

# 2022

# ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

## Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan

**California H8677-002**

កំពុងបម្រើ Los Angeles County

មានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីថ្ងៃទី ១ ខែមករាដល់ថ្ងៃទី ៣១ ខែធ្នូឆ្នាំ ២០២២



**សេចក្តីផ្តើម**

ឯកសារនេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Dual Options ។ វាមានចម្លើយចំពោះសំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូននិងព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Molina Dual Options ។ ពាក្យគន្លឹះ និងនិយមន័យនៃពាក្យគន្លឹះទាំងនេះបង្ហាញទៅតាមលំដាប់អក្សរក្រមនៅក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក។

**តារាងមាតិកា**

A. សេចក្តីប្រកាសមិនទទួលខុសត្រូវ ..... 2

B. សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ ..... 4

C. ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃសេវាកម្ម ..... 8

D. សេវាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រៅគម្រោង Molina Dual Options ..... 20

E. សេវានានាដែល Molina Dual Options, Medicare និង Medi-Cal មិនផ្តល់ការធានា ..... 21

F. សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង ..... 22

G. របៀបនៃការដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេវាកម្ម ដែលត្រូវបានបដិសេធ ..... 23

H. អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ ..... 24

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

## A. សេចក្តីប្រកាសមិនទទួលខុសត្រូវ



នេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃសេវាសុខភាព ដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Dual Options Medicare-Medicaid Plan សម្រាប់ឆ្នាំ 2022។ នេះគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបតែប៉ុណ្ណោះ។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកសម្រាប់បញ្ជីអត្ថប្រយោជន៍ពេញលេញ។

- ❖ សៀវភៅណែនាំសមាជិកឆ្នាំ 2022 នឹងមានសម្រាប់អ្នកនៅថ្ងៃទី 15 ខែតុលា។ ច្បាប់ចម្លងដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិកឆ្នាំ 2022 នឹងមានសម្រាប់អ្នកជានិច្ចនៅលើគេហទំព័ររបស់យើងនៅ [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) ។ អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទផ្ទៃដៃទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY៖ 711 ថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m. ម៉ោងក្នុងស្រុកដើម្បីស្នើឱ្យយើងផ្ញើជូនអ្នកនូវសៀវភៅណែនាំសមាជិកឆ្នាំ 2022 តាមប្រអប់សំបុត្រ។
- ❖ គម្រោង Molina Dual Options Cal MediConnect Plan Medicare-Medicaid Plan គឺជាគម្រោងសុខភាពដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយទាំង Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីទាំងពីរនេះដល់អ្នកចុះឈ្មោះ។ វាជាគម្រោងសម្រាប់មនុស្សដែលមាន Medicare និង Medicaid។
- ❖ ស្ថិតក្រោម Molina Dual Options អ្នកអាចទទួលបានសេវា Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោងសុខភាពមួយ។ អ្នកគ្រប់គ្រងករណីនៅ Molina Dual Options នឹងជួយគ្រប់គ្រងលើសេចក្តីត្រូវការខាងសុខភាពរបស់អ្នក។
- ❖ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនោះទេ។ ព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានផ្តល់ជូននៅទីនេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេប មិនមែនជាការពណ៌នាពេញលេញ អំពីអត្ថប្រយោជន៍ឡើយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទាក់ទងទៅគម្រោង ឬអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក។
- ❖ Molina Healthcare អនុលោមតាមច្បាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋសហព័ន្ធដែលអនុវត្តបាន ហើយមិនមានការរើសអើងលើមូលដ្ឋានពូជសាសន៍ សញ្ជាតិ ជនជាតិ ស្ថានភាព យែនឌ័រ ភេទ អាយុ ពិការភាពរាងកាយ ឬស្នាមស្បែក ស្ថានភាពសុខភាព ការទទួលបានការថែទាំសុខភាព បទពិសោធន៍បណ្តឹងទាមទារ ប្រវត្តិការព្យាបាល ព័ត៌មានពិន្ទុ ភស្តុតាងនៃការអាចទទួលបានការធានារ៉ាប់រង និងទីតាំងភូមិសាស្ត្រឡើយ។
- ❖ ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (855) 665-4627, TTY: 711, Monday - Friday, 8 a.m. to 8 p.m., local time. The call is free.
- ❖ ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al (855) 665-4627 , servicio TTY al 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
- ❖ CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-665-4627 (TTY: 711).
- ❖ PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-665-4627 (TTY: 711).

❖ انتباه! كنت تتحدث اللغة العربية، توفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. اتصل على (855) 735-5604، لمستخدمي أجهزة الواتف النصية / أجهزة اتصالات المعاقين: 711، من الاثني إلى الجمعة، من 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي. هذه المكالمات مجانية.



**ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ** សូមទូរស័ព្ទទៅ Molina Dual Options តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃចន្ទដល់ ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m. ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals)។



**B. សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់**

តារាងខាងក្រោមមានរាយនូវសំណួរទាំងឡាយដែលមានគេសួរញឹកញាប់។

សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ (FAQ)	ចម្លើយ
<p><b>តើអ្វីទៅជាគម្រោង Cal MediConnect Plan?</b></p>	<p>គម្រោង Cal MediConnect Plan គឺជាអង្គការមួយដែលមានវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវារយៈពេលវែង និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ វាក៏រួមមានទៅដោយអ្នកគ្រប់គ្រងករណី ដើម្បីជួយអ្នកគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម និងសេវាកម្មរបស់អ្នកទាំងអស់។ ពួកគេទាំងអស់ធ្វើការរួមគ្នា ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ Molina Dual Options (គម្រោង Medicare-Medicaid Plan) គឺជាគម្រោង Cal MediConnect Plan ដែលផ្តល់នូវអត្ថប្រយោជន៍ចំពោះអ្នកចុះឈ្មោះជាមួយកម្មវិធី Medi-Cal និង Medicare។</p>
<p><b>តើអ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់ Molina Dual Options ជាអ្វី?</b></p>	<p>អ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់ Molina Dual Options គឺជាមនុស្សចម្រុះដែលអ្នកត្រូវទាក់ទង។ បុគ្គលនេះជួយចាត់ចែងអ្នកផ្តល់សេវា និងសេវាកម្មទាំងអស់របស់អ្នក ហើយជួយធានាឱ្យអ្នកទទួលបាននូវអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។</p>
<p><b>តើអ្វីទៅជាសេវា និងជំនួយរយៈពេលយូរ (LTSS)?</b></p>	<p>LTSS មានសម្រាប់សមាជិកទាំងឡាយណា ដែលត្រូវការជំនួយ ក្នុងការធ្វើកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ ដូចជា ដូតទឹក ស្លៀកពាក់ ចំអិនអាហារ និង ពិសារថ្នាំ។ ភាគច្រើនបំផុតនៃសេវាទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ឱ្យដល់ផ្ទះរបស់អ្នក ឬដល់សហគមន៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែក៏អាចត្រូវផ្តល់ឱ្យនៅតាមកន្លែងថែរក្សាមនុស្សចាស់ ឬនៅមន្ទីរពេទ្យផងដែរ។ LTSS មានកម្មវិធីមួយចំនួនដូចតទៅ៖ សេវាសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានមូលដ្ឋាននៅតាមសហគមន៍ (CBAS) និងការថែទាំសុខភាពជំនាញរយៈពេលយូរដែលផ្តល់ជូនដោយមណ្ឌលថែទាំសុខភាព (NF)។</p>
<p><b>តើអត្ថប្រយោជន៍ដែលទទួលបានពី Medicare និង Medi-Cal ដូចគ្នាទៅនឹងអត្ថប្រយោជន៍ Molina Dual Options ដែលខ្ញុំទទួលបាននាពេលបច្ចុប្បន្ននេះទេដែរឬទេ?</b></p>	<p>លោកអ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានការធានាភាគច្រើនរបស់អ្នកពី Medicare និង Medi-Cal ដោយផ្ទាល់ពី Molina Dual Options។ អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយក្រុមអ្នកផ្តល់សេវា ដែលនឹងជួយអ្នកកំណត់សេវាកម្មទាំងឡាយដែលសក្តិសមបំផុតទៅតាមតម្រូវការរបស់អ្នក។ នេះមានន័យថា សេវាកម្មមួយចំនួនដែលអ្នកទទួលបានឥឡូវនេះអាចប្រែប្រួល។</p> <p>នៅពេលដែលអ្នកចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោង Molina Dual Options នោះអ្នក និងក្រុមថែទាំរបស់អ្នក នឹងធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីបង្កើតគម្រោង Individualized Care Plan ដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការផ្នែកសុខភាព និងតម្រូវការជំនួយរបស់អ្នក ដែលឆ្លុះបញ្ចាំងពីចំណូលចិត្ត និងគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D ណាមួយផងដែរ ដែលគម្រោង Molina Dual Options ជាធម្មតាមិនធានារ៉ាប់រងនោះ អ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ន ហើយយើងនឹងជួយអ្នកក្នុងការប្តូរទៅប្រើឱសថមួយទៀត ឬទទួលបានការលើកលែង សម្រាប់គម្រោង Molina Dual Options ដើម្បីធានារ៉ាប់រងឱសថរបស់អ្នក ប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។</p>

**?** ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Dual Options តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃចន្ទដល់ ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m. ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals)។

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សំណួរដលៃគស្មេរញឹកញាប់ (FAQ)	ចម្លើយ
<p>តើខ្ញុំអាចទៅជួបពិគ្រោះជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត ដែលខ្ញុំជួបនាពេលបច្ចុប្បន្ននេះបានទេ?</p>	<p>ករណីនេះមានច្រើនមកហើយ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក (រាប់បញ្ចូលទាំងវេជ្ជបណ្ឌិត និងឱសថស្ថាន) ធ្វើការជាមួយ គម្រោង Molina Dual Options នឹងមានកិច្ចសន្យាជាមួយយើង នោះអ្នកអាចបន្តទៅជួបពួកគេបាន។</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• អ្នកផ្តល់សេវាដែលចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយយើងគឺជា "សេវាក្នុងបណ្តាញ។" អ្នកត្រូវតែប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Molina Dual Options ។</li> <li>• ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំក្នុងគ្រាមានអាសន្ន ឬសេវាវិភាគនៅក្រៅតំបន់ អ្នកអាចប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅគម្រោងរបស់ Molina Dual Options ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងនេះ ឬក៏អត់ សូម ហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក ឬអាន បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានរបស់គម្រោង Molina Dual Options នៅលើគេហទំព័ររបស់គម្រោងនៅ <a href="http://www.MolinaHealthcare.com/Duals">www.MolinaHealthcare.com/Duals</a> ។ ប្រសិនបើគម្រោង Molina Dual Options គឺថ្មីសម្រាប់អ្នក នោះយើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីបង្កើតគម្រោងថែទាំជាលក្ខណៈបុគ្គលដើម្បីដោះស្រាយតាមសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក។ អ្នកអាចបន្តប្រើវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកជួបនាពេលបច្ចុប្បន្នបានសម្រាប់រយៈពេល 12 ខែ។</li> </ul>
<p>តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវការសេវាកម្មមួយ ប៉ុន្តែគ្មាននរណាម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Molina Dual Options ដែលអាចផ្តល់ជូនសេវាកម្មនោះបាន?</p>	<p>សេវាកម្មភាគច្រើននឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មមួយដែលមិនអាចត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងទេ នោះគម្រោង Molina Dual Options នឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់ចំណាយលើអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញ។</p>
<p>តើគម្រោង Molina Dual Options អាចរកបាននៅកន្លែងណា?</p>	<p>តំបន់សេវាកម្មសម្រាប់គម្រោងនេះរួមមាន៖ នៅខេត្ត Los Angeles County នៃរដ្ឋ California។ អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុងតំបន់នេះ ដើម្បីចូលរួមក្នុងគម្រោងនេះបាន។</p>
<p>តើខ្ញុំបង់ទឹកប្រាក់ប្រចាំខែ (ក៏ហៅថាជាបុព្វលាភ រ៉ាប់រងផងដែរ) សម្រាប់គម្រោង Molina Dual Options ដែរទេ?</p>	<p>លោកអ្នកនឹងមិនបង់ថ្លៃបុព្វលាភរ៉ាប់រងប្រចាំខែណាមួយទៅឱ្យគម្រោង Molina Dual Options សម្រាប់ការរ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកឡើយ។</p>

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សំណួរដលៃគស្មេរញឹកញាប់ (FAQ)	ចម្លើយ
<p><b>តើការអនុញ្ញាតជាមុនគឺជាអ្វី?</b></p>	<p>ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុនមានន័យថាអ្នកត្រូវតែទទួលបានការអនុម័តពីគម្រោង Molina Dual Options មុនពេលអ្នកអាចទទួលបានសេវា ឬឱសថជាក់លាក់មួយ ឬប្រើអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញ។ គម្រោង Molina Dual Options មិនអាចធានារ៉ាប់រងសេវាកម្ម ឬថ្នាំពេទ្យនេះទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការអនុម័ត។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំក្នុងគ្រាមានអាសន្ន ឬសេវាវិភាគក្រៅតំបន់ នោះអ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវសុំការអនុញ្ញាតជាមុនឡើយ។ គម្រោង Molina Dual Options អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវបញ្ជីសេវាកម្ម ឬនីតិវិធីដែលតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបាននូវការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុនពីគម្រោង Molina Dual Options មុនពេលសេវាកម្មនេះត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ។</p> <p>សូមមើលជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការអនុញ្ញាតជាមុន។ សូមមើលគំនូសតាំងអត្ថប្រយោជន៍នៅក្នុងផ្នែក D នៃជំពូកទី 4 នៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើសេវាកម្មណាមួយតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p>
<p><b>តើការបញ្ជូនបន្តគឺជាអ្វី?</b></p>	<p>ការបញ្ជូនបន្តមានន័យថា អ្នកផ្តល់ការថែទាំបឋម (PCP) ត្រូវផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការយល់ ព្រមនៅមុនពេលអ្នកអាចទៅ ជួបបណ្តាញម្នាក់ដែលមិនមែនជា PCP របស់អ្នក ឬប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងនេះ។ បើអ្នកមិនបានទទួលការយល់ព្រមទេ Molina Dual Options អាចមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវានានានោះទេ។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តដើម្បីប្រើអ្នកឯកទេសជាក់លាក់មួយចំនួនដូចជាអ្នកឯកទេសខាងសុខភាពរបស់ស្ត្រីនោះទេ។</p> <p>សូមមើលជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីថាតើពេលណាអ្នកត្រូវការដើម្បីទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក។</p>

**?** ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Dual Options តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃចន្ទដល់ ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m. ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals)។

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សំណួរដលៃគស្មេរញឹកញាប់ (FAQ)	ចម្លើយ
<p><b>តើអ្នកគួរទាក់ទងនរណា ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ ឬ ត្រូវការជំនួយ?</b></p>	<p><b>ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទូទៅឬសំណួរអំពីគម្រោង សេវាកម្ម តំបន់សេវាកម្មការចេញវិក្កយបត្ររបស់យើង ឬ បណ្ណសមាជិក សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក Molina Dual Options៖</b></p> <p><b>សូមទូរសព្ទទៅលេខ</b> (855) 665-4627                      ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 8 p.m. ម៉ោងក្នុងស្រុក បច្ចេកវិទ្យាជំនួយ រួមទាំងសេវាខ្លួនឯង និងជម្រើសសារសំឡេង មានដាក់ឱ្យប្រើក្នុងថ្ងៃសម្រាក ក្រោយពីចប់ម៉ោងបំពេញការងារធម្មតា និងក្នុងថ្ងៃសៅរ៍ និងថ្ងៃអាទិត្យ។ សេវាសមាជិកក៏មានសេវាបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់ឥតគិតថ្លៃផងដែរសម្រាប់អ្នកដែលមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស។</p> <p><b>TTY</b> 711                      ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 8 p.m. ម៉ោងក្នុងស្រុក។</p> <p><b>ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ស្តីអំពីសុខភាពរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ប្រឹក្សាពីគិលានុបដ្ឋាក។</b></p> <p><b>សូមទូរសព្ទទៅលេខ</b> (888) 275-8750                      ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ប្រឹក្សាពីគិលានុបដ្ឋាកក៏មានសេវាបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ សម្រាប់អ្នកដែលមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស។</p> <p><b>TTY</b> 711                      ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។</p> <p><b>ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្នែកអាកប្បកិរិយាជាបន្ទាន់ សូមទាក់ទងទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ប្រឹក្សាពីគិលានុបដ្ឋាក៖</b></p> <p><b>សូមទូរសព្ទទៅលេខ</b> (888) 275-8750                      ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ប្រឹក្សាពីគិលានុបដ្ឋាកក៏មានសេវាបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ សម្រាប់អ្នកដែលមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស។</p> <p><b>TTY</b> 711                      ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។</p>

**?** ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Dual Options តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃចន្ទដល់ ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m. ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals)។



Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

C. ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃសេវាកម្ម

តារាងដូចតទៅនេះគឺជាទិដ្ឋភាពទូទៅខ្លីមួយស្តីពីសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលអ្នកអាចត្រូវការ ស្តីពីថ្លៃចំណាយ និងវិធាននានាទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។

សេចក្តីត្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់បានវេជ្ជបណ្ឌិតមួយរូប	ការទៅជួបដើម្បីព្យាបាលរបួស ឬជំងឺ	\$0	
	ការទៅជួបពិគ្រោះអំពីសុខុមាលភាពដូចជា ផ្នែករាងកាយ	\$0	ការជួបពិគ្រោះអំពីសុខុមាលភាពប្រចាំឆ្នាំជារៀងរាល់ 12 ខែ។
	មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនទៅកាន់ការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត	\$0	អ្នកនឹងមានលទ្ធភាព ធ្វើដំណើរទៅវិញទៅមកដោយគ្មានកម្រិតកំណត់ជាមួយនឹងមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រដោយសារតែការរ៉ាប់រង MediCal របស់អ្នក។
	ការថែទាំដោយអ្នកឯកទេស	\$0	
	ការថែទាំដើម្បីការពារអ្នកកុំឲ្យឈឺដូចជា ការចាក់ថ្នាំផ្តាសាយ	\$0	
	ការធ្វើតេស្ត និងវ៉ាក់សាំង COVID-19	\$0	
	ការជួបពិគ្រោះ "ស្ថាគមន៍មកកាន់ Medicare" ដើម្បីបង្ការជំងឺ (មួយដងប៉ុណ្ណោះ)	\$0	

**?** ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Dual Options តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃចន្ទដល់ ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m. ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals)។

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សេចក្តីត្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការធ្វើតេស្តផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ	ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ ដូចជាការពិនិត្យសំណាកឈាមដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យលើជំងឺ	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។ ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ហ្សែនតម្រូវឱ្យមានសិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន។ សេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ មិនតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនឡើយ។
	ការថតកាំរស្មីអិច ឬរូបភាពផ្សេងទៀតដូចជា ការស្តែន CAT	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។ សេវាថតកាំរស្មីអិចសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ មិនតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនឡើយ។
	ការធ្វើតេស្តឆ្លុះមើល ដូចជា ការធ្វើតេស្តដើម្បីរកមេលជំងឺមហារីក	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬលក្ខខណ្ឌរោគរបស់អ្នក (សេវាកម្មនេះមានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ឱសថទូទៅ (គ្មានឈ្មោះស្លាកយីហោ)	\$0 សម្រាប់ពេល 31 ថ្ងៃ ការផ្គត់ផ្គង់	អាចមានការកំណត់លើប្រភេទឱសថនានាដែលបានធានារ៉ាប់រង។ សូមមើល

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សេចក្តីត្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬលក្ខខណ្ឌរោគរបស់អ្នក (បន្ត)			<p>បញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់ Molina Dual Options (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ការផ្គត់ផ្គង់ចំនួន 90 ថ្ងៃមាននៅឱសថស្ថានលក់រាយ និងនៅឱសថស្ថានបញ្ជាទិញធ្វើតាមប្រៃសណីយ៍ ដោយមិនមានគិតថ្លៃចំណាយបន្ថែមឡើយ។ គម្រោងនេះអាចតម្រូវឱ្យអ្នកសាកល្បងឱសថមួយជាមុនសិនដើម្បីព្យាបាលលក្ខខណ្ឌរោគរបស់អ្នកនៅមុនពេលគម្រោងនេះនឹងធានារ៉ាប់រងលើឱសថមួយផ្សេង សម្រាប់ លក្ខខណ្ឌរោគនោះ។ អាចមានឱសថជាក់លាក់មួយចំនួនដែលត្រូវបានកំណត់ចំពោះការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 31 ថ្ងៃ។ ឱសថមួយចំនួនមានការកម្រិតកំណត់លើបរិមាណ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែទទួលបានការអនុញ្ញាតពីគម្រោង Molina Dual Options ជាមុនសិនសម្រាប់ឱសថជាក់លាក់មួយចំនួន។</p>
	ថ្នាំមានយឺហោ	\$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រហូតដល់ 31 ថ្ងៃ។	<p>អាចមានការកំណត់លើប្រភេទឱសថនានាដែលបានធានារ៉ាប់រង។ សូមមើលបញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់គម្រោង Molina Dual Options (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ការផ្គត់ផ្គង់ចំនួន 90 ថ្ងៃមាននៅឱសថស្ថានលក់រាយ និងនៅឱសថស្ថានបញ្ជាទិញធ្វើតាមប្រៃសណីយ៍ ដោយមិនមានគិតថ្លៃចំណាយបន្ថែមឡើយ។ គម្រោងនេះអាចតម្រូវឱ្យអ្នកសាកល្បងឱសថមួយជាមុនសិនដើម្បីព្យាបាលលក្ខខណ្ឌរោគរបស់អ្នកនៅមុនពេលគម្រោងនេះនឹងធានារ៉ាប់រងលើឱសថមួយផ្សេង សម្រាប់ លក្ខខណ្ឌរោគនោះ។ អាចមានឱសថជាក់លាក់មួយចំនួនដែលត្រូវបានកំណត់ត្រឹមការផ្គត់ផ្គង់រហូតដល់ 31 ថ្ងៃ។ ឱសថមួយចំនួនមានការកម្រិតកំណត់លើបរិមាណ។</p>

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សេចក្តីត្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬលក្ខខណ្ឌធាតុរបស់អ្នក (បន្ត)			អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែទទួលបានការអនុញ្ញាតពីគម្រោង Molina Dual Options ជាមុនសិនសម្រាប់ឱសថជាក់លាក់មួយចំនួន។
	ធាតុដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជា (OTC)	\$0	អាចមានការកំណត់លើប្រភេទឱសថនានាដែលបានធានារ៉ាប់រង។ សូមមើលបញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់គម្រោង Molina Dual Options (បញ្ជីឱសថ) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ យើងធានារ៉ាប់រងលើផលិតផលដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជា (OTC) ដូចជា វិតាមីន ទៀការពារកម្ដៅ ថ្នាំបំបាត់ការក្អក/ថ្នាំផ្តាសាយ និងបង់រ៉ូបូស។ អ្នកទទួលបាន \$60 រៀងរាល់ 3 ខែដែលអ្នកអាចចំណាយលើវត្ថុដែលបានអនុម័ត។ ប្រាក់ឈ្នួលប្រចាំត្រីមាសរបស់អ្នកអាចប្រើបានក្នុងខែមករា ខែមេសា ខែកក្កដា និងខែតុលា។ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកមិនប្រើប្រាស់នឹងមិនត្រូវបានលើកយកទៅប្រើក្នុងរយៈពេល 3 ខែខាងមុខនោះទេ។  អ្នកមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជាពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានវត្ថុដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា (OTC) ឡើយ។
	ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B	\$0	ឱសថផ្នែក B រួមមានឱសថដែលផ្តល់ឱ្យដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក នៅក្នុងការិយាល័យរបស់ពួកគេ ឱសថសម្រាប់ជំងឺមហារីកមាត់ និងឱសថមួយចំនួនដែលបានប្រើប្រាស់ជាមួយគ្រឿងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីឱសថទាំងនេះ។ បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។
អ្នកត្រូវការការព្យាបាល បន្ទាប់ពីការដាច់សរសៃឈាម ឬគ្រោះថ្នាក់	ការព្យាបាលជំងឺដោយឱ្យអ្នកជំងឺធ្វើសកម្មភាពផ្សេងៗ តាមផ្លូវកាយ ឬសម្តី	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សេចក្តីត្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាមានអាសន្ន	សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងគ្រាមានអាសន្ន ដោយមានការធានារ៉ាប់រងគ្រប់ពេលដែលអ្នកត្រូវការ នៅកន្លែងណាក៏ដោយដែលនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬទឹកដីរបស់ខ្លួន ដោយមិនប៉ះពាល់មានការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុនឡើយ។ មិនធានារ៉ាប់រងទេនៅពេលនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងទឹកដីរបស់ខ្លួន លើកលែងតែក្នុងកាលៈទេសៈមានកម្រិតកំណត់។ ទាក់ទងមកគម្រោងសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។
	សេវាថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	ការសុំសិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុនមិនចាំបាច់ធ្វើឡើយសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនក្នុងគ្រាមានអាសន្ន។ ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន អាចអនុវត្តសម្រាប់តែសេវាថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ណាដែលមិនមែនស្ថិតនៅក្នុង គ្រាមានអាសន្នតែប៉ុណ្ណោះ។
	ការថែទាំបន្ទាន់	\$0	អ្នកអាចទទួលបានសេវាថែទាំបន្ទាន់នៅពេលណាក៏ដោយដែលអ្នកត្រូវការវា នៅកន្លែងណាក៏ដោយដែលស្ថិតនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬទឹកដីរបស់ខ្លួន ដោយមិនប៉ះពាល់មានការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុនឡើយ។ មិនធានារ៉ាប់រងទេនៅពេលនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងទឹកដីរបស់ខ្លួន លើកលែងតែក្នុងកាលៈទេសៈមានកម្រិតកំណត់។ ទាក់ទងមកគម្រោងសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។
អ្នកត្រូវការការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ	ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។
	ការថែទាំពីវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យរក្សា	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សេចក្តីត្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយឱ្យជាសះស្បើយ ឬមានសេចក្តីត្រូវការសុខភាពពិសេស	សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទា	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។
	គ្រឿងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការថែទាំនៅផ្ទះ	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។
	ការថែទាំមានជំនាញ	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។ គ្មានការកម្រិតកំណត់ទៅលើចំនួនថ្ងៃដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងនៃការស្នាក់នៅរបស់ SNF នីមួយៗឡើយ។ មិនតម្រូវឱ្យមានការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យជាមុនទេ។
អ្នកត្រូវការការថែទាំភ្នែក	ការពិនិត្យភ្នែក	\$0	រហូតដល់ការពិនិត្យភ្នែកតាមទម្លាប់បន្ថែមចំនួន 1 ដងជារៀងរាល់ឆ្នាំ។
	វ៉ែនតា ឬកញ្ចក់កែវពាក់ក្នុងភ្នែក	\$0	ដែនកំណត់នៃការធានារ៉ាប់រងពីគម្រោងមានចំនួន \$100 សម្រាប់គ្រឿងពាក់ភ្នែកបន្ថែម រៀងរាល់ 2 ឆ្នាំ។
អ្នកត្រូវការសេវាក្នុងការស្តាប់ ឬសម្លេង	ការពិនិត្យមើលការស្តាប់	\$0	ការពិនិត្យការស្តាប់ 1 ដងជាប្រចាំ ជារៀងរាល់ឆ្នាំ
	ជំនួយការស្តាប់	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។ ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ 1/ការវាយតម្លៃលើការស្តាប់ត្រូវធ្វើរៀងរាល់ 2 ឆ្នាំម្តង។ ដែនកំណត់នៃការធានារ៉ាប់រងពីគម្រោងមានចំនួន \$1,510 សម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់រៀងរាល់ឆ្នាំ។

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សេចក្តីត្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកមានស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដូចជា ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺបេះដូង	សេវាកម្មនានាដើម្បីជួយគ្រប់គ្រងជំងឺរបស់អ្នក	\$0	ការបណ្តុះបណ្តាលលើការស្វ័យគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែម
	ការផ្គត់ផ្គង់ និងសេវាកម្មលើជំងឺទឹកនោមផ្អែម	\$0	ការតាមដានជំងឺទឹកនោមផ្អែមដោយផ្គត់ផ្គង់ស្បែកជើងព្យាបាល ឬការដាក់បញ្ចូលវិធានការអនុញ្ញាតអាចអនុវត្ត។
អ្នកមានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្ត	សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬឥរិយាបថ	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។ ការពិនិត្យព្យាបាលសម្រាប់ក្រុមអ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។ ការពិនិត្យព្យាបាលសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗដែលមិនសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។
អ្នកមានបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុខុសច្បាប់	បញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុខុសប្រក្រតី	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។ ការពិនិត្យព្យាបាលសម្រាប់ក្រុមអ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។ ការពិនិត្យព្យាបាលសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗដែលមិនសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។
អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរយៈពេលយូរអង្វែង	ការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលត្រូវការការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។

**?** ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Dual Options តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃចន្ទដល់ ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m. ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals)។

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សេចក្តីត្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការបរិក្ខារពេទ្យប្រើបានយូរ (DME)	រទេះរុញ	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។
	ឧបករណ៍បញ្ចូលថ្នាំទៅក្នុងស្នូត	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។
	ឈើច្រត់	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។
	ឧបករណ៍ជំនួយការដើរ	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។
	ឧបករណ៍ និងការផ្គត់ផ្គង់អុកស៊ីសែន	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Dual Options តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃចន្ទដល់ ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m. ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals)។



Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សេចក្តីត្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
<p><b>អ្នកត្រូវការជំនួយរស់នៅក្នុងផ្ទះ (សេវានេះត្រូវបានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)</b></p>	<p>សេវា និងជំនួយរយៈពេលយូរ (LTSS)៖ សេវាសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានមូលដ្ឋាននៅតាមសហគមន៍ (CBAS) កម្មវិធី Community Based Adult Services (CBAS) Program គឺជាកម្មវិធីសុខភាព ពេលថ្ងៃមានមូលដ្ឋាននៅតាមសហគមន៍ ដែលផ្តល់សេវាកម្មដល់មនុស្សចាស់ និងមនុស្សពេញវ័យអាយុពី 18 ឆ្នាំឡើងទៅដែលកើតជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ជំងឺផ្លូវចិត្ត ឬពិការខួរក្បាល និង/ឬ ពិការភាពដែលស្ថិតក្នុងហានិភ័យ និងកំពុងត្រូវការការថែទាំពីមន្ទីរថែទាំ។</p> <p>នៅមជ្ឈមណ្ឌល CBAS អ្នកអាចទទួលបានសេវាដូចខាងក្រោមនេះ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• រង្វាយតម្លៃនីមួយៗ;</li> </ul>	<p>\$0</p>	<p>អ្នកត្រូវតែបំពេញឱ្យត្រូវទៅតាមប្រភេទធាតុនីតិវិធី មួយក្នុងចំណោមប្រភេទធាតុនីតិវិធីដូចតទៅនេះ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• NF-កម្រិតថែទាំ A ឬលើសនេះ</li> <li>• ការងារប្តូរខួរក្បាលពីការប៉ះទង្គិច ដែលកើតមាន ក្រោយ ឬពេលកើត និង/ឬជំងឺផ្លូវចិត្តរ៉ាំរ៉ៃ</li> <li>• ជំងឺ Alzheimer កម្រិតមធ្យមដល់កម្រិតធ្ងន់ធ្ងរ ឬ ជំងឺភ្លេចភ្លាំងផ្សេងទៀត (ដំណាក់កាលទី 5, 6 ឬ 7)</li> <li>• ការខូចខាតការចងចាំតិចតួច ដែលមានជំងឺ Alzzheimer កម្រិតមធ្យម និងជំងឺភ្លេចភ្លាំង ផ្សេងទៀត (ដំណាក់កាលទី 4)</li> <li>• ពិការភាពអភិវឌ្ឍន៍</li> </ul>

**?** ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Dual Options តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃចន្ទដល់ ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m. ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals)។

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សេចក្តីត្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
<p><b>អ្នកត្រូវការជំនួយរស់នៅក្នុងផ្ទះ (បន្ត)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>សេវាថែរក្សាមនុស្សចាស់ប្រកបដោយវិជ្ជាជីវៈ</li> <li>ការព្យាបាលសុខភាពកាយ ចលនារាងកាយ និងពីការភាពការនិយាយ;</li> <li>សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត;</li> <li>សកម្មភាពព្យាបាល;</li> <li>សេវាសង្គម;</li> <li>ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន;</li> <li>អាហារ;</li> <li>ការប្រឹក្សាពីសារធាតុបំប៉ន;</li> <li>ការធ្វើដំណើរទៅនិងមក ពីលំនៅដ្ឋានរបស់អ្នកចូលរួម និង មណ្ឌល CBAS ។</li> <li>សេវាកម្មបន្ថែម (ដូចមានបញ្ជាក់ក្នុងគម្រោងថែទាំរបស់បុគ្គលម្នាក់ៗ)។</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>មានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬ ស្មារតី ឬការថែទាំក្រោយការព្យាបាលបន្ទាប់ពីដំណាក់កាលធ្ងន់ធ្ងរ ឬ រ៉ាំរ៉ៃមួយឬច្រើន ហើយគ្រូពេទ្យ អ្នកថែជំងឺ ឬ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតដែលបានស្នើសុំសេវា CBAS ទៅតាមវិសាលភាពនៃការអនុវត្តវិជ្ជាជីវៈ របស់ខ្លួន។</li> <li>សមាជិកត្រូវការការណែនាំ និងជំនួយជាមួយនឹងសកម្មភាពពីរ ឬច្រើនជាងនេះនៃជីវភាពប្រចាំថ្ងៃ ដូចខាងក្រោម៖ ការងូតទឹក ការស្លៀកពាក់ ការញ៉ាំអាហារខ្លួនឯង ការចូលបន្ទប់ទឹក ការដើរ ការផ្លាស់ប្តូរ ការគ្រប់គ្រងវេជ្ជសាស្ត្រ និងអនាម័យ ឬសកម្មភាពមួយនៃជីវភាពប្រចាំថ្ងៃដែលបានរាយ និងការគ្រប់គ្រងថវិកា ការប្រើប្រាស់ធនធានបាន ការរៀបចំអាហារ ឬការធ្វើដំណើរ។</li> </ul> <p>បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។ លក្ខខណ្ឌកម្រិតក្នុងការបញ្ជូនយោងអាចត្រូវអនុវត្ត។ Molina នឹងធ្វើការជាមួយអ្នក វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក និង CBAS ក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវានេះ។</p>
	<p>សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ</p>	<p>\$0</p>	<p>បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។</p>

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សេចក្តីត្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការកន្លែងមួយដើម្បីរស់នៅជាមួយអ្នកដែលអាចជួយអ្នកបាន	សេវា និងជំនួយរយៈពេលយូរ (LTSS)៖ កន្លែងថែទាំមនុស្សចាស់រយៈពេលយូរ	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។ លក្ខខណ្ឌតម្រូវក្នុងការបញ្ជូនយោងអាចត្រូវអនុវត្ត។
	ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ	\$0	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។ លក្ខខណ្ឌតម្រូវក្នុងការបញ្ជូនយោងអាចត្រូវអនុវត្ត។
សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងបន្ថែម (ផ្នែកនេះត្រូវបានបន្តទៅទំព័របន្ទាប់)	ការចាក់ម្ជុលវិជ្ជាសាស្ត្រ	\$0	សេវាការចាក់ម្ជុលវិជ្ជាសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ នៅក្នុងខែណាមួយនៃប្រតិទិន
	សេវាកម្មកម្មវិធី Care Plan Optional (CPO)	\$0	សេវាកម្មរបស់ CPO អាចនឹងមាននៅក្រោមគម្រោងថែទាំតម្រូវតាមលក្ខណៈបុគ្គល។ សេវាកម្មទាំងនេះផ្តល់ជូនជំនួយនៅផ្ទះ ដូចជាប្រព័ន្ធលើយតបពេលមានអាសន្នផ្ទាល់ខ្លួន និងការញ្ជាអាប់ការ។ សេវាទាំងនេះអាចជួយឱ្យអ្នករស់នៅបានកាន់តែឯករាជ្យថែមទៀត ប៉ុន្តែមិនបានជំនួសសេវា និងជំនួយរយៈពេលយូរ (LTSS) ដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាននៅក្រោមគម្រោង Medi-Cal នោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់ស្វែងយល់ពីរបៀបដែលសេវា CPO អាចជួយអ្នកបាននោះ សូមទាក់ទងមកអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នក។
	អត្ថប្រយោជន៍ម្ហូបអាហារ	\$0 នៃប្រាក់រួមចំណែកបង់	សមាជិកដែលជាប់ក្នុងការជ្រើសរើស ទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ម្ហូបអាហារ ចំនួន 56 ពេល ដែលផ្តល់ជូនដល់កន្លែងលើសពី 4 សប្តាហ៍ ទៅតាមតម្រូវការរបស់អ្នក។ បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។
	សង្គមហិរញ្ញវត្ថុ	\$0 នៃប្រាក់រួមចំណែកបង់	អ្នកត្រូវតែទទួលបានការថែទាំពីសង្គមហិរញ្ញវត្ថុដែលមានការទទួល ស្គាល់ពី Medicare ។ អ្នកត្រូវតែពិគ្រោះជាមួយគម្រោងរបស់អ្នក មុនពេលអ្នកជ្រើសយកសង្គមហិរញ្ញវត្ថុ។

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

សេចក្តីត្រូវការ ឬបញ្ហាផ្នែកសុខភាព	សេវាកម្មនានាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ការកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់នានាអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងបន្ថែម(បន្ត)	សេវាកម្មចាប់សរសៃ	\$0 នៃប្រាក់រួមចំណែកបង់	
	សេវាកម្មព្យាបាលជំងឺជើង	\$0 នៃប្រាក់រួមចំណែកបង់	បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។
	ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត	\$0 នៃប្រាក់រួមចំណែកបង់	\$0 នៃប្រាក់រួមចំណែកបង់សម្រាប់៖ <ul style="list-style-type: none"> <li>• ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត</li> <li>• ការផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រទាក់ទងនឹងឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត រណប និងឧបករណ៍ផ្សេងទៀត។</li> </ul> បទបញ្ញត្តិក្នុងការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតអាចត្រូវអនុវត្ត។
	សេវាធ្វើគម្រោងគ្រួសារ មានដូចជា៖ ការធ្វើតេស្តលើការមានគភ៌ ការពន្យាករណី ការធ្វើមិនឲ្យមានកូន	\$0 នៃប្រាក់រួមចំណែកបង់	សម្រាប់សេវាផែនការគ្រួសារ អ្នកអាចជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែល វិជ្ជាជីវៈណា មួយក៏បាន។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនទេ ដើម្បីទទួលបានសេវាទាំងនេះ។

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ **ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍**

**D. សេវាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រៅគម្រោង Molina Dual Options**

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនោះទេ។ សូមទូរសព្ទទៅកាន់សេវាសមាជិក ដើម្បីកមើលថាតើមានសេវាណាខ្លះដែលមិនស្ថិតក្រោមការធានារ៉ាប់រងរបស់ គម្រោង Molina Dual Options ប៉ុន្តែអាចទទួលបានតាមរយៈ Medicare ឬ Medi-Cal។

សេវាផ្សេងៗទៀតដែលស្ថិតនៅក្រោម Medicare ឬ Medi-Cal	ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក
សេវាថែទាំមួយចំនួន	\$0
California Community Transitions (CCT) ផ្តល់សេវាសម្របសម្រួលនៅមុនអន្តរកាល និង ក្រោយពេលអន្តរកាល	\$0
សេវាកម្មផ្នែកទន្តសាស្ត្រមួយចំនួនដូចជាការស្នើអិច ការសម្អាត ការបំពេញ ប្រហោងឬស ការដកធ្មេញ ការដាំធ្មេញ និង ការពាក់ធ្មេញ	សេវានានាដែលស្ថិតនៅក្រោមការធានារបស់ កម្មវិធី Medi-Cal Dental Program ត្រូវបានផ្តល់ ជូនអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ យ៉ាងណាក៏ដោយ អ្នកត្រូវទទួលបានបន្ទុកបង់បដិភាគ ប្រសិនបើមានការតម្រូវឱ្យបង់។ អ្នកទទួលខុសត្រូវ សម្រាប់ការចំណាយលើសេវាទាំងឡាយណា ដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងគម្រោងរបស់អ្នក ឬ ស្ថិត ក្រោមការធានារ៉ាប់រងរបស់ Medi-Cal Dental Program។
ការព្យាបាលតាមការចាក់មូលវេជ្ជសាស្ត្រដែលផ្តល់ការធានាដោយ Medicare សម្រាប់ការឈឺចាប់ខ្នងរ៉ាំរ៉ៃ ផ្នែកខាងក្រោម។	\$0

**?** ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Dual Options តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃចន្ទដល់ ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m. ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals)។

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ **ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍**

**E. សេវានានាដែល Molina Dual Options, Medicare និង Medi-Cal មិនផ្តល់ការធានា**

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនោះទេ។ សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវានានាផ្សេងទៀតដែលមិនបាន រាប់បញ្ចូល។

សេវានានាដែលមិនធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Dual Options, Medicare, ឬ Medi-Cal	
សេវាកម្ម និង/ឬការផ្គត់ផ្គង់ទាំងអស់ដែលមិនចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ	ឱសថ ឧបករណ៍ ឬនីតិវិធីពិសោធន៍ ឬស៊ើបអង្កេត (លុះត្រាតែត្រូវបានយល់ព្រម)
ការកែតម្រូវសម្រាប់សេវាសម្រាប់លើកលែងនៅពេលត្រូវការដើម្បីព្យាបាលរូស ឬការធ្វើឱ្យខូចទ្រង់ទ្រាយទាក់ទងនឹងជំងឺ	សម្ភារផ្ទាល់ខ្លួនក្នុងបន្ទប់របស់អ្នកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅឯមន្ទីរព្យាបាលជំនាញដូចជាទូរសព្ទ ឬទូរទស្សន៍។
សម្បទាកីឡាដែលតម្រូវដោយសាលារៀន ឬកីឡាកំសាន្ត	ការបំពេញទម្រង់បែបបទដូចជាពិការភាព, WIC, DMV
របស់សម្រាប់ជួយដល់ភាពងាយស្រួល និងសុខស្រួលផ្ទាល់ខ្លួន	សេវាកម្មនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក លើកលែងតែករណីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលតម្រូវឱ្យមានការសម្រាកពេទ្យ នៅកាណាដា ឬមិចស៊ិកូ
ជម្រើសនៃការកាត់ចុង	គិលានុបដ្ឋាយិកាតូនាទីឯកជន
បន្ទប់ឯកជននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ លើកលែងតែករណីដែលមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ	សេវានានាដែលបានផ្តល់ឱ្យអតីតយុទ្ធជននៅឯមន្ទីរកិច្ចការអតីតយុទ្ធជន (VA)

**F. សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង**

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង Molina Dual Options អ្នកមានសិទ្ធិជាក់លាក់មួយចំនួន។ អ្នកអាចអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនត្រូវបានដាក់ពិន័យ។ អ្នកក៏អាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនបាត់បង់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកឡើយ។ យើងនឹងប្រាប់អ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសិទ្ធិរបស់អ្នក សូមអាន សៀវភៅណែនាំសមាជិក។ សិទ្ធិរបស់អ្នករាប់បញ្ចូល តែក៏មិនកម្រិតកំណត់តែត្រឹម ចំណុចដូចខាងក្រោមទេ៖

- **អ្នកមានសិទ្ធិចំពោះការគោរព តម្លាភាព និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។** នេះរួមមានទាំងសិទ្ធិ៖
  - សិទ្ធិក្នុងការទទួលបានសេវាធានារ៉ាប់រងដោយគ្មានក្តីកង្វល់អំពីពូជសាសន៍ ជនជាតិ ប្រភពជាតិសាសន៍ សាសនា ភេទ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ឬផ្លូវកាយ ទំនោរផ្លូវភេទ ព័ត៌មានទូទៅ សមត្ថភាពក្នុងការបង់ថ្លៃ ឬសមត្ថភាពក្នុងការនិយាយភាសាអង់គ្លេស
  - ទទួលបានព័ត៌មានជាមុនដទៃផ្សេងទៀត (ដូចជា អក្សរពុម្ពធំ អក្សរជុំសសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក និង/ឬខ្សែអាត់សំឡេង)
  - សិទ្ធិក្នុងការមានសេរីភាពពីការដាក់កំហិត ឬឯករាជ្យភាព
  - សិទ្ធិមិនមិនត្រូវបានគិតវិក្កយបត្រដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ
  - សិទ្ធិក្នុងការទទួលបានចម្លើយសម្រាប់សំណួរ និងក្តីកង្វល់នានាបានពេញលេញ និងដោយរាបសារ
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។** នេះរួមមានព័ត៌មានស្តីពីការព្យាបាល និងជម្រើសព្យាបាលរបស់អ្នក។ ព័ត៌មាននេះគួរតែស្ថិតក្នុងទម្រង់ដែលអ្នកអាចយល់បាន។ សិទ្ធិទាំងនេះរួមមានការទទួលបានព័ត៌មានស្តីពី៖
  - ការពិពណ៌នានៃសេវាកម្មនានាដែលយើងធានារ៉ាប់រង
  - របៀបទទួលបានសេវាកម្មនានា
  - ថ្លៃសេវាកម្មប៉ុន្មានដែលនឹងគិតពីអ្នក
  - ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព និងអ្នកគ្រប់គ្រងករណី
- **អ្នកមានសិទ្ធិធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំរបស់អ្នក ដែលរួមទាំងការបដិសេធទទួលយកការព្យាបាល។** នេះរួមមានទាំងសិទ្ធិ៖
  - ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ហើយ ផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណា ក៏បាន
  - ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ស្ត្រីដោយពុំមានការបញ្ជូនបន្ត
  - ទទួលបានសេវា និងឱសថនានាដែលមានការធានារ៉ាប់រងបានឆាប់រហ័ស
  - ដឹងអំពីជម្រើសព្យាបាលទាំងអស់ មិនថាថ្លៃប៉ុន្មានដែលជម្រើសទាំងនោះត្រូវបង់ ឬមិនថាជម្រើសទាំងនោះត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឬក៏អត់
  - បដិសេធការព្យាបាល សូម្បីតែវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកផ្តល់ដំបូន្មានផ្ទុយពីនេះក៏ដោយ
  - ឈប់លេបថ្នាំ
  - ស្នើសុំគំនិតយោបល់ទីពីរ។ គម្រោង Molina Dual Options នឹងបង់ថ្លៃនៃការទៅជួបដើម្បីទទួលបានគំនិតទីពីរ របស់អ្នក។
  - បង្កើត និងដាក់ពាក្យការបង្គាប់ជាមុន ដូចជា បណ្តាំមរតក ឬអ្នកតំណាងថែទាំសុខភាព។
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលាដែលមិនមានឧបសគ្គរារាំងផ្នែករូបវន្ត ឬការទំនាក់ទំនងឡើយ។** នេះរួមមានទាំងសិទ្ធិ៖
  - ទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រទាន់ពេលវេលា
  - ចូល និងចេញពីការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។ នេះមានន័យថាការចូលប្រើដោយគ្មានឧបសគ្គសម្រាប់ជនពិការ ស្របតាមច្បាប់ជនពិការអាមេរិក (Americans with Disability Act)

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

- មានអ្នកបកប្រែដើម្បីជួយអ្នកធ្វើទំនាក់ទំនងជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក និងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក។ ទូរសព្ទមកលេខ (855) 665-4627, TTY៖ 711 ថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m. ម៉ោងក្នុងស្រុក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយទាក់ទងនឹងសេវាកម្មនេះ។
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រាមានអាសន្ន និងបន្ទាន់ នៅពេលអ្នកត្រូវការវា។** នេះមានន័យថាអ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការ៖
  - ទទួលបានសេវាក្នុងគ្រាមានអាសន្នដែលមាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ដោយពុំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុននៅគ្រាមានអាសន្នទេ
  - ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ ឬក្នុងគ្រាមានអាសន្ននៅក្រៅបណ្តាញនៅពេលចាំបាច់
- **អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការរក្សាការសម្ងាត់ និងឯកជនភាព។** នេះរួមមានទាំងសិទ្ធិ៖
  - សិទ្ធិស្នើសុំ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកក្នុងវិធីដែលអ្នកអាចយល់បាន និងស្នើសុំឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរ ឬកែតម្រូវកំណត់ត្រានានារបស់អ្នក
  - រក្សាព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជាលក្ខណៈឯកជន
- **អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការដាក់បណ្តឹងអំពីសេវាកម្ម ឬការថែទាំដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។** នេះរួមមានទាំងសិទ្ធិ៖
  - ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាបណ្តឹងសារទុក្ខប្រឆាំងនឹងយើង ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងជាមួយ California Department of Managed Health Care (DMHC)។ DMHC មានលេខទូរសព្ទតិចតិចថ្ងៃ (1-888-466-2219) និងខ្សែទូរសព្ទ TDD (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកមានពិការភាពក្នុងការស្តាប់ និងការនិយាយផងដែរ។ គេហទំព័ររបស់ DMHC ([www.dmhc.ca.gov](http://www.dmhc.ca.gov)) មានបែបបទពាក្យបណ្តឹង ទម្រង់ពាក្យសុំការពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) និងការណែនាំអនុញ្ញាតផ្សេងទៀត។ អ្នកក៏មានសិទ្ធិក្នុងការដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍លើសេចក្តីសម្រេចជាក់លាក់នានាដែលបានធ្វើឡើងដោយ យើង ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងផងដែរ។
  - ស្នើសុំការពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យឡើងវិញនៃសេវាកម្ម ឬសម្ភាររបស់ Medi-Cal ដែលជាលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្រពិក្រសួង California Department of Managed Health Care
  - ស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋមួយពីរដ្ឋ California
  - ទទួលបានហេតុផលលម្អិតសម្រាប់មូលហេតុដែលសេវាកម្មនានាបានត្រូវបដិសេធ

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក អ្នកអាចអាន សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ Molina Dual Options។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរនានា អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក Molina Dual Options

## G. របៀបនៃការដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬ ដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់សេវាកម្មដែលបានបដិសេធ

ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹង ឬគិតថាយើងគួរតែធានារ៉ាប់រងអ្វីមួយដែលបានបដិសេធ សូមហៅទូរសព្ទមកកាន់គម្រោង Molina Dual Options តាមរយៈលេខ (855) 665-4627 TTY: 711 ថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 8 p.m. ម៉ោងក្នុងស្រុក។ អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ការសម្រេចចិត្តរបស់យើងបាន។

សម្រាប់ចម្ងល់អំពីបណ្តឹង និងការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកអាចអានជំពូកទី 9 ក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ Molina Dual Options។ អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទមកកាន់ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក Molina Dual Options ផងដែរ។



# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan៖ ព័ត៌មានសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

ឬ អ្នកអាចសរសេរទៅ Molina Healthcare

Attn: Grievance and Appeals

P.O. Box 22816

Long Beach, CA 90801-9977

ទូរស័ព្ទ ៖ 562-499-0610

## H. អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ

អង្គភាព និងអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពភាគច្រើនដែលផ្តល់សេវាកម្មប្រភេទនេះគឺជាក្រុមស្មោះត្រង់។ តែគួរឱ្យសោកស្តាយ ក៏អាចមានក្រុមមួយចំនួនដែលមិនស្មោះត្រង់ដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថា វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬឱសថស្ថានផ្សេងទៀតកំពុងតែធ្វើអ្វីមួយខុសឆ្គង សូមទាក់ទងមកយើង។

- ហៅទូរស័ព្ទមកពួកយើងតាមផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក Molina Dual Options លេខទូរស័ព្ទគឺមាននៅលើគម្របនៃសេចក្តីសង្ខេបនេះ។
- ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048 ។ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃបាន 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

CAD02SBKM0921

 ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅ Molina Dual Options តាមរយៈលេខ (855) 665-4627, TTY: 711 ថ្ងៃចន្ទដល់ ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m. ម៉ោងក្នុងស្រុក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals)។

**ទំព័រទុកឱ្យនៅ  
ទទេដោយចេតនា**

**ទំព័រទុកឱ្យនៅ  
ទទេដោយចេតនា**

