



State of California-Health and Human Services Agency
Department of Health Care Services

P.O. Box 989009, West Sacramento, CA 95798-9009



XXXX XX, XXXX

16141_SFN002012D_DUP-000012-38-D



John Case Sample
 1234 Sample Street
 Sample City CA 99999

ព័ត៌មានសំខាន់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់កូនអ្នក

សូមគោរពជូនខ្ញុំពុក/ម្តាយ/អាណាព្យាបាល៖

សូមអានសំបុត្រនេះ សម្រាប់ព័ត៌មានសំខាន់អំពីអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពរបស់កូនអ្នក ដែលមានឈ្មោះខាងក្រោមនេះ។ ដោយសារមានការផ្លាស់ប្តូរមួយ ក្នុងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់គេ កូនអ្នកនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីដូចខាងក្រោមនេះ នៅកាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម ដែលបានបង្ហាញ។

ឈ្មោះ	គម្រោងសុខភាព	គម្រោងធ្មេញ	កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម
John Bene1 Sample	Medical Plan1	Denti-Cal	September 1, 2016
John Bene2 Sample	Medical Plan2	Denti-Cal	September 1, 2016
John Bene3 Sample	Medical Plan3	Denti-Cal	September 1, 2016
John Bene4 Sample	Medical Plan4	Denti-Cal	September 1, 2016

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់កូនអ្នក បានផ្លាស់ប្តូរទៅជាសេវា Medi-Cal វិសាលភាពពេញលេញ។ នេះមានន័យថា ឥឡូវនេះ កូនរបស់អ្នកមានអត្ថប្រយោជន៍កាន់តែច្រើនថែមទៀត។ វាក៏មានន័យថា កូនរបស់អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំតាមរយៈគម្រោងសុខភាពគ្រប់គ្រងការថែទាំ Medi-Cal (ហៅគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ផងដែរ)។ ឥឡូវ ដោយកូនរបស់អ្នកមាន Medi-Cal វិសាលភាពពេញលេញ កូនរបស់អ្នកអាចបន្តទទួលបានការថែទាំសុខភាព ពីគ្រូពេទ្យណាដែលទទួលបាន Medi-Cal “កម្រៃសម្រាប់សេវា” (ហៅ Medi-Cal ធម្មតាផងដែរ)។ នៅពេលដែលអ្នកចុះឈ្មោះកូនរបស់អ្នកក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មួយ គេនឹងទទួលបានការថែទាំរបស់គេតាមរយៈគម្រោងសុខភាពនោះ។

គម្រោងសុខភាព Medi-Cal ផ្តល់សេវាសុខភាព តាមរយៈបណ្តាញគ្រូពេទ្យ ដែលផ្តោតជាពិសេសទៅលើការថែទាំបឋម និងការថែទាំបង្ការជំងឺ។ នៅពេលដែលកូនអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មួយ គម្រោងនោះនឹងជួយគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់កូនអ្នក ជួយអ្នកឲ្យរកគ្រូពេទ្យ និងពេទ្យឯកទេស មានខ្សែទូរស័ព្ទជំនួយទូទៅ 24 ម៉ោង មានសេវាសមាជិកដើម្បីជួយអ្នក អាចជួយអ្នកជាមួយនឹងការដឹកជញ្ជូនទៅកាន់ការណាត់ជួបពេទ្យ និងសេវាជាច្រើនផ្សេងទៀតផង។ គម្រោងសុខភាព Medi-Cal នឹងថែទាំទាំងជួយអ្នក ឲ្យទទួលបានសេវាណាដែលកូនរបស់អ្នកអាចត្រូវការ ដែលគម្រោងមិនធានារ៉ាប់រងដោយផ្ទាល់។ លើកលែងតែអ្នកចុះឈ្មោះកូនអ្នក ក្នុងគម្រោងមួយមុន កូនរបស់អ្នកនឹងក្លាយជាសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ដែលបានជម្រាបខាងលើ មិនហួសពី **9/1/2016** ។

ពេលឆាប់ៗនេះ អ្នកនឹងទទួលបាន “កញ្ចប់ជម្រើសការថែទាំសុខភាព” (Health Care Options Choice Packet) មួយតាមប្រៃសណីយ៍ ហើយវានឹងមានព័ត៌មានដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាពមួយ និងគ្រូពេទ្យម្នាក់។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅ **ជម្រើសថែទាំសុខភាព (Health Care Options) (HCO)** តាមលេខ **1-800-430-5005 [TTY: 1-800-430-7077]** ដើម្បីជួយចុះឈ្មោះកូនរបស់អ្នកតាមទូរស័ព្ទ។

តើជម្រើសរបស់ខ្ញុំមានអ្វីខ្លះ?

1. អ្នកអាចជ្រើសរើសដើម្បីមិនធ្វើអ្វីឡើយ។ កូនរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ដែលបានបង្ហាញខាងលើ នៅ **9/1/2016** ។
2. អ្នកអាចចុះឈ្មោះកូនរបស់អ្នក នៅក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ខាងលើ ហើយជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យម្នាក់ ឬគ្លីនិកមួយសម្រាប់គេ មុន **9/1/2016** ក៏បាន។
3. អ្នកក៏អាចចុះឈ្មោះកូនរបស់អ្នក នៅក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ផ្សេងពីគម្រោងដែលបានបង្ហាញខាងលើ រួចហើយជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យ ឬគ្លីនិកសម្រាប់គេ ពីគម្រោងថ្មីនោះ។

បើអ្នកចង់ចុះឈ្មោះកូនរបស់អ្នកក្នុងគម្រោងខាងលើមុនពេលកំណត់ ឬក្នុងគម្រោងផ្សេងមួយទៀត អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅ HCO សម្រាប់ជំនួយ ឬក៏ផ្ញើជម្រើសរបស់អ្នកតាមប្រៃសណីយ៍។ បើអ្នកចុះឈ្មោះកូនរបស់អ្នកក្នុងគម្រោងសុខភាពមួយ មុនថ្ងៃដែលបានជម្រាបខាងលើ ការចុះឈ្មោះរបស់កូនអ្នកអាចបដិស្រេច យ៉ាងឆាប់បំផុត ត្រឹមថ្ងៃទី 1 ក្នុងខែបន្ទាប់។



លេខទូរស័ព្ទ៖ ទូរស័ព្ទទៅ **HCO តាមលេខ 1-800-430-5005 [TTY: 1-800-430-7077]**

ប្រែសម្រួល៖ ជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មួយសម្រាប់កូនរបស់អ្នក រួចហើយបំពេញឯកសារក្នុងកញ្ចប់ជម្រើសថែទាំសុខភាព (Health Care Options Choice Packet) ហើយផ្ញើវាមកវិញ នៅក្នុងស្រោមសំបុត្របិទតែម្តងសម្រាប់ ដែលបានផ្តល់។

កូនរបស់អ្នកនឹងថែទាំទទួលបានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពធូញពីកម្មវិធីថែទាំធូញ Medi-Cal ហៅថា Denti-Cal។ អ្នកអាចរកព័ត៌មានអំពីសេវាថែទាំធូញ នៅក្នុងទំព័រ “សំណួរដែលគេច្រើនសួរ” ដែលភ្ជាប់ជាមួយនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ កូនរបស់អ្នកនឹងត្រូវជួបគ្រូពេទ្យធូញម្នាក់ ដែលទទួល Denti-Cal។ ដើម្បីរកគ្រូពេទ្យធូញម្នាក់នៅក្បែរអ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅ **ខ្សែទូរស័ព្ទបម្រើអតិថិជន ស្រមាប់អ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍ Denti-Cal តាមលេខ 1-800-322-6384 [TTY: 1-800-735-2922]**

ទំព័រ “សំណួរដែលគេច្រើនសួរ” ដែលភ្ជាប់ជាមួយនឹងសំបុត្រនេះ មានព័ត៌មានលម្អិត ស្តីពីសេវាផ្សេងៗទៀត ដែលផ្តល់ជូនតាមរយៈ Medi-Cal។ នេះមានរួមដូចជា សេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត សេវាព្យាបាលបញ្ហាស្រា និងថ្នាំញៀន ការថែទាំភ្នែក និងសេវាផ្សេងៗទៀត ដែលមានលក្ខណៈចាំបាច់ខាងផ្នែកសុខភាព។

ឥឡូវនេះ តើខ្ញុំគួរតែធ្វើអ្វី?

- និយាយជាមួយគ្រូពេទ្យ ឬគ្លីនិករបស់កូនអ្នក ដើម្បីដឹងថា តើគាត់ធ្វើការជាមួយគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មួយ ឬទេ។
- ជ្រើសរើសជម្រើសមួយ ក្រោមផ្នែក “តើការជ្រើសរើសរបស់ខ្ញុំមានអ្វីខ្លះ?” នៅក្នុងសំបុត្រនេះ។
- ទូរស័ព្ទទៅ HCO សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ស្តីអំពីជម្រើសគម្រោង ឬរង់ចាំទទួល “កញ្ចប់ជម្រើសថែទាំសុខភាព” (Health Care Options Choice Packet) របស់អ្នក តាមប្រែសម្រួល។ កញ្ចប់នោះនឹងមកដល់ក្នុងស្រោមសំបុត្រជម្ងាយ មកពី Department of Health Care Services ហើយវានឹងត្រូវបានសរសេរជាភាសារបស់អ្នក។

បើខ្ញុំមានសំណួរបន្ថែមទៀត យ៉ាងម៉េចដែរ?

សេវាខាងជំងឺប្រើថ្នាំញៀន

សម្រាប់ជំនួយជាមួយនឹងការផ្តល់ប្រឹក្សា សម្រាប់ភាពអាសន្ន សេវាបណ្តុះបណ្តាលជាតិញៀន និងការព្យាបាលក្នុងមណ្ឌលស្នាក់នៅ ឬការពិនិត្យជំងឺក្រៅរយៈពេលវែង សូមទាក់ទងកម្មវិធីក្នុងស្រុករបស់អ្នក ដោយមើលរូបសាយតំបញ្ជីកម្មវិធីស្រា និងថ្នាំញៀនផ្សេងៗក្នុងខោនធី (Alcohol and Other Drugs Program County)៖

<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/DMC-CountyNumbersDirectory.aspx>

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត៖

សម្រាប់សេវាទូទៅ ឬព័ត៌មានមិនពាក់ព័ន្ធនឹងវិបត្តិ សូមទាក់ទងទៅផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងស្រុករបស់អ្នក ដោយមើលរូបសាយតំបញ្ជីទំនាក់ទំនងគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងខោនធី៖

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

Health Care Options:

ដើម្បីសួរសំណួរអំពីការផ្លាស់ប្តូរក្នុងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់កូនអ្នក ឬសម្រាប់ជំនួយក្នុងការចុះឈ្មោះតាមទូរស័ព្ទ ជំនួយក្នុងការចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំធូញមួយ នៅក្នុងខោនធី Sacramento ឬដើម្បីទទួលសំបុត្រនេះជាភាសាផ្សេងមួយទៀត ជាអក្សរពុម្ពធំ ជាសំឡេងថត ឬជាអក្សរអ្នកខ្វែកភ្នែក សូមទូរស័ព្ទ ឬមើលរូបសាយតំបញ្ជីរបស់អ្នក។

1-800-430-5005 [TTY: 1-800-430-7077]

មានពីម៉ោង 8:00 a.m. ដល់ម៉ោង 5:00 p.m.

ថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ

<http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/>

ខ្សែទូរស័ព្ទបម្រើអតិថិជនអ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍ Denti-Cal៖

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ថែទាំធូញ នៅក្នុងគ្រប់ខោនធីក្រៅពី Sacramento ឬព័ត៌មានអំពីការណាត់ជួបពិនិត្យរកជំងឺ ឬសំណួរទូទៅអំពីកម្មវិធី Denti-Cal សូមទូរស័ព្ទ ឬមើលរូបសាយតំបញ្ជីរបស់អ្នក។

1-800-322-6384 [TTY: 1-800-735-2922]

មានពីម៉ោង 8:00 a.m. ដល់ម៉ោង 5:00 p.m.

ថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។

<http://www.denti-cal.ca.gov/WSI/Bene.jsp?fname=ProvReferral>

ក្រោមច្បាប់បច្ចុប្បន្ន យើងមិនចាំបាច់ ហើយក៏មិនបញ្ចេញ ឬចែកចាយដោយវិធីណាផ្សេងទៀត នូវព័ត៌មានរបស់កូនអ្នក ជាមួយនឹងអាជ្ញាធរអន្តោប្រវេសន៍ឡើយ។

សំណួរដែលគេច្រើនសួរ អំពីការពង្រីកអត្ថប្រយោជន៍របស់កូនអ្នក នៅក្នុង Medi-Cal

1. តើ Medi-Cal គឺជាអ្វី?

Medi-Cal គឺជាឈ្មោះដែល Medicaid ត្រូវបានហៅនៅក្នុងរដ្ឋ California ។ វាផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ការថែទាំពេទ្យ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ការព្យាបាលការប្រើប្រាស់ និងថ្នាំញៀន ការថែទាំភ្នែក និងសេវាថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្សេងៗ ដល់ពលរដ្ឋ California រាប់លាននាក់។ អ្នកអាចរៀនបន្ថែមអំពី Medi-Cal នៅ <http://www.dhcs.ca.gov> ។

2. តើកូនរបស់ខ្ញុំ នៅតែត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសុខភាព ដោយ Medi-Cal ឬទេ?

ពិតមែន កូនរបស់អ្នកនៅតែមាន Medi-Cal ប៉ុន្តែឥឡូវវាទៅជា “វិសាលភាពពេញលេញ” ហើយ។ នេះមានន័យថា ឥឡូវនេះ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព Medi-Cal របស់កូនអ្នក មានអត្ថប្រយោជន៍កាន់តែច្រើនថែមទៀត។ កូនរបស់អ្នក នឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះភាគច្រើន នៅពេលដែលគេបានចូលគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មួយ។

3. ហេតុអ្វីបានជា Medi-Cal របស់កូនខ្ញុំផ្លាស់ប្តូរ?

មានច្បាប់ថ្មីមួយនៅក្នុងរដ្ឋ California ហៅថា Senate Bill (SB) 75 ។ ឥឡូវនេះ កូនទាំងអស់មានអាយុក្រោម 19 ឆ្នាំ អាចទទួលបាន Medi-Cal វិសាលភាពពេញលេញ ប្រសិនបើពួកគេបំពេញលក្ខខណ្ឌទាំងអស់។ ឥឡូវនេះ ស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍របស់គេមិនបានគិតទេ។

4. ឥឡូវ តើអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់កូនខ្ញុំ មានអ្វីខុស?

គម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់កូនអ្នក នឹងធានារ៉ាប់រងនូវការណាត់ជួបថែទាំសុខភាព ការចាក់ថ្នាំវ៉ាក់សាំង ថ្នាំពេទ្យ ការថែទាំភ្នែក និងការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ។ កូនរបស់អ្នកនឹងមានគ្រូពេទ្យថែទាំបឋមម្នាក់ ហើយនិងការបញ្ជូនទៅពេទ្យឯកទេស បើសិនជាគេត្រូវការ។ សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal បន្ថែមទៀត សូមមើលសំណួរលេខ 10 ។

5. តើកូនរបស់ខ្ញុំអាចផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព Medi-Cal បានទេ?

បាន។ អ្នកអាចស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់កូនអ្នក នៅពេលណាក៏បាន។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការផ្លាស់ប្តូរគម្រោង សូមទូរស័ព្ទទៅ **Health Care Options (HCO) តាមលេខ 1-800-430-5005 [TTY: 1-800-430-7077]** ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 a.m. - 5 p.m. ។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់កូនអ្នក នៅពេលណាក៏បាន នាពេលអនាគត។

6. តើខ្ញុំត្រូវបង់ថ្លៃប្រចាំខែ សម្រាប់កូនខ្ញុំដែលចូលរួម Medi-Cal ឬទេ?

ប្រសិនបើអ្នកបង់ថ្លៃប្រចាំខែឥឡូវនេះ អ្នកនឹងបន្តបង់ថ្លៃប្រចាំខែនោះ។ មិនមានអ្វីផ្លាស់ប្តូរទេ។

7. តើខ្ញុំត្រូវបង់ថ្លៃរួម សម្រាប់កូនខ្ញុំដែលចូលរួម Medi-Cal ឬទេ?

មិនមានការបង់ថ្លៃរួមទេ។ គម្រោងសុខភាព Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងថ្លៃថែទាំសុខភាពទាំងអស់ សម្រាប់កូនរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកបង់ “ចំណែកថ្លៃ” សព្វថ្ងៃនេះ អ្នកនឹងបន្តបង់ចំណែកថ្លៃ។

8. តើអ្នកណានឹងធ្វើជាគ្រូពេទ្យរបស់កូនខ្ញុំ នៅក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal?

មិនទៀងទេ។ ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យបច្ចុប្បន្នរបស់កូនអ្នក ចូលរួមចំណែកជាមួយគម្រោងសុខភាព Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក ប្រហែលអ្នកអាចបន្តជួបគ្រូពេទ្យនោះបាន។ ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យមិនចូលរួមជាមួយគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ណាមួយទេ អ្នកនឹងត្រូវជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យថ្មីម្នាក់ទៀត។ គម្រោងសុខភាព Medi-Cal នឹងផ្ញើទៅគ្រួសារអ្នក នូវបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាមួយច្បាប់ ដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យម្នាក់។ អ្នកតំណាងបម្រើអតិថិជន នៃគម្រោងសុខភាព Medi-Cal អាចឆែកមើលថា តើគ្រូពេទ្យណាម្នាក់ក្នុងគម្រោងរបស់ពួកគេ មានទំនេរឬអត់។ បើអ្នកមិនជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យទេ គម្រោងសុខភាព Medi-Cal នឹងជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យម្នាក់សម្រាប់កូនរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកជួបគ្រូពេទ្យម្នាក់សព្វថ្ងៃនេះ សូមគ្រូពេទ្យរបស់គេថា តើគាត់មានធ្វើការជាមួយនិងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មួយ ឬទេ។ បើមាន អ្នកអាចចុះឈ្មោះកូនរបស់អ្នក ក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ដដែល ហើយបន្តជួបគ្រូពេទ្យនោះ។

9. បើកូនរបស់ខ្ញុំកំពុងជួបគ្រូពេទ្យម្នាក់ ដែលមិនធ្វើការជាមួយនិងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មួយ តើយ៉ាងម៉េចដែរ? តើកូនរបស់ខ្ញុំអាចបន្តជួបគ្រូពេទ្យនោះបានទេ?

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកបានជួបគ្រូពេទ្យម្នាក់នៅក្នុងរយៈពេល 12 ខែកន្លងមក ហើយគ្រូពេទ្យនោះមិនធ្វើការជាមួយនិងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មួយទេ អ្នកអាចស្នើសុំ “ការបន្តការថែទាំ”។ ការបន្តការថែទាំ មានន័យថា កូនរបស់អ្នកអាចបន្តជួបគ្រូពេទ្យបច្ចុប្បន្នរបស់គេបាន ក្នុងរយៈពេលដល់ទៅ 12 ខែទៀត ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យ និងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal អាចមានការយល់ព្រមគ្នា។ បើអ្នកចង់ទទួលបានការបន្តការថែទាំ សូមទាក់ទងទៅអ្នកតំណាងបម្រើអតិថិជន នៃគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ដើម្បីសុំជំនួយ។

10. តើកូនរបស់ខ្ញុំអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ផ្សេងទៀត អ្វីខ្លះ?

សេវាថែទាំធ្មេញ

ឥឡូវនេះ កូនរបស់អ្នកអាចទទួលបានសេវាថែទាំធ្មេញ តាមរយៈ Medi-Cal។

- បើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី Sacramento កូនរបស់អ្នកនឹងទទួលបានសេវាតាមរយៈគម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំធ្មេញមួយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅ **HCO តាមលេខ 1-800-430-5005 [TTY: 1-800-430-7077]** ឬអ្នកអាចបំពេញពាក្យសុំការជ្រើសរើសផ្នែកធ្មេញមួយច្បាប់ ដែលអ្នកនឹងទទួលបានជាមួយនឹងកញ្ចប់ជម្រើសចុះឈ្មោះរបស់អ្នក។
- បើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles កម្មវិធី Denti-Cal ឲ្យអ្នកទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់ការថែទាំធ្មេញណាម្នាក់ ដែលទទួលបាន Denti-Cal។ គម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំធ្មេញ គឺជាគម្រោងថែទាំធ្មេញមួយ ដែលធានារ៉ាប់រងអត្ថប្រយោជន៍ធ្មេញរបស់អ្នក។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ទូរស័ព្ទទៅ **HCO តាមលេខ 1-800-430-5005 [TTY: 1-800-430-7077]**។ ដើម្បីជ្រើសរើសការធានារ៉ាប់រងធ្មេញរបស់កូនអ្នក អ្នកអាចបំពេញពាក្យសុំការជ្រើសរើសផ្នែកធ្មេញមួយច្បាប់ ដែលអ្នកនឹងទទួលបានជាមួយនឹង “កញ្ចប់ជម្រើសចុះឈ្មោះ” របស់អ្នក។
- ចំពោះគ្រប់ខោនធីផ្សេងទៀត កូនរបស់អ្នកនឹងទទួលបានសេវាថែទាំធ្មេញរបស់គេ តាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal ធម្មតា ហៅថា Denti-Cal។ កូនរបស់អ្នកនឹងត្រូវជួបគ្រូពេទ្យធ្មេញម្នាក់ ដែលទទួលបាន Denti-Cal។
- ដើម្បីរកគ្រូពេទ្យធ្មេញ Denti-Cal ម្នាក់ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅខ្សែទូរស័ព្ទបម្រើអតិថិជន **Denti-Cal តាមលេខ 1-800-322-6384 [TTY: 1-800-735-2922]** ថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 a.m. ដល់ម៉ោង 5:00 p.m.។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះ គឺមិនគិតថ្លៃទេ។ អ្នកអាចមើលវិបសាយ Denti-Cal៖ <http://www.denti-cal.ca.gov/>។
- កុំភ្លេចយកកាត Medi-Cal របស់កូនអ្នក ទៅកាន់ការណាត់ជួបគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់គេ។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត

បើកូនរបស់អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមនិយាយជាមួយនឹងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក ឬគ្រូពេទ្យរបស់កូនអ្នក។ បើគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នកមិនផ្តល់សេវាដែលអ្នកត្រូវការ ពួកគេនឹងជួយអ្នករកសេវានោះ។ ពួកគេនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅពេទ្យឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

សេវាព្យាបាលស្រាវជ្រាវនិងថ្នាំញៀន

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកត្រូវការសេវាព្យាបាលស្រា ឬថ្នាំញៀន គម្រោងសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក នឹងជួយអ្នកក្នុងការរកអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់។

អ្នកអាចឆែកស្វែងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក បើអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំសុខភាពណាផ្សេងទៀត ដើម្បីឲ្យដឹកថា តើមានឬទេ។

11. បើកូនរបស់ខ្ញុំទទួលបាន Medi-Cal វិសាលភាពពេញលេញ តើវានឹងប៉ះពាល់ដល់ស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍របស់គេ ឬទេ?

អត់ទេ។ ក្រោមច្បាប់បច្ចុប្បន្ន យើងមិនចាំបាច់ ហើយក៏មិនបញ្ចេញ ឬចែកចាយដោយវិធីណាផ្សេងទៀត នូវព័ត៌មានរបស់កូនអ្នកជាមួយនឹងអាជ្ញាធរអន្តោប្រវេសន៍ឡើយ។

សូមមើលវិបសាយ DHCS នេះ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត ស្តីអំពីការផ្លាស់ប្តូរមកពី SB 75៖ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/eligibility/Pages/SB-75.aspx>