

3. វិធីដើម្បីទទួលបានការថែទាំ

ការអនុម័តជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

សម្រាប់ប្រភេទនៃការថែទាំមួយចំនួន PCP ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកនឹងត្រូវស្នើសុំការអនុញ្ញាតពី Molina Healthcare មុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំ។

នេះត្រូវបានហៅថាការស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន ឬការអនុញ្ញាតជាមុន។ វាមានន័យថា Molina Healthcare ត្រូវធ្វើឱ្យប្រាកដថា ការថែទាំគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ចាំបាច់)។

សេវាកម្មដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាសេវាកម្មដែលសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក ការពារអ្នកពីការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ ឬកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺ ឬរបួសដែលត្រូវបានធ្វើជាគ្រោះថ្នាក់។ សម្រាប់សមាជិកក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ សេវាកម្ម Medi-Cal រួមបញ្ចូលការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីកែប្រែ ឬបន្ថយជំងឺ ឬស្ថានភាពរាងកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។

សេវាខាងក្រោមត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

ទោះបីជាអ្នកទទួលសេវាពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ក៏ដោយ៖

- ការចូលស្នាក់ក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើមិនជាគ្រោះអាសន្ន
- សេវាកម្មក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Molina Healthcare ប្រសិនបើជាការថែទាំមិនមែនអាសន្ន ឬបន្ទាន់



សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY 711)។

Molina Healthcare មានវត្តមាននៅថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 7:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- ការវះកាត់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល
- សេវាថែទាំរយៈពេលវែង ឬសេវាថែទាំសុខភាពជំនាញនៅមណ្ឌលថែទាំសុខភាព (រួមទាំងមណ្ឌលថែទាំជំងឺស្រួចស្រាវកម្រិតមធ្យមសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ ដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយអង្គភាពថែទាំជំងឺស្រួចស្រាវកម្រិតមធ្យមរបស់ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាព) ឬមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម (រួមទាំងមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យមសម្រាប់ជនពិការផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD) ការព្យាបាលសម្ពាធន (ICF/DD-H) ការថែទាំសុខភាព ICF/DD (ICF/DD-N))
- ការព្យាបាលឯកទេស ការថែទាំរូបភាព ការធ្វើតេស្ត និងនីតិវិធីព្យាបាល
- សេវាដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលដែលវាមិនមែនក្នុងគ្រាអាសន្ន

សេវាកម្មថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់មិនទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ។

សម្រាប់សំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ស្តង់ដារ Molina Healthcare ត្រូវតែឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើរបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់តាមដែលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកតម្រូវ ប៉ុន្តែមិនលើសពីប្រាំថ្ងៃធ្វើការ គិតចាប់ពីពេលដែល Molina Healthcare ទទួលបានព័ត៌មាន ដែលខ្លួនបានស្នើសុំដែលខ្លួនត្រូវការដោយសមហេតុផល ដើម្បីសម្រេចចិត្ត (យល់ព្រម ផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធ) សំណើរបស់អ្នក។ Molina Healthcare ត្រូវតែឆ្លើយតប មិនលើសពីប្រាំពីរថ្ងៃប្រតិទិនគិតចាប់ពីពេលដែល Molina Healthcare ទទួលបានសំណើរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា ឬ Molina Healthcare រកឃើញថាការអនុវត្តតាមពេលវេលាស្តង់ដារអាចធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ជីវិត ឬសុខភាព ឬសមត្ថភាពក្នុងការសម្រេចបាន រក្សា ឬទទួលបានមុខងារអតិបរមារបស់អ្នកយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរ Molina Healthcare នឹងពន្លឿនការអនុម័តជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ Molina Healthcare នឹងឆ្លើយតបភ្លាមៗនៅពេលដែលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវការ ប៉ុន្តែមិនលើសពី 72 ម៉ោងចាប់ពីពេលដែល Molina Healthcare ទទួលបានសំណើរបស់អ្នក។ ក្នុងករណីជាក់លាក់ Molina Healthcare អាចត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមដើម្បីសម្រេចចិត្ត (យល់ព្រម ផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធ) សំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) របស់អ្នក។ ប្រសិនបើរឿងនេះ

 សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY 711)។ Molina Healthcare មានវត្តមាននៅថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 7:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

កើតឡើង Molina Healthcare មានពេលវេលាដល់ 14 ថ្ងៃទៀតដើម្បីសម្រេចចិត្ត។ នៅពេលដែល Molina Healthcare ទទួលបានព័ត៌មានចាំបាច់ ត្រូវតែធ្វើការសម្រេចចិត្តឱ្យបានឆាប់តាមដែល ស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវការ ប៉ុន្តែមិនលើសពីប្រាំថ្ងៃធ្វើការសម្រាប់សំណើស្តង់ដារ ឬ 72 ម៉ោងសម្រាប់សំណើហ្វឹក។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចស្នើសុំការពន្យារពេលសម្រាប់ Molina Healthcare ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើស្តង់ដារ។

អ្នកអាចស្នើសុំការពន្យារពេលសម្រាប់សំណើស្តង់ដារ ឬ សំណើហ្វឹក។ បុគ្គលិកគ្លីនិក ឬវេជ្ជសាស្ត្រដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាក និងឱសថការីពិនិត្យសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

Molina Healthcare មិនមានឥទ្ធិពលលើការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកពិនិត្យឡើងវិញក្នុងការបដិសេធ ផ្លាស់ប្តូរ ឬអនុម័តការធានារ៉ាប់រង ឬសេវាកម្មតាមមធ្យោបាយណាមួយឡើយ។ ប្រសិនបើ Molina Healthcare មិនយល់ព្រមលើសំណើទេ Molina Healthcare នឹងធ្វើលិខិតជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA)។ សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA) នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចនេះ។

Molina Healthcare នឹងទាក់ទងអ្នក ប្រសិនបើ Molina Healthcare ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម ឬពេលវេលាបន្ថែមទៀត ដើម្បីត្រួតពិនិត្យលើសំណើរបស់អ្នកឡើងវិញ។

អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នឡើយ បើទោះបីជាវានៅក្រៅបណ្តាញ Molina Healthcare ឬនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់អ្នកក៏ដោយ។ វាគឺជាបញ្ចូលទាំងការឆ្លងទន្លេ ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាកម្មការថែទាំសម្ងាត់មួយចំនួនទេ។

ដើម្បីឈ្ងុយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មការថែទាំសម្ងាត់ សូមអាន “ការថែទាំសម្ងាត់” នៅផ្នែកខាងក្រោយនៃជំពូកនេះ។

សម្រាប់សំណួរអំពីការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY 711)។

 សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY 711)។ Molina Healthcare មានវត្តមាននៅថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 7:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

យោបល់ទីពីរ

អ្នកប្រហែលជាចង់បានយោបល់ទីពីរអំពីការថែទាំដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនិយាយថាអ្នកត្រូវការ ឬអំពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬគម្រោងព្យាបាលរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ អ្នកប្រហែលជាចង់បានយោបល់ទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថាការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរបស់អ្នកត្រឹមត្រូវ អ្នកមិនប្រាកដថា អ្នកត្រូវការការព្យាបាលតាមវេជ្ជបញ្ជា ឬការវះកាត់ ឬអ្នកបានព្យាយាមធ្វើតាមគម្រោងព្យាបាល ហើយវាមិនមានប្រសិទ្ធភាព។

Molina Healthcare នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់មតិយោបល់ទីពីរ ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកស្នើសុំវា ហើយអ្នកទទួលបានមតិយោបល់ទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare ដើម្បីទទួលបានមតិយោបល់ទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញទេ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ទទួលបានមតិយោបល់ទីពីរ យើងនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលអាចផ្តល់ ឱ្យអ្នកនូវមតិយោបល់ទីពីរបាន។

ដើម្បីស្នើសុំយោបល់ទីពីរ និងទទួលបានជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY 711)។

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកក៏អាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់មតិយោបល់ទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានការបញ្ជូនបន្តនោះ។

ប្រសិនបើមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ដែលអាចផ្តល់មតិយោបល់ទីពីរដល់អ្នកទេនោះ Molina Healthcare នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់មតិយោបល់ទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។ Molina Healthcare នឹងប្រាប់អ្នកថាតើអ្នកផ្តល់សេវាដែលអ្នកជ្រើសរើសសម្រាប់យោបល់ទីពីរត្រូវបានអនុម័តល្បឿនតាម



សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY 711)។ Molina Healthcare មានវត្តមាននៅថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 7:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ដែលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកតម្រូវឱ្យអត់ ប៉ុន្តែមិនលើសពីប្រាំថ្ងៃធ្វើការគិតចាប់ពីពេលដែល Molina Healthcare ទទួលបានព័ត៌មានដែលខ្លួនបានស្នើសុំដែលខ្លួនត្រូវការដើម្បីសម្រេចសំណើ របស់អ្នក Molina Healthcare ត្រូវតែឆ្លើយតបមិនលើសពីប្រាំពីរថ្ងៃតាមប្រតិទិនគិតចាប់ពីពេលដែល Molina Healthcare ទទួលបានសំណើរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬធ្ងន់ធ្ងរ ឬមានការគំរាមកំហែងខ្លាំងៗ និងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក រួមទាំងការបាត់បង់ជីវិត អរយវៈ ឬផ្នែកសំខាន់ៗនៃរាងកាយ ឬមុខងាររាងកាយ Molina Healthcare នឹងជម្រាបជូនអ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើ Molina Healthcare បដិសេធសំណើសុំមតិយោបល់ទីពីររបស់អ្នក អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខបាន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ សូមអាន “បណ្តឹងតវ៉ា” នៅក្នុងជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

4.អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare

សេវាកម្មធូញ

Medi-Cal ប្រើប្រាស់គម្រោង Medi-Cal Dental (គម្រោង Dental Managed Care) ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មធូញរបស់អ្នក។ អ្នកអាចបន្តស្ថិតក្នុងសេវាគិតថ្លៃចំពោះការថែទាំធូញ Medi-Cal (FFS) ឬអ្នកអាចជ្រើសរើសគម្រោង Medi-Cal Dental (គម្រោង Dental Managed Care)។ ដើម្បីជ្រើសរើសឬផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំធូញរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263។ អ្នកប្រហែលជាមិនត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង PACE ឬ SCAN និងគម្រោង Medi-Cal Dental (គម្រោង Dental Managed Care) ក្នុងពេលតែមួយបានទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ឈ្វេងយល់បន្ថែមអំពីសេវាថែទាំធូញ និងបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal Dental (គម្រោង Dental Managed Care) សូមទូរសព្ទទៅគម្រោង Medi-Cal Dental (គម្រោង Dental Managed Care) ដែលបានកំណត់របស់អ្នក។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY 711)។ Molina Healthcare មានវត្តមាននៅថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 7:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងទៀត

សេវាផ្សេងទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal ថ្លៃសេវា (FFS) ឬកម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀត

Molina Healthcare មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមួយចំនួននោះទេ

ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះតាមរយៈ FFS របស់ Medi-Cal ឬកម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀតផងដែរ។ Molina Healthcare នឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីប្រាកដថា អ្នកទទួលបានសេវាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ រួមទាំងសេវាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីមួយផ្សេងទៀត និងមិនមែនជា Molina Healthcare។ ផ្នែកនេះរាយបញ្ជីសេវាទាំងនេះមួយចំនួន។ ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទមក 1-888-665-4621 (TTY 711)។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY 711)។

Molina Healthcare មានវត្តមាននៅថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 7:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

5. ការថែទាំកុមារ និងយុវជនឱ្យបានល្អ

សមាជិក កុមារ និងយុវជនដែលមានអាយុក្រោម

21 ឆ្នាំអាចទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពចាំបាច់ភ្លាមៗនៅពេលពួកគេបានចុះឈ្មោះ។ វាធ្វើឱ្យប្រាកដថា ពួកគេទទួលបានការថែទាំបង្ការ ជំងឺធ្មេញ និងសុខភាពផ្លូវចិត្តដ៏ត្រឹមត្រូវ រួមទាំងសេវាលូតលាស់ និងឯកទេស។ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសេវាកម្មទាំងនេះ។

សេវាផ្សេងទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈថ្លៃសេវា (FFS)

Medi-Cal ឬកម្មវិធីផ្សេងទៀត

ការពិនិត្យធ្មេញ

រក្សាអញ្ញាញធ្មេញរបស់ទារកអ្នកឱ្យស្អាតល្អ

ដោយការជូតសម្អាតអញ្ញាញធ្មេញជាមួយនឹងក្រណាត់ជូតសម្អាតជារៀងរាល់ថ្ងៃ។

នៅអាយុប្រហែលបួនទៅប្រាំមួយខែ “ការដុសធ្មេញ”

នឹងចាប់ផ្តើមនៅពេលដែលធ្មេញតូចៗចាប់ផ្តើមដុះចេញមក។

អ្នកគួរតែធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ជំនួបអំពីសុខភាពធ្មេញលើកដំបូងរបស់កូនអ្នក

ឱ្យបានឆាប់នៅពេលដែលធ្មេញដំបូងរបស់ពួកគេបានដុះចេញមក ឬត្រឹមថ្ងៃកំណើតទីមួយរបស់ពួកគេ

មួយណាក៏ដោយដែលមកដល់មុន។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY 711)។

Molina Healthcare មានវត្តមាននៅថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 7:00 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សេវាសុខភាពធ្មេញ Medi-Cal គឺជាសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃសម្រាប់៖

ទារកអាយុ 0 ដល់ 3 ឆ្នាំ

- ការទៅជួបជំនួបអំពីសុខភាពធ្មេញជាលើកដំបូងរបស់ទារក
- ការពិនិត្យធ្មេញជាលើកដំបូងរបស់ទារក
- ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការវ៉ានីសដោយប្រើសារធាតុក្លរូយអរ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការប៉ះធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ (ការយកធ្មេញចេញ)
- សេវាសុខភាពធ្មេញក្នុងគ្រាអាសន្ន
- *ថ្នាំសណ្តាំ (បើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

កុមារអាយុ 4 ដល់ 12 ឆ្នាំ

- ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការវ៉ានីសដោយប្រើសារធាតុក្លរូយអរ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការដកធ្មេញ (ការយកធ្មេញចេញ)
- សេវាសុខភាពធ្មេញក្នុងគ្រាអាសន្ន
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- សារធាតុសម្រាប់បិទធ្មេញថ្គាមក្រោយ
- ការប៉ះធ្មេញ
- ឫសធ្មេញ
- *ថ្នាំសណ្តាំ (បើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

យុវជនអាយុ 13 ដល់ 20 ឆ្នាំ

- ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការវ៉ានីសដោយប្រើសារធាតុក្លរូយអរ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការពត់តម្រង់ធ្មេញ (រណបធ្មេញ) សម្រាប់អ្នកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ការប៉ះធ្មេញ
- ការស្រោបធ្មេញ
- ឫសធ្មេញ
- ក្រាសធ្មេញពាក់ដោយផ្នែក និងពេញលេញ
- ការកោសកំបោរធ្មេញ និងឫសធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ (ការយកធ្មេញចេញ)
- សេវាសុខភាពធ្មេញក្នុងគ្រាអាសន្ន
- *ថ្នាំសណ្តាំ (បើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)



សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY 711)។

Molina Healthcare មានវត្តមាននៅថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 7:00 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

* អ្នកផ្តល់សេវាគួរតែពិចារណាលើការប្រើថ្នាំសណ្តាំ និងការប្រើថ្នាំស្លឹកទូទៅ នៅពេលពួកគេកំណត់ និងចងក្រងឯកសារមូលហេតុដែលថ្នាំស្លឹកនៅកន្លែងព្យាបាលមិនសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយការព្យាបាលធ្មេញត្រូវបានយល់ព្រមជាមុន ឬមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ នេះគឺជាហេតុផលមួយចំនួនដែលថ្នាំស្លឹកក្នុងកន្លែងព្យាបាលមិនអាចប្រើបាន ហើយថ្នាំសណ្តាំ ឬថ្នាំសន្លប់អាចត្រូវបានប្រើជំនួសវិញ៖

- ស្ថានភាពរាងកាយ អាកប្បកិរិយា ការលូតលាស់ ឬអារម្មណ៍ដែលរារាំងអ្នកជំងឺពីការឆ្លើយតបទៅនឹងការព្យាយាមរបស់អ្នកផ្តល់សេវាដើម្បីធ្វើការព្យាបាល
- ការវះកាត់ស្ដារមុខងារឡើងវិញ ឬនីតិវិធីវះកាត់ធ្ងន់ធ្ងរ
- កូនដែលមិនសហការ
- ការឆ្លងមេរោគស្រួចស្រាវនៅកន្លែងចាក់ថ្នាំ
- បរាជ័យពីការប្រើថ្នាំស្លឹកក្នុងកន្លែងព្យាបាលដើម្បីគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់

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

6. ការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា

សវនាការរដ្ឋ

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋគឺជាជំនួយជាមួយ Molina Healthcare និងចៅក្រមមកពីក្រសួងសង្គមកិច្ច (CDSS) នៃរដ្ឋ California។ ចៅក្រមនឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក និងសម្រេចថាតើ Molina Healthcare បានធ្វើការសម្រេចចិត្តត្រឹមត្រូវឬអត់។ អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ប្រសិនបើអ្នកបានស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មក Molina Healthcare រួចហើយ ហើយអ្នកនៅតែមិនពេញចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់យើង ឬប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពីរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃនៅលើ លិខិតជូនដំណឹងស្តីពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា (NAR) របស់យើង។ ប្រសិនបើយើងបានផ្តល់ជំនួយបង់ប្រាក់ក្នុងពេលរង់ចាំដល់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ហើយអ្នកចង់ឱ្យវាបន្តរហូតដល់មានការសម្រេចចិត្តលើសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃលិខិត NAR របស់យើង ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងបញ្ចប់ មួយណាក៏ដោយនៅពេលក្រោយ។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY 711)។

Molina Healthcare មានវត្តមាននៅថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 7:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីធានាថា Aid Paid Pending នឹងបន្តរហូតដល់មានការសម្រេចចិត្តចុងក្រោយលើសវនាការរដ្ឋរបស់អ្នក សូមទាក់ទង Molina Healthcare ចន្លោះថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 7:00 ល្ងាច ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ ឬនិយាយបាន សូមទូរសព្ទទៅ TTY 711។ អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋសម្រាប់អ្នក ដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។

ជូនកាលអ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបានដោយមិនចាំបាច់បំពេញដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើងឡើយ។

ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើ Molina Healthcare មិនបានជូនដំណឹងដល់អ្នកឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ឬទាន់ពេលវេលាអំពីសេវាកម្មរបស់អ្នក អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋដោយមិនចាំបាច់បំពេញដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើង។ នេះត្រូវបានហៅថាការចាត់ទុកថាការប្រើអស់។ នេះគឺជាឧទាហរណ៍មួយចំនួននៃការចាត់ទុកថាការប្រើអស់៖

- យើងមិនបានផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីវិធានការ (NOA) ឬលិខិត NAR សម្រាប់អ្នកជាភាសាដែលអ្នកចង់បានទេ
- យើងបានធ្វើកំហុសដែលប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិណាមួយរបស់អ្នក
- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NOA នោះទេ
- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NAR នោះទេ
- យើងបានធ្វើកំហុសនៅក្នុងលិខិត NAR របស់យើង
- យើងមិនបានសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេ
- យើងបានសម្រេចថាករណីរបស់អ្នកជាករណីបន្ទាន់ ប៉ុន្តែមិនបានឆ្លើយតបទៅនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបានតាមវិធីទាំងនេះ៖

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



សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY 711)។ Molina Healthcare មានវត្តមាននៅថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 7:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- **តាមប្រៃសណីយ៍:** បំពេញទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនជាមួយនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅ៖

California Department of Social Services
State Hearings Division
744 P Street, MS 09-17-433
Sacramento, CA 95814

- **តាមអ៊ីនធឺណិត:** ស្នើសុំសវនាការតាមអ៊ីនធឺណិតតាមរយៈ www.cdss.ca.gov
- **តាមអ៊ីមែល:** បំពេញទម្រង់បែបបទដែលបានផ្តល់ជូនដោយមានការជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក រួចផ្ញើវាទៅ Scopeofbenefits@dss.ca.gov
 - ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកផ្ញើតាមរយៈអ៊ីមែល សូមដឹងថាមានហានិភ័យដែលនរណាម្នាក់ក្រៅពីផ្នែកសវនាការថ្នាក់រដ្ឋអាចស្ទាត់ចាប់អ៊ីមែលរបស់អ្នកបាន។ ពិចារណាប្រើវិធីសាស្ត្រដែលមានសុវត្ថិភាពជាងមុនដើម្បីផ្ញើសំណើរបស់អ្នក។
- **តាមទូរសារ:** បំពេញទម្រង់បែបបទដែលភ្ជាប់មកជាមួយការជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក រួចផ្ញើវាតាមទូរសារទៅផ្នែកសវនាការរដ្ឋតាមរយៈ 916-309-3487 ឬខ្សែទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃតាមរយៈ 1-833-281-0903។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ យើងខ្ញុំអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាផ្នែកភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY 711)។

នៅសវនាការ អ្នកនឹងប្រាប់ចៅក្រមអំពីមូលហេតុដែលអ្នកមិនយល់ស្របទៅនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់ Molina Healthcare។ Molina Healthcare នឹងប្រាប់ចៅក្រមអំពីរបៀបដែលយើងបានធ្វើសេចក្តីសម្រេចរបស់យើង។ វាអាចចំណាយពេលរហូតដល់ 90 ថ្ងៃសម្រាប់ចៅក្រមដើម្បីសម្រេចលើករណីរបស់អ្នក។ Molina Healthcare ត្រូវតែអនុវត្តតាមសេចក្តីសម្រេចរបស់ចៅក្រម។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យ CDSS ធ្វើការសម្រេចចិត្តឆាប់រហ័ស ពីព្រោះពេលវេលាដែលត្រូវការដើម្បីឱ្យមានសវនាការថ្នាក់រដ្ឋនឹងធ្វើឱ្យជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពក្នុងការបំពេញមុខងាររាងកាយបានយ៉ាងពេញលេញរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់នោះ អ្នក អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចទាក់ទង CDSS ហើយស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន)។ CDSS ត្រូវតែធ្វើការសម្រេចមិនលើសពីរយៈពេលបីថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីទទួលបានសំណុំរឿងពេញលេញរបស់អ្នកពី Molina Healthcare។

 សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY 711)។ Molina Healthcare មានវត្តមាននៅថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 7:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

7. សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ

ក្នុងនាមជាសមាជិកម្នាក់របស់ Molina Healthcare អ្នកមានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវជាក់លាក់មួយចំនួន។ ជំពូកនេះពន្យល់ពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ។ ជំពូកនេះក៏រួមបញ្ចូលផងដែរនូវសេចក្តីជូនដំណឹងផ្លូវច្បាប់ដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Molina Healthcare។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ

Molina Healthcare ងើបជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA) នៅពេលណាដែល

Molina Healthcare បដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ចប់ ឬកែប្រែសំណើសេវាថែទាំសុខភាព។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់ Molina Healthcare ទេ

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Molina Healthcare បានជានិច្ច។ សូមចូលទៅកាន់ផ្នែក

“បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍” នៅក្នុងជំពូកទី

6 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មានសំខាន់ៗអំពីការដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ នៅពេលដែល

Molina Healthcare ផ្ញើជូនអ្នកនូវ NOA វានឹងប្រាប់អ្នកអំពីសិទ្ធិទាំងអស់ដែលអ្នកមាន

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើឡើង។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការជូនដំណឹងនេះពីនរណាម្នាក់ក្រៅពី Molina Healthcare សូមទាក់ទង

Molina Healthcare ជាបន្ទាន់។



សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY 711)។

Molina Healthcare មានវត្តមាននៅថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 7:00 ល្ងាច។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។

ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ខ្លឹមសារនៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹង

ប្រសិនបើ Molina Healthcare ផ្អែកការបដិសេធ ការពន្យារពេល ការកែប្រែ ការបញ្ចប់ ការព្យួរ ឬការកាត់បន្ថយចំពោះសេវាកម្មរបស់អ្នកទាំងស្រុង ឬដោយផ្អែកតាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ NOA របស់អ្នកត្រូវតែមានដូចខាងក្រោម៖

- សេចក្តីថ្លែងការណ៍ស្តីពីចំណាត់ការដែល Molina Healthcare មានបំណងចាត់
- សេចក្តីពន្យល់ច្បាស់ និងសង្ខេបសម្រាប់ហេតុផលនៃសេចក្តីសម្រេចរបស់ Molina Healthcare
- របៀបដែល Molina Healthcare ធ្វើសេចក្តីសម្រេច រួមបញ្ចូលទាំងច្បាប់ដែល Molina Healthcare បានប្រើ
- ហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេចក្តីសម្រេច។ Molina Healthcare ត្រូវតែបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់អំពីរបៀបដែលលក្ខខណ្ឌរបស់អ្នកមិនបំពេញតាមបទប្បញ្ញត្តិ ឬគោលការណ៍ណែនាំ។
- ព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការស្នើសុំច្បាប់ចម្លងដោយឥតគិតថ្លៃនូវឯកសារ និងកំណត់ត្រាទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹង NOA។

ការបកប្រែ

Molina Healthcare តម្រូវឱ្យបកប្រែពេញលេញ និងផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាពេញចិត្តទូទៅ រួមបញ្ចូលទាំងការជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់។

សេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានបកប្រែពេញលេញត្រូវតែរួមបញ្ចូលហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចចិត្តរបស់ Molina Healthcare ដើម្បីបដិសេធ ពន្យារពេល កែប្រែ បញ្ចប់ ព្យួរ ឬកាត់បន្ថយសំណើសុំសេវាថែទាំសុខភាព។

ប្រសិនបើការបកប្រែជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្តមិនអាចរកបានទេ Molina Healthcare តម្រូវឱ្យផ្តល់ជំនួយផ្ទាល់មាត់ជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត ដូច្នេះអ្នកអាចយល់អំពីព័ត៌មានដែលអ្នកទទួលបាន។