

## **ຄຳຖາມທີ່ມັກຖາມເລື້ອຍໆ**

### **ກ່ຽວກັບການຂະຫຍາຍສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານໃນ Medi-Cal**

#### **1. ຂ້ອຍຍັງໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ Medi-Cal ຢູ່ບໍ?**

ແມ່ນ. ທ່ານຍັງມີ Medi-Cal ຢູ່. ລັດກຳລັງເພີ່ມສິດທິປະໂຫຍດເພີ່ມເຕີມເຂົ້າໃນຄວາມຄຸ້ມຄອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານ. ທ່ານຈະໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດໃນ Medi-Cal ແບບຄົບຖ້ວນ.

#### **2. ຍ້ອນຫຍັງ Medi-Cal ຂອງຂ້ອຍຈຶ່ງປ່ຽນແປງ?**

ເລີ່ມຕົ້ນໃນວັນທີ 1 ມັງກອນ 2020, ກົດໝາຍໃໝ່ໃນ California ຈະໃຫ້ Medi-Cal ແບບຄົບຖ້ວນແກ່ໄວໜຸ່ມສາວ ຜູ້ທີ່ມີຄຸນສົມບັດສຳລັບ Medi-Cal ແລະ ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 26 ປີ. ສະຖານະການເຂົ້າເມືອງບໍ່ເປັນເລື່ອງສຳຄັນ.

#### **3. Medi-Cal ແບບຄົບຖ້ວນແມ່ນຫຍັງ?**

Medi-Cal ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ຫຼື ໃນລາຄາຕໍ່າແກ່ຄົນຈຳນວນໜຶ່ງ ຜູ້ທີ່ອາໄສຢູ່ໃນ California. Medi-Cal ແບບຄົບຖ້ວນຄຸ້ມຄອງຫຼາຍກວ່າການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບສຸກເສີນ. ມັນໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລດ້ານການແພດ, ແຂ້ວ, ສຸຂະພາບຈິດໃຈ, ການວາງແຜນຄອບຄົວ ແລະ ສາຍຕາ ( ຕາ ).

Medi-Cal ແບບຄົບຖ້ວນຍັງຄຸ້ມຄອງການບຳບັດການຕິດເຫຼົ້າ ແລະ ການໃຊ້ຢາເສບຕິດ, ຢາທີ່ທ່ານໝໍຂອງທ່ານສັ່ງ, ແລະ ອື່ນໆ. ນອກນັ້ນມັນຍັງສາມາດໃຫ້ການຂົນສົ່ງໄປຫາທ່ານໝໍ ແລະ ເຂົ້າກວດແຂ້ວ ແລະ ເພື່ອຮັບເອົາຢາຂອງທ່ານ. ທ່ານຈະມີທ່ານໝໍເບິ່ງແຍງດູແລຂັ້ນຕົ້ນ. ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການນຳສົ່ງໄປຫາຜູ້ຊ່ຽວຊານສະເພາະ, ຖ້າຈຳເປັນ. ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ Medi-Cal ແບບຄົບຖ້ວນ, ເຂົ້າໄປທີ່:

[https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/Medi-Cal\\_EHB\\_Benefits.aspx](https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/Medi-Cal_EHB_Benefits.aspx)

Medi-Cal ແບບຄົບຖ້ວນແຕກຕ່າງຈາກ Medi-Cal ແບບມີຂີ້ຈຳກັດທີ່ທ່ານມີຢູ່ດຽວນີ້. Medi-Cal ແບບມີຂີ້ຈຳກັດຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທີ່ຈຳກັດ. ມັນບໍ່ຄຸ້ມຄອງຄ່າຢາ ຫຼື ການເບິ່ງແຍງດູແລຂັ້ນຕົ້ນ. ຖ້າທ່ານມີ Medi-Cal ແບບມີຂີ້ຈຳກັດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຖືພາ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດແບບຄົບຖ້ວນຈາກ Medi-Cal, ຖ້າການບໍລິການມີຄວາມຈຳເປັນທາງດ້ານການແພດ.

#### **4. ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້ອຍກຳລັງຈະຄົບຮອບອາຍຸ 26 ປີ?**

ທ່ານຈະໄດ້ຮັບ Medi-Cal ແບບຄົບຖ້ວນຈົນກວ່າທ່ານໄດ້ອາຍຸ 26 ປີ. ໂດຍອີງຕາມເຂດປົກຄອງທີ່ທ່ານອາໄສຢູ່, ຖ້າທ່ານຈະຄົບຮອບອາຍຸ 26 ປີໃນລະຫວ່າງວັນທີ 2 ມັງກອນ 2020 ແລະ ວັນທີ 30 ມິຖຸນາ 2020 ທ່ານອາດຈະສາມາດເລືອກທີ່ຈະຢູ່ໃນ fee-for-service Medi-Cal ຫຼື ລົງທະບຽນເຂົ້າໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal.

**5. ຂ້ອຍຈະໃຊ້ Medi-Cal ແບບຄົບຖ້ວນໃໝ່ຂອງຂ້ອຍແນວໃດ?**

ເວັ້ນເສຍຈາກວ່າທ່ານຄົບຮອບອາຍຸ 26 ປີໃນລະຫວ່າງວັນທີ 2 ມັງກອນ 2020 ແລະ ວັນທີ 30 ມິຖຸນາ 2020, ທ່ານຈະຈຳເປັນຕ້ອງລົງທະບຽນເຂົ້າໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ເມື່ອທ່ານມີ Medi-Cal ແບບຄົບຖ້ວນ. ກ່ອນທີ່ທ່ານຈະລົງທະບຽນເຂົ້າໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດແບບຄົບຖ້ວນຜ່ານທາງ fee-for-service ( ປົກກະຕິ) Medi-Cal.

ໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal, ທ່ານສາມາດໄປຫາທ່ານໝໍຜູ້ທີ່ເຮັດວຽກຮ່ວມກັບແຜນປະກັນ. ທ່ານສາມາດຮັບການກວດສຸຂະພາບ, ໄປພົບຜູ້ຊ່ຽວຊານສະເພາະ, ໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລສຳລັບພະຍາດຊຳເຮື້ອເຊັ່ນ: ເບົາຫວານ, ຫຼື ໄດ້ຮັບການຜ່າຕັດ. ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຈະຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນທາງດ້ານການແພດຕ່າງໆໃດໜຶ່ງ.

**6. ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ແມ່ນຫຍັງ?**

ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ແມ່ນແຜນປະກັນໄພສຸຂະພາບທີ່ຄຸ້ມຄອງການບໍລິການ Medi-Cal. ແຜນປະກັນເຮັດວຽກຮ່ວມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການເພື່ອໃຫ້ຄົງມີສຸຂະພາບດີ. ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ເຮັດວຽກຮ່ວມກັບທ່ານໝໍຂອງທ່ານ ເພື່ອຈັດການກັບການເບິ່ງແຍງດູແລຂອງທ່ານ. ເມື່ອທ່ານຢູ່ໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal, ແຜນປະກັນຂອງທ່ານໃຫ້ການບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບສ່ວນໃຫຍ່ຂອງທ່ານ.

**7. ຂ້ອຍຈະເລືອກແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ແນວໃດ?**

ການເລືອກແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານຂຶ້ນກັບເຂດປົກຄອງທີ່ທ່ານອາໄສຢູ່. ຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານປ່ຽນເປັນ Medi-Cal ແບບຄົບຖ້ວນ, ທ່ານຈະໄດ້ຈັດໝາຍທາງໄປສະນີ. ມັນຈະບອກທ່ານກ່ຽວກັບການເລືອກແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານ ແລະ ວິທີການລົງທະບຽນ. ຖ້າຕອນນີ້ທ່ານມີທ່ານໝໍ ຫຼື ຄລິນິກ, ຖາມເຂົາເຈົ້າວ່າເຂົາເຈົ້າເຮັດວຽກຮ່ວມກັບແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ໃນເຂດປົກຄອງຂອງທ່ານຫຼືບໍ່. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຢູ່ກັບທ່ານໝໍ ຫຼື ຄລິນິກນັ້ນ, ທ່ານສາມາດເລືອກແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ນັ້ນໄດ້.

ຖ້າທ່ານມີສະພາບເງື່ອນໄຂທາງການແພດທີ່ຊັບຊ້ອນ ແລະ ໄປພົບທ່ານໝໍ ຫຼື ຄລິນິກທີ່ບໍ່ໄດ້ເຮັດວຽກຮ່ວມກັບແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ໃນເຂດປົກຄອງຂອງທ່ານ, ຕື່ມຂໍ້ມູນ ແລະ ສົ່ງແບບຟອມ “ຄຳຂໍການຍົກເວັ້ນດ້ານການແພດ” ທີ່ມາພ້ອມກັບຊຸດຂໍ້ມູນແຈ້ງການ. ທ່ານສາມາດຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກທ່ານໝໍ ຫຼື ຄລິນິກຂອງທ່ານ ຫຼື ຈາກຜູ້ສະໜັບສະໜູນ. ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງທີ່ໃຫ້ບໍລິການ Medi-Cal ຜ່ານ County Organized Health System (COHS), ທ່ານບໍ່ສາມາດຂໍເອົາການຍົກເວັ້ນດ້ານການແພດໄດ້. ນີ້ແມ່ນເພາະວ່າບໍ່ມີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ fee-for-service. ແຜນປະກັນຂອງ COHS ຈະຕິດຕໍ່ຫາທ່ານ. ເຂົາເຈົ້າຈະສົ່ງເອກະສານການລົງທະບຽນໃຫ້ທ່ານ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ເລືອກແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal, Medi-Cal ຈະເລືອກແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ໃນເຂດປົກຄອງຂອງທ່ານໃຫ້ກັບທ່ານ. ໃນແຕ່ລະເດືອນ, ທ່ານມີສິດປ່ຽນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການປ່ຽນແຜນປະກັນຂອງທ່ານ, ໂທຫາ Health Care Options ທີ່ເບີ **1-800-430-4263** (TTY 1-800-430-7077). ຫຼື ເຂົ້າໄປທີ່ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>. ຖ້າທ່ານປ່ຽນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານ, ທ່ານຕ້ອງລົງທະບຽນເຂົ້າໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ອື່ນໃນເຂດປົກຄອງເດີມ. ທ່ານບໍ່ສາມາດກັບໄປຫາ fee-for-service.

**8. ຂ້ອຍຈະຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລກ່ອນທີ່ຂ້ອຍຈະຢູ່ໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ແນວໃດ?**

ໃນເດືອນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ Medi-Cal ແບບຄົບຖ້ວນ, ທ່ານຈະມີ fee-for-service Medi-Cal ຈົນກວ່າທ່ານໄດ້ຮັບການລົງທະບຽນເຂົ້າໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal. ທ່ານສາມາດໄປຫາທ່ານໝໍໃດໆກໍໄດ້ທີ່ຮັບເອົາ fee-for-service Medi-Cal. ເພື່ອຊອກຫາທ່ານໝໍ, ຂໍເອົາລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນໍາທ້ອງຖານສະຫວັດດີການຂອງເຂດປົກຄອງປະຈໍາທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ. ເມື່ອທ່ານໂທຫາທ້ອງຖານຂອງທ່ານໝໍ, ໃຫ້ຖາມວ່າເຂົາເຈົ້າກໍາລັງຮັບເອົາຄົນເຈັບຂອງ “Medi-Cal fee-for-service” ໃໝ່ຫຼືບໍ່. ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດໃຊ້ລາຍຊື່ທ່ານໝໍທາງອອນລາຍ ຜູ້ທີ່ຢູ່ໃນໂຄງການ Medi-Cal fee-for-service.

**9. ໃຜຈະເປັນທ່ານໝໍຂອງຂ້ອຍເມື່ອຂ້ອຍຢູ່ໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal?**

ເມື່ອທ່ານໄດ້ຮັບການລົງທະບຽນເຂົ້າໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal, ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງເລືອກທ່ານໝໍເບິ່ງແຍງດູແລຂັ້ນຕົ້ນ ຜູ້ທີ່ເຮັດວຽກຮ່ວມກັບແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານ. ທ່ານສາມາດຖາມທ່ານໝໍປັດຈຸບັນຂອງທ່ານ ວ່າເຂົາເຈົ້າເຮັດວຽກຮ່ວມກັບແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ໃນເຂດປົກຄອງຂອງທ່ານຫຼືບໍ່. ຖ້າທ່ານໝໍຂອງທ່ານເຮັດວຽກຮ່ວມກັບແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ໃນເຂດປົກຄອງຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະສາມາດໃຊ້ທ່ານໝໍຂອງທ່ານຕໍ່ໄປໄດ້ ໂດຍການເລືອກແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ທີ່ເຂົາເຈົ້າເຮັດວຽກຮ່ວມ. ຈາກນັ້ນເລືອກທ່ານໝໍຄົນນັ້ນເມື່ອທ່ານລົງທະບຽນນໍາແຜນປະກັນ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການທ່ານໝໍ, ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຈະບອກທ່ານວ່າຈະຊອກຫາລາຍຊື່ທ່ານໝໍທາງອອນລາຍໄດ້ຢູ່ໃສ. ນອກນັ້ນທ່ານຍັງອາດຂໍໃຫ້ເຂົາເຈົ້າສົ່ງລາຍຊື່ທ່ານໝໍໃຫ້ທ່ານທາງໄປສະນີກໍໄດ້. ຖ້າທ່ານບໍ່ເລືອກທ່ານໝໍ, ແຜນປະກັນຈະເລືອກທ່ານໝໍໃຫ້ທ່ານຄົນໜຶ່ງ. ທ່ານສາມາດປ່ຽນທ່ານໝໍຂອງທ່ານໄດ້ຕະຫຼອດເວລາ. ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຊອກຫາທ່ານໝໍ ຫຼື ເພື່ອປ່ຽນທ່ານໝໍຂອງທ່ານ, ໂທຫາຝ່າຍໃຫ້ບໍລິການສະມາຊິກຂອງແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງຂອງ COHS, ທ່ານສາມາດໂທຫາຝ່າຍໃຫ້ບໍລິການສະມາຊິກຂອງແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງ COHS ໃນເຂດປົກຄອງຂອງທ່ານ. ໃຫ້ຖາມວ່າທ່ານຍັງສາມາດໄປພົບທ່ານໝໍຂອງທ່ານໄດ້ຢູ່ຫຼືບໍ່ ເມື່ອທ່ານລົງທະບຽນເຂົ້າໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal.

**10. ຂ້ອຍສາມາດໃຊ້ທ່ານໜີ້ຂອງຂ້ອຍຕໍ່ໄປໄດ້ບໍ່ ຖ້າທ່ານໜີ້ຂອງຂ້ອຍບໍ່ໄດ້ເຮັດວຽກຮ່ວມກັບແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal?**

ຖ້າທ່ານໄດ້ໄປພົບທ່ານໜີ້ຄົນໜຶ່ງພາຍໃນ 12 ເດືອນທີ່ຜ່ານມາ ແລະ ທ່ານໜີ້ຄົນນັ້ນບໍ່ໄດ້ເຮັດວຽກຮ່ວມກັບແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal, ທ່ານສາມາດຂໍເອົາຄວາມຕໍ່ເນື່ອງໃນການເບິ່ງແຍງດູແລ. ຖ້າທ່ານໜີ້ດັ່ງກ່າວ ແລະ ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ເຫັນດີເຮັດວຽກຮ່ວມກັນ, ນີ້ໝາຍຄວາມວ່າທ່ານອາດຈະສາມາດໄປພົບທ່ານໜີ້ຂອງທ່ານຕໍ່ໄປໄດ້ອີກເປັນເວລາເຖິງ 12 ເດືອນ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຕໍ່ເນື່ອງໃນການເບິ່ງແຍງດູແລ, ໂທຫາຝ່າຍໃຫ້ບໍລິການສະມາຊິກຂອງແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານມີສະພາບເງື່ອນໄຂທາງການແພດທີ່ຊັບຊ້ອນ ແລະ ທ່ານໜີ້ຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ໃນເຂດປົກຄອງຂອງທ່ານ ທ່ານສາມາດຂໍຕື່ມຂໍ້ມູນໃສ່ແບບຟອມ “ຄໍາຂໍການຍົກເວັ້ນດ້ານການແພດ” ເພື່ອໃຫ້ທ່ານສາມາດໄປພົບທ່ານໜີ້ຂອງທ່ານຕໍ່ໄປໄດ້.

**11. ຂ້ອຍຈະໄດ້ຈ່າຍສ່ວນຮ່ວມຈ່າຍບໍ່?**

ບໍ່. ບໍ່ມີສ່ວນຮ່ວມຈ່າຍ. ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍດ້ານການແພດທັງໝົດທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງດ້ານການແພດ.

**12. ຂ້ອຍຈະມີ Share of Cost (SOC) ບໍ່?**

ແລ້ວແຕ່. ຖ້າທ່ານຈ່າຍ SOC ຕອນນີ້, ທ່ານຈະໄດ້ຈ່າຍ SOC ຕໍ່ໄປ.

**13. ຂ້ອຍສາມາດຮັບການບໍລິການອື່ນຫຍັງໄດ້ອີກແດ່?**

**ການບໍລິການດ້ານແຂ້ວ**

ທ່ານສາມາດຮັບການບໍລິການດ້ານແຂ້ວຜ່ານ Medi-Cal ໄດ້.

- ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງ Sacramento, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການຕ່າງໆຜ່ານແຜນປະກັນ Medi-Cal Dental Managed Care. ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບແຜນປະກັນ Medi-Cal Dental Managed Care, ໂທຫາ Health Care Options ທີ່ເບີ 1-800-430-4263 (TTY: 1-800-430-7077). ຫຼື ທ່ານສາມາດຕື່ມຂໍ້ມູນໃສ່ແບບຟອມຕົວເລືອກແຂ້ວໃນຊຸດຂໍ້ມູນການເລືອກການລົງທະບຽນຂອງທ່ານ.
- ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງ Los Angeles, ທ່ານສາມາດຮັບການບໍລິການຕ່າງໆຜ່ານ Medi-Cal Dental Program ຜ່ານແຜນປະກັນແຂ້ວ fee-for-service ຫຼື ແຜນປະກັນ Medi-Cal Dental Managed Care. ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການລົງທະບຽນເຂົ້າໃນແຜນປະກັນ Medi-Cal Dental Managed Care, ໂທຫາ Health Care Options ທີ່ເບີ 1-800-430-4263 (TTY: 1-800-430-7077). ຫຼື ທ່ານສາມາດຕື່ມຂໍ້ມູນໃສ່ແບບຟອມຕົວເລືອກແຂ້ວໃນຊຸດຂໍ້ມູນການເລືອກການລົງທະບຽນຂອງທ່ານ.

- ສໍາລັບເຂດປົກຄອງອື່ນໆທັງໝົດ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການດ້ານແຂ້ວ fee-for-service (Medi-Cal ປົກກະຕິ ສໍາລັບການບໍລິການດ້ານແຂ້ວ) ຜ່ານ Medi-Cal Dental Program. ທ່ານຈະຈໍາເປັນຕ້ອງໄປຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານແຂ້ວທີ່ຍອມຮັບ Medi-Cal Dental. ເພື່ອຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານແຂ້ວ ທ່ານສາມາດໂທຫາສູນໃຫ້ບໍລິການທາງໂທລະສັບຂອງ Medi-Cal Dental ທີ່ເບີ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922), ວັນຈັນເຖິງວັນສຸກ, ຕັ້ງແຕ່ເວລາ 8:00 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 5:00 ໂມງແລງ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານແຂ້ວໄດ້ໃນເວັບໄຊ Medi-Cal Dental Program's Smile, California: <http://smilecalifornia.org/>.

**ການບໍລິການວາງແຜນຄອບຄົວ**

ການບໍລິການວາງແຜນຄອບຄົວລວມມີ ການບໍລິການດ້ານສຸຂະອະນາໄມການຈະເລີນພັນ ແລະ ສຸຂະພາບທາງເພດ. ການບໍລິການຕ່າງໆລວມມີ ຢາຄຸມກໍາເນີດ, ການກວດ ແລະ ການປິ່ນປົວການຕິດເຊື້ອພະຍາດທາງເພດສໍາພັນ, ການບໍລິການໄລຍະການຖືພາ, ແລະ ການເອົາລູກອອກ. ໃນຖານະຜູ້ໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດຈາກ Medi-Cal, ທ່ານມີສິດເລືອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການວາງແຜນຄອບຄົວໃດໆກໍໄດ້. ນີ້ລວມເຖິງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ຢູ່ນອກແຜນປະກັນຂອງທ່ານ. ຕິດຕໍ່ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ຂອງທ່ານເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມ.

**ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດໃຈ**

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດໃຈ, ໂອ້ລົມກັບແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ໃໝ່ຂອງທ່ານ ຫຼື ທ່ານໝໍຂອງທ່ານ. ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດໃຈຜ່ານແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ໃໝ່ຂອງທ່ານ. ຫຼື ແຜນປະກັນອາດນໍາສົ່ງທ່ານໄປຫາແຜນປະກັນສຸຂະພາບຈິດໃຈ Medi-Cal ໃນເຂດປົກຄອງຂອງທ່ານ ສໍາລັບການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດໃຈ. ນອກນັ້ນທ່ານຍັງອາດຂໍການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດໃຈຜ່ານແຜນປະກັນສຸຂະພາບຈິດໃຈຂອງເຂດປົກຄອງຂອງທ່ານ, ຫາກບໍ່ມີການນໍາສົ່ງ.

**ການບໍລິການບໍາບັດການຕິດເຫຼົ້າ ແລະ ການໃຊ້ຢາເສບຕິດ**

ຖ້າທ່ານກໍາລັງດື່ມລົມຕໍ່ສູງກັບການຕິດເຫຼົ້າ ຫຼື ການໃຊ້ສານເສບຕິດອື່ນໆ, ທ່ານສາມາດຮັບການປະເມີນ ເພື່ອເບິ່ງວ່າທ່ານມີ substance use disorder (SUD) ຫຼືບໍ່. SUD ແມ່ນໂຮກທາງສະໝອງຊື່ເຮື້ອເປັນໆຫຍາຍໆທີ່ສາມາດປິ່ນປົວໄດ້. Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງຫຼາຍການບໍລິການ SUD. ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal ໃໝ່ຂອງທ່ານຈະຊ່ວຍທ່ານຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ. ຫຼື ທ່ານສາມາດໂທຫາພະແນກສຸຂະພາບທາງພຶດຕິກໍາສໍາລັບການບໍລິການຕ່າງໆ.

**ການຂົນສົ່ງທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງການແພດ**

ຖ້າທ່ານບໍ່ມີວິທີໄປຫາທ່ານໝໍ, ຄລີນິກ, ໝໍປົວແຂ້ວ, ຫຼື ເພື່ອໄປຮັບເອົາຢາ ຫຼື ການບໍລິການອື່ນໆທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal, ທ່ານອາດມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບການຂົນສົ່ງທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງການແພດ. ເມື່ອທ່ານຢູ່ໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medi-Cal, ໂທຫາຝ່າຍໃຫ້ບໍລິການສະມາຊິກ ເພື່ອຂໍເອົາການຂົນສົ່ງ. ເມື່ອທ່ານຢູ່ໃນ fee-for-service Medi-Cal, ທ່ານອາດຈະສາມາດຊອກຫາບໍລິສັດຂົນສົ່ງໄດ້ທີ່ <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/Transportation.aspx>.

ຖ້າບໍ່ມີຜູ້ບໍລິການທີ່ລະບຸລາຍຊື່ໄວ້ສໍາລັບເຂດພື້ນທີ່ຂອງທ່ານ, ທ່ານສາມາດຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໂດຍສົ່ງອີເມວໄປຫາ DHCS-Benefits@dhcs.ca.gov. ກະລຸນາຢ່າໃສ່ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວໃນອີເມວທໍາອິດຂອງທ່ານ. ພະນັກງານຂອງ Department of Health Care Services (DHCS) ຈະຕອບກັບດ້ວຍອີເມວທີ່ປອດໄພ. ເຂົາເຈົ້າຈະຂໍເອົາຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ. ມັນຊ່ວຍໃນການຂໍເອົາການບໍລິການຢ່າງໜ້ອຍຫ້າມື້ກ່ອນການນັດໝາຍຂອງທ່ານ.

**14. ຂ້ອຍສາມາດຮັບຂໍ້ມູນ ຫຼື ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເພີ່ມເຕີມໄດ້ແນວໃດ?**

ໂທຫາສາຍດ່ວນ Medi-Cal ຂອງ Department of Health Care Services (DHCS) ທີ່ເບີ 1-800-541-5555. ການໂທນີ້ແມ່ນໂທບໍ່ເສຍຄ່າ. ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາຫ້ອງການເຈົ້າໜ້າທີ່ສືບສວນຄໍາຮ້ອງຂອງ DHCS ທີ່ເບີ 1-888-452-8609, ວັນຈັນເຖິງວັນສຸກ 8:00 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 5:00 ໂມງແລງ. ການໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ຫ້ອງການເຈົ້າໜ້າທີ່ສືບສວນຄໍາຮ້ອງຊ່ວຍຜູ້ຄົນທີ່ມີ Medi-Cal ໃຊ້ສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງເຂົາເຈົ້າ.

ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມໄດ້ໃນເວັບໄຊຂອງ DHCS ທີ່: <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/eligibility/Pages/YoungAdultExp.aspx>

**15. ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້ອຍມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ Medi-Cal ແລະ ສະຖານະການເຂົ້າເມືອງຂອງຂ້ອຍ?**

ກະລຸນາປຶກສາທະນາຍຄວາມວ່າດ້ວຍການເຂົ້າເມືອງທີ່ມີຄຸນສົມບັດກ່ຽວກັບຄໍາຖາມໃດໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສະຖານະການເຂົ້າເມືອງ ແລະ ສິດທິປະໂຫຍດ Medi-Cal ຂອງທ່ານ. California Department of Social Services (CDSS) ໃຫ້ເງິນທຶນແກ່ອົງການທີ່ບໍ່ສະແຫວງຫາຜົນກໍາໄລທີ່ມີຄຸນສົມບັດ ເພື່ອໃຫ້ການບໍລິການແກ່ຄົນເຂົ້າເມືອງຜູ້ທີ່ອາໄສຢູ່ໃນລັດ California. ລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການມີໃຫ້ໃນເວັບໄຊຂອງ CDSS ທີ່:

<https://www.cdss.ca.gov/Benefits-Services/More-Services/Immigration-Services/Immigration-Services-Contractors>

ສໍາລັບຂໍ້ມູນ ແລະ ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການເຂົ້າເມືອງ, ກະລຸນາເຂົ້າໄປທີ່ເວັບໄຊຄໍາຊີ້ນໍາສໍາລັບຄົນເຂົ້າເມືອງຂອງ California's ທີ່: <https://immigrantguide.ca.gov/>