

សៀវភៅ ណែនាំ សមាជិក

អ្វីដែលអ្នកត្រូវដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក

ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) និងទម្រង់បែប
បទបង្ហាញព័ត៌មានបញ្ចូលគ្នារបស់ Molina
Healthcare

2026

ខោនធី Los Angeles



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00
p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាម
លេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ភាសា និងទម្រង់ផ្សេងទៀត

ភាសាផ្សេងទៀតទៀត

អ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះនិងឯកសារព័ត៌មាននៃគម្រោងផ្សេងទៀតជាភាសាផ្សេងទៀតដោយឥតគិតថ្លៃ។ គម្រោង Molina Healthcare ផ្តល់ជូនការបកប្រែជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកបកប្រែដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ ការហៅទៅលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាជំនួយផ្នែកភាសាក្នុងការថែទាំសុខភាពដូចជាសេវាបកប្រែ និងអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់។

ទម្រង់ផ្សេងទៀត

អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះជាទម្រង់ផ្សេងទៀតដូចជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ការបោះពុម្ពជាអក្សរធំទំហំ 20 ទម្រង់ជាសំឡេង និងទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបាន (ទិន្នន័យ CD) ដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់

Molina Healthcare ផ្តល់សេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ក៏ដូចជាភាសាសញ្ញា ពីអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់រយៈពេល 24 ម៉ោងដោយឥតគិតថ្លៃចំពោះអ្នកឡើយ។ អ្នកមិនចាំបាច់ប្រើសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ទេ។ យើងមិនលើកទឹកចិត្តឱ្យប្រើប្រាស់អតិថិជនជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ទេ លុះត្រាតែវាស្ថិតនៅក្នុងគ្រាអាសន្ន។ សេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ភាសា និងវប្បធម៌អាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃ។ ជំនួយអាចរកបាន 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ សម្រាប់ជំនួយជាភាសាបស់អ្នក ឬដើម្បីទទួលបានសៀវភៅណែនាំនេះជាភាសាផ្សេងទៀតសូមហៅទូរសព្ទតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ATTENTION: If you need help in your language, call 1-888-665-4621 (TTY/TDD or 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). These services are free of charge.

بالعربية (Arabic)

ملاحظة: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك الأم، يُرجى الاتصال على الرقم 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). تتوفر أيضًا المساعدة والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل إمكانية الوصول إلى المستندات المكتوبة بطريقة برايل والمطبوعة بحروف كبيرة. اتصل على الرقم 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). هذه الخدمات مجانية.



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

Հայերեն (Armenian)

Կարևոր է: Եթե ձեզ օգնություն է անհրաժեշտ ձեր լեզվով, խնդրում ենք զանգահարել 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711): Հասանելի են նաև հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար նախատեսված օժանդակ սարքեր և ծառայություններ, ինչպիսիք են Բրայլի գրերը և խոշոր տպագրված նյութերը: Զանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711): Այս ծառայությունները անվճար են:

ខ្មែរ (Cambodian)

ចូរយកចិត្តទុកដាក់៖ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ជំនួយ និងសេវាសម្រាប់ជនពិការដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នាប និងការបោះពុម្ព ជាអក្សរធំក៏មានផ្តល់ជូនផងដែរ។សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ សេវាទាំងនេះមិនគិតថ្លៃទេ។

简体中文标语 (Simplified Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)。我们另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和大字体阅读，提供您方便



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

取用。请致电 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)。这些服务都是免费的。

فارسی (Farsi)

توجه: اگر به کمک به زبان مادری خود نیاز دارید، لطفاً با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD-711) تماس بگیرید. ما همچنین برای افراد دارای معلولیت، کمک و خدماتی مانند دسترسی به اسناد بریل و چاپ بزرگ ارائه می‌دهیم. با شماره 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان هستند.

हिंदी (Hindi)

कृपया ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में मदद चाहिए, तो कृपया 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) पर कॉल करें। दिव्यांग लोगों के लिए मदद और सर्विस, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट वाले डॉक्यूमेंट भी उपलब्ध हैं। 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) पर कॉल करें। ये सर्विस फ्री हैं।

Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu 1-888-665-4621 (TTY/TDD 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 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

日本語表記 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は 1-888-665-4621 (TTY/TDD 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。1-888-665-4621 (TTY/TDD 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 태그라인 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ພາສາລາວ (Laotian)

ກະລຸນາຮັບຊາບ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ, ກະລຸນາໂທຫາ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ຫຼື 711). ການບໍລິການເຂົ້າເຖິງ ແລະ ອຸປະກອນຊ່ວຍເຫຼືອ, ເຊັ່ນ: ອັກສອນ Braille ແລະ ຕົວອັກສອນໃຫຍ່, ກໍ່ມີໃຫ້ບໍລິການເຊັ່ນກັນ. ໂທຫາ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

Mien Tagline (Mien)

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux 1-888-665-4621 (TTY/TDD 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 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੋਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру 1-888-665-4621



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកភាគរយលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California ភាគលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញភាគរយគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

(TTY/TDD 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Mensaje en español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog Tagline (Tagalog)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Libre ang mga serbisyonang ito.

ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือด้านภาษาของคุณ โปรดโทร 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) นอกจากนี้ยังมีบริการช่วยเหลือและบริก ารสำหรับผู้พิการ เช่น อักษรเบรลล์และเอกสารตัวพิมพ์ใหญ่ โทร 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអន្តរាគមន៍តាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

Примітка українською (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Ці послуги безкоштовні.

Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số 1-888-665-4621 (TTY/TDD 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 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Molina Healthcare!

សូមអរគុណសម្រាប់ការចូលរួមជាមួយ Molina Healthcare។ Molina Healthcare គឺជាគម្រោងសុខភាពសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal។ Molina Healthcare ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។ Molina Healthcare of California ធ្វើការជាមួយ Health Net Community Solutions, Inc. នៅក្នុងខោនធី Los Angeles ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។ Health Net ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California និង Molina Healthcare ជាអ្នកម៉ៅការបន្តដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។ យើងបម្រើសេវាជូនដល់មនុស្សដែលរស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles (ហៅថា “តំបន់សេវាកម្ម” របស់យើង)។ អ្នកអាចជ្រើសរើសចុះឈ្មោះក្នុងទាំង Health Net ឬ Molina Healthcare។

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះប្រាប់អ្នកអំពីការធានារ៉ាប់រងក្រោមគម្រោង Molina Healthcare។ សូមអានវាដោយយកចិត្តទុកដាក់និងឱ្យចប់។ សៀវភៅណែនាំនេះនឹងជួយអ្នកឱ្យយល់ អំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក សេវាកម្មដែលមានសម្រាប់អ្នកនិងរបៀបទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ សៀវភៅនេះក៏ពន្យល់អ្នកផងដែរអំពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង Molina Healthcare។ ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការសុខភាពពិសេស សូមប្រាកដថាអ្នកបានអានរាល់ផ្នែកទាំងអស់ដែលអនុវត្តចំពោះអ្នក។ សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះក៏ត្រូវបានហៅថា ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) និងទម្រង់បែបបទនៃ ការបង្ហាញព័ត៌មានរួមបញ្ចូលគ្នាផងដែរ។ **EOC និងទម្រង់បែបបទបង្ហាញព័ត៌មាននេះបង្កើតបានតែ សេចក្តីសង្ខេបនៃគម្រោងសុខភាពប៉ុណ្ណោះ។ កិច្ចសន្យារបស់គម្រោងសុខភាពត្រូវតែបានពិគ្រោះយោបល់ដើម្បីកំណត់លក្ខខណ្ឌជាក់លាក់នៃការធានារ៉ាប់រង។** ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ

1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ គម្រោង Molina Healthcare ពេលខ្លះត្រូវបានហៅថា “យើង” ឬ “យើងខ្ញុំ”។ ពេលខ្លះសមាជិកត្រូវបានហៅថា “អ្នក”។ ពាក្យជាអក្សរធំមួយចំនួនមានអត្ថន័យពិសេសនៅ ក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃកិច្ចសន្យារវាង Molina Healthcare និង California Department of Health Care Services (DHCS) សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ អ្នក



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

អាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងផ្សេងទៀតនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកដោយឥតគិតថ្លៃ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះនៅលើគេហទំព័ររបស់ Molina Healthcare តាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com បានផងដែរ។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងដោយឥតគិតថ្លៃនៃគោលការណ៍ និងនីតិវិធីព្យាបាលនិងរដ្ឋបាលដែលមិនមែនជាកម្មសិទ្ធិរបស់ Molina Healthcare បានផងដែរ។ ច្បាប់ចម្លងទាំងនេះក៏មាននៅលើគេហទំព័ររបស់ Molina Healthcare www.MolinaHealthcare.com ផងដែរ។

ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ

Molina Healthcare នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 TTY/TDD ឬលេខ 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m. ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m. ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

អ្នកក៏អាចចូលមើលតាមអនឡាញបានគ្រប់ពេលវេលាផងដែរតាមរយៈ www.MolinaHealthcare.com ។

សូមអរគុណ

Molina Healthcare
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802
Molina Healthcare



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

តារាងមាតិកា

ភាសា និងទម្រង់ផ្សេងទៀត	2
ភាសាផ្សេងទៀតទៀត.....	2
ទម្រង់ផ្សេងទៀត.....	2
សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់	3
សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Molina Healthcare!.....	10
សៀវភៅណែនាំសមាជិក.....	10
ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ.....	11
តារាងមាតិកា	12
1. ចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជាសមាជិក	15
របៀបទទួលបានជំនួយ	15
អ្នកដែលអាចក្លាយជាសមាជិកបាន	15
បញ្ជីសម្គាល់ខ្លួន (ID).....	16
2. អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក.....	18
ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងសុខភាព	18
របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកដំណើរការ	20
ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព	20
សិស្សដែលផ្លាស់ទៅខោនធីផ្ទី ឬចេញពីរដ្ឋ California	21
ការបន្តការថែទាំ.....	22
ថ្លៃចំណាយ	25
3. របៀបទទួលបានការថែទាំ.....	29
ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព.....	29
អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP).....	30
បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា	33
ការណាត់ជួប	42
ការទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក	43
ការបោះបង់ និងកំណត់កាលវិភាគឡើងវិញ	43
ការបង់ប្រាក់	44
ការបញ្ជូនបន្ត.....	45
ការបញ្ជូនបន្តក្នុងច្បាប់ស្តីពីសមធម៌ដ៏ដ៏មហិរដ្ឋ California.....	46
ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន).....	47



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

មតិយោបល់ទីពីរ	48
ការថែទាំដោយមានការគិតគូរ	49
ការថែទាំបន្ទាន់	52
ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន	54
ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាយិកា	55
សេចក្តីបង្គាប់អំពីការថែទាំសុខភាពជាមុន	56
ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា	56
4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម	58
តើអត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកធានារ៉ាប់រង	
អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare	61
អត្ថប្រយោជន៍ និងកម្មវិធីផ្សេងទៀតដែល Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រង	84
សេវាកម្មនិងកម្មវិធីផ្សេងទៀតរបស់ Medi-Cal	92
សេវាដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈ Molina Healthcare ឬ Medi-Cal	99
5. ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និង យុវជន	100
Medi-Cal for Kids and Teens	100
ការពិនិត្យសុខុមាលភាពកុមារ និងការថែទាំបង្ការ	102
ការពិនិត្យរកជាតិពុលដោយសារធាតុសំណក្នុងឈាម	103
ជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន	103
សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈថ្លៃចំណាយតាម	
Fee-for-Service (FFS) Medi-Cal ឬ កម្មវិធី ផ្សេងទៀត	104
6. ការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា	107
បណ្តឹងគាវ៉ា	108
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍	109
អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍	111
បណ្តឹងគាវ៉ា និងការពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយ	
California Department of Health Care Service (DMHC)	112
សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ	113
ការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខាត និងការរំលោភបំពាន	115
7. សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ	117
សិទ្ធិរបស់អ្នក	117
ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក	118
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង	119
វិធីដើម្បីចូលរួមជាសមាជិក	121
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព	121
ការជូនដំណឹងអំពីច្បាប់	128
ការជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ជាអ្នកទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់ជម្រើសចុង ក្រោយការធានា	
រ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) និង ការស្តារថ្លៃសំណ ឯខាងរដ្ឋប្បវេណី	128



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
 Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង
 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ
 California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ
www.MolinaHealthcare.com

ការជូនដំណឹងអំពីការស្តារចំណាយពីអចលនទ្រព្យ.....	130
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ	130
8. លេខ និងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង	132
លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ.....	132
ពាក្យដែលត្រូវដឹង.....	132



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

1. ចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជាសមាជិក

របៀបទទួលបានជំនួយ

Molina Healthcare ចង់ឱ្យអ្នកមានភាពរីករាយជាមួយនឹងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ Molina Healthcare ចង់ឱ្យអ្នក ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អំពីការថែទាំរបស់អ្នកនោះ!

ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក

ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់ Molina Healthcare នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ Molina Healthcare អាច៖

- ឆ្លើយសំណួរអំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare។
- ជួយអ្នកជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវា PCP។
- ប្រាប់អ្នកពីកន្លែងដែលត្រូវទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។
- ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាអង់គ្លេសបានតិចតួច។
- ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានព័ត៌មានជាភាសា និងទម្រង់ផ្សេងទៀត។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ Molina Healthcare ត្រូវតែធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នករង់ចាំមិនលើសពី 10 នាទីនោះឡើយនៅ ពេលដែលធ្វើការហៅទូរសព្ទនោះ។

អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមអនឡាញគ្រប់ពេលវេលាផងដែរតាមរយៈ www.MolinaHealthcare.com ហើយចុះឈ្មោះសម្រាប់ MyMolina ឬកម្មវិធីទូរសព្ទ My Molina។

អ្នកដែលអាចក្លាយជាសមាជិកបាន

រដ្ឋនីមួយៗអាចមានកម្មវិធី Medicaid។ នៅរដ្ឋ California, Medicaid ត្រូវបានហៅថា **Medi-Cal**។

អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Molina Healthcare ដោយសារតែអ្នកមានលក្ខណ



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ហើយរស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ អ្នកក៏អាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal តាមរយៈរបបសន្តិសុខសង្គមផងដែរ ដោយសារតែអ្នកកំពុងទទួលបាន SSI ឬ SSP។

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

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

Medi-Cal អន្តរកាល

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន Medi-Cal អន្តរកាល ប្រសិនបើអ្នកចាប់ផ្តើមរកប្រាក់បានកាន់តែច្រើនហើយអ្នកលែងមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal តទៅទៀតនោះ។ អ្នកអាចសួរសំណួរអំពីភាពមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal អន្តរកាលនៅការិយាល័យប្រចាំខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈ៖

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

បណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID)

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Molina Healthcare អ្នកនឹងទទួលបានបណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) របស់ Molina Healthcare របស់យើង។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញបណ្ណ ID របស់ Molina Healthcare និង បណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ (BIC) នៃ Medi-Cal របស់អ្នកនៅពេលអ្នកទទួលសេវាថែទាំសុខភាព ឬ វេជ្ជបញ្ជា។ បណ្ណ BIC នៃ Medi-Cal របស់អ្នកគឺជាបណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ដែលបានផ្ញើទៅអ្នកដោយរដ្ឋ California។ អ្នកគួរតែយកបណ្ណសុខភាពទាំងអស់ទៅជាមួយអ្នកជានិច្ច។ បណ្ណសម្គាល់ BIC នៃ Medi-Cal និងបណ្ណ ID របស់ Molina Healthcare របស់អ្នកមានលក្ខណដូចបែបនេះ៖



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com



ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានប័ណ្ណ ID Molina Healthcare របស់អ្នកក្នុងរយៈពេលពីរបីសប្តាហ៍ បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចុះឈ្មោះរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើប័ណ្ណ ID របស់ Molina Healthcare របស់អ្នក ខូច បាត់បង់ ឬត្រូវបានគេលួច សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកភ្លាមៗ។ Molina Healthcare នឹងផ្ញើប័ណ្ណថ្មីមួយជូនអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានប័ណ្ណ BIC នៃ Medi-Cal ឬប្រសិនបើប័ណ្ណរបស់ អ្នកខូច បាត់បង់ ឬត្រូវបានគេលួច សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យខោនធី ប្រចាំតំបន់។ ដើម្បីស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

2. អំពើគម្រោងសុខភាព របស់អ្នក

ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងសុខភាព

Molina Healthcare គឺជាគម្រោងសុខភាពសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីទាំងនេះ៖ ខោនធី Los Angeles។ Molina Healthcare ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។

សូមពិភាក្សាជាមួយអ្នកតំណាងម្នាក់ក្នុងចំណោមអ្នកតំណាង ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់ Molina Healthcare ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគម្រោងសុខភាព និងរបៀបដើម្បីធ្វើវាឱ្យមានដំណើរការសម្រាប់អ្នក។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

ពេលដែលការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម និងបញ្ចប់

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Molina Healthcare យើងនឹងផ្ញើប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) របស់ Molina Healthcare របស់អ្នកក្នុងរយៈពេលពីរសប្តាហ៍គិតចាប់ពីថ្ងៃចុះឈ្មោះរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញទាំងប័ណ្ណ ID របស់ Molina Healthcare និងប័ណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ (BIC) នៃ Medi-Cal របស់អ្នកនៅពេលអ្នកទទួលសេវាថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជា។

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកនឹងតម្រូវឱ្យបន្តសារជាថ្មីជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើការិយាល័យប្រចាំខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នកមិនអាចបន្តការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកជាថ្មីបានទេ នោះខោនធីនឹងផ្ញើឱ្យអ្នកនូវទម្រង់បែបបទបន្ត Medi-Cal ជាថ្មីដែលត្រូវបានបំពេញទុកជាមុន។ សូមបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ ហើយប្រគល់វាជូនទៅការិយាល័យខោនធីនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ អ្នកអាចបញ្ជូនព័ត៌មានរបស់អ្នកត្រឡប់មកវិញដោយផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ តាមអនឡាញ ឬតាមមធ្យោបាយអេឡិចត្រូនិកផ្សេងទៀតដែលមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

អ្នក ឬកូនក្នុងបន្ទុករបស់អ្នកអាចធ្វើការចុះឈ្មោះក្នុង Molina Healthcare ប្រសិនបើ៖

- អ្នកអាចទទួលបានអត្តប្រយោជន៍ Medi-Cal
- អ្នករស់នៅក្នុងខោនធីមួយក្នុងចំណោមខោនធីដែល Molina Healthcare ធ្វើប្រតិបត្តិការ
- កូនក្នុងបន្ទុកអាចជា៖ កូនរបស់អ្នកផ្ទាល់
 - កូនចិញ្ចឹមស្របច្បាប់របស់អ្នក
 - កូនចុងរបស់អ្នក
 - កូនចិញ្ចឹមបណ្តោះអាសន្នរបស់អ្នក



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ

www.MolinaHealthcare.com

○ កូនដែលអ្នកទំនុកបម្រុង

“បុគ្គលិកកំណត់សិទ្ធិក្នុងខោនធី” របស់អ្នកអាចប្រាប់អ្នកថា តើអ្នកអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើអ្នកអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal នោះ អ្នកអាចបំពេញទម្រង់បែបបទដើម្បីចុះឈ្មោះក្នុង Molina Healthcare។ ទម្រង់បែបបទចុះឈ្មោះនេះបានមកពី Health Care Options។ Health Care Options ចុះឈ្មោះសមាជិក Medi-Cal ក្នុងគម្រោងសុខភាព។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការចុះឈ្មោះ ទូរសព្ទមក Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។ ឬចូលទៅកាន់ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។ អ្នកអាចជ្រើសរើស Molina Healthcare ពីបញ្ជីបាន។ បន្ទាប់ពីអ្នកចុះឈ្មោះរួចរាល់រយៈពេលរហូតដល់ 45 ថ្ងៃមុននឹងអ្នកក្លាយជាសមាជិក។

អ្នកអាចបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងគម្រោង Molina Healthcare របស់អ្នកហើយជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាពមួយ ផ្សេងទៀតបានគ្រប់ពេលវេលា។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711) ឬចូលទៅកាន់ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

Molina Healthcare គឺជាគម្រោងសុខភាពសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>។

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ដោយ Molina Healthcare អាចបញ្ចប់ប្រសិនបើចំណុចណាមួយខាងក្រោមគឺជាការពិត៖

- អ្នកផ្លាស់ចេញពីខោនធី Los Angeles។
- អ្នកលែងមាន Medi-Cal ទៀតហើយ។
- អ្នកកំពុងជាប់ពន្ធនាគារ ឬជាប់ឃុំឃាំង។

ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ដោយ Molina Healthcare របស់អ្នកនោះអ្នកនៅតែអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង FFS Medi-Cal ដដែល។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាអ្នកនៅតែត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare ឬអត់នោះ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ការពិចារណាពិសេសសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងក្នុងការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង

ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងមានសិទ្ធិមិនចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal ឬពួកគេអាចចាកចេញពីគម្រោងថែទាំដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal របស់ពួកគេ ហើយត្រលប់ទៅ FFS Medi-Cal វិញនៅពេលណាមួយ និងសម្រាប់ហេតុផលណាមួយ។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំងនោះអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពពីអ្នកផ្តល់សេវា Indian Health Care (IHCP)។ អ្នកក៏អាចបន្តជាមួយ ឬលុបឈ្មោះ (បញ្ឈប់សមាជិកភាព) ពីគម្រោង Molina Healthcare បានផងដែរខណៈពេលដែលអ្នកកំពុងទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពពីទីតាំង ទាំងនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការចុះឈ្មោះ និងការលុបឈ្មោះចេញ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

Molina Healthcare ត្រូវតែផ្តល់ការសម្របសម្រួលលើការថែទាំសម្រាប់អ្នក រួមទាំងការគ្រប់គ្រងករណីនៅក្នុង និងក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវា



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

IHCP នោះ Molina Healthcare ត្រូវតែជួយអ្នកស្វែងរក IHCP នៅក្នុង ឬក្រៅបណ្តាញនៃជម្រើសរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា” នៅក្នុងជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកដំណើរការ

Molina Healthcare គឺជាគម្រោងសុខភាពដែលមានការគ្រប់គ្រងដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ DHCS។ Molina Healthcare ធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្ម Molina Healthcare ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាពដល់សមាជិករបស់យើង។ ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Molina Healthcare អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនដែលផ្តល់តាមរយៈ FFS Medi-Cal។

ទាំងនេះរួមមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល ឱសថដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជានិងការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនតាមរយៈសមាជិក Medi-Cal Rx។

សេវាកម្មនឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែល Molina Healthcare ដំណើរការរបៀបទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ របៀបកំណត់ពេលវេលាជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងអំឡុងពេលម៉ោងធ្វើការ របៀបស្នើសុំសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងបកប្រែឯកសារដោយឥតគិតថ្លៃ ឬព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាទម្រង់បែបបទជំនួស និងរបៀបស្វែងយល់ថាតើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាជំនួញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែរឬទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមអនឡាញនៅ www.MolinaHealthcare.com បានផងដែរ។

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព

អ្នកអាចចាកចេញពី Molina Healthcare ហើយចូលរួមជាមួយគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីដែលអ្នករស់នៅបានគ្រប់ពេលវេលា ប្រសិនបើមានគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀត។ ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទចន្លោះ ម៉ោង 8 a.m. និងម៉ោង 6 p.m. ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>។

វាត្រូវចំណាយពេលរហូតដល់ទៅ 30 ថ្ងៃ ឬច្រើនជាងនេះ ដើម្បីដំណើរការសំណើរបស់អ្នកក្នុងការចាកចេញពី Molina Healthcare និងចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់ពីស្ថានភាពសំណើរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ចាកចេញពីគម្រោង Molina Healthcare ឆាប់ជាងនេះ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ Health Care Options ដើម្បីស្នើសុំការលុបឈ្មោះចេញដែលមានការពន្លឿន (រហ័ស)។

សមាជិកដែលអាចស្នើសុំការលុបឈ្មោះចេញដោយមានការពន្លឿនបាននោះរួមមានជាអាទិ៍ កុមារដែលកំពុងទទួលសេវាកម្មស្ថិតក្រោមកម្មវិធី Foster Care ឬកម្មវិធី Adoption Assistance ឬ សមាជិកដែលមានតម្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស និងសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះរួចរាល់នៅ

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ក្នុងគម្រោង Medicare ឬគម្រោង Medi-Cal ផ្សេងទៀត ឬគម្រោងថែទាំស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រងលក្ខណៈអាជីវកម្ម។

អ្នកអាចស្នើសុំចាកចេញពី Molina Healthcare បានដោយទាក់ទងការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈ៖

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>។

ឬទូរសព្ទមក Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។ អ្នកអាចចាកចេញពី Molina Healthcare ហើយចូលរួមជាមួយគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីដែលអ្នករស់នៅបានគ្រប់ពេលវេលា។ សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711) ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងថ្មីមួយ។ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះពីម៉ោង 8:00 a.m. និងម៉ោង 6:00 p.m.។

សិស្សដែលផ្លាស់ទៅខោនធីថ្មី ឬចេញពីរដ្ឋ California

អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំក្នុងក្រាហ្វសន្ទ និងការថែទាំបន្ទាន់នៅគ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិករួមទាំងដែនដីសហរដ្ឋអាមេរិក។ ការថែទាំតាមទម្លាប់និងការថែទាំបែបបង្ការត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតែនៅក្នុងខោនធីដែលអ្នករស់នៅប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នកជាសិស្សដែលផ្លាស់ទីលំនៅទៅខោនធីថ្មីក្នុងរដ្ឋ California ដើម្បីចូលសិក្សានៅថ្នាក់ឧត្តមសិក្សា រួមទាំងមហាវិទ្យាល័យ នោះ Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងលើ សេវានៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងខោនធីថ្មីរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានការថែទាំតាមទម្លាប់ ឬការថែទាំបែបបង្ការនៅក្នុងខោនធីថ្មីរបស់អ្នកផងដែរ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងដល់ Molina Healthcare ឱ្យបានដឹង។ អានបន្ថែមនៅខាងក្រោម។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ហើយជាសិស្សនៅក្នុងខោនធីផ្សេងពីខោនធី California ដែលអ្នករស់នៅ នោះអ្នកមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យសុំ Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីនោះឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅបណ្តោះអាសន្នចេញពីផ្ទះដើម្បីទៅសិក្សានៅក្នុងខោនធីមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងរដ្ឋ California អ្នកមានជម្រើសពីរ។ អ្នកអាច៖

- ប្រាប់បុគ្គលិកដែលទទួលបន្ទុកខាងសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកនៅការិយាល័យប្រចាំខោនធី Los Angeles ថាអ្នកកំពុងផ្លាស់ទីលំនៅបណ្តោះអាសន្នដើម្បីចូលរៀននៅសាលាសម្រាប់ការអប់រំកម្រិតខ្ពស់ និងផ្តល់ឱ្យពួកគេនូវអាសយដ្ឋានរបស់អ្នកនៅក្នុងខោនធីថ្មីនោះ។ ខោនធីនឹងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពកំណត់ត្រា ករណីជាមួយអាសយដ្ឋានថ្មី និងលេខក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែធ្វើបែបនេះ ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តទទួលបានការថែទាំបែបបង្ការ ឬការថែទាំតាមទម្លាប់បន្តពេលដែលអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីថ្មី។ ប្រសិនបើ Molina Healthcare មិនបម្រើដល់ខោនធីដែលអ្នកនឹងចូលសិក្សានៅមហាវិទ្យាល័យនោះទេ នោះអ្នកប្រហែលជាត្រូវផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព។ Molina Healthcare ប្រតិបត្តិការនៅក្នុងខោនធី Los Angeles សម្រាប់សំណួរ និងដើម្បីបង្ការការពន្យារពេលក្នុងការចូលរួមក្នុងគម្រោងសុខភាពថ្មីសូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

ឬ



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ

www.MolinaHealthcare.com

- ប្រសិនបើ Molina Healthcare មិនបម្រើដល់ខោនធីឌីដែលអ្នកចូលសិក្សានៅមហាវិទ្យាល័យហើយអ្នកមិនផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកទៅជាគម្រោងដែលបម្រើដល់ខោនធីនោះទេ អ្នកនឹងទទួលបានតែសេវានៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់និងសេវាថែទាំបន្ទាន់សម្រាប់លក្ខខណ្ឌមួយចំនួននៅក្នុងខោនធីឌីនេះប៉ុណ្ណោះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 3 “របៀបទទួលបានការថែទាំ” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពតាមទម្លាប់ ឬបែបបង្ការ អ្នកនឹងត្រូវប្រើប័ណ្ណអ្នកផ្តល់សេវា Molina Healthcare ដែលមានទីតាំងនៅក្នុងខោនធី Los Angeles។

ប្រសិនបើអ្នកចាកចេញពីរដ្ឋ California ជាបណ្តោះអាសន្នដើម្បីក្លាយជាសិស្សនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត ហើយអ្នកចង់រក្សាការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកសូមទាក់ទងបុគ្គលិកដែលទទួលបន្ទុកខាងសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកនៅការិយាល័យប្រចាំខោនធី Los Angeles។ ដរាបណាអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ នោះ Medi-Cal នឹងធានារ៉ាប់រងការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន និងការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត។ គម្រោង Medi-Cal ក៏នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងប្រទេសកាណាដា និងប្រទេសម៉ិកស៊ិកផងដែរ។

សេវាថែទាំតាមទម្លាប់ និងសេវាថែទាំបែបបង្ការ មិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង នៅពេលដែលអ្នកស្ថិតនៅខាងក្រៅរដ្ឋ California នោះទេ។ អ្នកនឹងមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងលើអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ Medi-Cal សម្រាប់សេវាកម្មក្រៅរដ្ឋទាំងនោះឡើយ។ Molina Healthcare នឹងមិនទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន Medicaid នៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត អ្នកនឹងត្រូវដាក់ពាក្យសុំនៅក្នុងរដ្ឋនោះ។ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាក្នុងគ្រាអាសន្នបន្ទាន់ ឬសេវាកម្មថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកនោះទេ លើកលែងតែការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេសកាណាដា និងប្រទេសម៉ិកស៊ិក ដូចដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងជំពូកទី 3។

អត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានក្រៅរដ្ឋត្រូវបានកំណត់ត្រឹមការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងគ្រាអាសន្នរហូតដល់ 14 ថ្ងៃនៅពេលដែលការពន្យារពេលនឹងរារាំងសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សម្រាប់ជំនួយបន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 ឬចូលមើលគេហទំព័រ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home>។

ការបន្តការថែទាំ

ការបន្តការថែទាំសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Molina Healthcare អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ដែរឬទេ សូមចូលទៅកាន់ www.molinahealthcare.com ឬទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនត្រូវបានរាយឈ្មោះនៅក្នុងសៀវភៅរាយឈ្មោះអាចនឹងមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Molina Healthcare ឡើយ។

ក្នុងករណីមួយចំនួន អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្លាស់ប្តូរ



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឬផ្លាស់ប្តូរពី FFS Medi-Cal ទៅការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង ឬអ្នកមានអ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ ឬផ្នែកនេះស្ថិតនៅក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបានបើទោះបីជាពួកគេមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ទៀតក៏ដោយ។ វាក៏ត្រូវគេហៅថា ការបន្តនៃការថែទាំ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅខាងក្រៅបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare ដើម្បីស្នើសុំការបន្តការថែទាំ។ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានការបន្តការថែទាំរហូតដល់រយៈពេល 12 ខែ ឬយូរជាងនេះ ប្រសិនបើចំណុចទាំងអស់នេះគឺជាការពិត៖

- អ្នកមានទំនាក់ទំនងជាបន្តបន្ទាប់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ មុនពេលចុះឈ្មោះក្នុង Molina Healthcare។
- អ្នកបានទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ជំនួបដែលមិនមែនគ្រាអាសន្នយ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែមុនពេលការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយគម្រោង Molina Healthcare។
- អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញមានឆន្ទៈធ្វើការជាមួយ Molina Healthcare និងយល់ព្រមតាមតម្រូវការកិច្ចសន្យារបស់ Molina Healthcare និងការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្ម។
- អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញបំពេញតាមស្តង់ដារវិជ្ជាជីវៈរបស់ Molina Healthcare។
- អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញត្រូវបានចុះឈ្មោះ និងចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនចូលរួមក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare នៅត្រឹមដំណាច់រយៈពេល 12 ខែ ឬមិនយល់ព្រមចំពោះអត្រាបង់ប្រាក់របស់ Molina Healthcare ឬមិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវអំពីគុណភាពនៃការថែទាំទេ នោះអ្នកនឹងត្រូវផ្លាស់ប្តូរទៅអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ ដើម្បីពិភាក្សាអំពីជម្រើសរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

Molina Healthcare មិនត្រូវបានទាមទារឱ្យផ្តល់ការបន្តការថែទាំ សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ សម្រាប់សេវាបន្ទាប់បន្សំ (គាំទ្រ) ជាក់លាក់ដូចជាសេវាវិទ្យុសកម្ម មន្ទីរពិសោធន៍ មជ្ឈមណ្ឌលលាងឈាម ឬសេវាដឹកជញ្ជូន។ អ្នកនឹងទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំ ហើយប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សូមទូរសព្ទទៅ លេខ 1-888-665-4621។

ការបញ្ចប់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Molina Healthcare អ្នកនឹងទទួលបានសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលការព្យាបាលសម្រាប់ស្ថានភាព សុខភាពជាក់លាក់នៅពេលដែលអ្នកចុះឈ្មោះជាមួយ Molina Healthcare ឬនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបានចាកចេញពីបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare នោះអ្នកក៏ប្រហែលជានៅតែអាចទទួលបានសេវារបស់ Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញបានផងដែរ។

អ្នកប្រហែលជាអាចបន្តការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់រយៈពេលជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពទាំងនេះ៖

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ស្ថានភាពសុខភាព	រយៈពេល
ស្ថានភាពស្រួចស្រាវ (បញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការការយកចិត្តទុកដាក់រហ័ស)	ដរាបណាស្ថានភាពស្រួចស្រាវរបស់អ្នកនៅតែបន្ត។
ស្ថានភាពរាងកាយ និងអាកប្បកិរិយាវាងវៃធ្ងន់ធ្ងរ (បញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរដែលអ្នកមានជាយូរមកហើយ)។	សម្រាប់រយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែ ចាប់ពីការចាប់ផ្តើមការធានារ៉ាប់រង ឬកាលបរិច្ឆេទដែលកិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវាបញ្ចប់ជាមួយ Molina Healthcare។
ការថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយពេលឆ្លងទន្លេរួច (ក្រោយពេលសម្រាល)។	អំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងរហូតដល់ 12 ខែបន្ទាប់ពីចុងបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ។
សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់មាតា។	រហូតដល់ 12 ខែចាប់ពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬពីចុងបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក យកមួយណាដែលកើតក្រោយ។
ការថែទាំទារកទើបនឹងកើតចាប់ពីពេលកើតដល់អាយុ 36 ខែ។	រយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម នៃការធានារ៉ាប់រង ឬកាលបរិច្ឆេទដែលកិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវាបញ្ចប់ជាមួយ Molina Healthcare។
ជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ (បញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត)។	ដរាបណាជំងឺរបស់អ្នកនៅតែបន្ត។ អ្នកនៅតែអាច ទទួលបានសេវាលើសពី 12 ខែចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយ Molina Healthcare ឬ ពេលវេលាដែលអ្នកផ្តល់សេវាឈប់ធ្វើការជាមួយ Molina Healthcare។
ការអនុវត្តការវះកាត់ ឬនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដរាបណាវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងអនុញ្ញាតដោយ Molina Healthcare ជាផ្នែកនៃវគ្គព្យាបាលដែលបានចងក្រងជាឯកសារ ហើយត្រូវបានណែនាំ និងចងក្រងជាឯកសារដោយអ្នកផ្តល់សេវា។	ការវះកាត់ឬនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតត្រូវតែធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់កិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវា ឬ 180 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ មានប្រសិទ្ធភាពនៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយ Molina Healthcare។

សម្រាប់លក្ខខណ្ឌផ្សេងទៀតដែលអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញមិនមានឆន្ទៈបន្តផ្តល់សេវាកម្មឬមិនយល់ព្រមតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃកិច្ចសន្យា ការបង់ប្រាក់ ឬលក្ខខណ្ឌផ្សេងទៀតរបស់ Molina Healthcare សម្រាប់ការផ្តល់ការថែទាំនោះអ្នកនឹង មិនអាចទទួលបានការថែទាំបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាបានទេ។ អ្នកប្រហែលជាអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Molina Healthcare។

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាដែលជាប់កិច្ចសន្យាដើម្បីបន្តការថែទាំរបស់អ្នកឬប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរប្រព្រឹត្តក្នុងការទទួលបានសេវាធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលលែងស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Molina Healthcare សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

Molina Healthcare មិនត្រូវបានទាមទារឱ្យផ្តល់ការបន្តការថែទាំសម្រាប់សេវាកម្មដែល Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង ឬដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្រោមកិច្ចសន្យារបស់ Molina Healthcare ជាមួយ DHCS នោះទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំ សិទ្ធិទទួលបាន និងសេវាកម្មដែលមាន សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621។

ថ្លៃចំណាយ

ថ្លៃចំណាយរបស់សមាជិក

Molina Healthcare បម្រើជូនដល់អ្នកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal។ ក្នុងករណីភាគ ច្រើនសមាជិក Molina Healthcare មិនចាំបាច់បង់ថ្លៃសេវាកម្ម ថ្លៃធានារ៉ាប់រងឬប្រាក់បង់មុនដែលមាន ការធានារ៉ាប់រងនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំង នោះអ្នកមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃសេវាចុះឈ្មោះ ថ្លៃធានារ៉ាប់រង ប្រាក់បង់មុន ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ ឬការគិតថ្លៃដែលស្រដៀងគ្នាផ្សេងទៀតទេ។ Molina Healthcare មិនត្រូវគិតថ្លៃសមាជិក ដែលជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំងណាម្នាក់ដែលទទួលបានទំនិញ ឬសេវាកម្មដោយផ្ទាល់ពី IHCP ឬតាមរយៈការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ IHCP ឬកាត់បន្ថយការបង់ប្រាក់ដែល បណ្តាលមកពី IHCP តាមចំនួនទឹកប្រាក់នៃថ្លៃសេវាចុះឈ្មោះ ថ្លៃធានារ៉ាប់រង ប្រាក់បង់រួម ការបង់ប្រាក់រួម ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ ឬការគិតថ្លៃដែលស្រដៀងគ្នានោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី County Children's Health Initiative Program (CCHIP) នៅក្នុងខោនធី Santa Clara, San Francisco ឬ San Mateo ឬបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal for Families អ្នកអាចមានថ្លៃធានារ៉ាប់រងនិងប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនជាប្រចាំខែ។

លើកលែងតែការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ការថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Molina Healthcare ឬការថែទាំសម្ងាត់ អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare មុនពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានៅខាងក្រៅ បណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ ប្រសិនបើ អ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ហើយអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវានៅខាងក្រៅ បណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំដែលមិនមែនជាការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ការថែទាំបន្ទាន់ក្រៅតំបន់ ឬការថែទាំសម្ងាត់ទេ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវានោះ។ សម្រាប់បញ្ជីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៅលើគេហទំព័រ Molina Healthcare តាមរយៈ www.MolinaHealthcare.com បានផងដែរ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង និងថ្លៃចំណាយលើការស្នាក់នៅប្រចាំខែ

អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយលើការស្នាក់នៅប្រចាំខែ (ចំណែកនៃថ្លៃចំណាយ) ជារៀងរាល់ខែសម្រាប់សេវាថែទាំរយៈពេលវែងរបស់អ្នក។ ចំនួនទឹកប្រាក់នៃថ្លៃចំណាយលើការស្នាក់នៅប្រចាំខែរបស់អ្នកអាស្រ័យទៅលើប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក។

ជារៀងរាល់ខែ អ្នកនឹងបង់វិក្កយបត្រថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នករួមទាំងវិក្កយបត្រថែទាំរយៈពេលវែងរួមមានជាអាទិ៍ វិក្កយបត្រថែទាំរយៈពេលវែងរហូតដល់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកបានបង់ស្មើនឹងថ្លៃចំណាយលើការស្នាក់នៅប្រចាំខែរបស់អ្នក។ បន្ទាប់ពីនោះ Molina Healthcare នឹងរ៉ាប់រងការថែទាំរយៈពេលវែងរបស់អ្នកសម្រាប់ខែនោះ។ អ្នកនឹងមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare ទេ រហូតដល់អ្នកបានបង់ថ្លៃចំណាយលើការស្នាក់នៅប្រចាំខែសម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែងសម្រាប់ខែនោះ។

របៀបដែលអ្នកផ្តល់សេវាទទួលបានការបង់ប្រាក់

Molina Healthcare បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាតាមវិធីដូចខាងក្រោម៖

- ការបង់ប្រាក់ឈ្នួល
 - Molina Healthcare បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនក្នុងចំនួនដែលបានកំណត់ជារៀងរាល់ខែ សម្រាប់សមាជិក Molina Healthcare ម្នាក់ៗ។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការបង់ប្រាក់សម្រាប់មនុស្សម្នាក់ក្នុងមួយខែ។ Molina Healthcare នឹងអ្នកផ្តល់សេវាធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីសម្រេចចិត្ត លើចំនួនទឹកប្រាក់ទូទាត់។
- ការបង់ FFS
 - អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិក Molina Healthcare ហើយធ្វើវិក្កយបត្រទៅ Molina Healthcare សម្រាប់សេវាកម្មដែលពួកគេបានផ្តល់។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការបង់ FFS។ Molina Healthcare នឹងអ្នកផ្តល់សេវាធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីសម្រេចថាតើសេវាកម្មនីមួយៗត្រូវចំណាយប៉ុន្មាន។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបដែល Molina Healthcare បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

កម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវា៖

- អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានសិទ្ធិអាចទទួលបានការលើកទឹកចិត្តបន្ថែមសម្រាប់ការផ្តល់ការថែទាំដែលមានគុណភាពខ្ពស់ដល់សមាជិក Molina Healthcare។
- កម្មវិធីលើកទឹកចិត្តសម្រាប់គុណភាពដែលផ្តល់ជូនអ្នកផ្តល់សេវារួមមាន៖ ការបង់ប្រាក់សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់ការអនុវត្តការងារ (P4P) ការបង់ប្រាក់សម្រាប់គុណភាព (P4Q) IPA និង FQHC និងកម្មវិធីជំនួយផ្សេងៗផ្សេងទៀតដែលកំណត់តាមឆន្ទានុសិទ្ធិរបស់ Molina Healthcare។
- កម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវាផ្តល់ជូនការបង់ប្រាក់រង្វាន់បន្ថែមសម្រាប់រង្វាន់គុណភាពដែលបានជ្រើសរើសដល់អ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ការថែទាំដែលមានគុណភាពខ្ពស់។ សេវាលើកទឹកចិត្តមួយ ចំនួនតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវា។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រគិតប្រាក់ពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងគឺជាសេវាថែទាំសុខភាពដែល Molina Healthcare ត្រូវតែបង់។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មណាមួយដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal សូមកុំបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រនោះ។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកភ្លាមៗតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ Molina Healthcare នឹងជួយអ្នកស្វែងយល់ថាតើវិក្កយបត្រនោះត្រឹមត្រូវដែរឬទេ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីឱសថស្ថានសម្រាប់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ ឬ អាហារបំប៉ន សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចប្រើ ជម្រើសទី 7 ឬទូរសព្ទទៅលេខ 711។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Rx តាមរយៈ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

ការស្នើសុំ Molina Healthcare ឱ្យសងអ្នកវិញសម្រាប់ការចំណាយ

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាដែលអ្នកបានទទួលរួចហើយ អ្នកអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសំណង (ទទួលបានប្រាក់ទូទាត់វិញ) ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌទាំងអស់ខាងក្រោម៖

- សេវាដែលអ្នកបានទទួលគឺជាសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលគម្រោង Molina Healthcare ទទួលខុស ត្រូវក្នុងការបង់។ Molina Healthcare នឹងមិនសងអ្នកវិញឡើយសម្រាប់សេវាកម្មដែល Molina Healthcare មិនធានារ៉ាប់រងនោះ។
- អ្នកបានទទួលសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ខណៈពេលដែលអ្នកជាសមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន Molina Healthcare។
- អ្នកស្នើសុំឱ្យសងប្រាក់វិញក្នុងពេលមួយឆ្នាំចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានទទួលសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងនោះ។
- អ្នកបង្ហាញភស្តុតាងថា អ្នក ឬនរណាម្នាក់ក្នុងនាមអ្នក បានបង់លើសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដូចជាបង្កាន់ដែលម្ចាស់អ្នកផ្តល់សេវា។
- អ្នកបានទទួលសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Molina Healthcare។ អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញតាមលក្ខខណ្ឌនេះទេប្រសិនបើអ្នកបានទទួលការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យ អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញផ្តល់សេវាជូនដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។
- ប្រសិនបើសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងជាធម្មតាទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) អ្នកត្រូវផ្តល់ភស្តុតាងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបង្ហាញពីការផ្អែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងនោះ។

Molina Healthcare នឹងប្រាប់អ្នកថាតើពួកគេនឹងសងអ្នកវិញនៅក្នុងលិខិតមួយដែលហៅថាសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA)។ ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌខាងលើទាំងអស់ អ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយ Medi-Cal គួរតែសងអ្នកវិញនូវចំនួនទឹកប្រាក់ពេញលេញដែលអ្នកបានបង់។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបដិសេធ មិនព្រមសងអ្នកវិញទេ Molina Healthcare នឹងសងអ្នកវិញសម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ពេញលេញដែលអ្នកបានបង់។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ប៉ុន្តែមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ហើយបដិសេធមិនបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកវិញ នោះ Molina Healthcare នឹងបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកវិញ ប៉ុន្តែរហូតត្រឹមចំនួនទឹកប្រាក់ដែល FFS Medi-Cal នឹងបង់ប៉ុណ្ណោះ។ Molina Healthcare នឹងទូទាត់ប្រាក់ឱ្យអ្នកវិញសម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅពេញលេញសម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សេវារៀបចំផែនការក្នុងគ្រួសារ ឬសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការ យល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌណាមួយខាងលើទេ នោះ Molina Healthcare នឹងមិនសងអ្នកវិញទេ។

Molina Healthcare នឹងមិនបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកវិញទេ ប្រសិនបើ៖

- អ្នកបានស្នើសុំ និងទទួលបានសេវាដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដូចជាសេវាកែសម្រួល។
- សេវាកម្មនេះមិនមែនជាសេវាមានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ Molina Healthcare នោះទេ។
- អ្នកមានថ្លៃចំណាយលើការស្នាក់នៅប្រចាំខែរបស់ Medi-Cal ដែលមិនទាន់បានទូទាត់។
- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនទទួល Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទដែលចែងថាអ្នកចង់ឱ្យគេទទួលពិនិត្យ ហើយអ្នកនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដោយខ្លួនឯង។
- អ្នកមានការទូទាត់ប្រាក់រួមរបស់ Medicare ផ្នែក D សម្រាប់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលបានធានារ៉ាប់រង ដោយគម្រោង Medicare ផ្នែក D របស់អ្នក។

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

3. របៀបទទួលបានការថែទាំ

ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព

សូមអានព័ត៌មានខាងក្រោមដូច្នេះអ្នកនឹងដឹងពីអ្នកណាជួយក្រុមគ្រួសារអ្នកផ្តល់សេវាដែលអ្នកនឹងអាចទទួលបានការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

អ្នកអាចចាប់ផ្តើមទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពនៅកាលបរិច្ឆេទនៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោង Molina Healthcare មានប្រសិទ្ធភាព។ ត្រូវយកប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) របស់ Molina Healthcare ប័ណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ (BIC) របស់ Medi-Cal នឹងបណ្តាធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតទៅតាមខ្លួនជានិច្ច។ សូមកុំអនុញ្ញាតឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតប្រើប្រាស់ប័ណ្ណ BIC ឬប័ណ្ណ ID របស់ Molina Healthcare របស់អ្នកឱ្យសោះ។

សមាជិកថ្មីដែលមានតែការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal នោះត្រូវតែជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) នៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare។ សមាជិកថ្មីដែលមានទាំង Medi-Cal និងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀតផ្សេងទៀតមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP នោះទេ។

បណ្តាញ Medi-Cal របស់ Molina Healthcare គឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលធ្វើការជាមួយ Molina Healthcare។ ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal តែប៉ុណ្ណោះ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃពីពេលដែលអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៃ Molina Healthcare។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ណាទេ នោះ Molina Healthcare នឹងជ្រើសរើស PCP ម្នាក់សម្រាប់អ្នក។

អ្នកអាចជ្រើសរើស PCP ដដែល ឬ PCP ផ្សេងគ្នាសម្រាប់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់នៅក្នុង Molina Healthcare ដរាបណានៅមាន PCP។

ប្រសិនបើអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកចង់បន្តទទួលសេវា ឬអ្នកចង់ស្វែងរក PCP ថ្មីសូមចូលទៅកាន់សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់បញ្ជី PCP និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញនៃ Molina Healthcare។ សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានព័ត៌មានផ្សេងទៀតដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការជ្រើសរើស PCP។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621

(TTY/TDD ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៅលើគេហទំព័រ Molina Healthcare តាមរយៈ www.MolinaHealthcare.com ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមជាមួយបណ្តាញ Molina Healthcare ទេ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ត្រូវតែស្នើសុំ Molina Healthcare ឱ្យយល់ព្រមបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ។ ការណ៍នេះត្រូវបានគេហៅថា ការបញ្ជូនបន្ត។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តដើម្បីទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដើម្បីទទួលបានសេវាថែទាំដែលមានលក្ខណៈសម្ងាត់ដែលបានរាយនៅក្រោម



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ចំណងជើង “ការថែទាំសម្ងាត់” នៅពេលក្រោយ នៅក្នុងជំពូកនេះទេ។

សូមអានផ្នែកដែលនៅសល់នៃជំពូកនេះ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី PCP សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។

កម្មវិធី Medi-Cal Rx ផ្តល់ជូនឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលមានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “កម្មវិធី និង សេវាកម្មរបស់ Medi-Cal” នៅក្នុង ជំពូកទី 4 នៃ សៀវភៅណែនាំនេះ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដែលអ្នកទៅជួបសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពភាគច្រើន របស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកក៏ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំប្រភេទផ្សេងទៀតដែលអ្នកត្រូវការផងដែរ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីចុះឈ្មោះចូល

Molina Healthcare ។ ដោយផ្អែកលើអាយុ និងភេទរបស់អ្នក អ្នកអាចជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យព្យាបាលទូទៅ ផ្នែកសម្ភព និងរោគស្ត្រី គ្រូពេទ្យព្យាបាលសម្រាប់គ្រួសារ គ្រូពេទ្យព្យាបាលជំងឺសរីរាង្គទូទៅ ឬពេទ្យកុមារជា PCP របស់អ្នក។

គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាក (NP) ជំនួយការគ្រូពេទ្យ (PA) ឬពេទ្យឆ្លបដែលជាគិលានុបដ្ឋាកដែលមានការបញ្ជាក់ក៏អាចដើរតួជា PCP របស់អ្នកបានផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស NP, PA ឬពេទ្យឆ្លបដែលជាគិលានុបដ្ឋាកដែលមានការបញ្ជាក់ អ្នកអាចទទួលបានការចាត់តាំងឱ្យមានវេជ្ជបណ្ឌិតដើម្បីត្រួតពិនិត្យ ការថែទាំរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងទាំង Medicare និង Medi-Cal ឬប្រសិនបើអ្នកមានការធានា រ៉ាប់រងសុខភាពដ៏ទូលំទូលាយផ្សេងទៀត អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ឡើយ។

អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា Indian Health Care (IHCP) មណ្ឌលសុខភាពដែលមានការទទួលស្គាល់ពីសហព័ន្ធ (FQHC) ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) ជា PCP របស់អ្នក។ អាស្រ័យលើប្រភេទនៃអ្នកផ្តល់សេវា អ្នកប្រហែលជាអាចជ្រើសរើស PCP ម្នាក់សម្រាប់អ្នក និងសមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀតរបស់អ្នកដែលជាសមាជិករបស់ Molina Healthcare ដរាបណា PCP មាន។

ចំណាំ៖ ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងអាចជ្រើសរើស IHCP ជា PCP របស់ពួកគេ បើទោះបីជា IHCP មិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការចុះឈ្មោះទេ Molina Healthcare នឹងចាត់តាំង PCP ម្នាក់ឱ្យអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចាត់តាំងទៅកាន់ PCP ម្នាក់ ហើយចង់ផ្លាស់ប្តូរនោះ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ការផ្លាស់ប្តូរកើតឡើងនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ស្វែងយល់ពីប្រវត្តិ និងតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក
- រក្សាប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក
- ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំសុខភាពបង្ការ និងការថែទាំសុខភាពតាមទម្លាប់ដែលអ្នកត្រូវការ
- បញ្ជូនបន្តអ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេស ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសនោះ
- រៀបចំសម្រាប់ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

អ្នកអាចមើលនៅក្នុងសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ដើម្បីស្វែងរក PCP ម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានបញ្ជីនៃ IHCP, FQHC និង RHC ដែលធ្វើការជាមួយ Molina Healthcare។

អ្នកអាចស្វែងរកសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ Molina តាមអនឡាញនៅ www.MolinaHealthcare.com ឬអ្នកអាចស្នើសុំឱ្យផ្ញើសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាទៅកាន់អ្នកដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅដើម្បីសាកសួរថាតើ PCP ដែលអ្នកចង់បានកំពុងទទួលអ្នកជំងឺថ្មីឬអត់។

ជម្រើសវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត

អ្នកដឹងយ៉ាងច្បាស់ពីតម្រូវការការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ដូច្នេះវាក៏ល្អបំផុតបើអ្នកជាអ្នកជ្រើសរើស PCP របស់អ្នក។ វាជារឿងដ៏ប្រសើរបំផុតក្នុងការបន្តប្រើ PCP ម្នាក់ ដូច្នេះពួកគេអាចចាប់ផ្តើមស្គាល់ពីតម្រូវការនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ យ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ PCP ថ្មីនោះ អ្នកអាចប្តូរពេលណាក៏បាន។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ដែលនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពរបស់ Molina ហើយជាអ្នកដែលកំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ជម្រើសថ្មីរបស់អ្នកនឹងក្លាយជា PCP របស់អ្នកនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់បន្ទាប់ពីអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូររួចមក។

ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711) អ្នកក៏អាចចូលមើល www.Molinahealthcare.com ហើយចុះឈ្មោះសម្រាប់ MyMolina បានផងដែរ។ នេះគឺជាជម្រកសមាជិករបស់ Molina Healthcare (www.MolinaHealthCare.com) ដែលអ្នកអាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីស្ថានភាព

Molina Healthcare របស់អ្នកតាមរយៈអនឡាញ។

Molina Healthcare អាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកបាន ប្រសិនបើ PCP គឺមិនកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី បានចាកចេញពីបណ្តាញ Molina Healthcare មិនផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុស្មើអ្នក ឬប្រសិនបើមានកង្វល់អំពីគុណភាព

ជាមួយនឹង PCP ដែលមិនត្រូវបានដោះស្រាយទេ។ Molina Healthcare ឬ PCP របស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យអ្នកផ្លាស់ប្តូរទៅ PCP ថ្មីផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចុះសម្រុងជាមួយ ឬយល់ស្របតាម PCP របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកខកខាន ឬយឺតយ៉ាវចំពោះការណែនាំជួប។ ប្រសិនបើ Molina Healthcare ត្រូវការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក នោះ Molina Healthcare នឹងជម្រាបជូនអ្នកឱ្យដឹងជាលាយល់ ក្នុងអក្សរ។

ប្រសិនបើ PCP របស់អ្នកមានការផ្លាស់ប្តូរ នោះអ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់ និងបណ្តា ID សមាជិកថ្មីរបស់ Molina Healthcare តាមរយៈប្រៃសណីយ៍។ វានឹងមានឈ្មោះ PCP ថ្មីរបស់អ្នក។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការទទួលបានបណ្តា ID ថ្មី រឿងមួយចំនួនដែលត្រូវគិតនៅពេលជ្រើសរើស PCP:

- តើ PCP ថែទាំកុមារដែរឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការនៅក្លីនិកដែលខ្ញុំចូលចិត្តប្រើដែរឬទេ?
- តើការិយាល័យរបស់ PCP នៅជិតផ្ទះ កន្លែងធ្វើការ ឬសាលារៀនរបស់កូនខ្ញុំដែរឬទេ?
- តើការិយាល័យរបស់ PCP នៅជិតកន្លែងដែលខ្ញុំរស់នៅ ហើយវាងាយស្រួលក្នុងការទៅដល់ការិយាល័យរបស់ PCP ដែរឬទេ?
- តើវេជ្ជបណ្ឌិត និងបុគ្គលិកនិយាយភាសារបស់ខ្ញុំដែរឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យដែលខ្ញុំចូលចិត្តដែរឬទេ?



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

- តើ PCP ផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលខ្ញុំត្រូវការដែរឬទេ?
- តើម៉ោងធ្វើការរបស់ PCP ត្រូវនឹងកាលវិភាគរបស់ខ្ញុំដែរឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការជាមួយអ្នកឯកទេសដែលខ្ញុំប្រើដែរឬទេ?

ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពបឋម (IHA)

Molina Healthcare សូមណែនាំថា ក្នុងនាមជាសមាជិកថ្មី អ្នកគួរជួបពិនិត្យដំបូងជាមួយនិង PCP ថ្មីរបស់អ្នកនៅក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃសម្រាប់ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពជាលើកដំបូងរបស់លោកអ្នក ដែលគេហៅថា ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពបឋម (IHA)។ គោលបំណងនៃការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពលើកដំបូងគឺដើម្បីជួយ PCP របស់អ្នកស្វែងយល់ពីប្រវត្តិ និងតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចសួរអ្នកនូវសំណួរអំពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក ឬអាចស្នើសុំឱ្យអ្នកបំពេញកម្រងសំណួរមួយផងដែរ។ PCP របស់អ្នកក៏នឹងប្រាប់អ្នកផងដែរអំពីការប្រឹក្សាយោបល់ផ្នែកអប់រំសុខភាព និងថ្នាក់រៀនដែលអាចជួយអ្នកបាន។

នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទទៅកំណត់ពេលណាត់ជួបសម្រាប់ពិនិត្យសុខភាពលើកដំបូងរបស់អ្នក សូមប្រាប់បុគ្គលដែលលើកទូរសព្ទនោះថា អ្នកគឺជាសមាជិករបស់ Molina Healthcare។ ផ្តល់លេខសម្គាល់ Molina Healthcare របស់អ្នក។

យកបណ្ណ BIC នៃ Medi-Cal បណ្ណ ID របស់ Molina Healthcare និងបណ្ណធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ នេះគឺជាកំណត់ត្រាក្នុងការយកបញ្ជីឱសថ និងសំណួររបស់អ្នកជាមួយអ្នកទៅកាន់ជំនួបរបស់អ្នក។ ត្រូវត្រៀមខ្លួនជាស្រេចដើម្បីនិយាយទៅកាន់ PCP របស់អ្នកអំពីតម្រូវការ និងកិច្ចការអ្វីពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

ត្រូវប្រាកដថាបានទូរសព្ទទៅការិយាល័យរបស់ PCP របស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកនឹងយឺត ឬមិនអាចទៅកាន់ការ ណាត់ជួបរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពជាលើកដំបូងរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅកាន់ក្រុមការងារផ្នែកណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពបឋម (IHA)៖ (844) 236-2448 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

ការថែទាំតាមទម្លាប់

ការថែទាំតាមទម្លាប់គឺជាការថែទាំសុខភាពប្រចាំ។ វារួមបញ្ចូលការថែទាំបង្ការជំងឺ ដែលក៏ហៅថា ការថែទាំសុខុមាលភាព ឬ ការថែទាំសុខភាព។ វាជួយអ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អ និងជួយការពារអ្នកពីការឈឺ។ ការថែទាំបង្ការរួមមានការពិនិត្យជាទៀងទាត់ ការពិនិត្យរករោគ ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ ការអប់រំសុខភាព និងការពិគ្រោះយោបល់ជាដើម។

Molina Healthcare ណែនាំជាពិសេសសម្រាប់កុមារឱ្យទទួលបានការថែទាំតាមទម្លាប់ និងការថែទាំបង្ការ។ សមាជិក Molina Healthcare អាចទទួលបានសេវាបង្ការមុនពេលកំណត់ដែលបានណែនាំទាំងអស់ ដែលបានណែនាំដោយ American Academy of Pediatric និងមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវា Medicare និង Medicaid។ ការឆ្លុះពិនិត្យទាំងនេះរួមមានការត្រួតពិនិត្យការស្តាប់ និងការមើលឃើញ ដែលអាចជួយធានាបាននូវការអភិវឌ្ឍ និងការរៀនសូត្រប្រកបដោយសុខភាពល្អ។ សម្រាប់បញ្ជីនៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានណែនាំដោយពេទ្យកុមារ សូមអានគោលការណ៍ណែនាំអំពី “Bright Futures” ពី American Academy of Pediatric តាមរយៈគេហទំព័រ

https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf.

ការថែទាំតាមទម្លាប់ក៏រួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំនៅពេលអ្នកឈឺផងដែរ។ Molina Healthcare

ធានារ៉ាប់រងលើ ការថែទាំតាមទម្លាប់ពី PCP របស់អ្នក។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ផ្តល់ឱ្យអ្នកភាគច្រើននូវការថែទាំតាមទម្លាប់របស់អ្នក រួមទាំងការពិនិត្យជាទៀងទាត់ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (វ៉ាក់សាំង) ការព្យាបាល ការចេញវេជ្ជបញ្ជា ការពិនិត្យរករោគដែលត្រូវការ និងការផ្តល់ដំបូន្មានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- រក្សាកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក។
- បញ្ជូនអ្នកបន្តទៅកាន់អ្នកឯកទេសប្រសិនបើចាំបាច់។
- ស្នើសុំឱ្យមានការថែទាំស្មើគ្នា ការថែទាំឆ្លុះមើលសុខភាព ឬការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធប្រសិនបើអ្នកត្រូវការរឿងទាំងនោះ។

នៅពេលអ្នកត្រូវការការថែទាំតាមទម្លាប់ អ្នកនឹងត្រូវទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការណាត់ជួប។ ត្រូវប្រាកដថាបានហៅទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកមុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ លុះត្រាតែវា ស្ថិតនៅក្នុងក្រាហ្វសន្ត។ សម្រាប់ការថែទាំក្នុងក្រាហ្វសន្ត សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំសុខភាព និងសេវាកម្មដែល Molina Healthcare រ៉ាប់រង និងអ្វីដែលមិន រ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” និងជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញទាំងអស់របស់ Molina Healthcare អាចប្រើជំនួយ និង សេវាដើម្បីធ្វើការទំនាក់ទំនងជាមួយ ជនដែលមានពិការភាព។ ពួកគេក៏អាចប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកជាភាសាឬទម្រង់ផ្សេងទៀតផងដែរ។ ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬ Molina Healthcare នូវអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal គឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលធ្វើការជា មួយ Molina Healthcare ដើម្បីផ្តល់សេវាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដល់សមាជិករបស់ Medi-Cal។

Molina Healthcare គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រង។ នៅពេលអ្នកជ្រើសរើសគម្រោង Medi-Cal Plan របស់យើង អ្នកកំពុងជ្រើសរើសដើម្បីទទួលបានការថែទាំរបស់អ្នកតាមរយៈកម្មវិធីថែទាំសុខ ភាពរបស់យើង។ អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងភាគច្រើនរបស់អ្នកតាមរយៈ Molina Healthcare ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ អ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់ការថែទាំក្នុងក្រាហ្វសន្ត ឬសម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ។ អ្នកក៏អាចទៅរកអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់ នៅពេលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងតំបន់ដែលយើងមិនបម្រើបានផងដែរ។ អ្នកត្រូវតែមានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញផ្សេងទៀតទាំងអស់ បើមិនដូច្នោះទេ សេវាកម្មទាំងនោះនឹងមិនត្រូវបាន ធានារ៉ាប់រងទេ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ចំណាំ: ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងអាចជ្រើសរើស IHCP ជា PCP របស់ពួកគេ បើទោះបីជា IHCP មិនស្ថិតនៅ ក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ក៏ដោយ។

ប្រសិនបើ PCP មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតរបស់អ្នកមានការជំទាស់ក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងព្រោះបញ្ហាសីលធម៌ ដូចជាផែនការគ្រួសារ ឬការរួមភេទ សូមហៅទូរសព្ទទៅ កាន់លេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការជំទាស់ខាងសីលធម៌ សូមអាន “ការជំទាស់ព្រោះបញ្ហាសីលធម៌” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមានការជំទាស់ក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាថែទាំសុខភាពដែលមានការធានារ៉ាប់រងព្រោះបញ្ហាសីលធម៌ ពួកគេអាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ។ Molina Healthcare ក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាដែលនឹងអនុវត្តសេវាកម្មបានផងដែរ។

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ

អ្នកនឹងប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare សម្រាប់តម្រូវការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់អ្នក។ អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំបែបបង្ការ និងការថែទាំតាមទម្លាប់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកក៏នឹងប្រើប្រាស់អ្នកឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ផងដែរ។

ដើម្បីទទួលបានសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា នៅលើអនឡាញតាមរយៈអាសយដ្ឋាន www.MolinaHealthcare.com បានផងដែរ។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Medi-Cal Rx តាមរយៈអាសយដ្ឋាន <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare មុនពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ លើកលែងតែនៅពេល៖

- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។
- ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Molina Healthcare ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ សូមទៅកាន់មណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ណាមួយ។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ សូមទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់ Medi-Cal ណាមួយដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ប្រសិនបើអ្នកមិនស្ថិតនៅក្នុងករណីណាមួយដែលបានរាយខាងលើទេ ហើយអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រម ជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះ អ្នកប្រហែលជាទទួលខុសត្រូវចំពោះការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំណាមួយដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដែលស្ថិតនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្ម

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមានកិច្ចព្រមព្រៀងធ្វើការជាមួយ Molina Healthcare នោះទេ។ លើកលែងតែការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន និងការថែទាំដែលត្រូវបានយល់ព្រមជាមុនដោយ Molina Healthcare អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំណាមួយ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

មួយដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវា ក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយមិនគិតថ្លៃ។ Molina Healthcare អាចយល់ព្រមលើការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប្រសិនបើសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការមិន មាននៅក្នុងបណ្តាញ ឬស្ថិតនៅឆ្ងាយពីផ្ទះរបស់អ្នក។ សម្រាប់ស្តង់ដារពេលវេលា ឬស្តង់ដារចម្ងាយរបស់ Molina Healthcare សម្រាប់កន្លែងដែលអ្នករស់នៅ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

<https://www.molinahealthcare.com/members/ca/mem/medicaid/medical/care/providers.aspx> ដោយមានព័ត៌មានអំពីស្តង់ដារពេលវេលា ឬស្តង់ដារចម្ងាយ និងស្តង់ដារចូលប្រើប្រាស់ជំនួស (AAS) ដែលបានយល់ព្រម។ ប្រសិនបើយើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ យើងនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។

សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្ម Molina Healthcare អ្នកត្រូវតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែ ទាំបន្ទាន់ក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំជាបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញទេ។ អ្នកត្រូវទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ Molina Healthcare។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ Molina Healthcare អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំនោះ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីការថែទាំក្នុង គ្រាអាសន្ន ការថែទាំបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំសម្ងាត់នៅក្នុងជំពូកនេះ។

ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំង អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំនៅ IHCP នៅខាងក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូនបន្តនោះឡើយ។ IHCP ក្រៅបណ្តាញក៏អាច បញ្ជូនបន្តសមាជិកជនជាតិដើមអាមេរិកាំងទៅអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដោយមិនគិត ថ្លៃឱ្យមានការបញ្ជូនបន្តពី PCP ក្នុងបណ្តាញជាមុនឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយនឹងសេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

នៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្ម

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្ម Molina Healthcare ហើយត្រូវការការថែទាំដែល**មិនមែន**ក្នុង គ្រាអាសន្ន ឬបន្ទាន់នោះ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នកភ្លាមៗ ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ននៅក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នក ធ្វើដំណើរទៅប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក ហើយត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ដែលត្រូវការការសម្រាកនៅ មន្ទីរពេទ្យ នោះ Molina Healthcare នឹងរ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរក្រៅ ប្រទេសដែលមិនមែនជាប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក ហើយត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ឬការថែទាំបន្ទាន់ ឬសេវាថែទាំសុខភាពណាមួយ នោះ Molina Healthcare នឹង**មិន**ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ថ្លៃសម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យ Molina Healthcare បង់សងអ្នកវិញបាន។ Molina Healthcare នឹងត្រួតពិនិត្យលើសំណើរបស់អ្នកឡើងវិញ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ការទទួលបានការសងប្រាក់វិញ សូមអានជំពូកទី 2 “អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក” នៅក្នុង សៀវភៅណែនាំនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត ឬស្ថិតនៅក្នុងដែនដីរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ដូចជា American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands, Puerto Rico ឬ United States Virgin Islands អ្នកត្រូវបាន ធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន។ មិនមែនគ្រប់មន្ទីរពេទ្យ និង វេជ្ជបណ្ឌិតទាំងអស់សុទ្ធតែ ទទួលយក Medicaid នោះទេ។ (Medi-Cal គឺជាអ្វីដែលនៅក្នុងរដ្ឋ California ហៅថា Medicaid។) ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ននៅខាងក្រៅរដ្ឋ California សូមប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ ឬវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឱ្យបានឆាប់ តាមដែលអាចធ្វើទៅបានថាអ្នកមាន Medi-Cal និងជាសមាជិករបស់ Molina Healthcare។

ស្នើសុំឱ្យមន្ទីរពេទ្យចម្លងបញ្ជូន ID របស់ Molina Healthcare របស់អ្នក។ ប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ និងវេជ្ជ បណ្ឌិតឱ្យចេញវិក្កយបត្រឱ្យទៅ Molina Healthcare។ ប្រសិនបើអ្នកទទួល បានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួលនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត សូមទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare ឱ្យបានភ្លាមៗ។ យើងនឹងធ្វើការជាមួយខាងមន្ទីរពេទ្យ និង/ឬវេជ្ជ បណ្ឌិតដើម្បីរៀបចំឱ្យ Molina Healthcare ធ្វើការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅរដ្ឋ California ហើយមានតម្រូវការបន្ទាន់ក្នុងការបើកឱសថតាម វេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល សូមឱ្យឱសថស្ថានទូរសព្ទទៅកាន់ Medi-Cal Rx តាម រយៈលេខ 1-800-977-2273។

ចំណាំ៖ ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងអាចទទួលបានសេវាកម្មនៅ IHCP ក្រៅបណ្តាញ។

កម្មវិធី California Children’s Service (CCS) គឺជាកម្មវិធីរបស់រដ្ឋដែលព្យាបាលកុមារដែលមាន អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានលក្ខខណ្ឌសុខភាព ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃជាក់លាក់មួយចំនួន ហើយបំពេញតាមគោលការណ៍នៃកម្មវិធី CCS ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំសុខ ភាពសម្រាប់ស្ត្រី នភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ហើយ Molina Healthcare មិន មានអ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញដែលជ្រើសរើសដោយ CCS ដែលអាចផ្តល់ការថែទាំ ដែលអ្នកត្រូវការ អ្នកប្រហែលជាអាចទៅរកអ្នក ផ្តល់សេវានៅខាងក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់ សេវាដោយឥតគិតថ្លៃ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធី CCS សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការថែទាំក្រៅបណ្តាញ ឬក្រៅតំបន់សេវាកម្មនោះ សូមទូរសព្ទទៅ លេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ ប្រសិនបើការិយាល័យបិទ ហើយអ្នកត្រូវការ ជំនួយពីអ្នកគាំពាររបស់ Molina Healthcare សូមទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទ សម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយបន្ទាន់ពីគិលានុបដ្ឋាកតាមរយៈលេខ 1-888-275-8750 (ជាភាសាអង់គ្លេស) ឬលេខ 1-866-648-3537 (ជាភាសាអេស៉្បាញ)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្ម Molina Healthcare សូមទៅកាន់ មណ្ឌល ថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរនៅ ក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ហើយត្រូវការ ការថែទាំបន្ទាន់ នោះ Molina Healthcare នឹងមិនធានា រ៉ាប់រងលើការថែទាំរបស់អ្នកទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការថែទាំបន្ទាន់ សូមអាន “ការ ថែទាំបន្ទាន់” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

MCP ម៉ូដែលដែលបានផ្ទេរសិទ្ធិ

Molina Healthcare ចាត់តាំងសមាជិកទៅកាន់ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ/IPA។ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ/IPA មាន កិច្ចសន្យាជាមួយ Molina Healthcare និងមានបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ/IPA រៀបចំក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្សេងទៀត ដើម្បីជួបជាមួយសមាជិក Molina Healthcare។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក រួមជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ/IPA នឹងមើលថែគម្រូការវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់របស់អ្នក។ នេះអាចរាប់បញ្ចូលទាំងការទទួលបានការយល់ព្រមដើម្បីជួបវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេស ឬសេវាវេជ្ជសាស្ត្រនានា ដូចជា ការធ្វើតេស្តក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ ការថតកាំរស្មីអ៊ិច និង/ឬការចូលសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការទទួលបានការយល់ព្រម ការថែទាំក្រៅបណ្តាញ ឬក្រៅតំបន់សេវាកម្ម សូមទូរសព្ទទៅក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ/IPA របស់អ្នកដោយប្រើលេខទូរសព្ទដែលមាននៅលើប័ណ្ណ ID របស់អ្នក ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់ Molina ដើម្បីឱ្យជួយអ្នកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

របៀបដែលការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងដំណើរការ

Molina Healthcare គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រង។ Molina Healthcare ផ្តល់ការថែទាំដល់ សមាជិកដែលរស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ នៅក្នុងការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង PCP របស់អ្នក អ្នកឯកទេស គ្លីនិក មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីថែទាំអ្នក។

Molina Healthcare ចុះកិច្ចសន្យាជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិក Molina Healthcare។ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលជា PCP និងអ្នកឯកទេស។ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រធ្វើការ ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដូចជាមន្ទីរពិសោធន៍ និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ។ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រក៏មានទំនាក់ទំនងជាមួយមន្ទីរពេទ្យផងដែរ។ ពិនិត្យមើលប័ណ្ណ ID របស់ Molina Healthcare របស់អ្នកសម្រាប់ឈ្មោះ PCP ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ និងមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។

នៅពេលអ្នកចូលរួមជាមួយ Molina Healthcare នោះអ្នកនឹងជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ ឬត្រូវបានចាត់តាំងឱ្យ។ PCP របស់អ្នក គឺជាផ្នែកមួយនៃក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ។ PCP និងក្រុមវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដឹកនាំការថែទាំសម្រាប់ គម្រូការវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់របស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេស ឬបញ្ជាឱ្យធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ និងការថតកាំរស្មីអ៊ិច។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលទាមទារការយល់ព្រមជាមុន

(ការអនុញ្ញាតជាមុន) Molina Healthcare ឬក្រុមវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនឹងពិនិត្យមើលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ហើយសម្រេចចិត្តថាតើត្រូវយល់ព្រមលើសេវាកម្មដែរឬទេ។

ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែទៅជួបអ្នកឯកទេស និងអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកសុខភាពផ្សេងទៀតដើម្បីធ្វើការជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រដូចគ្នានឹង PCP របស់អ្នក។ លើកលែងតែក្នុងករណីអាសន្ន អ្នកក៏ត្រូវតែទទួលបានការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យពិមន្ទីរពេទ្យដែលមានទំនាក់ទំនងជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានករណីអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំភ្លាមៗនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ មន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងថែទាំបន្ទាន់ណាមួយ ទោះបីជាវាមិនមានទំនាក់ទំនងជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ អ្នកក៏ដោយ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “ការថែទាំបន្ទាន់” និង “ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន” នៅក្នុងជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ពេលខ្លះ អ្នកប្រហែលជាត្រូវការសេវាកម្មដែលមិនមានពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ។ ក្នុងករណីនោះ PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅក្នុងក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ឬនៅខាងក្រៅបណ្តាញ។ PCP របស់អ្នកនឹងស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវានេះ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតជាមុនពី PCP ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ ឬ Molina Healthcare របស់អ្នក មុនពេលអ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំ ក្នុងគ្រាអាសន្ន សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងបណ្តាញទេ។

សមាជិកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal

សមាជិកដែលមាន Medicare និង Medi-Cal គួរតែមានអាចចូលទៅប្រើអ្នកផ្តល់សេវាដែលជាផ្នែកមួយនៃការ ធានារ៉ាប់រង Medicare របស់ពួកគេក៏ដូចជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងការធានារ៉ាប់រងរបស់ គម្រោង Medi-Cal។ សូមមើលសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Medicare Advantage EOC ឬបញ្ជីឈ្មោះ អ្នកផ្តល់សេវារបស់ Medicare Advantage តាមដែលអាចអនុវត្តបាន។

វេជ្ជបណ្ឌិត

អ្នកនឹងជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិតមួយរូប ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតពីសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Molina Healthcare ជា PCP របស់អ្នក។ PCP ដែលអ្នកជ្រើសរើសត្រូវតែជាអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ Molina សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ឬស្វែងរកនៅលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងជ្រើសរើស PCP ថ្មី អ្នកក៏គួរតែទូរសព្ទទៅ PCP ដែលអ្នកចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថាពួកគេកំពុងទទួលអ្នកជំងឺថ្មីផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិតមុនពេលអ្នកជាសមាជិករបស់ Molina Healthcare ហើយវេជ្ជបណ្ឌិតរូបនោះ មិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare នោះទេ នោះអ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាវេជ្ជបណ្ឌិតរូបនោះ បានក្នុងរយៈពេលកំណត់មួយ។ វាក៏ត្រូវគេហៅថា ការបន្តនៃការថែទាំ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំនៅក្នុងជំពូកទី 2 “អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះបាន។ ដើម្បីស្វែងយល់ បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសម្នាក់ នោះ PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅកាន់អ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ អ្នកឯកទេសមួយចំនួនមិនតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនបន្តនោះទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការបញ្ជូនបន្ត សូមអាន “ការបញ្ជូនបន្ត” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

សូមចងចាំថា ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ទេ នោះ Molina Healthcare នឹងជ្រើសរើសម្នាក់សម្រាប់អ្នក លុះត្រាតែអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដ៏ទូលំទូលាយផ្សេងទៀតបន្ថែមពីលើ Medi-Cal។ អ្នកដឹងយ៉ាងច្បាស់ពីតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ដូច្នេះវាក៏ល្អបំផុតបើអ្នកជាអ្នកជ្រើសរើស។ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងទាំង Medicare និង Medi-Cal ឬប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ផ្សេងទៀតអ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ពី Molina Healthcare នោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ពីសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Molina Healthcare។ ត្រូវប្រាកដថា PCP កំពុងទទួលអ្នកជំងឺថ្មី។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកបន្ទាប់ពីអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង MyMolina បានផងដែរ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

មន្ទីរពេទ្យ

ក្នុងករណីអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឬមន្ទីរពេទ្យ ដែលនៅជិតបំផុត។

ប្រសិនបើវាមិនមែនជាករណីអាសន្នទេ ហើយអ្នកត្រូវការការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ PCP របស់អ្នក នឹងសម្រេចថាមន្ទីរពេទ្យណាដែលអ្នកទៅ។ អ្នកនឹងត្រូវទៅមន្ទីរពេទ្យដែល PCP របស់អ្នកប្រើ ហើយស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពរបស់ Molina។ សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ថែទាំ រាយឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Molina Healthcare។

អ្នកឯកទេសសុខភាពស្ត្រី

អ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសសុខភាពស្ត្រីនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare សម្រាប់ការ ថែទាំ ដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលចាំបាច់ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំបែបបង្ការ និងថែទាំជាទៀត ទាក់ទងស្ត្រី។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្ត ឬការអនុញ្ញាតពី PCP របស់អ្នកដើម្បីទទួលបានសេវា មួយចំនួននេះទេ។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរក

អ្នកឯកទេសសុខភាពស្ត្រី អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711) បាន។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ជំនួយបន្ទាន់ពីគិលានុបដ្ឋាកបាន 24/7 តាមរយៈ លេខ 1-888-275-8750 (ជាភាសាអង់គ្លេស) ឬ 1-866-648-3537 (ជាភាសាអេស្ប៉ាញ) ឬស្វែងរក បណ្តាញមួយនៅ www.Molinahealthcare.com។

សម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុង បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Molina Healthcare នោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយ ហើយទៅជួបពួកគេដោយមិនមានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាត ជាមុន)។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal នៅខាងក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា របស់ Molina Healthcare សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-888-665-4621។

សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា

សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់គម្រោង Molina Healthcare រាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុង បណ្តាញរបស់គម្រោង Molina Healthcare។ បណ្តាញនេះគឺជាក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាដែលធ្វើការជាមួយ Molina Healthcare។

សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Molina Healthcare រាយបញ្ជីមន្ទីរពេទ្យ PCP អ្នកឯកទេស គ្រូ ពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាក ឆ្នបដែលជាគិលានុបដ្ឋាក ជំនួយការគ្រូពេទ្យ អ្នកផ្តល់សេវារៀបចំ ផែនការគ្រួសារ FQHC អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺ មិនស្នាក់ព្យាបាល អ្នកផ្តល់សេវាជំនួយគាំទ្រ និងសេវាថែទាំរយៈពេលវែង (LTSS) មជ្ឈមណ្ឌល កំណើតឯករាជ្យ (FBC) IHCP និង RHC។

សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានឈ្មោះ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare ឯកទេស អាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ ម៉ោងធ្វើការ ភាសាដែលត្រូវបានប្រើ និងថាតើអ្នក ផ្តល់សេវានេះកំពុងទទួលបានអ្នកជំងឺថ្មីដែរឬទេ។ សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក៏បង្ហាញ ថាតើអ្នកផ្តល់សេវាបានជូនដំណឹងដល់ Molina Healthcare ថាពួកគេផ្តល់សេវា បញ្ជាក់យេនឌ័រដែរឬទេ។ វាក៏ផ្តល់នូវលទ្ធភាពនៃការចូលប្រើជាក់ស្តែងសម្រាប់អាការ ដូចជា ចំណិត ផ្លូវជម្រាលសម្រាប់ជនពិការ ដណ្តើរដែលមានបង្កាន់ដៃ និងបន្ទប់ទឹកដែលមានទ្វារធំ ទូលាយ និងរបារចាប់កាន់ផងដែរ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការអប់រំ គុណវុឌ្ឍិវិជ្ជាជីវៈ ការបញ្ចប់ការបណ្តុះបណ្តាលវេជ្ជសាស្ត្រកម្រិត



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ខ្ពស់ ការបណ្តុះបណ្តាល និងវិញ្ញាបនបត្រក្រុមប្រឹក្សាភិបាលរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

អ្នកអាចស្វែងរកសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា នៅលើអនឡាញបានតាមរយៈអាសយដ្ឋាន www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានបោះពុម្ព សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx នៅក្នុងសៀវភៅរាយឈ្មោះឱសថស្ថានរបស់ Medi-Cal Rx តាមរយៈគេហទំព័រ <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។

លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេល

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញត្រូវតែផ្តល់លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលាដោយផ្អែកលើតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ យ៉ាងហោចណាស់ ពួកគេត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នកនូវការណាត់ជួបដែលបានរាយពេលវេលាដែលបង្ហាញក្នុងតារាងខាងក្រោម។ Molina Healthcare ត្រូវតែអនុញ្ញាតឱ្យមានការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ការថែទាំទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប្រសិនបើសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញនៅក្នុងស្តង់ដារចូលប្រើប្រាស់ទាន់ពេលវេលាទាំងនេះ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ប្រភេទនៃការណាត់ជួប	អ្នកគួរតែអាចទទួលបានការណាត់ជួបនៅក្នុង៖
ការណាត់ជួបសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ដែលមិនទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)	48 ម៉ោង
ការណាត់ជួបអំពីការថែទាំបន្ទាន់ដែលទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)	ចំនួន 96 ម៉ោង
ការណាត់ជួបអំពីការថែទាំបឋម (តាមទម្លាប់) ដែលមិនបន្ទាន់	10 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន
ការណាត់ជួបអំពីការថែទាំពីអ្នកឯកទេស (តាមទម្លាប់) ដែលមិនបន្ទាន់ រួមទាំងគ្រូពេទ្យវិកលចរិត	15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (ដែលមិនមែនជាវេជ្ជបណ្ឌិត) ដែលមិនបន្ទាន់ (តាមទម្លាប់)	10 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន
ការណាត់ជួបអំពីការតាមដានការថែទាំ (ដែលមិនមែនជាវេជ្ជបណ្ឌិត) ពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (ជាប្រចាំ) ដែលមិនបន្ទាន់	10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការណាត់ ជួបចុងក្រោយ
ការណាត់ជួប (តាមទម្លាប់) ដែលមិនមែនករណីបន្ទាន់សម្រាប់សេវា (គាំទ្រ) បន្ថែមចំពោះការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលបុស ជំងឺ ឬស្ថានភាពសុខភាពផ្សេងទៀត	15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ

ស្តង់ដារពេលវេលារង់ចាំផ្សេងទៀត	អ្នកគួរតែអាចភ្ជាប់នៅក្នុង៖
រយៈពេលរង់ចាំពីផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមទូរសព្ទក្នុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា	10 នាទី
ពេលវេលារង់ចាំតាមទូរសព្ទសម្រាប់ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ដំបូន្មានពិគិលានុបដ្ឋាក	30 នាទី (ទាក់ទងជាមួយគិលានុបដ្ឋាក)

ពេលខ្លះការរង់ចាំយូរសម្រាប់ការណាត់ជួបមិនមែនជាបញ្ហាទេ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវពេលវេលារង់ចាំយូរជាងនេះ ប្រសិនបើវាមិនបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នកទេ។ ត្រូវកត់សម្គាល់ នៅក្នុងកំណត់ត្រារបស់អ្នកថាពេលវេលារង់ចាំយូរជាងនេះនឹងមិនបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នកទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសរង់ចាំការណាត់ជួបនៅពេលក្រោយ ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Molina Healthcare ដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលអ្នកជ្រើសរើស។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក និង Molina Healthcare នឹងគោរពតាមបំណងរបស់អ្នក។

វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអាចណែនាំកាលវិភាគជាក់លាក់សម្រាប់សេវាបង្ការ ការថែទាំបែបតាមដានសម្រាប់ស្ថានភាពដែលកំពុងបន្ត ឬការបញ្ជូនជាអចិន្ត្រៃយ៍ទៅអ្នកឯកទេស អាស្រ័យលើតម្រូវការរបស់អ្នក។

សូមប្រាប់យើងខ្ញុំ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ រួមទាំងភាសាសញ្ញា នៅពេលអ្នកទូរសព្ទទៅកាន់ Molina Healthcare ឬនៅពេលអ្នកទទួលបានសេវា



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

វាដែលមានការធានារ៉ាប់រង។ សេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់អាច រកបានដោយឥតគិតថ្លៃ។ យើងមិនលើកទឹកចិត្តជាងគ្នាចំពោះការប្រើប្រាស់អនឺតិជន ឬសមាជិកគ្រួសារជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលយើងផ្តល់ជូន សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ រួមទាំងភាសាសញ្ញា នៅឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើ TTY អាចទូរសព្ទទៅលេខ 711 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 5 p.m.។

ពេលវេលាធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយដើម្បីថែទាំ

Molina Healthcare ត្រូវតែអនុវត្តតាមពេលវេលាធ្វើដំណើរ ឬស្តង់ដារចម្ងាយសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។ ស្តង់ដារទាំងនោះជួយធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំដោយមិនចាំបាច់ធ្វើដំណើរឆ្ងាយពេកពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅនោះទេ។ ស្តង់ដារពេលវេលាធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយអាស្រ័យលើខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។

ប្រសិនបើ Molina Healthcare មិនអាចផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកក្នុងរយៈពេលធ្វើដំណើរ ឬស្តង់ដារចម្ងាយទាំងនេះ DHCS អាចនឹងអនុញ្ញាតឱ្យមានស្តង់ដារផ្សេង ហៅថាស្តង់ដារស្ថាប័នសម្រាប់ស្តង់ដារពេលវេលា ឬចម្ងាយរបស់ Molina Healthcare សម្រាប់កន្លែងដែលអ្នករស់នៅសូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com។ ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

ចំណុចនេះនឹងត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឆ្ងាយ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅដល់អ្នកផ្តល់សេវារូបនោះក្នុងរយៈពេលស្តង់ដារនៃការធ្វើដំណើរ ឬស្តង់ដារចម្ងាយរបស់ Molina Healthcare សម្រាប់ខោនធីរបស់អ្នក ដោយមិនគិតពីស្តង់ដារនៃការចូលប្រើជំនួសណាមួយដែល Molina Healthcare អាចប្រើសម្រាប់លេខកូដកំប៉ិចរបស់អ្នកនោះឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានទីតាំងនៅឆ្ងាយពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅសូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ពួកគេអាចជួយអ្នកស្វែងរកការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានទីតាំងនៅជិតអ្នក។ ប្រសិនបើ Molina Healthcare មិនអាចស្វែងរកការថែទាំសម្រាប់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតអ្នកទេ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យ Molina Healthcare រៀបចំការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវានោះស្ថិតនៅឆ្ងាយពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅក៏ដោយ។

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

ការណាត់ជួប

នៅពេលអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាព៖

- ទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។
- សូមត្រៀម ID របស់ Molina Healthcare របស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់នៅពេលហៅទូរសព្ទ។
- សូមផ្ញើទុកនូវសារដែលមានឈ្មោះ និងលេខទូរសព្ទរបស់អ្នក ប្រសិនបើការិយាល័យប៉ិន។
- យកប័ណ្ណ BIC នៃ Medi-Cal និងប័ណ្ណ ID របស់ Molina Healthcare របស់អ្នកទៅតាមការ



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

- ណាត់ជួបរបស់អ្នក។
- ស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក ប្រសិនបើចាំបាច់។
- ស្នើសុំជំនួយផ្នែកភាសាដែលត្រូវការ ឬសេវាកម្មបកប្រែភាសាមុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មនៅពេលជំនួបរបស់អ្នក។
- សូមមកឱ្យបានទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក មកដល់ពីរបីនាទីមុនដើម្បីចុះឈ្មោះ បំពេញទម្រង់បែបបទ និងឆ្លើយសំណួរណាមួយដែល PCP របស់អ្នកអាចមាន។
- សូមទូរសព្ទភ្លាមៗ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកនឹងមកយឺត។
- សូមត្រៀមសំណួរ និងព័ត៌មានអំពីការប្រើប្រាស់ឱសថរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកត្រូវការការថែទាំ ជាបន្ទាន់យ៉ាងដូចម្តេចនោះ ហើយ PCP របស់អ្នកមិនអាចនិយាយជាមួយអ្នកបានទេ សូមទូរសព្ទទៅខ្សែ ទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ដំបូន្មានពិគិលានុបដ្ឋាករបស់ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-275-8750 (ជាភាសាអង់គ្លេស) ឬ 1-866-648-3537 (ជាភាសាអេស៉្បាញ)។

ការទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានវិធីដើម្បីទៅ និងមកពីការណាត់ជួបរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងទេនោះ Molina Healthcare អាចជួយរៀបចំការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់អ្នកបាន។ អាស្រ័យលើស្ថានភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការដឹកជញ្ជូនមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាដឹកជញ្ជូនទាំងនេះមិនមែនសម្រាប់ក្នុងអាសន្នទេ ហើយអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃ។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងមានភាពអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ **911**។ ការដឹកជញ្ជូនអាចរកបានសម្រាប់សេវា និងការណាត់ជួបដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នឡើយ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “អត្ថប្រយោជន៍អំពីការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនក្នុងគ្រាអាសន្ន” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការបោះបង់ និងកំណត់កាលវិភាគឡើងវិញ

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅដល់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកបាន សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកភ្លាមៗ។ អ្នកផ្តល់សេវាភាគច្រើនតម្រូវឱ្យអ្នកហៅទូរសព្ទ 24 ម៉ោង (1 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការបោះបង់។ ប្រសិនបើអ្នកខកខានការណាត់ជួបម្តងហើយម្តងទៀត អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចនឹងឈប់ផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នក ហើយអ្នកនឹងត្រូវស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថ្មី។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ការបង់ប្រាក់

អ្នកមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃសេវាដែលធានារ៉ាប់រងនោះទេ លុះត្រាតែអ្នកមានថ្លៃចំណាយចំពោះការស្នាក់នៅប្រចាំ ខែសម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែង។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែងនិងថ្លៃចំណាយចំពោះការស្នាក់នៅប្រចាំខែ” នៅក្នុងជំពូកទី 2 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។ ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកនឹងមិនទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាទេ។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណ ID របស់ Molina Healthcare និងប័ណ្ណ BIC នៃ Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជា ដូច្នេះអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងត្រូវចេញវិក្កយបត្រឱ្យអ្នកណា។ អ្នកអាចនឹងទទួលបានការពន្យល់នៃអត្ថប្រយោជន៍ (EOB) ឬរបាយការណ៍ពីអ្នកផ្តល់សេវា។ EOB នឹងរបាយការណ៍គឺមិនមែន ជាវិក្កយបត្រទេ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជានានា សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬលេខ 711។ ឬចូលទៅគេហទំព័ររបស់ Medi-Cal Rx តាមរយៈអាសយដ្ឋាន <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

សូមប្រាប់ Molina Healthcare អំពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកត្រូវបានគិតថ្លៃ កាលបរិច្ឆេទសេវាកម្ម និងមូលហេតុសម្រាប់វិក្កយបត្រនោះ។ Molina Healthcare នឹងជួយអ្នកស្វែងយល់ថា តើវិក្កយបត្រនោះ សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងណាមួយឡើយ។ រ៉ាប់រងដែរឬទេ? អ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលជំពាក់ដោយ Molina Healthcare សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងណាមួយឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ហើយអ្នកមិនបានទទួលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare ទេនោះ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ ការថែទាំដែលអ្នកបានទទួល។

អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare មុនពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ លើកលែងតែនៅពេល៖

- ក្នុងករណីដែលអ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះ បន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។
- ក្នុងករណីដែលអ្នកត្រូវការសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាកម្មទាក់ទងនឹងការធ្វើតេស្តរកជំងឺកាមរោគ អ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។
- ក្នុងករណីអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត អ្នកអាចទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងខោនធីដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ដោយសារការថែទាំនោះមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare ទេនោះ អ្នកនឹងមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់ទេ ដរាបណាការថែទាំគឺជាសេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ហើយអ្នកបានទទួលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare សម្រាប់សេវាកម្មនោះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ការថែទាំបន្ទាន់ និងសេវាសម្ងាត់ សូមមើលចំណងជើងទាំងនោះនៅក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ ឬត្រូវបានស្នើសុំឱ្យបង់ថ្លៃចំណាយរួមដែលអ្នកមិនគិតថាអ្នកត្រូវបង់ទេនោះ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ប្រសិនបើ



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

អ្នកបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រ អ្នកអាចដាក់ទម្រង់បែបបទទាមទារសំណងជាមួយ Molina Healthcare បាន។ អ្នកនឹងត្រូវប្រាប់ Molina Healthcare ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីទំនិញ ឬសេវាកម្មដែលអ្នកបានបង់ថ្លៃ។ Molina Healthcare នឹងអានពាក្យបណ្តឹងទាមទារសំណងរបស់អ្នក ហើយសម្រេចថាតើអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់វិញដែរឬទេ។

សម្រាប់សំណួរ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវា នៅក្នុងប្រព័ន្ធកិច្ចការអតីតយុទ្ធជន ឬទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង ឬមិនមានការអនុញ្ញាតនៅក្រៅរដ្ឋ California អ្នកប្រហែលជាទទួលខុសត្រូវចំពោះ ការទូទាត់នោះ។

Molina Healthcare នឹងមិនបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកវិញទេ ប្រសិនបើ៖

- សេវាដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal មានដូចជាសេវាកែសម្រួល។
- អ្នកមានថ្លៃចំណាយលើការស្នាក់នៅប្រចាំខែរបស់ Medi-Cal ដែលមិនទាន់បានទូទាត់។
- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនទទួល Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទដែលចែងថា អ្នកចង់ឱ្យគេទទួលពិនិត្យ ហើយអ្នកនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដោយខ្លួនឯង។
- អ្នកស្នើសុំឱ្យមានការសងប្រាក់វិញសម្រាប់ការបង់ប្រាក់រួមរបស់ Medicare ផ្នែក D សម្រាប់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare ផ្នែក D របស់អ្នក។

ការបញ្ជូនបន្ត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក PCP របស់អ្នក ឬអ្នកឯកទេសផ្សេងទៀតនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់អ្នកឯកទេសមួយ។ អ្នកឯកទេសគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តោតលើប្រភេទមួយនៃសេវាថែទាំសុខភាព។ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលណែនាំអ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកឯកទេសម្នាក់។ ដើម្បីជួយធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសទាន់ពេលវេលា DHCS កំណត់ពេលវេលាសម្រាប់សមាជិកដើម្បីទទួលបានការណែនាំជួប។ រយៈពេលទាំងនេះមានរាយនៅក្នុង “លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា” នៅដើមជំពូកនេះ។ ការិយាល័យ PCP របស់អ្នកអាចជួយអ្នករៀបចំការណាត់ជួបជាមួយអ្នកឯកទេស។

សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលអាចត្រូវការការបញ្ជូនបន្តរួមមាន នីតិវិធីព្យាបាលនៅក្នុងការិយាល័យ ការថតកាំរស្មីអ៊ីច និងការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍។

PCP របស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវទម្រង់បែបបទដើម្បីយកទៅកាន់អ្នកឯកទេស។ អ្នកឯកទេសនឹងបំពេញទម្រង់បែបបទ ហើយផ្ញើវាត្រឡប់ទៅ PCP របស់អ្នកវិញ។ អ្នកឯកទេសនឹងព្យាបាលអ្នក ដរាបណាពួកគេគិតថាអ្នកត្រូវការការព្យាបាល។ សេវាកម្មឯកទេសត្រូវតែផ្តល់ជូនដោយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលជាផ្នែកមួយនៃ បណ្តាញរបស់ Molina ឬក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ/IPA។ ប្រសិនបើមិនមានអ្នកឯកទេសក្នុងបណ្តាញទេនោះ យើងនឹងជួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពដែលត្រូវការការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពិសេសរយៈពេលយូរ អ្នកប្រហែលជាត្រូវការការបញ្ជូនបន្តជាអចិន្ត្រៃយ៍។ ការទទួលបានការបញ្ជូនបន្តអចិន្ត្រៃយ៍មានន័យថាអ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសដែលជាច្រើនដង ដោយមិនចាំបាច់ទទួលបានការបញ្ជូនបន្តជារៀងរាល់ពេលនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានការបញ្ជូនបន្តជាអចិន្ត្រៃយ៍ ឬចង់បានច្បាប់ចម្លង

នៃគោលការណ៍បញ្ជូនបន្តរបស់ Molina Healthcare សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់៖

- ការទៅជួប PCP
- ជំនួបពិនិត្យផ្ទៃក្នុងសម្ភព/រោគស្ត្រី (OB/GYN)
- ជំនួបសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ ឬក្នុងគ្រាអាសន្ន
- សេវាសម្រាប់យុវវ័យដែលងាយរងគ្រោះ ដូចជាការថែទាំជនរងគ្រោះពីអំពើហិង្សាបំពានផ្លូវភេទ
- សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ (ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមសូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ការិយាល័យ ព័ត៌មានផែនការគ្រួសារ និងសេវាបញ្ជូនបន្តតាមរយៈលេខ 1-800-942-1054)
- ការធ្វើតេស្ត HIV/AIDS និងការប្រឹក្សាយោបល់ (អាយុ 12 ឆ្នាំឡើងទៅ)
- សេវាទាក់ទងនឹងជំងឺកាមរោគ (អាយុ 12 ឆ្នាំឡើងទៅ)
- សេវាចាប់សរសៃ (ទាមទារការបញ្ជូនបន្តនៅពេលផ្តល់ជូនដោយ FQHC, RHC និង IHCP ក្រៅបណ្តាញ)
- ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូង
- ជំនួបនៅការិយាល័យនៅឯអ្នកផ្តល់សេវាឯកទេសក្នុងបណ្តាញដែលចូលរួម
- បុគ្គលិកបម្រើសុខភាពសហគមន៍
- សេវាកម្មអ្នកប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ

អនីតិជនក៏អាចទទួលបានការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល ឬការប្រឹក្សា និងការព្យាបាល និងសេវាព្យាបាលការប្រើសារធាតុញៀន (SUD) ដោយគ្មានការយល់ព្រមពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សេវាកម្មដែលអនីតិជនអាចយល់ព្រមដោយខ្លួនឯងបាន” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ និង “សេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការបញ្ជូនបន្តក្នុងច្បាប់ស្តីពីសមធម៌ជំងឺមហារីករដ្ឋ California

ការព្យាបាលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនៃជំងឺមហារីកស្ថិតនៅក្នុងអាស្រ័យលើកត្តាជាច្រើន។ ទាំងនេះរួមបញ្ចូលទាំងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យត្រឹមត្រូវនិងការទទួលបានការព្យាបាលទាន់ពេលវេលាពីអ្នកជំនាញជំងឺមហារីក។ ប្រសិនបើអ្នកបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺមហារីកស្ថិតនៅក្នុងច្បាប់ស្តីពីសមធម៌ថែទាំជំងឺមហារីករដ្ឋ California ថ្មីអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកស្នើសុំការបញ្ជូនបន្ត ពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលជំងឺមហារីកពីមជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកដែលបានចាត់តាំងដោយវិទ្យាស្ថានជំងឺមហារីកជាតិ (NCI) ក្នុងបណ្តាញទីតាំងដែលពាក់ព័ន្ធនឹងកម្មវិធី NCI Community Oncology Research Program (NCORP) ឬ មជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

ប្រសិនបើ Molina Healthcare មិនមានមជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកក្នុងបណ្តាញដែលបានចាត់តាំងដោយ NCI ទេនោះ Molina Healthcare នឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកស្នើសុំការបញ្ជូនបន្ត ដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលជំងឺមហារីកពីមជ្ឈមណ្ឌលក្រៅបណ្តាញមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលក្រៅបណ្តាញទាំងនេះនៅក្នុងរដ្ឋ California ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលក្រៅបណ្តាញ និង Molina Healthcare យល់ព្រមលើការ ទូទាត់ លុះត្រាតែអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលជំងឺមហារីកផ្សេងទៀត។

ប្រសិនបើអ្នកបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺមហារីក សូមទាក់ទង Molina Healthcare ដើម្បី



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ស្វែងយល់ថា តើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មពីមជ្ឈមណ្ឌល ជំងឺមហារីកមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលទាំងនេះដែរឬទេ។

ត្រៀមខ្លួនដើម្បីឈប់ជក់បារីហើយឬនៅ? ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាកម្មជា ភាសាអង់គ្លេសសូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-300-8086។ សម្រាប់ភាសាអេ ស្ប៉ាញសូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-600-8191។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ www.kickitca.org។

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

សម្រាប់ប្រភេទនៃការថែទាំមួយចំនួន PCP ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកនឹងត្រូវស្នើសុំការអនុញ្ញាតពី Molina Healthcare មុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំ។ នេះត្រូវបានហៅថាការស្នើសុំការយល់ ព្រមជាមុនឬការអនុញ្ញាតជាមុន។ វាមានន័យថា Molina Healthcare ត្រូវតែធ្វើឱ្យប្រាកដថា ការ ថែទាំគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ចាំបាច់)។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផលនិងចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នកការពារ អ្នកពិការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ ឬកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺ ជំងឺ ឬរបួស។ សម្រាប់សមាជិកក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ សេវាកម្ម Medi-Cal រួមបញ្ចូលការថែទាំដែលចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីកែប្រែ ឬបន្ថយជំងឺ ឬស្ថានភាពរាងកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។

សេវាកម្មខាងក្រោមត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) **ជានិច្ច** ទោះបីជាអ្នក ទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ក៏ដោយ៖

- ការចូលស្នាក់ក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើមិនជាគ្រោះអាសន្ន
- សេវាកម្មក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Molina Healthcare ប្រសិនបើជាការថែទាំមិនមែនអាសន្ន ឬបន្ទាន់
- ការវះកាត់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល
- សេវាថែទាំរយៈពេលវែង ឬសេវាថែទាំសុខភាពជំនាញនៅមណ្ឌលថែទាំសុខភាព (រួមទាំង មណ្ឌលថែទាំជំងឺស្រួចស្រាវកម្រិតមធ្យមសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ ដែលបានចុះកិច្ច សន្យាជាមួយអង្គភាពថែទាំជំងឺស្រួចស្រាវកម្រិតមធ្យមរបស់ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាព) ឬ មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម (រួមទាំងមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យមសម្រាប់ជនពិការផ្នែកលូត លាស់ (ICF/DD) ការព្យាបាលសម្ភាព (ICF/DD-H) ការថែទាំសុខភាព ICF/DD (ICF/DD-N))
- ការព្យាបាលឯកទេស ការថែទាំប្រភព ការធ្វើតេស្ត និងនីតិវិធីព្យាបាល
- សេវាដកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលដែលវាមិនមែនក្នុងគ្រោះអាសន្ន
- សេវាកម្មគ្រោះថ្នាក់សហគមន៍

សេវាកម្មរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់មិនទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ។

Molina Healthcare មានរយៈពេលប្រាំថ្ងៃធ្វើការចាប់ពីពេលដែល Molina Healthcare ទទួលបាន ព័ត៌មានដែលចាំបាច់សមស្របដើម្បីសម្រេចសំណើ (យល់ព្រម ឬបដិសេធ) ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ នៅពេលសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ត្រូវបានធ្វើ ឡើងដោយអ្នកផ្តល់សេវា ហើយ Molina Healthcare រកឃើញថាការអនុវត្តតាមរយៈពេលស្តង់ដារ អាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់ជីវិត ឬសុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការសម្រេចបាន រក្សា ឬទទួលបានមុខងារអតិបរមាឡើងវិញ Molina Healthcare នឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តយល់ព្រមជា



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

មុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ក្នុងរយៈពេលមិនលើសពី 72 ម៉ោងទេ។ វាមានន័យថា បន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើសុំការ

យល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) Molina Healthcare នឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការជូនដំណឹងឱ្យបានឆាប់តាមដែលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវការ ហើយមិនឱ្យលើសពី 72 ម៉ោង ឬប្រាំថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើសម្រាប់សេវាកម្មនោះ។ បុគ្គលិកគ្លីនិក ឬវេជ្ជសាស្ត្រដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិត គីលានុបដ្ឋាក និងឱសថការីពិនិត្យសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

Molina Healthcare មិនមានឥទ្ធិពលលើការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកត្រួតពិនិត្យក្នុងការបដិសេធឬយល់ព្រមលើ ការធានារ៉ាប់រង ឬសេវាកម្មតាមមធ្យោបាយណាមួយឡើយ។ ប្រសិនបើ Molina Healthcare មិនយល់ព្រមលើសំណើទេ Molina Healthcare នឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA)។ សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA) នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចនេះ។

Molina Healthcare នឹងទាក់ទងអ្នក ប្រសិនបើ Molina Healthcare ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមឬពេលវេលា បន្ថែមទៀត ដើម្បីត្រួតពិនិត្យសំណើរបស់អ្នកឡើងវិញ។

អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នឡើយបើទោះបីជាវានៅក្រៅបណ្តាញ Molina Healthcare ឬនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់អ្នកក៏ដោយ។ វាក៏រួមបញ្ចូលទាំងការឆ្លងទន្លេប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាកម្មការថែទាំសម្ងាត់មួយចំនួនទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មការថែទាំសម្ងាត់ សូមអាន “ការថែទាំសម្ងាត់” នៅផ្នែកខាងក្រោយនៃជំពូកនេះ។

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

មតិយោបល់ទីពីរ

អ្នកប្រហែលជាចង់បានមតិទីពីរអំពីការថែទាំដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនិយាយថាអ្នកត្រូវការ ឬអំពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬគម្រោងព្យាបាលរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ អ្នកប្រហែលជាចង់បានមតិយោបល់ទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថាការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរបស់អ្នកត្រឹមត្រូវអ្នកមិនប្រាកដថាអ្នកត្រូវការការព្យាបាល ឬការរក្សាតាមវេជ្ជបញ្ជា ឬអ្នកបានព្យាយាមអនុវត្តតាមគម្រោងការព្យាបាល ហើយមិនដំណើរការ។ Molina Healthcare នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់មតិយោបល់ទីពីរប្រសិនបើអ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកស្នើសុំវា ហើយអ្នកទទួលបានមតិយោបល់ទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។

អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare ដើម្បីទទួលបានមតិយោបល់ ទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញទេ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ទទួលបានមតិយោបល់ទីពីរ យើងនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវមតិយោបល់ទីពីរបាន។

ដើម្បីស្នើសុំមតិយោបល់ទីពីរ និងទទួលបានជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកក៏អាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការ បញ្ជូនបន្តសម្រាប់មតិយោបល់ទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានការបញ្ជូនបន្តនោះ។

ប្រសិនបើមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ដែលអាចផ្តល់មតិ



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

យោបល់ទីពីរដល់អ្នកទេនោះ Molina Healthcare នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់មតិយោបល់ ទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។ Molina Healthcare នឹងប្រាប់អ្នកក្នុងរយៈពេលប្រាំថ្ងៃ នៃថ្ងៃធ្វើការ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាដែលអ្នកជ្រើសរើសយកសម្រាប់មតិយោបល់ទី ពីរត្រូវបានយល់ព្រម។ ប្រសិនបើអ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ធ្ងន់ធ្ងរ ឬខ្លាំងក្លា ឬមានការគំរាម កំហែងក្លាមៗ និងធ្ងន់ធ្ងរខ្លាំងដល់សុខភាពរបស់អ្នក រួមមានជាអាទិ៍ ការបាត់បង់ជីវិត អរយៈ ឬផ្នែកសំខាន់ៗនៃរាងកាយ ឬមុខងាររាងកាយ Molina Healthcare នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយល ក្នុង ណែនាំអ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

ប្រសិនបើ Molina Healthcare បដិសេធសំណើសុំមតិយោបល់ទីពីររបស់អ្នក អ្នកអាចដាក់ពាក្យ បណ្តឹងសាទុក្ខបាន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ សូមអាន “បណ្តឹងតវ៉ា” នៅក្នុង ជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការថែទាំសម្ងាត់

សេវាកម្មដែលអនីតិជនអាចផ្តល់ការយល់ព្រមដោយខ្លួនឯង

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំនោះអ្នកមិនត្រូវការការអនុញ្ញាតពីឪពុកឬ ម្តាយឬអាណាព្យាបាលដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពមួយចំនួនទេហើយអ្នកអាច ទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះដោយសម្ងាត់ដែលមានន័យថាឪពុកឬម្តាយឬអាណាព្យាបាលរបស់ អ្នកនឹងមិនត្រូវបានជូនដំណឹង ឬទាក់ទងប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះដោយ គ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកនោះទេ។ សេវាទាំងនេះ ត្រូវបានហៅថាសេវាកម្ម ដែលអនីតិជនអាចយល់ព្រមដោយខ្លួនឯង។

អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មខាងក្រោមនៅគ្រប់រយៈពេលដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកឬម្តាយឬ អាណាព្យាបាលរបស់អ្នក៖

- សេវាអំពីការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ
- សេវាទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ និងការមានផ្ទៃពោះ រួមទាំងសេវាយកកូនចេញ
- សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ដូចជាសេវាពន្យារកំណើត (ឧទាហរណ៍ ការពន្យារកំណើត)

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុចាប់ពី 12 ឆ្នាំឡើងទៅ បន្ថែមពីលើសេវាកម្មខាងលើអ្នកក៏អាចទទួល បានសេវាកម្មខាងក្រោមដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកឬម្តាយឬ អាណាព្យាបាលរបស់អ្នក៖

- ការព្យាបាល ឬការប្រឹក្សាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល។ វានឹងអាស្រ័យ លើភាពចាស់ទុំ និងសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការចូលរួមក្នុងការថែទាំសុខ ភាពរបស់អ្នកដូចដែលបានកំណត់ដោយអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈ។
- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល ជំងឺឆ្លង ជំងឺដែលអាចចម្លងបានឬជំងឺដែល មានមេរោគរួមទាំងសម្រាប់ HIV/AIDS
- ការបង្ការ ការធ្វើតេស្ត ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលជំងឺតាមរោគ (STI) សម្រាប់ជំងឺ STI ដូចជាជំងឺស្វាយ ជំងឺប្រមេ ជំងឺប្រមេទឹកថ្លា ជំងឺសិរមាននៅប្រដាប់បន្តពូជ
- សេវាកម្មសម្រាប់ជួយដល់ជនរងគ្រោះពីអំពើហិង្សារបស់ដៃគូជិតស្និទ្ធ
- ការព្យាបាលបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន និងគ្រឿង ស្រវឹង រួមទាំងសេវាពិនិត្យ ការវាយតម្លៃ អន្តរាគមន៍ និងសេវាបញ្ជូនបន្ត

អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មដែលអនីតិជនអាចយល់ព្រមដោយខ្លួនឯងបានពីអ្នកផ្តល់សេវា ឬ គ្លីនិករបស់ Medi-Cal ណាមួយ។ អ្នកផ្តល់សេវាមិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

Healthcare នោះទេ។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ។

ប្រសិនបើអ្នកប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំសម្ងាត់នោះពួកគេប្រហែលជាមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។

ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal នៅខាងក្រៅបណ្តាញ Molina Healthcare Medi-Cal សម្រាប់សេវាកម្មដែលអនីតិជនអាចយល់ព្រមដោយខ្លួនឯងបាន ឬដើម្បីស្នើសុំជំនួយដឹកជញ្ជូនដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621។

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

Molina Healthcare មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលអនីតិជនអាចយល់ព្រមដោយខ្លួនឯងបានដែលជា សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS) ឬសេវាកម្ម SUD ភាគច្រើននោះទេ។ ខោនធីដែលអ្នករស់នៅធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម រួមទាំងរបៀបទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ សូមអាន “សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS)” និង “សេវាព្យាបាលបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុធាតុញៀន (SUD)” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-888-665-4621 ជម្រើសទី 1។

សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរសព្ទដែលឥតគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់សម្រាប់ SMHS សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>។

សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរសព្ទដែលឥតគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់សម្រាប់សេវាព្យាបាល SUD សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖ https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx។

អនីតិជនអាចនិយាយជាមួយអ្នកគាំពារជាឯកជនអំពីកង្វល់សុខភាពរបស់ពួកគេដោយទូរសព្ទទៅបណ្តាញគិលានុបដ្ឋាក 24/7 តាមរយៈលេខ 1-888-275-8750 (ជាភាសាអង់គ្លេស) ឬលេខ 1-866-648-3537 (ជាភាសាអេស្ប៉ាញ)។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យទទួលបានព័ត៌មានឯកជនអំពីសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកតាមទម្រង់បែបបទ ឬទម្រង់ជាការលាក់ ប្រសិនបើមាន។ អ្នកអាចឱ្យគេផ្ញើទៅអ្នកនៅកន្លែងផ្សេងទៀត។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបស្នើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាដែលមានការគិតគូរ សូមអាន “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តស្តីពីឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សេវាថែទាំសម្ងាត់សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ

ក្នុងនាមជាមនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 18 ឆ្នាំឡើងទៅ អ្នកមិនចាំបាច់ទៅជួប PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំសម្ងាត់ ឬឯកជនជាក់លាក់នោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកណាមួយក៏បានសម្រាប់ការថែទាំទាំងនេះ៖

- ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ និងការពន្យាកំណើត។ សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ សេវាទាំងនេះរួមបញ្ចូលទាំងការគ្រៀវ។
- ការធ្វើតេស្ត និងការប្រឹក្សាយោបល់អំពីការមានផ្ទៃពោះ និងសេវាកម្មទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះផ្សេងទៀត
- ការបង្ការ និងធ្វើតេស្ត HIV/AIDS
- ការបង្ការ ការធ្វើតេស្តរកជំងឺកាមរោគនិងការព្យាបាល



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

- ការថែទាំជនរងគ្រោះពីអំពើហិង្សាបំពានផ្លូវភេទ
- សេវាកម្មកូនចេញសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល

សម្រាប់ការថែទាំសម្ងាត់ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកមិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare នោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្តឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare។ ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលការថែទាំដែលមិនត្រូវបានរាយនៅទីនេះថាជា ការថែទាំសម្ងាត់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំនោះ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ ឬ ជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ (រួមទាំងការដាក់ជញ្ជូន) សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ឬទូរសព្ទទៅបណ្តាញគិលានុបដ្ឋាក 24/7 តាមរយៈលេខ 1-888-275-8750 (ជាភាសាអង់គ្លេស) ឬលេខ 1-866-648-3537 (ជាភាសាអេស៉្បាញ)។

Molina Healthcare នឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់របស់អ្នកទៅអ្នកកាន់ គោលការណ៍ ឬអ្នកជាប់បឋមរបស់គម្រោង Molina Healthcare របស់អ្នក ឬទៅអ្នកចុះឈ្មោះ Molina Healthcare ណាមួយដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកឡើយ។ អ្នក អាចទទួលបានព័ត៌មានឯកជនអំពីសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកតាមទម្រង់បែបបទ ឬទម្រង់ជាក់លាក់ ប្រសិនបើមានហើយផ្ញើទៅអ្នក នៅទីតាំងផ្សេងទៀត។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀប ស្នើការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាកម្ម សម្ងាត់ សូមអាន “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការ អនុវត្តឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 នៃសៀវភៅ ណែនាំនេះ។

ការជំទាស់ខាងសីលធម៌

អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនមានការជំទាស់ខាងសីលធម៌ចំពោះសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង មួយចំនួន។ ពួកគេមានសិទ្ធិក្នុងការមិនផ្តល់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងមួយចំនួន ប្រសិនបើពួកគេមិនយល់ស្របតាមសីលធម៌ជាមួយសេវាកម្មទាំងនោះ។ សេវាកម្មទាំងនេះនៅ តែមានសម្រាប់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមានការ ជំទាស់ខាងសីលធម៌ពួកគេនឹងជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតសម្រាប់សេវាកម្មដែល ត្រូវការ។ Molina Healthcare ក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផងដែរ។

មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនមិនផ្តល់សេវាកម្មមួយ ឬច្រើនក្នុងចំណោមសេវាកម្មទាំង នេះទេ ទោះបីជាសេវាកម្មទាំងនោះត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ក៏ដោយ៖



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

- ការធ្វើផែនការគ្រួសារ
- សេវាកម្មពន្យារកំណើត រួមទាំងការពន្យារកំណើតក្នុងគ្រាអាសន្ន
- ការគ្រឿង រួមទាំងការចងដៃស្បូននៅពេលឆ្លងទន្លេ និងសម្រាលកូន
- ការព្យាបាលការគ្មានកូន
- ការយកកូនចេញ

ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាដែលអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំដែលអ្នកនិងគ្រួសារ របស់អ្នកត្រូវការ សូមទូរសព្ទទៅវេជ្ជបណ្ឌិត ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ សមាគមអនុវត្តវិជ្ជាជីវៈឯករាជ្យ ឬគ្លីនិក ដែលអ្នកចង់បាន។ សួរថាតើអ្នកផ្តល់សេវាអាច ហើយនឹងផ្តល់សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវ ការដែរឬទេ។ ឬទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

សេវាកម្មទាំងនេះមានសម្រាប់អ្នក។ Molina Healthcare នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកនិង សមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក អាចប្រើអ្នកផ្តល់សេវា (វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងគ្លីនិក) ដែលនឹងផ្តល់ ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរក អ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ការថែទាំបន្ទាន់

ការថែទាំបន្ទាន់មិនមែនសម្រាប់ក្នុងគ្រាអាសន្ន ឬស្ថានភាពដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុ ជីវិតនោះទេ។ វាគឺសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីការពារការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរដល់ សុខភាពរបស់អ្នកពិជ័យ ការរងរបួស ឬភាពស្លុតស្លាញនៃស្ថានភាពដែលអ្នកមានរួចហើយ។ ការ ណាត់ជួបអំពីការថែទាំបន្ទាន់ភាគច្រើនមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំការណាត់ជួបអំពីការថែទាំបន្ទាន់ អ្នកនឹងទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង។ ប្រសិនបើសេវាកម្មថែទាំបន្ទាន់ ដែលអ្នកត្រូវការទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) អ្នកនឹងទទួលបានការណាត់ ជួបក្នុងរយៈពេល 96 ម៉ោងបន្ទា បំពិនសំណើរបស់អ្នក។

សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទង PCP របស់អ្នកបាន សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ឬអ្នកអាចទូរសព្ទ ទៅខ្សែទូរសព្ទ សម្រាប់ការផ្តល់ដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាកតាមរយៈលេខ 1-888-275-8750 (ជា ភាសាអង់គ្លេស) ឬលេខ 1-866-648-3537 (ជាភាសាអេស្ប៉ាញ) ដើម្បីស្វែងយល់ពីកម្រិតនៃការ ថែទាំដែលល្អបំផុតសម្រាប់អ្នក។

អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាកតាមរយៈលេខ 1-888-275-8750 (TTY/TDD ឬ 711) នៅពេលណាដែលអ្នកកំពុងមានរោគសញ្ញា ឬត្រូវការ ព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាព។ គិលានុបដ្ឋាកដែលបានចុះបញ្ជីអាចរកបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ដើម្បីវាយតម្លៃរោគសញ្ញានិងជួយធ្វើការសម្រេច ចិត្តអំពីការថែទាំសុខភាពបានល្អ។

គិលានុបដ្ឋាកដែលបានចុះបញ្ជីទាំងនេះមិនធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យទេពួកគេវាយតម្លៃរោគសញ្ញានិង ណែនាំអ្នកជំងឺទៅកាន់កម្រិតការថែទាំដែលសមស្របបំផុតដោយអនុវត្តតាមក្បួនដោះស្រាយ ដែលបានរចនាឡើងជាពិសេស (ការណែនាំអំពីការព្យាបាល) ពិសេសសម្រាប់ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ ការផ្តល់ដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាក។ ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាកអាច



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

បញ្ជូនអ្នកទៅកាន់ PCP អ្នកឯកទេស 911 ឬបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (ER)។ តាមរយៈការអប់រំអ្នកជំងឺ និងណែនាំអ្នកទៅកាន់ជំហានបន្ទាប់ក្នុងការថែទាំ នេះអាចកាត់បន្ថយថ្លៃចំណាយ និងការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធការថែទាំសុខភាពមិនត្រឹមត្រូវ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់នោះ សូមទៅកាន់កន្លែងថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

តម្រូវការថែទាំបន្ទាន់អាចជា៖

- ផ្លាសាយ
- ឈឺក
- គ្រុនក្តៅ
- ឈឺត្រចៀក
- សាច់ដុំរមួល
- សេវាមាតុភាព

នៅពេលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ Molina Healthcare ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ Molina Healthcare ទេ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ក្នុងបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711) ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.molinahealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Molina Healthcare ប៉ុន្តែនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិកអ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់នៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មទេ។ សូមទៅកាន់មណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់នោះយើងនឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តបន្ទាន់ ឬសេវាបញ្ជាក់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន សូមទូរសព្ទទៅកម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬកម្មវិធីបញ្ជាក់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនក្នុងខោនធីរបស់អ្នក ឬផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621, TTY/TDD ឬលេខ 711។ សូមទូរសព្ទទៅកម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្តឬកម្មវិធីបញ្ជាក់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនក្នុងខោនធីរបស់អ្នកឬគម្រោងសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់ Molina Healthcare ពេលណាក៏បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទដោយឥតគិតថ្លៃតបសំខាន់ជាមុនអនុញ្ញាត សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានឱសថដែលជាផ្នែកមួយនៃជំនួបពិនិត្យការថែទាំបន្ទាន់ដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ខណៈពេលដែលអ្នកនៅទីនោះ Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងលើឱសថទាំងនោះដែលជាផ្នែកមួយនៃជំនួបពិនិត្យដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នកផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកត្រូវយកទៅឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx នឹងសម្រេចថាតើវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែរឬទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមអាន “ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវបាន ធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនុញ្ញាតតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន

សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare ទេ។

នៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក (រួមទាំងដែនដីដូចជា American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands, Puerto Rico ឬ United States Virgin Islands) អ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងផ្សេងទៀតណាក៏បានសម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន។

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកមានតែការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យសម្រាក ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិកប៉ុណ្ណោះដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន និងការថែទាំផ្សេងទៀតនៅក្នុងប្រទេសផ្សេងទៀត មិន ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។

ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នគឺសម្រាប់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែលគំរាមគំហែងដល់អាយុជីវិត។ ការថែទាំនេះគឺសម្រាប់ជំងឺឬរបួសដែលបុគ្គលសាមញ្ញ (សមហេតុផល) ដែលមានចំណេះដឹងមធ្យមអំពីសុខភាពនិងវេជ្ជសាស្ត្រអាចរំពឹងថា ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការថែទាំភ្លាមៗ អ្នកនឹងធ្វើឱ្យសុខភាព (ឬសុខភាពរបស់ទារកដែលមិន ទាន់កើត) របស់អ្នកស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងហានិភ័យពីការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយសរីរាង្គរាងកាយ ឬផ្នែករាងកាយរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍រួមមានជាអាទិ៍៖

- ការឈឺពោះសម្រាលកូន
- ឆ្អឹងបាក់
- ការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ
- ឈឺច្រូង
- ពិបាកដកដង្ហើម
- ការរលាកធ្ងន់ធ្ងរ
- ការប្រើឱសថលើសកម្រិត
- ការសន្លប់
- ការហូរឈាមធ្ងន់ធ្ងរ
- ស្ថានភាពក្នុងគ្រាអាសន្នផ្នែកវិកលចរិត ដូចជាជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ ឬគំនិតចង់ធ្វើអត្តឃាត

សូមកុំទៅកាន់ ER សម្រាប់ការថែទាំតាមទម្លាប់ ឬការថែទាំដែលមិនចាំបាច់ភ្លាមៗ។ អ្នកគួរតែទទួលបានការថែទាំតាមទម្លាប់ពី PCP របស់អ្នក ដែលស្គាល់អ្នកច្បាស់បំផុត។ អ្នកមិនចាំបាច់ស្នើសុំ PCP ឬ Molina Healthcare មុនពេលអ្នកទៅកាន់ ER នោះទេ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកគឺជាគ្រាអាសន្នឬអត់ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅបណ្តាញផ្តល់ប្រឹក្សាពីគិលានុបដ្ឋាក 24/7 តាមរយៈលេខ 1-888-275-8750 (ជាភាសាអង់គ្លេស) ឬ 1-866-648-3537 (ជាភាសាអេស៉្បាញ) បានផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ននៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Molina Healthcare សូមទៅកាន់ ER ដែលនៅជិតបំផុត បើទោះបីជាវាមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare ក៏ដោយ។ ប្រសិនបើអ្នកទៅកាន់ ER សូមស្នើសុំពួកគេឱ្យទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare។ អ្នក ឬមន្ទីរពេទ្យដែលអនុញ្ញាតទទួលអ្នកត្រូវទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង បន្ទាប់ពីអ្នកទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើ



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបណ្តុះបណ្តាលរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ដំណើរនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ក្រៅពីទៅប្រទេសកាណាដា ឬប្រទេសម៉ិកស៊ិក ហើយត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន នោះ Molina Healthcare នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការដឹកជញ្ជូនក្នុងគ្រាអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ **911**។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញបន្ទាប់ពីការសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នក (ការថែទាំក្រោយពេលសុខភាពមានស្ថិរភាព) មន្ទីរពេទ្យនឹងទូរសព្ទទៅកាន់ Molina Healthcare។

ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់កំពុងមានវិបត្តិ សូមទាក់ទងទៅខ្សែទូរសព្ទសង្គ្រោះជីវិតពីការធ្វើអត្តឃាត និងវិបត្តិលេខ **988**។ **សូមទូរសព្ទ ឬផ្ញើសារទៅលេខ 988 ឬជជែកតាមអនឡាញតាមរយៈ 988lifeline.org/chat**។ ខ្សែទូរសព្ទសង្គ្រោះជីវិតពីការធ្វើអត្តឃាត និងវិបត្តិលេខ **988** ផ្តល់ការគាំទ្រដោយឥតគិតថ្លៃ និងរក្សាការសម្ងាត់ដល់អ្នកគ្រប់គ្នាដែលកំពុងមានវិបត្តិ។ នោះរួមបញ្ចូលទាំងមនុស្សដែលមានទុក្ខព្រួយផ្លូវចិត្ត និងអ្នកដែលត្រូវការជំនួយសម្រាប់វិបត្តិនៃការធ្វើអត្តឃាត សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុញ្ញើន។

សូមចងចាំថា៖ សូមកុំទូរសព្ទទៅលេខ **911** លុះត្រាតែអ្នកជឿជាក់ថាអ្នកមានភាពអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសមហេតុផល។ ទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នសម្រាប់តែគ្រាអាសន្នប៉ុណ្ណោះ មិនមែនសម្រាប់ការថែទាំតាមទម្លាប់ ឬជំងឺស្រាលៗដូចជាផ្តាសាយ ឬឈឺកប៉ុណ្ណោះទេ។ ប្រសិនបើវាជាគ្រាអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។

ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ ការផ្តល់ដំបូន្មានពី គិលានុបដ្ឋាករបស់ Molina Healthcare ផ្តល់ឱ្យ អ្នកនូវ ព័ត៌មាន ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឥតគិតថ្លៃ និង ទីប្រឹក្សា 24 ម៉ោង ក្នុងមួយ ថ្ងៃ រៀងរាល់ ថ្ងៃ ក្នុង មួយ ឆ្នាំ។ សូមទូរសព្ទ ទៅ ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ ការផ្តល់ដំបូន្មានពី គិលានុបដ្ឋាករ តាមរយៈលេខ **1-888-275-8750 (ជាភាសាអង់គ្លេស) ឬ 1-866-648-3537 (ជាភាសាអេស្ប៉ាញ) (TTY/TDD ឬ 711)។**

ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាករ

ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាករបស់ Molina Healthcare អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មាន និងការផ្តល់ដំបូន្មានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ រៀងរាល់ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។ សូមទូរសព្ទទៅផ្តល់ប្រឹក្សាពីគិលានុបដ្ឋាករតាមរយៈលេខ **1-888-275-8750 (ជាភាសាអង់គ្លេស) ឬលេខ 1-866-648-3537 (ជាភាសាអេស្ប៉ាញ) (TTY/TDD ឬ 711)** ដើម្បី៖

- ពិភាក្សាជាមួយគិលានុបដ្ឋាករដែលនឹងឆ្លើយសំណួរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ផ្តល់ដំបូន្មានអំពីការថែទាំ និងជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកគួរតែទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាភ្លាមៗដែរឬទេ
- ទទួលបានជំនួយទាក់ទងនឹងលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដូចជាជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺហឺត រួមទាំងការណែនាំអំពីថាតើអ្នកផ្តល់សេវាប្រភេទណាដែលសមស្របសម្រាប់ស្ថានភាពរបស់អ្នក។

ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាករមិនអាចជួយដល់ការណាត់ជួបនៅគ្លីនិកឬការបំពេញថ្នាំឡើងវិញបានទេ។ សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកប្រសិនបើ



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។** Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

អ្នកត្រូវការជំនួយទាក់ទងនឹង បញ្ហាទាំងនេះ។

សមាជិកអាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-275-8750 (TTY/TDD ឬ 711) នៅពេលណាដែលពួកគេ កំពុងមានរោគសញ្ញា ឬត្រូវការព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាព។ គិលានុបដ្ឋាកដែលបានចុះបញ្ជី អាចរកបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ដើម្បីវាយតម្លៃរោគសញ្ញានិងជួយធ្វើការ សម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំ សុខភាពបានល្អ។

គិលានុបដ្ឋាកដែលបានចុះបញ្ជីទាំងនេះមិនធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យទេ ពួកគេវាយតម្លៃរោគសញ្ញានិង ណែនាំអ្នកជំងឺទៅកាន់កម្រិតការថែទាំដែលសមស្របបំផុតដោយអនុវត្តតាមក្បួនដោះស្រាយ ដែលបានរចនាឡើងជាពិសេស (ការណែនាំអំពីការព្យាបាល) ពិសេសសម្រាប់ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ ការ

ផ្តល់ដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាក។ ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់ការផ្តល់ដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាកអាច បញ្ជូនអ្នកទៅកាន់ PCP អ្នកឯកទេស 911 ឬបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (ER)។ តាមរយៈការអប់រំអ្នក ជំងឺ និងណែនាំអ្នកទៅកាន់ជំហានបន្ទាប់ក្នុងការថែទាំ នេះអាចកាត់បន្ថយថ្លៃចំណាយ និងការ ប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធការថែទាំសុខភាពមិនត្រឹមត្រូវ។

សេចក្តីបង្គាប់អំពីការថែទាំសុខភាពជាមុន

សេចក្តីបង្គាប់អំពីការថែទាំសុខភាពជាមុន ឬសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនគឺជាទម្រង់ផ្លូវច្បាប់។ អ្នក អាចរាយការណ៍ទម្រង់បែបបទអំពីការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកចង់បាន ក្នុងករណីដែលអ្នកមិន អាចនិយាយ ឬធ្វើការសម្រេចចិត្តនៅពេលក្រោយ។ អ្នកក៏អាចរៀបរាប់អំពីការថែទាំសុខភាព ដែលអ្នកមិនចង់បានផងដែរ។ អ្នកអាចដាក់

ឈ្មោះនរណាម្នាក់ដូចជាប្តីឬប្រពន្ធដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចធ្វើបាន។

សមាជិកដែលអ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់ Molina ទាក់ទងទៅអាចស្នើសុំព័ត៌មានអំពីសេចក្តី បង្គាប់ជាមុនពីអ្នក គ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់ពួកគេ។ សមាជិកក៏អាចស្នើសុំព័ត៌មានបន្ថែម អំពីសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនដោយទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ អ្នកអាចទទួលបាន ទម្រង់បែបបទនៃសេចក្តីបង្គាប់ជាមុននៅឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យការិយាល័យច្បាប់និងការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិត។ អ្នកអាចត្រូវចំណាយលើទម្រង់ បែបបទនេះ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកនិងទាញយកទម្រង់បែបបទឥតគិតថ្លៃតាម អនឡាញបានផងដែរ។ អ្នកអាចស្នើសុំគ្រួសាររបស់អ្នក PCP ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកទុកចិត្ត ឱ្យជួយអ្នក កប់ពេញទម្រង់បែបបទ។

អ្នកមានសិទ្ធិដាក់សេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នកនៅក្នុងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ អ្នកមាន សិទ្ធិដើម្បី ផ្លាស់ប្តូរឬលុបចោលសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន។

អ្នកមានសិទ្ធិស្វែងយល់អំពីការផ្លាស់ប្តូរច្បាប់ស្តីពីសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន។ Molina Healthcare នឹង ប្រាប់អ្នកអំពីការផ្លាស់ប្តូរចំពោះច្បាប់រដ្ឋមិនឱ្យលើសពី 90 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីមានការផ្លាស់ប្តូរ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 ។

ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

អ្នកអាចជួយសង្គ្រោះជីវិតបានដោយក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគសរីរាង្គ ឬជាលិកា។ ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុចន្លោះពី 15 ទៅ 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគដោយមានការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីឪពុកឬម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរចិត្តរបស់អ្នកអំពីការក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគសរីរាង្គនៅពេលណាក៏បាន។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការបរិច្ចាគសរីរាង្គ ឬជាលិកា សូមពិភាក្សាជាមួយ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់ United States Department of Health and Human Services តាមរយៈ www.organdonor.gov។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម

តើអត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលគម្រោងសុខភាពរបស់ អ្នកធានារ៉ាប់រង

ជំពូកនេះពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare។ សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកមិនគិតថ្លៃទេដរាបណាសេវាទាំងនោះមានភាព ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ អ្នក ត្រូវតែស្នើសុំ Molina Healthcare សម្រាប់ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ប្រសិនបើ ការថែទាំនោះនៅក្រៅបណ្តាញលើកលែងតែសេវា កម្មសម្ងាត់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន និងការ ថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Molina Healthcare។ គម្រោងសុខ ភាពរបស់អ្នកអាចធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប៉ុន្តែអ្នក ត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare សម្រាប់នេះ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផលនិងចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នកការពារ អ្នកពិការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ ឬកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺ ជំងឺ ឬរបួស។ សម្រាប់សមាជិកដែលមាន អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាកម្ម Medi-Cal រួមមានការថែទាំដែល ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីព្យាបាល ឬជួយសម្រាលជំងឺ ឬអាការៈផ្លូវកាយឬផ្លូវចិត្ត។ សម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់ រងរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មបន្ថែម។ ដើម្បី ស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន” នៅក្នុង សៀវភៅណែនាំនេះ។

អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មសុខភាពជាមូលដ្ឋានមួយចំនួនដែល Molina Healthcare ផ្តល់ជូន មានរាយខាងក្រោម។ អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលមានសញ្ញាផ្កាយ (*) ត្រូវការការយល់ព្រម ជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

- ការចាក់ម្ជុលវិជ្ជាសាស្ត្រ*
- ការព្យាបាលជំងឺស្រួចស្រាវ (ការព្យាបាលរយៈពេលខ្លី) និងសេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ
- ការធ្វើតេស្តអាឡែស៊ី និងការចាក់ថ្នាំ
- សេវាវេជ្ជសាស្ត្របង្ក្រាបបន្ទាន់សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់
- សេវាអ្នកជំនាញខាងថ្នាំសន្លប់
- ការបង្ការជំងឺហិក
- សោតទស្សន៍*
- សេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំជាមូលដ្ឋាន
- ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា*
- ការធ្វើតេស្តឈាមរកប្រូតេអ៊ីនសម្គាល់ជីវសាស្ត្រ*
- ការស្តារនីតិសម្បទាបេះដូង
- សេវាព្យាបាលតាមបែបចលនា*
- ការព្យាបាលដោយប្រើគីមី និងការព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្ម
- ការវាយតម្លៃសុខភាពការយល់ដឹង
- សេវាបុគ្គលិកសុខភាពតាមសហគមន៍ (CHW)
- ការគាំទ្រពីសហគមន៍
- សេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំស្លឹកស្លាញ (CCM)
- សេវាសុខភាពធ្មេញ - មានកំណត់ (អនុវត្តដោយគ្រូពេទ្យជំនាញ/អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) នៅក្នុងការិយាល័យពេទ្យ)
- សេវាលាងលាម/លាងឈាមដោយម៉ាស៊ីន
- សេវាអ្នកទំនុកបម្រុងម្តាយទារក
- ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ (DME)*
- សេវាព្យាបាលជាក្រុមពីរនាក់
- ការទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការគ្រប់គ្រងពង្រឹងការថែទាំ (ECM)
- អាហារូបត្ថម្ភបញ្ចូលតាមទូរស័ព្ទក្នុងក្រពះ និងអាហារូបត្ថម្ភបញ្ចូលតាមសរសៃឈាម*
- សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ (អ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញបាន)
- ការថែទាំសុខភាពបញ្ជាក់យ៉េនឌ័រ
- សេវាកម្មនិងឧបករណ៍សម្រាប់ការស្តារនីតិសម្បទា
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់
- ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ*
- ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (វ៉ាក់សាំង)
- ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រនិងការរក្សាភ័ក្ត្រសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល*
- មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យមសម្រាប់សេវាជនមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់
- មន្ទីរពិសោធន៍ និងវិទ្យុសកម្ម*
- ការព្យាបាល និងសេវាសុខភាពតាមផ្ទះរយៈពេលវែង*
- សេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង
- ការថែទាំសម្ភព និងទារកទើបនឹងកើត
- ការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការព្យាបាលស្តារនីតិសម្បទា*
- ការប្តូរសរីរាង្គ និងខ្លួនឆ្អឹង*
- ឧបករណ៍តម្រង់ឆ្អឹង/ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត*
- សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ការរក្សាភ័ក្ត្របើកផ្លូវចូលទៅក្នុងពោះវៀនធំ (ostomy) និងផ្លូវម៉ូតូ
- សេវាមន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល
- ការរក្សាភ័ក្ត្រអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល*
- ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់បណ្តោះអាសន្ន*
- ការទៅជួប PCP
- សេវាសម្រាប់កុមារ
- ការព្យាបាលដោយចលនា*
- សេវាបាទាវិជ្ជាសាស្ត្រ (Podiatry)*
- ការស្តារនីតិសម្បទាសត្វ
- ការកំណត់លំដាប់សេវាមន្ត្រីទាំងមូលយ៉ាងឆាប់រហ័ស
- សេវាស្តារនីតិសម្បទា និងឧបករណ៍*
- សេវាថែទាំសុខភាពជំនាញ រួមទាំងសេវាកម្មសម្រាប់ជំងឺស្រួចស្រាវកម្រិតមធ្យម*
- ជំនួបជាមួយអ្នកឯកទេស
- ការព្យាបាលការនិយាយ*
- សេវាវេជ្ជសាស្ត្រតាមដងផ្លូវ
- ការព្យាបាលបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន
- សេវារក្សាភ័ក្ត្រ
- ការផ្តល់ព័ត៌មានសុខភាពពីចម្ងាយ/ការផ្តល់ព័ត៌មានឱសថពីចម្ងាយ
- សេវាប្តូរភេទ*
- សេវាថែទាំអ្នកជំងឺផ្លាស់ប្តូរទីកន្លែងថែទាំ
- ការថែទាំបន្ទាន់
- សេវាផ្នែកចក្ខុ*
- សេវាសុខភាពស្រី



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

និយមន័យ និងការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងមាននៅក្នុងជំពូកទី 8 “លេខនិងពាក្យ សំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផលនិងចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុ ជីវិតរបស់អ្នកការពារអ្នកពិការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ឬពិការក្នុងការបន្ថយការ ឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺ ជំងឺ ឬរបួស។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានសេវាទាំងឡាយណាដែលចាំបាច់សម្រាប់ ការលូតលាស់ និងការអភិវឌ្ឍសមស្របតាមអាយុ ឬដើម្បីទទួលបាន រក្សា ឬ ស្តារសមត្ថភាពមុខងារមកវិញ។

សម្រាប់សមាជិកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំសេវាកម្មមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជ សាស្ត្រប្រសិនបើវាចាំបាច់ក្នុងការកែតម្រូវ ឬកែលម្អការខូចទ្រង់ទ្រាយ និង ជំងឺ ឬអាការៈផ្លូវកាយនិងផ្លូវចិត្តនៅក្រោមអត្ថប្រយោជន៍របស់ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ (ត្រូវបានស្គាល់ផងដែរថាជា ការពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT))។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលចាំបាច់ដើម្បីព្យាបាល ឬជួយ សម្រាលអាការៈ ឬជំងឺផ្លូវកាយឬផ្លូវចិត្តឬរក្សាអាការៈរបស់សមាជិក ដើម្បីកុំ ឱ្យវាកាន់តែដុះដាលទៅៗ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនរួមបញ្ចូល៖

- ការព្យាបាលដែលមិនបានធ្វើតេស្ត ឬកំពុងធ្វើតេស្ត
- សេវាកម្ម ឬទំនិញដែលមិនត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាទូទៅថាមានប្រសិទ្ធ ភាព
- សេវាកម្មក្រៅដំណើរការ និងរយៈពេលធម្មតានៃការព្យាបាល ឬសេវាកម្ម ដែលមិនមានគោលការណ៍ណែនាំពីគ្លីនិក
- សេវាកម្មសម្រាប់ភាពងាយស្រួលអ្នកថែទាំ ឬ អ្នកផ្តល់សេវា

Molina Healthcare សម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីប្រាកដ ថាអ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាសេវាកម្មទាំងនោះត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីផ្សេង ទៀត និងមិនមែនដោយ Molina Healthcare ក៏ដោយ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលសមហេតុផល និង ចាំបាច់ដើម្បី៖

- ការពារជីវិត
- បង្ការជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការភាពធ្ងន់ធ្ងរ
- បន្ថយបន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ
- សម្រេចបាននូវការលូតលាស់ និងការអភិវឌ្ឍសមស្របតាមអាយុ ឬ
- សម្រេចបាន ថែទាំ និងទទួលបានមកវិញនូវសមត្ថភាពមុខងារ

សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំសេវាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមាន សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ដែលបានរាយខាងលើបូករួមទាំងការថែទាំសុខភាព ដែលមានភាពចាំបាច់ផ្សេងទៀតការពិនិត្យការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគសេវាកម្មធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យការ



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ព្យាបាលនិងវិធានការផ្សេងទៀតដើម្បីកែតម្រូវ ឬកែលម្អការខូចទ្រង់ទ្រាយ និងជំងឺ និងស្ថានភាពផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត ប្រយោជន៍របស់ Medi-Cal for Kids and Teens - សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់តម្រូវឱ្យមាន។ អត្ថប្រយោជន៍នេះត្រូវបានស្គាល់ថាជាអត្ថប្រយោជន៍ការពិនិត្យការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និង ការព្យាបាលមុនពេលកំណត់ និង តាមកាលកំណត់ (EPSDT) ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធ។

កម្មវិធី Medi-Cal for Kids and Teens - សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ផ្តល់នូវសេវាបង្ការការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងការព្យាបាលសម្រាប់ទារក កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ដែលបានចុះឈ្មោះដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។ កម្មវិធី Medi-Cal សម្រាប់កុមារនិងមនុស្សវ័យជំទង់ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មច្រើនជាងសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូន ដល់មនុស្សពេញវ័យ។ វាត្រូវបានរចនាឡើងដើម្បីធានាថា កុមារទទួលបានការពិនិត្យរកជំងឺនិងការថែទាំ ទាន់ពេលវេលា ដើម្បីបង្ការ ឬធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពឱ្យបានឆាប់តាមដែល អាចធ្វើទៅបាន។ គោលបំណងនៃ Medi-Cal for Kids and Teens - សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់គឺដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថា កុមារគ្រប់រូបទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលពួកគេត្រូវការនៅពេលដែលពួកគេត្រូវការវា - ការថែទាំត្រឹមត្រូវចំពោះកុមារត្រឹមត្រូវនៅពេលវេលាត្រឹមត្រូវនៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានត្រឹមត្រូវ។

Molina Healthcare នឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីប្រាកដថាអ្នកទទួលបានសេវាដែលមានភាពប៉ាន់ប៉ងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាកម្មវិធីមួយផ្សេងទៀតធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងនោះ ហើយ Molina Healthcare មិនធានារ៉ាប់រងក៏ដោយ។ សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare

សេវាកម្មអ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល (ចល័ត)

ការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (វ៉ាក់សាំង)

អ្នកអាចទទួលបានការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (វ៉ាក់សាំង) ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដោយគ្មាន ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នៅពេលដែលវាគឺជាសេវាបង្ការ។ Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការចាក់ថ្នាំបង្ការ (វ៉ាក់សាំង) ដែលត្រូវបានណែនាំដោយគណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សាស្តីពីការអនុវត្តលើ ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ACIP) របស់ Centers for Disease Control and Prevention (CDC) ជាសេវាបង្ការ រួមទាំងការចាក់ថ្នាំបង្ការ (វ៉ាក់សាំង) ដែលអ្នកត្រូវការនៅពេលអ្នកធ្វើដំណើរ។

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

ការថែទាំអាវិជ្ជាស៊ី

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលអាវិជ្ជាស៊ី រួមទាំងការបន្ថយភាពប្រតិកម្ម ភាពប្រតិកម្មថយចុះ ឬការព្យាបាលដោយប្រព័ន្ធភាពស៊ាំ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សេវាកម្មកងកម្មសេវាខាងថ្នាំស្តីក

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មថ្នាំស្តីកដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល។ នេះអាចរួមបញ្ចូលទាំងការប្រើថ្នាំស្តីកសម្រាប់ការព្យាបាលផ្ទេរនៅពេលដែលផ្តល់ជូនដោយអ្នកកងកម្មសេវាខាងថ្នាំស្តីក ដែលអាចទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

សេវាកម្មព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ និងសន្លាក់

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មចាប់សរសៃដែលកំណត់ចំពោះការព្យាបាលឆ្អឹងខ្នងដោយចលនាដោយដៃ។ សេវាកម្មចាប់សរសៃត្រូវបានកំណត់ត្រឹមសេវាកម្មអតិបរមាចំនួនពីរក្នុងមួយខែ ឬការរួមបញ្ចូលគ្នានៃសេវាកម្មពីរក្នុងមួយខែពីសេវាកម្មខាងក្រោម៖ ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ សោតទស្សន៍ ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ និងការព្យាបាលការនិយាយ។ ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។ Molina Healthcare អាចនឹងយល់ព្រមជា មុនចំពោះសេវាកម្មផ្សេងទៀតតាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សមាជិកទាំងនេះមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលឆ្អឹងខ្នង៖

- កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ស្រ្តីមានផ្ទៃពោះរហូតដល់ដំណាច់ខែ ដែលរាប់បញ្ចូលទាំង 60 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ
- អ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំជំនាញ មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម ឬមណ្ឌលថែទាំជំងឺស្រួចស្រាវកម្រិតមធ្យម
- សមាជិកទាំងអស់នៅពេលដែលសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូននៅនាយកដ្ឋានអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងខោនធី គ្លីនិកអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល មណ្ឌលសុខភាពដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់សហព័ន្ធ (FQHC) ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ មិនមែន FQHC, RHC ឬមន្ទីរពេទ្យខោនធីទាំងអស់ផ្តល់សេវាចាប់សរសៃសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលនោះទេ។

ការវាយតម្លៃសុខភាពការយល់ដឹង

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការវាយតម្លៃសុខភាពការយល់ដឹងប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅដែលមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃស្រដៀង គ្នាដែលជាផ្នែកមួយនៃជំនួបសុខុមាលភាពប្រចាំឆ្នាំក្រោមកម្មវិធី Medicare។ ការវាយតម្លៃសុខភាពការយល់ដឹងស្វែងរកសញ្ញានៃជំងឺអាល់ហ្ស៊ីម័រ ឬជំងឺរង្វង់។

សេវាបុគ្គលិកសុខភាពតាមសហគមន៍ (CHW)

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវារបស់ CHW សម្រាប់បុគ្គលនៅពេលដែលត្រូវបានណែនាំដោយ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកអនុវត្តដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀតដើម្បីការពារជំងឺពីការភាពនិងស្ថានភាពសុខភាពផ្សេងទៀត ឬការវិវឌ្ឍរបស់វា ពន្យារជីវិត និងលើកកម្ពស់សុខភាពផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត និងប្រសិទ្ធភាពសុខភាព។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (844) 926-6590 ឬផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ CA_SDOH_Connectors@molinahealthcare.com ដើម្បីនិយាយជាមួយអ្នកតភ្ជាប់សហគមន៍អំពីរបៀបចុះឈ្មោះ។ សេវាកម្ម CHW មិនមានដែនកំណត់ទីតាំងសេវាកម្មទេ ហើយសមាជិកអាចទទួលបានសេវាកម្មនៅក្នុងការមជ្ឈដ្ឋាន ដូចជាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សេវាកម្មទាំងនេះអាចរួមមាន៖

- ការអប់រំសុខភាព និងការគាំទ្រ ឬការគាំពារជាលក្ខណៈបុគ្គល រួមទាំងការគ្រប់គ្រង និងបង្ការជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬជំងឺឆ្លង លក្ខខណ្ឌសុខភាពអាក្សកិរិយា រយៈពេលវែងរ៉ាំរ៉ៃពេលសម្រាល និងសុខភាពមាត់ និងការបង្ការអំពើហិង្សា ឬការរងរបួស
- ការលើកកម្ពស់សុខភាព និងការបង្កើត រួមទាំងការកំណត់គោលដៅ និងការបង្កើតផែនការសកម្មភាព ដើម្បីដោះស្រាយការបង្ការ និងគ្រប់គ្រងជំងឺ
- ការរកទាក់ទងនឹងសុខភាព រួមទាំងការផ្តល់ព័ត៌មាន ការបណ្តុះបណ្តាល និងការគាំទ្រដើម្បីជួយឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាព និងធនធានសហគមន៍
- សេវាកម្មពិនិត្យ និងវាយតម្លៃដែលមិនត្រូវការអាជ្ញាបណ្ណ និងជួយភ្ជាប់សមាជិកទៅសេវាកម្មដើម្បីកែលម្អសុខភាពរបស់ពួកគេ

សេវាកម្មបង្ការអំពើហិង្សារបស់ CHW អាចរកបានសម្រាប់សមាជិកដែលបំពេញតាមកាលៈទេសៈណាមួយ ដូចខាងក្រោម ដូចដែលបានកំណត់ដោយគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ៖

- សមាជិកបានរងរបួសពីអំពើហិង្សាដោយសារតែអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍។
- សមាជិកមានហានិភ័យគួរឱ្យកត់សម្គាល់នៃការរងរបួសពីអំពើហិង្សាដោយសារតែអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍។
- សមាជិកបានជួបប្រទះការប៉ះពាល់រ៉ាំរ៉ៃទៅនឹងអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍។

សេវាកម្មបង្ការអំពើហិង្សារបស់ CHW មានភាពជាក់លាក់ចំពោះអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍ (ឧ. អំពើហិង្សារបស់ក្រុមគ្រួសារទំនើង)។ សេវាកម្ម CHW អាចផ្តល់ជូនដល់សមាជិកសម្រាប់អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ/រវាងបុគ្គលតាម

រយៈពេលវែងផ្សេងទៀតជាមួយនឹងការបណ្តុះបណ្តាល/បទពិសោធដាក់លាក់ចំពោះតម្រូវការទាំងនោះ។

សេវាលាងលាម និង ការលាងលាមដោយប្រើម៉ាស៊ីន

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលទាក់ទងនឹងការលាងលាម។ Molina Healthcare ក៏ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មការលាងលាមដោយម៉ាស៊ីន (ការលាងលាមរ៉ាំរ៉ៃ) ផងដែរ ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដាក់សំណើ ហើយ Molina Healthcare យល់ព្រម។

ការធានារ៉ាប់រងរបស់ Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូល៖

- បរិក្ខារ សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ និងមុខងារ ដែលផ្តល់ជាសកភាព ភាពងាយស្រួល ឬប្រណិត
- ទំនិញមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រដូចជាម៉ាស៊ីនភ្លើងឬគ្រឿងបន្លាស់ដើម្បីធ្វើឱ្យឧបករណ៍លាងលាមនៅផ្ទះអាចចល័តបានសម្រាប់ការធ្វើដំណើរ

សេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ

សេវាកម្មអ្នកប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមិនរួមបញ្ចូលការកំណត់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រការផ្តល់ដំបូន្មានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការវាយតម្លៃការព្យាបាល ការពិនិត្យ ឬនីតិវិធីណាមួយឡើយ។ សេវាកម្ម Medi-Cal ខាងក្រោមនេះ មិនមែនជាផ្នែកនៃអត្ថប្រយោជន៍អ្នកប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះនេះទេ៖

- សេវាសុខភាពអាក្សកិរិយា
- ការរំពោះដោយគ្រូពេទ្យក្រោយការរក្សាសម្រាល
- ការសម្របសម្រួលករណីព្យាបាល
- ថ្នាក់រៀនជាមួយអប់រំអំពីការសម្រាលកូន



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

- ការអប់រំសុខភាពដ៏ទូលំទូលាយ រួមទាំងការគំរង់ទិស ការវាយតម្លៃ និងការធ្វើផែនការ (សេវាកម្មកម្មវិធីសេវាជុំវិញការសម្រាលកូនដ៏ទូលំទូលាយ)
- សេវាថែទាំសុខភាពទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ ការសម្រាលកូន និងរយៈពេលក្រោយសម្រាលកូន
- ការព្យាបាលដោយការសម្ភាស (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនមែនឯកទេស (NSMHS))
- ការប្រឹក្សាយោបល់អំពីការបំបៅដោះកូន ថ្នាំកំរិតជាក្រុម និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់
- សេវាកម្មគាំទ្រសហគមន៍ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាកម្មអាហារូបត្ថម្ភ (ការវាយតម្លៃ ការប្រឹក្សា និងការបង្កើតផែនការថែទាំ)
- ការដឹកជញ្ជូន

ប្រសិនបើសមាជិកត្រូវការ ឬចង់បានអ្នកប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ឬសេវាទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ ដែលមិនបានធានារ៉ាប់រងដោយអ្នកអនុវត្តផ្សេងទៀត សមាជិកឬអ្នកប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះអាចស្នើសុំការថែទាំ។ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់សមាជិក ឬផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់ Molina Healthcare។

អ្នកផ្តល់សេវាអ្នកប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះគឺជាបុគ្គលិកសម្រាលកូនដែលផ្តល់ការអប់រំសុខភាព ការគាំពារ និងការគាំទ្រផ្នែករាងកាយ អារម្មណ៍ និងមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយសម្រាលកូន មុន អំឡុងពេល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន រួមទាំងការគាំទ្រក្នុងអំឡុងពេលសម្រាលកូន ទារកស្លាប់ ការរលូតកូន និងការយកកូនចេញ។

សមាជិកមានផ្ទៃពោះ ឬក្រោយសម្រាលកូនណាមួយអាចទទួលបានសេវាកម្មដូចខាងក្រោមពីអ្នកផ្តល់សេវា អ្នកប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងបណ្តាញ៖

- ជំនួបពិនិត្យដំបូងមួយ
- ជំនួបបន្ថែមរហូតដល់ប្រាំបីដង ដែលអាចជាការរួមបញ្ចូលគ្នារវាងជំនួបគ្រូពេទ្យមុនពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាល
- ការគាំទ្រអំឡុងពេលការឈឺពោះ និងការសម្រាលកូន (រួមទាំងការសម្រាលកូនដែលបណ្តាលឱ្យស្លាប់កូន) ការរលូតកូន ឬការរលូតកូន
- ជំនួបក្រោយពេលសម្រាលកូនរយៈពេលបីម៉ោងបន្ថែមរហូតដល់ពីរដង បន្ទាប់ពីការមានផ្ទៃពោះបានបញ្ចប់

សមាជិកអាចទទួលបានជំនួបក្រោយសម្រាលកូនរហូតដល់ប្រាំបួនដងបន្ថែមទៀតជាមួយនឹងការណែនាំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរបន្ថែមពីគ្រូពេទ្យព្យាបាល ឬគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត។

សមាជិកដែលមានផ្ទៃពោះ ឬក្រោយពេលសម្រាលកូនដែលចង់បានសេវាកម្មអ្នកប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះអាចស្វែងរកអ្នកប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ Molina Healthcare ត្រូវតែសម្របសម្រួលសម្រាប់ការចូលប្រើសេវាកម្មអ្នកប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្រៅបណ្តាញសម្រាប់សមាជិកបើអ្នកផ្តល់សេវាអ្នកប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងបណ្តាញមិនអាចរកបាន។

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សេវាថែទាំទ្វេភាគី

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយាទ្វេភាគីដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (DBH) សម្រាប់សមាជិក និងអ្នកថែទាំរបស់ពួកគេ។ ការថែទាំទ្វេភាគីគឺរវាងកុមារអាយុ 0 ដល់ 20 ឆ្នាំ និងឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់ពួកគេ។ ការថែទាំទ្វេភាគីបម្រើដល់ឪពុកម្តាយ ឬអ្នកថែទាំ និងកូនរួមគ្នា។ វាផ្តោតលើសុខុមាលភាពគ្រួសារដើម្បីគាំទ្រដល់ការលូតលាស់កុមារ និងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រកបដោយសុខភាពល្អ។

សេវាការថែទាំទ្វេភាគីរួមមាន៖

- ជំនួបសុខុមាលភាពកុមារ DBH
- សេវាកម្មគាំទ្រក្នុងសហគមន៍ដ៏ទូលំទូលាយទ្វេភាគី
- សេវាផ្លូវចិត្ត-អប់រំទ្វេភាគី
- សេវាសម្រាប់ឪពុកម្តាយ ឬអ្នកថែទាំទ្វេភាគី
- ការបណ្តុះបណ្តាលគ្រួសារទ្វេភាគី និង
- ការប្រឹក្សាគ្រួសារសម្រាប់ការលូតលាស់របស់កុមារ និងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ម្តាយ

ការរក្សាទុកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល

Molina Healthcare មិនធានារ៉ាប់រងនីតិវិធីរក្សាទុកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាលទេ។ សម្រាប់នីតិវិធីមួយចំនួន អ្នកនឹងត្រូវទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះ។ នីតិវិធីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រ ឬធ្វើសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាលជាក់លាក់មួយចំនួនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាការជ្រើសរើស។ អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

សេវាគ្រូពេទ្យ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មគ្រូពេទ្យដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាកម្មព្យាបាលជើង (ប្រអប់ជើង)

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មព្យាបាលជើងដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងសម្រាប់ការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការរក្សាទុក មេកានិកចលនា និងអគ្គិសនីនៃជើងមនុស្ស។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការព្យាបាលសម្រាប់កជើង និងសម្រាប់សរសៃពួរដែលភ្ជាប់ទៅនឹងជើង។ វាក៏រួមបញ្ចូលទាំងការព្យាបាលដោយមិនរក្សាទុកលើសាច់ដុំ និងសរសៃពួរនៃជើងដែលគ្រប់គ្រងមុខងារ របស់ជើងផងដែរ។

ការព្យាបាលជាក់លាក់ទាក់ទងនឹងការព្យាបាល

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលជាក់លាក់ទាក់ទងនឹងការព្យាបាលផ្សេងៗ រួមមាន៖

- ការព្យាបាលដោយប្រើសារធាតុគីមី
- ការព្យាបាលដោយការស្តី



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ការថែទាំសម្បត្តិ និងទារកទើបនឹងកើត

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំសម្បត្តិ និងទារកទើបនឹងកើតទាំងនេះ៖

- ការសម្រាលកូននៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូន ផ្ទះ ឬមន្ទីរពេទ្យ ដោយផ្អែកលើអ្វីដែលសមាជិកពេញចិត្ត និងអ្វីដែលល្អបំផុតសម្រាប់ពួកគេ។
- ម៉ាស៊ីនបូមទឹកដោះ និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់
- ការអប់រំ និងជំនួយក្នុងការបំបៅដោះកូន
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំ
- ការប្រឹក្សាយោបល់
- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺហ្សែនរបស់ក្មេង និងការប្រឹក្សា
- សេវាកម្មអ្នកប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់មាតា
- ការថែទាំទារកទើបនឹងកើត
- ការអប់រំអំពីអាហារូបត្ថម្ភ
- ការអប់រំសុខភាពដែលទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ
- ការថែទាំមុនពេលសម្រាល អំឡុងពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាលពីឆ្នាំបុគ្គលិកដែលមានការបញ្ជាក់ (CNM) ឆ្នាំដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ (LM) ឬគ្រូពេទ្យ ដោយផ្អែកលើចំណង់ចំណូលចិត្តរបស់សមាជិក និងអ្វីដែលល្អបំផុតសម្រាប់ពួកគេ
- ការវាយតម្លៃសុខភាពសង្គម និងផ្លូវចិត្ត និងការបញ្ជូនបន្ត
- អាហារបំប៉នវិតាមីន និងសារធាតុរ៉ែ

សមាជិកគ្រប់រូបដែលមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយសម្រាលកូនអាចទទួលបានសេវាទាំងអស់ខាងលើ។ សមាជិកអាចទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 សម្រាប់ជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវា។

ការធានារ៉ាប់រងបន្ថែមក្រោយពេលសម្រាលកូន

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការធានារ៉ាប់រងក្នុងវិសាលភាពពេញលេញរហូតដល់ 12 ខែបន្ទាប់ពីការ បញ្ចប់ការមានផ្ទៃពោះ ដោយមិនគិតពីការផ្លាស់ប្តូរនៃប្រាក់ចំណូល ឬរបៀបដែលការមានផ្ទៃពោះបញ្ចប់នោះទេ។

សេវាសុខភាពពិចម្ងាយ

សេវាសុខភាពពិចម្ងាយគឺជាវិធីនៃការទទួលបានសេវាកម្មដោយមិនស្ថិតនៅទីតាំងតែមួយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។ សេវាសុខភាពពិចម្ងាយអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការសន្ទនាផ្ទាល់ជាមួយអ្នក ផ្តល់សេវារបស់អ្នកតាមរយៈទូរសព្ទ វីដេអូ ឬមធ្យោបាយផ្សេងទៀត។ ឬសេវាសុខភាពពិចម្ងាយអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការចែករំលែកព័ត៌មានជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដោយគ្មានការសន្ទនាផ្ទាល់។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មជាច្រើនតាមរយៈសេវាសុខភាពពិចម្ងាយ។

សេវាសុខភាពពិចម្ងាយប្រហែលជាមិនមានសម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់នោះទេ។ អ្នកអាចទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដើម្បីស្វែងយល់ថាតើសេវាណាមួយដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈសេវាសុខភាពពិចម្ងាយ។ វាមានសំខាន់ណាស់ដែលអ្នកនឹងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកយល់ព្រមថាការប្រើប្រាស់សេវាសុខភាពពិចម្ងាយសម្រាប់សេវាមួយគឺសមស្របសម្រាប់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានសេវា កម្មដោយផ្ទាល់។ អ្នកមិនតម្រូវឱ្យប្រើសេវាសុខភាពពិចម្ងាយទេទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកយល់ព្រមថា វាសមស្រប



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សម្រាប់អ្នកដោយ។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូងដោយមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ អ្នកអាចទទួលបានការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅពេលណាក៏បានពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមានអាជ្ញាបណ្ណនៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្ត។

PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកអាចធ្វើការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តបន្ថែមទៅកាន់អ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ដើម្បីកំណត់កម្រិតនៃការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើលទ្ធផលនៃការពិនិត្យរបស់អ្នករកឃើញថាអ្នកមានពិការភាពតិចតួច ឬមធ្យមដោយសារតែស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត Molina Healthcare អាចផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នក។ Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដូចជា៖

- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តជាលក្ខណៈបុគ្គល និងជាក្រុម (ការព្យាបាលផ្លូវចិត្ត)
- ការធ្វើតេស្តផ្លូវចិត្ត នៅពេលដែលត្រូវបានចង្អុលបង្ហាញតាមគ្លីនិក ដើម្បីវាយតម្លៃស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការអភិវឌ្ឍជំនាញយល់ដឹង ដើម្បីកែលម្អការយកចិត្តទុកដាក់ ការចងចាំ និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- សេវាអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលសម្រាប់គោលបំណងត្រួតពិនិត្យតាមដានការព្យាបាលដោយឱសថ
- សេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល
- ឱសថសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យារបស់ Medi-Cal Rx (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>) សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់និងអាហារបំប៉ន
- ការប្រឹក្សាយោបល់ផ្នែកវិកលចរិត
- ការព្យាបាលលក្ខណៈគ្រួសារ ដែលមានសមាជិកគ្រួសារយ៉ាងតិចពីរនាក់។ ឧទាហរណ៍នៃការព្យាបាលជាលក្ខណៈគ្រួសាររួមមានជាអាទិ៍៖
 - ការព្យាបាលផ្លូវចិត្តរបស់ឪពុកម្តាយ-កុមារ (អាយុពី 0 ដល់ 5 ឆ្នាំ)
 - ការព្យាបាលអន្តរកម្មរបស់ឪពុកឬម្តាយ និងកុមារ (អាយុពី 2 ទៅ 12 ឆ្នាំ)
 - ការព្យាបាលដោយការយល់ដឹង-អាកប្បកិរិយាលក្ខណៈជាតួ (មនុស្សពេញវ័យ)

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលផ្តល់ដោយ Molina Healthcare សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ អ្នកអាចត្រូវបានផ្ទេរទៅក្រុមសុខភាពអាកប្បកិរិយាដើម្បីធានាថាអ្នកបានផ្សារភ្ជាប់ជាមួយនិងសេវាកម្មទាន់ពេលវេលា និងសមស្រប។

ប្រសិនបើការព្យាបាលដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់បញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ឬ PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកមិនអាចផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការក្នុងពេលដែលបានរាយខាងលើក្នុង “លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំ



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ទាន់ពេលវេលា” នោះ Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រង និងជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ។

ប្រសិនបើការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកបង្ហាញថាអ្នកអាចមានពិការភាពកម្រិតខ្ពស់និងត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS), PCP របស់អ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកអាចបញ្ជូនអ្នកទៅ កាន់គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី ដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ Molina Healthcare នឹងជួយអ្នកសម្របសម្រួលការណាត់ជួបដំបូងរបស់អ្នកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធី ដើម្បីជ្រើសរើសការថែទាំត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់កំពុងមានវិបត្តិសូមទាក់ទងទៅខ្សែទូរសព្ទសង្គ្រោះជីវិតសម្រាប់ការធ្វើអត្តឃាត និងវិបត្តិលេខ 988។ **សូមទូរសព្ទឬផ្ញើសារទៅ លេខ 988 ឬជជែកតាមអនឡាញតាមរយៈ 988lifeline.org/chat ។** ខ្សែទូរសព្ទសង្គ្រោះជីវិតសម្រាប់ការ ធ្វើអត្តឃាត និងវិបត្តិលេខ 988 ផ្តល់ជំនួយដោយ ឥតគិតថ្លៃនិងឯកជន។ អ្នកគ្រប់គ្នាអាចទទួលបានជំនួយរួមទាំងអ្នកដែលមានទុក្ខព្រួយផ្លូវចិត្តនិងអ្នកដែល ត្រូវការជំនួយសម្រាប់វិបត្តិនៃការធ្វើអត្តឃាត សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

សេវាថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន

សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលនិងអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលដែលចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាលក្នុងគ្រាអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងអស់ដែលចាំបាច់ដើម្បីព្យាបាលគ្រាអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលកើតឡើងនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក (រួមទាំងដែនដីដូចជា American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands, Puerto Rico ឬ United States Virgin Islands)។ Molina Healthcare ក៏ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំក្នុង គ្រាអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិកផងដែរ។

គ្រាអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺជាស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬប្រសិនបើមានស្ថានភាពនេះគឺធ្ងន់ធ្ងរណាស់ប្រសិនបើវាមិនទទួលបានការព្យាបាលភ្លាមៗទេបុគ្គលសាមញ្ញដែលមានការប្រុងប្រយ័ត្ន (សមហេតុផល) (មិនមែនជាអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាព) អាចរំពឹងថាវានឹងបណ្តាលឱ្យមាន លទ្ធផលដូចខាងក្រោម៖

- ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក
- ការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរចំពោះមុខងាររាងកាយ
- ដំណើរការខុសប្រក្រតីធ្ងន់ធ្ងរនៃសរីរាង្គ ឬផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយ
- ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរក្នុងករណីនៃមនុស្សមានផ្ទៃពោះដែលកំពុងឈឺពោះសម្រាលកូនមានន័យថាការសម្រាលកូននៅពេលដែលមួយក្នុងចំណោមចំណុចខាងក្រោមនឹងកើតឡើង៖
 - មិនមានពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីផ្ទេរអ្នកដោយសុវត្ថិភាពទៅមន្ទីរពេទ្យមួយផ្សេងទៀតមុនពេលសម្រាល
 - ការផ្ទេរអាចបង្កការគំរាមកំហែងដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក ឬចំពោះកូនដែលមិនទាន់កើតរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាផ្នែកបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលរហូតដល់ 72 ម៉ោងដែលជាផ្នែកមួយនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលជា



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ផ្នែកមួយនៃការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាផ្នែកបន្ទុះបង្ក្រាបបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជា ដែលអ្នកត្រូវយកទៅឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលដើម្បីបំពេញ Medi-Cal Rx នឹងធានារ៉ាប់រងលើវេជ្ជបញ្ជានោះ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការផ្គត់ផ្គង់ឱសថបន្ទាន់ពីឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលខណៈពេលកំពុងធ្វើដំណើរ Medi-Cal Rx ដែលមិនមែនជា Molina Healthcare នឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះការធានារ៉ាប់រងលើឱសថ។ ប្រសិនបើឱសថស្ថានត្រូវការជំនួយក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំបន្ទាន់ សូមឱ្យពួកគេទូរសព្ទទៅកាន់ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273។

សេវាដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

Molina Healthcare រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទៅដល់កន្លែងថែទាំដែលនៅ ជិតបំផុតក្នុងគ្រាអាសន្ន។ នេះមានន័យថា ស្ថានភាពរបស់អ្នកគឺធ្ងន់ធ្ងរ គ្រប់គ្រាន់ដែលមធ្យោបាយផ្សេងទៀតក្នុងការទៅកន្លែងថែទាំអាចប្រឈមនឹងហានិភ័យសុខភាព ឬជីវិតរបស់អ្នក។ មិនមានសេវាកម្មណាមួយត្រូវ បានធានារ៉ាប់រងនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ លើកលែងតែការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យអ្នកស្ថិតនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវារថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្នុង ប្រទេសកាណាដាឬម៉ិកស៊ិកហើយអ្នកមិនបានសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងអំឡុងពេលនៃការថែទាំនោះទេ Molina Healthcare នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវារថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នកទេ។

ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនិងការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់បណ្តោះអាសន្ន

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំដំណាក់កាលចុងក្រោយនិងការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់បណ្តោះ អាសន្នសម្រាប់កុមារ និងមនុស្សពេញវ័យ ដែលជួយកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលផ្លូវកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងវិញ្ញាណ។ មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅប្រហែលជាមិនទទួលបានសេវាថែទាំ នៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ និងសេវាថែទាំព្យាបាល (ជាសះស្បើយ) ក្នុងពេលដំណាលគ្នាទេ។

ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ

ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយគឺជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ។ ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយតម្រូវឱ្យសមាជិកមានអាយុកាលរំពឹងទុករយៈពេលប្រាំមួយខែ ឬតិចជាងនេះ។ វាគឺជាភិក្ខុអន្តរាគមន៍ដែលផ្ដោតជាចម្បងលើការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់និងរោគសញ្ញា ជាជាងការព្យាបាលដើម្បីពន្យារអាយុជីវិត។ ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយរួមមាន៖

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

- សេវាថែទាំ
- សេវាព្យាបាលដោយចលនា សកម្មភាពការងារ ឬការនិយាយស្តី
- សេវាសង្គមកិច្ចផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះ និងអ្នករៀបចំផ្ទះ
- សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ និងឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ
- ឱសថ និងសេវាកម្មជីវសាស្ត្រមួយចំនួន (ខ្លះអាចរកបានតាមរយៈ Medi-Cal Rx)
- សេវាប្រឹក្សាយោបល់
- សេវាថែទាំជាបន្តបន្ទាប់រយៈពេល 24 ម៉ោងក្នុងអំឡុងពេលមានវិបត្តិ និងតាមការចាំបាច់ដើម្បីរក្សាសមាជិកដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរនៅផ្ទះ៖
 - ការថែទាំបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់អ្នកជំងឺស្លាប់ព្យាបាលរហូតដល់ប្រាំថ្ងៃជាប់ៗគ្នានៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យមណ្ឌលថែទាំជំងឺ ឬមណ្ឌលថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ
 - ការថែទាំអ្នកជំងឺស្លាប់ព្យាបាលរយៈពេលខ្លីសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ ឬការគ្រប់គ្រងរោគសញ្ញានៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលថែទាំជំងឺ ឬមណ្ឌលថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ

Molina Healthcare អាចតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាល

ចុងក្រោយពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ លុះត្រាតែសេវាកម្មមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ។

ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់បណ្តោះអាសន្ន

ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់បណ្តោះអាសន្នគឺការថែទាំផ្ដោតលើអ្នកជំងឺនិងគ្រួសារដែលលើកកម្ពស់គុណភាពជីវិត ដោយរំពឹងទុក បង្ការ និងការព្យាបាលការរងទុក្ខ។ ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់បណ្តោះអាសន្នអាចរកបានសម្រាប់កុមារនិងមនុស្សពេញវ័យដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត។ វាមិនតម្រូវឱ្យសមាជិកមានអាយុកាលរំពឹងទុករយៈពេលប្រាំមួយខែ ឬក៏ចង្វាងនេះទេ។ ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់អាចនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូននៅពេលជាមួយគ្នាដូចការថែទាំឱ្យជាសះស្បើយដែរ។

ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់បណ្តោះអាសន្នរួមមាន៖

- ការរៀបចំផែនការថែទាំទុកជាមុន
- ការវាយតម្លៃ និងការពិគ្រោះលើការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់បណ្តោះអាសន្ន
- ផែនការថែទាំរួមទាំងការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់បណ្តោះអាសន្ន និងជាសះស្បើយដែលមានការអនុញ្ញាតទាំងអស់
- ក្រុមការងារផ្នែកការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់បណ្តោះអាសន្នរួមមានជាអាទិ៍៖
 - វេជ្ជបណ្ឌិតផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬជំងឺឆ្លង
 - ជំនួយការគ្រូពេទ្យ
 - គិលានុបដ្ឋាកដែលបានចុះបញ្ជី
 - គិលានុបដ្ឋាកវិជ្ជាជីវៈដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ឬគ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាក
 - បុគ្គលិកសង្គមកិច្ច
 - បញ្ចូជិត
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំ
- ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ និងរោគសញ្ញា
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសង្គមកិច្ចផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅមិនអាចទទួលបានទាំងការថែទាំព្យាបាល (ការព្យាបាល) និងការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដ៏ធ្ងន់ណាមួយក្នុងពេលតែមួយទេប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់បណ្តោះអាសន្ននិងបំពេញតាមសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដ៏ធ្ងន់ណាមួយក្នុងពេលអ្នកអាចស្នើសុំឱ្យផ្លាស់ប្តូរទៅការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺដ៏ធ្ងន់ណាមួយក្នុងពេលបានគ្រប់ពេលវេលា។

ការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ

សេវាអ្នកឯកទេសខាងថ្នាំស្តីក

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មអ្នកជំនាញខាងថ្នាំស្តីកដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងអំឡុងពេលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យដែលមានការធានារ៉ាប់រង។ អ្នកជំនាញខាងថ្នាំស្តីកគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានជំនាញក្នុងការផ្តល់ថ្នាំស្តីកដល់អ្នកជំងឺ។ ថ្នាំស្តីកគឺជាប្រភេទឱសថមួយប្រភេទដែលប្រើក្នុងអំឡុងពេលនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រឬនីតិវិធីធ្វើមួយចំនួន។

សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្លាកព្យាបាល

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្លាកព្យាបាលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលអ្នកត្រូវបានបញ្ជូនឱ្យសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។

ការកំណត់លំដាប់សេវាទាំងមូលយ៉ាងឆាប់រហ័ស

ការកំណត់លំដាប់សេវាទាំងមូលយ៉ាងឆាប់រហ័ស (RWGS) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានការរ៉ាប់រងសម្រាប់ សមាជិក Medi-Cal ណាមួយដែលមានអាយុចាប់ពីមួយឆ្នាំចុះក្រោមហើយកំពុងទទួលបានសេវានៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្លាកព្យាបាលនៅក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់។ រួមបញ្ចូលទាំងលំដាប់បុគ្គល លំដាប់ប៊ីសម្រាប់ឪពុកឬម្តាយ ឬឪពុកម្តាយ និងទារករបស់ពួកគេនិងការកំណត់លំដាប់យ៉ាងលឿនបំផុត។

ការកំណត់លំដាប់សេវាទាំងមូលយ៉ាងឆាប់រហ័ស (RWGS) គឺជារឿងថ្មីមួយក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យស្ថានភាពទា ន់ពេលវេលាដើម្បីមានឥទ្ធិពលដល់ការថែទាំរបស់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (ICU) ចំពោះកុមារដែលមានអាយុចាប់ពីមួយឆ្នាំចុះក្រោម។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធី California Children's Service (CCS) នោះ CCS អាចធានារ៉ាប់រងលើការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ និង RWGS បាន។

សេវាវះកាត់

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការវះកាត់ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលធ្វើឡើងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

សេវាកម្ម និងឧបករណ៍ស្តារនីតិសម្បទា និងនីតិសម្បទា (ការព្យាបាល)

អត្ថប្រយោជន៍នេះរួមបញ្ចូលសេវាកម្មនិងឧបករណ៍ដើម្បីជួយសមាជិកដែលមានរបួសពិការភាពឬស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃដើម្បីទទួលបាន ឬស្តារជំនាញផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយឡើងវិញ។

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារនីតិសម្បទានិងព្យាបាលនីតិសម្បទាដែលបានពិពណ៌នានៅ ក្នុងផ្នែកនេះ ប្រសិនបើបានបំពេញតាមតម្រូវការទាំងអស់ដូចខាងក្រោម៖



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

- សេវាកម្មនេះគឺជាចំណុចផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាកម្មនេះគឺដើម្បីដោះស្រាយស្ថានភាពសុខភាព
- សេវាកម្មទាំងនេះគឺដើម្បីជួយអ្នកឱ្យរក្សា រៀនសូត្រ ឬកែលម្អជំនាញ និងមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ
- អ្នកទទួលបានសេវាកម្មនៅឯមណ្ឌលក្នុងបណ្តាញ លុះត្រាតែវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញយល់ថាវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មនៅកន្លែងផ្សេងទៀត ឬមណ្ឌលក្នុងបណ្តាញមិនមានដើម្បីព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវានីតិសម្បទា/ស្ថានីតិសម្បទាទាំងនេះ៖

ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រដើម្បីបង្ការផ្លាស់ប្តូរឬបន្ថយការយល់ឃើញអំពីការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងររ៉ាំរ៉ៃជាបន្តបន្ទាប់ដែលកើតចេញពីលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាទូទៅ។

សេវាកម្មចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល ដោយមាន ឬគ្មានការរំព្រេចម្ជុលអគ្គិសនីត្រូវបានកំណត់ត្រឹមពីរដងក្នុងមួយខែរួមផ្សំជាមួយសេវាកម្មសោតទស្សន៍ការចាប់សរសៃសេវាព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ និងសេវាព្យាបាលដោយការនិយាយស្តី នៅពេលដែលផ្តល់ជូនដោយវេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូពេទ្យធ្មេញ គ្រូពេទ្យជើង ឬគ្រូពេទ្យចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ។ ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។ Molina Healthcare អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតជាមុន) ចំពោះសេវាកម្មបន្ថែមទៀតតាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សោតទស្សន៍ (ការស្តាប់)

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មសោតទស្សន៍។ សោតទស្សន៍សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលត្រូវបានកំណត់ត្រឹមពីរដងក្នុងមួយខែរួមផ្សំជាមួយសេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រការចាប់សរសៃការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ និងសេវាកម្មព្យាបាលការនិយាយស្តី (ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ)។ Molina Healthcare អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតជាមុន) ចំពោះសេវាកម្មបន្ថែមទៀតតាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BHT) សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំតាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍របស់ Medi-Cal for Kids and Teens - សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំនង់។ សេវាព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BHT) រួមបញ្ចូលទាំងសេវាកម្ម និងកម្មវិធីព្យាបាលដូចជា ការវិភាគអាកប្បកិរិយាដែលបានអនុវត្ត និងកម្មវិធីអន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយាផ្នែកលើកស្តីតាងដែលអភិវឌ្ឍ ឬស្តារឡើងវិញនូវមុខងាររបស់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំក្នុងកម្រិតអតិបរមាដែលអាច អនុវត្តបាន។

សេវាកម្ម BHT បង្រៀនជំនាញដោយប្រើការសង្កេតអាកប្បកិរិយា និងការពង្រឹង ឬតាមរយៈការជំរុញឱ្យបង្រៀនជំហាននីមួយៗនៃអាកប្បកិរិយាគោលដៅ។ សេវាកម្ម BHT គឺផ្អែកលើភស្តុតាងដែលអាចទុកចិត្តបាន។ ពួកគេមិនមែនជាការពិសោធន៍ទេ។ ឧទាហរណ៍នៃសេវាកម្ម BHT រួមមានកិច្ចអន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយា កញ្ចប់កិច្ចអន្តរាគមន៍ផ្នែកអាកប្បកិរិយាយល់ដឹង ការព្យាបាលអាកប្បកិរិយាដ៏ទូលំទូលាយ និងការវិភាគអាកប្បកិរិយាដែលបានអនុវត្ត។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សេវាកម្ម BHT ត្រូវតែមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកជំនាញវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដែលត្រូវបានយល់ព្រមដោយ Molina Healthcare និងត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរបៀបដែលអនុវត្តតាមគម្រោងព្យាបាលដែលបានយល់ព្រម។

ការស្តារនីតិសម្បទាបេដូង

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារនីតិសម្បទាបេដូងសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល។

ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើបានយូរ (DME)

- Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការទិញ ឬជួលលើការផ្គត់ផ្គង់ ឧបករណ៍ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតរបស់ DME ដោយមានវេជ្ជបញ្ជាពីវេជ្ជបណ្ឌិត ជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាក ឬអ្នកឯកទេសដែលជាគិលានុបដ្ឋាកខាងព្យាបាល។ ទំនិញ DME មានវេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីរក្សាមុខងាររាងកាយដែលចាំបាច់សម្រាប់សកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ឬដើម្បីបង្ការពីការភាពរាងកាយសំខាន់ៗ។
- Medi-Cal Rx ធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ចោលបានសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលដែលមានជាទូទៅនៅឱសថស្ថានសម្រាប់ការធ្វើតេស្តជាតិស្ត្រក្នុងឈាម ឬទឹកនោមដូចជាឧបករណ៍តាមដានជាតិស្ត្រក្នុងឈាមជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឧបករណ៍តាមដានជាតិស្ត្របន្តបន្ទាប់ បន្ទះតេស្ត និងឧបករណ៍ដោះឈាម។

ជាទូទៅ Molina Healthcare មិនធានារ៉ាប់រងលើ៖

- បរិក្ខារ មុខងារ និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ដែលផ្តល់ជាសកម្មភាព ភាពងាយស្រួល ឬ ប្រណិត លើកលែងតែម៉ាស៊ីនបូមទឹកដោះក្នុងកម្រិតលក់រាយ ដូចដែលបានពណ៌នាមុននេះក្នុងជំពូកនេះក្រោមចំណងជើង “ឧបករណ៍បូមទឹកដោះ និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់” នៅក្នុង “ការថែទាំសម្បទា និងទារកទើបនឹងកើត”
- ទំនិញដែលមិនមានបំណងរក្សាសកម្មភាពធម្មតានៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាឧបករណ៍ហាត់ប្រាណ រួមទាំងឧបករណ៍ដែលមានបំណងផ្តល់ការគាំទ្របន្ថែមសម្រាប់សកម្មភាពកម្សាន្ត ឬកីឡា
- ឧបករណ៍អនាម័យ លើកលែងតែនៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ទំនិញមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រដូចជា អាងត្រាំទឹកស្អាត ឬជណ្តើរយន្ត
- ការកែប្រែផ្ទះរបស់អ្នក (លុះត្រាតែមាន និងផ្តល់ជូនតាមរយៈជំនួយសហគមន៍) ឬរថយន្ត
- ឧបករណ៍តាមដានអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់បេដូង ឬស្លឹក លើកលែងតែឧបករណ៍តាមដានការស្ទង់ឆ្អើមរបស់ទារក
- ការជួសជុល ឬការជំនួសឧបករណ៍ដោយសារការបាត់បង់ ការលួច ឬការប្រើប្រាស់ខុស លើកលែងតែនៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ទំនិញផ្សេងទៀតដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាចម្បងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព

ក្នុងករណីខ្លះ ទំនិញទាំងនេះអាចត្រូវបានយល់ព្រមនៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដាក់សំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ហើយទំនិញទាំងនោះមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនិងបំពេញតាមនិយមន័យរបស់ DME។

អាហារូបត្ថម្ភតាមបំពង់ចូលទៅក្រពះ និងផ្តល់តាមសរសៃឈាម



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

វិធីសាស្ត្រទាំងនេះក្នុងការផ្តល់អាហារូបត្ថម្ភដល់រាងកាយត្រូវបានប្រើនៅពេលដែលស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររារាំងអ្នកពីការញ្ចាំអាហារធម្មតា។ រូបមន្តអាហារូបត្ថម្ភស្តង់ដារតាមបំពង់ចូលពោះវៀន និងផលិតផលអាហារូបត្ថម្ភស្តង់ដារតាមសរសៃឈាមអាចត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx នៅពេលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍បូម និងបំពង់ស្តង់ដារតាមសរសៃឈាម និងចូលតាមក្រពះ នៅពេលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់ប្រសិនបើអ្នកបានធ្វើតេស្តសម្រាប់ការបាត់បង់ការស្លាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់មានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រហើយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជាពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។ ការធានារ៉ាប់រងត្រូវបានកំណត់ចំពោះឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់ដែលមានតម្លៃ

ទាបបំផុតដែលបំពេញតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់មួយលុះត្រាតែឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់សម្រាប់ត្រចៀកនីមួយៗត្រូវការសម្រាប់លទ្ធផលល្អប្រសើរជាងអ្វីដែលអ្នកអាចទទួលបានជាមួយនឹងឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់មួយ។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ៖

នៅក្នុងខោនធី Los Angeles ច្បាប់របស់រដ្ឋតម្រូវឱ្យកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលត្រូវការឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់ត្រូវបញ្ជូនបន្តទៅកម្មវិធី California Children's Service (CCS) ដើម្បីសម្រេចថាតើកុមារមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកុមារមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS នោះ CCS នឹងធានារ៉ាប់រងលើការចំណាយសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើវានឹងព្យាបាលលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើកុមារមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ទេ Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់ដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលជាផ្នែកមួយនៃការធានារ៉ាប់រងរបស់ Medi-Cal។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ

នៅក្រោម Medi-Cal, Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងដូចខាងក្រោមសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់ដែលមានការធានារ៉ាប់រងនីមួយៗ៖

- ទម្រង់ត្រចៀកដែលចាំបាច់សម្រាប់ការលែតម្រូវ
- កញ្ចប់ថ្នាំស្តង់ដារមួយ
- ជំនួបដើម្បីប្រាកដថាឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់កំពុងដំណើរការត្រឹមត្រូវ
- ជំនួបដើម្បីសម្អាត និងលែតម្រូវឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់របស់អ្នក
- ការជួសជុលឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់របស់អ្នក
- គ្រឿងបន្ថែម និងការជួសជុលឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់

នៅក្រោម Medi-Cal, Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងលើការផ្លាស់ឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់ប្រសិនបើ៖

- ឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកមិនអាចកែតម្រូវការបាត់បង់ការស្លាប់របស់អ្នកបានទេ
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់របស់អ្នកត្រូវបានបាត់បង់ ត្រូវបានគេលួច ឬខូច ព្រមទាំងមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យយើងខ្ញុំនូវកំណត់ចំណាំដែលប្រាប់យើងពីរបៀបដែលរឿងនេះបានកើតឡើង



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ការផ្លាស់ច្នៃឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់

សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មសុខភាពដែលផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកនៅពេលដែលរកឃើញថាមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនិងបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកឬដោយជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាក ឬអ្នកឯកទេសដែលជាគិលានុបដ្ឋាកខាងព្យាបាល។

សេវាសុខភាពតាមផ្ទះត្រូវបានកំណត់ចំពោះសេវាកម្មដែល Medi-Cal ធានារ៉ាប់រង រួមមាន៖

- ការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញក្រៅម៉ោង
- ជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះក្រៅម៉ោង
- ការព្យាបាលដោយចលនា សកម្មភាពការងារ និងការនិយាយស្តីដែលមានជំនាញ
- សេវាសង្គមកិច្ចផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ បរិក្ខារ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាក និងគ្រូពេទ្យឯកទេសដែលជាគិលានុបដ្ឋាក។ សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែកមួយនៃ ថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS) របស់ Medi-Cal និងមិនមែនធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare ទេ។ នៅពេល Medi-Cal Rx ធានារ៉ាប់រងលើសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ អ្នកផ្តល់សេវានឹងចេញវិក្កយបត្រឱ្យ Medi-Cal។

Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ទំនិញប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះទូទៅរួមមានជាអាទិ៍៖
 - បង់រ៉ូ (គ្រប់ប្រភេទ)
 - បន្ទះជូតមានអាល់កុល
 - គ្រឿងសម្អាង
 - ដុំសំឡី និងដងសំឡី
 - ម្សៅសម្រាប់ជូតជូលី
 - ក្រដាសជូត
 - ផ្កា Witch hazel
- ការព្យាបាលតាមផ្ទះទូទៅរួមមានជាអាទិ៍៖
 - ប្រេងលាបពណ៌ស
 - ប្រេង និងឡេសម្រាប់ស្បែកស្អាត
 - ផលិតផលផ្សាតាល់ និងតាល់
 - ភ្នាក់ងារអុកស៊ីតកម្មដូចជាអ៊ីដ្រូសែនតែអុកស៊ីត
 - កាបាមីតតែអុកស៊ីត និងសូដ្យូមតែបូរ៉ាត
- សាប៊ូកក់សក់ដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជា
- ការរៀបចំសម្រាប់លាបលើស្បែកដែលមានផ្ទុកថ្នាំលាបអាស៊ីតបង់ហ្សូអ៊ីច និងអាស៊ីតសាលីស៊ីលិក ក្រែមអាស៊ីតសាលីស៊ីលិក ថ្នាំលាប ឬសារធាតុរាវ និងម្សៅសំងួតអុកស៊ីដ
- ធាតុផ្សេងទៀតដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាចម្បងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព ហើយ



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាទៀងទាត់ និងជាចម្បងដោយមនុស្សដែលមិន
មានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់សម្រាប់ពួកគេ

ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលស្តារវិជ្ជាជីវៈ រួមទាំងការវាយតម្លៃការព្យាបាល
ស្តារវិជ្ជាជីវៈ ផែនការព្យាបាល ការព្យាបាល ការណែនាំ និងសេវាប្រឹក្សាយោបល់។ សេវាកម្មព្យាបាល
ស្តារវិជ្ជាជីវៈ ត្រូវបានកំណត់ត្រឹម 2. សេវាកម្មក្នុងមួយខែរួមផ្សំជាមួយ
សេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ សោតវិទ្យា ការរក្សាភ្នែក និងសេវាកម្មព្យាបាលការនិយាយ (ផែន
កំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារដែលមាន អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ)។ Molina Healthcare អាចនឹង
យល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតជាមុន) ចំពោះសេវាកម្មបន្ថែមទៀតតាម
ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ឧបករណ៍តម្រង់ឆ្អឹង/ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍និងសេវាតម្រង់ឆ្អឹងជើងនិងសិប្បនិម្មិតសិប្ប
និម្មិតដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសថែទាំ
ជើង ទន្តពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមែនជាវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។ ពួកវារួមបញ្ចូល
ទាំង

ឧបករណ៍ស្តាប់ដៃ លបានដាក់ផ្សា សុដន់សិប្បនិម្មិត/អារទ្រនាប់សុដន់បន្ទាប់ពីការរក្សា កាត់យក
សុដន់ចេញ សម្លៀកបំពាក់ព្យាបាលដោយសម្ពាធនិងសិប្បនិម្មិត ដើម្បីស្តារមុខងារ ឬជំនួសផ្នែក
នៃរាងកាយ ឬដើម្បីទ្រទ្រង់នៃរាងកាយដែលចុះខ្សោយ ឬខូចទ្រង់ទ្រាយ។

សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ការរក្សាបើកផ្លូវចូលទៅក្នុងពោះវៀនធំ និងផ្លូវមូត្រ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើថង់លាមក បំពង់បង្ហូរទឹកនោម ថង់បង្ហូរសារធាតុរាវ សម្ភារៈ
រុញផ្គត់ផ្គង់ប្រព័ន្ធបង្ហូរសារធាតុរាវ និងស្ពតបិទ។ នេះមិនរាប់បញ្ចូលការផ្គត់ផ្គង់ដែលសម្រាប់
ជាសុភកភាព ឬភាពងាយស្រួល ឬឧបករណ៍ប្រណិត ឬមុខងារប្រណិតនោះទេ។

ការព្យាបាលដោយចលនា

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មព្យាបាលរាងកាយដែលចាំបាច់ផ្នែក
វេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលមានវេជ្ជបណ្ឌិត ទន្តពេទ្យ ឬវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសថែទាំជើងចេញវេជ្ជបញ្ជា។ សេ
វាកម្មរួមមាន ការវាយតម្លៃការព្យាបាលដោយចលនា ការរៀបចំផែនការព្យាបាល ការព្យាបាល
ការណែនាំ សេវាប្រឹក្សាយោបល់ និងនិងការលាបថ្នាំលើស្បែក។ វេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានកំណត់ត្រឹមរយៈ
ពេលប្រាំមួយខែ ហើយអាចត្រូវបានបន្តសម្រាប់
ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការស្តារនីតិសម្បទាស្តុក

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើស្តារនីតិសម្បទាស្តុកដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត។

សេវាមណ្ឌលថែទាំជំនាញ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមណ្ឌលថែទាំជំនាញដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
ប្រសិនបើអ្នកមានពិការភាព និងត្រូវការការថែទាំកម្រិតខ្ពស់។ សេវាទាំងនេះរួមមានបន្ទប់ និង
ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនៅក្នុងមណ្ឌលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណជាមួយនឹងការថែទាំជំនាញ 24 ម៉ោងក្នុង
មួយថ្ងៃ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង
7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ
California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ
www.MolinaHealthcare.com

ការព្យាបាលដោយការនិយាយស្តី

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលការនិយាយដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬទទួលបាន។ វេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានកំណត់ត្រឹមរយៈពេលប្រាំមួយខែ ហើយអាចត្រូវបានបន្តសម្រាប់ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាកម្មព្យាបាលដោយការនិយាយស្តីត្រូវ បានកំណត់ត្រឹមពីរដងក្នុងមួយខែរួមផ្សំជាមួយសេវាថែទាំមូលវិទ្យាសាស្ត្រ សោតវិទ្យា ការរក្សាទុកក្នុងខ្នង និងសេវាកម្មព្យាបាលស្តារវិជ្ជាជីវៈ។ ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។ Molina Healthcare អាចនឹងយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ចំពោះសេវាកម្មច្រើនជាងពីរក្នុងមួយខែ តាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាប្តូរភេទ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មប្តូរភេទ (សេវាកម្មបញ្ជាក់យេនឌ័រ) នៅពេលដែលពួកគេមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលដែលសេវាកម្មបំពេញតាមច្បាប់សម្រាប់ការរក្សាទុកសាងឡើងវិញ។

ការព្យាបាលសាកល្បង

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងថ្លៃចំណាយលើការថែទាំអ្នកជំងឺជាប្រចាំសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលបានទទួលយកក្នុងការសាកល្បងព្យាបាលរួមទាំងការព្យាបាលសាកល្បងលើជំងឺមហារីកដែលបានចុះ បញ្ជីសម្រាប់សហរដ្ឋអាមេរិកតាមរយៈគេហទំព័រ <https://clinicaltrials.gov>។ Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែកមួយនៃ FFS Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលភាគច្រើន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

សេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍ និងវិទ្យាសាស្ត្រ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើមន្ទីរពិសោធន៍អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល និងការថតកាំរស្មីអ៊ិចនៅពេលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ នីតិវិធីថតរូបភាពកម្រិតខ្ពស់ដូចជាការស្កេន CT, MRI និងការស្កេន PET ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយផ្អែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សេវាកម្មបង្ការ និងសុខុមាលភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

ការធានារ៉ាប់រងរបស់ Molina Healthcare រួមមានជាអាទិ៍៖

- ការពិនិត្យមើលបទពិសោធមិនល្អក្នុងវ័យកុមារភាព (ACE)
- គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាយោបល់ស្តីពីការអនុវត្តលើការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ACIP) សម្រាប់ការចាក់ថ្នាំបង្ការដែលបានណែនាំ
- ការណែនាំ American Academy of Pediatrics Bright Futures (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- សេវាបង្ការជំងឺហឺត
- សេវាផែនការគ្រួសារ
- ជួយបញ្ឈប់ការជក់បារី ហៅផងដែរថាសេវាបញ្ឈប់ការជក់បារី
- សេវាបង្ការសម្រាប់ស្ត្រីដែលត្រូវបានណែនាំដោយមហាវិទ្យាល័យពេទ្យសម្ព័ន្ធ និងរោគស្ត្រីអាមេរិក
- សេវាបង្ការជំងឺដែលត្រូវបានណែនាំដោយក្រុមការងារសេវាបង្ការជំងឺកម្រិត A និង B របស់សហរដ្ឋអាមេរិក

សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ

សេវាកម្មផែនការគ្រួសារត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកដែលស្ថិតនៅក្នុងវ័យផ្តល់កំណើតដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យពួកគេអាចជ្រើសរើសចំនួន និងគម្លាតរបស់កុមារបាន។ សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានវិធី

សាស្ត្រពន្យារកំណើតទាំងអស់ដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ - Food and Drug Administration (FDA) ។ PCP និង OB/GYN របស់ Molina Healthcare មានសម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ។

សម្រាប់សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ អ្នកអាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិក Medi-Cal ណាមួយដែលមិនមែននៅក្នុងបណ្តាញជាមួយ Molina Healthcare ដោយមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare ឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងការរៀបចំផែនការគ្រួសារពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ សេវាកម្មទាំងនោះប្រហែលជាមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

Molina Healthcare ក៏ធានារ៉ាប់រងផងដែរលើកម្មវិធីគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលផ្តោតលើអាការៈ ជំងឺដូចខាងក្រោម៖

- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- ជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង
- ជំងឺហឺត
- ជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត
- សម្ពាធឈាមខ្ពស់
- ជំងឺសួរសួតរ៉ាំរ៉ៃ (COPD)
- ជំងឺខ្សោយបេះដូង

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការថែទាំបែបបង្ការសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សូមអានជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាមើលសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

Diabetes Prevention Program

Diabetes Prevention Program (DPP) គឺជាកម្មវិធីផ្លាស់ប្តូរបៀបរស់នៅដោយផ្អែកលើ ភស្តុតាង។ កម្មវិធីរយៈពេល 12 ខែនេះផ្តោតលើការផ្លាស់ប្តូរបៀបរស់នៅ។ វាត្រូវបានរចនាឡើង ដើម្បីការពារ ឬពន្យារពេលការចាប់ផ្តើមនៃជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទទី 2 ចំពោះអ្នកដែលត្រូវ បានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺដំណាក់កាលមុនទឹកនោមផ្អែម។ សមាជិកដែលបំពេញតាម លក្ខណវិនិច្ឆ័យអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ឆ្នាំទីពីរ។ កម្មវិធីនេះផ្តល់ការអប់រំ និង ការគាំទ្រជាក្រុម។ បច្ចេកទេសរួមមានជាអាទិ៍៖

- ការផ្តល់នូវគ្រូបង្វឹកដែលឆ្លងកាត់បទពិសោធស្រដៀងគ្នា
- ការបង្រៀនពីការតាមដានខ្លួនឯង និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- ការផ្តល់ការលើកទឹកចិត្ត និងមតិកែលម្អ
- ការផ្តល់ឧបករណ៍ព័ត៌មានដើម្បីជំនួយដល់គោលដៅ
- តាមដានទម្ងន់តាមទម្លាប់ដើម្បីជួយសម្រេចគោលដៅ

សមាជិកត្រូវតែបំពេញតាមបទបញ្ញត្តិជាក់លាក់ ដើម្បីចូលរួមក្នុង DPP។ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីនេះដែរឬទេ។

សេវាកម្មការរក្សាទុកស្បែកឡើងវិញ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការរក្សាទុកស្បែកឡើងវិញ ឬជួសជុលរចនាសម្ព័ន្ធរាងកាយ ខួបប្រក្រតីដើម្បីកែលម្អ ឬបង្កើតរូបរាងធម្មតាតាមវិសាលភាពដែលអាចធ្វើទៅបាន។ រចនាសម្ព័ន្ធរាងកាយមិនប្រក្រតីគឺបណ្តាលមកពីការភាពពិការភាពពិការភាពពិការភាពមិនប្រក្រតី នៃការលូតលាស់ ការប៉ះទង្គិច ការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ជំងឺ ឬការព្យាបាលជំងឺដែលបណ្តាល ឱ្យបាត់បង់រចនាសម្ព័ន្ធរាងកាយ ដូចជាការរក្សាទុកស្បែកសុដន់។ ដែនកំណត់ និង ការលើកលែងមួយចំនួនអាចត្រូវបានអនុវត្ត។

សេវាកម្មពិនិត្យបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀន ការវាយតម្លៃ កិច្ចអន្តរាគមន៍រយៈពេលខ្លី និង ការបញ្ជូនទៅកាន់ការព្យាបាល (SABIRT)

លើសពីនេះទៀត Molina Healthcare ផ្តល់សេវាកម្មដូចខាងក្រោម៖

- ការប្រើប្រាស់ឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀន (MAT ដែលត្រូវបានគេស្គាល់ ផងដែរថាជាការព្យាបាលដោយជំនួយថ្នាំ) ត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងការថែទាំបឋម មន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់និងមជ្ឈដ្ឋានវេជ្ជសាស្ត្រដែល បានចុះកិច្ចសន្យាផ្សេងទៀតនិងសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលចាំបាច់ដើម្បីរក្សាស្ថិរភាពស មាជិក។
- ការផ្តល់ ឬការរៀបចំសម្រាប់ការផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសដែលចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (SMHS) សម្រាប់សមាជិកនៅក្នុងខោនធីរបស់ពួកគេដែលបំពេញ តាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃសិទ្ធិចូលប្រើប្រាស់សម្រាប់ SMHS។

សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលតាមខោនធី សូមអាន “សេវាកម្មព្យាបាលបញ្ហានៃការប្រើ ប្រាស់សារធាតុ (SUD)” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

អត្ថប្រយោជន៍ភ្នែក

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំម្តងរៀងរាល់ 24 ខែ ការពិនិត្យភ្នែកញឹកញាប់បន្ថែមទៀតត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិក ដូចជាអ្នកដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- វ៉ែនតា (ស៊ីម និងកញ្ចក់) មួយដងរៀងរាល់ 24 ខែម្តង ជាមួយនឹងវេជ្ជបញ្ជាត្រឹមត្រូវ
- វ៉ែនតាជំនួសក្នុងរយៈពេល 24 ខែ ប្រសិនបើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរ ឬវ៉ែនតារបស់អ្នកត្រូវបានបាត់បង់ ត្រូវបានលួច ឬខូច ហើយមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យយើងនូវកំណត់ចំណាំដែលប្រាប់យើងពីរបៀបដែលវ៉ែនតារបស់អ្នកត្រូវបានបាត់បង់ ត្រូវបានលួច ឬខូច។
- ឧបករណ៍ជំនួយភ្នែកមើលមិនច្បាស់ ប្រសិនបើអ្នកមានការចុះខ្សោយនៃការមើលឃើញដែលប៉ះពាល់ដល់សមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ (ដូចជាការថយចុះនៃកំហើញដែលទាក់ទងនឹងអាយុ) និងវ៉ែនតាស្នងដង កែវដាក់ក្នុងភ្នែក ឱសថ ឬការវះកាត់មិនអាចកែតម្រូវតាមការចុះខ្សោយការមើលឃើញរបស់អ្នកបានទេ។
- កញ្ចក់កែវដាក់លើគ្រាប់ភ្នែកដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ ការធ្វើតេស្តកញ្ចក់កែវដាក់ក្នុងភ្នែក និងកែវដាក់ក្នុងភ្នែកអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើការប្រើវ៉ែនតាមិនអាចទៅរួចដោយសារជំងឺ ឬលក្ខខណ្ឌភ្នែក (ដូចជាបាត់បង់ត្រចៀកម្ខាង)។ លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កែវដាក់ក្នុងភ្នែកពិសេសរួមមានជាអាទិ៍៖ ជំងឺភ្នែក aniridia ជំងឺភ្នែក aphakia និងជំងឺភ្នែក keratoconus។
- សេវាកម្មភ្នែកសិប្បនិម្មិត និងសម្ភារៈសម្រាប់សមាជិកដែលបានបាត់បង់ភ្នែកម្ខាង ឬទាំងពីរដោយសារជំងឺ ឬរបួស។
- ការពិនិត្យភ្នែក និងវ៉ែនតាសម្រាប់កុមារ និងយុវជនអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំមិនត្រូវបានកំណត់រៀងរាល់ 24 ខែទេ។ នៅក្រោម “Medi-Cal for Kids and Teens” ពួកគេត្រូវបានផ្តល់ជូននៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាបង្ហាញថាសេវាកម្មមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- កុមារ និងយុវជនដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានលក្ខខណ្ឌដូចជាជំងឺភ្នែក keratoconus និងជំងឺភ្នែក aphakia ចាំបាច់ត្រូវបញ្ជូនទៅ CCS សម្រាប់ការថែទាំបន្ថែម។

អត្ថប្រយោជន៍ដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនគ្រោះអាសន្ន

អ្នកអាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើរថយន្ត រថយន្តក្រុង រថភ្លើង តាក់ស៊ី ឬការដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀតដើម្បីទៅតាមការណាត់ជួបរបស់លោកអ្នកសម្រាប់ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកអាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង និងការណាត់ជួបឱសថស្ថានដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ អ្នកអាចស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយស្នើសុំពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកទទួលបាន វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសថែទាំជើង អ្នកព្យាបាលរាងកាយ អ្នកព្យាបាលការនិយាយ អ្នកព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬបញ្ជាក់ការប្រើប្រាស់សារធាតុ (SUD) ជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាក ឬឆ្លបគិលានុបដ្ឋាកដែលមានការបញ្ជាក់។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងសម្រេចចិត្តអំពីប្រភេទនៃការដឹកជញ្ជូន ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រឹមត្រូវដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នក។

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ប្រសិនបើពួកគេរកឃើញថាអ្នកត្រូវការការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ពួកគេនឹងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយបំពេញទម្រង់បែបបទហើយបញ្ជូនវាទៅ Molina Healthcare។ បន្ទាប់ពីទទួលបានការយល់ព្រមការយល់ព្រមគឺមាន សុពលភាពរហូតដល់ 12 ខែ អាស្រ័យលើតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ នៅពេលទទួលបានការយល់ព្រម អ្នកអាចទទួលបានការជិះច្រើនតាមដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់ការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងឱសថស្ថានដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងត្រូវវាយតម្លៃឡើងវិញនូវតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយប្រសិនបើសមស្រប សូមយល់ព្រមមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជាថ្មីសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលដែលវាផុតកំណត់ ប្រសិនបើអ្នកនៅតែមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអាចយល់ព្រមជាថ្មីលើការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររហូតដល់រយៈពេល 12 ខែ ឬតិចជាងនេះ។

ការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺជាការដឹកជញ្ជូនតាមរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ រថយន្តវ៉ែនមានជណ្តើរសម្រាប់រទេះរុញ រថយន្តវ៉ែនធុនតូច រថយន្តវ៉ែនសម្រាប់អ្នកជំងឺប្រើរទេះរុញ ឬការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាស។ Molina Healthcare អនុញ្ញាតឱ្យមានការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុតសម្រាប់តម្រូវការ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនៅពេលដែលអ្នកត្រូវការធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ នោះមានន័យថាប្រសិនបើអ្នកអាចត្រូវបានដឹកជញ្ជូនដោយផ្ទាល់ ឬតាមបែបវេជ្ជសាស្ត្រដោយរថយន្តវ៉ែនសម្រាប់អ្នកជំងឺប្រើរទេះរុញ Molina Healthcare នឹងមិនបង់ថ្លៃសម្រាប់រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះទេ។ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាសលុះត្រាតែស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកធ្វើឱ្យការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវគោកគ្រប់ប្រភេទមិនអាចទៅរួចប៉ុណ្ណោះ។

អ្នកនឹងទទួលបានការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើ៖

- វាចាំបាច់ផ្នែករាងកាយ ឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដោយសារតែអ្នកមិនអាចប្រើរថយន្ត រថយន្តក្រុង រថភ្លើង ឬទម្រង់ផ្សេងទៀតនៃការដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ ឬឯកជន ដើម្បីទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នកបាន។
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរទៅ និងមកពីផ្ទះ យានយន្ត ឬមន្ទីរព្យាបាលរបស់អ្នកដោយសារតែការភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។

ដើម្បីស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ការណាត់ជួបដែលមិនមែនជាករណីបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ) សូមទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមលេខ 1-888-665-4621 ឬ American Logistics តាមរយៈលេខ 1-844-292-2688 យ៉ាងហោចណាស់ការជូនដំណឹងជាមុនរយៈពេល 2 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ (ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ សម្រាប់ការណាត់ជួបបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើបាន។ ត្រៀមប័ណ្ណ ID សមាជិក Molina Healthcare របស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់នៅពេលអ្នកទូរសព្ទ។

ដែនកំណត់នៃការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

Molina Healthcare ផ្តល់ជូននូវការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានថ្លៃចំណាយទាបបំផុតដែលបំពេញតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា ដែលនៅជិតបំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នក ជាកន្លែងដែលធ្វើការណាត់ជួប។ អ្នកមិនអាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ ប្រសិនបើ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន ឬវាមិនមែនជាការណាត់ជួបឱសថស្ថានដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ បញ្ជីនៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងមាននៅក្នុងផ្នែក “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃ



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សៀវភៅណែនាំនេះ។

ប្រសិនបើ Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើប្រភេទនៃការណាត់ជួប ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈ គម្រោងសុខភាពទេ Molina Healthcare នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជ សាស្ត្រទេប៉ុន្តែអាចជួយអ្នកកំណត់ពេល វេលាសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនរបស់អ្នកជាមួយ Medi-Cal។ ការដឹកជញ្ជូនមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រៅបណ្តាញ ឬក៏បន្ថែមសេវាកម្មរបស់ Molina ទេ លុះ ត្រាតែមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare។ ដើម្បីស្វែងយល់ បន្ថែម ឬដើម្បីស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 ឬ American Logistics តាមរយៈលេខ 1-844-292-2688។

ថ្លៃចំណាយចំពោះសមាជិក

មិនមានការគិតថ្លៃចំណាយទេ នៅពេលដែល Molina Healthcare រៀបចំការដឹកជញ្ជូន។

របៀបទទួលបានការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ

អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នករួមមានការធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកនៅពេលការណាត់ ជួបគឺសម្រាប់សេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ហើយអ្នកមិនមានសិទ្ធិចូល ប្រើប្រាស់ការដឹកជញ្ជូនទេ។ អ្នកអាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូនដោយគិតគិតថ្លៃ នៅពេលដែល អ្នកបានសាកល្បងវិធីផ្សេងទៀតទាំងអស់ដើម្បីទទួលបានការដឹកជញ្ជូន ហើយ៖

- ធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវាកម្ម Medi-cal ដែលអនុញ្ញាតដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកឬ
- ការទៅយកឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា និងសម្ភារៈវេជ្ជសាស្ត្រ

Molina Healthcare អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើថយន្ត តាក់ស៊ី រថយន្តក្រុង ឬមធ្យោបាយសាធារណៈ ឬ ឯកជនផ្សេងទៀតដើម្បីទៅដល់តាមការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មដែល ធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងលើថ្លៃដើមទាបបំផុតនៃ ប្រភេទការដឹកជញ្ជូនមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នក។

ពេលខ្លះ Molina Healthcare អាចផ្តល់សំណងដល់អ្នក (បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកវិញ) សម្រាប់ការធ្វើ ដំណើរក្នុងយានយន្តឯកជនដែលអ្នករៀបចំ។ Molina Healthcare ត្រូវតែអនុម័តលើរឿងនេះ មុនពេលអ្នកទទួលបានការជិះ។ អ្នកត្រូវតែប្រាប់យើងពីមូលហេតុដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានការធ្វើដំណើរតាមវិធីផ្សេងទៀត ដូចជាតាមរថយន្តក្រុងជាដើម។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621។ អ្នកអាចទូរសព្ទមក ធ្វើអ៊ីមែល ឬប្រាប់យើងផ្ទាល់។ ប្រសិនបើអ្នកមានការដឹកជញ្ជូនឬអាចបើកបរដោយខ្លួនឯងទៅកាន់ការណាត់ជួប Molina Healthcare នឹងមិនសងសំណងអ្នកវិញទេ។ អត្ថប្រយោជន៍នេះគឺសម្រាប់តែ សមាជិកដែលមិនមានលទ្ធភាពប្រើប្រាស់ការដឹកជញ្ជូនប៉ុណ្ណោះ។

ដើម្បីទទួលបានសំណងសម្រាប់ចំងាយគីឡូម៉ែត្រសម្រាប់ការជិះយានយន្តឯកជនដែលត្រូវបានអនុម័ត អ្នកត្រូវតែដាក់ស្នើច្បាប់ចម្លងនៃអ្នកបើកបរ៖

- បណ្តាបើកបរដែលមានសុពលភាព
- ការចុះបញ្ជីយានយន្តដែលមានសុពលភាព និង
- ការធានារ៉ាប់រងយានយន្តដែលមានសុពលភាព។

ដើម្បីស្នើសុំការជិះសម្រាប់សេវាកម្ម សូមទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 ឬ American Logistics តាមរយៈលេខ 1-844-292-2688 យ៉ាងហោចណាស់ 2 ថ្ងៃធ្វើការជាមុន (ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នកឬឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាននៅពេល ដែលអ្នកមានការណាត់ជួបបន្ទាន់។ ត្រៀមបណ្ត ID សមាជិក

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺគិតគិតថ្លៃនោះទេឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

Molina Healthcare របស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់នៅពេលអ្នកទូរសព្ទ។

ចំណាំ: ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងក៏អាចទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិកាំងរបស់ពួកគេ ដើម្បីស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនដែលមិនមែនជាវេជ្ជសាស្ត្រផងដែរ។

ផែនការណ៍នៃការដឹកជញ្ជូនមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

Molina Healthcare ផ្តល់ជូននូវការដឹកជញ្ជូនមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុតដែលបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតបំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នកដែលជាកន្លែងមានការណាត់ជួប។ សមាជិកមិនអាចបើកបរដោយខ្លួនឯងឬទទួលបានសំណងដោយផ្ទាល់សម្រាប់ការ

ដឹកជញ្ជូនមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របានទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 ឬ American Logistics តាមរយៈលេខ 1-844-292-2688។

ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនអនុវត្តទេ ប្រសិនបើ:

- រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ រថយន្តវ៉ែនមានជណ្តើរសម្រាប់រទេះរុញ រថយន្តវ៉ែនសម្រាប់អ្នកជំងឺប្រើរទេះរុញ ឬទម្រង់ដទៃទៀតនៃការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺជាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីបានទៅដល់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរដើម្បីទៅ និងមកពីទីលំនៅឋាន យានយន្ត ឬកន្លែងព្យាបាល ដោយសារតែលក្ខខណ្ឌផ្លូវកាយ ឬលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ
- អ្នកស្ថិតនៅក្នុងរទេះរុញ ហើយមិនអាចចូល និងចេញពីយានយន្តបានដោយគ្មានជំនួយពីអ្នកបើកបរឡើយ។
- Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទេ។

ផ្នែកចំណាយចំពោះសមាជិក

មិនគិតថ្លៃទេ នៅពេលដែល Molina Healthcare រៀបចំការដឹកជញ្ជូនដែលមិនមែនជាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការចំណាយលើការធ្វើដំណើរ

ក្នុងករណីខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវធ្វើដំណើរសម្រាប់ការណាត់ជួបជាមួយគ្រូពេទ្យដែលមិនមាននៅជិតផ្ទះរបស់អ្នក Molina Healthcare អាចធានារ៉ាប់រងការចំណាយលើការធ្វើដំណើរដូចជាអាហារ ការស្នាក់នៅសណ្ឋាគារ និងការចំណាយពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀតដូចជាការចតរថយន្ត ការបង់ប្រាក់តាមផ្លូវកោកដាដើម។ ការចំណាយលើការធ្វើដំណើរទាំងនេះក៏អាចត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់អ្នកដែលកំពុងធ្វើដំណើរជាមួយអ្នកដើម្បីជួយអ្នកជាមួយនឹងការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬបុគ្គលដែលបរិច្ចាគសិទ្ធិឱ្យអ្នកសម្រាប់ការប្តូរសិទ្ធិ។ អ្នកត្រូវស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះដោយទាក់ទង Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សេវាសុខភាពធ្មេញ

ខោនធី Los Angeles ប្រើប្រាស់ Medi-Cal ប្រើប្រាស់ថវិកាដែលមានការគ្រប់គ្រងដើម្បីផ្តល់សេវាធ្មេញរបស់អ្នក។ អ្នកអាចស្នាក់នៅក្នុងគម្រោង Dental ដែលបង់ថ្លៃតាមសេវា ឬអ្នកអាចជ្រើសរើសគម្រោង Dental Managed Care។ ដើម្បីជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរគម្រោងទទួលបានស្រ្តីរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263។ អ្នកប្រហែលជាមិនត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង PACE ឬ SCAN និងគម្រោង Dental Managed Care ក្នុងពេលតែមួយបានទេ។

Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពធ្មេញ រួមមាន៖

- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងសេវាធ្មេញបែបបង្ការដូចជាការពិនិត្យ ការថតកាំរស្មីអ៊ីច និងការសម្អាតធ្មេញ
- ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់
- ការដកធ្មេញ
- ការប៉ះធ្មេញ
- ការព្យាបាលឬសធ្មេញ (ផ្នែកខាងមុខ/ផ្នែកខាងក្រោយ)
- ការស្រោបធ្មេញ (ស្រោបស្រាប់/ធ្វើស្រោបថ្មី)
- ការកោសកំបោរធ្មេញ និងឬសធ្មេញ
- ការដាក់ធ្មេញពេលលេញ ឬដោយផ្នែក
- ការពាក់តម្រង់ធ្មេញសម្រាប់ក្មេងៗដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- សារធាតុក្អុយអរ

ខោនធី Los Angeles ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពធ្មេញ ហើយបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Dental Managed Care សូមទូរសព្ទទៅគម្រោង Dental Managed Care ដែលបានចាត់តាំងសម្រាប់អ្នក។

អត្ថប្រយោជន៍ និងកម្មវិធីផ្សេងទៀតដែល Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រង

ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃសិទ្ធិទទួលបានអ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីចូលរួមក្នុង សេវាកម្មសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យនៅតាមសហគមន៍ (CBAS)។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានរចនាឡើងដើម្បីជួយអ្នករក្សាឯករាជ្យភាពរបស់អ្នក និងលើកកម្ពស់គុណភាពជីវិតរបស់អ្នក។

CBAS ផ្តល់ការថែទាំនៅក្នុងកន្លែងអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលដែលមានមូលដ្ឋាននៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌល។ សេវាកម្មទាំងនេះអាចរួមមាន៖

- ការថែទាំជំនាញ
- សេវាសង្គមកិច្ច
- ការព្យាបាលដោយចលនា សកម្មភាពការងារ និងការនិយាយស្តី
- ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

- សេវាផ្តល់អាហារូបត្ថម្ភ
- ការបណ្តុះបណ្តាល និងការគាំទ្រគ្រួសារ និងអ្នកថែទាំ
- ការដឹកជញ្ជូន
- សេវាជំនួយផ្សេងទៀត សេវាសង្គ្រោះអាសន្នពីចម្ងាយ (ERS)

ERS អនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់សេវារបស់ CBAS នៅក្នុងការកំណត់ជំនួសនៅពេលមានអាសន្នរវាងសមាជិកពីការចូលរួមមជ្ឈមណ្ឌល CBAS របស់ពួកគេ។ នេះធានាថាអ្នកបន្តទទួលបានការថែទាំក្នុងអំឡុងពេលស្ថានភាពដែលមិនបានរំពឹងទុក។

ERS អាចត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងកាលៈទេសៈដូចខាងក្រោម៖

1. ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ជាសាធារណៈ – ដូចជាគ្រោះមហន្តរាយធម្មជាតិ (ការរញ្ជួយដី ទឹកជំនន់ អគ្គិភ័យ) ការដាច់ចរន្តអគ្គិសនី ឬការផ្ទុះរាតត្បាតជំងឺ (ដូចជា ជំងឺ COVID-19 ជំងឺរូបេង ឬ ជំងឺ Norovirus)។
2. ការសង្គ្រោះអាសន្នផ្ទាល់ខ្លួន – ដូចជាជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ការរងរបួស ឬការផ្លាស់ប្តូរក្នុងការថែទាំ (ឧទាហរណ៍ ការផ្លាស់ទៅ ឬមកពីមន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់)។

សេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS)

សេវាថែទាំរយៈពេលវែង

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសមាជិកសមាជិកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពរយៈពេលវែងនៅក្នុងប្រភេទនៃមណ្ឌលថែទាំសុខភាព ឬតាមផ្ទះរយៈពេលវែងដូចខាងក្រោម៖

- សេវាកម្មមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ដែលត្រូវបានយល់ព្រមដោយ Molina Healthcare
- សេវាកម្មនៅមណ្ឌលថែទាំជំងឺស្រួចស្រាវកម្រិតមធ្យម (រួមទាំងមនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ) ដែលត្រូវបានយល់ព្រមដោយ Molina Healthcare
- សេវាក្នុងមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យមដែលត្រូវបានយល់ព្រមដោយ Molina Healthcare រួមមាន៖
 - មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ជនមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD)
 - មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ជនមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ - ស្តារនីតិសម្បទា (ICF/DD-H)
 - មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ការថែទាំជនពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD-N)

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាថែទាំរយៈពេលវែង Molina Healthcare នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកត្រូវបានដាក់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាពឬផ្ទះដែលផ្តល់នូវកម្រិតនៃការថែទាំដែលសមស្របបំផុតចំពោះតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ Molina Healthcare នឹងធ្វើការជាមួយមជ្ឈមណ្ឌល ប្រចាំតំបន់ក្នុងតំបន់របស់អ្នកដើម្បីកំណត់ថាតើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្ម ICF/DD, ICF/DD-H ឬ ICF/DD-N ដែរឬទេ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាថែទាំរយៈពេលវែង សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

Basic Population Health Management (BPHM)

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Molina Healthcare អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មជាច្រើនតាមរយៈកម្មវិធី Basic Population Health Management (BPHM)។ កម្មវិធីនេះត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីគាំទ្រដល់សុខភាព និងសុខុមាលភាពទូទៅរបស់អ្នកដោយជួយឱ្យអ្នកទទួលបានការថែទាំ និងសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ—នៅពេលណា និងកន្លែងណាដែលអ្នកត្រូវការពួកគេ។

BPHM រួមមាន៖

- លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំបឋម
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំ និងជួយរុករកប្រព័ន្ធការថែទាំសុខភាព
- ការបញ្ជូនទៅសេវាសុខភាព និងសង្គមកិច្ច
- ការគាំទ្រពីបុគ្គលិកសុខាភិបាលសហគមន៍ (CHW) តាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ CHW
- កម្មវិធីសុខុមាលភាព និងការបង្ការ
- ការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ
- កម្មវិធីដើម្បីកែលម្អលទ្ធផលសុខភាពមាតា
- ការគ្រប់គ្រងការថែទាំសម្រាប់កុមារក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ EPSDT (ការពិនិត្យរកមើលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល)

យើងយល់ថាការទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវា ឬប្រព័ន្ធសុខភាពផ្សេងៗគ្នាអាចជាការលំបាក។ នោះហើយជាមូលហេតុដែល Molina Healthcare នៅទីនេះដើម្បីជួយសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកទទួលបានសេវាចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ រួមទាំងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុ)។

ទោះបីជាកម្មវិធីផ្សេងទៀតកំពុងធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មរបស់អ្នកក៏ដោយ Molina នៅតែអាចជួយគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នកបាន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អំពីសុខភាពរបស់អ្នក—ឬសុខភាពកូនរបស់អ្នក—សូមទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំ តាមរយៈ៖ 1-888-665-4621 (TTY: 711)



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំជាមូលដ្ឋាន

ការទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗគ្នាជាច្រើន ឬនៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខភាពផ្សេងៗគ្នាគឺជាបញ្ហាប្រឈម។ Molina Healthcare ចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថា សមាជិកទទួលបានសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា និងសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុ) ទាំងអស់។ Molina Healthcare អាចជួយសម្របសម្រួលការថែទាំនិងគ្រប់គ្រងតម្រូវការសុខភាពរបស់ អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ ជំនួយនេះមានសូម្បីតែនៅពេលដែលកម្មវិធីផ្សេងទៀតធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម ម្នាក់ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អំពីសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពកូនរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

Complex Case Management (CCM)

សមាជិកដែលមានតម្រូវការសុខភាពស្មុគស្មាញជាងនេះ អាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មបន្ថែមដែលផ្តោតលើការសម្របសម្រួលការថែទាំ។ Molina Healthcare ផ្តល់ជូនសេវាកម្ម CCM ដើម្បីគ្រប់គ្រងស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬហានិភ័យខ្ពស់។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង CCM ឬការគ្រប់គ្រងលើការគ្រប់គ្រងពង្រឹងការថែទាំ (ECM) (ចូរអានខាងក្រោម) Molina Healthcare នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកមានអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលបានចាត់តាំងជាអ្នកដែលអាចជួយជាមួយនឹងការគ្រប់គ្រងការថែទាំជាមូលដ្ឋានដែលបានពណ៌នាខាងលើ និងជាមួយនឹងការគាំទ្រការថែទាំអន្តរកាលផ្សេងទៀតដែលមាន ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចេញពីមន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ជំនាញ មន្ទីរពេទ្យរំកិលចរិត ឬការព្យាបាលនៅតាមលំនៅឋានហើយនោះ។

ការគ្រប់គ្រងពង្រឹងការថែទាំ (ECM)

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម ECM សម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការស្មុគស្មាញខ្លាំង។ ECM មានសេវាកម្មបន្ថែមដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីរក្សាសុខភាពឱ្យល្អ។ វាសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកពីវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ ECM ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំបឋម និងបង្ការ ការថែទាំស្រួចស្រាវ សុខភាពអាកប្បកិរិយា (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬសេវាបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុ) ការអភិវឌ្ឍ សុខភាពមាត់ធ្មេញ សេវានិងជំនួយគាំទ្រយូរអង្វែង ឯតាមសហគមន៍ (LTSS) និងការបញ្ជូនទៅធនធានសហគមន៍។

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ អ្នកអាចត្រូវបានទាក់ទងអំពីសេវាកម្ម ECM។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកអាចទទួលបាន ECM នៅពេលណា ឬនិយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ពួកគេអាចស្វែងយល់ថាតើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ ECM ឬបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់សេវាកម្មគ្រប់គ្រងការថែទាំដែរឬទេ។

សេវាកម្ម ECM ដែលមានការធានារ៉ាប់រង

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ ECM អ្នកនឹងមានក្រុមថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជាមួយនឹងអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំឈានមុខគេ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ពួកគេនឹងពិភាក្សាជាមួយអ្នក និងវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស ឱសថការី អ្នកគ្រប់គ្រងករណី អ្នកផ្តល់សេវាសង្គម និងអ្នកដទៃទៀតរបស់អ្នក។ ពួកគេធ្វើឱ្យប្រាកដថា មនុស្សគ្រប់គ្នាធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំឈានមុខរបស់អ្នកក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរក និងដាក់ពាក្យសុំសេវាកម្មផ្សេងទៀតនៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នកផងដែរ។ ECM រួមមាន៖

- ការផ្សព្វផ្សាយ និងការចូលរួម
- ការវាយតម្លៃ និងការគ្រប់គ្រងការថែទាំដ៏ទូលំទូលាយ
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំកាន់តែប្រសើរឡើង
- ការផ្សព្វផ្សាយសុខភាព
- ការថែទាំការផ្លាស់ប្តូរយ៉ាងល្អិតល្អន់
- សេវាកម្មគាំទ្រសមាជិក និងគ្រួសារ
- ការសម្របសម្រួល និងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់សហគមន៍ និងការគាំទ្រសង្គម

ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើ ECM អាចនឹងត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នកដែរឬទេ សូមពិគ្រោះជាមួយអ្នកគំណាង Molina Healthcare របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621។

ថ្លៃចំណាយចំពោះសមាជិក

មិនមានការគិតថ្លៃចំណាយចំពោះសមាជិកសម្រាប់សេវាកម្ម ECM ទេ។

ប្រសិនបើអ្នកចុះឈ្មោះចូល ECM អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំអ្នកដឹកនាំ ECM ដែលបានចាត់តាំងរបស់អ្នកនឹងភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នក (ដោយផ្អែកលើវិធីទំនាក់ទំនងដែលអ្នកពេញចិត្ត) ដើម្បីចាប់ផ្តើមផ្តល់សេវា ECM។ អ្នកគួរតែទទួលបានសេវាកម្ម ECM ជារៀងរាល់ខែនៅពេលចុះឈ្មោះ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំអ្នកដឹកនាំ ECM របស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នករហូតដល់អ្នករួចរាល់ក្នុងការបញ្ចប់ការសិក្សាពីកម្មវិធី។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បញ្ឈប់កម្មវិធីនៅពេលណាក៏បាន សូមជូនដំណឹងដល់អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំអ្នកដឹកនាំ ECM ដែលបានចាត់តាំងរបស់អ្នក។ អ្នកអាចត្រូវបានដកចេញពីកម្មវិធីប្រសិនបើអ្នកលែងមាន សិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal តាមរយៈ Molina Healthcare ឬប្រសិនបើមានការព្រួយបារម្ភអំពី អាកប្បកិរិយា ឬបរិស្ថានមិនមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ECM។

សេវាថែទាំអ្នកជំងឺផ្លាស់ប្តូរទីកន្លែងថែទាំ

Molina Healthcare អាចជួយឱ្យអ្នកគ្រប់គ្រងតម្រូវការការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរ (ការផ្លាស់ប្តូរ)។ ឧទាហរណ៍ការត្រឡប់ទៅផ្ទះវិញបន្ទាប់ពីការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យគឺជាការផ្លាស់ប្តូរនៅពេលដែលសមាជិកអាចមានតម្រូវការសុខភាពថ្មីសម្រាប់ឱសថ និងការណាត់ជួប។ សមាជិកអាចទទួលបានការគាំទ្រដើម្បីឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរប្រកបដោយសុវត្ថិភាព។ Molina Healthcare អាចជួយអ្នកជាមួយនិងសេវាថែទាំអន្តរកាលទាំងនេះ៖

- ការកំណត់ពេលណាត់ជួបតាមដាន
- ការទទួលបានឱសថ
- ការទទួលបានការដឹកជញ្ជូនដោយឥតគិតថ្លៃទៅកាន់ការណាត់ជួបដោយផ្ទាល់។

Molina Healthcare មានលេខទូរសព្ទដែលបានឧទ្ទិសដែលសម្រាប់តែជួយសមាជិកក្នុងអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរការថែទាំប៉ុណ្ណោះ។ Molina Healthcare ក៏មានអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំ



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ដែលមានសម្រាប់តែសមាជិក ដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ប៉ុណ្ណោះ រួមទាំងអ្នកដែលមានផ្ទៃពោះ ឬ ក្រោយពេលសម្រាលកូន ឬអ្នកដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូល ឬចេញពីមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំអាចជួយ សមាជិកឱ្យទទួលបានការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ និងផ្តល់សេវាកម្មដែលអាចប៉ះពាល់ដល់សុខភាពរបស់ ពួកគេ រួមទាំងសេវាកម្មលំនៅឋាន និងអាហារ។

ដើម្បីស្នើសុំសេវាថែទាំអន្តរកាល សូមទាក់ទងអ្នកគាំពារ Molina Healthcare របស់អ្នក។ ពួកគេនឹងជួយអ្នក ជាមួយកម្មវិធី អ្នកផ្តល់សេវា ឬជំនួយផ្សេងទៀតជាភាសារបស់អ្នក។ ខ្សែទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់ សមាជិកសេវាកម្មថែទាំអន្តរកាល Molina Healthcare គឺ (833) 968-1065។

ការគាំទ្រពីសហគមន៍

អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មជំនួយសហគមន៍ជាក់លាក់ ប្រសិនបើមាន។ ការគាំទ្រពីសហគមន៍គឺសមស្របតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងមានប្រសិទ្ធភាពក្នុង ផ្នែកណាមួយសេវាកម្ម ឬការកំណត់ចំពោះអ្នកដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោង Medi-Cal State Plan។ សេវាកម្មទាំងនេះគឺស្រេចចិត្តសម្រាប់សមាជិក។ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ហើយយល់ព្រមទទួលយកសេវាកម្មទាំងនេះ សេវាកម្មទាំងនេះអាចជួយអ្នកឱ្យរស់នៅដោយឯករាជ្យជាងមុន។ គម្រោងនោះមិនជំនួសអត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នកទទួលបានរួចហើយឱ្យស្ថិតនៅក្រោម Medi-Cal ទេ។

Molina Medi-Cal មានតែសមាជិក និងសមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានទាំងពីរកម្មវិធីរបស់ Medicare ដែលមាន Molina សម្រាប់ Medi-Cal ប៉ុណ្ណោះដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការគាំទ្រពីសហគមន៍ (CS)។

សេវាកម្មស្វែងរកការផ្លាស់ប្តូរលំនៅឋាន៖ ជួយសមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះ ឬមានហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះ សម្លែងក្នុងការស្វែងរក ការដាក់ពាក្យសុំ និងការទទួលបានលំនៅឋាន។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវតែផ្អែកលើ តម្រូវការលំនៅឋានរបស់អ្នក និងត្រូវតែកត់ត្រាទុកគម្រោងគាំទ្រលំនៅឋានរបស់អ្នក។ អ្នករុករកលំនៅឋានជួយក្នុងការដាក់ពាក្យស្នើសុំ ការតស៊ូមតិអត្ថប្រយោជន៍ ការធានាធនធានដែលមាន ការផ្តល់ជំនួយជាមួយម្ចាស់ផ្ទះនៅពេលផ្លាស់ទៅរស់នៅជាដើម។ អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ប្រសិនបើអ្នកគ្មានផ្ទះសម្លែង ឬប្រឈមនឹងហានិភ័យនៃការក្លាយជាអ្នកគ្មានផ្ទះសម្លែង ហើយមានតម្រូវការសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀត។

ប្រាក់កក់លំនៅឋាន៖ ជួយសមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះ ឬប្រឈមនឹងហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសម្លែងដើម្បីផ្តល់មូលនិធិដល់សេវាកម្មចាំបាច់ដើម្បីបង្កើតគ្រួសារជាមូលដ្ឋាន ដូចជាប្រាក់កក់ និងថ្លៃដើមរៀបចំសេវាប្រើប្រាស់។ ប្រាក់កក់ទិញផ្ទះមិនអាចប្រើសម្រាប់ថ្លៃជួលផ្ទះបានទេ។ សេវានេះអាចត្រូវបានប្រើតែម្តង ដំបូណ្ណោះ។ អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ប្រសិនបើអ្នកគ្មានផ្ទះសម្លែង ឬប្រឈមនឹងហានិភ័យនៃការក្លាយជាអ្នកគ្មានផ្ទះសម្លែង ហើយមានតម្រូវការសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរផ្សេងទៀត។

សេវាកម្មថែទាំ និងផ្តល់លំនៅឋាន៖ ផ្តល់សេវាកម្មដែលត្រូវការដើម្បីរក្សាសុវត្ថិភាព និងស្ថិរភាពលំនៅឋានសម្រាប់សមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសម្លែង ហើយឥឡូវនេះទើបតែទទួលបានលំនៅឋាន។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវតែផ្អែកលើតម្រូវការលំនៅឋានរបស់អ្នក និងត្រូវតែកត់ត្រាទុកគម្រោងគាំទ្រលំនៅឋានរបស់អ្នក។ សេវា

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

នេះមិនធានារ៉ាប់រងលើការជួលទេ។ អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ប្រសិនបើអ្នកគ្មាន ផ្ទះសម្បែង ឬប្រឈមនឹងហានិភ័យនៃការក្លាយជាអ្នកគ្មានផ្ទះសម្បែង ហើយមានតម្រូវការសុខ ភាពជូនជូរផ្សេងទៀត។

លំនៅឋានក្រោយការសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលខ្លី៖ សេវាកម្មនេះផ្តល់នូវលំនៅឋាន រយៈពេលខ្លីសម្រាប់សមាជិកដែលគ្មានផ្ទះសម្បែង និងដែលមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសុខ ភាពអាកប្បកិរិយាខ្ពស់។ អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ប្រសិនបើអ្នកគ្មានផ្ទះសម្បែង ហើយត្រូវការបន្តការព្យាបាលរបស់ពួកគេ បន្ទាប់ពីចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្ធ ឬកន្លែងស្ថាប័នផ្សេង ទៀត។ សេវានេះមានរយៈពេលអតិបរមាចំនួន 6 ខែក្នុងរយៈពេល 12 ខែ បូករួមជាមួយនឹងការ ថែទាំជាសះស្បើយ និងការជួលអន្តរកាល។

ការថែទាំជាសះស្បើយវិញ (ការសម្រាកព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របណ្តោះអាសន្ន)៖ សេវាកម្មនេះផ្តល់ នូវលំនៅឋាន រយៈពេលខ្លីសម្រាប់សមាជិកដែលគ្មានផ្ទះសម្បែងដែលមិន ត្រូវការមន្ទីរពេទ្ធ ឬការថែទាំពិសេសបង្កា កជំនាញ ប៉ុន្តែនៅតែត្រូវការការព្យាបាលឱ្យ ជាសះស្បើយពីរបួស ឬជំងឺ (រួមទាំងស្ថានភាពសុខភាពអាកប្បកិរិយា) ហើយស្ថានភាពរបស់ពួកគេ នឹងកាន់តែអាក្រក់នៅក្នុងបរិស្ថានរស់នៅមិនស្ថិតស្ថេរ។ ត្រូវតែផ្តល់ព័ត៌មានគ្លីនិក។ អ្នក អាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ប្រសិនបើអ្នកមានរបួស ឬជំងឺដែលអ្នកត្រូវការជាសះ ស្បើយ ហើយអ្នកកំពុងជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង។ សេវានេះមានរយៈពេលអតិបរមាចំនួន 6 ខែក្នុង រយៈពេល 12 ខែ បូករួមជាមួយនឹងលំនៅឋានក្រោយមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលខ្លី និងការជួលអន្តរកា ល។

សេវាថែទាំជំនួសបណ្តោះអាសន្ន៖ សេវាកម្មនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់អ្នកថែទាំនៅពេលដែលពួកគេ ត្រូវការជំនួយជាមួយ សមាជិកនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេផ្ទាល់ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំបណ្តោះអាសន្នដើម្បីជៀសវាងការអស់ កម្លាំងរបស់អ្នកថែទាំ។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនលើមូលដ្ឋានរយៈពេលខ្លី ហើយមិនមែន ជាវេជ្ជសាស្ត្រទេ។ សេវានេះគឺសម្រាប់តែអ្នកថែទាំប៉ុណ្ណោះ ហើយសម្រាប់តែការ ជៀសវាងការដាក់ការថែទាំរយៈពេលវែងប៉ុណ្ណោះ។ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន ប្រសិនបើអ្នក មានអ្នកថែទាំដែលជួយអ្នកក្នុងសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកថែទាំនោះត្រូវការ ពេលវេលានៅឆ្ងាយពីការថែទាំរបស់អ្នក។

កម្មវិធីស្តារនីតិសម្បទារពលថ្ងៃ៖ សេវាកម្មទាំងនេះជួយសមាជិកឱ្យទទួលបាន រក្សា និងកែលម្អ ជំនាញជួយខ្លួនឯង សង្គម និងជំនាញសម្របខ្លួនដែលត្រូវការដើម្បីរស់នៅក្នុង សហគមន៍។ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន ប្រសិនបើអ្នក ឬទើបតែគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬប្រឈម នឹងហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង។

ការផ្លាស់ប្តូរមណ្ឌលរស់នៅដែលមានជំនួយ (ALF)៖ សេវាកម្មទាំងនេះជួយសមាជិកឱ្យផ្លាស់ ប្តូរពីមណ្ឌលថែទាំ មនុស្សចាស់ទៅមណ្ឌលរស់នៅដែលមានជំនួយ។ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន ប្រសិនបើអ្នកបច្ចុប្បន្នកំពុងស្ថិតនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់លើសពី 60 ថ្ងៃ ហើយអាចរស់ នៅក្នុងមណ្ឌលរស់នៅដោយមានជំនួយដោយសុវត្ថិភាពជំនួសវិញ។

ផ្លាស់ប្តូរសហគមន៍ ឬផ្ទះ៖ សេវាកម្មទាំងនេះជួយសមាជិកឱ្យផ្លាស់ប្តូរពីមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ ទៅទីតាំងផ្ទះ នៅក្នុងសហគមន៍។ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានប្រសិនបើអ្នកបច្ចុប្បន្នកំពុង ស្ថិតនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ មនុស្សចាស់ ឬការថែទាំជាសះស្បើយលើសពី 60 ថ្ងៃ ហើយអាចរស់នៅ ក្នុងសហគមន៍ដោយសុវត្ថិភាពជាមួយនឹងជំនួយមានប្រសិទ្ធភាពចំណាយមួយចំនួន។

សេវាកម្មមេផ្ទះ និងថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន៖ សេវាកម្មទាំងនេះផ្តល់ការថែទាំសម្រាប់សមាជិកដែលត្រូវ



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ការជំនួយជាមួយនឹងសកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ (ADL) និងសកម្មភាពចាំបាច់នៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ (IADL)។ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ ប្រសិនបើអ្នកប្រឈមនឹងហានិភ័យនៃការទៅមន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ ហើយអ្នកបានដាក់ពាក្យសុំសេវាកម្មកាត់ទ្រព្យផ្ទះហើយ។

ការសម្របសម្រួលលទ្ធភាពប្រើប្រាស់តាមបរិស្ថាន (ការកែលំនៅឋាន)៖ សេវាកម្មនេះផ្តល់នូវការផ្លាស់ប្តូរនៅផ្ទះដែលចាំបាច់ដើម្បីធានាសុខភាព សុខុមាលភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់សមាជិក។ ការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ គួរតែជួយសមាជិកឱ្យមានឯករាជ្យភាពកាន់តែច្រើននៅក្នុងផ្ទះ។ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ ប្រសិនបើអ្នកប្រឈមនឹងហានិភ័យនៃការទៅមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ ហើយការផ្លាស់ប្តូរផ្ទះបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកអាចរារាំងរឿងនេះ។

អាហារតម្រូវតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ/អាហារទ្រទ្រង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖ សេវាកម្មនេះផ្តល់អាហារសម្រាប់សមាជិកដែលទើបតែចេញពីមន្ទីរពេទ្យឬមណ្ឌលថែទាំសុខភាពជំនាញឬដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបបអាហារពិសេសរបស់សមាជិកដែលមានស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃ។ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាពដែលអាចត្រូវបានជួយជាមួយនិងរបបអាហារពិសេស។ ដើម្បីមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់អ្នកត្រូវតែមានការវាយតម្លៃ ពីអ្នកឯកទេសខាងរបបអាហារ និងអនុសាសន៍ពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។

មជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលពីការស្រវឹង៖ សេវាកម្មទាំងនេះផ្តល់នូវទិសដៅជំនួយសម្រាប់សមាជិកដែលត្រូវបានរក ឃើញថាមានជាតិស្រវឹងជាសាធារណៈ (ដោយសារតែគ្រឿងស្រវឹង និង/ឬគ្រឿងញៀនផ្សេងទៀត) ហើយបើមិនដូច្នោះទេនឹងត្រូវបានដឹកជញ្ជូនទៅផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬពន្ធនាគារ។ សេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រង គឺមានរយៈពេលតិចជាង 24 ម៉ោង។

ការព្យាបាលជំងឺហឺត៖ សេវាកម្មនេះជួយសមាជិកដោយធ្វើការផ្លាស់ប្តូរបរិយាកាសនៅផ្ទះ ដើម្បីជួយការពារជំងឺហឺតធ្ងន់ធ្ងរ ដែលអាចបណ្តាលឱ្យត្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន ប្រសិនបើសេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានណែនាំដោយអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈថែទាំ សុខភាពដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ។ ការព្យាបាលជំងឺហឺតគួរតែត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាមួយសេវាបង្ការជំងឺហឺត។

ការជួលអន្តរកាល

ការជួលអន្តរកាលត្រូវបានរំពឹងថានឹងមានសុពលភាពនៅថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2026។ ការជួលអន្តរកាលផ្តល់ នូវជំនួយជួលរហូតដល់ប្រាំមួយខែនៅក្នុងការកំណត់បណ្តោះអាសន្ន និងអចិន្ត្រៃយ៍ដល់សមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង ហើយមានកត្តាហានិភ័យគ្លីនិកជាក់លាក់។ សមាជិកអាចទទួលបានមិនលើសពី ប្រាំមួយខែរួមបញ្ចូលគ្នានៃការថែទាំជាសះស្បើយ លំនៅឋានក្រោយមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលខ្លីនិងការជួលអន្តរកាលរួមបញ្ចូលគ្នាក្នុងរយៈពេល 12 ខែណាមួយឡើយ។

សមាជិកមានសិទ្ធិទទួលបានអតិបរមាចំនួនប្រាំមួយខែនៃការជួលអន្តរកាលរហូតដល់ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2029។ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានការជួលអន្តរកាល ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ ហើយកំពុងជួបប្រទះ ឬប្រឈមនឹងហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង។

ការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់ការកាត់ទ្រព្យសហគមន៍

ជំនួយសហគមន៍ទាំងអស់ លើកលែងតែមជ្ឈមណ្ឌលជួយស្បើយពីការស្រវឹងតម្រូវឱ្យមានការ

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

យល់ព្រមជាមុនពី Molina។

ការប្តូរសិទ្ធិ និងខ្លួនឆ្លងសម្រាប់កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ

ច្បាប់របស់រដ្ឋកម្រិតកុមារដែលត្រូវការការប្តូរសិទ្ធិត្រូវបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធីនៅក្នុងកម្មវិធី California Children's Service (CCS) ដើម្បីសម្រេចថាតើកុមារមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកុមារមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ដូចដែលកុមារភាគច្រើននឹងធ្វើកម្មវិធី California Children's Service (CCS) នឹងធានារ៉ាប់រងលើថ្លៃចំណាយសម្រាប់ការប្តូរសិទ្ធិ និងសេវាកម្មដែលពាក់ព័ន្ធ។

ប្រសិនបើកុមារមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ទេ Molina Healthcare នឹងបញ្ជូនកុមារទៅមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិបញ្ជាក់ថាការប្តូរសិទ្ធិមានសុវត្ថិភាព និងចាំបាច់សម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពរបស់កុមារ នោះ Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងលើការប្តូរសិទ្ធិ និងសេវាកម្មដែលពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត។

ការប្តូរសិទ្ធិសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកសម្រេចចិត្តថាអ្នកប្រហែលជាត្រូវការការប្តូរសិទ្ធិ និង/ឬខ្លួនឆ្លង Molina Healthcare នឹងធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដើម្បីសម្របសម្រួលការបញ្ជូនទៅមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិបញ្ជាក់ថាការប្តូរសិទ្ធិគឺចាំបាច់ និងមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក នោះ Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងលើការប្តូរសិទ្ធិ និងសេវាកម្មដែលពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត។

ការប្តូរសិទ្ធិ និងខ្លួនឆ្លងដែល Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រង រួមមានជាអាទិ៍៖

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

សេវាឱសថតាមដងផ្លូវ

សមាជិកដែលជួបប្រទះនឹងភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងអាចទទួលបានសេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រតាមដងផ្លូវនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Molina Healthcare។ សមាជិកដែលជួបប្រទះនឹងភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតាមដងផ្លូវរបស់ Molina Healthcare ឱ្យធ្វើជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) របស់ពួកគេ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រតាមដងផ្លូវបំពេញតាមច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិទទួលបាន PCP ហើយយល់ព្រមធ្វើជា PCP របស់សមាជិក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាវេជ្ជសាស្ត្រតាមដងផ្លូវរបស់ Molina Healthcare សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

សេវាកម្មនិងកម្មវិធីផ្សេងទៀតរបស់ Medi-Cal



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ Fee-for-Service (FFS) Medi-Cal ឬ កម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀត

Molina Healthcare មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមួយចំនួននោះទេ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះតាមរយៈ FFS Medi-Cal ឬកម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀតផងដែរ។ Molina Healthcare នឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីប្រាកដថា អ្នកទទួលបានសេវាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ រួមទាំងសេវាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីមួយផ្សេងទៀត និងមិនមែនជា Molina Healthcare ។ ផ្នែកនេះរាយបញ្ជីសេវាទាំងនេះមួយចំនួន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល

ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx

ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលផ្តល់ដោយឱសថស្ថានត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែកមួយនៃ FFS Medi-Cal។ Molina Healthcare អាចធានារ៉ាប់រងលើឱសថមួយចំនួនដែលអ្នកផ្តល់សេវាផ្តល់នៅក្នុងការិយាល័យឬគ្លីនិក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថដែលបានផ្តល់ឱ្យនៅការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតឬមជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលរួមទាំងនេះអាចត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឱសថដែលបានផ្តល់ជូនដោយគ្រូពេទ្យ។

ប្រសិនបើអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមែនជាឱសថស្ថានគ្រប់គ្រងឱសថ វាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្រោមអត្ថប្រយោជន៍វេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យអ្នកនូវ ឱសថនៅក្នុងបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យារបស់ Medi-Cal Rx។

ជួនកាល អ្នកត្រូវការឱសថដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា។ ឱសថទាំងនេះត្រូវការការយល់ព្រមមុនពេលអ្នកអាចបើកឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជានៅឱសថស្ថាន។ Medi-Cal Rx នឹងពិនិត្យ និងសម្រេចលើសំណើទាំងនេះក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង។

- ឱសថការីនៅឱសថស្ថានអ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាលរបស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់សង្គ្រោះបន្ទាន់រយៈពេល 14 ថ្ងៃ ប្រសិនបើពួកគេគិតថាអ្នកត្រូវការវា។ Medi-Cal Rx នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់ឱសថសង្គ្រោះ បន្ទាន់ដែលឱសថស្ថានពិគ្រោះជំងឺផ្តល់ឱ្យ។
- Medi-Cal Rx អាចនិយាយថា មិនយល់ព្រមចំពោះសំណើមិនមែនក្នុងគ្រាអាសន្ន។ ប្រសិនបើពួកគេធ្វើ ដូច្នេះ ពួកគេនឹងផ្ញើលិខិតជូនអ្នកដើម្បីប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុ។ ពួកគេនឹងប្រាប់អ្នកពីជម្រើសរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “បណ្តឹងតវ៉ា” នៅក្នុងជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើឱសថមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា ឬដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជី ឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលទៅគេហទំព័ររបស់ Medi-Cal Rx តាមរយៈគេហទំព័រ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ឱសថស្ថាន

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងបើកឬបើកឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាឡើងវិញអ្នកត្រូវតែទទួលបានឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកពីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx។ អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx នៅក្នុងសៀវភៅរាយឈ្មោះឱសថស្ថានរបស់ Medi-Cal Rx តាមរយៈគេហទំព័រ

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

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

នៅពេលអ្នកជ្រើសរើសឱសថស្ថានអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចផ្ញើវេជ្ជបញ្ជាទៅកាន់ឱសថស្ថានរបស់អ្នកតាមអេឡិចត្រូនិក។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាជាលាយលក្ខណ៍

អក្សរដើម្បីយកទៅឱសថស្ថានរបស់អ្នក។ ផ្តល់ឱ្យឱសថស្ថាននូវវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជាមួយនឹងបណ្តាសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ (BIC) នៃ Medi-Cal របស់អ្នក។ ត្រូវប្រាកដថាឱសថស្ថានដឹងអំពីឱសថទាំងអស់ដែលអ្នកកំពុងប្រើនិងរាល់រាល់អាឡែស៊ីដែលអ្នកមាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយអំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក សូមសួរឱសថការី។

សមាជិកក៏អាចទទួលបានសេវាដឹកជញ្ជូនពី Molina Healthcare ដើម្បីទៅរកឱសថស្ថានផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីលេខសេវាដឹកជញ្ជូន សូមអាន “អត្ថប្រយោជន៍អំពីការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាព ៣ ដែលមិនមែនជាគ្រាអាសន្ន” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សេវាអ្នកឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្ត (SMHS)

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមួយចំនួនត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីជំនួសឱ្យ Molina Healthcare។ ទាំងនេះរួមមាន SMHS សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលបំពេញតាមច្បាប់សេវាកម្មសម្រាប់ SMHS។ SMHS អាចរួមបញ្ចូលសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល លំនៅឋាន និងអ្នកជំងឺស្អាតព្យាបាលទាំងនេះ៖

សេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល

- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាជំនួយក្នុងការប្រើឱសថពេទ្យ
- សេវាការថែទាំស្តីពីកូរ៉េនពេលថ្ងៃ
- សេវាស្តារនីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ
- សេវាអន្តរាគមន៍វិបត្តិ
- សេវាធ្វើឱ្យមានសិរភាពចំពោះវិបត្តិ
- ការគ្រប់គ្រងករណីដែលបានកំណត់មុខសញ្ញា
- សេវាព្យាបាលអាកប្បកិរិយាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ

- ការសម្របសម្រួលការថែទាំយ៉ាងយកចិត្តទុកដាក់ (ICC) ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាថែទាំតាមផ្ទះយ៉ាងយកចិត្តទុកដាក់ (IHBS) ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ការថែទាំកូនចិត្ត (TFC) ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាវិបត្តិតាមឧបករណ៍ចល័ត
- សេវាកម្មគាំទ្រមិត្តភក្តិ (PSS) (ជាជម្រើស)



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ

www.MolinaHealthcare.com

សេវាកន្លែងស្នាក់នៅ៖

- សេវាព្យាបាលលំនៅឋានសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ ■ សេវាព្យាបាលវិបត្តិលំនៅឋាន

សេវាអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល៖

- សេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺរីកលចរិតស្នាក់ព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពផ្លូវចិត្ត

ដើម្បីស្វែងយល់អំពី SMHS ដែលគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីផ្តល់ជូនអ្នកអាចទទួលបានសេវាសម្រាប់គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីរបស់អ្នក។

ដើម្បីស្វែងរកបណ្តាញទូរសព្ទដែលគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអនឡាញ សូមចូលទៅ dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx។ ប្រសិនបើ Molina Healthcare រកឃើញថាអ្នកនឹងត្រូវការសេវាកម្មពីគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី Molina Healthcare នឹងជួយអ្នកក្នុងការភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយសេវាកម្មគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី។

សេវាព្យាបាលវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)

Molina Healthcare លើកទឹកចិត្តសមាជិកដែលចង់បានជំនួយក្នុងការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹងឬការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនផ្សេងទៀតឱ្យទទួលបានការថែទាំ។ សេវាកម្មសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនអាចរកបានពីអ្នកផ្តល់សេវាដូចជាការថែទាំបឋម អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងអ្នកផ្តល់សេវាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។ សេវាកម្ម SUD ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈខោនធី។ អាស្រ័យលើកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ ខោនធីមួយចំនួនផ្តល់នូវជម្រើសព្យាបាល និងសេវាសង្គ្រោះបន្ថែមទៀត។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលសម្រាប់ SUD សូមទូរសព្ទទៅលេខផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621។

សមាជិក Molina Healthcare អាចមានការវាយតម្លៃដើម្បីផ្តល់ជូនពួកគេទៅនឹងសេវាកម្មដែលសមនឹងតម្រូវការសុខភាពនិងចំណង់ចំណូលចិត្តរបស់ពួកគេ។ សមាជិកអាចស្នើសុំសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា រួមទាំងការវាយតម្លៃ SUD ដោយទាក់ទង Molina Healthcare។ សមាជិកអាចទៅជួប PCP របស់ពួកគេដែលអាចបញ្ជូនពួកគេទៅអ្នកផ្តល់សេវា SUD សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ នៅពេលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសេវាកម្មដែលមានរួមបញ្ចូលទាំងការព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល និងឱសថសម្រាប់ SUD (ហៅផងដែរថាឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀន ឬ MAT) ដូចជាថ្នាំ buprenorphine, methadone និង naltrexone។

សមាជិកដែលត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណសម្រាប់សេវាព្យាបាល SUD ត្រូវបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធីជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនក្នុងខោនធីរបស់ពួកគេសម្រាប់ការព្យាបាល។ សមាជិកអាចត្រូវបានបញ្ជូនបន្តដោយ PCP របស់ពួកគេ ឬបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯងដោយទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវា SUD ដោយផ្ទាល់។ ប្រសិនបើសមាជិកបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯងអ្នកផ្តល់សេវានឹងធ្វើការពិនិត្យដំបូងនិងការវាយតម្លៃដើម្បីសម្រេចថាតើពួកគេមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ និងកម្រិតនៃការថែទាំដែលពួកគេ ត្រូវការដែរឬទេ។ សម្រាប់លេខទូរសព្ទរបស់ខោនធីទាំងអស់ សូមចូលទៅកាន់

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

Molina Healthcare នឹងផ្តល់ ឬរៀបចំឱ្យ MAT ត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងការថែទាំបឋម មន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងកន្លែងព្យាបាលផ្សេងទៀត។ Molina Healthcare ក៏ផ្តល់វេជ្ជបញ្ជា MAT ដែលមានការធានារ៉ាប់រងនៅក្នុងការកំណត់



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

អាកប្បកិរិយារបស់អ្នកជំងឺមិនស្នា កំព្យាបាលផងដែរ។ កម្រិតខ្ពស់នៃការថែទាំសម្រាប់ ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន និងសុខភាពអាកប្បកិរិយា (រួមទាំងការព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬ នៅផ្ទះ) ត្រូវបានកាត់ចេញពីអត្ថប្រយោជន៍របស់ Molina។ សេវាកម្ម MAT នៅក្នុងការកំណត់ ទាំងនេះនឹងស្ថិតនៅក្រោមអត្ថប្រយោជន៍របស់ខោនធីដែលពាក់ព័ន្ធ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម អំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលសម្រាប់សេវាកម្ម MAT សូមទូរសព្ទទៅលេខផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក របស់ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621

California Children's Service (CCS)

CCS គឺជាកម្មវិធី Medi-Cal ដែលព្យាបាលកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានលក្ខខណ្ឌ សុខភាពជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃជាក់លាក់មួយចំនួន ហើយកុមារនោះបំពេញតាមគោល ការណ៍នៃកម្មវិធីរបស់ CCS។ ប្រសិនបើ Molina Healthcare ឬ PCP របស់អ្នកជឿថា កូនរបស់ អ្នកមានលក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ពួកគេនឹងត្រូវបានបញ្ជូន បន្តទៅកាន់កម្មវិធី CCS ប្រចាំខោនធីដើម្បីពិនិត្យមើលថា តើពួកគេ មានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់ គ្រាន់ដែរឬទេ។

បុគ្គលិក CCS នៅខោនធីនឹងសម្រេចថា តើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិ គ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្ម CCS ដែរឬអត់។ Molina Healthcare មិនសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបាន CCS ទេ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបាន ការថែទាំបែបនេះត្រូវពេទ្យដែលជាប់ក្នុងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា CCS នឹងព្យាបាលពួកគេសម្រាប់ លក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS នោះ។ Molina Healthcare នឹងបន្តធានា រ៉ាប់រងលើ ប្រភេទនៃសេវាកម្មដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹងលក្ខខណ្ឌរបស់ CCS ដូចជាផ្នែករាងកាយ វ៉ាក់សាំង និង ការពិនិត្យសុខុមាលភាពកុមារ។

Molina Healthcare មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលកម្មវិធី CCS ធានារ៉ាប់រងនោះទេ។ ដើម្បីឱ្យ កម្មវិធី CCS ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងនេះ កម្មវិធី CCS ត្រូវតែយល់ព្រម ចំពោះអ្នកផ្តល់សេវា សេវាកម្ម និងបរិក្ខារ។

CCS ធានារ៉ាប់រងលើស្ថានភាពសុខភាពភាគច្រើន។ ឧទាហរណ៍នៃលក្ខខណ្ឌដែលមាន សិទ្ធិទទួលបាន CCS រួមមានជាអាទិ៍៖

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">▪ ជំងឺបេះដូងពិកណ័ត▪ មហារីក▪ សាច់ដុះ▪ ជំងឺឈាមក្រកក▪ ជំងឺគោលិកាក្រហមរាងកាយ▪ បញ្ហាក្រពេញទីរ៉ូអ៊ីត▪ ជំងឺទឹកនោមផ្អែម▪ បញ្ហាក្រលៀនរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ▪ ជំងឺថ្លើម▪ ជំងឺពោះវៀន▪ បបូរមាត់/ក្រអូមមាត់ឆែប▪ ជំងឺឆ្អឹងខ្នងមានប្រហោងបិទមិនជិត | <ul style="list-style-type: none">▪ ការបាត់បង់ការស្តាប់▪ ឡើងទឹកបាយភ្លែត▪ ជំងឺពិការខួរក្បាលដែលបញ្ហាចលនា សាច់ដុះ▪ ការប្រកាច់នៅក្រោមកាលៈទេសៈជាក់លាក់▪ ជំងឺរលាកសន្លាក់ដោយសារប្រព័ន្ធភាព សុំរាងកាយ▪ ជំងឺញ្ញាស្លឹកសាច់ដុះ▪ ជំងឺអេដស៍▪ រលាកក្បាល ខួរក្បាល ឬឆ្អឹងខ្នងធ្ងន់ធ្ងរ▪ រលាកធ្ងន់ធ្ងរ▪ ធ្មេញមិនត្រង់ដូរធ្ងន់ធ្ងរ |
|---|---|

Medi-Cal បង់ប្រាក់ជូនសម្រាប់សេវា CCS នៅក្នុងខោនធីដែលចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Whole Child Model (WCM)។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ សេវាកម្មក្នុងកម្មវិធី CCS ទេពួកគេនឹងនៅបន្តទទួលបានការថែទាំដែល

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

មានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពី Molina Healthcare។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី CCS សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

<https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs>។ ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

ការចំណាយលើការដឹកជញ្ជូន និងការធ្វើដំណើរសម្រាប់ CCS

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូន អាហារ កន្លែងស្នាក់នៅ និងថ្លៃចំណាយផ្សេងទៀត ដូចជាចំណត ថ្លៃផ្លូវជាដើមប្រសិនបើអ្នកឬគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទៅ ជួបគ្រូពេទ្យទាក់ទងនឹងស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិទទួលបានពី CCS ហើយមិនមានធនធានផ្សេង ទៀតទេនោះ។ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare ហើយស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាត ជាមុន) មុនពេលអ្នកបង់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនអាហារ និងការស្នាក់នៅ។ Molina Healthcare មិនផ្តល់ការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនិងមិន មែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រជាផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដូចដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថ ប្រយោជន៍និងសេវាកម្ម” នៃសៀវភៅណែនាំនេះឡើយ។

ប្រសិនបើការចំណាយលើការដឹកជញ្ជូនឬការធ្វើដំណើរដែលអ្នកបានបង់សម្រាប់ខ្លួនអ្នកត្រូវបាន រកឃើញថាជាការចាំបាច់ ហើយ Molina Healthcare ផ្ទៀងផ្ទាត់ថាអ្នកបានព្យាយាមប្រើ ការដឹកជញ្ជូនតាមរយៈ Molina Healthcare នោះ Molina Healthcare នឹងសងប្រាក់ទៅអ្នកវិញ។

Home and Community-Based Service (HCBS) នៅក្រៅសេវាកម្ម CCS

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីចុះឈ្មោះលើកលែងសិទ្ធិក្នុងកម្មវិធី 1915(c) អ្នកប្រហែលជា អាចទទួលបានសេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ដែលមិនទាក់ទងនឹងលក្ខខណ្ឌ នៃសិទ្ធិទទួលបានរបស់ CCS ប៉ុន្តែជាការចាំបាច់សម្រាប់អ្នកក្នុងការស្នាក់នៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានសហ គមន៍ជំនួសឱ្យស្ថាប័នណាមួយ។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការកែប្រែផ្ទះដើម្បីបំពេញ តម្រូវការរបស់អ្នកនៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានសហគមន៍ Molina Healthcare មិនអាចបង់ថ្លៃទាំង នោះតាមលក្ខខណ្ឌដែលទាក់ទងនឹង CCS បានទេ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះ ការលើកលែងកម្មវិធី 1915(c) ការកែប្រែផ្ទះអាចទទួលបានការធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើវា ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីបង្ការពីការទៅរស់នៅក្នុងស្ថាប័នណាមួយ។

នៅពេលអ្នកឈានចូលអាយុ 21 ឆ្នាំ អ្នកផ្លាស់ប្តូរ (ផ្លាស់ប្តូរ) ពីកម្មវិធី CCS ទៅការថែទាំសុខ ភាពមនុស្សពេញវ័យ។ នៅពេលនោះ អ្នកប្រហែលជាត្រូវចុះឈ្មោះក្នុងការលើកលែង 1915(c) ដើម្បី បន្តទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកមានតាមរយៈ CCS ដូចជាការថែទាំកាតព្វកិច្ចឯកជនជាដើម។

ការលើកលែង Home and Community-Based Service (HCBS) 1915(c)

ការលើកលែង Medi-Cal 1915(c) ចំនួនប្រាំមួយ (កម្មវិធីរដ្ឋាភិបាលពិសេស) របស់រដ្ឋ California អនុញ្ញាតឱ្យ រដ្ឋផ្តល់សេវានិងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) ដល់អ្នកនៅក្នុងការកំណត់តាម សហគមន៍នៃជម្រើសរបស់ពួកគេជំនួសឱ្យការទទួលបានការថែទាំនៅក្នុងការថែទាំក្នុងមណ្ឌល ថែទាំ ឬមន្ទីរពេទ្យ។

Medi-Cal មានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធដែលអនុញ្ញាតឱ្យសេ វាកម្មលើកលែងត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្ទះឯកជន ឬនៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានសហគមន៍ ដែលស្រដៀងនឹងផ្ទះ។ សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនក្រោមការលើកលែងមិនត្រូវចំណាយលើសពីការ ទទួលបានការថែទាំដូចគ្នានៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានស្ថាប័ននោះទេ។ អ្នកទទួលបានការលើកលែង HCBS ត្រូវ តែមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ពេញវិសាលភាព។ ការលើកលែង 1915(c) មួយចំនួនមានដែនកំណត់អាចរកបាននៅទូទាំងរដ្ឋ California និង/ឬអាចមានបញ្ជីរង់ចាំ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ការលើកលែង Medi-Cal 1915(c) ចំនួនប្រាំមួយគឺ៖

- ជំនួយការលើកលែងការរស់នៅ (ALW)
- ការលើកលែងកម្មវិធីកំណត់ខ្លួនឯង (SDP) សម្រាប់បុគ្គលដែលមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់
- ការលើកលែង HCBS សម្រាប់ពលរដ្ឋ California ដែលមានពិការភាពផ្នែកការលូតលាស់ (HCBS-DD)
- ការលើកលែងជម្រើសតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBA)
- កម្មវិធីលើកលែង Medi-Cal (MCWP) ដែលពីមុនត្រូវបានគេហៅថាវិស័យសកម្មភាពសុំរបស់មនុស្ស/ជំងឺកង្វះភាពសុំដែលទទួលបាន (HIV/AIDS)
- កម្មវិធីសេវាកម្មពហុគោលបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP)

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការលើកលែងរបស់ Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖ <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/Medi-CalWaivers.aspx>។ ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

In-Home Supportive Service (IHSS)

កម្មវិធី In-Home Supportive Service (IHSS) ផ្តល់ជំនួយការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនតាមផ្ទះ ជាជម្រើសជំនួសឱ្យការថែទាំក្រៅផ្ទះដល់អ្នកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលមាន Medi-Cal រួមទាំងអ្នកដែលមានវិយាច័ណ្ឌ ពិការភ្នែក និង/ឬពិការភាព។ IHSS អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលស្នាក់នៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេដោយសុវត្ថិភាព។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវតែយល់ព្រមថាអ្នកត្រូវការជំនួយថែទាំផ្ទាល់ខ្លួននៅផ្ទះ ហើយថាអ្នកនឹងមានហានិភ័យពិការផ្តល់នៅក្នុងការថែទាំក្រៅផ្ទះ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានសេវា IHSS ទេនោះ។ កម្មវិធី IHSS ក៏នឹងអនុវត្តតាមការវាយតម្លៃតម្រូវការផងដែរ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី IHSS ដែលមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://www.cdss.ca.gov/in-home-supportive-services>។ ឬទូរសព្ទទៅទីភ្នាក់ងារសេវាសង្គមកិច្ចប្រចាំខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សេវាដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈ Molina Healthcare ឬ Medi-Cal

Molina Healthcare និង Medi-Cal នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមួយចំនួននោះទេ។ សេវាកម្មដែល Molina Healthcare ឬ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងរួមមានជាអាទិ៍៖

- ការបង្កកំណើតក្នុងកែវ (IVF) រួមទាំងជាអាទិ៍នូវការសិក្សាអំពីការគ្មានកូន ឬនីតិវិធីដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬព្យាបាលការគ្មានកូន
- ការរក្សាសមត្ថភាពមានកូន
- ការកែប្រែយានជំនិះ
- សេវាកម្មពិសោធន៍
- ការវះកាត់កែសម្ផស្ស

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

5. ការថែទាំសុខុមាលភាព កុមារ និង យុវជន

សមាជិក កុមារ និងយុវជនដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំអាចទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពចាំបាច់ភ្លាមៗនៅពេលពួកគេបានចុះឈ្មោះ។ វាធ្វើឱ្យប្រាកដថាពួកគេទទួលបានការថែទាំបង្ការជំងឺធ្ងន់ធ្ងរនិងសុខភាពផ្លូវចិត្តដ៏ត្រឹមត្រូវ រួមទាំងសេវាលូតលាស់ និងឯកទេស។ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសេវាកម្មទាំងនេះ។

Medi-Cal for Kids and Teens

សេវាថែទាំសុខភាពចាំបាច់ត្រូវបានធានារ៉ាប់រង និងគិតថ្លៃសម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។ បញ្ជីខាងក្រោមរួមបញ្ចូលទាំងសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទូទៅដើម្បីស្វែងរកនិងព្យាបាលឬថែទាំសម្រាប់ពីការភាព និងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរាងកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។ សេវាដែលធានារ៉ាប់រងរួមមានជាអាទិ៍៖

- ជំនួបអំពីសុខុមាលភាពកុមារ និងការពិនិត្យក្មេងជំទង់ (ជំនួបជាមួយគ្រូពេទ្យបណ្ឌិតជាប្រចាំសំខាន់ៗដែលកុមារត្រូវការ)
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (វ៉ាក់សាំង)
- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុ)
- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត រួមទាំងការព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រជាបុគ្គល ក្រុម និងគ្រួសារ (សេវាកម្មអ្នកឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្ត (SMHS) ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយខោនធី)
- ការពិនិត្យមើលបទពិសោធមិនល្អក្នុងវ័យកុមារភាព (ACE)
- ការគ្រប់គ្រងពង្រឹងការថែទាំ(ECM) សម្រាប់កុមារ និងប្រជាជនផ្ដោតអារម្មណ៍របស់យុវជន (POF) (អត្ថប្រយោជន៍គម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal (MCP))
- ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ រួមទាំងការពិនិត្យជាតិពុលដោយសារធាតុសំណាញ់ឈាម
- ការអប់រំសុខភាព និងបង្ការជំងឺ
- សេវាសុខភាពភ្នែក
- សេវាសុខភាពធ្មេញ (ធានារ៉ាប់រងក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal Dental)
- សេវាស្តាប់ (ដែលធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី California Children's Service (CCS) សម្រាប់កុមារដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មសម្រាប់កុមារដែលមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS)
- សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ ដូចជាកាតព្វកិច្ចថែទាំសុខភាពឯកជន (PDN) ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ ការព្យាបាលដោយចលនា និងឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ និងការផ្គត់ផ្គង់

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានហៅថា Medi-Cal for Kids and Teens (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជា



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សេវាពិនិត្យធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT))។ ព័ត៌មានបន្ថែម សម្រាប់សមាជិកទាក់ទងនឹង Medi-Cal for Kids and Teens - សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់អាចរកបានតាមរយៈគេហទំព័រ <https://www.dhcs.ca.gov/services/Medi-Cal-For-Kids-and-Teens/Pages/Member-Information.aspx>។

សេវាកម្ម Medi-Cal សម្រាប់កុមារនិងមនុស្សវ័យជំទង់ដែលត្រូវបានណែនាំដោយគោលការណ៍ណែនាំរបស់ គ្រូពេទ្យកុមារ Bright Futures ដើម្បីជួយអ្នកឬកូនរបស់អ្នកឱ្យបន្តមានសុខភាពល្អត្រូវបានធានា បំរុងដោយឥតគិតថ្លៃ។ ដើម្បីអានគោលការណ៍ណែនាំ Bright Futures សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf។

ការគ្រប់គ្រងពង្រឹងការថែទាំ (ECM) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍របស់គម្រោងថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal (MCP) ដែលមាននៅក្នុងខោនធីទាំងអស់នៃរដ្ឋ California ដើម្បីគាំទ្រការគ្រប់គ្រងការថែទាំយ៉ាងទូលំទូលាយសម្រាប់សមាជិក MCP ដែលមានតម្រូវការស្ថិតស្ថាន។ ដោយសារតែកុមារនិងយុវជនដែលមានតម្រូវការស្ថិតស្ថានជាញឹកញយ រឿយៗត្រូវបានបម្រើដោយអ្នកគ្រប់គ្រងករណីម្នាក់ឬច្រើននាក់ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងប្រព័ន្ធចែកចាយជាផ្នែក ECM ផ្តល់នូវការសម្របសម្រួលរវាងប្រព័ន្ធ។ កុមារនិងប្រជាជនផ្តោតលើយុវជនដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នេះរួមមាន៖

- កុមារ និងយុវជនដែលជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង
- កុមារ និងយុវជនដែលមានហានិភ័យសម្រាប់ការប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យ ឬបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលអាចជឿសង្ឃឹមបាន
- កុមារ និងយុវជនដែលមានតម្រូវការសុខភាពផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)
- កុមារ និងយុវជនដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី California Children's Service (CCS) ឬ Whole Child Model (WCM) របស់ CCS ដែលមានតម្រូវការបន្ថែមលើសពីលក្ខខណ្ឌ CCS
- កុមារ និងយុវជនដែលចូលរួមក្នុងសុខុមាលភាពកុមារ
- កុមារ និងយុវជនផ្លាស់ប្តូរពីមណ្ឌលកែតម្រូវយុវជន

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

លើសពីនេះទៀត អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំឈានមុខ ECM ត្រូវបានលើកទឹកចិត្តយ៉ាងខ្លាំងឱ្យពិនិត្យមើល សមាជិក ECM សម្រាប់តម្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មគាំទ្រសហគមន៍ដែលផ្តល់ដោយ MCP ជាជម្រើសដែលមានប្រសិទ្ធភាពក្នុងថ្លៃចំណាយលើសេវាកម្មឬការកំណត់វេជ្ជសាស្ត្របែបប្រពៃណីហើយយោងទៅលើជំនួយសហគមន៍ទាំងនោះនៅពេលដែលមានសិទ្ធិ និងអាចរកបាន។ កុមារនិងយុវជនអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីសេវាកម្មជំនួយសហគមន៍ជាច្រើន រួមទាំងការកាត់បន្ថយគ្រោះថ្នាក់ជំងឺហឺត ការរុករកលំនៅឋាន ការសម្រាកព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្របណ្តោះអាសន្ន និងមជ្ឈមណ្ឌលជួយស្ទើយពីការស្រវឹង។

ជំនួយសហគមន៍គឺជាសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់ Medi-Cal (MCP) ហើយមានសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានដោយមិនគិតពីថា តើពួកគេមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្ម ECM ដែរឬទេ។

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



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សេវាកម្មមួយចំនួនដែលមានតាមរយៈ Medi-Cal for Kids and Teens - សម្រាប់កុមារ និង មនុស្សវ័យជំទង់ ដូចជា PDN ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាសេវាកម្មបន្ថែម។ ទាំងនេះមិនមានសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅទេ។ ដើម្បីបន្តទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ បន្ទាប់ពីអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកឈានដល់អាយុ 21 ឆ្នាំ អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកប្រហែលជាត្រូវចុះឈ្មោះក្នុង ការលើកលែង Home and Community-Based Service (HCBS) 1915(c) ឬសេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែងផ្សេងទៀត (LTSS) នៅ ឬមុនពេលឈានដល់អាយុ 21 ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកកំពុងទទួលបានសេវាកម្មបន្ថែមតាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ ហើយនឹងឈានដល់អាយុ 21 ឆ្នាំឆាប់ៗនេះ សូមទាក់ទង Molina Healthcare ដើម្បីពិភាក្សាអំពីជម្រើសសម្រាប់ការបន្តការថែទាំ។

ការពិនិត្យសុខុមាលភាពកុមារ និងការថែទាំបង្ការ

ការថែទាំបង្ការរួមមានការពិនិត្យសុខភាពជាទៀងទាត់ការឆ្លុះពិនិត្យដើម្បីជួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកស្វែងរកបញ្ហាឱ្យបានឆាប់រហ័ស និងសេវាប្រឹក្សាយោបល់ដើម្បីរកមើលជំងឺ ជំងឺ ឬលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រមុនពេលពួកវាបង្ក ឱ្យមានបញ្ហា។ ការពិនិត្យសុខភាពជាទៀងទាត់ជួយអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកស្វែងរកបញ្ហាណាមួយ។ បញ្ហាអាចរួមបញ្ចូលទាំងបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រ ផ្ទៃក្នុង ត្រចៀក និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនណាមួយ (គ្រឿងស្រវឹង ឬគ្រឿងញៀន)។ Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការពិនិត្យដើម្បី ពិនិត្យរកបញ្ហា (រួមទាំងការវាយតម្លៃកម្រិតជាតិសំណាកឈាម) គ្រប់ពេលដែលមានតម្រូវការសម្រាប់ពួកគេ បើទោះបីជាវាមិនស្ថិតក្នុងអំឡុងពេលពិនិត្យជាទៀងទាត់របស់អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកក៏ដោយ។

ការថែទាំបង្ការក៏រួមបញ្ចូលទាំងការចាក់ថ្នាំបង្ការ (វ៉ាក់សាំង) ដែលអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកត្រូវការផងដែរ។ Molina Healthcare ត្រូវតែធ្វើឱ្យប្រាកដថា កុមារដែលបានចុះឈ្មោះទាំងអស់ត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាមួយនឹងការចាក់ថ្នាំបង្ការ (វ៉ាក់សាំង) ដែលពួកគេត្រូវការ នៅពេលដែលពួកគេមានជំនួចជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ពួកគេ។ សេវាកម្មថែទាំបង្ការ និងការពិនិត្យអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃ និងដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

កូនរបស់អ្នកគួរតែទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពនៅអាយុទាំងនេះ៖

- 2-4 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីសម្រាល
- 1 ខែ
- 2 ខែ
- 4 ខែ
- 6 ខែ
- 9 ខែ
- 12 ខែ
- 15 ខែ
- 18 ខែ
- 24 ខែ
- 30 ខែ
- មួយឆ្នាំម្តងចាប់ពីអាយុ 3 ទៅ 20 ឆ្នាំ

ការពិនិត្យសុខុមាលភាពកុមាររួមមាន៖

- ប្រតិព័ទ្ធពេញលេញ និងការពិនិត្យរាងកាយពិសោធន៍ដល់ចុងដើម
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (វ៉ាក់សាំង) ដែលសមស្របតាមអាយុ (រដ្ឋ California អនុវត្តតាមកាលវិភាគចាក់ថ្នាំបង្ការនៃវិទ្យាស្ថានឯកទេសជំងឺកុមារអាមេរិក Bright Futures® https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍រួមទាំងការពិនិត្យជាតិពុលដោយសារធាតុសំណាកឈាម ប្រសិនបើសមស្របតាមអាយុ ឬចាំបាច់
- ការអប់រំសុខភាព
- ការពិនិត្យភ្នែក និងត្រចៀក



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

- ការពិនិត្យសុខភាពមាត់
- ការវាយតម្លៃសុខភាពអាកប្បកិរិយា

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរកឃើញបញ្ហាសុខភាពផ្លូវកាយឬផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកឬកូនរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលពិនិត្យសុខភាព ឬពិនិត្យ អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកប្រហែលជាត្រូវការការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របន្ថែម។ Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំនោះដោយឥតគិតថ្លៃ រួមមាន៖

- វេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា និងការថែទាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យ
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (វ៉ាក់សាំង) ដើម្បីរក្សាឱ្យអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកមានសុខភាពល្អ
- ការព្យាបាលដោយចលនា ការនិយាយ/ភាសា និងការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ
- សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ រួមទាំងបរិក្ខារពេទ្យ ការផ្គត់ផ្គង់ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់
- ការព្យាបាលបញ្ហាការមើលឃើញ រួមទាំងវ៉ែនតា
- ការព្យាបាលសម្រាប់បញ្ហាការស្លាប់ រួមទាំងឧបករណ៍ជំនួយការស្លាប់ នៅពេលដែលវាមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ California Children's Service (CCS)
- ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយាសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាព ដូចជាជំងឺអូទីស្ទ្យិមស្តិចត្រាំ និងពិការភាពនៃការលូតលាស់ផ្សេងទៀត
- ការគ្រប់គ្រងករណី និងការអប់រំសុខភាព
- ការវះកាត់កសាងឡើងវិញ ដែលជាការវះកាត់ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុលរចនាសម្ព័ន្ធរាងកាយមិនប្រក្រតីដែលបណ្តាលមកពីពិការភាពពាក់ព័ន្ធនឹងការលូតលាស់មិនប្រក្រតីឬស្រាប់បែកក្នុងការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ឬជំងឺ ដើម្បីកែលម្អមុខងារ ឬបង្កើតរូបរាងធម្មតា (ជាញឹកញយធានារ៉ាប់រងដោយ CCS ប្រសិនបើវាមិនមានទេ នោះ Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រង)

ការពិនិត្យរកជាតិពុលដោយសារធាតុសំណង្កៀនឈាម

កុមារទាំងអស់ដែលបានចុះឈ្មោះចូលរួមក្នុងគម្រោង Molina Healthcare គួរតែទទួលបានការពិនិត្យជាតិពុល ដោយសារធាតុសំណង្កៀនឈាម នៅពេលពួកគេមានអាយុពី 12 ទៅ 24 ខែ ឬចន្លោះពី 24 ទៅ 72 ខែប្រសិនបើពួកគេមិនបានធ្វើតេស្តពីមុនមក។ កុមារអាចទទួលបានការពិនិត្យឈាម ប្រសិនបើឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្នើសុំផងដែរ។ កុមារក៏គួរតែត្រូវបានពិនិត្យនៅពេលណាដែលគ្រូពេទ្យជឿថាការផ្លាស់ប្តូរជីវិត ណាមួយបានដាក់កុមារឱ្យស្ថិតក្នុងហានិភ័យ។

ជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន

Molina Healthcare នឹងជួយសមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ និងគ្រួសាររបស់ពួកគេឱ្យទទួលបានសេវាកម្ម ដែលពួកគេត្រូវការ។ យើងអាចមានអ្នកគ្រប់គ្រងផ្នែកថែទាំកុមារ (CM) របស់ Molina Healthcare ធ្វើការជាមួយអ្នក។ CM ផ្នែកថែទាំកុមារ របស់ Molina Healthcare អាច៖

- ប្រាប់អ្នកអំពីសេវាដែលមាន
- ជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ នៅពេលចាំបាច់
- ជួយធ្វើការណាត់ជួប
- រៀបចំការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីឱ្យកុមារអាចទៅដល់ការណាត់ជួបរបស់ពួកគេ
- ជំនួយក្នុងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ទីភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតដូចជា California Children's Service



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

- (CCS) ឬមជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ (RC)
- ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare ប៉ុន្តែអាចរកបានតាមរយៈ Fee-for-Service (FFS) Medi-Cal ដូចជា៖
 - សេវាព្យាបាល និងស្តារនីតិសម្បទាសម្រាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសេវាព្យាបាលបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុ (SUD)
 - ការព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពផ្ទៃក្នុង រួមទាំងការពាក់គ្រឿងផ្ទៃក្នុង

សេវាកម្ម និងកម្មវិធីផ្សេងទៀតរបស់ Medi-Cal

សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ Fee-for-Service (FFS) Medi-Cal ឬកម្មវិធីផ្សេងទៀត

ការពិនិត្យ និងការថែទាំផ្ទៃក្នុង

រក្សាអញ្ជាញធ្មេញរបស់ទារកអ្នកឱ្យស្អាតល្អដោយការជូតសម្អាតអញ្ជាញធ្មេញជាមួយនឹងក្រណាត់ជូតសម្អាតជារៀងរាល់ថ្ងៃ។ នៅអាយុប្រហែលបួនទៅប្រាំមួយខែ “ការដុសធ្មេញ” នឹងចាប់ផ្តើមនៅ

ពេលដែលធ្មេញច្បាច់ចាប់ផ្តើមដុះចេញមក។ អ្នកគួរតែធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ជំនួបអំពីសុខភាពធ្មេញលើកដំបូងរបស់កូនអ្នកឱ្យបានឆាប់នៅពេលដែលធ្មេញដំបូងរបស់ពួកគេបានដុះចេញមក ឬត្រឹមថ្ងៃកំណើតនីមួយៗរបស់ពួកគេ មួយណាក៏ដោយដែលមកដល់មុន។

សេវាសុខភាពធ្មេញ Medi-Cal គឺជាសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃសម្រាប់៖

ទារកអាយុ 0 ដល់ 3 ឆ្នាំ

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

កុមារអាយុ 4 ដល់ 12 ឆ្នាំ

- ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការវ៉ានីសដោយប្រើសារធាតុក្លរូយអរ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

5 | ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និង យុវជន

- សារធាតុសម្រាប់បិទធ្មេញថ្គាមក្រោយ
- ការប៉ះធ្មេញ
- ឫសធ្មេញ

- ការដកធ្មេញ (ការយកធ្មេញចេញ)
- សេវាសុខភាពធ្មេញក្នុងគ្រាអាសន្ន
- *ថ្នាំសណ្តាំ (បើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

យុវជនអាយុ 13 ដល់ 20 ឆ្នាំ

- ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការវ៉ាន់ស៊ីដោយប្រើសារធាតុក្លរូអ៊ីអ៊ែរ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការពាក់តម្រង់ធ្មេញ (រាល់ប្រាំមួយខែម្តង)

- ការប៉ះធ្មេញ
- ការស្រោបធ្មេញ
- ឫសធ្មេញ
- ក្រាស់ធ្មេញពាក់ដោយផ្នែក និងពេញលេញ
- ការកោសកំបោរធ្មេញ និងឫសធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ (ការយកធ្មេញចេញ)
- សេវាសុខភាពធ្មេញក្នុងគ្រាអាសន្ន
- *ថ្នាំសណ្តាំ (បើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

* អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងតំបន់ពិចារណាលើការប្រើថ្នាំសណ្តាំ និងការប្រើថ្នាំស្លឹកទូទៅ នៅពេលពួកគេកំណត់ និងចងក្រងឯកសារមូលហេតុដែលថ្នាំស្លឹកនៅកន្លែងព្យាបាលមិនសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយការព្យាបាលធ្មេញត្រូវបានយល់ព្រមជាមុន ឬមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

នេះគឺជាហេតុផលមួយចំនួនដែលថ្នាំស្លឹកក្នុងកន្លែងព្យាបាលមិនអាចប្រើបាន ហើយថ្នាំសណ្តាំ ឬថ្នាំសន្លប់អាចត្រូវបានប្រើជំនួសវិញ៖

- ស្ថានភាពរាងកាយ អាកប្បកិរិយា ការលូតលាស់ ឬអារម្មណ៍ដែលរារាំងអ្នកជំងឺពីការឆ្លើយតបទៅនឹងការព្យាបាលរបស់អ្នកផ្តល់សេវាដើម្បីធ្វើការព្យាបាល
- ការរំខានកាត់ស្តារមុខងារឡើងវិញ ឬនីតិវិធីកាត់ធ្ងន់ធ្ងរ
- កូនដែលមិនសហការ
- ការឆ្លងមេរោគស្រួចស្រាវនៅកន្លែងចាក់ថ្នាំ
- បរាជ័យពីការប្រើថ្នាំស្លឹកក្នុងកន្លែងព្យាបាលដើម្បីគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់

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

សេវាបញ្ជូនបន្ត ដើម្បីការអប់រំបង្ការបន្ថែម

ប្រសិនបើអ្នកព្រួយបារម្ភថាកូនរបស់អ្នកមិនចូលរួម និងសិក្សាមិនបានលទ្ធផលល្អនៅសាលា សូមពិភាក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្រូបង្រៀនរបស់កូនអ្នក ឬអ្នកគ្រប់គ្រងនៅសាលា។ បន្ថែមពីលើអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare មានសេវាកម្មដែលសាលាត្រូវផ្តល់ដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នកឱ្យសិក្សា ហើយសិក្សាទាន់មិត្តភក្តិ។ សេវាកម្មដែលអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នកដើម្បីសិក្សារួមមាន៖

- សេវាអំពីការនិយាយ និងភាសា
- សេវាផ្លូវចិត្ត
- ការព្យាបាលដោយចលនា
- ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ
- បច្ចេកវិទ្យាជំនួយ



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

5 | ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និង យុវជន

- សេវាសង្គមកិច្ច
- សេវាប្រឹក្សាយោបល់
- សេវាគិលានុបដ្ឋាកនៅសាលារៀន
- ការដឹកជញ្ជូនទៅ និងមកពីសាលារៀន

California Department of Education ផ្តល់សេវាកម្ម និងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ។ ជាមួយនឹង វេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្រូបង្រៀនកូនរបស់អ្នក អ្នកគួរបង្កើតផែនការផ្ទាល់ខ្លួនដែលនឹង ជួយកូនរបស់អ្នកបានល្អបំផុត។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

6. ការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា

មានវិធីពីរយ៉ាងក្នុងការរាយការណ៍ និងដោះស្រាយបញ្ហា៖

- **ប្រើបណ្តឹងតវ៉ា (បណ្តឹងសាទុក្ខ)** នៅពេលដែលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនសប្បាយចិត្តជាមួយ Molina Healthcare ឬអ្នកផ្តល់សេវា ឬអំពើការថែទាំ ឬការព្យាបាលសុខភាពដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវា។
- **ប្រើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** នៅពេលដែលអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់ Molina Healthcare ក្នុងការផ្លាស់ប្តូរសេវាកម្មរបស់អ្នក ឬមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងនោះ ឬពន្យារពេល ឬបដិសេធការទូទាត់ការទាមទារសំណង។
- អ្នកមានសិទ្ធិដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មក Molina Healthcare ដើម្បីប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។នេះមិនដកហូតសិទ្ធិ និងដំណោះស្រាយផ្លូវច្បាប់ណាមួយរបស់អ្នកឡើយ។ យើងនឹងមិនរើសអើង ឬសងសឹកប្រឆាំងនឹងអ្នកដោយសារការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាមកកាន់យើងខ្ញុំឬការរាយការណ៍អំពីបញ្ហាឡើយ។ ការប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីបញ្ហារបស់អ្នកនឹងជួយយើងខ្ញុំឱ្យកែលម្អការថែទាំសម្រាប់សមាជិកគ្រប់រូបទាំងអស់។

អ្នកអាចទាក់ទង Molina Healthcare ជាមុនសិន ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យយើងខ្ញុំដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ សូមទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំនៅចន្លោះថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m. តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ សូមប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។

ប្រសិនបើបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនៅតែមិនត្រូវបានដោះស្រាយបន្ទាប់ពីរយៈពេល 30 ថ្ងៃ ឬអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងលទ្ធផល អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ California Department of Managed Health Care (DMHC)។ ស្នើសុំឱ្យ DMHC ពិនិត្យឡើងវិញនូវពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ឬការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR)។ ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកមានភាពបន្ទាន់ ដូចជាបញ្ហាដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការគំរាមកំហែង ធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ DMHC ភ្លាមៗដោយមិនចាំបាច់ដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មក Molina Healthcare ជាមុនឡើយ។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅកាន់ DMHC ដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈលេខ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891 ឬ 711) ឬទៅកាន់៖ <https://www.dmhca.gov>។

California Department of Health Care Services (DHCS) Medi-Cal Managed Care Ombudsman ក៏អាចជួយអ្នកបាន។ ពួកគេអាចជួយបាន ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការចូលរួម ការផ្លាស់ប្តូរ ឬការចាកចេញពីគម្រោងសុខភាព។ អ្នកក៏អាចជួយបានផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទី ហើយកំពុងមានបញ្ហាទទួលបានការផ្ទេរ Medi-Cal របស់អ្នកទៅខោនធីផ្ទីរបស់អ្នក។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅមន្ត្រីបណ្តឹងសាធារណៈពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 5 p.m. តាមរយៈលេខ 1-888-452-8609។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយការិយាល័យទទួលបន្ទុកភាពទទួលបានសិទ្ធិប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកអំពីសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថា អ្នក



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

អាចដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ អ្នកជាមួយអ្នកណាបានទេនោះ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ដើម្បីរាយការណ៍ព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវអំពីការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 5 p.m. តាមរយៈលេខ 1-800-541-5555។

បណ្តឹងតវ៉ា

បណ្តឹងតវ៉ា (បណ្តឹងសាទុក្ខ) គឺនៅពេលដែលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនសប្បាយចិត្តនឹងសេវាកម្មដែល អ្នកទទួលបានពី Molina Healthcare ឬអ្នកផ្តល់សេវា។ មិនមានដែនកំណត់ពេលវេលាក្នុងការ ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានោះឡើយ។ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាមក Molina Healthcare នៅពេលណា ក៏បានតាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍ តាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអនឡាញ។ អ្នកតំណាងដែលមានការ អនុញ្ញាតឬអ្នកផ្តល់ សេវារបស់អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យ បណ្តឹងសម្រាប់អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកផងដែរ។

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទមក Molina Healthcare តាមលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ 7:00 p.m.។ ផ្តល់លេខ ID គម្រោងសុខភាពរបស់ អ្នក ឈ្មោះរបស់អ្នក និងហេតុផលរបស់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ទូរសព្ទមក Molina Healthcare តាមលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711) ហើយសុំឱ្យផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅឱ្យអ្នក។ នៅពេលអ្នកទទួលបានទម្រង់បែបបទហើយ ចូរបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថាបានបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខ ID គម្រោងសុខភាព និងហេតុ ផលរបស់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។ ប្រាប់យើងខ្ញុំពីអ្វីដែលកើតឡើង និងរបៀបដែលយើងអាច ជួយអ្នកបាន។
- ផ្ញើទម្រង់បែបបទតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់៖
Attention: Member Appeals & Grievances
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802

ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងមានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា។

- **អនឡាញ៖** ចូលទៅគេហទំព័រ Molina Healthcare នៅ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក យើងខ្ញុំអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាផ្នែកភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

ក្នុងរយៈពេលប្រាំថ្ងៃតាមប្រតិទិននៃការទទួលបានពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក Molina Healthcare នឹងផ្ញើលិខិត មួយមកអ្នកប្រាប់អ្នកថាយើងបានទទួលវា។ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងផ្ញើ លិខិតមួយទៀតទៅអ្នក ដែលប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែលយើងបានដោះស្រាយបញ្ហា របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ ដែលមិនទាក់ទង នឹងការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការព្យាបាល លក្ខណៈពិសោធន៍ ឬការព្យាបាលស៊ីបអង្កេត ហើយបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកត្រូវបានដោះ ស្រាយ នៅចុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ អ្នកមិនអាចទទួលបានលិខិតនោះទេ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាបន្ទាន់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ យើងនឹងចាប់ផ្តើមការពិនិត្យឡើងវិញ ពន្លឺន (ឆាប់រហ័ស)។ យើងនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យ ឡើងវិញពន្លឺន សូមទូរសព្ទមកយើងតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកយើងនឹងសម្រេចថា តើយើងនឹងដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នកដោយរបៀបណា និងថាតើយើងនឹងពន្លឺនវាដែរឬទេ។ ប្រសិនបើយើងយល់ឃើញថា យើងនឹងមិនពន្លឺនបណ្តឹងករណីរបស់អ្នកទេយើងនឹងប្រាប់អ្នកថាយើងនឹងដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ អ្នកអាចទាក់ទងមកក្រសួង DMHC ដោយផ្ទាល់ដោយសារហេតុផលផ្សេងៗរួមទាំងប្រសិន បើអ្នកជឿថា ការព្រួយបារម្ភរបស់អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យពន្លឺន Molina Healthcare មិនឆ្លើយតបមកអ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងឬប្រសិនបើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងការសម្រេច ចិត្តរបស់ Molina Healthcare។

ពាក្យបណ្តឹងទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx មិនស្ថិតនៅក្នុងដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខ របស់ Molina Healthcare ឬមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យពី California Department of Health Care Services (DMHC) នោះទេ។ សមាជិកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍ ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx ដោយហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬលេខ 711។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

បណ្តឹងសាទុក្ខទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនស្ថិតនៅក្នុង Medi-Cal Rx អាចមានសិទ្ធិ ពិនិត្យតាមរយៈដំណើរការបណ្តឹងករណី និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ Molina Healthcare និងការត្រួតពិនិត្យផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យនៅក្រសួង DMHC។ លេខទូរសព្ទគគិតថ្លៃរបស់ DMHC គឺ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)។ អ្នកអាចស្វែងរកទម្រង់បែបបទនៃការពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ/បណ្តឹងសាទុក្ខតាមអ៊ីនធឺណិត <https://www.dhcs.ca.gov/>។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺខុសគ្នាពីការប្តឹងករណី។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺជាសំណើឱ្យ Molina Healthcare ពិនិត្យមើល និងផ្លាស់ប្តូរការសម្រេចចិត្តដែលយើងបានធ្វើអំពីសេវាកម្មរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងធ្វើលិខិតជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព (NOA) មកអ្នក ដោយប្រាប់អ្នកថាយើងកំពុងបដិសេធ ពន្យារពេល ការផ្លាស់ប្តូរ ឬបញ្ចប់សេវាកម្ម ហើយអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់យើង អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងដាក់ពាក្យ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។ អ្នកគំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំយើង នូវពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់អ្នក ដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើលិខិត NOA ដែលអ្នកបាន ទទួលពី Molina Healthcare។ ប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្តកាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ចប់សេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួលបានឥឡូវនេះ អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មនោះ ខណៈពេលដែលអ្នករង់ចាំការសម្រេចអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ នេះហៅថាជំនួយបង់ប្រាក់ក្នុងពេលរង់ចាំ។ ដើម្បីទទួលបានជំនួយបង់ប្រាក់ក្នុងពេលរង់ចាំ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំមកយើងខ្ញុំសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ នៅ NOA ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលយើង



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

បាននិយាយថាសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងបញ្ចប់ មួយណាក៏ដោយ នៅពេលក្រោយ។ នៅពេលអ្នកស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្រោមកាលៈទេសៈទាំងនេះ សេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងបន្ត ខណៈពេលដែលអ្នករង់ចាំសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមសំបុត្រ ឬតាមអនឡាញ៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់គម្រោងសុខភាព និងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ទូរសព្ទមក Molina Healthcare តាមលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711) ហើយសុំឱ្យផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅឱ្យអ្នក។ នៅពេលអ្នកទទួលបានទម្រង់បែបបទហើយចូរបំពេញវា។ សូមផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់គម្រោងសុខភាព និងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។
- ផ្ញើទម្រង់បែបបទតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់៖
Attention: Member Appeals & Grievances
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802
ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងមានទម្រង់បែបបទបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់អ្នក។
- **អនឡាញ៖** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Molina Healthcare។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬទាក់ទងនឹងជំនួយបង់ប្រាក់កំពុងរង់ចាំ យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាផ្នែកភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

ក្នុងរយៈពេលប្រាំថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក Molina Healthcare នឹងផ្ញើលិខិតទៅអ្នកប្រាប់អ្នកថាយើងបានទទួលវា។ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើង ហើយផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងអំពីការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ (NAR) ដល់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងមិនផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើងក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋពី California Department of Social Service (CDSS) និងការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ពី Department of Managed Health Care (DMHC)។

ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋជាមុនហើយសវនាការដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាក់លាក់របស់អ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ពី DMHC លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការថ្នាក់ រដ្ឋមានសិទ្ធិសម្រេចចុងក្រោយ។ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅ DMHC ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តឆាប់រហ័ស ពីព្រោះពេលវេលាដែលវាត្រូវការដើម្បីសម្រេចការប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងបណ្តាលឱ្យជីវិត សុខភាព ឬមុខងាររាងកាយរបស់អ្នកស្ថិត ក្នុងគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យមានការពិនិត្យឆាប់រហ័សបាន (ពន្លឿន)។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យឆាប់រហ័ស សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ លេខ 711)។ យើងនឹងសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ប្រសិនបើមានការព្រួយបារម្ភអំពីការ

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ថែទាំ សុខភាពក្នុងគ្រាអាសន្ន ដូចជាករណីដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការកំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់ សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកមិនចាំបាច់ដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Molina Healthcare មុនពេលដាក់ ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាទៅ DMHC នោះទេ។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេច បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

ប្រសិនបើអ្នកបានស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ហើយបានទទួលលិខិត NAR ប្រាប់អ្នកថាយើងមិនបាន ផ្លាស់ប្តូរសេចក្តី សម្រេចរបស់យើងទេ ឬអ្នកមិនដែលទទួលបានលិខិត NAR ហើយវាបានកន្លង ផុតទៅ 30 ថ្ងៃ អ្នកអាច៖

- ស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋពី California Department of Social Service (CDSS) ហើយចៅក្រម នឹងពិនិត្យមើលករណី របស់អ្នក។ លេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ CDSS គឺលេខ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349)។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាម អនឡាញតាមរយៈ <https://www.cdss.ca.gov>។ វិធីស្នើសុំសវនាការ ថ្នាក់រដ្ឋជាច្រើន ទៀតមាននៅក្នុងផ្នែក "សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ" នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។
- ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា/ការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យជាមួយនឹង Department of Managed Health Care (DMHC) ដើម្បីឱ្យការសម្រេចចិត្តរបស់ Molina Healthcare ត្រូវ បានពិនិត្យឡើងវិញ។ ប្រសិនបើ ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់ គ្រាន់សម្រាប់ដំណើរការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) របស់ DMHC វេជ្ជបណ្ឌិត ខាងក្រៅដែលមិនមែនជាផ្នែករបស់ Molina Healthcare នឹងពិនិត្យករណី របស់អ្នកឡើងវិញ នូវ ហើយធ្វើការសម្រេចចិត្តដែល Molina Healthcare ត្រូវតែអនុវត្តតាម។

លេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ DMHC គឺ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)។ អ្នកអាច ស្វែងរកទី ប្រុងបែបបទ IMR/បណ្តឹងសាទុក្ខតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ <https://www.dmhc.ca.gov>។

អ្នកនឹងមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់ការសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ឬ IMR ទេ។

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានទាំងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ និង IMR។ ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនា ការថ្នាក់រដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការនោះ ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាក់លាក់របស់អ្នកបាន កើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ជាមួយនឹង DMHC លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ ក្នុង ករណីនេះ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋមានសិទ្ធិសម្រេចចុងក្រោយ។ ប៉ុន្តែ អ្នកនៅតែអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ា មក DMHC ប្រសិនបើបញ្ហានេះមិនមានលក្ខណ សម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

ផ្នែកខាងក្រោមមានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ និង IMR។

ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx មិនត្រូវ បានដោះ ស្រាយដោយ Molina Healthcare នោះទេ។ ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹង ឧទ្ធរណ៍អំពីអត្ថប្រយោជន៍នៃឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬលេខ 711។ បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹង ឧទ្ធរណ៍ទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនស្ថិតក្រោម Medi-Cal Rx អាចនឹងមាន សិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយនឹង DMHC។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

Cal Rx របស់អ្នកទេ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាន។ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ DMHC សម្រាប់ IMR សម្រាប់ការ សម្រេចចិត្តអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានរបស់ Medi-Cal Rx បានទេ។

បណ្តឹងតវ៉ា និងការពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយ Department of Managed Health Care (DMHC)

IMR គឺនៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតខាងក្រៅដែលមិនទាក់ទងនឹង Molina Healthcare ពិនិត្យឡើងវិញនូវការណ៍របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR អ្នកត្រូវតែដាក់បណ្តឹង ឧទ្ធរណ៍មក Molina Healthcare ជាមុនសិនសម្រាប់ការព្រួយបារម្ភដែលមិនបន្ទាន់។ ប្រសិនបើ អ្នកមិនបានទទួលដំណឹងពី Molina Healthcare ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនទេ ឬ ប្រសិនបើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ Molina Healthcare នោះអ្នកអាចស្នើសុំ IMR បាន។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំ IMR ក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយខែ ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើសេចក្តីជូន ដំណឹង ដែលប្រាប់អ្នកអំពីសេចក្តីសម្រេចនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬន្ទែអ្នកមានពេលតែ 120 ថ្ងៃ ប៉ុណ្ណោះដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។ ដូច្នេះ ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR និងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ សូមដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកឱ្យបាន ឆាប់តាមដែលអ្នកអាចធ្វើទៅបាន។

សូមចងចាំថា ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការនោះ ដើម្បីដោះស្រាយ បញ្ហាជាក់លាក់របស់អ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ជាមួយនឹង DMHC លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋមានសិទ្ធិសម្រេច ចុងក្រោយ។ ប៉ុន្តែ អ្នកនៅតែអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាមក DMHC ប្រសិនបើបញ្ហានេះមិនមាន លក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបានកើតឡើងរួច ហើយក៏ដោយ។

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន IMR ភ្លាមៗដោយមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មក Molina Healthcare ជាមុនឡើយ។ នេះគឺក្នុងករណីដែលការព្រួយបារម្ភអំពីសុខភាពរបស់ អ្នកមានភាពបន្ទាន់ ដូចជាករណីដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់ សុខភាពរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកទៅ DMHC មិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទេ DMHC នឹងនៅតែពិនិត្យមើលពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថា Molina Healthcare បានធ្វើការសម្រេច ចិត្តត្រឹមត្រូវនៅពេលដែលអ្នកប្តឹងឧទ្ធរណ៍បដិសេធសេវាកម្មរបស់ខ្លួន។

California Department of Managed Health Care ទទួលខុសត្រូវចំពោះការបង្កើតច្បាប់ គ្រប់គ្រងសេវាកម្ម ដទៃទៀតសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងសាទុក្ខប្រឆាំង នឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ដំបូង អ្នកគួរតែទូរសព្ទមកគម្រោងសុខភាពរបស់ អ្នកតាមរយៈលេខ **1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)** ហើយប្រើប្រាស់ដំណើរការ បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក មុនទាក់ទងទៅក្រសួងនោះ។ ការប្រើនីតិវិធីបណ្តឹងសាទុក្ខនេះ មិនបានហាមឃាត់សិទ្ធិស្របច្បាប់ឬដំណោះស្រាយដែល អាចមានសម្រាប់អ្នកនោះឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយនឹងបណ្តឹងសាទុក្ខដែល ពាក់ព័ន្ធនឹងគ្រាអាសន្នបណ្តឹងសាទុក្ខដែលមិនទាន់ត្រូវបានដោះស្រាយដោយពេញចិត្តដោយ គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលនៅតែមិនទាន់ដោះស្រាយអស់រយៈពេលជាង 30 ថ្ងៃ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅក្រសួង

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ដើម្បីសុំជំនួយ។ អ្នកក៏អាចមាន សិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន IMR នោះដំណើរការ IMR នឹងផ្តល់ការពិនិត្យនូវ ការសម្រេចចិត្តវេជ្ជសាស្ត្រគិតលម្អៀងឡើងវិញដែលបានផ្តល់ឡើងដោយគម្រោងសុខភាពដែល ទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់វេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវា ឬការព្យាបាលដែលបានស្នើសុំ ការសម្រេចចិត្តលើទំហំ ធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាល ដែលជាលក្ខណៈនៃការពិសោធន៍ ឬនៃការស៊ើបអង្កេត និងជម្លោះ លើការបង់ប្រាក់សម្រាប់

ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់។ ក្រសួងក៏មានលេខទូរសព្ទ ឥតគិតថ្លៃមួយខ្សែផង ដែរ តាមរយៈលេខ (1-888-466-2219) និងបណ្តាញ TDD (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកដែល មានបញ្ហាក្នុងការស្តាប់ និងការនិយាយ។ គេហទំព័រតាមអ៊ីនធឺណិតរបស់ក្រសួង **www.dmhc.ca.gov** មានទម្រង់បែបបទបណ្តឹងតវ៉ា ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំ IMR និងសេចក្តីណែនាំ តាមអនឡាញ។

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋគឺជាជំនួបជាមួយ Molina Healthcare និងចៅក្រមមកពី California Department of Social Service (CDSS)។ ចៅក្រមនឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក និងសម្រេច ថាតើ Molina Healthcare បានធ្វើការ សម្រេចចិត្តត្រឹមត្រូវឬអត់។ អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំសវនាការ ថ្នាក់រដ្ឋ ប្រសិនបើអ្នកបានស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មក Molina Healthcare រួចហើយ ហើយអ្នកនៅ តែមិនពេញចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់យើង ឬប្រសិនបើ អ្នកមិនបានទទួលសេចក្តីសម្រេច លើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពីរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើលិខិត NAR របស់យើង។ ប្រសិនបើយើងបានផ្តល់ជំនួយបង់ប្រាក់ក្នុងពេលរង់ចាំដល់អ្នកក្នុងអំឡុង ពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយអ្នកចង់ឱ្យវាបន្តរហូតដល់មានការសម្រេចចិត្តលើស វនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការ ថ្នាក់រដ្ឋក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃលិខិត NAR របស់យើង ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាសេ វាកម្មរបស់អ្នកនឹងបញ្ចប់ មួយ ណាមួយនៅពេលក្រោយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីធានាថាជំនួយបានបង់ប្រាក់មិនទាន់ដាច់ស្រេចនឹងបន្តរហូត ដល់មានការសម្រេចចិត្តចុងក្រោយលើសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់អ្នក សូមទាក់ទង Molina Healthcare ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m. ដោយការហៅទូរសព្ទ ទៅកាន់លេខ 1-888-665-4621។ ប្រសិនបើ អ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយបានល្អទេ សូមទូរ សព្ទទៅលេខ TTY/TDD ឬលេខ 711។ អ្នកក៏ណាងដែលមាន ការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋសម្រាប់អ្នក ដោយមានការ អនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។

ជូនកាលអ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបានដោយមិនចាំបាច់បំពេញដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ របស់យើងឡើយ។

ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើ Molina Healthcare មិនបានជូនដំណឹងដល់អ្នកឱ្យបានត្រឹមត្រូវឬ ទាន់ពេលវេលាអំពី សេវាកម្មរបស់អ្នកអ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋដោយមិនចាំបាច់ បំពេញដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើង។ នេះត្រូវបានហៅថាការចាត់ទុកថាការប្រើអស់។ នេះ គឺជាឧទាហរណ៍មួយចំនួននៃការចាត់ទុកថាការប្រើអស់៖



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NOA ឬលិខិត NAR ជាភាសាដែលពេញចិត្តរបស់អ្នកនោះទេ។
- 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)
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** បំពេញទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនជាមួយនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅ៖

California Department of Social Services
State Hearings Division
744 P Street, MS 9-17-433
Sacramento, CA 95814

- **អនឡាញ៖** ស្នើសុំសវនាការតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.cdss.ca.gov
- **តាមអ៊ីមែល៖** បំពេញទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានភ្ជាប់មកជាមួយសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្ញើអ៊ីមែលទៅ Scopeofbenefits@dss.ca.gov
 - ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកផ្ញើតាមរយៈអ៊ីមែល សូមដឹងថាមានហានិភ័យដែលនរណាម្នាក់ក្រៅពីផ្នែកសវនាការថ្នាក់រដ្ឋអាចស្ទាត់ចាប់អ៊ីមែលរបស់អ្នកបាន។ ពិចារណាប្រើវិធីសាស្ត្រដែលមានសុវត្ថិភាពជាងមុនដើម្បីផ្ញើសំណើរបស់អ្នក។
- **តាមទូរសារ៖** បំពេញទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានភ្ជាប់មកជាមួយសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្ញើទូរសារទៅផ្នែកសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមលេខឥតគិតថ្លៃ 1-833-281-0903។

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

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

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យ CDSS ធ្វើការសម្រេចចិត្តឆាប់រហ័សពីព្រោះពេលវេលាដែលត្រូវការដើម្បីឱ្យមានសវនាការថ្នាក់រដ្ឋនឹងធ្វើឱ្យជីវិត សុខភាពឬសមត្ថភាពក្នុងការបំពេញមុខងាររាងកាយបានយ៉ាងពេញលេញរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់នោះ អ្នក អ្នកគំណាងដែលមានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចទាក់ទង CDSS ហើយស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋឆាប់រហ័ស (ព



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ឡើង)។ CDSS ត្រូវតែធ្វើការសម្រេចចិត្ត នលើសពីរយៈពេលបីថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីទទួលបានសំណុំ រឿងពេញលេញរបស់អ្នកពី Molina Healthcare។

ការក្លែងបន្លំ ការខ្ចោះខ្មោយ និងការរំលោភបំពាន

ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថា អ្នកផ្តល់សេវា ឬបុគ្គលដែលទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal បានប្រព្រឹត្តិ អំពើក្លែងបន្លំការខ្ចោះខ្មោយ ឬរំលោភបំពាន វាជាទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងការរាយ ការណ៍អំពីបញ្ហានោះដោយទូរសព្ទទៅលេខសម្ងាត់ដោយឥតគិតថ្លៃតាមលេខ 1-800-822-6222 ឬ ដាក់បញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងតាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័រ <https://www.dhcs.ca.gov/>។

ការក្លែងបន្លំ ការខ្ចោះខ្មោយ និងការរំលោភបំពានរបស់អ្នកផ្តល់សេវារួមមាន៖

- ការក្លែងបន្លំកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការចេញវេជ្ជបញ្ជាលើឱសថច្រើនជាងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពច្រើនជាងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការគិតថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនបានផ្តល់ឱ្យ
- ការគិតថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មវិជ្ជាជីវៈ នៅពេលដែលអ្នកជំនាញមិនបានអនុវត្តសេវាកម្ម
- ផ្តល់ជូននូវទំនិញ និងសេវាកម្មដោយឥតគិតថ្លៃ ឬបញ្ឈប់កម្រៃដល់សមាជិក ដើម្បីជះឥទ្ធិពល ដល់ការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាដោយសមាជិក
- ការផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់សមាជិកដោយមិនដឹងពីការក្លែងបន្លំ ការខ្ចោះ ខ្មោយ និងការរំលោភបំពានរបស់សមាជិកដោយបុគ្គលដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ រួមមានជា អាទិ៍៖

- ការផ្តល់ប្រាក់កម្ចី ការលក់ ឬការផ្តល់បណ្ណ ID សមាជិកគម្រោងថែទាំសុខភាព ឬបណ្ណសម្គាល់ អត្ថប្រយោជន៍ (BIC) របស់ Medi-Cal ទៅឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត
- ការទទួលបានការព្យាបាល ឬថ្នាំស្រដៀងគ្នា ឬដូចគ្នាពីអ្នកផ្តល់សេវាច្រើនជាងមួយ
- ការទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅពេលដែលវាមិនមែនជាគ្រោះអាសន្ន
- ការប្រើប្រាស់លេខសន្តិសុខសង្គម ឬលេខ ID គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកដទៃ
- ការប្រើប្រាស់ការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការដឹកជញ្ជូនមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេ វាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាព សម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានា រ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ឬនៅពេលដែលគ្មានការណាត់ ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការទទួលយកឱ សថតាមវេជ្ជបញ្ជា

ដើម្បីរាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ ការខ្ចោះខ្មោយ និងការរំលោភបំពាន សូមសរសេរឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខ ID របស់បុគ្គលដែលបានធ្វើការក្លែងបន្លំ ការខ្ចោះខ្មោយ និងការរំលោភបំព ន។ សូមផ្តល់ព័ត៌មានឱ្យបានច្រើនតាមដែលអ្នកអាចធ្វើបានអំពីបុគ្គលនោះ ដូចជាលេខទូរសព្ទ ឬឯកទេស ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា។ សូម ផ្តល់កាលបរិច្ឆេទនៃព្រឹត្តិការណ៍នានា និងសេចក្តីសង្ខេបអំពីអ្វីដែលបានកើតឡើង។

ផ្ញើរបាយការណ៍របស់អ្នកទៅកាន់៖

Compliance Director
Molina Healthcare of California
200 Oceangate, Ste. 100
Long Beach, CA 90802
លេខទូរសព្ទគិតថ្លៃ #៖ (866) 606-3889



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

លេខទូរស័ព្ទ (562) 499-6150

អ៊ីមែល៖ MHC_Compliance@Molinahealthcare.com

សូមទូរសព្ទទៅបណ្តាញទូរសព្ទជូនដំណឹងរបស់ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 866-606-3889 បំពេញ ទម្រង់របាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខាត និងការរំលោភ បំពានតាមអនឡាញតាមរយៈ <https://www.molinahealthcare.alertline>។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

7. សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ

ក្នុងនាមជាសមាជិកម្នាក់របស់ Molina Healthcare អ្នកមានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ ជាក់លាក់មួយចំនួន។ ជំពូកនេះពន្យល់ពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ។ ជំពូកនេះក៏រួមបញ្ចូល ផងដែរនូវសេចក្តីជូនដំណឹងផ្លូវច្បាប់ដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Molina Healthcare។

សិទ្ធិរបស់អ្នក

ទាំងនេះគឺជាសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Molina Healthcare៖

- ដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលដោយការគោរព និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ ដោយផ្តល់ការពិចារណាយ៉ាង ត្រឹមត្រូវចំពោះ សិទ្ធិរបស់អ្នកលើភាពឯកជន និងតម្រូវការក្នុងការរក្សាការសម្ងាត់នៃ ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ដូចជាប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ ស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ ឬការ ព្យាបាល និងសុខភាពបន្តពូជឬសុខភាពផ្លូវភេទ
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពីគម្រោង និងសេវាកម្មរបស់ខ្លួន រួមទាំងសេវាកម្មដែលមានការ ធានារ៉ាប់រង អ្នកផ្តល់សេវា គ្រូពេទ្យ និងសិទ្ធិ/ទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក។
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានសមាជិកដែលបានបកប្រែពេញលេញជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសា ដែលអ្នកពេញចិត្ត រួមទាំងការជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់
- ដើម្បីផ្តល់ការណែនាំអំពីសិទ្ធិសមាជិក និងគោលការណ៍អំពីទំនួលខុសត្រូវរបស់ Molina Healthcare
- ដើម្បីអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare
- ដើម្បីមានលទ្ធភាពទទួលបានអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញទាន់ពេលវេលា
- ដើម្បីចូលរួមក្នុងការសម្រេចចិត្តទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នករួមទាំង សិទ្ធិក្នុងការបដិសេធលើការព្យាបាល
- ដើម្បីដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ ដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីស្ថាប័ន ឬការថែទាំដែល អ្នកទទួលបាន
- ដើម្បីដឹងអំពីហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តរបស់ Molina Healthcare ក្នុងការ បដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ឈប់ (បញ្ឈប់) ឬផ្លាស់ប្តូរសំណើសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ
- ដើម្បីទទួលបានការសម្របសម្រួលការថែទាំ
- ដើម្បីស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចក្នុងការបដិសេធ ព្យាបាល ឬកំណត់សេវាកម្ម ឬ អត្ថប្រយោជន៍
- ដើម្បីទទួលបានសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងបកប្រែឯកសារដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ ភាសារបស់អ្នក
- ដើម្បីស្នើសុំជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃនៅការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់ អ្នក ឬក្រុមផ្សេងទៀត
- ដើម្បីបង្កើតសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ

www.MolinaHealthcare.com

- ដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ប្រសិនបើសេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានបដិសេធហើយ អ្នកបានដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រួចហើយមក Molina Healthcare ហើយនៅតែមិនពេញចិត្ត នឹងសេចក្តីសម្រេចទេ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹង ឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពីរយៈពេល 30 ថ្ងៃ រួមទាំងព័ត៌មានអំពីកាលៈទេសៈដែលសវនាការដោយពន្លឺនអាចធ្វើទៅបាន
- ដើម្បីលុបឈ្មោះ (ចាកចេញ) ពី Molina Healthcare ហើយផ្លាស់ប្តូរទៅគម្រោងសុខភាពមួយ ផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីតាមការស្នើសុំ
- ដើម្បីចូលប្រើសេវាកម្មដែលអនីតិជនអាចយល់ព្រមដោយខ្លួនឯងបាន
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិកដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់ ផ្សេងទៀត (ដូចជាអក្សរស្នាមសម្រាប់ជនពិការភ្នែក អក្សរពុម្ពធំ និងទម្រង់អេឡិចត្រូនិក ដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន) តាមការស្នើសុំ និងទាន់ពេលវេលាសមស្របសម្រាប់ ទម្រង់ដែលត្រូវបានស្នើសុំ និងអនុលោមតាមក្រមសុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន (W&I) ផ្នែក 14182 (b) (12)
- ដើម្បីឱ្យរួចផុតពីទម្រង់នៃការទប់ស្កាត់ ឬការដាក់នៅដោយឡែកដែលត្រូវបានប្រើជា មធ្យោបាយបង្ខិតបង្ខំ ដាក់វិន័យ ភាពងាយស្រួល ឬការសងសឹក
- ដើម្បីពិភាក្សាដោយស្មោះត្រង់អំពីជម្រើសការព្យាបាលដែលមាន និងជម្រើសផ្សេងទៀត ដែល បានបង្ហាញ ក្នុងលក្ខណៈសមស្របទៅនឹងស្ថានភាព និងសមត្ថភាពក្នុងការយល់ដឹងរបស់ អ្នក ដោយមិនគិតពីថ្លៃចំណាយ ឬការធានារ៉ាប់រង
- ដើម្បីមានសិទ្ធិចូលប្រើ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក និងស្នើសុំ ឱ្យពួកគេត្រូវបានកែប្រែ ឬកែតម្រូវ ដូចដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងក្រម 45 នៃបទប្បញ្ញត្តិសហព័ន្ធ (CFR) ផ្នែក 164.524 និង 164.526
- សេរីភាពក្នុងការអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនប៉ះពាល់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់របៀបដែលអ្នកទទួល បានការព្យាបាលដោយ Molina Healthcare អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬរដ្ឋ
- ដើម្បីមានលទ្ធភាពចូលប្រើសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ មណ្ឌលសម្រាលកូនដោយឯករាជ្យ មណ្ឌលសុខភាពដែលមានការទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខ ភាពជនជាតិដើមអាមេរិក សេវាឆ្លុប មណ្ឌលសុខភាពជនបទ សេវាជំងឺឆ្លងតាមការរួមភេទ និងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្រៅបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare ដោយអនុលោម តាមច្បាប់សហព័ន្ធ
- ដើម្បីស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍អវិជ្ជមានក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនចាប់ពី កាលបរិច្ឆេទនៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថ ប្រយោជន៍អវិជ្ជមាន (NABD) និងរបៀបបន្តអត្ថប្រយោជន៍ក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងគម្រោងតាមរយៈសវនាការយុត្តិធម៌រដ្ឋ នៅពេលដែលអាចអនុវត្តបាន។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

សមាជិក Molina Healthcare មានទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ៖

- ដើម្បីផ្គត់ផ្គង់ព័ត៌មាន (តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន) ដែលអង្គភាពនិងគ្រូពេទ្យនិងអ្នកផ្តល់សេវារបស់ខ្លួនត្រូវការដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ។
- ដើម្បីធ្វើតាមគម្រោងនិងការណែនាំសម្រាប់ការថែទាំដែលពួកគេបានព្រមព្រៀងជាមួយគ្រូ ពេទ្យរបស់ពួកគេ។
- ដើម្បីយល់ពីបញ្ហាសុខភាពរបស់ពួកគេនិងចូលរួមក្នុងការបង្កើតគោលដៅព្យាបាលដែលបាន ព្រមព្រៀងគ្នាទៅតាមកម្រិតដែលអាចធ្វើទៅបាន។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

- ដើម្បីប្រាប់គម្រោងរបស់យើង ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពបន្ថែម។
- ដើម្បីធ្វើសកម្មភាពក្នុងលក្ខណៈគាំទ្រដល់ការថែទាំដែលបានផ្តល់ដល់អ្នកជំងឺផ្សេងទៀតនិងជួយឱ្យប្រតិបត្តិការល្អក្នុងការវិវាយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក មន្ទីរពេទ្យ និងការវិវាយវេជ្ជផ្សេងទៀត។
- ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យយើងខ្ញុំដឹង ថាតើអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅដែរឬទេ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់យើងយើងត្រូវរក្សាកំណត់ត្រាសមាជិកភាពរបស់អ្នកឱ្យមានបច្ចុប្បន្នភាព។ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីទៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មគម្រោងរបស់យើង អ្នកមិនអាចបន្តជាសមាជិកគម្រោងរបស់យើងបានទេ ប៉ុន្តែយើងអាចប្រាប់អ្នកបាន ប្រសិនបើយើងមានគម្រោងនៅក្នុងតំបន់នោះ។
- សូមប្រាប់យើង ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ កង្វល់ បញ្ហា ឬការផ្តល់យោបល់ណាមួយ។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង

ការរើសអើងគឺជួយនឹងច្បាប់។ Molina Healthcare អនុវត្តតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ។ Molina Healthcare មិនរើសអើងយ៉ាងខុសច្បាប់ដោយមិនរាប់បញ្ចូលមនុស្សឬប្រព្រឹត្តិលើពួកគេផ្សេងគ្នាដោយ សារតែភេទ សម្បុរ ពណ៌ សាសនា ដូនតា ប្រភពសញ្ជាតិ ភាពកត់សម្គាល់លើក្រុមភាពតិច អាយុ ពិការភាពសតិបញ្ញា ពិការភាពខ្លួនប្រាណ លក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្វេន ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ភេទ ភាពសម្គាល់ភេទ ឬចំណូលចិត្តផ្លូវភេទនោះទេ។

Molina Healthcare ផ្តល់នូវ៖

- ជំនួយនិងសេវាកម្មគតិកិច្ចដល់ជនមានពិការភាពដើម្បីជួយពួកគេឱ្យមានទំនាក់ទំនងកាន់តែប្រសើរឡើង ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានដែលបានសរសេរជាទម្រង់ផ្សេងទៀត (អក្សរពុម្ពធំអូឌីយ៉ូទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាននិងទម្រង់ផ្សេងទៀត)
- សេវាផ្នែកភាសាដោយឥតគិតថ្លៃដល់ជនទាំងឡាយដែលភាសាចម្បងរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានដែលសរសេរជាភាសាផ្សេង

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទង Molina Healthcare ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m. ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621។ ឬ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬ និយាយបានល្អទេ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ TTY/TDD ឬ 711 ដើម្បីប្រើសេវាកម្មបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California។

របៀបដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ

ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថា Molina Healthcare បានខកខានមិនបានផ្តល់សេវាទាំងនេះ ឬបានរើសអើងដោយខុសច្បាប់តាមវិធីមួយផ្សេងទៀតដោយផ្អែកលើភេទ ជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្វេន ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬទំនោរផ្លូវភេទ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខទៅកាន់អ្នក



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សម្របសម្រួលផ្នែកសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ Molina Healthcare បាន។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខតាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ ដោយផ្ទាល់ ឬតាមអនឡាញ៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** សូមទាក់ទងអ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ Molina Healthcare ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m. ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621។ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយបានល្អទេ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ TTY/TDD ឬ 711 ដើម្បីប្រើសេវាកម្មបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬសរសេរសំបុត្រ រួចផ្ញើទៅកាន់
Attention: Molina Healthcare Civil Rights Coordinator
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802
- **ដោយផ្ទាល់៖** ទៅកាន់ការិយាល័យរដ្ឋបណ្តិតរបស់អ្នក ឬ Molina Healthcare ហើយនិយាយថា អ្នកចង់ដាក់ ពាក្យបណ្តឹង។
- **អនឡាញ៖** ចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Molina Healthcare តាមរយៈ
<https://molinahealthcare.Alertline.com> ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយបន្ថែមទាក់ទងនឹងបញ្ហាដែលមិនទាន់បានដោះស្រាយ អ្នកក៏អាចទាក់ទង Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-522-0088។

Office of Civil Right – California Department of Health Care Service

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលទៅកាន់ California Department of Health Care Service (DHCS), Office of Civil Right តាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអនឡាញផងដែរ៖

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

ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាមាននៅ៖

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

- **អនឡាញ៖** ផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់អាសយដ្ឋាន CivilRights@dhcs.ca.gov។

Office of Civil Right – United States Department of Health and Human Services

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកត្រូវបានរើសអើងដោយផ្អែកលើពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ អាយុ ពិការភាព ឬភេទ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលជាមួយនឹង United States Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights តាមរយៈទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ ឬអនឡាញ៖



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

- **តាមទូរសព្ទ:** សូមទូរសព្ទទៅ 1-800-368-1019។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានទេ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ TTY 1-800-537-7697 ឬលេខ 711 ដើម្បីប្រើសេវាកម្មបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California។

- **តាមប្រៃសណីយ៍:** បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

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

- **អនឡាញ:** សូមចូលមើលនៅវិបទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ារបស់ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលតាមរយៈគេហទំព័រ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp>។

វិធីដើម្បីចូលរួមជាសមាជិក

Molina Healthcare ចង់ស្តាប់មតិយោបល់ពីអ្នក។ រៀងរាល់គ្រីមាស Molina Healthcare មានកិច្ចប្រជុំជារៀងរាល់ឆ្នាំ ដើម្បីពិភាក្សាអំពីអ្វីដែលដំណើរការបានល្អ និងរបៀបដែល Molina Healthcare អាចកែលម្អបាន។ សមាជិកគឺត្រូវបានអញ្ជើញឱ្យចូលរួម។ មកកាន់ការប្រជុំ!

គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសហគមន៍

Molina Healthcare មានក្រុមមួយឈ្មោះថា គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសហគមន៍។ ក្រុមនេះត្រូវបានបង្កើតឡើង ដោយសមាជិក Molina Healthcare អ្នកថែទាំរបស់ពួកគេ ក្រុមគ្រួសារ អ្នកតស៊ូមតិសហគមន៍ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង Safety Net និងអ្នកផ្តល់សេវាជាប្រពៃណី។ អ្នកអាចចូលរួមជាមួយនឹងក្រុមទាំងនេះបាន ប្រសិនបើអ្នកចង់។ ក្រុមនេះពិភាក្សាអំពីរបៀបកែលម្អនូវគោលការណ៍របស់ Molina Healthcare ហើយទទួលខុសត្រូវចំពោះ៖

- ការផ្តល់ដំបូន្មានដល់ Molina Healthcare លើការបង្កើតកម្មវិធីថ្លៃប្រឌិតថ្មី ដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការរបស់មនុស្សដែលប្រឈមមុខនឹងឧបសគ្គនៅពេលទទួលបានការថែទាំសុខភាព
- ការពិនិត្យឡើងវិញលើកម្មវិធី និងសេវាកម្មដែលមានស្រាប់
- ការផ្តល់មតិយោបល់និងការណែនាំ រួមមានជាអាទិ៍ ការប្រាស្រ័យទាក់ទងអំពីតម្រូវការក្នុងវិស័យដូចជាការអភិវឌ្ឍបណ្តាញនិងការវាយតម្លៃ គុណភាព និងការកែទម្រង់ប្រព័ន្ធដឹកជញ្ជូនទាក់ទងនឹងសុខភាព ដែលនឹងជួយកែលម្អលទ្ធផលសុខភាព

ប្រសិនបើអ្នកចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃក្រុមនេះ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621

(TTY/TDD ឬ 711) ឬផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់

MHCCCommunityEngagement@Molinahealthcare.com ហើយសួរអំពីការ ចូលរួមរបស់

សហគមន៍។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com ឬ

www.MyMolina.com ផងដែរ។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ

www.MolinaHealthcare.com

សេចក្តីថ្លែងការណ៍មួយដែលពិពណ៌នាអំពីគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ Molina Healthcare សម្រាប់រក្សាការសម្ងាត់អំពីកំណត់ត្រាសុខភាពគឺអាចរកបាន ហើយនឹងត្រូវផ្តល់ជូនអ្នកនៅពេលមានការស្នើសុំ។

ប្រសិនបើអ្នកគ្រប់អាយុ និងមានសមត្ថភាពក្នុងការយល់ព្រមចំពោះសេវាកម្មសម្ងាត់ អ្នកមិនតម្រូវឱ្យទទួលបានការអនុញ្ញាតពីសមាជិកផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មសម្ងាត់ ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារ សេវាកម្មសម្ងាត់នោះឡើយ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មសម្ងាត់ សូមអាន “ការថែទាំសម្ងាត់” នៅក្នុងជំពូកទី 3 ក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

អ្នកអាចស្នើសុំ Molina Healthcare ឱ្យផ្ញើមធ្យោបាយទំនាក់ទំនងអំពីសេវាកម្មសម្ងាត់ទៅអាសយដ្ឋានផ្ញើ សំបុត្រអាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទផ្សេងទៀតដែលអ្នកជ្រើសរើស។ នេះហៅថា “សំណើសុំមធ្យោបាយទំនាក់ទំនងសម្ងាត់”។ ប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រមសម្រាប់ការថែទាំ Molina Healthcare នឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាថែទាំសម្ងាត់របស់អ្នកដល់នរណាម្នាក់ទៀតដោយមិនមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនផ្តល់អាសយដ្ឋានផ្ញើសំបុត្រ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទទេនោះ Molina Healthcare នឹងផ្ញើមធ្យោបាយទំនាក់ទំនងជំនួសអ្នកទៅកាន់អាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរសព្ទនៅលើឯកសារ។

Molina Healthcare នឹងគោរពតាមសំណើរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានមធ្យោបាយទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ក្នុងទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ ឬយើងនឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាមធ្យោបាយទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកមានភាពងាយស្រួលក្នុងការដាក់ចូលក្នុងទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ យើងនឹងផ្ញើមធ្យោបាយទំនាក់ទំនងទាំងនោះទៅកាន់ទីតាំងមួយទៀតតាមជម្រើសរបស់អ្នក។ សំណើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់មធ្យោបាយទំនាក់ទំនងសម្ងាត់មានរយៈពេលរហូតទាល់តែអ្នកលុបចោលសំណើនោះ ឬដាក់បញ្ចូលសំណើថ្មីសម្រាប់មធ្យោបាយទំនាក់ទំនងសម្ងាត់។

អ្នកអាចស្នើសុំដើម្បីទទួលបានសេវាសម្ងាត់របស់អ្នកជាទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ជាក់លាក់។ មានតែសមាជិកដែលមានការការពារប៉ុណ្ណោះដែលអាចធ្វើការស្នើសុំបាន។ យើងនឹងសម្រួលសំណើរបស់អ្នក ប្រសិនបើសេវាសម្ងាត់អាចត្រូវបានផ្ញើជាទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលបានស្នើសុំ។ សំណើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់មធ្យោបាយទំនាក់ទំនងសម្ងាត់មានរយៈពេលរហូតទាល់តែអ្នកលុបចោលសំណើនោះ ឬដាក់បញ្ចូលសំណើថ្មីសម្រាប់មធ្យោបាយទំនាក់ទំនងសម្ងាត់។

សមាជិកដែលអាចយល់ព្រមទទួលសេវាសម្ងាត់មិនតម្រូវឱ្យទទួលបានការអនុញ្ញាតពីសមាជិកណាម្នាក់ដើម្បីទទួលបានសេវាសម្ងាត់ ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសេវាសម្ងាត់នោះទេ។ Molina Healthcare នឹងបញ្ជូនមធ្យោបាយទំនាក់ទំនងដែលទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់ទៅកាន់អាសយដ្ឋានផ្ញើសំបុត្រជំនួសដែលបានកំណត់របស់សមាជិក អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទ ឬក្នុងករណីដែលគ្មានការកំណត់ ផ្ញើក្នុងនាមសមាជិកនៅអាសយដ្ឋានឬលេខទូរសព្ទដែលមានក្នុងឯកសារ។ Molina Healthcare នឹងមិនបង្ហាញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រដែលទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់ដល់សមាជិកផ្សេងទៀតដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីសមាជិកដែលទទួលបានការថែទាំនោះទេ។ Molina Healthcare នឹងទទួលយកសំណើមធ្យោបាយទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ទៅ តាមទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលបានស្នើសុំ ប្រសិនបើវាអាចមានជាទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលបានស្នើសុំ ឬនៅទីតាំងផ្សេងទៀត។

សំណើរបស់សមាជិកសម្រាប់មធ្យោបាយទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ដែលទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់នឹងមានសុពលភាពរហូតដល់សមាជិកលុបចោលសំណើនោះ ឬដាក់បញ្ចូលសំណើថ្មីសម្រាប់មធ្យោបាយទំនាក់ទំនងសម្ងាត់។ ដើម្បីស្នើសុំ និងដាក់បញ្ចូលសំណើមធ្យោបាយទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់ Molina តាមលេខ



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

1-888-665-4621 ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Molina តាមរយៈ
www.molinahealthcare.com/members។

សេចក្តីថ្លែងការណ៍របស់ Molina Healthcare អំពីគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ខ្លួន សម្រាប់ការការពារព័ត៌មាន មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក (ហៅថា “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការ អនុវត្តឯកជនភាព”) ត្រូវបានរួមបញ្ចូលខាងក្រោម៖

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះពិពណ៌នាអំពីរបៀបដែលព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រអំពីអ្នកអាចត្រូវបានប្រើ ប្រាស់ និងបង្ហាញ និងរបៀបដែលអ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះ។ សូមពិនិត្យមើលវាដោយ ប្រុងប្រយ័ត្ន

Molina Healthcare of California (“Molina Healthcare”, “Molina” “យើង ” ឬ “របស់យើង”) ផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ថែទាំសុខភាពដល់អ្នកតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal។ Molina ប្រើប្រាស់ និង ចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពក្រោមការការពារអំពីអ្នក ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍សុខ ភាពរបស់អ្នក។ យើងប្រើប្រាស់ និងចែករំលែក ព័ត៌មានរបស់អ្នក ដើម្បីអនុវត្តការព្យាបាល ការ ទូទាត់ និងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព។ យើងក៏ប្រើប្រាស់ និងចែករំលែកព័ត៌មាន របស់អ្នកសម្រាប់ហេតុផលផ្សេងទៀត ដូចដែលបានអនុញ្ញាត និងតម្រូវដោយច្បាប់។ យើងមាន កាតព្វកិច្ចរក្សាព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកជាឯកជន និងអនុវត្ត តាមលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពនៃសេចក្តីជូន ដំណឹងនេះគឺថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ឆ្នាំ 2022។

PHI គំណាងឱ្យពាក្យទាំងនេះ ព័ត៌មានសុខភាពដែលត្រូវបានការពារ។ PHI មានន័យថាព័ត៌មាន សុខភាព ដែលរួមបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសមាជិក ឬអត្តសញ្ញាណផ្សេងទៀត ហើយត្រូវបាន ប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកដោយ Molina។

ហេតុអ្វី Molina ប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នក?

យើងប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពក្រោមការការពារ (PHI) របស់អ្នក ដើម្បីផ្តល់ឱ្យ អ្នកនូវអត្ថប្រយោជន៍ការថែទាំសុខភាព។ PHI របស់អ្នកត្រូវបានប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកសម្រាប់ ការព្យាបាល ការទូទាត់ និងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព។

សម្រាប់ការព្យាបាល

Molina អាចប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នក ដើម្បីផ្តល់ឱ្យអ្នក ឬរៀបចំការថែទាំសុខភាព របស់អ្នក។ ការព្យាបាលនេះរួមបញ្ចូលទាំងការបញ្ជូនបន្តរវាងវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់ សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតផងដែរ។ ឧទាហរណ៍ យើងអាចចែករំលែកព័ត៌មានអំពី ស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកជាមួយអ្នកឯកទេស។ នេះជួយឱ្យអ្នកឯកទេសពិភាក្សា អំពីការព្យាបាលរបស់អ្នកជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។

សម្រាប់ការទូទាត់

Molina អាចប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការទូទាត់។ នេះអាចរួម បញ្ចូលការទាមទារការយល់ព្រមសម្រាប់ការព្យាបាល និងការសម្រេចចិត្តអំពី តម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ឈ្មោះរបស់អ្នក ស្ថានភាពរបស់អ្នក ការព្យាបាលរបស់អ្នកនិងការ ផ្គត់ផ្គង់ដែលបានផ្តល់ឱ្យអាចត្រូវបានសរសេរនៅលើវិក្កយ បត្រ។ ជាឧទាហរណ៍ យើងអាចប្រាប់ វេជ្ជបណ្ឌិតឱ្យដឹងថាអ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍របស់យើង។ យើងក៏នឹងប្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតអំពី ចំនួនទឹកប្រាក់នៃវិក្កយបត្រដែលយើងនឹងបង់ផងដែរ។

សម្រាប់ប្រតិបត្តិការការថែទាំសុខភាព

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាមើលមាឌិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

Molina អាចប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI អំពីអ្នក ដើម្បីដំណើរការផែនការសុខភាពរបស់យើង។ ឧទាហរណ៍ យើងអាចប្រើប្រាស់ព័ត៌មានពីការទាមទាររបស់អ្នក ដើម្បីប្រាប់អ្នកអំពីកម្មវិធីសុខភាពដែលអាចជួយអ្នកបាន។ យើងក៏អាចប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នកផងដែរ ដើម្បីដោះស្រាយកង្វល់សមាជិក។ PHI របស់អ្នកក៏អាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីមើលថា ការទាមទារត្រូវបានបង់ត្រឹមត្រូវឬទេ។

ប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាពពាក់ព័ន្ធនឹងតម្រូវការអាជីវកម្មប្រចាំថ្ងៃជាច្រើន។ វាមានជាអាទិ៍ដូចខាងក្រោម៖

- ការកែលម្អគុណភាព
- សកម្មភាពនៅក្នុងកម្មវិធីសុខភាពដើម្បីជួយសមាជិកដែលមានលក្ខខណ្ឌមួយចំនួន (ដូចជាជំងឺហឺត)
- ដឹកនាំ ឬរៀបចំសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាព
- សេវាកម្មផ្លូវច្បាប់ រួមទាំងកម្មវិធីស្វែងរកការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពាន និងការកាត់ទោស។
- សកម្មភាពដើម្បីជួយយើងឱ្យគោរពច្បាប់
- ដោះស្រាយតម្រូវការសមាជិក រួមទាំងការដោះស្រាយពាក្យបណ្តឹងគាំ និងបណ្តឹងសាទុក្ខ។

យើងនឹងចែករំលែក PHI របស់អ្នកជាមួយក្រុមហ៊ុនផ្សេងទៀត (“**ដៃគូអាជីវកម្ម**”) ដែលអនុវត្តសកម្មភាពផ្សេងៗសម្រាប់គម្រោងសុខភាពរបស់យើង។ យើងក៏អាចប្រើប្រាស់ PHI របស់អ្នកដើម្បីផ្តល់ការរំលឹកដល់អ្នកអំពីការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ យើងអាចប្រើប្រាស់ព័ត៌មានសុខភាពក្រោមការការពារ (PHI) របស់អ្នកដើម្បីផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីការព្យាបាលផ្សេងទៀត ឬអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្សេងទៀត។

តើនៅពេលណាដែល Molina អាចប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នកដោយមិនទទួលបានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ (ការយល់ព្រម) ពីអ្នក?

ច្បាប់អនុញ្ញាត ឬតម្រូវឱ្យ Molina ប្រើប្រាស់ និងចែករំលែក PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងផ្សេងទៀតមួយចំនួន រួមទាំងដូចខាងក្រោម៖

បានតម្រូវដោយច្បាប់

យើងនឹងប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកព័ត៌មានអំពីអ្នកតាមការតម្រូវដោយច្បាប់។ យើងនឹងចែករំលែក PHI របស់អ្នកនៅពេលដែលតម្រូវដោយលេខាធិការនៃក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិ (Health and Human Services, HHS)។ នេះអាចជាករណីសម្រាប់តុលាការ ការត្រួតពិនិត្យផ្លូវច្បាប់ផ្សេងទៀត ឬនៅពេលចាំបាច់សម្រាប់គោលបំណងអនុវត្តច្បាប់។

សុខភាពសាធារណៈ

PHI របស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកសម្រាប់សកម្មភាពសុខភាពសាធារណៈ។ នេះអាចរួមបញ្ចូលការជួយភ្នាក់ងារសុខភាពសាធារណៈក្នុងការបង្ការ ឬគ្រប់គ្រងជំងឺ។

ការត្រួតពិនិត្យការថែទាំសុខភាព

ព័ត៌មានសុខភាពក្រោមការការពារ (PHI) របស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកជាមួយភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាល។ ពួកគេប្រហែលជាត្រូវការ PHI របស់អ្នកដើម្បីពិនិត្យមើលពី

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាមេសាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

របៀបដែលគម្រោងសុខភាពរបស់យើង ដាក់ពង្សផ្តល់សេវាកម្ម។

នីតិវិធីផ្លូវច្បាប់ ឬរដ្ឋបាល

PHI របស់អ្នកអាចត្រូវបានចែករំលែកជាមួយតុលាការ អ្នកស៊ើបអង្កេត ឬមេធាវីប្រសិនបើពាក់ព័ន្ធជាមួយប្រតិបត្តិការរបស់ Medi-Cal។ នេះអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការក្លែងបន្លំ ឬសកម្មភាពដើម្បីទាញយកប្រាក់ពីអ្នកដទៃ នៅពេលដែលកម្មវិធី Medi-Cal បានផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

តើនៅពេលណាដែល Molina ត្រូវការការអនុញ្ញាត (ការយល់ព្រម) ជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក ដើម្បីប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នក?

Molina ត្រូវការការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកដើម្បីប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងផ្សេងក្រៅពីអ្វីដែលមានបានរាយក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ Molina ត្រូវការការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក មុនពេលយើងបង្ហាញ PHI របស់អ្នកដូចខាងក្រោម៖ (1) ការប្រើប្រាស់ និងការបង្ហាញ ភាគច្រើននៃកំណត់ត្រាព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រ (2) ការប្រើប្រាស់ និងការបង្ហាញសម្រាប់គោលបំណងទីផ្សារ និង (3) ការប្រើប្រាស់ និងការបង្ហាញដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការលក់ PHI។ អ្នកអាចលុបចោលការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលអ្នកបានផ្តល់ឱ្យយើងខ្ញុំ។ ការលុបចោលរបស់អ្នកនឹងមិនអនុវត្តចំពោះ សកម្មភាពដែលបានធ្វើឡើងដោយយើងខ្ញុំរួចហើយនោះទេដោយសារតែការយល់ព្រមដែលអ្នកបាន ផ្តល់ឱ្យយើងខ្ញុំរួចហើយ។

តើសិទ្ធិអំពីព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកមានអ្វីខ្លះ?

អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការ៖

- ស្នើសុំការរឹតបន្តឹងលើការប្រើប្រាស់ ឬការបង្ហាញ PHI (ការចែករំលែក PHI របស់អ្នក)

អ្នកអាចស្នើសុំយើងខ្ញុំកុំឱ្យចែករំលែក PHI របស់អ្នក ដើម្បីអនុវត្តការព្យាបាល ការទូរទាត់ ឬប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំយើងខ្ញុំកុំឱ្យចែករំលែក PHI របស់អ្នកជាមួយក្រុមគ្រួសារ មិត្តភក្តិ ឬមនុស្សផ្សេងទៀតដែលអ្នកដាក់ឈ្មោះ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ទោះបីជាយ៉ាងណាក៏ដោយ យើងមិនតម្រូវឱ្យយល់ព្រមតាមសំណើរបស់អ្នកទេ។ អ្នកនឹងត្រូវធ្វើសំណើរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ អ្នកអាចប្រើទម្រង់បែបបទរបស់ Molina ដើម្បីដាក់សំណើរបស់អ្នក។

- ស្នើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់នៃ PHI

អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យ Molina ផ្តល់ជូនអ្នកនូវ PHI របស់អ្នកតាមរបៀបជាក់លាក់មួយ ឬនៅកន្លែងជាក់លាក់មួយ ដើម្បីជួយរក្សា PHI របស់អ្នកជាឯកជន។ យើងនឹងធ្វើតាមសំណើទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ដែលសមហេតុផល ដើម្បីផ្តល់ PHI ក្នុងទម្រង់បែបបទ ឬទម្រង់ជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើវាងាយស្រួលផលិតក្នុងទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលបានស្នើសុំ ឬនៅទីតាំងផ្សេងៗទៀត។ អ្នកនឹងត្រូវធ្វើសំណើរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬការបញ្ជូនតាមអេឡិចត្រូនិក។

- ពិនិត្យ និងចម្លង PHI របស់អ្នក



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

អ្នកមានសិទ្ធិពិនិត្យ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃព័ត៌មានសុខភាពក្រោមការការពារ (PHI) របស់អ្នកដែលបានរក្សាទុកដោយយើងខ្ញុំ។ វាអាចរាប់បញ្ចូលទាំងកំណត់ត្រាដែលប្រើ ក្នុងការធានារ៉ាប់រង ការទាមទារ និងការសម្រេចចិត្តផ្សេងទៀតក្នុងនាមជាសមាជិក Molina។ អ្នកនឹងត្រូវធ្វើសំណើរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទ Molina ដើម្បីធ្វើសំណើរបស់អ្នកបាន។ យើងអាចគិតថ្លៃសេវាសមរម្យសម្រាប់អ្នកសម្រាប់ការចម្លង និង ផ្ញើកំណត់ត្រា។ ក្នុងករណីជាក់លាក់មួយចំនួន យើងអាចបដិសេធសំណើនេះបាន។ *កំណត់ចំណាំ សំខាន់៖ យើងមិនមានច្បាប់ចម្លងពេញលេញនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកទេ។ ប្រសិនបើអ្នក ចង់មើល ទទួលបានច្បាប់ចម្លង ឬផ្លាស់ប្តូរកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក សូមទាក់ទងវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិករបស់អ្នក។*

• **កែប្រែ PHI របស់អ្នក**

អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងកែប្រែ (ផ្លាស់ប្តូរ) PHI របស់អ្នកបាន។ វាពាក់ព័ន្ធនឹងកំណត់ត្រាទាំង នោះដែលបានរក្សាទុកដោយយើងខ្ញុំអំពីអ្នកក្នុងនាមជាសមាជិក។ អ្នកនឹងត្រូវធ្វើសំណើ របស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទ Molina ដើម្បីធ្វើសំណើរបស់ អ្នកបាន។ អ្នកអាចដាក់លិខិតមិនយល់ព្រមជាមួយយើងខ្ញុំ បើយើងបដិសេធសំណើនេះ។

• **ទទួលបានរបាយការណ៍មួយនៃការបញ្ចេញព័ត៌មាន PHI (ការចែករំលែក PHI របស់អ្នក)**

អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងផ្តល់ជូនអ្នកនូវបញ្ជីនៃភាគីមួយចំនួនដែលយើងបានចែករំលែក PHI របស់អ្នកជាមួយក្នុងអំឡុងពេលប្រាំមួយឆ្នាំមុនកាលបរិច្ឆេទនៃការស្នើសុំរបស់អ្នក។ បញ្ជីនេះនឹង មិនរួមបញ្ចូល PHI ដែលបានចែករំលែកដូចខាងក្រោម៖

- សម្រាប់ការព្យាបាល ការទូទាត់ ឬប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព
- ចំពោះបុគ្គលអំពី PHI របស់ពួកគេ
- ការចែករំលែកធ្វើឡើងដោយការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក
- ឧបទ្វីហេតុចំពោះការប្រើប្រាស់ ឬការលាតត្រដាងដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត ឬតម្រូវឱ្យស្ថិតនៅ ក្រោមច្បាប់ជាធរមាន
- ព័ត៌មានសុខភាពក្រោមការការពារ (PHI) បានចេញផ្សាយក្នុងផលប្រយោជន៍សន្តិសុខជាតិ ឬ សម្រាប់គោលបំណងស៊ើបការណ៍សម្ងាត់ ឬ
- ជាផ្នែកនៃសំណុំទិន្នន័យដែលមានកំណត់ដោយអនុលោមតាមច្បាប់ជាធរមាន។

យើងនឹងគិតថ្លៃសមរម្យសម្រាប់បញ្ជីនីមួយៗ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំបញ្ជីនេះច្រើនជាងម្ភៃ ដក្ខន្ធរយៈពេល 12 ខែ។ អ្នកនឹងត្រូវធ្វើសំណើរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់ ទម្រង់បែបបទ Molina ដើម្បីធ្វើសំណើ របស់អ្នកបាន។

អ្នកអាចបង្កើតសំណើណាមួយដែលបានរាយខាងលើឬអាចទទួលបានច្បាប់ចម្លងបោះពុម្ពនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់យើងតាមរយៈលេខ

1-888-665-4621។

តើខ្ញុំប្តឹងតវ៉ាដោយរបៀបណា?



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា យើងមិនបានការពារឯកជនភាពរបស់អ្នក ហើយចង់តវ៉ា អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹង (ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ) ដោយហៅទូរសព្ទមក ឬផ្ញើសំបុត្រមកយើងខ្ញុំតាមរយៈអាសយដ្ឋាន៖

Molina Healthcare of California

Manager of Member Services

200 Oceangate - Suite 100

Long Beach, CA 90802

ទូរសព្ទ៖ 1-888-665-4621

ឬអ្នកអាចទូរសព្ទ ផ្ញើសំបុត្រ ឬទាក់ទងភ្នាក់ងារខាងក្រោម៖

Privacy Officer

c/o Office of Legal Services

Privacy Officer and Senior Staff Counsel

California Department of Health Care Services

1501 Capitol Avenue

P.O. Box 997413, MS 0010

Sacramento, CA. 95899-7413

(916)440-7700

អ៊ីមែល៖ privacyofficer@dhcs.ca.gov

ឬ

Office for Civil Rights

U.S. Department of Health & Human Services

90 7th Street, Suite 4-100

San Francisco, CA 94103

(800) 368-1019; (800) 537-7697(TDD);

(202) 619-3818 (FAX)

តើ Molina មានកាតព្វកិច្ចអ្វីខ្លះ?

Molina ត្រូវបានទាមទារឱ្យ៖

- រក្សាព័ត៌មានសុខភាពក្រោមការការពារ (PHI) របស់អ្នកជាឯកជន
- ផ្តល់ជូនអ្នកនូវព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលនេះអំពីកាតព្វកិច្ចនិងការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់យើងអំពី PHI របស់អ្នក។
- ផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងក្នុងករណីមានការរំលោភបំពានណាមួយនៃ PHI របស់អ្នកដែលមិនមាន សុវត្ថិភាព។
- មិនប្រើប្រាស់ឬបង្ហាញព័ត៌មានអំពីហ្វែនរបស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងនៃការវាយតម្លៃធានា



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

វាបំរុងនោះទេ។

- អនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះអាចមានការផ្លាស់ប្តូរ

Molina រក្សាសិទ្ធិក្នុងការផ្លាស់ប្តូរការអនុវត្តព័ត៌មានរបស់ខ្លួននិងលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ បានគ្រប់ពេលវេលា។ ប្រសិនបើយើងធ្វើដូច្នេះ លក្ខខណ្ឌ និងការអនុវត្តថ្មីនឹងអនុវត្តចំពោះ PHI ទាំងអស់ដែល យើងរក្សាទុក។ ប្រសិនបើយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរឯកសារណាមួយ **Molina** នឹងចេញផ្សាយសេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានកែប្រែនៅលើគេហទំព័ររបស់យើង ហើយធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានកែប្រែ ឬព័ត៌មានអំពីការ ផ្លាស់ប្តូរឯកសារ និងរបៀបទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានកែប្រែនេះតាមប្រៃសណីយ៍ប្រចាំឆ្នាំបន្ទាប់របស់យើងទៅកាន់សមាជិករបស់យើង បន្ទាប់ពីបានវាបំរុងដោយ **Molina**។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង

បើអ្នកមានសំណួរណាមួយ សូមទាក់ទងការិយាល័យខាងក្រោម៖

Molina Healthcare of California

Attention: Manager of Member Services

200 Oceangate - Suite 100

Long Beach, CA 90802

ទូរសព្ទ៖ 1-888-665-4621

<https://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/laws/priv/Documents/Notice-of-Privacy-Practices-English.pdf>

ការជូនដំណឹងអំពីច្បាប់

ច្បាប់ជាច្រើនអនុវត្តចំពោះខ្លឹមសារក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ ច្បាប់ទាំងនេះអាចប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិ និងកាតព្វកិច្ចរបស់អ្នក ទោះបីជាច្បាប់មិនត្រូវបានរួមបញ្ចូល ឬពន្យល់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះក៏ដោយ។ ច្បាប់សំខាន់ៗដែលអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំនេះ គឺច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធអំពីកម្មវិធី Medi-Cal។ ច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋផ្សេងទៀតក៏អាចអនុវត្តបានដែរ។

**ការជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ជាអ្នកទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់
ជម្រើសចុង ក្រោយការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC)
និង ការស្តារថ្លៃសំណង ដង្ហាញរដ្ឋប្បវេណី**

កម្មវិធី Medi-Cal អនុវត្តតាមច្បាប់ និងបទប្បញ្ញត្តិរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធដែលទាក់ទង



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

និងទំនួលខុសត្រូវផ្លូវច្បាប់របស់ភាគីទីបីសម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពដល់សមាជិករបស់ខ្លួន។ Molina Healthcare នឹងចាត់រាល់វិធានការសមហេតុផលទាំងអស់ដើម្បីធានាថា កម្មវិធី Medi-Cal គឺជាអ្នកទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់ជម្រើសចុងក្រោយ។

សមាជិក Medi-Cal អាចមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) ក៏ត្រូវបានគេហៅផងដែរថាជាការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន។ សមាជិក Medi-Cal ដែលមាន OHC ត្រូវតែប្រើ OHC របស់ពួកគេសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងមុនពេលប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់ពួកគេ។ ជាលក្ខខណ្ឌនៃសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំ ឬរក្សា OHC ដែលមាននៅពេលដែលវាមិនគិតថ្លៃចំពោះអ្នក។

ច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋតម្រូវឱ្យសមាជិក Medi-Cal រាយការណ៍អំពី OHC និងការផ្លាស់ប្តូរណាមួយចំពោះ OHC ដែលមានស្រាប់។ អ្នកអាចនឹងត្រូវសងប្រាក់ដល់ DHCS សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ណាមួយដែលបានបង់ច្រឡំ ប្រសិនបើអ្នកមិនរាយការណ៍ OHC ឱ្យបានឆាប់រហ័សនោះទេ។ ដាក់បញ្ជូន OHC តាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ <http://dhcs.ca.gov/OHC>។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានលទ្ធភាពប្រើប្រាស់អ៊ីនធឺណិតទេ អ្នកអាចរាយការណ៍អំពី OHC ទៅកាន់ Molina Healthcare ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលដំណើរការ OHC របស់ DHCS តាមរយៈលេខ 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711) ឬលេខ 1-916-636-1980។

ខាងក្រោមនេះគឺជាបញ្ជីផ្នែកខ្លះនៃការធានារ៉ាប់រងដែលមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជា OHC ទេ៖

- ការរងរបួសផ្ទាល់ខ្លួន និង/ឬការធានារ៉ាប់រងលើការបង់ប្រាក់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក្រោមការធានារ៉ាប់រងរថយន្ត។ ចំណាំ៖ សូមអានអំពីលក្ខខណ្ឌតម្រូវអំពីការជូនដំណឹងសម្រាប់ការរងរបួសផ្ទាល់ខ្លួន និងកម្មវិធីសំណងរបស់កម្មករខាងក្រោម។
- ការធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត
- សំណងរបស់កម្មករ
- ការធានារ៉ាប់រងរបស់ម្ចាស់ផ្ទះ
- ការធានារ៉ាប់រងលើសពីការទទួលខុសត្រូវ
- ការធានារ៉ាប់រងលើឧបទ្វីបហេតុ
- ការធានារ៉ាប់រងជំនួសប្រាក់ចំណូល (ឧទាហរណ៍ក្រុមហ៊ុន Aflac)

California Department of Health Care Service (DHCS) មានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវចំពោះការសងប្រាក់សម្រាប់ សេវាកម្ម Medi-Cal ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែល Medi-Cal មិនមែនជាអ្នកទូទាត់ប្រាក់ដំបូងឡើយ។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នករងរបួសក្នុងគ្រោះថ្នាក់រថយន្ត ឬនៅកន្លែងធ្វើការ ការធានារ៉ាប់រងសំណងរថយន្ត ឬបុគ្គលិកអាចនឹងត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជាមុន ឬសងប្រាក់ដល់ Medi-Cal ប្រសិនបើ Medi-Cal បង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មនោះ។

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ប្រសិនបើអ្នករងរបួស ហើយភាគីផ្សេងទៀតទទួលខុសត្រូវចំពោះការរងរបួសរបស់អ្នក អ្នក ឬ អ្នកគំណាងស្រប ច្បាប់របស់អ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងដល់ DHCS ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីការ ដាក់ពាក្យបណ្តឹងឬបណ្តឹងទាមទារសំណង។

ដាក់បញ្ជូនការជូនដំណឹងរបស់អ្នកតាមអនឡាញទៅកាន់៖

- កម្មវិធីរងរបួសផ្ទាល់ខ្លួនតាមរយៈគេហទំព័រ <https://dhcs.ca.gov/PIForms>
- កម្មវិធីស្តារសំណងរបស់បុគ្គលិកតាមរយៈគេហទំព័រ <https://dhcs.ca.gov/WC>

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រនៃផ្នែកស្តារមកវិញ និងទទួលខុសត្រូវភាគីទី បីរបស់ DHCS តាមរយៈ <https://dhcs.ca.gov/tplrd> ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-445-9891។

ការជូនដំណឹងអំពីការស្តារចំណាយពីអចលនទ្រព្យ

កម្មវិធី Medi-Cal ត្រូវតែស្វែងរកការសងប្រាក់ពីអចលនទ្រព្យដែលត្រូវផ្ទេរសិទ្ធិរបស់ សមាជិកដែលបានស្លាប់ជាក់លាក់សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលទទួលបាននៅចំ ឬ ក្រោយថ្ងៃខួបកំណើតលើកទី 55 របស់ពួកគេ។ ការសងប្រាក់រួមបញ្ចូលទាំង ការគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវានិងថ្លៃធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង ឬការបង់ប្រាក់ សម្រាប់មនុស្សម្នាក់ចំពោះសេវាមណ្ឌលថែទាំ សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍និងសេវាមន្ទីរ ពេទ្យ ពាក់ព័ន្ធនឹងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែល បានទទួលនៅពេលដែល សមាជិកជាអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬកំពុងទទួលសេវា ថែទាំតាមផ្ទះ និងតាមសហគមន៍។ ការទូទាត់សងមិនអាចលើសពីតម្លៃ អចលនទ្រព្យដែលត្រូវផ្ទេរសិទ្ធិក្រោមឈ្មោះរបស់សមាជិកនោះទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រនៃកម្មវិធីស្តារចំណាយពីអចលន ទ្រព្យមកវិញរបស់ DHCS តាមរយៈ <https://dhcs.ca.gov/er> ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-650-0590។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ

Molina Healthcare នឹងផ្ញើជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA) នៅពេលណា ដែល Molina Healthcare បដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ចប់ ឬកែប្រែសំណើសេវា ថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់ Molina Healthcare ទេ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Molina Healthcare បានជានិច្ច។ សូមចូលទៅកាន់ផ្នែក “ប ណ្តឹងឧទ្ធរណ៍” នៅក្នុងជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មានសំខាន់ៗ អំពីការដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ នៅពេលដែល Molina Healthcare ផ្ញើជូនអ្នកនូវ NOA វា នឹងប្រាប់អ្នកអំពីសិទ្ធិទាំងអស់ដែលអ្នកមាន ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេច ដែលយើងបានធ្វើឡើង។

មាតិកានៅក្នុងការជូនដំណឹង

ប្រសិនបើ Molina Healthcare ផ្អែកការបដិសេធ ការពន្យារពេល ការកែប្រែ ការបញ្ចប់ ការព្យាបាល ឬការកាត់បន្ថយចំពោះសេវាម្នាក់ៗរបស់អ្នកទាំងស្រុង ឬដោយផ្អែកតាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ NOA របស់អ្នកត្រូវតែមានដូចខាងក្រោម៖

- សេចក្តីផ្តើមការណ៍ស្តីពីចំណាត់ការដែល Molina Healthcare មានបំណងចាត់



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

- សេចក្តីពន្យល់ច្បាស់ និងសង្ខេបសម្រាប់ហេតុផលនៃសេចក្តីសម្រេចរបស់ Molina Healthcare
- របៀបដែល Molina Healthcare ធ្វើសេចក្តីសម្រេច រួមបញ្ចូលទាំងច្បាប់ដែល Molina Healthcare បានប្រើ
- ហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេចក្តីសម្រេច។ Molina Healthcare ត្រូវតែបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់អំពីរបៀប ដែលលក្ខខណ្ឌរបស់អ្នកមិនបំពេញតាមបទប្បញ្ញត្តិ ឬគោលការណ៍ណែនាំ។

ការបកប្រែ

Molina Healthcare តម្រូវឱ្យបកប្រែពេញលេញនិងផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសា ពេញចិត្តទូទៅរួមបញ្ចូលទាំងការជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់។

សេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានបកប្រែពេញលេញត្រូវតែរួមបញ្ចូលហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចចិត្តរបស់ Molina Healthcare ដើម្បីបដិសេធ ពន្យារពេល កែប្រែ បញ្ចប់ ព្យាបាល ឬកាត់បន្ថយសំណើសុំសេវាថែទាំសុខភាព។

ប្រសិនបើការបកប្រែជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្តមិនអាចរកបានទេ Molina Healthcare តម្រូវឱ្យផ្តល់ជំនួយផ្ទាល់មាត់ជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត ដូច្នេះអ្នកអាចយល់អំពីព័ត៌មានដែលអ្នកទទួលបាន។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

8. លេខ និងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង

លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ

- ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)
- Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬលេខ 711
- ព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិទទួលបាន៖ 1-800-357-0172
- បណ្តាញជំនួយគិលានុបដ្ឋាយិកា 24 ម៉ោង៖ 1-888-275-8750
- Para Enfermera En Español៖ 1-866-648-3537
- សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការចូលសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ៖ 1-866-553-9263 (ទូរសារ)
- ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់ Health Net៖ 1-800-522-0088
- គេហទំព័ររបស់ Health Net៖ www.healthnet.com

ពាក្យដែលត្រូវដឹង

DHCS: California Department of Health Care Services នេះគឺជាការិយាល័យរដ្ឋដែលត្រួតពិនិត្យកម្មវិធី Medi-Cal។

DMHC: California Department of Managed Health Care (DMHC)។ នេះគឺជាការិយាល័យរដ្ឋដែលត្រួតពិនិត្យគម្រោងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រង។

Health Care Options (HCO): កម្មវិធីដែលអាចចុះឈ្មោះ ឬលុបឈ្មោះសមាជិកចេញពីគម្រោងសុខភាព។

Medi-Cal Rx: សេវាអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលជាផ្នែកមួយនៃ FFS Medi-Cal និងត្រូវបានគេស្គាល់ថាជា "Medi-Cal Rx" ដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មឱសថស្ថាន រួមបញ្ចូលទាំងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនដល់អ្នកទទួលបាន Medi-Cal ទាំងអស់។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និង ក្មេងវ័យជំទង់៖ អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដើម្បីជួយរក្សាពួកគេឱ្យមានសុខភាពល្អ។ សមាជិកត្រូវតែទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពត្រឹមត្រូវសម្រាប់អាយុរបស់ពួកគេ និងការត្រួតពិនិត្យសមស្រប ដើម្បីស្វែងរកបញ្ហាសុខភាព និងព្យាបាលជំងឺឱ្យបានទាន់ ពេលវេលា។ ពួកគេត្រូវតែទទួលបានការព្យាបាលដើម្បីថែទាំ ឬជួយលក្ខខណ្ឌដែល

អាចរកឃើញនៅក្នុងការពិនិត្យសុខភាព។ អត្ថប្រយោជន៍នេះក៏ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាអត្ថប្រយោជន៍នៃការពិនិត្យរកមើលជំងឺ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT) ស្ថិតក្រោមច្បាប់របស់សហព័ន្ធ។

Medicare៖ កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់សហព័ន្ធសម្រាប់មនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅ មនុស្សដែលពិការវ័យក្មេងមួយចំនួន និងមនុស្សដែលមានជំងឺគ្រងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ជំងឺខ្សោយតម្រងនោមជាអចិន្ត្រៃយ៍ដែលទាមទារឱ្យមានការលាងឈាម ឬការប្តូរសរីរាង្គ ជួនកាលហៅថា ជំងឺគ្រងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ESRD)។

ការក្លែងបន្លំ៖ សកម្មភាពដែលមានការប៉ុនប៉ងដើម្បីបោកប្រាស់ ឬក្លែងបន្លំដោយបុគ្គលដែលដឹងថាការបោកប្រាស់អាចមានលទ្ធផលជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលមិនបានអនុញ្ញាតមួយចំនួនសម្រាប់បុគ្គលនោះ ឬនរណាម្នាក់ផ្សេងៗ។

ការគាំទ្រពីសហគមន៍៖ ការគាំទ្រសហគមន៍គឺជាសេវាកម្មដែលជួយធ្វើឱ្យសុខភាពទូទៅរបស់សមាជិកកាន់តែ ប្រសើរឡើង។ ពួកគេផ្តល់សេវាកម្មសម្រាប់តម្រូវការសង្គមដែលទាក់ទងនឹងសុខភាពដូចជា លំនៅឋាន អាហារ និងការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន។ ពួកគេជួយសមាជិកនៅក្នុងសហគមន៍ដែលមានការផ្តោតលើការលើកកម្ពស់សុខភាព ស្ថិរភាព និងឯករាជ្យភាព។

ការគ្រប់គ្រងពង្រឹងការថែទាំ (ECM)៖ ECM គឺជាវិធីសាស្ត្រពេញលេញសម្រាប់បុគ្គលប្រកបដោយអន្តរជំនាញក្នុងការថែទាំ ដែលដោះស្រាយតម្រូវការខាងព្យាបាល និងខាងមិនព្យាបាលរបស់សមាជិក ដែលមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងសង្គមដ៏ស្មុគស្មាញបំផុត។

ការឈឺពោះសម្រាលកូន៖ រយៈពេលដែលសមាជិកមានផ្ទៃពោះស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលទាំងបីនៃការសម្រាលកូន ហើយមិនអាចផ្ទេរដោយសុវត្ថិភាពទៅមន្ទីរពេទ្យមួយផ្សេងទៀតមុនពេលសម្រាល ឬផ្ទេរអាចប៉ះពាល់ដល់សុខភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់សមាជិក ឬកុមារដែលមិនទាន់កើត។

ការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងគ្រាអាសន្ន៖ ការដឹកជញ្ជូនតាមរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ឬរថយន្តក្នុងគ្រាអាសន្នទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាពក្នុងគ្រាអាសន្ន។

ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖ ការដឹកជញ្ជូននៅពេលធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់ សេវាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដែលអនុញ្ញាតដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់សមាជិក និងនៅពេលទៅ យកវេជ្ជបញ្ជា និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ។

ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖ ការដឹកជញ្ជូនដែលអ្នកផ្តល់សេវាចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យសមាជិកនៅពេលដែលសមាជិកមិនអាចប្រើរថយន្ត ឡានក្រុង រទេះភ្លើង ឬតាក់ស៊ីដោយសាររាងកាយ ឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬទម្រង់ការដឹកជញ្ជូនឯកជន ឬសាធារណៈដទៃទៀត ដើម្បីទៅកាន់ការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមាន ធានារ៉ាប់រង ឬទៅយកវេជ្ជបញ្ជា។ Molina Healthcare បង់ប្រាក់សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនក្នុងថ្លៃចំណាយទាប បំផុតសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក នៅពេលអ្នកត្រូវការយានជំនិះទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន៖ ការពិនិត្យដែលធ្វើឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬបុគ្គលិកក្រោម ការដឹកនាំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត តាមការអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើមានលក្ខខណ្ឌវេជ្ជ សាស្ត្រក្នុងគ្រាអាសន្នដែរឬទេ។ សេវាកម្ម ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីធ្វើឱ្យអ្នកមានស្ថិរភាពផ្នែក គ្លីនិក ស្របតាមសមត្ថភាពរបស់មណ្ឌលថែទាំ។

ការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ៖ សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលផ្តល់ដោយគិលា នុបដ្ឋាក អ្នកបច្ចេកទេស ឬអ្នកព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណក្នុងអំឡុងពេលស្នាក់នៅក្នុង មណ្ឌលថែទាំសុខភាពជំនាញ ឬនៅក្នុងផ្ទះរបស់សមាជិក។

ការថែទាំតាមដាន៖ ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិតជាទៀងទាត់ដើម្បីពិនិត្យមើលវឌ្ឍនភាព របស់សមាជិកបន្ទាប់ពីការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬក្នុងអំឡុងពេលព្យាបាល។

ការថែទាំតាមទម្លាប់៖ សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការថែទាំបង្ការ ជំនួបសុខុមាលភាពកុមារ ឬការថែទាំដូចជាការថែទាំតាមដានតាមទម្លាប់។ គោលដៅនៃការថែទាំតាមទម្លាប់ គឺដើម្បីទប់ ស្កាត់បញ្ហាសុខភាព។

ការថែទាំបឋម៖ ចូលទៅកាន់ “ការថែទាំតាមទម្លាប់”។

ការថែទាំបន្ទាន់ (ឬសេវាបន្ទាន់)៖ សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនដើម្បីព្យាបាលជំងឺ របួស ឬស្ថានភាព ដែលមិនមែនជាគ្រាអាសន្នដែលត្រូវការការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ។ សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំ បន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញមិនមានជាបណ្តោះអាសន្ន ឬមិនអាចចូលប្រើបាន។

ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់បណ្តោះអាសន្ន៖ ការថែទាំដើម្បីកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលផ្លូវកាយ អារម្មណ៍សង្គម និងស្មារតីសម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។ ការមើលថែបំបាត់ការ ឈឺចាប់មិនទាមទារឱ្យសមាជិកត្រូវមានការរំពឹងរស់ត្រឹមប្រាំមួយខែ ឬតិចជាងនេះទេ។

ការថែទាំរយៈពេលវែង៖ ការថែទាំនៅក្នុងមណ្ឌលសម្រាប់រយៈពេលយូរជាងខែនៃការចូល សម្រាកព្យាបាលបូកនឹង មួយខែ។

ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ៖ ការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ និងសេវាផ្សេងទៀត ដែលផ្តល់នៅផ្ទះ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖ ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ឬរក្សាកាត់ធ្វើឡើងនៅឯម ន្ទីរពេទ្យដោយគ្មានការចូលស្នាក់ពេទ្យដូចអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលទេ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល៖ នៅពេលសមាជិកមិនចាំបាច់ស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែង ផ្សេងទៀតនាពេលយប់សម្រាប់ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល៖ នៅពេលសមាជិកត្រូវស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងផ្សេងទៀត នៅពេលយប់ សម្រាប់ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការ។

ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា៖ ការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ថ្នាំដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ដោយអ្នកផ្តល់សេវា។

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC)៖ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) សំដៅ ទៅលើការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន និងអ្នកបង់ប្រាក់ចំពោះសេវាកម្មក្រៅពី Medi-Cal។ សេ វាកម្មអាចរួមបញ្ចូល ទាំងគម្រោងវេជ្ជសាស្ត្រ ធ្មេញ សុខភាពភ្នែក ឱសថស្ថាន គម្រោង Medicare Advantage (ផ្នែក C) គម្រោងឱសថ Medicare (ផ្នែក D) ឬគម្រោងបន្ថែម Medicare (Medigap)។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព: ការធានារ៉ាប់រងដែលបង់ថ្លៃព្យាបាល និងការវះកាត់ដោយសងប្រាក់អ្នកដែលបាន ធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការចំណាយពិជឿន ឬប្រាក់បង់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់ទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ។

ការបង់ប្រាក់រួម (បង់ប្រាក់រួម): ជាធម្មតា សមាជិកធ្វើការបង់ប្រាក់នៅពេលផ្តល់សេវាកម្មដោយបន្ថែមពីលើ ការបង់ប្រាក់របស់ Molina Healthcare។

ការបញ្ជូនបន្ត: នៅពេលដែល PCP របស់សមាជិកនិយាយថា សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ សេវាកម្មថែទាំដែលមានការធានារ៉ាប់រងមួយចំនួនទាមទារការបញ្ជូនបន្ត និងការយល់ព្រមជា មុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ការបន្តការថែទាំ: សមត្ថភាពរបស់សមាជិកគម្រោងក្នុងការបន្តទទួលបានសេវាកម្ម Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវា ក្រៅបណ្តាញដែលមានស្រាប់របស់ពួកគេរហូតដល់ 12 ខែ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា និង Molina Healthcare យល់ព្រម។

ការពិនិត្យ (ឬ ការឆ្លុះពិនិត្យ): ការវាយតម្លៃសុខភាពរបស់សមាជិកដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគិលានុបដ្ឋាកដែលត្រូវ បានបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីត្រួតពិនិត្យមើលគោលបំណងកំណត់អំពីភាពបន្ទាន់នៃតម្រូវការថែទាំរបស់អ្នក។

ការពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និង ការព្យាបាលមុនពេលកំណត់ និង តាមកាលកំណត់ (EPSDT): ចូលទៅ កាន់ “កម្មវិធី Medi-Cal for Kids and Teens - សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់”។

ការព្យាបាលជាការអង្កេត: ឱសថព្យាបាល ផលិតផលជីវសាស្ត្រ ឬឧបករណ៍ដែលបានបញ្ចូលដំណាក់កាលមួយនៃការអង្កេតលើការព្យាបាលដោយជោគជ័យដែលត្រូវបានយល់ព្រមដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ - Food and Drug Administration (FDA) ប៉ុន្តែឱសថនោះមិនត្រូវបានយល់ព្រមសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ទូទៅដោយ FDA ទេ ហើយនៅតែស្ថិតក្រោមការអង្កេតលើការព្យាបាលដែលត្រូវបានយល់ព្រមដោយ FDA។

ការព្យាបាលពិសោធន៍: ឱសថ បរិក្ខារ នីតិវិធី ឬសេវាកម្មដែលស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលធ្វើតេស្តជាមួយមន្ទីរពិសោធន៍ ឬការសិក្សាលើសត្វ មុនពេលធ្វើតេស្តទៅលើមនុស្ស។ សេវាកម្មពិសោធន៍មិនកំពុងស្ថិតក្រោមការស៊ើបអង្កេតលើការព្យាបាល។

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន): ដំណើរការដែលសមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់ពួកគេត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមពី Molina Healthcare សម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួន ដើម្បីប្រាកដថា Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះ។ ការបញ្ជូនបន្តមិនមែនជាការយល់ព្រមទេ។ ការយល់ព្រមជាមុនគឺដូចគ្នាទៅនឹងការអនុញ្ញាតជាមុនដែរ។

ការលើកលែង Home and Community-Based Service (HCBS) 1915(c) នេះគឺជាកម្មវិធីរដ្ឋាភិបាលពិសេសសម្រាប់មនុស្សដែលមានហានិភ័យក្នុងការដាក់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ ឬស្ថាប័ន។ កម្មវិធីនេះអនុញ្ញាតឱ្យ DHCS ផ្តល់នូវ HCBS ដល់មនុស្សទាំងនេះ ដូច្នេះពួកគេអាចស្នាក់នៅក្នុងផ្ទះតាមសហគមន៍របស់ពួកគេបាន។ HCBS រួមបញ្ចូលទាំងការគ្រប់គ្រងករណី ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន គិលានុបដ្ឋាកជំនាញ ការបង្កើនសមត្ថភាព និងមេផ្ទះ ឬសេវាជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះ។ វាក៏រួមបញ្ចូលកម្មវិធីពេលថ្ងៃសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងការថែទាំពេលសម្រាកផងដែរ។ សមាជិក Medi-Cal ត្រូវតែដាក់ពាក្យដោយឡែកពីគ្នា និងមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីលើកលែងនោះ។ កម្មវិធីលើកលែងមួយចំនួនមាន បញ្ជីរង់ចាំ។

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ការរក្សាស្ថានភាពឡើងវិញ៖ ការរក្សាស្ថានភាពឡើងវិញ ឬជួសជុលរចនាសម្ព័ន្ធមិនប្រក្រតី នៃរាងកាយ ដើម្បីបង្កើនមុខងារ ឬបង្កើតរូបរាងធម្មតាតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ រចនាសម្ព័ន្ធមិនប្រក្រតីនៃរាងកាយ គឺជារចនាសម្ព័ន្ធដែលបណ្តាលមកពីពិការភាពពាក់ព័ន្ធនឹង ភាពមិនប្រក្រតីនៃការលូតលាស់ របួស ការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ឬជំងឺ។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ (COB)៖ ដំណើរការនៃការកំណត់ថា តើការគ្រប់គ្រងលើការធានារ៉ាប់រងមួយណា (Medi-Cal, Medicare ការធានារ៉ាប់រងផ្នែកពាណិជ្ជកម្ម ឬផ្សេងទៀត) មានការទទួលខុសត្រូវលើ ការព្យាបាល និងការបង់ប្រាក់ជាបឋមសម្រាប់សមាជិកដែលមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពច្រើនជាងមួយប្រភេទ។

ការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ៖ ការចូលស្នាក់ក្នុងមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ការព្យាបាលក្នុងនាមជាអ្នកស្នាក់ព្យាបាល។

ការស្តារផ្តល់សំណងខាងវេជ្ជប្បវេណី៖ នៅពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានផ្តល់ជូន ឬនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូន ដល់សមាជិក Medi-Cal ដោយសារតែការរងរបួសដែលភាគីផ្សេងទៀតទទួលខុសត្រូវ DHCS ទទួលបានមក វិញនូវតម្លៃសមរម្យនៃអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានផ្តល់ជូនសមាជិកសម្រាប់ការរងរបួសនោះ។

ការអនុញ្ញាតជាមុន (ការយល់ព្រមជាមុន)៖ ដំណើរការដែលសមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់ពួកគេត្រូវតែ ស្នើសុំការយល់ព្រមពី Molina Healthcare សម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួន ដើម្បីប្រាកដថា Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះ។ ការបញ្ជូនបន្តមិនមែនជាការយល់ព្រមទេ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនគឺដូច គ្នាទៅនឹងការយល់ព្រមជាមុនដែរ។

គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង៖ គម្រោងសុខភាព Medi-Cal ដែលប្រើតែវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស គ្លីនិកឱសថស្ថាន និងមន្ទីរពេទ្យមួយចំនួនសម្រាប់អ្នកទទួល Medi-Cal ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងនោះ។ Molina Healthcare គឺជាគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង។

គម្រោង៖ ចូលទៅកាន់ “គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង”។

គ្រូពេទ្យចាប់សរសៃសន្ទាក់៖ អ្នកផ្តល់សេវា ដែលព្យាបាលឆ្អឹងខ្នងដោយប្រើចលនដោយដៃ។

គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC)៖ មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាជាច្រើន។ សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំបឋម និងបង្ការនៅ RHC។

គ្លីនិក៖ ទីកន្លែងដែលសមាជិកអាចជ្រើសរើសជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)។ វាអាចជាមណ្ឌលសុខភាពដែលមានការទទួលស្គាល់ពីសហព័ន្ធ (FQHC) គ្លីនិកសហគមន៍ គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) អ្នកផ្តល់សេវា INDIAN HEALTH CARE (IHCP) ឬមណ្ឌលថែទាំសុខភាពបឋមផ្សេងទៀត។

ជនជាតិដើមអាមេរិកាំង៖ បុគ្គលដែលបំពេញតាមនិយមន័យនៃ “ជនជាតិដើមអាមេរិកាំង” ស្ថិតក្រោមច្បាប់របស់សហព័ន្ធនៅ 42 CFR ផ្នែក 438.14 ដែលកំណត់បុគ្គលជា “ជនជាតិដើមអាមេរិកាំង” ប្រសិនបើបុគ្គលនោះបំពេញតាមចំណុចណាមួយដូចខាងក្រោម៖

- គឺជាសមាជិកនៃកុលសម្ព័ន្ធជនជាតិដើមអាមេរិកាំងដែលទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ
- រស់នៅកណ្តាលទីក្រុង និងជួបប្រទះនូវចំណុចមួយ ឬច្រើនដូចខាងក្រោម៖

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

- គឺជាសមាជិកនៃកុលសម្ព័ន្ធ ពួក ឬក្រុមជនជាតិដើមអាមេរិកាំងដែលបានរៀបចំផ្សេងទៀត រួមទាំងកុលសម្ព័ន្ធ ពួក ឬក្រុមទាំងនោះដែលត្រូវបានបញ្ចប់កាំងពីឆ្នាំ 1940 និងអ្នកទាំងឡាយណាដែលទទួលស្គាល់ឥឡូវនេះ ឬនាពេលអនាគតដោយរដ្ឋដែលពួកគេរស់នៅ ឬអ្នកដែលជាកូនចៅនៅក្នុងជំនាន់ទីមួយ ឬទីពីរនៃសមាជិកណាមួយបែបនោះ
- ជាជនជាតិដើមអេស្ត្រូម៉ូ ឬ Aleut ឬជនជាតិដើមអាឡាស្កាផ្សេងទៀត
- ត្រូវបានរដ្ឋលេខាធិការរបស់ Secretary of the Interior ចាត់ទុកថាជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំងក្នុងគោលបំណងណាមួយ
- ត្រូវបានសម្រេចថា ជាជនជាតិអាមេរិកាំងក្រោមបទប្បញ្ញត្តិដែលចេញដោយរដ្ឋលេខាធិការរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិ
- ត្រូវបានរដ្ឋលេខាធិការរបស់ Secretary of the Interior ចាត់ទុកថា ជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំងក្នុងគោលបំណងណាមួយ
- ត្រូវបានរដ្ឋលេខាធិការរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិចាត់ទុកថា ជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំងសម្រាប់គោលបំណងនៃសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពរបស់ជនជាតិអាមេរិកាំង រួមបញ្ចូលទាំងក្នុងនាមជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំងក្នុងរដ្ឋ California ជាជនជាតិដើមអេស្ត្រូម៉ូ ឬ Aleut ឬជនជាតិដើមអាឡាស្កាផ្សេងទៀត។

ជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ៖ ជាស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនអាចត្រឡប់វិញបាន ហើយទំនងជាបណ្តាលឱ្យស្លាប់បានក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំ ឬតិចជាងនេះ ប្រសិនបើជំងឺនេះវិវត្តទៅតាមដំណើរធម្មជាតិរបស់វា។

ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ៖ ជំងឺ ឬស្ថានភាពដែលត្រូវតែព្យាបាល ហើយអាចបណ្តាលឱ្យស្លាប់បាន។

តំបន់សេវាកម្ម៖ តំបន់ភូមិសាស្ត្រដែល Molina Healthcare ផ្តល់សេវាកម្ម។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងខោនធីនានានៃខោនធី Los Angeles

Fee-for-Service (FFS) Medi-Cal ៖ ជួនកាល Molina Healthcare មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មនោះទេ ប៉ុន្តែសមាជិកនៅតែអាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះតាមរយៈ FFS Medi-Cal ដូចជាសេវាកម្មឱសថស្ថានជាច្រើនតាមរយៈ Medi-Cal Rx។

ធ្ងន់ធ្ងរ៖ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររយៈពេលខ្លីហើយភ្លាមៗដែលទាមទារការយកចិត្តទុកដាក់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រយ៉ាងឆាប់រហ័ស។

បញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា (CDL)៖ បញ្ជីឱសថដែលត្រូវបានយល់ព្រមសម្រាប់ Medi-Cal Rx ដែលអ្នកផ្តល់សេវាអាចបញ្ជាទិញឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់តម្រូវការរបស់សមាជិក។

បណ្តាញ៖ ក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយនឹង Molina Healthcare ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ។

បណ្តឹងតវ៉ា៖ ការបញ្ចេញមតិជាពាក្យសុំដំណោះស្រាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិកអំពីការមិនពេញចិត្តចំពោះ សេវាកម្មណាមួយ ដែលអាចរួមមានជាអាទិ៍៖

- គុណភាពនៃការថែទាំ ឬសេវាកម្មបានផ្តល់ជូន
- សិទ្ធិរបស់សមាជិកក្នុងការជំទាស់នឹងការពន្យារពេលដែលបានស្នើឡើងដោយ Molina Healthcare កម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬសេវាព្យាបាលបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុរបស់ខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។
- អន្តរកម្មជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់សេវា ឬនិយោជិត

បណ្តឹងតវ៉ាគឺដូចគ្នានឹងបណ្តឹងសាទុក្ខ។

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

បណ្តឹងសាទុក្ខ៖ ការបញ្ចេញមតិជាពាក្យសុំដី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិក អំពីការមិនពេញចិត្តចំពោះ សេវាកម្មណាមួយ ដែលអាចរួមមានជាអាទិ៍៖

- គុណភាពនៃការថែទាំ ឬសេវាកម្មបានផ្តល់ជូន
- សិទ្ធិរបស់សមាជិកក្នុងការជំទាស់នឹងការពន្យារពេលដែលបានស្នើឡើងដោយ Molina Healthcare កម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬសេវាព្យាបាលបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុ របស់ខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។
- អន្តរកម្មជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់សេវា ឬនិយោជិក

បណ្តឹងតវ៉ាគឺដូចគ្នានឹងបណ្តឹងសាទុក្ខ។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍៖ ការស្នើសុំរបស់សមាជិកសម្រាប់ Molina Healthcare ដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញ និងផ្លាស់ប្តូរ សេចក្តីសម្រេចដែលបានធ្វើឡើងអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មដែលបានស្នើសុំ។

ពេទ្យឆ្លុបជាតិលានុបដ្ឋាកដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ (CNM)៖ ជាបុគ្គលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណជាតិលានុបដ្ឋាកដែលបានចុះបញ្ជី និងមានវិញ្ញាបនបត្រជាតិលានុបដ្ឋាកឆ្លុបដោយក្រុមប្រឹក្សាភិបាលជាតិលានុបដ្ឋាកដែលបានចុះបញ្ជីរដ្ឋ California។ ពេទ្យឆ្លុបជាតិលានុបដ្ឋាកដែលមានវិញ្ញាបនបត្រត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលរួមក្នុងករណីសម្រាលកូនតាមធម្មជាតិ។

ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ឬសេចក្តីត្រូវការខាងវេជ្ជសាស្ត្រ)៖ សេវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាសេវាដ៏សំខាន់ដែលសមហេតុផល ហើយការពារអាយុជីវិត។ ការថែទាំគឺជាការចាំបាច់ដើម្បីរារាំងអ្នកជំងឺមិនឱ្យធ្លាក់ខ្លួនឈឺ ឬពិការធ្ងន់ធ្ងរ។ ការថែទាំនេះកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរដោយការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលរោគ ជំងឺ ឬរបួស។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ Medi-Cal រួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលចាំបាច់ត្រូវរក្សាទុកព្យាបាល ឬជួយឱ្យជំងឺ ឬស្ថានភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត រួមបញ្ចូលទាំងសេវាព្យាបាលបញ្ហាការប្រាស់សារធាតុ។

មណ្ឌលសម្រាលកូនឯករាជ្យ (FBC)៖ មណ្ឌលសុខភាពដែលការសម្រាលកូនត្រូវបានគ្រោងថានឹងកើតឡើងនៅឆ្ងាយពីលំនៅឋានរបស់សមាជិកមានផ្ទៃពោះ ហើយត្រូវបានផ្តល់អាជ្ញាបណ្ណ ឬត្រូវបានយល់ព្រមដោយរដ្ឋ ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំមុនពេលសម្រាល ពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាល និងសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានរួមបញ្ចូលក្នុងគម្រោងនេះដែរ។ មណ្ឌលថែទាំទាំងនេះគឺមិនមែនជាមន្ទីរពេទ្យទេ។

មណ្ឌល ឬ មន្ទីរថែទាំកម្រិតមធ្យម៖ ការថែទាំដែលបានផ្តល់ជូននៅក្នុងមណ្ឌល ឬមន្ទីរថែទាំរយៈពេលវែងដែល ផ្តល់សេវាកម្មលំនៅឋាន 24 ម៉ោង។ ប្រភេទនៃមណ្ឌល ឬមន្ទីរថែទាំកម្រិតមធ្យមរួមបញ្ចូលទាំងមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ជនពិការផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD) មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ជនពិការផ្នែកលូតលាស់ - ស្ដារនីតិសម្បទា (ICF/DD-H) និងមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ជនពិការផ្នែកលូតលាស់-ការថែទាំ (ICF/DD-N)។

មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម (មនុស្សពេញវ័យ ឬ ផ្នែកកុមារ)៖ មណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែងដែលផ្តល់ការថែទាំយ៉ាងទូលំទូលាយសម្រាប់សមាជិកដែលទន់ខ្សោយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការសេវាកម្មពិសេសដូចជាការព្យាបាលតាមរយៈការដកដង្ហើម ការថែទាំដោយសម្រួលការដកដង្ហើម ការបញ្ចូលចំណីអាហារតាមសរសៃឈាមវ៉ែន និងការថែទាំដើម្បីគ្រប់គ្រងមុខរបួសដ៏ស្លឹកស្លាញ។

មណ្ឌលថែទាំជំនាញ៖ កន្លែងដែលផ្តល់ការថែទាំបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃដែលមានតែអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈ ផ្នែកសុខភាពដែលមានការបណ្តុះបណ្តាលប៉ុណ្ណោះដែលអាចផ្តល់សេវាបាន។

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

មណ្ឌលថែទាំសុខភាព៖ គំរូនៃការថែទាំដែលផ្តល់នូវមុខងារសំខាន់ៗលើការថែទាំសុខភាពបឋម។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំដ៏ទូលំទូលាយ ការថែទាំដែលផ្ដោតលើអ្នកជំងឺ ការថែទាំដែលមានការសម្របសម្រួល សេវាកម្មដែលអាចចូលប្រើបាន និងគុណភាព និងសុវត្ថិភាព។

មណ្ឌលសុខភាពដែលមានការទទួលស្គាល់ពីសហព័ន្ធ (FQHC)៖ មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាជាច្រើន។ សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំបឋម និងបង្ការជំងឺនៅឯ FQHC។

មន្ទីរពេទ្យចូលរួម៖ មន្ទីរពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណហើយមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Molina Healthcare ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មដល់សមាជិកនៅពេលដែលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។ សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលមន្ទីរពេទ្យចូលរួមមួយចំនួនអាចផ្តល់ជូនសមាជិកត្រូវបានកំណត់ដោយការត្រួតពិនិត្យលើការប្រើប្រាស់ និងគោលការណ៍ធានាគុណភាពរបស់ Molina Healthcare ឬតាមកិច្ចសន្យារបស់ Molina Healthcare ជាមួយមន្ទីរពេទ្យ។

មន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺដ៏ធំណាមកាលចុងក្រោយ៖ ការថែទាំដើម្បីកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលផ្លូវកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងស្មារតីសម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺដ៏ធំណាមកាលចុងក្រោយ។ ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យថែទាំអ្នកជំងឺ ដ៏ធំណាមកាលចុងក្រោយអាចរកបាននៅពេលដែលសមាជិកមានអាយុកាលរំពឹងទុករយៈពេលប្រាំមួយខែ ឬតិចជាងនេះ។

មន្ទីរពេទ្យ៖ កន្លែងដែលសមាជិកទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល ពីវេជ្ជបណ្ឌិត និងគិលានុបដ្ឋាក។

លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងគ្រាអាសន្ន៖ លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ ឬផ្លូវចិត្តដែលមានរោគសញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរដូចជាការឈឺពោះ សម្រាលកូន (ចូលមើលនិយមន័យខាងលើ) ឬការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ ដែលមនុស្សប្រុងប្រយ័ត្នម្នាក់ដែលមាន ចំណេះដឹងកម្រិតមធ្យមអំពីសុខភាព និងឱសថអាចជឿដោយសមហេតុផលថា ការមិនទទួលបានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗអាច៖

- ដាក់សុខភាពរបស់សមាជិក ឬសុខភាពទារកក្នុងផ្ទៃរបស់ពួកគេឱ្យស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ
- បណ្តាលឱ្យចុះខ្សោយមុខងាររាងកាយ
- បណ្តាលឱ្យផ្នែក ឬសរីរាង្គណាមួយនៃរាងកាយមិនដំណើរការត្រឹមត្រូវ
- បណ្តាលឱ្យស្លាប់

លុបឈ្មោះចេញ៖ ដើម្បីបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់គម្រោងសុខភាព ព្រោះសមាជិកលែងមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ឬផ្លាស់ប្តូរទៅគម្រោងសុខភាពថ្មីទៀតហើយ។ សមាជិកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទដែលលើកឡើងថា ពួកគេមិនចង់ប្រើគម្រោងសុខភាពទៀតទេ ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options ហើយលុបឈ្មោះចេញតាមទូរសព្ទ។

សមាជិក៖ សមាជិក Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានណាម្នាក់ដោយបានចុះឈ្មោះជាមួយ Molina Healthcare ហើយមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង។

សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា៖ បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Molina Healthcare។

សេវាកម្ម ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង៖ សេវា Medi-Cal ដែល Molina Healthcare ទទួលខុសត្រូវចំពោះ ការបង់ប្រាក់។ សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងគឺស្ថិតនៅក្រោមលក្ខខណ្ឌ ស្ថានភាព ដែនកំណត់ និងការមិនរាប់បញ្ចូលកិច្ចសន្យារបស់ Medi-Cal ការធ្វើកែប្រែកិច្ចសន្យាណាមួយ និងដូចដែលបានរាយនៅ ក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថា ជាភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) និងទម្រង់បែបបទបញ្ចេញព័ត៌មាន)។

 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សេវាកម្ម ដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង៖ សេវាកម្មដែល Molina Healthcare មិនធានារ៉ាប់រង។

សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS)៖ សេវាកម្មដែលជួយមនុស្សដែលមានបញ្ហាសុខភាពរយៈពេលវែង ឬពិការភាព ឱ្យរស់នៅ ឬធ្វើការនៅកន្លែងដែលពួកគេជ្រើសរើស។ នេះអាចនៅផ្ទះ កន្លែងធ្វើការ នៅក្នុងផ្ទះ ជាក្រុម មណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ ឬមណ្ឌលថែទាំផ្សេងទៀត។ ការគាំទ្រ និងសេវាកម្មរយៈពេលវែង (LTSS) រួមបញ្ចូលទាំងកម្មវិធីសម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែង និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូននៅផ្ទះ ឬនៅក្នុងសហគមន៍ ហៅផងដែរថា Home and Community-Based Service (HCBS)។ សេវា LTSS មួយចំនួនត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមគម្រោងសុខភាព ចំណែកឯសេវាដទៃទៀតត្រូវបានផ្តល់ជូនដាច់ដោយឡែក។

សេវាកម្ម និងឧបករណ៍សម្រាប់ការស្តារនីតិសម្បទា៖ សេវាថែទាំសុខភាពដែលជួយសមាជិកឱ្យរក្សា រៀនសូត្រ ឬកែលម្អជំនាញ និងមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ។

សេវាកម្ម និងឧបករណ៍ស្តារនីតិសម្បទា និងនីតិសម្បទា៖ សេវាកម្ម និងឧបករណ៍ដើម្បីជួយសមាជិកដែលមាន របួស ពិការភាព ឬស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃដើម្បីទទួលបាន ឬស្តារជំនាញផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយឡើងវិញ។

សេវាកម្មក្រៅតំបន់៖ សេវាកម្មខណៈពេលដែលសមាជិកនៅគ្រប់ទីកន្លែងនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Molina Healthcare។

California Children's Services (CCS)៖ កម្មវិធី Medi-Cal ដែលផ្តល់សេវាសម្រាប់កុមាររហូតដល់អាយុ 21 ឆ្នាំ ដែលមានស្ថានភាពសុខភាព ជំងឺជាក់លាក់ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃ។

សេវាគ្រូពេទ្យ៖ សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនដោយបុគ្គលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណក្រោមច្បាប់រដ្ឋ ដើម្បីអនុវត្តឱសថ ឬការព្យាបាលផ្លូវដោយចលនា ដោយមិនរួមបញ្ចូលទាំងសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ខណៈពេលដែលសមាជិកត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យដែលត្រូវបានគិតថ្លៃតាមវិក្កយបត្រមន្ទីរពេទ្យ។

សេវាថែទាំក្រោយពេលសុខភាពមានស្ថិរភាព៖ សេវាដែលមានការរ៉ាប់រងទាក់ទងនឹងលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងគ្រាអាសន្នដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនបន្ទាប់ពីសមាជិកមានស្ថិរភាពសុខភាព ដើម្បីបន្តឱ្យសមាជិកមានស្ថិរភាពសុខភាព។ សេវាថែទាំក្រោយពេលសុខភាពមានស្ថិរភាពត្រូវបានធានារ៉ាប់រង និងបង់ប្រាក់ជូន។ មន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញអាចត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

សេវាថែទាំមនុស្សពេញវ័យនៅតាមសហគមន៍ (CBAS)៖ អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល សេវាកម្មនៅតាមមណ្ឌលថែ ទាំសម្រាប់មណ្ឌលថែទាំជំនាញ សេវាសង្គម ការព្យាបាល ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ការបណ្តុះបណ្តាល និងការគាំទ្រពី ក្រុមគ្រួសារ និងអ្នកថែទាំ សេវាអាហារូបត្ថម្ភ ការដឹកជញ្ជូន និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតសម្រាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

សេវាផែនការគ្រួសារ៖ សេវាដើម្បីបង្ការ ឬពន្យារការមានផ្ទៃពោះ។ សេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកដែលស្ថិតនៅក្នុងវ័យផ្តល់កំណើត ដើម្បីឱ្យពួកគេអាចកំណត់ចំនួនកូន និងគម្លាតរបស់កូនបាន។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

សេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ៖ សេវាផ្តល់ប្រឹក្សា និងគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះរួមបញ្ចូលទាំងការអប់រំ សុខភាពការពារ និងការគាំទ្រផ្នែករាងកាយ អារម្មណ៍ និងមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ។ សមាជិកអាចទទួលបានសេវាកម្មអ្នកប្រឹក្សា និងគាំទ្រសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះមុនពេលអំឡុងពេល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន ឬចុងបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ រួមបញ្ចូលទាំងរយៈពេលក្រោយសម្រាលកូនផងដែរ។ សេវាកម្មអ្នកប្រឹក្សា និងគាំទ្រសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះត្រូវបានផ្តល់ជូនជាសេវាបង្ការជំងឺ ហើយត្រូវតែមានការណែនាំពីគ្រូពេទ្យ ឬគ្រូពេទ្យព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត។

សេវាសម្ងាត់៖ សេវាកម្មដែលទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្ត សុខភាពផ្លូវភេទ និងសុខភាពបន្តពូជ ការធ្វើផែនការគ្រួសារ ជំងឺកាមរោគ (STI), HIV/AIDS ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ និងការរំលោភកូន សេវាព្យាបាលបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុ (SUD) ការថែទាំដើម្បីបញ្ជាក់យេនឌ័រ និងអំពើហិង្សាពីដៃគូស្និទ្ធស្នាល។

សេវាសម្ភព៖ ការថែទាំមុនពេលសម្រាល អំឡុងពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាល រួមទាំងសេវាផែនការគ្រួសារសម្រាប់ម្តាយ និងការថែទាំក្លាមៗសម្រាប់ទារកទើបនឹងកើត ដែលផ្តល់ដោយឆ្លុបគិលានុបដ្ឋាកដែលមានការបញ្ជាក់ (CNM) និងឆ្លុបដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ (LM)។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល៖ សេវាថែទាំអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលសម្រាប់សមាជិក ដែលមានស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តស្រាលទៅមធ្យម រួមមាន៖

- ការធ្វើតេស្តផ្លូវចិត្តនៅពេលដែលត្រូវបានចង្អុលបង្ហាញតាមគ្លីនិកដើម្បីវាយតម្លៃស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការប្រឹក្សាយោបល់ផ្នែកវិកលចរិត
- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តជាលក្ខណៈបុគ្គល ឬជាក្រុម (ការព្យាបាលផ្លូវចិត្ត)
- មន្ទីរពិសោធន៍ ឱសថ សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ និងអាហារបំប៉នសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល
- សេវាថែទាំអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលសម្រាប់គោលបំណងតាមដានការព្យាបាលដោយផ្ទាល់

សេវាសុខភាពសាធារណៈ៖ សេវាសុខភាពដែលផ្តោតលើប្រជាជនទាំងមូល។ ទាំងនេះរួមមានការវិភាគស្ថានភាពសុខភាព ការឃ្លាំមើលសុខភាព ការផ្សព្វផ្សាយសុខភាព សេវាបង្ការ ការគ្រប់គ្រងជំងឺឆ្លង ការការពារ និងអនាម័យបរិស្ថាន ការរៀបចំ និងការឆ្លើយតបនឹងគ្រោះធម្មជាតិ និងសុខភាពសកម្មភាពការងារ ក្នុងចំណោមផ្សេងទៀត។

សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា៖ រួមបញ្ចូលសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS) សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនមែនឯកទេស (NSMHS) និងសេវាព្យាបាលបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុ (SUD) ដើម្បីគាំទ្រសុខុមាលភាពផ្លូវចិត្ត និងអារម្មណ៍របស់សមាជិក។ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនមែនឯកទេស (NSMHS) ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈ គម្រោងសុខភាពសម្រាប់សមាជិកដែលមានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តកម្រិតស្រាលទៅមធ្យម។ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS) ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្ត (MHP) របស់ខោនធីរបស់អ្នកក៏ផ្តល់សេវាសមាជិកដែលមានពិការភាពធ្ងន់ធ្ងរ ឬមានហានិភ័យខ្ពស់នៃការចុះខ្សោយមុខងារដោយសារតែជំងឺ សុខភាពផ្លូវចិត្ត។ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងគ្រាអាសន្នត្រូវបានធានារ៉ាប់រង រួមបញ្ចូលទាំងការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលនៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានគ្រាអាសន្ន។ ខោនធីរបស់អ្នកក៏ផ្តល់សេវាព្យាបាលសម្រាប់ការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀនផងដែរ ដែលហៅថា សេវា SUD។

សេវាអ្នកឯកទេសផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត (SMHS)៖ សេវាកម្មសម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តខ្ពស់ជាងកម្រិតចុះខ្សោយពីកម្រិតស្រាលទៅកម្រិតមធ្យម។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

ស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃ: ជំងឺ ឬបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដទៃទៀត ដែលមិនអាចព្យាបាលបានទាំងស្រុងទេ ឬកាន់ ធ្ងន់ធ្ងរទៅៗ តាមពេលវេលា ឬត្រូវតែព្យាបាល ដើម្បីកុំឱ្យសមាជិកក្នុងសភាព កាន់តែធ្ងន់ធ្ងរទៅៗ។

ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវបានកំណត់: វិបត្តិផ្លូវចិត្តដែលរោគសញ្ញាគឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬធ្ងន់ធ្ងរ គ្រប់គ្រាន់ដើម្បីបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ភ្លាមៗដល់សមាជិក ឬអ្នកដទៃ ឬសមាជិកមិនអាចផ្តល់ ឬ ទទួលបានអាហារ ប្រើប្រាស់ទីជម្រក ឬសម្លៀកបំពាក់ បានភ្លាមៗដោយសារតែវិបត្តិផ្លូវចិត្ត។

អត្ថប្រយោជន៍: សេវាថែទាំសុខភាព និងឱសថដែលរ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងសុខភាពនេះ។

ឧបករណ៍តម្រង់ស្ទឹង: ឧបករណ៍ដែលប្រើនៅខាងក្រៅរាងកាយដើម្បីទ្រ ឬកែតម្រូវផ្នែករាងកាយ ដែលរងរបួសធ្ងន់ធ្ងរ ឬឈឺ ហើយចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិកដើម្បីឱ្យជាសះស្បើយ។

ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើបានយូរ (DME): បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបញ្ហា ទិញដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់សមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដែលសមាជិក ប្រើនៅក្នុងផ្ទះ សហគមន៍ ឬមណ្ឌលថែទាំដែល ត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាផ្លូវ។

ឧបករណ៍អវយវៈសិប្បនិម្មិត: ជាឧបករណ៍សិប្បនិម្មិតដែលភ្ជាប់នឹងរាងកាយដើម្បីជំនួស ឱ្យផ្នែកនៃរាងកាយ ដែលបាត់បង់។

ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា: ឱសថដែលតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជាទិញដោយស្របច្បាប់ពី អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ដើម្បីចែកចាយ ខុសពីឱសថដែលមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា ("OTC") ដែលមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជាទេ។

អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំ: អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំគឺជាអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែក ថែទាំសុខភាពដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដូចជាគិលានុបដ្ឋាករចុះបញ្ជី (RN) គិលានុបដ្ឋា ករវិជ្ជាជីវៈដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ (LVN)/គិលានុបដ្ឋា ករអនុវត្តជាក់ស្តែង ដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ (LPN) បុគ្គលិកសង្គមកិច្ច ឬអ្នកឯកទេសដែលបានទទួល ការបណ្តុះបណ្តាលផ្សេងទៀត—ដែលជួយសមាជិកឱ្យយល់អំពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់ពួកគេ និង សម្របសម្រួលការថែទាំ ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់ពួកគេ។

អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំធ្វើការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយអ្នក និងក្រុមថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ដើម្បី ធានាថាអ្នកទទួលបានការគាំទ្រ និងសេវាកម្មចាំបាច់ដើម្បីគ្រប់គ្រងសុខភាព របស់អ្នកប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។

អ្នកចុះឈ្មោះ: បុគ្គលដែលជាសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាព និងទទួលបានសេវាកម្ម តាមរយៈគម្រោង។

អ្នកជំងឺបច្ចុប្បន្ន: អ្នកជំងឺដែលមានទំនាក់ទំនងស្រាប់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាហើយបានទៅ ជួបអ្នកផ្តល់សេវានោះក្នុងរយៈពេលជាក់លាក់មួយដែលត្រូវបានកំណត់ដោយគម្រោងសុខភាព។

អ្នកផ្តល់សេវា ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់: វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានលក្ខណសម្បត្តិ គ្រប់គ្រាន់ក្នុងផ្នែកអនុវត្តវិជ្ជាជីវៈសមស្របដើម្បីព្យាបាលស្ថានភាពរបស់សមាជិក។

អ្នកផ្តល់សេវា ដែលមិនចូលរួម: អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ: អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare ឡើយ។



សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m.។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.MolinaHealthcare.com

អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម (ឬ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលចូលរួម)៖ វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈ ថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត ឬមណ្ឌលសុខភាពដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ រួមបញ្ចូល ទាំងមណ្ឌលថែទាំជំងឺស្រួចស្រាវកម្រិតមធ្យមដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយនឹង Molina Healthcare ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងដល់សមាជិកនៅពេលដែល សមាជិកទទួលបានការថែទាំ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដែលសមាជិកមាន សម្រាប់ការថែទាំសុខ ភាពភាគច្រើនរបស់ពួកគេ។ PCP ជួយសមាជិកឱ្យទទួលបាន ការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ។

PCP អាចជា៖

- គ្រូពេទ្យកុមារ
- គ្រូពេទ្យព្យាបាលជាតិលានុបដ្ឋាយិកា
- គ្រូពេទ្យព្យាបាលជំងឺសរីរាង្គទូទៅ
- គ្រូពេទ្យព្យាបាលទូទៅ
- គ្រូពេទ្យព្យាបាលសម្រាប់គ្រួសារ
- គ្លីនិក
- គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC)
- ជំនួយការគ្រូពេទ្យ
- ផ្នែកសម្ភព/ផ្នែករោគស្ត្រី (OB/GYN)
- មណ្ឌលសុខភាពដែលមានការទទួលស្គាល់ពីសហព័ន្ធ (FQHC)
- អ្នកផ្តល់សេវា INDIAN HEALTH CARE (IHCP)

អ្នកផ្តល់សេវា INDIAN HEALTH CARE (IHCP)៖ កម្មវិធីថែទាំសុខភាពដែលដំណើរការដោយសេ វាសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិកាំង (IHS) ដែលជាកុលសម្ព័ន្ធជនជាតិដើមអាមេរិកាំង កម្មវិធី សុខភាពកុលសម្ព័ន្ធ អង្គការកុលសម្ព័ន្ធ ឬអង្គការជនជាតិដើមអាមេរិកាំងក្នុងទីក្រុង (UIO) ដូចដែលពាក្យទាំងនោះ ត្រូវបានផ្តល់និយមន័យនៅក្នុងផ្នែកទី 4 នៃច្បាប់ស្តីពីការកែ លម្អការថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិកាំង (25 U.S.C. ផ្នែក 1603)។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ឱ្យសមាជិកនូវការថែទាំ ដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតនៅតាមផ្ទះ។

អ្នកផ្តល់សេវារបស់បណ្តាញ (ឬ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ)៖ ចូលទៅកាន់ “អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូល រួម”។

អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត៖ អ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់សេវា សុខភាពផ្លូវចិត្តដល់អ្នកជំងឺ។

អ្នកឯកទេស (ឬ វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេស)៖ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលព្យាបាលប្រភេទជាក់លាក់នៃបញ្ហា ថែទាំសុខភាព។ ឧទាហរណ៍ គ្រូពេទ្យរោគស្ទឹងព្យាបាលស្ទឹងដែលបាក់ គ្រូពេទ្យឯកទេសអាឡែស៊ី ព្យាបាលអាឡែស៊ី និងគ្រូពេទ្យឯកទេសបេះដូងព្យាបាលបញ្ហាបេះដូង។ នៅក្នុងករណីភាគច្រើន សមាជិកនឹងត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់ពួកគេដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេស។