



សៀវភៅណែនាំសមាជិក

អ្វីដែលអ្នកត្រូវយល់ដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក
ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) និង
ទម្រង់បែបបទបញ្ចេញព័ត៌មានរួមរបស់ Blue Shield of
California Promise Health Plan (Blue Shield Promise)

ឆ្នាំ 2026

ខោនធី Los Angeles

Blue Shield of California Promise Health Plan បានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយគម្រោង L.A. Care Health Plan ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពតាមរយៈ Medi-Cal នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ Blue Shield of California Promise Health Plan is an independent licensee of the Blue Shield Association

ភាសា និងទម្រង់ផ្សេងៗ

ភាសាដទៃទៀត

អ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ
និងឯកសារព័ត៌មាននៃគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀតជាភាសាដ
ទៃទៀតដោយឥតគិតថ្លៃ។ Blue Shield Promise
ផ្តល់ការបកប្រែជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកបកប្រែដែលមានលក្ខណស
ម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556
(TTY 711)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ
ដើម្បីឈ្ងុយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មជំនួយផ្នែកភាសាថែទាំសុខភាព
ដូចជាសេវាកម្មអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងបកប្រែឯកសារ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ទម្រង់ផ្សេងៗ

អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះជាទម្រង់ផ្សេងទៀតដូចជា
អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ពុម្ពអក្សរធំទំហំ 20 ទម្រង់ជាសំឡេង
និងជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើ (ទិន្នន័យ CD)
បានដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ ទូរសព្ទទៅលេខ
1-800-605-2556 (TTY 711)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

សេវាកម្មអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់

Blue Shield Plan ផ្តល់សេវាកម្មបកប្រែផ្ទាល់មាត់
ក៏ដូចជាភាសាសញ្ញាពីអ្នកបកប្រែដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់លើ
មូលដ្ឋាន 24 ម៉ោង ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។
អ្នកមិនបាច់ប្រើសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិ
ធ្វើជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ឡើយ។
យើងមិនលើកទឹកចិត្តឱ្យប្រើប្រាស់អនីតិជនជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ឡើយ
លុះត្រាតែជាក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់។
មានផ្តល់ជូនសេវាកម្មបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ភាសា
និងវប្បធម៌ដោយឥតគិតថ្លៃ។ ជំនួយមាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ
ក្នុងមួយសប្តាហ៍។ សម្រាប់ជំនួយជាភាសាបស់អ្នក



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ឬដើម្បីទទួលបានសៀវភៅណែនាំនេះជាភាសាផ្សេងទៀត

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

ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

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 of charge.

العربية (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 بريـل والخط الكبير. اتصل بـ 1-800-605-2556 (TTY: 711). هذه الخدمات مجانية.

Հայերեն (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: Զանգահարեք 1-800-605-2556 (TTY: 711): Այդ ծառայություններն անվճար են:



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

中文 (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，例如盲文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。

हिंदी (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।

Hmoob (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.



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

日本語 (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。

한국어 (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.

ພາສາລາວ (Laotian)

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



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

Mien

ONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiex 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 hluc 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.

ខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ៖ បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY: 711)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរផុស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-800-605-2556 (TTY: 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

فارسی (Farsi)

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 1-800-605-2556 (TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ਪੰਜਾਬੀ (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 ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-605-2556 (TTY: 711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-800-605-2556 (линия ТТУ: 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 ТТУ: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

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.

Tagalog (Filipino)

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



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 លាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 7111 មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

malaking print. Tumawag sa 1-800-605-2556 (TTY: 711).
Libre ang mga serbisyong ito.

ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณา
โทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-800-605-2556 (TTY: 711) นอกจากนี้
ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความ
พิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วย
ตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-800-605-2556
(TTY: 711) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

Українська (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.

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.



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Blue Shield Promise!

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

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះប្រាប់អ្នកអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកនៅក្រោម Blue Shield Promise។ សូមអានសៀវភៅណែនាំនេះដោយប្រុងប្រយ័ត្ន និងពេញលេញ។ វានឹងជួយអ្នកឱ្យយល់ដឹងពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក សេវាកម្មដែលមានសម្រាប់អ្នក និងរបៀបទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ វាក៏ពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise។

ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការពិសេសសម្រាប់សុខភាព សូមត្រូវបានផ្នែកទាំងអស់ដែលអនុវត្តចំពោះអ្នក។

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ក៏ហៅថាភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) និង

ទម្រង់បែបបទបញ្ជាព័ត៌មានរួមផងដែរ។ **ទម្រង់បែបបទ EOC**

និងការបញ្ជាព័ត៌មាននេះគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបនៃគម្រោងសុខភាពប៉ុណ្ណោះ។

កិច្ចសន្យារបស់គម្រោងសុខភាពត្រូវតែបានពិគ្រោះយោបល់ដើម្បីកំណត់ខនិងលក្ខខណ្ឌជាក់

លាក់នៃការធានារ៉ាប់រង។ ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise

តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ជួនកាលពាក្យ Blue Shield Promise នោះសំដៅទៅលើ “យើងខ្ញុំ” ឬ “ពួកយើង”។ ជួនកាលគេហៅសមាជិកថា “អ្នក”។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ពាក្យជាអក្សរធំមួយចំនួនមានអត្ថន័យពិសេសនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិក។

ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃកិច្ចសន្យារវាង Blue Shield Promise និង L.A. Care

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

អ្នកអាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងផ្សេងទៀតនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកដោយឥតគិតថ្លៃ។

អ្នកក៏អាចស្វែងរកសៀវភៅណែនាំសមាជិកនៅលើគេហទំព័រ Blue Shield Promise តាមរយៈគេហទំព័រ

www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងដោយឥតគិតថ្លៃនៃគោលការណ៍និងនីតិវិធីព្យាបាល

និងរដ្ឋបាលមិនមែនកម្មសិទ្ធិរបស់ Blue Shield Promise ផងដែរ។

ឯកសារទាំងនោះក៏មាននៅលើគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise ផងដែរ។

ទាក់ទងមកពួកយើង

Blue Shield Promise នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ

1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise បើកពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក

ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

អ្នកក៏អាចចូលតាមប្រព័ន្ធអនឡាញនៅពេលណាក៏បាននៅ

www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សូមអរគុណ

Blue Shield Promise

Blue Shield of California Promise Health Plan

3840 Kilroy Airport Way

Long Beach, CA 90806-2452



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

តារាងមាតិកា

ភាសា និងទម្រង់ផ្សេងៗ.....	2
ភាសាដទៃទៀត.....	2
ទម្រង់ផ្សេងៗ	3
សេវាកម្មអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់	3
សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Blue Shield Promise!	10
សៀវភៅណែនាំសមាជិក.....	10
ទាក់ទងមកពួកយើង	11
តារាងមាតិកា	12
1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជាសមាជិក	16
របៀបទទួលបានជំនួយ	16
អ្នកដែលអាចក្លាយជាសមាជិក	17
ប័ណ្ណសម្គាល់ (ID)	18
2. អំពីគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក	20
ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងថែទាំសុខភាព	20
របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកដំណើរការ	22
ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាព.....	23
សិស្សដែលផ្លាស់ទៅខោនធីធី ឬចេញពីរដ្ឋ California.....	24



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
 Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
 ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
 លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការបន្តការថែទាំ.....	26
ថ្លៃចំណាយ.....	30
3. របៀបទទួលបានការថែទាំ	35
ការទទួលសេវាកម្មថែទាំសុខភាព.....	35
អ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋម (PCP).....	36
បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម.....	41
ការណាត់ជួប	53
ការទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក.....	54
ការលុបចោល និងការគ្រោងពេលសាថ្មី	55
ការទូទាត់ប្រាក់	55
ការបញ្ជូនបន្ត	57
ការបញ្ជូនបន្តក្នុងច្បាប់ស្តីពីសមធម៌ជំងឺមហារីករដ្ឋ California	59
ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន).....	60
មតិទីពីរ	61
ការថែទាំសម្ងាត់	62
ការថែទាំបន្ទាន់	66
ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់.....	68
ខ្សែទូរសព្ទពិគ្រោះយោបល់ជាមួយគិលានុបដ្ឋាយិកា	70
សេចក្តីបង្គាប់អំពីការថែទាំសុខភាពជាមុន	71
ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា	72
4. អត្ថប្រយោជន៍ និង សេវា.....	73
តើអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកធានារ៉ាប់រង	73



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
 Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
 ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
 លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise	78
អត្ថប្រយោជន៍និងកម្មវិធីដែលបានធានារ៉ាប់រងរបស់ Blue Shield Promise	
ផ្សេងទៀត	107
កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងៗទៀត	118
សេវាដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈ Blue Shield Promise ឬ Medi-Cal	127
ការវាយតម្លៃអំពីបច្ចេកវិទ្យាថ្មី និងដែលមានស្រាប់.....	127
5. កុមារ និងយុវជន ការថែទាំសុខុមាលភាព.....	128
កម្មវិធី Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់.....	128
ការពិនិត្យសុខភាពកុមារឱ្យបានល្អ និងការថែទាំបែបបង្ការ.....	131
ការពិនិត្យជាតិពុលសំណាកក្នុងឈាម	132
ជួយឱ្យទទួលបាន សេវាថែទាំសុខុមាលភាពក្មេង និងយុវវ័យ	133
សេវាផ្សេងៗទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈថ្លៃសេវា (FFS) Medi-Cal ឬ	
កម្មវិធីផ្សេងៗ	133
6. ការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា	136
បណ្តឹងតវ៉ា	137
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍	139
តើត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកមិនយល់ស្រប ជាមួយសេចក្តីសម្រេចនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នេះ:	142
បណ្តឹង និងការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល	143
សវនាការរដ្ឋ	145
ការក្លែងបន្លំ បង្ខំបំផ្លាញ និងការរំលោភបំពាន	147



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
 Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
 ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
 លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

7. សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ	149
សិទ្ធិរបស់អ្នក	149
ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក	151
សេចក្តីជូនដំណឹងពីការមិនរើសអើង	152
របៀបឱ្យបានចូលក្នុងនាមជាសមាជិក	155
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តភាពឯកជន	157
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់	166
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់ជម្រើសចុងក្រោយ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) និងការស្តារនីតិសម្បទា	166
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការទទួលបានអចលនទ្រព្យមកវិញ	168
សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីចំណាត់ការ	168
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសំណើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាសម្ងាត់.....	170
8. លេខសំខាន់ៗ និងពាក្យត្រូវដឹង.....	172
លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ	172
ពាក្យត្រូវដឹង	175



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
 Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
 ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
 លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជា សមាជិក

របៀបទទួលបានជំនួយ

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

សេវាបម្រើអតិថិជន

ផ្នែកសេវាកម្មបម្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ Blue Shield Promise អាច៖

- ឆ្លើយសំណួរអំពីគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងរបស់ Blue Shield Promise
- ជួយអ្នកជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋម (PCP)។
- ប្រាប់អ្នកពីទីកន្លែងដែលទទួលបានសេវាកម្មថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។
- ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាកម្មបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាអង់គ្លេសមានកម្រិត។
- ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានព័ត៌មានជាភាសា និងទម្រង់ផ្សេងៗ។
- ជួយអ្នកជាមួយបញ្ហាដែលអ្នកមិនអាចដោះស្រាយបាន។
- ជួយឱ្យទទួលបានការណាត់ជួបទាន់ពេលវេលា
- ប្តូរបណ្ណសម្គាល់ថ្មីរបស់អ្នក
- ឆ្លើយសំណួរអំពីបញ្ហាដែលអ្នកមិនអាចដោះស្រាយបាន



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- ជួយក្នុងការកំណត់ពេលធ្វើដំណើរ

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពង្រីកចំណុច ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ Blue Shield Promise ត្រូវប្រាកដថាអ្នករង់ចាំតិចជាង 10 នាទី នៅពេលហៅទូរសព្ទមក។

អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់សេវាកម្មបម្រើអតិថិជនតាមអនឡាញនៅពេលណាក៏បានតាមរយៈគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

អ្នកដែលអាចក្លាយជាសមាជិក

រដ្ឋនីមួយៗអាចមានកម្មវិធី Medicaid។ ក្នុងរដ្ឋ California គេហៅ Medicaid ថា **Medi-Cal**។

អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Blue Shield Promise ពីព្រោះអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ហើយរស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយអំពីការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក ឬអំពីពេលដែលអ្នកត្រូវការបន្ត Medi-Cal របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅក្រសួងសេវាសង្គមសាធារណៈរបស់ខោនធី Los Angeles (DPSS) តាមរយៈលេខ 1-866-613-3777។ អ្នកក៏អាចនឹងមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal តាមរយៈរបបសន្តិសុខសង្គមផងដែរ ដោយសារអ្នកកំពុងតែទទួលបាន SSI ឬ SSP។

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

សម្រាប់សំណួរអំពីរបបសន្តិសុខសង្គម សូមទូរសព្ទទៅរដ្ឋបាលសន្តិសុខសង្គមតាមរយៈលេខ 1-800-772-1213 ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://www.ssa.gov/locator/>។

Medi-Cal បណ្តោះអាសន្ន

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន Medi-Cal បណ្តោះអាសន្ន ប្រសិនបើអ្នកចាប់ផ្តើមរកប្រាក់បានកាន់តែច្រើន ហើយអ្នកលែងមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal តទៅទៀតនោះ។

អ្នកអាចសួរសំណួរអំពីភាពមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal

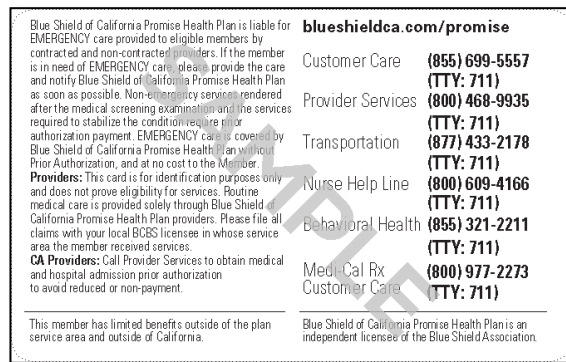
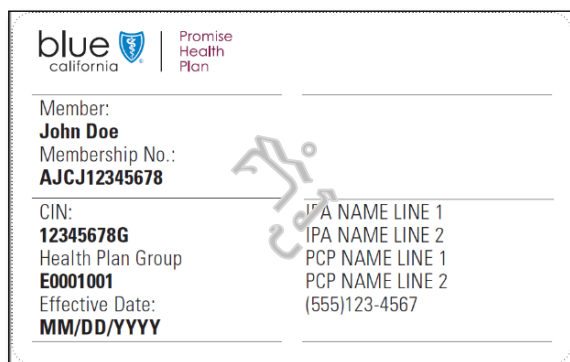


ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពង្រីកចំណុច ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

អន្តរកាលនៅការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈ៖ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> ឬទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

បណ្ណសម្គាល់ (ID)

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise អ្នកនឹងទទួលបានបណ្ណសម្គាល់ (ID) Blue Shield Promise របស់យើង។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញបណ្ណសម្គាល់ (ID) Blue Shield Promise និងបណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ (BIC) របស់ Medi-Cal របស់អ្នកនៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មថែទាំសុខភាព ឬឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា។ បណ្ណ BIC របស់ Medi-Cal របស់អ្នកគឺជាបណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ដែលបានធ្វើទៅអ្នកដោយរដ្ឋ California។ អ្នកគួរតែដាក់បណ្ណសុខភាពទាំងអស់ជាប់តាមខ្លួនជានិច្ច។ បណ្ណ BIC របស់ Medi-Cal និងបណ្ណសម្គាល់ (ID) Blue Shield Promise របស់អ្នកមានលក្ខណៈដូចបែបនេះ៖



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) Blue Shield Promise
របស់អ្នកក្នុងរយៈពេលពីរបីសប្តាហ៍បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចុះឈ្មោះរបស់អ្នកនោះ ឬប្រសិនបើប័ណ្ណសម្គាល់ (ID)
Blue Shield Promise របស់អ្នកខូច បាត់បង់ ឬត្រូវបានគេលួច
សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មបម្រើអតិថិជនភ្លាមៗ។ Blue Shield Promise
នឹងផ្ញើប័ណ្ណថ្មីមួយជូនអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
ប្រសិនបើអ្នកមិនមានប័ណ្ណ BIC របស់ Medi-Cal ឬប្រសិនបើប័ណ្ណរបស់អ្នកខូច បាត់បង់ ឬត្រូវបានគេលួច
សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់។ ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈ
<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

2. អំពីគម្រោងថែទាំសុខភាព របស់អ្នក

ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងថែទាំសុខភាព

Blue Shield Promise គឺជា គម្រោងសុខភាពសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីទាំងនេះ៖ ខោនធី Los Angeles ។ Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចាត់តាំងទៅ Blue Shield Promise ហើយអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកចង់មានក្នុងនាមជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP) សូមទូរសព្ទមកយើងដើម្បីជួយអ្នក។

សូមពិភាក្សាជាមួយអ្នកតំណាងផ្នែកសេវាកម្មប្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែមអំពីគម្រោងសុខភាព និងរបៀបដើម្បីធ្វើវាឱ្យមានដំណើរការសម្រាប់អ្នក។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

នៅពេលការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម និងបញ្ចប់

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Blue Shield Promise យើងនឹងផ្ញើប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) មួយឱ្យអ្នកក្នុងរយៈពេលពីរសប្តាហ៍នៃកាលបរិច្ឆេទចុះឈ្មោះរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញទាំងប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) Blue Shield Promise និងប័ណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ (BIC) របស់ Medi-Cal របស់អ្នកនៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជា។

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកនឹងត្រូវបន្តជាថ្មីរៀងរាល់ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នកមិនអាចបន្តការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាប្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

របស់អ្នកតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកជាថ្មីបានទេ ខោនធីនឹងផ្ញើទម្រង់បែបបទបន្ត Medi-Cal ជាថ្មីដែលត្រូវបានបំពេញដោយស្វ័យប្រវត្តិ។ សូមបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ ហើយប្រគល់វាជូនទៅការិយាល័យខោនធីនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក។

អ្នកអាចប្រគល់ព័ត៌មានរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់តាមទូរសព្ទ តាមសារប្រៃសណីយ៍ តាមប្រព័ន្ធអនឡាញ ឬតាមមធ្យោបាយអេឡិចត្រូនិកផ្សេងទៀតដែលមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

កាលបរិច្ឆេទបន្តជាថ្មីរបស់អ្នករាល់គ្នាគឺផ្សេងៗគ្នា។ ត្រូវប្រាកដថាយើងអាចទាក់ទងទៅអ្នកបាន នៅពេលដែលដល់ពេលត្រូវបន្តជាថ្មី។ រាយការណ៍អាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ ឬការផ្លាស់ប្តូរអីមែលទៅកាន់ការិយាល័យប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកភ្លាមៗតាមរយៈលេខ 1-866-613-3777 (TTY 711)។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការបញ្ចប់ការបន្តប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នក ឬមានសំណួរ សូមទាក់ទងផ្នែករក្សាទុក Blue Shield Promise Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-855-636-5251 (TTY 711) ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ដោយមិនរាប់បញ្ចូលថ្ងៃឈប់សម្រាក។ អ្នកអាចបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រង Blue Shield Promise របស់អ្នក និងជ្រើសរើសគម្រោងថែទាំសុខភាពមួយផ្សេងទៀតបានគ្រប់ពេលវេលា។

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711) ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov ។

Blue Shield Promise គឺជាគម្រោងសុខភាពសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាម <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>។

ការធានារ៉ាប់រងរបស់ Blue Shield Promise Medi-Cal អាចបញ្ចប់ប្រសិនបើចំណុចណាមួយខាងក្រោមគឺជាការពិត៖

- អ្នកផ្លាស់ចេញពីខោនធី Los Angeles
- អ្នកលែងមាន Medi-Cal ទៀត
- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីមោឃភាពដែលតម្រូវឱ្យអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ដែលគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS)។
- អ្នកជាប់គុក ឬពន្ធនាគារ។

 ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រង Blue Shield Promise Medi-Cal របស់អ្នក
នោះអ្នកនៅតែអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal FFS ដដែល។
ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាអ្នកនៅតែត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise ឬអត់នោះ
សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការពិចារណាពិសេសសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកនៅក្នុងការគ្រប់គ្រងការថែទាំ

ជនជាតិដើមអាមេរិក មានសិទ្ធិមិនចុះឈ្មោះ ក្នុងគម្រោងការថែទាំដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal
ឬពួកគេអាចនឹងចេញពីគម្រោងថែទាំដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal របស់គេ និងត្រឡប់មក FFS
Medi-Cal នៅពេលណាមួយ និងសម្រាប់មូលហេតុណាមួយ។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិក
អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពនៅតាមកន្លែងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពជនជាតិដើម
(IHCP)។ អ្នកក៏អាចបន្ត ឬលុបឈ្មោះចេញ (ចាកចេញ) ពី Blue Shield Promise
នៅពេលដែលអ្នកកំពុងទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពពីកន្លែងទាំងនេះផងដែរ។
ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែមអំពីការចុះឈ្មោះ និងការលុបឈ្មោះចេញ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ
1-800-605-2556 (TTY 711)។

Blue Shield Promise ត្រូវតែផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំសម្រាប់អ្នក
រួមទាំងការគ្រប់គ្រងករណីនៅក្នុងនិងក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំទទួលសេវាកម្មពី IHCP
Blue Shield Promise ត្រូវតែជួយអ្នកស្វែងរក IHCP នៅក្នុងឬក្រៅបណ្តាញពីជម្រើសរបស់អ្នក។
ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែម សូមអាន “បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម” នៅក្នុងជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកដំណើរការ

Blue Shield Promise គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពដែលមានការគ្រប់គ្រងមានកិច្ចសន្យាជាមួយ L.A.
Care។ Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ
និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងៗទៀតនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ Blue Shield Promise
ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាពដល់សមាជិករបស់យើង។ ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Blue Shield
Promise អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈ
FFS Medi-Cal។ សេវាទាំងនេះ រួមមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា
និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនតាមរយៈ Medi-Cal Rx។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេវាកម្មបម្រើអតិថិជននឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែល Blue Shield Promise ដំណើរការ
របៀបទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ
របៀបកំណត់ពេលវេលាជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងកំឡុងពេលម៉ោងធ្វើការ
របៀបស្នើសុំសេវាកម្មបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងបកប្រែដោយឥតគិតថ្លៃ
ឬព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាទម្រង់ដទៃទៀត
និងរបៀបស្វែងយល់ថាតើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មជីកជញ្ជូនដែរឬទេ។
ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មានផ្នែកបម្រើសេវាកម្មអតិថិជនតាមប្រព័ន្ធអនឡាញតាមគេហទំព័រ
www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាព

អ្នកអាចចាកចេញពីគម្រោង Blue Shield Promise
ហើយចូលរួមជាមួយគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីដែលអ្នករស់នៅបានគ្រប់ពេលវេលា
ប្រសិនបើមានគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀត។ ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់
Health Care Options តាមលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។
អ្នកអាចទូរសព្ទពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ
<https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>។
វាប្រើពេលដល់ទៅ 30 ថ្ងៃ ឬលើសនេះ ដើម្បីដំណើរការសំណើរបស់អ្នកក្នុងការចាកចេញពី Blue Shield
Promise និងចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងមួយទៀតក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។
ដើម្បីស្វែងយល់អំពីស្ថានភាពនៃសំណើរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options តាមលេខ
1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។
ប្រសិនបើអ្នកចង់ចាកចេញពី Blue Shield Promise ឱ្យបានឆាប់ជាងនេះ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់
Health Care Options ដើម្បីស្នើសុំពន្លឿន (រហ័ស) ការលុបឈ្មោះចេញ។
សមាជិកដែលអាចស្នើសុំការលុបឈ្មោះដ៏លឿន រួមមានជាអាទិ៍ ក្មេងៗដែលកំពុងទទួលបានសេវាកម្ម
នៅក្រោមកម្មវិធីបិទបាំងថែទាំ ឬកម្មវិធីជំនួយសុំកូនចិញ្ចឹម
សមាជិកដែលមានតម្រូវការថែទាំសុខភាពជាពិសេស និងសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង Medicare ឬ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

Medi-Cal មួយទៀតរួចហើយ ឬក្នុងគម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំពាណិជ្ជកម្ម។

អ្នកអាចស្នើសុំចាកចេញពី Blue Shield Promise ដោយទាក់ទងការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាម៖ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>។ ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options តាមលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

សិស្សដែលផ្លាស់ទៅខោនធីថ្មី ឬចេញពីរដ្ឋ California

អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន និងសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅគ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក រួមទាំងដែនដីសហរដ្ឋអាមេរិក។ ការថែទាំប្រចាំ និងបង្ការគឺទទួលបានការធានារ៉ាប់រងតែនៅក្នុងខោនធីនៃលំនៅឋានរបស់អ្នកតែប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នកជានិស្សិតដែលផ្លាស់ទីលំនៅទៅខោនធីថ្មីក្នុងរដ្ឋ California ដើម្បីសិក្សានៅថ្នាក់ឧត្តមសិក្សា រួមមានមហាវិទ្យាល័យ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបន្ទាន់ក្នុងខោនធីថ្មីរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានការថែទាំជាទៀងទាត់ ឬការថែទាំបែបបង្ការនៅក្នុងខោនធីថ្មីរបស់អ្នកផងដែរ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងដល់ Blue Shield Promise។ សូមអានបន្ថែមខាងក្រោម។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal និងគឺជានិស្សិតនៅក្នុងខោនធីផ្សេង ក្រៅពីខោនធី California ដែលអ្នករស់នៅ អ្នកមិនបាច់ដាក់ពាក្យស្នើសុំ Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ចេញទៅឆ្ងាយពីផ្ទះជាបណ្តោះអាសន្នដើម្បីក្លាយជានិស្សិតនៅខោនធីមួយផ្សេងក្នុងរដ្ឋ California នោះមានជម្រើសពីរយ៉ាងសម្រាប់អ្នក។ នៅទីនោះ អ្នកអាច៖

- ប្រាប់បុគ្គលិកសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកនៅ ក្រសួងសេវាកម្មសង្គមសាធារណៈរបស់ខោនធី Los Angeles តាមទូរសព្ទលេខ 1-866-613-3777 ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://dpss.lacounty.gov> មើលរាយការណ៍ថាអ្នកកំពុងផ្លាស់ទីលំនៅបណ្តោះអាសន្នទៅរៀននៅសាលាសម្រាប់ការអប់រំឧត្តមសិក្សា និងផ្តល់ឱ្យពួកគេនូវអាសយដ្ឋានរបស់អ្នកនៅក្នុងខោនធីថ្មី។ ខោនធីនឹងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពលើកំណត់ត្រាករណីនេះជាមួយនឹងអាសយដ្ឋានថ្មីរបស់អ្នក និងលេខកូដខោនធី។ អ្នកត្រូវតែធ្វើដូច្នេះ ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តទទួលបានការថែទាំជាប្រចាំ ឬបែបបង្ការ ខណៈពេលដែលអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីថ្មី។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

មិនបម្រើដល់ខោនធីដែលអ្នកនឹងចូលរៀននៅមហាវិទ្យាល័យមួយនោះទេ
អ្នកប្រហែលជាត្រូវផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព។ សម្រាប់សំណួរ
និងដើម្បីទប់ស្កាត់ការពន្យារពេលក្នុងការចូលរួមក្នុងគម្រោងសុខភាពថ្មី សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health
Care Options តាមលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

ឬ

- ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនធ្វើការបម្រើការនៅក្នុងខោនធីថ្មី
ដែលអ្នកទៅសិក្សានៅមហាវិទ្យាល័យ ហើយអ្នកមិនផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាពទៅគម្រោងដែលបម្រើខោនធីនោះ អ្នកនឹងទទួលបានត្រឹមតែសេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់
និងការថែទាំបន្ទាន់ប៉ុណ្ណោះសម្រាប់លក្ខខណ្ឌមួយចំនួននៅក្នុងខោនធីថ្មីនោះ។ ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែម
សូមអាន ជំពូកទី 3 “របៀបទទួលបានការថែទាំ” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។
សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពជាទៀងទាត់ ឬបែបបង្ការ អ្នកនឹងត្រូវប្រើបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម
Blue Shield Promise ដែលមានទីតាំងនៅក្នុងខោនធី Los Angeles។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងចាកចេញពីរដ្ឋ California ជាបណ្តោះអាសន្នដើម្បីក្លាយជាសិស្សនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត
ហើយអ្នកចង់បន្តការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក សូមទាក់ទងបុគ្គលិកសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកនៅក្រសួង
សេវាកម្មសង្គមសាធារណៈរបស់ខោនធី Los Angeles។ ដរាបណាអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
Medi-Cal នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ននៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត។
គម្រោង Medi-Cal
ក៏នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេស Canada
និង Mexico ផងដែរ។

សេវាកម្មថែទាំជាប្រចាំ និងបង្ការមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ នៅពេលអ្នកនៅក្រៅរដ្ឋ California។
អ្នកនឹងមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ Medi-Cal
សម្រាប់សេវាកម្មនៅក្រៅរដ្ឋទាំងនោះទេ។ Blue Shield Promise
នឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកឡើយ។ បើសិនអ្នកចង់បាន Medicaid
នៅក្នុងរដ្ឋមួយទៀត អ្នកនឹងត្រូវដាក់ពាក្យស្នើសុំនៅក្នុងរដ្ឋនោះ។ Medi-Cal
មិនធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ អាសន្ន ឬសេវាកម្មថែទាំសុខភាពផ្សេងៗទៀតនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក
នោះទេ លើកលែងតែការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេស
Canada និង Mexico ដូចដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងជំពូកទី 3។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

អត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានក្រៅរដ្ឋត្រូវបានកំណត់ត្រឹមការផ្គត់ផ្គង់សង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃ នៅពេលការពន្យារពេលនឹងរារាំងសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សម្រាប់ជំនួយបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 ឬចូលមើលព័ត៌មានប្រព័ន្ធអនឡាញតាមគេហទំព័រ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home>។

ការបន្តការថែទាំ

ការបន្តការថែទាំសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញ

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise

អ្នកនឹងទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។ ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ដែរឬទេ សូមមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មតាមប្រព័ន្ធអនឡាញតាមគេហទំព័រ

<https://www.blueshieldca.com/fad/home>។ បញ្ជីរាយនាមឈ្មោះ៖ វេជ្ជបណ្ឌិតថែទាំបឋម

ពេទ្យឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងមណ្ឌលព្យាបាល និងគ្លីនិកថែទាំសុខភាពដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់ សហព័ន្ធ (FQHC) អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពភ្នែក។ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលមិនបានរាយឈ្មោះនៅក្នុងបញ្ជីប្រហែលជាមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។

នៅក្នុងករណីមួយចំនួន អ្នកអាចនឹងទទួលបានសេវាកម្មថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឬផ្លាស់ប្តូរពី Medi-Cal FFS ទៅការថែទាំដែលមានការគ្រប់គ្រង ឬអ្នកមានអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ ប៉ុន្តែឡូវនេះស្ថិតនៅក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកបាន បើទោះបីជាពួកគេមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise នោះទៀតក៏ដោយ។ នេះហៅថាការបន្តការថែទាំ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលនៅក្រៅបណ្តាញ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise ដើម្បីស្នើសុំការបន្តការថែទាំ។ អ្នកអាចទទួលបានការបន្តការថែទាំរហូតដល់ទៅ 12 ខែ ឬលើសពីនេះ ប្រសិនបើអ្វីទាំងអស់នេះគឺជាការពិត៖

- អ្នកមានទំនាក់ទំនងបន្តបន្ទាប់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញ មុនពេលចុះឈ្មោះក្នុង Blue Shield Promise។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- អ្នកបានទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញយ៉ាងហោចមួយដងសម្រាប់ការជួបពិនិត្យមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ក្នុងកំឡុងពេល 12 ខែ មុនពេលចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយ Blue Shield Promise។
- អ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញមានឆន្ទៈក្នុងការធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise និងយល់ព្រមចំពោះលក្ខខណ្ឌតម្រូវ និងការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវានានាក្នុងកិច្ចសន្យារបស់ Blue Shield Promise។
- អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញបំពេញស្តង់ដារវិជ្ជាជីវៈរបស់ Blue Shield Promise។
- អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញត្រូវបានចុះឈ្មោះ និងចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal។

ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជនតាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនចូលរួមក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise នៅបំណាច់រយៈពេល 12 ខែ ឬមិនយល់ព្រមចំពោះអត្រាបង់ប្រាក់របស់ Blue Shield Promise ឬមិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃគុណភាពថែទាំទេនោះ អ្នកនឹងត្រូវប្តូរទៅអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise វិញ។ ដើម្បីពិភាក្សាអំពីជម្រើសរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជនតាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

Blue Shield Promise មិនតម្រូវឱ្យផ្តល់ការការបន្តការថែទាំសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញសម្រាប់សេវាកម្មគាំទ្រ (គាំទ្រ) មួយចំនួនដូចជា វិទ្យុសាស្ត្រ មន្ទីរពិសោធន៍ មជ្ឈមណ្ឌលលាងឈាម ឬការដឹកជញ្ជូននោះទេ។ អ្នកនឹងទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។

ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំ ហើយប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សូមទូរសព្ទតាមលេខ 1-800-605-2556។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការបញ្ចប់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញ

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise អ្នកនឹងទទួលបានសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងមកពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងត្រូវបានព្យាបាលដោយសារតែលក្ខខណ្ឌសុខភាពមួយចំនួននៅចំពេលដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយ Blue Shield Promise ឬនៅចំពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកបានចាកចេញពីបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise អ្នកក៏នៅតែអាចទទួលបានសេវាកម្ម Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញផងដែរ។

អ្នកប្រហែលជាអាចបន្តការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញសម្រាប់រយៈពេលជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងដោយសារតែលក្ខខណ្ឌសុខភាពទាំងនេះ៖

លក្ខខណ្ឌសុខភាព	រយៈពេល
លក្ខខណ្ឌធ្ងន់ធ្ងរ (បញ្ហាសុខភាពដែលត្រូវការយកចិត្តទុកដាក់យ៉ាងឆាប់រហ័ស)។	ដរាបណាដែលលក្ខខណ្ឌធ្ងន់ធ្ងររបស់អ្នកបន្តមាន។
លក្ខខណ្ឌអាកប្បកិរិយា និងរាងកាយរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ (បញ្ហាថែទាំសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរដែលអ្នកមានជាយូរមកហើយ)។	ក្នុងរយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែគិតចាប់ពីការចាប់ផ្តើមការធានារ៉ាប់រង ឬកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់កិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មជាមួយ Blue Shield Promise។
ការថែទាំកំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយសម្រាលកូនរួច (ក្រោយសម្រាលកូនរួច)។	ក្នុងកំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក និងរហូតដល់ 12 ខែ បន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ។
សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តមាតា។	ក្នុងរយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែចាប់ពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬចាប់ពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នកនៅពេលក្រោយមួយណាក៏បាន។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

2 | អំពីគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក

ការថែទាំទារកទើបកើតចាប់ពីពេលកើតរហូតដល់អាយុ 36 ខែ។	ក្នុងរយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែ ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទនៃការធានារ៉ាប់រងចាប់ផ្តើម ឬកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់កិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មជាមួយ Blue Shield Promise។
ជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ (បញ្ហាសុខភាពដែលគម្រោមកំហែងដល់អាយុជីវិត)។	ដរាបណាជំងឺរបស់អ្នកនៅតែកើតមាន។ អ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវាកម្មលើសពី 12 ខែគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយ Blue Shield Promise ឬនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មឈប់ធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។
ការអនុវត្តការវះកាត់ ឬការវះកាត់វេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗទៀតពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ ដរាបណាវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ភាពចាំបាច់ខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយ Blue Shield Promise ជាផ្នែកនៃដំណើរការព្យាបាលដែលមានឯកសារ និងត្រូវបានណែនាំ និងចងក្រងជាឯកសារដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។	ការវះកាត់ ឬការវះកាត់វេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗទៀតត្រូវតែធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់កិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ឬ 180 ថ្ងៃ ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទចូលជាធរមាននៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយ Blue Shield Promise។

សម្រាប់លក្ខខណ្ឌផ្សេងៗទៀតដែលអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញមិនមានឆន្ទៈបន្តផ្តល់សេវាកម្ម ឬមិនយល់ព្រមតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃកិច្ចសន្យា ការទូទាត់ប្រាក់ ឬលក្ខខណ្ឌផ្សេងៗសម្រាប់ការផ្តល់ការថែទាំ

អ្នកនឹងមិនអាចទទួលបានការថែទាំបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទេ។

អ្នកប្រហែលជាអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាកម្មជាប់កិច្ចសន្យាដើម្បីបន្តការថែទាំរបស់អ្នក

ឬប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬបញ្ហាក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលលែងស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមលេខ



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

1-800-605-2556 (TTY 711)។

Blue Shield Promise មិនត្រូវបានទាមទារឱ្យផ្តល់ការបន្តការថែទាំសម្រាប់សេវាកម្មដែល Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង ឬដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្រោមកិច្ចសន្យារបស់ Blue Shield Promise ជាមួយក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព (DHCS) នោះទេ។ ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំ សិទ្ធិទទួលបាន និងសេវាកម្មដែលមាន សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556។

ថ្លៃចំណាយ

ថ្លៃចំណាយរបស់សមាជិក

Blue Shield Promise បម្រើដល់អ្នកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal។ ក្នុងករណីភាគច្រើន សមាជិក Blue Shield Promise មិន ចាំបាច់បង់ថ្លៃសេវាកម្មធានារ៉ាប់រង បុព្វលាភធានារ៉ាប់រង ឬចំនួនប្រាក់កាត់កងនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិក អ្នកមិនបាច់ទូទាត់ថ្លៃសេវាចុះឈ្មោះ បុព្វលាភធានារ៉ាប់រង ចំនួនប្រាក់កាត់កង ការបង់ប្រាក់រួម ការចំណាយរួម ឬការគិតថ្លៃស្រដៀងគ្នាផ្សេងៗទៀតទេ។

Blue Shield Promise មិនត្រូវគិតថ្លៃពីសមាជិកជនជាតិដើមអាមេរិកកាំងណាមួយដែលទទួលបានទំនិញ ឬសេវាកម្មដោយផ្ទាល់ពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិកកាំង (Indian Health Care Provider, IHCP) ឬតាមរយៈការណែនាំបន្តទៅ IHCP ឬកាត់បន្ថយការបង់ប្រាក់ដោយសារ IHCP ដោយចំនួនថ្លៃចុះឈ្មោះ បុព្វលាភធានារ៉ាប់រង ចំនួនប្រាក់កាត់កង ការបង់ប្រាក់រួម ការចំណាយរួម ឬការគិតថ្លៃស្រដៀងគ្នាណាមួយឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីគំនិតផ្តួចផ្តើមសុខភាពរបស់កុមារខោនធី (CCHIP) នៅក្នុងខោនធី Santa Clara, San Francisco ឬ San Mateo ឬបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal សម្រាប់គ្រួសារ អ្នកអាចមានបុព្វលាភធានារ៉ាប់រង និងការបង់ប្រាក់រួមគ្នា។

លើកលែងតែការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ដែលស្ថិតនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្ម Blue Shield Promise ឬការព្យាបាលស្បែក អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise មុនពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញ Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ហើយអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំដែលមិនមែនជាការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់ ឬការព្យាបាលស្បែក

អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនោះ។

សម្រាប់តារាងសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម”

នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅលើគេហទំព័រ Blue Shield

Promise តាមគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំយូរអង្វែង និងថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែ

អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែ (ចំណែកថ្លៃចំណាយ)

ជារៀងរាល់ខែសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំយូរអង្វែងរបស់អ្នក។

ចំនួនប្រាក់នៃថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែរបស់អ្នកអាស្រ័យលើប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក។ ជារៀងរាល់ខែ

អ្នកនឹងទូទាត់វិក្កយបត្រថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមមានជាអាទិ៍

វិក្កយបត្រថែទាំរយៈពេលវែង រហូតដល់ចំនួនប្រាក់ដែលអ្នកបានទូទាត់ស្មើនឹងថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែរបស់អ្នក។ បន្ទាប់មក Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំរយៈពេលវែងរបស់អ្នកសម្រាប់ខែនោះ។

អ្នកនឹងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise ទេ

រហូតទាល់តែអ្នកបានទូទាត់ថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែរយៈពេលវែងរបស់អ្នកទាំងស្រុងសម្រាប់ខែនេះ។

របៀបដែលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទទួលបានការទូទាត់ប្រាក់

Blue Shield Promise ទូទាត់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាកម្មតាមរបៀបទាំងនេះ៖

- ការទូទាត់ប្រាក់តាមចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានថែទាំ
 - Blue Shield Promise ទូទាត់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមួយចំនួននូវចំនួនប្រាក់ដែលបានកំណត់ប្រចាំខែសម្រាប់សមាជិក Blue Shield Promise ម្នាក់ៗ។
នេះត្រូវបានគេហៅថាការទូទាត់ប្រាក់តាមចំនួនអ្នកជំងឺដែលបានថែទាំ។
Blue Shield Promise និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីសម្រេចចិត្តនៅលើចំនួនប្រាក់ដែលត្រូវទូទាត់។
- ការទូទាត់ប្រាក់ FFS
 - អ្នកផ្តល់សេវាកម្មមួយចំនួនផ្តល់ការថែទាំឱ្យសមាជិក Blue Shield Promise ហើយធ្វើវិក្កយបត្រទៅ Blue Shield Promise សម្រាប់ថ្លៃសេវាកម្មដែលពួកគេបានផ្តល់ឱ្យ។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

វាត្រូវបានគេហៅថាការទូទាត់ប្រាក់ FFS។ Blue Shield Promise និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីសម្រេចទៅលើសេវាកម្មនីមួយៗចំណាយប៉ុន្មាន។

ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបដែល Blue Shield Promise ទូទាត់ប្រាក់ជូនអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

កម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម៖

Blue Shield Promise មានកម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ដើម្បីជួយកែលម្អការថែទាំអ្នក និងបទពិសោធន៍ប្រើប្រាស់សេវាកម្មរបស់អ្នកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Blue Shield Promise។ កម្មវិធីទាំងនេះជួយកែលម្អ៖

- គុណភាពនៃការថែទាំ
- លទ្ធភាព និងមានការថែទាំ និងសេវាកម្ម
- បានផ្តល់ការព្យាបាល
- ការពេញចិត្តពីសមាជិក

ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធីទាំងនេះ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ **1-800-605-2556** (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព

សេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រង គឺជាសេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែល Blue Shield Promise ត្រូវតែទូទាត់ប្រាក់។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មណាមួយដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal សូមកុំទូទាត់ថ្លៃវិក្កយបត្រនោះ។ ទូរសព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជនភ្លាមៗតាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise នឹងជួយអ្នករកមើលថាតើវិក្កយបត្រនោះត្រឹមត្រូវដែរឬទេ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីឱសថស្ថានសម្រាប់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ ឬអាហារបំប៉ន សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចប្រើជម្រើសទី 7 ឬទូរសព្ទទៅលេខ 711។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់ Medi-Cal Rx តាម <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការស្នើសុំ Blue Shield Promise ឱ្យសងអ្នកវិញសម្រាប់ការចំណាយ

ប្រសិនបើអ្នកបានទូទាត់ថ្លៃសេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួលរួចហើយ អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានសំណង (សងវិញ) ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌទាំងអស់នេះខាងក្រោម៖

- សេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួលគឺជាសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងដែល Blue Shield Promise ទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ការទូទាត់ប្រាក់។ Blue Shield Promise នឹងមិនសងអ្នកវិញឡើយសម្រាប់សេវាកម្មដែល Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រងនោះទេ។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រង ខណៈពេលដែលអ្នកជាសមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន Blue Shield Promise។
- អ្នកស្នើសុំដើម្បីទទួលបានប្រាក់របស់អ្នកត្រឡប់មកវិញក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំចាប់ពីពេលដែលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងនោះ។
- អ្នកបង្ហាញភស្តុតាងថា អ្នក ឬនរណាម្នាក់ក្នុងនាមអ្នក បានទូទាត់ប្រាក់លើសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងដូចជាបង្កាន់ដែលមិត្តពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។
អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញតាមលក្ខខណ្ឌនេះទេ ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញអនុវត្តដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។
- ប្រសិនបើសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងជាធម្មតាត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) អ្នកត្រូវផ្តល់ភស្តុតាងពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលបង្ហាញពីតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រង។

Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកថាតើពួកគេនឹងសងអ្នកវិញនៅក្នុងលិខិតមួយដែលហៅថា សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីចំណាត់ការ (NOA)។ ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌទាំងអស់ខាងលើ អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal បានចុះឈ្មោះគួរតែសងអ្នកពេញតាមចំនួនប្រាក់ដែលអ្នកបានបង់។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបដិសេធមិនសងប្រាក់អ្នកវិញ Blue Shield Promise នឹងសងអ្នកពេញតាមចំនួនប្រាក់ដែលអ្នកបានបង់។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ប៉ុន្តែមិននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise នោះ ហើយបដិសេធមិនសងប្រាក់អ្នកវិញ Blue Shield Promise នឹងសងអ្នកប៉ុន្តែស្មើនឹងចំនួនប្រាក់ដែល FFS Medi-Cal នឹងទូទាត់ប៉ុណ្ណោះ។ Blue Shield Promise



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

នឹងសងអ្នកវិញសម្រាប់ចំនួនប្រាក់ផ្ទាល់ខ្លួនពេញលេញសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាកម្មរៀបចំគម្រោងគ្រួសារ ឬសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌមួយខាងលើ Blue Shield Promise នឹងមិនសងប្រាក់អ្នកវិញទេ។

Blue Shield Promise នឹងមិនសងអ្នកទេ ប្រសិនបើ៖

- អ្នកបានស្នើសុំ និងបានទទួលសេវាកម្មដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រងពី Medi-Cal ដូចជាសេវាកម្មកែសម្រួល។
- សេវាកម្មនេះមិនមែនជាសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់គម្រោង Blue Shield Promise ទេ។
- អ្នកមានថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែដែលមិនបានបំពេញតាម Medi-Cal។
- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ដែលមិនយក Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខា ទម្រង់បែបបទដែលបានចែងថាអ្នកចង់ឱ្យគេឃើញគ្រប់មធ្យោបាយហើយអ្នកនឹងទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មខ្លួនឯង។
- អ្នកមានការទូទាត់ប្រាក់រួមរបស់ Medicare ផ្នែក D សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដែលមានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare ផ្នែក D របស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

3. របៀបទទួលបានការថែទាំ

ការទទួលសេវាកម្មថែទាំសុខភាព

សូមអានព័ត៌មានខាងក្រោម ដូច្នេះអ្នកនឹងដឹងពីនរណា ឬក្រុមណាដែលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពអាចទទួលបាន។

អ្នកអាចចាប់ផ្តើមទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព នៅកាលបរិច្ឆេទចូលជាធរមាននៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកនៅក្នុង Blue Shield Promise។ ត្រូវយកប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) Blue Shield Promise របស់អ្នក ឬប័ណ្ណសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal និងប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងៗទៀតមកជាប់ខ្លួនអ្នកជានិច្ច។ សូមកុំអនុញ្ញាតឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតប្រើប្រាស់ប័ណ្ណ BIC ឬប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) Blue Shield Promise របស់អ្នកឱ្យសោះ។

សមាជិកថ្មីដែលមានតែការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal នោះត្រូវតែជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់ការថែទាំបឋម (PCP) នៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ សមាជិកថ្មីដែលមានធានារ៉ាប់រងទាំង Medi-Cal និងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពពេញលេញផ្សេងទៀត អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។

បណ្តាញ Blue Shield Promise Medi-Cal គឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងៗទៀតដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal តែប៉ុណ្ណោះ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃចាប់ពីពេលដែលអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ទេ Blue Shield Promise នឹងជ្រើសរើសមួយសម្រាប់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

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

ប្រសិនបើអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកចង់រក្សាទុក ឬអ្នកចង់ស្វែងរក PCP ថ្មី សូមចូលទៅកាន់បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសម្រាប់បញ្ជីឈ្មោះ PCP និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងៗទៀតទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមានព័ត៌មានផ្សេងៗទៀត ដើម្បីជួយអ្នកជ្រើសរើស PCP។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅលើគេហទំព័រ Blue Shield Promise តាមគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលចូលរួមជាមួយបណ្តាញ Blue Shield Promise ឬ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise នោះទេ ត្រូវតែស្នើសុំ Blue Shield Promise ឱ្យយល់ព្រមបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញ។ នេះគេហៅថាការណែនាំបន្ត។ អ្នកមិនបាច់ត្រូវការណែនាំបន្តទៅអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញ ដើម្បីទទួលសេវាកម្មព្យាបាលស្បែក ដែលបានរៀបរាប់នៅក្រោមចំណងជើង “ការព្យាបាលស្បែក” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

សូមអានផ្នែកដែលនៅសល់នៃជំពូកនេះ ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែមអំពី PCP បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ។

កម្មវិធី Medi-Cal Rx

គ្រប់គ្រងការធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ។ ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែម សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងៗទៀត” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋម (PCP)

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំមានអាជ្ញាបណ្ណ ដែលអ្នកទៅរកដើម្បីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកភាគច្រើន។ PCP



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

របស់អ្នកក៏ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំប្រភេទផ្សេងៗទៀតដែលអ្នកត្រូវការផងដែរ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃនៃការចុះឈ្មោះក្នុង Blue Shield Promise។ អាស្រ័យទៅលើអាយុ និងភេទរបស់អ្នក អ្នកអាចជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យទូទៅ OB/GYN គ្រូពេទ្យប្រចាំគ្រួសារ គ្រូពេទ្យហាត់ការ ឬគ្រូពេទ្យកុមារម្នាក់ ធ្វើជា PCP របស់អ្នក។

គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា(NP) ជំនួយការគ្រូពេទ្យ (PA) ឬពេទ្យឆ្មបដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ ក៏អាចធ្វើជា PCP របស់អ្នកបានដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស NP PA ឬពេទ្យឆ្មបមានវិញ្ញាបនបត្រ នោះអ្នកអាចត្រូវបានចាត់តាំង វេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដើម្បីមើលខុសត្រូវការថែទាំអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតក្នុងទំព័រ Medicare និង Medi-Cal ឬប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងថែទាំសុខភាពពេញលេញផ្សេងៗទៀតដែរនោះ អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។

អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពជនជាតិដើម (IHCP) មណ្ឌលសុខភាពដែលសហព័ន្ធទទួលស្គាល់ (FQHC) ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) ធ្វើជា PCP របស់អ្នកដែរ។ អាស្រ័យលើប្រភេទអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម អ្នកប្រហែលជាអាចជ្រើសរើស PCP ម្នាក់សម្រាប់ខ្លួនឯង និងសមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀតដែលជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise ដរាបណា PCP អាចប្រើបាន។

ចំណាំ៖ ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងអាចជ្រើសរើស IHCP ជា PCP របស់ពួកគេ បើទោះបីជា IHCP មិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃនៃការចុះឈ្មោះទេនោះ Blue Shield Promise នឹងចាត់តាំងអ្នកទៅឱ្យ PCP ម្នាក់។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចាត់តាំងទៅកាន់ PCP ម្នាក់ ហើយចង់ផ្លាស់ប្តូរ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ការផ្លាស់ប្តូរកើតឡើងនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់មក។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ឱ្យបានដឹងប្រវត្តិសុខភាព និងសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក
- រក្សាទុកកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក
- ផ្តល់ការថែទាំសុខភាពការពារ និងតាមធម្មតាដែលអ្នកត្រូវការ
- ណែនាំអ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេស ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសនោះ
- រៀបចំសម្រាប់ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ បើសិនអ្នកត្រូវការ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

អ្នកអាចមើលក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដើម្បីស្វែងរក PCP ម្នាក់ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានបញ្ជី IHCP, FQHC និង RHC ដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise តាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members/find-provider ឬអ្នកអាចស្នើសុំឱ្យផ្ញើបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាទៅអ្នកដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចហៅមករកឲ្យដឹងដែរ ប្រសិនបើ PCP ដែលអ្នកចង់បាន កំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ការជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗទៀត

អ្នកដឹងពីសេចក្តីត្រូវការនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកឲ្យបានល្អជាទីបំផុត ដូច្នេះហើយវាជាការល្អប្រពៃ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស PCP របស់អ្នក។ វាជាការល្អដែលនៅបន្តប្រើប្រាស់សេវាកម្មពី PCP ម្នាក់ ដើម្បីឲ្យគាត់អាចដឹងពីសេចក្តីត្រូវការលើការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ទោះបីយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកចង់ប្តូរទៅ PCP ថ្មី អ្នកអាចប្តូរនៅពេលណាក៏បានដែរ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ដែលនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise និងកំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។ ជំរើសថ្មីរបស់អ្នកនឹងក្លាយជា PCP របស់អ្នក នៅថ្ងៃដំបូងនៃខែក្រោយ បន្ទាប់ពីអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។

ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកដោយចូលទៅក្នុងផតថលធនធានសមាជិក Blue Shield Promise តាមរយៈ blueshieldca.com/promise/medi-cal។

Blue Shield Promise អាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកបាន ប្រសិនបើ PCP គឺមិនកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី បានចាកចេញពីបណ្តាញ Blue Shield Promise មិនផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុស្មើអ្នក ឬប្រសិនបើមានកង្វល់អំពីគុណភាពជាមួយ PCP ដែលមិនត្រូវបានដោះស្រាយ។ Blue Shield Promise ឬ PCP របស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យអ្នកប្តូរទៅ PCP ថ្មីម្នាក់ដែរ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចមានទំនាក់ទំនង ឬយល់ស្របជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកអាក់ខាន ឬយឺតយ៉ាវក្នុងការណាត់ជួប។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise ត្រូវប្តូរ PCP របស់អ្នក Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ប្រសិនបើមានការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក អ្នកនឹងទទួលបានលិខិត និងប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) សមាជិក Blue Shield Promise ថ្មីមួយតាមប្រៃសណីយ៍។ វានឹងមានឈ្មោះនៃ PCP ថ្មីរបស់អ្នក។ ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជន ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់ថ្មី។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ចំណុច មួយចំនួន ដើម្បី គិតគូរ អំពី នៅពេល ជ្រើស យក PCP ម្នាក់៖

- តើ PCP មើល ថែ ក្មេងៗឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការនៅគ្លីនិកមួយដែលខ្ញុំចូលចិត្តប្រើឬទេ?
- តើការិយាល័យរបស់ PCP នៅជិតផ្ទះ ឬកន្លែងធ្វើការរបស់ខ្ញុំ ឬជិតសាលារៀនរបស់កូនខ្ញុំឬទេ?
- តើការិយាល័យរបស់ PCP នៅជិតកន្លែងខ្ញុំរស់នៅ និងវាងាយស្រួលទៅការិយាល័យរបស់ PCP ឬទេ?
- តើវេជ្ជបណ្ឌិត និងបុគ្គលិកនិយាយភាសារបស់ខ្ញុំឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យដែលខ្ញុំចូលចិត្តឬទេ?
- តើ PCP ផ្តល់សេវាកម្មដែលខ្ញុំត្រូវការឬទេ?
- តើម៉ោងធ្វើការរបស់ PCP ត្រូវនឹងកាលវិភាគរបស់ខ្ញុំឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការជាមួយអ្នកឯកទេសដែលខ្ញុំប្រើឬទេ?

ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពដំបូង (IHA)

Blue Shield Promise សូមណែនាំអ្នកដែលជាសមាជិកថ្មី ដែលចូលជួបពិនិត្យជំងឺជាមួយនឹង PCP ថ្មីរបស់អ្នកនៅក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃសម្រាប់ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពជាលើកដំបូងរបស់លោកអ្នក ដែលគេហៅថា ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពបឋម (IHA)។

គោលបំណងនៃការណាត់ជួបសុខភាពលើកដំបូងគឺដើម្បីជួយ PCP របស់អ្នកឈ្វេងយល់ពីប្រវត្តិ និងតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចនឹងសួរសំណួរអំពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក ឬអាចនឹងសុំឱ្យអ្នក បំពេញបញ្ជីកម្រងសំណួរ។ PCP របស់អ្នកក៏នឹងប្រាប់អ្នកអំពីការប្រឹក្សាអប់រំសុខភាព និងថ្នាក់រៀន ដែលអាចជួយអ្នកបានផងដែរ។

នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទដើម្បីកំណត់ពេលការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពលើកដំបូងរបស់អ្នក សូមប្រាប់បុគ្គលដែលលើកទូរសព្ទនោះថា អ្នកគឺជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise។ ផ្តល់លេខសម្គាល់ (ID) Blue Shield Promise របស់អ្នក។

យកបណ្ណ Medi-Cal BIC បណ្ណសម្គាល់ខ្លួន Blue Shield Promise និងបណ្ណធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ វាជាការល្អក្នុងការយកបញ្ជីឱសថរបស់អ្នក និងត្រៀមសំណួរមកជាមួយអ្នក នៅពេលអ្នកទៅជួបពិនិត្យ។ ត្រូវត្រៀមខ្លួនរួចរាល់ក្នុងការនិយាយជាមួយ PCP របស់អ្នកអំពីតម្រូវការនៃការថែទាំសុខភាព និងក្តីបារម្ភនានារបស់អ្នក។

ត្រូវឱ្យប្រាកដថា ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ការិយាល័យ PCP របស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកនឹងទៅយឺត ឬមិនអាចទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពលើកដំបូងរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការថែទាំជាប្រចាំ

ការថែទាំជាប្រចាំគឺជាការថែទាំសុខភាពទៀងទាត់។ វាបញ្ចូលនូវការថែទាំបែបបង្ការ ដែលក៏ហៅថាការថែទាំឬថែទាំបានល្អឬមានសុខុមាលភាពដែរ។ វាជួយអ្នកឲ្យមានសុខភាពល្អ និងជួយការពារអ្នកពីការឈឺ។ ការថែទាំបែបបង្ការរួមមានការពិនិត្យសុខភាពជាទៀងទាត់ ការពិនិត្យ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ ការអប់រំសុខភាព និងការពិគ្រោះយោបល់ជាដើម។

Blue Shield Promise ណែនាំកុមារជាពិសេសឱ្យទទួលបានការថែទាំជាប្រចាំ និងការថែទាំបែបបង្ការ។ សមាជិក Blue Shield Promise

អាចទទួលបានសេវាបែបបង្ការមុនដែលបានណែនាំទាំងអស់ដែលទទួលបានការណែនាំដោយសមាគម American Academy of Pediatrics និងមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវាកម្ម Medicare និង Medicaid។ ការពិនិត្យទាំងនេះ រួមមានការពិនិត្យត្រចៀកនិងការស្តាប់ ដែលអាចជួយធានាដល់ការអភិវឌ្ឍន៍ និងការឈ្វេងយល់ប្រកបដោយសុខភាពល្អ។ សម្រាប់បញ្ជីនៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានណែនាំដោយពេទ្យកុមារ សូមអានគោលការណ៍ណែនាំ “អនាគតដ៏ភ្លឺស្វាង” ពីសមាគម American Academy of Pediatrics តាមរយៈគេហទំព័រ https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf។

ការថែទាំជាប្រចាំរួមមានការថែទាំនៅពេលអ្នកឈឺផងដែរ។ Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងការថែទាំជាប្រចាំពី PCP របស់អ្នក។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំភាគច្រើននៃការថែទាំជាទៀងទាត់របស់អ្នក រួមទាំងការពិនិត្យសុខភាពទៀងទាត់ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ចាក់ថ្នាំ) ការព្យាបាល ការចេញវេជ្ជបញ្ជា ការពិនិត្យតាមតម្រូវការ និងការប្រឹក្សាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- រក្សាទុកកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក។
- ណែនាំអ្នកទៅអ្នកឯកទេសប្រសិនបើចាំបាច់។
- បញ្ជាឱ្យថតកាំរស្មី X ការពិនិត្យរកមើលជំងឺមហារីក ឬកិច្ចការពិសោធន៍ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ។

នៅពេលអ្នកត្រូវការថែទាំជាប្រចាំ អ្នកនឹងហៅ PCP របស់អ្នក សម្រាប់ការណាត់ជួប។ ត្រូវប្រាកដថា ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នក មុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ លុះត្រាតែវាគឺជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់។ សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 911



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចូលប្រើ PCP របស់អ្នកបានទេ

អ្នកក៏អាចទទួលបានការថែទាំសម្រាប់លក្ខខណ្ឌមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់តាមរយៈ៖

- ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិកា
- ការថែទាំបន្ទាន់
- ការថែទាំបែបនិម្មិត ដូចជាសេវាសុខភាពពីចម្ងាយ
- គ្លីនិកលក់រាយ

ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំសុខភាព និងសេវាកម្មដែល Blue Shield Promise រ៉ាប់រង និងអ្វីដែលមិនរ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” និងជំពូកទី 5 “ការថែទាំសម្រាប់កុមារ និងយុវជន” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញទាំងអស់របស់ Blue Shield Promise អាចប្រើជំនួយ និងសេវាកម្មដើម្បីធ្វើការទំនាក់ទំនងជាមួយមនុស្សដែលមានពិការភាព។ ពួកគេក៏អាចប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកជាភាសា ឬទម្រង់មួយផ្សេងទៀតផងដែរ។ ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក ឬ Blue Shield Promise អ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal គឺជាក្រុមនៃវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងៗទៀត ដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ដល់សមាជិក Medi-Cal។

Blue Shield Promise គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រង។

អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងភាគច្រើនរបស់អ្នកតាមរយៈ Blue Shield Promise ពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។

អ្នកអាចទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្ត

ឬការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសម្រាប់សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

អ្នកក៏អាចទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់ នៅពេលអ្នកនៅក្នុងតំបន់ដែលយើងមិនបម្រើ។ អ្នកត្រូវតែមានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់សេវានៅក្រៅបណ្តាញផ្សេងទៀតទាំងអស់ បើមិនដូច្នោះទេ ពួកវានឹងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឡើយ។

ចំណាំ៖ ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងអាចជ្រើសរើស IHCP ជា PCP របស់ពួកគេ បើទោះបីជា IHCP មិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ក៏ដោយ។

ប្រសិនបើ PCP មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងៗទៀតរបស់អ្នកមានការជំទាស់ចំពោះសីលធម៌ក្នុងការផ្តល់ ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដូចជាផែនការគ្រួសារ ឬការរំលូតកូន សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ សម្រាប់សេចក្តីបន្ថែមអំពីការជំទាស់ចំពោះសីលធម៌ សូមអាន “ការជំទាស់ចំពោះសីលធម៌” នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក មានការជំទាស់ចំពោះសីលធម៌ក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលធានារ៉ាប់រងដល់អ្នក ពួកគេអាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ។ Blue Shield Promise ក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលនឹងអនុវត្តសេវាកម្មផងដែរ។

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ

អ្នកនឹងប្រើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise សម្រាប់តម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកភាគច្រើន។ អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំបែបបង្ការ និងប្រចាំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកក៏នឹងប្រើប្រាស់អ្នកឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ផងដែរ។

ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចរកឃើញ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម តាមប្រព័ន្ធអនឡាញតាម www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members ដែរ។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឱសថជាប់កិច្ចសន្យា សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Medi-Cal Rx តាម <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

អ្នកត្រូវតែទទួលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise មុននឹងអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ លើកលែងនៅពេល៖

- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។
- ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្ម Blue Shield Promise ហើយត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទៅកាន់មណ្ឌលថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ណាមួយ។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ សូមទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal ដោយមិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនស្ថិតក្នុងករណីមួយក្នុងចំណោមករណីដែលបានរាយខាងលើ ហើយអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញនោះ អ្នកអាចនឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ។

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញដែលស្ថិតនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្ម

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលមិនមានកិច្ចព្រមព្រៀងធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។ លើកលែងតែការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំដែលត្រូវបានយល់ព្រមជាមុន ដោយ Blue Shield Promise អ្នកប្រហែលជាត្រូវទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំណាមួយដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញដោយមិនគិតថ្លៃ។ Blue Shield Promise អាចយល់ព្រមលើការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ

ប្រសិនបើសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ ឬស្ថិតនៅឆ្ងាយពីផ្ទះរបស់អ្នកខ្លាំង។ សម្រាប់ស្តង់ដារពេលវេលា ឬចម្ងាយរបស់ Blue Shield Promise សម្រាប់កន្លែងដែលអ្នករស់នៅ សូមចូលទៅកាន់ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members/find-provider/alternative-access-providers។

ប្រសិនបើយើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបញ្ជូនបន្តទៅអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ យើងនឹងទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្ម Blue Shield Promise
អ្នកត្រូវតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។
អ្នកមិនបាច់ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)
ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញឡើយ។ អ្នកត្រូវទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន
(ការអនុញ្ញាតជាមុន)
ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្ម Blue Shield
Promise។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្ម
Blue Shield Promise អ្នកប្រហែលជាត្រូវទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំនោះ។
អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងសេវាកម្មព្យាបាលស្បែកនៅក្នុងជំពូកនេះ។

ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិក អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំតាម IHCP
ខាងក្រៅបណ្តាញរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់យើង ដោយគ្មានការណែនាំបន្ត។ IHCP
ក្រៅបណ្តាញក៏អាចណែនាំបន្តសមាជិកជនជាតិដើមអាមេរិកទៅអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញដោយមិនតម្រូវឱ្យ
មានការណែនាំបន្តពី PCP ក្នុងបណ្តាញជាមុនឡើយ។

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

នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្ម

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្ម Blue Shield Promise
ហើយត្រូវការការថែទាំដែលមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬភាពបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ PCP
របស់អ្នកភ្លាមៗ ឬហៅទូរសព្ទតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់
ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ Blue Shield Promise
ធានារ៉ាប់រងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើដំណើរទៅប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ិក
ហើយត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលតម្រូវឱ្យមានការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ នោះ Blue Shield
Promise នឹងធានារ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើដំណើរទៅក្រៅប្រទេសក្រៅពីប្រទេសកាណាដា
ឬមិកស៊ិកហើយត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ ឬសេវាកម្មថែទាំសុខភាពណាមួយ នោះ
Blue Shield Promise នឹងមិនធានារ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកឡើយ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ប្រសិនបើអ្នកបានទូទាត់ថ្លៃការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលតម្រូវឱ្យមានការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យនៅប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក អ្នកអាចស្នើសុំ Blue Shield Promise ឱ្យសងប្រាក់អ្នកវិញបាន។ Blue Shield Promise នឹងពិនិត្យសំណើរបស់អ្នក។ ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែមអំពីការទទួលបានការសងប្រាក់វិញ សូមអានជំពូកទី 2 “អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត ឬស្ថិតនៅក្នុងដែនដីរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ដូចជា American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands, Puerto Rico, ឬ United States Virgin Islands អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។ មិនមែនគ្រប់មន្ទីរពេទ្យ និងវេជ្ជបណ្ឌិតទាំងអស់សុទ្ធតែទទួលយក Medicaid នោះទេ។ (Medi-Cal គឺជាឈ្មោះរបស់ Medicaid ដែលគេហៅនៅក្នុងរដ្ឋ California តែប៉ុណ្ណោះ។) ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្រៅរដ្ឋ California សូមប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ ឬវេជ្ជបណ្ឌិតបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបានថាអ្នកមាន Medi-Cal និងជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise។

សុំឱ្យមន្ទីរពេទ្យចាត់ច្បាប់ចម្លងនៃបណ្ណសម្គាល់ Blue Shield Promise របស់អ្នក។ ប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ និងវេជ្ជបណ្ឌិតឱ្យចេញវិក្កយបត្រទៅ Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្ម ដែលអ្នកបានទទួលនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត ហៅទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise ភ្លាមៗ យើងនឹងធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យ និង/ឬវេជ្ជបណ្ឌិត ដើម្បីរៀបចំសម្រាប់ឱ្យ Blue Shield Promise ទូទាត់ថ្លៃថែទាំរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្រៅរដ្ឋ California ហើយមានតម្រូវការសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុងការការព្រឹកឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ នោះសូមឱ្យឱសថស្ថានហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273។

ចំណាំ៖ ជនជាតិដើមអាមេរិកអាចនឹងទទួលសេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញ IHCP បាន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការថែទាំក្រៅបណ្តាញ ឬក្រៅតំបន់សេវាកម្ម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ប្រសិនបើការិយាល័យបិទ ហើយអ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកតំណាងរបស់ Blue Shield Promise សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្ម Blue Shield Promise សូមទៅកាន់មណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ នោះ Blue Shield Promise នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំរបស់អ្នកទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការថែទាំបន្ទាន់ សូមអានផ្នែក “ការថែទាំបន្ទាន់” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

MCPs គំរូដែលត្រូវបានផ្ទេរ

Blue Shield Promise ធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពផ្សេងៗទៀតជាច្រើននាក់។ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មមួយចំនួនទាំងនេះ ធ្វើការនៅក្នុងបណ្តាញមួយ ជូនកាលគេហៅថា “ក្រុមគ្រូពេទ្យ” ឬ “សមាគមគ្រូពេទ្យឯករាជ្យ (IPA)”។ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មទាំងនេះ

ក៏អាចនឹងមានកិច្ចសន្យាផ្ទាល់ជាមួយ Blue Shield Promise ដែរ។

PCP របស់អ្នកនឹងណែនាំអ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេស និងសេវាកម្មដែលមានទំនាក់ទំនងជាមួយក្រុមគ្រូពេទ្យ IPA ឬជាមួយ Blue Shield Promise របស់ពួកគេ។ ប្រសិនបើអ្នកនឹងទៅជួបអ្នកឯកទេសរួចហើយ សូមនិយាយជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាកម្មបម្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

សេវាកម្មអតិថិជននឹងជួយអ្នកឱ្យជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនោះ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការបន្តការថែទាំ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ទៅមើលផ្នែកបន្តការថែទាំក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

របៀបការថែទាំដែលមានការគ្រប់គ្រងដំណើរការ

Blue Shield Promise គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រង។ Blue Shield Promise ផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិកដែលរស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ ក្នុងការថែទាំដែលមានគ្រប់គ្រង PCP អ្នកឯកទេស គ្លីនិក មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងៗទៀតធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីថែទាំអ្នក។

Blue Shield Promise ចុះកិច្ចសន្យាជាមួយក្រុមគ្រូពេទ្យ ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិក Blue-Shield Promise។ ក្រុមគ្រូពេទ្យមានសមាសភាពវេជ្ជបណ្ឌិតដែលជា PCP និងអ្នកឯកទេសនានា។

ក្រុមគ្រូពេទ្យធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងៗទៀតដូចជា មន្ទីរពិសោធន៍ និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រដៃប្រើប្រាស់បានយូរ។ ក្រុមគ្រូពេទ្យក៏មានទំនាក់ទំនងជាមួយមន្ទីរពេទ្យផងដែរ។ ពិនិត្យមើលបណ្ណសម្គាល់ Blue Shield Promise របស់អ្នកដើម្បីរកមើលឈ្មោះ PCP របស់អ្នក ក្រុមគ្រូពេទ្យ និងមន្ទីរពេទ្យ។

នៅពេលអ្នកចូលរួមក្នុង Blue Shield Promise អ្នកជ្រើសរើស ឬត្រូវបានចាត់តាំងទៅឱ្យ PCP។ PCP របស់អ្នកជាផ្នែកមួយនៃក្រុមគ្រូពេទ្យ។ PCP របស់អ្នក និងក្រុមគ្រូពេទ្យដឹកនាំការថែទាំសម្រាប់ រាល់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់របស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចណែនាំអ្នកបន្តទៅកាន់អ្នកឯកទេស ឬបញ្ជាឱ្យធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ និងកាំរស្មី X។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលតម្រូវឱ្យមន្ត្រីនាការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) Blue Shield Promise ឬក្រុមគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកនឹងពិនិត្យមើលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ហើយសម្រេចចិត្តថាតើត្រូវយល់ព្រមលើសេវាកម្មនោះដែរឬទេ។

ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែទៅជួបអ្នកឯកទេស និងអ្នកជំនាញផ្នែកសុខភាពផ្សេងទៀត ដែលធ្វើការជាមួយក្រុមគ្រូពេទ្យដូចគ្នាក្នុងនាមជា PCP របស់អ្នក។ លើកលែងតែករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកក៏ត្រូវតែទទួលបានការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យពីមន្ទីរពេទ្យដែលភ្ជាប់ជាមួយក្រុមគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមាន ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំភ្លាមៗនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ មន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ណាមួយ ទោះបីជាវាមិនមានទំនាក់ទំនងជាមួយក្រុមគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកក៏ដោយ។ ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែម សូមអាន “ការថែទាំបន្ទាន់” និង “ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់” នៅក្នុង ជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ពេលខ្លះ អ្នកប្រហែលជាត្រូវការសេវាដែលមិនមានពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងក្រុមពេទ្យ។ ក្នុងករណីនោះ PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅក្នុងក្រុមពេទ្យផ្សេងទៀត ឬនៅក្រៅបណ្តាញ។ PCP របស់អ្នកនឹងស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់អ្នកដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានេះ។

ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតជាមុនពី PCP ក្រុមពេទ្យ ឬ Blue Shield Promise មុនពេលអ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃក្រុមពេទ្យរបស់អ្នក។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំគ្រោះអាសន្ន សេវារៀបចំគម្រោងគ្រួសារ ឬសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងបណ្តាញទេ។

វេជ្ជបណ្ឌិត

អ្នកនឹងជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតពីបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise ជា PCP របស់អ្នក។ PCP ដែលអ្នកជ្រើសរើសត្រូវតែជាអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ ដើម្បីឱ្យបានច្បាប់ចម្លងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise ហៅ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ឬស្វែងរកវាតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងជ្រើសរើស PCP ថ្មីម្នាក់ អ្នកក៏គួរតែទូរសព្ទទៅ PCP ដែលអ្នកចង់បញ្ជាក់ឱ្យប្រាកដថា ពួកគេកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ប្រសិនបើអ្នកធ្លាប់បានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ មុនពេលអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise ហើយវេជ្ជបណ្ឌិតនោះមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេ អ្នកអាចនឹងរក្សាទុកវេជ្ជបណ្ឌិតនោះបានមួយរយៈពេល។ នេះហៅថាការបន្តការថែទាំ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីការបន្តថែទាំនៅក្នុង ជំពូកទី 2 “អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសម្នាក់ PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ អ្នកឯកទេសមួយចំនួនមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការបញ្ជូនបន្ត សូមអានផ្នែក “ការបញ្ជូនបន្ត” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។ សូមនឹកថា ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ទេ នោះ Blue Shield Promise នឹងជ្រើសរើសម្នាក់សម្រាប់អ្នក លុះត្រាតែអ្នកមានការធានាធានារ៉ាប់រងសុខភាពដ៏ទូលំទូលាយផ្សេងទៀតបន្ថែម លើ Medi-Cal។ អ្នកដឹងពីសេចក្តីត្រូវការនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបានល្អជាទីបំផុត ដូច្នេះហើយវាជាការល្អប្រពៃ បើសិនអ្នកជ្រើសរើស។ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងទាំង Medicare និង Medi-Cal ឬប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ពី Blue Shield Promiseនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ពីបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise។ ត្រូវឲ្យប្រាកដថា PCP នោះ កំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

មន្ទីរពេទ្យ

ក្នុងករណីមានអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ បើសិនវាគឺមិនមែនជាអាសន្នទេ ហើយអ្នកត្រូវការថែទាំពីមន្ទីរពេទ្យ PCP របស់អ្នកនឹងសំរេច មន្ទីរពេទ្យណាមួយ ដែលអ្នកគួរតែទៅ។ អ្នកនឹងត្រូវទៅមន្ទីរពេទ្យដែល PCP របស់អ្នកប្រើ និងនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Blue Shield Promise។ បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ រាយឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

អ្នកឯកទេសខាងសុខភាពរបស់ស្ត្រី

អ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសសុខភាពស្ត្រីនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise សម្រាប់ការថែទាំដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលចាំបាច់ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំបែបបង្ការ និងថែទាំជាទៀតទាត់ដល់ស្ត្រី។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូនបន្ត ឬការអនុញ្ញាតពី PCP របស់អ្នក ដើម្បីទទួលសេវាទាំងនេះទេ។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកឯកទេសសុខភាពស្ត្រី

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

អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយពី គិលានុបដ្ឋាយិការរបស់ Blue Shield Promise 24/7 តាមរយៈលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

សម្រាប់សេវាផែនការគ្រួសារ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise នោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយ

ហើយទៅជួបពួកគេដោយមិនមានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal នៅខាងក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Blue Shield Promise មានចុះរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ។ បណ្តាញនេះគឺជាក្រុមនៃអ្នកផ្តល់សេវាដែលធ្វើការជាមួយ Blue Shield Promise។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Blue Shield Promise មានរាយនាមបណ្តាមន្ទីរពេទ្យ

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម(PCP) អ្នកឯកទេស គិលានុបដ្ឋាក គិលានុបដ្ឋាយិកាឆ្នប ជំនួយការគ្រូពេទ្យ

អ្នកផ្តល់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ FQHC អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាល

សេវានិងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) មជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់កំណើតទារកក្រៅមន្ទីរពេទ្យ (FBC), IHCP,

RHC និងអ្នកផ្តល់សេវាបន្ទាប់បន្សំ រួមមានជាអាទិ៍គ្រូពេទ្យជំនាញខាងចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ

គ្រូពេទ្យជំនាញខាងសោតទស្សន៍ គ្រូពេទ្យជំនាញខាងឆ្អឹងខ្នង គ្រូពេទ្យការងារ គ្រូពេទ្យជំនាញខាងជំងឺមហារីក

គ្រូពេទ្យព្យាបាលដោយចលនា គ្រូពេទ្យជំនាញខាងជើង អ្នកជំនាញអាហារូបត្ថម្ភដែលបានចុះបញ្ជី

និងអ្នកព្យាបាលការនិយាយ។

បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមាននូវឈ្មោះ ឯកទេស អាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ ម៉ោងធ្វើការ

ភាសានិយាយរបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

និងថា តើអ្នកផ្តល់សេវានោះកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មីដែរឬទេ។

បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក៏បង្ហាញថា តើអ្នកផ្តល់សេវាបានជូនដំណឹងដល់ Blue Shield Promise ថាពួកគេផ្តល់សេវាកម្មបញ្ជាក់យេនឌ័រដែរឬទេ។ វាក៏ផ្តល់នូវលទ្ធភាពចេញចូលផ្លូវកាយ សម្រាប់អាគារ ដូចជា ចំណតឡាន ផ្លូវជំរាល ជណ្តើរមានបង្គាន់ដៃ និងបន្ទប់ទឹក ដែលមានទ្វារធំទូលាយ និងបង្គាន់ដៃតោង។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការអប់រំ លក្ខណសម្បត្តិវិជ្ជាជីវៈ ការបញ្ចប់ការស្នាក់នៅ ការបណ្តុះបណ្តាល និងការបញ្ជាក់ពីក្រុមប្រឹក្សារបស់វេជ្ជបណ្ឌិតណាម្នាក់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

អ្នកអាចរកឃើញបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាទម្រង់អនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members/find-provider។

បើសិនអ្នកត្រូវការបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាទម្រង់បោះពុម្ព ចូលទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx នៅក្នុងបញ្ជីរាយឈ្មោះឱសថស្ថានរបស់ Medi-Cal Rx តាមរយៈ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

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

ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេល

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលាដោយផ្អែកលើតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ យ៉ាងហោចណាស់ ពួកគេត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នកនូវការណាត់ជួបដែលបានរាយពេលវេលាដែលបង្ហាញក្នុងតារាងខាងក្រោម។ Blue Shield Promise

ត្រូវតែអនុញ្ញាតការបញ្ជូនសម្រាប់ការថែទាំបន្តដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ

ប្រសិនបើសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញនៅក្នុងស្តង់ដារលទ្ធភាពប្រើទាន់ពេលវេលាទាំងនេះ។

ប្រភេទការណាត់ជួប	អ្នកគួរតែអាចទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងពេល៖
ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ ដែលមិនតម្រូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)	48 ម៉ោង



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ប្រភេទការណាត់ជួប	អ្នកគួរតែអាចទទួលការណាត់ជួបក្នុងពេល៖
ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ ដែលតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)	96 ម៉ោង
ការណាត់ជួបថែទាំជាបឋម (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់	10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបថែទាំដោយអ្នកឯកទេសដែលមិនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ) រួមទាំងគ្រូពេទ្យផ្នែកវិកលចរិត	15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ
ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត	
ការថែទាំសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត	6 ម៉ោង
ការថែទាំបន្ទាន់	48 ម៉ោង
ការណាត់ជួបថែទាំបឋមសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមិនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ) (មិនមែនវេជ្ជបណ្ឌិត និងវេជ្ជបណ្ឌិត)	10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ពេលជួបសម្រាប់ការថែទាំតាមដាននឹងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (មិនមែនគ្រូពេទ្យ) មិនបន្ទាន់ (ប្រក្រតី)	10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការណាត់ជួបចុងក្រោយ
ការណាត់ជួបសម្រាប់ការថែទាំបែបតាមដានជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (វេជ្ជបណ្ឌិត) មិនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការណាត់ជួបចុងក្រោយ
ការណាត់ជួបមិនបន្ទាន់ (ប្រក្រតី) សម្រាប់សេវាបន្ទាប់បន្សំ (ការគាំទ្រ) សម្រាប់រោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលរហូត ជំងឺ ឬលក្ខខណ្ឌសុខភាពផ្សេងៗទៀត	15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ពេលវេលារង់ចាំជាធម្មតាផ្សេងៗ	អ្នកគួរតែអាចទទួលបានការភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងក្នុងពេល៖
ពេលវេលារង់ចាំទូរសព្ទរបស់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនក្នុងអំឡុងពេលម៉ោងធ្វើការធម្មតា	10 នាទី
ពេលវេលារង់ចាំតាមទូរសព្ទសម្រាប់ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាព	30 នាទី (ភ្ជាប់ទៅកាន់គិលានុបដ្ឋាយិកា)

ជូនកាល ការរង់ចាំយូរជាងនេះសម្រាប់ការណាត់ជួបមិនមែនជាបញ្ហាទេ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចនឹងផ្តល់ពេលវេលារង់ចាំយូរជាងនេះប្រសិនបើមានមិនមែនពេលវេលាដែលសុខភាពរបស់អ្នក។ ត្រូវតែមានកំណត់ត្រាច្បាស់លាស់នៅក្នុងប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកថា ការរង់ចាំយូរនឹងមិនមែនពេលវេលាដែលសុខភាពរបស់អ្នកឡើយ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសរង់ចាំការណាត់ជួបនៅពេលក្រោយ ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise ដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលអ្នកជ្រើសរើស។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក និង Blue Shield Promise នឹងគោរពតាមបំណងរបស់អ្នក។

អាស្រ័យលើតម្រូវការរបស់អ្នក គ្រូពេទ្យអាចណែនាំកាលវិភាគជាក់លាក់មួយសម្រាប់សេវាបង្ការការថែទាំតាមដានសម្រាប់ស្ថានភាពដែលកំពុងបន្ត ឬការបញ្ជូនទៅអ្នកឯកទេស។

សូមប្រាប់យើងខ្ញុំ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ រួមមានភាសាសញ្ញានៅពេលអ្នកទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise ឬនៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង។ សេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់អាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃ។ យើងមិនលើកទឹកចិត្តចំពោះការប្រើប្រាស់អតិថិជនឬសមាជិកគ្រួសារធ្វើជាអ្នកបកប្រែនោះទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលយើងផ្តល់ជូន សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556។

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។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ពេលធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយទៅកន្លែងថែទាំ

Blue Shield Promise ត្រូវតែអនុវត្តតាមរយៈពេលឬចម្ងាយធ្វើដំណើរស្តង់ដារសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។ មាត្រដ្ឋានទាំងនោះជួយធ្វើឲ្យប្រាកដថា អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំ ដោយមិនបាច់ធ្វើដំណើរឆ្ងាយពេកពីកន្លែងអ្នករស់នៅ។ មាត្រដ្ឋានពេលធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយអាស្រ័យលើខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។

ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនអាចផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកក្នុងរយៈពេលឬចម្ងាយធ្វើដំណើរស្តង់ដារទាំងនេះទេ DHCS អាចអនុញ្ញាតឱ្យមានស្តង់ដារមួយផ្សេងដែលហៅថា សេវាជំនួសស្តង់ដារ។

សម្រាប់រយៈពេលឬចម្ងាយស្តង់ដាររបស់ Blue Shield Promise សម្រាប់កន្លែងដែលអ្នករស់នៅ

សូមចូលទៅកាន់ <https://www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members/find-provider/alternative-access-providers>។ ឬហៅទូរសព្ទតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

វាត្រូវបានចាត់ទុកថាឆ្ងាយ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានោះក្នុងរយៈពេលឬចម្ងាយធ្វើដំណើរស្តង់ដាររបស់ Blue Shield Promise សម្រាប់ខោនធីរបស់អ្នក ដោយមិនគិតពីសេវាជំនួសស្តង់ដារណាមួយដែល Blue Shield Promise អាចនឹងបានប្រើសម្រាប់លេខកូដតំបន់របស់អ្នកឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានទីតាំងនៅឆ្ងាយពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ

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

គេអាចជួយអ្នករកការថែទាំ ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាស្ថិតនៅជិតអ្នក។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise

មិនអាចរកការថែទាំសម្រាប់អ្នកបានពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិត អ្នកអាចសុំ Blue Shield Promise

ឱ្យរៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសម្រាប់អ្នក ដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក

សូម្បីតែអ្នកផ្តល់សេវានោះនៅឆ្ងាយពីកន្លែងអ្នករស់នៅក៏ដោយ។

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

ការណាត់ជួប

នៅពេលអ្នកត្រូវការថែទាំសុខភាព៖

- សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។
- សូមត្រៀមជាស្រេចនូវលេខសម្គាល់ (ID) Blue Shield Promise របស់អ្នក នៅពេលហៅទូរសព្ទ។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- សូមទុកសារដែលមានឈ្មោះនិងលេខទូរសព្ទរបស់អ្នក បើសិនការិយាល័យបានបិទ។
- សូមយកប័ណ្ណ BIC របស់ Medi-Cal និងប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) របស់ Blue Shield Promise អ្នកទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក។
- ស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក បើសិនត្រូវការ។
- សុំជំនួយផ្នែកភាសាឬសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលត្រូវការ មុនការណាត់ជួបរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានសេវាទាំងនោះនៅពេលដែលអ្នកមកជួប។
- ត្រូវមកឱ្យទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក ត្រូវមកដល់ឱ្យបានមុនពេលបន្តិចដើម្បីចុះឈ្មោះ បំពេញទម្រង់បែបបទ និងឆ្លើយសំណួរដែល PCP របស់អ្នកអាចនឹងមាន។
- ប្រញាប់ហៅទូរសព្ទមកភ្លាម ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចមកតាមការណាត់ ឬនឹងមកយឺត។
- ត្រូវត្រៀមសំណួរនិងព័ត៌មានអំពីថ្នាំរបស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់។

ប្រសិនបើអ្នកមានករណីមានអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកត្រូវការការថែទាំយ៉ាងដូចម្តេចជាបន្ទាន់ ហើយ PCP របស់អ្នកមិនអាចនិយាយជាមួយអ្នកបានទេ

សូមទូរសព្ទទៅបណ្តាញទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយនូវព័ត៌មានបង្អែករបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

ការទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានវិធីដើម្បីទៅមកកន្លែងណាត់ជួបរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាដែលបានធានារ៉ាប់រងនោះទេ Blue Shield Promise អាចជួយរៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសម្រាប់អ្នក។

អាស្រ័យលើស្ថានភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរក្នុងគោលបំណងវេជ្ជសាស្ត្រឬមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទាំងនេះមិនមែនសម្រាប់ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ ហើយអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃ។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងតែមានអាសន្ន ហៅទៅលេខ **911**។ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមានសម្រាប់សេវា និងការណាត់ជួបដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមសូមអាន “អត្ថប្រយោជន៍នៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនស្ថិតក្នុងការសង្គ្រោះបន្ទាន់” នៅជំពូកទី 4 ក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិក។

ការលុបចោល និងការគ្រោងពេលសាច្ចិ

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកបានទេ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកភ្លាមៗ។ អ្នកផ្តល់សេវាភាគច្រើនតម្រូវឱ្យអ្នកហៅទូរសព្ទ 24 ម៉ោង (1 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ)

មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវលុបចោល។

ប្រសិនបើអ្នកខកខានការណាត់ជួបម្តងហើយម្តងទៀត អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចឈប់ផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកហើយអ្នកនឹងត្រូវស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថ្មី។

ការទូទាត់ប្រាក់

អ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងទេ លុះត្រាតែអ្នកមានថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែសម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែង។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន

“សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង និងថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែ” នៅក្នុងជំពូកទី 2.

នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។ ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកនឹងមិនទទួលបានវិក្កយបត្រ ពីអ្នកផ្តល់សេវាឡើយ។

អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) របស់ Blue Shield Promise និងប័ណ្ណ BIC របស់ Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលសេវាថែទាំសុខភាពឬឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា

ដូច្នេះអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដឹងថាត្រូវចេញវិក្កយបត្រឱ្យអ្នកណា។

អ្នកអាចទទួលបានការពន្យល់នៃអត្ថប្រយោជន៍ (Explanation of Benefit, EOB)

ឬរបាយការណ៍ពីអ្នកផ្តល់សេវា។ EOB និងរបាយការណ៍ គឺមិនមែនជាវិក្កយបត្រទេ។

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

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រគិតប្រាក់សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជា សូមហៅទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) រួចចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់

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

សូមប្រាប់ Blue Shield Promise នូវចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកត្រូវបានគេគិតថ្លៃ កាលបរិច្ឆេទនៃសេវា

និងមូលហេតុនៃវិក្កយបត្រ។ Blue Shield Promise



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

នឹងជួយអ្នករកមើលថាតើវិក្កយបត្រនោះសម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែរឬទេ។

អ្នកមិនបាច់បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវា សម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ណាមួយដែល Blue Shield Promise បានជំពាក់សម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងណាមួយឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ហើយអ្នកមិនបានទទួលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise ទេនោះ

អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំដែលអ្នកបានទទួល។

អ្នកត្រូវតែទទួលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise

មុននឹងអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ លើកលែងនៅពេល៖

- អ្នកត្រូវការការថែទាំគ្រោះថ្នាក់ ដែលក្នុងករណីនេះ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។
- អ្នកត្រូវការសេវារៀបចំគម្រោងគ្រួសារ ឬសេវាទាក់ទងនឹងការធ្វើតេស្តរកកាមរោគ ដែលក្នុងករណីនេះ អ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយដោយមិនបាច់មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រជាចាំបាច់ពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ

ដោយសារសេវានោះមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise អ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់ឡើយ

ដរាបណាការថែទាំនោះគឺជាសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal

ហើយអ្នកបានទទួលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise

សម្រាប់សេវានោះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំសម្ងាត់ មើលចំណងជើងទាំងនោះក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ ឬត្រូវបានស្នើសុំឱ្យបង់ថ្លៃចំណាយរួមដែលអ្នកមិនគិតថា អ្នកត្រូវបង់ទេនោះ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ប្រសិនបើអ្នកបង់វិក្កយបត្រ

អ្នកអាចដាក់សំណើទាមទារសំណងជាមួយ Blue Shield Promise បាន។ អ្នកនឹងត្រូវប្រាប់ Blue Shield Promise ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីទំនិញឬសេវាដែលអ្នកបានបង់សម្រាប់។ Blue Shield Promise នឹងអានសំណើទាមទារសំណងរបស់អ្នក និងសម្រេចថាតើអ្នកអាចបានប្រាក់មកវិញឬអត់។

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



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវានៅក្នុងប្រព័ន្ធកិច្ចការអតីតយុទ្ធជន
ឬទទួលបានសេវាដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រងឬមិនមានការអនុញ្ញាតនៅក្រៅរដ្ឋ California
អ្នកប្រហែលជាត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះការទូទាត់នោះ។

Blue Shield Promise នឹងមិនសងអ្នកទេ ប្រសិនបើ៖

- សេវាដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រងពី Medi-Cal ដូចជា សេវាខាងកែសម្រួល
- អ្នកមានថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែដែលមិនបានបំពេញតាម Medi-Cal។
- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ដែលមិនយក Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខា
ទម្រង់បែបបទដែលបានចែងថាអ្នកចង់ឱ្យគេឃើញគ្រប់មធ្យោបាយហើយអ្នកនឹងទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវាក
មួយខ្លះៗ។
- អ្នកស្នើសុំឱ្យមានការសងប្រាក់វិញសម្រាប់ការបង់ប្រាក់រួមរបស់ Medicare ផ្នែក D
សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare ផ្នែក D របស់អ្នក។

ការបញ្ជូនបន្ត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក នោះ PCP
ឬអ្នកឯកទេសផ្សេងទៀតនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់អ្នកឯកទេសម្នាក់។
អ្នកឯកទេសគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តោតលើសេវាថែទាំសុខភាពមួយប្រភេទ។
វេជ្ជបណ្ឌិតដែលបញ្ជូនអ្នកបន្តនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកឯកទេសម្នាក់។
ដើម្បីជួយឱ្យប្រាកដថាអ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសបានទាន់ពេលវេលា DHCS
កំណត់ពេលវេលាសម្រាប់សមាជិកដើម្បីទទួលបានការណាត់ជួប។ រយៈពេលទាំងនេះមានរាយនៅក្នុង
“លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា” នៅដើមជំពូកនេះ។ ការិយាល័យ PCP របស់អ្នក
អាចជួយអ្នករៀបចំការណាត់ជួបជាមួយអ្នកឯកទេស។

សេវាផ្សេងទៀតដែលអាចត្រូវការការបញ្ជូនបន្តរួមមាន នីតិវិធីនៅក្នុងការិយាល័យ ការថតកាំរស្មីអ៊ីច
ការងារក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ និងអ្នកឯកទេស។

PCP របស់អ្នកអាចនឹងផ្តល់ទម្រង់បែបបទមួយឱ្យអ្នកដើម្បីយកទៅឱ្យអ្នកឯកទេស។
អ្នកឯកទេសនឹងបំពេញទម្រង់បែបបទនោះ និងផ្ញើវាទៅ PCP របស់អ្នកវិញ។ អ្នកឯកទេសនឹងព្យាបាលអ្នក
ដរាបណាគាត់គិតថា អ្នកត្រូវការនូវការព្យាបាល។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាព ដែលត្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស សម្រាប់រយៈពេលវែង អ្នកអាចនឹងត្រូវការការបញ្ជូនជាអចិន្ត្រៃយ៍។ ការទទួលបានការបញ្ជូនបន្តជាអចិន្ត្រៃយ៍មានន័យថា អ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសដែលច្រើនជាងម្តងដោយមិនចាំបាច់ទទួលបានការបញ្ជូនបន្តជារៀងរាល់ពេលនោះទេ។

បើសិនអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានលិខិតបញ្ជូនដែលមានសុពលភាពរយៈពេលវែង ឬចង់បានច្បាប់ចម្លងនៃគោលនយោបាយស្តីពីការបញ្ជូនរបស់ Blue Shield Promise សូមហៅទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការសំបុត្របញ្ជូនបន្តសម្រាប់៖

- ជួបពិគ្រោះ PCP
- ជួបពិគ្រោះ គ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យរោគស្ត្រី (Obstetrics/Gynecology, OB/GYN)
- ជួបពិគ្រោះថែទាំបន្ទាន់ ឬអាសន្ន
- សេវាមនុស្សពេញវ័យងាយអន់ចិត្ត ដូចជាការថែទាំការរំលោភផ្លូវភេទ
- សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ
(ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ហៅទូរសព្ទទៅការិយាល័យព័ត៌មានការរៀបចំផែនការគ្រួសារ 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

អនីតិជនក៏អាចទទួលបានការព្យាបាលឬការប្រឹក្សាយោបល់សុខភាពផ្លូវចិត្តដោយមិនសម្រាកព្យាបាល និងការព្យាបាលនិងសេវាផ្នែកវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD) ដោយគ្មានការយល់ព្រមពីឪពុកម្តាយឬអាណាព្យាបាលផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សេវាកម្មយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ និង “សេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការបញ្ជូនបន្តក្នុងច្បាប់ស្តីពីសមធម៌ជំងឺមហារីករដ្ឋ California

ការព្យាបាលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនៃជំងឺមហារីកស្មុគស្មាញ អាស្រ័យលើកត្តាជាច្រើន។ ទាំងនេះរួមបញ្ចូលទាំងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យត្រឹមត្រូវ និងការទទួលបានការព្យាបាលទាន់ពេលវេលាពីអ្នកជំនាញជំងឺមហារីក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺមហារីកស្មុគស្មាញ ច្បាប់ស្តីពីសមធម៌ថែទាំជំងឺមហារីករដ្ឋ California ថ្មី អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកស្នើសុំការបញ្ជូនបន្តពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលជំងឺមហារីក ពីមជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកដែលបានចាត់តាំងដោយវិទ្យាស្ថានជំងឺមហារីកជាតិ (NCI) ក្នុងបណ្តាញ ទីតាំងដែលពាក់ព័ន្ធនឹងកម្មវិធីស្រាវជ្រាវវិជ្ជាសាស្ត្រខាងជុំពកក្នុងសហគមន៍ (NCO RP) របស់ NCI ឬមជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនមានមជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកដែលបានចាត់តាំងដោយ NCI ទេនោះ Blue Shield Promise នឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកស្នើសុំការបញ្ជូនបន្តដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលជំងឺមហារីកពី មជ្ឈមណ្ឌលក្រៅបណ្តាញមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលក្រៅបណ្តាញទាំងនេះនៅក្នុងរដ្ឋ California ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលក្រៅបណ្តាញ និង Blue Shield Promise យល់ព្រមលើការទូទាត់ លុះត្រាតែអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលជំងឺមហារីកផ្សេងទៀត។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺមហារីក សូមទាក់ទង Blue Shield Promise ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាពីមជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលទាំងនេះដែរឬទេ។

ត្រៀមរួចដើម្បីផ្តាច់ការជាក់បារីឬនៅ? ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាភាសាអង់គ្លេស សូមហៅទៅលេខ 1-800-300-8086។ សម្រាប់ភាសាអេស៉្បាញ សូមហៅទៅលេខ 1-800-600-8191។
ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.kickitca.org។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

សម្រាប់ប្រភេទនៃការថែទាំមួយចំនួន PCP ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកនឹងត្រូវស្នើសុំការអនុញ្ញាតពី Blue Shield Promise មុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំនោះ។ គេហៅវាថាការស្នើសុំ ការយល់ព្រមជាមុន ឬការអនុញ្ញាតជាមុន។ វាមានន័យថា Blue Shield Promise ត្រូវតែធ្វើឱ្យប្រាកដថា ការថែទាំមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ចាំបាច់)។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវមានលក្ខណសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នក ការពារអ្នកពីការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ ឬពិការភាព ឬកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺ ឬការងាររបស់ដែលបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឃើញ។ សម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវា Medi-Cal បញ្ចូលនូវការថែទាំ ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីកែ ឬជួយសម្រាលជំងឺឬស្ថានភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។

សេវាខាងក្រោមត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ជានិច្ច

ទោះបីជាអ្នកទទួលបានវាពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ក៏ដោយ៖

- ការដេកពេទ្យ បើសិនមិនមែនជាអាសន្ន
- សេវានៅក្រៅតំបន់សេវានៃ Blue Shield Promise ប្រសិនបើមិនមែនជាការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬបន្ទាន់
- ការវះកាត់អ្នកជំងឺតតដេកពេទ្យ
- សេវាថែទាំរយៈពេលវែង ឬសេវាថែទាំសុខភាពជំនាញនៅមណ្ឌលថែទាំសុខភាព (រួមទាំងមណ្ឌលថែទាំកម្រិតស្រាលសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ ដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយអង្គភាពថែទាំកម្រិតស្រាលរបស់ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាព) ឬមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម (រួមមានមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យមសម្រាប់ជនពិការផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD) ស្ថានីតិសម្បទា (ICF/DD-H) ការថែទាំសុខភាព ICF/DD (ICF/DD-N))
- ការព្យាបាលពិសេស ការថតឆ្លុះ ការធ្វើតេស្ត និងវិធីវះកាត់
- សេវាដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលវាមិនមែនជាគ្រាអាសន្ន។
- ផ្សារសរីរាង្គធំៗ

សេវាឡានពេទ្យមិនតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ

Blue Shield Promise មានរយៈពេលប្រាំថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការចាប់ពីពេលដែល Blue Shield Promise ទទួលបានព័ត៌មានដែលចាំបាច់សមហេតុផលដើម្បីសម្រេចចិត្ត (យល់ព្រម ឬបដិសេធ)



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ នៅពេលសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ត្រូវបានធ្វើឡើងដោយអ្នកផ្តល់សេវា ហើយ Blue Shield Promise រកឃើញថា ការអនុវត្តតាមរយៈពេលស្តង់ដារអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់ជីវិតឬសុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការសម្រេចបាន រក្សា ឬទទួលបានមុខងារអតិបរមាឡើងវិញ Blue Shield Promise នឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ក្នុងរយៈពេលមិនលើសពី 72 ម៉ោងទេ។

នេះមានន័យថា បន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) Blue Shield Promise នឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការជូនដំណឹងឱ្យបានឆាប់តាមដែលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកតម្រូវ ហើយមិនលើសពី 72 ម៉ោង ឬប្រាំថ្ងៃបន្ទាប់ពីការស្នើសុំសេវាកម្ម។ បុគ្គលិកគ្លីនិកឬវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជា វេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាក និងឱសថការី ជាអ្នកពិនិត្យសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

Blue Shield Promise មិនមានឥទ្ធិពលលើការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកត្រួតពិនិត្យក្នុងការបដិសេធឬយល់ព្រមលើការធានារ៉ាប់រង ឬសេវាកម្មតាមមធ្យោបាយណាមួយឡើយ។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនយល់ព្រមលើសំណើទេ Blue Shield Promise នឹងផ្ញើឱ្យអ្នកនូវលិខិតនៃសេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីចំណាត់ការ (NOA)។ NOA នឹងប្រាប់អ្នក អំពីរបៀបប្តឹងតវ៉ា ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយសេចក្តីសម្រេច។

Blue Shield Promise នឹងទាក់ទងអ្នក ប្រសិនបើ Blue Shield Promise ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម ឬពេលវេលាបន្ថែមទៀតដើម្បីត្រួតពិនិត្យលើសំណើរបស់អ្នកឡើងវិញ។

អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំក្នុងភាពអាសន្នទេ បើទោះបីជាវានៅក្រៅបណ្តាញ Blue Shield Promise ឬនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់អ្នកក៏ដោយ។

នេះរួមមាន ការឈឺពោះសំរាលកូន និងការឆ្លងទន្លេ បើសិនអ្នកមានគភ៌។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាថែទាំសម្ងាត់មួយចំនួនទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាថែទាំសម្ងាត់ សូមអាន "ការថែទាំសម្ងាត់" នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

សម្រាប់សំណួរអំពីការអនុម័តជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

មតិទីពីរ

អ្នកអាចនឹងចង់បានមតិទីពីរអំពីការថែទាំ ដែលអ្នកផ្តល់សេវា ថាអ្នកត្រូវការ ឬអំពីរោគវិនិច្ឆ័យ ឬគម្រោងការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ អ្នកអាចនឹងចង់បាន មតិទីពីរ



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យប្រាកដថាការវិនិច្ឆ័យរោគរបស់អ្នកត្រឹមត្រូវ អ្នកមិនប្រាកដថាអ្នកត្រូវការការព្យាបាល ឬការវះកាត់ ដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ឬអ្នកបានព្យាយាមធ្វើតាមគម្រោងការព្យាបាលមួយ ហើយវាពុំមានប្រសិទ្ធភាពទេ។ Blue Shield Promise នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់មតិទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកស្នើសុំវា ហើយអ្នកទទួលមតិទីពីរមកពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកមិនបាច់ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise ដើម្បីទទួលមតិទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញទេ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ទទួលបានមតិទីពីរ យើងនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវមតិទីពីរបាន។

ដើម្បីស្នើសុំមតិទីពីរ និងទទួលបានជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកក៏អាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់មតិទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានមតិទីពីរនោះ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ដែលអាចផ្តល់មតិទីពីរដល់អ្នកទេនោះ Blue Shield Promise នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់មតិទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។ Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកក្នុងរយៈពេលប្រាំថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាដែលអ្នកជ្រើសរើសសម្រាប់មតិទីពីរត្រូវបានយល់ព្រម។ ប្រសិនបើអ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃឬជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬមានការគំរាមកំហែងភ្លាមៗនិងធ្ងន់ធ្ងរចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក ដែលរួមមានជាអាទិ៍ការបាត់បង់ជីវិត អវយវៈ ឬផ្នែកសរីរៈឬមុខងារសរីរៈសំខាន់ៗ នោះ Blue Shield Promise នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងពេល 72 ម៉ោង។

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

ការថែទាំសម្ងាត់

សេវាការយល់ព្រមពីអតិថិជន

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាល ដើម្បីទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពមួយចំនួននោះទេ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ហើយអ្នកអាចទទួលបានដោយសម្ងាត់បាន ដែលមានន័យថា ឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នកនឹងមិនទទួលបានការជូនដំណឹង ឬទាក់ទងឡើយ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាទាំងនេះ

ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក។ សេវាទាំងនេះ ហៅថាសេវាការយល់ព្រមពីអនីតិជន។

អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មខាងក្រោម នៅគ្រប់រយ ដោយពុំបាច់ការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នកឡើយ៖

- សេវាកម្មរំលោភបំពានផ្លូវភេទ
- ការមានផ្ទៃពោះ និងសេវាទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ រួមទាំងសេវាពន្ធកូន
- សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ ដូចជាសេវាពន្យារកំណើត (ឧទាហរណ៍ ថ្នាំពន្យារកំណើត)

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ **12 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាងនេះ** បន្ថែមពីលើសេវាកម្មខាងលើ

អ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាកម្មខាងក្រោម ដោយពុំបាច់មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នកឡើយ៖

- ការព្យាបាល ឬការប្រឹក្សាជំងឺផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ។ នេះនឹងអាស្រ័យលើភាពចាស់ទុំ និងសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្តលើការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ដូចដែលបានវាយតម្លៃដោយអ្នកជំនាញ។
- ការឆ្លងមេរោគ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលជំងឺឆ្លង រួមទាំងមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍
- ការបង្ការជំងឺកាមរោគ (STI) ការធ្វើតេស្ត ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលសម្រាប់ជំងឺ STI ដូចជាជំងឺស្វាយ ជំងឺប្រមេះទឹកបាយ ជំងឺប្រមេះទឹកថ្លា និងជំងឺពងបែកមាត់
- សេវាឆ្លើយតបនឹងអំពើហិង្សាលើដៃគូស្និទ្ធស្នាល
- ការព្យាបាលជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD) សម្រាប់ការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹងហួសហេតុ រួមទាំងសេវាពិនិត្យរក រៀបចំការវាយតម្លៃ ការព្យាបាល និងការបញ្ជូនបន្ត

អ្នកអាចទទួលបានសេវាការយល់ព្រមពីអនីតិជនពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ឬគ្លីនិកណាមួយ។

អ្នកផ្តល់សេវាមិនចាំបាច់នៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ទេ។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ។

ប្រសិនបើអ្នកប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំសម្ងាត់ នោះពួកគេអាចនឹងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Medi-Cal នៅខាងក្រៅបណ្តាញ Blue Shield Promise Medi-Cal សម្រាប់សេវាកម្មយល់ព្រមអតិថិជន ឬដើម្បីស្នើសុំជំនួយមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដើម្បីទៅរកអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាបង្ការកុំឱ្យមានកូន សូមអានផ្នែក “សេវាបង្ការនិងសុខុមាលភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ” នៅក្នុង ជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

Blue Shield Promise មិនរ៉ាប់រងលើសេវាដែលអតិថិជនអាចយល់ព្រមដោយខ្លួនឯង ដែលជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តជំនាញ (SMHS) ឬសេវា SUD ភាគច្រើននោះទេ។

ខោនធីដែលអ្នករស់នៅធានារ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម រួមទាំងរបៀបចូលប្រើសេវាទាំងនេះ សូមអានផ្នែក “សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តជំនាញ (SMHS)” និង “សេវាព្យាបាលបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់សម្រាប់ SMHS សូមចូលទៅកាន់៖

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

សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរសព្ទដែលឥតគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់សម្រាប់សេវាព្យាបាល SUD សូមចូលទៅកាន់៖

https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx។

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

អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យទទួលបានព័ត៌មានឯកជនអំពីសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកតាមបែបបទឬទម្រង់ជាក់លាក់ ប្រសិនបើមាន។ អ្នកអាចឱ្យគេធ្វើវាទៅអ្នកនៅទីតាំងមួយផ្សេងទៀត។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបស្នើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ដែលទាក់ទងនឹងសេវារសើប សូមអាន “សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីការអនុវត្តឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សេវាថែទាំសម្ងាត់សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ

ប្រសិនបើអ្នកជាមនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 18 ឆ្នាំឡើងទៅ អ្នកមិនចាំបាច់ទៅជួប PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំសម្ងាត់ឬឯកជនជាក់លាក់នោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកណាមួយសម្រាប់ប្រភេទថែទាំទាំងនេះ៖



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ និងការពន្យារកំណើត។ សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ សេវាកម្មទាំងនេះរួមបញ្ចូលទាំងការសម្លាប់មេរោគ។
- ការធ្វើតេស្ត និងការប្រឹក្សាយោបល់អំពីការមានផ្ទៃពោះ និងសេវាកម្មទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះផ្សេងទៀត
- ការការពារ និងការធ្វើតេស្តជំងឺ HIV/AIDS
- ការពារការឆ្លងកាមរោគ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាល
- ថែទាំការរំលោភផ្លូវភេទ
- សេវាការពន្ធតក់កូន អ្នកជំងឺតក់ដេកពេទ្យ

សម្រាប់ការថែទាំសម្ងាត់ វេជ្ជបណ្ឌិតឬគ្លីនិកមិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise នោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយសម្រាប់សេវាទាំងនេះ ដោយពុំបាច់មានការបញ្ជូនបន្តឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise ទេ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំ ដែលមិនមានចុះនៅទីនេះថាជាការថែទាំសម្ងាត់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់វា។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិតឬគ្លីនិកសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ ឬជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ (រួមទាំងមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ) សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ឬទូរសព្ទទៅបណ្តាញគិលានុបដ្ឋាក 24/7 តាមរយៈលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

Blue Shield Promise នឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់របស់អ្នកទៅឱ្យម្ចាស់គោលការណ៍ឬអ្នក ជាប់បឋមរបស់គម្រោង Blue Shield Promise របស់អ្នក ឬទៅអ្នកចុះឈ្មោះ Blue Shield Promise ណាមួយដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកឡើយ។ អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានឯកជនអំពីសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកតាមទម្រង់បែបបទ ឬទម្រង់ជាក់លាក់ ប្រសិនបើមាន ហើយផ្ញើវាទៅអ្នកនៅទីតាំងផ្សេងទៀត។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបស្នើទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាកម្មសម្ងាត់ សូមអាន “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការជំទាស់តាមគុណធម៌

អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួន មានការជំទាស់តាមគុណធម៌ ចំពោះសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងមួយចំនួន។ ពួកគេមានសិទ្ធិ មិនផ្តល់ជូនសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងមួយចំនួន ប្រសិនបើគេមិនយល់ស្របតាមគុណធម៌ ជាមួយនឹងសេវា។ សេវាកម្មទាំងនេះនៅតែមានសម្រាប់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

បើសិនអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក មានការជំទាស់តាមគុណធម៌ គេនឹងជួយអ្នករក អ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ទៀត សំរាប់សេវាដែលត្រូវការ។ Blue Shield Promise ក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផងដែរ។

មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួន មិនផ្តល់សេវាមួយ ឬលើសពីមួយនៅខាងក្រោម បើទោះបីជាវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ក៏ដោយ៖

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

ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាដែលអាចផ្តល់ដល់អ្នកនូវការថែទាំ និងតម្រូវការគ្រួសាររបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មី ក្រុមពេទ្យ សមាគមវេជ្ជបណ្ឌិតឯករាជ្យ ឬគ្លីនិកដែលអ្នកចង់បាន។ ស្នើសុំអ្នកផ្តល់សេវាអាច ហើយនឹងផ្តល់សេវាដែលអ្នកត្រូវការ។ ឬទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ឱសថស្ថានឯកទេសអាចរកបានសម្រាប់អ្នក។ Blue Shield Promise នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នក និងសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក អាចប្រើអ្នកផ្តល់សេវា (វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងគ្លីនិក) ដែលនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការថែទាំបន្ទាន់

ការថែទាំបន្ទាន់គឺមិនមែនជាការអាសន្ន ឬជាលក្ខណៈដែលយាយីអាយុជីវិតឡើយ។ វាគឺជាសេវាដែលអ្នកត្រូវការ ដើម្បីការពារការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរ ចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក បណ្តាលមកពីជំងឺ ឬរបួសភ្លាមៗ ឬភាពស្មុគស្មាញនៃលក្ខណៈមួយ ដែលអ្នកមានរួចមកហើយ។ ការណាត់ជួបសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ភាគច្រើន មិនបាច់ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំការណាត់ជួបសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ អ្នកនឹងត្រូវទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងរយៈពេល 48



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ម៉ោង។ ប្រសិនបើសេវាថែទាំបន្ទាន់ ដែលអ្នកត្រូវការតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) អ្នកនឹងទទួលបាន ការណាត់ជួបក្នុងពេល 96 ម៉ោងនៃសំណើរបស់អ្នក។

សម្រាប់ថែទាំបន្ទាន់ ហៅ PCP របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទង PCP របស់អ្នកបានទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711) ដើម្បីស្វែងយល់ពីកម្រិតនៃការថែទាំដែលល្អបំផុតសម្រាប់អ្នក។

បើសិនអ្នកត្រូវការថែទាំបន្ទាន់ នៅក្រៅតំបន់ ទៅមន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ ដែលនៅជិតបំផុត។

តម្រូវការថែទាំបន្ទាន់អាចជា៖

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

នៅពេលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ Blue Shield Promise ហើយត្រូវការការថែទាំជាបន្ទាន់ អ្នកត្រូវតែទទួលសេវាថែទាំជាបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកមិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំជាបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ Blue Shield Promise ទេ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ក្នុងបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ឬចូលទៅកាន់

www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Blue Shield Promise ប៉ុន្តែនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក អ្នកមិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

ដើម្បីទទួលបានការថែទាំជាបន្ទាន់នៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មទេ។ ទៅកាន់មន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ ដែលនៅជិតបំផុត។

Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំបន្ទាន់ខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកធ្វើដំណើរទៅក្រៅសហរដ្ឋ ហើយត្រូវការថែទាំបន្ទាន់

យើងនឹងមិនធានារ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការថែទាំសុខភាពអារម្មណ៍បន្ទាន់ឬសេវាកម្មវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន

សូមទូរសព្ទទៅកម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្តវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនក្នុងខោនធីរបស់អ្នក



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ឬសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556, TTY 711។

ទូរសព្ទទៅកម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្តឬវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនក្នុងខោនធីរបស់អ្នក ឬគម្រោងសុខភាពអារម្មណ៍ Blue Shield Promise របស់អ្នកបានគ្រប់ពេល 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទដែលឥតគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអនឡាញ ចូលទៅកាន់៖ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានឱសថដែលជាផ្នែកមួយនៃការជួបពិនិត្យការថែទាំជាបន្ទាន់ដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ខណៈពេលដែលអ្នកនៅទីនោះ Blue Shield Promise

នឹងធានារ៉ាប់រងលើឱសថទាំងនោះដែលជាផ្នែកមួយនៃការជួបពិនិត្យរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យអ្នកដើម្បីយកទៅឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx នឹងសម្រេចថាតើឱសថទទួលបានការធានារ៉ាប់រងឬទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមអាន “ឱសថវេជ្ជបញ្ជាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx” នៅក្នុង ជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ សម្រាប់ការថែទាំក្នុងភាពអាសន្ន អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise ទេ។

នៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក (រួមទាំងដែនដីដូចជា សាម៉ាអាមេរិក ហ្គាំ កោះម៉ាណាខាងជើង ព័រតូរីកូ ឬកោះវីជីនសហរដ្ឋអាមេរិក) អ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យឬកន្លែងផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំគ្រោះអាសន្ន។

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលទាមទារការសម្រាកព្យាបាល នៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ីកូប៉ូណ្តោ ត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ ថែទាំជាអាសន្ន និងការថែទាំផ្សេងទៀត នៅក្នុងប្រទេសផ្សេងៗ គឺមិនធានារ៉ាប់រងឡើយ។

ថែទាំជាអាសន្ន គឺសម្រាប់លក្ខណៈសុខភាព ដែលយាយីអាយុជីវិត។ ការថែទាំនេះគឺសម្រាប់ជំងឺ ឬរបួសដែលមនុស្សសាមញ្ញម្នាក់ (មិនមែនជាអ្នកជំនាញសុខាភិបាល) ដែលមានចំណេះដឹងទូទៅអំពីសុខភាព និងឱសថ អាចយល់បានថា ប្រសិនបើមិនទទួលបានការព្យាបាលភ្លាមៗទេនោះ អាចនឹងធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់ខ្លួន (ឬសុខភាពរបស់ទារកក្នុងផ្ទៃ) មានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

នេះរួមមានហានិភ័យនៃការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយ សរីរាង្គរាងកាយ ឬផ្នែករាងកាយរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ រួមមាន ជាអាទិ៍៖

- ឈឺពោះសម្រាលកូន
- បាក់ឆ្អឹង
- ការឈឺចាប់ខ្លាំង
- ឈឺទ្រូង
- បញ្ហាការដកដង្ហើម
- រលាកឆ្អឹងខ្លាំង
- លេបឱសថលើសកម្រិត
- ការសន្លប់
- ការចេញឈាមខ្លាំង
- លក្ខណៈផ្លូវចិត្តអាសន្ន ដូចជាការស្រយុតចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ ឬគំនិតធ្វើអត្តឃាត

ចូរកុំទៅ ER សម្រាប់ការថែទាំជាប្រក្រតី ឬការថែទាំ ដែលមិនត្រូវការភ្លាមៗ។ អ្នកគួរតែទទួលការថែទាំប្រក្រតី ពី PCP របស់អ្នក ដែលស្គាល់អ្នកដ៏ល្អបំផុត។ អ្នកមិនចាំបាច់សួរ PCP របស់អ្នក ឬ Blue Shield Promise មុនពេលអ្នកទៅ ER នោះទេ។ ប៉ុន្តែ

ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកជាភាពអាសន្នឬអត់នោះ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយពី គិលានុបដ្ឋាករបស់ Blue Shield Promise 24/7 តាមរយៈលេខ 1-800-609-4166 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងភាពអាសន្ននៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Blue Shield Promise សូមទៅកាន់ ER ដែលនៅជិតបំផុត បើទោះបីជាវាមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise ក៏ដោយ។ ប្រសិនបើអ្នកទៅកាន់ ER សូមស្នើសុំពួកគេឱ្យទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise។ អ្នក ឬមន្ទីរពេទ្យដែលផ្តល់សេវាដល់អ្នក គួរទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង បន្ទាប់ពីអ្នកទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើដំណើរទៅក្រៅសហរដ្ឋ ក្រៅពីប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ិក ហើយត្រូវការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ Blue Shield Promise នឹងមិនធានារ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ហៅទៅលេខ 911។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញ បន្ទាប់ពីការសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នក (ការថែទាំក្រោយពេលសុខភាពមានស្ថិរភាព) មន្ទីរពេទ្យនឹងទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់ កំពុងមានវិបត្តិ
សូមទាក់ទងទៅខ្សែទូរសព្ទសង្គ្រោះជីវិតសម្រាប់ការធ្វើអត្តឃាតនិងវិបត្តិតាមលេខ **988**៖

សូមទូរសព្ទបង្កើតសារលេខ 988 ឬ ជជែកតាមអនឡាញតាមរយៈ

988lifeline.org/chat ខ្សែទូរសព្ទសង្គ្រោះជីវិតសម្រាប់ការធ្វើអត្តឃាតនិងវិបត្តិលេខ **988**

ផ្តល់ការគាំទ្រដោយឥតគិតថ្លៃនិងសម្ងាត់ដល់អ្នកគ្រប់គ្នាដែលកំពុងមានវិបត្តិ។

នោះរួមមានមនុស្សដែលមានទុក្ខព្រួយផ្លូវចិត្ត និងអ្នកដែលត្រូវការជំនួយសម្រាប់វិបត្តិនៃការធ្វើអត្តឃាត
សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

សូមចងចាំ៖ សូមកុំទូរសព្ទទៅលេខ **911** លុះត្រាតែអ្នកជឿជាក់ថា

អ្នកមានភាពអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសមហេតុផល។ ទទួលការថែទាំជាអាសន្ន សំរាប់តែភាពអាសន្នប៉ុណ្ណោះ
មិនមែនសម្រាប់ការថែទាំធម្មតា ឬជំងឺតិចតួច ដូចជាផ្តាសាយ ឬឈឺបំពង់កឡើយ។

ប្រសិនបើវាជាករណីមានអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ **911**

ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។

ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយនូវព័ត៌មានបង្អែករបស់

BlueShield Promise ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មាននិងជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឥតគិត
ថ្លៃ **24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ រៀងរាល់ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ**។ ទូរសព្ទទៅលេខ
1-800-609-4166 (TTY 711)។

ខ្សែទូរសព្ទពិគ្រោះយោបល់ជាមួយគិលានុបដ្ឋាយិកា

ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយនូវព័ត៌មានបង្អែករបស់ BlueShield Promise

អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មាននិងជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឥតគិតថ្លៃ **24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ**

រៀងរាល់ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។ ទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-609-4166 (TTY 711)** ដើម្បី៖

- និយាយទៅកាន់គិលានុបដ្ឋាយិកាមួយរូបដែលនឹងឆ្លើយសំណួរវេជ្ជសាស្ត្រ ឬឱ្យផ្តល់យោបល់ថែទាំ
និងជួយអ្នកសម្រេចចិត្តអ្នកគួរតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ភ្លាមៗឬទេ
- ទទួលជំនួយតាមលក្ខណៈសុខភាព ដូចជា ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺហឺត
រួមមានផ្តល់យោបល់អំពីអ្នកផ្តល់សេវាប្រភេទអ្វី អាចនឹងត្រឹមត្រូវសម្រាប់ស្ថានភាពរបស់អ្នក



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ **1-800-605-2556 (TTY 711)**។

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង **8 ព្រឹក** ដល់ម៉ោង **6 ល្ងាច**។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ **711**។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាពមិនអាចជួយជាមួយការណាត់ជួបជាមួយវេជ្ជមន្ទីរ ឬការបើកថ្នាំសាច់ឡើយ។
ហៅទូរសព្ទការិយាល័យនៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយការទាំងអស់នេះ។

លេខខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយនានាពីគិលានុបដ្ឋាយិការបស់អ្នកត្រូវបានចុះក្នុងបណ្ណសម្គាល់ (ID)
គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក។

បណ្តាញទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយនានាពីគិលានុបដ្ឋាកមានផ្តល់សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់។

សេចក្តីបង្គាប់អំពីការថែទាំសុខភាពជាមុន

សេចក្តីបង្គាប់អំពីការថែទាំសុខភាពជាមុន ឬសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន គឺជាទម្រង់ផ្លូវច្បាប់។

អ្នកអាចសរសេររាយជាចំណុចៗនៅលើទម្រង់បែបបទបំពេញសេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកចង់បានក្នុងករណីដែលអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តនៅពេលក្រោយ៖

អ្នកក៏អាចរាយបញ្ជីការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកមិនចង់បានផងដែរ។ អ្នកអាចដាក់ឈ្មោះ ជនណាម្នាក់
ដូចជាប្តី ឬប្រពន្ធឲ្យធ្វើការសម្រេចចិត្តសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក បើសិនអ្នកមិនអាចសម្រេចចិត្តបាន។

អ្នកអាចយកទម្រង់បំពេញសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនពីឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យ ការិយាល័យមេធាវី

និងការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត។ អ្នកប្រហែលជានឹងត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ទម្រង់បែបបទនេះ។ អ្នកក៏អាចរក
និងទាញយកទម្រង់បែបបទដោយឥតគិតថ្លៃនៅលើអនឡាញដែរ។ អ្នកអាចសុំត្រួតសារ ឬ PCP របស់អ្នក
ឬក៏ជនណាម្នាក់ដែលអ្នកទុកចិត្តឲ្យជួយអ្នកបំពេញទម្រង់បែបបទនោះ។

អ្នកមានសិទ្ធិឲ្យមានសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នកបានដាក់នៅក្នុងកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិ
ផ្លាស់ប្តូរ ឬលុបចោល សេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នក នៅពេលណាក៏បានដែរ។

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

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា

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



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

4.អត្ថប្រយោជន៍ និង សេវា

តើអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកធានារ៉ាប់រង

ជំពូកនេះពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise។ សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកមិនគិតថ្លៃទេ ដរាបណាសេវាទាំងនោះមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise ។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំ Blue Shield Promise សម្រាប់ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ប្រសិនបើការថែទាំគឺនៅក្រៅបណ្តាញ លើកលែងតែសេវាកម្មសម្ងាត់ ការថែទាំគ្រោះអាសន្ន និងការថែទាំបន្ទាន់នៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្ម Blue Shield Promise។ គម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield Promise សម្រាប់សេវានេះសិន។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវមានលក្ខណសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នក ការពារអ្នកពីការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការភាព ឬកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺ ឬការងារបួសដែលបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឃើញ។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវា Medi-Cal រួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីព្យាបាល ឬជួយសម្រាលជំងឺ ឬជំងឺ ឬស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

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

អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មសុខភាពជាមូលដ្ឋានមួយចំនួនដែល Blue Shield Promise ផ្តល់ជូន មានរាយខាងក្រោម។ អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលមានសញ្ញាផ្កាយ (*) ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

- ចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ*
- សេវាថែទាំ និងការព្យាបាលសុខភាពតាមផ្ទះ (ការព្យាបាលរយៈពេលខ្លី) ដល់អាការស្រួចស្រាវ
- ការធ្វើតេស្តអាឡែហ្ស៊ី និងការចាក់
- សេវាឡានពេទ្យ សម្រាប់ភាពអាសន្ន
- សេវាអ្នកជំនាញផ្នែកថ្នាំស្តីក
- ការបង្ការជំងឺហ៊ីត
- សំនៀងវិទ្យា*
- សេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំជាមូលដ្ឋាន
- ការព្យាបាលសុខភាពឥរិយាបថ*
- ការធ្វើតេស្តឈាមរកប្រូតេអ៊ីនសម្គាល់ជីវសាស្ត្រ*
- ការស្តារសមត្ថភាពបេះដូង
- សេវាចាប់សរសៃ*
- ការព្យាបាលដោយធាតុគីមី និងដោយវិទ្យុសកម្ម
- ការវាយតម្លៃសុខភាពលើការយល់ដឹង
- សេវាបុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍ (CHW)
- ការជួយគាំពារពីសហគមន៍
- សេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំស្មុគស្មាញ (CCM)
- សេវាសុខភាពធ្មេញ - មានកំណត់ (អនុវត្តដោយអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ/អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) នៅក្នុងការិយាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ) ឬសម្រាប់ការប្រើថ្នាំស្តីក/ថ្នាំសណ្តាំឱ្យសន្លប់លើធ្មេញទូទៅដែលមិនត្រូវបានអនុវត្តដោយអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញ)*
- សេវាលាងវត្ថុ/ប្រយ័ត្នឈាម
- សេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ
- បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ (Durable Medical Equipment, DME)*
- សេវាថែទាំទាំងម្តាយ និងកូន
- ជួបពិគ្រោះនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់
- សេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំបន្ថែម (ECM)
- អាហារូបត្ថម្ភពោះវៀន និងខាងក្រៅពោះវៀន*
- សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ (អ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ)
- ការថែទាំការបញ្ជាក់យេនឌ័រ
- សេវាសម្បទា និងឧបករណ៍*
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់
- ថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ*
- ថែទាំជំងឺជិតស្លាប់*



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- ការចាក់ថ្នាំការពាររោគ (ចាក់ថ្នាំ)
- ថែទាំសុខភាព និងវះកាត់ អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ*
- មន្ទីរថែទាំកម្រិតមធ្យមសម្រាប់សេវាពិការភាព ក្នុងការលូតលាស់
- មន្ទីរពិសោធន៍ និងកម្មវិធីវិទ្យុ*
- វិធីព្យាបាលសុខភាព និងសេវា តាមផ្ទះយូអង្វែង*
- សេវានិងការគាំទ្ររយៈពេលវែង
- ការថែទាំមាតុភាព និងទារកទើបនឹងកើត
- ការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ*
- ការប្តូរសរីរាង្គនិងផ្សំខ្លួនឡើង*
- ទម្រង់/ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត*
- សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ចង់លាមក និងបំពង់នោម
- សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ នៅមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
- វះកាត់ អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ*
- ថែទាំកក់ក្តៅទំនាស់*
- ជួបពិគ្រោះ PCP
- សេវាពេទ្យកុមារ
- ការព្យាបាលដោយចលនា*
- សេវាប្រអប់ជើង*
- ការស្តារសមត្ថភាពស្នូត
- ការពិនិត្យលំដាប់ហ្វូនទាំងស្រុងយ៉ាងឆាប់រហ័ស
- សេវាសម្បទា និងឧបករណ៍*
- សេវាគិលានុប្បដ្ឋានជំនាញ រួមទាំងសេវាថែទាំស្រួចស្រាវ
- ការជួបពិគ្រោះគ្រូពេទ្យឯកទេស
- វិធីព្យាបាលសំដី*
- សេវាវេជ្ជសាស្ត្រតាមដងផ្លូវ
- ការព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន
- សេវាការវះកាត់
- តេឡេថ្នាំពេទ្យ/តេឡេសុខភាព
- សេវាការប្តូរភេទ*
- សេវាថែទាំអន្តរកាល
- ការថែទាំបន្ទាន់
- សេវាសុខភាពភ្នែក*
- សេវាសុខភាពរបស់ស្ត្រី

និយមន័យ និងការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងមាននៅក្នុងជំពូកទី 8 “លេខ និងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវមានលក្ខណសមហេតុផល
និងចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នក ការពារអ្នកពីការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ
ឬពិការភាព ឬកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺ
ឬការងាររបស់ដែលបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឃើញ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានសេវាទាំងនោះដែលចាំបាច់សម្រាប់ការលូតលាស់
និងការអភិវឌ្ឍឱ្យសមស្របតាមវ័យ ឬដើម្បីបង្កើត រក្សា
ឬទទួលបានសមត្ថភាពមុខងាររាងកាយឡើងវិញ។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
សេវាកម្មមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើវាចាំបាច់ក្នុងការកែតម្រូវ
ឬកែលម្អការខូចទ្រង់ទ្រាយ និងជំងឺផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត
ឬលក្ខខណ្ឌនៅក្រោមអត្ថប្រយោជន៍របស់ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់
(ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាការពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ
និងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT))។
នេះរួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាល ឬជួយសម្រាលជំងឺផ្លូវកាយ
ឬផ្លូវចិត្ត ឬរក្សាស្ថានភាពរបស់សមាជិក ដើម្បីកុំឱ្យវាកាន់តែដុះដាលទៅៗ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនរាប់បញ្ចូល៖

- ការព្យាបាលដែលមិនទាន់បានធ្វើតេស្ត ឬគេកំពុងធ្វើតេស្តនៅឡើយ
- សេវា ឬទំនិញដែលមិនទទួលស្គាល់ជាទូទៅថា មានប្រសិទ្ធភាព
- សេវាកម្មក្រៅដំណើរការធម្មតា និងរយៈពេលនៃការព្យាបាល
ឬសេវាកម្មដែលមិនមានគោលការណ៍ណែនាំពីគ្លីនិក
- សេវាសម្រាប់ភាពងាយស្រួលរបស់អ្នកថែទាំ ឬអ្នកផ្តល់សេវា

Blue Shield Promise សម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីប្រាកដថា
អ្នកទទួលបានសេវាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់
ទោះបីជាសេវាកម្មទាំងនោះត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីមួយផ្សេងទៀត
និងមិនមែនជា Blue Shield Promise ក៏ដោយ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រង សមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បី៖

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

សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមាន សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ដែលបានរាយខាងលើ បូករួមទាំងការថែទាំសុខភាពដែលមានភាពចាំបាច់ផ្សេងទៀត ការពិនិត្យ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ សេវាកម្មធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ការព្យាបាល និងវិធានការផ្សេងទៀតដើម្បីកែតម្រូវ ឬកែលម្អការខូចទ្រង់ទ្រាយ និងជំងឺផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត និងលក្ខខណ្ឌអត្ថប្រយោជន៍របស់ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់តម្រូវឱ្យមាន។ អត្ថប្រយោជន៍នេះត្រូវបានគេស្គាល់ថាជាអត្ថប្រយោជន៍នៃការពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT) ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធ។

Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ ផ្តល់សេវាបង្ការ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលសម្រាប់ទារក កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលបានចុះឈ្មោះ។ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មច្រើនជាងសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនដល់មនុស្សពេញវ័យ។ វាត្រូវបានរចនាឡើងដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថា កុមារទទួលបានការរកឃើញនិងការថែទាំទាន់ពេលវេលា ដើម្បីបង្ការឬធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ គោលបំណងនៃ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់គឺដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថា កុមារគ្រប់រូបទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលពួកគេត្រូវការនៅពេលដែលពួកគេត្រូវការវា – ការថែទាំត្រឹមត្រូវចំពោះកុមារត្រឹមត្រូវនៅពេលវេលាត្រឹមត្រូវនៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានត្រឹមត្រូវ។

Blue Shield Promise នឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីប្រាកដថា អ្នកទទួលបានសេវាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាកម្មវិធីមួយផ្សេងទៀតធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងនោះ និង Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រងក៏ដោយ។ សូមអាន “កម្មវិធីនិងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

 ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise

សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ (អាចដើរបាន)

ការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (ថ្នាំចាក់)

អ្នកអាចទទួលបានការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (ថ្នាំចាក់) ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នៅពេលដែលពួកវាគឺជាសេវាបង្ការ។ Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ថ្នាំចាក់) ដែលត្រូវបានណែនាំដោយគណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សាស្តីពីការផ្តល់ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ACIP) របស់មជ្ឈមណ្ឌលទប់ស្កាត់និងបង្ការជំងឺ (CDC) ជាសេវាបង្ការ រួមទាំងការចាក់ថ្នាំបង្ការ (វ៉ាក់សាំង) ដែលអ្នកត្រូវការនៅពេលអ្នកធ្វើដំណើរ។

អ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (ថ្នាំចាក់) មួយចំនួនពីឱសថស្ថានតាមរយៈ Medi-Cal Rx ផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

ការថែទាំលើអាឡែហ្ស៊ី

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការធ្វើតេស្តនិងការព្យាបាលអាឡែហ្ស៊ី រួមមានថ្នាំបំបាត់អាឡែហ្ស៊ី ការព្យាបាលដោយប្រើភាពស៊ាំ ឬការព្យាបាលដោយបង្កើនសមត្ថភាពប្រព័ន្ធភាពស៊ាំ។

សេវាអ្នកជំនាញផ្នែកថ្នាំស្តីក

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងសេវា ការចាក់ថ្នាំស្តីក ដែលជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ នៅពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ។

នេះអាចរួមមានការប្រើថ្នាំស្តីកសម្រាប់នីតិវិធីក្នុងការព្យាបាលធ្មេញ នៅពេលដែលផ្តល់ដោយអ្នកជំនាញផ្នែកថ្នាំស្តីកដែលអាចតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេវាព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ និងសន្លាក់

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាប់សរសៃដែលកំណត់ត្រឹមការព្យាបាលឆ្អឹងខ្នង ដោយការព្យាបាលដោយដៃ។ សេវាចាប់សរសៃត្រូវបានកំណត់ត្រឹមសេវាអតិបរមាចំនួនពីរក្នុងមួយខែ។ ការកំណត់នេះមិនអនុវត្តចំពោះកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។ Blue Shield Promise អាចយល់ព្រមជាមុនចំពោះសេវាផ្សេងទៀតតាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សមាជិកទាំងនេះមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាព្យាបាលដោយចាប់សរសៃនិងសន្លាក់៖

- ក្មេងៗ អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះរហូតដល់ដាច់ខែ រាប់បញ្ចូលទាំង 60 ថ្ងៃ ក្រោយពេលមានផ្ទៃពោះ
- អ្នកមូលដ្ឋាន នៅក្នុងមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ, មន្ទីរថែទាំជាមធ្យម, ឬមន្ទីរថែទាំដុនជាមធ្យម
- សមាជិកទាំងអស់នៅពេលដែលសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូននៅផ្នែកព្យាបាលមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងខោនធី គ្លីនិកព្យាបាលមិនសម្រាក មណ្ឌលសុខភាពដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់សហព័ន្ធ (FQHCs) ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHCs) នៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។ មិនមែនគ្រប់ FQHC, RHC ឬមន្ទីរពេទ្យតាមខោនធីទាំងអស់សុទ្ធតែផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ និងសន្លាក់នោះទេ។

ការវាយតម្លៃសុខភាពលើការយល់ដឹង

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុ ចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅ ដែលមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃស្រដៀងគ្នាដែលជាផ្នែកមួយ នៃការជួបពិនិត្យសុខុមាលភាពប្រចាំឆ្នាំក្រោមកម្មវិធី Medicare ។ ការវាយតម្លៃសុខភាពការចងចាំគឺជាការស្វែងរកសញ្ញានៃជំងឺរង្វង់វង្វាន់ឬជំងឺភ្លេចភ្លាំង។

សេវាបុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍ (CHW)

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម CHW សម្រាប់បុគ្គលម្នាក់ៗ នៅពេលដែលត្រូវបានណែនាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិតឬគ្រូពេទ្យព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត ដើម្បីបង្ការជំងឺ ពិការភាព និងស្ថានភាពសុខភាពផ្សេងទៀត ឬការវិវឌ្ឍន៍របស់ពួកគេ។ ពន្យារអាយុជីវិត និងលើកកម្ពស់សុខភាព និងប្រសិទ្ធភាពសុខភាពផ្លូវកាយនិងផ្លូវចិត្ត។ សេវាកម្ម CHW មិនមានដែនកំណត់ទីតាំងសេវាកម្មទេ ហើយសមាជិកអាចទទួលបានសេវាកម្មនៅតាមទីតាំងនានា ដូចជា បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់។ សេវាអាចរួមមាន៖

 ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- ការអប់រំសុខភាព និងការគាំទ្រ ឬការតស៊ូមតិជាលក្ខណៈបុគ្គល រួមទាំងការគ្រប់គ្រង និងការពារជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬជំងឺឆ្លង លក្ខខណ្ឌសុខភាពអាកប្បកិរិយា ការរំលូតកូន និងសុខភាពមាត់ និងការការពារអំពើហិង្សា ឬការរងរបួស
- ការលើកកម្ពស់សុខភាព និងការបណ្តុះបណ្តាល រួមមានការកំណត់គោលដៅ និងការបង្កើតផែនការសកម្មភាព ដើម្បីដោះស្រាយការការពារ និងការគ្រប់គ្រងជំងឺ
- ការរុករកសុខភាព រួមទាំងការផ្តល់ព័ត៌មាន ការបណ្តុះបណ្តាល និងការគាំទ្រដើម្បីជួយឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាព និងធនធានសហគមន៍
- សេវាកម្មពិនិត្យនិងវាយតម្លៃដែលមិនតម្រូវឱ្យមានអាជ្ញាបណ្ណ និងជួយភ្ជាប់សមាជិកទៅសេវាកម្មដើម្បីកែលម្អសុខភាពរបស់ពួកគេ

សេវាការពារអំពើហិង្សារបស់ CHW អាចរកបានសម្រាប់សមាជិកដែលបំពេញតាមកាលៈទេសៈណាមួយដូចខាងក្រោមដូចដែលបានកំណត់ដោយគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ៖

- សមាជិកបានរងរបួសពីអំពើហិង្សាដោយសារតែអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍។
- សមាជិកមានហានិភ័យគួរឱ្យកត់សម្គាល់នៃការរងរបួសពីអំពើហិង្សាដោយសារតែអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍។
- សមាជិកបានជួបប្រទះការប៉ះពាល់រ៉ាំរ៉ៃទៅនឹងអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍។

សេវាការពារអំពើហិង្សារបស់ CHW មានភាពជាក់លាក់ចំពោះអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍

(ឧ. អំពើហិង្សារបស់ក្រុមភេទទំនើង)។ សេវាកម្ម CHW

អាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកសម្រាប់អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ/អន្តរបុគ្គលតាមរយៈមាត់ផ្សេងទៀតជាមួយនឹងការបណ្តុះបណ្តាល/បទពិសោធន៍ជាក់លាក់ចំពោះតម្រូវការទាំងនោះ។

សេវាលាងឈាមសម្រាប់អ្នកជំងឺខូចតម្រោងនោម

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលការលាងឈាម។ Blue Shield Promise ក៏ធានារ៉ាប់រងលើសេវាលាងឈាម (ការលាងឈាមរ៉ាំរ៉ៃ) ផងដែរ ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដាក់សំណើហើយ Blue Shield Promise យល់ព្រមលើសំណើនោះ។

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ដែលមិនរាប់បញ្ចូល៖

- ផាសុខភាព ភាពងាយស្រួល ឬបរិក្ខារប្រណិត ការផ្គត់ផ្គង់ និងលក្ខណពិសេស
- ឧបករណ៍ដែលមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាម៉ាស៊ីនភ្លើង ឬគ្រឿងបន្លាស់បន្សំសម្រាប់ធ្វើបរិក្ខារលាងឈាមនៅតាមផ្ទះដែលអាចចល័តបានក្នុងការធ្វើដំណើរ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះរបស់សមាជិក ក្នុងអំឡុងពេលយីពោះសម្រាលកូន និងការសម្រាលកូន រួមទាំងការសម្រាលកូនដែលស្លាប់នៅក្នុងពោះ ការរលូតកូន និងការរំលូតកូន និងក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់ការមានផ្ទៃពោះរបស់សមាជិក។ កម្មវិធី Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទាំងអស់ទេ។ សេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមិនរាប់បញ្ចូលការកំណត់ស្ថានភាពសុខភាព ការផ្តល់ដំបូន្មានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការវាយតម្លៃគ្លីនិក ការពិនិត្យ ឬនីតិវិធីណាមួយឡើយ។ សេវាកម្ម Medi-Cal ខាងក្រោមនេះមិនមែនជាផ្នែកនៃអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទេ៖

- សេវាព្យាបាលសុខភាពខាងឥរិយាបថ
- ការភ្ជាប់ពោះបន្ទាប់ពីការវះទ្វារស្បូនសំរាលកូនដោយគ្រូពេទ្យ
- ការសម្របសម្រួលករណីព្យាបាល
- ថ្នាក់ក្រុមអប់រំពេលសម្រាលកូន
- ការអប់រំសុខភាពគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ រួមទាំងការតម្រង់ទិស ការវាយតម្លៃ និងការធ្វើផែនការ (សេវាកម្មវិធីសេវាកម្មពោះគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ)
- សេវាថែទាំសុខភាពទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ ការសម្រាលកូន និងរយៈពេលក្រោយពេលសម្រាលកូន
- ការព្យាបាលដោយចលនា (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនឯកទេស (NSMHS))
- ការប្រឹក្សាយោបល់អំពីការបំបៅដោះកូន ថ្នាក់ក្រុម និងការផ្គត់ផ្គង់
- សេវាជំនួយសហគមន៍ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាកម្មអាហារូបត្ថម្ភ (ការវាយតម្លៃ ការប្រឹក្សាយោបល់ និងការបង្កើតគម្រោងថែទាំ)
- យានជំនិះ

ប្រសិនបើសមាជិកត្រូវការប្រុងប្រយ័ត្នអ្នកណែនាំឬសេវាកម្មទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង សមាជិកឬអ្នកណែនាំនោះអាចស្នើសុំការថែទាំបាន។ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់សមាជិក ឬសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise។

អ្នកផ្តល់សេវាផ្នែកផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះគឺជាបុគ្គលិកសម្រាលកូនដែលផ្តល់ការអប់រំសុខភាព ការតស៊ូមតិ និងការគាំទ្រផ្នែករាងកាយ ផ្លូវចិត្ត និងមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយពេលសម្រាលកូន មុនពេល អំឡុងពេល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន

 ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

រួមទាំងការគាំទ្រក្នុងអំឡុងពេលសម្រាលកូនដែលស្លាប់នៅក្នុងពោះ ការរលូតកូន និងការរំលូតកូន។

សមាជិកដែលមានផ្ទៃពោះឬក្រោយពេលសម្រាលកូនអាចទទួលបានសេវាកម្មខាងក្រោមពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងបណ្តាញ៖

- ការជួបពិនិត្យដំបូងចំនួនមួយដង
- ការជួបពិនិត្យបន្ថែមរហូតដល់ប្រាំបីដងដែលអាចជាការលាយបញ្ចូលគ្នានៃការជួបពិនិត្យមុនពេលសម្រាលកូនក្រោយពេលសម្រាល
- ការគាំទ្រក្នុងអំឡុងពេលឈឺពោះសម្រាលកូន និងការសម្រាលកូន (រួមមានឈឺពោះសម្រាលកូន និងការសម្រាលកូនបណ្តាលមកពីការសម្រាលកូនដែលស្លាប់នៅក្នុងពោះ) ការរំលូតកូន ឬការរលូតកូន
- ការទៅជួបពិនិត្យក្រោយពេលសម្រាលកូនរយៈពេលបីម៉ោងរហូតដល់ពីរដងបន្ទាប់ពីការមានផ្ទៃពោះបានបញ្ចប់

សមាជិកអាចទទួលបានការជួបពិនិត្យក្រោយសម្រាលកូនរហូតដល់ប្រាំបួនដងបន្ថែមទៀតជាមួយនឹងការណែនាំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរបន្ថែមពីគ្រូពេទ្យព្យាបាល ឬគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត។

សមាជិកដែលមានផ្ទៃពោះឬក្រោយពេលសម្រាលកូនដែលចង់បានសេវាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះអាចស្វែងរកស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ត្រូវតែសម្របសម្រួលសម្រាប់ការចូលប្រើសេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្រៅបណ្តាញសម្រាប់សមាជិក ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាផ្នែកផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងបណ្តាញមិនអាចរកបាន។

សេវាថែទាំទាំងមូល និងកូន

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំសុខភាពខាងឥរិយាបថដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (DBH) សម្រាប់សមាជិក និងអ្នកថែទាំរបស់ពួកគេ។ អ្នកទាំងពីរ សំដៅលើកុមារអាយុពី 0 ដល់ 20 ឆ្នាំ និងឪពុកម្តាយឬអ្នកថែទាំរបស់ពួកគេ។ ការថែទាំរួមគ្នាបម្រើដល់ឪពុកម្តាយ ឬអ្នកថែទាំ និងកូនរួមគ្នា។ វាផ្តោតលើសុខុមាលភាពគ្រួសារ ដើម្បីគាំទ្រដល់ការអភិវឌ្ឍកុមារប្រកបដោយសុខភាពល្អ និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

សេវាថែទាំការថែទាំរួមគ្នាមាន៖

- ការជួបពិនិត្យសុខុមាលភាពកុមារ DBH
- សេវាកម្មគាំទ្រក្នុងសហគមន៍ដ៏ទូលំទូលាយរួមគ្នា
- សេវាផ្លូវចិត្ត-អប់រំរួមគ្នា
- សេវាសម្រាប់ឪពុកឬម្តាយ ឬអ្នកថែទាំរួមគ្នា
- ការបណ្តុះបណ្តាល និង



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- ការប្រឹក្សាគ្រួសាររួមគ្នាសម្រាប់ការលូតលាស់របស់កុមារ និងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ម្តាយ

ការវះកាត់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ

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

សេវាគ្រូពេទ្យ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាគ្រូពេទ្យដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាព្យាបាលជើង (ប្រអប់ជើង)

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលរោគដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជា ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលជើងមនុស្សដោយប្រើអគ្គិសនី ដោយវះកាត់ ដោយមេកានិច និងដោយដៃ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការព្យាបាលសម្រាប់កង្វើន និងសម្រាប់សរសៃពួរដែលភ្ជាប់ទៅនឹងជើង។ វាក៏មានរួមបញ្ចូលការព្យាបាលដោយមិនវះកាត់លើសាច់ដុំ និងសរសៃពួរនៃជើងដែលគ្រប់គ្រងមុខងាររបស់ជើងផងដែរ។

ការព្យាបាល

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលផ្សេងៗ រួមមាន៖

- វិធីព្យាបាលគីមី
- វិធីព្យាបាលដោយកម្មវិទ្យា

ការថែទាំមាតុភាព និងទារកទើបនឹងកើត

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំមាតានិងទារកទើបកើតទាំងនេះ៖

- ការសម្រាលកូននៅមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូន ផ្ទះ ឬមន្ទីរពេទ្យដោយផ្អែកលើអ្វីដែលសមាជិកពេញចិត្ត និងអ្វីដែលល្អបំផុតសម្រាប់ពួកគេ។
- ស្តាប់បូមទឹកដោះ និងសម្ភារ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- ការអប់រំពីការបំបៅដោះ និងជំនួយ
- ការសំរេចចិត្តសម្រាប់ថ្ងៃទៅ
- ការប្រឹក្សា
- រោគវិនិច្ឆ័យជំងឺតាមពូជនៃទារក និងការប្រឹក្សា
- សេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកម្តាយ
- ការថែទាំទារកទើបនឹងកើត
- ការអប់រំអំពីអាហារូបត្ថម្ភ
- ការអប់រំសុខភាពទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ
- ការថែទាំមុនពេលសម្រាល ការសម្រាល និងការថែទាំក្រោយពេលសម្រាលពីឆ្នាំបដិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានការទទួលស្គាល់ (CNM) ឆ្នាំដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (LM) ឬគ្រូពេទ្យដោយផ្អែកលើចំណង់ចំណូលចិត្តរបស់សមាជិក និងអ្វីដែលល្អបំផុតសម្រាប់ពួកគេ
- ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសង្គម និងការបញ្ជូនបន្ត
- អាហារបំប៉នវីតាមីន និងសារធាតុរ៉ែ

រាល់សមាជិកមានផ្ទៃពោះនិងក្រោយពេលសម្រាលកូនអាចទទួលបានសេវាទាំងអស់ខាងលើ។ សមាជិកអាចទាក់ទងទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) សម្រាប់ជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាកម្ម។

ការធានារ៉ាប់រងបន្ថែមក្រោយពេលសម្រាលកូន

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការធានារ៉ាប់រងពេញវិសាលភាពរហូតដល់ 12 ខែបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះដោយមិនគិតពីការផ្លាស់ប្តូរប្រាក់ចំណូលឬរបៀបដែលការមានផ្ទៃពោះបញ្ចប់។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេវាពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយបន្ថែម

ពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយបន្ថែម គឺជារបៀបម្យ៉ាងនៃការទទួលសេវាដោយមិនបាច់នៅក្នុងកន្លែង ដូចគ្នានឹងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដែរទេ។ ពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការសន្ទនាផ្ទាល់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកតាមទូរសព្ទ វីដេអូ ឬមធ្យោបាយផ្សេងទៀត។

ឬពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយបន្ថែមដែលអាចនឹងពាក់ព័ន្ធ ការចែកចាយព័ត៌មានជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដោយគ្មានកិច្ចសន្ទនារវាងរឺក៏។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាជាច្រើនតាមរយៈសេវាពិគ្រោះសុខភាពពីចម្ងាយ។

សេវាកម្មពិគ្រោះសុខភាពពីចម្ងាយប្រហែលជាមិនមានសម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់នោះទេ។ អ្នកអាចទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើសេវាណាមួយដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈសេវាកម្មពិគ្រោះសុខភាពពីចម្ងាយ។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ដែលអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកយល់ស្របថា ការប្រើប្រាស់សេវាពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយសម្រាប់សេវាស្របសម្រាប់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាជួបដោយផ្ទាល់។

អ្នកមិនតម្រូវឱ្យប្រើសេវាកម្មពិគ្រោះសុខភាពពីចម្ងាយទេ ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកយល់ព្រមថាវាសមស្របសម្រាប់អ្នកក៏ដោយ។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូងដោយមិនចាំបាច់ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

អ្នកអាចទទួលបានការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅពេលណាក៏បានពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមានអាជ្ញាបណ្ណនៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promiseដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្តឡើយ។

PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកអាចធ្វើការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តបន្ថែមទៅកាន់គ្រូពេទ្យឯកទេសក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ដើម្បីសម្រេចពីកម្រិតការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើលទ្ធផលនៃការពិនិត្យរបស់អ្នករកឃើញថា អ្នកចុះខ្សោយតិចតួចឬមធ្យមដោយសារស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត Blue Shield Promise អាចផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នក។ Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដូចជា៖

- ការវាយតម្លៃសុខភាពអារម្មណ៍ ជាបុគ្គល និងជាក្រុម និងការព្យាបាល (វិធីព្យាបាលចិត្តរោគ)
- ការធ្វើតេស្តវិជ្ជា នៅពេលវេជ្ជសាស្ត្របានបញ្ជាក់ ដើម្បីវាយតម្លៃលក្ខណៈសុខភាពភាពផ្លូវចិត្ត



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- ការអភិវឌ្ឍចំនេះដឹងដើម្បីបង្កើនការប្រយ័ត្ន ការចងចាំ និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យក្នុងគោលបំណងត្រួតពិនិត្យការព្យាបាលដោយការប្រើប្រាស់ឱសថ
- សេវាសម្រាប់ការពិសោធន៍អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
- ឱសថសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យារបស់ Medi-Cal Rx (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>) សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ និងអាហារបំប៉ន
- ការប្រឹក្សានឹងពេទ្យវិកលចរិត
- ការព្យាបាលបែបគ្រួសារដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសមាជិកគ្រួសារយ៉ាងហោចណាស់ពីរនាក់។
ឧទាហរណ៍ការព្យាបាលបែបគ្រួសារ រួមមាន៖
 - ការព្យាបាលផ្លូវចិត្តសាស្ត្ររវាងឪពុកម្តាយ និងកូន (អាយុចាប់ពី 0 ទៅដល់ 5 ឆ្នាំ)
 - ការព្យាបាលបែបអន្តរកម្មរវាងឪពុកម្តាយ និងកូន (អាយុចាប់ពី 2 ទៅដល់ 12 ឆ្នាំ)
 - ការព្យាបាលដោយការយល់ដឹង - អាកប្បកិរិយា (មនុស្សពេញវ័យ)

ដើម្បីទទួលបានជំនួយក្នុងការស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលផ្តល់ជូនដោយ Blue Shield Promise ហៅ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ប្រសិនបើការព្យាបាលដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់បញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise ឬ PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកមិនអាចផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការក្នុងពេលវេលាដែលបានរាយខាងលើក្នុង “លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា” Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រង និងជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាក្រៅបណ្តាញ។

ប្រសិនបើការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកបង្ហាញថា អ្នកអាចមានពិការភាពកម្រិតខ្ពស់ជាងនេះ៖

ហើយត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស (SMHS) PCP

ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកអាចបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់គម្រោងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី

ដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ ។ Blue Shield Promise

នឹងជួយអ្នកសម្របសម្រួលការណាត់ជួបដំបូងរបស់អ្នកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធី ដើម្បីជ្រើសរើសការថែទាំត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នក។ ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែម សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងៗទៀត” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់ កំពុងមានវិបត្តិ

សូមទាក់ទងបណ្តាញទូរសព្ទសង្គ្រោះការធ្វើអត្តឃាតនិងវិបត្តិលេខ **988**។ សូមទូរសព្ទឬផ្ញើសារលេខ **988**

ឬផ្ញើសារតាមអនឡាញតាមរយៈ 988lifeline.org/chat។ បណ្តាញសង្គ្រោះការធ្វើអត្តឃាតនិងវិបត្តិលេខ

988 ផ្តល់ជំនួយឥតគិតថ្លៃនិងឯកជន។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

អ្នកគ្រប់គ្នាអាចទទួលបានជំនួយ រួមទាំងអ្នកដែលមានទុក្ខព្រួយផ្លូវចិត្ត និងអ្នកដែលត្រូវការជំនួយសម្រាប់ការធ្វើអត្តឃាត សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

សេវាថែទាំក្នុងភាពអាសន្ន

សេវាថែទាំអ្នកជំងឺជីវិតពេទ្យ និងអ្នកជំងឺឥតជីវិតពេទ្យដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាលការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងអស់ដែលចាំបាច់ដើម្បីព្យាបាលការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលកើតឡើងនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក (រួមទាំងដែនដីដូចជា សាម៉ាអាមេរិក ហ្គាំ កោះម៉ាណាខាងជើង ព័រតូរីកូ ឬកោះវីជីនសហរដ្ឋអាមេរិក។ គម្រោង Blue Shield Promise ក៏ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំក្នុងភាពអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេស Canada ឬ Mexico ផងដែរ។

ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានការឈឺចាប់ខ្លាំង ឬការងារបួសធ្ងន់ធ្ងរ។ ស្ថានភាពនេះគឺធ្ងន់ធ្ងរណាស់ ប្រសិនបើវាមិនទទួលបានការព្យាបាលភ្លាមៗទេ បុគ្គល (មិនមែនជាអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាព) សាមញ្ញ (សមហេតុផល) អាចរំពឹងថាវានឹងបណ្តាលឱ្យមានលទ្ធផលដូចខាងក្រោម៖

- ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក
- ការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរចំពោះមុខងាររាងកាយ
- ដំណើរការខុសប្រក្រតីធ្ងន់ធ្ងរនៃសរីរាង្គ ឬផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយ
- ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរនៅក្នុងករណីដែលស្រ្តីមានផ្ទៃពោះកំពុងឈឺពោះសម្រាលកូន មានន័យថាការឈឺពោះនៅក្នុងអំឡុងពេលដែលលក្ខខណ្ឌខាងក្រោមនេះនឹងកើតឡើង៖
 - មិនមានពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីបញ្ជូនអ្នកដោយសុវត្ថិភាពទៅមន្ទីរពេទ្យមួយផ្សេងទៀតមុនពេលសម្រាលនោះទេ
 - ការផ្ទេរអាចបង្កការគំរាមកំហែងដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក ឬចំពោះកូនដែលមិនទាន់កើតរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលរហូតដល់ 72 ម៉ោងដែលជាផ្នែកមួយនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក

Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលជាផ្នែកមួយនៃការថែទាំគ្រួសារសង្គ្រោះដែលបានធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់របស់មន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាដៃ



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

លអ្នកត្រូវយកទៅឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យដើម្បីបើកនោះ Medi-Cal Rx
នឹងធានារ៉ាប់រងវេជ្ជបញ្ជានោះ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការផ្គត់ផ្គង់ឱសថក្នុងភាពអាសន្នពីឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល
ខណៈពេលកំពុងធ្វើដំណើរ Medi-Cal Rx នឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះការធានារ៉ាប់រងលើឱសថ
និងមិនមែនជា Blue Shield Promise ទេ។ ប្រសិនបើឱសថស្ថានត្រូវការជំនួយក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់
ផ្គង់ឱសថក្នុងភាពអាសន្ន សូមឱ្យពួកគេទូរសព្ទទៅកាន់ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273។

សេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរក្នុងគ្រាអាសន្ន

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាវេជ្ជបញ្ជាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទៅដល់មជ្ឈមណ្ឌលថែ
ទាំដែលនៅជិតបំផុតក្នុងគ្រាអាសន្ន។ ការនេះមានន័យថា ស្ថានភាពរបស់អ្នកមានលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរគ្រប់គ្រាន់ដែល
ថា មធ្យោបាយផ្សេងៗក្នុងការទៅកាន់ទីកន្លែងគាំពារ អាចនឹងបង្កហានិភ័យចំពោះសុខភាព
ឬអាយុជីវិតរបស់អ្នក។ មិនមានសេវាកម្មណាមួយត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ
លើកលែងតែការថែទាំក្នុងភាពអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យអ្នកស្ថិតនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេស Canada ឬ
Mexico។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាវេជ្ជបញ្ជាសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ិក
ហើយអ្នកមិនត្រូវបានសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងអំឡុងពេលនៃការថែទាំនោះទេ Blue Shield
Promise នឹងមិនមានធានារ៉ាប់រងលើសេវាវេជ្ជបញ្ជាសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះទេ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យ និងការបំបាត់ការឈឺចាប់

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងទៅលើការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យ
និងការបំបាត់ការឈឺចាប់ និងការថែទាំអ្នកជំងឺជាកុមារនិងមនុស្សពេញវ័យ
ដែលជួយកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលផ្នែករាងកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងស្មារតី។
មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ ប្រហែលជាមិនទទួលបានការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នក
ជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ និងសេវាថែទាំ (ជាសះស្បើយ) ក្នុងពេលតែមួយទេ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យ

ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យ គឺជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺដំណាក់
កាលចុងក្រោយ។ ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយតម្រូវឱ្យសមាជិកមានអាយុកា
លរំពឹងទុករយៈពេលប្រាំមួយខែ ឬតិចជាងនេះ។ វាគឺជាអន្តរាគមន៍មួយដែលផ្តោតទៅលើការឈឺចាប់
និងការចាត់ចែងអាការៈចម្បងជាជាងព្យាបាលដើម្បីពន្យារជីវិត។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការថែទាំនៅមន្ទីរថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ រួមមាន៖

- សេវាថែទាំអ្នកជំងឺ
- សេវាព្យាបាលដោយចលនា ដោយសកម្មភាពការងារ ឬការនិយាយស្តី
- សេវាសង្គមកិច្ចផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ជំនួយសុខភាពនៅផ្ទះ និងសេវាអ្នកថែរក្សាផ្ទះ
- សម្ភារពេទ្យ និងគ្រឿងប្រើប្រាស់
- សេវាសម្រាប់ឱសថ និងជីវសាស្ត្រមួយចំនួន (ខ្លះអាចរកបានតាមរយៈ Medi-Cal Rx)
- សេវាការប្រឹក្សា
- សេវាវេជ្ជកម្មជាបន្ត យោងលើរយៈពេល 24 ម៉ោងនៃវិបត្តិ និងតាមការចាំបាច់ ដើម្បីរក្សាសមាជិកមានជំងឺគង់នឹងស្លាប់ នៅឯផ្ទះ
 - ការថែទាំសម្រាកព្យាបាលសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យរហូតដល់ប្រាំថ្ងៃជាប់ៗគ្នា នៅពេលស្ថិតក្នុងមន្ទីរពេទ្យ មន្ទីរថែទាំសុខភាពដែលមានជំនាញ ឬមន្ទីរថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ
 - ការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលខ្លីសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ ឬការគ្រប់គ្រងរោគសញ្ញានៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ មន្ទីរថែទាំសុខភាពដែលមានជំនាញ ឬមន្ទីរថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ

Blue Shield Promise អាចតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ លុះត្រាតែសេវាកម្មមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ។

ការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ

ការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ គឺជាការថែទាំដែលផ្តោតទៅលើអ្នកជំងឺ និងគ្រួសារ ដោយកែលម្អគុណភាពនៃជីវិតដោយការគិតគូរទុកជាមុន ការបង្ការ និងការព្យាបាលការឈឺចាប់។ ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យ មានសម្រាប់កុមារនិងមនុស្សពេញវ័យដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬគំរាមកំហែងអាយុជីវិត។ វាមិនតម្រូវឱ្យសមាជិកមានអាយុសង្ឃឹមរស់ប្រាំមួយខែឬតិចជាងនេះទេ។ ការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយអាចនឹងបានផ្តល់នៅពេលព្រមគ្នា ជាការថែទាំកែរោគ។

ការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ រួមមាន៖

- គម្រោងការថែទាំជឿនលឿន
- ការប្រមាណលើការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ និងការប្រឹក្សា



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- គម្រោងថែទាំ រួមមានការថែទាំអ្នកជំងឺផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ និងការព្យាបាលដែលមានការអនុញ្ញាតទាំងអស់
- ក្រុមថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់ រួមមានជាអាទិ៍៖
 - វេជ្ជបណ្ឌិតផ្នែកឱសថ ឬជំងឺពុកឆ្លង
 - អនុការីគ្រូពេទ្យ
 - គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះបញ្ជី
 - គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានវិជ្ជាជីវៈដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ឬគ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា
 - បុគ្គលិកផ្នែកសង្គមកិច្ច
 - អ្នកបួស
- ការសំរបសំរួលថែទាំ
- ការចាត់ចែងឈឺចាប់ និងអាការៈ
- សុខភាពអារម្មណ៍ និងពេទ្យសង្គមកិច្ច

មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ មិនអាចទទួលបានការថែទាំព្យាបាលនិងការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយក្នុងពេលតែមួយទេ។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយ

ហើយមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ

អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យផ្លាស់ប្តូរទៅការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅមន្ទីរពេទ្យនៅពេលណាក៏បាន។

ការព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ

សេវាអ្នកជំនាញផ្នែកថ្នាំស្តីក

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាគ្រូពេទ្យជំនាញខាងថ្នាំស្តីកដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

ក្នុងអំឡុងពេលនៃការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យដែលមានការធានារ៉ាប់រង។ គ្រូពេទ្យថ្នាំស្តីក

គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ដែលមានឯកទេសខាងការចាក់ថ្នាំស្តីកឲ្យអ្នកជំងឺ។ ថ្នាំស្តីក

គឺជាប្រភេទថ្នាំម្យ៉ាងដែលប្រើប្រាស់ក្នុងអំឡុងពេលនៃការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសុខភាពធ្មេញមួយចំនួន។

សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាល

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងទៅលើការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលអ្នកទទួលបានការអនុញ្ញាតឱ្យមកកាន់មន្ទីរពេទ្យនោះ។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការពិនិត្យលំដាប់ហ្វែនទាំងស្រុងយ៉ាងឆាប់រហ័ស

ការពិនិត្យលំដាប់ហ្វែនទាំងស្រុងយ៉ាងឆាប់រហ័ស (RWGS) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ណាម្នាក់ដែលមានអាយុមួយឆ្នាំ ឬតិចជាងនេះ៖

ហើយកំពុងទទួលបានសេវាពីមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់។ វារួមបញ្ចូលទាំងការពិនិត្យលំដាប់ហ្វែនលក្ខណបុគ្គល ការពិនិត្យលំដាប់ហ្វែនឪពុកឬម្តាយ ឬឪពុកម្តាយ និងកូនរបស់ពួកគេ និងការពិនិត្យលំដាប់ហ្វែនឆាប់រហ័សខ្លាំង។

RWGS គឺជាមធ្យោបាយថ្មីក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យស្ថានភាពបានទាន់ពេលវេលា ដើម្បីការពារពីការប៉ះពាល់ដល់ការថែទាំអ្នកជំងឺដែលពឹងផ្អែកខ្លាំង (ICU) របស់កុមារដែលមានអាយុមួយឆ្នាំ ឬតិចជាងនេះ។

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីសេវាកម្មសម្រាប់កុមារនៅរដ្ឋ California (CCS) នោះ CCS អាចធានារ៉ាប់រងលើការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ និង RWGS បាន។

សេវាការវះកាត់

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការវះកាត់ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលធ្វើឡើងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

សេវាឧបករណ៍ព្យាបាលការស្តារនីតិសម្បទា និងតាមទម្លាប់៖

អត្ថប្រយោជន៍នេះរួមមានសេវាឧបករណ៍ ដើម្បីជួយមនុស្សដែលមានរបួស ពិការភាព ឬមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដើម្បីទទួលបានវិញនូវជំនាញផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ។

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារនីតិសម្បទា និងអភិវឌ្ឍសមត្ថភាពដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែកនេះ ប្រសិនបើលក្ខខណ្ឌតម្រូវការខាងក្រោមទាំងអស់ត្រូវបានបំពេញ៖

- សេវាទាំងនេះគឺមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាទាំងនេះគឺដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាសុខភាព
- សេវាទាំងនេះជួយអ្នករក្សា ស្វែងយល់ ឬលើកកម្ពស់ជំនាញ និងមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅរាល់ថ្ងៃ
- អ្នកទទួលបានសេវានៅមជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលក្នុងបណ្តាញ លុះត្រាតែវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញយល់ថាវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់អ្នកដើម្បីទទួលបានសេវានៅមជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលផ្សេងទៀត ឬមជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលក្នុងបណ្តាញមិនមានសម្រាប់ព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារនីតិសម្បទា/អភិវឌ្ឍសមត្ថភាពទាំងនេះ៖

ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ ដើម្បីបង្ការ កែប្រែ ឬបន្ថយបន្ថយអារម្មណ៍ឈឺចាប់រាំរ៉ៃដែលកំពុងបន្តឆ្លងឆ្លូវ ដែលជាលទ្ធផលពីការវេជ្ជសាស្ត្រដែលទទួលបានទទួលស្គាល់ជាទូទៅ។

សេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាល ដោយមាន ឬគ្មានការរំញ័រចម្លងអគ្គិសនី ត្រូវបានកំណត់ត្រឹមសេវាពីរក្នុងមួយខែ។ ការកំណត់នេះមិនអនុវត្តចំពោះកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតមុន) នូវសេវាបន្ថែមនៅពេលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ។

សំនៀងវិទ្យា (ការស្តាប់)

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាសោតវិទ្យា។ សេវាសំនៀងវិទ្យា សំរាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ គឺមានកម្រិតចំពោះសេវាពីរដង ក្នុងមួយខែ (កម្រិតមិនអនុវត្ត ចំពោះក្មេងៗអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។)

Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតមុន) នូវសេវាបន្ថែមនៅពេលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការព្យាបាលសុខភាពឥរិយាបថ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលសុខភាពខាងឥរិយាបថ (BHT) សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំតាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍របស់ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់។ BHT រួមបញ្ចូលទាំងសេវាកម្មនិងកម្មវិធីព្យាបាល ដូចជា ការវិភាគឥរិយាបថជាក់ស្តែង និងកម្មវិធីអន្តរាគមន៍ឥរិយាបថផ្នែកលើកស្ទួយដែលអភិវឌ្ឍឬស្តារឡើងវិញនូវមុខងាររបស់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ក្នុងកម្រិតអតិបរមាដែលអាចអនុវត្តបាន។

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



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេវា BHT ត្រូវតែមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលត្រូវបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតឬអ្នកចិត្តសាស្ត្រដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដែលត្រូវបានយល់ព្រមដោយ Blue Shield Promise និងត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរបៀបដែលអនុវត្តតាមផែនការព្យាបាលដែលបានយល់ព្រម។

ការស្តារសមត្ថភាពបេះដូង

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារសមត្ថភាពបេះដូងរបស់អ្នកជំងឺស្លាប់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺមិនស្លាប់ព្យាបាល។

បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ (DME)

- Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងការទិញ ឬការជួលនូវការផ្គត់ផ្គង់បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ (DME) គ្រឿងបរិក្ខារ និងសេវាផ្សេងៗទៀត ដោយមានវេជ្ជបញ្ជាមកពីវេជ្ជបណ្ឌិត ជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាក និងអ្នកឯកទេសជាគិលានុបដ្ឋាយិកាខាងព្យាបាល។ ទំនិញ DME ដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ដើម្បីរក្សាមុខងាររាយការណ៍សំខាន់ៗចំពោះសកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ឬដើម្បីការពារភាពពិការរូបកាយសំខាន់ៗ។
- Medi-Cal Rx ធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាលដែលមានជាទូទៅពីឱសថស្ថានសម្រាប់ការធ្វើតេស្តជាតិស្ករក្នុងឈាម ឬទឹកនោម ដូចជាឧបករណ៍តាមដានជាតិស្ករក្នុងឈាម ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឧបករណ៍តាមដានជាតិស្ករបន្តបន្ទាប់ បន្ទះតេស្ត និងឧបករណ៍វះកាត់។

ជាទូទៅ Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ផាសុកភាព ភាពងាយស្រួល ឬបរិក្ខារប្រណិត លក្ខណៈពិសេស និងការផ្គត់ផ្គង់ លើកលែងតែម៉ាស៊ីនបូមទឹកដោះក្នុងកម្រិតលក់រាយ ដូចដែលបានណែនាំនាមុននេះក្នុងជំពូកនេះក្រោម “ឧបករណ៍បូមទឹកដោះ និងការផ្គត់ផ្គង់” នៅក្នុង “ការថែទាំសម្ភព និងទារកទើបនឹងកើត”
- ទំនិញដែលមិនមានបំណងរក្សាសកម្មភាពធម្មតានៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាឧបករណ៍ហាត់ប្រាណ រួមមានឧបករណ៍ដែលមានបំណងផ្តល់ការគាំទ្របន្ថែមទៀតសម្រាប់ សកម្មភាពកម្សាន្ត ឬកីឡា។
- បរិក្ខារអនាម័យ លើកលែងតែជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- មិនមែនទំនិញវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាការងូតទឹកចំហុយ ឬជណ្តើរយោង
- ការកែប្រែផ្ទះរបស់អ្នក (លុះត្រាតែមាន និងផ្តល់ជូនតាមរយៈជំនួយសហគមន៍) ឬរថយន្ត
- ប្រដាប់ត្រួតបេះដូង ឬស្មូត អេឡិចត្រូនិក លើកលែងតែ ប្រដាប់ត្រួតការឈប់ដកដង្ហើមទារក
- ការជួសជុល ឬការដូរ នូវបរិក្ខារ ដោយព្រោះការបាត់ ចោរលួច ឬប្រើមិនត្រឹមត្រូវ លើកលែងតែ នៅពេលជាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ សម្រាប់សមាជិក អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- ទំនិញផ្សេងទៀតដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានប្រើជាចម្បងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព

ក្នុងករណីមួយចំនួន ធាតុទាំងនេះអាចត្រូវបានយល់ព្រមនៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដាក់សំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ហើយធាតុទាំងនោះគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបំពេញតាមនិយមន័យនៃ DME។

អាហារូបត្ថម្ភចូលទៅក្នុងពោះវៀន និងអាហារូបត្ថម្ភចូលទៅក្នុងសរសៃឈាម

របៀបនៃការផ្តល់អាហារមានជីវជាតិទាំងនេះ ទៅរូបកាយត្រូវបានប្រើ នៅពេលលក្ខណៈសុខភាពរាំងរាអ្នកពីការបរិភោគអាហារជាធម្មតា។ ផលិតផលអាហារូបត្ថម្ភចូលតាមបំពង់អាហារ និងរូបមន្តអាហារូបត្ថម្ភចូលទៅក្នុងសរសៃឈាមអាចត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx នៅពេលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍បូមនិងបំពង់ដែលផ្តល់អាហារូបត្ថម្ភតាមរយៈបំពង់អាហារនិងអាហារូបត្ថម្ភតាមរយៈសរសៃឈាម នៅពេលដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ ប្រសិនបើអ្នកបានធ្វើតេស្តសម្រាប់ការបាត់បង់ការស្តាប់ ហើយឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់មានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជាមកពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។ ការធានារ៉ាប់រងត្រូវបានកំណត់ចំពោះឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលមានតម្លៃទាបបំផុតដែលបំពេញតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ម្ខាង លុះត្រាតែឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់ត្រចៀកនីមួយៗត្រូវការសម្រាប់លទ្ធផលល្អប្រសើរជាងអ្វីដែលអ្នកអាចទទួលបានជាមួយនឹងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ម្ខាងទៀត។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ៖

នៅក្នុងខោនធី Los Angeles ច្បាប់របស់រដ្ឋតម្រូវឱ្យកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលត្រូវការឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ត្រូវបានបញ្ជូនបន្តទៅកម្មវិធីសេវាកម្មសម្រាប់កុមារនៅរដ្ឋ California (CCS) ដើម្បីសម្រេចថាតើកុមារមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកុមារមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS នោះ CCS នឹងធានារ៉ាប់រងលើការចំណាយសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើវានឹងព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាព។ ប្រសិនបើកុមារមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ទេ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលជាផ្នែកមួយនៃការធានារ៉ាប់រងរបស់ Medi-Cal។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ។

នៅក្រោម Medi-Cal, Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងដូចខាងក្រោមសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលមានការធានារ៉ាប់រងនីមួយៗ៖

- គ្រឿងសៀតត្រចៀកដែលត្រូវការសម្រាប់ការសាក
- កញ្ចប់ថ្មស្តង់ដារមួយ
- ជួបពិនិត្យដើម្បីប្រាកដថាឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់កំពុងដំណើរការត្រឹមត្រូវ
- ជួបពិគ្រោះសម្រាប់ការជួសជុល និងការសាកឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក
- ជួសជុលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក
- គ្រឿងបន្លាស់ និងការជួសជុលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់

នៅក្រោម Medi-Cal, Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ជំនួសប្រសិនបើ៖

- ការបាត់បង់សោតវិញ្ញាណរបស់អ្នក គឺខ្លាំងក្លាម្ល៉េះដែលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នកបច្ចុប្បន្នមិនអាចកែវាបានទេ
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នកបានបាត់ ចោរលួច ឬបានបែក និងមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យយើងខ្ញុំនូវកំណត់ចំណាំដែលប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីរបៀបដែលវេជ្ជមានបានកើតឡើង

សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ **Medi-Cal** មិនធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ការផ្លាស់ប្តូរ ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់

សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ

Blue Shield Promiseធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពដែលបានផ្តល់ឱ្យក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកនៅពេលណាដែលបានយល់ថាជាភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយមានវេជ្ជបញ្ជាមកពីវេជ្ជបណ្ឌិតជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាក និងអ្នកឯកទេសគិលានុបដ្ឋាកគ្លីនិក។

សេវាសុខភាពតាមផ្ទះត្រូវបានកម្រិតចំពោះសេវាដែល Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងរួមមាន៖

- គិលានុបដ្ឋាកម្មថែទាំមានជំនាញ កន្លះពេល
- ជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះ កន្លះពេល
- ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ ការនិយាយស្តី និងចលនាជំនាញ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- សេវាសង្គមកិច្ចផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- សម្ភារពេទ្យ

សម្ភារ បរិក្ខារ និងគ្រឿងប្រើប្រាស់វេជ្ជសាស្ត្រ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសម្ភារវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានវេជ្ជបញ្ជាមកពីវេជ្ជបណ្ឌិត

ជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាក និងអ្នកឯកទេសគិលានុបដ្ឋាកគ្លីនិក។

សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែកមួយរបស់ Medi-Cal នៃការគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS) និងមិនមែនដោយ Blue Shield Promise ទេ។ នៅពេល Medi-Cal Rx ធានារ៉ាប់រងលើការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកផ្តល់សេវានឹងចេញវិក្កយបត្រដល់ Medi-Cal។

Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើ៖

- វត្ថុទូទៅប្រើក្នុងផ្ទះ រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ៖
 - បង់ស្អិត (គ្រប់បែបទាំងអស់)
 - អាកុលសម្រាប់ដុស
 - គ្រឿងកែលំអសម្បុរ
 - ដុំសំឡី និងសំឡីមានដង
 - ម្សៅលាបខ្លួន
 - ក្រដាសជូត
 - ថ្នាំរុក្ខជាតិ
- វត្ថុទូទៅប្រើក្នុងផ្ទះ រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ៖
 - ក្រមួនស
 - ប្រេង និងឡូត្យុន លាបស្បែកស្ងួត
 - ផលិតផលម្សៅផ្សំគ្នា Talc និង talc
 - ការកះអុកស៊ីដ ដូចជា hydrogen peroxide
 - Carbamide peroxide និង sodium perborate
- សាប៊ូកក់សក់គ្មានវេជ្ជបញ្ជា
- ការរៀបចំឱសថលាបស្បែកដែលមានក្រមួនមានអាស៊ីដ benzoic និង salicylic acid ក្រែមមានអាស៊ីដ salicylic ក្រមួន ឬទឹក និង zinc oxide paste



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- ទំនិញផ្សេងៗទៀតដែលជាទូទៅមិនបានប្រើប្រាស់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពជាចម្បង ហើយដែលជាទូទៅបានប្រើប្រាស់ដោយមនុស្សដែលមិនត្រូវការពួកវាជាចម្បង ជាក់លាក់សម្រាប់ផ្នែកសុខភាព។

ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ រួមមានការវាយតម្លៃនៃការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ ផែនការព្យាបាល ការព្យាបាល ការណែនាំ និងសេវាប្រឹក្សា។ សេវាការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ គឺមានកម្រិតចំពោះសេវាពីរដង ក្នុងមួយខែ (កម្រិតមិនអនុវត្ត ចំពោះក្មេងៗអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ)។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតមុន) នូវសេវាបន្ថែមនៅពេលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ។

សវីរាង្គសិប្បនិម្មិត/ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសវីរាង្គសិប្បនិម្មិត និងឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត និងសេវាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសជំងឺបាតជើង ទន្តពេទ្យរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនត្រូវពេទ្យ។ ពួកវារួមមាន ឧបករណ៍ស្តាប់បានដាំ ដោះសិប្បនិម្មិត/អាវទ្រនាប់ដោះវះកាត់ ស្បែកសង្កត់ការពារការរលាក និងឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត ដើម្បីធ្វើឱ្យដំណើរការវិញ ឬជំនួសផ្នែកអវយវៈ ឬដើម្បីទ្រទ្រង់ផ្នែកអវយវៈដែលចុះខ្សោយ ឬខូច។

សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ថង់លាមក និងបំពង់នោម

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

ការព្យាបាលដោយចលនា

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មព្យាបាលរាងកាយដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលចេញ វេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ទន្តពេទ្យ ឬគ្រូពេទ្យព្យាបាលជើង។ សេវាកម្មរួមមានការវាយតម្លៃការព្យាបាលដោយចលនា ការរៀបចំគម្រោងព្យាបាល ការណែនាំ សេវាប្រឹក្សាយោបល់ និងការប្រើប្រាស់ឱសថតាមកាលៈទេសៈ។ វេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានកំណត់ត្រីមរយៈពេលប្រាំមួយខែ ហើយអាចត្រូវបានបន្តសម្រាប់ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

 ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការស្ដារសមត្ថភាពស្ដី

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការស្ដារនីតិសម្បទាស្ដីពីការដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត។

សេវាក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាពជំនាញ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវារបស់មណ្ឌលថែទាំសុខភាពជំនាញតាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើអ្នកមានពិការភាព និងត្រូវការថែទាំកម្រិតខ្ពស់។ សេវាទាំងនេះរួមមាន បន្ទប់ និងអាហារនៅក្នុងមណ្ឌលដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដោយមានជំនាញផ្នែកថែទាំជំងឺ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ។

ការព្យាបាលការនិយាយស្ដី

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលការនិយាយដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតឬទទួលបានពេទ្យ។ វេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានកំណត់ត្រឹមរយៈពេលប្រាំមួយខែ ហើយអាចត្រូវបានបន្តសម្រាប់ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាព្យាបាលខាងការនិយាយត្រូវបានកំណត់ត្រឹមសេវាពីរក្នុងមួយខែ។ ការកំណត់នេះមិនអនុវត្តចំពោះកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។ Blue Shield Promise អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សេវាច្រើនជាងពីរក្នុងមួយខែ តាមការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាការប្តូរភេទ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាប្តូរភេទ (សេវាបញ្ជាក់ភិនភាគ) នៅពេលពួកវាមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬនៅពេលសេវាទាំងនេះអនុវត្តតាមច្បាប់សម្រាប់ការវះកាត់កែឱ្យមានភាពធម្មតាវិញ។

ការសាកល្បងគ្លីនិក

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងថ្លៃចំណាយលើការថែទាំអ្នកជំងឺជាប្រចាំសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលបានទទួលយកក្នុងការសាកល្បងព្យាបាល រួមទាំងការសាកល្បងព្យាបាលជំងឺមហារីកដែលបានចុះបញ្ជីសម្រាប់សហរដ្ឋអាមេរិកតាមរយៈគេហទំព័រ <https://clinicaltrials.gov>។ Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែកមួយនៃ FFS Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យភាគច្រើន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេវារបស់មន្ទីរពិសោធន៍ និងកម្មវិធីវិទ្យុ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវារបស់មន្ទីរពិសោធន៍ និងថតកាំរស្មីអ៊ីចសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ និងអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលនៅពេលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ទម្រង់ថតរូបជឿនលឿនផ្សេងៗទៀតដូចជា ឆ្លុះថត CT, MRI និងឆ្លុះថត PET ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងផ្នែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាការពារ និងសុខុមាលភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

ការធានារ៉ាប់រងរបស់ Blue Shield Promise រួមមានជាអាទិ៍៖

- គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាយោបល់ស្តីពីការអនុវត្តលើការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ACIP) សម្រាប់ការចាក់ថ្នាំបង្ការដែលបានណែនាំ
- សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ
- សេចក្តីណែនាំរបស់វិទ្យាស្ថាននៃពេទ្យកុមារអាមេរិកដែលមានឈ្មោះថា Bright Futures (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- ការពិនិត្យស្វែងរកបទពិសោធន៍កុមារភាពមិនល្អ (ACE)
- សេវាបង្ការជំងឺហ៊ីត
- សេវាការពារសំរាប់ស្ត្រី ដែលបានឲ្យអនុសាសន៍ដោយ មហាវិទ្យាល័យអាមេរិក នៃគ្រូពេទ្យបង្កើតកូន និងគ្រូពេទ្យរោគស្ត្រី
- ជួយឲ្យឈប់ជក់បារី ក៏ហៅថា សេវាការឈប់ជក់បារីដែរ
- សេវាការពារដែល កំឡុងការងារសហរដ្ឋ ខាងសេវាការពារ A និង B បានឲ្យអនុសាសន៍

សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ

សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកស្ថិតក្នុងអាយុអាចមានផ្ទៃពោះ

ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យពួកគេជ្រើសរើសចំនួនកូន និងពេលវេលាមានកូន។

សេវាទាំងនេះមានបញ្ចូលនូវរបៀបបង្ការមានកូនទាំងអស់ ដែលបានយល់ព្រមដោយ នាយកដ្ឋានភោជនភណ្ឌ និងឱសថប្រកបដោយសុវត្ថិភាព (FDA)។ PCP និងគ្រូពេទ្យឯកទេសសម្ភព/គ្រូពេទ្យរោគស្ត្រីរបស់ Blue Shield Promise មានសម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ។

សម្រាប់សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ អ្នកអាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិក Medi-Cal

ណាមួយដែលមិនមែននៅក្នុងបណ្តាញជាមួយ Blue Shield Promise

ដោយមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Blue Shield

Promiseឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងការរៀបចំផែនការគ្រួសារពីអ្នកផ្តល់



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេវាក្រៅបណ្តាញ សេវាកម្មទាំងនោះប្រហែលជាមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

Blue Shield Promise ក៏គ្របដណ្តប់ផងដែរលើកម្មវិធីគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលផ្តោតលើលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- ជំងឺបេះដូង
- ជំងឺហឺត

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការថែទាំបែបបង្ការសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សូមអានជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

កម្មវិធីបង្ការជំងឺទឹកនោមផ្អែម

កម្មវិធីការពារជំងឺទឹកនោមផ្អែម (Diabetes Prevention Program, DPP) គឺជាកម្មវិធីមួយ យោងតាមភស្តុតាងផ្លាស់ប្តូរជីវភាព។ កម្មវិធីរយៈពេល 12 ខែនេះគឺផ្តោតទៅលើការផ្លាស់ប្តូរប្រែប្រួលនៅ។ វាត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីការពារ ឬពន្យារការចាប់ផ្តើមនៃជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទ 2 ចំពោះអ្នកដែលទទួលបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ សមាជិកដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ឆ្នាំទីពីរ។ កម្មវិធីនេះផ្តល់ការអប់រំ និងការគាំទ្រជាក្រុម។ បច្ចេកទេសរួមមានជាអាទិ៍៖

- ផ្តល់ការបង្ហាត់គូកន
- បង្រៀនការត្រួតមើលខ្លួនឯង និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- ផ្តល់ការលើកទឹកចិត្ត និងមតិតប
- ផ្តល់សម្ភារព័ត៌មាន ដើម្បីគាំទ្រគោលដៅ
- តាមដានទំងន់ជាប្រក្រតី ដើម្បីជួយឲ្យសំរេចគោលដៅ

សមាជិកត្រូវតែអនុវត្តតាមច្បាប់ជាក់លាក់ដើម្បីចូលរួមជាមួយ DPP។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធីនេះ និងដើម្បីមើលថាតើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

<https://www.wellvolution.com/medi-cal>។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេវាវះកាត់កសាងសរីរាង្គឡើងវិញ

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

សេវាកម្មពិនិត្យមើលវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងស្រវឹងនិងគ្រឿងញៀន ការវាយតម្លៃ ការអន្តរាគមន៍សង្ខេប និងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ការព្យាបាល (SABIRT)

សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលតាមរយៈខោនធី សូមអាន “សេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

អត្ថប្រយោជន៍ចក្ខុវិញ្ញាណ

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំម្តងរៀងរាល់ 24 ខែ ការពិនិត្យភ្នែកញឹកញាប់បន្ថែមទៀតត្រូវបានធានារ៉ាប់រងប្រសិនបើចាំបាច់ផ្អែកលើវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិក ដូចជាអ្នកដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- វ៉ែនតា (ដងនិងកញ្ចក់) រៀងរាល់ 24 ខែម្តងជាមួយនឹងវេជ្ជបញ្ជាត្រឹមត្រូវ
- ការដូរវ៉ែនតាក្នុងពេល 24 ខែ ប្រសិនបើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរ ឬវ៉ែនតារបស់អ្នកបានបាត់ ចោរលួច ឬបានបែក និងមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែឲ្យលិខិតមួយមកយើង ដែលប្រាប់យើង នូវរបៀបវ៉ែនតារបស់អ្នកបានបាត់, ចោរលួច, ឬបានបែក។
- ឧបករណ៍ជំនួយភ្នែកខ្សោយ ប្រសិនបើអ្នកមានការចុះខ្សោយនៃការមើលឃើញដែលប៉ះពាល់ដល់សមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ (ដូចជាការថយចុះនៃគំហើញដែលទាក់ទងនឹងអាយុ) និងវ៉ែនតាស្តង់ដារ កែវដាក់ក្នុងភ្នែក ឱសថ ឬការវះកាត់មិនអាចកែតម្រូវតាមការចុះខ្សោយនៃការមើលឃើញរបស់អ្នកបានទេ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- កែវដាក់ក្នុងភ្នែកដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ការធ្វើតេស្តកែវដាក់ក្នុងភ្នែក និងកែវដាក់ក្នុងភ្នែកអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើការប្រើប្រាស់វ៉ែនតាមិនអាចធ្វើបានដោយសារតែជំងឺភ្នែក ឬលក្ខខណ្ឌ (ដូចជា គ្មានត្រចៀកម្ខាង)។ លក្ខណៈសុខភាព ដែលអាចទទួលបានកែវភ្នែកជំរើសសរុបមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ អាការគ្មានប្រសិទ្ធភាពភ្នែកម្ខាង, ជំងឺវិនាសកែវភ្នែកម្ខាង, និងជំងឺស្លឹកញាប់ភ្នែក។
- សេវាកម្មភ្នែកសិប្បនិម្មិត និងសម្ភារៈសម្រាប់សមាជិកដែលបានបាត់បង់ភ្នែកម្ខាងឬទាំងសងខាងដោយសារជំងឺឬរបួស។

អត្ថប្រយោជន៍មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនជាអាសន្ន

អ្នកអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើរថយន្ត ឡានក្រុង រថភ្លើង តាក់ស៊ី ឬទម្រង់ផ្សេងទៀតនៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈឬឯកជន ដើម្បីទៅដល់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

អ្នកអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលបានធានារ៉ាប់រង ហើយ Medi-Cal បានធានារ៉ាប់រងលើការណាត់ជួបរបស់ឱសថស្ថាន។

អ្នកអាចស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយស្នើសុំពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

នេះរួមបញ្ចូលទាំងវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ទន្តពេទ្យ គ្រូពេទ្យព្យាបាលជើង អ្នកព្យាបាលរាងកាយ

អ្នកព្យាបាលការនិយាយ អ្នកព្យាបាលដោយចលនា អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត

ឬវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD) ជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា

ឬពេទ្យធុបមានវិញ្ញាបនបត្រ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងសម្រេចចិត្តអំពីប្រភេទមធ្យោបាយធ្វើដំណើរត្រឹមត្រូវ

ដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើពួកគេរកឃើញថា អ្នកត្រូវការមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

ពួកគេនឹងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយបំពេញទម្រង់បែបបទ ហើយបញ្ជូនវាទៅ Blue Shield Promise។

នៅដែលបានយល់ព្រមហើយនោះ ការយល់ព្រមអាចប្រើការបាន 12 ខែ

អាស្រ័យលើសេចក្តីត្រូវការរបស់សុខភាព។ នៅពេលទទួលបានការយល់ព្រម

អ្នកអាចទទួលបានការជិះច្រើនតាមដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់ការណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្រ

និងឱសថស្ថានដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងត្រូវវាយតម្លៃឡើងវិញនូវតម្រូវការ

ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយប្រសិនបើសមស្រប សូមអនុម័តវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកឡើងវិញសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលដែលវាបញ្ចប់ ប្រសិនបើអ្នកនៅ

តែមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអាចយល់ព្រមជាថ្មីលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររហូតដល់រយៈពេល 12 ខែ ឬតិចជាងនេះ។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺមធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ រថយន្តវ៉ែនមានជំនាញសម្រាប់រថយន្ត រថយន្តវ៉ែនធុនតូច រថយន្តវ៉ែនសម្រាប់អ្នកជំងឺប្រើរថយន្ត ឬមធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមផ្លូវអាកាស។ Blue Shield Promise អនុញ្ញាតមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុត សម្រាប់សេចក្តីត្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកត្រូវជិះទៅតាមការណាត់ពេលជួបរបស់អ្នក។

នោះមានសេចក្តីថា ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមានរូបកាយឬសុខភាពដែលអាចធ្វើដំណើរតាមឡានវ៉ែនដឹករថយន្ត រុញបាន Blue Shield Promise នឹងមិនបង់ថ្លៃឡានពេទ្យទេ។

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការដឹកជញ្ជូនតាមដើមអាកាសតែក្នុងករណីដែលស្ថានភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកធ្វើឱ្យ ការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវគោកគ្រប់ទម្រង់មិនអាចធ្វើទៅបានតែប៉ុណ្ណោះ។

អ្នកនឹងទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើ៖

- វាត្រូវការទាំងផ្នែករាងកាយឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកផ្តល់សេវា របស់អ្នក ដោយសារតែអ្នកមិនមានលទ្ធភាពខាងរូបកាយឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងការប្រើរថយន្ត ឡានក្រុង រថភ្លើង ឬទម្រង់ផ្សេងទៀតនៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈឬឯកជន ដើម្បីទៅដល់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរទៅនិងមកពីផ្ទះ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ឬកន្លែងព្យាបាលដោយសារពិការភាព ផ្លូវកាយឬផ្លូវចិត្ត។

ដើម្បីស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ការណាត់ ជួបដែលមិនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ) សូមទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-877-433-2178 (TTY 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬ 1-800-605-2556 (TTY 711) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចយ៉ាងហោចណាស់ 24 ម៉ោងមុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ សម្រាប់ការណាត់ជួបបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ ត្រៀមបណ្ណសម្គាល់សមាជិក (ID) Blue Shield Promise របស់អ្នកឱ្យរួចជាស្រេច នៅពេលអ្នកទូរសព្ទ។

កម្រិតលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

Blue Shield Promise ផ្តល់ជូននូវមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានថ្លៃចំណាយទាបបំផុត ដែលបំពេញតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតបំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នក ជាកន្លែងដែលធ្វើការណាត់ជួប។ អ្នកមិនអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន ឬវាមិនមែនជាការណាត់ជួបជាមួយឱសថស្ថានដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal នោះទេ។

 ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

បញ្ជីនៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងមាននៅក្នុងផ្នែក “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ប្រសិនបើ Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើប្រភេទនៃការណាត់ជួប ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈគម្រោងសុខភាពនោះទេ Blue Shield Promise នឹងរ៉ាប់រងលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅបណ្តាញឬតំបន់សេវាកម្មរបស់ Blue Shield Promise ទេ លុះត្រាតែមានការយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតជាមុន) ដោយ Blue Shield Promise។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម ឬដើម្បីស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សូមទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-877-433-2178 (TTY 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

តម្លៃដល់សមាជិក

ពុំមានការគិតថ្លៃទេនៅពេលមធ្យោបាយធ្វើដំណើរត្រូវបានរៀបចំដោយ Blue Shield Promise។

របៀបទទួលមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

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

- ធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវា Medi-Cal ដែលបានអនុញ្ញាតដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬ
- ការយកឱសថវេជ្ជបញ្ជា និងសម្ភារពេទ្យ

Blue Shield Promise អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើរថយន្តទូទៅ តាក់ស៊ី រថយន្តក្រុង ឬមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈឬឯកជនផ្សេងទៀត ដើម្បីទៅដល់តាមការណាត់ជួបពេទ្យរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងប្រភេទមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលមានតម្លៃទាបបំផុតដែលបំពេញសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ជូនកាល Blue Shield Promise អាចចេញសងប្រាក់អ្នក (សងទៅអ្នកវិញ)

សម្រាប់ការធ្វើដំណើរតាមរថយន្តឯកជនដែលអ្នករៀបចំ។ Blue Shield Promise

ត្រូវតែយល់ព្រមលើរឿងនេះមុនអ្នកទទួលបានការធ្វើដំណើរនោះ។

អ្នកត្រូវតែប្រាប់យើងអំពីមូលហេតុដែលអ្នកមិនអាចធ្វើដំណើរតាមមធ្យោបាយផ្សេងទៀត

ដូចជាតាមរថយន្តក្រុងជាដើមបាន។ អ្នកអាចទូរសព្ទ ធ្វើអីមែល ឬប្រាប់យើងខ្ញុំដោយផ្ទាល់។

ប្រសិនបើអ្នកមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ឬអាចបើករថយន្តដោយខ្លួនឯងទៅតាមការណាត់ជួបបាន

Blue Shield Promise នឹងមិនសងអ្នកវិញទេ។

អត្ថប្រយោជន៍នេះគឺសម្រាប់តែសមាជិកដែលមិនមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរប៉ុណ្ណោះ។

ដើម្បីទទួលបានសំណងសម្រាប់ចម្ងាយជិះយានយន្តឯកជនដែលត្រូវបានអនុម័ត

អ្នកត្រូវតែដាក់ស្នើច្បាប់ចម្លងនៃអ្នកបើកបរ៖

- បណ្ណបើកបរដែលមានសុពលភាព
- ការចុះបញ្ជីយានយន្តដែលមានសុពលភាព និង
- ការធានារ៉ាប់រងយានយន្តដែលមានសុពលភាព។

ដើម្បីស្នើសុំការជិះសម្រាប់សេវាកម្ម សូមទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ

1-877-433-2178 (TTY 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬ 1-800-605-2556

(TTY 711) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច យ៉ាងហោចណាស់ 24

ម៉ោងមុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬភ្លាមៗតាមដែលអ្នកអាចធ្វើទៅបាន

នៅពេលដែលអ្នកមានការណាត់ជួបបន្ទាន់។ ត្រៀមបណ្ណសម្គាល់សមាជិក (ID) Blue Shield Promise

របស់អ្នកឱ្យរួចជាស្រេច នៅពេលអ្នកទូរសព្ទ។

ចំណាំ៖

ជនជាតិដើមអាមេរិកក៏អាចទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ពួកគេដើម្បីស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្របានផងដែរ។

កម្រិតលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ

Blue Shield Promise

ផ្តល់ជូននូវមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានថ្លៃចំណាយទាបបំផុត

ដែលបំពេញតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតបំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នកជាកន្លែងដែលមានការណាត់ជួប។ សមាជិកមិនអាចបើករថយន្តដោយខ្លួនឯង

ឬបានសងប្រាក់ដោយផ្ទាល់ទេសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនពេទ្យ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សូមទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-877-433-2178 (TTY 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនត្រូវបានអនុវត្តទេ ប្រសិនបើ៖

- ឡានពេទ្យ, ឡានរ៉ានមានប្រដាប់សែង, ឡានរ៉ានដឹករទេះរុញ, ឬទំរង់ផ្សេងទៀត នៃយានជំនិះពេទ្យ គឺត្រូវការតាមវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីទទួលសេវាដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង។
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរដើម្បីទៅនិងមកពីលំនៅឋាន យានយន្ត ឬកន្លែងព្យាបាល ដោយសារស្ថានភាពរាងកាយឬវេជ្ជសាស្ត្រ
- អ្នកស្ថិតនៅក្នុងរទេះរុញ ហើយមិនអាចចូល និងចេញពីរទេះរុញបានដោយគ្មានជំនួយពីអ្នកបើកបរ។
- Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាទេ។

តម្លៃដល់សមាជិក

ពុំមានការគិតថ្លៃទេនៅពេលមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនពេទ្យត្រូវបានរៀបចំដោយ Blue Shield Promise។

ថ្លៃចំណាយលើការធ្វើដំណើរ

ក្នុងករណីខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវធ្វើដំណើរទៅតាមការណាត់ជួបរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនមាននៅជិតផ្ទះរបស់អ្នក ទេ Blue Shield Promise អាចធានារ៉ាប់រងថ្លៃចំណាយលើការធ្វើដំណើរ ដូចជា អាហារ ការស្នាក់នៅសណ្ឋាគារ និងការចំណាយពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត ដូចជា ចំណាត់ថ្លៃសេវា ជាដើម។ ការចំណាយលើការធ្វើដំណើរទាំងនេះក៏អាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់អ្នកដែលកំពុងធ្វើដំណើរជាមួយអ្នក ដើម្បីជួយអ្នកជាមួយនឹងការណាត់ជួប ឬអ្នកដែលកំពុងបរិច្ចាគសរីរាង្គដល់អ្នកសម្រាប់ការផ្ទេរសរីរាង្គផងដែរ។ អ្នកត្រូវស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះដោយទាក់ទង Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

សេវាសុខភាពមាត់ធ្មេញ

Medi-Cal ប្រើគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងដើម្បីផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។ អ្នកអាចស្ថិតនៅក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាពធ្មេញដែលគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា ឬអ្នកអាចជ្រើសរើសគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពធ្មេញ។ ដើម្បីជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options តាមរយៈលេខ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

1-800-430-4263។ អ្នកអាចមិនត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាពគ្រប់មុខសម្រាប់មនុស្សចាស់ (PACE) ឬបណ្តាញសកម្មភាពថែទាំមនុស្សចាស់ (SCAN) ក្នុងពេលតែមួយទេ។

Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពធ្មេញ រួមមាន៖

- រោគវិនិច្ឆ័យ និងសេវាសុខភាពធ្មេញបែបង្ការ ដូចជាការពិនិត្យ ការថតកាំរស្មីអ៊ិច និងការលាងសម្អាតធ្មេញ
- ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់
- ការដកធ្មេញ
- ការប៉ះធ្មេញ
- ការព្យាបាលឬសធ្មេញ (ខាងមុខ/ខាងក្រោយ)
- សំរោបធ្មេញ (បានធ្វើស្រាប់/មន្ទីរពិសោធន៍)
- ការលាងសម្អាត និងការគ្រោងឬសធ្មេញ
- ធ្មេញជំនួសពេញ និងផ្នែកខ្លះ
- ការតម្រង់ធ្មេញ សម្រាប់ក្មេងៗ ដែលមានសិទ្ធិទទួល
- លាបថ្នាំហ្សូរីដ៍ចំពោះ

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពធ្មេញ ហើយត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងសុខភាពធ្មេញ សូមទូរសព្ទទៅគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងសុខភាពធ្មេញដែលបានចាត់តាំងរបស់អ្នក។

អត្ថប្រយោជន៍និងកម្មវិធីដែលបានធានារ៉ាប់រងរបស់ Blue Shield Promise ផ្សេងទៀត

សេវាថែទាំរយៈពេលវែង

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មថែទាំរយៈពេលវែងសម្រាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់នៅក្នុងប្រភេទនៃមន្ទីរថែទាំរយៈពេលវែង ឬផ្ទះ ដូចខាងក្រោម៖

- សេវានៃមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ ដូចបានយល់ព្រមដោយ Blue Shield Promise
- សេវាក្នុងមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម(រួមមានមនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ) ដូចដែលបានយល់ព្រមពី Blue Shield Promise
- សេវាកម្មមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យមដូចដែលបានយល់ព្រមដោយ Blue Shield Promise រួមមាន៖
 - មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ជនមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD)
 - មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ជនមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ - ស្ថានីតិសម្បទា (ICF/DD-H)
 - មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ការថែទាំពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD-N)



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាថែទាំរយៈពេលវែង Blue Shield Promise នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកស្ថិតនៅក្នុងមណ្ឌល ឬមន្ទីរថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់ជូនការថែទាំសមស្របបំផុតដល់តម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក។ Blue Shield Promise នឹងធ្វើការជាមួយមជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ក្នុងតំបន់របស់អ្នកដើម្បីកំណត់ថាតើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវា ICF/DD, ICF/DD-H ឬ ICF/DD-N ដែរឬទេ។

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

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំមូលដ្ឋាន

ការទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗគ្នាជាច្រើន ឬនៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខភាពផ្សេងៗគ្នាគឺជាបញ្ហាប្រឈម។ Blue Shield Promise ចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថា សមាជិកទទួលបានសេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា និងសេវាសុខភាពឥរិយាបថ (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន) ទាំងអស់។ Blue Shield Promise អាចជួយសម្របសម្រួលការថែទាំ និងគ្រប់គ្រងតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។

ជំនួយនេះមានសូម្បីតែនៅពេលដែលកម្មវិធីផ្សេងទៀតធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬការព្រួយបារម្ភអំពីសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពកូនរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំស្មុគស្មាញ (CCM)

សមាជិកដែលមានតម្រូវការផ្នែកសុខភាពកាន់តែស្មុគស្មាញអាចមានលក្ខណគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាថែទាំដែលផ្តោតលើការសម្របសម្រួលការថែទាំ។ Blue Shield Promise ផ្តល់ជូនសេវា CCM ដល់សមាជិក។

លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃការចុះឈ្មោះសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការថែទាំស្មុគស្មាញ (CCM)៖

- ផ្សារសរីរាង្គធំៗ
- ការប៉ះទង្គិចធំៗ
- ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬច្រើនជាងនេះ
- ការចូលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យចំនួនបីដង ឬច្រើនក្នុងរយៈពេល 12 ខែ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- ការចូលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យជាថ្មីក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃជាមួយនឹងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬជំងឺដូចគ្នាឬស្រដៀងគ្នា
- ការប្រើប្រាស់ឱសថស្ថានច្រើនដែលមានលើសពី 30 វេជ្ជបញ្ជាក្នុងមួយត្រីមាស
- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺមហារីកដែលទាមទារបែបបទព្យាបាលជាច្រើនដោយមានការសម្របសម្រួលការ ថែទាំសុក្រស្មាញនៅទូទាំងរបៀបជាច្រើន

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុង CCM ឬការគ្រប់គ្រងការថែទាំបន្ថែម (ECM) (អានខាងក្រោម) Blue Shield Promise នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកមានអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលបានចាត់តាំងដែលអាចជួយក្នុងការគ្រប់គ្រងការថែទាំជាមូលដ្ឋានដែលបានពិពណ៌នាខាងលើ និងជាមួយនឹងការគាំទ្រការថែទាំអន្តរកាលផ្សេងទៀតដែលអាចរកបាន ប្រសិនបើអ្នកបានចេញពីមន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលថែទាំសុខភាពជំនាញ មន្ទីរពេទ្យរីកលចរិត ឬការព្យាបាលតាមលំនៅដ្ឋាន។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលប្រសើរឡើង (ECM)

Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងលើសេវា ECM សម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការសុក្រស្មាញខ្ពស់។ ECM មានសេវាបន្ថែមដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីបន្តរក្សាឱ្យមានសុខភាពល្អ។ វាសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកពីវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ ECM ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំបឋមនិងបង្ការ ការថែទាំស្រួចស្រាវ សុខភាពខាងឥរិយាបថ (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន) សុខភាពការលូតលាស់ សុខភាពមាត់ធ្មេញ សេវានិងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) តាមសហគមន៍ និងការបញ្ជូនទៅធនធានសហគមន៍។

បើសិនអ្នកមានសិទ្ធិទទួល អ្នកអាចនឹងបានទាក់ទង អំពីសេវា ECM។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកអាចទទួលបាន ECM ឬអត់ និងនៅពេលណា ឬពិភាក្សាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ពួកគេអាចស្វែងរកថាតើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ ECM ឬបញ្ជូនអ្នកបន្តសម្រាប់សេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំ។

សេវា ECM ដែលបានធានារ៉ាប់រង

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ ECM អ្នកនឹងមានក្រុមថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជាមួយនឹងអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំឈានមុខគេ។ ពួកគេនឹងពិភាក្សាជាមួយអ្នក និងវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស ឱសថការី អ្នកគ្រប់គ្រងករណី អ្នកផ្តល់សេវាសង្គម និងអ្នកដទៃទៀតរបស់អ្នក។ ពួកគេធានាថាអ្នកគ្រប់គ្នាធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីទទួលបានការថែទាំ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំឈានមុខរបស់អ្នកក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរក និងដាក់ពាក្យសុំសេវាកម្មផ្សេងទៀតនៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នកផងដែរ។ ECM រួមមាន៖

- ការផ្សព្វផ្សាយ និងការចាត់ចែង
- ការប្រមាណទូលំទូលាយ និងការចាត់ចែងថែទាំ
- ការសំរេចសំរួលថែទាំប្រសើរឡើង
- ការដំកើងសុខភាព
- ថែទាំអន្តរកាលទូលំទូលាយ
- សេវាគាំទ្រសមាជិក និងគ្រួសារ
- ការសំរេចសំរួល និងការបញ្ជូន ទៅការគាំទ្រពីសហគមន៍ និងខាងសង្គម

ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើ ECM អាចសមស្របសម្រាប់អ្នកដែរឬទេ សូមពិភាក្សាជាមួយអ្នកតំណាង Blue Shield Promise ឬអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

តម្លៃដល់សមាជិក

ឥតអស់ថ្លៃដល់សមាជិក សម្រាប់សេវា ECM ទេ។

សេវាថែទាំអន្តរកាល

Blue Shield Promise អាចជួយអ្នកគ្រប់គ្រងតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលការផ្ទេរ (ការផ្លាស់ប្តូរ)។ ឧទាហរណ៍ ការទៅផ្ទះបន្ទាប់ពីសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យគឺជាការផ្ទេរនៅពេលដែលសមាជិកអាចមានតម្រូវការសុខភាពថ្មីសម្រាប់ឱសថ និងការណាត់ជួប។ សមាជិកអាចទទួលបានការគាំទ្រដើម្បីឱ្យមានការផ្ទេរប្រកបដោយសុវត្ថិភាព។ Blue Shield Promise អាចជួយអ្នកជាមួយសេវាថែទាំអន្តរកាលទាំងនេះ៖

- កំណត់ពេលណាត់ជួបតាមដាន
- ការទទួលបានឱសថ
- ការទទួលបានយានជំនិះដោយឥតគិតថ្លៃទៅកាន់ការណាត់ជួបដោយផ្ទាល់។

Blue Shield Promise មានលេខទូរសព្ទពិសេសដែលជួយសមាជិកតែងតែក្នុងអំឡុងពេលការផ្ទេរការថែទាំតែប៉ុណ្ណោះ។ Blue Shield Promise ក៏មានអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលសម្រាប់តែសមាជិកដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ប៉ុណ្ណោះ រួមទាំងអ្នកដែលមានផ្ទៃពោះឬក្រោយពេលសម្រាលកូន ឬអ្នកដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលឬចេញពីមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំនេះគឺអ្នកដែលសមាជិកទាក់ទងសម្រាប់ជំនួយក្នុងការសម្របសម្រួលសេវាកម្មដែលអាចប៉ះពាល់ដល់សុខភាពរបស់ពួកគេ រួមទាំងសេវាកម្មតាមលំនៅឋាន និងអាហារ។

ដើម្បីស្នើសុំសេវាថែទាំអន្តរកាល សូមទាក់ទងអ្នកតំណាង Blue Shield Promise របស់អ្នក។ ពួកគេនឹងជួយអ្នកជាមួយកម្មវិធី អ្នកផ្តល់សេវា ឬជំនួយផ្សេងទៀតជាភាសារបស់អ្នក។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-702-5566 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។

ការជួយគាំពារពីសហគមន៍

អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មជំនួយសហគមន៍ជាក់លាក់ ប្រសិនបើមាន។

ជំនួយសហគមន៍គឺសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រ និងមានតម្លៃសមរម្យសម្រាប់មជ្ឈដ្ឋាន

និងសេវាងៗចំពោះអ្នកដែលបានធានារ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងរបស់រដ្ឋ Medi-Cal។

សេវានេះគឺជាជម្រើសសម្រាប់សមាជិកក្នុងការទទួល។ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់

ហើយយល់ព្រមទទួលយកសេវាកម្មទាំងនេះ សេវាកម្មទាំងនេះអាចជួយអ្នកឱ្យរស់នៅដោយឯករាជ្យជាងមុន។

គម្រោងនេះមិនមែនជាការជំនួសអត្ថប្រយោជន៍ធានារ៉ាប់រងដែលអ្នកកំពុងទទួលបានពី Medi-Cal នោះទេ។

ជំនួយសហគមន៍ដែល Blue Shield Promise ផ្តល់ជូន៖

- សេវាជំនួយស្វែងរកការផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅ
 - សមាជិកដែលជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬស្ថិតក្នុងហានិភ័យនៃការជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងទទួលបានជំនួយក្នុងការស្វែងរក ការដាក់ពាក្យសុំ និងមានលំនៅឋានមានសុវត្ថិភាព។
- ប្រាក់កក់សម្រាប់ទិញផ្ទះ
 - សមាជិកទទួលបានជំនួយក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណ ការសម្របសម្រួល ការធានាសុវត្ថិភាព ឬការផ្តល់មូលនិធិដល់សេវាកម្ម និងការកែប្រែតែមួយដងដែលចាំបាច់ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលម្នាក់បង្កើតគ្រួសារមូលដ្ឋាន។
- សេវាផ្តល់ស្ថិរភាព ឬការជួលផ្ទះ
 - សមាជិកទទួលបានជំនួយក្នុងការរក្សាសុវត្ថិភាព និងប្រកបដោយស្ថេរភាពនៅពេលដែលលំនៅឋានត្រូវបានធានា ដូចជាការសម្របសម្រួលជាមួយម្ចាស់ផ្ទះ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហា ជំនួយជាមួយនឹងដំណើរការបញ្ជាក់លំនៅឋានឡើងវិញប្រចាំឆ្នាំ និងទំនាក់ទំនងទៅនឹងធនធានសហគមន៍ ដើម្បីបង្ការការបណ្តេញចេញ។

- កន្លែងស្នាក់នៅក្រោយពេលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលខ្លី
 - ផ្តល់ឱ្យសមាជិកដែលកំពុងចាកចេញពីស្ថាប័ន និងជួបប្រទះប្រឈមមុខនឹងភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង នូវឱកាសដើម្បីបន្តការជាសះស្បើយពីបញ្ហាការប្រើប្រាស់ថ្នាំ/វិកលចរិត/សារធាតុញៀនរបស់ពួកគេភ្លាមៗ បន្ទាប់ពីការចាកចេញពីស្ថាប័ន។
ដើម្បីទទួលបានការជំនួយនេះ សមាជិកត្រូវតែចេញពីកន្លែងព្យាបាលអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលការព្យាបាល ឬកន្លែងស្នាក់នៅឡើងវិញនូវបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀននៅតាមលំនៅឋានមណ្ឌលព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅតាមលំនៅឋាន មណ្ឌលកែប្រែ មណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ ឬការថែទាំជាសះស្បើយឡើងវិញ។
- ការថែទាំឱ្យជាសះស្បើយឡើងវិញ (ការសម្រាកព្យាបាល)
 - សមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះប្រសិទ្ធភាពក្នុងហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង ហើយត្រូវការការតាំងទីលំនៅរយៈពេលខ្លី ដើម្បីជាសះស្បើយពីរបួសឬជំងឺ (រួមទាំងស្ថានភាពឥរិយាបថសុខភាព)។ ការថែទាំតាមលំនៅឋានរួមមានការស្នាក់នៅ អាហារ ការបន្តត្រួតពិនិត្យជាបន្តបន្ទាប់លើស្ថានភាពរបស់សមាជិក និងសេវាផ្សេងទៀតដូចជាការសម្របសម្រួលលើការដឹកជញ្ជូនទៅតាមការណាត់ជួប។
- សេវាថែទាំបណ្តោះអាសន្ន
 - ការសម្រាករយៈពេលខ្លីសម្រាប់អ្នកថែទាំសមាជិក។ សមាជិកអាចទទួលបានសេវាកម្មអ្នកថែទាំនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ ឬនៅក្នុងមណ្ឌលដែលមានការអនុញ្ញាតជាប្រចាំម៉ោង ប្រចាំថ្ងៃ ឬប្រចាំយប់តាមតម្រូវការ។
- កម្មវិធីស្តារនីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ
 - សមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង ស្ថិតក្នុងហានិភ័យនៃការជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬពីមុនធ្លាប់ជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង ទទួលបានការណែនាំពីអ្នកថែទាំដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលអំពីជំនាញជួយខ្លួនឯង សង្គម និងជំនាញសម្របខ្លួនដែលចាំបាច់ដើម្បីរស់នៅដោយជោគជ័យនៅក្នុងសហគមន៍។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ជំនាញទាំងនេះរួមមានការប្រើប្រាស់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ ការចម្អិនអាហារ ការសម្អាត ការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុផ្ទាល់ខ្លួន ការដោះស្រាយ និងឆ្លើយតបឱ្យបានត្រឹមត្រូវចំពោះ ទីភ្នាក់ងារ និងបុគ្គលិករដ្ឋាភិបាល និងការអភិវឌ្ឍ ហើយនឹងរក្សាទំនាក់ទំនងអន្តរបុគ្គល។ ជំនួយនេះអាចត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្ទះរបស់សមាជិក ឬនៅកន្លែងក្រៅពីផ្ទះ ដែលមិនមែនជាកន្លែងមណ្ឌល។

- ការផ្លាស់ប្តូរកន្លែងរស់នៅដោយមានជំនួយ
 - សមាជិកដែលរស់នៅក្នុងផ្ទះ ឬនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាពត្រូវបានផ្ទេរទៅមជ្ឈមណ្ឌលជំនួយ ក្នុងការរស់នៅ ដើម្បីរស់នៅក្នុងសហគមន៍របស់ពួកគេ និងជៀសវាងការរៀបចំជាស្ថាប័ននៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាពនៅពេលដែលអាចធ្វើទៅបាន។ កន្លែងរស់នៅដែលមានជំនួយផ្តល់សេវាដើម្បីបង្កើតលំនៅឋានក្នុងសហគមន៍ដូចជាជំនួយជាមួយសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ការត្រួតពិនិត្យលើឱសថ និងបុគ្គលិកថែទាំដោយផ្ទាល់នៅនឹងកន្លែង 24 ម៉ោង។
- សេវាកម្មអន្តរកាលទៅកាន់សហគមន៍ឬផ្ទះ
 - សមាជិកផ្លាស់ប្តូរពីមណ្ឌលថែទាំសុខភាពទៅលំនៅឋានឯកជនដែលពួកគេនឹងទទួលបានសេវាត្រូវចំពោះការចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេ ទទួលបានមូលនិធិសម្រាប់សេវារៀបចំដូចជាប្រាក់កក់ធានា ការកំណត់ថ្លៃសេវាសាធារណៈប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ និងឧបករណ៍ទាក់ទងនឹងសុខភាពដូចជាម៉ាស៊ីនត្រជាក់ ម៉ាស៊ីនកម្ដៅ ឬគ្រែមន្ទីរពេទ្យ។
- សេវាថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន និងសេវាមេផ្ទះថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន
 - សមាជិកដែលត្រូវការជំនួយជាមួយសកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ឬឧបករណ៍សម្រាប់សកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃទទួលបានជំនួយនៅក្នុងផ្ទះដូចជាការងូតទឹក ឬការផ្តល់អាហារ ការរៀបចំអាហារ ការទិញគ្រឿងទេស និងការអមដំណើរទៅតាមការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- ការសម្របសម្រួលលទ្ធភាពទទួលបានបរិស្ថានជុំវិញ (ការកែប្រែផ្ទះ)
 - សមាជិកទទួលបានការកែប្រែលទ្ធភាពប្រើប្រាស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ ដើម្បីធានាសុខភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់ពួកគេ ហើយអនុញ្ញាតឱ្យពួកគេធ្វើការដោយឯករាជ្យជា



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ឯមុន។ ការកែប្រែនៅក្នុងផ្ទះអាចរួមបញ្ចូលផ្លូវជម្រាល និងរបារសម្រាប់ការឈោងចាប់
ការពង្រីកទ្វារសម្រាប់សមាជិកដែលប្រើរទេះរុញ ជណ្តើរយន្ត
ឬធ្វើឱ្យរទេះរុញមានលទ្ធភាពចូលប្រើបន្ទប់ទឹកបាន។

- អាហារដែលគាំទ្រផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ/អាហារដែលរៀបចំតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
 - សមាជិកទទួលបានការដឹកជញ្ជូនអាហារដែលមានជីវជាតិ អាហារដែលបានរៀបចំ
និងគ្រឿងទេសដែលមានសុខភាពល្អ ដើម្បីគាំទ្រការសុខភាពរបស់ពួកគេ។
សមាជិកក៏ទទួលបានសក្ខីប័ត្រសម្រាប់អាហារសុខភាព និង/ឬការអប់រំអំពីអាហារូបត្ថម្ភផងដែរ។
- មជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលសារធាតុស្រវឹង និងសារធាតុញៀន
 - សមាជិកដែលត្រូវបានរកឃើញថាមានជាតិស្រវឹងជាសាធារណៈត្រូវបានផ្តល់នូវបរិយាកាសក្នុង
រយៈពេលខ្លី មានសុវត្ថិភាពដែលក្នុងនោះអាចក្លាយជាមនុស្សមិនស្រវឹង។
មជ្ឈមណ្ឌលចូរស្តីពីការស្រវឹងផ្តល់សេវាដូចជាការវាយតម្លៃផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
គ្របដណ្តប់អាសន្ន អាហារ ការអប់រំ និងការប្រឹក្សាយោបល់អំពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន
និងទំនាក់ទំនងទៅនឹងសេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត។
- ការកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ពីជំងឺហ៊ីត
 - សមាជិកទទួលបានការកែប្រែលទ្ធភាពប្រើប្រាស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ
ដើម្បីជៀសវាងការកើតជំងឺហ៊ីតស្រួចស្រាវ ដោយសារតែកត្តាបង្កឱ្យមានបរិស្ថានដូចជាផ្សិតជា
ដើម។ ការកែប្រែអាចរួមបញ្ចូលទាំងម៉ាស៊ីនបូមចូលដែលមានតម្រង ឧបករណ៍បំបែកសំណើម
តម្រងខ្យល់ និងការកែលម្អខ្យល់ចេញចូល។

Blue Shield Promise ផ្តល់ជូនការជួលអន្តរកាលក្នុងកាលៈទេសៈមានកំណត់
ហើយត្រូវបានរចនាឡើងដើម្បីគាំទ្រដល់ស្ថិរភាពលំនៅឋានសម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន។ ប្រសិន
បើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់ដឹងថាតើជំនួយសហគមន៍ណាមួយអាចមានសម្រាប់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-
605-2556 (TTY 711)។ ឬទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

កម្មវិធី GEDWorks

ទទួលបាន GED របស់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់សមាជិក Blue Shield Promise

យើងជឿជាក់ថាការថែទាំសុខភាពល្អលើសពីការថែទាំរាងកាយតែប៉ុណ្ណោះ។

នោះហើយជាមូលហេតុដែលក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Blue Shield Promise

យើងផ្តល់ជូនអ្នកនូវការចូលប្រើ GEDWorks™។

GEDWorks™ គឺជាកម្មវិធីពិសេសមួយដែលអាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសញ្ញាបត្រនៃការបញ្ចប់ការសិក្សាដែលមានតម្លៃស្មើកម្មវិធីវិទ្យាល័យរបស់អ្នក។ GEDWorks™ ផ្តល់ការគាំទ្រ និងឧបករណ៍ដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីឆ្លងកាត់ការធ្វើតេស្ត GED។

- ការចូលប្រើមុខងារគម្រោងសិក្សាផ្ទាល់ខ្លួន
- ការបង្រៀនតាមអនឡាញដោយឥតគិតថ្លៃ 24/7
- ការធ្វើតេស្តអនឡាញ 24/7
- អ្នកប្រឹក្សាយោបល់ពីភាសា
- អនុវត្តការធ្វើតេស្ត

ដើម្បីចុះឈ្មោះអ្នកត្រូវតែ៖

- ចូរក្លាយជាសមាជិកបច្ចុប្បន្នរបស់ Blue Shield Promise
- មានអាយុយ៉ាងហោចណាស់ 18 ឆ្នាំ
- មិនមានសញ្ញាបត្របញ្ចប់ការសិក្សានៅវិទ្យាល័យ ឬសញ្ញាបត្រដែលមានតម្លៃស្មើ
- បច្ចុប្បន្នមិនទាន់បានចុះឈ្មោះចូលរៀននៅវិទ្យាល័យ

ការចាប់ផ្តើមគឺមានភាពងាយស្រួល៖

1. សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ blueshieldca.com/GEDWorks។
ការចុះឈ្មោះចំណាយពេលតែពីរបីនាទីប៉ុណ្ណោះ
2. អនុញ្ញាតឱ្យយ៉ាងហោចណាស់ 2 ទៅ 3 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការសម្រាប់ពាក្យសុំរបស់អ្នកត្រូវបានពិនិត្យឡើងវិញ និងយល់ព្រម



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

3. អបអរសាទរ អ្នកក្លាយជាសិស្ស GED ហើយ! ឡូកចូលទៅកាន់ផ្ទាំងគ្រប់គ្រង [GED.com](https://ged.com) របស់អ្នកសម្រាប់ជំហានបន្ទាប់របស់អ្នក

ការចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនេះគឺឥតគិតថ្លៃ និងដោយស្ម័គ្រចិត្តសម្រាប់សមាជិកទាំងអស់ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានគម្រោង Blue Shield of California Promise Health Plan។
អ្នកអាចបញ្ចប់ការចូលរួមរបស់អ្នកបានគ្រប់ពេលវេលា ដោយហេតុផលណាមួយ។
ការចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនេះនឹងមិនប៉ះពាល់ដល់អត្ថប្រយោជន៍ ឬការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកទេ។

មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍របស់ L.A. Care និង Blue Shield Promise

មជ្ឈមណ្ឌលទាំងនេះគឺជាធនធានរបស់អ្នកសម្រាប់សុខភាព និងសុខុមាលភាព។
មជ្ឈមណ្ឌលបើកទទួលសមាជិក និងសាធារណៈជនទូទៅ។ អ្នកអាចចូលប្រើធនធានសហគមន៍ និងការថែទាំសុខភាពផ្សេងៗដោយឥតគិតថ្លៃដូចជា៖

- ជំនួយមួយទល់មួយដើម្បីជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរគ្រូពេទ្យរបស់លោកអ្នក ធ្វើការណាត់ជួប ឬស្នើសុំប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) ថ្មី
- ការគាំទ្រពីអ្នកគាំពារសុខភាពតាមសហគមន៍ដើម្បីភ្ជាប់អ្នកទៅនឹងធនធាន ដើម្បីជួយជាមួយនឹងអាហារ លំនៅឋាន សេវាសាធារណៈ និងធនធានផ្សេងទៀត
- ការរៀបចំផែនការថែទាំ និងការអប់រំសុខភាព
- ការចុះឈ្មោះនិងការគាំទ្រជាថ្មីសម្រាប់កម្មវិធីសុខភាពសាធារណៈ
- សេវា Wi-Fi ឥតគិតថ្លៃចំពោះសេវាថែទាំសុខភាពពីចម្ងាយ
- ថ្នាក់ហាត់ប្រាណ អាហារូបត្ថម្ភ និងសុខុមាលភាព

ដើម្បីស្វែងរកមជ្ឈមណ្ឌលធនធាននៅក្បែរអ្នក ឬដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-877-287-6290 (TTY: 711) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 9 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ communityresourcecenterla.org។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់ស្វែងយល់ថាតើជំនួយសហគមន៍អ្វីខ្លះដែលអាចមានសម្រាប់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ឬទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការប្តូរសេវា និងខ្លួនឆ្លងសម្រាប់កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ

ច្បាប់រដ្ឋតម្រូវឱ្យកុមារដែលត្រូវការការប្តូរសេវារដ្ឋត្រូវបញ្ជូនបន្តទៅកម្មវិធី California Children's Services (CCS) ដើម្បីសម្រេចថាតើកុមារមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ដែរឬទេ។

ប្រសិនបើកុមារមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS

កម្មវិធីនឹងរ៉ាប់រងលើថ្លៃចំណាយសម្រាប់ការប្តូរសេវា និងសេវាកម្មដែលពាក់ព័ន្ធ។

ប្រសិនបើកុមារមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ទេ Blue Shield Promise

នឹងបញ្ជូនកុមារទៅមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសេវារដ្ឋដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។

ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសេវារដ្ឋបញ្ជាក់ថាការប្តូរសេវារដ្ឋមានសុវត្ថិភាព

និងចាំបាច់សម្រាប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររបស់កុមារ នោះ Blue Shield Promise

នឹងធានារ៉ាប់រងលើការប្តូរសេវារដ្ឋ និងសេវាកម្មដែលពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត។

ការប្តូរសេវាសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកសម្រេចចិត្តថាអ្នកប្រហែលជាត្រូវការការប្តូរសេវារដ្ឋ និង/ឬខ្លួនឆ្លង Blue Shield Promise

នឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសេវារដ្ឋដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។

បើសិនមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសេវារដ្ឋបញ្ជាក់ថា ការប្តូរសេវារដ្ឋនឹងត្រូវការ

និងមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងការប្តូរសេវារដ្ឋ

និងសេវាផ្សេងៗដែលទាក់ទង។

ការប្តូរសេវារដ្ឋនិងខ្លួនឆ្លងដែល Blue Shield Promise ធានារ៉ាប់រងរួមមានជាអាទិ៍៖

- | | |
|------------------|-------------------|
| ▪ ខ្លួនឆ្លង | ▪ ថ្លើម |
| ▪ បេះដូង | ▪ ថ្លើម/ពោះវៀនតូច |
| ▪ បេះដូង/សួត | ▪ សួត |
| ▪ តម្រងមូត្រ | ▪ ពោះវៀនតូច |
| ▪ តម្រងនោម/លំពែង | |

សេវាវេជ្ជសាស្ត្រតាមដងផ្លូវ

សមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងអាចទទួលបានសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាឱសថតាមដងផ្លូវនៅក្នុង បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Blue Shield Promise ។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាឱសថតាមដងផ្លូវរបស់ Blue Shield Promise ឱ្យធ្វើជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់ពួកគេ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាឱសថតាមដងផ្លូវបំពេញតាមច្បាប់សិទ្ធិទទួលបាន PCP ហើយយល់ព្រមធ្វើជា PCP របស់សមាជិកនោះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មឱសថតាមដងផ្លូវរបស់ Blue Shield Promise សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

សេវាកម្មពិគ្រោះសុខភាពពីចម្ងាយ

ដៃគូផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពពីចម្ងាយរបស់ Blue Shield Promise គឺ Teladoc Health® ដែលផ្តល់ជូនគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំពីភាពសុខស្រួលនៃផ្ទះរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកមិនអាចទៅដល់ PCP របស់អ្នកបាន។

ដើម្បីចូលប្រើ Teladoc Health៖

1. ចុះឈ្មោះចូលគណនី Blue Shield Promise របស់អ្នកនៅលើគេហទំព័រប្រកបដោយសុវត្ថិភាព ហើយស្វែងរក Teladoc Health ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-TELADOC (835-2362) (TTY:711)។
2. ទទួលបានការថែទាំដែលត្រូវការភ្លាមៗ

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ

<https://www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members/benefits/teladochealth>។

កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងៗទៀត

សេវាផ្សេងៗទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal

ដែលគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS) ឬកម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀត

Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមួយចំនួននោះទេ

ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះតាមរយៈ FFS Medi-Cal ឬកម្មវិធី Medi-Cal

ផ្សេងទៀតផងដែរ។ Blue Shield Promise នឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីប្រាកដថា



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

អ្នកទទួលបានសេវាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ រួមទាំងសេវាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីមួយផ្សេងទៀត និងមិនមែនជា Blue Shield Promise ទេ។ ផ្នែកនេះរាយបញ្ជីសេវាទាំងនេះមួយចំនួន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលផ្តល់ដោយឱសថស្ថានត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែកមួយនៃ FFS Medi-Cal។ Blue Shield Promise

អាចធានារ៉ាប់រងលើឱសថមួយចំនួនដែលអ្នកផ្តល់សេវាផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងការិយាល័យឬគ្លីនិក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថដែលបានផ្តល់ឱ្យនៅការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ឬមជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលស្រ្តី ទាំងនេះអាចត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឱសថដែលបានផ្តល់ជូនដោយវេជ្ជបណ្ឌិត។

ប្រសិនបើអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលមិនមានមូលដ្ឋាននៅឱសថស្ថានផ្តល់ឱសថ វាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្រោមអត្ថប្រយោជន៍វេជ្ជសាស្ត្រ។

អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យអ្នកទិញឱសថដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីកិច្ចសន្យាឱសថ Medi-Cal Rx។

ជូនកាល អ្នកត្រូវការឱសថដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា។

ឱសថទាំងនេះត្រូវការការយល់ព្រមមុនពេលអ្នកអាចបើកឱសថមានវេជ្ជបញ្ជានៅឱសថស្ថានបាន។ Medi-Cal Rx នឹងពិនិត្យពិច័យ និងសំរេចទៅលើសំណើទាំងនេះ ក្នុងពេល 24 ម៉ោង។

- ឱសថការីនៅឱសថស្ថានរបស់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យរបស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ឱសថសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់រយៈពេល 14 ថ្ងៃ ប្រសិនបើពួកគេគិតថាអ្នកត្រូវការវា។ Medi-Cal Rx នឹងបង់ថ្លៃឱសថសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលឱសថស្ថានរបស់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យបានផ្តល់ឱ្យ។
- Medi-Cal Rx អាចនឹងប្រកែក ចំពោះសំណើមិនមែនអាសន្ន។ ប្រសិនបើពួកគេបដិសេធពួកគេនឹងផ្ញើលិខិតមកអ្នកដើម្បីប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុ។ គេនឹងប្រាប់អ្នក អំពីជំរើសរបស់អ្នកមានអ្វីខ្លះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “បណ្តឹងតវ៉ា” នៅក្នុងជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើឱសថមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា

ឬដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា ចូរទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Medi-Cal Rx តាម <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

ឱសថស្ថាន

បើសិនអ្នកបំពេញ ឬបំពេញសាច្ចី នូវវេជ្ជបញ្ជា អ្នកត្រូវតែទទួល ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ពីហាងលក់ថ្នាំ ដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx។ អ្នកអាចរកបញ្ជីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx ក្នុងបញ្ជីឈ្មោះឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx តាមរយៈគេហទំព័រ៖

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

អ្នកក៏អាចស្វែងរកឱសថស្ថានដែលនៅជិតអ្នក ឬឱសថស្ថានដែលអាចធ្វើតាមប្រែសំណើនូវវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ទៅឱ្យអ្នកដោយទូរសព្ទទៅកាន់ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។

នៅពេលអ្នកជ្រើសរើសឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចធ្វើវេជ្ជបញ្ជាទៅកាន់ឱសថស្ថានរបស់អ្នកតាមអេឡិចត្រូនិក។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដើម្បីយកទៅឱសថស្ថានរបស់អ្នក។ ឲ្យវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ទៅឱសថស្ថាន ជាមួយនឹង អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal របស់អ្នក។ ត្រូវធ្វើឱ្យប្រាកដថា ឱសថស្ថានដឹងអំពីឱសថទាំងអស់ដែលអ្នកកំពុងប្រើប្រាស់ និងរាល់អាសយដ្ឋានដែលអ្នកមាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយអំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ត្រូវសួរឱសថការី។

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

សេវាអ្នកឯកទេសថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត (SMHS)

សេវាសុខភាពអារម្មណ៍មួយចំនួនត្រូវបានផ្តល់ដោយគម្រោងថែទាំសុខភាពអារម្មណ៍របស់ខោនធីជាជាង Blue Shield Promise។ ទាំងនេះរួមមាន SMHS សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលបំពេញតាមច្បាប់សេវាកម្មសម្រាប់ SMHS។ SMHS អាចនឹងបញ្ចូលសេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ តាមលំនៅឋាន និងអ្នកជំងឺស្លាក់ព្យាបាលទាំងនេះ៖



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេវាអ្នកសម្រាប់អ្នកជំងឺគ្រោះថ្នាក់ពេទ្យ៖

- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាគាំទ្រផ្នែកពេទ្យ
- សេវាព្យាបាលពេលថ្ងៃឬតែចត់
- សេវាស្តារសមត្ថភាពពេលថ្ងៃ
- សេវាអន្តរាគមន៍វិបត្តិ
- សេវាធ្វើឲ្យវិបត្តិមានស្ថិរភាព
- ការគ្រប់គ្រងករណីដែលបានកំណត់គោលដៅ
- សេវាព្យាបាលអាកប្បកិរិយាដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ (ICC) ដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាព្យាបាលជំងឺធ្ងន់ធ្ងរនៅផ្ទះ (IHBS) ដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាព្យាបាលអាកប្បកិរិយាដោយជំរុញ (TFC) ដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាវិបត្តិតាមឧបករណ៍ចល័ត
- សេវាជំនួយពីមិត្តភក្តិ (PSS) (ជាជម្រើស)

សេវាតាមលំនៅឋាន៖

- សេវាព្យាបាលមនុស្សពេញវ័យតាមលំនៅឋាន
- សេវាព្យាបាលវិបត្តិតាមលំនៅឋាន

សេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺគ្រោះថ្នាក់ពេទ្យ៖

- សេវាមន្ទីរពេទ្យវិកលចរិត អ្នកជំងឺគ្រោះថ្នាក់ពេទ្យ
- សេវានៃមន្ទីរសុខភាពវិកលចរិត

ដើម្បីស្វែងយល់អំពី SMHS ដែលគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធីផ្តល់ជូន

អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានអំពីគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

សូមទូរសព្ទទៅមន្ទីរសុខភាពផ្លូវចិត្តនៃទីក្រុង Los Angeles តាមលេខ 1-800-854-7771។

ដើម្បីស្វែងរកបណ្តាញទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអនឡាញ សូមចូលទៅ

dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise

យល់ឃើញថា អ្នកនឹងត្រូវការសេវាពីគម្រោងថែទាំសុខភាពអារម្មណ៍របស់ខោនធីនោះ Blue Shield

Promise នឹងជួយអ្នកឱ្យភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងទៅនឹងសេវានៃគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់ខោនធី។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)

Blue Shield Promise លើកទឹកចិត្តសមាជិកដែលចង់បានជំនួយសម្រាប់ការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនផ្សេងទៀតឱ្យស្វែងរកការថែទាំ។

សេវាកម្មសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនអាចរកបានពីអ្នកផ្តល់សេវាដូចជា ការថែទាំបឋម មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាល បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងអ្នកផ្តល់សេវាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។ សេវាកម្ម SUD ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈខោនធី។ អាស្រ័យលើកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ ខោនធីមួយចំនួនផ្តល់ជម្រើសព្យាបាលនិងសេវាកម្មស្តារឡើងវិញបន្ថែមទៀត។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលសម្រាប់ SUD

សូមទូរសព្ទទៅខ្សែសេវាការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនខោនធី Los Angeles តាមរយៈលេខ 1-800-854-7771 (TTY 711) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

សមាជិក Blue Shield Promise អាចមានការវាយតម្លៃដើម្បីផ្ដល់ព័ត៌មានទៅនឹងសេវាដែលសមស្របនឹងតម្រូវការសុខភាព និងចំណង់ចំណូលចិត្តរបស់ពួកគេ។ សមាជិកអាចស្នើសុំសេវាសុខភាពខាងឥរិយាបថ រួមទាំងការវាយតម្លៃ SUD ដោយទាក់ទង

Blue Shield Promise។ សមាជិកក៏អាចទៅជួប PCP របស់ពួកគេដែលអាចបញ្ជូនពួកគេទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា SUD សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ នៅពេលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

សេវាកម្មដែលមានរួមបញ្ចូលទាំងការព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល និងឱសថសម្រាប់ SUD (ហៅផងដែរថាឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀន ឬ MAT) ដូចជាថ្នាំ buprenorphine, methadone និង naltrexone។

សមាជិកដែលត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណសម្រាប់សេវាព្យាបាល SUD

ត្រូវបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធីវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនក្នុងខោនធីរបស់ពួកគេសម្រាប់ការព្យាបាល។

សមាជិកអាចត្រូវបានបញ្ជូនបន្តដោយ PCP របស់ពួកគេ ឬបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯងដោយទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវា SUD ដោយផ្ទាល់។

ប្រសិនបើសមាជិកបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯង អ្នកផ្តល់សេវានឹងធ្វើការពិនិត្យនិងការវាយតម្លៃដំបូងដើម្បីសម្រេចថា តើពួកគេមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ និងកម្រិតនៃការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការដែរឬទេ។

សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរសព្ទរបស់គ្រប់ខោនធី សូមចូលទៅកាន់

https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx។

Blue Shield Promise នឹងផ្តល់ឬរៀបចំឱ្យផ្តល់ MAT ជូននៅក្នុងការថែទាំបឋម



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

មន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាល បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងមជ្ឈដ្ឋានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត។
សេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន រួមមានជាអាទិ៍៖

- សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ
- សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យធ្ងន់ធ្ងរ
- ការចាត់ចែងករណី
- ការប្រើប្រាស់ថ្នាំសម្រាប់ព្យាបាលការញៀន (MAT)
- ការគ្រប់គ្រងការឈប់ប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (detox)
- ការព្យាបាលនៅមជ្ឈមណ្ឌល
- សេវាជួយដល់ដំណើរការជាសះស្បើយ
- លំនៅឋានស្នាក់នៅបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់អ្នកកំពុងជាសះស្បើយ
- ការស្ម័គ្រចិត្តចូលសម្រាកព្យាបាល ដើម្បីបំបាត់ការញៀន ប្រសិនបើមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់

សេវាកុមារ California (California Children's Services, CCS)

CCS គឺជាកម្មវិធី Medi-Cal ដែលព្យាបាលកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំជាមួយនឹងស្ថានភាពសុខភាព ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃមួយចំនួន ហើយដែលបំពេញតាមវិធានកម្មវិធី CCS។ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise ឬ PCP របស់អ្នកជឿថា កូនរបស់អ្នកមានលក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ពួកគេនឹងត្រូវបានបញ្ជូនបន្តទៅកាន់កម្មវិធី CCS ប្រចាំខោនធី ដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើពួកគេមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ។

បុគ្គលិក CCS នៅខោនធីនឹងសម្រេចថាតើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្ម CCS ដែរឬអត់។ Blue Shield Promise មិនធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបាន CCS ទេ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានការថែទាំប្រភេទនេះ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងក្រុមប្រឹក្សា CCS នឹងព្យាបាលពួកគេសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS។ Blue Shield Promise នឹងបន្តធានារ៉ាប់រងលើប្រភេទនៃសេវាកម្មដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹងលក្ខខណ្ឌរបស់ CCS ដូចជាផ្នែករាងកាយ វ៉ាក់សាំង និងការពិនិត្យសុខុមាលភាពកុមារ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលកម្មវិធី CCS ធានារ៉ាប់រងនោះទេ។
ដើម្បីឱ្យកម្មវិធី CCS ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងនេះ កម្មវិធី CCS ត្រូវតែយល់ព្រមចំពោះអ្នកផ្តល់សេវា
សេវាកម្ម និងបរិក្ខារ។

CCS ធានារ៉ាប់រងលើស្ថានភាពសុខភាពភាគច្រើន។ ឧទាហរណ៍នៃលក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS
រួមមានជាអាទិ៍៖

- | | |
|-----------------------------|--|
| ▪ ជំងឺបេះដូងពីកំណើត | ▪ សញ្ញាក្រទន់ឆ្អឹងខ្នង |
| ▪ ជំងឺមហារីក | ▪ បាត់បង់ការស្តាប់ឮ |
| ▪ សាច់ដុះ | ▪ ជំងឺបាយភ្លែក |
| ▪ ជំងឺបណ្តាលឱ្យឈាមក្រខន់ | ▪ ជំងឺពិការខួរក្បាល |
| ▪ ជំងឺកោសិកាដុះឈាមក្រហម | ▪ ការប្រកាច់នៅក្រោមកាលៈទេសៈខ្លះ |
| ▪ បញ្ហាក្រពេញទីវុឌី | ▪ ជំងឺចុកចាប់សន្លាក់ឆ្អឹង |
| ▪ ជំងឺទឹកនោមផ្អែម | ▪ ជំងឺខ្សោយសាច់ដុំ |
| ▪ បញ្ហាតម្រងមូត្រវ៉ាន់ធ្ងន់ | ▪ ជំងឺ HIV/AIDS |
| ▪ ជំងឺថ្លើម | ▪ រលាកក្បាល ខួរក្បាល ឬខួរឆ្អឹងខ្នងខ្លាំង |
| ▪ ជំងឺពោះវៀន | ▪ រលាកឆ្អឹងខ្លាំង |
| ▪ វេបបបូរមាត់/ពិការមាត់ | ▪ ធ្មេញជំពើសខ្លាំង |

Medi-Cal ទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្ម CCS នៅក្នុងខោនធីដែលចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Whole Child Model (WCM)។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មក្នុងកម្មវិធី CCS ទេ ពួកគេនឹងនៅបន្តទទួលបានការថែទាំដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពី Blue Shield Promise។

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

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងថ្លៃចំណាយលើការធ្វើដំណើរសម្រាប់ CCS

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ អាហារ កន្លែងស្នាក់នៅ
និងថ្លៃចំណាយផ្សេងទៀតដូចជាចំណត ថ្លៃសេវាជាដើម។ ប្រសិនបើអ្នក
ឬគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការណាត់ជួបពេទ្យដែលទាក់ទងនឹងស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន
CCS ហើយមិនមានធនធានផ្សេងទៀតទេនោះ។ សូមទូរសព្ទទៅ Blue Shield Promise
ហើយស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

មុនពេលអ្នកបង់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ អាហារ និងការស្នាក់នៅ។ Blue Shield Promise ផ្តល់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ និងមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដូចដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ប្រសិនបើការចំណាយលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ឬការធ្វើដំណើរដែលអ្នកបានបង់សម្រាប់ខ្លួនអ្នក ត្រូវបានរកឃើញថាជាការចាំបាច់ ហើយ Blue Shield Promise ផ្ទៀងផ្ទាត់ថា អ្នកបានព្យាយាមប្រើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមរយៈ Blue Shield Promise នោះ Blue Shield Promise នឹងសងប្រាក់ទៅអ្នកវិញ។

សេវាកម្មមូលដ្ឋានតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS) នៅក្រៅពីសេវាកម្ម CCS

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីចុះឈ្មោះក្នុងការលើកលែង 1915(c) (កម្មវិធីរដ្ឋាភិបាលពិសេស) អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានសេវាតាមផ្ទះនិងតាមសហគមន៍ដែលមិនទាក់ទងនឹង លក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ប៉ុន្តែចាំបាច់សម្រាប់អ្នកដើម្បីស្នាក់នៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានសហគមន៍ជំនួស ឱ្យស្ថាប័ន។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការកែប្រែផ្ទះដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នកតាមការកំណត់របស់ សហគមន៍ Blue Shield Promise មិនអាចបង់ថ្លៃចំណាយទាំងនោះជាលក្ខខណ្ឌដែលទាក់ទងនឹង CCS ទេ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងការលើកលែងនៃច្បាប់ 1915(c) ការកែប្រែផ្ទះអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើអ្នកមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីការពារ ការរៀបចំពីស្ថាប័ន។

នៅពេលអ្នកឈានចូលអាយុ 21 ឆ្នាំ អ្នកផ្លាស់ប្តូរ (ឬរ) ពីកម្មវិធី CCS ទៅការថែទាំសុខភាពមនុស្សពេញវ័យ។ នៅពេលនោះ អ្នកប្រហែលជាត្រូវចុះឈ្មោះក្នុងការលើកលែង 1915(c) ដើម្បីបន្តទទួលបានសេវាដែលអ្នកមានតាមរយៈ CCS ដូចជា ការថែទាំកាតព្វកិច្ចឯកជន។

ការលើកលែង 1915(c) សេវាតាមផ្ទះនិងតាមសហគមន៍ (HCBS)

ការលើកលែង Medi-Cal 1915(c) ចំនួនប្រាំមួយរបស់រដ្ឋ California (កម្មវិធីរដ្ឋាភិបាលពិសេស) អនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋផ្តល់សេវានិងការគាំទ្ររយៈពេលយូរ (LTSS) ដល់មនុស្សនៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានតាមសហគមន៍នៃជម្រើសរបស់ពួកគេ ជំនួសឱ្យការទទួលបានការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរថែទាំឬមន្ទីរពេទ្យ ។ Medi-Cal មានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយនឹងរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធដែលអនុញ្ញាត ឱ្យមានសេវាលើកលែងដែលត្រូវផ្តល់ជូននៅតាមផ្ទះឯកជន ឬនៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានសហគមន៍មានលក្ខណៈដូចផ្ទះ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនក្រោមការលើកលែងមិនត្រូវមានថ្លៃចំណាយលើសពីការទទួលបានការថែទាំដូចគ្នានៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានស្ថាប័ននោះទេ។ អ្នកទទួលបានការលើកលែងពី HCBS

ត្រូវមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបាន Medi-Cal ពេញវិសាលភាព។ ការលើកលែង 1915(c) មួយចំនួនមានដែនកំណត់អាចរកបាននៅទូទាំងរដ្ឋ California និង/ឬអាចមានបញ្ជីរង់ចាំ។

ការលើកលែងនៃច្បាប់ 1915(c) សម្រាប់ Medi-Cal ទាំងប្រាំមួយ៖

- កម្មវិធីអនុគ្រោះសម្រាប់ការរស់នៅមានជំនួយ (ALW)
- ការលើកលែងកម្មវិធីកំណត់ដោយខ្លួនឯង (SDP) សម្រាប់បុគ្គលដែលមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់
- ការលើកលែងលើ HCBS សម្រាប់អ្នកកាលីហ្វ័រញ៉ាដែលមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (HCBS-DD)
- ការលើកលែងសម្រាប់ជម្រើសសេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ផ្សេងទៀត (HCBA)
- កម្មវិធីលើកលែងសម្រាប់ Medi-Cal (MCWP) ដែលពីមុនត្រូវបានគេហៅថាកម្មវិធីលើកលែងសម្រាប់ (HIV/AIDS)
- កម្មវិធីសេវាពហុគោលបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (Multipurpose Senior Services Programs, MSSP)

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការលើកលែងរបស់ Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់៖

<https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/Medi-CalWaivers.aspx>។ ឬហៅទូរសព្ទតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

សេវាផ្តល់ការគាំទ្រនៅតាមផ្ទះ (IHSS)

កម្មវិធីសេវាផ្តល់ការគាំទ្រនៅតាមផ្ទះ (IHSS) ផ្តល់ជំនួយការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនតាមផ្ទះ

ជាជម្រើសជំនួយសិទ្ធិការថែទាំក្រៅផ្ទះដល់អ្នកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដោយមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal រួមទាំងអ្នកដែលមានវ័យចំណាស់ ពិការភ្នែក និង/ឬពិការភាព។ IHSS

អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលស្នាក់នៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេដោយសុវត្ថិភាព។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវតែយល់ព្រមថាអ្នកត្រូវការជំនួយថែទាំផ្ទាល់ខ្លួននៅផ្ទះ

ហើយថាអ្នកនឹងមានហានិភ័យពីការផ្តល់នៅក្នុងការថែទាំក្រៅផ្ទះ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានសេវា IHSS ទេនោះ។ កម្មវិធី IHSS ក៏នឹងអនុវត្តតាមការវាយតម្លៃតម្រូវការផងដែរ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី IHSS ដែលមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

<https://www.cdss.ca.gov/in-home-supportive-services>។

ឬទូរសព្ទទៅកាន់ទីភ្នាក់ងារសេវាសង្គមប្រចាំខោនធីតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេវាដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈ Blue Shield Promise ឬ Medi-Cal

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

- ការបង្កកំណើតក្នុងកែវ (IVF)
រួមទាំងជាអាទិ៍នូវការសិក្សាអំពីភាពគ្មានកូន
ឬនីតិវិធីដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ
ឬព្យាបាលឱ្យមានកូន
- ការរក្សាភាពអាចមានផ្ទៃពោះ
▪ ការកែសម្រួលរចនាសម្ព័ន្ធ
▪ សេវាការពិសោធន៍
▪ ការវះកាត់កែលំអសម្ផស្ស

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

ការវាយតម្លៃអំពីបច្ចេកវិទ្យាថ្មី និងដែលមានស្រាប់

Blue Shield Promise ធ្វើតាមការផ្លាស់ប្តូរ និងការជឿនលឿន ក្នុងការថែទាំសុខភាពតាមការសិក្សាព្យាបាល, ថ្នាំពេទ្យ, ទំរង់ការ និងឧបករណ៍ ថ្មីៗ។ នេះគេហៅថា “បច្ចេកវិទ្យាថ្មី” ដែរ។ Blue Shield Promise ធ្វើតាមបច្ចេកវិទ្យាថ្មី ដើម្បីឱ្យប្រាកដថាសមាជិក អាចទទួលបានការថែទាំ ដោយសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាព។ Blue Shield Promise

ពិនិត្យឡើងវិញនូវបច្ចេកវិទ្យាថ្មីសម្រាប់នីតិវិធី ឱសថ និងឧបករណ៍នៃសុខភាពវេជ្ជសាស្ត្រនិងឥរិយាបថ។ សំណើសុំឱ្យពិនិត្យពិចារណាបច្ចេកវិទ្យាថ្មី អាចនឹងមកពីសមាជិក, គ្រូពេទ្យ, អង្គការ, គ្រូពេទ្យអ្នកពិនិត្យពិចារណាបស់ Blue Shield Promise, ឬបុគ្គលិកផ្សេងៗទៀត។

មុនពេលសម្រេចចិត្តអនុវត្តបច្ចេកវិទ្យាថ្មី ឬការអនុវត្តថ្មីសម្រាប់បច្ចេកវិទ្យាដែលមានស្រាប់ ជាធម្មតា ទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលផ្តល់រយៈពេលផ្តល់មតិយោបល់ជាសាធារណៈ។ ជាផ្នែកមួយនៃដំណើរការនេះ Blue Shield Promise នឹងផ្តល់ជូនទាំងសក្ខីកម្ម

ឬមតិយោបល់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់ទីភ្នាក់ងារសមស្របនៅក្នុងទម្រង់ជាប្រភពវិទ្យាសាស្ត្រ ព័ត៌មានពីស្ថាប័ននិយតកម្មរបស់រដ្ឋាភិបាលសមស្រប និងមតិយោបល់ពីអ្នកឯកទេសពាក់ព័ន្ធ ឬអ្នកជំនាញដែលមានជំនាញខាងបច្ចេកវិទ្យា។ ប្រសិនបើត្រូវបានអនុម័តដោយទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាល បច្ចេកវិទ្យាថ្មីឬការអនុវត្តបច្ចេកវិទ្យាដែលមានស្រាប់នឹងត្រូវបានបញ្ចូលទៅក្នុងគម្រោងអត្ថប្រយោជន៍។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

5. កុមារ និងយុវជន

ការថែទាំសុខុមាលភាព

សមាជិកកុមារនិងយុវជនដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ អាចទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពដែលត្រូវការភ្លាមៗ នៅពេលពួកគេបានចុះឈ្មោះ។ នេះធ្វើឱ្យប្រាកដថា ពួកគេទទួលបានការការពារត្រឹមត្រូវ សុខភាពធ្មេញ និងថែទាំសុខភាពអារម្មណ៍ រួមមានសេវាការលូតលាស់ និងឯកទេស។ ជំពូកនេះ ពន្យល់អំពីសេវាទាំងនេះ។

កម្មវិធី Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់

សេវាថែទាំសុខភាពដែលត្រូវការត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនិងឥតគិតថ្លៃសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ។ បញ្ជីខាងក្រោមរួមបញ្ចូលទាំងសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទូទៅ ដើម្បីព្យាបាលឬថែទាំសម្រាប់ពិការភាព និងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យផ្លូវកាយឬផ្លូវចិត្ត។ សេវាដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រង រួមមានជាអាទិ៍៖

- ការជួបពិនិត្យអំពីសុខុមាលភាពកុមារ និងការពិនិត្យក្មេងជំទង់ (ការជួបពិនិត្យសំខាន់ៗដែលកុមារត្រូវការ)
- ការចាក់ថ្នាំការពាររោគ (ចាក់ថ្នាំ)
- ការវាយតម្លៃនិងការព្យាបាលសុខភាពខាងឥរិយាបថ (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន)
- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត រួមទាំងការព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រជាបុគ្គល ក្រុម និងគ្រួសារ (សេវាកម្មអ្នកឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្ត (SMHS) ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយខោនធី)
- ការពិនិត្យស្វែងរកបទពិសោធន៍កុមារភាពមិនល្អ (ACE)
- ការគ្រប់គ្រងការថែទាំប្រសើរឡើង (ECM) សម្រាប់កុមារ និងប្រជាជនផ្ដោតអារម្មណ៍របស់យុវជន (POFs) (អត្ថប្រយោជន៍គម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal (MCP))
- ការធ្វើតេស្តក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ រួមមានការពិនិត្យជាតិពុលដោយសារធាតុសំណក្នុងឈាម



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- ការអប់រំសុខភាព និងវិធីការពារ
- សេវាចក្ខុវិញ្ញាណ
- សេវាទន្ត ឬធ្មេញ (បានរ៉ាប់រងក្រោម Medi-Cal Dental)
- សេវាសុខភាពត្រចៀក (ដែលធានារ៉ាប់រងដោយសេវាកុមាររដ្ឋ California (CCS) សម្រាប់កុមារដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងសេវាសម្រាប់កុមារដែលពុំមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS)
- សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ ដូចជាកាតព្វកិច្ចថែទាំសុខភាពឯកជន (PDN) ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ ការព្យាបាលដោយចលនា និងឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ និងការផ្គត់ផ្គង់

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានហៅថា Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាសេវាពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT))។ ព័ត៌មានបន្ថែមសម្រាប់សមាជិកទាក់ទងនឹង Medi-Cal សម្រាប់កុមារនិងមនុស្សវ័យជំទង់អាចរកបានតាមរយៈ <https://www.dhcs.ca.gov/services/Medi-Cal-For-Kids-and-Teens/Pages/Member-Information.aspx>។ សេវាកម្ម Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ដែលត្រូវបានណែនាំដោយគោលការណ៍ណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យកុមារ Bright Futures ដើម្បីជួយអ្នក ឬកូនរបស់អ្នក ឱ្យមានសុខភាពល្អត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយឥតគិតថ្លៃ។ ដើម្បីអានគោលការណ៍ណែនាំ Bright Futures សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំប្រសើរឡើង (ECM) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍របស់គម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal (MCP) ដែលមាននៅក្នុងខោនធីទាំងអស់នៃរដ្ឋ California ដើម្បីគាំទ្រការគ្រប់គ្រងការថែទាំយ៉ាងទូលំទូលាយសម្រាប់សមាជិក MCP ដែលមានតម្រូវការស្មុគស្មាញ។ ដោយសារតែកុមារ និងយុវជនដែលមានតម្រូវការស្មុគស្មាញជាញឹកញយត្រូវបានបម្រើដោយអ្នកគ្រប់គ្រងករណីម្នាក់ ឬច្រើននាក់ ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងប្រព័ន្ធចែកចាយជាផ្នែក EC M ផ្តល់នូវការសម្របសម្រួលរវាងប្រព័ន្ធ។ ក្រុមកុមារនិងយុវជនគោលដៅដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នេះ រួមមាន៖

- កុមារនិងយុវជនដែលជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង
- កុមារនិងយុវជនដែលមានហានិភ័យសម្រាប់ការប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យឬបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលអាចជៀសវាងបាន



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- កុមារនិងយុវជនដែលមានតម្រូវការសុខភាពផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)
- កុមារនិងយុវជនដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងសេវាកម្មសម្រាប់កុមារនៅរដ្ឋ California (CCS) ឬគំរូសម្រាប់កុមារទាំងមូលរបស់ CCS (WCM) ដែលមានតម្រូវការបន្ថែមលើសពីលក្ខខណ្ឌ CCS
- កុមារនិងយុវជនដែលចូលរួមក្នុងសុខុមាលភាពកុមារ
- កុមារនិងយុវជនផ្ទេរពីមណ្ឌលកែប្រែយុវជន

ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី ECM អាចរកបានតាមរយៈ

<https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/ECM/Documents/ECM-Children-And-Youth-POFs-Spotlight.pdf>

លើសពីនេះទៀត អ្នកគ្រប់គ្រងដឹកនាំការថែទាំ ECM ត្រូវបានលើកទឹកចិត្តយ៉ាងខ្លាំងឱ្យពិនិត្យមើលសមាជិក ECM សម្រាប់តម្រូវការចំពោះសេវាកម្មគាំទ្រសហគមន៍ដែលផ្តល់ដោយ MCP ជាជម្រើសសន្សំសំចៃថ្លៃចំណាយលើសេវាកម្ម ឬការកំណត់វេជ្ជសាស្ត្របែបប្រពៃណី— ហើយយោងទៅលើជំនួយសហគមន៍ទាំងនោះនៅពេលដែលមានសិទ្ធិ និងអាចរកបាន។ កុមារ និងយុវជនអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីសេវាកម្មជំនួយសហគមន៍ជាច្រើន រួមទាំងការកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ជំងឺប្រព័ន្ធ ការរុករកលំនៅឋាន ការសម្រាកព្យាបាល និងមជ្ឈមណ្ឌលធូរស្បើយពីការស្រវឹង។

ជំនួយពីសហគមន៍ គឺជាសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង (MCP) របស់ Medi-Cal ហើយមានសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានដោយមិនគិតថាតើពួកគេមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្ម ECM ដែរឬទេ។

ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយតាមសហគមន៍អាចរកបានតាមរយៈ

<https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/Documents/DHCS-Medi-Cal-Community-Supports-Supplemental-Fact-Sheet.pdf>

សេវាកម្មមួយចំនួនដែលមានតាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ ដូចជា PDN ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាសេវាកម្មបន្ថែម។ ទាំងនេះមិនអាចរកបានសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅទេ។ ដើម្បីបន្តទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ អ្នកឬកូនរបស់អ្នក ប្រហែលជាត្រូវចុះឈ្មោះក្នុងការលើកលែងសេវាកម្មតាមផ្ទះនិងសហគមន៍ (HCBS) ក្នុងផ្នែក 1915(c) ឬសេវាកម្មនិងការគាំទ្ររយៈពេលវែងផ្សេងទៀត (LTSS) នៅឬមុនពេលឈានដល់អាយុ 21 ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នក កំពុងទទួលបានសេវាកម្មបន្ថែមតាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់កុមារនិងមនុស្សវ័យជំទង់ ហើយនឹងឈានដល់អាយុ 21 ឆ្នាំឆាប់ៗនេះ សូមទាក់ទង Blue Shield Promise ដើម្បីពិភាក្សាអំពីជម្រើសសម្រាប់ការបន្តការថែទាំ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

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។

ការបង្ការក៏រួមបញ្ចូលទាំងការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់វ៉ាក់សាំង) ដែលអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកត្រូវការផងដែរ។ Blue Shield Promise ត្រូវតែធ្វើឱ្យប្រាកដថា កុមារដែលបានចុះឈ្មោះទាំងអស់ត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាមួយនឹងការចាក់ថ្នាំបង្ការទាំងអស់ (ការចាក់វ៉ាក់សាំង) ដែលពួកគេត្រូវការ នៅពេលដែលពួកគេជួបពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ពួកគេ។ សេវាកម្មថែទាំបង្ការ និងការពិនិត្យអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃ និងដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

កូនរបស់អ្នក គួរតែទទួលការពិនិត្យ នៅអាយុទាំងនេះ៖

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

ពិនិត្យសុខុមាលភាពក្មេង រួមមាន៖

- បំពេញប្រវត្តិ និងពិនិត្យរូបកាយ តាំងពីក្បាលដល់ម្រាមជើង
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់វ៉ាក់សាំង) ដែលសមស្របតាមអាយុ (រដ្ឋ California អនុវត្តតាមកាលវិភាគនៃវិទ្យាស្ថាននៃពេទ្យកុមារអាមេរិកដែលមានឈ្មោះថា Bright Futures៖ https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ រួមទាំងការពុលសារធាតុសំណាកក្នុងឈាម ប្រសិនបើសមស្របតាមអាយុ ឬចាំបាច់
- ការអប់រំសុខភាព
- ការត្រួតពិនិត្យ ចក្ខុវិញ្ញាណ និងសោតវិញ្ញាណ
- ការត្រួតពិនិត្យ សុខភាពមាត់
- ការប្រមាណសុខភាពឥរិយាបថ

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរកឃើញបញ្ហាសុខភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលពិនិត្យសុខភាព ឬពិនិត្យ អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកប្រហែលជាត្រូវការការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របន្ថែម។ Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំនោះដោយឥតគិតថ្លៃ រួមមាន៖

- ការថែទាំពីវេជ្ជបណ្ឌិត, ពេទ្យអនុវេជ្ជបណ្ឌិត, និងមន្ទីរពេទ្យ
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់ថ្នាំបង្ការ) ដើម្បីបន្ថយអ្នកមានសុខភាពល្អ
- វិធីព្យាបាលរូបកាយ, សំដី/ភាសា, និងអាជីវកម្ម
- សេវាសុខភាពតាមផ្ទះដែលមានបរិក្ខារ ការផ្គត់ផ្គង់ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ការព្យាបាលសម្រាប់បញ្ហាចក្ខុវិញ្ញាណ រួមមានវ៉ែនតា
- ការព្យាបាលសម្រាប់បញ្ហាការស្តាប់ រួមទាំងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ នៅពេលដែលវាមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ California Children's Services (CCS)
- ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយាសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពដូចជា ជំងឺអូទីស្ទ៊ីម និងពិការភាពនៃការអភិវឌ្ឍផ្សេងៗទៀត
- ការចាត់ចែងករណី និងការអប់រំសុខភាព
- ការវះកាត់កែទ្រង់ទ្រាយឱ្យមានសភាពធម្មតាវិញ ដែលគឺជាការវះកាត់ ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុលទម្រង់ដែលមិនត្រឹមត្រូវនៃខ្លួនប្រាណ បានបណ្តាលដោយពិការភាពពីកំណើត ភាពមិនធម្មតានៃការអភិវឌ្ឍ រឬស ការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ឬជំងឺដែលបង្កើនមុខងារ ឬបង្កើតរូបរាងធម្មតា

ការពិនិត្យជាតិពុលសំណាកក្នុងឈាម

កុមារទាំងអស់ដែលបានចុះឈ្មោះចូលរួមក្នុង Blue Shield Promise គួរតែទទួលបានការពិនិត្យជាតិពុលដោយសារធាតុសំណាកក្នុងឈាម នៅពេលពួកគេមានអាយុពី 12 ទៅ 24 ខែ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ឬចន្លោះពី 24 ទៅ 72 ខែ ប្រសិនបើពួកគេមិនបានធ្វើតេស្តពីមុនមកទេ។ កុមារអាចទទួលបានការពិនិត្យឈាម ប្រសិនបើឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្នើសុំ។ កុមារក៏គួរត្រូវបានពិនិត្យនៅពេលណាដែលវេជ្ជបណ្ឌិតជឿថា ការផ្លាស់ប្តូរនៅក្នុងជីវិតបានធ្វើឱ្យកុមារប្រឈមនឹងហានិភ័យនោះ។

ជួយឱ្យទទួល សេវាថែទាំសុខុមាលភាពក្មេង និងយុវវ័យ

Blue Shield Promise នឹងជួយសមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ និងគ្រួសាររបស់ពួកគេឱ្យទទួលសេវាដែលពួកគេត្រូវការ។ អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់ Blue Shield Promise នោះ អាច៖

- ប្រាប់អ្នកអំពីសេវាដែលមាន
- ជួយស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅពេលដែលចាំបាច់
- ជួយធ្វើការណាត់ជួប
- រៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរពេទ្យ ប្រយោជន៍ឱ្យក្មេងៗ អាចទទួលបានការណាត់ជួបរបស់គេ
- ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise ប៉ុន្តែអាចរកបានតាមរយៈការគិតថ្លៃតាមសេវា (FFS) Medi-Cal ដូចជា៖
 - សេវាព្យាបាល និងសេវាស្តារនីតិសម្បទាសម្រាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)
 - ការព្យាបាលសម្រាប់បញ្ហាផ្ទេញ រួមមានការកែតម្រូវផ្ទេញ

សេវាផ្សេងៗទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈថ្លៃសេវា (FFS) Medi-Cal ឬ កម្មវិធីផ្សេងៗ

ពិនិត្យផ្ទេញទូទៅ

រក្សាអញ្ញាញផ្ទេញនៃកូនដៃរបស់អ្នកឱ្យស្អាត ដោយផ្គត់ផ្គង់អញ្ញាញផ្ទេញជាមួយក្រណាត់ទន់ៗជាដាច់ខាត។ នៅប្រហែល 4 ទៅ 6 ខែ “ការដុះផ្ទេញ” នឹងចាប់ផ្តើមនៅពេលផ្ទេញរបស់ទារកចាប់ផ្តើមចេញមក។ អ្នកគួរតែធ្វើការណាត់ជួបពិនិត្យផ្ទេញលើកដំបូងរបស់កូនអ្នក ភ្លាមៗនៅពេលដែលផ្ទេញដំបូងរបស់ពួកគេដុះឡើង ឬនៅថ្ងៃកំណើតដំបូងរបស់ពួកគេ អាស្រ័យលើមួយណាដែលកើតឡើងមុន។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេវាសុខភាពធូញ Medi-Cal ទាំងនេះគឺជាសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃសម្រាប់៖

ទារកអាយុ 0-3 ឆ្នាំ

- ជួបពិគ្រោះទន្តពេទ្យដំបូងរបស់កូនដើម
- ពិនិត្យធូញដំបូងរបស់កូនដើម
- ការពិនិត្យធូញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង ហើយពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការចតកាំរស្មីអ៊ីច
- ការសម្អាតធូញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង ហើយពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- វ៉ានីសសារធាតុក្លុយអរ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង ហើយពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការប៉ះធូញ
- ការដកធូញ (ការដកធូញចេញ)
- សេវាធូញក្នុងករណីអាសន្ន
- *ការសណ្តាំ (ប្រសិនបើវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់)

កុមារអាយុ 4-12 ឆ្នាំ

- ការពិនិត្យធូញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង ហើយពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការចតកាំរស្មីអ៊ីច
- វ៉ានីសសារធាតុក្លុយអរ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង ហើយពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការសម្អាតធូញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង ហើយពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- បិទភ្និតធូញថ្គាម
- ការប៉ះធូញ
- ធ្វើឫសធូញ
- ការដកធូញ (ការដកធូញចេញ)
- សេវាធូញក្នុងករណីអាសន្ន
- *ការសណ្តាំ (ប្រសិនបើវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់)

យុវជនអាយុ 13-20 ឆ្នាំ

- ការពិនិត្យធូញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង ហើយពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការចតកាំរស្មីអ៊ីច
- វ៉ានីសសារធាតុក្លុយអរ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង ហើយពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការសម្អាតធូញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង ហើយពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការតម្រង់ធូញ (ឃ្លាប) សម្រាប់អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល
- ការប៉ះធូញ
- ស្រោបធូញ
- ធ្វើឫសធូញ
- ក្រាសធូញពាក់ដោយផ្នែក និងពេញលេញ
- ការលាងសម្អាត និងការគ្រោងឫសធូញ
- ការដកធូញ (ការដកធូញចេញ)
- សេវាធូញក្នុងករណីអាសន្ន
- *ការសណ្តាំ (ប្រសិនបើវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់)



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

* អ្នកផ្តល់សេវាគួរតែពិចារណាលើការប្រើថ្នាំសណ្តាំ និងការប្រើថ្នាំស្លឹកទូទៅ នៅពេលពួកគេកំណត់ និងចងក្រងឯកសារមូលហេតុដែលថ្នាំស្លឹកក្នុងមូលដ្ឋានមិនសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយការព្យាបាលធ្វើឱ្យត្រូវបានយល់ព្រមជាមុន ឬមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ទាំងនេះគឺជាហេតុផលមួយចំនួន ដែលការប្រើថ្នាំសណ្តាំក្នុងមូលដ្ឋានមិនអាចប្រើបាន ហើយការប្រើថ្នាំសណ្តាំ ឬការប្រើថ្នាំសណ្តាំទៅអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ជំនួសវិញ៖

- ស្ថានភាពរាងកាយ អាកប្បកិរិយា ការអភិវឌ្ឍ ឬអារម្មណ៍ដែលរារាំងអ្នកជំងឺពីការឆ្លើយតបទៅនឹងការប៉ុនប៉ងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងការព្យាបាល
- ការស្តារឡើងវិញ ឬការរំខានសំខាន់ៗ
- កុមារដែលមិនសហការ
- ការឆ្លងមេរោគស្រួចស្រាវនៅកន្លែងចាក់ថ្នាំ
- ការបរាជ័យនៃការប្រើថ្នាំសណ្តាំក្នុងមូលដ្ឋានដើម្បីគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពធ្មេញ សូមទូរសព្ទទៅបណ្តាញសេវាបម្រើអតិថិជន Medi-Cal Dental តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 ឬ 711) ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://smilecalifornia.org/>។

សេវាការបញ្ជូនបន្តលើការអប់រំការពារបន្ថែម

ប្រសិនបើអ្នកព្រួយបារម្ភថាកូនរបស់អ្នកមិនចូលរួម និងរៀនបានល្អនៅសាលា សូមពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូ ឬអ្នកគ្រប់គ្រងរបស់សាលារបស់កូនអ្នក។ ជាបន្ថែមចំពោះ

អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពរបស់អ្នកដែលបានរ៉ាប់រងដោយ Blue Shield Promise

ក៏មានសេវាដែលសាលារៀនត្រូវតែផ្តល់ ដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នក រៀនសូត្រ និងរៀនមិនទាន់គេ។

សេវាដែលអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នករៀនរួមមាន៖

- | | |
|-------------------------------|------------------------------------|
| ▪ សេវាភាសា និងសំដី | ▪ សេវាការងារសង្គមកិច្ច |
| ▪ សេវាចិត្តវិជ្ជា | ▪ សេវាការប្រឹក្សា |
| ▪ ការព្យាបាលដោយចលនា | ▪ សេវាពេទ្យនៅសាលា |
| ▪ ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ | ▪ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ទៅនិងមក ពីសាលា |
| ▪ ជំនួយបច្ចេកវិជ្ជា | |

ក្រសួងអប់រំរដ្ឋ California ផ្តល់ និងបង់ថ្លៃសេវាទាំងនេះ។ ជាមួយនឹងគ្រូពេទ្យ និងគ្រូបង្រៀនកូនរបស់អ្នក អ្នកអាចបង្កើតផែនការផ្ទាល់ខ្លួនដែលនឹង ជួយកូនរបស់អ្នកបានល្អបំផុត។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

6. ការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា

មានរបៀបពីរយ៉ាង ដើម្បីរាយការណ៍ និងដោះស្រាយបញ្ហា៖

- ប្រើពាក្យបណ្តឹង (សាទុក្ខ) នៅពេលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនសប្បាយចិត្តជាមួយ Blue Shield Promise ឬអ្នកផ្តល់សេវា ឬជាមួយការថែទាំសុខភាព ឬការព្យាបាលដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវា។
- ប្រើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៅពេលដែលអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់ Blue Shield Promise ក្នុងការផ្លាស់ប្តូរសេវាកម្មរបស់អ្នក ឬមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងនោះ។
- អ្នកមានសិទ្ធិ ប្តឹងសាទុក្ខ និងតវ៉ាជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីប្រាប់យើងឱ្យដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ការធ្វើបែបនេះ មិនមែនមានន័យដកសិទ្ធិស្របច្បាប់ចេញ និងដំណោះស្រាយអ្វីមួយរបស់អ្នកឡើយ។ យើងនឹងមិនរើសអើង ឬសងសឹកអ្នកចំពោះការដាក់ពាក្យបណ្តឹងមកយើង ឬរាយការណ៍បញ្ហានោះទេ។ ការប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នកនឹងជួយយើងកែលម្អការថែទាំសម្រាប់សមាជិកទាំងអស់។

អ្នកអាចទាក់ទងទៅ Blue Shield Promise ជាមុនសិន ដើម្បីប្រាប់យើងឱ្យដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ សូមប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។

ប្រសិនបើបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនៅតែមិនត្រូវបានដោះស្រាយបន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ ឬអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងលទ្ធផលនោះ៖

អ្នកអាចទូរសព្ទទៅក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា California (DMHC)។ ស្នើសុំឱ្យ DMHC ពិនិត្យឡើងវិញនូវពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក ឬធ្វើការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR)។ ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកមានភាពបន្ទាន់



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ដូចជាបញ្ហាដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ DMHC ភ្លាមៗ ដោយមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬប្តឹងតវ៉ាជាមួយ Blue Shield Promise ជាមុននោះទេ។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ DMHC ដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈលេខ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891 ឬ 711) ឬចូលទៅកាន់៖ <https://www.dmhc.ca.gov>។

ក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋ California (California Department of Health Care Services, DHCS) អំបាដូរមានគ្រប់គ្រង Medi-Cal ក៏អាចជួយអ្នកបានដែរ។ គេអាចជួយអ្នកបាន បើសិនអ្នកមានបញ្ហានៃការចូលរួម ការផ្លាស់ប្តូរ ឬការចាកចេញពីគម្រោងថែទាំសុខភាពមួយ។ គេក៏អាចជួយអ្នកបានដែរ បើសិនអ្នកបានផ្លាស់លំនៅ និងកំពុងតែមានបញ្ហាក្នុងការឲ្យបានប្តូរ Medi-Cal របស់អ្នកទៅខោនធីថ្មីរបស់អ្នក។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅមន្ត្រីបណ្តឹងសាធារណៈចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-888-452-8609។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

អ្នកក៏អាចប្តឹងសារទុក្ខ ជាមួយការិយាល័យសិទ្ធិទទួល នៅខោនធីរបស់អ្នក អំពីសិទ្ធិទទួល Medi-Cal ដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថា អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកជាមួយអ្នកណាទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 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 ឬមិនសប្បាយចិត្ត ជាមួយសេវា ដែលអ្នកកំពុងទទួលពី Blue Shield Promise ឬពីអ្នកផ្តល់សេវា។ វាឥតមានកម្រិតពេល ដើម្បីប្តឹងបណ្តឹងឡើយ។

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមួយ Blue Shield Promise នៅពេលណាក៏បានតាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍ តាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអនឡាញ។ តំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត

ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសម្រាប់អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតពីអ្នកផងដែរ។

- **តាមទូរសព្ទ៖** ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ចន្លោះម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ សូមផ្តល់លេខសម្គាល់ (ID) សមាជិកគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឈ្មោះរបស់អ្នក និងហេតុផលសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ហៅ Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

និងសូមឲ្យគេធ្វើ ទំរង់បំពេញមួយទៅឲ្យអ្នក។ នៅពេលអ្នកបានទទួលទម្រង់បែបបទ ត្រូវបំពេញវា។
ត្រូវប្រាកដថា បញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់គម្រោងថែទាំសុខភាព
និងហេតុផលសម្រាប់ការតវ៉ារបស់អ្នក។ ប្រាប់យើងពីការអ្វីៗ ដែលបានកើតឡើង
និងរបៀបយើងអាចជួយអ្នក។

ផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅ៖

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

ការិយាល័យនៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងមានទម្រង់បែបបទបណ្តឹងដែរ។

- **តាមអនឡាញ៖** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Blue Shield Promise តាមរយៈគេហទំព័រ

www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ក្នុងការប្តឹងបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់សេវាភាសាឲ្យអ្នក
ឥតគិតថ្លៃ។ ហៅ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ក្នុងរយៈពេលប្រាំថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក Blue Shield Promise
នឹងផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់ដែលប្រាប់អ្នកថា យើងបានទទួលវាហើយ។ ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងផ្ញើសំបុត្រទៅអ្នក
មួយទៀត ដែលប្រាប់អ្នកពីរបៀប ដែលយើងបានដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។ បើសិនអ្នកទូរសព្ទទៅ Blue
Shield Promise អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខមួយដែលមិនមែនអំពីការធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក
ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការពិសោធន៍ ឬការព្យាបាលដោយការស៊ើបអង្កេត
ហើយបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកត្រូវបានដោះស្រាយរួចនៅចុងបញ្ចប់នៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់
អ្នកប្រហែលនឹងមិនទទួលលិខិតទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាបន្ទាន់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ យើងនឹងចាប់ផ្តើមការពន្លឿនការពិនិត្យឡើងវិញ (រហ័ស)។ យើងនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។
ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យពិច័យដោយពន្លឿន ទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំតាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងនៃការទទួលបានពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងនឹងសម្រេចថាតើយើងនឹងដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នកដោយរបៀបណា និងថាតើយើងនឹងពន្លឿនវាដែរឬទេ។

ប្រសិនបើយើងរកឃើញថាយើងនឹងមិនពន្លឿនការតវ៉ារបស់អ្នកទេ យើងនឹងប្រាប់អ្នកថាយើងនឹងដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ អ្នកអាចទាក់ទង DMHC ដោយផ្ទាល់សម្រាប់ហេតុផលណាមួយ



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

រួមទាំងប្រសិនបើអ្នកជឿថា

ការព្រួយបារម្ភរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការពិនិត្យពិច័យដោយពន្លឺនៃ Blue Shield Promise នឹងមិនឆ្លើយតបទៅអ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងទេ

ឬប្រសិនបើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់ Blue Shield Promise នោះទេ។

បណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx

មិនស្ថិតក្រោមដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ Blue Shield Promise

ឬមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យជាមួយនាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាព

ក្រោមការគ្រប់គ្រង (DMHC) ទេ។

សមាជិកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាអំពីអត្ថប្រយោជន៍នៃឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx

ដោយទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7

ឬលេខ 711។ ឬទៅកាន់គេហទំព័រ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

បណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនស្ថិតក្រោម Medi-Cal Rx

អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យឡើងវិញតាមរយៈដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខនិងបណ្តឹងជំទាស់របស់

Blue Shield Promise និងការពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យជាមួយ DMHC។

លេខទូរសព្ទតតចេញថ្លៃរបស់ DMHC គឺ 1-888-466-2219

(TTY 1-877-688-9891)។

អ្នកអាចស្វែងរកទម្រង់បែបបទការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ/បណ្តឹងតវ៉ា

និងការណែនាំតាមអនឡាញតាមរយៈ <https://www.dmhc.ca.gov/>។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

ការតវ៉ា គឺខុសគ្នាពីបណ្តឹង។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺជាការស្នើសុំឱ្យ Blue Shield Promise ពិនិត្យឡើងវិញ

និងផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើចំពោះសេវាកម្មរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើយើងធ្វើលិខិតសេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីចំណាត់ការ (NOA) ឱ្យអ្នកប្រាប់អ្នកថាយើងកំពុងបដិសេធ

ពន្យារពេល ការផ្លាស់ប្តូរ ឬបញ្ចប់សេវា ហើយអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចចិត្តរបស់យើង

អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងប្តឹងឧទ្ធរណ៍។

តំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំយើងសម្រាប់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់អ្នកជាមួយនឹងការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃ គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅសេចក្តីជូនដំណឹងពីការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិ (NOA) ដែលអ្នកបានទទួលពី Blue Shield Promise។ ប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្តកាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ឈប់សេវាដែលអ្នកកំពុងទទួលបានឥឡូវនេះ អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវានោះ ខណៈពេលដែលអ្នករង់ចាំសេចក្តីសម្រេចប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ នេះគឺហៅថា ជំនួយខណៈពេលកំពុងរង់ចាំសេចក្តីសម្រេច។ ដើម្បីទទួលបានជំនួយបង់ប្រាក់ក្នុងពេលរង់ចាំ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំមកយើងខ្ញុំសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅ NOA ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងបញ្ចប់ មួយណាក៏ដោយនៅពេលក្រោយ។ នៅពេលអ្នកស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្រោមកាលៈទេសៈទាំងនេះ សេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងបន្ត ខណៈពេលដែលអ្នករង់ចាំសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអនឡាញ៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) ចន្លោះម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ សូមផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់ (ID) សមាជិកគម្រោងសុខភាព និងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងប្តឹងជំទាស់នោះ។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ហៅ Blue Shield Promise លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) និងសូមឲ្យគេផ្ញើ ទំរង់បំពេញមួយទៅឲ្យអ្នក។ នៅពេលអ្នកបានទទួលទម្រង់បែបបទ ត្រូវបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថា រួមបញ្ចូលឈ្មោះ លេខសម្គាល់ (ID) គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងប្តឹងឧទ្ធរណ៍។

ផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅ៖

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

ការិយាល័យនៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក នឹងមានទម្រង់បំពេញពាក្យតវ៉ាដែរ។

- **តាមអនឡាញ៖** ចូលមើលនៅគេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise ។ ចូលទៅកាន់ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ សម្រាប់ការតវ៉ា ឬជាមួយ ជំនួយបានបង់មិនដាច់ស្រេច យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់សេវាភាសាឲ្យអ្នក ឥតគិតថ្លៃ។ ហៅ 1-800-605-2556 (TTY 711)។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ក្នុងរយៈពេលប្រាំថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក Blue Shield Promise នឹងធ្វើលិខិតមួយច្បាប់ដែលប្រាប់អ្នកថា យើងបានទទួលវាហើយ។ ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចរបស់យើង និងឱ្យអ្នកនូវសំបុត្រ សេចក្តីជូនដំណឹងនៃដំណោះស្រាយការតវ៉ា

(Notice of Appeal Resolution, NAR)។

ប្រសិនបើយើងមិនផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការសម្រេចចិត្តបណ្តឹងជំទាស់របស់យើងក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋពីមន្ទីរសង្គមកិច្ចរដ្ឋ California (CDSS) និងការពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយនាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រង (DMHC)។

ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការនោះ ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាក់លាក់របស់អ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយនឹងក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC) លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ នៅក្នុងករណីនេះ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ មានការសម្រេចជាចុងក្រោយ។ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមួយនឹង DMHC ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការរដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តរហ័ស ពីព្រោះពេលវេលាដែលវាត្រូវការដើម្បីសម្រេចការប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងធ្វើឱ្យអាយុជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពដំណើរការរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យមានការពិនិត្យមើលឡើងវិញដោយពន្លឿន (រហ័ស)។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យពិច័យដោយពន្លឿន ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ យើងនឹងសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ប្រសិនបើមានកង្វល់អំពីការថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ ដូចជា ការដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកមិនចាំបាច់ដាក់បណ្តឹងជំទាស់ជាមួយ Blue Shield Promise មុនពេលដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាមួយ DMHC ទេ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

តើត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកមិនយល់ស្រប ជាមួយសេចក្តីសម្រេចនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នេះ

ប្រសិនបើអ្នកបានស្នើសុំបណ្តឹងជំទាស់ ហើយបានទទួលលិខិត NAR ដែលប្រាប់អ្នកថា យើងមិនបានផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងទេ ឬអ្នកមិនដែលទទួលបានលិខិត NAR ទេ ហើយវាបានកន្លងផុតទៅ 30 ថ្ងៃ អ្នកអាច៖

- ស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋពីក្រសួងសង្គមកិច្ច (CDSS) នៃរដ្ឋ California ហើយចៅក្រមនឹងពិនិត្យមើលករណីរបស់អ្នក។ លេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ CDSS គឺលេខ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349)។
អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមអនឡាញតាមរយៈ <https://www.cdss.ca.gov>។
វិធីជាច្រើនទៀតក្នុងការស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋអាចរកបាននៅក្នុង “សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។
- ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា/ការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យជាមួយនឹងក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC) ដើម្បីឱ្យការសម្រេចចិត្តរបស់ Blue Shield Promise ត្រូវបានពិនិត្យឡើងវិញ។
ប្រសិនបើការប្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ដំណើរការពិនិត្យសុខភាពឯករាជ្យ (IMR) របស់ DMHC វេជ្ជបណ្ឌិតខាងក្រៅដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃ Blue Shield Promise នឹងពិនិត្យមើលករណីរបស់អ្នក ហើយធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តដែល Blue Shield Promise ត្រូវតែធ្វើតាម។
លេខទូរសព្ទឥតថ្លៃរបស់ DMHC គឺ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)។
អ្នកអាចស្វែងរកទម្រង់បែបបទ IMR/បណ្តឹងតវ៉ា និងការណែនាំតាមអនឡាញតាមរយៈ <https://www.dmhc.ca.gov>។

អ្នកនឹងមិនត្រូវបង់ប្រាក់ សម្រាប់រដ្ឋសវនាការ ឬ IMR ឡើយ។

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលទាំង រដ្ឋសវនាការ និង IMR។ ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការនោះ ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាក់លាក់របស់អ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយនឹងក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC) លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ នៅក្នុងករណីនេះ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ មានការសម្រេចជាចុងក្រោយ។ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមួយនឹង DMHC



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ប្រសិនបើបញ្ហានេះមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការរដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

ផ្នែកនៅខាងក្រោម មានព័ត៌មានថែមទៀត ស្តីពីរបៀបស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ និង IMR។

បណ្តឹង និងការតវ៉ា ដែលទាក់ទងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx គឺមិនបានកាន់កាប់ដោយ Blue Shield Promise ទេ។ ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានិងបណ្តឹងជំទាស់អំពីអត្ថប្រយោជន៍នៃឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)

ហើយចុចលេខ 7 ឬលេខ 711។ បណ្តឹងតវ៉ា

និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនស្ថិតក្រោម Medi-Cal Rx អាចនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយនឹង DMHC។

បើសិនអ្នកមិនយល់ស្រប ជាមួយការសំរេចទាក់ទង ចំពោះអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx របស់អ្នកទេ អ្នកអាចស្នើសុំរដ្ឋសវនាការ។ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ DMHC សម្រាប់ IMR សម្រាប់សេចក្តីសម្រេចចិត្តអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx បានទេ។

បណ្តឹង និងការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល

IMR គឺនៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតខាងក្រៅដែលមិនទាក់ទងនឹង Blue Shield Promise ពិនិត្យឡើងវិញនូវករណីរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR អ្នកត្រូវតែដាក់បណ្តឹងជំទាស់ជាមួយនឹង Blue Shield Promise ជាមុនសិនសម្រាប់ការព្រួយបារម្ភដែលមិនបន្ទាន់។ ប្រសិនបើអ្នកមិនស្តាប់ឮពី Blue Shield Promise ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនទេ

ឬប្រសិនបើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ Blue Shield Promise នោះអ្នកអាចស្នើសុំ IMR បាន។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំ IMR

ក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយខែគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលប្រាប់អ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងជំទាស់ ប៉ុន្តែអ្នកមានពេលតែ 120 ថ្ងៃប៉ុណ្ណោះដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។ ដូច្នេះ

ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR និងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ សូមដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាចធ្វើទៅបាន។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សូមចងចាំថា ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការនោះ ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាក់លាក់របស់អ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយនឹងក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC) លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ នៅក្នុងករណីនេះ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ មានការសម្រេចជាចុងក្រោយ។ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមួយនឹង DMHC ប្រសិនបើបញ្ហានេះមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការរដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន IMR ភ្លាមៗដោយមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Blue Shield Promise ជាមុនសិន។ នេះជាករណីដែលការព្រួយបារម្ភអំពីសុខភាពរបស់អ្នកជារឿងបន្ទាន់ ដូចជាករណីដែល មានការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក។

បើសិនបណ្តឹងរបស់អ្នកទៅ DMHC ពុំមានសិទ្ធិទទួល IMR ទេ DMHC នឹងនៅតែពិនិត្យពិចារណាបណ្តឹងរបស់អ្នកដដែល ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថា Blue Shield Promise បានធ្វើការសម្រេចដោយត្រឹមត្រូវ នៅពេលអ្នកបានតវ៉ា ការបដិសេធន៍នូវសេវារបស់ខ្លួន។

ក្រសួងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់រដ្ឋ California គឺមានភារៈកិច្ចសម្រាប់ដាក់ច្បាប់ដល់ គម្រោងសេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងសាទុក្ខប្រឆាំងនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ដំបូងអ្នកគួរតែទូរសព្ទទៅគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកតាមរយៈលេខ **1-800-605-2556 (TTY 711)** ហើយប្រើដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក មុនពេលទាក់ទងទៅខាងនាយកដ្ឋាន។ ការប្រើប្រាស់នីតិវិធីបណ្តឹងសាទុក្ខនេះ មិនហាមឃាត់សិទ្ធិ ឬមធ្យោបាយដោះស្រាយតាមផ្លូវច្បាប់ ដែលអាចមានសម្រាប់លោកអ្នកនោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយឲ្យដោះស្រាយបណ្តឹងសាទុក្ខ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគ្រាអាសន្ន ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ដែលគម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមិនទាន់បានដោះស្រាយឲ្យគាប់ចិត្តនៅឡើយ ឬក៏បណ្តឹងសាទុក្ខ ដែលនៅតែមិនទាន់ដោះស្រាយរួចលើសពីចំនួន 30 ថ្ងៃ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់ក្រសួង ដើម្បី ស្នើសុំជំនួយ។ អ្នកក៏អាចនឹងមានសិទ្ធិទទួលការត្រួតពិនិត្យដោយការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន IMR នោះដំណើរការ IMR នឹងពិនិត្យយ៉ាងហ្មត់ចត់ដោយមិនលម្អៀងអំពីសេចក្តីសម្រេចផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលបានធ្វើឡើងដោយ គម្រោងថែទាំសុខភាព ដែលទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវា ឬការព្យាបាល ដែលបានស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាល ដែលមានលក្ខណៈជាការពិសោធន៍ ឬការសិក្សាស្រាវជ្រាវ និងភាពមិនត្រូវគ្នាចំពោះការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវា

 ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

វេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ ឬសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់។ ក្រសួងក៏មានលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃ (1-888-466-2219) និងខ្សែទូរសព្ទ TDD (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាការស្តាប់ និងការនិយាយ។ គេហទំព័រនៅលើអ៊ីនធឺណិតរបស់នាយកដ្ឋាន www.dmhca.gov មាន ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំ IMR និងសេចក្តីណែនាំតាមអនឡាញ។

សវនាការរដ្ឋ

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋគឺជាជំនួយជាមួយ Blue Shield Promise និងចៅក្រមមកពីក្រសួងសង្គមកិច្ចរដ្ឋ California (CDSS)។ ចៅក្រមនឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក និងសម្រេចថាតើ Blue Shield Promise បានធ្វើការសម្រេចចិត្តត្រឹមត្រូវឬអត់។ អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ប្រសិនបើអ្នកបានស្នើសុំបណ្តឹងជំទាស់ជាមួយ Blue Shield Promise រួចហើយ ហើយអ្នកនៅតែមិនពេញចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់យើង ឬប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងជំទាស់របស់អ្នកបន្ទាប់ពីរយៈពេល 30 ថ្ងៃនោះទេ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ក្នុងពេល 120 ថ្ងៃ ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទនៃសំបុត្រ NAR របស់យើង។ ប្រសិនបើយើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវជំនួយដែលបានបង់អំឡុងពេលរង់ចាំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយអ្នកចង់ឱ្យបន្តរហូតដល់មានសេចក្តីសម្រេចចិត្តលើសវនាការរដ្ឋរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃលិខិត NAR របស់យើង ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាសេវារបស់អ្នកនឹងឈប់ ទោះជាមួយណាក្រោយមក។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីធានាថាជំនួយបានបង់ប្រាក់មិនទាន់ដាច់ស្រេចនឹងបន្តរហូតដល់មានការសម្រេចចិត្តចុងក្រោយលើសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់អ្នក សូមទាក់ទង Blue Shield Promise ចន្លោះម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ដោយការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556។

ឬប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឬប្រសិនបើយាយបានល្អនោះទេ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 711។

តំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋសម្រាប់អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។

ជូនកាល អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋដោយមិនបាច់បំពេញវិធីការតវ៉ារបស់យើងទេ។

ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើ Blue Shield Promise មិនបានជូនដំណឹងដល់អ្នកឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ឬទាន់ពេលវេលាអំពីសេវាកម្មរបស់អ្នក អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋដោយមិនចាំបាច់បំពេញដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើង។ ករណីនេះត្រូវបានគេហៅថា ការចាត់ទុកថាអស់ដំណោះស្រាយ។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

នេះគឺជាឧទាហរណ៍ខ្លះៗ នៃការចាត់ទុកថាអស់ដំណោះស្រាយ៖

- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NOA ឬ NAR ជាភាសាដែលអ្នកចង់បាននោះទេ។
- យើងបានធ្វើកំហុសដែលប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិរបស់អ្នកណាមួយ
- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NOA ទេ
- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NAR ទេ
- យើងបានធ្វើកំហុសនៅក្នុងលិខិត NAR របស់យើង
- យើងមិនបានសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេ
- យើងបានសម្រេចថាករណីរបស់អ្នកជារឿងបន្ទាន់
ប៉ុន្តែមិនបានឆ្លើយតបទៅនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋតាមវិធីទាំងនេះ៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់ CDSS តាមរយៈលេខ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349 ឬលេខ 711)
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖**
បំពេញទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនជាមួយនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក និង ផ្ញើវាតាមប្រៃសណីយ៍ទៅ៖

California Department of Social Services
State Hearings Division
744 P Street, MS 9-17-433
Sacramento, CA 95814
- **តាមអនឡាញ៖** ស្នើសុំសវនាការតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.cdss.ca.gov
- **តាមអ៊ីមែល៖** បំពេញទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានភ្ជាប់មកជាមួយសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងដំទាស់របស់អ្នក ហើយផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ Scopeofbenefits@dss.ca.gov
 - ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកផ្ញើវាតាមរយៈអ៊ីមែល សូមដឹងថាមានហានិភ័យដែលនរណាម្នាក់ក្រៅពីផ្នែកសវនាការរដ្ឋអាចស្ទាត់ចាប់អ៊ីមែលរបស់អ្នកបាន។
ពិចារណាប្រើវិធីសាស្ត្រដែលមានសុវត្ថិភាពជាងមុនដើម្បីផ្ញើសំណើរបស់អ្នក។
- **តាមទូរសារ៖**
បំពេញទម្រង់បែបបទដែលភ្ជាប់មកជាមួយសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងដំទាស់របស់អ្នក ហើយផ្ញើវាតាមទូរសារទៅផ្នែកសវនាការថ្នាក់រដ្ឋដោយឥតគិតថ្លៃតាមលេខ 1-833-281-0903



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយ ក្នុងការស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់សេវាភាសាអង់គ្លេស ឥតគិតថ្លៃ។ ហៅ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

នៅឯសវនាការ អ្នកនឹងប្រាប់ចៅក្រមអំពីមូលហេតុដែលអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ Blue Shield Promise។ Blue Shield Promise នឹងប្រាប់ចៅក្រមអំពីរបៀបដែលយើងបានធ្វើការសម្រេចចិត្តរបស់យើង។ វាអាចនឹងប្រើពេលដល់ទៅ 90 ថ្ងៃ សម្រាប់ចៅក្រមសំរេចទៅលើករណីរបស់អ្នក។ Blue Shield Promise ត្រូវតែប្រព្រឹត្តតាមអ្វីៗ ដែលចៅក្រមសំរេច។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឲ្យ CDSS ធ្វើការសម្រាចឆាប់រហ័ស ពីព្រោះវាប្រើពេលយូរ ដើម្បីមានសវនាការរដ្ឋ អាចនឹងធ្វើឲ្យជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីមានដំណើរការបិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ រូបអ្នក អ្នកតំណាងបានអនុញ្ញាតរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចទាក់ទង CDSS និងស្នើសុំពន្លឿនសវនាការរដ្ឋ (ឆាប់រហ័ស)។ CDSS ត្រូវតែធ្វើការសម្រេចចិត្តមិនលើសពីបីថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីទទួលបានឯកសារសំណុំរឿងពេញលេញរបស់អ្នកពី Blue Shield Promise។

ការក្លែងបន្លំ បង្ខិនបំផ្លាញ និងការរំលោភបំពាន

ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថា អ្នកផ្តល់សេវា ឬបុគ្គលដែលទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal បានប្រព្រឹត្តិអំពើបោកបន្លំ ខ្វះខាត ឬរំលោភបំពាន វាជាទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងការរាយការណ៍អំពីបញ្ហានោះ ដោយទូរសព្ទទៅលេខឥតគិតថ្លៃ 1-800-822-6222 ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាតាមអនឡាញនៅ <https://www.dhcs.ca.gov/>។

អ្នកផ្តល់សេវាក្លែងបន្លំ បង្ខិនបំផ្លាញ និងរំលោភបំពាន រួមមាន៖

- ការក្លែងបន្លំ កំណត់ត្រាសុខភាព
- ការចេញវេជ្ជបញ្ជាទិញថ្នាំបន្ថែម ច្រើនជាងវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់
- ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពច្រើនជាងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការចេញវិក្កយបត្រ សម្រាប់សេវាដែលមិនបានផ្តល់ឲ្យ
- ការចេញវិក្កយបត្រ សំរាប់សេវានៃវិជ្ជាជីវៈ នៅពេលអ្នកវិជ្ជាជីវៈ មិនបានធ្វើកិច្ចការ
- ការផ្តល់ជូនវត្ថុ ឥតគិតថ្លៃ ឬបានបញ្ចុះតម្លៃ និងសេវា ទៅឲ្យសមាជិកដើម្បីមានអនុភាពលើអ្នកផ្តល់សេវាណាមួយដែលបានជ្រើសរើសដោយសមាជិក
- ការផ្លាស់ប្តូរ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំជាបឋមរបស់សមាជិក ដោយគ្មានការយល់ព្រមពីសមាជិក



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការក្លែងបន្លំ បង្កើនបំផ្លាញ និងការរំលោភបំពានដោយមនុស្សណាម្នាក់ ដែលទទួលអត្ថប្រយោជន៍ រួមមាន ប៉ុន្តែមិនកម្រិតចំពោះ៖

- ការឲ្យគេខ្ចី ការលក់ ឬការឲ្យប័ណ្ណសម្គាល់គម្រោងថែទាំសុខភាព ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ (BIC) របស់ Medi-Cal ទៅឲ្យជនណាម្នាក់ដទៃទៀត
- ការទទួលការព្យាបាល ឬថ្នាំពេទ្យ ស្រដៀងគ្នា ឬដូចគ្នា មកពីអ្នកផ្តល់សេវា លើសពីមួយនាក់
- ការទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលវាគឺមិនមែនជាអាសន្ន
- ការប្រើលេខសូស្យាល់ស៊ីត្រូវទី ឬលេខបណ្ណ ID គម្រោងថែទាំសុខភាពរបស់មនុស្សណាម្នាក់
- ការជិះឡានពេទ្យ ឬបញ្ជាបាយធ្វើដំណើរមិនមែនឡានពេទ្យសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាព សម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ឬនៅពេលដែលគ្មានការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬវេជ្ជបញ្ជាដើម្បីទៅយក

ដើម្បីរាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខាត និងការរំលោភបំពាន សូមសរសេរឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខសម្គាល់ (ID) របស់បុគ្គលដែលបានធ្វើការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខាត និងការរំលោភបំពាន។ ផ្តល់ព័ត៌មានឲ្យបានច្រើនបំផុត តាមតែអ្នកអាចធ្វើបាន អំពីមនុស្សនោះ ដូចជា លេខទូរសព្ទ ឬជាពិសេស បើសិនវាគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់។ ផ្តល់កាលបរិច្ឆេទ នៃព្រឹត្តិការណ៍ និងសេចក្តីសង្ខេប នៃអ្វីៗដែលបានកើតឡើងពិតៗ។

ផ្ញើរបាយការណ៍របស់អ្នកទៅ៖

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

អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅខ្សែជំនួយការអនុលោមតាមរយៈលេខ 1-855-296-9083 បាន 24 ម៉ោង 7

ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬអ៊ីមែលព័ត៌មានទៅ PromiseStopfraud@blueshieldca.com

ឬរាយការណ៍ព័ត៌មានតាមអនឡាញនៅ Blueshieldcaexternal.ethicspoint.com។

ការរាយការណ៍ទាំងអស់អាចត្រូវបានធ្វើឡើងដោយអនាមិក និងជាការសម្ងាត់។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

7. សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise អ្នកមានសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវជាក់លាក់។ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវទាំងនេះ។ ជំពូកនេះក៏រួមបញ្ចូលសេចក្តីជូនដំណឹងស្របច្បាប់ដែលអ្នកមានសិទ្ធិក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise ផងដែរ។

សិទ្ធិរបស់អ្នក

ទាំងអស់នេះគឺជាសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Blue Shield Promise៖

- ដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលដោយការគោរព និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ ដោយផ្តល់ការពិចារណាយ៉ាងត្រឹមត្រូវចំពោះសិទ្ធិរបស់អ្នកលើភាពឯកជន និងតម្រូវការក្នុងការរក្សាការសម្ងាត់នៃព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ដូចជាប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ ស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ ឬការព្យាបាល និងសុខភាពបន្តពូជ ឬសុខភាពផ្លូវភេទ
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពីគម្រោង និងសេវាកម្មរបស់ខ្លួន រួមទាំងសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង អ្នកផ្តល់សេវា គ្រូពេទ្យ និងសិទ្ធិ/ទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក។
- ដើម្បីទទួលបានការបកប្រែពេញលេញអំពីព័ត៌មានរបស់សមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត រួមបញ្ចូលកំណត់ត្រាអំពីបណ្តឹងសារទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍
- ដើម្បីផ្តល់ការណែនាំអំពីសិទ្ធិសមាជិក និងគោលការណ៍អំពីទំនួលខុសត្រូវរបស់ Blue Shield Promise
- ដើម្បីអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise
- ដើម្បីអាចទទួលបានបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាទាន់ពេលវេលា



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- ចូលរួមក្នុងការសម្រេចចិត្តជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាល
- ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងជំទាស់ ឬបណ្តឹងសារទុក្ខ ដោយផ្ទាល់មាត់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ អំពីអង្គការ ឬការថែទាំដែលអ្នកបានទទួល
- ដឹងអំពីហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តរបស់ Blue Shield Promise ក្នុងការបដិសេធពន្យារពេល ផ្តាច់ (បញ្ចប់) ឬផ្លាស់ប្តូរសំណើសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ
- ដើម្បីទទួល ការសំរេចសំរួលថែទាំ។
- ដើម្បីស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចក្នុងការបដិសេធផ្សេងៗ ឬកំណត់សេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍
- ដើម្បីទទួលបានសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងបកប្រែដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ភាសារបស់អ្នក
- ស្នើសុំជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃនៅការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់អ្នក ឬក្រុមផ្សេងទៀត
- ដើម្បីបង្កើតសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន
- ដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ប្រសិនបើសេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានបដិសេធហើយអ្នកបានដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រួចហើយជាមួយ Blue Shield Promise ហើយនៅតែមិនពេញចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេចទេ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពីរយៈពេល 30 ថ្ងៃ រួមទាំងព័ត៌មានអំពីកាលៈទេសៈដែលសវនាការដោយពន្លឺនអាចធ្វើទៅបាន
- ដើម្បីលុបឈ្មោះ (ចាកចេញ) ពី Blue Shield Promise ហើយផ្លាស់ប្តូរទៅគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីតាមការស្នើសុំ
- ដើម្បីអាចទទួល សេវាយល់ព្រមពីអនីតិជន។
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិកដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត (ដូចជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក អក្សរពុម្ពធំ និងទម្រង់អេឡិចត្រូនិក ដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន) តាមការស្នើសុំ និងទាន់ពេលវេលាសមស្របសម្រាប់ទម្រង់ដែលត្រូវបានស្នើសុំ និងអនុលោមតាមក្រមសុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន (W&I) ផ្នែក 14182 (b) (12)
- ដើម្បីរួចផុតពីទម្រង់នៃការអត់ធ្មត់ណាមួយ ឬភាពស្ងៀមស្ងាត់ដែលប្រើក្នុងន័យបង្ខិតបង្ខំ វិន័យ អនុគ្រោះ ឬការសងសឹក
- ដើម្បីពិភាក្សា ព័ត៌មានដោយទៀងត្រង់ ដែលមានស្តីពីជំរើសការព្យាបាល និងជារបៀបផ្សេងទៀត ដែលបានបង្ហាញ ក្នុងលក្ខណៈសមរម្យ ចំពោះលក្ខណៈ និងសមត្ថភាពរបស់អ្នកអាចយល់បាន ទោះបីតម្លៃ ឬការធានារ៉ាប់រង ប៉ុន្មានក៏ដោយ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
 Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
 ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
 លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- ដើម្បីមើល និងទទួលបានច្បាប់ចម្លង នៃកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក និងស្នើឲ្យគេបានកែប្រែ ឬបានកែតម្រូវ ដូចបានបញ្ជាក់ នៅក្នុងក្រមព្រហ្មទណ្ឌ 45 នៃបញ្ញត្តិសហព័ន្ធ §164.524 និង 164.526។
- សេរីភាពក្នុងការអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនប៉ះពាល់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់របៀបដែលអ្នកទទួលបានការព្យាបាលដោយ Blue Shield Promise អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬរដ្ឋ
- ដើម្បីមានលទ្ធភាពទទួលបានសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ មន្ទីរសម្ភាសន៍រាជ្យ មណ្ឌលសុខភាពដែលមានការទទួលស្គាល់ពីសហព័ន្ធ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិកាំង សេវាឆ្លុប មណ្ឌលសុខភាពជនបទ សេវាឆ្លងជំងឺកាមរោគ និងការថែទាំគ្រោះអាសន្ននៅខាងក្រៅបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise ដោយអនុលោមតាមច្បាប់សហព័ន្ធ
- សិទ្ធិក្នុងការពិភាក្សាដោយស្មោះត្រង់អំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលដែលសមស្រប ឬចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ស្ថានភាពរបស់ពួកគេ ដោយមិនគិតពីការធានារ៉ាប់រងលើថ្លៃចំណាយ ឬអត្ថប្រយោជន៍
- ដើម្បីធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពព័ត៌មានអំពីពូជសាសន៍ អត្តសញ្ញាណជាតិសាសន៍ ភាសា និងនិន្នាការផ្លូវភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ និងសព្វនាម ដើម្បីជួយឱ្យយើងយល់ដឹង និងគាំទ្រដល់តម្រូវការ ក៏ដូចជាចំណង់ចំណូលចិត្តជាក់លាក់របស់អ្នក។
- ដើម្បីទទួលបាន សម្ភារៈសរសេរផែនការណ៍ដោយឥតគិតថ្លៃ ជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត ឬទម្រង់ដទៃទៀត (ដូចជា សារជាសំឡេង អក្សរស្នាមសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬអក្សរពុម្ពធំៗ)

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

សមាជិក Blue Shield Promise មានទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ៖

- ដើម្បីប្រព្រឹត្តចំពោះ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក, អ្នកផ្តល់សេវា និងបុគ្គលិកទាំងអស់ ដោយសមគួរ និងដោយគោរព។ អ្នកទទួលខុសត្រូវចំពោះការមកទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ការជួបពិគ្រោះរបស់អ្នក ឬទូរសព្ទទៅការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក យ៉ាងហោចបំផុត 24 ម៉ោង មុនពេលការជួបពិគ្រោះរបស់អ្នក ដើម្បីលុបចោល ឬគ្រោងពេលជួបសាជាថ្មី។
- ផ្តល់ព័ត៌មានត្រឹមត្រូវ និងព័ត៌មានឱ្យបានច្រើនតាមដែលអ្នកអាចធ្វើបានដល់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកទាំងអស់ និង Blue Shield Promise។ អ្នកគឺទទួលខុសត្រូវចំពោះការពិនិត្យទូទៅទៀងទាត់ និងប្រាប់ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក អំពីបញ្ហាសុខភាពមុននឹងវាក្លាយជាសភាពធ្ងន់ធ្ងរ។
- ដើម្បីទទួល ការពិនិត្យទៀងទាត់ និងប្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក អំពីបញ្ហាសុខភាព មុននឹងវាក្លាយជាធ្ងន់ធ្ងរ



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- ដើម្បីនិយាយរ៉ាយរ៉ាប់ អំពីសេចក្តីត្រូវការ នៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ជាមួយនឹងវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ដោយបង្កើត និងព្រមព្រៀងទៅលើគោលដៅ ព្រមទាំងប្រឹងប្រែងអស់ពីសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីយល់ ដឹងអំពីបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នក និងធ្វើតាមគំរោងការព្យាបាល និងសេចក្តីណែនាំ ដែលទាំងពីរនាក់ព្រមព្រៀងគ្នា។
- ដើម្បីផ្គត់ផ្គង់ព័ត៌មាន (តាមវិសាលភាពអាចធ្វើបាន) ដែលអង្គការ ព្រមទាំងគ្រូពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវា របស់វាបានត្រូវការ ប្រយោជន៍ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ
- ដើម្បីធ្វើតាមគំរោងការ និងសេចក្តីណែនាំ សំរាប់ការថែទាំ ដែលគេបានព្រមព្រៀង ជាមួយគ្រូពេទ្យរបស់គេ
- ដើម្បីយល់អំពីបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នក និងចូលរួមក្នុងការអភិវឌ្ឍគោលដៅព្យាបាលដែលបានព្រមព្រៀងគ្នា តាមកម្រិតដែលអាចធ្វើទៅបាន
- ដើម្បីរាយការណ៍ ពីការថែទាំសុខភាពដោយគែបន្ត ឬការប្រព្រឹត្តិខុសទៅ Blue Shield Promise។ អ្នកអាចធ្វើដូច្នេះបានដោយមិនប្រាប់ឈ្មោះរបស់អ្នក ដោយទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទជំនួយការអនុលោមតាម ច្បាប់របស់ Blue Shield Promise ដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈលេខ 1-855-296-9083 បាន 24 ម៉ោង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ដោយផ្ញើអ៊ីមែលទៅ PromiseStopFraud@blueshieldca.com ឬទូរសព្ទទៅលេខទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំនិងការរំលោភបំពានរបស់ Medi-Cal នៃក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋ California (DHCS) ដោយឥតគិតថ្លៃ តាមរយៈលេខ 1-800-822-6222។
- ដើម្បីប្រើបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ តែនៅក្នុងករណីមានអាសន្ន ឬដូចវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកបានណែនាំ។
- ទំនួលខុសត្រូវក្នុងការផ្គត់ផ្គង់ព័ត៌មាន (តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន) ដែលអង្គការ និងគ្រូពេទ្យព្យាបាល និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់ខ្លួនត្រូវការ ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ។
- ទំនួលខុសត្រូវក្នុងការអនុវត្តតាមគម្រោងនិងការណែនាំសម្រាប់ការថែទាំដែលពួកគេបានព្រមព្រៀងជាមួយ គ្រូពេទ្យព្យាបាលរបស់ពួកគេ។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការមិនរើសអើង

ការរើសអើង គឺប្រឆាំងនឹងច្បាប់។ Blue Shield Promise ប្រតិបត្តិតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលនៃរដ្ឋ និងច្បាប់សហព័ន្ធ។ Blue Shield Promise មិនរើសអើងដោយខុសច្បាប់ បដិសេធមនុស្ស ឬប្រព្រឹត្តទៅលើពួកគេខុសៗគ្នា ដោយសារតែភេទ ជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើតសាសន៍ អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិ អាយុ ភាពពិការផ្លូវចិត្ត ភាពពិការផ្លូវកាយ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្វេន ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬទំនោរផ្លូវភេទឡើយ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

Blue Shield Promise ផ្តល់ជូននូវ៖

- ជំនួយនិងសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃដល់ជនពិការទាន់ពេលវេលា ដើម្បីជួយពួកគេក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទងកាន់តែប្រសើរ ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានលាយលក្ខណ៍ជាអក្សរ ជាទម្រង់ផ្សេងៗ (អក្សរពុម្ពធំៗ សារសំឡេង ទម្រង់អេឡិចត្រូនិក និងទម្រង់ផ្សេងទៀត ដែលអាចយកបាន)
- សេវាកម្មភាសាឥតគិតថ្លៃទាន់ពេលវេលាដល់មនុស្សដែលភាសាចម្បងរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានលាយលក្ខណ៍អក្សរ ជាភាសាផ្សេងៗ

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទង Blue Shield Promise ចន្លោះម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556។ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឬប្រសិនបើអ្នកមិនយល់បាន ល្អទេ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 711 ដើម្បីប្រើសេវាកម្មបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California។ តាមការស្នើសុំ ឯកសារនេះអាចរកបានសម្រាប់អ្នកជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក អក្សរពុម្ពធំ កាសែតសំឡេង ឬទម្រង់អេឡិចត្រូនិក។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងណាមួយជាទម្រង់ផ្សេងៗទាំងអស់នេះ សូមហៅទូរសព្ទមក ឬសរសេរជាសំបុត្រទៅកាន់៖

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

របៀបបង្កើនសារឡក្ខ

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា Blue Shield Promise បានខកខានក្នុងការផ្តល់ជូននូវសេវាកម្មទាំងនេះ ឬមានការរើសអើងដោយខុសច្បាប់តាមរបៀបណាមួយ ដោយផ្អែកទៅលើភេទ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្វេន ភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬទំនោរផ្លូវភេទនោះ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខទៅកាន់អ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ Blue Shield of California Promise Health Plan បាន។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខតាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ ដោយផ្ទាល់ ឬតាមអនឡាញ៖



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- **តាមទូរសព្ទ៖** សូមទាក់ទងអ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិលនៃគម្រោង Blue Shield of California Promise Health Plan នៅចន្លោះថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556។ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮឬនិយាយបានល្អទេ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 711 ដើម្បីប្រើសេវាកម្មបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬសរសេរសំបុត្រ រួចផ្ញើទៅកាន់៖
អ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិលនៃ Blue Shield of California Promise Health Plan
Blue Shield Promise Health Plan
Civil Rights Coordinator
3840 Kilroy Airport Way
Long Beach, CA 90806-2452
- **ដោយផ្ទាល់មុខគ្នា៖** ទៅជួបការិយាល័យ នៃវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬ Blue Shield Promise និង ថ្លែងថាអ្នកចង់ប្តឹងសារទុក្ខ។
- **តាមអនឡាញ៖** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការិយាល័យនៃសិទ្ធិស៊ីវិល – ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលទៅកាន់ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលនៃក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពនៃរដ្ឋ California (DHCS) តាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអនឡាញផងដែរ៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-440-7370។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់ឮបានល្អទេនោះ សូមទូរសព្ទទៅ លេខ 711 (សេវាបញ្ជូនបន្តតាមទូរគមនាគមន៍)។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

ទម្រង់បែបបទបណ្តឹងតវ៉ាអាចរកបាន៖

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

- **តាមអនឡាញ៖** ផ្ញើអ៊ីមែលទៅ CivilRights@dhcs.ca.gov។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល – ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកត្រូវបានគេរើសអើងលើមូលដ្ឋានពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ អាយុ ពិការភាព ឬភេទ

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលជាមួយនឹងការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលនៃក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិកតាមរយៈទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ ឬអនឡាញ៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ហៅ 1-800-368-1019។ បើសិនអ្នកមិនអាចនិយាយបាន ឬស្តាប់ឮបានល្អ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-537-7697 សម្រាប់អ្នកប្រើ TTY ឬ 711 ដើម្បីប្រើសេវាបណ្តាក់សាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងត្រូវមាននៅលើគេហទំព័រ

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

- **តាមអនឡាញ៖** ចូលទៅកាន់វិបទីតចលបណ្តឹងតវ៉ារបស់ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលតាមរយៈ
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp> ១

របៀបឱ្យបានចូលក្នុងនាមជាសមាជិក

Blue Shield Promise ចង់ស្តាប់ឮពីអ្នក។ រៀងរាល់ត្រីមាស Blue Shield Promise មានកិច្ចប្រជុំដើម្បីពិភាក្សាអំពីអ្វីដែលកំពុងដំណើរបានល្អ និងរបៀបដែល Blue Shield Promise អាចកែលម្អបាន។ សមាជិកត្រូវបានអញ្ជើញឱ្យចូលរួម។ អញ្ជើញមកប្រជុំ!



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសហគមន៍ Blue Shield Promise

គណៈកម្មាធិការគោលការណ៍សាធារណៈ និងគណៈកម្មាធិការកែលម្អគុណភាពនិងសមធម៌សុខភាព

Blue Shield Promise មានក្រុមចំនួនបីហៅថាគណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសហគមន៍ Blue Shield Promise គណៈកម្មាធិការគោលការណ៍សាធារណៈ និងគណៈកម្មាធិការកែលម្អគុណភាពនិងសមធម៌សុខភាព។ ក្រុមទាំងនេះមានសមាជិកជាបុគ្គលិក Blue Shield Promise ទីភ្នាក់ងារសហគមន៍ និងអ្នកផ្តល់សេវា។ អ្នកអាចចូលរួមជាមួយនឹងក្រុមទាំងនេះបាន ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម។ ក្រុមទាំងនេះពិភាក្សាអំពីរបៀបកែលម្អគោលការណ៍របស់ Blue Shield Promise ហើយទទួលខុសត្រូវចំពោះ៖

- ការពិភាក្សា អំពីបញ្ហារបស់សមាជិក និងកម្មវិធីគម្រង់សុខភាព
- ការផ្តល់ជូនយោបល់សេវាផ្នែកវប្បធម៌ និងភាសា
- ប្រធានបទអប់រំសុខភាព
- ការចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពជាមួយសហគមន៍
- ការផ្តល់ប្រឹក្សាមកកាន់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលរបស់ Blue Shield Promise លើបញ្ហាត្រឹមត្រូវដែលប៉ះពាល់ដល់សមាជិក និងគម្រោងថែទាំសុខភាព។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃក្រុមនេះ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីចូលរួម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Blue Shield Promise Connect តាមអនឡាញនៅ <https://www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members/member-resources/committees>

គណៈកម្មការប្រឹក្សាយោបល់ដល់សហគមន៍ប្រចាំរបស់តំបន់ L.A. Care

L.A. Care មានគណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសហគមន៍ប្រចាំភូមិភាគ (RCAC) ចំនួនប្រាំបីនៅ Los Angeles (RCAC ត្រូវបានបញ្ចេញសំឡេងថា "rack")។ ក្រុមនេះត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយ L.A. Care សមាជិក អ្នកផ្តល់សេវា និងអ្នកតស៊ូមតិផ្នែកថែទាំសុខភាព។ គោលបំណងរបស់គេ គឺដើម្បីពាំនាំសំឡេងនៃសហគមន៍របស់គេ មកគណៈកម្មាធិការ L.A. Care ដែលដឹកនាំកម្មវិធីថែទាំសុខភាព ដើម្បីបំរើសមាជិករបស់គេ។ ក្រុមនេះពិគ្រោះគ្នាអំពីរបៀបលើកកម្ពស់ក្រុមរបស់ L.A. Care និងទទួលខុសត្រូវសម្រាប់៖



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

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

ប្រសិនបើអ្នកចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃក្រុមនេះ សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ L.A. Care តាមរយៈលេខ 1-888-522-2732 (TTY 711)។

កិច្ចប្រជុំគណៈអភិបាល L.A. Care

គណៈអភិបាល សំរេចក្រឹត្យក្រមសម្រាប់ L.A. Care។ មនុស្សគ្រប់ៗគ្នា អាចចូលរួមប្រជុំ។ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលប្រជុំនៅថ្ងៃព្រហស្បតិ៍លើកដំបូងនៃខែនីមួយៗនៅម៉ោង 2 រសៀល។ អ្នកអាចស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការប្រជុំរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល និងការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពកាលវិភាគនៅ lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តន៍ភាពឯកជន

សេចក្តីថ្លែងការណ៍មួយ ដែលរៀបរាប់អំពីគោលការណ៍និងនីតិវិធីរបស់ Blue Shield Promise សម្រាប់ការរក្សាការសម្ងាត់នៃកំណត់ត្រាសុខភាពដែលមាន ហើយនឹងត្រូវបានផ្តល់ឱ្យអ្នកតាមការស្នើសុំ។

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ និងសមត្ថភាពក្នុងការយល់ព្រមចំពោះសេវាងាយអន់ចិត្ត អ្នកមិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យទទួលបានការអនុញ្ញាតពីសមាជិកណាម្នាក់ផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានសេវាសម្ងាត់ ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងសម្រាប់សេវាសម្ងាត់នោះទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មសម្ងាត់ សូមអាន “ការថែទាំសម្ងាត់” នៅក្នុងជំពូកទី 3 នៃ សៀវភៅណែនាំនេះ។

អ្នកអាចស្នើសុំ Blue Shield Promise ឱ្យធ្វើទំនាក់ទំនងពីសេវាកម្មសម្ងាត់ទៅអាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទផ្សេងទៀតដែលអ្នកជ្រើសរើស។ នេះត្រូវបានគេហៅថា “ការស្នើសុំសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់” មួយ។ ប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រមក្នុងការថែទាំ នោះ Blue Shield Promise នឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាថែទាំសម្ងាត់របស់អ្នកទៅនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកទេ លុះត្រាតែមានការអនុញ្ញាតដោយច្បាប់។ ប្រសិនបើអ្នកមិនផ្តល់អាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទ Blue Shield

Promise នឹងធ្វើការប្រាស្រ័យទាក់ទងដោយផ្ទាល់ទាក់ទៅកាន់អាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរសព្ទនៅលើឯកសារ។

Blue Shield Promise នឹងគោរពតាមសំណើរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់ក្នុងទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ ឬ

យើងនឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាការទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកមានភាពងាយស្រួលក្នុងការដាក់បញ្ចូលក្នុងទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ យើងនឹងបញ្ជូនពួកគេទៅកាន់កន្លែងផ្សេងទៀតដែលអ្នកជ្រើសរើស។ សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់មានរយៈពេលរហូតទាល់តែអ្នកលុបចោលវា ឬដាក់សំណើថ្មីសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់។

ដើម្បីធ្វើការស្នើសុំការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់ សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។

សេចក្តីថ្លែងការណ៍របស់ Blue Shield Promise អំពីគោលការណ៍

និងនីតិវិធីរបស់ខ្លួនសម្រាប់ការការពារព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក (ហៅថា

"សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តកម្មវិធីសុខភាព") ត្រូវបានរួមបញ្ចូលខាងក្រោម៖

អ្នកអាចចូលមើលសេចក្តីជូនដំណឹងនៃការអនុវត្តកម្មវិធីសុខភាពពេញលេញតាមអនឡាញតាមរយៈ៖

<https://www.blueshieldca.com/en/bsp/about-blue-shield-promise-health-plan/notice-of-privacy-practice>

សេចក្តីថ្លែងការណ៍ ដែលរៀបរាប់អំពីគោលការណ៍និងនីតិវិធីរបស់ Blue Shield Promise

សម្រាប់ការរក្សាការសម្ងាត់នៃកំណត់ត្រាសុខភាពដែលមាន ហើយនឹងបានផ្តល់ឱ្យអ្នកតាមការស្នើសុំ។

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះរៀបរាប់ព័ត៌មានអំពីសុខភាពទាក់ទងពីអ្នកដែលអាចនឹង

ត្រូវប្រើប្រាស់និងបានបញ្ចេញព័ត៌មាន និងរបៀបដែលអ្នកអាចចូលប្រើប្រាស់ព័ត៌មាននេះ។

សូមពិនិត្យមើលឡើងវិញដោយយកចិត្តទុកដាក់។

សិទ្ធិរបស់អ្នក

អ្នកមានសិទ្ធិដាក់លាក់ នៅពេលដែលវាទាក់ទងនឹងព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក។

ផ្នែកនេះពន្យល់អំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក និងទទួលខុសត្រូវរបស់យើងខ្លះ ដើម្បីជួយអ្នក។

ទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាសុខភាពនិងការទាមទារសំណងរបស់អ្នក

• អ្នកអាចស្នើសុំមើលឬទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាសុខភាពនិងការទាមទារសំណងរបស់អ្នក

ព្រមទាំងព័ត៌មានសុខភាពផ្សេងៗទៀត ដែលយើងមានអំពីអ្នក។ សួរយើងខ្ញុំអំពីរបៀបធ្វើកិច្ចការនេះ។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- យើងនឹងផ្តល់ច្បាប់ចម្លងឬសេចក្តីសង្ខេបនៃកំណត់ត្រាសុខភាពនិងការទាមទារសំណងរបស់អ្នកតាមធម្មតាក្នុងពេល

30 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីសំណើរបស់អ្នក។ យើងអាចនឹងទាញយកសមហេតុផល ថ្លៃសេវាផ្នែកលើថ្លៃចំណាយ។

ស្នើសុំយើងខ្ញុំឱ្យកែតម្រូវកំណត់ត្រាសុខភាពនិងការទាមទារសំណង

- អ្នកអាចស្នើសុំយើងខ្ញុំឱ្យកែតម្រូវកំណត់ត្រាសុខភាពនិងការទាមទារសំណងរបស់អ្នក បើសិនអ្នកគិតថាវាមិនត្រឹមត្រូវឬមិនសព្វគ្រប់។ សួរយើងខ្ញុំអំពីរបៀបធ្វើកិច្ចការនេះ។
- យើងអាចនឹងនិយាយថា "ទេ" ចំពោះសំណើរបស់អ្នក

ប៉ុន្តែយើងនឹងប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងពេល 60 ថ្ងៃ។

ស្នើសុំទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់

- អ្នកអាចស្នើសុំយើងខ្ញុំឱ្យទាក់ទងអ្នកតាមរបៀបជាក់លាក់ (ឧទាហរណ៍ តាមទូរសព្ទផ្ទះ ឬការិយាល័យ) ឬដើម្បីផ្ញើសំបុត្រទៅអាសយដ្ឋានផ្សេងទៀត។
- យើងនឹងពិចារណាលើសំណើសមហេតុផលទាំងអស់។

ស្នើសុំយើងខ្ញុំឱ្យកំណត់ទៅលើអ្វីៗដែលយើងប្រើឬចែករំលែក

- អ្នកអាចសូមយើងខ្ញុំមិនឱ្យប្រើឬចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពខ្លះសម្រាប់ការព្យាបាល ការបង់ប្រាក់ឬប្រតិបត្តិការរបស់យើង។
- យើងមិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យយល់ព្រមនឹងសំណើរបស់អ្នកទេ ហើយយើងអាចនិយាយថា "ទេ" ប្រសិនបើវាប៉ះពាល់ដល់ការថែទាំរបស់អ្នក។

ទទួលបញ្ជីអំពីបុគ្គលដែលយើងបានចែករំលែកព័ត៌មានជាមួយ

- អ្នកអាចស្នើសុំបញ្ជី (គណនី) នៃពេលវេលាដែលយើងបានចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកសម្រាប់ប្រាំមួយឆ្នាំមុនកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកស្នើ អ្នកដែលយើងបានចែករំលែកជាមួយ និងមូលហេតុ។
 - យើងនឹងរួមបញ្ចូលការបញ្ចេញព័ត៌មានទាំងអស់ លើកលែងតែការបញ្ចេញព័ត៌មានអំពីការព្យាបាល ការបង់ប្រាក់ និងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព និងការបញ្ចេញព័ត៌មានជាក់លាក់ផ្សេងទៀត (ដូចជាការបញ្ចេញព័ត៌មានណាមួយដែលអ្នកបានស្នើឱ្យយើងខ្ញុំធ្វើ)។
- យើងនឹងផ្តល់គណនីមួយសម្រាប់មួយឆ្នាំតិចតិចថ្ងៃ ប៉ុន្តែនឹងគិតថ្លៃសមហេតុផលទៅតាមថ្លៃសេវាផ្នែកលើថ្លៃចំណាយ បើសិនអ្នកស្នើសុំមួយទៀតក្នុងពេល 12 ខែ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងឯកជនភាពនេះ

- អ្នកអាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះនៅពេលណាក៏បាន ទោះបីជាអ្នកបានយល់ព្រមទទួលសេចក្តីជូនដំណឹងនេះជាអេឡិចត្រូនិកហើយក៏ដោយ។ យើងនឹងផ្តល់ជូនច្បាប់ចម្លងជាក្រដាសក្នុងពេលឆាប់ៗនេះ

ជ្រើសរើសនរណាម្នាក់ដើម្បីធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នក

- បើសិនអ្នកបានឱ្យសិទ្ធិតំណាងផ្លូវច្បាប់ទៅជនណាម្នាក់ ឬបើសិនជនណាម្នាក់គឺជាអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់របស់អ្នក មនុស្សនោះអាចប្រើសិទ្ធិរបស់អ្នក និងធ្វើការជ្រើសរើសអំពីព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក។
- យើងនឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថា មនុស្សនោះមានសិទ្ធិអំណាច ព្រមទាំងអាចធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នក មុននឹងយើងចាត់វិធានការអ្វីមួយ។

ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ប្រសិនបើអ្នកមានអារម្មណ៍ថា សិទ្ធិរបស់អ្នកត្រូវបានរំលោភបំពាន

- អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា បើសិនអ្នកមានអារម្មណ៍ថា យើងបានបំពានសិទ្ធិរបស់អ្នកដោយការទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ។
- អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាទៅកាន់ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ក្រសួងសុខាភិបាលនិងមនុស្សជាតិសហរដ្ឋអាមេរិកដោយផ្ញើលិខិតទៅអាសយដ្ឋាន 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-696-6775 ឬដោយចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html>។
- យើងនឹងមិនសងសឹកប្រឆាំងនឹងអ្នកសម្រាប់ការដាក់បណ្តឹងតវ៉ាទេ។

ជម្រើសរបស់អ្នក

សម្រាប់ព័ត៌មានសុខភាពខ្លះ អ្នកអាចប្រាប់យើងខ្ញុំនូវជម្រើសរបស់អ្នកអំពីអ្វីខ្លះដែលយើងចែករំលែកបាន។ បើសិនអ្នកមានការចង់បានច្បាស់លាស់អំពីរបៀបយើងចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកនៅក្នុងស្ថានភាពដែលបានរៀបរាប់ខាងក្រោម សូមនិយាយមកកាន់យើងខ្ញុំ។ ចូរប្រាប់យើងអំពីអ្វីៗដែលអ្នកចង់ឱ្យយើងខ្ញុំធ្វើ ហើយយើងនឹងធ្វើតាមការណែនាំរបស់អ្នក។

នៅក្នុងករណីទាំងនេះ អ្នកមានទាំងសិទ្ធិនិងជម្រើសដើម្បីប្រាប់យើងខ្ញុំឱ្យ៖

- ចែករំលែកព័ត៌មានជាមួយគ្រួសារ មិត្តភក្តិជិតស្និទ្ធរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្សេងទៀតដែលពាក់ព័ន្ធក្នុងការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក
- ចែករំលែកព័ត៌មានក្នុងស្ថានភាពណាមួយជំនួយគ្រោះមហន្តរាយ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

បើសិនអ្នកមិនអាចប្រាប់យើងខ្ញុំនូវការចង់បានរបស់អ្នកទេ – ឧទាហរណ៍ បើសិនជាអ្នកសន្លប់ស្មារតី – យើងអាចនឹងធ្វើស្រេចលើយើង និងចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នក បើសិនយើងជឿថា វាផ្តល់ជាឧត្តមប្រយោជន៍ដល់អ្នក។ យើងក៏អាចចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកដែរ នៅពេលដែលត្រូវការ ដើម្បីបន្តបន្ថយភាពធ្ងន់ធ្ងរឬការគំរាមកំហែងចំពោះសុខភាពឬសុវត្ថិភាពដែលអាចកើតមាន។

នៅក្នុងករណីទាំងនេះ យើងមិនដែលចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកឡើយ

លុះត្រាតែអ្នកផ្តល់ការអនុញ្ញាតមកយើងខ្ញុំ៖

- គោលបំណងធ្វើទីផ្សារ
- ការលក់ព័ត៌មានរបស់អ្នក

ការប្រើប្រាស់និងការបញ្ចេញព័ត៌មានរបស់យើង

តើតាមធម្មតាយើងប្រើឬចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកដោយរបៀបណា?

តាមធម្មតា យើងប្រើឬចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកតាមរបៀបដូចតទៅនេះ៖

ជួយចាត់ចែងលើការព្យាបាលថែទាំសុខភាពដែលអ្នកទទួល

យើងអាចប្រើព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក និងចែករំលែកវាជាមួយនឹងអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈដែលកំពុងព្យាបាលអ្នក។

ឧទាហរណ៍៖ វេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ធ្វើព័ត៌មានមកឱ្យយើងខ្ញុំអំពីរោគវិនិច្ឆ័យរបស់អ្នក និងគម្រោងព្យាបាល

ដើម្បីឱ្យយើងអាចចាត់ចែងសេវាកម្មបន្ថែម។

ដំណើរការស្ថាប័នរបស់យើង

យើងអាចប្រើនិងបញ្ចេញព័ត៌មានរបស់អ្នក ដើម្បីគ្រប់គ្រងស្ថាប័នរបស់យើង និងទាក់ទងអ្នក នៅពេលចាំបាច់។

យើងមិនបានអនុញ្ញាតឱ្យប្រើព័ត៌មានហ្សេន ដើម្បីសម្រេចថាតើយើងនឹងផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងឱ្យអ្នក

ឬតម្លៃនៃការធានារ៉ាប់រងដែរឬអត់។ ការនេះមិនអនុវត្តចំពោះគម្រោងថែទាំរយៈពេលវែងឡើយ។

ឧទាហរណ៍៖ យើងប្រើព័ត៌មានសុខភាពអំពីរូបអ្នក ដើម្បីបង្កើតសេវាដែលល្អប្រសើរជាងសម្រាប់អ្នក។

បង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាសុខភាពរបស់អ្នក

យើងអាចប្រើនិងបញ្ចេញព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក ខណៈយើងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាសុខភាពរបស់អ្នក។

ឧទាហរណ៍៖ យើងចែករំលែកព័ត៌មានអំពីអ្នកជាមួយគម្រោងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក

ដើម្បីសម្របសម្រួលការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការងារទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក។

គ្រប់គ្រងគម្រោងរបស់អ្នក

យើងអាចនឹងបញ្ចេញព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកទៅឱ្យអ្នកឧបត្ថម្ភ

គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងគម្រោង។

ឧទាហរណ៍៖ ក្រុមហ៊ុនរបស់អ្នកមានកិច្ចសន្យាជាមួយយើង ដើម្បីផ្តល់គម្រោងសុខភាពមួយ

ហើយយើងផ្តល់ឱ្យក្រុមហ៊ុនរបស់អ្នកនូវស្ថិតិខ្លះ ដើម្បីពន្យល់ពីថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រងដែលយើងគិតប្រាក់។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការប្រើប្រាស់និងការបញ្ចេញព័ត៌មានរបស់យើង

តើយើងអាចប្រើឬចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកដោយរបៀបណាទៀត?

យើងត្រូវបានអនុញ្ញាតឬបានតម្រូវឱ្យចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកក្នុងរបៀបផ្សេងទៀត – តាមធម្មតា ក្នុងរបៀបដែលរួមចំណែកដល់ប្រយោជន៍សាធារណៈ ដូចជា សុខភាពសាធារណៈ និងការស្រាវជ្រាវ។ យើងត្រូវតែ ធ្វើស្របតាមលក្ខខណ្ឌ ក្នុងច្បាប់ជាច្រើន មុននឹងយើងអាចចែកចាយ ព័ត៌មានរបស់អ្នក សំរាប់គោលបំណងទាំងនេះ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើល [hhs.gov/hipaa/for-individuals/guidance-materials-for-consumers/index.html](https://www.hhs.gov/hipaa/for-individuals/guidance-materials-for-consumers/index.html)។

ជួយជាមួយនឹងបញ្ហាសុខភាពនិងសុវត្ថិភាពសាធារណៈ

យើងអាចចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពអំពីរូបអ្នកសម្រាប់ស្ថានភាពខ្លះៗ ដូចជា៖

- ការបង្ការជំងឺ
- ការជួយការហៅឱ្យយកផលិតផលមកវិញ
- ការរាយការណ៍អំពីប្រតិកម្មអវិជ្ជមានចំពោះថ្នាំ
- ការរាយការណ៍អំពីរំលោភបំពាន ការព្រងើយកន្តើយ ឬអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារដែលបានសង្ស័យ
- ការបង្ការឬបន្ថយការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរចំពោះសុខភាពឬសុវត្ថិភាពរបស់ជនណាម្នាក់

ធ្វើការស្រាវជ្រាវ

យើងអាចប្រើឬចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវខាងសុខភាព។

អនុលោមតាមច្បាប់

យើងនឹងចែករំលែកព័ត៌មានអំពីរូបអ្នក បើសិនច្បាប់រដ្ឋឬសហព័ន្ធត្រូវការវា រួមទាំងជាមួយនឹងក្រសួងសុខាភិបាលនិងមនុស្សជាតិ បើសិនចង់ពិនិត្យមើលថា យើងកំពុងតែអនុលោមតាមច្បាប់ឯកជនភាពនៃសហព័ន្ធ។

ឆ្លើយតបចំពោះការស្នើសុំសវនកម្មនិងជាលិកា និងធ្វើការជាមួយពេទ្យពិនិត្យខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ឬនាយកគ្រប់គ្រងពិធីបុណ្យសព

- យើងអាចចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពអំពីរូបអ្នកជាមួយស្ថាប័នលទ្ធកម្មសរីរាង្គ។
- យើងអាចចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពជាមួយអ្នកធ្វើកោសល្យវិច័យ ពេទ្យពិនិត្យខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ឬនាយកគ្រប់គ្រងពិធីបុណ្យសពនៅពេលបុគ្គលណាម្នាក់ស្លាប់។

ដោះស្រាយសំណងរបស់កម្មករនិយោជិត ការអនុវត្តច្បាប់ និងសំណើរបស់រដ្ឋាភិបាលផ្សេងទៀត

យើងអាចប្រើឬចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពអំពីរូបអ្នក៖

- សម្រាប់ការទាមទារសំណងប្រាក់ឱ្យកម្មករនិយោជិត
- សម្រាប់គោលបំណងអនុវត្តច្បាប់ ឬជាមួយមន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- ជាមួយនឹងទីភ្នាក់ងារត្រួតពិនិត្យសុខភាពសម្រាប់សកម្មភាពដែលអនុញ្ញាតដោយច្បាប់
- សម្រាប់មុខងារពិសេសរបស់រដ្ឋាភិបាល ដូចជា យោធា សន្តិសុខជាតិ និងសេវាការពារប្រធានាធិបតី

ឆ្លើយតបចំពោះការប្តឹងផ្តល់និងចំណាត់ការផ្លូវច្បាប់

យើងអាចចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពអំពីរូបអ្នកក្នុងការតបឆ្លើយចំពោះដីកាតុលាការឬរដ្ឋបាល ឬក្នុងការតបឆ្លើយចំពោះដីកាកោះ។

ធ្វើការផ្សព្វផ្សាយ ការចុះឈ្មោះ ការសម្របសម្រួលការថែទាំ និងការគ្រប់គ្រងករណី

យើងអាចចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកជាមួយកម្មវិធីអត្ថប្រយោជន៍របស់រដ្ឋាភិបាលផ្សេងទៀត ដូចជា Covered California សម្រាប់ហេតុផលដូចជា ការផ្សព្វផ្សាយ ការចុះឈ្មោះ ការសម្របសម្រួលការថែទាំ និងការគ្រប់គ្រងករណី

ប្តឹងជំទាស់លើសេចក្តីសម្រេចរបស់ DHCS

យើងអាចចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកប្តឹងជំទាស់សេចក្តីសម្រេចរបស់ DHCS អំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

ដាក់ពាក្យសុំ Medi-Cal ពេញវិសាលភាព

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យសុំអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ពេញវិសាលភាព

យើងត្រូវតែពិនិត្យមើលស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍របស់អ្នកជាមួយសេវាកម្មសញ្ជាតិនិងអន្តោប្រវេសន៍សហរដ្ឋអាមេរិក (USCIS)។

ចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងថ្មី

យើងអាចចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកជាមួយគម្រោងនោះសម្រាប់ហេតុផលដូចជា ការសម្របសម្រួលការថែទាំ និងដើម្បីធានាថា អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មទាន់ពេលវេលា។

គ្រប់គ្រងកម្មវិធីរបស់យើង

យើងអាចចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកជាមួយអ្នកម៉ៅការនិងភ្នាក់ងាររបស់យើងដែលជួយយើងគ្រប់គ្រងកម្មវិធីរបស់យើង។

អនុលោមតាមច្បាប់ពិសេស

មានច្បាប់ពិសេសដែលការពារប្រភេទព័ត៌មានសុខភាពមួយចំនួន ដូចជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ការព្យាបាលវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន និងការធ្វើតេស្តនិងការព្យាបាលមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍។ យើងនឹងគោរពតាមច្បាប់ទាំងនេះ នៅពេលដែលច្បាប់ទាំងនេះតឹងរឹងជាងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
 Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
 ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
 លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ប្រភេទព័ត៌មានសុខភាពជាក់លាក់៖

មានតម្រូវការតឹងរឹងជាងមុនសម្រាប់ការប្រើប្រាស់និងការបញ្ចេញព័ត៌មានប្រភេទមួយចំនួន – ឧទាហរណ៍ ព័ត៌មានសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់អ្នកជំងឺ និងលទ្ធផលតេស្តមេរោគអេដស៍។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ

នៅមានកាលៈទេសៈដែលព័ត៌មានប្រភេទនេះអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ឬបញ្ចេញដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីអ្នក។

ការរំលោភបំពានឬព្រងើយកន្តើយ៖

តាមច្បាប់ យើងអាចបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកទៅកាន់អាជ្ញាធរសមស្រប ដើម្បីរាយការណ៍ពីការរំលោភបំពានឬការព្រងើយកន្តើយមនុស្សចាស់ដែលគួរឱ្យសង្ស័យ ដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណជនរងគ្រោះដែលសង្ស័យពីការរំលោភបំពាន ការព្រងើយកន្តើយ ឬអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ។

ជនជាប់ឃុំឃាំង៖

ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធដែលតម្រូវឱ្យយើងផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងនេះដល់អ្នក ជនជាប់ឃុំឃាំងមិនមានសិទ្ធិដូចគ្នាក្នុងការគ្រប់គ្រងព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ពួកគេដូចបុគ្គលផ្សេងទៀតទេ។ បើសិនអ្នកជាជនជាប់ឃុំឃាំងនៅមណ្ឌលកែប្រែ ឬនៅក្នុងទីឃុំឃាំងរបស់មន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់ យើងអាចនឹងបញ្ចេញព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកទៅឱ្យមណ្ឌលកែប្រែ ឬការអនុវត្តច្បាប់សម្រាប់គោលបំណងជាក់លាក់ ឧទាហរណ៍ ដើម្បីការពារសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុវត្ថិភាពរបស់ជនណាម្នាក់។

រាល់ការប្រើប្រាស់និងបង្ហាញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាមុន របស់អ្នក៖

លើកលែងតែសម្រាប់ការប្រើប្រាស់និងបញ្ចេញព័ត៌មានដែលបានរៀបរាប់ខាងលើ យើងនឹងមិនប្រើប្រាស់ព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកដោយគ្មានការអនុញ្ញាតលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកឡើយ។ នៅពេលការអនុញ្ញាតពីអ្នក គឺបានតម្រូវ ហើយអ្នកក៏បានអនុញ្ញាតឱ្យយើងប្រើ ឬបើកសំដែងព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក សំរាប់គោលបំណងមួយចំនួន អ្នកក៏អាចដកហូតការអនុញ្ញាតនោះ ដោយជំរាបមកយើងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នៅពេលណាក៏បានដែរ។ សូមកត់សម្គាល់ថា ការដកហូតនឹងមិនអនុវត្តចំពោះការប្រើប្រាស់ព័ត៌មានសុខភាព អ្វីមួយរបស់អ្នក ដែលបានអនុញ្ញាតបានកើតឡើងមុនពេលយើងបានទទួលការដកហូតរបស់អ្នកឡើយ។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់យើង

- យើងត្រូវបានតម្រូវដោយច្បាប់ឱ្យរក្សាឯកជនភាពនិងសុវត្ថិភាពនៃ ព័ត៌មានសុខភាពដែលបានការពាររបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- យើងនឹងប្រាប់អ្នកឱ្យដឹងភ្លាមៗ បើសិនមានការល្មើសកើតឡើងដែលប្រហែលជាបានលួចមើលឯកជនភាពឬសុវត្ថិភាពនៃព័ត៌មានរបស់អ្នក។
 - យើងត្រូវតែធ្វើតាមភារកិច្ច និងការអនុវត្តភាពឯកជនភាពដែលបានរៀបរាប់ក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ និងផ្តល់ច្បាប់ចម្លងនោះឱ្យអ្នក។
- យើងនឹងមិនប្រើឬចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកក្រៅពីអ្វីៗដែលបានរៀបរាប់ក្នុងនេះឡើយ លុះត្រាតែអ្នកប្រាប់យើងខ្ញុំថា យើងអាចចែករំលែកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរបាន។ បើសិនអ្នកប្រាប់យើងថាអាចអ្នកក៏អាចនឹងដូចគ្នារបស់អ្នក នៅពេលណាមួយដែរ។ សូមប្រាប់យើងឱ្យដឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ បើសិនជាអ្នកដូចគ្នារបស់អ្នក។
- សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើល៖

hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html។

ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ

យើងអាចផ្លាស់ប្តូរលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ

ហើយការផ្លាស់ប្តូរនឹងអនុវត្តទៅលើព័ត៌មានទាំងអស់ដែលយើងមានអំពីរូបអ្នក។

សេចក្តីជូនដំណឹងថ្មីនឹងមានផ្តល់ជូនតាមសំណើនៅលើគេហទំព័ររបស់យើង

ហើយយើងនឹងធ្វើច្បាប់ចម្លងមួយច្បាប់ឱ្យអ្នក។

កាលបរិច្ឆេទចូលជាធរមាន៖ 05/21/2025

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ឬចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់យើង សូមប្រាប់យើងខ្ញុំដោយទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់យើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ 1-855-699-5557 TTY 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍របស់ Blue Shield Promise តាមរយៈលេខ 1-855-296-9086។

អ្នកក៏អាចសរសេរលិខិតទៅកាន់ការិយាល័យឯកជនភាព Blue Shield of California Promise Health Plan របស់យើងតាមរយៈ P.O. Box 272540, Chico, CA 95927-2540 ឬផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់

privacy@blueshieldca.com។

អ្នកក៏អាចជូនដំណឹង៖

- ក្រសួងសុខាភិបាលនិងមនុស្សជាតិ

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល ជូនចំពោះ៖ នាយកគ្រប់គ្រងថ្នាក់តំបន់

90 7th Street, Suite 4-100, San Francisco, CA 94103។

ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-368-1019 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់៖ ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលសហរដ្ឋអាមេរិកតាមរយៈលេខ
1-866-OCR-PRIV 1-866-627-7748 ឬ TTY 1-800-537-7697។

- មន្ត្រីឯកជនភាពរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល (DHCS)៖

តាមរយៈការិយាល័យអនុលោមភាព HIPAA នៃ DHCS

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

អ៊ីមែល៖ DHCSPrivacyOfficer@dhcs.ca.gov

ទូរសព្ទ៖ 1-916-445-4646។ ទូរសារ៖ 1-916-440-7680។

គេហទំព័រ៖ <https://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/laws/priv/Pages/default.aspx>

យើងនឹងមិនចាត់វិធានការសងសឹកប្រឆាំងនឹងអ្នកទេ

បើសិនអ្នកដាក់បណ្តឹងអំពីការអនុវត្តកិច្ចសន្យារបស់យើង។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់

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

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal

ក្នុងនាមជាអ្នកទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់ជម្រើសចុងក្រោយ

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) និងការស្តារនីតិសម្បទា

កម្មវិធី Medi-Cal ប្រតិបត្តិតាមច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ ព្រមទាំងបទប្បញ្ញត្តិនានា

ដែលទាក់ទងនឹងការទទួលខុសត្រូវតាមផ្លូវច្បាប់នៃភាគីទីបី

សម្រាប់ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពទៅដល់សមាជិក។ Blue Shield Promise

នឹងចាត់រាល់វិធានការសមហេតុផលទាំងអស់ ដើម្បីធានាថា កម្មវិធី Medi-Cal

គឺជាអ្នកបង់ប្រាក់សម្រាប់ជម្រើសចុងក្រោយ។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សមាជិក Medi-Cal អាចនឹងមាន ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (Other Health Coverage, OHC) ក៏បានផ្តល់ឲ្យ ជាការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន ដែរ។ សមាជិក Medi-Cal ដែលមាន OHC ត្រូវតែប្រើ OHC របស់ពួកគេសម្រាប់សេវាដែលបានរ៉ាប់រង មុនពេលប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់ពួកគេ។ ជាលក្ខខណ្ឌនៃសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំ ឬរក្សាទុក OHC ដែលមាននៅពេលដែលវាមានដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។

ច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋតម្រូវឲ្យសមាជិក Medi-Cal រាយការណ៍ទៅកាន់ OHC និងការផ្លាស់ប្តូរណាមួយលើ OHC ដែលមានស្រាប់។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវទូទាត់សង DHCS សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ណាមួយដែលបានទូទាត់ដោយកំហុស ប្រសិនបើអ្នកមិនរាយការណ៍ទៅ OHC ទាន់ពេលវេលា។ ដាក់បញ្ចូល OHC របស់អ្នកតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ <http://dhcs.ca.gov/OHC>។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានលទ្ធភាពប្រើប្រាស់អ៊ីនធឺណិត អ្នកអាចរាយការណ៍ OHC ទៅកាន់ Blue Shield Promise ដោយទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) នោះទេ។ ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលដំណើរការ OHC របស់ DHCS តាមរយៈលេខ 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711) ឬ 1-916-636-1980។

ខាងក្រោមនេះគឺជាបញ្ជីមួយផ្នែកនៃការធានារ៉ាប់រងដែលមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជា OHC:

- ការរងរបួសផ្ទាល់ខ្លួន និង/ឬការធានារ៉ាប់រងលើការទូទាត់ប្រាក់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក្រោមការធានារ៉ាប់រងរថយន្ត។ ចំណាំ: សូមអានអំពីលក្ខខណ្ឌតម្រូវការជូនដំណឹងសម្រាប់ការរងរបួសផ្ទាល់ខ្លួន និងកម្មវិធីសំណងរបស់កម្មករខាងក្រោម។
- ការធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត
- សំណងរបស់កម្មករនិយោជិត
- ការធានារ៉ាប់រងរបស់ម្ចាស់ផ្ទះ
- ការធានារ៉ាប់រងបន្ថែមលើទំនួលខុសត្រូវ
- ការធានារ៉ាប់រងលើគ្រោះថ្នាក់
- ការធានារ៉ាប់រងប្រាក់ចំណូលជំនួស (ឧទាហរណ៍ Aflac)

DHCS មានសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវដើម្បីទទួលបានការសងវិញសម្រាប់សេវាក្រោមការធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដែល Medi-Cal មិនមែនជាអ្នកបង់ប្រាក់មុនទេ។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នករងរបួសក្នុងគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ ឬនៅកន្លែងធ្វើការ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការធានារ៉ាប់រងសំណងលើកម្មករនិយោជិតឬរថយន្តអាចនឹងត្រូវទូទាត់ប្រាក់ជាមុនសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ឬទូទាត់សង Medi-Cal ប្រសិនបើ Medi-Cal បានទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះ។

បើសិនអ្នកបានរងរបួស ហើយភាគីមួយទៀត គឺទទួលខុសត្រូវ សម្រាប់របួសរបស់អ្នក នោះរូបអ្នក ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នក ត្រូវតែជំរាបដំណឹង DHCS ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ នៃការបង្កើនបណ្តឹងស្របច្បាប់ ឬការទាស់សំណង។ ដាក់បញ្ជូនការជូនដំណឹងរបស់អ្នកតាមអនឡាញទៅកាន់៖

- កម្មវិធីរបួសផ្ទាល់ខ្លួនតាមរយៈ <https://dhcs.ca.gov/PIForms>
- កម្មវិធីស្តារសំណងដល់កម្មករនិយោជិតតាមរយៈ <https://dhcs.ca.gov/WC>

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ DHCS Third Party Liability and Recovery Division តាមរយៈ <https://dhcs.ca.gov/tplrd> ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-445-9891។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការទទួលបានអចលនទ្រព្យមកវិញ

កម្មវិធី Medi-Cal ត្រូវតែស្វែងរកការបង់ប្រាក់សងវិញពីទ្រព្យសម្បត្តិដែលបានសាកល្បងរបស់សមាជិកដែលបានទទួលមរណភាពមួយចំនួនសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ ដែលទទួលបាននៅថ្ងៃ ឬក្រោយពីថ្ងៃខួបគម្រប់ទី 55 ឆ្នាំរបស់ពួកគេ។ ការសងប្រាក់វិញរួមមានការគិតថ្លៃតាមសេវានិងថ្លៃធានារ៉ាប់រងការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង ឬការទូទាត់ប្រាក់តាមចំនួនមនុស្សសម្រាប់សេវាមន្ទីរថែទាំមនុស្សចាស់ សេវាកម្មតាមផ្ទះនិងសហគមន៍ និងសេវាមន្ទីរពេទ្យ និងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលពាក់ព័ន្ធ

ដែលទទួលបាននៅពេលដែលសមាជិកជាអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលនៅក្នុងមន្ទីរថែទាំ

ឬកំពុងទទួលសេវាកម្មនៅផ្ទះនិងសហគមន៍។

ការទូទាត់សំណងមិនអាចលើសពីតម្លៃនៃអចលនទ្រព្យដែលមានសុពលភាពរបស់សមាជិកនោះទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រកម្មវិធីស្តារអចលនទ្រព្យរបស់ DHCS

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

សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីចំណាត់ការ

Blue Shield Promise នឹងផ្ញើឱ្យអ្នកនូវសេចក្តីជូនលិខិតអំពីសេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីចំណាត់ការ (NOA) នៅពេលណាមួយ Blue Shield Promise បដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ចប់



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ឬកែប្រែសំណើសម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយសេចក្តីសម្រេចរបស់ Blue Shield Promise អ្នកអាចប្តឹងជំទាស់ជាមួយ Blue Shield Promise បានជានិច្ច។ សូមចូលទៅកាន់ផ្នែក “បណ្តឹងជំទាស់” នៅក្នុងជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មានសំខាន់ៗអំពីការដាក់បណ្តឹងជំទាស់របស់អ្នក។ នៅពេលដែល Blue Shield Promise ធ្វើ NOA ឱ្យអ្នក លិខិតនោះនឹងប្រាប់អ្នកអំពីសិទ្ធិទាំងអស់ដែលអ្នកមាន ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របទៅនឹងសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើឡើង។

ការជូនដំណឹងតាមមាតិកា

ប្រសិនបើ Blue Shield Promise ផ្នែកលើការបដិសេធ ការពន្យារពេល ការកែប្រែ ការបញ្ចប់ ការព្យាបាល ឬការកាត់បន្ថយចំពោះសេវាកម្មរបស់អ្នកទាំងស្រុងឬដោយផ្នែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នោះ 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 ត្រូវតែបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់អំពីរបៀបដែលស្ថានភាពរបស់អ្នកមិនបំពេញតាមច្បាប់ឬគោលការណ៍ណែនាំ។

ការបកប្រែ

Blue Shield Promise តម្រូវឱ្យបកប្រែពេញលេញ និងផ្តល់ព័ត៌មានដល់សមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាទូទៅដែលចង់បាន រួមមានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់។

សេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានបកប្រែពេញលេញត្រូវតែរួមបញ្ចូលហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តរបស់ Blue Shield Promise ក្នុងការបដិសេធ ពន្យារពេល កែប្រែ បញ្ចប់ ព្យាបាល ឬកាត់បន្ថយសំណើសម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាព។

ប្រសិនបើការបកប្រែជាភាសាដែលអ្នកចង់បានមិនមានទេ Blue Shield Promise តម្រូវឱ្យផ្តល់ជំនួយផ្ទាល់មាត់ជាភាសាដែលអ្នកចង់បាន ដូច្នេះអ្នកអាចយល់ពីព័ត៌មានដែលអ្នកទទួលបាន។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសំណើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាសម្ងាត់

សមាជិកដែលអាចយល់ព្រមទទួលយកសេវាសម្ងាត់ គឺមិនត្រូវឱ្យទទួលបានការអនុញ្ញាតពីសមាជិកណាមួយផ្សេងទៀត អ្នកជាវ ឬម្ចាស់គោលការណ៍ក្នុងការទទួលសេវាសម្ងាត់ ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងសម្រាប់សេវាសម្ងាត់នោះទេ។ Blue Shield Promise នឹងផ្តល់ទំនាក់ទំនងពាក់ព័ន្ធនឹងសេវាកម្មសម្ងាត់ទៅកាន់អាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទដែលបានកំណត់ផ្សេងទៀតរបស់សមាជិក ឬក្នុងករណីដែលគ្មានការកំណត់ ក្នុងនាមសមាជិកនៅអាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរសព្ទនៅលើឯកសារនោះទេ។ Blue Shield Promise នឹងមិនបង្ហាញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់ដល់សមាជិក អ្នកជាវ ឬម្ចាស់គោលការណ៍ផ្សេងទៀតដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីសមាជិកដែលទទួលបានការថែទាំនោះទេ។ Blue Shield Promise នឹងទទួលយកសំណើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ក្នុងបែបបទនិងទម្រង់ដែលបានស្នើសុំ ប្រសិនបើវាត្រូវបានផលិតយ៉ាងងាយស្រួលក្នុងបែបបទនិងទម្រង់ដែលបានស្នើសុំ ឬនៅទីតាំងផ្សេងទៀត។

សំណើរបស់សមាជិកសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់នឹងមានសុពលភាពរហូតដល់សមាជិកលុបចោលសំណើ ឬដាក់សំណើថ្មីសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់។

សំណើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់អាចដាក់បញ្ចូលទម្រង់បែបបទជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់ Blue Shield Promise តាមអាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទនៅទំព័រខាងក្រោម។ សមាជិកអាច ប៉ុន្តែមិនបានត្រូវឱ្យស្នើសុំការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់តាមរយៈការបំពេញទម្រង់បែបបទអំពីការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់។

សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711) សម្រាប់ជំនួយ និងដើម្បីស្នើសុំទម្រង់បែបបទត្រូវបានផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់អ្នក។

អ្នកក៏អាចស្វែងរកនិងទាញយកទម្រង់បែបបទតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.blueshieldca.com/en/bsp/about-blue-shield-promise-health-plan/confidential-communications។

អ្នកអាចប្រគល់ត្រឡប់ទម្រង់បែបបទដែលបំពេញ និងចុះហត្ថលេខាទៅកាន់ Blue Shield of California Privacy Office ដោយប្រើជម្រើសទាំងនេះណាមួយ៖

- តាមប្រៃសណីយ៍៖ Blue Shield of California Privacy Office, PO Box 272540, Chico CA, 95927-2540



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- អ៊ីមែល៖ privacy@blueshieldca.com
- ទូរស័ព្ទ៖ 1-800-201-9020

ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលតាមអ៊ីមែល ឬទូរស័ព្ទ សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់នឹងមានប្រសិទ្ធភាពក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ទទួលបានទម្រង់បែបបទនោះ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានតាមការផ្ញើសំបុត្រលំដាប់ថ្នាក់លេខមួយ សំណើរបស់អ្នកនឹងប្រសិទ្ធភាពក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃ តាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីការទទួលបានទម្រង់បែបបទនោះ។

ប្រសិនបើអ្នកទាក់ទងមកយើងខ្ញុំអំពីសំណើរបស់អ្នក Blue Shield Promise នឹងទទួលស្គាល់ការទទួលបានសំណើអំពីការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់របស់អ្នក ហើយនឹងណែនាំអ្នកអំពីស្ថានភាពនៃសំណើរបស់អ្នក។

សំណើសុំការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់នឹងអនុវត្តចំពោះការទំនាក់ទំនងទាំងអស់ដែលបង្ហាញពីមានវេជ្ជសាស្ត្រ ឬឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងអាសយដ្ឋានដែលទាក់ទងទៅនឹងការទទួលសេវាវេជ្ជសាស្ត្រពីសមាជិកដែលស្នើសុំការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

8. លេខសំខាន់ៗ និងពាក្យត្រូវដឹង

លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ

- ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Blue Shield Promise តាមលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)
- Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬលេខ 711

Blue Shield of California Promise Health Plan	
សេវាបម្រើអតិថិជន	1-800-605-2556 (TTY 711)
គម្រោង Vision Service Plan	1-800-877-7195
ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកថែទាំសុខភាព 24 ម៉ោង	1-800-609-4166 (TTY 711)
ខ្សែជំនួយការប្រព្រឹត្តតាម / Compliance Helpline	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



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

	Pacoima 1-213-438-5497 Palmdale 1-213-438-5580 Pomona 1-909-620-1661 Wilmington 1-213-428-1490
--	---

ធនធានរដ្ឋាភិបាល	
ព័ត៌មានអំពី ក្រឹត្យប្រជាជនអាមេរិកដែលពិការ (Americans with Disabilities Act, ADA)	1-800-514-0301 (សំឡេង) 1-833-610-1264 (TTY)
ការិយាល័យសហរដ្ឋអាមេរិកសម្រាប់សិទ្ធិស៊ីវិល (U.S. Office for Civil Rights)	1-866-627-7748
នាយកដ្ឋានសូស្យាល់ស៊ីគ្យូរីទី ប្រាក់ចំណូលសូស្យាល់បន្ថែម (Supplemental Social Income, SSI)	1-800-772-1213
សេវាភាពពិការ / Disability Services	សេវាបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California (CRS) TTY: 711 Sprint 1-888-877-5379 MCI 1-800-735-2922
វិធីការការពារសុខភាពកុមារ និងភាពពិការ (Child Health and Disability Prevention, CHDP)	1-800-993-2437
សេវាកុមារ California (California Children's Services, CCS)	1-800-288-4584
ក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋ California (California State Department of Health Services, DHCS)	1-916-449-5000
ក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈ (Department of Public Social Services, DPSS) - Los Angeles County៖ មណ្ឌលសេវាអតិថិជន / Customer Service Center	1-866-613-3777 (TTY: 1-800-660-4026)
ក្រសួងសុខាភិបាល Los Angeles County / Los Angeles County Department of Health Services	1-213-240-8101



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ក្រសួងសុខាភិបាលអារម្មណ៍ Los Angeles County / Los Angeles County Department of Mental Health	1-800-854-7771
កម្មវិធីសម្រាប់ស្ត្រី ទារក និងក្មេងៗ (Women, Infant and Children, WIC)	1-800-852-5770
កម្មវិធី Medi-Cal Dental Program (Denti-Cal)	1-800-322-6384 TTY: 1-800-735-2922
ក្រសួងសង្គមកិច្ច រដ្ឋ California (California Department of Social Services, CDSS)	1-800-952-5253
ការិយាល័យអំបាដូរម៉ាន Medi-Cal គ្រប់គ្រងថែទាំ / Medi-Cal Managed Care Office of the Ombudsman	1-888-452-8609
Medi-Cal Rx	1-800-977-2273 TTY: 1-800-977-2273 ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711
ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (Department of Managed Health Care, DMHC)	1-888-466-2219 (1-888-HMO-2219) (TTY/TDD 1-877-688-9891)
Health Care Options	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 ហ្វីលីពីន 1-800-840-5034 ម៉ុង 1-800-430-2022 កូរ៉េ 1-800- 576-6883 លាវ 1-800-430-4091



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

	ចិនកុកដី 1-800-576-6885
	រុស្ស៊ី 1-800-430-7007
	អេស៉្បាញ៉ុល 1-800-430-3003
	តាហ្គាឡុក 1-800-576-6890
	វៀតណាម 1-800-430-8008
	TTY: 1-800-430-7077

ពាក្យត្រូវដឹង

ឈឺពោះសម្រាលកូន៖ រយៈពេលដែលសមាជិកមានផ្ទៃពោះស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលទាំងបីនៃការសម្រាលកូន ហើយមិនអាចផ្ទេរដោយសុវត្ថិភាពទៅមន្ទីរពេទ្យមួយផ្សេងទៀតមុនពេលសម្រាល ឬផ្ទេរអាចប៉ះពាល់ដល់សុខភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់សមាជិក ឬកុមារដែលមិនទាន់កើត។

ធ្ងន់ធ្ងរខ្លាំង៖ លក្ខណខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្ររយៈពេលខ្លី និងភ្លាមៗដែលតម្រូវឱ្យមានការយកចិត្តទុកដាក់បានលឿន។

ជនជាតិដើមអាមេរិក៖ បុគ្គលដែលបំពេញតាមនិយមន័យ “ជនជាតិដើម” ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធនៅផ្នែក 42 CFR 438.14 ដែលកំណត់បុគ្គលថា “ជនជាតិដើម” ប្រសិនបើបុគ្គលនោះបំពេញតាមខាងក្រោមណាមួយ៖

- គឺជាសមាជិកនៃកុលសម្ព័ន្ធជនជាតិអាមេរិកដែលទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ
- រស់នៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលទីក្រុង ហើយបំពេញតាមចំណុចខាងក្រោមណាមួយ៖
 - គឺជាសមាជិកនៃកុលសម្ព័ន្ធ ពួក ឬក្រុមជនជាតិដើមអាមេរិកដែលបានរៀបចំផ្សេងទៀត រួមទាំងកុលសម្ព័ន្ធ ពួក ឬក្រុមទាំងនោះដែលត្រូវបានបញ្ចប់តាំងពីឆ្នាំ 1940 និងអ្នកដែលទទួលស្គាល់នៅពេលនេះ ឬនាពេលអនាគតដោយរដ្ឋដែលពួកគេរស់នៅ ឬអ្នកដែលជាកូនចៅនៅក្នុងជំនាន់ទីមួយ ឬទីពីរនៃសមាជិកណាមួយនោះ។
 - គឺជាជនជាតិដើម Eskimo ឬ Aleut ឬជនជាតិដើមអាឡាស្កាផ្សេងទៀត
 - ត្រូវបានរដ្ឋលេខាធិការមហាផ្ទៃចាត់ទុកថាជាជនជាតិដើមអាមេរិកក្នុងគោលបំណងណាមួយ
- ត្រូវបានកំណត់ថាជាជនជាតិដើមអាមេរិកក្រោមបទប្បញ្ញត្តិដែលចេញដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាលនិងមនុស្សជាតិ
- ត្រូវបានរដ្ឋលេខាធិការមហាផ្ទៃចាត់ទុកថាជាជនជាតិដើមអាមេរិកក្នុងគោលបំណងណាមួយ



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

- ត្រូវបានពិចារណាដោយរដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាលនិងមនុស្សជាតិថាជាជនជាតិដើមអាមេរិកក្នុងគោលបំណងនៃសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិក រួមមានជនជាតិដើមអាមេរិកនៅរដ្ឋ California, Eskimo, Aleut និង Alaska ផ្សេងទៀត។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍៖ ជាសំណើរបស់សមាជិកដែលស្នើសុំ Blue Shield Promise ឱ្យពិនិត្យឡើងវិញ និងផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីសម្រេចដែលបានធ្វើឡើងអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាដែលបានស្នើសុំ។

សេវាព្យាបាលសុខភាពខាងតិរិយាបថ៖ រួមបញ្ចូលទាំងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS) សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនឯកទេស (NSMHS) និងសេវាព្យាបាលវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD) ដើម្បីគាំទ្រដល់សុខុមាលភាពផ្លូវចិត្តនិងអារម្មណ៍របស់សមាជិក។ NSMHS ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈគម្រោងសុខភាពសម្រាប់សមាជិកដែលមានស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តកម្រិតស្រាលទៅមធ្យម។ SMHS ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្ត (MHP) របស់ខោនធីសម្រាប់សមាជិកដែលមានការចុះខ្សោយធ្ងន់ធ្ងរ ឬហានិភ័យខ្ពស់នៃការចុះខ្សោយមុខងារដោយសារវិបត្តិសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងគ្រាអាសន្នត្រូវបានធានារ៉ាប់រង រួមបញ្ចូលទាំងការវាយតម្លៃនិងការព្យាបាលនៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានសង្គ្រោះបន្ទាន់។ ខោនធីរបស់អ្នកក៏ផ្តល់ជូនសេវាកម្មសម្រាប់ការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹងឬគ្រឿងញៀន ដែលហៅថាសេវាកម្ម SUD។

អត្ថប្រយោជន៍៖ សេវាថែទាំសុខភាព និងឱសថ ដែលរ៉ាប់រង នៅក្រោមគម្រោងថែទាំសុខភាពនេះ។

សេវារបស់កុមាររដ្ឋ California (CCS)៖ កម្មវិធី Medi-Cal ដែលផ្តល់សេវាកម្មសម្រាប់កុមាររហូតដល់អាយុ 21 ឆ្នាំដែលមានស្ថានភាពសុខភាព ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃជាក់លាក់មួយចំនួន។

អ្នកគ្រប់គ្រងករណី៖ គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះ ឬបុគ្គលិកសង្គមដែលអាចជួយសមាជិកឱ្យយល់ពីបញ្ហាសុខភាពសំខាន់ៗ និងរៀបចំការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់សមាជិក។

គិលានុបដ្ឋានឆ្មបអាជីព (CNM)៖ ជាបុគ្គលម្នាក់មានអាជ្ញាបណ្ណជាគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះបញ្ជី ហើយមានវិញ្ញាបនបត្រជាពេទ្យឆ្មប ដោយគណៈគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានបញ្ជីនៅកាលីហ្វ័រញ៉ា។ ឆ្មបជាគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានការបញ្ជាក់ត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលរួមក្នុងករណីមានការសម្រាលកូនតាមធម្មតា។

គ្រូពេទ្យចាប់សរសៃ៖ ជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ ដែលព្យាបាលឆ្អឹងខ្នង តាមមធ្យោបាយនៃការព្យាបាលដោយដៃ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ស្ថានភាពជំងឺកុំរ៉ាំរ៉ៃ៖ ជំងឺ ឬបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលមិនអាចព្យាបាលបានជាសះស្បើយទាំងស្រុង ឬដែល កាន់តែអាក្រក់ទៅៗតាមពេលវេលា ឬដែលត្រូវតែព្យាបាល ដើម្បីកុំឱ្យសមាជិកកាន់តែអាក្រក់ទៅៗ។

គ្លីនិក៖ ជាមន្ទីរមួយដែលសមាជិកអាចជ្រើសរើស អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP) ម្នាក់ៗ វាអាចជាមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពដែលទទួលស្គាល់ពីសហព័ន្ធ (FQHC) គ្លីនិកសហគមន៍ គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពដល់ជនជាតិដើមអាមេរិក (IHCP) ឬមន្ទីរថែទាំជាបឋមផ្សេងៗទៀត។

សេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (CBAS)៖ ជាសេវាអ្នកជំងឺតែងតែដេញទៅតាមមន្ទីរ សម្រាប់គិលានុបដ្ឋាកម្មថែទាំមានជំនាញ, សេវាខាងសង្គម, វិធីព្យាបាល, ការថែទាំខ្លួន, ការហ្វឹកហ្វឺន និងគាំទ្រគ្រួសារ និងអ្នកថែទាំ, សេវាអាហារជីវជាតិ, មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ, និងសេវាផ្សេងទៀត សម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួល។

ការជួយគាំពារពីសហគមន៍៖ ការគាំទ្រតាមសហគមន៍

គឺជាសេវាកម្មដែលជួយកែលម្អសុខភាពទូទៅរបស់សមាជិក។

វាផ្តល់សេវាកម្មសម្រាប់តម្រូវការសង្គមដែលទាក់ទងនឹងសុខភាព ដូចជាការស្នាក់នៅ អាហារ និងការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន។ វាជួយសមាជិកនៅក្នុងសហគមន៍ ដោយផ្តោតលើការលើកកម្ពស់សុខភាព ស្ថិរភាព និងឯករាជ្យភាព។

បណ្តឹងតវ៉ា៖

ការសម្តែងការមិនពេញចិត្តរបស់សមាជិកដោយផ្ទាល់មាត់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរចំពោះសេវាកម្មដែលអាចរួម មានជាអាទិ៍៖

- គុណភាពនៃការថែទាំឬសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូន
- អន្តរកម្មជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាឬនិយោជិត
- សិទ្ធិរបស់សមាជិកក្នុងការជំទាស់នឹងការពន្យារពេលដែលបានស្នើឡើងដោយ Blue Shield Promise ដែលជាកម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនក្នុងខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។

បណ្តឹង គឺដូចគ្នានឹងសារទុក្ខដែរ។

ការថែទាំបន្ត៖ ជាសមត្ថភាពនៃសមាជិករបស់គម្រោង ដើម្បីរក្សាការទទួលសេវា Medi-Cal

ពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញដែលមានស្រាប់របស់ពួកគេដល់ទៅចំនួន 12 ខែ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា និង Blue Shield Promise យល់ស្រប។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

បញ្ជីកិច្ចសន្យាឱសថ (CDL)៖ បញ្ជីឱសថដែលបានអនុម័តសម្រាប់ Medi-Cal Rx ដែលអ្នកផ្តល់សេវាអាចបញ្ជាទិញឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលសមាជិកត្រូវការ។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ (COB)៖ ជានីតិវិធីនៃសេចក្តីសម្រេច ដែលការធានារ៉ាប់រង (Medi-Cal, Medicare ការធានារ៉ាប់រងពាណិជ្ជកម្ម ឬផ្សេងទៀត) មានការព្យាបាលជាបឋម និងការទទួលខុសត្រូវលើការបង់ប្រាក់ សម្រាប់សមាជិកដែលមានប្រភេទនៃការធានារ៉ាប់រងសុខភាពលើសពីមួយ។

ការបង់ប្រាក់រួម (បង់ប្រាក់រួម)៖ ការទូទាត់ប្រាក់ដែលសមាជិកធ្វើឡើង ជាធម្មតានៅក្នុងពេលនៃសេវាកម្មបន្ថែមលើការទូទាត់ប្រាក់របស់ Blue Shield Promise។

ប្រព័ន្ធសុខភាពក្រោមការរៀបចំដោយខោនធី (COHS)៖
ទីភ្នាក់ងារតាមតំបន់ត្រូវបានបង្កើតដោយគណៈគ្រប់គ្រងប្រចាំខោនធីដើម្បីចុះកិច្ចសន្យាជាមួយនឹងកម្មវិធី Medi-Cal។ សមាជិកត្រូវបានចុះឈ្មោះដោយស្វ័យប្រវត្តិនៅក្នុងគម្រោង COHS ប្រសិនបើពួកគេបំពេញតាមវិធានការចុះឈ្មោះ។ សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ពួកគេពីក្នុងចំណោមអ្នកផ្តល់សេវា COHS ទាំងអស់។

សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង៖ សេវារបស់ Medi-Cal ដែល Blue Shield Promise មានទំនួលខុសត្រូវចំពោះការបង់ប្រាក់។ សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងគឺស្ថិតនៅក្រោមលក្ខខណ្ឌ ស្ថានភាពដែនកំណត់និងការមិនរាប់បញ្ចូលនៃកិច្ចសន្យារបស់ Medi-Cal ការកែប្រែកិច្ចសន្យាណាមួយនិងដូចដែលបានរាយនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) និងទម្រង់បែបបទបញ្ចេញព័ត៌មាន)។

DHCS៖ ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា។ នេះគឺជាការិយាល័យរបស់រដ្ឋដែលត្រួតពិនិត្យកម្មវិធី Medi-Cal។

ការលុបឈ្មោះ៖ ដើម្បីបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់គម្រោងសុខភាព ព្រោះសមាជិកលែងមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ឬផ្លាស់ប្តូរទៅគម្រោងសុខភាពថ្មីទៀតហើយ។ សមាជិកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទដែលនិយាយថាពួកគេមិនចង់ប្រើគម្រោងសុខភាពទៀតទេ ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options ហើយលុបឈ្មោះចេញតាមទូរសព្ទ។

DMHC៖ មន្ទីរថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រង (DMHC) នៃរដ្ឋ California។ នេះគឺជាការិយាល័យរដ្ឋដែលត្រួតពិនិត្យលើគម្រោងថែទាំសុខភាពដែលបានគ្រប់គ្រង។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ៖

សេវាកម្មផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះរួមមានការអប់រំអំពីសុខភាព ការគាំពារ និងការគាំទ្រផ្នែករាងកាយ អារម្មណ៍ និងមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ។ សមាជិកអាចទទួលបានសេវាកម្មផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមុនពេល អំឡុងពេល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន ឬចុងបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ

រួមទាំងរយៈពេលក្រោយពេលសម្រាលកូន។

សេវាកម្មផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះត្រូវបានផ្តល់ជូនជាសេវាកម្មបែបបង្ការ ហើយត្រូវតែត្រូវបានណែនាំដោយគ្រូពេទ្យឬគ្រូពេទ្យព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត។

បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ (DME)៖ បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបញ្ជាទិញដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់សមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដែលសមាជិកប្រើនៅក្នុងផ្ទះ សហគមន៍ ឬបណ្ណាល័យដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាផ្ទះ។

ការពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលមុនពេល និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT)៖ ចូលទៅកាន់ “កម្មវិធី Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់”។

ការថែទាំផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់៖ ជាការពិនិត្យដែលធ្វើឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬបុគ្គលិកក្រោមការដឹកនាំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ដូចដែលបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ដើម្បីស្វែងរកថាតើមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែរឬទេ។ សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ដែលត្រូវការ ដើម្បីធ្វើឲ្យអ្នកមានស្ថិរភាពតាមវេជ្ជសាស្ត្រ នៅក្នុងសមត្ថភាពរបស់មន្ទីរ។

ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់៖ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ឬផ្លូវចិត្តដែលមានរោគសញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរដូចជាការឈឺពោះសម្រាលកូន (ចូលមើលនិយមន័យខាងលើ) ឬការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ ដែលមនុស្សម្នាក់ដោយមានចំណេះដឹងជាមធ្យមអំពីសុខភាព និងឱសថដោយប្រុងប្រយ័ត្នអាចជឿដោយសមហេតុផលថាការមិនទទួលបានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗអាច ចុះ

- ចាត់ទុកសុខភាពរបស់សមាជិក ឬសុខភាពទារកក្នុងផ្ទៃរបស់ពួកគេឱ្យស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ
- បណ្តាលឱ្យចុះខ្សោយមុខងាររាងកាយ
- បណ្តាលឱ្យផ្នែកសរីរៈ ឬសរីរាង្គមិនធ្វើការត្រឹមត្រូវ
- លទ្ធផលដែលបណ្តាលឱ្យស្លាប់

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់៖ ជាការដឹកជញ្ជូន ក្នុងឡានពេទ្យ ឬរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាព ជាអាសន្ន។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការគ្រប់គ្រងលើការថែទាំដែលប្រសើរ (ECM)៖ ECM គឺជាវិធីសាស្ត្រថែទាំបែបអន្តរវិស័យ

និងផ្ដោតលើបុគ្គលទាំងមូល

ដែលដោះស្រាយតម្រូវការផ្នែកព្យាបាលនិងមិនមែនផ្នែកព្យាបាលរបស់សមាជិកដែលមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនិងសង្គមស្មុគស្មាញបំផុត។

អ្នកចុះឈ្មោះ៖ មនុស្សម្នាក់ ដែលគឺជាសមាជិកនៃគម្រោងថែទាំសុខភាពមួយ

និងទទួលសេវាតាមរយៈគម្រោងថែទាំសុខភាព។

អ្នកជំងឺទទួលបានការព្យាបាលជាប្រចាំ៖ ជាអ្នកជំងឺដែលមានទំនាក់ទំនងស្រាប់ជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់សេវា

ហើយបានទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានោះក្នុងរយៈពេលជាក់លាក់មួយដែលបានបង្កើតឡើងដោយគម្រោង។

ការព្យាបាលដោយការពិសោធន៍៖ ជាឱសថ បរិក្ខារ នីតិវិធី

ឬសេវាដែលស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលសាកល្បងជាមួយនឹងការសិក្សាពីមន្ទីរពិសោធន៍ ឬសត្វ

មុនពេលធ្វើតេស្តលើមនុស្ស។ សេវាការពិសោធន៍ គឺមិនឆ្លង កាត់ការស៊ើបអង្កេតវេជ្ជសាស្ត្រទេ។

សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ៖ ជាសេវា ដើម្បីការពារ ឬពន្យារពេល ការមានគភ៌។

សេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកដែលស្ថិតនៅក្នុងវ័យផ្តល់កំណើត

ដើម្បីឱ្យពួកគេអាចកំណត់ចំនួននិងគម្លាតរបស់កុមារបាន។

មណ្ឌលសុខភាពដែលសហព័ន្ធទទួលស្គាល់ (FQHC)៖

មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាជាច្រើន។ សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំបឋម

និងបង្ការនៅ FQHC។

Medi-Cal ដែលគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS)៖ ជូនកាល Blue Shield Promise

មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មនោះទេ ប៉ុន្តែសមាជិកនៅតែអាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះតាមរយៈ FFS

Medi-Cal ដូចជា សេវាកម្មឱសថស្ថានជាច្រើន តាមរយៈ Medi-Cal Rx។

ការថែទាំបន្តបន្ទាប់៖

ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិតជាទៀងទាត់ដើម្បីពិនិត្យមើលវឌ្ឍនភាពរបស់សមាជិកបន្ទាប់ពីការសម្រាកព្យាបាល

នៅមន្ទីរពេទ្យ ឬក្នុងអំឡុងពេលព្យាបាល។

ការក្លែងបន្លំ៖ ជាការប្រព្រឹត្តិដោយចេតនា ដើម្បីបោកប្រាស់ ឬបានបង្ហាញមិនត្រឹមត្រូវ ដោយមនុស្សម្នាក់

ដែលដឹងថា ការបោកប្រាស់ អាចនឹងបណ្តាលឱ្យបានអត្ថប្រយោជន៍ខ្លះ ដែលមិនបានអនុញ្ញាត

សម្រាប់មនុស្សនោះ ឬជនណាដទៃទៀត។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

មជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់កំណើតទារកក្រៅមន្ទីរពេទ្យ (FBC)៖

មណ្ឌលសុខភាពដែលការសម្រាលកូនត្រូវបានគ្រោងថានឹងកើតឡើងនៅឆ្ងាយពីលំនៅឋានរបស់សមាជិកមាន ផ្ទៃពោះ ហើយត្រូវបានផ្តល់អាជ្ញាបណ្ណ ឬត្រូវបានអនុម័តដោយរដ្ឋ ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំមុនពេលសម្រាល ពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាល និងសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានរួមបញ្ចូលក្នុងគម្រោងនេះដែរ។ មន្ទីរព្យាបាលទាំងនេះមិនមែនជាមន្ទីរពេទ្យទេ។

បណ្តឹងសាទុក្ខ៖

ការសម្តែងការមិនពេញចិត្តរបស់សមាជិកដោយផ្ទាល់មាត់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរចំពោះសេវាកម្មដែលអាចរួម មានជាអាទិ៍៖

- គុណភាពនៃការថែទាំឬសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូន
- អន្តរកម្មជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាឬនិយោជិត
- សិទ្ធិរបស់សមាជិកក្នុងការជំទាស់នឹងការពន្យារពេលដែលបានស្នើឡើងដោយ Blue Shield Promise ដែលជាកម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនក្នុងខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។

បណ្តឹង គឺដូចគ្នានឹងសារទុក្ខដែរ។

សេវា និងឧបករណ៍សេវាស្តារនីតិសម្បទារ៖ សេវាថែទាំសុខភាពដែលជួយសមាជិកឱ្យរក្សាការរៀនសូត្រ ឬកែលម្អជំនាញ និងមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ។

ជម្រើសថែទាំសុខភាព (HCO)៖ កម្មវិធីដែលអាចចុះឈ្មោះ ឬលុបឈ្មោះសមាជិកចេញពីគម្រោងសុខភាព។

ការធានារ៉ាប់រងលើសុខភាព៖ ជាការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ដែលបង់ប្រាក់ សម្រាប់ចំណាយថ្លៃពេទ្យ និងការវះកាត់ ដោយសងប្រាក់ ឲ្យអ្នកដែលបានធានា សម្រាប់ចំណាយ ចេញពីការមានជំងឺ ឬរបួស ឬការបង់ប្រាក់ផ្ទាល់ ទៅអ្នកផ្តល់ការថែទាំ។

ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ៖ ជាគិលានុបដ្ឋាកម្មថែទាំមានជំនាញ និងសេវាផ្សេងៗ បានផ្តល់ឲ្យនៅតាមផ្ទះ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ៖

អ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ឱ្យសមាជិកនូវការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតនៅផ្ទះ។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

មន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ៖ ជាការថែទាំដើម្បីកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងផ្លូវកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងស្មារតី សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ។ ការថែទាំសង្ហារិរោធ ឬការថែទាំមន្ទីរសំណាក់ គឺមាននៅពេលសមាជិក មានក្តីរំពឹងនៅមានជីវិតប្រាំមួយខែ ឬតិចជាង។

មន្ទីរពេទ្យ៖ កន្លែងដែលសមាជិកទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺតែងដេកពេទ្យពីវេជ្ជបណ្ឌិត និងគិលានុបដ្ឋាយិកា។

ការថែទាំអ្នកជំងឺតែងដេកពេទ្យ៖ ជាការថែទាំសុខភាព ឬការវះកាត់ ដែលបានធ្វើនៅមន្ទីរពេទ្យ ដោយគ្មានការអនុញ្ញាត ឲ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ ឋានៈជាអ្នកជំងឺតែងដេកពេទ្យ។

ការសម្រាកព្យាបាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖ ជាការអនុញ្ញាតចូលទៅមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់ការព្យាបាល ឋានៈជាអ្នកជំងឺតែងដេកពេទ្យ។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិក (IHCP)៖

ជាកម្មវិធីថែទាំសុខភាពដែលដំណើរការដោយសេវាសុខភាពសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិក (IHS) ឬដោយកុលសម្ព័ន្ធជនជាតិដើមអាមេរិក កម្មវិធីសម្រាប់សុខភាពកុលសម្ព័ន្ធ ឬអង្គការកុលសម្ព័ន្ធ ឬអង្គការសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកក្នុងទីក្រុង (UIO) ដូចបានកំណត់នៅក្នុងលក្ខណខណ្ឌក្នុងផ្នែកទី 4 នៃច្បាប់ស្តីពីការអភិវឌ្ឍការថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិក (25 U.S.C. ផ្នែក 1603)។

ការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖ នៅពេលសមាជិកត្រូវស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងផ្សេងទៀតនៅពេលយប់សម្រាប់ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការ។

មន្ទីរ ឬមណ្ឌលថែទាំកម្រិតធម្មតា៖ ការផ្តល់ជូនការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរ

ឬមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលយូរដែលផ្តល់ជូនសេវាស្នាក់នៅក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង។ ប្រភេទមន្ទីរ ឬមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យមរួមបញ្ចូលនូវមន្ទីរថែទាំកម្រិតមធ្យម/ការថែទាំពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD) មន្ទីរថែទាំកម្រិតមធ្យម/ការថែទាំនីតិសម្បទាចំពោះពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD-H) និងមន្ទីរថែទាំកម្រិតមធ្យម/ការថែទាំពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD-N)។

ការព្យាបាលតាមការស៊ើបអង្កេត៖ ឱសថព្យាបាល ផលិតផលជីវសាស្ត្រ

ឬឧបករណ៍ដែលបានបញ្ចប់ដំណាក់កាលទីមួយនៃការស៊ើបអង្កេតព្យាបាលដោយជោគជ័យដែលអនុម័តដោយ ដ្ឋបាលចំណីអាហារនិងឱសថ (FDA) ប៉ុន្តែឱសថនោះមិនត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ទូទៅដោយ FDA ទេ ហើយនៅតែស្ថិតក្រោមការស៊ើបអង្កេតក្នុងការស៊ើបអង្កេតព្យាបាលដែលអនុម័តដោយ FDA។

ការថែទាំរយៈពេលយូរ៖

ការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរក្នុងរយៈពេលយូរជាងមួយខែបន្ទាប់ពីការចុះឈ្មោះបូកបន្ថែមមួយខែទៀត។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

សេវានិងជំនួយគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS)៖

សេវាកម្មដែលជួយអ្នកដែលមានបញ្ហាសុខភាពរយៈពេលយូរឬពិការភាព រស់នៅឬធ្វើការនៅកន្លែងដែលពួកគេជ្រើសរើស។ នេះអាចនៅផ្ទះ កន្លែងធ្វើការ នៅក្នុងផ្ទះជាក្រុម មន្ទីរថែទាំមនុស្សចាស់ ឬមន្ទីរថែទាំផ្សេងទៀត។ LTSS រួមបញ្ចូលទាំងកម្មវិធីសម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែង និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនតាមផ្ទះឬតាមសហគមន៍ ដែលគេហៅថា សេវាតាមផ្ទះនិងសហគមន៍ (HCBS) ផងដែរ។ សេវាកម្ម LTSS មួយចំនួនត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយគម្រោងសុខភាព ខណៈដែលសេវាកម្មផ្សេងទៀតត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយឡែកពីគ្នា។

គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង៖ គម្រោងសុខភាព Medi-Cal ដែលប្រើតែវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស គ្លីនិក ឱសថស្ថាន និងមន្ទីរពេទ្យមួយចំនួនសម្រាប់អ្នកទទួល Medi-Cal ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងនោះ។ Blue Shield Promise គឺជាគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងមួយ។

កម្មវិធី Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់៖ អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដើម្បីជួយរក្សាពួកគេឱ្យមានសុខភាពល្អ។ សមាជិកត្រូវតែទទួលបានការពិនិត្យសុខភាព ត្រឹមត្រូវសំរាប់អាយុរបស់គេ និងការត្រួតពិនិត្យសមរម្យ ដើម្បីរកបញ្ហាសុខភាព និងព្យាបាលជំងឺដោយរួសរាន់។ ពួកគេត្រូវតែទទួលបានការព្យាបាលដើម្បីថែទាំ ឬជួយលក្ខខណ្ឌដែលអាចរកឃើញនៅក្នុងការពិនិត្យសុខភាព។ អត្ថប្រយោជន៍នេះក៏ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាអត្ថប្រយោជន៍នៃការពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT) ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធ។

Medi-Cal Rx៖ សេវាអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលជាផ្នែកមួយនៃ FFS Medi-Cal និងត្រូវបានគេស្គាល់ថាជា "Medi-Cal Rx" ដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មឱសថស្ថាន រួមទាំងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា និងការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនដល់អ្នកទទួលបាន Medi-Cal ទាំងអស់។

វេជ្ជសាស្ត្រតាមផ្ទះ៖ គំរូនៃការថែទាំដែលផ្តល់នូវមុខងារសំខាន់ៗលើការថែទាំសុខភាពបឋម។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំយ៉ាងទូលំទូលាយ ការថែទាំដែលផ្តោតលើអ្នកជំងឺ ការថែទាំដែលមានការសម្របសម្រួល សេវាកម្មដែលអាចចូលប្រើបាន និងគុណភាព និងសុវត្ថិភាព។

ចាំបាច់ទៅតាមវេជ្ជសាស្ត្រ (ឬភាពចាំបាច់ទៅតាមវេជ្ជសាស្ត្រ)៖ សេវាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាសេវាសំខាន់ដែលសមហេតុផល និងការពារអាយុជីវិត។ ការថែទាំនេះគឺត្រូវការ ដើម្បីរក្សាអ្នកជំងឺ ពីការឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការភាព។ ការថែទាំនេះកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរដោយការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលរោគ ជំងឺ ឬរបួស។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ Medi-Cal រួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាលឬដោះស្រាយ ជំងឺឬស្ថានភាពផ្លូវកាយឬផ្លូវចិត្ត រួមទាំងវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)។

 ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលអ្នកផ្តល់សេវាចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់សមាជិកនៅពេលដែលសមាជិកមិនមានលទ្ធភាពខាងរូបវន្តឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងការប្រើរថយន្ត ឡានក្រុង រថភ្លើង តាក់ស៊ី ឬទម្រង់ផ្សេងទៀតនៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈឬឯកជន ដើម្បីទៅដល់ការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានការធានារ៉ាប់រង ឬដើម្បីទៅយកវេជ្ជបញ្ជា។ Blue Shield Promiseបង់ប្រាក់សម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលមានតម្លៃទាបបំផុតសម្រាប់សេចក្តីត្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក នៅពេលអ្នកត្រូវជិះទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

Medicare៖ កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់សហព័ន្ធសម្រាប់មនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅ មនុស្សដែលពិការវិយាក្សេងមួយចំនួន និងមនុស្សដែលមានជំងឺតម្រងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ជំងឺខ្សោយតម្រងនោមជាអចិន្ត្រៃយ៍ដែលទាមទារឱ្យមានការលាងឈាម ឬការប្តូរសរីរាង្គ ជួនកាលហៅថា ជំងឺតម្រងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ESRD)។

សមាជិក៖ ជាសមាជិកណាម្នាក់ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal បានចុះឈ្មោះជាមួយ Blue Shield Promise ដែលមានសិទ្ធិទទួលសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង។

អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាមូល៖ អ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់សុខភាពផ្លូវចិត្តដល់អ្នកជំងឺ។

សេវាឆ្លប៖ ការថែទាំមុនពេលសម្រាល ទារកក្នុងផ្ទៃ និងក្រោយពេលសម្រាល រួមទាំងសេវាផែនការគ្រួសារសម្រាប់ម្តាយ និងការថែទាំភ្លាមៗសម្រាប់ទារកទើបនឹងកើត ដែលផ្តល់ដោយឆ្លបគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានការបញ្ជាក់ (CNM) និងឆ្លបដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ (LM)។

បណ្តាញ៖ ជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក និងមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត បានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Blue Shield Promiseដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ។

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ (ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ)៖ ទៅមើល "អ្នកផ្តល់សេវាចូលរួម"។

សេវាដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង៖ ជាសេវាមួយដែល Blue Shield Promise មិនធានារ៉ាប់រង។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរនៅពេលធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដែលអនុញ្ញាតដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់សមាជិក និងនៅពេលទៅយកវេជ្ជបញ្ជា និងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រ។

អ្នកផ្តល់សេវាមិនចូលរួម៖ ជាអ្នកផ្តល់សេវាមួយមិននៅក្នុងបណ្តាញ Blue Shield Promise។

 ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ឧបករណ៍រណបៈ

ឧបករណ៍ដែលប្រើនៅខាងក្រៅរាងកាយដើម្បីគាំទ្រឬកែតម្រូវផ្នែករាងកាយដែលរងរបួសឬឈឺធ្ងន់ធ្ងរដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិកជាសះស្បើយ។

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC)៖ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC)

សំដៅទៅការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន ហើយជាអ្នកបង់ថ្លៃសេវាក្រៅពី Medi-Cal។

សេវាកម្មអាចរួមបញ្ចូលទាំងគម្រោងវេជ្ជសាស្ត្រ សុខភាពឆ្មេញ សុខភាពភ្នែក ឱសថស្ថាន គម្រោង Medicare Advantage (ផ្នែក C) គម្រោងឱសថ Medicare (ផ្នែក D) ឬគម្រោងបន្ថែម Medicare (Medigap)។

សេវានៅក្រៅតំបន់៖ សេវាកម្មខណៈពេលដែលសមាជិកនៅគ្រប់ទីកន្លែងនៅក្រៅតំបន់សេវារបស់ Blue Shield Promise។

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ៖ ជាអ្នកផ្តល់សេវាមួយដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise នោះទេ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖ នៅពេលសមាជិកមិនចាំបាច់ស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងផ្សេងទៀតនៅពេលយប់សម្រាប់ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការ។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ៖ ជាសេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សម្រាប់សមាជិក មានលក្ខណៈសុខភាពផ្លូវចិត្ត ធុនស្រាល ទៅមធ្យម រួមមាន៖

- ការវាយតម្លៃសុខភាពភាពផ្លូវចិត្ត ជាបុគ្គល ឬជាក្រុម និងការព្យាបាល (វិធីព្យាបាលចិត្តរោគ)
- ការធ្វើតេស្តចិត្តវិជ្ជា នៅពេលវេជ្ជសាស្ត្របានបញ្ជាក់ ដើម្បីវាយតម្លៃលក្ខណៈសុខភាពភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាអ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សម្រាប់គោលបំណង នៃការត្រួតមើលថ្នាំវិធីព្យាបាល
- ការប្រឹក្សានឹងពេទ្យរីកលចរិត
- ការពិសោធសម្រាប់អ្នកជំងឺឥតដេកពេទ្យ សម្ភារ និងការផ្គត់ផ្គង់

ការថែទាំអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់៖ ការថែទាំដើម្បីកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលផ្លូវកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងវិញ្ញាណ សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។

ការថែទាំផ្តល់ភាពកក់ក្តៅដំណាក់កាលចុងក្រោយមិនតម្រូវថា សមាជិកមានក្តីរំពឹងនៅមានជីវិត ប្រាំមួយខែ ឬតិចជាង។

មន្ទីរពេទ្យដែលចូលរួម៖ ជាមន្ទីរពេទ្យមួយមានអាជ្ញាបណ្ណដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Blue Shield Promiseដើម្បីផ្តល់សេវាឱ្យសមាជិក នៅពេលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។

សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដែលមន្ទីរពេទ្យចូលរួមមួយចំនួនអាចនឹងផ្តល់ជូនសមាជិកត្រូវបានដាក់កម្រិតលើ



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការពិនិត្យលើការប្រើប្រាស់ និងគោលការណ៍អំពីការធានាគុណភាពរបស់ Blue Shield Promise ឬកិច្ចសន្យារបស់ Blue Shield Promise ជាមួយមន្ទីរពេទ្យ។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម (វេជ្ជបណ្ឌិតដែលចូលរួម)៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាពមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត ឬមន្ទីរសុខភាពមានអាជ្ញាបណ្ណ រួមមានមន្ទីរថែទាំជាមធ្យម ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Blue Shield Promise ដើម្បីផ្តល់ជូនសមាជិកនូវសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង នៅពេលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។

សេវាត្រូវពេទ្យ៖ សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនដោយបុគ្គលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណក្រោមច្បាប់រដ្ឋ ដើម្បីអនុវត្តឱសថ ឬការព្យាបាលផ្លូវចិត្ត ដោយមិនរាប់បញ្ចូលសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ខណៈពេលដែលសមាជិកត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យដែលត្រូវបានគិតថ្លៃក្នុងវិក្កយបត្រមន្ទីរពេទ្យ។

គម្រោង៖ ទៅមើល "គម្រោងគ្រប់គ្រងថែទាំ"។

សេវាបន្ទាប់ពីមានស្ថិរភាព៖ សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដែលទាក់ទងនឹងស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ ដែលទទួលបានផ្តល់ជូនបន្ទាប់ពីសមាជិកមានភាពនឹងន ដើម្បីរក្សាស្ថានភាពមានស្ថិរភាពវិញ។ សេវាថែទាំបន្ទាប់ពីមានស្ថិរភាព ត្រូវបានរ៉ាប់រង និងបានបង់ប្រាក់ឱ្យ។ មន្ទីរពេទ្យក្នុងក្រៅបណ្តាញប្រហែលត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)៖ ដំណើរការដែលសមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់ពួកគេត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមពី Blue Shield Promise សម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួន ដើម្បីប្រាកដថា Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះ។ ការបញ្ជូនបន្តមិនមែនជាការយល់ព្រមទេ។ ការយល់ព្រមជាមុនគឺដូចគ្នាទៅនឹងការអនុញ្ញាតជាមុន។

ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា៖ ជាការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ថ្នាំពេទ្យ ដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ដោយអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់។

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា៖ ឱសថដែលតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជាទិញដោយស្របច្បាប់ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដើម្បីចែកចាយ ខុសពីឱសថដែលមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា ("OTC") ដែលមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា។

ការថែទាំជាបឋម៖ ទៅមើល "ថែទាំជាប្រក្រតី"។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP)៖

អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដែលសមាជិកមានសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់ពួកគេ។ PCP ជួយសមាជិកទទួលបានការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ។

PCP អាចជា៖

- គ្រូពេទ្យទូទៅ
- គ្រូពេទ្យអាការក្នុងប្រាណ
- គ្រូពេទ្យកុមារ
- គ្រូពេទ្យគ្រួសារ
- គ្រូពេទ្យបង្កើតកូន/គ្រូពេទ្យរោគស្ត្រី
- អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពឥណ្ឌាន (IHCP)៖
- មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពរដ្ឋបាលសហព័ន្ធបានទទួលស្គាល់ (FQHC)
- វេជ្ជមន្ទីរសុខភាពជនបទ (RHC)
- ពេទ្យអនុវេជ្ជបណ្ឌិត
- អនុការីគ្រូពេទ្យ
- វេជ្ជមន្ទីរ

ការអនុញ្ញាតជាមុន (ការយល់ព្រមជាមុន)៖ ដំណើរការដោយសមាជិក

ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់ពួកគេត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមពី Blue Shield Promise សម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួន ដើម្បីប្រាកដថា Blue Shield Promise នឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះ។

ការបញ្ជូនបន្តមិនមែនជាការយល់ព្រមទេ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនគឺដូចគ្នាទៅនឹងការយល់ព្រមជាមុន។

ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត៖ ជាឧបករណ៍ក្លែងក្លាយ បានភ្ជាប់ទៅនឹងសរីរៈ ដើម្បីជំនួសផ្នែកសរីរៈ ដែលបាត់បង់។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា៖ ជាបញ្ជីមួយនៃអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ Blue Shield Promise។

ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្ត៖ វិបត្តិផ្លូវចិត្តដែលរោគសញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរ ឬធ្ងន់ធ្ងរគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ភ្លាមៗដល់សមាជិក ឬអ្នកដទៃ ឬសមាជិកមិនអាចផ្តល់ ឬប្រើប្រាស់អាហារ ទីជម្រក ឬសម្លៀកបំពាក់បានភ្លាមៗដោយសារតែវិបត្តិផ្លូវចិត្ត។

សេវាសុខភាពសាធារណៈ៖ ជាសេវាសុខភាពដែលបានកំណត់ទិសដៅចំពោះប្រជាជនទាំងអស់។ ទាំងនេះរួមមាន ក្នុងចំណោមអ្នកផ្សេងៗ, ការវិភាគស្ថានភាពសុខភាព, ការឃ្លាំមើលសុខភាព,



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។
Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ
លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការដំកើងសុខភាព, សេវាការពារ, ទប់ស្កាត់ជំងឺឆ្លងរាលដាល, ការពារបរិស្ថាន និងអនាម័យ, ការត្រៀមសម្រាប់គ្រោះមហន្តរាយ និងការតបន្លើយ, និងសុខភាពអាជីវៈកម្ម។

អ្នកផ្តល់សេវាមានលក្ខណសម្បត្តិ៖

វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងតំបន់នៃការអនុវត្តសមស្របដើម្បីព្យាបាលស្ថានភាពរបស់សមាជិក។

ការវះកាត់ផ្នែកសោភ័ណសល្យសាស្ត្រ៖ ការវះកាត់ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុល រចនាសរីរៈមិនធម្មតា ដើម្បីធ្វើឲ្យមុខងារ ប្រសើរឡើង ឬបង្កើតជាប្រភេទធម្មតា ទៅតាមវិសាលភាពបំផុត។ រចនាមិនធម្មតានៃសរីរៈគឺជាអ្វីៗដែលបានបណ្តាលដោយភាព វិកលពីកំណើត, វឌ្ឍនកម្មមិនធម្មតា, ការគ្រាំគ្រាចិត្ត, ដំបៅ, សាច់ដុះ, ឬជំងឺ។

ការបញ្ជូនបន្ត៖ នៅពេលដែល PCP របស់សមាជិកនិយាយថា សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត សេវាថែទាំដែលរ៉ាប់រងមួយចំនួន តម្រូវនូវការបញ្ជូន និងការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។

សេវាព្យាបាលក្នុងការស្តារនីតិសម្បទា និងនីតិសម្បទា និងឧបករណ៍៖ សេវាកម្ម និងឧបករណ៍ដើម្បីជួយសមាជិកដែលមានរបួស ពិការភាព ឬស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃដើម្បីទទួលបាន ឬស្តារជំនាញផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយឡើងវិញ។

ការថែទាំប្រចាំ៖ ជាសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងថែទាំបង្ការ ជួបពិនិត្យសុខុមាលភាពក្មេង ឬការថែទាំដូចជា ការថែទាំបន្តបន្ទាប់ជាប្រក្រតី។ គោលដៅនៃការថែទាំធម្មតា គឺដើម្បីការពារបញ្ហាសុខភាព។

គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC)៖ មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាជាច្រើន។ សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំបឋម និងបង្ការនៅ RHC។

សេវាសម្ងាត់៖ សេវាកម្មទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ផ្លូវភេទ និងសុខភាពបន្តពូជ ផែនការគ្រួសារ ការឆ្លងមេរោគកាមរោគ (STI) មេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ និងការរំលូតកូន វិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD) ការថែទាំដែលបញ្ជាក់យេនឌ័រ និងអំពើហិង្សារបស់ដៃគូជិតស្និទ្ធ។

ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ៖ ជាជំងឺ ឬលក្ខណៈមួយ ដែលត្រូវតែបានព្យាបាល និងអាចបណ្តាលឲ្យស្លាប់។

តំបន់សេវា៖ ជាតំបន់ភូមិសាស្ត្រដែល Blue Shield Promise បម្រើជូន។ នេះរួមមានខោនធី Los Angeles។

 ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការថែទាំគិលានុបដ្ឋាយិការជំនាញ៖ សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលផ្តល់ដោយគិលានុបដ្ឋាយិកា អ្នកបច្ចេកទេស ឬអ្នកព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណក្នុងអំឡុងពេលស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាពជំនាញ ឬនៅក្នុងផ្ទះរបស់សមាជិក។

មន្ទីរថែទាំសុខភាពជំនាញ៖ ជាកន្លែងដែលផ្តល់ការថែទាំពេញ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ដែលមានតែអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកសុខភាពដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលតែប៉ុណ្ណោះ ដែលអាចផ្តល់សេវាជូនបាន។

អ្នកឯកទេស (ឬវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេស)៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ ដែលព្យាបាលប្រភេទខ្លះ នៃបញ្ហាថែទាំសុខភាព។ ឧទាហរណ៍ គ្រូពេទ្យវះកាត់សណ្ឋានឆ្អឹង ព្យាបាលឆ្អឹងបានបាក់; អ្នកជំនាញខាងអាល់ឡឺរីជី ព្យាបាលអាល់ឡឺរីជី; និងវេជ្ជបណ្ឌិតបេះដូង ព្យាបាលបញ្ហាបេះដូង។ នៅក្នុងករណីភាគច្រើន សមាជិកនឹងត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់ពួកគេដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេស។

សេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS)៖ ជាសេវាសម្រាប់សមាជិក ដែលមានសេចក្តីត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដែលមានកម្រិតខ្ពស់ជាងការអន់ថយជាងកម្រិតស្រាល ទៅកម្រិតមធ្យម។

មន្ទីរថែទាំកម្រិតមធ្យម (មនុស្សពេញវ័យ ឬផ្នែកកុមារ)៖ មណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែងដែលផ្តល់ការថែទាំយ៉ាងទូលំទូលាយសម្រាប់សមាជិកដែលទន់ខ្សោយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការសេវាកម្មពិសេសដូចជាការព្យាបាលតាមរយៈការដកដង្ហើម ការថែរក្សាការសម្រួលការដកដង្ហើម ការបញ្ចូលចំណីអាហារតាមសរសៃឈាមវ៉ែន និងការថែរក្សាការគ្រប់គ្រងមុខរបួសដ៏ស្មុគស្មាញ។

ជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ៖ ជាលក្ខណៈសុខភាពមួយ ដែលមិនអាចក្រឡាស់បាន ហើយនឹងទំនងជាបណ្តាលឲ្យស្លាប់ ក្នុងពេលមួយឆ្នាំ ឬតិចជាង បើសិនបណ្តោយឲ្យជំងឺនោះ ទៅតាមដំណើរធម្មជាតិរបស់វា។

ការទាមទារលើការខូចខាត៖ នៅពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានផ្តល់ជូនសមាជិក Medi-Cal ដោយសារតែរបួសដែលភាគីផ្សេងទៀតទទួលខុសត្រូវ DHCS នឹងទាមទារតម្លៃអត្ថប្រយោជន៍សមហេតុផលដែលបានផ្តល់ជូនសមាជិកសម្រាប់ការងាររបួសនោះ។

ការបែងចែកជំងឺ (ឬការពិនិត្យ)៖ ការវាយតម្លៃសុខភាពរបស់សមាជិកដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីពិនិត្យក្នុងគោលបំណងកំណត់អំពីភាពបន្ទាន់នៃតម្រូវការ ការថែទាំរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-605-2556 (TTY 711)។ Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។

ការថែទាំបន្ទាន់ (ឬសេវាបន្ទាន់)៖ ជាសេវាដែលបានផ្តល់ ដើម្បីព្យាបាលជំងឺមិនអាសន្ន, របួស ឬលក្ខណៈ ដែលតម្រូវការថែទាំសុខភាព។

សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញមិនមានជាបណ្តោះអាសន្ន ឬមិនអាចចូលប្រើបាន។

ការលើកលែង 1915(c) សេវាតាមផ្ទះនិងតាមសហគមន៍ (HCBS)៖

នេះគឺជាកម្មវិធីពិសេសរបស់រដ្ឋាភិបាលសម្រាប់អ្នកដែលមានហានិភ័យនៃការត្រូវបានដាក់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ ឬស្ថាប័នណាមួយ។ កម្មវិធីនេះអនុញ្ញាតឱ្យ DHCS ផ្តល់ HCBS ដល់បុគ្គលទាំងនេះ

ដើម្បីឱ្យពួកគេអាចស្នាក់នៅក្នុងផ្ទះដែលមានមូលដ្ឋាននៅសហគមន៍របស់ពួកគេ។ HCBS

រួមបញ្ចូលទាំងការគ្រប់គ្រងករណី ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ការថែទាំជំនាញ ការស្តារនីតិសម្បទា

និងសេវាកម្មផ្ទះឬជំនួយសុខភាពនៅផ្ទះ។ វាក៏រួមបញ្ចូលទាំងកម្មវិធីពេលថ្ងៃសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ

និងការថែទាំសម្រាកព្យាបាលបណ្តោះអាសន្នផងដែរ។ សមាជិក Medi-Cal ត្រូវតែដាក់ពាក្យដោយឡែកពីគ្នា

និងមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីចុះឈ្មោះក្នុងការលើកលែង។ ការលើកលែងមួយចំនួនមានបញ្ជីរង់ចាំ។



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

Blue Shield Promise ធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈ

លេខ 711។ មើលតាមអនឡាញនៅ www.blueshieldca.com/en/bsp/medi-cal-members។