

ព័ត៌មានសំខាន់៖
**ការផ្តល់បន្ទូរដល់ការធានាការបោង Medi-Cal របស់លោកអ្នក
គ្រួងអំឡុងពេលការមានថ្មីពេលរបស់លោកអ្នក ហើយនិងបន្ទាប់ពីលោកអ្នកសំរាប់គ្រប់
គ្រង់**

តម្រូវនេះលាកអ្នកមានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal សំប់សេវាកម្មដែលទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពេកៈ និងសេវាកម្មភាសលុយពេកបុរីណ៍ ។ នៅពេលដែលលាកអ្នកមានផ្ទៃពេកៈប្រាំមួយខែ លាកអ្នកអាជីវកម្មប្រយោជន៍ Medi-Cal ពេញលេញ ។

ជាមួយការផ្តាស់ប្តូរនេះទៅជាអត្ថប្រយោជន៍ពេញលេញ លោកអ្នកត្រូវតែចូលរួម Medi-Cal Managed Care Health Plan (Managed Care Plan) ដោយមានការលើកខំលែងមួយចំនួនតុច។ ដោយសារលោកអ្នកមាននៅពេល ហើយគ្រប់គ្រងចិត្តចូលរួមក្នុង Managed Care Plan នៅតួនាទីប្រទេស៖ លោកអ្នករាជសំបាលនឹងបានបញ្ជាក់ថា ការចូលរួមត្រូវបានរាយការណ៍សុខភាពមួយ រហូតទៅលើពេល 60 ឆ្នាំបន្ទាប់ពីលោកអ្នកសំរាប់កន្លែងបើយ។

Health Care Options (HCO) នឹងធ្វើឡាកអ្នកនូវកញ្ចប់មួយអំពីគំរោងសុខភាពនៅក្នុងស្រីករបស់លោកអ្នក។ ប្រសិនបើ លោកអ្នកចង់រក្សាទុកគ្រប់ទេរបច្ឆាប់ដូចរបស់លោកអ្នក សូមរាយពាកជាតិពីការគេចូលរួមក្នុង **Managed Care Plan** ប្រចាំរៀលព្រមទាំង គំរោងសុខភាពនៅក្នុងស្រីករបស់លោកអ្នកជាលំមនុយធ្វើការនៅឯណីសម្រាប់។

ដើម្បីចូលរួមក្នុង Managed Care Plan សូមស្វែនការពន្លាឯការពេលមួយនៅក្នុងការចូលរួម បុណ្ណោះជីវិតទូលាត់តែម៉ោងបៀន្ទែមទៀតអំពី Managed Care Plan សូមទទួលស្ថាបន់ HCO តាមលេខទូរសព្ទដោយគិតថ្មី ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្អាចតិថ្លែងទៅក្នុងស្ថាបន់។

Health Care Options: 1-800-430-5005

ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនអាចបាននូវការពន្លារពេលពីការចូលរួមទៅក្នុងគម្រោងសុខភាពមួយ លោកអ្នកត្រូវតែប្រើប្រាស់វិស័យ Managed Care Plan បុគ្គលិនប្រើប្រាស់គម្រោងមួយឱ្យលោកអ្នក។