

2025

ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO DSNP) Medicare Medi-Cal Plan មួយ

California H3038-003

ចាប់មានប្រសិទ្ធភាពពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2025

សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)។ វារួមមានចម្លើយចំពោះសំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូននិងព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)។ វាក្យសព្ទគន្លឹះ និងនិយមន័យរបស់វាក្យសព្ទទាំងនេះបង្ហាញតាមលំដាប់អក្ខរក្រមនៅក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក។

តារាងមាតិកា

- A. សេចក្តីប្រកាស.....2
- B. សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ (FAQ).....4
- C. បញ្ជីសេវាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង8
- D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP).....26
- E. សេវាកម្មដែល Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), Medicare និង Medi-Cal មិនបានធានារ៉ាប់រង28
- F. សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង.....29
- G. របៀបនៃការដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬ ដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់សេវាកម្មដែលបានបដិសេធ31
- H. តើអ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ31

A. សេចក្តីប្រកាស



នេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃសេវាសុខភាពដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) សម្រាប់ឆ្នាំ 1/1/2025។ នេះគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបតែប៉ុណ្ណោះ។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកសម្រាប់បញ្ជីអត្ថប្រយោជន៍ទាំងមូល។

- ❖ សៀវភៅណែនាំសមាជិកឆ្នាំ 2025 នឹងមានសម្រាប់អ្នកនៅថ្ងៃទី 15 ខែតុលា។ ច្បាប់ចម្លងចុងក្រោយនៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក ឆ្នាំ 2025 មាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងខ្ញុំជានិច្ចនៅ www.MolinaHealthcare.com/Medicare។ អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទផងដែរទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY៖ 711 ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា - ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា ចាប់ម៉ោង 8 ព្រឹក - 8 យប់ ម៉ោងក្នុងស្រុក បម្រើការ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា ថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់ ម៉ោងក្នុងស្រុក។ សូមចំណាំថាប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទស្វ័យប្រវត្តិរបស់យើងខ្ញុំអាចឆ្លើយតបការហៅទូរស័ព្ទរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាកចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា ដើម្បីសុំឱ្យយើងធ្វើសៀវភៅណែនាំសមាជិកឆ្នាំ 2025 ទៅអ្នក។
- ❖ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO-DSNP) គឺជាគម្រោងសុខភាពដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare និងកិច្ចសន្យាជាមួយកម្មវិធី Medicaid របស់រដ្ឋ។ ការចុះឈ្មោះនៅក្នុង Molina Medicare Complete Care Plus គឺអាស្រ័យទៅលើការបន្តកិច្ចសន្យា។
- ❖ Molina Healthcare អនុលោមទៅតាមច្បាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋសហព័ន្ធដែលអនុវត្តបាន ហើយមិនមានការរើសអើងទៅលើមូលដ្ឋានពូជសាសន៍ សញ្ជាតិ ជនជាតិដើម សាសនា យេនឌ័រ ភេទ អាយុ ពិការភាពរាងកាយឬស្មារតី ស្ថានភាពសុខភាព ការទទួលបានការថែទាំសុខភាព បទពិសោធន៍នៃការប្តឹងទាមទារ ប្រវត្តិការព្យាបាល ព័ត៌មានអំពីសេនេទិច ភស្តុតាងនៃការអាចទទួលបានការធានារ៉ាប់រង និងទីតាំងភូមិសាស្ត្រនោះឡើយ។
- ❖ សិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ម៉ូដែល ឬកម្មវិធី RI ក្រោមម៉ូដែល VBID មិនត្រូវបានធានាទេ ហើយនឹងត្រូវបានកំណត់ដោយ MAO បន្ទាប់ពីការចុះឈ្មោះ ដោយផ្អែកលើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលពាក់ព័ន្ធ ឧទា. ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យព្យាបាល លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបាន ការចូលរួមក្នុងកម្មវិធីគ្រប់គ្រងសភាពជំងឺ នៅក្នុងសិទ្ធិទទួលបានព្រឹត្តិការណ៍របស់អ្នកចុះឈ្មោះដែលជាគោលដៅសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ម៉ូដែល ឬកម្មវិធី RI មិនត្រូវបានធានា ឬមិនអាចកំណត់បានមុនឆ្នាំគម្រោង ដូចដែលអាចអនុវត្តបាននោះទេ។
- ❖ Medicare បានយល់ព្រមលើ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ដើម្បីផ្តល់ការបង់ប្រាក់រួមគ្នាទាបជាងលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D ដែលជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីរចនាការធានារ៉ាប់រងដោយផ្អែកលើតម្លៃ។ កម្មវិធីនេះអនុញ្ញាតឱ្យ Medicare សាកល្បងវិធីថ្មីដើម្បីកែលម្អផែនការ Medicare Advantage ។
- ❖ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Medicare អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំរបស់ Medicare និងអ្នក។ វាមានសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ Medicare សិទ្ធិ និងការការពារ និងផ្តល់ចម្លើយដល់សំណួរចោទសួរជាញឹកញាប់បំផុតអំពី Medicare។ លោកអ្នកអាចទទួលបានវានៅគេហទំព័រ Medicare (www.medicare.gov) ឬដោយហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ, 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Medi-Cal អ្នកអាចពិនិត្យមើលគេហទំព័ររបស់នាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (DHCS) (www.dhcs.ca.gov/) ឬទាក់ទងការិយាល័យ Medi-Cal នៃការិយាល័យ Ombudsman 1-888-452-8609 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យ Ombudsman ពិសេសសម្រាប់អ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-855-501-3077 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 9:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ MolinaHealthcare.com/Medicare។

- ❖ អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃតាមទម្រង់ផ្សេងៗ ដូចជាការបោះពុម្ពខ្នាតធំ អក្សរសម្រាប់មនុស្សពិការភ្នែក ឬសំឡេង។ ទូរស័ព្ទមកលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ពីថ្ងៃចន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8:00 នាទីព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 នាទីល្ងាច ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ ឯកសារនេះអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃជាភាសាអេស្ប៉ាញ អារ៉ាប់ អាមេនី ខ្មែរ ចិន ហ្វីលីពីន ម៉ិកស៊ិក កូរ៉េ ឡាតាំង រុស្ស៊ី តាកាឡុក និងវៀតណាម។
- ❖ ដើម្បីស្នើសុំភាសាដែលអ្នកពេញចិត្តក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស និង/ឬ ទម្រង់ផ្សេងទៀត សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខ (855) 665-4627, TTY: 711, ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 8 p.m. ក្នុងស្រុក។
- ❖ យើងខ្ញុំនឹងរក្សាកំណត់ត្រានៃភាសា និង/ឬទម្រង់ដែលពេញចិត្តរបស់សមាជិកយើងខ្ញុំ ហើយយើងខ្ញុំនឹងរក្សាព័ត៌មាននេះជាសំណើអចិន្ត្រៃយ៍សម្រាប់ការធ្វើសំបុត្រ និងទំនាក់ទំនងនាពេលអនាគត។ នេះនឹងធានាថាសមាជិករបស់យើងខ្ញុំនឹងមិនត្រូវធ្វើការស្នើសុំដាច់ដោយឡែកគ្រប់ពេលនោះទេ។
- ❖ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរសំណើអចិន្ត្រៃយ៍ សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ពីថ្ងៃចន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8:00 នាទីព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 នាទី ល្ងាច ម៉ោងក្នុងស្រុក។

B. សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ (FAQ)

តារាងខាងក្រោមមានរាយនូវសំណួរទាំងឡាយដែលមានគេសួរញឹកញាប់។

សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
<p>តើអ្វីជា Medicare Medi-Cal Plan?</p>	<p>Medicare Medi-Cal Plan គឺជាផែនការសុខភាពដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយទាំង Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីទាំងពីរដល់អ្នកចុះឈ្មោះ។ វាជាគម្រោងសម្រាប់មនុស្សដែលមានអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ។ Medicare Medi-Cal ផែនការគឺជាអង្គការមួយដែលបង្កើតឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវារយៈពេលវែង និងជំនួយ (LTSS) និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ វាក៏មានអ្នកសម្របសម្រួលថែទាំសុខភាព ដើម្បីជួយអ្នកគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវា និងសេវាកម្ម ព្រមទាំងជំនួយទាំងអស់របស់អ្នក។ ពួកគេទាំងអស់ធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដែលលោកអ្នកត្រូវការ។</p>
<p>តើអត្ថប្រយោជន៍ដែលទទួលបានពី Medicare និង Medi-Cal ដូចគ្នាទៅនឹងអត្ថប្រយោជន៍ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ដែលខ្ញុំទទួលបាននាពេលបច្ចុប្បន្ននេះទេដែរឬទេ?</p>	<p>អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ភាគច្រើនពីការធានារ៉ាប់រងរបស់ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នកដោយផ្ទាល់ពី Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)។ លោកអ្នកនឹងធ្វើការជាមួយក្រុមអ្នកផ្តល់សេវា ដែលនឹងជួយអ្នកកំណត់ទៅលើសេវាកម្មទាំងឡាយណាដែលឆ្លើយតបទៅនឹងតម្រូវការអ្នកប្រសើរជាងគេបំផុត។ នេះមានន័យថាសេវាកម្មមួយចំនួនដែលអ្នកទទួលបានក្នុងពេលនេះអាចផ្លាស់ប្តូរដោយផ្អែកលើតម្រូវការរបស់អ្នក និងការវាយតម្លៃរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត និងក្រុមថែទាំរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតនៅក្រៅគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកតាមរបៀបដូចគ្នាដែលអ្នកទទួលបានឥឡូវនេះ ដោយផ្ទាល់ពីទីភ្នាក់ងាររបស់ខោនធី ឬរដ្ឋ ដូចជាសេវាកម្មផ្តល់ជំនួយក្នុងផ្ទះ (IHSS) សេវាកម្មសម្រាប់បញ្ហាប្រើសារធាតុញៀន និងឯកទេសខាងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬសេវាកម្មរបស់មជ្ឈមណ្ឌលនៅក្នុងតំបន់។</p> <p>នៅពេលដែលអ្នកចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោង Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) នោះអ្នក និងក្រុមថែទាំរបស់អ្នក នឹងធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីបង្កើតគម្រោងថែទាំជាលក្ខណៈបុគ្គល ឬ គម្រោងថែទាំដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការផ្នែកសុខភាព និងតម្រូវការជំនួយរបស់អ្នក ដែលឆ្លុះបញ្ចាំងពីចំណូលចិត្ត និងគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក D ដែលជាធម្មតាគម្រោង Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) មិនធានារ៉ាប់រង អ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ន ហើយយើងនឹងជួយអ្នកប្តូរទៅឱសថផ្សេងទៀត ឬទទួលបានករណីលើកលែងពីគម្រោង Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថរបស់អ្នកប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលបានចុះបញ្ជីនៅផ្នែកខាងក្រោមបំផុតនៃទំព័រនេះ។</p>

សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
<p>តើខ្ញុំអាចទៅជួបពិគ្រោះជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលខ្ញុំជួបនាពេលបច្ចុប្បន្ននេះបានទេ?</p>	<p>ករណីនេះមានច្រើនមកហើយ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក (រាប់បញ្ចូលទាំងវេជ្ជបណ្ឌិត និងឱសថស្ថាន) ធ្វើការជាមួយ គម្រោង Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) និងមានកិច្ចសន្យាជាមួយយើង នោះអ្នកអាចបន្តទៅជួបពួកគេបាន។</p> <ul style="list-style-type: none"> • អ្នកផ្តល់សេវាដែលចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយយើងគឺជា "សេវាក្នុងបណ្តាញ។" អ្នកផ្តល់បណ្តាញចូលរួមនៅក្នុងផែនការរបស់យើង។ នោះមានន័យថាពួកគេទទួលយកសមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើង និងផ្តល់សេវា ដែលគម្រោងរបស់យើងធានារ៉ាប់រង។ អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកផ្តល់សេវារបស់បណ្តាញ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)។ ប្រសិនបើអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថស្ថានដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង គម្រោងមិនអាចបង់ថ្លៃសេវាកម្ម ឬឱសថទាំងនេះបានទេ។ • ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំក្នុងគ្រាមានអាសន្ន ឬសេវាលាងលាមនៅក្រៅតំបន់ អ្នកអាចប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅគម្រោងរបស់ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) បាន។ • ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្ថិតក្រោមការព្យាបាលជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញរបស់ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ឬមានទំនាក់ទំនងដែលបានបង្កើតឡើងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញរបស់ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក ដើម្បីពិនិត្យមើលអំពីការបន្តទំនាក់ទំនង និងស្នើសុំការថែទាំបន្ត។ <p>ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង ឬអត់នោះ សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខដែលបានចុះបញ្ជីនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ឬអាន <i>បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា</i> និងឱសថស្ថានរបស់ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) នៅលើគេហទំព័ររបស់គម្រោងនៅ MolinaHealthcare.com/Medicare ។</p> <p>ប្រសិនបើគម្រោង Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គឺថ្មីសម្រាប់អ្នក នោះយើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីបង្កើតគម្រោងថែទាំជាលក្ខណៈបុគ្គល ឬគម្រោង ដើម្បីដោះស្រាយតាមសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក។</p>
<p>តើអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់ What is a Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ជាអ្វី?</p>	<p>អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់គម្រោង Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) គឺជាមនុស្សសំខាន់មួយរូបសម្រាប់អ្នកក្នុងការទាក់ទង។ បុគ្គលនេះជួយគ្រប់គ្រងរាល់អ្នកផ្តល់សេវា និងសេវាកម្មរបស់អ្នកទាំងអស់ហើយធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកទទួលបាននូវអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។</p>

សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើ Long-term Services and Supports (LTSS) គឺជាអ្វី?	សេវាកម្ម និងជំនួយរយៈពេលវែង (LTSS) គឺជាជំនួយសម្រាប់មនុស្សដែលត្រូវការជំនួយក្នុងការធ្វើការងារប្រចាំថ្ងៃដូចជា ការងូតទឹក ការប្រើប្រាស់បង្គន់ ការស្លៀកពាក់ ការធ្វើម្ហូប និងលេបថ្នាំ។ សេវាភាគច្រើនទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់នៅគេហដ្ឋានរបស់អ្នក ឬក្នុងសហគមន៍របស់អ្នកប៉ុន្តែអាចត្រូវបានផ្តល់ជូននៅមន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់។ ក្នុងករណីមួយចំនួន ខោនធី ឬទីភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតអាចគ្រប់គ្រងសេវាកម្មទាំងនេះ ហើយអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នក ឬក្រុមថែទាំរបស់អ្នក នឹងធ្វើការជាមួយទីភ្នាក់ងារនោះ។
តើកម្មវិធីសេវាកម្មពហុគោលបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (MSSP) គឺជាអ្វី?	MSSP ផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំបន្ត ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពលើសពីអ្វីដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់ជូនរួចហើយនោះ ហើយអាចភ្ជាប់អ្នកទៅកាន់សេវា និងធនធានសហគមន៍ដែលត្រូវការផ្សេងទៀត។ កម្មវិធីនេះជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាកម្មដែលជួយអ្នកឱ្យរស់នៅដោយឯករាជ្យនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។
តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវការសេវាកម្ម ប៉ុន្តែមិនមាននរណាម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)?	សេវាកម្មភាគច្រើននឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលមិនអាចផ្តល់ជូននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងនោះ គម្រោង Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) នឹងបង់ថ្លៃចំណាយសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។
តើគម្រោង Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) អាចរកបាននៅកន្លែងណា?	តំបន់សេវាកម្មសម្រាប់ផែនការនេះរួមមាន៖ Los Angeles, Riverside, San Bernardino និង San Diego Counties, California. អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុងតំបន់មួយនៃតំបន់ទាំងនេះ ដើម្បីចូលរួមក្នុងគម្រោងនេះបាន។ ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខដែលបានចុះបញ្ជីនៅខាងក្រោមទំព័រនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅមានគម្រោងនេះដែរឬទេ។
តើការអនុញ្ញាតជាមុនគឺជាអ្វី?	ការអនុញ្ញាតជាមុនមានន័យថាការយល់ព្រមពី Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ដើម្បីស្វែងរកសេវាកម្មនៅខាងក្រៅបណ្តាញរបស់យើង ឬដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ជាប្រចាំដោយបណ្តាញរបស់យើងមុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម។ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ប្រហែលជាមិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម ឬឱសថនោះទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការអនុញ្ញាត។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬពេលមានអាសន្ន ឬសេវាវិភាគក្រៅតំបន់អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវសុំការអនុញ្ញាតជាមុនឡើយ។ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវបញ្ជីសេវាកម្ម ឬនីតិវិធីដែលតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពី Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) មុនពេលសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូន។ ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់អំពីថាតើការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានទាមទារសម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់នីតិវិធី ធាតុ ឬថ្នាំ សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះសម្រាប់ជំនួយ។

សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើបញ្ជូនបន្តគឺជាអ្វី?	<p>ការបញ្ជូនបន្ត មានន័យថាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ឬក្រុមថែទាំរបស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការយល់ព្រមដើម្បីទៅរកនរណាម្នាក់ដែលមិនមែនជា PCP របស់អ្នក។ ការបញ្ជូនបន្តគឺខុសពីការអនុញ្ញាតជាមុន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពី PCP ឬក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនោះទេ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ប្រហែលជាមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មនោះទេ។ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវបញ្ជីសេវាកម្មដែលតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក ឬក្រុមថែទាំសុខភាពមុនពេលទទួលបានសេវាកម្មនោះ។</p> <p>សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក ដើម្បីយល់ដឹងអំពីការសុំការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក ឬក្រុមថែទាំ។</p>
តើខ្ញុំបង់ប្រាក់ប្រចាំខែ (ក៏ហៅថាជាថ្លៃធានារ៉ាប់រងផងដែរ) ស្ថិតក្រោម Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ដែរឬទេ?	ទេ។ ដោយសារអ្នកមាន Medi-Cal អ្នកនឹងមិនបង់ថ្លៃធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែណាមួយទេ រួមទាំងថ្លៃធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែរបស់ Medicare ផ្នែក B របស់អ្នក សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកនោះទេ។
តើខ្ញុំបង់ថ្លៃកាត់កងក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ដែរឬទេ?	អ្នកមិនបង់ថ្លៃកាត់កងនៅក្នុង Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)នោះទេ។
តើខ្ញុំនឹងត្រូវចំណាយប្រាក់ដែលចេញពីហោប៉ៅ ប៉ុន្មានជាអតិបរមាសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)?	មិនមានការចែករំលែកថ្លៃចំណាយសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុង Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)នោះទេ ដូច្នេះការចំណាយចេញពីហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកនឹង \$0។

C. បញ្ជីសេវាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង

តារាងដូចតទៅនេះគឺជាទិដ្ឋភាពទូទៅរបស់សេវាកម្មដែលអ្នកអាចត្រូវការ ថ្លៃចំណាយ និងវិធាននានារបស់លោកអ្នកអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា។

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ	ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ	\$0	មិនមានសហធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួមគ្នា ឬការកាត់កងសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍នេះទេ។ អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	ការថែទាំពីវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យវះកាត់	\$0	អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	សេវាអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យរួមទាំងការអង្កេតអ្នកជំងឺ	\$0	អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	សេវាមជ្ឈមណ្ឌលវះកាត់ចល័ត (ASC)	\$0	អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ MolinaHealthcare.com/Medicare។

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់បានវេជ្ជបណ្ឌិត	ជួបពិគ្រោះដើម្បីព្យាបាលរបួសឬជំងឺ	\$0	ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	ការថែទាំតាមឯកទេស	\$0	ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	ការជួបពិគ្រោះពីសុខុមាលភាពដូចជាផ្នែករាងកាយ	\$0	ការជួបពិគ្រោះពីសុខុមាលភាពប្រចាំឆ្នាំជារៀងរាល់ 12 ។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	ការថែទាំដើម្បីរក្សាសុខភាពអ្នកពីការឈឺដូចជាការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺផ្តាសាយធំ និងការឆ្លុះពិនិត្យរកមើលជំងឺមហារីក	\$0	ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	ការធ្វើតេស្ត និងវ៉ាក់សាំង Covid-19	\$0	ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	"ស្វាគមន៍មកកាន់ Medicare" (ការជួបពិគ្រោះ ដើម្បីបង្ការជំងឺតែមួយដងប៉ុណ្ណោះ)	\$0	ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	លោកអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅពេលណាក៏ដោយដែលអ្នកត្រូវការ កន្លែងណាក៏ដោយនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬទឹកដីរបស់ខ្លួន ដោយមិនបាច់មានការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុនឡើយ។ អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំបន្ទាន់និងពេលអាសន្នរហូតដល់ \$10,000 ក្នុងឆ្នាំតាមប្រតិទិននីមួយៗ។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ (បន្ត)	ការថែទាំបន្ទាន់	\$0	<p>អ្នកអាចទទួលបានសេវាថែទាំបន្ទាន់នៅពេលណាដែលអ្នកត្រូវការវា គ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬដែនដីរបស់វា ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p> <p>អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំបន្ទាន់និងពេលអាសន្នរហូតដល់ \$10,000 ក្នុងឆ្នាំតាមប្រតិទិននីមួយៗ។</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>
អ្នកត្រូវការការធ្វើតេស្តវេជ្ជសាស្ត្រ	សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដោយការប្រើវិទ្យុសកម្ម (ឧទាហរណ៍ ការស្ទង់រូបភាព ឬសេវាកម្មថតរូបភាពផ្សេងទៀតដូចជា ស្កេន CAT ឬ MRIs)	\$0	<p>អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>
	ធ្វើតេស្តនៅក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍និងការវះកាត់ដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដូចជាការពិនិត្យឈាម	\$0	<p>អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p> <p>ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ហ្សែនតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសិន។ សេវាបន្ទប់ពិសោធន៍សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ មិនតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនឡើយ។</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាជំនួយការស្តាប់/សម្លេង	ការពិនិត្យមើលការស្តាប់	\$0	<p>គម្រោងរបស់យើងធានារ៉ាប់រងចំពោះការពិនិត្យត្រចៀកតាមទម្លាប់ 1 លើកជារៀងរាល់ឆ្នាំ និងការវាយតម្លៃ/គ្រឿងបំពាក់ចំនួន 1 ដងសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់រាល់ឆ្នាំតាមប្រតិទិននីមួយៗពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលអនុម័តដោយផែនការ។ អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកលក់ផែនការដើម្បីចូលប្រើអត្ថប្រយោជន៍នេះ។</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>
	ជំនួយការស្តាប់	\$0	<p>ផែនការរបស់យើងធានារ៉ាប់រងរហូតដល់ទៅ 2 ឧបករណ៍ស្តាប់ដែលបានជ្រើសរើសជាមុនពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលត្រូវបានអនុម័តដោយផែនការរៀងរាល់ 2 ឆ្នាំម្តង។ អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកលក់ផែនការដើម្បីចូលប្រើអត្ថប្រយោជន៍នេះ។</p> <p>ការធានារ៉ាប់រងនេះគឺសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកការស្តាប់បន្ថែមរបស់ Medicare។ Medi-Cal គ្របដណ្តប់លើជំនួយការស្តាប់បន្ថែម និងសេវាសោតទស្សន៍។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p> <p>អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកលក់ផែនការដើម្បីចូលប្រើអត្ថប្រយោជន៍នេះ។</p>

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំធ្មេញ (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការពិនិត្យធ្មេញ និងការថែទាំបង្ការសុខភាពធ្មេញ	\$0	<p>យើងបានសហការជាមួយអ្នកលក់ទន្តសាស្ត្រ ដើម្បីផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវជម្រើសបន្ថែមទៀតសម្រាប់តម្រូវការធ្មេញជាប្រចាំរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញអ្នកលក់ធ្មេញរបស់យើង អ្នកនឹងទទួលបានទាំងការការពារ និងជ្រើសរើសសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដ៏ទូលំទូលាយតាមរយៈអ្នកលក់នេះ។</p> <p>សេវាទន្តសាស្ត្របង្ការ រួមមានការពិនិត្យមាត់ ការសម្អាត ការព្យាបាលដោយភ្លុយអរ និងការស្តីអ៊ុចដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ លើសពីនេះ អ្នកនឹងមាន \$1,000 សម្រាប់សេវាកម្មធ្មេញដ៏ទូលំទូលាយសេវាកម្ម រួមទាំងក្រាស់ធ្មេញ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភអតិបរមាប្រចាំឆ្នាំមិនអនុវត្តចំពោះសេវាបង្ការបន្ថែមរបស់អ្នកទេ។</p> <p>កំណត់ចំណាំ៖ ការធានារ៉ាប់រងនេះគឺសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកធ្មេញបន្ថែមរបស់ Medicare ។ សេវាទន្តសាស្ត្រមួយចំនួនមានតាមរយៈកម្មវិធីមាត់ធ្មេញ Medi-Cal។ អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពមាត់ធ្មេញមាននៅក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal Dental Program ជាសេវាមានការគិតតម្លៃ ដាច់ដោយឡែក។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកទន្តពេទ្យដែលព្រមទទួលយកកម្មវិធីសុខភាពធ្មេញរបស់ Medi-Cal សូមទាក់ទងមកកាន់ខ្សែទូរសព្ទផ្ទៃបម្រើសេវាអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (អ្នកប្រើ TTY គួរតែទូរសព្ទតាមរយៈលេខ 1-800-735-2922)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។</p>

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ MolinaHealthcare.com/Medicare។ 12

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំធ្មេញ (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)			អ្នកតំណាងកម្មវិធីសេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal បម្រើការដើម្បីជួយអ្នកចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រតាមរយៈ: dental.dhcs.ca.gov/ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម។
	ការពារសុខភាពមាត់ធ្មេញទាំងស្រុង	\$0	<p>អ្នកមានសេវាបង្ការដូចខាងក្រោម៖ ការពិនិត្យមាត់ ការសម្អាត ការព្យាបាលហ្វូលុយអ្វីត ការស្ទីអ៊ិចធ្មេញ (រលាកជុំវិញចុងបួសធ្មេញ, បាយវីង (Bitewings) និង ប៉ាណូរ៉ាមិច (Panoramic)) ។</p> <p>អ្នកមានប្រាក់ឧបត្ថម្ភ \$1,000 ជារៀងរាល់ឆ្នាំសម្រាប់សេវាទន្តសាស្ត្រដ៏ទូលំទូលាយ។</p> <p>អ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះកិច្ចសន្យានៅក្នុងបណ្តាញធ្មេញរបស់យើងត្រូវតែប្រើប្រាស់សម្រាប់សេវាកម្មធ្មេញទាំងអស់។</p> <p>សូមមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីការធានារ៉ាប់រងបន្ថែម។</p> <p>កំណត់ចំណាំ៖ ការធានារ៉ាប់រងនេះគឺសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកធ្មេញបន្ថែមរបស់ Medicare។ សេវាទន្តសាស្ត្រមួយចំនួនមានតាមរយៈកម្មវិធីមាត់ធ្មេញ Medi-Cal។ អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពមាត់ធ្មេញមាននៅក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal Dental Program ជាសេវាមានការគិតតម្លៃ ដាច់ដោយឡែក។</p>

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំធ្មេញ (ត)			<p>សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកទន្តពេទ្យដែលព្រមទទួលយកកម្មវិធីសុខភាពធ្មេញរបស់ Medi-Cal សូមទាក់ទងមកកាន់ខ្សែទូរសព្ទផ្ទៃបម្រើសេវាអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (អ្នកប្រើ TTY គួរតែទូរសព្ទតាមរយៈលេខ 1-800-735-2922)។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ អ្នកតំណាងកម្មវិធីសេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal បម្រើការដើម្បីជួយអ្នកចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រតាមរយៈ dental.dhcs.ca.gov/ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម។</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>
អ្នកត្រូវការការថែទាំភ្នែក (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការពិនិត្យភ្នែក	\$0	<p>ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំមួយដង (និងចំណាំផ្លាស់) សម្រាប់វ៉ែនតារៀងរាល់ឆ្នាំតាមប្រតិទិន។</p> <p>គម្រោងរបស់យើងផ្តល់ជូនប្រាក់ឧបត្ថម្ភបន្ថែមចំនួន \$200 រាល់ឆ្នាំសម្រាប់ការពិនិត្យភ្នែក និងការពិនិត្យកាត់វ៉ែនតាតាមទម្លាប់ ក្រោមអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពភ្នែកបន្ថែមរបស់អ្នក។</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំភ្នែក (បន្ត)	វ៉ែនតា ឬកញ្ចក់កែរពាក់ក្នុងភ្នែក	\$0	<p>គម្រោងរបស់យើងផ្តល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភបន្ថែម \$200 ជារៀងរាល់ឆ្នាំសម្រាប់វ៉ែនតាតាមទម្លាប់។</p> <ul style="list-style-type: none"> • កែរដាក់ក្នុងភ្នែក • វ៉ែនតា (ស៊ុម និងកែរដាក់ក្នុងភ្នែក) • ការដំឡើងកម្រិត <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>
	ការពិនិត្យសុខភាពភ្នែកផ្សេងទៀត	\$0	<p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>
អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត	\$0	<p>មានដែនកំណត់ 190 ថ្ងៃពេញមួយជីវិតសម្រាប់ការស្នាក់ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យរីកលចរិក។ ការកំណត់ការព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យមិនអនុវត្តចំពោះសេវាកម្មសុខភាព ផ្លូវចិត្តនៅមន្ទីរពេទ្យដែលផ្តល់ជូននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យជំងឺទូទៅឡើយ។ អ្នកអាចទទួលបានការទៅពិនិត្យព្យាបាលជាក្រុម និងជាលក្ខណៈបុគ្គលដែលមិនស្នាក់ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (បន្ត)	ការថែទាំសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល និងសេវាតាមសហគមន៍សម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត	\$0	ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការសេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន	បញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុខុសប្រក្រតី	\$0	អ្នកអាចទទួលបានការពិនិត្យព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនលក្ខណៈបុគ្គល ឬជាក្រុម។ អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការកន្លែងរស់នៅជាមួយមនុស្សដែលមានដើម្បីជួយអ្នក (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការថែទាំតាមជំនាញ	\$0	សម្រាប់ថ្ងៃ 1-100 នៃការស្នាក់នៅកន្លែងថែទាំសុខភាពជំនាញ។ មិនតម្រូវឱ្យមានការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យជាមុនទេ។ អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ Medi-Cal ក៏រ៉ាប់រងលើសេវាការថែទាំតាមជំនាញផងដែរ។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	ការថែទាំនៅមន្ទីរព្យាបាល	\$0	Medicare មិនគ្របដណ្តប់លើការរក្សាថែទាំទេ។ សេវាថែទាំរយៈពេលវែង (LTC) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការការព្យាបាលបន្ទាប់ពីការដាច់សរសៃឈាម ឬគ្រោះថ្នាក់	ការព្យាបាលជំងឺដោយឱ្យអ្នកជំងឺធ្វើសកម្មភាពផ្សេងៗតាមផ្លូវកាយ ឬសម្តី	\$0	ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាសុខភាព	សេវាកម្មថយន្តគិលានសង្គ្រោះ	\$0	ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	មធ្យោបាយធ្វើដំណើរក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	មធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅតាមការណាត់ជួបលើផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនិងសេវាកម្មនានា	\$0	អ្នកទទួលបានការធ្វើដំណើរតែមួយដើម្បីចំនួន 12 ដង។ សេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមានការកំណត់នៅក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នកនោះទេ។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬអាការៈរបស់អ្នក (បន្តនៅទំព័ររបន្ទាប់)	ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B	\$0	ឱសថផ្នែក B រួមមានឱសថដែលផ្តល់ឱ្យដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក នៅក្នុងការិយាល័យរបស់ពួកគេ ឱសថសម្រាប់ជំងឺមហារីកមាត់ និងឱសថមួយចំនួនដែលបានប្រើប្រាស់ជាមួយគ្រឿងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់។ អានសៀវភៅណែនាំសមាជិកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីថ្នាំពេទ្យទាំងនេះ។ អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ឱសថស្ថានរបស់អ្នកត្រូវតែចេញវិក្កយបត្រផ្នែកចំណាយដែលនៅសល់ 20% ទៅកាន់គម្រោង Medi-Cal។ សូមមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
<p>លោកអ្នកត្រូវការថ្នាំពេទ្យ ដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬអាការៈរបស់អ្នក (បន្ត)</p>	<p>ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក D</p> <p>ថ្នាក់ទី 1៖ វ៉ាប់រងឈ្មោះប្រភេទទូទៅ និងម៉ាកយីហោ</p>	<p>\$0 ជាមួយប្រាក់ចំណូលទាប ថ្នាំទូទៅ (គ្មានឈ្មោះម៉ាកយីហោ) ប្រាក់ឧបត្ថម្ភ/ជំនួយបន្ថែមសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ 31-ថ្ងៃ។</p>	<p>អាចមានការកំណត់នានាលើប្រភេទនៃថ្នាំពេទ្យដែលធានារ៉ាប់រង។ សូមមើលបញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រង (បញ្ជីឱសថ) របស់ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។</p> <p>ដោយសារតែអ្នកមាន Medi-Cal អ្នកបានចុះឈ្មោះរួចហើយនៅក្នុង "ជំនួយបន្ថែម (Extra Help)" ដែលត្រូវបានគេហៅថា ឧបត្ថម្ភធនដែលមានប្រាក់ចំណូលទាបផងដែរ។</p> <p>នៅឆ្នាំ 2025 ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដែលបំពេញនៅឱសថស្ថានបណ្តាញនឹងមានចំនួន \$0 តាមរយៈដំណាក់កាលទាំងអស់នៃអត្ថប្រយោជន៍ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ផ្នែក D ជាមួយនឹងអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវការធានារ៉ាប់រងលើតម្លៃ (VBID)។</p> <p>កំណត់ចំណាំ៖ ការគ្របដណ្តប់នេះគឺសម្រាប់</p> <p>ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D ដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare។ សូមចាំថា អ្នកត្រូវការបណ្តាញ Medi-Cal របស់អ្នក ឬបណ្តាញសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ (BIC) ដើម្បីចូលប្រើឱសថរបស់ Medi-Cal Rx ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងនោះ។</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
លោកអ្នកត្រូវការថ្នាំពេទ្យដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬអាការៈរបស់អ្នក (បន្ត)	ឱសថមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា (OTC)		<p>អាចមានការកំណត់នានាលើប្រភេទនៃថ្នាំពេទ្យដែលធានារ៉ាប់រង។ សូមមើលបញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រង (បញ្ជីឱសថ) របស់ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។</p> <p>យើងធានារ៉ាប់រងផលិតផលដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជា (OTC) ដូចជាវីតាមីន, ឡេការពារកម្ដៅ, ថ្នាំបំបាត់ការក្អក/ថ្នាំផ្តាសាយ និងបង់រ៉ូបូស។</p> <p>អ្នកទទួលបាន \$100 ជារៀងរាល់ខែ ដើម្បីចំណាយលើវត្ថុដែលបានអនុម័តដោយគម្រោង។</p> <p>ប្រាក់ឧបត្ថម្ភប្រចាំខែរបស់អ្នកអាចប្រើប្រាស់បានក្នុងខែមករា។ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកមិនប្រើនឹងមិនបន្តទៅខែបន្ទាប់ទេ។ អ្នកមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជាពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានវត្ថុដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា (OTC) ឡើយ។</p>
អ្នកត្រូវការជំនួយឱ្យជាសះស្បើយ ឬមានសេចក្តីត្រូវការសុខភាពពិសេស	សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទា	\$0	<p>អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>
	បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការថែទាំនៅផ្ទះ	\$0	<p>អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>
	សេវាកម្មលាងឈាម	\$0	<p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំជើង	សេវាកម្មព្យាបាលជម្ងឺជើង	\$0	អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ការព្យាបាលជម្ងឺជើងជាប្រចាំមិនត្រូវបានរាប់រងជាអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមរបស់ Medicare ទេ។ អ្នកត្រូវបានរាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលជម្ងឺជើងក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលដែលមានការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
	សេវាកែទម្រង់ឆ្អឹង	\$0	ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើបានយូរ (DME) (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) កំណត់ចំណាំ៖ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនៃ DME ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនោះទេ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញ សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាសមាជិក ឬមើលជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក។	រទេះរុញ ឈើច្រត់ និងឧបករណ៍ជំនួយការដើរ	\$0	អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	ឧបករណ៍បញ្ចូលថ្នាំទៅក្នុងស្នូត	\$0	អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	ឧបករណ៍ និងការផ្គត់ផ្គង់អ្នកស៊ីសែន	\$0	អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការរស់នៅឯផ្ទះ (បំណុលនៅទំព័រនាបំណង)	សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ	\$0	អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	សេវាកម្មតាមផ្ទះ ដូចជាការសម្អាត ឬការថែរក្សាផ្ទះ ឬការកែប្រែផ្ទះដូចជាការដាក់របារចាប់កាន់ជាដើម	\$0	សេវាកម្មតាមផ្ទះ ដូចជាការសម្អាត ឬការថែរក្សាផ្ទះ ឬការកែប្រែផ្ទះ អាចមាននៅក្រៅគម្រោងរបស់យើង ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មជំនួយក្នុងផ្ទះ (IHSS) ឬកម្មវិធីលើកលែងតាមផ្ទះ និងសហគមន៍។ IHSS ត្រូវបានផ្តល់ដោយភ្នាក់ងារខោនធី។ កម្មវិធីទាំងនេះជួយបុគ្គលដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានសេវាកម្ម ដូច្នេះពួកគេអាចមានសុវត្ថិភាពនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេផ្ទាល់។ កម្មវិធីគ្រប់គ្រងករណីរបស់អ្នកអាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធីទាំងនេះ និងថាតើអ្នកអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួលសេវាកម្មបន្ថែមណាមួយទាំងនេះ ដែលអ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានជាមួយនឹងអត្ថប្រយោជន៍ Medicare របស់អ្នក។

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយរស់នៅក្នុងផ្ទះ (បន្ត)	សុខភាពមនុស្សពេញវ័យសេវាកម្មសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យនៅតាមសហគមន៍ (CBAS) ឬសេវាកម្មគាំទ្រផ្សេងទៀត	\$0	<p>CBAS ត្រូវបានរាប់រងក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid របស់អ្នក។</p> <p>CBAS គឺជាកម្មវិធីសេវាកម្មជំងឺមិនស្នាក់មន្ទីរពេទ្យ កន្លែងផ្តល់សេវាថែទាំដែលផ្តល់ការថែទាំប្រកបដោយជំនាញ សេវាសង្គម ការព្យាបាល ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ការបណ្តុះបណ្តាលគ្រួសារ/អ្នកថែទាំ និងការគាំទ្រ អាហារ និងការដឹកជញ្ជូនដល់អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន។</p> <p>អ្នកទទួលបាន Medi-Cal។</p> <p>កម្មវិធីគ្រប់គ្រងករណីរបស់អ្នកអាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានព័ត៌មានអំពី CBAS និងថាតើអ្នកអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ។</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>
	សេវាកម្មដើម្បីជួយអ្នករស់នៅដោយខ្លួនឯង (សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ ឬសេវាអ្នកថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន)	\$0	<p>សេវាកម្មថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនអាចមាននៅក្រៅគម្រោងរបស់យើង ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាជំនួយក្នុងផ្ទះ (IHSS)។ IHSS ត្រូវបានផ្តល់ដោយភ្នាក់ងារខោនធី។</p> <p>កម្មវិធីនេះជួយបុគ្គលដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មដូច្នោះពួកគេអាចមានសុវត្ថិភាពនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេផ្ទាល់។</p> <p>កម្មវិធីគ្រប់គ្រងករណីរបស់អ្នកអាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពី IHSS និងថាតើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ។</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួលសេវាកម្ម IHSS របស់អ្នកជាមួយនឹងអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid របស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ពួកគេ។</p>

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្តនៅទំព័រឆ្នាប់)	សេវាសុខភាពពីចម្ងាយបន្ថែម	\$0	រួមបញ្ចូលសេវាគ្រូពេទ្យថែទាំបឋម ។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	ការផ្គត់ផ្គង់ និងសេវាកម្មលើជំងឺទឹកនោមផ្អែម	\$0	អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពរាងកាយ	\$0	សមាជិកអាចទទួលបាននូវកន្លែងហាត់ប្រាណដែលបានចុះកិច្ចសន្យា ឬ ឈុតឧបករណ៍ហាត់ប្រាណនៅផ្ទះសម្រាប់សមាជិកដែលចង់ធ្វើការហាត់ប្រាណនៅផ្ទះ ឬនៅពេលធ្វើដំណើរ។ អត្ថប្រយោជន៍ហាត់ប្រាណរបស់អ្នកគឺជាអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែម Medicare។
	ការអប់រំសុខភាព	\$0	កម្មវិធីក្នុងការជួយអ្នកឱ្យបានយល់ពីការគ្រប់គ្រងស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក រួមមាន ការអប់រំសុខភាព ការសិក្សាពីសម្ភារ ឧបករណ៍សុខភាព និងគន្លឹះថែទាំសុខភាព។
	អត្ថប្រយោជន៍ម្ហូបអាហារ	\$0	អត្ថប្រយោជន៍នេះមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare ឬជាអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមរបស់ Medicare ទេ។ សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិក ឬទាក់ទងអ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការធនធានសហគមន៍ ដើម្បីជួយដោះស្រាយអសន្តិសុខស្បៀង។

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហា ផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នក អាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយ របស់ លោកអ្នក សម្រាប់អ្នក ផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មាន អត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថ ប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)			<p>លើសពីនេះទៀត អ្នកអាចទទួលបានការ ប្រឹក្សាផ្នែកអាហារូបត្ថម្ភតាមទូរសព្ទជា លក្ខណៈបុគ្គលតាមការស្នើសុំ ក្រោមអត្ថ ប្រយោជន៍នៃការប្រឹក្សាផ្នែកអាហារូបត្ថម្ភ/ របបអាហាររបស់អ្នកជាមួយនឹងការបញ្ជូន បន្ត។</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare របស់ អ្នក និងសេវា Medi-Cal ដែលមានស្រាប់ ឬសេវាការលើកលែង។</p>
	ប្រព័ន្ធផ្តេយតបសង្គ្រោះបន្ទាន់ ផ្ទាល់ខ្លួន (PERS)	\$0	<p>អត្ថប្រយោជន៍នេះមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង ដោយ Medicare ឬជាអត្ថប្រយោជន៍ បន្ថែមរបស់ Medicare ទេ។ សូមទូរសព្ទ ទៅសេវាសមាជិក ឬទាក់ទងអ្នកគ្រប់គ្រង ករណីរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ ធនធានសហគមន៍ ឬជំនួយជាមួយនឹង អត្ថប្រយោជន៍ការលើកលែង។</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare របស់ អ្នក និងសេវា Medi-Cal ដែលមានស្រាប់ ឬសេវាការលើកលែង។</p>
	សេវាកម្មអវយវៈសិប្បនិម្មិត	\$0	<p>អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការ អនុញ្ញាតជាមុន។</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និង អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>
	ការព្យាបាលដោយប្រើវិទ្យុសកម្ម	\$0	អាចតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានការ អនុញ្ញាតជាមុន។

តម្រូវការសុខភាព ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកអាចត្រូវការ	ថ្លៃចំណាយរបស់លោកអ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានការនានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្ត)			ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	សេវាកម្មនានាដើម្បីជួយគ្រប់គ្រងជំងឺរបស់លោកអ្នក	\$0	សូមមើលការពិពណ៌នាសម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់ដែលបានណែនាំដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
	អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ (SSBCI)	\$0	សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភ \$75 រៀងរាល់ខែសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ដូចខាងក្រោម៖ • អាហារ និងផលិតផល ប្រាក់ឧបត្ថម្ភដែលមិនប្រើប្រាស់មិនបន្តទៅខែបន្ទាប់ទេ។ សមាជិកត្រូវតែបញ្ចប់ការវាយតម្លៃហានិភ័យសុខភាព និងបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលមានចែងក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក។
	ខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកការថែទាំសុខភាព 24 ម៉ោង	\$0	បម្រើ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍

សេចក្តីសង្ខេបខាងលើនៃអត្ថប្រយោជន៍នេះត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់គោលបំណងជ្រាបជាព័ត៌មានតែប៉ុណ្ណោះ ហើយមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនៃអត្ថប្រយោជន៍នោះទេ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញ និងព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានសៀវភៅណែនាំសមាជិកទេ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) នៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ ដើម្បីទទួលបានមួយក្បាល។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក ឬចូលទៅកាន់ MolinaHealthcare.com/Medicare។

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

មានសេវាកម្មមួយចំនួនដែលអ្នកអាចទទួលបាន ដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ប៉ុន្តែត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធី ។ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញមួយទេ។ សូមទូរសព្ទទៅកាន់សេវាសមាជិកតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាកម្មទាំងនេះ។

សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal, ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ	ថ្លៃសេវារបស់អ្នក
<p>ថ្លៃទទួលបានសម្រាប់ទាំងអស់សម្រាប់ខោនធីទាំងអស់ លើកលែងតែ Sacramento និង San Mateo ហើយសមាជិកមួយចំនួននៅក្នុងខោនធី Los Angeles សូមទាក់ទងទទួលបានសេវា Medi-Cal តាម 1-800-322-6384 ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ https://smilecalifornia.org/</p> <p>សមាជិក HPSM Medi-Cal www.hpsm.org/dental, (800) 750-4776 ឬ (650) 616-2133។</p> <p>TTY: 1-800-735-2929 ឬចុច 7-1-1</p>	<p>\$0</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>
<p>សេវាព្យាបាលធ្មេញមួយចំនួន ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសមាជិកការថែទាំធ្មេញដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រង (DMC) អាចរកបានតាម</p> <p>www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation។</p>	<p>\$0</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>
<p>សេវាថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយមួយចំនួនដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)</p>	<p>\$0</p> <p>ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។</p>
<p>California Community Transitions (CCT) ផ្តល់សេវាសម្របសម្រួលអន្តរកាលមុននិងក្រោយ</p>	<p>\$0</p> <p>កម្មវិធីផ្លាស់ប្តូរសហគមន៍កាលីហ្វ័រញ៉ា (CCT) ប្រើអង្គការដឹកនាំក្នុងស្រុកដើម្បីជួយដល់អ្នកទទួលបានផល Medi-Cal ដែលបានរស់នៅក្នុងកន្លែងសម្រាកព្យាបាលអ្នកជំងឺយ៉ាងហោចណាស់រយៈពេល 90 ថ្ងៃជាប់ៗគ្នាផ្លាស់ប្តូរមកហើយរក្សានៅកន្លែងសហគមន៍។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នកសូម្បីតែនៅពេលដែលពួកគេត្រូវបានផ្តល់ជូននៅខាងក្រៅគម្រោង។</p>

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ MolinaHealthcare.com/Medicare។

សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal, ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ	ថ្លៃសេវារបស់អ្នក
Medicare-បានរ៉ាប់រងការព្យាបាលតាមការចាក់មូលវេជ្ជសាស្ត្រដែលផ្តល់ការធានាដោយ Medicare សម្រាប់ការឈឺចាប់ខ្លាំងរ៉ាំរ៉ៃផ្នែកខាងក្រោម	\$0 ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
Medicare រ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលឆ្អឹងខ្នង (បន្តនៅទំព័រដប់ប្រាំបី)	\$0 Medi-Cal ក៏ផ្តល់ការរ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលឆ្អឹងខ្នងមានដែនកំណត់ផងដែរ។ ក្នុងនាមជា Medi-Cal យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare របស់អ្នកនិង Medi-Cal ណាមួយដែលមាន។
ការស្តារនីតិសម្បទាផ្លូវចិត្ត	\$0
បន្ទប់ស្នាក់នៅ និងអាហារ	\$0 ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួល Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
សេវាឯកទេសថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត	គម្រោងរបស់យើងមិនផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសរបស់ Medi-Cal ឬសេវាបញ្ជាការប្រើប្រាស់សារធាតុក្នុងខោនធីទេ ប៉ុន្តែសេវាកម្មទាំងនេះមានសម្រាប់អ្នកតាមរយៈគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមខោនធីសម្រាប់ខោនធីរបស់អ្នក។ ក្នុងនាមជា Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក ទោះបីនៅពេលដែលពួកវាត្រូវបានផ្តល់ជូននៅខាងក្រៅគម្រោងក៏ដោយ។
ការគ្រប់គ្រងករណីគោលដៅ	\$0 ការគ្រប់គ្រងករណីគោលដៅគឺជាអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងថែទាំដែលគ្រប់គ្រង ដោយ Medi-Cal ទេ។ ក្នុងនាមជា Medicare Medi-Cal Plan យើងនឹងសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក សូម្បីតែនៅពេលដែលពួកគេត្រូវបានផ្តល់ជូននៅខាងក្រៅគម្រោង។

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

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញមួយទេ។ ទូរសព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាកម្មដែលមិនរាប់បញ្ចូលផ្សេងទៀត។

សេវាកម្ម Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), Medicare, និង Medi-Cal មិនបានធានារ៉ាប់រង	
ការវះកាត់កែសម្រួល ឬកិច្ចការកែសម្រួលដទៃទៀតលើកលែងតែជាសេចក្តីត្រូវការ ដោយសាររបួសបណ្តាលពីគ្រោះថ្នាក់ ឬដើម្បីកែលម្អផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយដែលមិនមានរូបរាងតាមធម្មជាតិ។ ទោះបីជាយ៉ាងណា យើងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មបង្កើនទំហំសុដន់ឡើងវិញក្រោយពេលវះកាត់សុដន់រួច និងសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺសុដន់ផ្សេងៗទៀត។	សេវាកម្មព្យាបាលដោយវះកាត់សម្រាប់ជំងឺធាត់មានមេរោគលើកលែងតែនៅពេលសេវាកម្មនេះមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយ Medicare បង់ថ្លៃសេវាកម្មនេះ។
នីតិវិធី ឬសេវាកម្មលើកកម្ពស់ដោយស្ម័គ្រចិត្ត ឬសេវាកម្ម (រួមទាំងការសម្រេចម្នាក់ ការបណ្តុះសក់ ការបង្កើនសមត្ថភាពផ្លូវភេទ កីឡា គោលបំណងគ្រឿងសំអាង ការប្រឆាំងភាពចាស់និងការសម្តែងផ្លូវចិត្ត) លើកលែងតែនៅពេលចាំបាច់។	សម្ភារផ្ទាល់ខ្លួននៅក្នុងបន្ទប់របស់អ្នកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅមណ្ឌលថែទាំអ្នកជំងឺ ដូចជា ទូរសព្ទ ឬទូរទស្សន៍ ជាដើម។
គិលានុបដ្ឋាយិកាឯកជន (សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ)	ការថែទាំពេញម៉ោងនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។
បន្ទប់ឯកជននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ លើកលែងនៅពេលបន្ទប់នេះមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ	ថ្លៃឈ្នួលដែលត្រូវបង់ឱ្យសាច់ញាតិ ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក។
សេវាកម្មប្រើឱសថពីធម្មជាតិ	

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ MolinaHealthcare.com/Medicare។

F. សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) អ្នកមានសិទ្ធិជាក់លាក់មួយចំនួន។ លោកអ្នកអាចអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនត្រូវបានផាកពិន័យ។ លោកអ្នកក៏អាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនបាត់បង់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់លោកអ្នកឡើយ។ ពួកយើងនឹងប្រាប់លោកអ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់លោកអ្នកយ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសិទ្ធិរបស់លោកអ្នក សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក។ សិទ្ធិរបស់អ្នករាប់បញ្ចូល តែក៏មិនកំណត់តែត្រឹមចំណុចដូចខាងក្រោម៖

- **អ្នកមានសិទ្ធិចំពោះការគោរព តម្លាភាព និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។** នេះរួមមានទាំងសិទ្ធិ៖
 - ទទួលបានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយមិនមានក្តីខ្វល់ខ្វាយអំពីលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ ស្ថានភាពសុខភាព ការទទួលបានសេវាសុខភាព បទពិសោធន៍នៃការទាមទារសំណង ប្រវត្តិផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ពិការភាព (រួមបញ្ចូលទាំងពិការភាពផ្លូវចិត្ត) ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ អាយុ ភេទ (រួមបញ្ចូលទាំងការពេញចិត្តនៃភេទ និងអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ) ទំនោរផ្លូវភេទ សញ្ជាតិដើម ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ជំនឿ ឬជំនួយសាធារណៈ។
 - ទទួលបានព័ត៌មានក្នុងទម្រង់ និងជាភាសាផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍ បោះពុម្ពជាអក្សរធំ អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬជាសម្លេង) ដោយមិនគិតថ្លៃ
 - សិទ្ធិក្នុងការមានសេរីភាពពីការដាក់កំហិត ឬឯកវេសភាព
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់លោកអ្នក។** នេះរួមមានព័ត៌មានស្តីពីការព្យាបាល និងជម្រើសព្យាបាលរបស់លោកអ្នក។ ព័ត៌មាននេះគួរតែមានជាភាសា និងទម្រង់ដែលអ្នកអាចយល់បាន។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានអំពី៖
 - ការពិពណ៌នានៃសេវាកម្មនានាដែលយើងធានារ៉ាប់រង
 - របៀបទទួលបានសេវាកម្មនានា
 - ថ្លៃសេវាកម្មប៉ុន្មានដែលនឹងគិតពីលោកអ្នក
 - ប្រភេទនៃអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព
- **លោកអ្នកមានសិទ្ធិធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំរបស់លោកអ្នក ដែលរួមទាំងការបដិសេធការព្យាបាល។** នេះរួមមានទាំងសិទ្ធិ៖
 - ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ហើយ ផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាននៅក្នុងឆ្នាំ
 - ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ស្ត្រីដោយពុំមានការបញ្ជូនបន្ត
 - ទទួលបានសេវាកម្ម និងថ្នាំពេទ្យដែលមានការធានារ៉ាប់រងនានាយ៉ាងឆាប់រហ័ស
 - ដឹងអំពីជម្រើសព្យាបាលទាំងអស់ មិនថាថ្លៃប៉ុន្មានដែលពួកវាត្រូវអស់ ឬមិនថាពួកវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឬយ៉ាងណា
 - បដិសេធការព្យាបាល សូម្បីតែអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់ជំនួយផ្ទុយពីនេះក៏ដោយ
 - ឈប់ប្រើឱសថសូម្បីតែអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់យោបល់ជំទាស់នឹងវាក៏ដោយ
 - ស្នើសុំគំនិតយោបល់ទីពីរ។ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) នឹងចំណាយសម្រាប់ថ្លៃ ជួបពិនិត្យដើម្បីស្វែងរកមតិទីពីររបស់អ្នក ។
 - ធ្វើការជូនដំណឹងអំពីបំណងនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងសេចក្តីបង្គាប់បញ្ជាទុកជាមុន

? **ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ** សូមទូរសព្ទទៅ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ MolinaHealthcare.com/Medicare។

- **លោកអ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការចូលប្រើការថែទាំទៀងពេលដែលមិនមានទំនាក់ទំនង ឬឧបសគ្គចូលប្រើជារូបវន្តណាមួយឡើយ។** នេះរួមមានទាំងសិទ្ធិ៖
 - ទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រទាន់ពេលវេលា
 - ចូល និងចេញពីការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព។ នេះមានន័យថាការចូលប្រើដោយគ្មានឧបសគ្គសម្រាប់ជនពិការ ដោយយោងតាមច្បាប់ក្រោមច្បាប់ជនពិការអាមេរិក (Americans with Disability Act)
 - មានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដើម្បីជួយអ្នកធ្វើការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក។
- **លោកអ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការស្វែងរកការថែទាំគ្រោះអាសន្ន និងបន្ទាន់ នៅពេលលោកអ្នកត្រូវការវា។** នេះមានន័យថាលោកអ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ទទួលបានសេវាថែទាំក្នុងគ្រោះអាសន្នដោយមិនមានការអនុញ្ញាតទុកជាមុននៅក្នុងគ្រោះអាសន្ន
 - ជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ ឬពេលមានអាសន្ន ក្រៅបណ្តាញពេលចាំបាច់។
- **លោកអ្នកមានសិទ្ធិចំពោះការសម្ងាត់ និងឯកជនភាព។** នេះរួមមានទាំងសិទ្ធិ៖
 - សិទ្ធិស្នើសុំ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកក្នុងវិធីដែលលោកអ្នកអាចយល់បាន និងស្នើសុំឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរ ឬកែតម្រូវកំណត់ត្រានានារបស់លោកអ្នក
 - រក្សាព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់លោកអ្នកជាលក្ខណៈឯកជន
- **អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬប្តឹងតវ៉ាចំពោះសេវាកម្មដែលត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែ សូមមើលផ្នែក G ខាងក្រោម។** នេះរួមមានទាំងសិទ្ធិ៖
 - ដាក់បណ្តឹង ឬសារទុក្ខមកលើពួកយើង ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់យើង
 - ធ្វើការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចជាក់លាក់មួយចំនួនដែលធ្វើឡើងដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង
 - ដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅក្រសួងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រងនៃរដ្ឋ California (California Department of Managed Health Care, DMHC) តាមរយៈលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃ (1-888-466-2219) ឬខ្សែ TDD (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកខ្សោយការស្តាប់ និងនិយាយ។ គេហទំព័ររបស់ DMHC (www.dmhc.ca.gov) មានទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំការពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) និងការណែនាំអនុញ្ញាតផ្សេងទៀត។
 - ស្នើទៅ DMHC ដើម្បីសុំ IMR នៃសេវាកម្ម Medi-Cal ឬរ៉ូតដែលមានលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្រ
 - ស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ
 - ទទួលបានហេតុផលលម្អិតអំពីមូលហេតុដែលសេវាកម្មត្រូវបានបដិសេធ និងសុំច្បាប់ចម្លងដោយឥតគិតថ្លៃនៃព័ត៌មានទាំងអស់ដែលប្រើដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេច

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក អ្នកអាចចូលទៅអានក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកបាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិក Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។

អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅការិយាល័យ Ombudsman ពិសេសសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medicare និង Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-855-501-3077 ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 9:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច ឬការិយាល័យ Medi-Cal នៃ Ombudsman 1-888-452-8609 ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ MolinaHealthcare.com/Medicare។ 30

G. របៀបនៃការដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬ ដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់សេវាកម្មដែលបានបដិសេធ

ប្រសិនបើអ្នកមានពាក្យបណ្តឹង ឬគិតថា Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែសេវាកម្មដោយមិនត្រឹមត្រូវ សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។ អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើការសម្រេចចិត្តរបស់យើងបាន។

សម្រាប់ចម្ងល់អំពីបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកអាចអាន**ជំពូកទី 9** ក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិក។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅកាន់សេវាសមាជិក Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ ។

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

H. តើអ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ

អង្គភាព និងអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពភាគច្រើនដែលផ្តល់សេវាកម្មប្រភេទនេះគឺជាក្រុមស្មោះ ត្រង់។ តែគួរឱ្យសោកស្តាយ ក៏អាចមានក្រុមមួយចំនួនដែលមិនស្មោះត្រង់ដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាគ្រូពេទ្យ មន្ទីរពេទ្យឬឱសថស្ថានផ្សេងទៀតកំពុងធ្វើអ្វីដែលខុស សូមទាក់ទងមកយើង។

- ទូរសព្ទមកយើងនៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិក Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) លេខទូរសព្ទសេវាសមាជិកត្រូវបានរាយនៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។
- ឬទូរសព្ទទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលបម្រើសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-800-541-5555។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-430-7077។
- ឬហៅទូរសព្ទទៅ Medicare តាមលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។ លោកអ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃបាន ដែលបម្រើជូន 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ, 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ MolinaHealthcare.com/Medicare។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទូទៅ ឬសំណួរអំពីគម្រោងរបស់យើង សេវាកម្ម តំបន់សេវាកម្ម ការចេញវិក្កយបត្រ ឬបណ្ណសម្គាល់សមាជិក សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)

(855) 665-4627

ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ច័ន្ទ ដល់ សុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ផ្នែកសេវាសមាជិកក៏មានសេវាបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់ឥតគិតថ្លៃដែលអាចរកបានផងដែរសម្រាប់អ្នកមិននិយាយភាសាអង់គ្លេស។ TTY:711 ការហៅទូរសព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសុខភាពរបស់អ្នក៖

សូមទូរសព្ទទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)។ អនុវត្តតាមការណែនាំ PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការទទួលបានការថែទាំនៅពេលការិយាល័យផុតម៉ោងធ្វើការ។ ប្រសិនបើការិយាល័យ PCP របស់អ្នកផុតម៉ោងធ្វើការ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកការថែទាំសុខភាព Molina Medicare Complete Care Plus Nurse Advice Line ផងដែរ។ គិលានុបដ្ឋាយិកាម្នាក់នឹងស្តាប់ពីបញ្ហារបស់អ្នក និងប្រាប់អ្នកពីរបៀបទទួលបានការថែទាំ ។ (ឧទាហរណ៍៖ ការថែទាំបន្ទាន់ ឬបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់) ។

លេខសម្រាប់ Molina Medicare Complete Care Plus Nurse Advice Line គឺ៖
(888) 275-8750

ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ក៏មានសេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសាដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ សម្រាប់អ្នកមិននិយាយភាសាអង់គ្លេស ។

TTY:711

ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។



CALIFORNIA EAE NOTICE OF AVAILABILITY

ATTENTION: If you need help in your language, call 1-855-665-4627 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-855-665-4627 (TTY: 711). These services are free.

تنبیه: إذا كنت بحاجة إلى المساعدة بلغتك، فيرجى الاتصال على الرقم 1-855-665-4627 (وبالنسبة لمستخدمي الهاتف النصي "TTY"، فيمكنهم الاتصال على: 711). كما تتوفر أدوات مساعدة وخدمات لذوي الاحتياجات الخاصة، مثل الوثائق بلغة برايل والطباعة بأحرف كبيرة. يرجى الاتصال على الرقم 1-855-665-4627 (وبالنسبة لمستخدمي الهاتف النصي "TTY"، فيمكنهم الاتصال على: 711). هذه الخدمات مجانية.

ՈՒՇԱԴԻՆՈՒԹՅՈՒՆ՝ Ձեր լեզվով օգնության դեպքում, զանգահարե՛ք 1-855-665-4627 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով: Հաճանդամների համար հասանելի են նաև աջակցման ծառայություններ, օրինակ՝ փաստաթղթեր բրայլյան և խոշոր տառերով: Զանգահարե՛ք՝ 1-855-665-4627, (TTY՝ 711):
Ծառայությունները գործում են անվճար:

請注意：如果您需要語言方面的協助，請撥打 1-855-665-4627 (TTY: 711)。我們也向身心障礙人士提供輔助及服務，例如點字與大字體文件。請撥打 1-855-665-4627 (TTY: 711)。這些服務均為免費。

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਇੱਥੇ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-855-665-4627 (TTY: 711). ਅਸਮਰਥਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਮਦਦ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-855-665-4627 (TTY: 711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

ਧਿਆਨ ਦੇਂ: यदि आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता हो, तो 1-855-665-4627 (TTY: 711) पर कॉल करें। वविकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज जैसी सहायताएं और सेवाएं भी उपलब्ध हैं। 1-855-665-4627 (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं मुफ्त हैं।

THOV MUAB SIAB RAU: Yog koj xav tau kev pab ua koj hom lus, hu rau 1-855-665-4627 (TTY: 711). Tsis tas li ntawd, kuj tseem muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su thiab cov ntawv loj. Hu rau 1-855-665-4627 (TTY: 711). Lawv cov kev pab cuam yog muab pab dawb xwb.

注記：母国語によるサポートが必要な場合は、1-855-665-4627 (TTY : 711)までご連絡ください。点字による文書や大きな活字で印刷した文書など、障がいのある方への支援やサービスもご利用いただけます。ご利用を希望される場合は、1-855-665-4627 (TTY : 711)までご連絡ください。これらのサービスはいずれも無料です。

주의: 귀하의 언어로 도움이 필요하시면 1-855-665-4627(TTY: 711)로 문의 바랍니다. 점자 및 큰 글자 문서와 같이 장애가 있는 사용자를 위한 지원 및 서비스도 제공됩니다. 1-855-665-4627(TTY: 711)로 문의 바랍니다. 서비스 이용은 무료입니다.

ຂ້ອນເອົາໃຈໃສ່: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາຂອາທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາ 1-855-665-4627 (TTY: 711). ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ໂທຫາເບີ 1-855-665-4627 (TTY: 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນພຣີ.

UA ZOO SAIB: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, ces hu rau 1-855-665-4627 (TTY:711). Dhau li no lawm kuj muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv xuas thiab luam ua tus ntawv loj. Hu rau 1-855-665-4627 (TTY:711).Cov kev pab cuam no yog muab yam tsis xam nqi.

ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-855-665-4627 (TTY: 711)។ ជំនួយ និងសេវាកម្មសម្រាប់ជនដែលមានពិការភាព ដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នាប និងជាពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-855-665-4627 (TTY: 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

توجه: اگر می خواهید راهنمایی ها را به زبان خودتان دریافت کنید، با شماره 1-855-665-4627 (شماره 711 TTY) تماس بگیرید. وسائل و خدمات کمکی مخصوص افراد مبتلا به معلولیت، مانند اسناد به خط بریل و چاپ با حروف درشت نیز در دسترس هستند. برای دریافت این خدمات با شماره 1-855-665-4627 (شماره 711 TTY) تماس بگیرید. این خدمات به صورت رایگان ارائه می شوند.

ВНИМАНИЕ! Если вам необходима информация на вашем языке, позвоните 1-855-665-4627 (TTY: 711). Для людей с инвалидностью также предоставляются услуги и информация в доступном формате — например, документы шрифтом Брайля или крупным шрифтом. Звоните 1-855-665-4627 (TTY: 711). Эти услуги предоставляются бесплатно.

ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-855-665-4627 (TTY: 711). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidad, como documentos en braille y letra grande. Llame al 1-855-665-4627 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

PAUNAWA: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-855-665-4627 (TTY: 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malalaking print. Tumawag sa 1-855-665-4627 (TTY: 711). Ang mga serbisyong ito ay libre.

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โทร 1-855-665-4627 (TTY: 711) รวมถึงยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารอักษรภาษาเบรลล์และตัวพิมพ์ใหญ่อีกด้วย โทร 1-855-665-4627 (TTY: 711) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою мовою, телефонуйте за номером 1-855-665-4627 (телетайп: 711). Крім того, ви можете отримати допоміжні засоби й послуги для осіб з особливими потребами, як-от документи, надруковані шрифтом Брайля або великим шрифтом. Телефонуйте за номером 1-855-665-4627 (телетайп: 711). Ці послуги безкоштовні.

CHÚ Ý: Nếu cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi 1-855-665-4627 (TTY: 711). Hiện chúng tôi cũng có sẵn các phương tiện hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi và chữ in có lớn. Hãy gọi 1-855-665-4627 (TTY: 711). Những dịch vụ này đều miễn phí.

