពួកគេ ជ្រើសរើសចំនួនកូន និងពេលវេលាមានកូន។ សេវាទាំងនេះ មានរបៀបបង្ការមានកូនទាំងអស់ ដែលបានទទួលស្គាល់ដោយ FDA។ PCP និងគ្រូពេទ្យឯកទេសសម្ភព/គ្រូពេទ្យធាតុស្ត្រីរបស់ Blue Shield Promise មានសម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ។

សម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ អ្នកក៏អាចជ្រើសយកវេជ្ជបណ្ឌិត Medi-Cal ឬគ្លីនិក ដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹង Blue Shield Promise ដោយមិនបាច់ទទួលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ពី Blue Shield Promise ឡើយ។ សេវាពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដែលមិនទាក់ទងនឹងការរៀបចំផែនការគ្រួសារអាចនឹងមិន



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែម សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

Blue Shield Promise ក៏ធានារ៉ាប់រងលើកម្មវិធីគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលផ្តោតលើលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- ជំងឺបេះដូង
- ជំងឺហឺត
- ជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការថែទាំបែបបង្ការសម្រាប់យុវជនដែលមានអាយុចាប់ពី 20 ឆ្នាំឡើងទៅ សូមអានជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន”។

កម្មវិធីបង្ការជំងឺទឹកនោមផ្អែម

កម្មវិធីការពារជំងឺទឹកនោមផ្អែម (Diabetes Prevention Program, DPP) គឺជាកម្មវិធីមួយ យោងតាម ភស្តុតាងផ្លាស់ប្តូរជីវភាព។ កម្មវិធីរយៈពេល 12 ខែនេះគឺផ្តោតទៅលើការផ្លាស់ប្តូររៀបរស់នៅ។ វាត្រូវបាន រៀបចំឡើងដើម្បីការពារ ឬពន្យារការចាប់ផ្តើមនៃជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទ 2 ចំពោះអ្នកដែលទទួលបានគេធ្វើរោគ វិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ សមាជិកដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ សម្រាប់ឆ្នាំទីពីរ។ កម្មវិធីនេះផ្តល់ការអប់រំ និងការគាំទ្រជាក្រុម។ បច្ចេកទេស រួមមានជាអាទិ៍៖

- ផ្តល់ការបង្ហាត់គូកន
- បង្រៀនការត្រួតមើលខ្លួនឯង និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- ផ្តល់ការលើកទឹកចិត្ត និងមតិគប
- ផ្តល់សម្ភារព័ត៌មាន ដើម្បីគាំទ្រគោលដៅ
- តាមដានទំងន់ជាប្រក្រតី ដើម្បីជួយឲ្យសម្រេចគោលដៅ



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សមាជិកត្រូវតែអនុវត្តតាមច្បាប់ជាក់លាក់ដើម្បីចូលរួមជាមួយ DPP។ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីដែរឬទេ។

សេវាវះកាត់កសាងសរីរាង្គឡើងវិញ

Blue Shield Promise រ៉ាប់រង ការវះកាត់ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុល រចនាសរីរៈមិនធម្មតា ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង ឬបង្កើតជាប្រភេទធម្មតា ទៅតាមវិសាលភាពបំផុត។ រចនាសម្ព័ន្ធរាងកាយមិនប្រក្រតីគឺបណ្តាលមកពីពិការភាពពីកំណើត ការលូតលាស់មិនប្រក្រតី ការប៉ះទង្គិច ការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ជំងឺ ឬការព្យាបាលជំងឺដែលនាំឱ្យបាត់បង់រចនាសម្ព័ន្ធរាងកាយ ដូចជាការវះកាត់ដោះជាដើម។ ការកម្រិត និងករណីលើកលែងមួយចំនួនអាចត្រូវបានអនុវត្ត។

សេវាត្រួតពិនិត្យបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀន ការវាយតម្លៃ ការអន្តរាគមន៍ខ្លីៗ និងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ការព្យាបាល (SABIRT)

សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងការព្យាបាលតាមខោនធី សូមអាន “សេវាព្យាបាលបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន” ខាងក្រោមក្នុងជំពូកនេះ។

អត្ថប្រយោជន៍ចក្ខុវិញ្ញាណ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ការពិនិត្យភ្នែកប្រចាំរៀងរាល់ 24 ខែម្តង ការពិនិត្យភ្នែកជាញឹកញាប់ថែមទៀតត្រូវបានធានារ៉ាប់រងប្រសិនបើមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិក ដូចជាអ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- វ៉ែនតា (ដងនិងកញ្ចក់) រៀងរាល់ 24 ខែម្តងជាមួយនឹងវេជ្ជបញ្ជាត្រឹមត្រូវ



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ការដូរវ៉ែនតាក្នុងពេល 24 ខែ ប្រសិនបើវ៉ែនតាបញ្ជាក់របស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរ ឬវ៉ែនតារបស់អ្នកបានបាត់ ចោរ លួច ឬបានបែក និងមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យយើងខ្ញុំនូវកំណត់ចំណាំដែលប្រាប់យើងខ្ញុំនូវរបៀបដែលវ៉ែនតារបស់អ្នកបានបាត់ ចោរលួច ឬបានបែក
- ឧបករណ៍ជំនួយចក្ខុវិញ្ញាណខ្សោយសម្រាប់អ្នកមានចក្ខុវិញ្ញាណចុះខ្សោយដែលមិនអាចកែតម្រូវបានដោយវ៉ែនតាធម្មតា កែវដាក់ក្នុងភ្នែក ឱសថ ឬការវះកាត់ ដែលបង្កាក់សមត្ថភាពរបស់មនុស្ស ដើម្បីធ្វើសកម្មភាពរាល់ថ្ងៃ (ដូចជា ជំងឺចក្ខុវិស័យធ្លាក់ចុះខ្សោយដែលទាក់ទងនឹងអាយុ)
- កែវដាក់ក្នុងភ្នែកដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ការធ្វើតេស្តកែវដាក់ក្នុងភ្នែក និងកែវដាក់ក្នុងភ្នែកអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើការប្រើវ៉ែនតាមិនអាចធ្វើបានដោយសារតែជំងឺភ្នែក ឬលក្ខខណ្ឌ (ដូចជា គ្មានត្រចៀកម្ខាង)។ លក្ខខណ្ឌសុខភាពដែលអាចទទួលបានកែវដាក់ក្នុងភ្នែកពិសេស រួមមានជាអាទិ៍ អាការគ្មានប្រស្រីភ្នែកម្ខាង ជំងឺវិរាសកែវភ្នែកម្ខាង និងជំងឺស្តើងកញ្ចក់ភ្នែក

អត្ថប្រយោជន៍មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនជាអាសន្ន

អ្នកអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ប្រសិនបើអ្នកមានសេចក្តីត្រូវការសុខភាព ដែលមិនអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើឡាន ឡានក្រុង ឬឡានតាក់ស៊ី ដើម្បីទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ អ្នកអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលមានធានារ៉ាប់រង ហើយ Medi-Cal បានធានារ៉ាប់រងលើការណាត់ជួបរបស់ឱសថស្ថាន។ អ្នកអាចស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយសាកសួរវេជ្ជបណ្ឌិត ពេទ្យធ្មេញ វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសជំងឺបាតជើង ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬវិបត្តិដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនដើម្បីផ្តល់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរនោះ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងសម្រេចចិត្តអំពីប្រភេទមធ្យោបាយធ្វើដំណើរត្រឹមត្រូវដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើពួកគេយល់ឃើញថា អ្នកត្រូវការមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ពួកគេនឹងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយបំពេញទម្រង់បែបបទ និងដាក់បញ្ជូនទៅ Blue Shield Promise។ នៅដែលបានយល់ព្រមរួច



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ហើយនោះ ការយល់ព្រមអាចប្រើការបាន 12 ខែ អាស្រ័យលើសេចក្តីត្រូវការរបស់សុខភាព។ នៅដែលបាន
យល់ព្រមហើយនោះ អ្នកអាចទទួលបានការធ្វើដំណើរជាច្រើនតាមដែលអ្នកត្រូវការ។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក
នឹងត្រូវវាយតម្លៃជាថ្មីនូវសេចក្តីត្រូវការសុខភាពរបស់អ្នកសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងយល់
ព្រមជាថ្មីរៀងរាល់ 12 ខែម្តង។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺជាឡានពេទ្យ ឡានរ៉ានមានប្រដាប់សែង ឡានរ៉ានដឹកទេះរុញ ឬ
មធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមអាកាស។ Blue Shield Promise អនុញ្ញាតមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
ដែលមានតម្លៃទាបបំផុតសម្រាប់សេចក្តីត្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកត្រូវជិះទៅ តាមការណាត់ពេល
ជួបរបស់អ្នក។ នោះមានសេចក្តីថា ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមានរូបកាយ ឬសុខភាពដែលអាចធ្វើដំណើរតាម
ឡានរ៉ានដឹកទេះរុញបាន Blue Shield Promise នឹងមិនបង់ថ្លៃឡានពេទ្យទេ។ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការ
ដឹកជញ្ជូនតាមជើងអាកាសតែក្នុងករណីដែលស្ថានភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកធ្វើឱ្យការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវគោក
គ្រប់ទម្រង់មិនអាចធ្វើទៅបានតែប៉ុណ្ណោះ។

អ្នកនឹងទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើ៖

- វាជាសេចក្តីត្រូវការនៃរូបកាយ ឬសុខភាពដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីវេជ្ជបណ្ឌិត
ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗ ព្រោះតែរូបកាយ ឬសុខភាពរបស់អ្នកមិនអាចប្រើ ឡានក្រុង ឡានតាក់ស៊ី
ឡានធម្មតា ឬឡានរ៉ានទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នកបាន
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរទៅនិងមកពីផ្ទះ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ឬកន្លែងព្យាបាលដោយសារពិការ
ភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត

ដើម្បីស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកបានចេញវេជ្ជបញ្ជា សម្រាប់ការ
ណាត់ជួបមិនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ) សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈ
លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) យ៉ាងហោច 1 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទ-ថ្ងៃសុក្រ) មុនពេលការណាត់
ជួបរបស់អ្នក។ សម្រាប់ការណាត់ជួបបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ រៀបចំប័ណ្ណ
សម្គាល់សមាជិករបស់អ្នក នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556
(TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

កម្រិតលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

Blue Shield Promise ផ្តល់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុត ដែលជួបសេចក្តីត្រូវការនៃសុខភាពរបស់អ្នកទៅអ្នកផ្តល់សេវាជិតបំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នក ទៅកន្លែងការណាត់ជួប។ អ្នកមិនអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន ឬវាមិនមែនជាការណាត់ជួបជាមួយឱសថស្ថានដែលមានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal នោះទេ។ មានបញ្ជីសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ប្រសិនបើប្រភេទការណាត់ជួបដែលមានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈគម្រោងថែទាំសុខភាពទេនោះ Blue Shield Promise នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើការមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ ប៉ុន្តែអាចជួយអ្នកកំណត់ពេលធ្វើដំណើររបស់អ្នកជាមួយ Medi-Cal បាន។ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរគឺមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រៅបណ្តាញ ឬតំបន់សេវាឡើយ លុះត្រាតែបានអនុញ្ញាតជាមុនដោយ Blue Shield Promise។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម ឬសាកសួរមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការគិតតម្លៃដល់សមាជិក

ពុំមានការគិតថ្លៃទេ នៅពេលមធ្យោបាយធ្វើដំណើរត្រូវបានរៀបចំដោយ Blue Shield Promise។

របៀបទទួលមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក រួមមានការធ្វើដំណើរទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក នៅពេលណាត់ជួបគឺសម្រាប់សេវាដែល Medi-Cal បានធានារ៉ាប់រង ហើយអ្នកមិនមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទេ។ អ្នកអាចធ្វើដំណើរបានដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក នៅពេលដែលអ្នកបានព្យាយាមគ្រប់មធ្យោបាយផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ហើយគឺ៖

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Blue Shield Promise អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើថវិកាទូទៅ តាក់ស៊ី ថវិកាក្រុង ឬមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ ឬ ឯកជនផ្សេងទៀត ដើម្បីទៅដល់តាមការណាត់ជួបពេទ្យរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។

Blue Shield Promiseនឹងធានារ៉ាប់រងប្រភេទមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលមានតម្លៃទាបបំផុត ដែលបំពេញសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក។ ជូនកាលBlue Shield Promise អាចចេញសងប្រាក់អ្នក (សងទៅអ្នកវិញ) សម្រាប់ការធ្វើដំណើរតាមថវិកាឯកជនដែលអ្នករៀបចំ។ Blue Shield Promise ត្រូវតែយល់ព្រមលើរឿងនេះមុនអ្នក ទទួលបានការធ្វើដំណើរនោះ។


អ្នកត្រូវតែប្រាប់យើងអំពីមូលហេតុដែលអ្នកមិនអាចធ្វើដំណើរតាមមធ្យោបាយផ្សេងទៀត ដូចជាតាមថវិកាក្រុង ជាដើមបាន។ អ្នកអាចទូរសព្ទ ធ្វើអីមែល ឬប្រាប់យើងខ្ញុំដោយផ្ទាល់។ ប្រសិនបើអ្នកមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ឬ អាចបើកថវិកាដោយខ្លួនឯងទៅតាមការណាត់ជួបបាន Blue Shield Promise នឹងមិនសងអ្នកវិញទេ។ អត្ថប្រយោជន៍នេះគឺសម្រាប់តែសមាជិកដែលមិនមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរប៉ុណ្ណោះ។

សម្រាប់ការសងប្រាក់តាមចម្ងាយមាយ អ្នកត្រូវដាក់បញ្ជូនច្បាប់ចម្លងរបស់អ្នកបើកបរ៖

- បណ្ណបើកបរ
- ការចុះបញ្ជីយានយន្ត និង
- ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រងថវិកា

ដើម្បីស្នើសុំធ្វើដំណើរសម្រាប់សេវាដែលបានអនុញ្ញាត សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 យ៉ាងហោច 1 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទ-ថ្ងៃសុក្រ) មុនពេល ការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬទូរសព្ទមកឱ្យបានឆាប់រហ័សបំផុតតាមអ្នកអាចធ្វើបាន នៅពេលអ្នកមានការណាត់ ជួបបន្ទាន់។ រៀបចំបណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នក នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទ។

ចំណាំ៖ ជនជាតិដើមអាមេរិកក៏អាចនឹងទាក់ទងទៅកាន់គ្លីនិកសុខភាពជនជាតិដើមតាមតំបន់របស់គេ ដើម្បី ស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

កម្រិតលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

Blue Shield Promise ផ្តល់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុត ដែលបំពេញតាមសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នកទៅអ្នកផ្តល់សេវាជិតបំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នក ទៅកន្លែងមានការណាត់ជួប។ សមាជិកមិនអាចបើកថយន្តដោយខ្លួនឯង ឬបានសងប្រាក់ដោយផ្ទាល់ទេសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនពេទ្យ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនត្រូវបានអនុវត្តទេ ប្រសិនបើ៖

- រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឡានរ៉ានមានឧបករណ៍លើក ឡានរ៉ានមានមធ្យោបាយដឹកទេះរុញ ឬទម្រង់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត គឺមានភាពចាំបាច់តាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីទទួលបានសេវា Medi-Cal ដែលមានធានារ៉ាប់រង
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរដើម្បីទៅ និងមកពីទីលំនៅឋាន ពីឃ្លានយន្ត ឬពីទីកន្លែងព្យាបាលដោយសារស្ថានភាពរាងកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។
- អ្នកប្រើប្រាស់ទេះរុញ ហើយមិនអាចចូល និងចេញពីឃ្លានយន្តបានដោយគ្មានជំនួយពីអ្នកបើកបរបាន
- Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវា

ការគិតតម្លៃដល់សមាជិក

ពុំមានការគិតថ្លៃទេនៅពេលមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនពេទ្យត្រូវបានរៀបចំដោយ Blue Shield Promise។

ថ្លៃចំណាយលើការធ្វើដំណើរ

ក្នុងករណីខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវធ្វើដំណើរទៅតាមការណាត់ជួបរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនមាននៅជិតផ្ទះរបស់អ្នក Blue Shield Promise អាចធានារ៉ាប់រងថ្លៃចំណាយលើការធ្វើដំណើរដូចជា អាហារ ការស្នាក់នៅសណ្ឋាគារ និងការចំណាយពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀតដូចជា ចំណតរថយន្ត ថ្លៃសេវាជាដើម។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ពួកវាក៏អាចត្រូវបានរ៉ាប់រងឱ្យអ្នកដែលធ្វើដំណើរជាមួយអ្នក ដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬអ្នកដែល
នឹងបរិច្ចាគសរីរាង្គឱ្យអ្នកសម្រាប់ការប្តូរសរីរាង្គ។ អ្នកត្រូវការស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)
សម្រាប់សេវាទាំងនេះដោយការទាក់ទងទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈ
លេខ 1-800-605-2556។

សេវាសុខភាពធ្មេញ

Medi-Cal ប្រើគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងដើម្បីផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម
សូមចូលទៅកាន់ Health Care Options តាមរយៈគេហទំព័រ <http://dhcs.ca.gov/mymedi-cal>។ អ្នក
អាចស្ថិតនៅក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាពធ្មេញដែលគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា ឬអ្នកអាចជ្រើសរើសគ្រប់គ្រងការថែទាំ
សុខភាពធ្មេញ។ ដើម្បីជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Health
Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263។ អ្នកអាចមិនត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព
គ្រប់មុខសម្រាប់មនុស្សចាស់ (PACE) ឬបណ្តាញសកម្មភាពថែទាំមនុស្សចាស់ (SCAN) ក្នុងពេលតែមួយទេ។

សេវាសុខភាពធ្មេញ

Medi-Cal របស់អ្នកត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយ Blue Shield Promise។ សម្រាប់ការស្វែងរកជំនួយគ្រូពេទ្យធ្មេញ
ឬការទទួលបានជំនួយសេវាសុខភាពធ្មេញ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield
Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពធ្មេញ រួមមាន៖

- វេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាសុខភាពធ្មេញ
- បែបង្ការ ដូចជាការពិនិត្យ ការថតកាំរស្មី
- អ៊ីច និងការលាងសម្អាតធ្មេញ
- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ សម្រាប់ទប់ទល់
- ការឈឺចាប់
- ការដកធ្មេញ
- ការប៉ះធ្មេញ
- ការព្យាបាលបួសធ្មេញ (ខាងមុខ/ខាង
- ក្រោយ)
- ស្រោបធ្មេញ (បានធ្វើស្រាប់/មន្ទីរ
- ពិសោធន៍)



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556
(TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ការលាងសម្អាត និងការគ្រោងបួសធ្មេញ
- ធ្មេញជំនួសពេញ និងផ្នែកខ្លះ
- ការតម្រង់ធ្មេញ សម្រាប់ក្មេងៗ ដែលមានសិទ្ធិទទួល
- លាបថ្នាំហ្វ្លូរីដ៍ចំពោះ

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

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពធ្មេញ ហើយត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងសុខភាពធ្មេញ សូមទូរសព្ទទៅគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងសុខភាពធ្មេញដែលបានចាត់តាំងរបស់អ្នក។

អត្ថប្រយោជន៍ និងកម្មវិធីដែលមានធានារ៉ាប់រងរបស់ Blue Shield Promise ផ្សេងៗ

សេវាការគាំទ្ររយៈពេលវែង

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សេវាការគាំទ្ររយៈពេលវែងតាមប្រភេទនៃមណ្ឌល ឬមន្ទីរថែទាំរយៈពេលវែង៖

- សេវានៃមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ ដូចបានយល់ព្រមដោយ Blue Shield Promise
- សេវាក្នុងមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម(រួមមានមនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ) ដូចដែលបានយល់ព្រមពី Blue Shield Promise
- សេវាក្នុងមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម Blue Shield Promise យល់ព្រម រួមមាន៖
 - មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD)



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ស្ថានីតិសម្បទានៃពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD-H) និង
- មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ការថែទាំពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD-N)

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាថែទាំរយៈពេលវែង Blue Shield Promise នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកស្ថិតនៅក្នុងមណ្ឌល ឬមន្ទីរថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់ជូនការថែទាំសមស្របបំផុតដល់តម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក។

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

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំមូលដ្ឋាន

ការទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗគ្នាជាច្រើន ឬនៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខភាពផ្សេងៗគ្នាគឺជាបញ្ហាប្រឈម។ Blue Shield Promise ចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថា សមាជិកទទួលបានសេវាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា និងសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា។ Blue Shield Promise អាចជួយសម្របសម្រួល និងគ្រប់គ្រងតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក ដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ ជំនួយនេះអាចប្រើបាន ទោះបីជាកម្មវិធីផ្សេងទៀតធានារ៉ាប់រងសេវាទាំងនោះក៏ដោយ។

វាអាចជាពិបាកក្នុងការស្វែងយល់អំពីរបៀបបំពេញតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក បន្ទាប់ពីអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំតាមប្រព័ន្ធផ្សេងៗ។ មានវិធីមួយចំនួនដែល Blue Shield Promise អាចជួយសមាជិក៖

- ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការដានការណាត់ជួប ឬប្រើប្រាស់ឱសថ បន្ទាប់ពីអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ Blue Shield Promise អាចជួយអ្នកបាន។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការណាត់ជួបដោយផ្ទាល់ Blue Shield Promise អាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដោយឥតគិតថ្លៃ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬបញ្ហាប្រយោជន៍អំពីសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពកូនរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំសុគតស្នាញ (CCM)

សមាជិកដែលមានតម្រូវការផ្នែកសុខភាពកាន់តែស្មុគស្មាញអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាបន្ថែម ដែលផ្តោតលើការសម្របសម្រួលការថែទាំ។ Blue Shield Promise ផ្តល់ជូនសេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំសុគតស្នាញ (CCM) ចំពោះសមាជិកដែលមានហានិភ័យខ្ពស់។

លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃការចុះឈ្មោះសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការថែទាំសុគតស្នាញ (CCM)៖

- ផ្សំសរីរាង្គធំៗ
- ការប៉ះទង្គិចធំៗ
- ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬច្រើនជាងនេះ
- ការចូលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យចំនួនបីដង ឬច្រើនក្នុងរយៈពេល 12 ខែ
- ការចូលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យជាថ្មីក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃជាមួយនឹងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬជំងឺដូចគ្នាឬស្រដៀងគ្នា
- ការប្រើប្រាស់ឱសថស្ថានច្រើនដែលមានលើសពី 30 ផ្សេងៗក្នុងមួយត្រីមាស
- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺមហារីកដែលទាមទារបែបបទព្យាបាលជាច្រើនដោយមានការសម្របសម្រួលការថែទាំសុគតស្នាញនៅទូទាំងរបៀបជាច្រើន

សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង CCM និងការគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលប្រសើរឡើង (អានខាងក្រោម) មានអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលបានចាត់តាំងនៅ Blue Shield Promise ដែលអាចជួយមិនត្រឹមតែការគ្រប់គ្រងការថែទាំមូលដ្ឋានដែលបានពិពណ៌នាខាងលើប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែក៏មានសំណុំបន្ថែមនៃជំនួយថែទាំអន្តរកាលដែលអាចប្រើបាន ប្រសិនបើអ្នកបានចេញពីមន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលថែទាំសុខភាពជំនាញ មន្ទីរពេទ្យផ្លូវចិត្ត ឬការព្យាបាលតាមលំនៅឋាន។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលប្រសើរឡើង (ECM)


Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវា ECM សម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការសុខភាពខ្ពស់។ ECM មានសេវាបន្ថែមដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីបន្តរក្សាឱ្យមានសុខភាពល្អ។ វាសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកពីវេជ្ជបណ្ឌិតផ្សេងៗគ្នា និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត។ ECM ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំបឋម និងបែបបង្ការ ការថែទាំស្រួចស្រាវ សុខភាពអាកប្បកិរិយា ការអភិវឌ្ឍ សុខភាពមាត់សេវាការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) តាមសហគមន៍ និងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ធនធានសហគមន៍។

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

សេវា ECM ដែលមានធានារ៉ាប់រង

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ អ្នកនឹងមានក្រុមថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជាមួយនឹងអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំនាំមុខ។ បុគ្គលនេះនឹងពិភាក្សាជាមួយអ្នក និងវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស ឱសថការី អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំ អ្នកផ្តល់សេវាសង្គមកិច្ច និងអ្នកដទៃទៀតរបស់អ្នក។ ពួកគេធានាថា អ្នកគ្រប់គ្នាធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំនាំមុខក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរក និងស្នើសុំសេវាផ្សេងទៀតក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក។ ECM រួមមាន៖

- ការផ្សព្វផ្សាយ និងការចាត់ចែង
- ការប្រមាណទូលំទូលាយ និងការចាត់ចែងថែទាំ
- ការសំរបសំរួលថែទាំប្រសើរឡើង
- ការដំកើងសុខភាព
- ថែទាំអន្តរកាលទូលំទូលាយ

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

- សេវាគាំទ្រសមាជិក និងគ្រួសារ
- ការសំរបសំរួល និងការបញ្ជូន ទៅការគាំទ្រពីសហគមន៍ និងខាងសង្គម

ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើ ECM អាចសមស្របសម្រាប់អ្នកដែរឬទេ សូមពិភាក្សាជាមួយអ្នកតំណាង Blue Shield Promise ឬអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

ការគិតតម្លៃដល់សមាជិក

ឥតអស់ថ្លៃដល់សមាជិក សម្រាប់សេវា ECM ទេ។


ជំនួយសហគមន៍

អ្នកអាចទទួលបានការគាំទ្រនៅក្រោមគម្រោងថែទាំជាលក្ខណៈបុគ្គលរបស់អ្នក។ ជំនួយសហគមន៍គឺសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រ និងមានតម្លៃសមរម្យសម្រាប់មជ្ឈដ្ឋាន និងសេវាដទៃទៀតដែលមានធានារ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងរបស់រដ្ឋ Medi-Cal។ សេវានេះ គឺជាជម្រើសសម្រាប់សមាជិកក្នុងការទទួលបាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សេវាទាំងនេះអាចជួយអ្នកឱ្យរស់នៅដោយឯករាជ្យជាងមុន។ សេវាទាំងនោះមិនជំនួសអត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នកទទួលបានរួចហើយឱ្យស្ថិតនៅក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal ទេ។ ជំនួយសហគមន៍អាចនឹងបញ្ចូលការស្វែងរកជំនួយ ឬការរៀបចំលំនៅឋាន ម្ហូបអាហារសម្រន់តាមលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្រ ឬជំនួយផ្សេងទៀតសម្រាប់អ្នក ឬអ្នកថែទាំរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់ដឹងថាតើជំនួយសហគមន៍ណាមួយអាចមានសម្រាប់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ឬទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ឥតគិតថ្លៃដល់សមាជិកសម្រាប់សេវាជំនួយសហគមន៍ទេ។

ជំនួយសហគមន៍ដែល Blue Shield Promise ផ្តល់ជូន៖

- សេវាជំនួយស្វែងរកការផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅ
- សេវាផ្លាស់ប្តូរក្នុងសហគមន៍/ការផ្លាស់ប្តូរពីមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំសុខភាពទៅកាន់គេហដ្ឋាន
- ប្រាក់កក់សម្រាប់ទិញផ្ទះ

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- សេវាផ្តល់ស្ថិរភាព ឬការជួលផ្ទះ
- កន្លែងស្នាក់នៅក្រោយចេញពីមន្ទីរពេទ្យក្នុងរយៈពេលខ្លី
- ការថែទាំឱ្យជាសះស្បើយឡើងវិញ (ការសម្រាកព្យាបាល)
- សេវាថែទាំបណ្តោះអាសន្ន
- កម្មវិធីស្តារនីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ
- មណ្ឌលថែទាំសុខភាព/ការផ្លាស់ប្តូរទៅមជ្ឈមណ្ឌលជំនួយក្នុងការរស់នៅដែលទទួលបានជំនួយ ដូចជាមណ្ឌលថែទាំសុខភាពដែលមានកន្លែងស្នាក់នៅសម្រាប់មនុស្សចាស់ និងមនុស្សពេញវ័យ (RCFE) និងមណ្ឌលផ្តល់កន្លែងស្នាក់នៅសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (ARF)
- សេវាថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន (ក្រៅពីសេវា និងជំនួយតាមផ្ទះ) និងសេវាមេផ្ទះ
- ការសម្របសម្រួលលទ្ធភាពទទួលបានបរិស្ថានជុំវិញ (ការកែប្រែផ្ទះ)
- អាហារ/អាហារសម្រន់តាមលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្រ
- មជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលសារធាតុស្រវឹង និងសារធាតុញៀន
- ការកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ជំងឺហឺត

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

ការផ្សំសរីរាង្គធំៗ

ផ្សំសរីរាង្គសម្រាប់ក្មេងៗដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ

នៅក្នុងខោនធី Los Angeles ច្បាប់របស់រដ្ឋតម្រូវឱ្យកុមារដែលត្រូវការផ្សំត្រូវបានបញ្ជូនបន្តទៅកម្មវិធីសេវារដ្ឋ California (CCS) ដើម្បីសម្រេចថាតើកុមារមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកុមារមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS នោះ CCS នឹងធានារ៉ាប់រងតម្លៃសម្រាប់ការផ្សំសរីរាង្គ និងសេវាដែលទាក់ទង។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើកុមារពុំមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ទេ Blue Shield Promise នឹងបញ្ជូនកុមារបន្តទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលផ្សារសំរាប់ដែលលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលផ្សារសំរាប់បញ្ជាក់ថាការផ្សារសំរាប់នឹងត្រូវការ និងមានសុវត្ថិភាព Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើការផ្សារសំរាប់ និងសេវាដែលទាក់ទង។

Blue Shield Promise ត្រូវតែបញ្ជូនកុមារដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវារដ្ឋ California (CCS) ទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលថែទាំពិសេស (SCC) ដែល CCS បានយល់ព្រមសម្រាប់ការវាយតម្លៃក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង បន្ទាប់ពីវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកឯកទេសរបស់កុមារកំណត់អត្តសញ្ញាណកុមារថាជាបេក្ខជនដែលអាចធ្វើទៅបានសម្រាប់ការប្តូរសេវាផ្សារសំរាប់។ ប្រសិនបើ SCC បញ្ជាក់ថាការផ្សារសំរាប់នឹងត្រូវការ និងមានសុវត្ថិភាព Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើការផ្សារសំរាប់ និងសេវាដែលទាក់ទង។

ការប្តូរសេវាសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ

បើសិនវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកសម្រេចថា អ្នកអាចនឹងត្រូវការផ្សារសំរាប់ធំៗ Blue Shield Promise នឹងបញ្ជូនអ្នកទៅមជ្ឈមណ្ឌលផ្សារសំរាប់មានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ បើសិនមជ្ឈមណ្ឌលផ្សារសំរាប់បញ្ជាក់ថាការផ្សារសំរាប់នឹងត្រូវការ និងមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាព Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រង ការផ្សារសំរាប់ និងសេវាផ្សេងៗដែលទាក់ទង។

ការផ្សារសំរាប់ធំៗដែលមានធានារ៉ាប់រងដែល Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រង រួមមានជាអាទិ៍៖

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

កម្មវិធីថែទាំសុខភាពអ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង

សមាជិកដែលជួបប្រទះភាពគ្មានទីលំនៅអាចទទួលបានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអ្នកគ្មានផ្ទះសំបែងនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Blue Shield Promise ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអ្នកគ្មានផ្ទះសំបែងគឺជាគ្រូពេទ្យថែទាំបឋម ឬមិនមែនគ្រូពេទ្យថែទាំបឋមនៅក្នុងបណ្តាញដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធីថែទាំសុខភាពអ្នកគ្មានផ្ទះសំបែងរបស់ Blue Shield Promise សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងថ្លៃចំណាយលើការធ្វើដំណើរសម្រាប់ CCS

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ អាហារ កន្លែងស្នាក់នៅ និងថ្លៃចំណាយផ្សេងទៀតដូចជាចំណត ថ្លៃសេវាជាដើម។ ប្រសិនបើអ្នក ឬគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការណាត់ជួបពេទ្យដែលទាក់ទងនឹងស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ហើយមិនមានធនធានផ្សេងទៀតទេនោះ។ អ្នកគួរទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise និងស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលអ្នកបង់ថ្លៃចេញពីហោប៉ៅសម្រាប់ អាហារ និងកន្លែងស្នាក់នៅ។ Blue Shield Promise ផ្តល់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរពេទ្យមិនអាសន្ន និងមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា”។

ប្រសិនបើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ឬការចំណាយការធ្វើដំណើររបស់អ្នកត្រូវបានរកឃើញថាចាំបាច់ ហើយ Blue Shield Promise ផ្ទៀងផ្ទាត់ថាអ្នកបានព្យាយាមរកមធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមរយៈ Blue Shield Promise អ្នកអាចទទួលបានសំណងពី Blue Shield Promise។ យើងត្រូវតែសងអ្នកវិញក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីអ្នកដាក់បញ្ជូនបង្កាន់ដៃ និងភស្តុតាងអំពីការចំណាយលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ។

សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS) នៅក្រៅសេវាគ្រប់គ្រងករណីលើកលែង (WCM)

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការចុះឈ្មោះនៅក្នុងការលើកលែងនៃច្បាប់ 1915(c) អ្នកអាចទទួលបានសេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ដែលមិនទាក់ទងទៅនឹងស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិ ទទួលបាន CCS ប៉ុន្តែចាំបាច់សម្រាប់អ្នកក្នុងការស្នាក់នៅតាមការកំណត់របស់សហគមន៍ជំនួសឱ្យស្ថាប័ន។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវ



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនតាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ការការកែប្រែផ្ទះដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នកតាមការកំណត់របស់សហគមន៍ Blue Shield Promise មិនអាច បង់ថ្លៃចំណាយទាំងនោះជាលក្ខខណ្ឌដែលទាក់ទងនឹង CCS ទេ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងការ លើកលែងនៃច្បាប់ 1915(c) ការកែប្រែផ្ទះអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើពួកវាមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជ សាស្ត្រដើម្បីការពារការរៀបចំពីស្ថាប័ន។

កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងៗ

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

Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាមួយចំនួនទេ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវាទាំងនោះបានតាមរយៈ កម្មវិធី FFS Medi-Cal ឬកម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀត។ Blue Shield Promise នឹងសម្របសម្រួលជាមួយ កម្មវិធីផ្សេងទៀត ដើម្បីធានាថា អ្នកទទួលបានសេវាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ រួមមានសេវាទាំងនោះដែល មានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីមួយផ្សេងទៀត ហើយមិនមែនជា Blue Shield Promise ឡើយ។ ផ្នែកនេះរៀបរាប់ សេវាទាំងនេះមួយចំនួន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise Custom តាមរយៈ លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលបានផ្តល់ឱ្យដោយឱសថស្ថានត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ដែលជាកម្ម វិធី Medi-Cal FFS។ Blue Shield Promise អាចធានារ៉ាប់រងលើឱសថមួយចំនួនដែលអ្នកផ្តល់សេវាផ្តល់ ឱ្យនៅក្នុងការិយាល័យ ឬគ្លីនិក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថដែលបានផ្តល់ឱ្យនៅក្នុង ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិត មជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់សេវាព្យាបាលស្រវឹង ឬដោយអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលស្រវឹងនៅផ្ទះ ឱសថទាំងនេះ ត្រូវបានចាត់ទុកថា ជាឱសថដែលចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលមិនមានមូលដ្ឋាននៅឱសថស្ថានផ្តល់ឱសថ វាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្រោមអត្ថប្រយោជន៍វេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យអ្នកទិញឱសថ ដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីកិច្ចសន្យាឱសថ Medi-Cal Rx។

ជូនកាល អ្នកត្រូវការឱសថដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា។ ឱសថទាំងនេះត្រូវការការយល់ព្រមមុន ពេលអ្នកអាចបើកឱសថមានវេជ្ជបញ្ជានៅឱសថស្ថានបាន។

Medi-Cal Rx នឹងពិនិត្យពិច័យ និងសម្រេចទៅលើសំណើទាំងនេះ ក្នុងពេល 24 ម៉ោង។

- ឱសថការីនៅឱសថស្ថានរបស់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលរបស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ សង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់រយៈពេល 14 ថ្ងៃ ប្រសិនបើពួកគេគិតថាអ្នកត្រូវការវា។ Medi-Cal Rx នឹង បង់ថ្លៃឱសថសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលឱសថស្ថានរបស់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលបានផ្តល់ឱ្យ។
- Medi-Cal Rx អាចនឹងប្រកែក ចំពោះសំណើមិនមែនអាសន្ន។ ប្រសិនបើពួកគេបដិសេធ ពួកគេនឹង ផ្ញើលិខិតមកអ្នកដើម្បីប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុ។ គេនឹងប្រាប់អ្នក អំពីជំរើសរបស់អ្នកមានអ្វីខ្លះ។ ដើម្បី ស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “បណ្តឹងតវ៉ា” នៅក្នុងជំពូកទី 6។

ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើឱសថមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា ឬដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឱសថក្នុង កិច្ចសន្យា ហៅទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។

ឬចូលមើលគេហទំព័រ Medi-Cal Rx តាមរយៈអាសយដ្ឋាន <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

ឱសថស្ថាន

បើសិនអ្នកបំពេញ ឬបំពេញសាច្ចិ នូវវេជ្ជបញ្ជា អ្នកត្រូវតែទទួល ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ពីហាងលក់ថ្នាំ ដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx។ អ្នកអាចរកបញ្ជីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx ក្នុងបញ្ជី ឈ្មោះឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx តាមរយៈគេហទំព័រ៖ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal/។

កាលណាអ្នកជ្រើសយកឱសថស្ថានមួយ ត្រូវយកវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ទៅឱសថស្ថាននោះ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ក៏អាចនឹងបញ្ជូនវាទៅកាន់ឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកផងដែរ។ ឲ្យវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទៅឱសថស្ថានដោយយកអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal របស់អ្នក។ ត្រូវធ្វើឱ្យប្រាកដថា ឱសថស្ថានដឹងអំពីឱសថទាំងអស់ដែលអ្នកកំពុងប្រើប្រាស់ និងរាល់អាសយដ្ឋានដែលអ្នកមាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយអំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ត្រូវសួរឱសថការី។

សមាជិកក៏អាចទទួលបានសេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរពី Blue Shield Promise ដើម្បីទៅឱសថស្ថានដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ សូមអាន "អត្ថប្រយោជន៍នៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនស្ថិតក្នុងការសង្គ្រោះបន្ទាន់" នៅជំពូកទី 4 ក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិក។

សេវាឯកទេសសុខភាពអារម្មណ៍

សេវាសុខភាពអារម្មណ៍មួយចំនួនត្រូវបានផ្តល់ដោយគម្រោងថែទាំសុខភាពអារម្មណ៍របស់ខោនធីជាជាង Blue Shield Promise។ ទាំងនេះបញ្ចូលនូវសេវាសុខភាពអារម្មណ៍ឯកទេស (SMHS) សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលបំពេញតាមវិន័យ SMHS។ SMHS អាចនឹងបញ្ចូលសេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលតាមលំនៅឋាន និងអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលទាំងនេះ៖

សេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖

- សេវាសុខភាពអារម្មណ៍
- សេវាគាំទ្រថ្នាំពេទ្យ
- សេវាព្យាបាលពេលថ្ងៃហ្មត់ចត់
- សេវាស្តារសមត្ថភាពពេលថ្ងៃ
- សេវាអន្តរាគមន៍វិបត្តិ
- សេវាធ្វើឱ្យវិបត្តិមានស្ថិរភាព
- ការចាត់ចែងករណីបានប៉ង
- សេវាព្យាបាលអាកប្បកិរិយាដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ (ICC) ដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាព្យាបាលជំងឺធ្ងន់ធ្ងរនៅផ្ទះ (IHBS) ដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាព្យាបាលអាកប្បកិរិយាដោយជំរុញ (TFC) ដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាជំនួយពីមិត្តភក្តិ (PSS) (ជាជម្រើស)



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាតាមលំនៅឋាន៖

- សេវាព្យាបាលមនុស្សពេញវ័យតាមលំនៅឋាន
- សេវាព្យាបាលវិបត្តិតាមលំនៅឋាន

សេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖

- សេវាមន្ទីរពេទ្យវិកលចរិត អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ
- សេវានៃមន្ទីរសុខភាពវិកលចរិត

ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាសុខភាពអារម្មណ៍ឯកទេស ដែលគម្រោងថែទាំសុខភាពអារម្មណ៍ប្រចាំខោនធីផ្តល់ជូន អ្នកអាចទូរសព្ទមកកាន់គម្រោងថែទាំសុខភាពអារម្មណ៍ក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទដែលឥតគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអនឡាញ ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise យល់ឃើញថា អ្នកនឹងត្រូវការសេវាពីគម្រោងថែទាំសុខភាពអារម្មណ៍របស់ខោនធីនោះ Blue Shield Promise នឹងជួយអ្នកឱ្យភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងទៅនឹងសេវានៃគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់ខោនធី។

សេវាព្យាបាលបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន

Blue Shield Promise លើកទឹកចិត្តសមាជិកដែលចង់បានជំនួយសម្រាប់ការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនផ្សេងទៀតឱ្យស្វែងរកការថែទាំ។ សេវាសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនអាចរកបានពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំទូទៅ ដូចជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ និងផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងពីអ្នកផ្តល់សេវាឯកទេសព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។ ជាញឹកញាប់ គម្រោងថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយាប្រចាំខោនធីផ្តល់សេវាឯកទេស។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ហៅទូរសព្ទមកកាន់បណ្តាញផ្តល់ជំនួយសម្រាប់បញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់ខោនធី Los Angeles តាមរយៈលេខ 1-844-804-7500 (TTY 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សមាជិក Blue Shield Promise អាចមានការវាយតម្លៃដើម្បីផ្តល់ឱ្យពួកគេទៅនឹងសេវាដែលសមស្របនឹងតម្រូវការសុខភាព និងចំណង់ចំណូលចិត្តរបស់ពួកគេ។ នៅពេលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាដែលមានរួមបញ្ចូលទាំងការព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល និងឱសថសម្រាប់បញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (ហៅផងដែរថា ការព្យាបាលដោយមានជំនួយផ្នែកឱសថ (MAT)) ដូចជាឱសថ buprenorphine, methadone និង naltrexone។

ខោនធីផ្តល់សេវាព្យាបាលបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនដល់សមាជិករបស់ Medi-Cal ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាទាំងនេះ។ សមាជិកដែលបានរកឃើញ សម្រាប់សេវាព្យាបាលលើបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ត្រូវបានបញ្ជូនទៅក្រសួងខោនធីរបស់គេសម្រាប់ការព្យាបាល។ សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរសព្ទរបស់ខោនធីទាំងអស់ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

<https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD County Access Lines.aspx>

Blue Shield Promise នឹងផ្តល់ ឬរៀបចំ MAT ដើម្បីត្រូវផ្តល់ជូនការថែទាំបឋម មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល និងផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងមជ្ឈដ្ឋានវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត។

សេវាកុមាររដ្ឋ California (CCS)

CCS គឺជាកម្មវិធីមួយរបស់ Medi-Cal ដែលព្យាបាលកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដែលមានស្ថានភាពសុខភាព ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃដែលបំពេញតាមវិន័យនៃកម្មវិធី CCS។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise ឬ PCP របស់អ្នក ជឿថា កូនរបស់អ្នកមានស្ថានភាពដែលអាចទទួលបាន CCS គេនឹងបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធី CCS របស់ខោនធីដើម្បីពិនិត្យមើលថា តើពួកគេមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ។

បុគ្គលិកនៃកម្មវិធី CCS ខោនធី នឹងសម្រេច បើសិនកូនរបស់អ្នក មានសិទ្ធិទទួលសេវា CCS។ Blue Shield Promise មិនសម្រេចសិទ្ធិទទួល CCS ទេ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានសិទ្ធិទទួលប្រភេទនៃការថែទាំនេះ អ្នកផ្តល់សេវា CCS នឹងព្យាបាលគាត់សម្រាប់លក្ខខណ្ឌនៃសិទ្ធិទទួលបាន CCS។ Blue Shield Promise នឹងបន្តធានារ៉ាប់រងប្រភេទនៃសេវា ដែលមិនទាក់ទងជាមួយលក្ខខណ្ឌ CCS ដូចជា ការពិនិត្យរូបកាយ វ៉ាក់សាំង និងពិនិត្យសុខុមាលភាពក្មេង។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រងសេវាដែលបានផ្តល់ដោយកម្មវិធី CCS ទេ។ ដើម្បីឱ្យ CCS ធានារ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនេះ CCS ត្រូវតែយល់ព្រមអ្នកផ្តល់សេវា សេវា និងបរិក្ខារ។

CCS មិនធានារ៉ាប់រងស្ថានភាពសុខភាពទាំងអស់ទេ។ CCS ធានារ៉ាប់រងស្ថានភាពសុខភាពភាគច្រើនដែលមានពិការភាពរូបកាយ ឬដែលត្រូវការការព្យាបាលដោយប្រើឱសថ ការវះកាត់ ឬការស្តារនីតិសម្បទា (ស្តារសមត្ថភាព)។ ឧទាហរណ៍នៃលក្ខខណ្ឌនៃសិទ្ធិទទួលបាន CCS រួមមានជាអាទិ៍៖

- ជំងឺបេះដូងពីកំណើត
- ជំងឺមហារីក
- សាច់ដុះ
- ជំងឺបណ្តាលឲ្យឈាមក្រខន់
- ជំងឺកោសិកាកង្វះឈាមក្រហម
- បញ្ហាក្រពេញទីរ៉ូអ៊ីដ
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- បញ្ហាតម្រងមូត្ររ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ
- ជំងឺថ្លើម
- ជំងឺពោះវៀន
- វិវេកបុរាណ/ពិការភាព
- សញ្ញាកម្រិតឆ្អឹងខ្ពង
- បាត់បង់ការស្តាប់ឮ
- ជំងឺបាយភ្នែក
- ជំងឺពិការខួរក្បាល
- ការប្រកាច់នៅក្រោមកាលៈទេសៈខ្លះ
- ជំងឺចុកចាប់សន្លាក់ឆ្អឹង
- ជំងឺខ្សោយសាច់ដុំ
- ជំងឺ AIDS
- រលូសក្បាល ខួរក្បាល ឬខួរឆ្អឹងខ្ពងខ្លាំង
- រលាកឆ្អឹងខ្លាំង
- ធ្មេញជំពើសខ្លាំង

Medi-Cal បង់ប្រាក់សម្រាប់សេវា CCS។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវានៃកម្មវិធី CCS ពួកគេនឹងនៅតែទទួលបានការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពី Blue Shield Promise។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមទៀតអំពី CCS សូមចូលទៅមើលគេហទំព័រ

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS) ក្រោមការលើកលែងនៃច្បាប់ 1915(c)

ការលើកលែងនៃច្បាប់ 1915(c) សម្រាប់ Medi-Cal ទាំងប្រាំមួយនៃកាលីហ្វ័រញ៉ាអនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋផ្តល់ជូនសេវាដល់បុគ្គលដែលនឹងត្រូវការថែទាំផ្សេងទៀតនៅក្នុងមន្ទីរថែទាំ ឬមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានសហគមន៍សម្រាប់ជម្រើសរបស់ពួកគេ។ Medi-Cal មានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយនឹងរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធដែលអនុញ្ញាតឱ្យមានសេវាលើកលែងដែលត្រូវផ្តល់ជូននៅតាមផ្ទះឯកជន ឬនៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានសហគមន៍មានលក្ខណៈដូចផ្ទះ។ សេវាដែលបានផ្តល់ជូននៅក្រោមការលើកលែងមិនត្រូវចំណាយលើសពីកម្រិតថែទាំតាមស្ថានបំណងជំនួសនោះទេ។ អ្នកទទួលបានការលើកលែងពី HCBS ត្រូវមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបាន Medi-Cal ពេញវិសាលភាព។ ការលើកលែងនៃច្បាប់ 1915(c) សម្រាប់ Medi-Cal ទាំងប្រាំមួយ៖

- ការលើកលែងសម្រាប់ជំនួយក្នុងការរស់នៅ (ALW) កាលីហ្វ័រញ៉ា
- ការលើកលែងសម្រាប់កម្មវិធីកំណត់ដោយខ្លួនឯង (SDP) កាលីហ្វ័រញ៉ាសម្រាប់បុគ្គលដែលមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់
- ការលើកលែងលើ HCBS សម្រាប់អ្នកកាលីហ្វ័រញ៉ាដែលមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (HCBS-DD)
- ការលើកលែងសម្រាប់ជម្រើសសេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ផ្សេងទៀត (HCBA)
- កម្មវិធីលើកលែងសម្រាប់ Medi-Cal (MCWP) ដែលពីមុនត្រូវបានគេហៅថាកម្មវិធីលើកលែងសម្រាប់ (HIV/AIDS)
- កម្មវិធីសេវាពហុគោលបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP)

ដើម្បីស្វែងយល់អំពីការលើកលែងសម្រាប់ Medi-Cal សូមចូលមើលគេហទំព័រ <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx>។ ឬទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាការគាំទ្រតាមផ្ទះ (IHSS)

កម្មវិធីផ្តល់សេវាការគាំទ្រតាមផ្ទះ (IHSS) ផ្តល់ជូនជំនួយ ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួននៅតាមផ្ទះដល់បុគ្គលដែលមានវ័យចំណាស់ ជនពិការភ្នែក និងជនពិការដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជាជម្រើសជំនួសឱ្យការថែទាំនៅក្រៅផ្ទះ។ វាអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលបានសេវាស្នាក់នៅដោយសុវត្ថិភាពនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមទៀតអំពី IHSS មាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅមើលគេហទំព័រ <https://www.cdss.ca.gov/inforesources/ihss>។ ឬទូរសព្ទទៅកាន់ ទីភ្នាក់ងារសេវាសង្គមប្រចាំខោនធីតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។

សេវាដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈ Blue Shield Promise ឬ Medi-Cal

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

- ការបង្កកំណើតនៅក្រៅរាងកាយ (IVF)
- រួមមានជាអាទិ៍ការសិក្សា ឬនីតិវិធីអំពីភាពគ្មានកូនដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬព្យាបាលភាពគ្មានកូន
- ការរក្សាភាពអាចមានផ្ទៃពោះ
- សេវាការពិសោធន៍
- ការកែសំរួលផ្ទះ
- ការកែសំរួលរថយន្ត
- ការវះកាត់កែលំអសម្ផស្ស

Blue Shield Promise អាចធានារ៉ាប់រងលើសេវាដែលមិនធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែដាក់បញ្ជូនការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទៅកាន់ Blue Shield Promise ជាមួយនឹងមូលហេតុដែលអត្ថប្រយោជន៍មិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងគឺត្រូវការជាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការវាយតម្លៃបច្ចេកវិទ្យាថ្មី និងមានស្រាប់

Blue Shield Promise ធ្វើតាមការផ្លាស់ប្តូរ និងការរៀនសូត្រក្នុងការថែទាំសុខភាព តាមរយៈការសិក្សា ព្យាបាល ឱសថ វិធីវះកាត់ និងឧបករណ៍ថ្មី។ នេះហៅថា “បច្ចេកវិទ្យាថ្មី” ដែរ។ Blue Shield Promise ធ្វើតាម បច្ចេកវិទ្យាថ្មី ដើម្បីឱ្យប្រាកដថា សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំដោយសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធិភាព។ Blue Shield Promise និនិក្ខេបបច្ចេកវិទ្យាថ្មីសម្រាប់ទម្រង់ការពេទ្យ និងសុខភាពអារម្មណ៍ ខាងឱសថ និងឧបករណ៍នា នា។ សំណើសុំឱ្យពិនិត្យពិចារណាបច្ចេកវិទ្យាថ្មីអាចនឹងមកពីសមាជិក គ្រូពេទ្យ អង្គការ គ្រូពេទ្យអ្នកពិនិត្យពិចារណា របស់ Blue Shield Promise ឬបុគ្គលិកផ្សេងៗ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

5. កុមារ និងយុវជន ការថែទាំសុខុមាលភាព

សមាជិកក្មេងៗ និងយុវវ័យ អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ អាចទទួលបានសេវាសុខភាពពិសេស ភ្លាមៗនៅពេលគេបាន ចុះឈ្មោះ។ នេះធ្វើឱ្យប្រាកដថា ពួកគេទទួលបានការការពារត្រឹមត្រូវ សុខភាពធ្មេញ និងថែទាំសុខភាព អារម្មណ៍ រួមមានសេវាការលូតលាស់ និងឯកទេស។ ជំពូកនេះ ពន្យល់អំពីសេវាទាំងនេះ។

សេវាព្យាបាលជំងឺកុមារ (កុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ)

សមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ត្រូវបានរ៉ាប់រង សម្រាប់ការថែទាំដែលត្រូវការ។ បញ្ជីខាងក្រោមរួមមានសេវាចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីព្យាបាល ឬថែទាំពិការភាព និងការវិនិច្ឆ័យជំងឺផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។ សេវាដែលទទួលបានធានា រ៉ាប់រង រួមមានជាអាទិ៍៖

- ការជួបពិនិត្យអំពីសុខុមាលភាពកុមារ និងការពិនិត្យក្មេងជំទង់ (ការជួបពិនិត្យសំខាន់ៗដែលកុមារត្រូវការ)
- ការចាក់ថ្នាំការពាររោគ (ចាក់ថ្នាំ)
- ការព្យាបាល និងការវាយតម្លៃសុខភាពអាកប្បកិរិយា
- ការព្យាបាល និងការវាយតម្លៃសុខភាពអារម្មណ៍ រួមមានការព្យាបាលផ្លូវចិត្តសាស្ត្រលក្ខណៈបុគ្គល ក្រុម និងគ្រួសារ (សេវាសុខភាពអារម្មណ៍ឯកទេសត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយខោនធី)
- ការពិនិត្យស្វែងរកបទពិសោធន៍កុមារភាពមិនល្អ (ACE)
- ការធ្វើតេស្តក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ រួមមានការពិនិត្យជាតិពុលដោយសារធាតុសំណក្នុងឈាម



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ការអប់រំសុខភាព និងវិធីការពារ
- សេវាចក្ខុវិញ្ញាណ
- សេវាទន្ត ឬធ្មេញ (បានរ៉ាប់រងក្រោម Medi-Cal Dental)
- សេវាសុខភាពត្រចៀក (ដែលធានារ៉ាប់រងដោយសេវាកុមាររដ្ឋ California (CCS) សម្រាប់កុមារដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងសេវាសម្រាប់កុមារដែលពុំមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS)

សេវាទាំងនេះ គឺហៅថាសេវា ការត្រួតពិនិត្យសរាន់ និងតាមកំណត់ពេល ពេទ្យវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល (EPSDT)។ សេវា EPSDT ដែលទទួលបានណែនាំដោយគោលការណ៍ណែនាំ Bright Futures របស់គ្រូពេទ្យកុមារ ដើម្បីជួយអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អ គឺត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ ដើម្បីអានគោលការណ៍ណែនាំទាំងនេះ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

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

ការពិនិត្យសុខភាពកុមារឱ្យបានល្អ និងការថែទាំបែបបង្ការ

ថែទាំការពារ បញ្ចូលការពិនិត្យសុខភាពទៀតទាត់ ការត្រួតពិនិត្យ ដើម្បីជួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក រកបញ្ហាយ៉ាងរូសរាន់ និងផ្តល់សេវាការប្រឹក្សា ដើម្បីរកការឈឺថ្កាត់ ជំងឺ ឬលក្ខណៈសុខភាព មុនវាក្លាយជាបញ្ហា។ ការពិនិត្យទៀតទាត់ ជួយអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិត នៃកូនរបស់អ្នក រកមើលបញ្ហាអ្វីមួយ។ បញ្ហាអាចរួមមានបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រ ធ្មេញ ភ្នែក ត្រចៀក សុខភាពអារម្មណ៍ និងវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (គ្រឿងស្រវឹង ឬគ្រឿងញៀន) ណាមួយ។ Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការពិនិត្យដើម្បីពិនិត្យរកបញ្ហា (រួមមានការវាយតម្លៃកម្រិតជាតិសំណាកឈាម) គ្រប់ពេលដែលមានតម្រូវការសម្រាប់បញ្ហាទាំងនោះ ទោះបីជាវាមិនស្ថិតក្នុងអំឡុងពេលពិនិត្យជាទៀងទាត់របស់អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកក៏ដោយ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
 ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
 សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

5 | ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន

ការថែទាំការពារ ក៏អាចរួមមាន ការចាក់ថ្នាំឱ្យអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកដែលត្រូវការដែរ។ Blue Shield Promise ត្រូវតែប្រាកដថា កុមារដែលបានចុះឈ្មោះទាំងអស់មានបច្ចុប្បន្នភាពជាមួយនឹងការចាក់ថ្នាំបង្ការទាំងអស់ដែលពួកគេត្រូវការនៅពេលពួកគេទៅជួបពិនិត្យជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ពួកគេ។ សេវាថែទាំការពារ និងការត្រួតពិនិត្យ គឺមានដោយឥតអស់ថ្លៃ និងដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។

កូនរបស់អ្នក គួរតែទទួលការពិនិត្យនៅអាយុទាំងនេះ៖

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

ពិនិត្យសុខុមាលភាពក្មេង រួមមាន៖

- បំពេញប្រវត្តិ និងពិនិត្យរូបកាយ តាំងពីក្បាលដល់ម្រាមជើង
- ចាក់ថ្នាំសមរម្យតាមអាយុ (រដ្ឋ California ធ្វើតាមកាលវិភាគនៃវិទ្យាស្ថាននៃពេទ្យកុមារអាមេរិក អនាគតក្តីស្វាង៖ https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- ការធ្វើតេស្តក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ រួមមានការពិនិត្យជាតិពុលដោយសារធាតុសំណក្នុងឈាម
- ការអប់រំសុខភាព
- ការត្រួតពិនិត្យ ចក្ខុវិញ្ញាណ និងសោតវិញ្ញាណ
- ការត្រួតពិនិត្យ សុខភាពមាត់
- ការប្រមាណសុខភាពឥរិយាបថ

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរកឃើញបញ្ហាជាមួយនឹងសុខភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក ឬកូនរបស់អ្នក អំឡុងពេលការពិនិត្យទូទៅ ឬពិនិត្យរកមើល អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកប្រហែលជាត្រូវការទទួលថែទាំសុខភាព។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Blue Shield Promise នឹងរ៉ាប់រងការថែទាំនោះដោយមិនគិតថ្លៃដល់អ្នក រួមមាន៖

- ការថែទាំពីវេជ្ជបណ្ឌិត ពេទ្យអនុវេជ្ជបណ្ឌិត និងមន្ទីរពេទ្យ
- ចាក់ថ្នាំ ដើម្បីរក្សាអ្នកឲ្យមានសុខភាពល្អ
- វិធីព្យាបាលរូបកាយ សំដី/ភាសា និងអាជីវកម្ម
- សេវាសុខភាពតាមផ្ទះដែលមានបរិក្ខារ ការផ្គត់ផ្គង់ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ការព្យាបាលសម្រាប់បញ្ហាចក្ខុវិញ្ញាណ រួមមានវ៉ែនតា
- ការព្យាបាលសម្រាប់បញ្ហាខ្សោយការស្តាប់ រួមមានឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ នៅពេលវាមិនបានរ៉ាប់រងដោយ CCS
- ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយាសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពដូចជា ជំងឺអូទីស្ត្រីម និងពិការភាពនៃការអភិវឌ្ឍផ្សេងៗ
- ការចាត់ចែងករណី និងការអប់រំសុខភាព
- ការវះកាត់កែទ្រង់ទ្រាយឱ្យមានសភាពធម្មតាវិញ ដែលគឺជាការវះកាត់ ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុលទម្រង់ដែលមិនត្រឹមត្រូវនៃខ្លួនប្រាណ បានបណ្តាលដោយពិការភាពពីកំណើត ភាពមិនធម្មតានៃការអភិវឌ្ឍរូស ការឆ្លងមេរោគ ជុំសាច់ ឬជំងឺដែលបង្កើនមុខងារ ឬបង្កើតរូបរាងធម្មតា

ការពិនិត្យជាតិពុលសំណក្នុងឈាម

ក្មេងៗទាំងអស់ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង Blue Shield Promise គួរតែទទួលបានការពិនិត្យជាតិពុលសំណក្នុងឈាមនៅអាយុ 12 និង 24 ខែ ឬចន្លោះអាយុ 36 និង 72 ខែ ប្រសិនបើពួកគេមិនបានធ្វើតេស្តពីមុនមក។ កុមារក៏គួរត្រូវបានពិនិត្យនៅពេលណាដែលវេជ្ជបណ្ឌិតជឿថា ការផ្លាស់ប្តូរនៅក្នុងជីវិតបានធ្វើឱ្យកុមារប្រឈមនឹងហានិភ័យនោះ។

ជួយឱ្យទទួលបានសេវាថែទាំសុខុមាលភាពក្មេង និងយុវវ័យ

Blue Shield Promise នឹងជួយសមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ និងគ្រួសាររបស់ពួកគេឱ្យទទួលបានសេវាដែលពួកគេត្រូវការ។ អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់ Blue Shield Promise អាច៖



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

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

សេវាផ្សេងៗដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈថ្លៃសេវា (FFS) Medi-Cal ឬ កម្មវិធីផ្សេងៗ

ពិនិត្យធ្មេញទូទៅ

រក្សាអញ្ជាញធ្មេញនៃកូនដើរតបស់អ្នកឲ្យស្អាត ដោយជូតអញ្ជាញធ្មេញជាមួយក្រណាត់ទន់ៗជាលំដាប់ថ្ងៃ។ នៅប្រហែលបួន ទៅប្រាំមួយខែ “ការដុះធ្មេញ” នឹងចាប់ផ្តើម ខណៈធ្មេញកូនដើរតចាប់ផ្តើមដុះ។ អ្នកគួរតែធ្វើការណាត់ជួប ទន្តពេទ្យលើកដំបូង សម្រាប់កូនរបស់អ្នក យ៉ាងឆាប់រហ័សបំផុត ខណៈធ្មេញដំបូងរបស់គេដុះ ឬនៅខួបកំណើត ទីមួយរបស់គេ តាមណាមួយដែលមុនគេ។

សេវាធ្មេញរបស់ Medi-Cal ទាំងនេះគឺជាសេវាឥតគិតថ្លៃ ឬមានតម្លៃទាបសម្រាប់៖

ទារកអាយុ 1 ទៅ 4 ឆ្នាំ

- ជួបពិគ្រោះទន្តពេទ្យដំបូងរបស់កូនដើរត
- ពិនិត្យធ្មេញដំបូងរបស់កូនដើរត
- ពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះទៀត)
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះទៀត)
- វ៉ានីសក្តុយអរ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះទៀត)
- ការប៉ះធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ (ការដកធ្មេញចេញ)
- សេវាធ្មេញក្នុងករណីអាសន្ន
- *ការសណ្តាំ (ប្រសិនបើវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់)



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ក្មេងៗ អាយុ 5-12 ឆ្នាំ

- ពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះទៀត)
- ការថតកាំរស្មីអិច
- វ៉ានីសក្តុយអរ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះទៀត)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះទៀត)
- បិទភ្និតធ្មេញថ្នាម
- ការប៉ះធ្មេញ
- ធ្វើប្លុសធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ (ការដកធ្មេញចេញ)
- សេវាធ្មេញក្នុងករណីអាសន្ន
- *ការសណ្តាំ (ប្រសិនបើវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់)

យុវជនអាយុ 13-20 ឆ្នាំ

- ពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះទៀត)
- ការថតកាំរស្មីអិច
- វ៉ានីសក្តុយអរ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះទៀត)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះទៀត)
- ការតម្រង់ធ្មេញ (ឃ្នាប) សម្រាប់អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
- ការប៉ះធ្មេញ
- ស្រោបធ្មេញ
- ធ្វើប្លុសធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ (ការដកធ្មេញចេញ)
- ការសណ្តាំសម្រាប់សេវាធ្មេញក្នុងករណីអាសន្ន (ប្រសិនបើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

*អ្នកផ្តល់សេវាគួរពិចារណាលើការប្រើថ្នាំសណ្តាំ និងការប្រើថ្នាំសន្លប់ទូទៅ នៅពេលដែលពួកគេកំណត់ និងចងក្រងជាឯកសារអំពីហេតុផលដែលការប្រើថ្នាំសន្លប់ក្នុងមូលដ្ឋានមិនសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយការព្យាបាលធ្មេញត្រូវបានយល់ព្រមជាមុន ឬមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ទាំងនេះ គឺជាហេតុផលមួយចំនួនដែលការប្រើថ្នាំសន្លប់ក្នុងមូលដ្ឋានមិនអាចប្រើបាន ហើយការប្រើថ្នាំសណ្តាំ ឬការប្រើថ្នាំសន្លប់ទូទៅអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ជំនួសវិញ៖

- ស្ថានភាពរាងកាយ អាកប្បកិរិយា ការអភិវឌ្ឍ ឬអារម្មណ៍ដែលរារាំងអ្នកជំងឺពីការឆ្លើយតបទៅនឹងការប៉ុនប៉ងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងការព្យាបាល



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ការស្តារឡើងវិញ ឬការវះកាត់សំខាន់ៗ
- កុមារដែលមិនសហការ
- ការឆ្លងមេរោគស្រួចស្រាវនៅកន្លែងចាក់ថ្នាំ
- ការបរាជ័យនៃការប្រើថ្នាំសន្លប់ក្នុងមូលដ្ឋានដើម្បីគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់

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

<https://smilecalifornia.org/>។

សេវាការបញ្ជូនបន្តលើការអប់រំការពារបន្ថែម

ប្រសិនបើអ្នកព្រួយបារម្ភថាកូនរបស់អ្នកមិនចូលរួម និងរៀនបានល្អនៅសាលា សូមពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូ ឬ អ្នកគ្រប់គ្រងរបស់សាលារបស់កូនអ្នក។ ជាបន្ថែមចំពោះ អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពរបស់អ្នកដែលបានរ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise ក៏មានសេវាដែលសាលារៀនត្រូវតែផ្តល់ ដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នក រៀនសូត្រ និងរៀនមិនទាន់គេ។ សេវាដែលអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នករៀនរួមមាន៖

- សេវាភាសា និងសំដី
- សេវាចិត្តវិជ្ជា
- វិធីព្យាបាលរូបកាយ
- វិធីព្យាបាលអាជីវកម្ម
- ជំនួយបច្ចេកវិទ្យា
- សេវាការងារសង្គមកិច្ច
- សេវាការប្រឹក្សា
- សេវាពេទ្យនៅសាលា
- មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ទៅនិងមកពីសាលា

ក្រសួងអប់រំរដ្ឋ California ផ្តល់ និងបង់ថ្លៃសេវាទាំងនេះ។ រួមគ្នាជាមួយនឹងវេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្រូបង្រៀនកូនរបស់អ្នក នោះអ្នកអាចធ្វើគម្រោងការតាមចិត្តមួយ ដែលនឹងជួយកូនរបស់អ្នកបានល្អបំផុត។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

6. ការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា

មានរបៀបពីរយ៉ាង ដើម្បីរាយការណ៍ និងដោះស្រាយបញ្ហា៖

- ប្រើពាក្យបណ្តឹង (សាទុក្ខ) នៅពេលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនសប្បាយចិត្តជាមួយ Blue Shield Promise ឬអ្នកផ្តល់សេវា ឬជាមួយការថែទាំសុខភាព ឬការព្យាបាលដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវា។
- ប្រើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ គឺនៅពេលអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយសេចក្តីសម្រេចរបស់ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរសេវារបស់អ្នក ឬមិនរាប់រងខ្លួននោះ។

អ្នកមានសិទ្ធិប្តឹងសាទុក្ខ និងតវ៉ាជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីប្រាប់យើងឲ្យដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ការធ្វើបែបនេះ មិនមែនមានន័យដកសិទ្ធិស្របច្បាប់ចេញ និងដំណោះស្រាយអ្វីមួយរបស់អ្នកឡើយ។ យើងនឹងមិនរើសអើង ឬសងសឹកអ្នកចំពោះការដាក់ពាក្យបណ្តឹងមកយើង ឬរាយការណ៍បញ្ហានោះទេ។ ការប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នកនឹងជួយយើងកែលម្អការថែទាំសម្រាប់សមាជិកទាំងអស់។

អ្នកអាចទាក់ទងទៅ Blue Shield Promise ជាមុនសិន ដើម្បីប្រាប់យើងឲ្យដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំ ពីចន្លោះ ថ្ងៃចន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច នៅ Blue Shield Promise Customer Care តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ឬចូលទៅ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal) ប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។

ប្រសិនបើបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនៅតែមិនត្រូវបានដោះស្រាយបន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ ឬអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងលទ្ធផលនោះ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា រដ្ឋ California (DMHC)។ ស្នើសុំឱ្យពួកគេពិនិត្យមើលពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក ឬធ្វើការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR)។ ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកមានភាពបន្ទាន់ ដូចជាបញ្ហាដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការគំរាម



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

កំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក នោះអ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅ DMHC ភ្លាមៗ ដោយមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យ
បណ្តឹង ឬប្តឹងតវ៉ាជាមួយ Blue Shield Promise ជាមុនទេ។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ DMHC ដោយឥតគិតថ្លៃតាម
លេខ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891 ឬ 711)។ ឬចូលទៅមើលនៅ

<https://www.dmhc.ca.gov>។

ក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋ California (California Department of Health Care Services, DHCS)
អំបាដូម៉ានគ្រប់គ្រង Medi-Cal ក៏អាចជួយអ្នកបានដែរ។ គេអាចជួយអ្នកបាន បើសិនអ្នកមានបញ្ហានៃការចូល
រួម ការផ្លាស់ប្តូរ ឬការចាកចេញពីគម្រោងថែទាំសុខភាពមួយ។ គេក៏អាចជួយអ្នកបានដែរ បើសិនអ្នកបានផ្លាស់
លំនៅ និងកំពុងមានបញ្ហាក្នុងការឲ្យបានប្តូរ Medi-Cal របស់អ្នកទៅខោនធីថ្មីរបស់អ្នក។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅមន្ត្រី
បណ្តឹងសាធារណៈចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-888-452-8609។
ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃទេ។

អ្នកក៏អាចប្តឹងសារទុក្ខជាមួយការិយាល័យសិទ្ធិទទួលបាននៅខោនធីរបស់អ្នក អំពីសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal ដែរ។ បើ
សិនអ្នកមិនប្រាកដ ថាអ្នកអាចប្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកជាមួយនឹងអ្នកណា ដែលហៅ ការថែទាំអតិថិជន Blue
Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

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

បណ្តឹងតវ៉ា

បណ្តឹងតវ៉ា (ឬសារទុក្ខ) គឺនៅពេលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនសប្បាយចិត្តជាមួយសេវាដែលអ្នកកំពុងទទួលបានពី Blue
Shield Promise ឬពីអ្នកផ្តល់សេវា។ វាឥតមានកម្រិតពេល ដើម្បីប្តឹងបណ្តឹងឡើយ។ អ្នកអាចប្តឹងតវ៉ាជាមួយ
Blue Shield Promise នៅពេលណាក៏បាន តាមទូរសព្ទ សរសេរជាសំបុត្រ ឬតាមអនឡាញ។ តំណាងដែលមាន
ការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសម្រាប់អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតពីអ្នកផងដែរ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556
(TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- **តាមទូរសព្ទ៖** ហៅទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise Customer Care តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ចន្លោះពី ចន្ទ-សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ផ្តល់លេខសម្គាល់គម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ឈ្មោះរបស់អ្នក និងមូលហេតុសម្រាប់ការតវ៉ារបស់អ្នក។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ហៅទូរសព្ទទៅការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) និងស្នើសុំឱ្យមានទម្រង់បែបបទផ្ញើទៅអ្នក។ នៅពេលអ្នកបានទទួលទម្រង់បែបបទត្រូវបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថា បញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់គម្រោងថែទាំសុខភាព និងហេតុផលសម្រាប់ការតវ៉ារបស់អ្នក។ ប្រាប់យើងពីការអ្វីៗ ដែលបានកើតឡើង និងរបៀបយើងអាចជួយអ្នក។ ផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅ៖

Blue Shield Promise Health Plan
 Appeals and Grievances Department
 3840 Kilroy Airport Way
 Long Beach, CA 90806-2452

ការិយាល័យនៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងមានទម្រង់បែបបណ្តឹងដែរ។

- **តាមអនឡាញ៖** ចូលមើលគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ។ ហៅទូរសព្ទទៅ ការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ក្នុងពេល 5 ថ្ងៃតាមប្រតិទិននៃការទទួលពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងនឹងផ្ញើសំបុត្រទៅអ្នក ប្រាប់អ្នកឱ្យដឹងថា យើងបានទទួលពាក្យបណ្តឹង។ ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងផ្ញើសំបុត្រទៅអ្នកមួយទៀតដែលប្រាប់អ្នកពីរបៀប ដែលយើងបានដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។ បើសិនអ្នកហៅមក Blue Shield Promise អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខមួយដែលមិនមែនអំពីការធានារ៉ាប់រង ថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក វេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ការពិសោធន៍ ឬការព្យាបាលស៊ើបអង្កេត ហើយបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកបានដោះស្រាយរួច នៅចុងបញ្ចប់នៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ អ្នកប្រហែលនឹងមិនទទួលលិខិតទេ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាបន្ទាន់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ យើងនឹងចាប់ផ្តើមការពន្លឿនការពិនិត្យ ឡើងវិញ (រហ័ស)។ យើងនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យ ដោយពន្លឿន ដោយហៅទូរសព្ទទៅកាន់ការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងនៃការទទួលបានពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងនឹងសម្រេចថា តើយើងនឹងដោះស្រាយបណ្តឹង របស់អ្នកដោយរបៀបណា និងថាតើយើងនឹងពន្លឿនវាដែរឬទេ។ ប្រសិនបើយើងរកឃើញថា យើងនឹងមិនពន្លឿនការ តវ៉ារបស់អ្នកទេ យើងនឹងប្រាប់អ្នកថា យើងនឹងដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ អ្នកអាចទាក់ទង DMHC ដោយផ្ទាល់សម្រាប់ហេតុផលណាមួយ រួមមាន ប្រសិនបើអ្នកជឿថា ការព្រួយបារម្ភរបស់អ្នកមានលក្ខណៈ សម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យដោយពន្លឿន ឬ Blue Shield Promise មិនឆ្លើយតបមកអ្នកក្នុងរយៈ ពេល 72 ម៉ោង។

បណ្តឹងតវ៉ាដែលទាក់ទងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx គឺមិនទាក់ទងនឹងវិធីបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ Blue Shield Promise ឬសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យឡើយ។ សមាជិកអាចបញ្ជូន បណ្តឹងតវ៉ាអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx ដោយហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) រួច ចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលទៅមើលនៅ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

បណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនមែនជាកម្មវត្ថុនៃ Medi-Cal Rx អាចមានសិទ្ធិទទួល បានការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ។ លេខទូរសព្ទឥតចេញថ្លៃរបស់ DMHC គឺ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)។ អ្នកអាចរកទម្រង់បំពេញ ការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ/បណ្តឹង និងសេចក្តី ណែនាំតាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័ររបស់ DMHC នៅ៖ <https://www.dmhc.ca.gov/>។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal/។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ គឺខុសគ្នាពីបណ្តឹងតវ៉ា។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ គឺជាសំណើសុំយើងឲ្យពិនិត្យពិចារណា និងផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីសម្រេច យើងបានធ្វើអំពីសេវារបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងធ្វើលិខិតជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព (NOA) ឱ្យអ្នកប្រាប់អ្នកថា យើងកំពុងបដិសេធ ពន្យារពេល ការផ្លាស់ប្តូរ ឬបញ្ឈប់សេវា ហើយអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់យើង អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ តំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំយើងសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់អ្នកជាមួយនឹងការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។

អ្នកត្រូវតែសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃ ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើ NOA ដែលអ្នកបានទទួលពីយើង។ ប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្តកាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ឈប់សេវាដែលអ្នកកំពុងទទួលបានឥឡូវនេះ អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវានោះ ខណៈពេលដែលអ្នករង់ចាំសេចក្តីសម្រេចប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ នេះគឺហៅថា ជំនួយបានបង់មិនដាច់ស្រេច។ ដើម្បីទទួលបានជំនួយដែលបានបង់អំឡុងពេលរង់ចាំ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំឱ្យយើងប្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើ NOA ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថា សេវារបស់អ្នកនឹងឈប់ទោះជាមួយណានៅពេលក្រោយ។ នៅពេលអ្នកស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៅក្រោមកាលៈទេសៈទាំងនេះ សេវានឹងបន្ត។ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមអនឡាញ៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ហៅទូរសព្ទទៅ ការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ចន្លោះពីថ្ងៃចន្ទ-សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ ផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់គម្រោងថែទាំសុខភាព និងសេវាដែលអ្នកកំពុងប្តឹងឧទ្ធរណ៍។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ហើយសុំឱ្យផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅអ្នក។ នៅពេលអ្នកបានទទួលទម្រង់បែបបទត្រូវបំពេញវា។ ត្រូវឲ្យប្រាកដដើម្បីបញ្ជូលឈ្មោះ លេខ ID គម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវាដែលអ្នកកំពុងប្តឹងឧទ្ធរណ៍។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅ៖

Blue Shield Promise Health Plan
Appeals and Grievances Department
3840 Kilroy Airport Way
Long Beach, CA 90806-2452


ការិយាល័យនៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងមានទម្រង់បំពេញពាក្យតវ៉ាដែរ។

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

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬជាមួយជំនួយបានបង់មិនដាច់ស្រេច យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ។ ហៅទូរសព្ទទៅ ការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ក្នុងពេល 5 ថ្ងៃនៃការទទួលពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក យើងនឹងធ្វើសំបុត្រទៅអ្នកប្រាប់អ្នកឱ្យដឹងថា យើងបានទទួលវា។ ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងប្រាប់អ្នកពីសេចក្តីសម្រេចរបស់យើង និងផ្ញើឱ្យអ្នកនូវសំបុត្រ សេចក្តីជូនដំណឹងនៃដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ (Notice of Appeal Resolution, NAR)។ ប្រសិនបើយើងមិនផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើងក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋពីក្រសួងសេវាសង្គមនៃរដ្ឋ California (CDSS) និងការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយ DMHC។ ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ជាមួយ DMHC បានទេ។ ក្នុងករណីនេះ រដ្ឋសវនាការ មានការសម្រេចជាចុងក្រោយ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើសេចក្តីសម្រេចហ័ស ពីព្រោះពេលវេលាដែលវាត្រូវការដើម្បីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងធ្វើឱ្យអាយុជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពដំណើរការរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យមានការពិនិត្យមើលឡើងវិញដោយពន្លឿន (ហ័ស)។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យមើលឡើងវិញដោយពន្លឿន ហៅទូរសព្ទទៅ ការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ យើងនឹងសេចក្តីសម្រេចក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

តើត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយសេចក្តីសម្រេចនៃបណ្តឹង ឧទ្ធរណ៍នេះ

បើសិនអ្នកបានស្នើសុំការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងបានទទួលបានលិខិត NAR ដែលប្រាប់អ្នកថា យើងមិន បានផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងបាន ឬអ្នកមិនដែលបានទទួលលិខិត NAR សោះឡើយ ហើយវាបានកន្លងហួស 30 ថ្ងៃ នោះអ្នកអាច៖

- ស្នើសុំសវនាការរដ្ឋក្រសួងសេវាសង្គមកិច្ចនៃក្រសួងសង្គមកិច្ច រដ្ឋ California ក្រសួងសង្គមកិច្ច រដ្ឋ California (CDSS) ហើយចៅក្រមនឹងពិនិត្យករណីរបស់អ្នក។ លេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ CDSS គឺ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349)។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋតាម អនឡាញនៅលើ <https://www.cdss.ca.gov>។

ដាក់ទម្រង់បែបបទពិនិត្យ/បណ្តឹងឯករាជ្យជាមួយក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC) ដើម្បីឱ្យ មានការពិនិត្យមើលសេចក្តីសម្រេចចិត្តរបស់ Blue Shield Promise។ ស្នើសុំទម្រង់បែបបទ ការ ត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ប្រសិនបើការប្តឹងរបស់អ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ សម្រាប់ដំណើរការពិនិត្យសុខភាពឯករាជ្យ (IMR) របស់ DMHC វេជ្ជបណ្ឌិតខាងក្រៅដែលមិនមែន ជាផ្នែកនៃ Blue Shield Promise នឹងពិនិត្យមើលករណីរបស់អ្នក ហើយធ្វើសេចក្តីសម្រេចដែល Blue Shield Promise ត្រូវធ្វើតាម។

លេខទូរសព្ទឥតចេញថ្លៃរបស់ DMHC គឺ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)។ អ្នក អាចរក ទម្រង់បំពេញ ការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ/បណ្តឹង និងសេចក្តីណែនាំតាមអនឡាញ នៅលើគេហទំព័ររបស់ DMHC នៅ៖ <https://www.dmhc.ca.gov>។

អ្នកនឹងមិនត្រូវបង់ប្រាក់ សម្រាប់រដ្ឋសវនាការ ឬ IMR ឡើយ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលទាំង រដ្ឋសវនាការ និង IMR។ ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR បានទេ។ នៅក្នុងករណីនេះ រដ្ឋសវនាការមានសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយ។

ផ្នែកនៅខាងក្រោម មានព័ត៌មានថែមទៀតស្តីពីរបៀបស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ និង IMR។

បណ្តឹង និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលទាក់ទងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx គឺមិនបានកាន់កាប់ដោយ Blue Shield Promise ទេ។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹង និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អំពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។ ពាក្យបណ្តឹង និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនមែនទាក់ទងនឹង Medi-Cal Rx អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR)។

បើសិនអ្នកមិនយល់ស្រប ជាមួយការសម្រេចទាក់ទងចំពោះអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx របស់អ្នកទេ អ្នកអាចស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ។ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ DMHC សម្រាប់ IMR សម្រាប់សេចក្តីសម្រេចលើអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx បានទេ។

បណ្តឹង និងការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល

IMR គឺជានៅពេល វេជ្ជបណ្ឌិតពីខាងក្រៅ ដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹងគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ពិនិត្យមើលករណីរបស់អ្នក។ បើសិនអ្នកចង់បាន IMR ជាដំបូង អ្នកត្រូវតែប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Blue Shield Promise។ បើសិនអ្នកមិនព្រួយបារម្ភ ពីគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃប្រតិទិនទេ ឬបើសិនអ្នកមិនសប្បាយចិត្ត ជាមួយការសម្រេច នៃគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកទេ ជាបន្ទាប់មក សឹមអ្នកអាចស្នើសុំ IMR ។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំ IMR ក្នុងរយៈពេល 6 ខែគិតចាប់ពីថ្ងៃជូនដំណឹងដែលប្រាប់អ្នកអំពីសេចក្តីសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ប៉ុន្តែអ្នកមានពេលត្រឹមតែ 120 ថ្ងៃដើម្បីស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ដូច្នេះប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

និងសវនាការរដ្ឋ ត្រូវប្តឹងបណ្តឹងរបស់អ្នក យ៉ាងឆាប់រហ័សបំផុត តាមអ្នកអាចធ្វើបាន។ សូមចាំថា ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចសុំ IMR បានទេ។ នៅក្នុងករណីនេះ រដ្ឋសវនាការ មានសេចក្តីសម្រេចជាចុងក្រោយ។

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន IMR ភ្លាមៗដោយមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Blue Shield Promise ជាមុនសិន។ នេះជាករណីដែលការព្រួយបារម្ភអំពីសុខភាពរបស់អ្នកជារឿងបន្ទាន់ ដូចជាករណីដែលមានការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក។

បើសិនបណ្តឹងរបស់អ្នកទៅ DMHC ពុំមានសិទ្ធិទទួល IMR ទេ DMHC នឹងនៅតែពិនិត្យពិច័យបណ្តឹងរបស់អ្នកដដែល ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថា Blue Shield Promise បានធ្វើការសម្រេចដោយត្រឹមត្រូវ នៅពេលអ្នកបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ការបដិសេធន៍នូវសេវារបស់ខ្លួន។

Department of Managed Health Care នៃរដ្ឋ California គឺមានភារៈកិច្ចដាក់បញ្ញត្តិដល់គម្រោងសេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងសាទុក្ខប្រឆាំងនឹងគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ជាដំបូងបំផុត អ្នកគួរតែទូរសព្ទទៅគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក នៅ **ការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)** និងប្រើវិធីធ្វើបណ្តឹងសាទុក្ខនៃគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក មុននឹងទាក់ទងក្រសួង។ ការប្រើប្រាស់វិធីបណ្តឹងសាទុក្ខនេះ គឺមិនហាមឃាត់សិទ្ធិស្របច្បាប់អ្វីមួយដែលអាចយកមកប្រើ ឬដំណោះស្រាយអ្វីៗដែលអាចមានសម្រាប់អ្នកឡើយ។ បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយសារទុក្ខពាក់ព័ន្ធនឹងភាពអាសន្ន ឬសារទុក្ខអ្វីមួយដែលគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមិនទាន់បានដោះស្រាយឲ្យគាប់ចិត្តនៅឡើយ ឬក៏សារទុក្ខអ្វីមួយ ដែលនៅតែមិនទាន់ដោះស្រាយរួចលើសពី 30 ថ្ងៃ អ្នកអាចហៅក្រសួងសម្រាប់សុំជំនួយ។ អ្នកក៏អាចនឹងមានសិទ្ធិទទួលការត្រួតពិនិត្យដោយការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ បើសិនអ្នកមានសិទ្ធិទទួល IMR នោះវិធី IMR នឹងផ្តល់ការពិនិត្យហ្មត់ចត់ ដោយមិនលំអៀងនូវការសម្រេច ព្យាបាលសុខភាព ដែលបានធ្វើដោយគម្រោងថែទាំសុខភាព ទាក់ទងនឹងពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ នូវសំណើសេវា ឬការព្យាបាល ការសម្រេចពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាល ដែលជាលក្ខណៈនៃការពិសោធន៍ ឬជាការស៊ើបអង្កេត និងទំនាស់ការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាសុខភាព ជាអាសន្ន ឬបន្ទាន់។ ក្រសួងក៏



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

មានលេខទូរស័ព្ទតតិតថ្ងៃ (1-888-466-2219) និងខ្សែទូរស័ព្ទ TDD (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាការស្តាប់ និងការនិយាយ។ គេហទំព័រអ៊ីនធឺណិតរបស់ក្រសួង www.dmhca.gov មានទម្រង់បែបបទបណ្តឹង ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំ IMR និងសេចក្តីណែនាំតាមអនឡាញ។

សវនាការរដ្ឋ

សវនាការរដ្ឋគឺជាការប្រជុំជាមួយ Blue Shield Promise និងចៅក្រមមកពី CDSS។ ចៅក្រមនឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក ឬប្រាប់អ្នកថាយើងបានសម្រេចចិត្តត្រឹមត្រូវ។ អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ប្រសិនបើអ្នកបានស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយយើងរួចហើយ ហើយអ្នកនៅតែមិនសប្បាយចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេចចិត្តរបស់យើង ឬប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានសេចក្តីសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ក្នុងពេល 120 ថ្ងៃ ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទនៃសំបុត្រ NAR របស់យើង។ ប្រសិនបើយើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវជំនួយដែលបានបង់អំឡុងពេលរង់ចាំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយអ្នកចង់ឱ្យវាបន្តរហូតដល់មានសេចក្តីសម្រេចចិត្តលើសវនាការរដ្ឋរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃលិខិត NAR របស់យើង ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថា សេវារបស់អ្នកនឹងឈប់ ទោះជាមួយណាក្រោយមក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយធ្វើឱ្យប្រាកដថា ជំនួយដែលបានបង់អំឡុងពេលរង់ចាំនឹងបន្តរហូតដល់មានសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយលើសវនាការរដ្ឋរបស់អ្នក សូមទាក់ទង Blue Shield Promise ចន្លោះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ដោយទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ ឬនិយាយបានល្អ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 711។ តំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋសម្រាប់អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។

ជូនកាល អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋដោយមិនចាប់បំពេញវិធីការតវ៉ារបស់យើងទេ។

ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើយើងមិនបានជូនដំណឹងដល់អ្នកឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ឬទាន់ពេលវេលាអំពីសេវារបស់អ្នក នោះអ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋដោយមិនចាប់បំពេញដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើង។ នេះគឺហៅថា ការសន្មត់អស់ស័ក្តិសិទ្ធិ។ នេះ គឺជាឧទាហរណ៍ខ្លះៗអំពីការសន្មត់អស់ស័ក្តិសិទ្ធិ៖

- ❓ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺតតិតថ្ងៃ។
- ឬទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
- សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- យើងមិនបានបង្កើតលិខិត NOA ឬ NAR សម្រាប់អ្នកជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្តនោះទេ
- យើងបានធ្វើកំហុសដែលប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិរបស់អ្នកណាមួយ
- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NOA ទេ
- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NAR ទេ
- យើងបានធ្វើកំហុសនៅក្នុងលិខិត NAR របស់យើង
- យើងមិនបានសម្រេច លើការតវ៉ារបស់អ្នក ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ។ យើងបានសម្រេចថា ករណីរបស់អ្នកជឿថា បន្ទាន់ ប៉ុន្តែមិនបានឆ្លើយតបទៅនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋតាមវិធីទាំងនេះ៖

- **តាមអនឡាញ៖** ស្នើសុំសវនាការតាមអនឡាញនៅ www.cdss.ca.gov
- **ទូរសារ៖** បំពេញទម្រង់បែបបទដែលភ្ជាប់មកជាមួយការជូនដំណឹងអំពីការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅផ្នែកសវនាការរដ្ឋតាមរយៈលេខ 1-833-281-0905
- **តាមទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅផ្នែកសវនាការរដ្ឋតាមរយៈលេខ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349 ឬ 711)
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** បំពេញទម្រង់ដែលបានផ្តល់ជូនជាមួយនឹងការជូនដំណឹងអំពីការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅ៖

California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 09-17-442
Sacramento, CA 94244-2430

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ។ ហៅទូរសព្ទទៅ ការថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

នៅឯសវនាការ អ្នកនឹងប្រាប់រឿងហេតុរបស់អ្នក។ យើងនឹងប្រាប់រឿងហេតុរបស់យើង។ វាអាចនឹងប្រើពេលដល់ទៅ 90 ថ្ងៃ សម្រាប់ចៅក្រមសម្រេចទៅលើករណីរបស់អ្នក។ Blue Shield Promise ត្រូវតែប្រព្រឹត្តតាមអ្វីៗ ដែល ចៅក្រមសម្រេច។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឲ្យ CDSS ធ្វើការសម្រាមឆាប់រហ័ស ពីព្រោះវាប្រើពេលយូរ ដើម្បីមានសវនាការដ្ឋ អាចនឹងធ្វើ ឲ្យជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីឲ្យមានដំណើរការបិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ រូបអ្នក អ្នកតំណាងបាន អនុញ្ញាតរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចទាក់ទង CDSS និងស្នើសុំពន្លឿនសវនាការដ្ឋ (រហ័ស)។ CDSS ត្រូវតែធ្វើការសម្រាមដោយមិនហួសពី 3 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីវាបានសំណុំរឿងករណី សព្វគ្រប់របស់ អ្នក ពី Blue Shield Promise។

ការក្លែងបន្លំ បង្ខិនបំផ្លាញ និងការរំលោភបំពាន

បើសិនអ្នកសង្ស័យ ថាអ្នកផ្តល់សេវា ឬមនុស្សណាម្នាក់ ដែលទទួល Medi-Cal បានប្រព្រឹត្តការក្លែងបន្លំ បង្ខិន បំផ្លាញ ឬការរំលោភបំពាន វាគឺជាទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក ដើម្បីរាយការណ៍វា ដោយទូរសព្ទទៅលេខឥតគិតថ្លៃ ជាសម្ងាត់ 1-800-822-6222 ឬ បញ្ជូនបណ្តឹងតវ៉ាតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ www.dhcs.ca.gov/

អ្នកផ្តល់សេវាក្លែងបន្លំ បង្ខិនបំផ្លាញ និងរំលោភបំពាន រួមមាន៖

- ការក្លែងបន្លំ កំណត់ត្រាសុខភាព
- ការចេញវេជ្ជបញ្ជាទិញថ្នាំបន្ថែម ច្រើនជាងវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់
- ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ច្រើនជាងវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់
- ការចេញវិក្កយបត្រ សម្រាប់សេវាដែលមិនបានផ្តល់ឲ្យ
- ការចេញវិក្កយបត្រ សម្រាប់សេវានៃវិជ្ជាជីវៈ នៅពេលអ្នកវិជ្ជាជីវៈ មិនបានធ្វើកិច្ចការ
- ការផ្តល់ជូនវត្ថុ ឥតគិតថ្លៃ ឬបានបញ្ចុះតម្លៃ និងសេវា ទៅឲ្យសមាជិកដើម្បីមានអនុភាពលើអ្នកផ្តល់ សេវាណាមួយដែលបានជ្រើសរើសដោយសមាជិក
- ការផ្លាស់ប្តូរ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំជាបឋមរបស់សមាជិក ដោយគ្មានការយល់ព្រមពីសមាជិក



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការក្លែងបន្លំ បង្ខំនបំផ្លាញ និងការរំលោភបំពានដោយមនុស្សណាម្នាក់ ដែលទទួលអត្ថប្រយោជន៍ រួមមានជាអាទិ៍៖

- ការឲ្យគេខ្ចី ការលក់ ឬការឲ្យប័ណ្ណសម្គាល់គម្រោងថែទាំសុខភាព ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ (BIC) របស់ Medi-Cal ទៅឲ្យជនណាម្នាក់ដទៃទៀត
- ការទទួលការព្យាបាល ឬថ្នាំពេទ្យ ស្រដៀងគ្នា ឬដូចគ្នា មកពីអ្នកផ្តល់សេវា លើសពីមួយនាក់
- ការទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលវាគឺមិនមែនជាអាសន្ន
- ការប្រើលេខសូស្យាល់ស៊ីគ្រូរីទី ឬលេខបណ្ណ ID គម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់មនុស្សណាម្នាក់
- ការជិះមធ្យោបាយធ្វើដំណើរពេទ្យ និងមិនមែនពេទ្យសម្រាប់សេវាមិនទាក់ទងថែទាំសុខភាព ឬសម្រាប់សេវា ដែលមិនរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ឬនៅពេលអ្នកពុំមានការណាត់ជួបពេទ្យ ឬទៅយកវេជ្ជបញ្ជា។

ដើម្បីរាយការណ៍ ពីការក្លែងបន្លំ បង្ខំនបំផ្លាញ និងការរំលោភបំពាន ត្រូវកត់ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខសម្គាល់របស់បុគ្គលដែលបានប្រព្រឹត្តការក្លែងបន្លំ បង្ខំនបំផ្លាញ និងការរំលោភបំពាន។ ផ្តល់ព័ត៌មានឲ្យបានច្រើនបំផុតតាមតែអ្នកអាចធ្វើបាន អំពីមនុស្សនោះ ដូចជា លេខទូរសព្ទ ឬជាពិសេស បើសិនវាគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់។ ផ្តល់កាលបរិច្ឆេទនៃព្រឹត្តិការណ៍ និងសេចក្តីសង្ខេបនៃអ្វីៗដែលបានកើតឡើងពិតៗ។

ផ្ញើរបាយការណ៍របស់អ្នកទៅ៖

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

អ្នកក៏អាចហៅខ្សែទូរសព្ទជំនួយផ្នែកការប្រព្រឹត្តិតាមច្បាប់ តាមរយៈលេខ 1-800-221-2367 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬផ្ញើអ៊ីមែលព័ត៌មានទៅ Promisestopfraud@blueshieldca.com ឬក៏រាយការណ៍ព័ត៌មានតាមអនឡាញ នៅ Blueshieldcaexternal.ethicspoint.com។ រាល់ការរាយការណ៍ទាំងអស់អាចធ្វើឡើងដោយមិនបាច់ប្រាប់ឈ្មោះ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

7.សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ

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

សិទ្ធិរបស់អ្នក

ទាំងអស់នេះ គឺជាសិទ្ធិរបស់អ្នក ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise៖

- ដើម្បីត្រូវបានប្រព្រឹត្តមកលើ ដោយការគោរព និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ ដោយមានការពិចារណា ទៅលើសិទ្ធិ របស់អ្នកចំពោះភាពឯកជន និងសេចក្តីត្រូវការដើម្បីរក្សាភាពសម្ងាត់នៃព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក
- ដើម្បីឱ្យបានផ្តល់ជូនព័ត៌មាន អំពីគម្រងសុខភាព និងសេវារបស់ខ្លួន រួមមានសេវារ៉ាប់រង គ្រូពេទ្យ ព្រម ទាំងសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក
- ដើម្បីទទួលបានការបកប្រែពេញលេញអំពីព័ត៌មានរបស់សមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសា ដែលអ្នកពេញចិត្ត រួមបញ្ចូលកំណត់ត្រាអំពីបណ្តឹងសារទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍
- ដើម្បីធ្វើអនុសាសន៍ អំពីគោលការណ៍នៃការទទួលខុសត្រូវ និងសិទ្ធិរបស់សមាជិករបស់ Blue Shield Promise។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ដើម្បីអាចជ្រើសរើស អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋមម្នាក់ស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise
- ដើម្បីអាចទទួលបានបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាទាន់ពេលវេលា
- ដើម្បីចូលរួមក្នុងធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តស្តីពីការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមមានសិទ្ធិ ដើម្បីបដិសេធការព្យាបាល និង/ឬ ទទួលមតិទីពីរ
- ដើម្បីបញ្ចេញសំឡេងនៃបណ្តឹងសារទុក្ខ ទោះជាតាមពាក្យសំដី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីអង្គការ ឬការថែទាំដែលអ្នកទទួល។
- ដើម្បីដឹងអំពីហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចរបស់ Blue Shield Promise ក្នុងការបដិសេធពន្យារពេល ផ្លាស់ប្តូរ ឬបញ្ឈប់សំណើដើម្បីទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព។
- ដើម្បីទទួលបានការសំរេចសំណុំរួលថែទាំ។
- ដើម្បីស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មួយនៃការសម្រេច ដើម្បីបដិសេធលើកពេល ឬដែនកំណត់នៃសេវា ឬអត្ថប្រយោជន៍។
- ដើម្បីទទួលបានសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃជាភាសារបស់អ្នក។
- ដើម្បីទទួលបានជំនួយខាងច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃ នៅការិយាល័យច្បាប់តាមតំបន់របស់អ្នក ឬក្រុមផ្សេងទៀត។
- ដើម្បីបង្កើតសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន
- ដើម្បីស្នើសុំ សវនាការរដ្ឋ ប្រសិនបើសេវា ឬអត្ថប្រយោជន៍ ត្រូវបានបដិសេធហើយអ្នកបានប្តឹងតវ៉ារួចហើយ ជាមួយ Blue Shield Promise ហើយអ្នកនៅតែមិនសប្បាយចិត្តជាមួយសេចក្តីសម្រេច ឬប្រសិនបើអ្នក មិនបានទទួលបានការសម្រេចស្តីពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក បន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ រួមមានព័ត៌មានស្តីពីកាលៈទេសៈដែលសវនាការដោយពន្លឿន អាចប្រព្រឹត្តិទៅបាន។
- ដើម្បីដកឈ្មោះ (drop) ពី Blue Shield Promise នឹងផ្លាស់ប្តូរទៅគម្រងសុខភាពផ្សេងទៀត នៅក្នុងផ្នែកនៃរដ្ឋ អាស្រ័យលើការស្នើសុំ
- ដើម្បីអាចទទួលបានសេវាយល់ព្រមពីអនីតិជន។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដោយឥតអស់ថ្លៃ ជាទម្រង់ផ្សេងទៀត (ដូចជា អក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការ អក្សរពុម្ពទំហំធំ សារជាសំឡេង និងជាទម្រង់អេឡិកត្រូនិក ដែលអាចយកបាន) តាមសំណូមពរ និងក្នុងលក្ខណៈទាន់ពេល យ៉ាងសមរម្យ សម្រាប់ទម្រង់ដែលបានស្នើសុំ និងសមស្របជាមួយក្រមព្រហ្មទណ្ឌ Welfare and Institutions (W&I) ផ្នែកកូដ 14182 (b)(12)។
- ដើម្បីចុះផ្សាយនៃការអត់ធ្មត់ណាមួយ ឬភាពស្ងៀមស្ងាត់ដែលប្រើក្នុងន័យបង្ខិតបង្ខំ វិន័យអនុគ្រោះ ឬការសងសឹក
- ដើម្បីពិភាក្សាព័ត៌មានដោយទៀងត្រង់ ដែលមានស្តីពីជំងឺសកាមព្យាបាល និងជារៀបរៀងផ្សេងទៀត ដែលបានបង្ហាញ ក្នុងលក្ខណៈសមរម្យ ចំពោះលក្ខណៈ និងសមត្ថភាពរបស់អ្នកអាចយល់បាន ទោះបីតម្លៃ ឬការធានារ៉ាប់រង ប៉ុន្មានក៏ដោយ។
- ដើម្បីមើល និងទទួលបានច្បាប់ចម្លង នៃកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក និងស្នើឱ្យបានកែប្រែ ឬបានកែតម្រូវ ដូចបានបញ្ជាក់ នៅក្នុងក្រមព្រហ្មទណ្ឌ 45 នៃបញ្ញត្តិសហព័ន្ធ §164.524 និង 164.526។
- សេរីភាព ដើម្បីប្រើសិទ្ធិទាំងនេះ ដោយគ្មានការប៉ះពាល់មិនល្អ ទៅលើរបៀបដែលអ្នកត្រូវបានប្រព្រឹត្តមកលើ ពីសំណាក់ Blue Shield Promise អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬរដ្ឋ ឡើយ
- ដើម្បីទទួលបានសេវារៀបចំគម្រោងគ្រួសារ មជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់ក្រោមន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលសុខភាពរដ្ឋបាលសហព័ន្ធបានទទួលស្គាល់ មន្ទីរសុខភាពនៃជនជាតិឥណ្ឌា សេវាឆ្លុះបញ្ចាំងមណ្ឌលសុខភាពជនបទ សេវាការឆ្លងកាមរោគ និងសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅក្រៅបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise ដោយអនុលោមទៅតាមច្បាប់សហព័ន្ធ។
- ដើម្បីឱ្យបានរួចចាកពីផលវិបាកប្រភេទអ្វីមួយ នៅពេលធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំអ្នក
- ដើម្បីរង់ចាំ មិនលើសពី 10 នាទី ដើម្បីនិយាយទៅកាន់អ្នកតំណាងសេវាអតិថិជន ក្នុងពេលម៉ោងធ្វើការធម្មតារបស់ Blue Shield Promise។
- ដើម្បីសម្រេចចិត្ត អំពីរបៀបការថែទាំដែលអ្នកចង់បាន ក្នុងករណីអ្នកមានជំងឺ ដែលយាយីអាយុជីវិត ឬមានប្តូស។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ដើម្បីមានការពិភាក្សាដោយឥតលាក់លៀង យ៉ាងសមរម្យ ឬជំរើសការព្យាបាល ជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ សម្រាប់លក្ខណៈរបស់វា ទោះបីមានតម្លៃ ឬការធានារ៉ាប់រងអត្ថប្រយោជន៍ ប៉ុន្មានក៏ដោយ។
- ដើម្បីស្នើសុំ តវ៉ានូវការសម្រេច ដើម្បីបដិសេធ លើកពេល ឬកម្រិតនៃសេវា ឬអត្ថប្រយោជន៍។
- ដើម្បីទទួលសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ភាសារបស់អ្នក។
- ដើម្បីទទួលបាន សម្ភារៈសរសេរផែនការណ៍ដោយឥតគិតថ្លៃ ជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត ឬទម្រង់ដទៃទៀត (ដូចជា សារជាសំឡេង អក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬអក្សរពុម្ពធំៗ)
- ដើម្បីប្តឹងសារទុក្ខ ឬបណ្តឹង បើសិនសេចក្តីត្រូវការ ខាងភាសារបស់អ្នកមិនបានជួប ដូចជា ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ ការបកប្រែនូវទម្រង់ការសារទុក្ខ ទម្រង់បំពេញ ទទួលអ្នកបកប្រែ និងប្រព័ន្ធបណ្តាក់ទូរសព្ទ។
- ដើម្បីទទួល ជំនួយ និងសេវាបន្ទាប់បន្សំដោយឥតអស់ថ្លៃដល់អ្នក។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

សមាជិក Blue Shield Promise មានទំនួលខុសត្រូវ ទាំងនេះ៖

- ដើម្បីប្រព្រឹត្តចំពោះវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក អ្នកផ្តល់សេវា និងបុគ្គលិកទាំងអស់ ដោយសមគួរ និងដោយគោរព។ អ្នកទទួលខុសត្រូវចំពោះការមកទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ការជួបពិគ្រោះរបស់អ្នក ឬទូរសព្ទទៅការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក យ៉ាងហោចបំផុត 24 ម៉ោង មុនពេលការជួបពិគ្រោះរបស់អ្នក ដើម្បីលុបចោល ឬគ្រោងពេលជួបសាជាថ្មី។
- ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងព័ត៌មានច្រើនបំផុត តាមអ្នកអាចផ្តល់បាន ទៅឱ្យអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកទាំងអស់ និង Blue Shield Promise។ អ្នកមានទំនួលខុសត្រូវ ចំពោះការពិនិត្យសុខភាពឱ្យបានទៀងទាត់ និងប្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក អំពីបញ្ហាសុខភាព មុននឹងវាក្លាយជាធ្ងន់ធ្ងរ។
- ដើម្បីនិយាយយ៉ាងរ៉ាប់រង អំពីសេចក្តីត្រូវការនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក បង្កើត និងព្រមព្រៀងទៅលើគោលដៅ ខំប្រឹងអស់ពីសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីយល់ដឹង អំពីបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នក និងអនុវត្តតាមគម្រោងការព្យាបាល និងសេចក្តីណែនាំដែលទាំងពីរនាក់ព្រមព្រៀងគ្នា។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

- ដើម្បីរាយការណ៍ ពីការថែទាំសុខភាពដោយគ្រប់គ្រង ឬការប្រព្រឹត្តិខុសទៅ Blue Shield Promise។ អ្នកអាចធ្វើការនេះបាន ដោយមិនបាច់ផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នកឡើយ ដោយទូរសព្ទ ទៅខ្សែជំនួយការប្រតិបត្តិ តាម Blue Shield Promise លេខឥតចេញថ្លៃតាមរយៈលេខ 1-855-296-9083 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ / 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ តាមអ៊ីមែល PromiseStopFraud@blueshieldca.com ឬទូរសព្ទទៅកាន់ ក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (California Department of Health Care Services, DHCS) ការក្លែងបន្លំ និងរំលោភបំពាន Medi-Cal លេខពិសេសឥតគិតថ្លៃ 1-800-822-6222។
- ដើម្បីប្រើបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ តែនៅក្នុងករណីមានអាសន្ន ឬដូចជបណ្ឌិតរបស់អ្នកបានណែនាំ។

សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីការមិនរើសអើង

ការរើសអើង គឺប្រឆាំងនឹងច្បាប់។ Blue Shield Promiseប្រតិបត្តិតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលនៃរដ្ឋ និងច្បាប់សហព័ន្ធ។ Blue Shield Promise មិនរើសអើង ដោយខុសច្បាប់ បដិសេធមនុស្ស ឬប្រព្រឹត្តិទៅលើពួកគេ ខុសៗគ្នា ដោយសារតែ ភេទ ជាតិសាសន៍ ពណ៌សំបុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើត ការសំគាល់ក្រុមជាតិពន្ធុ អាយុ ភាពពិការផ្លូវចិត្ត ភាពពិការផ្លូវកាយ លក្ខណៈសុខភាព ព័ត៌មានផោសន្តាន ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ភេទ អត្តសញ្ញាណភិនភោគ ឬបែបសេពសន្ថវៈ ឡើយ។

Blue Shield Promise ផ្តល់ជូននូវ៖

- ជំនួយ និងសេវាឥតគិតថ្លៃសម្រាប់មនុស្សដែលពិការ ដើម្បីជួយគេប្រាស្រ័យទាក់ទងឲ្យបានល្អប្រសើរ ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានលាយលក្ខណ៍ជាអក្សរ ជាទម្រង់ផ្សេងៗ (អក្សរពុម្ពធំៗ សារសំឡេង ទម្រង់អេឡិកត្រូនិក និងទម្រង់ផ្សេងៗដែលអាចប្រើប្រាស់បាន)



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- សេវាភាសាមិនគិតថ្លៃសម្រាប់បម្រើជូនទៅដល់អ្នកដែលមិនមានភាសាដើមកំណើតជាភាសាអង់គ្លេស ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែមានលក្ខណៈសង្ឃតិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានលាយលក្ខណ៍អក្សរ ជាភាសាផ្សេងទៀត

បើសិនអ្នកត្រូវការសេវាទាំងនេះ ទាក់ទងមកកាន់ Blue Shield Promise ចន្លោះ ចាប់ពីថ្ងៃចំនួន - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ដោយហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 ។ ឬ បើសិនអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយ មិនបានល្អ សូមហៅ (TTY 711) ដើម្បីប្រើសេវាបណ្តាក់សារ California។

របៀបប្តឹងសារទុក្ខ

បើសិនអ្នកជឿថា Blue Shield Promise បានខកខានក្នុងការផ្តល់សេវាទាំងនេះ ឬបានរើសអើងដោយល្មើស ច្បាប់ ក្នុងលក្ខណៈណាមួយ ដោយយោងលើ ភេទ ជាតិសាសន៍ ពណ៌សំបុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើត ការ សំគាល់ក្រុមជាតិពន្ធអាយុ ភាពពិការផ្លូវចិត្ត ភាពពិការផ្លូវកាយ លក្ខណៈសុខភាព ព័ត៌មានជោសន្តាន ស្ថានភាព អាពាហ៍ពិពាហ៍ ភិនភោគ អត្តសញ្ញាណភិនភោគ ឬបែបសេពសន្តវៈ អ្នកអាចប្តឹងសារទុក្ខ ជាមួយអ្នកសំរេចសំរួល សិទ្ធិស៊ីវិល របស់ Blue Shield Promise។ អ្នកអាចប្តឹងសារទុក្ខតាមការសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដោយ ផ្ទាល់មុខ ឬជាសារអេឡិកត្រូនិក៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទាក់ទងអ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ Blue Shield Promise ចន្លោះ ពីថ្ងៃចំនួន - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច។ តាមរយៈលេខទូរសព្ទសេវាថែទាំអតិថិជន Blue Shield Promise 1-800-605-2556។ ឬ បើសិនអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយ មិនបានល្អ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 711 ដើម្បីប្រើសេវាបណ្តាក់សារ California។

ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ បំពេញ ទម្រង់បំពេញបណ្តឹង ឬសរសេរសំបុត្រ និងផ្ញើទៅ៖

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចំនួន ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- **ដោយផ្ទាល់មុខគ្នា:** ទៅជួបការិយាល័យ នៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬ Blue Shield Promise ហើយនិយាយប្រាប់ថា អ្នកចង់ដាក់ពាក្យប្តឹងសារទុក្ខ។
- **តាមសារអេឡិចត្រូនិក:** ចូលមើលគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise នៅ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការិយាល័យនៃសិទ្ធិស៊ីវិល – ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា

អ្នកក៏អាចប្តឹង បណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិល ជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋ California ការិយាល័យនៃសិទ្ធិស៊ីវិល តាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬជាអេឡិចត្រូនិកដែរ៖

- **តាមទូរសព្ទ:** ទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-440-7370។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានល្អ ទេ ទូរសព្ទទៅលេខ 711(សេវាបណ្តាក់តាមទូរគមនាគមន៍)។
- **ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ:** បំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើសំបុត្រទៅកាន់៖
Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

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

- **តាមសារអេឡិចត្រូនិក:** ផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ CivilRights@dhcs.ca.gov។

ការិយាល័យនៃសិទ្ធិស៊ីវិល – ក្រសួងសេវាសុខភាព និងមនុស្សជាតិ សហរដ្ឋអាមេរិក

បើសិនអ្នកជឿថា អ្នកត្រូវបានរើសអើងប្រឆាំង ដោយយោងលើ ជាតិសាសន៍, ពណ៌សំបុរ, ដើមកំណើត, អាយុ, ភាពពិការ ឬភេទ, អ្នកក៏អាចប្តឹងបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិល ជាមួយក្រសួងសេវាសុខភាព និងមនុស្សជាតិ សហរដ្ឋ ការិយាល័យសម្រាប់សិទ្ធិស៊ីវិល តាមទូរសព្ទ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែរ៖

- **តាមទូរសព្ទ:** ហៅ 1-800-368-1019។ បើសិនអ្នកមិនអាចនិយាយបាន ឬស្តាប់បានល្អ ទូរសព្ទ ទៅលេខ 1-800-537-7697 សម្រាប់បើអ្នកប្រើ TTY ឬ 711 ដើម្បីប្រើសេវាបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ បំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើសំបុត្រទៅកាន់៖

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

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

- តាមសារអេឡិចត្រូនិក៖ ចូលមើលគេហទំព័ររបស់ការិយាល័យសម្រាប់បណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិល នៅ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/>។

របៀបឱ្យបានចូលរួមជាសមាជិក

Blue Shield Promise ចង់ឮពីអ្នក។ ក្នុងត្រីមាសនីមួយៗ Blue Shield Promise មានការប្រជុំគ្នា ដើម្បីពិគ្រោះអំពីអ្វីៗដែលកំពុងធ្វើការបានល្អ និងរបៀបអាចលើកកម្ពស់ Blue Shield Promise សមាជិកត្រូវបានអញ្ជើញឱ្យចូលរួម។ អញ្ជើញមកប្រជុំ!

គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសហគមន៍ គណៈកម្មាធិការក្រឹត្យក្រុមសាធារណៈ និងគណៈកម្មាធិការសមភាពសុខាភិបាល និងលើកម្ពស់គុណភាពរបស់ Blue Shield Promise

គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសហគមន៍ គណៈកម្មាធិការក្រឹត្យក្រុមសាធារណៈ និងគណៈកម្មាធិការសមភាពសុខាភិបាល និងលើកម្ពស់គុណភាពរបស់ Blue Shield Promise គឺជាក្រុមប្រឹក្សាដែលបង្កើតឡើងដោយសមាជិកនិយោជិករបស់ Blue Shield Promise អង្គការសហគមន៍ និងអ្នកផ្តល់សេវា។ ក្រុមនេះពិគ្រោះ អំពីរបៀបនៃការលើកកម្ពស់ កម្មវិធី និងគោលការណ៍របស់ Blue Shield Promise។ ប្រធានបទទាំងនេះ រួមមាន ៖

- ការពិភាក្សា អំពីបញ្ហារបស់សមាជិក និងកម្មវិធីគម្រងសុខភាព
- ការផ្តល់ជូនយោបល់សេវាផ្នែកវប្បធម៌ និងភាសា



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ប្រធានបទអប់រំសុខភាព
- ការចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពជាមួយសហគមន៍
- ការផ្តល់ប្រឹក្សាមកកាន់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលរបស់ Blue Shield Promise លើបញ្ហាគ្រឹះក្រុមដែលប៉ះពាល់ដល់សមាជិក និងគម្រោងថែទាំសុខភាព។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើជាសមាជិកនៃក្រុមនេះ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (សម្រាប់អ្នកប្រើ TTY ទូរសព្ទទៅលេខ 711) ដើម្បីសិក្សាបន្ថែមអំពីវិធីសាស្ត្រផ្សេងទៀតដើម្បីបានក្លាយជាសមាជិក ចូលមើល Blue Shield Promise ភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ

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

គណៈកម្មការប្រឹក្សាយោបល់ដល់សហគមន៍ប្រចាំរបស់តំបន់ L.A. Care

L.A. Care មាន គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសហគមន៍ប្រចាំភូមិភាគ (Regional Community Advisory Committees, RCAC) ចំនួនដប់មួយ នៅក្នុង Los Angeles County (RCAC គឺអានថា “រ៉ាក”)។ ក្រុមនេះមានសមាសភាពនូវនិយោជិតរបស់ L.A. Care អ្នកផ្តល់សេវា និងអ្នកគាំពារការថែទាំសុខភាព។ គោលបំណងរបស់គេ គឺដើម្បីពាំនាំសំឡេងនៃសហគមន៍របស់គេ មកគណៈអភិបាល L.A. Care ដែលដឹកនាំកម្មវិធីថែទាំសុខភាព ដើម្បីបំរើសមាជិករបស់គេ។ អ្នកអាចចូលរួមក្នុងក្រុមនេះ បើសិនអ្នកចង់។ ក្រុមនេះពិគ្រោះគ្នាអំពីរបៀបលើកកម្ពស់គ្រឹះក្រុមរបស់ L.A. Care និងទទួលខុសត្រូវសម្រាប់៖

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

បើសិនអ្នកចង់ធ្វើជាសមាជិកនៃក្រុមនេះ ទូរសព្ទទៅលេខសមាជិករបស់ L.A. Care តាមរយៈលេខ 1-888-839-9909 (អ្នកប្រើ TTY ទូរសព្ទទៅលេខ 711)។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

កិច្ចប្រជុំគណៈអភិបាល L.A. Care

គណៈអភិបាលសម្រេចលើគោលការណ៍ទាំងឡាយសម្រាប់ L.A. Care។ មនុស្សគ្រប់ៗគ្នា អាចចូលរួមប្រជុំ។ គណៈអភិបាល ប្រជុំគ្នានៅថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ដំបូង នៃខែនីមួយៗ នៅម៉ោង 2 រសៀល។ អ្នកអាចរកព័ត៌មានថែមទៀតស្តីពីកិច្ចប្រជុំគណៈអភិបាល និងបច្ចុប្បន្នភាពនៃកាលវិភាគនៅលើគេហទំព័រ lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីការអនុវត្តភាពឯកជន

សេចក្តីថ្លែងការណ៍មួយ ដែលរៀបរាប់អំពីគោលការណ៍ និងទម្រង់ការរបស់ Blue Shield Promise សម្រាប់ការរក្សាការសម្ងាត់លើកំណត់ត្រាសុខភាពដែលមាន ហើយនឹងត្រូវបានផ្តល់ឲ្យអ្នកតាមសំណូមពរ។

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ និងសមត្ថភាពក្នុងការយល់ព្រមចំពោះសេវាងាយអន់ចិត្ត អ្នកមិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យទទួលបានការអនុញ្ញាតពីសមាជិកណាម្នាក់ផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានសេវាសម្ងាត់ ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងសម្រាប់សេវាសម្ងាត់នោះទេ។ អ្នកអាចស្វែងយល់ថែមទៀតអំពីសេវាងាយអន់ចិត្តនោះក្នុងផ្នែក "ការថែទាំសម្ងាត់" នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

អ្នកអាចស្នើសុំ Blue Shield Promise ឱ្យធ្វើការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីសេវាងាយអន់ចិត្តទៅកាន់តាមអាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ អាសយដ្ឋានអីមែល ឬតាមលេខទូរសព្ទដែលអ្នកជ្រើសរើស។ នេះត្រូវបានគេហៅថា "ការស្នើសុំសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់" មួយ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់ Blue Shield Promise នឹងមិនផ្តល់ជូនព័ត៌មានស្តីពីការថែទាំសម្ងាត់របស់អ្នកទៅនរណាម្នាក់ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនផ្តល់អាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ អាសយដ្ឋានអីមែល ឬលេខទូរសព្ទ Blue Shield Promise នឹងធ្វើការប្រាស្រ័យទាក់ទងដោយផ្ទាល់ទាក់ទៅកាន់អាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរសព្ទនៅលើឯកសារ។

Blue Shield Promiseនឹងគោរពតាមសំណើរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់ក្នុងទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ ឬ យើងនឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាការទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកមានភាពងាយស្រួលក្នុងការដាក់បញ្ចូលក្នុងទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ យើងនឹងធ្វើសំនុំឯកសារទៅកាន់ទីកន្លែងដែលអ្នកជ្រើសរើស។ សំណើសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់របស់អ្នកមានសុពលភាពរហូតដល់ពេលដែលអ្នកបោះបង់សំណើ ឬដាក់សំណើថ្មីសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ដើម្បីស្នើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ សូមទាក់ទងផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (អ្នកប្រើ TTY ទូរសព្ទទៅលេខ 711)។

សេចក្តីថ្លែងការណ៍របស់ Blue Shield Promise អំពីក្រឹត្យក្រមរបស់យើង និងទម្រង់ការសម្រាប់ការការពារ ព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក (ត្រូវបានគេហៅថា "ការអនុវត្តកំណត់ត្រាឯកភាព") ត្រូវបានរួមបញ្ចូលដូចខាងក្រោម៖

ការប្តេជ្ញាចិត្តលើភាពឯកជនរបស់យើង

នៅ Blue Shield of California Promise Health Plan យើងយល់ពីសារៈសំខាន់នៃការរក្សាភាពឯកជន លើព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ហើយយើងអនុវត្តតាមកាតព្វកិច្ចយើងយ៉ាងម៉ត់ចត់បំផុត។

នៅពេលការងារប្រចាំថ្ងៃតាមធម្មតា យើងបង្កើតកំណត់ត្រាអំពីអ្នក អំពីការព្យាបាលជំងឺរបស់អ្នក និងអំពីសេវាដែល យើងផ្តល់ជូនអ្នក។ ព័ត៌មាននៅក្នុងកំណត់ត្រាទាំងនោះត្រូវបានហៅថា “ព័ត៌មានសុខភាពដែលមានការពារ” (PHI) និងរួមមានព័ត៌មានដែលអាចកំណត់អត្តសញ្ញាណបុគ្គលរបស់អ្នកទៀតផង ដូចជាឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ លេខសន្តិសុខសង្គម ព្រមទាំងព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក ដូចជាព័ត៌មានស្តីពីធាតុវិនិច្ឆ័យថែទាំសុខ ភាព ឬព័ត៌មានស្តីពីការទាមទារសំណងជាដើម។

យើងត្រូវបានតម្រូវដោយច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធក្នុងការផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីកាតព្វកិច្ចផ្លូវច្បាប់ និង ការប្រតិបត្តិឯកជនភាពរបស់យើងនេះ ដោយសារពួកវាទាក់ទងនឹង PHI របស់អ្នក។ យើងត្រូវបានតម្រូវឱ្យរក្សាឯក ជនភាពនៃ PHI របស់អ្នក និងតម្រូវឱ្យជូនដំណឹងដល់អ្នក នៅក្នុងករណីដែលអ្នករងការប៉ះពាល់ដោយសារការ បំពាន PHI ដែលគ្មានសុវត្ថិភាព។ នៅពេលយើងប្រើ ឬផ្សព្វផ្សាយ (“បង្ហាញ”) PHI របស់អ្នក យើងមាន កាតព្វកិច្ចផ្លូវច្បាប់ទៅនឹងលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ដែលអនុវត្តចំពោះគ្រប់កំណត់ត្រាទាំងអស់ ដែល យើងបង្កើត ទទួលបាន នឹង/ឬរក្សាទុកដែលមាន PHI របស់អ្នក។

របៀបដែលយើងការពារឯកជនភាពរបស់អ្នក

យើងរក្សាការការពារតាមរដ្ឋបាល តាមបច្ចេកទេស និងតាមរូបវន្តដើម្បីធានាឱ្យបាននូវឯកជនភាពនៃ PHI របស់ អ្នក។ ដើម្បីការពារឯកជនភាពរបស់អ្នក មានតែសមាជិកក្រុមការងាររបស់ Blue Shield Promise ដែលមាន ការអនុញ្ញាត និងការបណ្តុះបណ្តាលប៉ុណ្ណោះ ទើបត្រូវបានផ្តល់សិទ្ធិចូលប្រើប្រាស់កំណត់ត្រាអឱ្នចត្រូនិក និង កំណត់ត្រាទម្រង់ក្រដាស និងចូលទៅកាន់ផ្នែកអសាធារណៈ ដែលព័ត៌មានទាំងនេះត្រូវបានរក្សាទុកនៅក្នុង នោះ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សមាជិកក្រុមការងារត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលពីប្រធានបទផ្សេងៗ ដែលរួមមាន៖

- នីតិវិធី និងគោលនយោបាយស្តីពីការការពារទិន្នន័យ និងឯកជនភាព ដែលរួមមានរបៀបដែលកំណត់ត្រាអេឡិចត្រូនិក និងកំណត់ត្រាទម្រង់ក្រដាសត្រូវបានដាក់ស្លាកសម្គាល់ រក្សាទុក រៀបចំលំដាប់លំដោយឯកសារ និងត្រូវបានចូលទៅប្រើប្រាស់។
- ការការពារតាមរដ្ឋបាលតាមបច្ចេកទេស និងតាមរូបវន្តដែលមានទុកជាស្រេច ដើម្បីរក្សាឯកជនភាព និងសុវត្ថិភាពនៃ PHI របស់អ្នក។

មន្ត្រីឯកជនភាពសាជីវកម្មរបស់យើងត្រូវពិនិត្យតាមដានមើលពីរបៀបដែលយើងអនុវត្តតាមនីតិវិធី និងគោលនយោបាយឯកជនភាពរបស់យើង និងអប់រំស្ថាប័នយើងស្តីពីប្រធានបទដ៏សំខាន់នេះ។

របៀបដែលយើងប្រើប្រាស់ និងបង្ហាញ PHI របស់អ្នក

ការប្រើប្រាស់ PHI ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីអ្នក

យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកដោយមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកបាន ប្រសិនបើចាំបាច់ ខណៈពេលកំពុងផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍សុខភាព និងសេវាជូនដល់អ្នក។ យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងដូចតទៅនេះ៖

ការព្យាបាល

- ដើម្បីចែករំលែកព័ត៌មានជាមួយនិងគិលានុបដ្ឋាក គ្រូពេទ្យ ឱសថការី ចក្ខុពេទ្យ អ្នកអប់រំពីសុខភាព និងអ្នកជំនាញខាងថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត ដើម្បីឱ្យពួកគេអាចកំណត់គម្រោងថែទាំរបស់អ្នកបាន។
 - ដើម្បីជួយឱ្យអ្នកទទួលបានសេវា និងការព្យាបាលដែលអ្នកអាចត្រូវការ ឧទាហរណ៍ដូចជាវេជ្ជបញ្ជាតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ និងការប្រើលទ្ធផលទាំងនេះជាដើម។
- ដើម្បីសម្របសម្រួលដល់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវាពាក់ព័ន្ធជាមួយនឹងមន្ទីរថែទាំសុខភាព ឬអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពណាម្នាក់។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការទូទាត់ប្រាក់

- ដើម្បីទទួលបានថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។
- ដើម្បីធ្វើការសន្មតពីការធានារ៉ាប់រង- ឧទាហរណ៍ដូចជាដើម្បីនិយាយទៅកាន់អ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពណាម្នាក់ស្តីពីការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាដែលបានផ្តល់ជូនអ្នក។
- ដើម្បីសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ជាមួយ និងការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត ដែលអ្នកអាចមាន ឧទាហរណ៍ដូចជាដើម្បីនិយាយទៅកាន់គម្រោងថែទាំសុខភាព ឬក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត ដើម្បីកំណត់ពីសិទ្ធិទទួលបាន ឬការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។
- ដើម្បីទទួលបានការបង់ប្រាក់ពីភាគីទីបី ដែលអាចទទួលខុសត្រូវលើការបង់ប្រាក់ ដូចជាសមាជិកគ្រួសារណាម្នាក់ជាដើម។
- ក្រៅពីនេះ ដើម្បីកំណត់ និងបំពេញការទទួលខុសត្រូវរបស់យើងក្នុងការផ្តល់ជូននូវអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពរបស់អ្នក ឧទាហរណ៍ដូចជា ដើម្បីចាត់ចែងលើការទាមទារសំណងផ្សេងៗ។

ប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព៖

- ដើម្បីផ្តល់សេវាអតិថិជន។
- ដើម្បីគាំទ្រ និង/ឬកែលម្អកម្មវិធី ឬសេវាដែលយើងផ្តល់ជូនអ្នកទាំងនេះ។
- ដើម្បីជួយអ្នកនៅក្នុងការគ្រប់គ្រងសុខភាពរបស់អ្នក ឧទាហរណ៍ដើម្បីផ្តល់ជូនអ្នកនូវព័ត៌មានស្តីពីជម្រើសនៃការព្យាបាល ។

ដើម្បីផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវព័ត៌មានស្តីពីជម្រើសនៃការព្យាបាល ដែលលោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន ឬដើម្បីផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវសេវាថែទាំសុខភាព ឬសារក្រើនរំលឹកពីការព្យាបាល។

- ដើម្បីជួយដល់គម្រោងថែទាំសុខភាព ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ឬអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត ដែលមានទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នក ដើម្បីកែលម្អកម្មវិធីដែលផ្តល់ជូនអ្នក ឧទាហរណ៍ដូចជា សម្រាប់ការគ្រប់គ្រងករណី ឬដើម្បីគាំទ្រដល់អង្គការថែទាំដែលមានការទទួលខុសត្រូវ (ACO) ឬការរៀបចំការថែទាំផ្តោតលើអ្នកជំងឺនៅផ្ទះ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- សម្រាប់ផ្តល់ការធានារ៉ាប់រង ថ្លៃបង់ប្រាក់សមាជិក ឬសម្រាប់កំណត់អាត្រាថ្លៃបង់ប្រាក់ធានារ៉ាប់រង ឬសកម្មភាពផ្សេងទៀត ដែលទាក់ទងនឹងការបង្កើត ការបន្ត ឬការជំនួសកិច្ចសន្យាសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬការធានារ៉ាប់រង។ ប៉ុន្តែសូមកត់សម្គាល់ថា យើងនឹងមិនប្រើប្រាស់ ឬបង្ហាញ PHI របស់អ្នកដែលជាព័ត៌មានហ្សែនដើម្បីផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងនោះទេ ព្រោះសកម្មភាពនេះត្រូវបានហាមឃាត់ដោយច្បាប់សហព័ន្ធ។

យើងក៏អាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកផងដែរ ដោយមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកសម្រាប់គោលបំណងផ្សេងតាមការអនុញ្ញាត ឬតម្រូវដោយច្បាប់។ នេះរួមបញ្ចូលទាំង៖

ការបង្ហាញព័ត៌មានទៅកាន់អ្នកដទៃដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក

- ប្រសិនបើអ្នកមានវត្តមានក្តី ឬមិនមានវត្តមានក្តីដើម្បីណែនាំឱ្យយើងធ្វើដូច្នោះ យើងអាចបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកទៅកាន់អ្នកដទៃ ឧទាហរណ៍ដូចជាសមាជិកគ្រួសារ មិត្តជិតស្និទ្ធ ឬអ្នកថែទាំរបស់អ្នក។
- ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្ថិតក្នុងស្ថានភាពគ្រោះបន្ទាន់ មិនមានវត្តមាន បាត់បង់សមត្ថភាពរស់នៅតាមធម្មតា ឬប្រសិនបើអ្នកស្លាប់ យើងនឹងប្រើការវិនិច្ឆ័យតាមជំនាញវិជ្ជាជីវៈរបស់យើង ដើម្បីសម្រេច

តើការបង្ហាញ PHI របស់អ្នកទៅកាន់អ្នកដទៃកំពុងផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ប្រសើរបំផុតដល់អ្នកឬទេ។ ប្រសិនបើយើងបង្ហាញ PHI របស់អ្នកនៅក្នុងស្ថានភាពណាមួយដែលអ្នកមិនមានវត្តមាន យើងនឹងបញ្ចេញតែព័ត៌មាន ដែលពាក់ព័ន្ធផ្ទាល់ទៅនឹងការពាក់ព័ន្ធរបស់បុគ្គលដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការព្យាបាលអ្នក ឬការបង់ប្រាក់ដែលទាក់ទងនឹងការព្យាបាលអ្នក។ យើងក៏អាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកផងដែរ ដើម្បីជូនដំណឹងដល់ (ឬជួយនៅក្នុងការជូនដំណឹង) បុគ្គលនោះពីទីតាំង ស្ថានភាពសុខភាពទូទៅ ឬការស្លាប់របស់អ្នក។

- យើងអាចបញ្ចេញ PHI របស់កូនរបស់អ្នកដែលជាអនីតិជនទៅកាន់បុគ្គលដែលជាឪពុក ឬម្តាយរបស់កូនអ្នក។

ការបង្ហាញចំពោះការផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានសុខភាព

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការពិនិត្យ ការវិភាគ និងការចែករំលែក PHI របស់អ្នកនេះអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងគម្រោង ថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវគុណភាពនៃការថែទាំរបស់អ្នក អាចជួយកាត់បន្ថយកំហុសផ្នែកវេជ្ជ សាស្ត្រ និងអាចសន្សំប្រាក់អ្នកដោយការពារការព្យាបាលដែលមិនចាំបាច់ និងស្នូន។

អ្នកតែងតែមានឱកាសដកខ្លួនចេញពីការប្រើ PHI របស់អ្នកនៅក្នុង HIE ដោយទំនាក់ទំនងទៅកាន់ Manifest Medex តាមរយៈគេហទំព័រ manifestmedex.org/opt-out/ ឬទូរសព្ទទៅលេខ (510) 683-1333។

ការបង្ហាញព័ត៌មានទៅកាន់អ្នកលក់ និងអង្គការទទួលស្គាល់គុណភាពផ្សេងៗ

យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកទៅកាន់៖

- ក្រុមហ៊ុនដែលផ្តល់សេវាជាក់លាក់មួយចំនួនតាំងនាមឱ្យ Blue Shield Promise។ ឧទាហរណ៍ យើងអាច ជួលក្រុមហ៊ុន ដើម្បីជួយឱ្យយើងផ្តល់ព័ត៌មាន និងការណែនាំទៅកាន់សមាជិកដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដូចជាជំងឺទឹក នោមផ្អែម និងជំងឺហឺតជាដើម។
- អង្គការទទួលស្គាល់គុណភាពដូចជាគណៈកម្មាធិការជាតិ

សម្រាប់ការធានាគុណភាព (NCQA) សម្រាប់គោលបំណងវាស់វែងគុណភាព។

សូមកត់សម្គាល់ថា មុនពេលយើងចែករំលែក PHI របស់អ្នក យើងទទួលបានកិច្ចព្រមព្រៀងជាលាយលក្ខណ៍ អក្សររបស់អង្គការ ឬក្រុមហ៊ុនទទួលស្គាល់គុណភាពដើម្បីការពារឯកជនភាពនៃ PHI របស់អ្នក។

ការប្រាស្រ័យទាក់ទង

យើងអាចប្រើប្រាស់ PHI របស់អ្នកដើម្បីទាក់ទងអ្នកជាមួយនឹងព័ត៌មានពីការធានារ៉ាប់រងលើគម្រោងថែទាំសុខ ភាពអ្នក អត្ថប្រយោជន៍ កម្មវិធី និងសេវាទាក់ទងនឹងសុខភាព សារក្រើនរំលឹកពីការព្យាបាល ឬជម្រើសនៃការ ព្យាបាលដែលមានសម្រាប់អ្នក។

ការអង្កាសប្រាក់

យើងមិនប្រើប្រាស់ PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងអង្កាសប្រាក់នោះទេ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សុខភាព ឬសុវត្ថិភាព

យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកដើម្បីបង្ការ ឬកាត់បន្ថយការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរ ឬអាចនឹងកើតមានដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាព ឬសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុវត្ថិភាពរបស់សាធារណជនទូទៅ។

សកម្មភាពសុខភាពសាធារណៈ

យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកទៅកាន់៖

- រាយការណ៍ពីព័ត៌មានសុខភាពទៅកាន់អាជ្ញាធរសុខភាពសាធារណៈ ដែលមានការអនុញ្ញាតពីច្បាប់ដើម្បី ទទួលបានព័ត៌មានទាំងនោះក្នុងគោលបំណងដើម្បីបង្ការ ឬគ្រប់គ្រងជំងឺ រលូស ឬពិការភាព ឬដើម្បីត្រួតពិនិត្យ តាមដានការចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺ។
- រាយការណ៍ពីការរំលោភបំពាន ឬការព្រួយបារម្ភដើម្បីយល់ពីកុមារ ឬការរំលោភបំពាលដោយមនុស្សពេញវ័យ ដែល រួមមានអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ទៅកាន់អាជ្ញាធររដ្ឋាភិបាល ដែលទទួលបានការអនុញ្ញាតពីច្បាប់ដើម្បីទទួលយក របាយការណ៍ទាំងនេះ។
- រាយការណ៍ពីព័ត៌មានស្តីពីផលិតផល ឬសកម្មភាពណាមួយដែលគ្រប់គ្រងដោយរដ្ឋបាលអាហារ និងឱសថ អាមេរិក (FDA, Food and Drug Administration) ទៅកាន់បុគ្គលដែលទទួលខុសត្រូវលើគុណភាព សុវត្ថិភាព ឬប្រសិទ្ធភាពរបស់ផលិតផល ឬសកម្មភាពនេះ។
- ជូនដំណឹងដល់បុគ្គលដែលអាចរងការប៉ះពាល់នឹងជំងឺឆ្លងណាមួយ ប្រសិនបើយើងទទួលបានការអនុញ្ញាតពី ច្បាប់ឱ្យផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងទាំងនេះ។

សកម្មភាពត្រួតពិនិត្យមើលសុខភាព

យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកទៅកាន់៖

- ទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលដែលទទួលខុសត្រូវតាមផ្លូវច្បាប់លើការត្រួតពិនិត្យមើលប្រព័ន្ធចែទាំងសុខភាព ឬ លើការធានាឱ្យបានថាមានការគោរពតាមវិធាននៃកម្មវិធីអត្ថប្រយោជន៍រដ្ឋាភិបាល ដូចជា Medicare ឬ Medicaid ជាដើម។
- កម្មវិធីនិយ័តកម្មផ្សេងទៀត ដែលត្រូវការព័ត៌មានសុខភាពដើម្បីកំណត់ការគោរពច្បាប់។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការស្រាវជ្រាវ

យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងស្រាវជ្រាវ ប៉ុន្តែទាល់តែអនុលោមតាម ឬតាមការអនុញ្ញាតពី ច្បាប់ប៉ុណ្ណោះ។

ការគោរពតាមច្បាប់

យើងអាចប្រើ និងបង្ហាញ PHI របស់អ្នកដើម្បីគោរពតាមច្បាប់។

នីតិវិធីតុលាការ និងរដ្ឋបាល យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកនៅក្នុងនីតិវិធីតុលាការ ឬរដ្ឋបាល ឬក្នុងការឆ្លើយតប ទៅនឹងសេចក្តីបញ្ជាតាមច្បាប់ដែលមានសុពលភាព។

មន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់

យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកទៅកាន់នគរបាល ឬមន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់ផ្សេងទៀត តាមការតម្រូវដោយច្បាប់ ឬដើម្បី គោរពតាមបទបញ្ជាពីតុលាការ ឬដំណើរការផ្សេងទៀតដែលទទួលបានការអនុញ្ញាតពីច្បាប់។

មុខងាររដ្ឋាភិបាល

យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកទៅកាន់ក្រសួងផ្សេងៗរបស់រដ្ឋាភិបាល ដូចជាយោធាអាមេរិក ឬក្រសួងការ បរទេសអាមេរិក តាមការតម្រូវពីច្បាប់។

សំណងរបស់បុគ្គលិក

យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នក នៅពេលចាំបាច់ដើម្បីគោរពតាមច្បាប់ផ្តល់សំណងរបស់បុគ្គលិក។

ការប្រើប្រាស់ PHI ដែលតម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាតពីអ្នក

ក្រៅពីសម្រាប់គោលបំណងដែលរៀបរាប់ខាងលើ យើងត្រូវតែទទួលបានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពី អ្នកជាមុនសិន ដើម្បីប្រើប្រាស់ ឬបង្ហាញ PHI របស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ យើងនឹងមិនប្រើប្រាស់ PHI របស់អ្នក សម្រាប់គោលបំណងធ្វើទីផ្សារនោះទេ ប្រសិនបើមិនមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកជាមុន ហើយ ក៏នឹងមិនផ្តល់ PHI របស់អ្នកទៅឲ្យនិយោជកទៅថ្ងៃមុខណាម្នាក់ ដោយមិនមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍ អក្សរពីអ្នកនោះទេ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

ការប្រើប្រាស់ និងការបង្ហាញ PHI ជាក់លាក់ណាមួយដែលចាត់ទុកថា “ជាការសម្ងាត់ខ្ពស់”

សម្រាប់ប្រភេទ PHI ជាក់លាក់ណាមួយនោះ ច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធអាចតម្រូវឲ្យមានការការពារឯកជនភាពខ្ពស់។ ទាំងនេះរួមមាន PHI ដែល៖

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

យើងគ្រាន់តែអាចបង្ហាញប្រភេទ PHI ដែលមានការការពារពិសេសទាំងនេះបាន ប្រសិនបើមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកជាមុន លើកលែងតែមានការអនុញ្ញាត ឬមានការតម្រូវជាក់លាក់ពីច្បាប់។

ការលុបចោលការអនុញ្ញាត

អ្នកអាចលុបចោលការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរណាមួយនៅគ្រប់ពេលវេលា ដែលអ្នកបានផ្តល់ឲ្យយើងពីមុន។ នៅពេលដាក់ជូនមកយើងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ការលុបចោលនឹងអនុវត្តចំពោះការប្រើប្រាស់ និងការបង្ហាញ PHI របស់អ្នកនាពេលអនាគត។ វានឹងមិនប៉ះពាល់ដល់ការប្រើប្រាស់ ឬការបង្ហាញព័ត៌មាន ដែលបានធ្វើឡើងពីមុននោះទេ ដែលជាខណៈពេលដែលការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកកំពុងមានប្រសិទ្ធភាពនោះ។

សិទ្ធិបុគ្គលរបស់អ្នក

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

សិទ្ធិស្នើសុំលើការដាក់កំហិត

អ្នកអាចស្នើសុំឲ្យយើងដាក់កំហិតពីរបៀបដែលយើងប្រើប្រាស់ និងបង្ហាញ PHI របស់អ្នកសម្រាប់ការព្យាបាល ការបង់ប្រាក់ និងប្រតិបត្តិការសុខាភិបាល តាមការពន្យល់នៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ យើងមិនត្រូវបាន



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

តម្រូវឲ្យយល់ព្រមទៅនឹងការស្នើសុំការដាក់កំហិតរបស់អ្នកនោះទេ ប៉ុន្តែយើងនឹងពិចារណាលើពួកវាដោយយកចិត្តទុកដាក់។


ប្រសិនបើយើងយល់ព្រមទៅនឹងការស្នើសុំការដាក់កំហិតណាមួយ យើងនឹងគោរពតាមវា រហូតដល់អ្នកធ្វើការស្នើសុំ ឬយល់ព្រមលុបចោលការដាក់កំហិតនោះវិញ។ យើងក៏អាចជូនដំណឹងដល់អ្នកថា យើងកំពុងបញ្ឈប់កិច្ចព្រមព្រៀងរបស់យើងលើការដាក់កំហិតណាមួយផងដែរ។ នៅក្នុងករណីនោះ ការលុបចោលនឹងអនុវត្តតែចំពោះ PHI ដែលបានបង្កើត ឬបានទទួល បន្ទាប់ពីយើងបានជូនដំណឹងដល់អ្នកពីការលុបចោលនេះ។

សិទ្ធិទទួលបានការទំនាក់ទំនងជាសម្ងាត់

អ្នកអាចស្នើសុំដើម្បីទទួលបានការទំនាក់ទំនងជាមួយ Blue Shield Promise ដែលមានព័ត៌មាន PHI តាមមធ្យោបាយផ្សេងៗ ឬទៅទីតាំងផ្សេងៗបាន។ យោងតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃច្បាប់ និងនៅពេលណាដែលអាចធ្វើទៅបាន យើងនឹងសម្របតាមការស្នើសុំដែលសមហេតុផល។ យើងអាចតម្រូវឲ្យអ្នកស្នើសុំរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធនឹងកុមារដែលជាអនីតិជន យើងអាចស្នើសុំឲ្យអ្នកផ្តល់ឯកសារតាមផ្លូវច្បាប់ដើម្បីជាសំអាងលើសំណើរបស់អ្នក។

សិទ្ធិប្រើប្រាស់ PHI របស់អ្នក

អ្នកអាចស្នើសុំដើម្បីពិនិត្យមើល ឬដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លង PHI ជាក់លាក់ណាមួយ ដែលយើងរក្សាទុកអំពីអ្នកនៅក្នុង “សំណុំកំណត់ត្រាដែលបានកំណត់ទុក”។ ទាំងនេះរួមមាន ឧទាហរណ៍ដូចជា កំណត់ត្រានៃចុះឈ្មោះចូលរួម ការបង់ប្រាក់ ការកាត់សេចក្តីលើការទាមទារសំណង និងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងករណី ឬកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ និងព័ត៌មានណាមួយ ដែលយើងបានប្រើដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេចអំពីអ្នក។ សំណើរបស់អ្នកត្រូវធ្វើឡើងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ នៅពេលណាដែលអាចធ្វើបាន និងតាមការតម្រូវពីច្បាប់ យើងនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវច្បាប់ចម្លង PHI របស់អ្នកជាមួយ (ជាក្រដាស ឬ តាមអេឡិចត្រូនិក) ដែលអ្នកស្នើសុំ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំច្បាប់ចម្លង PHI របស់អ្នក យើងអាចគិតថ្លៃមួយពីអ្នកដែលសមរម្យ និងផ្អែកលើថ្លៃចំណាយសម្រាប់ការរៀបចំ ការថតចម្លង និង/ឬ ការធ្វើវាតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់អ្នក។ នៅក្នុងកាលៈទេសៈមានកំណត់ជាក់លាក់ណាមួយ ដែលមានការអនុញ្ញាតពីច្បាប់ យើងអាចបដិសេធក្នុងការផ្តល់ជូនអ្នកនូវសិទ្ធិប្រើប្រាស់ផ្នែកណាមួយនៃកំណត់ត្រារបស់អ្នក។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សិទ្ធិកែប្រែកំណត់ត្រារបស់អ្នក

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំឲ្យយើងកែតម្រូវ ឬកែប្រែ PHI ដែលយើងរក្សាទុកអំពីអ្នកនៅក្នុងសំណុំកំណត់ត្រាដែលបានកំណត់ទុក។ សំណើរបស់អ្នកចាំបាច់ត្រូវធ្វើឡើងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងពន្យល់អំពីមូលហេតុដែលអ្នកចង់ឲ្យ PHI របស់អ្នកត្រូវបានកែប្រែ។ ប្រសិនបើយើងកំណត់ថា PHI នេះមិនត្រឹមត្រូវ ឬមិនពេញលេញ យើងនឹងកែតម្រូវវា បើមានការអនុញ្ញាតពីច្បាប់។ ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យណាម្នាក់ ឬមន្ទីរថែទាំសុខភាពណាមួយបានបង្កើត PHI ដែលអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរ អ្នកគួរស្នើសុំឲ្យពួកគេកែប្រែព័ត៌មាននេះ។


សិទ្ធិទទួលបានរបាយការណ៍មួយនៃការបង្ហាញព័ត៌មាន

នៅពេលអ្នកបានស្នើសុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរហើយ យើងនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវបញ្ជីនៃការបញ្ចេញព័ត៌មាន ដែលយើងបានធ្វើលើ PHI របស់អ្នកសម្រាប់រយៈពេលមួយដែលបានកំណត់ រហូតដល់ប្រាំមួយឆ្នាំមកត្រឹមកាលបរិច្ឆេទនៃការស្នើសុំរបស់អ្នក។ ប៉ុន្តែបញ្ជីនេះនឹងមិនរួមបញ្ចូល៖

- ការបង្ហាញព័ត៌មានដែលអ្នកបានអនុញ្ញាត។
- ការបង្ហាញព័ត៌មានដែលយើងបានធ្វើឡើងមុនពេលប្រាំមួយឆ្នាំនៅត្រឹមកាលបរិច្ឆេទនៃការស្នើសុំរបស់អ្នក។
- ការបង្ហាញព័ត៌មានដែលបានធ្វើឡើងសម្រាប់គោលបំណងព្យាបាល ការបង់ប្រាក់ និងប្រតិបត្តិការសុខាភិបាល លើកលែងតែនៅពេលមានការតម្រូវពីច្បាប់។
- ការបង្ហាញព័ត៌មានជាក់លាក់ណាមួយផ្សេងទៀត ដែលយើងទទួលបានការអនុញ្ញាតពីច្បាប់ដើម្បីដកចេញពីរបាយការណ៍នេះ។

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំរបាយការណ៍ណាមួយលើសពីមួយដង នៅអំឡុងរយៈពេល 12 ខែ យើងនឹងគិតថ្លៃពីអ្នកក្នុងតម្លៃដ៏សមរម្យមួយ ហើយផ្អែកលើចំណាយសម្រាប់របាយការណ៍នីមួយៗ បន្ទាប់ពីរបាយការណ៍ទីមួយ។

សិទ្ធិដាក់ឈ្មោះអ្នកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួន អ្នកអាចជ្រើសយកបុគ្គលម្នាក់ទៀតដើម្បីធ្វើជាអ្នកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ អ្នកតំណាងរបស់អ្នកនឹងទទួលបានការអនុញ្ញាតឲ្យមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់ PHI របស់អ្នក ដើម្បីធ្វើការទំនាក់ទំនងជាមួយនឹងអ្នកជំនាញ និងមន្ទីរថែទាំសុខភាព ដែលផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នក និងដើម្បីអនុវត្តសិទ្ធិ HIPAA ទាំងអស់ផ្សេងទៀតក្នុងនាមអ្នក។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អាស្រ័យលើសិទ្ធិអំណាចដែលអ្នកផ្តល់ឱ្យអ្នកតំណាងរបស់អ្នក គាត់ក៏អាចមានសិទ្ធិអំណាចក្នុងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តលើការថែទាំសុខភាពសម្រាប់អ្នកផងដែរ។

សិទ្ធិទទួលបានច្បាប់ចម្លងជាក្រដាសរបស់សេចក្តីជូនដំណឹងនេះ នៅពេលអ្នកស្នើសុំ យើងនឹងផ្តល់ច្បាប់ចម្លងជាក្រដាសរបស់សេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ទោះបីជាអ្នកបានយល់ស្របទទួលសេចក្តីជូនដំណឹងនេះតាមអេឡិចត្រូនិកក៏ដោយ។ សូមមើលផ្នែក “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីអត្ថិភាព និងរយៈពេល” នៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។

សកម្មភាពដែលអ្នកអាចធ្វើបាន

សូមទាក់ទងទៅកាន់ Blue Shield Promise

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរស្តីពីសិទ្ធិឯកជនភាពរបស់អ្នក ជឿថាយើងបានរំលោភបំពានសិទ្ធិឯកជនភាពរបស់អ្នក ឬមិនយល់ព្រមនឹងសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើទាក់ទងនឹងសិទ្ធិប្រើប្រាស់ PHI របស់អ្នក អ្នកអាចទាក់ទងយើង៖

Blue Shield of California Promise Health Plan Privacy Office

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

ទូរសព្ទ៖ (888) 266-8080 (លេខឥតគិតថ្លៃ)

ខ្សែទូរសព្ទជំនួយ៖ (855) 296-9086 (លេខឥតគិតថ្លៃ)

ទូរសារ៖ (800) 201-9020 (លេខឥតគិតថ្លៃ)

អ៊ីមែល៖ privacy@blueshieldca.com

សម្រាប់ប្រភេទស្នើសុំជាក់លាក់ណាមួយ អ្នកត្រូវបំពេញ និងធ្វើតាមប្រែសំណើយ័មកយើងខ្ញុំនូវទម្រង់បែបបទមួយដែលអាចទទួលបានតាមការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខផ្នែកថែទាំសមាជិក ដែលស្ថិតនៅលើបណ្ណសម្គាល់សមាជិក Promise Health Plan របស់អ្នក ឬតាមការចូលទៅកាន់គេហទំព័រដែលមានអាសយដ្ឋាន

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សូមទាក់ទងទៅកាន់ទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់ការិយាល័យសម្រាប់សិទ្ធិស៊ីវិលរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខភាព និងសេវាមនុស្សជាតិសហរដ្ឋអាមេរិក (HHS) ប្រសិនបើអ្នកជឿថា យើងបានរំលោភបំពានលើសិទ្ធិឯកជនភាពរបស់អ្នក៖

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល

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

ទូរសព្ទ៖ (877) 696-6775

គេហទំព័រ៖ <https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html>

ប្រសិនបើអ្នកជាអ្នករស់នៅរដ្ឋ California អ្នកក៏អាចទាក់ទងអ្នកគ្រប់គ្រងប្រចាំតំបន់ OCR សម្រាប់រដ្ឋ California៖

អ្នកគ្រប់គ្រងតំបន់ទី IX

Office for Civil Rights
U.S. Department of Health & Human Services 90 7th St., Suite 4-100
San Francisco, CA 94103

ទូរសព្ទ៖ (800) 368-1019

ទូរសារ៖ (202) 619-3818

TTY: (800) 537-7697

សូមទាក់ទងទៅកាន់ទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលរដ្ឋ

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរផងដែរទៅកាន់ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California (DHCS)៖



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

DHCS

Privacy Officer

c/o Office of HIPAA Compliance DHCS

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

ទូរសព្ទ៖ (916) 445-4646

ទូរសារ៖ (916) 440-7680

គេហទំព័រ៖ [Data Privacy \(ca.gov\)](http://Data Privacy (ca.gov))

យើងនឹងមិនធ្វើការសងសឹកលើអ្នកនោះទេ សម្រាប់ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងស្តីពីការប្រតិបត្តិឯកជនភាពរបស់យើង។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីអត្តិភាព និងរយៈពេល

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីអត្តិភាព

ច្បាប់ចម្លងមួយរបស់សេចក្តីជូនដំណឹងនេះអាចទទួលបានតាមការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខផ្នែកថែទាំអតិថិជន ដែលស្ថិតនៅលើបណ្តាសម្គាល់សមាជិក Promise Health Plan របស់អ្នក ឬតាមការចូលទៅកាន់គេហទំព័រ របស់យើងតាមរយៈ blueshieldca.com/blsca/bsc/wcm/connect/sites/Sites_Content_EN/bsp/about-promise/privacy

សិទ្ធិផ្លាស់ប្តូរលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ

យើងត្រូវបានតម្រូវឱ្យគោរពតាមលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ដរាបណាវានៅតែមានប្រសិទ្ធភាព។ យើងអាច ផ្លាស់ប្តូរលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះបានគ្រប់ពេល និងទៅតាមឆន្ទានុសិទ្ធិរបស់យើង យើងអាចធ្វើឱ្យ លក្ខខណ្ឌថ្មីមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់គ្រប់ PHI ទាំងអស់របស់អ្នកដែលស្ថិតក្នុងកម្មសិទ្ធិរបស់យើង ដែលរួមមាន PHI ណាមួយដែលយើងបានបង្កើត ឬបានទទួល មុនពេលយើងបានចេញសេចក្តីជូនដំណឹងថ្មីនេះ។

ប្រសិនបើយើងផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ យើងនឹងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពសេចក្តីជូនដំណឹងនេះនៅលើគេហទំព័ររបស់ យើង ហើយប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះចូលរួមនៅក្នុងគម្រោងអត្ថប្រយោជន៍ណាមួយរបស់ Blue Shield Promise នៅពេលនេះ យើងនឹងផ្ញើជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងថ្មី នៅពេលមានការតម្រូវ និងតាមការតម្រូវពីច្បាប់។

<https://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/laws/priv/Documents/Notice-of-Privacy-Practices-English.pdf>



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់

មានច្បាប់ជាច្រើន អនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ ច្បាប់ទាំងនេះ អាចនឹងប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក សូម្បីតែបើច្បាប់ទាំងនេះ មិនបានបញ្ចូល ឬបានពន្យល់ នៅក្នុងសៀវភៅ ណែនាំនេះក៏ដោយ។ ច្បាប់ចម្លងៗ ដែលអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំនេះ គឺច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ អំពីកម្មវិធី Medi-Cal។ ច្បាប់ផ្សេងៗទៀត នៃសហព័ន្ធ និងរដ្ឋ ក៏អាចនឹងអនុវត្តដែរ។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ដែលជាអ្នកបង់ប្រាក់ចុងក្រោយការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត និងការទាមទារលើការខូចខាត

កម្មវិធី Medi-Cal ប្រតិបត្តិតាមច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ ព្រមទាំងបទប្បញ្ញត្តិនានា ដែលទាក់ទងទៅនឹងការទទួលខុសត្រូវតាមផ្លូវច្បាប់នៃភាគីទីបី សម្រាប់ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពទៅដល់សមាជិក។ Blue Shield Promiseនឹងចាត់វិធានការសមហេតុផលទាំងអស់ ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថាកម្មវិធី Medi-Cal គឺជាអ្នកបង់ប្រាក់ចុងក្រោយបំផុត។

សមាជិក Medi-Cal អាចនឹងមាន ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (Other Health Coverage, OHC) ក៏បានផ្តល់ឲ្យ ជាការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន ដែរ។ ជាលក្ខខណ្ឌនៃសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំ និង/ឬរក្សាការមាន OHC ណាមួយ នៅពេលដែលមិនគិតថ្លៃចំពោះអ្នក។

ច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋតម្រូវឲ្យសមាជិក Medi-Cal រាយការណ៍ទៅកាន់ OHC និងការផ្លាស់ប្តូរណាមួយលើ OHC ដែលមានស្រាប់។ អ្នកអាចនឹងត្រូវសង់ប្រាក់ទៅកាន់ DHCS សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ណាមួយដែលបានបង់ដោយមានកំហុស ប្រសិនបើអ្នកមិនរាយការណ៍ទៅកាន់ OHC ឱ្យបានលឿននោះទេ។ ដាក់បញ្ជូន OHC របស់អ្នកតាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័រ <http://dhcs.ca.gov/OHC>។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានសិទ្ធិប្រើអ៊ីនធឺណិតទេ អ្នកអាចរាយការណ៍ OHC ទៅកាន់ Blue Shield Promise។ ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 ឬលេខ 711) នៅក្នុងរដ្ឋ California ឬលេខ 1-916-636-1980 (ខាងក្រៅរដ្ឋ California)។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California ((DHCS) មានសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ ដើម្បីទាមទារថ្លៃសេវា ដែល Medi-Cal ធានារ៉ាប់រង ដែល Medi-Cal មិនមែនជាអ្នកបង់មុននោះទេ។ ឧទាហរណ៍ បើសិនអ្នកមាន រហូស ក្នុងគ្រោះថ្នាក់ឡាន ឬនៅកន្លែងធ្វើការ, ក្រុមហ៊ុនធានារថយន្ត ឬការសងប្រាក់ឱ្យកម្មករ អាចនឹងត្រូវបង់ជា មុន ឬចេញសង Medi-Cal។

បើសិនអ្នកបានរងរហូស ហើយភាគីមួយទៀត គឺទទួលខុសត្រូវ សម្រាប់រហូសរបស់អ្នក នោះរូបអ្នក ឬអ្នកតំណាង ស្របច្បាប់របស់អ្នក ត្រូវតែជំរាបដំណឹង DHCS ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ នៃការប្តឹងបណ្តឹងស្របច្បាប់ ឬការទាស់ដំណឹង។ បញ្ជូនសេចក្តីជំរាបដំណឹងរបស់អ្នក តាមអនឡាញ៖

- កម្មវិធីរហូសផ្ទាល់ខ្លួនតាមរយៈ <https://dhcs.ca.gov/PI>
- កម្មវិធីទាមទារការសងប្រាក់ឱ្យកម្មករតាមគេហទំព័រ <https://dhcs.ca.gov/WC>

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ <https://dhcs.ca.gov/tplrd> ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-445-9891។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការទទួលបានអចលនទ្រព្យមកវិញ

កម្មវិធី Medi-Cal ត្រូវតែស្វែងរកការបង់ប្រាក់សងវិញពីទ្រព្យសម្បត្តិដែលបានសាកល្បងរបស់សមាជិកដែលបាន ទទួលមរណភាពមួយចំនួនសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ ដែលទទួលបាននៅថ្ងៃ ឬក្រោយពីថ្ងៃខួបគម្រប់ទី 55 ឆ្នាំរបស់ ពួកគេ។ ការបង់ប្រាក់សងវិញមានថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS) និងបុព្វលាភថែទាំដែលទទួលបានគ្រប់គ្រង ឬ ការបង់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភសម្រាប់សេវាមណ្ឌលថែទាំ សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ និងសេវាមន្ទីរពេទ្យពាក់ព័ន្ធ និងឱសថ មានវេជ្ជបញ្ជាដែលបានទទួលនៅពេលដែលសមាជិកជាអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬកំពុង ទទួលបានសេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍។ ការទូទាត់សំណងមិនអាចលើសពីតម្លៃនៃអចលនទ្រព្យដែលមានសុពល កម្មរបស់សមាជិកនោះទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រអំពីការទទួលបានអចលនទ្រព្យមកវិញតាម <https://dhcs.ca.gov/er> ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-650-0590។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេចក្តីជូនដំណឹងនៃចំណាត់ការ

Blue Shield Promise នឹងធ្វើឱ្យអ្នកនូវលិខិតអំពីសេចក្តីជូនដំណឹងនៃចំណាត់ការ (NOA) នៅពេលណាមួយ Blue Shield Promise បដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ចប់ ឬកែប្រែសំណើ សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើ អ្នកមិនយល់ស្របជាមួយសេចក្តីសម្រេចរបស់ Blue Shield Promise អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Blue Shield Promise បានជានិច្ច។ សូមចូលទៅមើលផ្នែកបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ខាងលើ សម្រាប់ព័ត៌មានសំខាន់អំពីការ ដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ នៅពេលដែល Blue Shield Promise ធ្វើ NOA ឱ្យអ្នក វានឹងប្រាប់អ្នកអំពី សិទ្ធិទាំងអស់ដែលអ្នកមាន ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របទៅនឹងសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើឡើង។

ការជូនដំណឹងតាមមតិកា

ប្រសិនបើ Blue Shield Promise ផ្អែកលើការផ្លាស់ប្តូរដែលបដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ចប់ទាំងស្រុង ឬតាមផ្នែក អំពីភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ NOA របស់អ្នកត្រូវតែមានដូចខាងក្រោម៖

- សេចក្តីថ្លែងការណ៍អំពីចំណាត់ការដែល Blue Shield Promise មានបំណងចង់អនុវត្ត
- ការពន្យល់ច្បាស់លាស់ និងសង្ខេបអំពីហេតុផលសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចរបស់ Blue Shield Promise
- របៀបដែល Blue Shield Promise បានសម្រេច ដោយរួមបញ្ចូលច្បាប់ដែល Blue Shield Promise បានប្រើប្រាស់
- ហេតុផលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេចក្តីសម្រេច។ Blue Shield Promise ត្រូវតែចែងឱ្យបាន ច្បាស់លាស់នូវរបៀបដែលលក្ខខណ្ឌរបស់សមាជិកមិនបំពេញតាមច្បាប់ ឬគោលការណ៍ណែនាំនោះទេ។

ការបកប្រែ

Blue Shield Promise តម្រូវឱ្យបកប្រែពេញលេញ និងផ្តល់ព័ត៌មានដល់សមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជា ភាសាទូទៅដែលចង់បាន រួមមានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់។

សេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានបកប្រែពេញលេញត្រូវតែរួមបញ្ចូលហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចរបស់ Blue Shield Promise ក្នុងការបដិសេធ ពន្យារពេល ផ្លាស់ប្តូរ កាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ឈប់សំណើដើម្បីទទួល បានសេវាថែទាំសុខភាព។

ប្រសិនបើភាសាដែលអ្នកចង់បានមិនមាននោះទេ Blue Shield Promise តម្រូវឱ្យផ្តល់ជូនជំនួយផ្ទាល់មាត់ជា



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ភាសាដែលអ្នកចង់បាន ដើម្បីឱ្យអ្នកអាចយល់អំពីព័ត៌មានដែលអ្នកទទួលបាន។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសំណើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាសម្ងាត់

សមាជិកដែលអាចយល់ព្រមទទួលយកសេវាសម្ងាត់ គឺមិនតម្រូវឱ្យទទួលបានការអនុញ្ញាតពីសមាជិកណាមួយ ផ្សេងទៀត អ្នកជាវ ឬម្ចាស់គោលការណ៍ក្នុងការទទួលសេវាសម្ងាត់ ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងសម្រាប់ សេវាសម្ងាត់នោះទេ។ Blue Shield Promiseនឹងមានការទំនាក់ទំនងដោយផ្ទាល់ទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់ទៅ កាន់អាសយដ្ឋានផ្ញើសំបុត្រ អាសយដ្ឋានអីមែល ឬលេខទូរសព្ទដែលបានកំណត់ផ្សេងទៀតរបស់សមាជិក ឬក្នុង ករណីដែលគ្មានការចាត់តាំង នៅក្នុងឈ្មោះសមាជិកនៅអាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរសព្ទនៅលើឯកសារ។ Blue Shield Promise នឹងមិនបង្ហាញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រដែលទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់ទៅដល់សមាជិកផ្សេងទៀត អ្នកជាវ ឬម្ចាស់គោលការណ៍ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីសមាជិកដែលកំពុងទទួលការថែទាំ នោះទេ។ Blue Shield Promiseនឹងសម្របសម្រួលសំណើសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់ក្នុងទម្រង់ បែបបទ និងទម្រង់ដែលបានស្នើសុំនេះ ប្រសិនបើទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលបានស្នើសុំនេះងាយស្រួលបង្កើត ឬនៅទីតាំងជំនួស។ សំណើរបស់សមាជិកសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់នឹងមាន សុពលភាពរហូតដល់សមាជិកលុបចោលសំណើ ឬដាក់សំណើថ្មីសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់។

សំណើសុំការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់អាចដាក់បញ្ជូនទម្រង់បែបបទជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់ Blue Shield Promise តាមអាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ អាសយដ្ឋានអីមែល ឬលេខទូរសព្ទនៅទំព័រខាងក្រោម។ សមាជិកអាច ប៉ុន្តែមិនបានតម្រូវឱ្យស្នើសុំការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់ តាមរយៈការបំពេញទម្រង់បែបបទអំពីការ ទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់។ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនតាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ដើម្បីស្នើសុំជំនួយ ហើយទម្រង់បែបបទដែលត្រូវផ្ញើជូនអ្នក។ អ្នកក៏ស្វែងរក និងទាញយកទម្រង់បែបបទតាមអន ឡាញនៅលើគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកអាចប្រគល់ត្រឡប់ទម្រង់បែបបទដែលបំពេញ និងចុះហត្ថលេខាទៅកាន់ Blue Shield of California Privacy Office ដោយប្រើជម្រើសទាំងនេះណាមួយ៖

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



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

- ទូរស័ព្ទ: 1-800-201-9020

ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលតាមអ៊ីមែល ឬទូរស័ព្ទ សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់នឹងមានប្រសិទ្ធភាពក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ទទួលបានទម្រង់បែបបទនោះ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានតាមការផ្ញើសំបុត្រលំដាប់ថ្នាក់លេខមួយ សំណើរបស់អ្នកនឹងប្រសិទ្ធភាពក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃ តាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីការទទួលបានទម្រង់បែបបទនោះ។ ប្រសិនបើអ្នកទាក់ទងមកយើងខ្ញុំអំពីសំណើរបស់អ្នក Blue Shield Promise នឹងទទួលស្គាល់ការទទួលបានសំណើអំពីការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់របស់អ្នក ហើយនឹងណែនាំអ្នកអំពីស្ថានភាពនៃសំណើរបស់អ្នក។

សំណើសុំការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់នឹងអនុវត្តចំពោះការទំនាក់ទំនងទាំងអស់ដែលបង្ហាញពីមានវេជ្ជសាស្ត្រ ឬឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងអាសយដ្ឋានដែលទាក់ទងទៅនឹងការទទួលសេវាវេជ្ជសាស្ត្រពីសមាជិកដែលស្នើសុំការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។

8.លេខសំខាន់ៗ និងពាក្យ ត្រូវដឹង

លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ

- ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)
- ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិករបស់ L.A. Care តាមលេខ 1-888-839-9909 (TTY 711)
- Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬលេខ 711

Blue Shield Promise	
ការថែទាំអតិថិជន	1-800-605-2556 (TTY 711)
គម្រោង Vision Service Plan	1-800-877-7195
ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាព 24 ម៉ោង	1-800-609-4166 (TTY 711)
ខ្សែទូរសព្ទជំនួយផ្នែកការប្រព្រឹត្តិតាមច្បាប់	1-855-296-9083
L.A. Care/មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍នៃ Blue Shield of California	1-877-287-6290 East L.A. 1-213-438-5570 El Monte 1-213-428-1495 Inglewood 1-310-330-3130 Lincoln Heights 1-213-294-2840 Long Beach 1-562-256-9810 Lynwood 1-310-661-3000 Metro LA 1-213-428-1457 Norwalk 1-562-651-6060 Pacoima 1-213-438-5497 Palmdale 1-213-438-5580



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកថែទាំអតិថិជនតាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

	Pomona 1-909-620-1661 Wilmington 1-213-428-1490
--	--

ធនធានរដ្ឋាភិបាល	
ព័ត៌មានអំពី ក្រឹត្យប្រជាជនអាមេរិកដែលពិការ	1-800-514-0301 (សំឡេង) 1-800-514-0383 (TDD) 1-619-528-4000
ការិយាល័យសហរដ្ឋអាមេរិកសម្រាប់សិទ្ធិស៊ីវិល	1-866-627-7748
នាយកដ្ឋានសូស្យាល់ស៊ីគ្យូរីទី ប្រាក់ចំណូលសូស្យាល់បន្ថែម	1-800-772-1213
សេវាភាពពិការ	សេវាបណ្តាក់សារ California TTY: 711 Sprint 1-888-877-5379 MCI 1-800-735-2922
វិធីការពារសុខភាពកុមារ និងភាពពិការ	1-800-993-2437
សេវាកុមារ California	1-800-288-4584
ក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋ California	1-916-449-5000
ក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈ - ខោនធី Los Angeles៖ មណ្ឌលសេវាអតិថិជន	1-866-613-3777 (TTY: 1-800-660-4026)
ក្រសួងសុខាភិបាល Los Angeles County	1-213-240-8101
ក្រសួងសុខាភិបាលអារម្មណ៍ Los Angeles County	1-800-854-7771
កម្មវិធីសម្រាប់ស្ត្រី ទារក និងក្មេងៗ	1-888-942-9675
កម្មវិធី Medi-Cal Dental Progra	1-800-322-6384 TTY: 1-800-735-2922
ក្រសួងសង្គមកិច្ច រដ្ឋ California	1-800-952-5253
ការិយាល័យអំបាដូរម៉ាន Medi-Cal គ្រប់គ្រងថែទាំ	1-888-452-8609
Medi-Cal Rx	1-800-977-2273 TTY: 1-800-977-2273 ហើយចុចលេខ 7 ឬលេខ 711



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ធនធានរដ្ឋាភិបាល	
ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល	1-888-466-2219 (1-888-HMO-2219) (TTY/TDD 1-877-688-9891)
ជម្រើសថែទាំសុខភាព	អារ៉ាប់ 1-800-576-6881 អាមេនី 1-800-840-5032 ខ្មែរ 1-800-430-5005 ចិនកាតាំង 1-800-430-6006 អង់គ្លេស 1-800-430-4263 ហ្វារ៉ូ 1-800-840-5034 ម៉ុង 1-800-430-2022 កូរ៉េ 1-800- 576-6883 លាវ 1-800-430-4091 ចិនកុកងឺ 1-800-576-6885 រុស្ស៊ី 1-800-430-7007 អេស្ប៉ាញ៉ុល 1-800-430-3003 តាហ្គាឡុក 1-800-576-6890 វៀតណាម 1-800-430-8008 TTY: 1-800-430-7077



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ពាក្យត្រូវដឹង

DHCS: ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា។ នេះគឺជាការិយាល័យរបស់រដ្ឋដែលត្រួតពិនិត្យកម្មវិធី Medi-Cal។

DMHC: ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា។ នេះគឺជាការិយាល័យរបស់រដ្ឋដែលត្រួតពិនិត្យលើគម្រោងថែទាំសុខភាពដែលបានគ្រប់គ្រង។


Medi-Cal Rx: ជាសេវាអត្ថប្រយោជន៍ ឱសថស្ថាន FFS Medi-Cal ដែលហៅថា “Medi-Cal Rx” ដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា រួមមាន ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា និងសម្ភារពេទ្យខ្លះ សម្រាប់អ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ទាំងអស់។

Medi-Cal ដែលគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS): ជួនកាលគម្រោង Medi-Cal របស់អ្នក មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវានេះទេ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវាតាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់ FFS ដូចជាសេវាឱសថស្ថានជាច្រើនតាមរយៈ Medi-Cal Rx។

Medicare: ជាកម្មវិធីធានាសុខភាព នៃសហព័ន្ធ សម្រាប់មនុស្សអាយុ 65 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាង, មនុស្សវ័យក្មេងជាងខ្លះ ដែលពិការ, និងមនុស្សមានជំងឺវិកលចរិតកាលចុងក្រោយ (អន់តម្រងមូត្រអចិន្ត្រៃយ៍ ដែលត្រូវការលាងឈាមតម្រងមូត្រ ឬការផ្សាសីរវាង, ជួនកាលហៅថា [End-Stage Renal Disease, ESRD])។

ការថែទាំបន្ទាន់ (ឬសេវាបន្ទាន់): ជាសេវាដែលបានផ្តល់ ដើម្បីព្យាបាលជំងឺមិនអាសន្ន, រលូស ឬលក្ខណៈ ដែលតម្រូវការថែទាំសុខភាព។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ ប្រសិនបើពុំមានអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញជាបណ្តោះអាសន្ន ឬមិនអាចទៅជួបបាន។

ការក្លែងបន្លំ: ជាការប្រព្រឹត្តិដោយចេតនា ដើម្បីបោកប្រាស់ ឬបានបង្ហាញមិនត្រឹមត្រូវ ដោយមនុស្សម្នាក់ ដែលដឹងថា ការបោកប្រាស់ អាចនឹងបណ្តាលឲ្យបានអត្ថប្រយោជន៍ខ្លះ ដែលមិនបានអនុញ្ញាត សម្រាប់មនុស្សនោះ ឬជនណាដទៃទៀត។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖ នៅពេលអ្នក ត្រូវតែស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ នៅពេលយប់ ឬកន្លែងផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។

ការថែទាំជាបឋម៖ ទៅមើល "ថែទាំជាប្រក្រតី"។

ការថែទាំបន្តបន្ទាប់៖ វេជ្ជបណ្ឌិតថែទាំទៀងទាត់ ដើម្បីឆែកមើលការជឿនលឿនរបស់អ្នកជំងឺ បន្ទាប់ពីការដេកពេទ្យ ឬក្នុងអំឡុងពេលនៃការព្យាបាល។

ការថែទាំបន្ត៖ ជាសមត្ថភាពនៃសមាជិករបស់គម្រោង ដើម្បីរក្សាការទទួលសេវា Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញរបស់ពួកគេ ដែលមានស្រាប់ ដល់ទៅចំនួន 12 ខែ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា និង Blue Shield Promise យល់ព្រម។

ការថែទាំប្រចាំ៖ ជាសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងថែទាំបង្ការ ជួបពិនិត្យសុខុមាលភាពក្មេង ឬការថែទាំដូចជា ការថែទាំបន្តបន្ទាប់ជាប្រក្រតី។ គោលដៅនៃការថែទាំធម្មតា គឺដើម្បីការពារបញ្ហាសុខភាព។

ការថែទាំផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់៖ ជាការពិនិត្យដែលធ្វើឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬបុគ្គលិកក្រោមការដឹកនាំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ដូចដែលបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ដើម្បីស្វែងរកថាតើមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែរឬទេ។ សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ដែលត្រូវការ ដើម្បីធ្វើឲ្យអ្នកមានស្ថិរភាពតាមវេជ្ជសាស្ត្រ នៅក្នុងសមត្ថភាពរបស់មន្ទីរ។


ការថែទាំគិលានុបដ្ឋាយិការជំនាញ៖ ជាសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង បានផ្តល់ដោយគិលានុបដ្ឋាយិកា អ្នកបច្ចេកទេស ឬអ្នកព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ក្នុងអំឡុងពេលស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរថែទាំជំនាញ ឬក្នុងផ្ទះរបស់សមាជិក។

ការថែទាំរយៈពេលយូរ៖ ការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរក្នុងរយៈពេលយូរជាងមួយខែបន្ទាប់ពីការចុះឈ្មោះបូកបន្ថែមមួយខែទៀត។

ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ៖ គិលានុបដ្ឋាកម្មថែទាំមានជំនាញ និងសេវាផ្សេងៗ បានផ្តល់ឲ្យនៅតាមផ្ទះ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់៖ ជាការថែទាំដើម្បីកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងផ្លូវកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងស្មារតីសម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។ ថែទាំកក់ក្តៅទំរាំស្លាប់ មិនតម្រូវថាសមាជិក មានក្តីរំពឹងនៅមានជីវិត 6 ខែ ឬតិចជាង។

ការថែទាំអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖ ជាការថែទាំសុខភាព ឬការវះកាត់ ដែលបានធ្វើនៅមន្ទីរពេទ្យ ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតឲ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ ឋានៈជាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការថែទាំអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖ នៅពេលអ្នក មិនបាច់ស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ នៅពេលយប់ ឬកន្លែងផ្សេងទៀត សម្រាប់ការថែទាំសុខភាព ដែលអ្នកត្រូវការ។

ការទាមទារលើការខូចខាត៖ នៅពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានផ្តល់ជូនសមាជិក Medi-Cal ដោយសារតែ របួសដែលភាគីផ្សេងទៀតទទួលខុសត្រូវ DHCS នឹងទាមទារតម្លៃអត្ថប្រយោជន៍សមហេតុផលដែលបានផ្តល់ជូន សមាជិកសម្រាប់ការងាររបួសនោះ។

ការធានារ៉ាប់រង (សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង)៖ សេវារបស់ Medi-Cal ដែល Blue Shield Promise មាន ទំនួលខុសត្រូវចំពោះការបង់ប្រាក់។ សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងគឺស្ថិតនៅក្រោមអាណត្តិ លក្ខខណ្ឌ ដែនកំណត់ និងការមិនរាប់បញ្ចូលនៃកិច្ចសន្យារបស់ ហើយមានរៀបរាប់នៅក្នុងភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) ព្រមទាំង ការធ្វើវិសោធនកម្មផ្សេងៗ។


ការធានារ៉ាប់រងលើសុខភាព៖ ជាការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ដែលបង់ប្រាក់ សម្រាប់ចំណាយថ្លៃពេទ្យ និងការវះកាត់ ដោយសងប្រាក់ ឲ្យអ្នកដែលបានធានា សម្រាប់ចំណាយ ចេញពីការមានជំងឺ ឬរបួស ឬការបង់ប្រាក់ផ្ទាល់ ទៅអ្នក ផ្តល់ការថែទាំ។

ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា៖ ជាការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ថ្នាំពេទ្យ ដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ដោយអ្នក ផ្តល់សេវាម្នាក់។

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC)៖ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) សំដៅទៅការធានា "រ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន ហើយជាអ្នកបង់ថ្លៃសេវាក្រៅពី Medi-Cal។ សេវាអាចរួមមានសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ធ្មេញ ភ្នែក ឱសថស្ថាន ឬគម្រោងបន្ថែមរបស់ Medicare (ផ្នែក C និង D)។

ការបង់ប្រាក់រួម (បង់ប្រាក់រួម)៖ ជាការបង់ប្រាក់ ដែលតាមធម្មតា អ្នកបង់នៅពេលទទួលសេវា ជាបន្ថែមទៅលើការ បង់ប្រាក់ របស់ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង។

ការបញ្ជូនបន្ត៖ នៅពេល PCP របស់អ្នក ថាអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំ ពីអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ទៀត។ សេវាថែទាំដែល "រ៉ាប់រងមួយចំនួន តម្រូវនូវការបញ្ជូន និងការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការបែងចែកជំងឺ (ឬការពិនិត្យ)៖ ជាការវាយតម្លៃ នូវសុខភាពរបស់អ្នក ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬពេទ្យ ដែលបានហ្វឹកហ្វឺន ដើម្បីត្រួតពិនិត្យ សម្រាប់គោលបំណងនៃការសម្រេច អំពីភាពបន្ទាន់ នៃសេចក្តីត្រូវការថែទាំអ្នក។


ការពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលមុនពេល និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT)៖ សេវា EPSDT គឺជាអត្ថប្រយោជន៍ សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដើម្បីជួយរក្សាគេ ឲ្យមានសុខភាពល្អ។ សមាជិកត្រូវតែទទួលបានសិទ្ធិក្នុងការត្រួតពិនិត្យសុខភាពតាមអាយុរបស់ពួកគេ និងការពិនិត្យសុខភាពសមស្របដើម្បីរកបញ្ហានៃសុខភាព និងព្យាបាលជំងឺឱ្យបានឆាប់ ព្រមទាំងការព្យាបាលណាមួយដើម្បីថែទាំ ឬជួយស្ថានភាពដែលអាចត្រូវបានរកឃើញនៅក្នុងការត្រួតពិនិត្យ។

ការព្យាបាលដោយការពិសោធន៍៖ ជាឱសថ បរិក្ខារ នីតិវិធី ឬសេវាដែលស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលសាកល្បងជាមួយនឹងការសិក្សាពីមន្ទីរពិសោធន៍ ឬសត្វ មុនពេលធ្វើតេស្តលើមនុស្ស។ សេវាការពិសោធន៍ គឺមិនឆ្លង កាត់ការស៊ើបអង្កេតវេជ្ជសាស្ត្រទេ។

ការព្យាបាលតាមការស៊ើបអង្កេត៖ ការព្យាបាលដោយឱសថ, ផលិតផលជីវសាស្ត្រ ឬឧបករណ៍ ដែលបានបញ្ចប់ដោយជោគជ័យ នូវដំណាក់កាលមួយ នៃការស៊ើបអង្កេតវេជ្ជសាស្ត្រ បានទទួលស្គាល់ដោយ FDA ប៉ុន្តែមិនទាន់បានទទួលស្គាល់ ដោយ FDA សម្រាប់ការប្រើជាទូទៅ និងនៅតែក្រោមការស៊ើបអង្កេតដែល នៅក្នុងការស៊ើបអង្កេតវេជ្ជសាស្ត្រ ដែល FDA បានទទួលស្គាល់។

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)៖ ជាដំណើរការដែលអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវស្នើសុំការយល់ព្រមពី Blue Shield Promise ដើម្បីទទួលបានសេវាជាក់លាក់ក្នុងការធ្វើឱ្យប្រាកដថា Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើវា។ ការបញ្ជូនបន្តមិនមែនជាការយល់ព្រមទេ។ ការយល់ព្រមជាមុនគឺដូចគ្នាទៅនឹងការអនុញ្ញាតជាមុន។

ការលុបឈ្មោះ៖ ដើម្បីបញ្ឈប់ការប្រើគម្រោងថែទាំសុខភាពនេះ ពីព្រោះតែអ្នកលែងមានសិទ្ធិទទួលទៀត ឬប្តូរទៅគម្រោងថែទាំសុខភាពមួយថ្មី។ អ្នកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាទម្រង់បែបបទមួយដែលថា អ្នកលែងចង់ប្រើគម្រោងថែទាំសុខភាពនេះ ឬហៅ HCO និងដកឈ្មោះតាមទូរសព្ទ។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ការវះកាត់ផ្នែកសោភ័ណសល្យសាស្ត្រ៖ ការវះកាត់ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុល រចនាសរីរៈមិនធម្មតា ដើម្បីធ្វើឲ្យមុខងារ ប្រសើរឡើង ឬបង្កើតជារូបរាងធម្មតា ទៅតាមវិសាលភាពបំផុត។ រចនាមិនធម្មតានៃសរីរៈ គឺជាអ្វីៗដែលបានបណ្តាលដោយភាព រីកលឺកំណើត, វេជ្ជសាស្ត្រមិនធម្មតា, ការគ្រាំគ្រាចិត្ត, ដំបៅ, សាច់ដុះ, ឬជំងឺ។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ (COB)៖ ជានីតិវិធីនៃសេចក្តីសម្រេច ដែលការធានារ៉ាប់រង (Medi-Cal, Medicare ការធានារ៉ាប់រងពាណិជ្ជកម្ម ឬផ្សេងទៀត) មានការព្យាបាលជាបឋម និងការទទួលខុសត្រូវលើការបង់ប្រាក់ សម្រាប់សមាជិកដែលមានប្រភេទនៃការធានារ៉ាប់រងសុខភាពលើសពីមួយ។

ការសម្រាកព្យាបាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖ ជាការអនុញ្ញាតចូលទៅមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់ការព្យាបាល ឋានៈជាអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ។


ការអនុញ្ញាតជាមុន (ការយល់ព្រមជាមុន)៖ ជាដំណើរការដែលអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវស្នើសុំការយល់ព្រមពី Blue Shield Promise ដើម្បីទទួលបានសេវាជាក់លាក់ក្នុងការធ្វើឱ្យប្រាកដថា Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើវា។ ការបញ្ជូនបន្តមិនមែនជាការយល់ព្រមទេ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនគឺដូចគ្នាទៅនឹងការយល់ព្រមជាមុន។

គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង៖ ជាគម្រោង Medi-Cal មួយដែលប្រើតែវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស គ្លីនិក ឱសថស្ថាន និងមន្ទីរពេទ្យជាក់លាក់ប៉ុណ្ណោះសម្រាប់អ្នកទទួល Medi-Cal ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងនោះ។ Blue Shield Promise គឺជាគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងមួយ។

គម្រោង៖ ទៅមើល "គម្រោងគ្រប់គ្រងថែទាំ"។

គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC)៖ ជាមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាព នៅក្នុងតំបន់មួយ ដែលពុំមានអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពច្រើន។ អ្នកអាចទទួលបានថែទាំជាបឋម និងការពារ នៅឯ RHC។

គ្លីនិក៖ ជាមន្ទីរមួយដែលសមាជិកអាចជ្រើសរើស អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP) ម្នាក់។ វាអាចជាមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពដែលទទួលស្គាល់ពីសហព័ន្ធ (FQHC) គ្លីនិកសហគមន៍ គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពដល់ជនជាតិដើមអាមេរិក (IHCP) ឬមន្ទីរថែទាំជាបឋមផ្សេងៗទៀត។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ចាំបាច់ទៅតាមវេជ្ជសាស្ត្រ (ឬភាពចាំបាច់ទៅតាមវេជ្ជសាស្ត្រ)៖ សេវាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាសេវាដ៏សំខាន់ដែលសមហេតុផល និងការពារអាយុជីវិត។ ការថែទាំនេះគឺត្រូវការ ដើម្បីរក្សាអ្នកជំងឺ ពីការឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការភាព។ ការថែទាំនេះអាចបន្ថយ ការឈឺចាប់ខ្លាំង តាមការព្យាបាលជំងឺ ការឈឺ ឬមានរបួស។ សម្រាប់សមាជិកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំវិញ សេវាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ Medi-Cal រួមមានការថែទាំដែលត្រូវការក្នុងការព្យាបាល ឬជួយជំងឺ ឬលក្ខណៈផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត រួមមានវិបត្តិប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ដូចបានចែងក្នុងផ្នែក 1396d(r) នៃមាត្រាទី 42 របស់ច្បាប់សហរដ្ឋអាមេរិក។

ជនជាតិដើមអាមេរិក៖ បុគ្គលដែលបំពេញតាមនិយមន័យ “ជនជាតិដើម” ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធនៅផ្នែក 42 CFR 438.14 ដែលកំណត់បុគ្គលថា “ជនជាតិដើម” ប្រសិនបើបុគ្គលនោះបំពេញតាមខាងក្រោមណាមួយ៖

- គឺជាសមាជិកនៃកុលសម្ព័ន្ធជនជាតិដើមដែលបានទទួលស្គាល់ពីសហព័ន្ធ
- រស់នៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលទីក្រុង ហើយបំពេញតាមចំណុចខាងក្រោមណាមួយ៖
 - គឺជាសមាជិកនៃកុលសម្ព័ន្ធ ក្រុមតន្ត្រី ក្រុមដែលបានរៀបចំឡើងនៃជនជាតិដើមអាមេរិកផ្សេងទៀត រួមមានកុលសម្ព័ន្ធ ក្រុមតន្ត្រី ក្រុមទាំងនោះបានបញ្ចប់តាំងពីឆ្នាំ 1940 ហើយក្រុមទាំងនោះត្រូវបានគេទទួលស្គាល់ឥឡូវនេះ ឬនៅពេលអនាគតដោយរដ្ឋ ដែលពួកគេរស់នៅ ឬអ្នកដែលជាជំនាន់ក្រោយនៅក្នុងកម្រិតទីមួយ ឬទីពីរនៃសមាជិកណាមួយ ឬ
 - គឺជាជនជាតិដើម Eskimo ឬ Aleut ឬ Alaska ផ្សេងទៀត ឬ
 - ត្រូវបានរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងមហាផ្ទៃចាត់ទុកថាជាជនជាតិដើមអាមេរិកសម្រាប់គោលបំណងណាមួយ ឬ
 - ត្រូវបានកំណត់ថាជាជនជាតិដើមអាមេរិកស្ថិតក្រោមបទប្បញ្ញត្តិដែលចេញប្រកាសដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងមហាផ្ទៃ ឬ
- ត្រូវបានរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងមហាផ្ទៃចាត់ទុកថាជាជនជាតិដើមអាមេរិកសម្រាប់គោលបំណងណាមួយ ឬ
- ត្រូវបានពិចារណាដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិថាជាជនជាតិដើមអាមេរិកក្នុងគោលបំណងនៃសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិក រួមមានជនជាតិដើមអាមេរិកនៅរដ្ឋ California, Eskimo, Aleut និង Alaska ផ្សេងទៀត



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ជម្រើសថែទាំសុខភាព (HCO)៖ ជាកម្មវិធី ដែលអាចចុះឈ្មោះ ឬដកឈ្មោះអ្នក ចេញពីគម្រោងថែទាំសុខភាព។

ជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ៖ ជាលក្ខណៈសុខភាពមួយ ដែលមិនអាចក្រឡាស់បាន ហើយនឹងទំនងជាបណ្តាលឲ្យស្លាប់ ក្នុងពេលមួយឆ្នាំ ឬតិចជាង បើសិនបណ្តោយឲ្យជំងឺនោះ ទៅតាមដំណើរធម្មជាតិរបស់វា។

ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ៖ ជាជំងឺ ឬលក្ខណៈមួយ ដែលត្រូវតែបានព្យាបាល និងអាចបណ្តាលឲ្យស្លាប់។

ឈឺពោះសម្រាលកូន៖ ជារយៈពេលនៅពេលស្ត្រីឈឺពោះសម្រាលក្នុងបីដំណាក់កាល ហើយមិនអាចផ្ទេរកន្លែងបាន ដោយសុវត្ថិភាពទៅមន្ទីរពេទ្យមួយទៀតមុនពេលសម្រាល ឬការផ្ទេរកន្លែងអាចនឹងគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់ស្ត្រី ឬកូនក្នុងផ្ទៃ។

តំបន់សេវា៖ ជាតំបន់ភូមិសាស្ត្រ ដែល Blue Shield Promise បម្រើជូន។ នេះរួមមានខោនធី Los Angeles។

ធ្ងន់ធ្ងរខ្លាំង៖ លក្ខណៈខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្ររយៈពេលខ្លី និងភ្លាមៗដែលតម្រូវឱ្យមានការយកចិត្តទុកដាក់បានលឿន។


បញ្ជីកិច្ចសន្យាឱសថ (CDL)៖ បញ្ជីឱសថដែលបានយល់ព្រមសម្រាប់ Medi-Cal ដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក អាចបញ្ជាទិញឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលអ្នកត្រូវការ។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា៖ ជាបញ្ជីមួយនៃអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។

បណ្តឹងតវ៉ា៖ ជាការបញ្ចេញមតិដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការមិនពេញចិត្តរបស់សមាជិក អំពីសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Blue Shield Promise គម្រោងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។ បណ្តឹង គឺដូចគ្នានឹងសារទុក្ខដែរ។

បណ្តាញ៖ ជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក និងមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត បានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Blue Shield Promiseដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ។

បណ្តឹងសាទុក្ខ៖ ជាការសម្តែងការមិនពេញចិត្តរបស់សមាជិកដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពី Blue Shield Promise ដែលជាអ្នកផ្តល់សេវា គុណភាពនៃការថែទាំ ឬសេវាដែលបានផ្តល់។ ការដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមួយនឹងBlue Shield Promise អំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញគឺជាឧទាហរណ៍អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ។

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍: ជាសំណើរបស់សមាជិកដែលស្នើសុំ Blue Shield Promise ឱ្យពិនិត្យ និងផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីសម្រេច ដែលបានធ្វើឡើងអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាដែលបានស្នើ។

បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ (DME): បរិក្ខារ ដែលជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ និងបានបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ Blue Shield Promise សម្រេចថាតើត្រូវជួល ឬទិញ DME ដែរឬទេ។ តម្លៃជួល ត្រូវតែមិនលើសពីតម្លៃដើម្បីទិញ។

ប្រព័ន្ធសុខភាពក្រោមការរៀបចំដោយខោនធី (COHS): ទីភ្នាក់ងារតាមតំបន់ត្រូវបានបង្កើតដោយគណៈគ្រប់គ្រងប្រចាំខោនធីដើម្បីចុះកិច្ចសន្យាជាមួយនឹងកម្មវិធី Medi-Cal។ អ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះដោយស្វ័យប្រវត្តិនៅក្នុងគម្រោង COHS ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមច្បាប់ស្តីពីការចុះឈ្មោះ។ អ្នកទទួលបានដែលបានចុះឈ្មោះជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ពួកគេពីបណ្តាអ្នកផ្តល់សេវា COHS ទាំងអស់។


ពេទ្យឆ្លបដែលមានការទទួលស្គាល់ (CNM): បុគ្គលម្នាក់ដែលមានអាជ្ញាបណ្ណជាតិលាបបង្ហាញយ៉ាកាដែលបានចុះឈ្មោះហើយត្រូវបានទទួលស្គាល់ថា ជាពេទ្យឆ្លបដោយក្រុមប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះបញ្ជីរបស់រដ្ឋ California។ ពេទ្យឆ្លបដែលមានការទទួលស្គាល់ត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលរួមក្នុងករណីនៃការសម្រាលកូនតាមធម្មតា។

មជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់កំណើតទារកក្រៅមន្ទីរពេទ្យ (FBC): ជាមន្ទីរសុខភាព ដែលបានគ្រោងកំណើតកូន ដើម្បីកើតឡើង ឆ្ងាយពីលំនៅឋានរបស់ស្ត្រីមានគភ៌ ដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ឬបើមិនដូច្នោះទេ បានយល់ព្រមដោយរដ្ឋ ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ ឈឺពោះមុនសំរាលកូន និងការឆ្លងទន្លេ ឬថែទាំបន្ទាប់ពីឆ្លងទន្លេ និងសេវាអាចដើរបានផ្សេងទៀត ដែលបានបញ្ចូលនៅក្នុងគម្រោង។ មន្ទីរព្យាបាលទាំងនេះមិនមែនជាមន្ទីរពេទ្យទេ។

មណ្ឌលសុខភាពដែលសហព័ន្ធទទួលស្គាល់ (FQHC): ជាមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាព នៅក្នុងតំបន់មួយ ដែលពុំមានអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពច្រើន។ អ្នកអាចទទួលបានថែទាំជាបឋម និងការពារ នៅឯ FQHC។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់: ជាការដឹកជញ្ជូន ក្នុងឡានពេទ្យ ឬរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាព ជាអាសន្ន។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ: ជាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរនៅពេលអ្នកមិនអាចទៅកាន់ ការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានការធានារ៉ាប់រង ឬ ទៅយកវេជ្ជបញ្ជាតាមរថយន្ត រថយន្តក្រុង រថភ្លើង ឬរថយន្តតាក់ស៊ី ហើយអ្នកផ្តល់

 សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។
សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវារបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាជូនអ្នក។ Blue Shield Promise បង់ប្រាក់សម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលមាន តម្លៃទាបបំផុត សម្រាប់សេចក្តីត្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក នៅពេលអ្នកត្រូវជិះ ទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖ ជាការដឹកជញ្ជូន នៅពេលធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីការណាត់ជួប សម្រាប់សេវាដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង បានអនុញ្ញាតដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក នៅពេលទៅយកឱសថវេជ្ជ បញ្ជា និងសម្ភារពេទ្យ។

មន្ទីរ ឬមណ្ឌលថែទាំកម្រិតធម្មតា៖ ការផ្តល់ជូនការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរ ឬមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលយូរដែលផ្តល់ជូនសេវា ស្នាក់នៅក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង។ ប្រភេទមន្ទីរ ឬមណ្ឌលថែទាំកម្រិតធម្មតាមួយបញ្ចូលនូវមន្ទីរថែទាំកម្រិតធម្មតា/ការ ថែទាំពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD) មន្ទីរថែទាំកម្រិតធម្មតា/ការថែទាំនីតិសម្បទាចំពោះពិការភាពផ្នែកលូត លាស់ (ICF/DD-H) និងមន្ទីរថែទាំកម្រិតធម្មតា/ការថែទាំពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ ((ICF/DD-N)។

មន្ទីរថែទាំសុខភាពជំនាញ៖ ជាកន្លែងដែលផ្តល់ការថែទាំពេញ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ដែលមានតែអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈ ផ្នែកសុខភាពដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលតែប៉ុណ្ណោះ ដែលអាចផ្តល់សេវាជូនបាន។

មន្ទីរថែទាំកម្រិតធម្មតា (មនុស្សពេញវ័យ ឬផ្នែកកុមារ)៖ មន្ទីរថែទាំរយៈពេលយូរដែលផ្តល់ការថែទាំទូលំទូលាយ សម្រាប់បុគ្គលដែលងាយរងគ្រោះខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលត្រូវការសេវាពិសេស ដូចជាការព្យាបាលការដកដង្ហើម ការ ថែទាំការសម្រួលការដកដង្ហើម ការបញ្ចូលចំណីអាហារតាមសរសៃវ៉ែន ការថែទាំការគ្រប់គ្រងមុខរបួសដ៏ស្មុគស្មាញ។

មន្ទីរពេទ្យដែលចូលរួម៖ ជាមន្ទីរពេទ្យមួយមានអាជ្ញាបណ្ណ ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់សេវាឱ្យសមាជិក នៅពេលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។ សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដែលមន្ទីរពេទ្យចូលរួម មួយចំនួន អាចនឹងផ្តល់ជូនសមាជិក ត្រូវបានដាក់កម្រិត លើការពិនិត្យលើការប្រើប្រាស់ និងគោលការណ៍អំពីការធានា អះអាងគុណភាពរបស់ Blue Shield Promise ឬកិច្ចសន្យារបស់ Blue Shield Promise ជាមួយមន្ទីរពេទ្យ។

មន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ៖ ជាការថែទាំដើម្បីកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងផ្លូវកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងស្មារតី សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ។ ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុង ក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យអាចរកបាន នៅពេលណាសមាជិកមានអាយុជាមធ្យម 6 ខែ ឬតិចជាងនេះ។

មន្ទីរពេទ្យ៖ ជាកន្លែងមួយ ដែលអ្នកទទួលបានការថែទាំ សម្រាប់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ និងអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ ពីវេជ្ជ បណ្ឌិត និងពេទ្យ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

វេជ្ជសាស្ត្រតាមផ្ទះ៖ គំរូនៃការថែទាំដែលនឹងផ្តល់នូវគុណភាពនៃការថែទាំសុខភាពកាន់តែប្រសើរឡើង ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវការគ្រប់គ្រងខ្លួនឯងដោយសមាជិកនៃការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេ និងកាត់បន្ថយការចំណាយដែលអាចចៀសវាងបានតាមពេលវេលា។

សមាជិក៖ ជាសមាជិកណាម្នាក់ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal បានចុះឈ្មោះជាមួយ Blue Shield Promise ដែលមានសិទ្ធិទទួលសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង។

សេវា និងឧបករណ៍សេវាស្តារនីតិសម្បទារ៖ ជាសេវាថែទាំសុខភាព ដែលជួយដល់អ្នកក្នុងការបន្ត រៀនសូត្រ ឬកែលម្អជំនាញ និងមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ។

សេវាគ្រូពេទ្យ៖ ជាសេវា ដែលបានផ្តល់ឱ្យ ដោយមនុស្សមានអាជ្ញាបណ្ណ នៅក្រោមច្បាប់រដ្ឋ ដើម្បីអនុវត្តវិជ្ជាពេទ្យ ឬវិធីព្យាបាល សំរាប់សំរួលទ្រង់ទ្រាយឆ្អឹង, ប៉ុន្តែមិនរាប់បញ្ចូល សេវាដែលបានផ្តល់ជូន ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ខណៈ ដែលអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលទៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលបានទារថ្លៃក្នុងវិក្កយបត្រមន្ទីរពេទ្យ។

សេវាឆ្មប៖ ការថែទាំមុនឆ្មបទន្លេ, ចន្លោះពេលសំរាលកូន, និងការថែទាំបន្ទាប់ពីឆ្មបទន្លេ, រួមមានការថែទាំរៀបចំ គម្រោងគ្រួសារ សម្រាប់ម្តាយ និងការថែទាំភ្លាមៗ សម្រាប់ទារកទើបកើត, បានផ្តល់ដោយ ពេទ្យឆ្មបមានវិញ្ញាបនប័ត្រ (CNM) និង ឆ្មបមានអាជ្ញាបណ្ណ (LM)។

សេវាដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង៖ ជាសេវាមួយ ដែល Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រង។

សេវាដែលមិនរាប់បញ្ចូល៖ ជាសេវា ដែលមិនបានរ៉ាប់រងដោយ California Medi-Cal Program។

សេវានៅក្រៅតំបន់៖ ជាសេវាក្នុងខណៈសមាជិក នៅទីណាមួយ នៅក្រៅតំបន់សេវា។

សេវាបន្ទាប់ពីមានស្ថិរភាព៖ សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដែលទាក់ទងនឹងស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ ដែលទទួលបានផ្តល់ជូនបន្ទាប់ពីសមាជិកមានភាពនឹងន ដើម្បីរក្សាស្ថានភាពមានស្ថិរភាពវិញ។ សេវាថែទាំបន្ទាប់ពីមានស្ថិរភាព ត្រូវបានរ៉ាប់រង និងបានបង់ប្រាក់ឱ្យ។ មន្ទីរពេទ្យក្នុងក្រៅបណ្តាញប្រហែលត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។

សេវាព្យាបាលក្នុងការស្តារនីតិសម្បទា និងនីតិសម្បទា និងឧបករណ៍៖ សេវា និងឧបករណ៍ ដើម្បីជួយមនុស្សដែលមានរបួស, ពិការ, ឬមានលក្ខណៈរ៉ាំរ៉ៃ ដើម្បីឱ្យបាន ឬមានជំនាញខាងផ្លូវចិត្ត និងផ្លូវកាយមកវិញ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

សេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (CBAS)៖ ជាសេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ នៅតាមមន្ទីរ សម្រាប់គិលានុបដ្ឋាកម្មថែទាំមានជំនាញ សេវាខាងសង្គម វិធីព្យាបាល ការថែទាំខ្លួន ការហ្វឹកហ្វឺន និងគាំទ្រគ្រួសារ និងអ្នកថែទាំ សេវាអាហារជីវជាតិ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងសេវាផ្សេងៗសម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួល។

សេវារបស់កុមាររដ្ឋ California (CCS)៖ កម្មវិធី Medi-Cal ដែលផ្តល់ជូនសេវាដល់កុមារដែលមានអាយុរហូតដល់ 21 ឆ្នាំ ដោយមាន លក្ខខណ្ឌសុខភាព ជំងឺជាក់លាក់ ឬបញ្ហាសុខភាពពុំរ៉ាំរ៉ៃ។

សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ៖ ជាសេវា ដើម្បីការពារ ឬពន្យារពេល ការមានគភ៌។

សេវាសម្ងាត់៖ ជាសេវាទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬអាកប្បកិរិយា សុខភាពផ្លូវភេទ និងសុខភាពបន្តពូជ ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ ការឆ្លងមេរោគតាមការរួមភេទ (STI) HIV/AIDS ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ និងការរំលូតកូន វិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ការថែទាំសុខភាពទៅតាមយេនឌ័រ និងអំពើហិង្សារបស់ដៃគូស្និទ្ធស្នាល។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖ ជាសេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សម្រាប់សមាជិក មានលក្ខណៈសុខភាពផ្លូវចិត្ត ធុនស្រាល ទៅមធ្យម រួមមាន៖

- ការវាយតម្លៃសុខភាពភាពផ្លូវចិត្ត ជាបុគ្គល ឬជាក្រុម និងការព្យាបាល (វិធីព្យាបាលចិត្តធាតុ)
- ការធ្វើតេស្តចិត្តវិជ្ជា នៅពេលវេជ្ជសាស្ត្របានបញ្ជាក់ ដើម្បីវាយតម្លៃលក្ខណៈសុខភាពភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សម្រាប់គោលបំណង នៃការត្រួតមើលថ្នាំវិធីព្យាបាល
- ការប្រឹក្សានឹងពេទ្យវិកលចរិត
- ការពិសោធសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សម្ភារ និងការផ្គត់ផ្គង់

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស៖ ជាសេវាសម្រាប់សមាជិក ដែលមានសេចក្តីត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដែលមានកម្រិតខ្ពស់ជាងការអន់ថយជាងកម្រិតស្រាល ទៅកម្រិតមធ្យម។

សេវាសុខភាពសាធារណៈ៖ ជាសេវាសុខភាពដែលបានកំណត់ទិសដៅចំពោះប្រជាជនទាំងអស់។ ទាំងនេះរួមមានក្នុងចំណោមអ្នកផ្សេងៗ, ការវិភាគស្ថានភាពសុខភាព, ការឃ្នាំមើលសុខភាព, ការដំកើងសុខភាព, សេវាការពារ, ទប់ស្កាត់ជំងឺឆ្លងរាលដាល, ការពារបរិស្ថាន និងអនាម័យ, ការត្រៀមសម្រាប់គ្រោះមហន្តរាយ និងការតបឆ្លើយ, និងសុខភាពអាជីវៈកម្ម។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

ស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ: ជាជំងឺមួយ ឬបញ្ហាសុខភាពផ្សេងទៀត ដែលមិនអាចព្យាបាល ឲ្យជាបានទាំងស្រុង ឬដែល យូរៗទៅ កាន់តែធ្ងន់ធ្ងរឡើងៗ ឬដែលត្រូវតែបានព្យាបាល ប្រយោជន៍កុំឲ្យអ្នកធ្ងន់ធ្ងរឡើង។

ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្ត: ជាវិបត្តិផ្លូវចិត្ត ដែលធាតុសញ្ញាមានសភាពធ្ងន់ធ្ងរ ឬខ្លាំងល្មមគ្រប់គ្រាន់នឹងបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ភ្លាមចំពោះអ្នក ឬអ្នកដទៃ ឬអ្នកស្រាប់តែមិនអាចផ្តល់ ឬញាំមូប អាហារ ទីជម្រក ឬសម្លៀកបំពាក់ភ្លាមៗបាន ដោយសារតែវិបត្តិផ្លូវចិត្ត។

ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់: ជាលក្ខណៈសុខភាព ឬផ្លូវចិត្ត ដោយមានអាការៈធ្ងន់ធ្ងរម៉្លេះ ដូចជា ឈឺ ពោះឆ្លងទន្លេ (មើលអត្ថន័យខាងលើ) ឬឈឺចាប់ខ្លាំង ដែលមនុស្សសាមញ្ញ ដោយមានចំណេះដឹងខាងសុខភាព និងថ្នាំពេទ្យ អាចនឹងជឿដោយសមហេតុផល ថាការមិនបានទទួល ការថែទាំសុខភាពភ្លាមៗ អាចនឹង:

- នាំឲ្យសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាព នៃកូនក្នុងផ្ទៃរបស់អ្នក បិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ
- បណ្តាលឱ្យចុះខ្សោយមុខងាររាងកាយ
- បណ្តាលឲ្យផ្នែកសរីរៈ ឬសរីរាង្គមិនធ្វើការត្រឹមត្រូវ

អត្ថប្រយោជន៍: សេវាថែទាំសុខភាព និងឱសថ ដែលរ៉ាប់រង នៅក្រោមគម្រោងថែទាំសុខភាពនេះ។

ឧបករណ៍រណប: ឧបករណ៍ដែលប្រើជាជំនួយ ឬខ្សែដៃដែលភ្ជាប់នៅខាងក្រៅរាងកាយ ដើម្បីគាំទ្រ ឬកែតម្រូវផ្នែក នៃរាងកាយដែលរងរបួសធ្ងន់ធ្ងរ ឬឈឺ ដែលចាំបាច់ខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការជាសះស្បើយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ របស់សមាជិក។

ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត: ជាឧបករណ៍ក្លែងក្លាយ បានភ្ជាប់ទៅនឹងសរីរៈ ដើម្បីជំនួសផ្នែកសរីរៈ ដែលបាត់បង់។

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា: ជាឱសថដែលត្រូវការបទបញ្ជាតាមច្បាប់ មកពីអ្នកផ្តល់សេវាមានអាជ្ញាបណ្ណម្នាក់ ដើម្បីឱ្យ បានផ្តល់ជូន មិនដូចគ្នាទៅនឹងឱសថមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា (“OTC”) ដែលមិនទាមទារវេជ្ជបញ្ជានោះទេ។

អ្នកគ្រប់គ្រងករណី: គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះ ឬបុគ្គលិកសង្គម ដែលអាចជួយអ្នកឱ្យយល់ពីបញ្ហាសុខ ភាពចម្បង និងរៀបចំការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក

អ្នកចាប់សរសៃ និងសន្លាក់: ជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ ដែលព្យាបាលឆ្លឹងខ្នង តាមមធ្យោបាយនៃការព្យាបាលដោយដៃ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកចុះឈ្មោះ៖ មនុស្សម្នាក់ ដែលគឺជាសមាជិកនៃគម្រោងថែទាំសុខភាពមួយ និងទទួលសេវាតាមរយៈគម្រោងថែទាំសុខភាព។

អ្នកជំងឺទទួលបានការព្យាបាលជាប្រចាំ៖ ជាអ្នកជំងឺដែលមានទំនាក់ទំនងស្រាប់ជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់សេវា ហើយបានទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានោះក្នុងរយៈពេលជាក់លាក់មួយដែលបានបង្កើតឡើងដោយគម្រោង។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP)៖ ជាអ្នកផ្តល់ការថែទាំមានអាជ្ញាបណ្ណ ដែលអ្នក មានសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ភាគច្រើន។ PCP របស់អ្នក ជួយអ្នកឲ្យទទួល ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។

PCP របស់អ្នកអាចជា៖

- គ្រូពេទ្យទូទៅ
- គ្រូពេទ្យអាការក្នុងប្រាណ
- គ្រូពេទ្យកុមារ
- គ្រូពេទ្យគ្រួសារ
- គ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យធាតុស្រ្តី
- អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពឥណ្ឌាន (IHCP)៖
- មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពរដ្ឋបាលសហព័ន្ធបានទទួលស្គាល់ (FQHC)
- គ្លីនិកថែទាំសុខភាពជនបទ (RHC)
- ពេទ្យអនុវេជ្ជបណ្ឌិត
- ជំនួយការគ្រូពេទ្យ
- វេជ្ជមន្ទីរ

អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិក (IHCP)៖ ជាកម្មវិធីថែទាំសុខភាពដែលដំណើរការដោយសេវាសុខភាពសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិក (IHS) ឬដោយកុលសម្ព័ន្ធជនជាតិដើមអាមេរិក កម្មវិធីសម្រាប់សុខភាពកុលសម្ព័ន្ធ ឬអង្គការកុលសម្ព័ន្ធ ឬក៏អង្គការសម្រាប់ជនជាតិដើមក្នុងទីក្រុង (UIO) ដូចបានកំណត់នៅក្នុងលក្ខណខណ្ឌក្នុងផ្នែកទី 4 នៃច្បាប់ស្តីពីការអភិវឌ្ឍការថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិក (25 U.S.C. ផ្នែក 1603)។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ (ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ)៖ ទៅមើល "អ្នកផ្តល់សេវាចូលរួម"។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ៖ អ្នកផ្តល់សេវា ដែលផ្តល់ឲ្យអ្នក នូវគិលានុបដ្ឋាកម្មថែទាំមានជំនាញ និងសេវាផ្សេងៗ នៅតាមផ្ទះ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកឯកទេស ដូចជាគ្រូពេទ្យរៈកាត់ វេជ្ជបណ្ឌិត ដែលព្យាបាលជំងឺមហារីក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតដែលព្យាបាល ផ្នែកពិសេសនៃរាងកាយ និងធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise ឬក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise ត្រូវតែមានអាជ្ញាបណ្ណក្នុងការអនុវត្តនៅក្នុងរដ្ឋ California ហើយផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាដែល Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើ។

តាមធម្មតា អ្នកនឹងត្រូវការ នូវការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នក ដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេស។ PCP របស់អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនពី Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទទួលបានការថែទាំពីអ្នកឯកទេស។

អ្នកមិនបាច់ត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក សម្រាប់ប្រភេទនៃសេវាមួយចំនួន ដូចជាការរៀបចំផែនការគ្រួសារ ការថែទាំផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំពី OB/GYN ឬសេវាសម្ងាត់។

អ្នកផ្តល់សេវាមានលក្ខណសម្បត្តិ៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិត មានលក្ខណសម្បត្តិ ក្នុងវិស័យនៃការអនុវត្តសមរម្យ ដើម្បីព្យាបាលលក្ខណៈរបស់អ្នក។

អ្នកផ្តល់សេវាមិនចូលរួម៖ ជាអ្នកផ្តល់សេវាមួយ មិននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។

អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអារម្មណ៍៖ ជាបុគ្គលមានអាជ្ញាបណ្ណដែលផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសុខភាពអាកប្បកិរិយាដល់អ្នកជំងឺ។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម (វេជ្ជបណ្ឌិតដែលចូលរួម)៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាពមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត ឬមន្ទីរសុខភាពមានអាជ្ញាបណ្ណ រួមមានមន្ទីរថែទាំជាមធ្យម ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់ជូនសមាជិកនូវសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង នៅពេលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ៖ ជាអ្នកផ្តល់សេវាមួយដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise នោះទេ។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

អ្នកឯកទេស (ឬវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេស)៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដែលព្យាបាលប្រភេទខ្លះ នៃបញ្ហាថែទាំសុខភាព។ ឧទាហរណ៍ គ្រូពេទ្យវះកាត់សណ្ឋានឆ្អឹង ព្យាបាលឆ្អឹងបានបាក់; អ្នកជំនាញខាងអាល់ឡឺរីជី ព្យាបាលអាល់ឡឺរីជី; និងវេជ្ជបណ្ឌិតបេះដូង ព្យាបាលបញ្ហាបេះដូង។ ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកនឹងត្រូវការ នូវការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នក ដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេសម្នាក់។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកថែទាំអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃ រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ សូមចូលមើលតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [blueshieldca.com/promise/medi-cal](https://www.blueshieldca.com/promise/medi-cal)។