

**សំណួរដែលត្រូវបានចោទសួរជាញឹកញាប់ (FAQ)  
អំពីបុព្វលាភរ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក**

**1) តើការកាត់បន្ថយបុព្វលាភរ៉ាប់រងនឹងប៉ះពាល់សិទ្ធិទទួលបាន  
ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់ខ្ញុំដែរឬទេ?**

ទេ។ អ្នកនឹងនៅតែមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបាន  
ការធានារ៉ាប់រង ដរាបណាអ្នកបំពេញតាមវិធាននៃសិទ្ធិទទួលបាន  
ផ្សេងៗទាំងអស់។

**2) ប្រសិនបើគ្រោះអាសន្នសុខភាពសាធារណៈនៅតែមានសុពល  
ភាព តើខ្ញុំអាចស្នើសុំការលើកលែងលើបុព្វលាភរ៉ាប់រងបាន  
ដែរឬទេ?**

បាន។ ប្រសិនបើស្នើសុំមុនថ្ងៃទី១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ 2022។ បុព្វលាភ  
រ៉ាប់រងរបស់អ្នកនឹងមានចំនួន \$0.00 នៅថ្ងៃទី១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ  
2022។ ចាប់ពីពេលនោះទៅ អ្នកនឹងមិនត្រូវការការលើកលែងលើ  
បុព្វលាភរ៉ាប់រងតទៅទៀតនោះទេ។

Medi-Cal Eligibility Division  
1501 Capitol Avenue, MS 4607  
P.O. Box 997413, Sacramento, CA 95899-7413  
(916) 552-9200 phone • (916) 552-9477 fax  
Internet Address: [www.dhcs.ca.gov](http://www.dhcs.ca.gov)

3) តើការបង់ប្រាក់តាមរយៈការផ្ទេរមូលនិធិតាមអេឡិចត្រូនិក (EFT) ឬការបង់ប្រាក់តាមរយៈប័ណ្ណឥណទានដែលទូទាត់ឡើងវិញ (RCC) របស់ខ្ញុំនឹងបញ្ចប់ដែរឬទេ?

បាទ/ចាស។ អ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើអ្វីទាំងអស់ដើម្បីបញ្ចប់ការបង់ប្រាក់ដោយស្វ័យប្រវត្តិរបស់អ្នកនោះទេ។

4) តើការកាត់បន្ថយបុព្វលាភរ៉ាប់រងនឹងនៅជាអចិន្ត្រៃយ៍ដែរឬទេ?

ប្រសិនបើច្បាប់មិនមានការកែប្រែទេនោះ បុព្វលាភរ៉ាប់រងរបស់អ្នកនឹងមានចំនួន \$0.00។ យើងនឹងផ្ញើលិខិតមួយទៅអ្នក ប្រសិនបើច្បាប់មានការប្រែប្រួល ហើយអ្នកត្រូវបង់បុព្វលាភរ៉ាប់រងឡើងវិញ។

5) តើខ្ញុំនឹងទទួលបានការសងប្រាក់ត្រឡប់មកវិញដែរឬទេ ប្រសិនបើខ្ញុំមានទឹកប្រាក់ឥណទាននៅសល់?

បាទ/ចាស។ ប្រសិនបើអ្នកបានបង់លើសនូវទឹកប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រងដែលបានជំពាក់អ្នកនឹងទទួលបានការសងប្រាក់ត្រឡប់មកវិញតាមរយៈមូលប្បទានបត្រ។

6) ចុះប្រសិនបើខ្ញុំមានសំណួរផ្សេងទៀត?

សូមទាក់ទងទៅកាន់កម្មវិធីរបស់អ្នកដែលមានរាយនៅខាងក្រោម។ មានសេវាបកប្រែសម្រាប់ផ្តល់ជូន។

**County Children's Health Initiative Program  
(CCHIP)**

ទូរស័ព្ទ៖ 1-833-912-2447

ទូរសារ៖ 1-866-848-4977

សំបុត្រប្រៃសណីយ៍៖

County Children's Health  
Initiative Program  
P.O. Box 138004  
Sacramento, CA 95813-8004

**Medi-Cal Access Program (MCAP)**

ទូរស័ព្ទ៖ 1-800-433-2611

ទូរសារ៖ 1-888-889-9238

សំបុត្រប្រៃសណីយ៍៖

Medi-Cal Access Program  
P.O. Box 15559  
Sacramento, CA 95852-0559

**Medi-Cal Access Infant Program (MCAIP)**

ទូរស័ព្ទ៖ 1-800-880-5305

ទូរសារ៖ 1-866-848-4977

សំបុត្រប្រៃសណីយ៍៖

Medi-Cal Access Infant Program  
P.O. Box 138010  
Sacramento, CA 95813-8010

**Optional Targeted Low Income Program (OTLICP)  
ពីមុនត្រូវបានស្គាល់ថាជា Medi-Cal For Families**

ទូរស័ព្ទ៖ 1-800-880-5305

ទូរសារ៖ 1-866-848-4977

សំបុត្រប្រៃសណីយ៍៖

Optional Targeted Low Income  
Program

P.O. Box 138011

Sacramento, CA 95813-8011