CA H3038-003

2024
ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Medi-Cal

California H3038-003

បម្រើការតាមខោនធីដូចខាងក្រោម៖ Los Angeles, Riverside (តាមតំបន់), San Bernardino (តាមតំបន់) និង San Diego

មានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2024

MOLINA® HEALTHCARE

(HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖ **សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍**

សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ។ វារួមមានចម្លើយចំពោះសំណួរ ដែលគេសួរញឹកញាប់ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូននិងព័ត៌មា នអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ។

ពាក្យគន្លឹះ៖ នឹងនិយមន័យមានតាមលំដាប់អក្ខរក្រមក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក។

តារាងមាតិកា

A. សេចក្តីប្រកាសមិនទទួលខុសត្រូវ 2
B. សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ (FAQ) 9
C. បញ្ជីសេវាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង 15
D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានធានារ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅរបស់ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) 44
E. សេវាកម្មដែល Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), Medicare និង Medi-Cal មិនបានធានារ៉ាប់រង 46
F. សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកគម្រោង 47
G. របៀបនៃការដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេវាកម្ម ដែលត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែ. 49
H. អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ 50

A. សេចក្តីប្រកាសបដិសេធមិនទទួលខុសត្រូវ

នេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃសេវាសុខភាពដែលត្រូវធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) សម្រាប់ 1/1/2024 ។ នេះគ្រាន់តែជា សេចក្តីសង្ខេបតែប៉ុណ្ណោះ។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកសម្រាប់បញ្ជីអត្ថប្រយោជន៍ពេញលេញ។

- សៀវភៅណែនាំសមាជិកឆ្នាំ 2024 នឹងមានសម្រាប់អ្នកនៅថ្ងៃទី 15 ខែតុលា។ ចាប់ចម្លងចុងក្រោយនៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក ឆ្នាំ 2024 មាននៅលើគេហទំព័ររបស់ យើងខ្ញុំជានិច្ចនៅ www.MolinaHealthcare.com/Medicare ។
  អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈ
  (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ម៉ោងក្នុងស្រុក ដើម្បីសុំឱ្យយើងផ្ញើសៀវភៅណែនាំសមាជិក 2024 មកអ្នក។

- សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី **Medicare** អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំរបស់ Medicare និងអ្នក។ វាមានសេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ សិទ្ធិ និងការការពារ Medicare ព្រមទាំងចម្លើយចំពោះសំណួរដែលសួរញឹកញាប់បំផុតអំពី Medicare ។ អ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅនេះនៅលើគេហទំព័ร Medicare (www.medicare.gov) ឬដោយការហៅទៅកាន់លេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048 ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី **Medi-Cal**
  អ្នកអាចពិនិត្យមើលគេហទំព័ររបស់នាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាពកាលីហ្វញ៉ា (DHCS) (https://www.dhcs.ca.gov) ឬទាក់ទងការិយាល័យ Medi-Cal នៃការិយាល័យអ៊ុបាត់ស៍មែន 1-888-452-8609 ពីថ្ងៃចន្ទដល់ ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។
  អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅការិយាល័យមន្ត្រីទទួលបណ្តឹងតវ៉ាសម្រាប់អ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-855-501-3077 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 9:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។

- អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត ដូចជាការបោះពុម្ពជាអក្សរធំ អក្សរសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក ឬជាសំឡេង។ ទូរសព្ទទៅ
  (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

- ឯកសារនេះអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃជាភាសាអេស្پាញ អារ៉ាប់ អាមេនី ខ្មែរ ចិន ហ្គាស៊ី ជារ៉ាង ជារ៉ាង ក្រេអូល ហិណ្ឌូ ហុង អ៊ីតាលី អាឡឺម៉ង់ ជប៉ុន កូរ៉េ ឡាវ មៀន ប៉ូឡូញ ព័រទុយហ្គាល់ ពុនជាប៊ី រុស្សី តាកាឡុក ថៃ អ៊ុយក្រែន និងវៀតណាម។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖ **សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍**

Spanish:

- Contamos con servicios de intérprete gratuitos para responder a cualquier pregunta que pueda tener acerca de nuestro plan de salud o de medicamentos. Para acceder a los servicios de un intérprete, llámenos al (855) 665-4627 TTY: 711. Una persona que habla inglés, español, árabe, armenio, camboyano, chino, farsi, francés, criollo francés, hindi, hmong, italiano, alemán, japonés, coreano, laosiano, mien, polaco, portugués, punjabi, ruso, tagalo, tailandés, ucraniano o vietnamita puede ayudarle. Este es un servicio gratuito.

Arabic:

- نوفر خدمات الترجمة الفورية المجانية للإجابة عن أي أسئلة قد تراودك حول الخطة الصحية أو خطة الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، كل ما عليك هو الاتصال فيمكنهم الاتصال بنا على الرقم 665-4627 (855):. وبالنسبة لمستخدمي هاتف الصم والبكم TTY، فيمكنهم الاتصال على: 711. يمكن أن يساعدك شخص يتحدث الإنجليزية، أو الإسبانية، أو العربية، أو الأرمينية، أو الكمبودية، أو الصينية، أو الفارسية، أو الفرنسية، أو الفرنسية الكريولية، أو الهندية، أو الهمونجية أو الإيطالية أو الألمانية أو اليابانية أو الكورية أو اللتوانية أو لغة المين أو البولندية أو البرتغالية أو البنجابية أو الروسية أو التاجولوجية أو التايلندية أو الأوكرانية أو الفيتنامية. تقدم هذه الخدمة مجانًا.

Armenian:

- Մենք տրամադրում ենք անվճար բանավոր թարգմանչի ծառայություններ՝ պատասխանելու ցանկացած հարցի առողջապահական կամ դեղերին առնչվող մեր ապահովագրական պլանների վերաբերյալ: Բանավոր թարգմանչի ծառայությունից օգտվելու համար զանգահարեք մեզ (855) 665-4627 TTY: 711 հեռախոսահամարով: Անգլերեն, իսպաներեն, արաբերեն, հայերեն, կիմերերեն, չինարեն, պարսկերեն, ֆրանսերեն, ֆրանսիական կրեոլ, հինդի, մոնգորերեն, իտալերեն, գերմաներեն, ճապոներեն, կորեերեն, լաոսերեն, մյան, լեհերեն, պորտուգալերեն, փենջաբի, ռուսերեն, տագալոգ, սիամերեն, ուկրաիներեն կամ վիետնամերեն խոսող յուրաքանչյուր ոք կարող է օգնել Ձեզ: Սա անվճար ծառայություն է:

Cambodian:

- យើងមានសេវាផ្តល់អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃដើម្បីឆ្លើយសំណួរណាមួយដែលអ្នកអាចនឹងមានអំពីគម្រោងឱសថ ឬគម្រោងសុខភាពរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលបាន អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់គ្រាន់តែទូរសព្ទមកកាន់យើងតាមលេខ (855) 665-4627 TTY: 711។ នរណាម្នាក់ដែលចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស អេស្ប៉ាញ អារ៉ាប់អាមេនី ខ្មែរ ចិន ហ្វាស៊ីបារាំង បារាំងក្រេអូល ហិណ្ឌូម៉ង អ៊ីតាលីអាល្លឺម៉ង់ជប៉ុន កូរ៉េ ឡាវ មៀន ប៉ូឡូញ ព័រទុយហ្គាល់ពុនចាប៊ីរ៉ុស្ស៊ីតាហ្គាឡុក ថៃ អ៊ុយក្រែន ឬវៀតណាម អាចជួយអ្នកបាន។ សេវានេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

Chinese:

- 我們有免費的口譯員服務，可回答您對於我們健康或藥物計劃的任何問題。若需要口譯員，聯絡我們即可，請撥打（855）665-4627 TTY：711。講英語、西班牙語、阿拉伯語、亞美尼亞語、柬埔寨語、漢語、波斯語、法語、法語克里奧爾語、北印度語、苗語、意大利語、德 語、日語、韓語、老撾語、緬語、波蘭語、葡萄牙語、旁遮普語、俄語、塔加拉族語、泰語、烏克蘭語或越南語的人員可以為您提供幫助。這是免費的服務。

? **ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ** សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Molina Medicare Complete Care Plus តាមរយៈលេខ (855) 665-4627 TTY: 711 បាន 7 ថ្ងៃក្នុង មួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 8 p.m. ម៉ោងក្នុងតំបន់។ ការហៅទូរសព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលI ទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com/Medicare ។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) សម្រាប់ Medicare Med-Cal Plan៖ **សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍**

Farsi:

- ما خدمات مترجم شفاهی رایگان داریم تا به هر پرسشی که ممکن است در مورد طرح سلامت یا داروی ما داشته باشید پاسخ دهیم. برای دسترسی به مترجم شفاهیکافی است از طریق شماره (855) 665-4627 TTY: 711با ما تماسبگیریدفردی که به زبان انگلیسی، اسپانیایی، عربی، ارمنی، کامبوجی، چینی، فارسی، فرانسوی، کریول فرانسوی، هندی، همونگ، ایتالیایی، آلمانی، ژاپنی، کره ای، لائوسی، مین، لهستانی، پرتغالی، پنجابی، روسی، تاگالوگ، تایلندی، اوکراینی، یا ویتنامی صحبت می کند می تواند به شما کمک کند. این خدمات رایگان است.

French:

- Nous disposons de services d'interprétation gratuits pour répondre à toutes les questions que vous pouvez avoir sur notre régime d'assurance maladie ou d'assurance médicaments. Pour profiter de ce service, il suffit de nous appeler au (855) 665-4627 TTY: 711. Un interlocuteur maîtrisant l'anglais, l'espagnol, l'arabe, l'arménien, le cambodgien, le chinois, le farsi, le français, le créole français, l'hindi, le hmong, l'italien, l'allemand, le japonais, le coréen, le laotien, le mien, le polonais, le portugais, le punjabi, le russe, le tagalog, le thaïlandais, l'ukrainien ou le vietnamien pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Creole:

- Nou gen sèvis entèprèt gratis pou reponn nenpòt kesyon ou ka genyen sou plan sante oswa medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt jis rele nou nan (855) 665-4627 TTY: 711. Yon moun ki pale Anglè, Espanyòl, Arab, Amenyen, Kanbòdj, Chinwa, Farsi, Fransè, Fransè Kreyòl, Hindi, Hmong, Italyen, Alman, Japonè, Koreyen, Laosyen, Mien, Polonè, Pòtigè, Punjabi, Ris, Tagalog, Thai, Ukrainian, oswa Vyetnamyen ka ede w. Sa a se yon sèvis gratis.

Hindi:

- हमारेस्वास्थ्य या औषधि योजना केबारेमेंआपकेहो सकनेवालेकिसी भी प्रश्न का उत्तर देनेकेलिए हमारेपास निःशुल्क दुभाषिया सेवाएँहैं। दुभाषिया प्राप्त करने केलिए बस हमें(855) 665-4627 TTY: 711 पर कॉल करें। अंग्रेजी, स्पेनिश, अरबी, अर्मेनियाई, कम्बोडियाई, चीनी, फ़ारसी, फ्रेंच, फ्रेंच क्रियोल, हिंदी, हमोंग, इतालवी, जर्मन, जापानी, कोरियाई, लाओटियन, मीन, पोलिश, पुर्तगाली, पंजाबी, रूसी, टैगालोग, थाई, यूक्रेनी, या वियतनामी बोलनेवाला कोई व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक निःशुल्क सेवा है।

Hmong:

- Peb muaj cov kev pab cuam txhais lus los teb cov lus nug uas koj muaj txog ntawm peb lub phiaj xwm kev noj qab haus huv thiab tshuaj kho mob.Kom tau txais tus kws txhais lus tsuas yog hu rau peb ntawm (855) 665-4627 TTY: 711. Muaj tus neeg hais lus Askiv, Xab Pees Niv, AsLas Npiv, Asme Nias, Kas Pus Cia, Suav, Fas Lis, Fab Kis, Fab Kis KesLaus, His Du, Hmoob, Is Tas Lij, Yias Lab Mas, Nyiv Pooj, Kaus Lim, Nplog, Co, Paus Lis, Pos Tus Kej, Pa Ca Npi, Lav Xias, Ta Ka Lov, Thaib, Yus Khees los sis Nyab Laj los pab koj.Qhov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

Italian:

- Disponiamo di servizi di interpretariato gratuiti per rispondere a qualsiasi domanda possa avere sul nostro piano sanitario o farmacologico. Per usufruire di un interprete, ci chiami al numero (855) 665-4627 supporto telescrivente: 711. Una persona che parla inglese, spagnolo, arabo, armeno, cambogiano, cinese, farsi, francese, creolo francese, hindi, hmong, italiano, tedesco, giapponese, coreano, laotiano, mien, polacco, portoghese, punjabi, russo, tagalog, tailandese, ucraino o vietnamita la aiuterà. Il servizio è gratuito.

German:

- Wir bieten Ihnen kostenlose Dolmetschdienstleistungen, um alle Ihre Fragen zu unserem Gesundheits- oder Medikamentenplan zu beantworten. Um einen Dolmetscher zu bekommen, rufen Sie uns einfach an unter (855) 665-4627 TTY: 711. Jemand, der Englisch, Spanisch, Arabisch, Armenisch, Kambodschanisch, Chinesisch, Farsi, Französisch, Französisch-Kreolisch, Hindi, Hmong, Italienisch, Deutsch, Japanisch, Koreanisch, Laotisch, Mien, Polnisch, Portugiesisch, Punjabi, Russisch, Tagalog, Thai, Ukrainisch oder Vietnamesisch spricht, kann Ihnen helfen. Diese Dienstleistung ist kostenlos.

Japanese:

- 当社の医療保険や処方薬プランに関するご質問にお答えするため、無料の通訳サービスをご利用いただけます。通訳をご希望の方は、(855) 665-4627までお電話ください。TTY: 711。英語またはスペイン語、アラビア語、アルメニア語、カンボジア語、中国語、ペルシャ語、フランス語、クレオール語、ヒンディー語、モン語、イタリア語、ドイツ語、日本語、韓国語、ラオス語、ミエン語、ポーランド語、ポルトガル語、パンジャブ語、ロシア語、タガログ語、タイ語、ウクライナ語、ベトナム語を話せる者がお手伝いいたします。こ れは無料のサービスです。

Korean:

- 당사는 무료 통역 서비스를 통해 건강 또는 의약품 플랜에 대한 귀하의 질문에 답변해 드립니다. 통역 서비스를 이용하시려면 (855) 665-4627 TTY: 711로전화하십시오. 영어, 스페인어, 아랍어, 아르메니아어, 캄보디아어, 중국어, 페르시아어, 프랑스어, 프랑스어크리올어, 힌디어, 몽족어, 이탈리아어, 독일어, 일본어, 한국어, 라오스어, 미엔어, 폴란드어, 포르투갈어, 펀자브어, 러시아어, 타갈로그어, 태국어, 우크라이 나어또는베트남어지원이가능합니다. 무료서비스입니다.

Laotian:

- ພວກເຮົາມີການບໍລິການນາຍແປພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເພື່ອຕອບຄຳຖາມທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜນການຢາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບນາຍແປພາສາພຽງແຕ່ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ (855) 665-4627 TTY: 711. ມີຜູ້ທີ່ເວົ້າໄດ້ ພາສາອັງກິດ, ສະເປນ, ອາຣັບ, ອາເມນຽນ, ກຳປູເຈຍ, ຈີນ, ຟາຊີ, ຝຣັ່ງ, ຝຣັ່ງ ເຄຣໂອ, ຮິນດູ, ມົ້ງ, ອິຕາລີ, ເຢຍລະມັນ, ຍີ່ປຸ່ນ, ເກົາຫຼີ, ລາວ, ມຽນ, ໂປແລນ, ປອກຕຸຍການ, ປັນຈາບີ, ລັດເຊຍ, ຕາກາລັອກ, ໄທ, ອູແກຣນ ຫຼື ຫວຽດນາມ ເຊິ່ງສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້. ການບໍລິການນີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) សម្រាប់ Medicare Med-Cal Plan៖ **សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍**

Mien:

- Yie mbuo liepc duqv maaih faan waac mienh wangv-henh tengx dau waac bun muangx dongh haaix zanc meih qiemx naaic taux yie mbuo goux nyei ziux goux wangc siangx sou-gorn a'fai ndie nyei sou-gorn.Liouh lorx faan waac mienh se korh waac lorx taux yie mbuo yiem njiec naaiv (855) 665-4627 TTY: 711.Ninh liepc maaih mienh haih gorngv ang gitv waac, Spanish waac, Arabic waac, Armenian waac, Cambodian waac, Janx-kaeqv waac, Farsi waac, French waac, French Creole waac, Hindi waac, Janx-ba'miuh waac, Italian waac, German waac, Janx yi-bernv waac, Korean waac, Janx-laauv waac, Mienh waac, Polish waac, Portuguese waac, Punjabi waac, Russian waac, Tagalog waac, Janx-taiv waac, Ukrainian waac, a'fai janx Vietnam waac liouh tengx faan waac bun meih.Naaiv se wangv henh tengx faan waac bun muangx hnangv.

Polish:

- Oferujemy bezpłatne usługi tłumacza ustnego, który pomoże uzyskać odpowiedzi na wszelkie pytania dotyczące naszego planu ubezpieczenia zdrowotnego albo planu ubezpieczenia lekowego. Aby skorzystać z usługi tłumacza ustnego, proszę do nas zadzwonić pod numer (855) 665-4627, z telefonów tekstowych: 711. Ktoś posługujący się językiem angielskim, hiszpańskim, arabskim, armeńskim, kambodżańskim, chińskim, perskim, francuskim, kreolskim, hindi, hmong, włoskim, niemieckim, japońskim, koreańskim, laotańskim, mien, polskim, portugalskim, pendżabskim, rosyjskim, tagalskim, tajskim, ukraińskim albo wietnamskim może Ci pomóc. Ta usługa jest bezpłatna.

Portuguese:

- Disponibilizamos serviços de intérprete gratuitos para responder a quaisquer perguntas que você possa ter sobre nosso plano de saúde ou de medicamentos. Para solicitar um intérprete, entre em contato conosco pelo telefone (855) 665-4627 TTY: 711. Você pode ser auxiliado por alguém que fale inglês, espanhol, árabe, armênio, cambojano, chinês, farsi, francês, crioulo francês, hindi, hmong, italiano, alemão, japonês, coreano, laosiano, iu mien, polonês, português, punjabi, russo, tagalo, tailandês, ucraniano ou vietnamita. Esse é um serviço gratuito.

Punjabi:

- ساڈی صحت یا ڈرگ منصوبے دے حوالے نال تہاڈے کسے وی سوالاں دا جواب دین لئی ساڈے مترجم دیاں مفت سروسز موجود نیں۔ مترجم حاصل کرن لئی سانوں تے کال کرو۔ کوئی وی انگریزی، ہسپانوی، عربی، آرمینیائی، کمبوڈین، چینی، فارسی، فرانسیسی، کیرول، ہندی، ہمونگ، اطالوی، جرمن، جاپانی، کوریائی، لاؤسی، مین، پولش، پرتگالی، پنجابی، روسی، تگالوگ، تھائی، یوکرینی، یا ویتنامی بولن آلا تہاڈی مدد کر سکدا اے۔ ایہہ اک مفت سروساے۔ (855) 665-4627 TTY: 711

Russian:

- Если у вас возникли какие-либо вопросы о вашем плане медицинского обслуживания или плане с покрытием лекарственных препаратов, для вас предусмотрены бесплатные услуги переводчика. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, просто позвоните нам по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711. Вам поможет сотрудник, владеющий английским, испанским, арабским, армянским, кхмерским, китайским, фарси, французским, гаитянским креольским, хинди, хмонг-мьенским, итальянским, немецким, японским, корейским, лаосским, мьен, польским, португальским, пенджабским, русским, тагальским, тайским, украинским или вьетнамским языком. Эта услуга предоставляется бесплатно.

Tagalog:

- Mayroon kaming libreng mga serbisyo ng interpreter na makakasagot sa anumang tanong na maaaaring mayroon ka tungkol sa aming plano sa kalusugan o gamot. Para makakuha ng interpreter tumawag lang sa (855) 665-4627 TTY: 711. Matutulungan ka ng isang taong nakakapagsalita ng English, Spanish, Arabic, Armenian, Cambodian, Chinese, Farsi, French, French Creole, Hindi, Hmong, Italian, German, Japanese, Korean, Laotian, Mien, Polish, Portuguese, Punjabi, Russian, Tagalog, Thai, Ukrainian, o Vietnamese. Isa itong libreng serbisyo.

Thai:

- เรามีบริการล่ามให้บริการคุณฟรีสำหรับการตอบคำถามต่างๆ ที่เกี่ยวกับสุขภาพและแผนยาของเรา หากต้องการล่ามสามารถโทรหาเราได้ที่(855) 665-4627 TTY: 711. สำหรับคนที่พูดภาษาอังกฤษ สเปน อารบิก อาร์เมเนีย กัมพูชา จีน ฟาร์ซีฝรั่งเศส ครีโอลฝรั่งเศส ฮินดีม้ง อิตาลีเยอรมัน ญี่ปุ่น เกาหลีลาว เมี่ยน โปแลนด์โปรตุเกส ปัญจาบ รัสเซีย ตากาล็อก ไทย ภาษายูเครนหรือภาษาเวียดนาม เราสามารถช่วยคุณได้นี่เป็นบริการฟรีสำหรับคุณ

Ukrainian:

- Ми надаємо безкоштовні послуги перекладача, який допоможе відповісти на будь-які запитання про наш план медичного страхування або план покриття ліків. Щоб отримати послуги перекладача, просто зателефонуйте нам за номером (855) 665-4627, телетайп: 711. Вам може допомогти людина, яка розмовляє англійською, іспанською, арабською, вірменською, кхмерською, китайською, фарсі, французькою, гаїтянською креольською, гінді, хмонг, італійською, німецькою, японською, корейською, лаоською, м'єн, польською, португальською, пенджабською, російською, тагальською, тайською, українською або в'єтнамською мовами. Ця послуга надається безкоштовно.

Vietnamese:

- Chúng tôi có các dịch vụ phiên dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi nào của quý vị về chương trình chăm sóc sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để có phiên dịch viên, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số (855) 665-4627 TTY: 711. Sẽ có người nói tiếng Anh, tiếng Tây Ban Nha, tiếng Ả Rập, tiếng Armenia, tiếng Campuchia, tiếng Trung, tiếng Farsi, tiếng Pháp, tiếng Pháp Creole, tiếng Hindi, tiếng Hmong, tiếng Ý, tiếng Đức, tiếng Nhật, tiếng Hàn, tiếng Lào, tiếng Miên, tiếng Ba Lan, tiếng Bồ Đào Nha, tiếng Punjabi, tiếng Nga, tiếng Tagalog, tiếng Thái, tiếng Ukraina hoặc tiếng Việt có thể trợ giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

- អ្នកអាចស្នើឱ្យយើងតែងតែផ្ញើព័ត៌មានទៅអ្នកជាភាសា ឬទម្រង់ដែលអ្នកត្រូវការ។ នេះហៅថាសំណើជាអចិន្ត្រៃយ៍។ យើងនឹងតាមដានសំណើជាអចិន្ត្រៃយ៍របស់អ្នក ដូច្នេះអ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើសំណើដាច់ដោយឡែករាល់ពេលដែលយើងផ្ញើព័ត៌មានទៅអ្នកនោះទេ។
- ដើម្បីទទួលបានឯកសារនេះជាភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស សូមទាក់ទងរដ្ឋតាមលេខ (800) 541-5555 TTY: 711 ថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច ម៉ោងក្នុងស្រុក ដើម្បីធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពកំណត់ត្រារបស់អ្នកជាមួយនឹងភាសាដែលពេញចិត្ត។ ដើម្បីទទួលបានឯកសារនេះជាទម្រង់ផ្សេង សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខ (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ម៉ោងក្នុងស្រុក។ អ្នកតំណាងអាចជួយអ្នកធ្វើ ឬផ្លាស់ប្តូរសំណើជាអចិន្ត្រៃយ៍។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងអ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់អ្នកសម្រាប់ជំនួយស្នើសុំជាអចិន្ត្រៃយ៍ផងដែរ។
- Molina Healthcare អនុលោមតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលរបស់សហព័ន្ធជាធរមាន និងមិនរើសអើងដោយផ្អែកលើជនជាតិ ជាតិសាសន៍ ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ សាសនា ភេទ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ឬរាងកាយ ស្ថានភាពសុខភាព ការទទួលការថែទាំសុខភាព បទពិសោធន៍ទាមទារសំណង ប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានសេនេទិច ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង ទីតាំងភូមិសាស្ត្រ។
- យកចិត្តទុកដាក់៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាអង់គ្លេស អេស្បាញ អារ៉ាប់ តាកាឡុក វៀតណាម អាមេនី ខ្មែរ ចិន ហ្វាស៊ី ក្រូអ៊ី រុស្សី តាកាឡុក និងវៀតណាម នោះសេវាកម្មជំនួយភាសាគឺអាចរកបានសម្រាប់អ្នក។ ទូរស័ព្ទទៅ (855) 665-4627, TTY: 711, 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍, 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់ ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

B. សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ (FAQ)

តារាងខាងក្រោមមានរាយនូវសំណួរទាំងឡាយដែលមានគេសួរញឹកញាប់។

សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើគម្រោង Medicare Medi-Cal គឺជាអ្វី?	Medicare Medi-Cal Plan គឺជាគម្រោងសុខភាព ដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយទាំង Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីទាំងពីរដល់អ្នកចុះឈ្មោះ។ វាជាគម្រោងសម្រាប់មនុស្សដែលមានវ័យអាយុ 65 ឆ្នាំឡើងទៅ។ គម្រោង Medicare Medi-Cal គឺជាអង្គការមួយដែលបង្កើតឡើងដោយរដ្ឋបាល មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្តាន អ្នកផ្តល់សេវានិងជំនួយរយៈពេលវែង (LTSS) ព្រមទាំងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ នេះក៏មានអ្នកគ្រប់គ្រងករណីដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវា និងសេវាកម្ម ព្រមទាំងជំនួយរបស់អ្នកជងដែរ។ ពួកគេទាំងអស់នោះធ្វើការជាមួយគ្នា ដើម្បីផ្តល់នូវការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សំណួរដែលគេសួរញ៊ីកញ្ញាប់	ចម្លើយ
តើអត្ថប្រយោជន៍ដែលទទួលបានពី Medicare និង Medi-Cal ដូចគ្នាទៅនឹងអត្ថប្រយោជន៍ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ដែលខ្ញុំទទួលបាននាពេលបច្ចុប្បន្ននេះដែរឬទេ?	អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ភាគច្រើនពីការធានារ៉ាប់រងរបស់ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក ដោយផ្ទាល់ពី Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ។ អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយក្រុមអ្នក ផ្តល់សេវា ដែលនឹងជួយអ្នកកណត់សេវាកម្មទាំងទ្លាយដែលស័ក្ទិសមបំផុតទៅតាមតម្រូវការរបស់អ្នក។ នេះមានន័យថាសេវាកម្មមួយចំនួនដែលអ្នកទទួលបានក្នុងពេលនេះអាចផ្លាស់ប្តូរដោយផ្អែកលើតម្រូវការ របស់អ្នក និងការវាយតម្លៃរបស់រដ្ឋបណ្ឌិត និងក្រុមថែទាំរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ ផ្សេងទៀតនៅក្រៅគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកតាមរបៀបដូចគ្នាដែលអ្នកទទួលបានឥឡូវនេះ ដោយផ្ទាល់ ពីទីភ្នាក់ងាររបស់ខោនធី ឬរដ្ឋ ដូចជាសេវាកម្មផ្ទលជំនួយក្នុងផ្ទះ (IHSS) សេវាកម្មសម្រាប់បញ្ញាប្រើ សារធាតញ្ជៀន និងឯកទេសខាងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬសេវាកម្មរបស់មជ្ឈមណ្ឌលនៅក្នុងតំបន់។ នៅពេលដែលអ្នកចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោង Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) នោះអ្នក និង ក្រុមថែទាំរបស់អ្នក និងធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីប្រឯតគម្រោងថែទាំជាលក្ខណៈបុគ្គល ឬ គម្រោងថែទាំដើម្បី ដោះស្រាយតម្រូវការផ្នែកសុខភាព និងតម្រូវការជំនួយរបស់អ្នក ដែលឆ្លុះបញ្ចាំងពីចណ្ចលចិត្ត និង គោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក D ដែលជាធម្មតាគម្រោង Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) មិនធានារ៉ាប់រង អ្នកអាចទទួលបានការផ្តតំផ្តុងបណ្ឌោះ អាសន្ន ហើយ យើងនឹងជួយអ្នកប្តូរទៅឱសថផ្សេងទៀត ឬទទួលបានការណីលើកលែងពីគម្រោង Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) សិម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថរបស់ អ្នកប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជ សាស្ត្រ។សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមទូរសព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិក៏ តាមលេខដែលបានចុះ បញ្ជីនៅផ្នែក ខាងក្រោមបំផុតនៃទំព័រនេះ។
តើខ្ញុំអាចទៅជួបគ្រូពេទ្យដូចគ្នាដែលខ្ញុំប្រើឥឡូវនេះបានទេ? (បានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការណីនេះមានច្រើនមកហើយ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក (រាប់បញ្ចូលទាំងវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ អ្នកព្យាបាល ឱសថស្ថាន និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព) ធ្វើការជាមួយ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) និងមានកិច្ចសន្យាជាមួយយើង នោះអ្នកអាចបន្តទៅជួបពួកគេបាន។

សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើខ្ញុំអាចទៅជួបគ្រូពេទ្យដូចគ្នាដែលខ្ញុំប្រើឥឡូវនេះបានទេ? (បានបន្ត)	• អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយយើងខ្ញុំគឺ "នៅក្នុងបណ្តាញ" ។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញចូលរួមក្នុងគម្រោងរបស់យើង។ នោះមានន័យថាពួកគេទទួលយកសមាជិកនៃគម្រោង របស់យើង និងផ្តល់សេវាដែលគម្រោងរបស់យើងធានារ៉ាប់រង។ **អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុង បណ្តាញ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ។** ប្រសិនបើអ្នកប្រើអ្នក ផ្តល់សេវា ឬឱសថស្ថានដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង គម្រោងមិនអាចបង់ថ្លៃសេវាកម្ម ឬឱសថទាំងនេះបានទេ។ • ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំក្នុងគ្រាមានអាសន្ន ឬសេវាលាងឈាមនៅក្រៅតំបន់ អ្នកអាចប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅគម្រោងរបស់ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) បាន។ ដើម្បីស្វែងយល់ ថាតើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងឬអត់ សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ឬអាន *សៀវភៅណែនាំ:អ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានរបស់* Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) នៅលើគេហទំព័ររបស់គម្រោងនៅ www.MolinaHealthcare.com/Medicare ។ ប្រសិនបើ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គឺជីសម្រាប់អ្នក យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីបង្កើតគម្រោងថែទាំលក្ខណៈបុគ្គល ឬគម្រោងថែទាំដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការរបស់អ្នក។
តើអ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គឺជាអ្វី?	អ្នកគ្រប់គ្រងករណី Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គឺជាមនុស្សខាងមួយសម្រាប់អ្នកក្នុងការទាក់ទង។ បុគ្គលនេះជួយគ្រប់គ្រងរាល់អ្នកផ្តល់សេវា និង សេវាកម្មរបស់អ្នកទាំងអស់ហើយធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកទទួលបានគ្រប់អ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើអ្វីទៅជាសេវា និងជំនួយរយៈពេលវែង (LTSS)?	សេវាកម្ម និងជំនួយរយៈពេលវែង គឺជាជំនួយសម្រាប់មនុសរូដែលត្រូវការជំនួយក្នុងការធ្វើការងារប្រចាំថ្ងៃ ដូចជា ការងូតទឹក ការប្រើប្រាស់បង្គន់ ការស្លៀកពាក់ ការធ្វើម្ហូប និងលេបថ្នាំ។ ភាគច្រើនបំផុតនៃសេវា ទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ឲ្យដល់ផ្ទះរបស់អ្នក ឬដល់សហគមន៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែក៏អាចត្រូវផ្តល់ឱ្យនៅតាមកន្លែង ថែរក្សាមនុសរូចាស់ ឬនៅមន្ទីរពេទ្យផងដែរ។ ក្នុងករណីមួយចំនួន ខោនធី ឬទីភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតអាច គ្រប់គ្រងសេវាកម្មទាំងនេះ ហើយអ្នកគ្រប់គ្រងករណី ឬក្រុមថែទាំរបស់អ្នក នឹងធ្វើការជាមួយទីភ្នាក់ងារនោះ។
តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវការសេវាកម្មប៉ុន្តែមិនមានវេរណាម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ដែលអាចផ្តល់វាបាននោះ?	សេវាកម្មភាគច្រើននឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ សេវាកម្មដែលមិនអាចផ្តល់ជូននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងនោះ គម្រោង Molina Medicare Complete Care Plus នឹងបង់ថ្លៃចណាយសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។
តើ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) មាននៅទីណា?	តំបន់សេវាកម្មសម្រាប់គម្រោងនេះរួមមាន៖ ខោនធី Riverside, San Bernardino, San Diego និង Los Angeles នៃរដ្ឋ California ។ អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុងតំបន់មួយនៃតំបន់ទាំងនេះ ដើម្បីចូលរួមក្នុង គម្រោងនេះបាន។ ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខដែល បានចុះបីញ្ជីនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅមានគម្រោងនេះដែរឬទេ។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើការអនុញ្ញាតជាមុនគឺជាអ្វី?	ការអនុញ្ញាតជាមុនមានន័យថាជាការយល់ព្រមពី Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ដើម្បីស្វែងរកសេវាកម្មនៅខាងក្រៅបណ្ឌាញរបស់យើង ឬដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងជាប្រចាំដោយបណ្ឌាញរបស់យើង មុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម។ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ប្រហែលជាមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម និតិវិធី របស់របរ ឬឱសថទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ **ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាលាងឈាមក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនទេ។** Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) អាចផ្តល់ឱ្យអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនូវបញ្ជីសេវាកម្ម ឬនិតិវិធីដែលតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពី Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) មុនពេលសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូន។ ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ ថាតើការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានទាមទារសម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់ និតិវិធី របស់របរ ឬឱសថ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ឬតាមលេខនៅក្នុងបាតទំព័រនៃឯកសារនេះសម្រាប់ជំនួយ។
តើការបញ្ជូនបន្តគឺជាអ្វី?	ការបញ្ជូនបន្ត មានន័យថាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ឬក្រុមថែទាំរបស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការយល់ព្រមដើម្បីទៅរកនរណាម្នាក់ដែលមិនមែនជា PCP របស់អ្នក។ ការបញ្ជូនបន្តគឺខុសពីការអនុញ្ញាត ជាមុន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពី PCP ឬក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនោះទេ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ប្រហែលជាមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មនោះទេ។ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវបញ្ជីសេវាកម្មដែលតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការ។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក ដើម្បីយល់ដឹងអំពីការសុំការបញ្ជូនបន្តពី CP របស់អ្នក ឬក្រុមថែទាំ មុនពេលសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូន។ សូមយោងទៅសៀវភៅណែនាំសមាជិកដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមថាតើពេលណាអ្នកនឹងត្រូវការទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពី PCP ឬក្រុមថែទាំរបស់អ្នក។
តើខ្ញុំបង់ប្រាក់ប្រចាំខែ (ក៏ហៅថាជាថ្លៃធានារ៉ាប់រង ផងដែរ) ស្ថិតក្រោម Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ដែរឬទេ ?	ទេ។ ដោយសារអ្នកមាន Medi-Cal អ្នកនឹងមិនបង់ថ្លៃធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែណាមួយទេ រួមទាំងថ្លៃធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែរបស់ Medicare ផ្នែក B របស់អ្នក សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកនោះទេ។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) សម្រាប់ Medicare Med-Cal Plan៖
សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើខ្ញុំបង់ថ្លៃកាត់កងក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ដែរឬទេ?	ទេ អ្នកមិនបង់ថ្លៃកាត់កងនៅក្នុង Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ។
តើខ្ញុំនឹងត្រូវចំណាយប្រាក់ដែលចេញពីហោប៉ៅ ប៉ុន្តែជាអតិបរមាសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងនាម ជាសមាជិកនៃ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)?	មិនមានការចែករំលែកថ្លៃចំណាយសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុង Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) នោះទេ ដូច្នេះការចំណាយចេញពីហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកនឹង $0 ។
តើខ្ញុំមានគម្លាតធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ថ្នាំដែរឬទេ?	ទេ ដោយសារអ្នកមាន Medicaid អ្នកនឹងមិនមានដំណាក់កាលគម្លាតធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ឱសថរបស់អ្នកទេ។

C. បញ្ជីសេវាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង

តារាងដូចតទៅនេះគឺជាទិដ្ឋភាពទូទៅខ្លីមួយស្តីពីសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលអ្នកអាចត្រូវការ ស្តីពីថ្លៃចំណាយ និងវិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ធ្លាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ	ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ	$0	មិនមានការធានារ៉ាប់រងរួមគ្នា ការបង់ប្រាក់ រួមគ្នា ឬការកាត់កងសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍នេះទេ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	ការថែទាំពីវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យរះកាត	$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	សេវាអ្នកជងមិនស្នាក់ញ្ញាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យរួមទាងការអង្កេតអ្នកជងដ	$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាច ត្រូវអនុវត្ត។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	សេវាមជ្ឈមណ្ឌលរះកាត់ចល័ត (ASC)	$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖
សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ពិនិត្យបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ផ្សាភ្ជាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកចង់បានវេជ្ជបណ្ឌិត (បានបន្ត្រនៅទំព័របន្ទាប់)	ការទៅជួបដើម្បីព្យាបាលរបួស ឬជំងឺ	$0	ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	ការថែទាំដោយអ្នកឯកទេស	$0	ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	ការទៅជួបពិគ្រោះអំពីសុខុមាលភាព ដូចជា ផ្នែកកាយ	$0	ការជួបពិគ្រោះអំពីសុខុមាលភាពប្រចាំឆ្នាំ ជារៀងរាល់ 12 ខែ។' ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	ការថែទាំដើម្បីរក្សាសុខភាពអ្នកពីការឈឺ ដូចជាការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺផ្តាសាយធំ និងការឆ្លុះពិនិត្យរកមើលជំងឺមហារីក	$0	ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	ការធ្វើតេស្ត និងវ៉ាក់សាំង Covid-19	$0	ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖
សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ពីរឆ្នាំ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ផ្សាយនានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកចង់បានវេជ្ជបណ្ឌិត (បានបន្ទុ)	"ស្វាគមន៍អ្នកកាន់ Medicare" (ការជួបពិគ្រោះដើម្បីបង្ហាញជំងឺតែមួយដងប៉ុណ្ណោះ)	$0	ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ (បានបន្ទុនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	$0	អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្នុងគ្រាមានអាសន្ន ដោយមានការ ធានារ៉ាប់រងគ្រប់ពេលដែលអ្នកត្រូវការ នៅកន្លែងណាក៏ដោយដែលនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬទឹកដីរបស់ខ្លួន ដោយ បានបាត់មានការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន ឡើយ។ អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្ម ថែទាំបន្ទាន់និងពេលអាសន្នរហូតដល់ $10,000 ក្នុងឆ្នាំតាមប្រតិទិនមួយៗ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ពឹងបណ្ណាពួ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ផ្សាយនានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ (បានបន្ត)	ការថែទាំបន្ទាន់	$0	អ្នកអាចទទួលបានសេវាថែទាំបន្ទាន់ នៅពេលណាក៏ដោយដែលអ្នកត្រូវការ នៅកន្លែងណាក៏ដោយដែលស្ថិតនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬទឹកដីរបស់ខ្លួន ដោយ មិនចាំបាច់មានការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន ឡើយ។ អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្ម ថែទាំបន្ទាន់និងពេលអាសន្នរហូតដល់ $10,000 ក្នុងឆ្នាំតាមប្រតិទិន នីមួយៗ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការការធ្វើតេស្តផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (បានបន្ត	សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដោយការប្រើវិទ្យុសកម្ម (ឧទាហរណ៍ការស្ទីអ៊ុច ឬសែវ៉ាកម្មថ្លុតរូប ភ ាពផ្សេងទៀតដូចជា ស្ពេន CAT ឬ MRIs)	$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ក្នុងបណ្ណាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការធ្វើតេស្តផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (បានបន្ត)	ធ្វើតេស្តនៅក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ និងការវះកាត់ ដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដូចជាការពិនិត្យ ឈាម	$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។ ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ហ្សែនតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន។ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់អ្នកជំងមិនម្រាក ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ មិនតម្រូវឲ្យមានការ អនុញ្ញាតិជាមុនឡើយ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការសេវាជំនួយការស្តាប់/សំឡេង(បានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការពិនិត្យមើលការស្តាប់	$0	គម្រោងរបស់យើងធានាវ៉ាប់រងលើការពិនិត្យមើលជាប្រចាំចំនួន 1 ដងរៀងរាល់ឆ្នាំ និងការវាយតម្លៃ/សាកល្បង 1 ដងសម្រាប់ឧបករណ៍ស្តាប់រៀងរាល់ឆ្នាំ តាមប្រតិទិនពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានអនុម័តដោយគម្រោង។ អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកផ្តត់ផ្គង់គម្រោងដើម្បីចូលប្រើអត្ថប្រយោជន៍នេះ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖
សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ផ្នែកចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ពឹងបណ្ណពេទ្យ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ផ្សាភ្ជាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាជំនួយការស្តាប់/សម្លេង (បានបន្ទ)	ជំនួយការស្តាប់	$0	គម្រោងរបស់យើងធានារ៉ាប់រងរហូតដល់ទៅ 2 ឧបករណ៍ស្តាប់ដែលបានជ្រើសរើសជាមួយពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលត្រូវបានអនុម័ត ដោយគ្រប់គ្រងរៀងរាល់ 2 ឆ្នាំម្តង។ អ្នកត្រូវតែប្រើផ្ទាត់ផ្ទង់របស់គម្រោងដើម្បីចូលប្រើអត្ថប្រយោជន៍នេះ។ ការធានារ៉ាប់រងនេះគឺសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ការស្តាប់បន្ថែមនៃ Medicare របស់អ្នក។ Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើជំនួយការស្តាប់បន្ថែម និងសេវាសោតទស្សន៍។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែប្រើផ្ទាត់ផ្ទង់របស់គម្រោងដើម្បីចូលប្រើអត្ថប្រយោជន៍នេះ។
អ្នកត្រូវការការខូងទាំមួញ (បានបន្ត្ដនៅទំព័របន្ទាប់)	ការពិនិត្យ និងការព្យាបាលសុខភាពមាត់ធ្មេញ	$0	សូមមើលផ្នែកការពារ និងទន្ទ្ធសាស្ត្រគ្រប់ជ្រុងជ្រោយខាងក្រោម សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីការពិនិត្យធ្មេញ និងការថែទាំបង្ការ។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖
សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ផ្នែកចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ពិនិត្យបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ផ្សាភ្ជាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការខិតខំមួញ (បានបន្ទ)	ការថែទាំ និងការពារសុខភាពធ្ងេញ	$0	យើងបានសហការជាមួយអ្នកផ្តល់ផែនការធ្ងេញដើម្បីផ្តល់ជម្រើសបន្ថែមទៅត្រដុលអ្នកសម្រាប់តម្រូវការធ្ងេញជាប្រចាំរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងអ្នកផ្តល់ផែនការធ្ងេញរបស់យើង នោះអ្នកនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាការពារធ្ងេញដូចជាការពិនិត្យមាត់ ការសម្អាតការ៉ាពាក្ជ ដោយហ្លួរ៉ាយ និងការស្តីអ៊ីជ ដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ លើសពីនេះទៀត អ្នកនឹងទទួលបាន $1,000 លើការថែទាំ MyChoice របស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មបន្ថែមណាមួយនៅក្នុងអ្នកផ្តល់សេវានេះ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាទន្ទ្រានៅខាងក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់ផ្ត នោះសេវាកម្មណាមួយ និងទាំងអស់ដែលបង្ហាញ (រួមទាំងសេវាការពារ ឬសេវាទន្ទ្រានស្ត្រីក្រៅជ្រុងជ្រោយ) និងត្រូវបានរាប់រាងតែនៅពេលដែលអ្នកប្រើប្ណ MyChoice ហើយត្រឹមតែប្រាក់ឧបត្ថម្ភអត្ថប្រយោជន៍ចំនួន $1,000 ប៉ុណ្ណោះ។

តម្រូវការសុខភាព ឬប័ញ្ញាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ក្នុងបណ្ណាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកវត្ថុវការការខងទាំម្ឆញ (បានបន្ទ)			បណ្ណ MyChoice គឺជាបណ្ណតណពន្ធ (ម្នុនម្ទែនជាបណ្ណតណទាន) ហើយគឺសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ដោយអ្នកជាសមាជិកសម្រាប់តែតម្រូវការធ្មេញរបស់អ្នកប៉ុណ្ណោះ។ ប្រាក់ខបត្ថម្ពអត្ថប្រយោជន៍ធ្មេញនេះនឹងត្រូវបានផ្ទុកទៅក្នុងបណ្ណ MyChoice របស់អ្នកនៅពេលចាប់ផ្តើមនៃរយៈពេលអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក (ប្រចាំឆ្នាំ)។ នៅចុងបញ្ចប់នៃឆ្នាំអត្ថប្រយោជន៍នឹម្ជយ។ ប្រាក់ខបត្ថម្ពអត្ថប្រយោជន៍ដែលមិនបានប្រើប្រាស់នឹងផ្ទតកំណត់ ហើយមិនបន្ទទៅរយៈពេលបន្ទាប់ឬឆ្នាំគម្រោងបន្ទាប់ទេ។ សូមមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីការធានាវ៉ាប់រងបន្ថែម។ ចំណាំ៖ ការធានាវ៉ាប់រងនេះគឺសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកធ្មេញបន្ថែម Medicare របស់អ្នក។ សេវាទន្ទស្ថាស្ត្រម្ជយចំនួនអាចមានតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal Dental ។ អត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកធ្មេញមាននៅក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal Dental ដោយគឺតូថ្លៃសេវា។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយស្វែងរកទន្ទីបណ្ឌិតដែលទទួលយកកម្មវិធីធ្មេញ Medi-Cal សូមទាក់ទងខ្សែទូរសព្ទសេវាបម្រើអតិថិជនតាមលេខ

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ពឹងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ផ្សាយនានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការឧងទាំមួញ (បានបន្ទ)			1-800-322-6384 (អ្នកប្រើប្រាស់ TTY ទូរស័ព្ទទៅ 1-800-735-2922) ។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ អ្នកតំណាងកម្មវិធីសេវាទន្ទីសាស្ត្រ Medi-Cal អាចរកបានដើម្បីជួយអ្នកពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ dental.dhcs.ca.gov/ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការការថែទាំភ្នែក (បានបន្ទនៅទំព័របន្ទាប់)	ការពិនិត្យភ្នែក	$0	ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំមួយដង (និងចំណាយផ្ទាត) សម្រាប់រ៉ែនតារៀងរាល់ឆ្នាំតាមប្រតិទិនពីអ្នកផ្តល់សេវាគ្រប់ប្រនែមរបស់យើង ដើម្បីរកមើលអ្នកផ្តល់សេវាការពារគ្រុងហ្ម ជាប្រចាំនៅក្នុងបណ្តាញដែលនៅជិតផ្ទះ អ្នកអាច។ អ្នកប្រហែលជាអាចចូលប្រើសេវាអ្ន ទិកបន្ថែមតាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការការថែទាំភ្នែក (បានបន្ទ)	រ៉ែនតា ឬកញ្ចក់កែវពាក់ក្នុងភ្នែក	$0	គម្រោងរបស់យើងផ្តល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភអត្ថប្រយោជន៍ប្រនែមរបស់ Medicare ចំនួន $500 រៀងរាល់ឆ្នាំ សម្រាប់អ្នកដើម្បីប្រើប្រាស់សម្រាប់រ៉ែនតានៅអ្នកផ្តត់ផ្គង់ដែលត្រូវបានអនុម័តដោយគ្រូពេទ្យ។ អ្នកប្រហែលជាអាចចូលប្រើឧបករណ៍ជំនួយភ្នែកបន្ថែម

តម្រូវការសុខភាព ឬប័ញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ក្នុងបណ្ណាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
			និងសេវាកម្មជន្ទុយគហេញ្ញទាប តាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	ការពិនិត្យសុខភាពភ្នែកផ្សេងទៀត	$0	ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ក្នុងបណ្ណាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (បានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត	$0	មានដែនកំណត់ 190 ថ្ងៃពេញមួយជីវិតសម្រាប់ការស្នាក់ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យវិកលចរិកដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare។ ដែនកំណត់នៃការថែទាំអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យមិនអនុវត្តចំពោះសេវាផ្លូវចិត្តអ្នកជំងឺដែលផ្តល់សេវានៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យទូទៅនោះទេ។ អ្នកអាច ទទួលបានការទៅពិនិត្យព្យាបាលជាក្រុម និងជាលក្ខណៈបុគ្គលដែល់មិនស្នាក់ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។ បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្រុបសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ក្នុងបណ្ណាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត (បានបន្ត)	ការថែទាំសម្រាប់អ្នកជំងឺស្មាក់ញ្ជាបាល និងអ្នកជំងឺមិនស្មាក់ញ្ជាបាល និងសេវាតាមសហគមន៍សម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត	$0	ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្រុបសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការសេវាញ្ជាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន	បញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុខុសប្រក្រតី	$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្រុបសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការកន្លែងមួយដើម្បីរស់នៅជាមួយអ្នកដែលអាចជួយអ្នកបាន	ការថែទាំមានជំនាញ	$0	សម្រាប់ថ្ងៃ 1-100 នៃការស្នាក់នៅកន្លែងថែទាំសុខភាពជំនាញ។ មិនតម្រូវឱ្យមានការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យជាមុនទេ។ អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ Medi-Cal ក៏ជានាវាប់រងលើសេវាថែទាំដែលមានជំនាញជងដែរ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្រុបសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ក្រោម Medicare Med-Cal Plan៖
សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ពឹងបណ្ណាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ផ្សាយនានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការកន្លែងមួយដើម្បីរស់នៅជាមួយអ្នកដែលអាចជួយអ្នកបាន (បានបន្ត)	ការថែទាំនៅមន្ទីរព្យាបាល	$0	Medicare មិនធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំជាអ្នណាព្យាបាលទេ។ សេវាថែទាំរយៈពេលវែង (LTC) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការការព្យាបាលបន្ទាប់ពីការដាច់ ស្រវ៉ាស្ថាម ឬគ្រោះថ្នាក់	ការព្យាបាលជំងឺដោយឱ្យអ្នកជំងឺធ្វើសកម្ម ភាពផ្សេងៗ តាមផ្លូវកាយ ឬសម្ព័ន្ធ	$0	ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវា សុខភាព (បានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវារថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់	$0	ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	មធ្យោបាយធ្វើដំណើរក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់	$0	ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ក្នុងបណ្ណាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវា សុខភាព (បានបន្ត)	មធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅតាមការណាត់ជួបលើផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មនានា	$0	សេវាដឹកជញ្ជូនជាប្រចាំ មិនត្រូវបានរាប់រងជាអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមរបស់ Medicare ទេ។ អ្នកត្រូវបានរាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនជាប្រចាំបន្ថែម ក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្រុបសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬអក្ក រ:របស់អ្នក (បានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B	$0	ឱសថផ្នែក B រួមមានឱសថដែលផ្តល់ឱ្យដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក នៅក្នុងការិយាល័យរបស់ពួកគេ ឱសថលេបតាមមាត់សម្រាប់ជំងឺមហារីក និងឱសថ មួយចំនួនដែលប្រើជាមួយគ្រឿងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់។ សូមអាន *សៀវភៅណែនាំសម្រាជិក* សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីឱសថទាំងនេះ។ បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវ អនុវត្ត។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្រុបសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬអក្ក រ:របស់អ្នក (បានបន្ត)	ការព្យាបាលដោយជំហាន៖	$0	ការព្យាបាលដោយជំហានអាចត្រូវបានតម្រូវសម្រាប់ឱសថមួយចំនួន។ តម្រូវការនេះគឺសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ Medicare របស់អ្នក។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្រុបសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medicaid របស់អ្នក។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ក្នុងបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
	ឱសថទូទៅ (ក្មានម៉ាកយីហោ)	$0 ជាមួយនឹងប្រាក់ឧបត្ថម្ភដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប/ជំនួយបន្ថែមសម្រាប់ការផ្តត់ផ្តង់រយៈពេល 31 ថ្ងៃ។	អាចមានការកំណត់លើប្រភេទឱសថនានាដែលបានធានារ៉ាប់រង។ សូមមើល *បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង* (បញ្ជីឱសថ) របស់ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ដោយសារតែអ្នកមាន Medi-Cal អ្នកបានចូះឈ្មោះរួចហើយនៅក្នុង "ជំនួយបន្ថែម" ដែលហៅថា ប្រាក់ឧបត្ថម្ភដែលមានប្រាក់ចំណូលទាបផងដែរ។ នៅឆ្នាំ 2024 ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដែលបានបំពេញនៅឱសថស្ថានបណ្តាញនឹងមានចំនួន $0 នៅគ្រប់ដំណាក់កាលទាំងអស់នៃអត្ថប្រយោជន៍ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D ជាមួយនឹងអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានពង្រឹងទៅលើការរចនាធានារ៉ាប់រងតម្លៃ (VBID) ។

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ក្នុងបណ្ណាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬលក្ខណ្ឌរោគស់អ្នក (បានបន្ត)			ចំណាំ៖ ការធានារ៉ាប់រងនេះគឺសម្រាប់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D ដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare ។ សូមចាំថា អ្នកត្រូវការបណ្ណ Medi-Cal របស់អ្នក ឬបណ្ណសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ (BIC) ដើម្បីចូលប្រើឱសថដែលធានារ៉ាប់រង Medi-Cal Rx ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្រាបសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។ សារសំខាន់អំពីអ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់សម្រាប់រ៉ាក់សាំង – រ៉ាក់សាំងមួយចំនួនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ រ៉ាក់សាំងផ្សេងទៀតត្រូវបានចាត់ទុកថាជាថ្នាំផ្នែក D ។ អ្នកអាចរកឃើញរ៉ាក់សាំងទាំងនេះក្នុងបញ្ជីថ្នាំដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់គម្រោង (បញ្ជីឱសថដែលធានារ៉ាប់រង)។ គម្រោងរបស់យើងធានារ៉ាប់រងលើរ៉ាក់សាំងផ្នែក D ភាគច្រើនដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក ។

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ពឹងបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ផ្សាភ្ជាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
	ឱសថដែលឈ្នោះយីហោ	$0 ជាមួយនឹងប្រាក់ឧបត្ថម្ភដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប/ដំនួយបន្ថែមសម្រាប់ការផ្តត់ផ្គង់រយៈពេល 31 ថ្ងៃ។	អាចមានការកំណត់លើប្រភេទឱសថនានាដែលបានធានារ៉ាប់រង។ សូមមើលបញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង (បញ្ជីឱសថ) របស់ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ដោយសារតែអ្នកមាន Medi-Cal អ្នកបានចុះឈ្មោះរួចហើយនៅក្នុង "ដំនួយបន្ថែម" ដែលហៅថា ប្រាក់ឧបត្ថម្ភដែលមានប្រាក់ចំណូលទាបផងដែរ។ នៅឆ្នាំ 2024 ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដែលបានបំពេញនៅឱសថស្ថានបណ្តាញនឹងមានចំនួន $0 នៅគ្រប់ផ្នែកកាលទាំងអស់នៃអត្ថប្រយោជន៍ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D ជាមួយនឹងអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានពង្រីងទៅលើការធានានានារ៉ាប់រងតម្លៃ (VBID) ។ ចំណាំ៖ ការធានារ៉ាប់រងនេះគឺសម្រាប់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D ដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare។ សូមចាំថា អ្នកត្រូវការបណ្ណ Medi-Cal របស់អ្នក ឬបណ្ណសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ (BIC) ដើម្បីចូលប្រើឱសថដែលធានារ៉ាប់រង Medi-Cal Rx ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ក្នុងបណ្ណាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬលក្ខណ្ឌរោគស់អ្នក (បានបន្ត)	ឱសថមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ញា (OTC)		អាចមានការកំណត់លើប្រភេទឱសថនានា ដែលបានធានារ៉ាប់រង។ សូមមើល Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ត្រង់ *បញ្ជីឱសថដែលត្រូវបាន ធានារ៉ាប់រង (បញ្ជីឱសថ) របស់គម្រោង* Medicare Medi-Cal Plan សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ យើងធានារ៉ាប់រងដោយគ្មានវេជ្ជបញ្ញ ផលិតផលដែលមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ញ (OTC) ដូចជាវីតាមីន ទ្បើការពារកម្តៅ ឱសថបំបាត់ការឈឺចាប់ ថ្នាំបំបាត់ការក្អក/ ថ្នាំផ្តាសាយ និងបង់រំរឬស។ អ្នកទទ្ជលបានប្រាក់ចំនួន $320 រៀងរាល់ 3 ខែនៅក្នុងបណ្ណ ឥណ្ណពន្ធ MyChoice ដែលបានបង់ប្រាក់ ទ្ធកជាមុនរបស់អ្នក ដែលអ្នកអាចចំណាយ ទៅលើទំនិញដែលគម្រោងអនុញ្ញាត។ ប្រាក់ឈ្នួលប្រចាំត្រីមាសរបស់អ្នកអាចប្រើ បានក្នុងខែម៉ករា ខែមេសា ខែកក្តដា និង ខែតុលា។ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែល់អ្នកមិនប្រើ និងមិនបន្តមានក្នុងរយៈពេល

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ក្នុងបណ្ណាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬលក្ខណ្ឌរោគសំអ្នក (បានបន្ត)			3 ខែបន្ទាប់។ អ្នកមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ហាពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានវត្ថុដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ហា (OTC) ទ្បើយ។ ចំណាំ៖ ការធានារ៉ាប់រងនេះគឺសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ OTC បន្ថែមនៃ Medicare របស់អ្នក។ ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ហា (OTC) និងវិតាមិនមួយចំនួនអាចត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ។ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Rx (medi-calrx.dhcs.ca.gov) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាបម្រើអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមលេខ 800-977-2273 ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្រុបសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការជំនួយឱ្យជាសះស្បើយ ឬមាន សេចក្តីត្រូវការសុខភាពពិសេស (បានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាកម្មស្តារនឹតិសម្បទា	$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្រុបសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	ត្រឿងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការថែទាំនៅផ្ទះ	$0	ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្រុបសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ផ្នែកចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ពីងបណ្ណពាក្ស អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ផ្សាភ្ជាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយឱ្យជាសះស្បើយ ឬមាន សេចក្តីត្រូវការសុខភាពពិសេស (ជានិច្ច)	សេវាកម្មលាងឈាម	$0	ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការការថែទាំជើង	សេវាព្យាបាលជំងឺជើង	$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។ ការពិនិត្យជើងជាប្រចាំមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្នុងនាមជាអត្ថប្រយោជន៍ប្រនៃមរបស់ Medicare ទេ។ អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាពិនិត្យជើងបន្ថែមនៅក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	សេវាកែទម្រង់ស្នឹង	$0	ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ពីងបណ្ណពាក្យ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ផ្សាភ្ជាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការបរិក្ខារពេទ្យប្រើបានយូរ (DME) **ចំណាំ៖** នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនៃ DME ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនោះទេ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញ សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាសមាជិក ឬមើលជំពូកទី 4 នៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក។	រទេះរុញ ឈើច្រត់ និងឧបករណ៍ជំនួយការ ដើរ	$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	ឧបករណ៍បញ្ជូលថ្នាំទៅក្នុងសួដ្ឋ	$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	ឧបករណ៍ និងការផ្គត់ផ្គង់អុកស៊ីសែន	$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការជំនួយរស់នៅក្នុងផ្ទះ (ជានិច្ចកាល ដូចជាទុំពារបន្ទាន់)	សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ	$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ក្នុងបណ្ណាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយរស់នៅក្នុងផ្ទះ (បានបន្ត)	សេវាកម្មតាមផ្ទះ ដូចជាការសម្អាត ឬការ ថែរក្សាផ្ទះ ឬការកែប្រែផ្ទះដូចជាការដាក់របារចាប់កាន់ជាដើម	$0	IHSS ត្រូវបានផ្តល់ដោយភ្នាក់ងារខោនធី។ កម្មវិធីទាងនេះជួយបុគ្គលដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានសេវាកម្ម ដូច្នេះពួកគេអាចស្នាក់នៅដោយសុវត្ថិភាពនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការណ៍របស់អ្នកអាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធីទាងនេះ និងថាតើអ្នកអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ។ យើងនឹងសម្របសម្រួលសេវាកម្មបន្ថែមណាមួយដែលអ្នកអាចមាលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានជាមួយនឹងអត្ថប្រយោជន៍ Medicare របស់អ្នកក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal ។
	សុខភាពមនុសុរពេញវ័យ សេវាកម្មសម្រាប់មនុសុរពេញវ័យនៅតាមសហគមន៍ (CBAS) ឬសេវាកម្មគាំទ្រផ្សេងទៀត	$0	CBAS ត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid របស់អ្នក។ CBAS គឺជាកម្មវិធីសេវាអ្នកជំងឺក្រៅកម្មវិធីសេវាកម្មដែលផ្តែកលើកន្ថែងដែលផ្តល់សេវាថែទាំជំនាញ សេវាសង្គម ការព្យាបាល ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ការបណ្ណុះបណ្ណាលគ្រសារ/អ្នកថែទាំ និងការគាំទ្រ អាហ្វ៉ារ និងមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់អ្នកទទួលផល Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការណ៍របស់អ្នកអាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានព័ត៌មានអំពី CBAS និងថាតើអ្នកអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ។

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ក្នុងបណ្ណាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយរស់នៅក្នុងផ្ទះ (បានបន្ទ)			ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi- យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	សេវាកម្មដើម្បីជួយអ្នករស់នៅដោយខ្លួនឯង (សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ ឬសេវាអ្នកថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន)	$0	សេវាកម្មថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនអាចមាននៅក្រៅគម្រោងរបស់យើង ប្រសិនបើអ្នកមាលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មជំនួយគាទ្រនៅផ្ទះ (IHSS) ។ កម្មវិធីនេះជួយបុគ្គលដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសេវាដូច្នេះពួកគេអាចបន្តមានសុវត្ថិភាពនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេផ្ទាល់។ អ្នកគ្រប់គ្រងការណ៍របស់អ្នកអាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពី IHSS និងថាតើអ្នកអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលសេវាកម្ម IHSS របស់អ្នកជាមួយនឹងអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid របស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មនិងអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះ។

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ពីរដងបណ្ណាពុ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ផ្សាយនានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បានបន្ត្ថនៅទំព័របន្ទាប់)	អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពរាងកាយ	$0	រួមបញ្ចូលសេវាគ្រូពេទ្យថែទាំបឋម។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	ការផ្តល់ជូន និងសេវាកម្មលើជង ទឹកនោមផ្អែម	$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	សេវាសុខភាពពីចម្ងាយបន្ថែម	$0	សមាជិកអាចទទួលបានន្ត្ថរកន្ទែង ហាត់ប្រាណដែលបានចុះកិច្ចសន្យា ឬ ឈ្មួញឧបករណ៍ហាត់ប្រាណផ្ទៅផ្ទ៉ះ សម្រាប់សមាជិកដែលចង់ធ្ងើការ ហាត់ប្រាណផ្ទៅផ្ទ៉ះ ឬនៅពេលធ្ងើដំណើរ។ អត្ថប្រយោជន៍លំហាត់ប្រាណរបស់អ្នកគឺ ជាអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែម Medicare ។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ក្នុងបណ្ណាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បានបន្ត)	ការអប់រំសុខភាព	$0	កម្មវិធីក្នុងការជួយអ្នកឱ្យបានយល់ពីការគ្រប់គ្រងស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក រួមមាន ការអប់រំសុខភាព ការសិក្សាពី សម្ការ ឧបករណ៍សុខភាព និងគន្លឹះថែទាំ សុខភាព។
	អត្ថប្រយោជន៍ម្ហូបអាហារ		អត្ថប្រយោជន៍នេះមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare ឬជាអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមរបស់ Medicare ទេ។ សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក ឬទាក់ទងអ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការធនធានសហគមន៍ ដើម្បីជួយដោះស្រាយអសន្តិសុខស្បៀងអាហារ។ លើសពីនេះទៀត អ្នកអាចទទួលបានការប្រឹក្សាផ្នែកអាហារូបត្ថម្ភតាមទូរសព្ទជាមួយបុគ្គលតាមការស្នើសុំ ក្រោមអត្ថប្រយោជន៍នៃការប្រឹក្សាផ្នែកអាហារូបត្ថម្ភ/របបអាហាររបស់អ្នកដោយមានការបញ្ជូនបន្ត។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្រុបសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ពិនិត្យបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ផ្សាភ្ជាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បានបន្ត)	សេវាចាប់សរសៃដែលត្រូវបានធានាដោយ Medicare សេវាសុខភាពពីចម្ងាយបន្ថែម		Medi-Cal ក៏ផ្តល់ការរ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលរោគដោយម៉ាស្សាមានកម្រិតផងដែរ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare របស់អ្នក និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ណាមួយដែលមាន។
	ប្រព័ន្ធឆ្លើយតបការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្ទាល់ខ្លួន (PERS)	$0	អត្ថប្រយោជន៍នេះមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare ឬជាអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមរបស់ Medicare ទេ។ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាប្រើសមាជិក ឬទាក់ទងអ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការធនធានសហគមន៍ ឬជំនួយជាមួយនឹងអត្ថប្រយោជន៍លះបង់។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare របស់អ្នក និងសេវា Medi-Cal ដែលមានស្រាប់ ឬសេវាលើកលែង។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬប់ញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ក្នុងបណ្ណាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បានបន្ត)	សេវាកម្មអវយវៈសិប្បនិម្មិត	$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្រាបសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	ការព្យាបាលដោយប្រើវិទ្យសកម្ម	$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្រាបសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
	សេវាកម្មនានាដើម្បីជួយគ្រប់គ្រងជំងឺរបស់ អ្នក	$0	សូមមើលការពិពណ៍នាសម្រាប់សេវាកម្មជាកលាក់ដែលបានណែនាំដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្រាបសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖
សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ក្នុងបណ្ណាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ	ការដាក់កម្រិត ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បានបន្ត)	អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសសម្រាប់ជំងឺរ៉ាវៃ (SSBCI)	$0	សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភ $150 រៀងរាល់ 3 ខែសម្រាប់ អត្ថប្រយោជន៍ដូចខាងក្រោម ៖ • កម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសុខុមាលភាព • ការផ្តល់សត្វជំនួយ • សេវាគ្រប់គ្រងសត្វល្អិត • ការធ្វើតេស្តហ្សែនដែលមិនបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare សមាជិកដែលមានសិទ្ធិអាចទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភ $80 រៀងរាល់ខែសម្រាប់អាហារ និងផលិតផល ប្រាក់ឧបត្ថម្ភដែលមិនប្រើប្រាស់មិនបន្តទៅ ត្រឹមាស្បន្ទាប់ទេ។ សមាជិកត្រូវតែបញ្ជាប់ការវាយតម្លៃហានិភ័យសុខភាព និងបំពេញ តាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលមានចែងក្នុង - ជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក។
	ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកការថែទាំសុខភាព 24 ម៉ោង	$0	បម្រើ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយ សប្តាហ៍។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សេចក្តីសង្ខេបខាងលើនៃអត្ថប្រយោជន៍នេះត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់គោលបំណងជាប្រជាព័ត៌មានតែប៉ុណ្ណោះ ហើយមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនៃអត្ថប្រយោជន៍ នោះទេ ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញ និងព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានសៀវភៅណែនាំសមាជិកទេ សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) នៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ ដើម្បីទទួលបានមួយក្បាល។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក ឬចូលទៅកាន់ www.Molina Healthcare.com/Medicare ។

D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានធានារ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅរបស់ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)

មានសេវាកម្មមួយចំនួនដែលអ្នកអាចទទួលបាន ដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ប៉ុន្តែត្រូវបាន ធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធី។ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនោះទេ។
អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal
នៅខាងក្រៅគម្រោងរបស់យើងក៏ត្រូវបានពិពណ៌នានៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នកផងដែរ រួមទាំងសេវាកម្មវិជ្ជមានសាស្ត្រ Medi-Cal និងកម្មវិធីលើកលែងសេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍សម្រាប់បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិចូលរួម
សូមហៅទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះដើម្បីរកមើលសេវាកម្មទាំងនេះ។

សេវាផ្សេងៗទៀតដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬភ្នាក់ងាររដ្ឋ	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក
ថ្លៃសេវាទន្តស្ស្ត Medi-Cal សម្រាប់គ្រប់ខោនធីទាំងអស់ លើកលែងតែ Sacramento និង San Mateo ហើយសមាជិកមួយចំនួននៅក្នុងខោនធី Los Angeles ទាក់ទង Medi-Cal Dental តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ https://smilecalifornia.org/ សមាជិក HPSM Medi-Cal, www.hpsm.org/dental, (800) 750-4776 ឬ (650) 616-2133។ TTY៖ 1-800-735-2929 ឬចុច 7-1-1	$0 ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
សេវាថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយមួយចំនួនជាក់លាក់ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)	$0 ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក។
ការគ្រប់គ្រងករណីសំណុំរឿងដែលបានកំណត់មុខសញ្ញា	$0 ការគ្រប់គ្រងករណីគោលដៅគឺជាអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងថែទាំដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal ទេ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក ទោះបីនៅពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានផ្តល់ជូននៅខាងក្រៅគម្រោងក៏ដោយ។

California Community Transitions (CCT) ផ្តល់សេវាសម្រាបសម្រួលនៅមុនអន្តរកាល និងក្រោយពេលអន្តរកាល	$0 CCT គឺជាកម្មវិធីដែលប្រើស្ថាប័ននាំមុខក្នុងតំបន់ដើម្បីជួយអ្នកទទួលផល Medi-Cal ដែលបានរស់នៅក្នុងកន្លែងស្នាក់នៅរបស់អ្នកជំងឺយ៉ាងហោចណាស់ 90 ថ្ងៃជាប្រចាំគ្នា ផ្លាស់ប្តូរត្រឡប់ទៅសហគមន៍វិញ។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្រាបសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក ទោះបីនៅពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនោះត្រូវបានផ្តល់ជូននៅខាងក្រៅគម្រោងក៏ដោយ។
សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស	គម្រោងរបស់យើងមិនផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសរបស់ Medi-Cal ឬសេវាបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនក្នុងខោនធីទេ ប៉ុន្តែសេវាកម្មទាំងនេះមានសម្រាប់អ្នកតាមរយៈគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីសម្រាប់ខោនធីរបស់អ្នក។ ក្នុងនាមជាគម្រោង Medicare Medi-Cal យើងនឹងសម្រាបសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក ទោះបីនៅពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនោះត្រូវបានផ្តល់ជូននៅខាងក្រៅគម្រោងក៏ដោយ។

E. សេវាកម្មដែល Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), Medicare និង Medi-Cal មិនបានធានារ៉ាប់រង

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនោះទេ។ ទូរសព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាកម្មដែល មិនរាប់បញ្ចូលផ្សេងទៀត។

សេវាកម្មដែលMolina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), Medicare ឬ Medi-Cal មិនបានធានារ៉ាប់រង	
ការវះកាត់កែសម្មស្ស ឬកិច្ចការកែសម្មស្សដទៃទៀត លើកលែងតែជាសេចក្តី ត្រូវការ ដោយសាររបួសបណ្តាលពីគ្រោះថ្នាក់ ឬដើម្បីកែលំអផ្នែកណាម្មយ នៃរាងកាយដែលមិនមានរូបរាងតាមធម្មជាតិ។ ទោះបីជាយ៉ាងណា យើងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មបង្កើនទំហំស៊ីដន់ឡើងវិញក្រោយពេលវះកាត់សុដន់ រួច នឹងសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺសុដន់ផ្សេងៗទៀត។	សេវាកម្មព្យាបាលដោយវះកាត់សម្រាប់ជំងឺធាត់មានមេរោគ លើកលែងតែ នៅពេលសេវាកម្មនេះមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយ Medicare បង់ថ្លៃសេវាកម្មនេះ។
នីតិវិធី ឬសេវាលើកកម្ពស់ដោយស្ម័ត្រចិត្ត ឬសេវា (រួមទាំងការសម្រកទម្ពន់ ការ បណ្ដុះសក់ ការបង្កើនសមត្ថភាពផ្លូវភេទ ក៏ឡា គោលបំណងត្រឹងសំអាង ការ ប្រឆាំងភាពចាស់នឹងការសម្តែងផ្លូវចិត្ត) លើកលែងតែនៅពេលចាំបាច់។	សម្ការផ្ទាល់ខ្លួននៅក្នុងបន្ទប់របស់អ្នកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅមណ្ឌលថែទាំ អ្នកជំងឺ ដូចជា ទូរស័ព្ទ ឬទូរទស្សន៍ ជាដើម។
គិលានុបដ្ឋាកបំពេញការងារឯកជន (សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ)	ការថែទាំពេញម៉ោងនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។
បន្ទប់ឯកជននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ លើកលែងនៅពេលបន្ទប់នេះមានភាពចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ	ថ្លៃឈ្នួលដែលត្រូវបង់ឱ្យសាច់ញាតិ ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក។
សេវាកម្មប្រើឱសថពីធម្មជាតិ	

F. សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) អ្នកមានសិទ្ធិជាក់លាក់មួយចំនួន។ អ្នកអាចអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនត្រូវបានជាកពិន័យ។អ្នកក៏អាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនបាត់បង់ស្មៅវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកឡើយ។យើងនឹងប្រាប់អ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសិទ្ធិរបស់អ្នក សូមអាន សៀវភៅណែនាំសមាជិក។ សិទ្ធិរបស់អ្នករាប់បញ្ចូលតែក៏មិនកម្រិតកំណត់តែត្រឹម ចំណុច ដូចខាងក្រោមទេ៖

- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការគោរព យុត្តិធម៍ និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។** នេះរួមមានទាំងសិទ្ធិ៖
  - ទទួលបានស្មៅវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយមិនមានក្តីខ្ទល់ខ្វាយអំពីលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ ស្ថានភាពសុខភាព ការទទួលបានសេវាសុខភាព ឬទាពិសោធន៍នៃការទាមទារសំណង ប្រវត្តិផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ពីការភាព (រួមបញ្ចូលទាំងពីការភាពផ្លូវចិត្ត) ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ អាយុភេទ (រួមបញ្ចូល ទាំងការពេញចិត្តនៃភេទ និងអត្តសញ្ញាណយេនឌរ) ទំនោរផ្លូវភេទ សញ្ជាតិដើម ពូជសាសន៍ ពិណ៍សម្បូរ សាសនា ជំនឿ ឬជនួយសាធារណៈ។
  - ទទួលបានព័ត៌មានក្នុងទម្រង់ និងជាភាសាផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍ បោះពុម្ពជាអក្សរធំ អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬជាសំឡេង) ដោយមិនគិតថ្លៃ
  - សិទ្ធិក្នុងការមានសេរីភាពពីការដាក់កំហិត ឬឯកវេសភាព
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានពត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។** នេះរួមមានព័ត៌មានស្តីពីការព្យាបាល និងជម្រើសព្យាបាលរបស់អ្នក។ ពត៌មាននេះគួរតែមាន ជាភាសា និងទម្រង់ដែលអ្នកអាចយលបាន។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានអំពី៖
  - ការពិពណ៍នានៃសេវាកម្មនានាដែលយើងធានារ៉ាប់រង
  - របៀបទទួលបានសេវាកម្មនានា
  - ថ្លៃសេវាកម្មប៉ុន្មានដែលនឹងគិតពីអ្នក
  - ប្រភេទនៃអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព
- **អ្នកមានសិទ្ធិធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំរបស់អ្នក ដែលរួមទាំងការបដិសេធទទួលយកការព្យាបាល។** នេះរួមមានទាំងសិទ្ធិ៖
  - ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ហើយ ផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាននៅក្នុងឆ្នាំ
  - ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ស្ត្រីដោយពុំមានការបញ្ជូនបន្ត
  - ទទួលបានសេវា និងឱសថនានាដែលមានការធានារ៉ាប់រងបានឆាប់រហ័ស
  - ដឹងអំពីជម្រើសព្យាបាលទាំងអស់ មិនថាថ្លៃប៉ុន្មានដែលជម្រើសទាំងនោះត្រូវបង់ ឬមិនថាជម្រើសទាំងនោះត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឬក៏អត់

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

- បដិសេធការព្យាបាល សូម្បីតែអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់ដំបូន្មានផ្ទុយពីនេះក៏ដោយ
- ឈប់ប្រើឱសថសូម្បីតែអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់យោបល់ជំទាស់នឹងវាក៏ដោយ
- ស្នើសុំកុំនិតយោបល់ទីពីរ។ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) នឹងចំណាយសម្រាប់ថ្លៃជួបពិនិត្យដើម្បីស្វែងរកមតិទីពីររបស់អ្នក។
- ធ្វើការជូនដំណឹងអំពីបំណងនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងសេចក្តីបង្គាប់បញ្ជាទុកជាមុន

- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលការថែទាំទាន់ពេលវេលាដែលមិនមានឧបសគ្គរារាំងផ្នែករូបវន្ត ឬការទំនាក់ទំនងឡើយ។** នេះរួមមានទាំងសិទ្ធិ៖
  - ទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រទាន់ពេលវេលា
  - ចូលចេញពីការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។ នេះមានន័យថាការចូលប្រើដោយគ្មានឧបសគ្គសម្រាប់ជនពិការ ស្របតាមច្បាប់ជនពិការ អាមេរិក (Americans with Disability Act)
  - មានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដើម្បីជួយអ្នកធ្វើការជ្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក
- **អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការស្វែងរកការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន និងបន្ទាន់ នៅពេលអ្នកត្រូវការវា។** នេះមានន័យថាអ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការ៖
  - ទទួលបានសេវាថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដោយមិនមានការអនុញ្ញាតទុកជាមុននៅក្នុងគ្រាអាសន្ន
  - ជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ ឬពេលមានអាសន្ន ក្រៅបណ្តាញពេលចាំបាច់
- **អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការរក្សាការសម្ងាត់ និងឯកជនភាព។** នេះរួមមានទាំងសិទ្ធិ៖
  - សិទ្ធិស្នើសុំ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកក្នុងវិធីដែលអ្នកអាចយល់បាន និងស្នើសុំឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរ ឬកែតម្រូវកំណត់ត្រា នានារបស់អ្នក
  - រក្សាព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជាលក្ខណៈឯកជន
- **អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេវាកម្មដែលត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែ សូមមើលផ្នែក G ខាងក្រោម។** នេះរួមមានទាំងសិទ្ធិ៖
  - ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខប្រឆាំងនឹងយើងឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង។
  - ប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការសម្រេចចិត្តជាក់លាក់ដែលធ្វើឡើងដោយយើង ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង

- ដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅក្រសួងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រងនៃរដ្ឋ California (California Department of Managed Health Care, DMHC) តាមរយៈ លេខទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ **(1-888 466–2219)**ឬខ្សែ TDD **(1-877-688 9891)** សូម្រាប់អ្នកខ្សោយការស្តាប់ និងនិយាយ។ គេហទំព័ររបស់ DMHC (www.mhic.ca.gov) មានទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំការពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) និងការណែនាំអនឡាញ ផ្សេងទៀត។
- ស្នើទៅ DMHIC ដើម្បីសុំ IMR នៃសេវាកម្ម Medi-Cal ឬវត្ថុដែលមានលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្រ
- ស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ
- ទទួលបានហេតុផលលម្អិតអំពីមូលហេតុដែលសេវាកម្មត្រូវបានបដិសេធ និងសុំច្បាប់ចម្លងនៃព័ត៌មានទាំងអស់ដែលបានប្រើដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តដោយឥតគិតថ្លៃ

និងសុំច្បាប់ចម្លងដោយឥតគិតថ្លៃនៃព័ត៌មានទាំងអស់ដែលបានប្រើដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក អ្នកអាចចូលទៅអាន*ក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកបាន*។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិក Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។

អ្នកក៏អាចទូរស្ទព្ទទៅការិយាល័យមន្ត្រី Ombudsman ពិសេសសម្រាប់អ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-855-501-077 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ រវាងម៉ោង 9:00 ព្រឹក និងម៉ោង 5:00 ល្ងាច ឬការិយាល័យមន្ត្រី Ombudsman របស់ Medi-Cal តាមលេខ 1-888-452-8609 ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ រវាងម៉ោង 8:00 ព្រឹក និងម៉ោង 5:00 ល្ងាច

G. របៀបនៃការដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេវាកម្ម ដែលត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែ

ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងតវ៉ា ឬគិតថា Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ដែលជា Medicare Medi-Cal Plan ត្រូវបានបដិសេធ បានពន្យារពេល ឬបានកែប្រែសេវាកម្មមិនត្រឹមត្រូវ
សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។
អ្នកប្រហែលជាអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការសម្រេចចិត្តរបស់យើង។
សម្រាប់ចម្ងល់អំពីបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកអាចអានជំពូកទី ១ *ក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិក*។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅ Molina Medicare Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ដែលជាសេវាបម្រើសមាជិក Medicare Medi-Cal Plan
តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។

ឬ អ្នកអាចសរសេរទៅ Molina Healthcare
Attn: Grievance and Appeals
P.O. Box 22816
Long Beach, CA 90801-9977
លេខទូរសារ៖ 562-499-0610

H. អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ

អង្គភាព និងអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពភាគច្រើនដែលផ្តល់សេវាកម្មប្រភេទនេះគឺជាក្រុមស្មោះត្រង់។ តែគួរឱ្យសោកស្តាយ ក៏អាចមានក្រុមមួយចំនួនដែលមិន ស្មោះត្រង់ដែរ។
ប្រសិនបើអ្នកគិតថាគ្រូពេទ្យ មន្ទីរពេទ្យឬឱសថស្ថានផ្សេងទៀតកំពុងធ្វើអ្វីដែលខុស សូមទាក់ទងមកយើង។

- ទូរសព្ទមកយើងតាមរយៈលេខទូរសព្ទបម្រើសមាជិករបស់ Molina Medicare Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ដែលជាសេវាបម្រើសមាជិក Medicare Medi-Cal Plan ត្រូវបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។
- ឬទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាបម្រើអតិថិជន Medi-Cal តាមលេខ 1-800-841-2900 ។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចហៅទៅលេខ 1-800-497-4648 ។
- ឬទូរសព្ទទៅ Medicare តាមលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចហៅទៅលេខ 1-877-486-2048 ។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គម្រោង Medicare Med-Cal Plan៖
សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទូទៅ ឬសំណួរអំពីគម្រោងរបស់យើង សេវាកម្ម តំបន់សេវាកម្ម ការចេញវិក្កយបត្រ ឬបណ្ណសម្គាល់សមាជិក សូមទូរស័ព្ទទៅ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) សេវាសមាជិកគម្រោង Medicare Medi-Cal Plan (855) 665-4627 ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច - ម៉ោងក្នុងតំបន់ ផ្នែកសេវាសមាជិក៖ មានសេវាបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់ឥតគិតថ្លៃដែលអាចរកបានផងដែរសម្រាប់អ្នកមិននិយាយភាសាអង់គ្លេស។ TTY:711 ការហៅទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសុខភាពរបស់អ្នក ៖ • សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)។ អនុវត្តតាមការណែនាំ PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំនៅពេលការិយាល័យផុតម៉ោងធ្វើការ។ • ប្រសិនបើការិយាល័យ PCP របស់អ្នកត្រូវបានបិទ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅខ្សែទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍នៃដំបូន្មានគិលានុបដ្ឋាក Molina Medicare Complete Care Plus ផងដែរ។ គិលានុបដ្ឋាយិកាម្នាក់នឹងស្តាប់ពីបញ្ហារបស់អ្នក និងប្រាប់អ្នកពីរបៀបទទួលបានការថែទាំ។ (ឧទាហរណ៍៖ ការថែទាំបន្ទាន់ ឬបន្ទាប់សង្គ្រោះបន្ទាន់)។ លេខសម្រាប់បណ្តាញដំបូន្មានគិលានុបដ្ឋាយិកា Molina Medicare Complete Care Plus គឺ៖

CAM03SBKM1023

CAM03SBKM0924