

សមាជិក



សៀវភៅណែនាំ

អ្វីដែលអ្នកត្រូវតែដឹង អំពីអត្ថ ប្រយោជន៍អ ក

HEALTH NET DENTAL

ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC)

និងទម្រង់បែបបទបង្ហាញព័ត៌មានបញ្ចូលគ្នា

2024



ខោនធី Los Angeles



គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពបង់ប្រាក់មុន (PHP)



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ភាសា និងទម្រង់ដទៃទៀត

ភាសាដទៃទៀត

អ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅសមាជិកនេះ និងព័ត៌មានរបស់គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀតដោយឥតគិតថ្លៃជាភាសាដទៃទៀតបាន។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដូចជាសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងសេវាបកប្រែ។

ទម្រង់ដទៃទៀត

អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះជាទម្រង់ផ្សេងទៀតដោយឥតគិតថ្លៃ ដូចជា អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ពុម្ពអក្សរធំទំហំ 20 ជាសំឡេង និងជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបានដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។
ការហៅទូរសព្ទនេះគឺមិនគិតថ្លៃទេ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

English: If you, or someone you are helping, need language services, call 1-800-977-7307 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like accessible PDF and large print documents, are also available. These services are at no cost to you.

Arabic: إذا كنت أنت أو أي شخص تقوم بمساعدته، بحاجة إلى الخدمات اللغوية، فاتصل بالرقم 1-800-977-7307 (TTY: 711). تتوفر أيضاً المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل الملفات المنقولة (PDF) التي يمكن الوصول إليها والمستندات المطبوعة الكبيرة. تتوفر هذه الخدمات بدون تكلفة بالنسبة لك.

Armenian: Եթե դուք կամ որևէ մեկը, ում դուք օգնում եք, ունեն լեզվական օգնության կարիք, գանգահարեք 1-800-977-7307 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով: Հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց համար հասանելի են օգնություն և ծառայություններ, ինչպես օրինակ՝ մատչելի PDF և մեծ տպագրությամբ փաստաթղթեր: Այս ծառայությունները ձեզ համար անվճար են:

Cambodian: ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកកំពុងជួយ ត្រូវការសេវាផ្នែកភាសា សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY: 711) ។ ជំនួយ និងសេវាកម្មផ្សេងៗសម្រាប់មនុស្សពិការ ដូចជា PDF ដែលអាចប្រើសម្រាប់មនុស្សពិការបាន និងឯកសារព្រឹត្តិអក្សរធំៗ ក៏ត្រូវបានផ្តល់ជូនផងដែរ។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនមានគិតតម្លៃសម្រាប់អ្នកទេ។


Chinese: 如果您或您正在帮助的其他人需要语言服务，请致电1-800-977-7307 (TTY: 711)。另外，还为残疾人士提供辅助和服务，例如易于读取的 PDF 和大字版文件。这些服务对您免费提供。

Farsi: اگر شما یا هر فرد دیگری که به او کمک می‌کنید نیاز به خدمات زبانی دارد، با شماره 1-800-977-7307 (TTY: 711) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدماتی مانند مدارک با چاپ درشت و PDF دسترس پذیر نیز برای معلولان قابل عرضه است. این خدمات هزینه‌ای برای شما نخواهد داشت.

Hindi: यदि आपको, या जिसकी आप मदद करे हैं उसे, भाषा सेवाएँ चाहिए, तो कॉल करें 1-800-977-7307 (TTY: 711)। विकलांग लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे सुलभ PDF और बड़े प्रिंट वाले दस्तावेज़, भी उपलब्ध हैं। ये सेवाएँ आपके लिए मुफ्त उपलब्ध हैं।

Hmong: Yog hais tias koj, los sis ib tus neeg twg uas koj tab tom pab nws, xav tau cov kev pab cuam txhais lus, hu rau 1-800-977-7307 (TTY: 711). Tsis tas li ntawd, peb kuj tseem muaj cov khoom siv pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab tib si, xws li cov ntaub ntawv PDF uas tuaj yeem nkag cuag tau yooj yim thiab cov ntaub ntawv luam tawm uas pom tus niam ntawv loj. Cov kev pab cuam no yog muaj pab yam tsis xam nqi dab tsi rau koj them li.

Japanese: ご自身またはご自身がサポートしている方が言語サービスを必要とする場合は、1-800-977-7307 (TTY: 711) にお問い合わせください。障がいをお持ちの方のために、アクセシブルなPDFや大きな文字で書かれたドキュメントなどの補助・サービスも提供しています。これらのサービスは無料で提供されています。

 ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

4| ភាសា និងទម្រង់ផ្សេងៗ

Korean: 귀하 또는 귀하가 도와주고 있는 분이 언어 서비스가 필요하시면 1-800-977-7307 (TTY: 711)번으로 연락해 주십시오. 장애가 있는 분들에게 보조 자료 및 서비스(예: 액세스 가능한 PDF 및 대형 활자 인쇄본)도 제공됩니다. 이 서비스는 무료로 이용하실 수 있습니다.

Laotian: ຖ້າທ່ານ, ຫຼື ບຸກຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານກຳລັງຊ່ວຍເຫຼືອ, ຕ້ອງການບໍລິການແປພາສາ, ໂທ 1-800-977-7307 (TTY: 711). ນອກນັ້ນ, ພວກເຮົາຍັງມີອຸປະກອນຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສຳລັບຄົນ ພິການອີກດ້ວຍ, ເຊັ່ນ ເອກະສານ PDF ທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ສະດວກ ແລະ ເອກະສານພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ການ ບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນມີໄວ້ຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານໂດຍບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າໃດໆ.

Mien: Da'faanh Meih, Fai Heuc Meih Haih Tengx, Oix Janx-kaeqv waac gong, Heuc 1-800-977-7307 (TTY: 711). Jomc Caux gong Bun Yangh mienh Caux mv fungc, Oix dongh eix PDF Caux Bunh Fiev dimc, Haih yaac kungx nyei. Deix gong Haih buatc Yietc liuz maiv jaax-zinh Bieqc Meih.

Punjabi: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ, ਜਾਂ ਜਿਸ ਦੀ ਤੁਸੀਂ ਮਦਦ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਨੂੰ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ, ਤਾਂ 1-800-977-7307 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਪਾਰਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪਹੁੰਚਯੋਗ PDF ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਫਿੰਟ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Russian: Если вам или человеку, которому вы помогаете, необходимы услуги перевода, звоните по телефону 1-800-977-7307 (TTY: 711). Кроме того, мы предоставляем материалы и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы в специальном формате PDF или напечатанные крупным шрифтом. Эти услуги предоставляются бесплатно.

Spanish: Si usted o la persona a quien ayuda necesita servicios de idiomas, comuníquese al 1-800-977-7307 (TTY: 711). También hay herramientas y servicios disponibles para personas con discapacidad, como documentos en letra grande y en archivos PDF accesibles. Estos servicios no tienen ningún costo para usted.

Tagalog: Kung ikaw o ang taong tinutulongan mo ay kailangan ng mga serbisyo sa wika, tumawag sa 1-800-977-7307 (TTY: 711). Makakakuha rin ng mga tulong at serbisyo para sa mga taong may mga kapansanan, tulad ng naa-access na PDF at mga dokumentong malaking print. Wala kang babayaran para sa mga serbisyong ito.

Thai: หากคุณหรือคนที่คุณช่วยเหลือ ต้องการบริการด้านภาษา โทร 1-800-977-7307 (TTY: 711) นอกจากนี้ยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น PDF ที่เข้าถึงได้และเอกสารที่พิมพ์ขนาดใหญ่ บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับคุณ

Ukrainian: Якщо вам або людині, якій ви допомагаєте, потрібні послуги перекладу, телефонуйте на номер 1-800-977-7307 (TTY: 711). Ми також надаємо матеріали та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи в спеціальному форматі PDF або надруковані великим шрифтом. Ці послуги для вас безкоштовні.

Vietnamese: Nếu quý vị hoặc ai đó mà quý vị đang giúp đỡ cần dịch vụ ngôn ngữ, hãy gọi 1-800-977-7307 (TTY: 711). Chúng tôi cũng có sẵn các trợ giúp và dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu dạng bản in khổ lớn và PDF có thể tiếp cận được. Quý vị được nhận các dịch vụ này miễn phí.



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់

សិទ្ធិស្នើសុំអំពីការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំឱ្យយើងទាក់ទងជាមួយអ្នកអំពីព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន (PHI) របស់អ្នកក្នុងទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលអ្នកស្នើសុំ ប្រសិនបើវាត្រូវបានផលិតយ៉ាងងាយស្រួលក្នុងទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលបានស្នើសុំនៅទីតាំងជំនួស។ យើងត្រូវតែទទួលយកសំណើរបស់អ្នក ប្រសិនបើវាសមហេតុផល និងបញ្ជាក់អំពីមធ្យោបាយ ឬទីតាំងជំនួសដែល PHI របស់អ្នកត្រូវតែត្រូវបានផ្តល់ជូន។

យើងនឹងអនុវត្តសំណើទំនាក់ទំនងសម្ងាត់របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន បន្ទាប់ពីទទួលបានការបញ្ជូនតាមអេឡិចត្រូនិក ឬសំណើតាមទូរសព្ទ ឬក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន បន្ទាប់ពីទទួលបានតាមប្រៃសណីយ៍លំដាប់-ទីមួយ។

យើងនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីការទទួលបានការស្នើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់របស់ អ្នក និងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវស្ថានភាព ប្រសិនបើអ្នកទាក់ទងគម្រោងនេះ។

យើងនឹងមិនបង្ហាញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រដែលទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់ដល់នរណាម្នាក់ (រួមទាំងអ្នកជាវ ឬអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងណាមួយ)

លើកលែងតែបុគ្គលដែលត្រូវបានការពារ

លុះត្រាតែមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីបុគ្គលដែលត្រូវបានការពារដែលទទួល បានការថែទាំ។

បុគ្គលដែលត្រូវបានការពារ

សំដៅលើមនុស្សពេញវ័យណាម្នាក់ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងសេវាថែទាំសុខ ភាពរបស់អ្នកជាវ

ឬអនីតិជនដែលអាចយល់ព្រមចំពោះសេវាថែទាំសុខភាពដោយគ្មានការយល់ព្រមពីឪពុកឬ



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់ ដែលអនុលោមទៅតាមច្បាប់រដ្ឋ ឬសហព័ន្ធ។
បុគ្គលដែលត្រូវបានការពារមិនរាប់បញ្ចូលបុគ្គលដែលខ្វះសមត្ថភាពក្នុងការផ្តល់ការយល់ព្រមដែលបានជូនដំណឹងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពដែលអនុលោមតាមផ្នែកទី 813
របស់ក្រមសាកល្បងនោះទេ។

គម្រោងសេវាថែទាំសុខភាពមិនតម្រូវឱ្យបុគ្គលដែលត្រូវបានការពារទទួលបានការអនុញ្ញាត
ពីអ្នកជាវ ឬអ្នកចុះឈ្មោះផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានសេវាសម្ងាត់
ឬបញ្ជូនការទាមទារសម្រាប់សេវាសម្ងាត់នោះទេ
ប្រសិនបើបុគ្គលដែលត្រូវបានការពារមានសិទ្ធិក្នុងការយល់ព្រមចំពោះការថែទាំ។

សេវាសម្ងាត់ សំដៅទៅលើសេវាសុខភាពទាំងអស់ដែលទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្ត
ឬអាកប្បកិរិយា ភេទ និងសុខភាពផ្លូវបន្តពូជ ជំងឺឆ្លងតាមការរួមភេទ
វិបត្តិដែលបណ្តាលពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ការថែទាំសុខភាពអ្នកកែភេទ
និងអំពើហិង្សាលើដៃគូជិតស្និទ្ធ
ហើយរួមបញ្ចូលទាំងសេវាដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែកទី 6924, 6925, 6926, 6927,
6928, 6929, និង 6930 របស់ក្រមនៃគ្រួសារ និងផ្នែកទី 121020 និង 124260
របស់ក្រមសុខភាព និងសុវត្ថិភាព
បានទទួលដោយអ្នកជំងឺដែលមានអាយុអប្បបរមាដែលបានបញ្ជាក់សម្រាប់ការយល់ព្រមចំ
ពោះសេវាដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងផ្នែកនេះ។

ដើម្បីស្នើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់ពី Health Net
សម្រាប់សេវាណាមួយដែលបានរាយខាងលើ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិក
ឬអ្នកអាចបញ្ជូនសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមប្រៃសណីយ៍
ឬទូរសារទៅកាន់បណ្តាញណាមួយដូចខាងក្រោម៖

- **អនឡាញ៖** គេហទំព័ររបស់ Health Net ដោយចូលទៅមើល



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net
នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។
ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ
www.healthnet.com។

<http://www.healthnet.com>

- តាមរយៈប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់អាសយដ្ឋាន៖ Health Net Dental, P.O. Box 10348, Van Nuys, CA 91409
- តាមរយៈទូរសព្ទទៅកាន់៖ ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិករបស់ Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-977-7307
- តាមរយៈ TDD/TTY៖ 711

សេវាកម្មអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់

អ្នកពុំចាំបាច់ប្រើសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិធ្វើជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ឡើយ។ សម្រាប់អ្នកបកប្រែ សេវាកម្មភាសា និងវប្បធម៌ និងជំនួយដែលអាចរកបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ដោយឥតគិតថ្លៃ ឬដើម្បីទទួលបានសៀវភៅណែនាំនេះជាភាសាផ្សេងៗ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺមិនគិតថ្លៃទេ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ការភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក

សមាជិក Health Net មានជម្រើសថ្មីសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងកំណត់ត្រាសុខភាពធូញរបស់អ្នក។ ច្បាប់របស់រដ្ឋ California ថ្មីធ្វើឱ្យវាកាន់តែងាយស្រួលសម្រាប់សមាជិកក្នុងការទទួលបានកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់ពួកគេនៅពេលដែលពួកគេត្រូវការវាខ្លាំងបំផុត។ ឥឡូវនេះ

អ្នកមានសិទ្ធិចូលប្រើពេញលេញនូវកំណត់ត្រាសុខភាពធូញរបស់អ្នកនៅលើឧបករណ៍ចល័តរបស់អ្នកតាមរយៈកម្មវិធីដែលមានសុវត្ថិភាព។ វាអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកគ្រប់គ្រងសុខភាពរបស់អ្នកបានល្អប្រសើរជាងមុន និងដឹងថាមានធនធានអ្វីខ្លះ។

សមាជិករបស់គម្រោង Health Net ក៏អាចស្នើសុំកំណត់ត្រាសុខភាពមាត់ធូញរបស់អ្នកដើម្បីយកទៅជាមួយអ្នកនៅពេលអ្នកផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព។ ប្រសិនបើសមាជិកបានផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព Health Net នឹងផ្ញើកំណត់ត្រាព្យាបាលរបស់អ្នកទៅគម្រោងសុខភាពផ្សេងទៀត។ វាផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសមត្ថភាពក្នុងការបង្កើតកំណត់ត្រាសុខភាពពេញលេញដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្តលើការកែលម្អគុណភាពក្នុងការថែទាំ និងលទ្ធផលសុខភាពរបស់អ្នក។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណើរការនេះ ឬអំពីរបៀបរក្សាសុវត្ថិភាពព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក សូមចូលមើលគេហទំព័ររបស់ Health Net តាមរយៈ [Connecting You Healthcare](#) ជម្រើសថ្មីសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រឌីជីថលរបស់អ្នក។

អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័រ [My Health Application](#)

សម្រាប់បញ្ជីកម្មវិធីដែលបំពេញតាមការអនុវត្តសន្តិសុខស្តង់ដារដើម្បីកំណត់ទីតាំងកម្មវិធីក្នុងការទាញយកទៅកាន់ទូរសព្ទស្អាតហ្វូនរបស់អ្នក ដើម្បីបង្កើតគណនីថ្មីសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រអេឡិចត្រូនិករបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា Health Net ឬសហការីអាជីវកម្មបានរំលោភសិទ្ធិស្តីពីឯកជនភាពព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក (ឬអ្នកផ្សេងទៀត) ឬបានប្រព្រឹត្តការរំលោភប្រភេទផ្សេងទៀតលើច្បាប់ឯកជនភាព សន្តិសុខ ឬការបំពានការជូនដំណឹង អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅកាន់ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល (OCR) បាន។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមអនឡាញជាមួយ OCR តាមរយៈ [វិបទីកថលបណ្តឹង របស់ OCR](#) សម្រាប់ដំណើរការកាន់តែរហ័ស ឬអ្នកអាចផ្ញើបណ្តឹងរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់៖

- អ៊ីមែល៖ OCRComplaints@hhs.gov
- តាមប្រៃសណីយ៍៖ Centralized Case Management Operations
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, S.W.



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

Room 509F HHH Building
Washington, D.C. 20201

ពាក្យបណ្តឹងត្រូវតែដាក់ទៅ OCR ក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីសកម្មភាពបានកើតឡើងដែលនាំឱ្យមានពាក្យបណ្តឹង។
OCR អាចពន្យារពេលក្នុងការដាក់ពាក្យរយៈពេល 180 ថ្ងៃ ប្រសិនបើអ្នកអាចបង្ហាញពី “មូលហេតុសមស្រប”
អំពីហេតុផលដែលអ្នកត្រូវបានពន្យារពេល។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងលើឯកជនភាព ឬសុវត្ថិភាពព័ត៌មានសុខភាព
សូមចូលមើលគេហទំព័ររបស់ក្រសួងសេវាសុខាភិបាល និងមនុស្សជាតិអាមេរិកតាមរយៈ [ដំណើរការនៃពាក្យបណ្តឹង HHS](#)។

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅកាន់ការិយាល័យគណៈកម្មាធិការពាណិជ្ជកម្មសហព័ន្ធចំពោះការការពារអ្នកប្រើប្រាស់ផង
ដែរ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល [ការិយាល័យការពារអ្នកប្រើប្រាស់ FTC](#)។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net
នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។
ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ
www.healthnet.com។

សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Health Net Dental!

សូមអរគុណសម្រាប់ការចូលរួមជាមួយ Health Net Dental (Health Net)។ Health Net គឺជាគម្រោងសុខភាពធ្មេញសម្រាប់ជនទាំងឡាយណាដែលមាន Medi-Cal។ យើងធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញដែលអ្នកត្រូវការ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះប្រាប់អ្នកអំពីការធានារ៉ាប់រងក្រោមគម្រោង Net Health។ សូមអានវាដោយប្រុងប្រយ័ត្ន និងឱ្យបានពេញលេញ។ វានឹងជួយអ្នកឱ្យយល់ដឹង និងប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មរបស់អ្នក។ វាក៏ពន្យល់អ្នកផងដែរនូវសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង Health Net។

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះក៏ត្រូវបានហៅផងដែរថាជាទម្រង់បែបបទភស្តុតាងរួមផ្សំនៃការធានារ៉ាប់រងរបស់ (EOC) និងការបង្ហាញព័ត៌មាន។ វាគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបនៃច្បាប់ និងគោលការណ៍របស់ Health Net ដោយផ្អែកលើកិច្ចសន្យារវាង Health Net និងក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាព (DHCS) ប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់យល់ដឹងបន្ថែមនូវលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់នៃការធានារ៉ាប់រង អ្នកអាចនឹងស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃកិច្ចសន្យាពីសេវាកម្មសមាជិក។

សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃកិច្ចសន្យានោះ។ អ្នកក៏អាចនឹងស្នើសុំច្បាប់ចម្លងមួយផ្សេងទៀតនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកដោយ ឥតគិតថ្លៃពីអ្នកបច្ចុប្បន្នទៅកាន់គេហទំព័រយើងខ្ញុំនៅអាសយដ្ឋាន www.healthnet.com ដើម្បីមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិក។

ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ

យើងខ្ញុំនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ យើងនៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័រអនឡាញរបស់យើង តាមរយៈ www.healthnet.com បានគ្រប់ពេលវេលា។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

សូមអរគុណ

Health Net Dental
P.O. Box 10348
Van Nuys, CA 91409



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

តារាងមាតិកា

- ភាសា និងទម្រង់ដទៃទៀត2
 - ភាសាដទៃទៀត2
 - ទម្រង់ដទៃទៀត2
- ការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់.....5
 - ការភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក8
- សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Health Net Dental! 10
 - សៀវភៅណែនាំសមាជិក 10
 - ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ..... 10
- តារាងមាតិកា..... 12
 - 1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជាសមាជិក 16
 - របៀបទទួលបានជំនួយ 16
 - សេវាកម្មសមាជិក 16
 - តើនរណាខ្លះអាចក្លាយជាសមាជិកបាន ? 16
 - Medi-Cal អន្តរកាល..... 17
 - បណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID)..... 18
 - 2. អំពីគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក 19
 - ទិដ្ឋភាពទូទៅអំពីគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពធ្មេញ 19
 - ពេលដែលការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម និងបញ្ចប់..... 19
 - ការពិចារណាពិសេសសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងក្នុងការថែទាំស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង20
 - របៀបដែលគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកមានដំណើរការ 21
 - ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពធ្មេញ..... 21
 - ការបន្តការថែទាំ.....23
 - រយៈពេលចាប់ផ្តើមឡើងវិញនៃការបន្តការថែទាំ.....25
 - សិស្សមហាវិទ្យាល័យដែលផ្លាស់ទៅខោនធីធីឬ ឬចេញពីរដ្ឋ California25
 - ពេទ្យធ្មេញដែលចាកចេញ ពី Health Net26
 - ថ្លៃចំណាយ..... 27
 - ថ្លៃចំណាយសម្រាប់សមាជិក..... 27
 - ការស្នើសុំ Health Net ឱ្យបង់ប្រាក់ជូនអ្នកវិញសម្រាប់ការចំណាយ28



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ..... 29

របៀបដែលពេទ្យធ្វើទទួលបានការបង់ប្រាក់..... 29

កម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវា 29

3. របៀបទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញ..... 30

ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញ..... 30

ការទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក..... 31

ការថែទាំសុខភាពធ្មេញជាប្រចាំ 31

ការណាត់ជួបសម្រាប់សុខភាពធ្មេញដំបូង..... 32

ការសម្របសម្រួលការថែទាំ/ការគ្រប់គ្រងករណី..... 32

តើ Health Net អាចបម្រើអ្នក និងតម្រូវការសុខភាពមាត់របស់អ្នកបានប្រសើរជាងមុនយ៉ាងដូចម្តេច ? 33

ការផ្លាស់ប្តូរអ្នកគ្រប់គ្រងករណី..... 34

ការថែទាំរយៈពេល-វែង..... 34

ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់..... 35

ការថែទាំសុខភាពធ្មេញក្នុងគ្រាអាសន្ន..... 36

កន្លែងដែលទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញ..... 37

បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញ..... 37

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញ..... 38

ក្នុងបណ្តាញ..... 38

ក្រៅបណ្តាញ..... 39

ពេទ្យធ្មេញថែទាំបឋម (PCD)..... 39

ការជ្រើសរើសពេទ្យធ្មេញ..... 40

ការណាត់ជួប និងការជួបពិគ្រោះ..... 41

ការបង់ថ្លៃ..... 41

ការបញ្ជូនបន្ត..... 42

ការយល់ព្រមជាមុន..... 42

គំនិតយោបល់ទីពីរ..... 43

ការមានលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា..... 44

សេវាអប់រំស្តីពីសុខភាពធ្មេញ..... 45

4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម..... 46

អ្វីដែលគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកធានារ៉ាប់រង..... 46

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍..... 47

កម្មវិធីបន្ថែមការថែទាំក្រោយពេលសម្រាលកូន..... 49



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ភាពញឹកញាប់នៃសេវា 50

សេវាសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយ 50

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ 52

ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ 53

អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកមិនធានារ៉ាប់រង 54

សេវាកម្មដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈ Health Net ឬ Medi-Cal 56

សេវាកម្មកុមារនៅរដ្ឋ California (CCS) 57

កម្មវិធី និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal 58

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ 59

5. សេវាកម្មថែទាំបង្ការសុខភាពធ្មេញកុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ 61

ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ 61

ជួយឱ្យទទួលបាននូវសេវាការពារសុខភាពធ្មេញកុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ 63

សេវាកម្មពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT) 63

6. សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ 64

សិទ្ធិរបស់អ្នក 64

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក 66

វិធីចូលរួមក្នុងនាមជាសមាជិក 67

គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសហគមន៍របស់ Health Net 67

7. សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង 68

កំណត់សម្គាល់អំពីការអនុវត្តឯកជនភាព 71

កំណត់សម្គាល់អំពីច្បាប់ 71

កំណត់សម្គាល់អំពីកម្មវិធី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ។ 71

កំណត់សម្គាល់អំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានលក្ខណៈមិនអំណោយផល 72

8. ការរាយការណ៍និងការដោះស្រាយបញ្ហា 74

បណ្តឹងតវ៉ា 76

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ 77

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ 78

ការបោកបន្លំ ខ្វះខ្លាយ និងរំលោភបំពាន 80

រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខ្លាយ និងការរំលោភបំពាន 81

ច្បាប់ស្តីពីការទាមទារសំណងក្លែងក្លាយរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ 83

9. លេខទូរសព្ទនិងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង 86

លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ 86



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

10. ពាក្យដែលត្រូវដឹង 86

ទម្រង់បែបបទ 91

 ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក..... 91

 ទម្រង់បែបបទវាយតម្លៃហានិភ័យសុខភាពមាត់ធ្មេញ..... 95



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

1. ការចាប់ផ្ដើមក្នុងនាមជាសមាជិក

របៀបទទួលបានជំនួយ

យើងចង់ឱ្យអ្នករីករាយជាមួយនឹងការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់ណាមួយអំពីការថែទាំរបស់អ្នក យើងចង់ឮពីអ្នក!

សេវាកម្មសមាជិក

ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិករបស់ Health Net នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ យើងអាច៖

- ឆ្លើយសំណួរអំពីគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពធ្មេញ និងសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក
- ជួយអ្នកឱ្យជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរពេទ្យធ្មេញថែទាំបឋម (PCD)
- ប្រាប់អ្នកនូវកន្លែងដែលត្រូវទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ
- ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ប្រសិនបើអ្នកមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេសទេនោះ
- ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានព័ត៌មានជាភាសា និងទម្រង់ផ្សេងៗទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ យើងនៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ អ្នកក៏អាចចូលមកកាន់យើងខ្ញុំតាមអនឡាញនៅពេលណាក៏បានតាមគេហទំព័រ www.healthnet.com។

តើនរណាខ្លះអាចក្លាយជាសមាជិកបាន ?

អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Net Health ពីព្រោះអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ហើយរស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ សម្រាប់សំណួរអំពីការចុះឈ្មោះ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។ ឬចូលមើលគេហទំព័រ www.dhcs.ca.gov។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles អ្នកអាចទាក់ទងមកកាន់នាយកដ្ឋាននៃជំនួយមនុស្សជាតិតាមរយៈទូរសព្ទលេខ 1-866-613-3777 ឬចូលមើលគេហទំព័រ



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

dpss.lacounty.gov/en/resources/contact.html។

Medi-Cal អន្តរកាល

Medi-Cal អន្តរកាលក៏ត្រូវបានគេហៅថា “Medi-Cal សម្រាប់មនុស្សកំពុងធ្វើការ” ផងដែរ។

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន Medi-Cal អន្តរកាល ប្រសិនបើអ្នកឈប់ទទួលបាន Medi-Cal ដោយសារតែ៖

- អ្នកបានចាប់ផ្តើមទទួលប្រាក់ចំណូលបានកាន់តែច្រើន។
- គ្រួសាររបស់អ្នកបានចាប់ផ្តើមទទួលបានការគាំទ្រសម្រាប់កូន ឬប្តីឬប្រពន្ធកាន់តែច្រើន។

អ្នកអាចសួរសំណួរអំពីភាពមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal អន្តរកាលនៅការិយាល័យសុខភាព និងសេវាកម្មមនុស្សជាតិនៃខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈគេហទំព័រ <https://www.dhcs.ca.gov/services/med-cal/Pages/CountyOffices.aspx> ឬទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options តាមលេខ 1-800-430-4263 (TTY: 1-800-430-7077)។

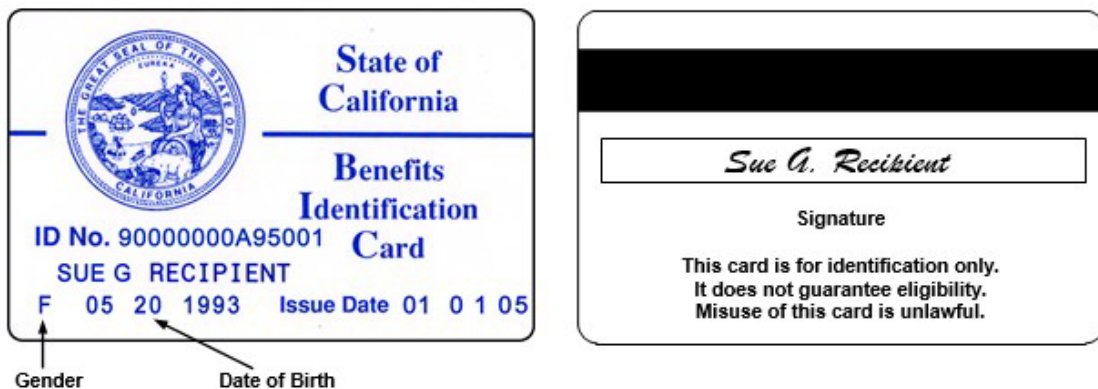


ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

បណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID)

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង Health Net អ្នកនឹងទទួលបានបណ្ណសម្គាល់គម្រោង Health Net Dental Plan (បណ្ណសម្គាល់គម្រោងសុខភាពធ្មេញ)។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញបណ្ណសម្គាល់គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពធ្មេញ និងបណ្ណសម្គាល់អត្តសញ្ញាណអត្ថប្រយោជន៍ (BIC) នៃ Medi-Cal របស់អ្នកនៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញណាមួយ។ អ្នកគួរតែយកបណ្ណទាំងពីរទៅជាមួយអ្នក។ នេះគឺជាការបង្ហាញបណ្ណសម្គាល់គម្រោង Medi-Cal BIC និងគម្រោងសុខភាពធ្មេញ ដើម្បីបង្ហាញអ្នកថា តើបណ្ណរបស់អ្នកនឹងមើលទៅមានលក្ខណៈយ៉ាងដូចម្តេច។

គំរូបណ្ណសម្គាល់គម្រោង Medi-Cal BIC៖




Gender Date of Birth

Sample BIC

(Actual card size = 3 3/4 x 2 1/4 inches; white card with blue letters on front, black letters on back.)

គំរូបណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់ Health Net៖



(800) 977-7307
www.hndental.com

NAME: **Subscriber Name (First Name Last Name)**

ID#: **00000000-01** PLAN: **Plan Name**

EFF: **01/01/2024**

GRP#: **[000000]**
Group Name

PRV: **Dental Office Name**
Dental Office Address
Dental Office City, ST Zip
(000) 000-0000

If you have a dental emergency, you should first contact your Primary Care Dentist for an immediate appointment. If your Primary Care Dentist is not available, contact Health Net Dental Member Services for assistance. You can receive emergency dental care from any licensed dentist without prior authorization from Health Net Dental. Please refer to your Evidence of Coverage for specific emergency care coverage.

Specialty service must be pre-authorized.
Health Net Dental Member Services: (800) 977-7307
Monday – Friday: 8:00 am – 5:00 pm

California Relay Service (TTY) for the hearing impaired: 711
or call 1-800-735-2929 (English) 1-800-855-3000 (Spanish)

This card does not guarantee eligibility.

ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានបណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកពីគម្រោង Health Net ក្នុងរយៈពេលពីរបីសប្តាហ៍នៃការចុះឈ្មោះ ឬប្រសិនបើបណ្ណរបស់អ្នកខូច បាត់បង់ ឬត្រូវបានលួច សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើសមាជិកភ្លាមៗ។ យើងនឹងផ្ញើជូនអ្នកនូវបណ្ណថ្មីមួយ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

2. អំពីគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក

ទិដ្ឋភាពទូទៅអំពីគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពធ្មេញ

Health Net គឺជាគម្រោងសុខភាពធ្មេញសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលមាន Medi-Cal នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ យើងធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញដែលអ្នកត្រូវការ។

អ្នកអាចនឹងពិភាក្សាជាមួយអ្នកតំណាងម្នាក់នៃអ្នកតំណាងផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពធ្មេញ និងរបៀបដើម្បីធ្វើវាឱ្យមានដំណើរការសម្រាប់អ្នក។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

ពេលដែលការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម និងបញ្ចប់

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Health Net អ្នកនឹងទទួលបានបណ្ណសម្គាល់គម្រោង Health Net Dental Plan ក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃតាមប្រតិទិននៃការចុះឈ្មោះ។ សូមបង្ហាញបណ្ណសម្គាល់ Medi-Cal BIC និង Health Net Dental Plan របស់អ្នករាល់ពេលដែលអ្នកទៅរកសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញណាមួយ។ បណ្ណសម្គាល់គម្រោង Health Net Dental Plan គឺជាភស្តុតាងដែលអ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះជាមួយគម្រោង Health Net។

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកនឹងតម្រូវឱ្យបន្តសារជាថ្មីជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ ការិយាល័យសេវាមនុស្សជាតិប្រចាំខោនធីនៅក្នុងមូលដ្ឋាននឹងធ្វើទម្រង់បែបបទសម្រាប់ការបន្តរបស់ Medi-Cal សារជាថ្មីជូនដល់អ្នក។ សូមបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ ហើយប្រគល់វាជូនទៅទីភ្នាក់ងារសេវាមនុស្សជាតិប្រចាំខោនធីនៅក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។ អ្នកអាចបញ្ជូនព័ត៌មានរបស់អ្នកតាមអនឡាញ ដោយផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ ឬតាមមធ្យោបាយអេឡិចត្រូនិកផ្សេងទៀត ប្រសិនបើអ្នកបាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

អ្នកត្រូវតែទៅជួបពិគ្រោះជាមួយពេទ្យធ្មេញដែលមានរាយនាមនៅលើបណ្ណសម្គាល់គម្រោង Health Net Dental Plan របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើសពេទ្យធ្មេញម្នាក់នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះទេនោះ ពេទ្យធ្មេញម្នាក់នឹងត្រូវបានចាត់តាំងសម្រាប់អ្នក។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ដើម្បីជ្រើសរើសពេទ្យធ្មេញផ្សេងទៀត។ ឈ្មោះ និងលេខទូរសព្ទ PCD របស់អ្នកមាននៅលើបណ្ណសម្គាល់គម្រោង Health Net Dental Plan របស់អ្នក។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

អ្នកអាចនឹងស្នើសុំបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងរបស់ Health Net របស់អ្នកហើយជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាពធ្មេញមួយផ្សេងទៀតបានគ្រប់ពេលវេលា។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។ ឬចូលមើលគេហទំព័រ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យបញ្ចប់ Medi-Cal របស់អ្នកបានផងដែរ។ អ្នកត្រូវធ្វើតាមនីតិវិធីរបស់ DHCS ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។

មានពេលខ្លះ Health Net មិនអាចបម្រើសេវាកម្មដល់អ្នកបានទៅទៀតឡើយ។ Health Net ត្រូវតែបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ប្រសិនបើ៖

- អ្នកធ្លាក់ចេញទៅក្រៅខោនធី ឬនៅក្នុងពន្ធនាគារ
- អ្នកលែងមាន Medi-Cal តទៅទៀតហើយ
- អ្នកស្នើសុំឱ្យលុបឈ្មោះចេញពី Health Net
- អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការទទួលបានកម្មវិធីលើកលែងមួយចំនួន
- អ្នកត្រូវការការវះកាត់ប្តូរសរីរាង្គដ៏ធំមួយ (ដោយមិនរួមបញ្ចូលតម្រងនោមទេ)
- អ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយគម្រោងសុខភាពធ្មេញចហើយ
- អ្នកអនុញ្ញាតឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក

ការពិចារណាពិសេសសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងក្នុងការថែទាំស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំង អ្នកមានសិទ្ធិមិនចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាពធ្មេញដែលថែទាំស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង Health Net នោះអ្នកអាចស្នើសុំចាកចេញបាននៅគ្រប់ពេលវេលា។ ប្រសិនបើអ្នកចាកចេញពី Health Net អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកពីការគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវាចំពោះសុខភាពធ្មេញរបស់ Medi-Cal។ អ្នកក៏អាចទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញផងដែរនៅកន្លែងផ្នែកសុខភាពមាត់នៃសេវាកម្មសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិកាំង។ អ្នកក៏អាចបន្តជាមួយ ឬលុបឈ្មោះចេញពី Health Net បានផងដែរ ខណៈពេលដែលអ្នកទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញពីទីតាំងទាំងនេះ។ សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការចុះឈ្មោះ និងការលុបឈ្មោះ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

របៀបដែលគម្រោងសុខភាពធូញរបស់អ្នកមានដំណើរការ

Health Net គឺជាគម្រោងសុខភាពធូញដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ DHCS។ Health Net ធ្វើការជាមួយពេទ្យធូញ និងអ្នកផ្តល់សេវាដទៃទៀតនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់អ្នក (បណ្តាញរបស់យើង) ដើម្បីផ្តល់ជូននូវការថែទាំសុខភាពធូញដល់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកមួយរូប។

ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិក Health Net នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែល Health Net ធ្វើការ និងរបៀបទទួលបានការថែទាំសុខភាពធូញដែលអ្នកត្រូវការ។ ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកអាចជួយអ្នក៖

- ទទួលបាននូវបញ្ជីពេទ្យធូញ
- ស្វែងរក PCD មួយ
- កំណត់ពេលវេលាណាត់ជួបជាមួយ PCD របស់អ្នក
- ទទួលបានបណ្ណសម្គាល់សមាជិក Health Net ថ្មី
- ទទួលបានព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង និងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង
- ទទួលបានសេវាដឹកជញ្ជូន
- យល់នូវរបៀបរាយការណ៍ និងដោះស្រាយបណ្តឹងសាទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍
- ស្នើសុំព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិក
- ឆ្លើយសំណួរដទៃទៀតដែលអ្នកអាចនឹងមាន

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមសូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ ឬស្វែងរកព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មសមាជិក លើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពធូញ

អ្នកអាចនឹងចាកចេញពី Health Net ហើយចូលរួមជាមួយគម្រោងសុខភាពធូញមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នកបានគ្រប់ពេលវេលា។ សូមទូរសព្ទទៅជម្រើសជំនួយផ្នែកសុខភាព (HCO) តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077) ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងថ្មីមួយ។ អ្នកអាចទូរសព្ទក្នុងចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក និងម៉ោង 6:00 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ឬចូលមើលគេហទំព័រ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

វាត្រូវចំណាយពេលរហូតដល់ 30 ថ្ងៃដើម្បីដំណើរការសំណើរបស់អ្នកក្នុងការចាកចេញពី Health Net។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ដើម្បីស្វែងយល់ពីស្ថានភាពសំណើរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ HCO តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ចាកចេញពីគម្រោង Health Net ឆាប់ជាងនេះ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យ HCO ពន្លឿនការលុបឈ្មោះចេញ (រហ័ស) បាន។

ប្រសិនបើហេតុផលសម្រាប់ការស្នើសុំរបស់អ្នកបំពេញបានគ្រប់ទៅនឹងច្បាប់ក្រិតក្រមសម្រាប់ការលុបឈ្មោះរហ័ស អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់ដើម្បីប្រាប់អ្នកថាអ្នកត្រូវបានលុបឈ្មោះចេញហើយ។

សមាជិកដែលអាចស្នើសុំការលុបឈ្មោះចេញរហ័សបាននោះរួមមានជាអាទិ៍កុមារដែលទទួលសេវាកម្មក្រោមកម្មវិធីថែទាំ កូនចិញ្ចឹម ឬជំនួយដល់ការយកកូនមកចិញ្ចឹមសមាជិកដែលមានតម្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស

និងសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះរួចរាល់នៅក្នុងគម្រោង Medicare ឬ Medi-Cal ផ្សេងទៀត

ឬគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងលក្ខណៈអាជីវកម្ម។

អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការលុបឈ្មោះចេញរហ័ស

ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខណៈដូចខាងក្រោម៖

- សមាជិកដែលមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈដែលមិនបានប្រើអត្ថប្រយោជន៍របស់ពួកគេក្រោមគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក ដែលតម្រូវឱ្យ Health Net បង់ប្រាក់ នៅក្នុងអំឡុងខែដែលស្នើសុំឱ្យលុបឈ្មោះចេញ។
- ការលុបឈ្មោះសមាជិកដែលមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈសម្រាប់ហេតុផលមួយក្នុងចំណោមហេតុផលខាងក្រោម តម្រូវឱ្យមានឯកសារគាំទ្រ៖
 - សមាជិកគឺជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំង សមាជិករស់នៅក្នុងគ្រួសារជនជាតិដើមអាមេរិកាំង ឬជ្រើសរើសទទួលសេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញតាមរយៈសេវាកម្មសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិកាំង (IHS) ហើយបានទទួលយកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីកន្លែងរបស់ IHS សម្រាប់ការថែទាំលើមូលដ្ឋានសាវ័កម្មសម្រាប់ថ្លៃសេវា។
 - សមាជិករូបនេះកំពុងទទួលបានសេវាកម្មក្រោមកម្មវិធីថែទាំកូនចិញ្ចឹម ឬជំនួយដល់ការយកកូនមកចិញ្ចឹម ឬត្រូវបានដាក់នៅក្នុងការថែទាំសុខភាពនៃសេវាកម្មថែទាំកុមារ។ ការស្នើសុំលុបឈ្មោះត្រូវតែបញ្ជូនដោយឪពុកឬម្តាយចិញ្ចឹមបណ្តោះអាសន្នដែលមានការអនុញ្ញាត ឪពុកឬម្តាយចិញ្ចឹមអចិន្ត្រៃយ៍ដែលមានការអនុញ្ញាត ឬទីភ្នាក់ងារដែលមានអាជ្ញាបណ្ណក្នុងការផ្តល់សេវាការពារ។
 - សមាជិកមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រស្មុគស្មាញ សំណើសុំលុបឈ្មោះចេញត្រូវបានដាក់បញ្ជូនជាមួយនឹងឯកសារគាំទ្រនៃស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ គម្រោងព្យាបាល និងរយៈពេលនៃការព្យាបាលដោយពេទ្យធ្មេញសម្រាប់ថ្លៃសេវារបស់ Medi-Cal។
 - សមាជិកត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីលើកលែង Medi-Cal ដែលត្រូវការការថែទាំពិសេសនៅផ្ទះ។
 - សមាជិកកំពុងចូលរួមក្នុងគម្រោងពិសោធជាមួយរដ្ឋ
 - HCO បានចុះឈ្មោះឱ្យសមាជិកមិនត្រឹមត្រូវទៅក្នុងគម្រោងខុស ឬផ្តល់ព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

- សមាជិកបានដាក់បញ្ជូនសំណើដែលមិនរហ័សដែលបំពេញតាមតម្រូវការដែលមិនត្រូវបានដំណើរការទាន់ពេលដោយ HCO។
- សមាជិកបានផ្លាស់ទីលំនៅ ឬត្រូវបានដាក់នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់គម្រោង។
- សមាជិកបានជួបប្រទះនូវការបែកបាក់នៅក្នុងទំនាក់ទំនងរវាងវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកជំងឺដែលមិនអាចដោះស្រាយបាន។
- សមាជិកត្រូវការសេវាកម្មមណ្ឌលថែទាំសុខភាព ហើយនឹងស្ថិតនៅក្នុងការថែទាំរយៈពេលវែងជាងពីរខែជាប់ៗគ្នា។
- សមាជិកបានបាត់បង់ជីវិតហើយ ប៉ុន្តែមិនទាន់ត្រូវបានឆ្លុះបញ្ចាំងដោយប្រព័ន្ធកាលបរិច្ឆេទនៃសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal នៅឡើយទេ។

អ្នកអាចស្នើសុំចាកចេញពី Health Net ដោយផ្ទាល់នៅការិយាល័យសេវាធនធានមនុស្សប្រចាំខោនធីក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។ ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈគេហទំព័រ dhcs.ca.gov/services/med-cal/pages/countyoffices.aspx។ ឬទូរសព្ទទៅ HCO តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។

ការបន្តការថែទាំ

ក្នុងនាមជាសមាជិកគម្រោង Health Net អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំសុខភាពធូញរបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Health Net។ ប្រសិនបើអ្នកទៅជួបពិគ្រោះជាមួយពេទ្យធូញដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Health Net អ្នកប្រហែលជាអាចបន្តការទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវារហូតដល់ 12 ខែ។ ប្រសិនបើពេទ្យធូញរបស់អ្នកមិនចូលរួមក្នុងបណ្តាញរបស់យើងនៅចុងបញ្ចប់រយៈពេល 12 ខែ អ្នកនឹងត្រូវប្តូរទៅពេទ្យធូញនៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Health Net ។

ដើម្បីមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការបន្តការថែទាំ អ្នកត្រូវតែមានទំនាក់ទំនងស្រាប់ជាមួយពេទ្យធូញក្រៅបណ្តាញ។ ពេទ្យធូញដែលនៅក្រៅបណ្តាញត្រូវតែផ្តល់កំណត់ត្រាគាំទ្រ ដែលបង្ហាញថាអ្នកបានបញ្ចប់ការណាត់ជួបយ៉ាងហោចណាស់ម្តង ដែលមិនមែនជាគ្រាអាសន្នក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែមុនកាលបរិច្ឆេទការចុះឈ្មោះដំបូងជាមួយគម្រោង Health Net។

រាល់ករណីការបន្តការថែទាំទាំងអស់នឹងត្រូវបានពិនិត្យឡើងវិញដោយក្រុមគ្រប់គ្រងករណី។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

អ្នកអាចស្នើសុំការបន្តការថែទាំ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្ថិតក្នុងការព្យាបាលសកម្មសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ឬមានការយល់ព្រមជាមុនដ៏សកម្មសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

សមាជិកដែលមានលក្ខខណ្ឌដែលបានចងក្រងជាឯកសារដូចខាងក្រោមដែលបានចុះនៅក្រោមច្បាប់រដ្ឋ California ក៏មានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការបន្តការថែទាំផងដែរ តាមការស្នើសុំ៖

- ការថែទាំទារកទើបនឹងកើតចន្លោះពីពេលចាប់កំណើតរហូតដល់ 36 ខែ
- ការថែទាំអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយពេលសម្រាលកូន
- លក្ខខណ្ឌរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ ឬស្រួចស្រាវ
- ការវះកាត់ដែលបានកំណត់កាលវិភាគក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃនៃការបញ្ចប់ ឬកាលបរិច្ឆេទដែលមានប្រសិទ្ធភាពក្នុងការធានារ៉ាប់រង
- ជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ

គម្រោង Health Net នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកនៅពេលដែលយើងទទួលបានសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការបន្តការថែទាំ កាលបរិច្ឆេទដែលសំណើត្រូវបានទទួល និងពេលវេលាសម្រាប់គម្រោងដើម្បីសម្រេចចិត្ត តាមរយៈការហៅទូរសព្ទ សារជាអក្សរ អ៊ីមែល ឬលិខិតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

Health Net នឹងពិនិត្យ និងបំពេញសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការបន្តការថែទាំក្នុងរយៈពេលដូចខាងក្រោម៖

- ការស្នើសុំបន្ទាន់ - ដរាបណាលក្ខខណ្ឌរបស់អ្នកទាមទារបែបនេះ ប៉ុន្តែមិនឱ្យលើសពី 3 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនពីកាលបរិច្ឆេទដែលបានទទួល។
- ការស្នើសុំការយកចិត្តទុកដាក់ភ្លាមៗ - ដរាបណាលក្ខខណ្ឌរបស់អ្នកទាមទារបែបនេះ ប៉ុន្តែមិនឱ្យលើសពី 15 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនពីកាលបរិច្ឆេទដែលបានទទួល។
- ការស្នើសុំមិនមែនក្នុងករណីបន្ទាន់ - ដរាបណាលក្ខខណ្ឌរបស់អ្នកទាមទារបែបនេះ ប៉ុន្តែមិនឱ្យលើសពី 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនពីកាលបរិច្ឆេទដែលបានទទួល។

Health Net នឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងមួយច្បាប់ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដឹងថាតើយើងបានយល់ព្រម ឬបដិសេធសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការបន្តការថែទាំដែរឬអត់៖

- សំណើដែលត្រូវបានបដិសេធ – នឹងរួមបញ្ចូលមូលហេតុអំពីសេចក្តីសម្រេចរបស់យើង និងសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណើរការលើបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមមើលជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។
- សំណើដែលត្រូវបានអនុម័ត – នឹងរួមបញ្ចូលមូលហេតុអំពីសេចក្តីសម្រេចរបស់យើង រយៈពេលក្នុងការបន្តការថែទាំនឹងបើកឱ្យប្រើ ដំណើរការដែលកើតឡើងបន្ទាប់ពីរយៈពេលក្នុងការបន្តការថែទាំបញ្ចប់



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

និងសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការជ្រើសរើសពេទ្យធ្មេញផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញ។

រយៈពេលចាប់ផ្តើមឡើងវិញនៃការបន្តការថែទាំ

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាពមាត់ធ្មេញក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់អ្នកបន្ទាប់ពីការចុះឈ្មោះដំបូង ឬប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ និងក្រោយមកទទួលបានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal របស់អ្នកមកវិញក្នុងអំឡុងពេលបន្តការថែទាំរយៈពេល 12 ខែ រយៈពេលការបន្តការថែទាំអាចចាប់ផ្តើមលើសពី 1 ដង។

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាពធ្មេញស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ នោះសិទ្ធិទទួលបានដែលត្រូវបានស្តារជាលើកទីពីរ (ឬច្រើនជាងនេះ) នោះរយៈពេលបន្តការថែទាំនឹងមិនចាប់ផ្តើមឡើងវិញទេ ហើយអ្នកនឹងមិនមានសិទ្ធិចំពោះការបន្តការថែទាំរយៈពេល 12 ខែថ្មីនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រឡប់ទៅ Medi-Cal FFS វិញ (ប្រសិនបើមាន) ហើយក្រោយមកចុះឈ្មោះម្តងទៀតក្នុងគម្រោងថែទាំស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង នោះរយៈពេលបន្តការថែទាំនឹងមិនចាប់ផ្តើមឡើងវិញទេ។

សិស្សមហាវិទ្យាល័យដែលផ្លាស់ទៅខោនធីធី ឬចេញពីរដ្ឋ California

សេវាសម្រាប់ភាពអាសន្ន និងការថែទាំបន្ទាន់អាចរកបានចំពោះសមាជិករបស់ Medi-Cal នៅទូទាំងរដ្ឋដោយមិនគិតពីខោនធីដែលរស់នៅនោះទេ។ ដរាបណាអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានគម្រោងនោះ Medi-Cal នឹងធានារ៉ាប់រងសេវាសម្រាប់ភាពអាសន្ន និងការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត។ Medi-Cal ក៏នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ដែលទាមទារការចូលសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិក ប្រសិនបើសេវាកម្មត្រូវបានអនុញ្ញាត ហើយវេជ្ជបណ្ឌិត និងមន្ទីរពេទ្យបំពេញតាមច្បាប់របស់ Medi-Cal គ្រប់សព្វ។ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងក្នុងគ្រាអាសន្ន ករណីបន្ទាន់ ឬសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក លើកលែងតែប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិក។

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅទៅខោនធីធី ដើម្បីចូលសិក្សានៅមហាវិទ្យាល័យ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញ បើទោះបីជាគម្រោង Health Net មិនបម្រើដល់ខោនធីធីរបស់អ្នកក៏ដោយ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងដល់គម្រោង Health Net។ ឬអ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal Dental ធម្មតា ដែលត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាការគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS) របស់ Medi-Cal។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

នេះត្រូវបានគេហៅថាការបន្តការថែទាំ។ Health Net ផ្តល់នូវសេវាបន្តការថែទាំសម្រាប់សិស្សមហាវិទ្យាល័យប្រសិនបើ៖

- វាគឺជាភាពអាសន្ន

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការបន្តនៃសេវាកម្មថែទាំសុខភាព សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

ពេទ្យធ្មេញដែលចាកចេញ ពី Health Net

ប្រសិនបើពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកឈប់ធ្វើការជាមួយ Health Net

អ្នកប្រហែលនឹងអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មពេទ្យធ្មេញនោះដដែល។

នេះគឺជាទម្រង់មួយផ្សេងទៀតនៃការបន្តការថែទាំ។ Health Net ផ្តល់នូវការបន្តសេវាកម្មថែទាំសម្រាប់៖

- សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានបញ្ចប់ដោយពេទ្យធ្មេញមុនពេលចាកចេញពី Health Net នោះទេ
- សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានបញ្ចប់ដោយពេទ្យធ្មេញក្រៅបណ្តាញ នៅពេលអ្នកក្លាយជាអ្នកសកម្មជាមួយនឹង Health Net

Net Health ផ្តល់ជូននូវសេវាថែទាំបន្ត ប្រសិនបើអ្នកអាចបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- សេវាកម្មនេះត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក
- សេវាកម្មនេះគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាកម្មនេះបំពេញតាមការណែនាំខាងព្យាបាលរបស់យើង
- អ្នកមិនមានលទ្ធភាពចូលប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញរបស់ Health Net នោះទេ

Net Health មិនបានបន្តផ្តល់សេវាថែទាំឡើយ ប្រសិនបើលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោមត្រូវបានបំពេញ៖

- សេវាកម្មនេះ មិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកទេ
- សេវាកម្មនេះគឺមិនចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ
- សេវាកម្មនេះមិនបំពេញតាមការណែនាំខាងព្យាបាលរបស់យើងនោះទេ
- អ្នកធ្លាប់ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញរបស់ Health Net

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការបន្តនៃសេវាកម្មថែទាំសុខភាព សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ថ្លៃចំណាយ

ថ្លៃចំណាយសម្រាប់សមាជិក

Health Net បម្រើជនទាំងឡាយដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ប៉ុណ្ណោះ។ ក្នុងករណីភាគច្រើន សមាជិក Health Net មិន ចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់កាត់កងនោះទេ។ សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងគឺជាសេវាសុខភាពធ្មេញដែល Health Net ទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ថ្លៃ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់ថ្លៃសេវា ឬការបង់ប្រាក់រួមណាមួយសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង សូមកុំបង់វិក្កយបត្រនោះ។ ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ សម្រាប់បញ្ជីសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង សូមមើលជំពូកទី 4 អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម។

លើកលែងតែសេវាក្នុងគ្រាអាសន្ន ឬការថែទាំបន្ទាន់ អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនពី Health Net មុនពេលអ្នកទៅជួបពេទ្យធ្មេញនៅក្រៅបណ្តាញរបស់ Health Net។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនទេនោះ ហើយអ្នកទៅជួបពេទ្យធ្មេញនៅក្រៅបណ្តាញ អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពធ្មេញ។

ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសទទួលយកសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដែលជាសេវាកម្មមិនមានការរ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងនេះទេ អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញដែលចូលរួមអាចគិតថ្លៃពីអ្នកតាមតម្លៃធម្មតា និងតម្លៃតាមទម្លាប់របស់គាត់សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះ។ មុនពេលផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺនូវសេវាសុខភាពធ្មេញ ដែលមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ពេទ្យធ្មេញគួរតែផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវគម្រោងព្យាបាលដែលរួមបញ្ចូលសេវាកម្មនីមួយៗដែលបានរំពឹងទុក និងថ្លៃចំណាយប៉ាន់ស្មានរបស់សេវានីមួយៗ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជម្រើសនៃការធានារ៉ាប់រងលើសុខភាពធ្មេញ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ ដើម្បីស្វែងយល់ឱ្យកាន់តែច្បាស់អំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក អ្នកប្រហែលជាចង់ពិនិត្យឯកសារកស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រងនេះឡើងវិញដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ការស្នើសុំ Health Net ឱ្យបង់ប្រាក់ជូនអ្នកវិញសម្រាប់ការចំណាយ

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ភ្លាមៗ។ ប្រសិនបើអ្នកបង់ថ្លៃសេវាដែលអ្នកគិតថា Net Health គួរតែធានារ៉ាប់រងនោះ សូមដាក់ពាក្យទាមទារសំណងជាមួយយើងខ្ញុំ។ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ដើម្បីស្នើសុំទម្រង់បែបបទទាមទារសំណង ឬសម្រាប់ជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យទាមទារសំណង។ ប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទទាមទារសំណងហើយប្រាប់យើងខ្ញុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរហេតុអ្វីបានជាអ្នកត្រូវតែបង់ថ្លៃ។

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់សម្រាប់សេវាដែលអ្នកបានទទួលរួចហើយ អ្នកអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសំណង (ទទួលបានប្រាក់វិញ) ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌទាំងអស់ខាងក្រោម៖

- សេវាដែលអ្នកបានទទួលគឺជាសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែល Health Net ទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ថ្លៃ។ Health Net នឹងមិនបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកវិញសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនោះទេ។
- អ្នកបានទទួលសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង បន្ទាប់ពីអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal។
- អ្នកស្នើសុំឱ្យមានការសងប្រាក់វិញក្នុងរយៈពេល 1 ឆ្នាំ ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានទទួលសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។
- អ្នកផ្តល់ភស្តុតាងថា អ្នកបានបង់លើសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដូចជាបង្កាន់ដៃមិត្តពីការិយាល័យសុខភាពធូញ។
- អ្នកបានទទួលសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងពីពេទ្យធូញរបស់ Medi-Cal នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net។ អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញសម្រាប់លក្ខខណ្ឌនេះទេ ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលសេវាកម្មនាគ្រាអាសន្ន ឬសេវាកម្មមួយផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញអនុវត្តដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន។
- ប្រសិនបើសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងជាធម្មតាទាមទារការយល់ព្រមជាមុន អ្នកត្រូវផ្តល់ភស្តុតាងពីពេទ្យធូញ ដែលបង្ហាញពីតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងនោះ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌណាមួយខាងលើទេ Health Net នឹងមិនសងប្រាក់អ្នកវិញនោះទេ។ គម្រោង Health Net

នឹងប្រាប់អ្នកអំពីការសេចក្តីសម្រេចរបស់ខ្លួនក្នុងការទូទាត់សងអ្នកវិញនៅក្នុងលិខិតមួយដែលត្រូវបានហៅថា សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព (NOA)។ ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌទាំងអស់ខាងលើ ពេទ្យធូញដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal គួរតែបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកវិញសម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ពេញដែលអ្នកបានបង់។ ប្រសិនបើពេទ្យធូញរបស់ Medi-Cal បដិសេធមិនសងប្រាក់អ្នកវិញទេ នោះ Health Net នឹងសងប្រាក់អ្នកវិញសម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ពេញលេញដែលអ្នកបានបង់។ Health Net ត្រូវតែសងប្រាក់អ្នកវិញក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីទទួលបានការទាមទាររបស់អ្នក។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ

អ្នកអាចនឹងត្រូវតែបង់ផ្នែកមួយនៃថ្លៃចំណាយថែទាំសុខភាពធូញរបស់អ្នកជាដាច់ខាតខ្លះៗដែលអត្ថប្រយោជន៍មានប្រសិទ្ធភាព។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការចែករំលែកថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក។

ចំនួនទឹកប្រាក់នៃការចែករំលែកថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកអាស្រ័យទៅលើប្រាក់ចំណូលនិងធនធានរបស់អ្នក។

សម្រាប់សំណួរអំពីការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ

សូមទាក់ទងការិយាល័យសេវាធនធានមនុស្សប្រចាំខោនធីនៅក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។

ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នក <https://www.dhcs.ca.gov/services/medical/pages/countyoffices.aspx>។

របៀបដែលពេទ្យធូញទទួលបានការបង់ប្រាក់

Health Net បង់ប្រាក់ជូនពេទ្យធូញតាមវិធីទាំងនេះ៖

- ការបង់ប្រាក់សម្រាប់មនុស្សម្នាក់ក្នុងមួយខែ
 - Health Net

បង់ប្រាក់ដល់ពេទ្យធូញនូវទឹកប្រាក់មួយចំនួនដែលបានកំណត់ប្រចាំខែសម្រាប់សមាជិករបស់ Health Net ម្នាក់ៗ។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការបង់ប្រាក់សម្រាប់មនុស្សម្នាក់ក្នុងមួយខែ។ Health Net និងពេទ្យធូញធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីសម្រេចចិត្តនៅលើចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបង់។
- ការបង់ប្រាក់ទៅតាមការគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា
 - ពេទ្យធូញមួយចំនួនផ្តល់ការថែទាំសុខភាពធូញដល់សមាជិក Net Health ហើយបន្ទាប់មកផ្ញើកុយបត្រគិតប្រាក់មក Net Health សម្រាប់សេវាកម្មដែលពួកគេផ្តល់ជូន។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការបង់ប្រាក់ទៅតាមការគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា។ Health Net និងពេទ្យធូញធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីសម្រេចថាតើសេវាកម្មនីមួយៗមានតម្លៃប៉ុន្មាន។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបដែល Health Net បង់ប្រាក់ជូនពេទ្យធូញ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

កម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវា

ច្បាប់ចម្លងនៃកម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Health Net អាចរកបានតាមការស្នើសុំ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្នើសុំច្បាប់ចម្លង សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

3. របៀបទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញ

ការទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញ

សូមអានព័ត៌មានខាងក្រោម ដើម្បីឱ្យអ្នកដឹងអំពីរបៀប និងកន្លែងដែលអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញ។

អ្នកអាចចាប់ផ្តើមទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពធ្មេញនៅក្នុងកាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពនៃការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ សូមរក្សាទុកបណ្ណសម្គាល់របស់គម្រោង Health Net និងបណ្ណ Medi-Cal BIC របស់អ្នកនៅជាមួយអ្នកជានិច្ច។ សូមកុំអនុញ្ញាតឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតប្រើប្រាស់បណ្ណសម្គាល់គម្រោង ឬបណ្ណ Medi-Cal BIC របស់អ្នកឱ្យសោះ។ ពេទ្យធ្មេញក៏ត្រូវបានគេហៅផងដែរថា ជាអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញ។

សមាជិកថ្មីត្រូវតែជ្រើសរើស PCD មួយនៅក្នុងបណ្ណាញរបស់យើង។ បណ្ណាញរបស់ Health Net គឺជាក្រុមនៃពេទ្យធ្មេញដែលធ្វើការជាមួយយើងខ្ញុំ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCD ម្នាក់ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃពីពេលដែលអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៅក្នុង Health Net។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCD ម្នាក់ទេ យើងខ្ញុំនឹងជ្រើសរើស PCP ម្នាក់សម្រាប់អ្នក។

អ្នកអាចជ្រើសរើស PCD ដដែល ឬ PCD ផ្សេងវិញសម្រាប់គ្រប់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់នៅក្នុង Health Net។

ប្រសិនបើអ្នកមានពេទ្យធ្មេញដែលអ្នកចង់រក្សាទុក ឬអ្នកចង់ស្វែងរក PCD ថ្មី អ្នកអាចមើលនៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញ។ វាមានបញ្ជីឈ្មោះនៃគ្រប់ PCD ទាំងអស់នៅក្នុងបណ្ណាញគម្រោងរបស់យើង។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញមានព័ត៌មានដទៃទៀតដើម្បីជួយអ្នកឱ្យជ្រើសរើស។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញ ចូរទូរសព្ទទៅ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

អ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញនៅលើគេហទំព័ររបស់យើងតាមរយៈ www.healthnet.com។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញដែលចូលរួមជាមួយបណ្ណាញយើងទេ PCD របស់អ្នកត្រូវតែស្នើសុំ Health Net ឱ្យយល់ព្រមបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្ណាញ។ អានផ្នែកសេសសល់នៃជំពូកនេះ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី PCD បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញរបស់យើង និងបណ្ណាញអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញរបស់យើង។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបជាមួយ PCD របស់អ្នក សូមប្រាប់អ្នកដែលឆ្លើយទូរសព្ទថាអ្នកគឺជាសមាជិកនៃ Health Net។ ផ្តល់លេខសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកដល់គម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។ ត្រូវប្រាកដថាបានហៅទូរសព្ទទៅកាន់ការិយាល័យ PCD របស់អ្នកប្រសិនបើអ្នកនឹងយឺតយ៉ាវ ឬមិនអាចទៅបានតាមការណាត់របស់អ្នក។

ដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ច្រើនបំផុតពីការជួបពិនិត្យសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក៖

- យកមកជាមួយនូវ Medi-Cal BIC របស់អ្នក
- យកមកជាមួយនូវប័ណ្ណសម្គាល់គម្រោង Health Net Dental Plan របស់អ្នក
- នាំយកអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរដ្ឋ California ឬប័ណ្ណបើកបរដែលមានសុពលភាពរបស់អ្នកមកជាមួយ
- ដឹងលេខរបបសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នក
- នាំយកបញ្ជីរាយឈ្មោះឱសថរបស់អ្នកមកជាមួយ
- ត្រៀមខ្លួនជាស្រេច ដើម្បីពិភាក្សាជាមួយ PCD របស់អ្នកអំពីបញ្ហាមាត់ធ្មេញណាមួយដែលអ្នកបានកត់សម្គាល់សម្រាប់ខ្លួនអ្នក ឬកូនៗរបស់អ្នក

ការទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានវិធីដើម្បីទៅ និងមកពីការណាត់ជួបរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងទេនោះ យើងអាចជួយរៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសម្រាប់អ្នកបាន។

សេវានេះត្រូវបានហៅថាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនគ្រាអាសន្ន (NEMT) ហើយមិនមែនសម្រាប់គ្រាអាសន្ននោះទេ។ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរប្រភេទនេះមានសម្រាប់សេវា និងការណាត់ជួបដែលមិនទាក់ទងនឹងសេវាក្នុងគ្រាអាសន្ន ហើយអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃពីអ្នកឡើយ។ សូមចូលទៅកាន់ជំពូកទី 4 អំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម ហើយពិនិត្យមើលផ្នែកមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនភាពអាសន្ន (NEMT)។

ការថែទាំសុខភាពធ្មេញជាប្រចាំ

សុខភាពមាត់គឺជាចំណែកដ៏សំខាន់មួយនៃសុខភាពនិងសុខុមាលភាពទូទៅ។ កម្មវិធីទន្តសាស្ត្ររបស់ Medi-Cal ណែនាំថា កុមារគួរចាប់ផ្តើមការជួបពិគ្រោះជាមួយទន្តពេទ្យចាប់ពីធ្មេញដុះដំបូងរបស់ពួកគេ ឬពីពេលខ្លួនកំណើតដំបូងរបស់ពួកគេ។ ការថែទាំជាប្រចាំគឺជាការថែទាំសុខភាពធ្មេញជាទៀងទាត់។ Health Net ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំជាប្រចាំពីសំណាក់ PCD របស់អ្នក។

សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវបានផ្ទេរបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ពេទ្យធ្មេញដែលជាអ្នកឯកទេសហើយសេវាកម្មមួយចំនួនទៀត



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

អាចនឹងទាមទារតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ការណាត់ជួបសម្រាប់សុខភាពធ្មេញដំបូង

ក្នុងនាមជាសមាជិកថ្មីម្នាក់របស់គម្រោង Health Net វាមានសារៈសំខាន់ណាស់សម្រាប់អ្នកដើម្បីមាន ការណាត់ជួប សុខភាពធ្មេញដំបូងជាមួយ PCD របស់អ្នក ក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃដំបូងនៃការចុះឈ្មោះ។ PCD របស់អ្នកនឹងពិនិត្យមើលស្ថានភាពធ្មេញរបស់អ្នក និងកំណត់តម្រូវការសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។ PCD របស់អ្នកនឹងវាយតម្លៃតម្រូវការថែទាំមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក និងកែលម្អគម្រោង ដើម្បីថែរក្សាសុខភាពធ្មេញ អញ្ជាញធ្មេញ និងមាត់របស់អ្នកនៅក្នុងស្ថានភាពល្អប្រសើរ។ ការអប់រំសុខភាពមាត់ធ្មេញ និងគន្លឹះក្នុងការថែទាំអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃនៅលើគេហទំព័ររបស់ Health Net ផងដែរតាមរយៈ www.healthnet.com។

ព័ត៌មាន PCD របស់អ្នកអាចរកបាននៅលើបណ្ណសម្គាល់គម្រោង Health Net Dental Plan របស់អ្នក ដើម្បីឱ្យអ្នកកំណត់ពេលណាត់ជួបសុខភាពធ្មេញដំបូង។ PCD របស់អ្នកអាចសួរអ្នកនូវសំណួរមួយចំនួនអំពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក ឬអាចស្នើសុំឱ្យអ្នកបំពេញកម្រងសំណួរមួយផងដែរ។ PCD របស់អ្នកក៏នឹងប្រាប់អ្នកផងដែរអំពីការប្រឹក្សាយោបល់ផ្នែកអប់រំសុខភាព និងថ្នាក់រៀនដែលអាចជួយអ្នកបាន។

ការណាត់ជួបសុខភាពធ្មេញដំបូង សម្រាប់សមាជិកថ្មីត្រូវតែមានក្នុងរយៈពេល 28 ថ្ងៃនៃការស្នើសុំដើម្បីកំណត់ ពេលណាត់ជួប។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការកំណត់ពេលណាត់ជួបសុខភាពធ្មេញដំបូងជាមួយ PCD របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

យកបណ្ណសម្គាល់ Medi-Cal BIC និង Health Net របស់អ្នកទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ នេះគឺជាគំនិតល្អក្នុងការយកបញ្ជីឱសថ និងសំណួរទៅជាមួយអ្នកតាមការណាត់ជួបសុខភាពដំបូងរបស់អ្នក ។ ត្រៀមខ្លួនជាស្រេចដើម្បីនិយាយជាមួយ PCD របស់អ្នកអំពីតម្រូវការ និងក្តីបារម្ភនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ត្រូវប្រាកដថាបានហៅទូរសព្ទទៅកាន់ការិយាល័យ PCD របស់អ្នកប្រសិនបើអ្នកនឹងយឺតយ៉ាវ ឬមិនអាចទៅបានតាមការណាត់របស់អ្នក។

ការសម្របសម្រួលការថែទាំ/ការគ្រប់គ្រងករណី

គោលបំណងរបស់ Health Net គឺដើម្បីទទួលបានការថែទាំជំងឺត្រឹមត្រូវ នៅពេលវេលាជំងឺត្រឹមត្រូវ ពីអ្នកផ្តល់សេវាជំងឺត្រឹមត្រូវ។ អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការសម្របសម្រួលការថែទាំ/ការគ្រប់គ្រងករណី



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពធ្មេញដែលត្រូវការជំនួយបន្ថែម ឬប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ-រយៈពេលវែង ជំងឺ មានផ្ទៃពោះ ឬគ្មានផ្ទះសំបែង។

អ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់អ្នកនឹងជួយឱ្យអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។
អ្នកគ្រប់គ្រងករណីក្នុងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកអាចធ្វើការជាមួយយើងខ្ញុំ ដើម្បីសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកជាមួយសេវាវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ស្ថាប័នតាមសហគមន៍ និង/ឬ រដ្ឋ California។

ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាពធ្មេញដែលទាមទារការគាំទ្រ និងការសម្របសម្រួលបន្ថែម អ្នកអាចមានអ្នកគ្រប់គ្រងករណីម្នាក់។ ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ជំងឺ មានផ្ទៃពោះ ឬគ្មាន ផ្ទះសំបែង ដែលកំពុងទាមទារការគាំទ្រ និងការសម្របសម្រួលបន្ថែម អ្នកអាចមានអ្នកគ្រប់គ្រងករណីម្នាក់ដែលអាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដែលអ្នកត្រូវការ។

អ្នកគ្រប់គ្រងករណីក្នុងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកអាចធ្វើការជាមួយយើងខ្ញុំ ដើម្បីសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកជាមួយសេវាវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ស្ថាប័នតាមសហគមន៍ និង/ឬរដ្ឋ California។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិក ហើយណែនាំថា អ្នកចង់និយាយជាមួយអ្នកគ្រប់គ្រងករណី។
អ្នកគ្រប់គ្រងករណីក្នុងគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកគឺជាបុគ្គលិកដែលត្រូវទំនាក់ទំនង។ ពួកគេនឹងជួយអ្នកស្វែងយល់អំពីរបៀបទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញដែលអ្នកត្រូវការ។

តើ Health Net អាចបម្រើអ្នក

និងតម្រូវការសុខភាពមាត់របស់អ្នកបានប្រសើរជាងមុនយ៉ាងដូចម្តេច ?

Health Net ចង់ដឹងអំពីរបៀបបំពេញតម្រូវការសុខភាពមាត់របស់អ្នកឱ្យបានល្អបំផុត។ ការវាយតម្លៃហានិភ័យនៃសុខភាពមាត់ធ្មេញ (OHRA) ទម្រង់បែបបទអនុញ្ញាតឱ្យគម្រោង Health Net ប្រមូលព័ត៌មានអំពីសុខភាព បង្កើតតម្រូវការថែទាំរបស់អ្នក និងធានាថាអ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញត្រឹមត្រូវ និងការសម្របសម្រួលនៃសេវាកម្មដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកឡើយ។

ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើងជាមួយនឹងតម្រូវការសុខភាពធ្មេញ និងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក សូមបំពេញទម្រង់បែបបទ OHRA ក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃដំបូងនៃការចុះឈ្មោះ។ សម្រាប់ច្បាប់ចម្លងនៃទម្រង់បែបបទ



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

OHRA សូមចូលទៅកាន់ផ្នែកទម្រង់បែបបទដែលស្ថិតនៅក្នុងជំពូកទី 10 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។ នៅពេលដែលអ្នកបានបំពេញទម្រង់បែបបទ OHRA រួចហើយ សូមប្រើស្រោមសំបុត្របានបង់ប្រាក់ជាមុនដែលមានអាសយដ្ឋានត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ ដើម្បីផ្ញើវាតាមប្រៃសណីយ៍មកកាន់យើងខ្ញុំវិញ។

អ្នកក៏អាចបំពេញទម្រង់បែបបទ OHRA តាមអនឡាញដោយចូលមើលគេហទំព័រ www.healthnet.com ឬដោយការទូរសព្ទទៅកាន់ ផ្នែកសេវាកម្មបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-877-550-3868 (TTY 711)។

វាជាភាពចាំបាច់សម្រាប់សមាជិក ថ្មីទាំងអស់របស់យើងក្នុងការបំពេញទម្រង់បែបបទ OHRA ដូច្នេះហើយយើងអាចកំណត់ថា តើអ្នកត្រូវការជំនួយ និងការថែទាំប្រភេទណាដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ។ យើងទន្ទឹងរង់ចាំទទួលជំនួយពីអ្នក។ យើងទន្ទឹងរង់ចាំទទួលជំនួយពីអ្នក។

ការផ្លាស់ប្តូរអ្នកគ្រប់គ្រងករណី

អ្នកនឹងត្រូវបានចាត់តាំងជាអ្នកគ្រប់គ្រងករណី។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរអ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់អ្នកនៅពេលណាមួយ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

ការថែទាំរយៈពេលវែង

សមាជិករបស់គម្រោង Health Net ដែលស្ថិតនៅក្នុងទឹកដីកន្លែងថែទាំរយៈពេលវែង (LTC) រួមទាំង ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ កន្លែងថែទាំ និងផ្ទះសម្រាប់ជនពិការក្នុងការអភិវឌ្ឍដែលអាចបំពេញតម្រូវការសុខភាពធ្មេញរបស់ពួកគេនៅកន្លែងនៅទីកន្លែងថែទាំ ទាំងនេះ។ សម្រាប់សំណួរ និង/ឬ ជំនួយក្នុងការណាត់ជួប ឬសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នក សូមទាក់ទងទៅអ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់អ្នកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី LTC អ្នកអាចចូលទៅកាន់ទីភ្នាក់ងារសេវាកម្មផ្នែកសង្គមតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.ssa.ocgov.com/health-care-services/medi-cal-program-services/long-term-care ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខ 714-645-3093 ដើម្បីស្នើសុំពាក្យស្នើសុំ។

រាល់សេវាសុខភាពធ្មេញត្រូវតែបំពេញតាមតម្រូវការកម្មវិធីសុខភាពធ្មេញ Medi-Cal Dental ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ សេវាសុខភាពធ្មេញដែលអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់កុមារគឺ៖

- ការពិនិត្យ និងការថតកាំរស្មីអិច
- ការសម្អាត



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

- ការព្យាបាលដោយសារធាតុភ្លុយអរ
- សារធាតុសម្រាប់បិទការពារធូញ
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធូញ
- ធូញស្រោប
- ការដកធូញ
- ការព្យាបាលឫសធូញ
- រណបធូញ

សេវាសុខភាពធូញដែលអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យគឺ៖

- ការពិនិត្យ និងការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការសម្អាត
- ការសម្អាតល្អិតល្អន់ (ការកោសកំបោរធូញ និងឫសធូញ)
- ការព្យាបាលដោយសារធាតុភ្លុយអរ
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធូញ
- ធូញស្រោប
- ការព្យាបាលឫសធូញ
- ការដកធូញ
- ក្រាសធូញសិប្បនិម្មិតពាក់ពេញមួយក្រាស និងធូញដាក់ដោយផ្នែក
- សេវាសុខភាពធូញដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដទៃទៀត

សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃសេវាកម្មសុខភាពធូញសម្រាប់កុមារ និងមនុស្សពេញវ័យ សូមចូលទៅជំពូកទី 4 អំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការថែទាំសុខភាពធូញបន្ទាន់

Health Net ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាពធូញបន្ទាន់។ អ្នកអាចត្រូវការការថែទាំសុខភាពធូញបន្ទាន់ប្រសិនបើអ្នកមានឧទាហរណ៍មួយដូចខាងក្រោម៖

- ធូញបែក
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធូញ ការស្រោបធូញ ឬស្ពានធូញដែលខូច
- ឈឺធូញរិល

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវទៅជួបពេទ្យធូញភ្លាមៗ ប៉ុន្តែវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេនោះ



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ការណាត់ជួបដើម្បីថែទាំសុខភាពបន្ទាន់អាចរកបានក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

សូមហៅទូរសព្ទទៅពេទ្យធូញរបស់អ្នកដើម្បីសុំជំនួយក្នុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា។ ប្រសិនបើវានៅក្រៅម៉ោងធ្វើការ សូមព្យាយាមហៅទូរសព្ទទៅពេទ្យធូញរបស់អ្នកជាមុនសិន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទងពេទ្យធូញរបស់អ្នកបានទេ សូមទូរសព្ទទៅ Health Net ពេលណាក៏បានតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ដើម្បីសុំជំនួយ។

ការថែទាំសុខភាពធូញក្នុងគ្រាអាសន្ន

Health Net ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាពធូញក្នុងគ្រាអាសន្ន។ ករណីគ្រាអាសន្នផ្នែកសុខភាពធូញដែលអាចជាការឈឺចាប់ ការហូរឈាម ឬការហើមដែលអាចបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នក ឬធូញរបស់អ្នក ប្រសិនបើមិនបានព្យាបាលភ្លាមៗទេនោះ។ ការថែទាំសុខភាពធូញក្នុងគ្រាអាសន្នមានផ្តល់ជូន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃនិង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមពី Net Health ដើម្បីទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នឡើយ។

សូមហៅទូរសព្ទទៅពេទ្យធូញរបស់អ្នកដើម្បីសុំជំនួយក្នុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា។ ប្រសិនបើវានៅក្រៅម៉ោងធ្វើការ សូមព្យាយាមហៅទូរសព្ទទៅពេទ្យធូញរបស់អ្នកជាមុនសិន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទងពេទ្យធូញរបស់អ្នកបានទេ សូមទូរសព្ទទៅ Health Net ពេលណាក៏បានតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ដើម្បីសុំជំនួយ។

អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកនៅឆ្ងាយពីផ្ទះ អ្នកអាចរកពេទ្យធូញដែលនៅជិតអ្នកដើម្បីទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន។ ពេទ្យធូញដែលមិនបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Health Net អាចគិតថ្លៃអ្នកសម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន។ ប្រសិនបើអ្នកបង់ថ្លៃសម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន យើងនឹងសងអ្នកវិញ។

សម្រាប់ករណីគ្រាអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 911 ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ យើងនៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

កន្លែងដែលទទួលបានការថែទាំសុខភាពធូញ

ពេទ្យធូញ

អ្នកនឹងជ្រើសរើស PCD ពីបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពធូញរបស់គម្រោង Health Net។ PCD របស់អ្នកត្រូវតែជាពេទ្យធូញដែលចូលរួមក្នុងបណ្តាញ។ នេះមានន័យថាពេទ្យធូញនៅក្នុងបណ្តាញយើង។

ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពធូញរបស់យើង អ្នកអាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.healthnet.com ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំភាគច្រើនពី PCD របស់អ្នក។ PCD របស់អ្នកនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវការថែទាំភាគច្រើននៃការថែទាំសុខភាពធូញជាប្រចាំរបស់អ្នក។ PCD របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនបន្ត (បញ្ជូន) អ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេស ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការពួកគេ។ អ្នកក៏គួរតែទូរសព្ទផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកចង់ពិនិត្យមើលដើម្បីឱ្យប្រាកដថា PCD ដែលអ្នកចង់បានកំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងតែជួបជាមួយពេទ្យធូញសម្រាប់លក្ខខណ្ឌជំងឺជាក់លាក់ខ្លះនោះ មុនពេលអ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោង Health Net អ្នកប្រហែលនឹងអាចបន្តជួបនឹងពេទ្យធូញនោះបាន។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការបន្តការថែទាំ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីការបន្តនៃការថែទាំនៅក្នុងជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធូញ

បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធូញរបស់ Net Health រាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមក្នុងបណ្តាញរបស់ Net Health ។ បណ្តាញគឺជាក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាដែលធ្វើការជាមួយ Net Health។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពធូញរបស់ Health Net រាយនាមពេទ្យធូញ ពេទ្យធូញឯកទេស គ្លីនិកនៅក្នុងសហគមន៍ និងគ្លីនិកសុខភាពនៅទីជនបទ (RHCs)។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពធូញមានឈ្មោះ អាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវា លេខទូរសព្ទ អាសយដ្ឋានគេហទំព័រ ម៉ោងធ្វើការ និងភាសាដែលត្រូវបានប្រើ។ វាប្រាប់ថា តើអ្នកផ្តល់សេវានេះកំពុងទទួលអ្នកជំងឺថ្មី ផ្តល់សេវាសុខភាពធូញពីចម្ងាយតាមរយៈទូរសព្ទ បម្រើអ្នកជំងឺដែលមានតម្រូវការពិសេស និងសមត្ថភាពផ្នែកវប្បធម៌ និងភាសារបស់អ្នកផ្តល់សេវា (ដូចជា ភាសាត្រូវបានដែលផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវា ឬអ្នកបកប្រែភាសា



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

រួមទាំងភាសាជាសញ្ញាសម្រាប់មនុស្សច្រើនរបស់អាមេរិក) ។

វាក៏ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវបញ្ជីនៃការបណ្តុះបណ្តាលពិសេសរបស់អ្នកផ្តល់សេវា និងកម្រិតនៃភាពងាយស្រួលផ្នែកបច្ចេកទេសសម្រាប់អគារ ដូចជាចំណត ផ្លូវសម្រាប់ជនពិការ ជណ្តើរដែលមានបង្កាន់ដៃ និងបន្ទប់ទឹកដែលជនពិការអាចចូលបាន។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញលើអនឡាញបានតាមគេហទំព័រ www.healthnet.com។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាជាច្បាប់បោះពុម្ព ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញ

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញរបស់ Health Net គឺជាក្រុមពេទ្យធ្មេញ និងពេទ្យធ្មេញឯកទេស ដែលធ្វើការជាមួយ Health Net។ អ្នកនឹងទទួលបាននូវសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកតាមរយៈបណ្តាញយើង។

ក្នុងបណ្តាញ

អ្នកនឹងប្រើប្រាស់ពេទ្យធ្មេញនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net សម្រាប់តម្រូវការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។ អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំបែបបង្ការ និងការថែទាំប្រចាំពីសំណាក់ PCD របស់អ្នក។ អ្នកក៏នឹងប្រើប្រាស់អ្នកឯកទេស និងអ្នកផ្តល់សេវាដទៃទៀតផងដែរនៅក្នុងបណ្តាញយើង។

ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ ឬអ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញនៅលើអនឡាញតាមគេហទំព័រ www.healthnet.com។

សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពធ្មេញក្នុងគ្រាអាសន្ន ឬបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ PCD របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានជំនួយដើម្បីធ្វើការកំណត់ពេលវេលាណាត់ជួប ឬមិនស្ថិតនៅក្នុងតំបន់នៃផ្ទះរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 911 ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ក្រៅបណ្តាញ

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញគឺជាអ្នកទាំងឡាយណាដែលមិនមានកិច្ចព្រមព្រៀងធ្វើការជាមួយ Health Net។
លើកលែងតែការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ឬបន្ទាន់
អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃសេវាថែទាំទៅឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញ។
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំសុខភាពធ្មេញដែលមានការធានារ៉ាប់រង
អ្នកអាចនឹងទទួលបានសេវាទាំងនេះដោយមិនគិតថ្លៃពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ
ដរាបណាពួកគេមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ និងមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយនឹងសេវាក្រៅបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់យើង ហើយត្រូវការការថែទាំដែលមិនមែនជាគ្រាអាសន្ន
សូមទូរសព្ទទៅកាន់ PCD របស់អ្នកភ្លាម។ ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។
ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការថែទាំនៅក្រៅបណ្តាញ ឬនៅក្រៅតំបន់ ចូរហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-977-7307
(TTY 711)។

ពេទ្យធ្មេញថែទាំបឋម (PCD)

សមាជិកថ្មីត្រូវជ្រើសរើស PCD ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីចុះឈ្មោះចូល Net Health។
អ្នកអាចនឹងជ្រើសរើសពេទ្យធ្មេញទូទៅម្នាក់ជា PCD របស់អ្នកបាន។

អ្នកក៏អាចជ្រើសរើសមណ្ឌលសុខភាពដែលទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ (FQHC) គ្លីនិកសហគមន៍
គ្លីនិកសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិកាំង ឬកន្លែងថែទាំបឋមផ្សេងទៀតដែលមានសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដូចជា PCD
របស់អ្នកប្រសិនបើពួកគេស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net
និងប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មរបស់ពួកគេ។
មជ្ឈមណ្ឌលទាំងនេះដែលស្ថិតនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពធ្មេញច្រើនទេ។

អ្នកអាចជ្រើសរើស PCD ដូច ឬខុសគ្នាសម្រាប់គ្រប់គ្នានៅក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកដែលជាសមាជិករបស់គម្រោង Health
Net។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCD ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេ នោះជម្រើសមួយនឹងត្រូវបានជ្រើសរើសសម្រាប់អ្នក។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net
នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។
ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ
www.healthnet.com។

PCD របស់អ្នកនឹង៖

- ចាប់ផ្តើមស្គាល់តម្រូវការសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក
- រក្សាឯកសារកំណត់ត្រាសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក
- ផ្តល់ជូនអ្នកនូវការថែទាំសុខភាពធ្មេញបែបបង្ការ និងជាប្រចាំដែលអ្នកត្រូវការ
- បញ្ជូនបន្ត (បញ្ជូន) អ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេស ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសនោះ

អ្នកអាចមើលនៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញ ដើម្បីស្វែងរក PCD នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net ។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញមានបញ្ជីនៃ FQHC ដែលធ្វើការជាមួយនឹងគម្រោង Health Net។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពធ្មេញតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទផងដែរដើម្បីស្វែងរកឱ្យឃើញថាតើ PCD ដែលអ្នកចង់បានកំពុងតែទទួលអ្នកជំងឺថ្មីដែរឬទេ។

ការជ្រើសរើសពេទ្យធ្មេញ

អ្នកដឹងអំពីតម្រូវការការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកប្រសើរបំផុត ហេតុនេះវាប្រសើរបំផុត ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស PCD របស់អ្នក។

វាប្រសើរបំផុតក្នុងការនៅជាមួយ PCD ម្នាក់ ហេតុនេះគាត់អាចចាប់ផ្តើមស្គាល់តម្រូវការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។ ទោះជាយ៉ាងណា ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរទៅ PCD ថ្មី អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ 1 ដងក្នុងខែនីមួយៗ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCD ម្នាក់ដែលនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញរបស់ Health Net ហើយដែលកំពុងតែទទួលអ្នកជំងឺថ្មី។

ជម្រើសថ្មីរបស់អ្នកនឹងក្លាយជា PCD របស់អ្នកនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់បន្ទាប់ពីអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូររួចមក។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCD របស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.healthnet.com ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

យើងអាចស្នើសុំឱ្យអ្នកផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក ប្រសិនបើ PCD គឺមិនកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី បានចាកចេញពីបណ្តាញរបស់យើង ឬមិនផ្តល់សេវាកម្មថែទាំដល់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុដូចអ្នក។ គម្រោង Health Net ឬ PCD របស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យអ្នកផ្លាស់ប្តូរទៅ PCD ថ្មីផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានទំនាក់ទំនងល្អជាមួយ ឬយល់ព្រមជាមួយ PCD របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកខកខាន ឬយឺតយ៉ាវក្នុងការណាត់ជួប។ ប្រសិនបើយើងត្រូវការផ្លាស់ប្តូរ PCD របស់អ្នក យើងនឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរ PCD អ្នកនឹងទទួលបានបណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោង
សុខភាពធ្មេញថ្មីមួយទៀតតាមប្រែសណ័យ។ វានឹងមានឈ្មោះរបស់ PCD ថ្មីរបស់អ្នក។
សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មប្រើសមាជិក ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការទទួលបានបណ្ណសម្គាល់ថ្មី
ឬចូលទៅគេហទំព័រតាមអនឡាញ www.healthnet.com។

ការណាត់ជួប និងការជួបពិគ្រោះ

នៅពេលអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពធ្មេញ៖

- សូមទូរសព្ទទៅកាន់ PCD របស់អ្នក
- សូមត្រៀមលេខសម្គាល់គម្រោង Health Net Dental Plan របស់អ្នករួចរាល់នៅពេលហៅទូរសព្ទ
- ធ្វើទុកសារដែលមានឈ្មោះ និងលេខទូរសព្ទរបស់អ្នក ប្រសិនបើការិយាល័យបិទទ្វារ
- យកបណ្ណសម្គាល់នៃគម្រោង Medi-Cal BIC និង Dental Plan របស់អ្នកទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក
- យកមកជាមួយនូវអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬប័ណ្ណបើកបររបស់អ្នកបើកបរ
- សូមមកឱ្យបានទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក
- សូមទូរសព្ទភ្លាម ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នកឬប្រសិនបើអ្នកនឹងមកយឺត
- សូមត្រៀមសំណួររបស់អ្នកឱ្យហើយក្នុងករណីដែលអ្នកត្រូវការពួកវា

ការបង់ថ្លៃ

អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវតែបង់រាល់ថ្លៃកាត់កង ឬថ្លៃចំណាយរួមណាមួយនោះឡើយសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។
អ្នកមិនគួរទទួលបានវិក្កយបត្រពីពេទ្យធ្មេញនោះទេ។ អ្នកអាចនឹងទទួលបានសេចក្តីពន្យល់នូវអត្ថប្រយោជន៍ (EOB)
ឬសេចក្តីថ្លែងការណ៍ពីពេទ្យធ្មេញ។ EOB និងសេចក្តីថ្លែងការណ៍មិនមែនជាវិក្កយបត្រទេ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។
ប្រាប់យើងខ្ញុំនូវចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានគិតថ្លៃ កាលបរិច្ឆេទនៃការទទួលបានសេវាកម្ម
និងហេតុផលដែលទទួលបានវិក្កយបត្រ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ ឬត្រូវបានស្នើសុំឱ្យបង់ថ្លៃចំណាយរួម
អ្នកក៏អាចដាក់ទម្រង់បែបបទទាមទារសំណងបានផងដែរ។
អ្នកនឹងត្រូវប្រាប់យើងខ្ញុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនូវមូលហេតុដែលអ្នកត្រូវតែបង់ថ្លៃសម្រាប់គ្រឿងបរិក្ខារ ឬសេវាកម្ម។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net
នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។
ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ
www.healthnet.com។

យើងខ្ញុំនឹងអានការទាមទារសំណងរបស់អ្នក ហើយសម្រេចថាតើអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់រំពឹងវិញដែរឬទេ។ សម្រាប់សំណួរ ឬដើម្បីស្នើសុំទម្រង់បែបបទទាមទារសំណង សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

ការបញ្ជូនបន្ត

PCD របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនការបញ្ជូនបន្តទៅ Health Net ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជួបអ្នកឯកទេស ។ អ្នកឯកទេសគឺជាពេទ្យធូញដែលមានការអប់រំបន្ថែមនៅក្នុងផ្នែកមួយនៃទន្តសាស្ត្រដូចជាការវះកាត់មាត់សម្រាប់ការដកធ្មេញ។

អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់៖

- ការទៅជួបពិគ្រោះជាមួយ PCD
- ការថែទាំបន្ទាន់ឬ ក្នុងគ្រាអាសន្ន

PCD របស់អ្នកត្រូវតែផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅកាន់គម្រោង Health Net ដោយស្នើសុំអ្នកឯកទេស។ នៅពេលដែលគម្រោង Health Net បានទទួលទម្រង់បែបបទ និងព័ត៌មានចាំបាច់ យើងនឹងដំណើរការសំណើ និងជូនដំណឹងដល់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការសម្រាប់សំណើស្តង់ដារ និង 72 ម៉ោងសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់។ គម្រោង Health Net នឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកឯកទេស ហើយអាចជួយរៀបចំពេលវេលា ដើម្បីជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកឯកទេស ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានអនុម័ត។

ប្រសិនបើអ្នកមិនត្រូវបានអនុម័តទេ អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមចូលទៅកាន់ជំពូកទី 8 អំពីការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានច្បាប់ចម្លងនៃគោលការណ៍បញ្ជូនបន្តរបស់យើង សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

ការយល់ព្រមជាមុន

សម្រាប់ប្រភេទនៃការថែទាំមួយចំនួន PCD ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកនឹងត្រូវស្នើសុំមកកាន់យើងខ្ញុំសិនមុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំ។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការអនុញ្ញាតជាមុន ឬការយល់ព្រមជាមុន។ វាមានន័យថា Health Net យល់ស្របថា ការថែទាំមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមែន។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ការថែទាំសុខភាពធ្មេញគឺជាការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើការថែទាំនោះដើម្បីបង្ការ និងបំបាត់ជំងឺមាត់ធ្មេញ ការឆ្លងមេរោគ និងការឈឺចាប់ ដើម្បីស្តារទម្រង់ និងមុខងារធ្មេញឡើងវិញ ឬដើម្បីកែតម្រូវការខុសទ្រង់ទ្រាយ និងមុខងារមិនប្រក្រតីនៃមុខ។ សេវាសុខភាពធ្មេញត្រូវតែបំពេញទៅនឹងច្បាប់នៃកម្មវិធី Medi-Cal សម្រាប់ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាសុខភាពធ្មេញទាំងនេះត្រូវមានការយល់ព្រមជាមុនបើ ទោះបីជាអ្នកបានទទួលសេវាទាំងនោះពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net ក៏ដោយ៖

- ឫសធ្មេញ
- ធ្មេញស្រោប
- ក្រាសធ្មេញសិប្បនិម្មិតពាក់ពេញមួយក្រាស/ធ្មេញជាក់ដោយផ្នែក
- ការសម្អាតល្អិតល្អន់ (ការកោសកំបោរធ្មេញ និងឫសធ្មេញ)
- ការចាក់ថ្នាំសណ្តាំទូទៅ និងការប្រើថ្នាំឱ្យស្ងប់ IV
- សេវាថែទាំសុខភាពធ្មេញផ្សេងទៀតដែលពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកណែនាំក៏អាចតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមផងដែរ

សម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួន ដូចជាការថែទាំពីអ្នកឯកទេស អ្នកត្រូវការការអនុម័តជាមុនសិន ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំពីក្រៅបណ្តាញ។ យើងនឹងធ្វើសេចក្តីសម្រេចក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ សម្រាប់សេវាកម្មជាប្រចាំ ឬ 72 ម៉ោងសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់។

យើងពិនិត្យឡើងវិញនូវសំណើសុំដើម្បីសម្រេចថាតើការថែទាំនេះមានសារៈសំខាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងត្រូវទទួលបានការធានារ៉ាប់រងឬអត់។ Health Net នឹងទាក់ទងទៅកាន់អ្នក ប្រសិនបើយើងត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម ឬពេលវេលាបន្ថែមទៀតដើម្បីត្រួតពិនិត្យលើសំណើរបស់អ្នកឡើងវិញ។

យើងមិនបង់ថ្លៃអ្នកត្រួតពិនិត្យឡើងវិញរបស់យើងដើម្បីបដិសេធការធានារ៉ាប់រង ឬសេវាសុខភាពធ្មេញនោះឡើយ។ ប្រសិនបើយើងមិនអនុម័តលើការថែទាំទេ យើងនឹងប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុ និងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក សូមមើលជំពូកទី 8 អំពីការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា។

គំនិតយោបល់ទីពីរ

អ្នកអាចចង់បានយោបល់ទីពីរអំពីការថែទាំដែល PCD របស់អ្នកនិយាយថាអ្នកត្រូវការ ឬអំពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬគម្រោងនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ អ្នកអាចនឹងចង់បានគំនិតយោបល់ទីពីរ



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ប្រាកដថាអ្នកត្រូវការការព្យាបាល ឬការវះកាត់តាមការចេញវេជ្ជបញ្ជាឬទេនោះ។

ដើម្បីទទួលបានយោបល់ទីពីរ សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិករបស់អ្នកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

យើងនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់មតិយោបល់ទីពីរ ប្រសិនបើអ្នក ឬ PCD របស់អ្នកស្នើសុំវា ហើយអ្នកទទួលបានយោបល់ទីពីរពីពេទ្យធូញក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកមិនត្រូវការការអនុញ្ញាតពីយើងខ្ញុំ ដើម្បីទទួលបានយោបល់ទីពីរនោះទេប្រសិនបើពេទ្យធូញដែលអ្នកជ្រើសរើសយកដើម្បីសុំយោបល់ទីពីរត្រូវបានយល់ព្រម ជាមុន។ យើងនឹងធ្វើសេចក្តីសម្រេចក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃធ្វើការសម្រាប់សំណើស្តង់ដារ និង 72 ម៉ោងសម្រាប់សំណើបន្ទាន់។

ប្រសិនបើយើងបដិសេធសំណើរបស់អ្នកចំពោះយោបល់ទីពីរ យើងត្រូវតែផ្ញើជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចដែលប្រឆាំងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ (NABD)។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេចក្តីជូនដំណឹង NABD សូមចូលទៅកាន់ជំពូកទី 6 អំពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការមានលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា

Net Health ត្រូវផ្តល់ការណាត់ជួបក្នុងកំឡុងពេលដូចខាងក្រោម៖

- ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពធូញដំបូង (ការពិនិត្យ ការថតកាំរស្មីអិច) – ក្នុងរយៈពេល 4 សប្តាហ៍
- ការណាត់ជួបជាប្រចាំ (រួមទាំងការថែរក្សាការពារ) – ក្នុងរយៈពេល 4 សប្តាហ៍
- ការណាត់ជួបជាមួយអ្នកឯកទេស – ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ (អាយុ 21+) ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន (អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ)
- ការណាត់ជួបថែទាំជាបន្ទាន់ (ការឈឺចាប់/ការហើម/ការហូរឈាមដែលជិតនឹងកើតឡើង) – ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង
- ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន (ការឈឺចាប់ស្រួចស្រាវ/ការហើម/ការហូរឈាមភ្លាមៗ) – ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង
- ភាពអាចរកបានក្នុងគ្រាអាសន្នបន្ទាប់ពីម៉ោងធ្វើការ (សេវាកម្មឆ្លើយតប ឬត្រូវបានបញ្ជូនផ្ទាល់ទៅអ្នកផ្តល់សេវា) – 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

សេវាអប់រំស្តីពីសុខភាពធ្មេញ

សេវាអប់រំសុខភាពធ្មេញគឺជាផ្នែកមួយនៃសេវាបែបបង្ការ និងជួបពិគ្រោះថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់យើង។

គម្រោង Health Net មិនគ្រាន់តែយកចិត្តទុកដាក់អំពីធ្មេញប៉ុណ្ណោះទេ។ យើងយកចិត្តទុកដាក់លើសុខភាព និងសុខុមាលភាពទូទៅរបស់សមាជិករបស់យើង។ គម្រោង Health Net ផ្តល់នូវភាពងាយស្រួលក្នុងការទទួលបានធនធានថែទាំសុខភាពធ្មេញ និងសម្ភារអប់រំដោយមិនគិតថ្លៃ។ អ្នកអាចរកបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មសហគមន៍ជាមួយនឹងសេវាកម្មសុខភាព និងសុខភាពដែលយើងផ្តល់ជូនដោយការចូលមើលតាមអ៊ីនធឺណិតមកកាន់គេហទំព័រយើងខ្ញុំតាមរយៈ https://www.healthnet.com/content/healthnet/en_us/members/medi-cal/dental.html។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម

អ្វីដែលគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកធានារ៉ាប់រង

ក្នុងផ្នែកនេះ យើងពន្យល់ពីសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងទាំងអស់សម្រាប់សមាជិករបស់ Net Health។ សេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកមិនគិតថ្លៃចំពោះអ្នកទេ ដរាបណាពួកគេមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ការថែទាំគឺជាការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើវាមានគោលបំណងដើម្បីបង្ការ និងបំបាត់ជំងឺមាត់ធ្មេញ ការឆ្លងមេរោគ និងការឈឺចាប់ដើម្បីស្តារទម្រង់ និងមុខងារធ្មេញឡើងវិញ ហើយដើម្បីកែតម្រូវការខុសទ្រង់ទ្រាយ និងមុខងារមិនប្រក្រតីនៃមុន។

យើងផ្តល់នូវប្រភេទសេវាសុខភាពធ្មេញទាំងនេះ៖

ប្រភេទសេវាកម្ម	ឧទាហរណ៍
<input type="checkbox"/> ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ	ការពិនិត្យ ការថតកាំរស្មីអ៊ិច
<input type="checkbox"/> បែបបង្ការ	ការសម្អាត ការព្យាបាលដោយសារធាតុភ្លុយអរ សារធាតុសម្រាប់បិតធ្មេញ (សម្រាប់កុមារ)
<input type="checkbox"/> ដែលស្តារត្រលប់ឱ្យដូចដើមវិញ	ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ ធ្មេញស្រោប
<input type="checkbox"/> ពេទ្យធ្មេញឯកទេសព្យាបាលរោគប្រូសធ្មេញ	ការសម្អាតយកចេញបណ្តុលធ្មេញ ឬសធ្មេញ
<input type="checkbox"/> ទន្តសាស្ត្រទាក់ទងរចនាសម្ព័ន្ធជុំវិញធ្មេញ	ការវះកាត់អញ្ចាញ ការសម្អាតល្អិតល្អន់
<input type="checkbox"/> ធ្មេញសិប្បនិម្មិតដែលអាចដោះចេញបាន	ក្រាសធ្មេញពាក់បន្ទាន់ និងពេញលេញ ក្រាសធ្មេញពាក់ដោយផ្នែកខ្លះ ការពត់ធ្មេញ
<input type="checkbox"/> ការវះកាត់មាត់ និងថ្នាំម-មុខ	ការដកធ្មេញ
<input type="checkbox"/> ការកែតម្រូវធ្មេញដែលដុះខុសកន្លែង	រណបធ្មេញ (សម្រាប់កុមារ)
<input type="checkbox"/> ការព្យាបាលបន្ថែម	ការដាក់ថ្នាំឱ្យស្ងប់ ការដាក់ថ្នាំសណ្តាំទូទៅ

អានសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងផ្នែកនីមួយៗខាងក្រោមនេះដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មជាក់លាក់ដែលអ្នកអាចទទួលបាន។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

ខាងក្រោមនេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ធ្មេញសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ៖

 អត្ថប្រយោជន៍  មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍

នីតិវិធី	វិសាលភាពពេញលេញ	ពាក់ព័ន្ធនឹងការមានផ្ទៃពោះ	ការសំនៅក្នុងកន្លែងថែទាំប្រកបដោយជំនាញ (SNF)/កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម (ICF)
ការវាយតម្លៃមាត់ធ្មេញ (ក្រោមអាយុ 3 ឆ្នាំ)			
ការពិនិត្យលើកដំបូង (អាយុ 3+)			
ការពិនិត្យម្តងម្កាល (អាយុ 3+)			
ការសម្អាតធម្មតា			
ការព្យាបាលដោយសារធាតុក្លរួយអរ			
សេវាស្តារឡើងវិញ ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ			
ធ្មេញស្រោប *			
ការកោសកំបោរធ្មេញ និងឫសធ្មេញ (ការសម្អាតល្អិតល្អន់) **			
ការថែទាំរចនាសម្ព័ន្ធជុំវិញធ្មេញ (អញ្ចាញ)			
ឫសធ្មេញខាងមុខ (ធ្មេញមុខ)			
ឫសធ្មេញខាងក្រោយ (ធ្មេញក្រោយ)			
ក្រាស់ធ្មេញពាក់ដោយផ្នែក			
ក្រាស់ធ្មេញពាក់ពេញលេញ			



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ការដកធ្មេញ/ការវះកាត់មាត់ និងថ្នាមមុខ	✓	✓	✓
សេវាក្នុងគ្រាអាសន្ន	✓	✓	✓

ការលើកលែង:

- * 1. មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នកក្រោមអាយុ 13 ឆ្នាំ។ ការស្រោបធ្មេញលើថ្នាម ឬធ្មេញចង្កូម (ធ្មេញខាងក្រោយ) អាចត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយផ្អែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- ** មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នៅក្រោមអាយុ 13 ឆ្នាំទេ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

កម្មវិធីបន្ថែមការថែទាំក្រោយពេលសម្រាលកូន

កម្មវិធីបន្ថែមការថែទាំក្រោយពេលសម្រាលកូនផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងបន្ថែមសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងបន្ទាប់ពីមានផ្ទៃពោះ។ កម្មវិធីនេះពង្រីកការធានារ៉ាប់រងដោយ Health Net រហូតដល់ 12 ខែបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់ការមានផ្ទៃពោះដោយមិនគិតពីប្រាក់ចំណូល ភាពជាពលរដ្ឋ ឬស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ ហើយមិនចាំបាច់មានសកម្មភាពបន្ថែមទេ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បី៖

- ការពារជីវិត
- បង្ការជំងឺចម្បងៗ ឬពិការភាពចម្បងៗ
- កាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ
- សម្រេចបាននូវការលូតលាស់ និងការអភិវឌ្ឍសមស្របតាមអាយុ
- សម្រេចបាន រក្សាបាន និងទទួលបានសមត្ថភាពមុខងារ

សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ ដែលបានបញ្ជាក់ខាងលើ និងសេវាចាំបាច់ផ្សេងទៀត ការព្យាបាល និងវិធានផ្សេងទៀត ដើម្បីកែតម្រូវ ឬការបន្ថយពិការភាព និងជំងឺផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត និងលក្ខខណ្ឌនានា តាមការតម្រូវតាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ ការពិនិត្យ រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលដំបូង និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT) របស់សហព័ន្ធ។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលចាំបាច់ដើម្បីព្យាបាល ឬជួយសម្រាលលក្ខខណ្ឌ ឬជំងឺផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ឬរក្សាលក្ខខណ្ឌរបស់សមាជិកដើម្បីកុំឱ្យវាកាន់តែដុះដាលទៅៗ។

EPSDT ផ្តល់សេវាបង្ការជំងឺ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលយ៉ាងទូលំទូលាយសម្រាប់ទារកមកពីគ្រួសារដែលមានចំណូលទាប កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ។ អត្ថប្រយោជន៍ EPSDT មានកម្រិតខ្លាំងក្លាជាងអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ ហើយត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីធានាថា កុមារទទួលបានការធ្វើតេស្តរកមេរោគ និងការថែទាំទាន់ពេលវេលា ដូច្នេះបញ្ហាសុខភាពត្រូវបានជៀសវាង ឬធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ គោលបំណងនៃអត្ថប្រយោជន៍ EPSDT គឺដើម្បីធានាថាកុមារម្នាក់ៗទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញដែលពួកគេត្រូវការនៅពេលដែលពួកគេត្រូវការវា – ការថែទាំត្រឹមត្រូវ នៅពេលវេលាត្រឹមត្រូវ នៅក្នុងការកំណត់បានត្រឹមត្រូវ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ភាពញឹកញាប់នៃសេវា

សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ សម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួន

ពួកវាមានដែនកំណត់ថា តើអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មប៉ុន្មានដងក្នុងរយៈពេលមួយជាក់លាក់។ ខាងក្រោមគឺជាសេវាកម្មទូទៅដែលមានដែនកំណត់៖

- ការត្រួតពិនិត្យ - រៀងរាល់ 6 ខែ (អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ) រៀងរាល់ 12 ខែ (អាយុ 21+)
ក្នុងមួយការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវា
- ការថតកាំរស្មីអិច Bite-wing - រៀងរាល់ 6 ខែម្តងក្នុងមួយការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវា
- ការថតកាំរស្មីអិចពេញក្នុងមាត់ - រៀងរាល់ 36 ខែម្តងក្នុងមួយការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវា
- ការថតកាំរស្មីអិចបែប Panoramic - រៀងរាល់ 36 ខែម្តងក្នុងមួយការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវា
- ការវាយតម្លៃហានិភ័យអំពីជំងឺដង្ហូវស៊ីធ្មេញ - ហានិភ័យកម្រិតទាបរៀងរាល់ 6 ខែ ហានិភ័យកម្រិតមធ្យមរៀងរាល់ 4 ខែ ហានិភ័យកម្រិតខ្ពស់រៀងរាល់ 3 ខែ អាយុ 0-6 ឆ្នាំសម្រាប់កម្រិតហានិភ័យទាំងអស់
- ការព្យាបាលជំងឺពុកធ្មេញ និងឱសថការពាររោគ - រៀងរាល់ 6 ខែម្តង (អាយុក្រោម 7 ឆ្នាំ)
- ការសម្អាតធ្មេញ - រៀងរាល់ 4 ខែ (SNF/ICF) រៀងរាល់ 6 ខែ (អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ) រៀងរាល់ 12 ខែ (អាយុ 21+)
- សារធាតុក្តុយអរស្រោបពីក្រៅ - រៀងរាល់ 4 ខែ (SNF/ICF) រៀងរាល់ 6 ខែ (អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ) រៀងរាល់ 12 ខែ (អាយុ 21+)
- សារធាតុសម្រាប់បិទធ្មេញ - រៀងរាល់ 36 ខែ (អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំប៉ុណ្ណោះ) ក្នុងមួយការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវា
- ការប៉ះធ្មេញ - រៀងរាល់ 12 ខែ (ក្នុងមួយធ្មេញរបស់ទារក) រៀងរាល់ 36 ខែ (ក្នុងមួយធ្មេញអចិន្ត្រៃយ៍)
ក្នុងមួយផ្ទៃខាងលើ ក្នុងមួយធ្មេញ
- ធ្មេញស្រោប - រៀងរាល់ 5 ឆ្នាំ (អាយុ 13+)
- ការលាងសម្អាតល្អិតល្អន់ (ការកោសកំបោរធ្មេញ និងប្រសុធ្មេញ) - រៀងរាល់ 24 ខែក្នុងមួយចតុភាគ (អាយុ 13+)
- ក្រាសធ្មេញសិប្បនិម្មិតពាក់ពេញមួយភ្លាមៗ - 1 ដងក្នុងមួយក្រាសធ្មេញ ពេញមួយជីវិត
- ក្រាសធ្មេញសិប្បនិម្មិតពាក់ពេញមួយក្រាស និងធ្មេញដាក់ដោយផ្នែក - រៀងរាល់ 5 ឆ្នាំម្តង ក្នុងមួយក្រាសធ្មេញ
- ការជួសជុលធ្មេញ - 2 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ ក្នុងមួយក្រាសធ្មេញ ឬក្នុងមួយធ្មេញ
- ពត់ធ្មេញឱ្យត្រង់ជួរឡើងវិញ - 1 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ ក្នុងមួយក្រាសធ្មេញ

សេវាសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយ

សុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយគឺជាវិធីនៃការទទួលបានសេវាកម្មដោយមិនស្ថិតនៅទីតាំងតែមួយដូចពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក។ សេវាពេទ្យធ្មេញពីចម្ងាយអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការសន្ទនាផ្ទាល់ដោយឯកជន និងមានសុវត្ថិភាពជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការចែករំលែកព័ត៌មានជាមួយពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកដោយគ្មានការសន្ទនាផ្ទាល់។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកមិនអាចត្រូវបានចែករំលែកដោយគ្មានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកទេ ហើយនឹងមិនត្រូវបានបញ្ជូនទេ លុះត្រាតែតាមរយៈទម្រង់បែបបទដែលបានអ៊ិនត្រីប (ការពារ) ។

វាមានសារៈសំខាន់នោះដែលទាំងអ្នក និងពេទ្យធ្វេញរបស់អ្នកយល់ព្រមថា ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះសុខភាពធ្វេញពីចម្ងាយសម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់ គឺសមស្របសម្រាប់អ្នក។ អ្នកអាចទាក់ទងពេទ្យធ្វេញរបស់អ្នក ដើម្បីដឹងថាតើសេវាកម្មប្រភេទណាដែលអាចរកបានតាមរយៈសុខភាពធ្វេញពីចម្ងាយ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាពេទ្យធ្វេញពីចម្ងាយ អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានសេវាដោយផ្ទាល់ពីពេទ្យធ្វេញ ឬការអនុវត្ត ឬជំនួយនៃការថែទាំធ្វេញនៅក្នុងការរៀបចំការបញ្ជូនសម្រាប់សេវាដោយផ្ទាល់។

នៅពេលអ្នកប្រើប្រាស់សេវាកម្មពេទ្យធ្វេញពីចម្ងាយ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ដែលអ្នកផ្តល់សេវាស្នើសុំការយល់ព្រមដែលបានជូនដំណឹងរបស់អ្នក (ការអនុម័ត) ។ ការយល់ព្រមដែលបានការជូនដំណឹងសម្រាប់សេវាកម្មពេទ្យធ្វេញពីចម្ងាយអាចរួមមាន ប៉ុន្តែមិនត្រូវបានកំណត់ចំពោះ៖

- ការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវជម្រើសដើម្បីចូលប្រើប្រាស់សេវាកម្មតាមរយៈការណាត់ជួបទល់មុខគ្នា ឬតាមរយៈសេវាកម្មពេទ្យធ្វេញពីចម្ងាយ។
- ការប្រាប់អ្នកអំពីប្រភេទនៃសេវាកម្មពេទ្យធ្វេញពីចម្ងាយដែលនឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់ និងនីតិវិធីសម្រាប់ការឆ្លើយតបទៅនឹងការទំនាក់ទំនងតាមអេឡិចត្រូនិកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា។
- បញ្ហា ឬហានិភ័យអំពីការរក្សាការសម្ងាត់ និងសុវត្ថិភាពនៃព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួននៅពេលប្រើសេវាកម្មពេទ្យធ្វេញពីចម្ងាយ។
- ដែនកំណត់លើភាពអាចរកបាន និងភាពសមស្របនៃសេវាកម្មថែទាំធ្វេញដែលត្រូវបានផ្តល់តាមរយៈសេវាកម្មពេទ្យធ្វេញពីចម្ងាយ។

វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ ដើម្បីកត់សម្គាល់ថាមិនមែនគ្រប់ស្ថានភាពទាំងអស់គឺសមស្របសម្រាប់សេវាកម្មពេទ្យធ្វេញពីចម្ងាយនោះទេ ហើយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនឹងចំបាច់ត្រូវដឹងពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក និងបំពេញការវាយតម្លៃស្ថានភាពមាត់ធ្វេញរបស់អ្នកមុនពេលសេវាថែទាំណាមួយអាចកើតឡើង រួមទាំងការសរសេរវេជ្ជបញ្ជាផងដែរ។ វេជ្ជបញ្ជាទាំងអស់ត្រូវតែសមស្រប ដើម្បីព្យាបាលស្ថានភាពមាត់ធ្វេញរបស់អ្នក និងអនុវត្តតាមស្តង់ដារដែលបានបង្កើតឡើងដោយរដ្ឋ California ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711) ។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com ។

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការប្រើប្រាស់នូវការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ (NEMT) នៅពេលអ្នកមិនអាចទៅកាន់ការណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្រផ្នែកផ្លូវកាយ ឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដោយរថយន្ត រថយន្តក្រុង រថភ្លើង ឬតាក់ស៊ី ហើយគម្រោងបង់ថ្លៃជូនសម្រាប់លក្ខខណ្ឌជំងឺសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។

NEMT គឺជាការដឹកជញ្ជូនដោយរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ រថយន្តរ៉ឺនសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្ថិតក្នុងភាពអាសន្ន រថយន្តរ៉ឺនដែលមានទ្រព្យ ឬការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាស។ NEMT មិនមែនជារថយន្ត រថយន្តក្រុង ឬរថយន្តតាក់ស៊ីនោះឡើយ។ Health Net អនុញ្ញាតជូននូវ NEMT ដែលមានតម្លៃម្ចាស់បំផុតសម្រាប់តម្រូវការសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកនៅពេលអ្នកត្រូវការធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ នោះមានន័យថា ប្រសិនបើអ្នកអាចត្រូវបានដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវកាយ ឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយរថយន្តរ៉ឺនសម្រាប់អ្នកជំងឺប្រើទ្រព្យ នោះ Health Net នឹងមិនបង់ថ្លៃសម្រាប់រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ឡើយ។ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាស ប្រសិនបើលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកធ្វើឱ្យទម្រង់ណាមួយក៏ដោយនៃការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវគោកមិនអាចទៅរួច។

NEMT ត្រូវតែប្រើប្រាស់នៅពេលដែលវា៖

- ត្រូវការតាមផ្លូវកាយ ឬផ្លូវវេជ្ជសាស្ត្រដូចដែលបានកំណត់ដោយវេជ្ជបញ្ជាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយគ្រូពេទ្យ ឬ
- អ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់រថយន្តក្រុង រថយន្តតាក់ស៊ី រថយន្តឬរថយន្តរ៉ឺនដោយផ្លូវកាយ ឬជាលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្របាន ដើម្បីទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកនោះទេ។
- បានយល់ព្រមជាមុនដោយ Health Net ជាមួយនឹងវេជ្ជបញ្ជាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយគ្រូពេទ្យ។

ដើម្បីស្នើសុំ NEMT សូមទូរសព្ទទៅគម្រោង Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) យ៉ាងហោចណាស់ 10 ថ្ងៃធ្វើការ (ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ សម្រាប់ការណាត់ជួបករណីបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទឱ្យបានលឿនតាមដែលអាចធ្វើបាន។ សូមត្រៀមបណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់នៅពេលអ្នកទូរសព្ទ។

ដែនកំណត់ NEMT

មិនមានដានកំណត់សម្រាប់ការទទួលបាននូវ NEMT ទៅកាន់ ឬមកពីការណាត់ជួបពេទ្យធ្មេញដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោម Health Net ឡើយ នៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នក។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

តើអ្វីដែលមិនអាចអនុវត្តបាន ?

ប្រសិនបើស្ថានភាពរាងកាយ និងវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នកដោយរថយន្ត រថយន្តក្រុង តាក់ស៊ី ឬវិធីសាស្ត្រនៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្សេងទៀតដែលអាចប្រើប្រាស់បានយ៉ាងងាយស្រួល ។ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរនឹងមិនត្រូវបានផ្តល់ជូនទេ ប្រសិនបើគម្រោង Health Net មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម។ បញ្ជីរាយឈ្មោះនៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងគឺមាននៅក្នុងកូនសៀវភៅសមាជិកនេះ។

ថ្លៃចំណាយចំពោះសមាជិក

មិនមានការគិតថ្លៃទេនៅពេលដែលគម្រោង Health Net អនុញ្ញាតឱ្យមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ។

ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ

អ្នកអាចប្រើប្រាស់សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (NMT) នៅពេលដែលអ្នក៖

- កំពុងធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវា Net Health ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

គម្រោង Health Net

ផ្តល់ជូនមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបជាមួយពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំធ្មេញដែលធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។

ដើម្បីស្នើសុំសេវាកម្ម NMT សូមទូរសព្ទទៅ Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)

យ៉ាងហោចណាស់រយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ) មុនការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬទូរសព្ទឱ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាច នៅពេលដែលអ្នកមានការណាត់ជួបបន្ទាន់។

សូមត្រៀមលេខសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកឱ្យបានជាស្រេចនៅពេលអ្នកទូរសព្ទទៅ។ ដើម្បីបោះបង់ ឬកំណត់កាលវិភាគឡើងវិញនៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើររបស់អ្នក សូមទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំឱ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាចធ្វើទៅបាន។

ដែនកំណត់ NMT

មិនមានដែនកំណត់សម្រាប់ការទទួលបាននូវ NMT ទៅកាន់ ឬមកពីការណាត់ជួបពេទ្យធ្មេញដែលមានការធានារ៉ាប់រងនៅក្រោម Health Net ឡើយ នៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នក។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

តើអ្វីដែលមិនអាចអនុវត្តបាន ?

NMT មិនអាចអនុវត្តបានទេ ប្រសិនបើ៖

- រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ រថយន្តរ៉ឺម៉កមានជំនាញសម្រាប់រទេះរុញ រថយន្តរ៉ឺម៉កសម្រាប់អ្នកជំងឺប្រើរទេះរុញ ឬទម្រង់ដទៃទៀតនៃ NEMT មានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីបានទៅដល់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។
- គម្រោង Health Net មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មនេះទេ។ បញ្ជីរាយឈ្មោះនៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងគឺមាននៅក្នុងកូនសៀវភៅសមាជិកនេះ។

ថ្លៃចំណាយចំពោះសមាជិក

មិនមានការគិតថ្លៃទេនៅពេលដែលមធ្យោបាយធ្វើដំណើរត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយគម្រោង Health Net។

អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកមិនធានារ៉ាប់រង

Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពធ្មេញទាំងនេះទេ នៅពេលលើសពីអាយុ 21 ឆ្នាំ៖

- ធ្មេញស្រោបប័សឡើងវិញដែលមានលោហៈមានតម្លៃខ្ពស់ (មាស)
- នីតិវិធីដែលត្រូវបានចាត់ទុកថាជា “សកល” ឬ “រាប់បញ្ចូល” ជាមួយនឹងអត្ថប្រយោជន៍ដែលមិនបានធានារ៉ាប់រង
- ក្រាសធ្មេញពាក់ដោយផ្នែកដែលអាចបត់បែនបាន
- ការព្យាបាលធ្មេញដែលដុះខុសកន្លែង (រណបធ្មេញ)
- សេវាធ្មេញស្រោប និងស្តារធ្មេញឡើងវិញមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នោះទេ ពេលដែលលទ្ធផលរបស់ធ្មេញស្ថិតនៅក្នុងភាពគួរឱ្យសង្ស័យ ដោយសារតែភាពមិនអាចស្តារឡើងវិញបាន ឬពាក់ព័ន្ធនឹងផ្នែកនៅជុំវិញធ្មេញ។
- សេវាកម្មស្រោប និងស្តារធ្មេញឡើងវិញដែលផ្តល់ជូនសម្រាប់តែការដាក់ជំនួសគ្រោងធ្មេញដែលបានបាត់បង់ដោយសារតែការិចិល សំណឹក ពុក ឬសម្រាប់គោលបំណងកែសម្រួល មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នោះទេ។
- ការលាងសម្អាត/ ការកាសសម្អាតធ្មេញយ៉ាងជ្រៅនៅពេលដែលការស្នើសុំមិនបង្ហាញពីចំនួននៃការបាត់បង់ឆ្អឹងដែលមានសារៈសំខាន់។
- ក្រាសធ្មេញពាក់ដោយផ្នែកដែលធ្វើពីលោហៈ លើកលែងតែពេលដែលមានការថែទាំស្រាប់ ឬការព្យាបាលដែលមានការយល់ព្រម ដែលត្រូវបានគ្រោងទុកសម្រាប់ក្រាសធ្មេញពាក់នៅក្រាសធ្មេញផ្សេងទៀត
- ក្រាសធ្មេញពាក់ដោយផ្នែកដែលអចល័ត (ធ្មេញស្ពានតំណ) លុះត្រាតែមានលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែលលើកលែង



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

- ការដាំបង្កោលធ្មេញ និងសេវាកម្មទាក់ទងការដាំបង្កោលធ្មេញ លុះត្រាតែមានលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែលលើកលែង

លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រពិសេសរួមមានជាអាទិ៍ខាងក្រោម៖

- ជំងឺមហារីកក្នុងមាត់បង្កឡើងដោយធ្មេញប្រហោងដែលតម្រូវឱ្យមានការវះកាត់យកចេញនិង/ឬវិទ្យុសកម្មដែលនាំទៅដល់ការបំផ្លិចបំផ្លាញឆ្អឹងផ្នែកក្រអូមមាត់នៅក្រោមធ្មេញដែលរចនាសម្ព័ន្ធនៃឆ្អឹងដែលបាត់មិនអាចទ្រទ្រង់ដល់ក្រាសធ្មេញដាក់ដោយផ្នែកដែលអាចដក ឬដាក់បាន។
- ភាពចុះទ្រុឌទ្រោមខ្លាំងនៃឆ្អឹងថ្នាមក្រោម និង/ឬថ្នាមលើដែលមិនអាចត្រូវបានកែតម្រូវដោយនីតិវិធីពង្រីកចន្លោះដែលគ្មានធ្មេញដុះឬនីតិវិធីបង្កើនឆ្អឹងផ្នែកក្រអូមមាត់នៅក្រោមធ្មេញបានទេ ហើយអ្នកជំងឺមិនអាចដំណើរការបានជាមួយនឹងក្រាសធ្មេញដាក់ដោយផ្នែកដែលជាធម្មតាអាចដក ឬដាក់បានឡើយ។
- ការខូចទ្រង់ទ្រាយនៃគ្រោងឆ្អឹងដែលរារាំងដល់ការប្រើក្រាសធ្មេញដាក់ដោយផ្នែកដែលជាធម្មតាអាចដកចេញបាន (ដូចជាជំងឺរលាកសន្លាក់ឆ្អឹង ជំងឺធ្មេញដុះមិនគ្រប់ចំនួន ជំងឺធ្មេញមិនដុះដោយផ្នែក និងជំងឺធ្មេញឬឆ្អឹងវិវឌ្ឍន៍មិនប្រក្រតី)។
- ការបំផ្លិចបំផ្លាញដោយការប៉ះទង្គិចនៃថ្នាម មុខ ឬក្បាលដែលរចនាសម្ព័ន្ធនៃផ្នែកក្រអូមមាត់នៅក្រោមធ្មេញដែលនៅសេសសល់មិនអាចទ្រទ្រង់ដល់ក្រាសធ្មេញពាក់ដោយផ្នែកដែលអាចដក ឬដាក់បានទេ។
- ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលរារាំងអ្នកជំងឺពីការប្រើប្រាស់ក្រាសធ្មេញពាក់ដោយផ្នែកដែលជាធម្មតាអាចដក ឬដាក់បានរួមមាន៖
 - អ្នកជំងឺឆ្លុកឆ្លើដែលប្រើប្រាស់ក្រាសធ្មេញពាក់ដោយផ្នែកអាចដក ឬដាក់បានអាចបណ្តាលឱ្យរងរបួសធ្ងន់ធ្ងរក្នុងអំឡុងពេលប្រកាច់ដែលមិនអាចគ្រប់គ្រងបាន។
 - អ្នកជំងឺដែលពិការទាំងស្រុងដែលប្រើប្រាស់រំពាត់វេទមន្តដែលប្រើដោយមាត់ (mouth wand) ដើម្បីកំណត់មុខងារដំណើរការបានគ្រប់កម្រិត និងកន្លែងដែលរំពាត់វេទមន្តដែលប្រើដោយមាត់ (mouth wand) មិនដំណើរការដោយសារតែការបាត់បង់ធ្មេញធម្មជាតិ។
 - អ្នកជំងឺដែលមានជំងឺសរសៃប្រសាទដែលដៃមិនអាចនៅស្ងៀមដែលរារាំងដល់ការថែទាំ និងការរក្សាបានត្រឹមត្រូវនៃក្រាសធ្មេញពាក់ដោយផ្នែកដែលអាចដក ឬដាក់បាន។

សេវាសុខភាពធ្មេញដែលទទួលបានខាងក្រៅខោនធី Los Angeles មិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ លុះត្រាតែវាស្ថិតនៅក្នុងភាពអាសន្ន។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញ សូមទូរសព្ទមកកម្មវិធី Medi-Cal Dental តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់កម្មវិធី Medi-Cal Dental Program តាមរយៈ www.smilecalifornia.org ផងដែរ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

សេវាកម្មដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈ Health Net ឬ Medi-Cal

មានសេវាកម្មមួយចំនួនដែលទាំង Health Net ឬ Medi-Cal នឹងមិនធានារ៉ាប់រងរួមមាន៖

- សេវាកម្មកុមារនៅរដ្ឋ California (CCS)
- សេវាកម្មពាក់ព័ន្ធនឹងអ្វីដែលមិនមែនជាសុខភាពធ្មេញ
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញណាមួយដែលមិនត្រូវបាន ធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី Medi-Cal Dental Program
- សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញដែលបានចាប់ផ្តើមមុនពេលធានាការរ៉ាប់រង ឬបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការធានារ៉ាប់រងជាមួយគម្រោង
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញ ទម្រង់ការ ឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ ឬការស្តារត្រលប់មកវិញ ដើម្បីព្យាបាលវិបត្តិមុខងារសន្លាក់ នៅចន្លោះថ្នាម និងស្បែកផ្តា (TMJ)។
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដែលត្រូវបានកំណត់សម្រាប់គោលបំណងកែសម្រួលដោយផ្អែកលើការពិនិត្យឡើងវិញ ដោយអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈ
- សេវាសុខភាពធ្មេញដែលត្រូវបានកំណត់ថា មិនមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្អែកទៅលើការពិនិត្យឡើងវិញដោយអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈ
- សេវាសុខភាពមាត់ធ្មេញដើម្បីស្តាររចនាសម្ព័ន្ធធ្មេញដែលបាត់បង់ពីការកកិត សំណឹក ត្រដុសធ្មេញ ឬការគ្រីតធ្មេញ
- សេវាសុខភាពធ្មេញ ឬឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយពេទ្យធ្មេញដែលមានឯកទេសធ្មេញសិប្បនិម្មិត
- សេវាសុខភាពធ្មេញសម្រាប់ការដកធ្មេញថ្នាមទីបី (ថ្នាមទាល់) ដែលមិនមានសញ្ញានៃការពុកផុយ ការឈឺចាប់មិនអាចបញ្ឈប់បាន និងការឆ្លងមេរោគ និង/ឬធ្មេញដែលមិនរារាំងការដុះចេញនៃធ្មេញផ្សេងទៀតបាន
- សេវាសុខភាពធ្មេញដែលនឹងផ្លាស់ប្តូរទម្រង់ធ្មេញពេលខាំ និងទំពារ
- សេវាកម្មថែទាំសុខភាពធ្មេញណាមួយដែលបានអនុវត្តនៅខាងក្រៅនៃ PCD ឬអ្នកឯកទេសដែលបានចាត់តាំងរបស់អ្នក លុះត្រាតែមានការអនុញ្ញាតយ៉ាងច្បាស់លាស់ពីគម្រោង Health Net
- សេវាកម្មថែទាំសុខភាពធ្មេញជាប្រចាំណាមួយដែលធ្វើឡើងដោយពេទ្យធ្មេញ ឬអ្នកឯកទេសក្នុងការកំណត់ឱ្យអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាល/អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ

សូមអានផ្នែកនីមួយៗខាងក្រោម ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម។ ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

សេវាកម្មកុមារនៅរដ្ឋ California (CCS)

CCS គឺជាកម្មវិធីរបស់រដ្ឋដែលព្យាបាលកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានលក្ខខណ្ឌសុខភាព ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃជាក់លាក់មួយចំនួន ហើយកុមារនោះបំពេញតាមគោលការណ៍កម្មវិធីរបស់ CCS។ ប្រសិនបើ Health Net ឬ PCP របស់អ្នកជឿថា កូនរបស់អ្នកមានលក្ខខណ្ឌ CCS គាត់នឹងត្រូវបានបញ្ជូនបន្តទៅកាន់កម្មវិធី CCS។

បុគ្គលិកកម្មវិធី CCS នឹងសម្រេចថាតើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្ម CCS ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំបែបនេះ អ្នកផ្តល់សេវា CCS នឹងព្យាបាលគាត់ ឬនាងសម្រាប់លក្ខខណ្ឌជំងឺ CCS។

Health Net មិនធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយកម្មវិធី CCS ឡើយ។ ដើម្បីឱ្យកម្មវិធី CCS ធានារ៉ាប់រងលើបញ្ហាទាំងនេះ កម្មវិធី CCS ត្រូវតែអនុញ្ញាតដល់អ្នកផ្តល់សេវា សេវាកម្ម និងបរិក្ខារ។ កម្មវិធី CCS មិនធានារ៉ាប់រងរាល់គ្រប់បញ្ហាទាំងអស់ទេ។

CCS រ៉ាប់រងលើបញ្ហាភាគច្រើនដែលធ្វើឱ្យសមាជិកដែលមានពិការភាពរាងកាយ ឬដែលត្រូវការព្យាបាលដោយថ្មីសថ ការវះកាត់ ឬការស្តារនីតិសម្បទាឡើងវិញ (ស្តារនីតិសម្បទា)។ កម្មវិធី CCS ធានារ៉ាប់រងកុមារដែលមានបញ្ហាដូចជា៖

- ជំងឺបេះដូងពីកំណើត
- ជំងឺមហារីក
- ជំងឺសាច់មិនធម្មតា
- ជំងឺឈាមក្រកក
- ជំងឺស្នែកស្នាំងកោសិកាឈាមក្រហមរាងកូចកណ្តៀវ
- បញ្ហាក្រពេញទីរ៉ូអ៊ីត
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- បញ្ហាតម្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ
- ជំងឺថ្លើម
- ជំងឺពោះវៀន
- បបូរមាត់/ក្រអូមមាត់ឆែប
- ជំងឺឆ្អឹងខ្នងមានប្រហោងបិទមិនជិត
- ជំងឺបាត់បង់ការស្តាប់
- ជំងឺភ្នែកឡើងបាយ
- ជំងឺខ្លិនពិការដោយសារសរសៃប្រសាទរងការខូចខាត
- ជំងឺប្រកាច់ដែលមិនបានគ្រប់គ្រង



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

- ជំងឺរលាកសន្លាក់ដោយសារប្រព័ន្ធភាពស្តាំរាងកាយ
- ជំងឺរូញស្វិតសាច់ដុំ
- ជំងឺអេដស៍
- របួសក្បាល ខួរក្បាល ឬឆ្អឹងខ្នងធ្ងន់ធ្ងរ
- រលាកធ្ងន់ធ្ងរ
- ធ្មេញកោងខុបធ្ងន់ធ្ងរ

រដ្ឋបង់ប្រាក់ជូនសម្រាប់សេវា CCS។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មក្នុងកម្មវិធី CCS ទេ គាត់នឹងនៅបន្តទទួលបានការថែទាំដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពី Health Net។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវា CCS សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

កម្មវិធី និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal

សូមអានផ្នែកនីមួយៗខាងក្រោម ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធី និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតសម្រាប់អ្នកដែលមានគម្រោង Medi-Cal Dental។ សមាជិក និងអ្នកផ្តល់សេវាអាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធី សេវាកម្ម និងធនធានដែលអាចរកបានដោយការចូលទៅមើលនៅ៖ www.dhcs.ca.gov/services/Pages/Medi-CalDenti-Cal.aspx។

កម្មវិធីបន្ថែមមួយចំនួនទៀត ដែលអាចរកបានតាមរយៈ Medi-Cal រួមមាន៖

- **នាយកដ្ឋាន អប់រំសុខភាព របស់គម្រោង Health Net** ផ្តល់ជូននូវកម្មវិធី សេវាកម្ម និងធនធានដោយឥតគិតថ្លៃ ដើម្បីជួយដល់សមាជិករបស់ Medi-Cal ឱ្យមានសុខភាពល្អ និងគ្រប់គ្រងស្ថានភាពសុខភាពរបស់ពួកគេ។ សមាជិក និងអ្នកផ្តល់សេវាអាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធី សេវាកម្មនិងធនធាន ដែលអាចរកបានដោយការចូលទៅមើលគេហទំព័រ៖ www.healthnet.com/content/healthnet/en_us/members/medi-cal/health-net-medi-cal-wellness-programs.html ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទអំពីព័ត៌មាននៃការអប់រំអំពីសុខភាពដោយឥតគិតថ្លៃតាមលេខ (800) 804-6074 (TTY: 711)។
- **ការលើកលែងរបស់ Medi-Cal**៖ កម្មវិធីដែលផ្តល់សេវាកម្មបន្ថែមដល់ក្រុមបុគ្គលជាក់លាក់ សេវាកម្មមានដែនកំណត់ចំពោះតំបន់ភូមិសាស្ត្រជាក់លាក់ និងអ្នកផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដល់បុគ្គលដែលមិនអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

- កម្មវិធីឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក D៖
ច្បាប់ដែលរួមបញ្ចូលអត្ថប្រយោជន៍ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់សមាជិករបស់ Medicare ផ្នែក D។
- កម្មវិធីថែរក្សាសុខភាពភ្នែក៖
អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពមួយដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកភាគច្រើនដែលមានសិទ្ធិទទួលបាននៅក្រោម Medi-Cal។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍

Health Net ផ្តល់សេវាកម្មនានា

ដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការសម្របសម្រួលតម្រូវការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃពីអ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬក្តីកង្វល់ផ្សេងៗអំពីការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក ឬការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់កូនអ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍អនុវត្តនៅពេលដែលអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងសុខភាពច្រើនជាង 1។

ប្រសិនបើអ្នកត្រឹមតែទទួលបានការរ៉ាប់រងតាមរយៈគម្រោង Health Net ប៉ុណ្ណោះ

អ្នកមិនចាំបាច់ព្រួយបារម្ភអំពីការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍នោះទេ។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការកត់សម្គាល់ថា អ្នកនៅតែមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នក បើទោះបីជាអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀតក៏ដោយ។

តាមច្បាប់ ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកតាមរយៈគម្រោង Health Net

គឺជាអ្នកបង់ប្រាក់នៃការសម្រេចចិត្តចុងក្រោយ។

នេះមានន័យថាគម្រោងថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតរបស់អ្នកត្រូវតែបង់ប្រាក់ទាមទារសំណងរបស់អ្នក

សម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ជាមុនសិន ហើយការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកជាមួយគម្រោង Health Net នឹងបង់ប្រាក់ទាមទារសំណងរបស់អ្នក សម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ចុងក្រោយ ។ គម្រោង Health Net នឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រងនោះទេ។

ឧទាហរណ៍នៃការធានារ៉ាប់រងគម្រោងថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតរួមមាន៖

- គម្រោងសុខភាពជាក្រុម
- គម្រោងធានារ៉ាប់រង-ខ្លួនឯង
- អង្គការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ

www.healthnet.com។

- Medicare
- ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដែលបង្កាប់ដោយតុលាការ
- ការទូទាត់ពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងការទទួលខុសត្រូវ
- អ្នកគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន
- ការធានារ៉ាប់រងការថែទាំរយៈពេលវែង
- សំណងរបស់បុគ្គលិក
- កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងរបស់រដ្ឋ ឬសហព័ន្ធផ្សេងទៀត (លើកលែងតែត្រូវបានដកចេញដោយច្បាប់)

ត្រូវប្រាកដថាបានប្រាប់ PCD របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត
 ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពបន្ថែមពីលើអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។
 នេះជួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងឱ្យធ្វើការទាមទារសំណងទៅកាន់គម្រោងថែទាំសុខភាពត្រឹមត្រូវ
 ហើយនឹងជៀសវាងការពន្យារពេលក្នុងការបង់ប្រាក់ទាមទារសំណងរបស់អ្នក។
 ប្រសិនបើអ្នកចង់ដឹងបន្ថែមអំពីការសម្របសម្រួលនៃអត្ថប្រយោជន៍ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY
 711)។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net
 នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។
 ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ
www.healthnet.com។

5. សេវាកម្មថែទាំបង្ការសុខភាពធ្មេញកុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់

គម្រោង Health Net ផ្តល់ឱ្យកុមារ និងសមាជិកវ័យជំទង់ដែលមានអាយុក្រោម 21

ឆ្នាំនូវសេវាសុខភាពធ្មេញដោយស្វ័យប្រវត្តិ

ដើម្បីធានាថាពួកគេទទួលបានសេវាកម្មថែទាំបង្ការសុខភាពធ្មេញបានត្រឹមត្រូវ។ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសេវាទាំងនេះ។

ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ

រក្សាអញ្ជាញធ្មេញរបស់ទារករបស់អ្នកឱ្យស្អាតល្អ

ដោយការជូតសម្អាតអញ្ជាញធ្មេញជាមួយនឹងក្រណាត់ជូតសម្អាតជារៀងរាល់ថ្ងៃ។ នៅអាយុប្រហែល 4 ទៅ 6 ខែ “ដំណុះធ្មេញ” នឹងចាប់ផ្តើមនៅពេលដែលធ្មេញតូចៗចាប់ផ្តើមដុះ។

អ្នកគួរតែធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការទៅពិនិត្យមើលសុខភាពធ្មេញលើកដំបូងរបស់កូនអ្នក ឱ្យបានឆាប់នៅពេលដែលធ្មេញដំបូងរបស់ពួកគេបានដុះចេញមក ឬត្រឹមថ្ងៃកំណើតទីមួយរបស់ពួកគេ មួយណាក៏ដោយដែលមកដល់មុន។ សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញរបស់ Medi-Cal គឺជាសេវាមិនគិតថ្លៃ ឬដែលមានតម្លៃទាបសម្រាប់៖

កុមារអាយុចាប់ពី 1 ដល់ 4 ឆ្នាំ៖

- ការទៅជួបពិគ្រោះអំពីសុខភាពធ្មេញជាលើកដំបូងរបស់ទារក
- ការពិនិត្យធ្មេញជាលើកដំបូងរបស់ទារក
- ការពិនិត្យធ្មេញ (រាល់ 6 ខែម្តង រាល់ 3 ខែម្តងពីថ្ងៃកំណើតរហូត ដល់អាយុ 3 ឆ្នាំ)
- ការថតកម្រស្ទីអិច
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការព្យាបាលសារធាតុក្លុយអរ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- ការដកធ្មេញចេញ
- សេវាក្នុងគ្រាអាសន្ន
- ការសណ្តាំ (បើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

កុមារអាយុ 5-12 ឆ្នាំ៖

- ការពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការថតកម្មវិធីអ៊ីច
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការព្យាបាលសារធាតុក្លុយអរ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- សារធាតុសម្រាប់បិទធ្មេញថ្នាមក្រោយ
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- ឫសធ្មេញ
- ការដកធ្មេញចេញ
- សេវាក្នុងគ្រាអាសន្ន
- ការសណ្តាំ (បើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

កុមារអាយុ 13-17 ឆ្នាំ៖

- ការពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការថតកម្មវិធីអ៊ីច
- ការព្យាបាលសារធាតុក្លុយអរ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការកែតម្រូវធ្មេញដែលដុះខុសកន្លែង (រណាបធ្មេញ) សម្រាប់អ្នកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- ធ្មេញស្រោប
- ឫសធ្មេញ
- ក្រាសធ្មេញពាក់ដោយផ្នែក និងពេញលេញ
- ការកោសកំបោរធ្មេញ និងឫសធ្មេញ
- ការដកធ្មេញចេញ
- សេវាក្នុងគ្រាអាសន្ន
- ការសណ្តាំ (បើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញ Medi-Cal ដែលមានការធានារ៉ាប់រងសូមទូរសព្ទទៅ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័រ Health Net តាមរយៈ

www.healthnet.com។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ

www.healthnet.com។

ជួយឱ្យទទួលបានសេវាការពារសុខភាពធ្មេញកុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់

Health Net នឹងជួយសមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំឱ្យទទួលបានសេវាកម្មដែលពួកគេត្រូវការ។ Health Net អាច៖

- ប្រាប់អ្នកអំពីសេវាកម្ម
- ស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា។
- ធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់អ្នក។
- ផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំជំងឺត្រឹមត្រូវ បើទោះបីជា Health Net មិនទទួលខុសត្រូវចំពោះការបង់ប្រាក់លើការថែទាំនោះក៏ដោយ។

សេវាកម្មពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT)

សមាជិក Medi-Cal ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្ម EPSDT។ គោលដៅនៃកម្មវិធី EPSDT នេះគឺដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថា កុមារម្នាក់ៗទទួលបានការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ នៅពេលដែលពួកគេត្រូវការ។

កម្មវិធី Medi-Cal Dental ផ្តល់សេវាកម្មដោយឥតគិតថ្លៃដើម្បីរក្សាកុមារឱ្យមានសុខភាពល្អចាប់ពីពេលកើតរហូតដល់អាយុ 21 ឆ្នាំ។ EPSDT អនុញ្ញាតឱ្យ៖ (1) សេវាសុខភាពធ្មេញដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ និងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicaid ប៉ុន្តែមិនមែនជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធី Medi-Cal Dental បច្ចុប្បន្ននោះទេ (2) សេវាសុខភាពធ្មេញដែលត្រូវការញឹកញាប់ច្រើនជាងអ្វីដែលអនុញ្ញាតដោយកម្មវិធី Medi-Cal Dental និង (3) សេវាសុខភាពធ្មេញដែលរួមបញ្ចូលទាំងការបន្តបន្ថយការឈឺចាប់ និងការឆ្លងមេរោគ ការស្តារធ្មេញឡើងវិញ និងការថែរក្សាសុខភាពធ្មេញ។

ក្នុងករណីទាំងនេះ សមាជិកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ EPSDT នៅពេលដែលឯកសារដែលដាក់បញ្ជូនដោយ PCD គាំទ្រតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីកែតម្រូវ ឬកែលម្អស្ថានភាពរបស់សមាជិក។

PCD របស់អ្នកត្រូវតែដាក់សំណើសុំការយល់ព្រមជាមុនទៅ Health Net ជាមួយនឹងឯកសារចាំបាច់ទាំងអស់ដើម្បីគាំទ្រតម្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មក្រោម EPSDT។ Health Net នឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការឆ្លើយតបជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ប្រសិនបើយើងបដិសេធសំណើសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ EPSDT ហើយអ្នកមានសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការសម្រេចចិត្តរបស់យើង។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមមើលជំពូកទី 8 ការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហានៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែមអំពី EPSDT សូមចូលមើលគេហទំព័រ DHCS Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់តាមរយៈ www.dhcs.ca.gov/services/Medi-Cal-For-Kids-and-Teens/Pages/home.aspx។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

6. សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ

ក្នុងនាមជាសមាជិកម្នាក់របស់ Health Net អ្នកមានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវជាក់លាក់មួយចំនួន។

ជំពូកនេះនឹងពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវទាំងនោះ។

ជំពូកនេះក៏នឹងផ្តល់ជូនផងដែរនូវសេចក្តីជូនដំណឹងផ្លូវច្បាប់ដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Net។

សិទ្ធិរបស់អ្នក

សមាជិករបស់ Health Net មានសិទ្ធិទាំងនេះ៖

- ដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលដោយការគោរព ដោយផ្តល់ការពិចារណាលើសិទ្ធិរបស់អ្នកចំពោះភាពឯកជន និងតម្រូវការក្នុងការរក្សាការសម្ងាត់នៃព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ និងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក ។
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពីគម្រោង និងសេវាកម្មរបស់ខ្លួន រួមទាំងសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញ និងសិទ្ធិ/ទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក។
- ដើម្បីអាចជ្រើសរើស PCD ឬអ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net។
- ដើម្បីចូលរួមក្នុងការសម្រេចចិត្តទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាពធ្មេញផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាល។
- ដើម្បីដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ ដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ អំពី Health Net ឬការថែទាំដែលទទួលបាន។
- ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មប្រែផ្ទាល់មាត់សម្រាប់ភាសារបស់អ្នក។
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានសមាជិកដែលបានបកប្រែពេញលេញជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត រួមទាំងការជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។
- មានលទ្ធភាពចូលទៅកាន់មណ្ឌលសុខភាពដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ មណ្ឌលសេវាកម្មសុខភាពជនជាតិដើម និងសេវាក្នុងគ្រាអាសន្ននៅក្រៅបណ្តាញនៃគម្រោង Health Net ដោយអនុលោមតាមច្បាប់សហព័ន្ធ។
- ដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ប្រសិនបើសេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានបដិសេធហើយអ្នកបានដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រួចហើយជាមួយ Health Net ហើយអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់យើង ឬប្រសិនបើយើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ រួមទាំងព័ត៌មានអំពីកាលៈទេសៈដែលសវនាការពន្លឿនអាចធ្វើទៅបាន។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

- ដើម្បីមានសិទ្ធិចូលប្រើ និងកន្លែងដែលសមស្របតាមច្បាប់ ទទួលបានច្បាប់ចម្លង កែប្រែ ឬកែតម្រូវកំណត់ត្រាសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក ដូចដែលបានបញ្ជាក់ដោយច្បាប់។
- ដើម្បីលុបឈ្មោះចេញពី Health Net ឬ Medi-Cal តាមការស្នើសុំ។
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មាន និងឯកសារជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិកដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត (រួមទាំងអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក អក្សរពុម្ពធំ និងទម្រង់ជាសំឡេង) តាមការស្នើសុំ និងទាន់ពេលវេលាសមស្របសម្រាប់ទម្រង់ដែលត្រូវបានស្នើសុំ និងអនុលោមតាមក្រម W & I ផ្នែក 14182 (b) (12) ។
- ដើម្បីឱ្យចម្អុលពីទម្រង់នៃផលវិបាក ការទប់ស្កាត់ ឬភាពឯកោដែលត្រូវបានប្រើជាមធ្យោបាយនៃការបង្ខិតបង្ខំ វិន័យ ភាពងាយស្រួល ឬការសងសឹកនៅពេលធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំរបស់អ្នក។
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពីជម្រើសការព្យាបាលដែលមាន និងជម្រើសផ្សេងទៀត ដែលបានបង្ហាញក្នុងលក្ខណៈសមស្របទៅនឹងស្ថានភាព និងសមត្ថភាពក្នុងការយល់របស់អ្នក ដោយមិនគិតពីការចំណាយ ឬការធានារ៉ាប់រងលើអត្ថប្រយោជន៍។
- ដើម្បីទទួលបានការយល់ព្រមដែលបានជូនដំណឹង នៅពេលដែលអ្នកមានការព្យាបាលសម្រាប់សេវាដែលមានការរ៉ាប់រង និងមិនមានការធានារ៉ាប់រង។
- ដើម្បីទទួលបានការធ្វើវេជ្ជសិទ្ធិ និងការព្យាបាលជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយពិតប្រាកដ (ការពិពណ៌នាអំពីបញ្ហាសុខភាពធ្មេញ និងសេវាកម្មដែលបានណែនាំ) ។
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពីនិយមន័យនៃការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ក្នុងករណីដែលអ្នកមានជំងឺ ឬរបួសដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត។
- ដើម្បីមានការណាត់ជួបនៅពេលដែលអ្នកត្រូវការ។
- ដើម្បីបង្កើតសេចក្តីបង្គាប់បញ្ជាជាមុន។
- ដើម្បីចូលប្រើសេវាកម្មដែលមានការយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន។
- ដើម្បីស្នើសុំមតិទីពីរដោយមិនគិតថ្លៃ។
- ដើម្បីស្នើសុំបន្តការថែទាំប្រសិនបើពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកចាកចេញពីបណ្តាញរបស់ Health Net។
- ដើម្បីដឹង និងយល់ពីមូលហេតុដែល Health Net បានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬដាក់កម្រិតសេវាកម្ម ឬការព្យាបាល។
- ដើម្បីស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) ប្រសិនបើ Health Net បានបដិសេធ កែប្រែ ឬពន្យារពេលសេវាកម្ម ឬការព្យាបាលធ្មេញរបស់អ្នក។
- ដើម្បីមានសិទ្ធិចូលប្រើកម្មវិធីអប់រំសុខភាព និងសេវាផ្សព្វផ្សាយរបស់ Health Net ដើម្បីកែលម្អសុខភាពមាត់ធ្មេញ។
- ដើម្បីទទួលបានជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃនៅការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់អ្នក ឬក្រុមផ្សេងទៀត។
- សេរីភាពក្នុងការអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនប៉ះពាល់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់របៀបដែលអ្នកត្រូវបានប្រព្រឹត្តចំពោះដោ



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711) ។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

សមាជិករបស់ Health Net មានទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ៖

- ការអានសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នក។
- ប្រើប័ណ្ណសម្គាល់ BIC របស់ Medi-Cal និងប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់ Health Net របស់អ្នកនៅពេលអ្នកទៅជួប ឬទទួលបានសេវាកម្មរបស់អ្នក។
- កុំអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដទៃប្រើប័ណ្ណសម្គាល់ BIC របស់ Medi-Cal និងប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់ Health Net របស់អ្នក។
- ប្រាប់ឱ្យ Health Net ដឹង ប្រសិនបើប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់អ្នកត្រូវបានបាត់ ឬត្រូវបានគេលួច។
- ស្គាល់ឈ្មោះ PCD និងអ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមាន។
- ដឹងអំពីគម្រោងសុខភាពធូញរបស់អ្នក និងយល់ដឹងអំពីច្បាប់នៃការទទួលបានការថែទាំ។
- បំពេញការណាត់ជួបសុខភាពធូញដំបូងរបស់អ្នកជាមួយ PCD របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃដំបូងនៃការចុះឈ្មោះ។
- បំពេញ និងប្រគល់ទម្រង់បែបបទ OHRA ទៅ Health Net ឬបំពេញទម្រង់បែបបទតាមអនឡាញ ឬដោយការហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃដំបូងសម្រាប់ការចុះឈ្មោះ។
- បញ្ចប់ការព្យាបាលជាមួយ PCD ឬអ្នកឯកទេសដែលបានចាត់តាំងរបស់អ្នក។
- គោរពចំពោះបុគ្គលិក Health Net ឬ PCD របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលកំពុងផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នក។
- អនុវត្តតាមច្បាប់ទាំងអស់របស់ការិយាល័យទន្តសាស្ត្រអំពីការថែទាំ និងការប្រព្រឹត្ត។
- អនុវត្តតាមដំណើរការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ការថែទាំព្យាបាលឯកទេស។
- ផ្តល់ជូន PCD អ្នកឯកទេស និង Health Net របស់អ្នកតាមចំណេះដឹងដ៏ល្អបំផុតរបស់អ្នក ព័ត៌មានត្រឹមត្រូវអំពីសុខភាពរាងកាយ និងធូញរបស់អ្នក។
- ប្រាប់ PCD ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមានការផ្លាស់ប្តូរភ្លាមៗចំពោះសុខភាពរាងកាយនិងធូញរបស់អ្នក។
- ប្រាប់ PCD ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកថា អ្នកយល់ពីគម្រោងព្យាបាល និងអ្វីដែលតម្រូវឱ្យអ្នកធ្វើ។
- បន្តនៅជាមួយគម្រោងព្យាបាលដែលបានអ្នកយល់ និងបានយល់ព្រមជាមួយ PCD ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នក។
- ប្រាប់ Health Net អំពីតម្រូវការ និងការរំពឹងទុករបស់អ្នកចំពោះ PCD ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នក។
- ធ្វើការកំណត់ពេល និងរក្សាការណាត់ជួបដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នកជាមួយ PCD ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នក។
- ប្រាប់ PCD ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកជាមុន ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅកាន់ការណាត់ជួប ដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ 24 ម៉ោងជាមុន ឬប្រសិនបើអ្នកនឹងមានការយឺតយ៉ាវ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

- ចំណាត់ការផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកបដិសេធការព្យាបាល ឬមិនធ្វើតាមគម្រោងព្យាបាល ការណែនាំ និងដំបូន្មានរបស់ PCD ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកនោះ។
- យល់ដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក រួមទាំងអ្វីដែលមាន និងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។
- បង់រាល់ថ្លៃសេវា ឬប្រាក់ណាមួយដល់ពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក នៅពេលយល់ព្រមបំពេញសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងរបស់អ្នក។
- ប្រើបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់តែភាពអាសន្នពិតប្រាកដប៉ុណ្ណោះ។
- ប្រាប់យើងអំពីការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតដែលអ្នកមាន។
- ប្រាប់យើងប្រសិនបើអ្នកមានការផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋាន ស្ថានភាពគ្រួសារ ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត។
- ប្រាប់យើងប្រសិនបើអ្នកគិតថាមានការក្លែងបន្លំ/ការរំលោភបំពានពីអ្នកផ្តល់សេវានោះ។
- ការរាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខាត ឬការរំលោភបំពានទៅកាន់ Health Net ឬ DHCS នៃរដ្ឋ California។

វិធីចូលរួមក្នុងនាមជាសមាជិក

Health Net ចង់ឲ្យព័ត៌មានពីអ្នក។ រៀងរាល់ត្រីមាស (រៀងរាល់ 3 ខែម្តង) Health Net មានកិច្ចប្រជុំដើម្បីពិភាក្សាអំពីអ្វីដែលដំណើរបានល្អ និងរបៀបដែលយើងអាចកែលម្អបាន។ សមាជិកត្រូវបានអញ្ជើញឱ្យចូលរួម។ ចូលរួមនឹងយើងខ្ញុំ ហើយប្រាប់យើងខ្ញុំអ្វីដែលអ្នកគិត!

គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសហគមន៍របស់ Health Net

Health Net មានក្រុមមួយហៅថាគណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសហគមន៍ (ពីមុនគឺគណៈកម្មាធិការគោលការណ៍សាធារណៈ) (CAC)។ CAC នេះត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយសមាជិក Medi-Cal ភាគីពាក់ព័ន្ធសហគមន៍ និងបុគ្គលិកគាំទ្រគម្រោង។

ក្រុមនេះពិភាក្សាអំពីរបៀបកែលម្អឱ្យប្រសើរឡើងនូវគោលនយោបាយរបស់គម្រោង Health Net ហើយទទួលខុសត្រូវចំពោះ៖

- ការណែនាំអំពីវិធីដែលបម្រើសមាជិកឱ្យបានកាន់តែប្រសើរ
- ការពិនិត្យឡើងវិញនូវរង្វាស់គុណភាពដើម្បីធានាឱ្យបាននូវការពេញចិត្តរបស់សមាជិក
- ការណែនាំអំពីការកែលម្អកម្មវិធីរបស់ Health Net
- ពិនិត្យមើលរបាយការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Health Net

ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានទទួលឱ្យចូលជាគណៈកម្មាធិការ អ្នកនឹងត្រូវបានបង់ថ្លៃសម្រាប់ការចូលរួមប្រជុំនីមួយៗ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

7. សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង

ការរើសអើងគឺប្រឆាំងនឹងច្បាប់។ Health Net គោរពតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ ហើយមិនរើសអើងដោយខុសច្បាប់ បដិសេធចំពោះមនុស្ស ឬប្រព្រឹត្តិចំពោះពួកគេខុសពីអ្នកដទៃដោយសារ ភេទ ជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិភាគតិច អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្សែន ស្ថានភាពគ្រួសារ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬទំនោរផ្លូវភេទនោះទេ។

Health Net ផ្តល់ជូន៖

- ជំនួយ និងសេវាឥតគិតថ្លៃដល់ជនពិការភាពដើម្បីជួយឱ្យពួកគេប្រាស្រ័យទាក់ទងគ្នាកាន់តែប្រសើរដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់សម្រាប់ភាសាសញ្ញាប្រកបដោយលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាទម្រង់ដទៃផ្សេងទៀត (អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក អក្សរពុម្ពធំ សំឡេង ទម្រង់អេឡិចត្រូនិចដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន និងទម្រង់ផ្សេងដទៃទៀត)
- សេវាផ្នែកភាសាដោយឥតគិតថ្លៃដល់ជនទាំងឡាយដែលភាសាបឋមរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

○ ព័ត៌មានដែលត្រូវបានសរសេរជាភាសាដទៃផ្សេងទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទង Health Net ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយមិនបាន សូមទូរសព្ទទៅលេខ TTY 711 ដើម្បីប្រើសេវាកម្មបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California។

របៀបដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ

ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថា Health Net បានបរាជ័យក្នុងការផ្តល់សេវាទាំងនេះ ឬមានការរើសអើងដោយខុសច្បាប់ក្នុងវិធីមួយផ្សេងទៀតដោយផ្អែកលើ ភេទ ជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើតជាតិ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្វេនូស ភាពស្មោះត្រង់ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬទំនោរផ្លូវភេទ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខទៅកាន់ អ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ Health Net បាន។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខតាមទូរសព្ទ តាមសំបុត្រ ទៅជួបផ្ទាល់ ឬតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** សូមទាក់ទង Health Net ចន្លោះពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក និង 5:00 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ តាមរយៈលេខ 1-866-458-2208 ។ ឬ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយបានល្អ សូមទូរសព្ទទៅ TTY 711។
- **តាមសំបុត្រ៖** បំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ឬសរសេរសំបុត្រ ហើយផ្ញើទៅ៖
Health Net Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103
- **ទៅជួបផ្ទាល់៖** សូមទៅកាន់ការិយាល័យទទួលព័ន្ធរបស់អ្នក ឬ Health Net ហើយនិយាយថា អ្នកចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ។
- **ប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Health Net នៅ www.healthnet.com។

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល - ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពនៃរដ្ឋ CALIFORNIA

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ទៅការិយាល័យសម្រាប់សិទ្ធិស៊ីវិល តាមរយៈទូរសព្ទ តាមការសរសេរសំបុត្រ ឬតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកផងដែរ៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-440-7370។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានល្អ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 711 (សេវាបញ្ជូនតម្រូវធាតុមន)។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

- តាមសំបុត្រ៖ បំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖

Office of Civil Rights
 Department of Health Care Services
 Office of Civil Rights
 P.O. Box 997413, MS 0009
 Sacramento, CA 95899-7413

ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងអាចរកបាននៅ www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx។

- ប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖ សូមផ្ញើអ៊ីមែលទៅ CivilRights@dhcs.ca.gov។

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល - ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិសហរដ្ឋអាមេរិក

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកត្រូវបានគេរើសអើងលើមូលដ្ឋានពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ អាយុ ពិការភាព ឬភេទ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិសហរដ្ឋអាមេរិក ទៅការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលតាមរយៈទូរសព្ទ តាមសំបុត្រ ឬតាមទម្រង់អេឡិចត្រូនិក៖

- តាមទូរសព្ទ៖ ហៅទូរសព្ទលេខ 1-800-368-1019។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានល្អ សូមទូរសព្ទទៅលេខ TTY/TDD 1-800-537-7697។

- តាមសំបុត្រ៖ បំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖

U.S. Department of Health and Human Services
 200 Independence Avenue, SW
 Room 509F, HHH Building
 Washington, D.C. 20201

ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងអាចរកបាននៅគេហទំព័រ <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>

- ប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖ សូមចូលមើលនៅផតថល បណ្តឹងរបស់ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលតាមរយៈគេហទំព័រ ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

កំណត់សម្គាល់អំពីការអនុវត្តឯកជនភាព

សេចក្តីថ្លែងការណ៍មួយដែលរៀបរាប់ពីព័ត៌មានអំពីគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ Health Net សម្រាប់រក្សាការសម្ងាត់អំពីឯកជនភាពកំណត់ត្រាសុខភាពធ្មេញគឺអាចរកបាន ហើយនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកនៅពេលស្នើសុំ។

ដូចដែលតម្រូវទាមទារដោយច្បាប់ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះស្តីអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក ការកិច្ចផ្លូវច្បាប់និងការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់យើងទាក់ទងនឹងឯកជនភាពនៃព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន (PHI)។ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះក៏និយាយផងដែរអំពីវិធីដែលយើងអាចនឹងប្រមូលយក ប្រើប្រាស់ និងបង្ហាញ PHI របស់អ្នក។ យើងខ្ញុំត្រូវអនុវត្តតាមសេចក្តីបង្គាប់នៃសេចក្តីជូនដំណឹងដែលកំពុងមានប្រសិទ្ធិភាពជាធរមាននាពេលបច្ចុប្បន្ន។ យើងខ្ញុំរក្សាសិទ្ធិក្នុងការកែប្រែទៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងនេះនៅពេលមួយ និងធ្វើឱ្យសេចក្តីជូនដំណឹងដែលត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរមានប្រសិទ្ធិភាពជាធរមាន សម្រាប់ PHI ទាំងអស់ដែលយើងខ្ញុំរក្សាទុក។ អ្នកអាចរកសេចក្តីជូនដំណឹងស្តីអំពីឯកជនភាពថ្មីបំផុតរបស់យើងខ្ញុំបាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងខ្ញុំនៅអាសយដ្ឋាន www.healthnet.com

សូមហៅទូរសព្ទមកផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំ តាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់សំណៅចម្លងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។

កំណត់សម្គាល់អំពីច្បាប់

ច្បាប់ជាច្រើនត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ ច្បាប់ទាំងនេះអាចនឹងមានមានឥទ្ធិពលប៉ះពាល់ទៅលើសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវ របស់អ្នកបើទោះបីជាច្បាប់ទាំងនេះមិនត្រូវបានដាក់បញ្ចូល ឬពន្យល់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះក៏ដោយ។ ច្បាប់ចម្បងដែលត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំនេះ គឺច្បាប់រដ្ឋ និងច្បាប់សហព័ន្ធស្តីអំពីកម្មវិធី Medi-Cal។ ច្បាប់សហព័ន្ធ និងច្បាប់រដ្ឋដទៃទៀតក៏អាចនឹងត្រូវអនុវត្តផងដែរ។

កំណត់សម្គាល់អំពីកម្មវិធី Medi-Cal

ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ។

ពេលខ្លះ នរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតគឺត្រូវតែបង់ប្រាក់ជាមុនសម្រាប់សេវាកម្ម Health Net ដែលផ្តល់ជូនអ្នក។ ឧទាហរណ៍



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងពីនិយោជករបស់អ្នក។ ក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California មានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ ក្នុងការប្រមូលប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មកម្មវិធី Medi-Cal ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ដែលសម្រាប់វានេះ កម្មវិធី Medi-Cal មិនមែនជាអ្នកបង់ថ្លៃទូទាត់ដំបូងទេ។

កម្មវិធី Medi-Cal Program អនុលោមតាមច្បាប់ និងបទបញ្ញត្តិរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធដែលទាក់ទងនឹងការទទួលខុសត្រូវផ្លូវច្បាប់របស់ភាគីទីបីចំពោះសេវាថែទាំសុខភាពទៅកាន់សមាជិករបស់ខ្លួន។ យើងខ្ញុំនឹងចាត់វិធានការសមស្របទាំងអស់ ដើម្បីធានាឱ្យប្រាកដថា កម្មវិធី Medi-Cal Program គឺជាអ្នកបង់ប្រាក់សម្រាប់ជម្រើសចុងក្រោយ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើលការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍នៅក្រោមជំពូកទី 4 អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មនៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

កំណត់សម្គាល់អំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានលក្ខណៈមិនអំណោយផល

យើងត្រូវតែធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការសម្រេចយល់ផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ (NABD) ដែលត្រូវបានគេហៅផងដែរថា សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA) នៅពេលយើងបដិសេធ ពន្យារពេល កែប្រែ ឬដាក់កម្រិតការអនុញ្ញាតសម្រាប់សេវាកម្ម ឬការព្យាបាលដែលបានស្នើសុំ។ នេះអាចរួមបញ្ចូលការសម្រេចចិត្តដែលបានធ្វើឡើងដោយសារតែភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ភាពសមស្រប ប្រភេទ ឬកម្រិតនៃសេវាកម្ម ការកំណត់ ឬប្រសិទ្ធភាពនៃសេវា ឬការព្យាបាលដែលមានការធានារ៉ាប់រង។

Health Net ក៏នឹងធ្វើឱ្យអ្នកនូវ NABD ផងដែរ ប្រសិនបើយើងកាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ចប់សេវាកម្មដែលបានយល់ស្របពីមុន ហើយប្រសិនបើយើងបដិសេធការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្ម និងការព្យាបាលដែលបានបញ្ចប់រួចហើយនោះ។

វាក៏ត្រូវបានចាត់ទុកថាជា NABD ផងដែរ ប្រសិនបើ Health Net មិនផ្តល់សេវាកម្មទាន់ពេលវេលា ប្រសិនបើយើងខកខានមិនបានបំពេញតាមពេលវេលាចាំបាច់សម្រាប់ការដោះស្រាយបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បដិសេធសំណើរបស់អ្នកដើម្បីជំទាស់នឹងទំនួលខុសត្រូវផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ឬប្រសិនបើយើងបដិសេធសំណើរបស់សមាជិកតំបន់ជនបទដើម្បីឱ្យសេវាកម្មបានបញ្ចប់នៅក្រៅបណ្តាញ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

យើងនឹងសម្រេចលើសំណើស្តង់ដារមុនសេវាកម្មទាំងអស់ឱ្យបានឆាប់តាមដែលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវការ ប៉ុន្តែមិនលើសពី 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីទទួលបានព័ត៌មានទាំងអស់ដែលយើងត្រូវការដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្ត។ យើងនឹងសម្រេចចិត្តលើសំណើបន្ទាន់មុនសេវាកម្មទាំងអស់ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបាន។ យើងនឹងសម្រេចចិត្តលើសំណើបន្ទាប់ពីសេវាកម្មទាំងអស់ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន បន្ទាប់ពីទទួលបានព័ត៌មានទាំងអស់ដែលយើងត្រូវការ ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្ត។ សំណើក្រោយសេវាកម្មមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ដំណើរការត្រួតពិនិត្យពន្លឺនោះទេ។

យើងអាចស្នើសុំការបន្ថែមពេល 1 ដង (ការពន្យារពេល) ប្រសិនបើយើងត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម ឬត្រូវការពិគ្រោះជាមួយអ្នកត្រួតពិនិត្យជំនាញ ឬប្រសិនបើយើងត្រូវការឱ្យអ្នកបញ្ចប់ការត្រួតពិនិត្យ ឬការធ្វើតេស្តបន្ថែមទៀត ដើម្បីកំណត់ថាតើសេវាកម្មអាចត្រូវបានយល់ស្របបានដែរឬទេនោះ។ ការបន្ថែមពេលនេះមិនអាចលើសពី 14 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនបាននោះទេ។

ប្រសិនបើយើងត្រូវការស្នើសុំបន្ថែមពេល យើងនឹងធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់អ្នកដោយប្រាប់អ្នកពីព័ត៌មានដែលយើងត្រូវការ និងពេលណាដែលយើងរំពឹងថានឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តចុងក្រោយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្រប នឹងការបន្ថែមពេលរបស់យើង ឬប្រសិនបើយើងមិនផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការសម្រេចចិត្តទាន់ពេលវេលា អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខបាន។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ សូមមើលជំពូកទី 8 ការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហានៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

នៅពេលដែលយើងសម្រេចចិត្ត យើងនឹងចេញ NABD ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដែលរួមមានហេតុផល និងគោលការណ៍ណែនាំគ្លីនិក ដែលយើងបានប្រើ ដើម្បីបដិសេធ ដាក់កម្រិត ឬកែប្រែសេវាកម្មតាមរបៀបដែលច្បាស់លាស់ និងងាយស្រួលសម្រាប់អ្នកក្នុងការយល់។ NABD ក៏នឹងរួមបញ្ចូលផងដែរនូវ “សិទ្ធិរបស់អ្នក” ដែលផ្តល់សិទ្ធិរបស់អ្នកចំពោះដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងពន្យល់ថាតើអ្នកត្រូវដាក់ពាក្យរយៈពេលប៉ុន្មាន និងជំហានអ្វីខ្លះដែលត្រូវអនុវត្ត។

ប្រសិនបើយើងសម្រេចលើការស្នើសុំមុនសេវាកម្មរបស់អ្នក ឬលើការបង់ថ្លៃសេវា ឬការព្យាបាលដែលអ្នកមិនយល់ព្រម អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមមើលជំពូកទី 8 ការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

8. ការរាយការណ៍និងការដោះស្រាយបញ្ហា

មានបញ្ហាពីរប្រភេទដែលអ្នកអាចនឹងមានជាមួយគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលស្រាវជ្រាវ៖

- **បណ្តឹងតវ៉ា**(ឬ **បណ្តឹងសាទុក្ខ**) គឺនៅពេលដែលអ្នកមានបញ្ហាជាមួយ Health Net អ្នកផ្តល់សេវា ឬជាមួយនឹងការថែទាំ ឬការព្យាបាលធ្មេញ ដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវា
- **បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍**គឺនៅពេលដែលអ្នក មិន យល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ Health Net ក្នុងការមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមួយចំនួន

អ្នកគួរប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ Health Net ជាមុនសិន ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យយើងខ្ញុំដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ប្រការនេះមិនដកយកចេញសិទ្ធិស្របច្បាប់ណាមួយ និងដំណោះស្រាយកែតម្រូវណាមួយរបស់អ្នកទេ។

យើងខ្ញុំក៏នឹងមិនរើសអើងឬសងសឹកប្រឆាំងនឹងអ្នកដែលសម្រាប់ការប្តឹងតវ៉ាមកកាន់យើងខ្ញុំដែរ។ ការឱ្យយើងខ្ញុំដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នកនឹងជួយយើងខ្ញុំឱ្យកែលម្អការថែទាំសម្រាប់សមាជិកគ្រប់រូបទាំងអស់។

ប្រសិនបើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកមិនត្រូវបានដោះស្រាយទេ អ្នកអាចនឹងដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយក្រសួងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រង (DMHC) នៃរដ្ឋ California។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយនឹងលទ្ធផលនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកទេនោះ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ។ អ្នកត្រូវបំពេញតាមដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់ Health Net **មុនពេល**អ្នកអាចស្នើសុំបណ្តឹងសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋបាន។

អ្នកក៏អាចនឹងស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) ពីក្រសួង DMHC ផងដែរ។ IMR គឺជាការត្រួតពិនិត្យស្ទើរតែទ្រើងវិញមិនលម្អៀងនៃសេចក្តីសម្រេចផ្នែកទទួលស្រាវជ្រាវរបស់គម្រោង។ IMR សម្រេចចិត្តអំពីភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការធានារ៉ាប់រង និងវិវាទការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាបន្ទាន់ឬគ្រាអាសន្ន។ អ្នកត្រូវស្នើសុំ IMR ក្នុងអំឡុងពេល 6 ខែ បន្ទាប់ពី Health Net បានធ្វើជូនអ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋជាមុន (សូមមើលខាងក្រោមសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀតអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ) អ្នក**មិនអាច**ស្នើសុំ ការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) បាននោះទេ។ ក៏ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ IMR មុន ហើយមិនពេញចិត្តនឹងលទ្ធផល អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាន។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

អ្នកអាចទទួលបានជំនួយពីក្រសួងថែទាំសុខភាពដោយមានការគ្រប់គ្រងនៃរដ្ឋ California បាន។

“ក្រសួងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់រដ្ឋ California ទទួលខុសត្រូវចំពោះការធ្វើនិយតកម្មលើគម្រោងនានានៃសេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងសាទុក្ខប្រឆាំងនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ដំបូងអ្នកគួរតែទូរសព្ទមកគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ហើយប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក មុនទាក់ទងទៅក្រសួងនោះ។ ការប្រើនីតិវិធីបណ្តឹងសាទុក្ខនេះ មិនបានរារាំងហាមឃាត់ដល់សិទ្ធិផ្លូវច្បាប់ដែលអាចកើតមានណាមួយ ឬដំណោះស្រាយកែតម្រូវដែលអាចនឹងមានសម្រាប់អ្នកនោះឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយសម្រាប់បណ្តឹងសាទុក្ខណាមួយពាក់ព័ន្ធនឹងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ បណ្តឹងសាទុក្ខណាដែលមិនត្រូវបានគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកដោះស្រាយប្រកបដោយការពេញចិត្ត ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលនៅមិនទាន់ត្រូវបានដោះស្រាយអស់រយៈពេលលើសពី 30 ថ្ងៃហើយ អ្នកអាចនឹងទូរសព្ទទៅក្រសួងដើម្បីទទួលបានជំនួយ។ អ្នកក៏អាចនឹងមានសិទ្ធិសក្តិសមទទួលបានការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន IMR ដំណើរការ IMR នឹងផ្តល់ការពិនិត្យឡើងវិញដោយមិនលំអៀងទៅលើការសម្រេចខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលបានធ្វើឡើងដោយគម្រោងសុខភាព ទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវាកម្ម ឬការព្យាបាលដែលបានស្នើសុំ សេចក្តីសម្រេចលើការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាលដែលមានលក្ខណៈពិសោធន៍ ឬស៊ើបអង្កេត និងជម្លោះនៃការទូទាត់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ ឬក្នុងគ្រាអាសន្ន។ ក្រសួងក៏មានលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃមួយចំនួនផងដែរគឺលេខ (1-888-466-2219) និងខ្សែទូរសព្ទ TDD (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកគ្មាន។ គេហទំព័រអ៊ីនធឺណិតរបស់ក្រសួង www.dmh.ca.gov ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ទម្រង់បែបបទពាក្យស្នើសុំ IMR និងការណែនាំតាមអនឡាញ។”

មន្ត្រីបណ្តឹងសាធារណៈរបស់ California DHCS Medi-Cal Managed Care ក៏អាចជួយបានផងដែរ។ មន្ត្រីបណ្តឹងសាធារណៈអាចជួយដោះស្រាយបញ្ហាដែលគម្រោងមិនបានដោះស្រាយ បញ្ហាក្នុងការចូលរួម ផ្លាស់ប្តូរ ឬចាកចេញពីគម្រោង និងបញ្ហាផ្សេងទៀតជាមួយនឹងគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់ Medi-Cal។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅមន្ត្រីស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងតាមរយៈលេខ 1-888-452-8609 ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក to 5:00 ល្ងាច។

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយការិយាល័យទទួលបន្ទុកភាពទទួលបានសិទ្ធិប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកអំពីភាពមានសិទ្ធិសក្តិសមទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថា អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកជាមួយអ្នកណាបានទេនោះ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

បណ្តឹងតវ៉ា

បណ្តឹងតវ៉ា (ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ) អាចស្តីអំពីការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំនៃបណ្តាញ។ ពាក្យបណ្តឹងក៏អាចធ្វើឡើងអំពី Health Net ផងដែរ។ សូមមើលផ្នែកខាងក្រោមសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍និងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកជាមួយ Health Net ឬ PCD ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកបាន។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយយើងខ្ញុំតាមទូរសព្ទ ឬសារអេឡិចត្រូនិក។ មិនមានដែនកម្រិតពេលវេលាដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានោះឡើយ។ ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមទូរសព្ទ ចូរទូរសព្ទទៅកាន់ការិយាល័យ PCD របស់អ្នក ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ សូមផ្តល់លេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក ឈ្មោះ របស់អ្នកនិងហេតុផលសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមសំបុត្រ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ ស្នើសុំឱ្យផ្ញើសំណុំបែបបទមួយច្បាប់ទៅអ្នក។ នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងរួចហើយ សូមបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថាបានដាក់បញ្ចូលឈ្មោះ លេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក និងហេតុផលសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។ សូមប្រាប់យើងខ្ញុំនូវអ្វីដែលបានកើតឡើង និងតើយើងខ្ញុំអាចជួយអ្នកបានដោយរបៀបណា។

ផ្ញើទម្រង់បែបបទតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់៖

Health Net Dental
Appeals & Grievances
P.O. Box 10348
Van Nuys, CA 91410

អនឡាញ៖ www.healthnet.com

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងខ្ញុំអាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាកម្មភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក យើងនឹងផ្ញើជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដឹងថា យើងបានទទួលបណ្តឹងនោះហើយ។ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

យើងនឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែលយើងបានដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តរហ័ស
ព្រោះតែពេលវេលាដែលការសម្រេចនេះត្រូវការដើម្បីដោះស្រាយការភ័យរស់អ្នកនោះនឹងធ្វើឱ្យជីវិត សុខភាព
ឬសមត្ថភាពក្នុងការដំណើរការរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើឱ្យការពិនិត្យឡើងវិញជាបន្ទាន់បាន។
ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញជាបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។
យើងនឹងសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹងភ័យរស់អ្នក
ដោយអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដឹងតាមទូរសព្ទ និងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ខុសពីបណ្តឹងភ័យរស់។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺជាការស្នើសុំឱ្យ Health Net ពិនិត្យឡើងវិញ
និងផ្លាស់ប្តូរការសម្រេចចិត្តដែលយើងបានធ្វើអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មដែលបានស្នើសុំ ឬបានបញ្ចប់នោះ។

ប្រសិនបើយើងបានធ្វើឱ្យអ្នកនូវ NABD ហើយអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់យើង
អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬ PCD របស់អ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់អ្នកបាន។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យ PCD
របស់អ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់អ្នក អ្នកត្រូវការការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមទូរសព្ទឬតាមសារអេឡិចត្រូនិកបាន។

អ្នកត្រូវដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 60

ថ្ងៃតាមប្រតិទិនចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលអ្នកទទួលបាន។

- ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមទូរសព្ទ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។
សូមផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់គម្រោងសុខភាពធូញ និងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងប្តឹងឧទ្ធរណ៍នោះ។
- ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមសំបុត្រ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។
ស្នើសុំឱ្យផ្ញើសំណុំបែបបទមួយច្បាប់ទៅអ្នក។ នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងរួចហើយ
សូមបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថាអ្នកបញ្ចូលឈ្មោះ លេខសម្គាល់គម្រោងសុខភាពធូញ លេខ NABD
សេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងប្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងមូលហេតុដែលអ្នកមានអារម្មណ៍ថា សេវាកម្មគួរតែត្រូវបានអនុម័ត។

ផ្ញើទម្រង់បែបបទតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់៖

Health Net Dental
Appeals & Grievances
P.O. Box 10348



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net
នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។
ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ
www.healthnet.com។

Van Nuys, CA 91410

អនឡាញ៖ www.healthnet.com

ប្រសិនបើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលយើងខ្ញុំបានធ្វើជូនអ្នកប្រាប់អ្នកថា សេវាកម្មនឹងលែងមាន អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មនានាអំឡុងពេលនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ដើម្បីធ្វើដូចនេះ អ្នកឬ PCD របស់អ្នកត្រូវស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃគិតពីកាលបរិច្ឆេទដែលសេចក្តីជូនដំណឹងត្រូវបានធ្វើតាមប្រៃសណីយ៍ជូនអ្នក។ អ្នកគួរតែប្រាប់យើងខ្ញុំថា អ្នកចង់បន្តទទួលបានសេវាកម្មនានា។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក យើងខ្ញុំអាចជួយអ្នកបាន។ យើងខ្ញុំអាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាកម្មភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក យើងនឹងធ្វើជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដឹងថា យើងបានទទួលបណ្តឹងនោះហើយ។ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីសេចក្តីសម្រេចបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬ PCD របស់អ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តរហ័ស ពីព្រោះពេលវេលាដែលត្រូវការដើម្បីដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងធ្វើឱ្យអាយុជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពក្នុងការបំពេញមុខងាររបស់អ្នកស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំការពន្លឿនការពិនិត្យឡើងវិញ (ឆាប់រហ័ស)។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញឆាប់រហ័ស ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ យើងនឹងសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋគឺជាជំនួយជាមួយមនុស្សមកពីក្រសួងសេវាកម្មសង្គមនៃរដ្ឋ California (DSS)។ ចៅក្រមម្នាក់នឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបានតែបន្ទាប់ពីអ្នក បានបញ្ចប់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៅក្នុង Health Net ហើយអ្នកនៅតែមិនសប្បាយចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេច ឬប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់បានទទួលសេចក្តីសម្រេចអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពីបានរយៈពេល 30 ថ្ងៃតែប៉ុណ្ណោះ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមទូរសព្ទតាមប្រែសម្រួល។
អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋមិនឱ្យយូរជាងរយៈពេល 120 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន
គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលប្រាប់អ្នកអំពីសេចក្តីសម្រេចនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ PCD
របស់អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋជូនអ្នកបាន ប្រសិនបើគាត់ទទួលបានសេចក្តីឯកភាពយល់ព្រមពី DSS។
សូមហៅទូរសព្ទមក DSS ដើម្បីស្នើសុំឱ្យរដ្ឋផ្តល់សេចក្តីឯកភាពសម្រាប់ PCD របស់អ្នកដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។

ប្រសិនបើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលយើងខ្ញុំបានធ្វើជូនអ្នកប្រាប់អ្នកថា សេវាកម្មនឹងលែងមាន
អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មនានាអំឡុងពេលសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់អ្នក។ ដើម្បីធ្វើដូចនេះ អ្នកឬ PCD
របស់អ្នកត្រូវស្នើសុំបណ្តឹងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋក្នុងកំឡុងរយៈពេល 10
ថ្ងៃគិតពីកាលបរិច្ឆេទដែលសេចក្តីជូនដំណឹងត្រូវបានធ្វើតាមប្រែសម្រួលជូនអ្នក។ អ្នកគួរតែប្រាប់យើងខ្ញុំថា
អ្នកចង់បន្តទទួលបានសេវាកម្មនានា។

ដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមទូរសព្ទ សូមទូរសព្ទទៅអង្គភាពឆ្លើយតបសាធារណៈរបស់ក្រសួងសេវាសង្គមកិច្ច
(DSS) នៃរដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 1-800-952-5253 (TTD 1-800-952-8349)។

ដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមប្រែសម្រួល
សូមបំពេញទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកជាមួយនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់
អ្នក។

ផ្ញើទម្រង់បែបបទតាមប្រែសម្រួលទៅកាន់៖

California Department of Social Services State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 09-17-37
Sacramento, CA 94244-2430

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ យើងខ្ញុំអាចជួយអ្នកបាន។
យើងខ្ញុំអាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាកម្មភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។
នៅសវនាការ អ្នកនឹងផ្តល់នូវចំណែកខាងអ្នក។ យើងខ្ញុំនឹងផ្តល់ជូននូវចំណែកខាងយើងខ្ញុំ។
វាអាចចំណាយពេលវេលារហូតដល់ 90 ថ្ងៃសម្រាប់ចៅក្រមក្នុងការសម្រេចសំណុំរឿងរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យយើងខ្ញុំធ្វើសេចក្តីសម្រេចឆាប់រហ័ស
ដោយសារតែរយៈពេលដែលត្រូវប្រើដើម្បីឱ្យមានសវនាការថ្នាក់រដ្ឋអាចធ្វើឱ្យជីវិត សុខភាព
ឬសមត្ថភាពក្នុងការបំពេញមុខងាររាងកាយបានយ៉ាងពេញលេញរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ អ្នកឬ PCD
របស់អ្នកអាចសរសេរលិខិតទៅក្រសួង DSS បាន។ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរហ័សបាន។ DSS



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net
នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។
ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ
www.healthnet.com។

ត្រូវតែសម្រេចចិត្តមិនលើសពី 3 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសវនាការថ្នាក់រដ្ឋចេញហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR បានទេ។ ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ IMR មុន ហើយមិនពេញចិត្តនឹងលទ្ធផលទេ អ្នកនៅតែអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាន។

ការបោកបន្លំ ខ្លះខ្លាយ និងរំលោភបំពាន

ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថា អ្នកផ្តល់សេវា ឬបុគ្គលដែលទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal បានប្រព្រឹត្តិអំពើបោកបន្លំ ខ្លះខ្លាយ ឬរំលោភបំពាន វាជាសិទ្ធិ និងទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងការរាយការណ៍អំពីចំណុចនេះ។

ការបោកបន្លំ ខ្លះខ្លាយ និងរំលោភបំពានរបស់អ្នកផ្តល់សេវារួមមាន៖

- ការផ្លាស់ប្តូរកំណត់ត្រាសុខភាពធ្មេញ
- ចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថច្រើនជាងដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ
- ផ្តល់សេវាទន្តសាស្ត្រច្រើនជាងដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ
- ចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាដែលមិនបានផ្តល់
- ចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលប្រកបដោយវិជ្ជាជីវៈដែលអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈមិនបានអនុវត្តសេវាកម្មនោះទេ។

ការបោកបន្លំ ខ្លះខ្លាយ និងរំលោភបំពានដោយអ្នកដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍រួមមាន៖

- ការផ្តល់ប្រាក់កម្ចី ការលក់ ឬការផ្តល់បណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងសុខភាពធ្មេញ ឬបណ្ណ BIC របស់ Medi-Cal ទៅឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត។
- ការទទួលបានការព្យាបាល ឬថ្នាំស្រដៀងគ្នា ឬដូចគ្នាពីអ្នកផ្តល់សេវាច្រើនជាង 1 នាក់
- ទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលដែលវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ប្រើប្រាស់លេខបេឡាសន្តិសុខសង្គមឬលេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់នរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត

ដើម្បីរាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ ការខ្លះខ្លាយ និងការរំលោភបំពាន សូមបោះពុម្ពឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខអត្តសញ្ញាណរបស់អ្នកដែលបានរំលោភបំពាន។

ផ្តល់ឱ្យយើងនូវព័ត៌មានឱ្យច្រើនតាមដែលអ្នកអាចធ្វើបានអំពីអ្នកផ្តល់សេវា ឬបុគ្គលដូចជាលេខទូរសព្ទ ឬឯកទេសប្រសិនបើនោះគឺជាអ្នកផ្តល់សេវា។ សូមផ្តល់កាលបរិច្ឆេទនៃហេតុការណ៍ដែលបានកើតឡើង និងសេចក្តីសង្ខេបនូវអ្វីកើតឡើងពិតប្រាកដ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

សូមផ្ញើរបាយការណ៍របស់អ្នកទៅកាន់៖

Health Net Dental
C/O LIBERTY Dental Plan
Special Investigation Unit
P.O. Box 26110
Santa Ana, CA 92799-6440

ឬអ្នកអាចទាក់ទងទៅបណ្តាញទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខ្លោយ និងការរំលោភបំពាន 24 ម៉ោងរបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-888-704-9833 (TTY 711)។

រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខ្លោយ និងការរំលោភបំពាន

Health Net

មានវិធីជាច្រើនដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នករាយការណ៍អំពីការរំលោភបំពានដែលអាចកើតមានដោយសម្ងាត់ទៅកាន់ Health Net, Medi-Cal និង ការិយាល័យអធិការកិច្ចរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិ (HHS-OIG)។ ជម្រើសទាំងនេះរួមមានដូចខាងក្រោម៖

- បណ្តាញទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់អនុលោមភាពសាជីវកម្មរបស់ Health Net៖ 1-888-704-9833
- អ៊ីមែលអង្គភាពអនុលោមភាពរបស់ Health Net៖ compliancehotline@libertydentalplan.com
- បណ្តាញទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍របស់អង្គភាពស៊ើបអង្កេតពិសេសរបស់ Health Net៖ 1-888-704-9833
- អ៊ីមែលរបស់អង្គភាពស៊ើបអង្កេតពិសេសរបស់ Health Net៖ SIU@libertydentalplan.com
- ការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខ្លោយ និងការរំលោភបំពានអាចត្រូវបានរាយការណ៍ដោយសម្ងាត់ទៅលេខទូរសព្ទ HHS-OIG Whistle តាមរយៈលេខ 1-800-HHS-TIPS ឬ TTY 1-800-377-4950 ។
- DHCS ស្នើសុំឱ្យអ្នកទាំងឡាយណា ដែលសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខ្លោយ ឬការរំលោភបំពានរបស់ Medi-Cal សូមទូរសព្ទទៅបណ្តាញទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់ការក្លែងបន្លំ DHCS Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-800-822-6222។

ការក្លែងបន្លំ គឺជាការប្រតិបត្តិដោយចេតនា និងដោយមានបំណង ឬការប៉ុនប៉ងប្រតិបត្តិ ធ្វើគម្រោង ឬឧបាយកល ដើម្បីបោកបន្លំកម្មវិធីអត្ថប្រយោជន៍ថែទាំសុខភាពណាមួយ ឬដើម្បីទទួលបាន តាមរយៈការក្លែងក្លាយ ឬការក្លែងបន្លំ ការតំណាង ឬការសន្យា រាល់ប្រាក់ ឬទ្រព្យសម្បត្តិដែលជាកម្មសិទ្ធិ ឬក្រោមការការពារ ឬការគ្រប់គ្រងនៃកម្មវិធីអត្ថប្រយោជន៍ថែទាំសុខភាពណាមួយ។

ឧទាហរណ៍នៃការក្លែងបន្លំអាចរួមមាន៖



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

- ការចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្ម និងការព្យាបាលដែលមិនទាន់ត្រូវបានបញ្ចប់
- ការបង្ហាញមិនត្រឹមត្រូវនូវសេវាកម្ម ឬការព្យាបាលដែលបានអនុវត្ត
(ការដាក់បញ្ជូនលេខកូដនីតិវិធីព្យាបាលធ្មេញផ្សេងដើម្បីបង្កើនសំណង)
- ការស្នើសុំ ការផ្តល់ជូន ឬការទទួលប្រាក់ស្តុកប៉ាន់ សំណុំ ឬប្រាក់បង្វិលសង

ការខ្វះខ្លាយ រួមមានការអនុវត្តដោយផ្ទាល់ ឬដោយប្រយោលដែលបណ្តាលឱ្យមានការចំណាយមិនចាំបាច់ដល់កម្មវិធី Medicare ដូចជា

ការប្រើប្រាស់សេវាលើសលប់។ ជាធម្មតាការខ្វះខ្លាយមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាបណ្តាលមកពីសកម្មភាពធ្វេសប្រហែស ដែលបំពានច្បាប់ទេ ប៉ុន្តែជាការប្រើប្រាស់ធនធានមិនត្រឹមត្រូវជាង ។

ឧទាហរណ៍នៃការខ្វះខ្លាយអាចរួមមាន៖

- ការប្រើប្រាស់សេវាកម្ម ឬការព្យាបាលលើសលប់
- ការប្រើប្រាស់ធនធានមិនត្រឹមត្រូវ

ការរំលោភបំពាន រួមមានសកម្មភាពដែលអាចបណ្តាលឱ្យមានការចំណាយមិនចាំបាច់ចំពោះកម្មវិធី Medicare ដោយផ្ទាល់ ឬដោយប្រយោល។ ការរំលោភបំពានពាក់ព័ន្ធនឹងការបង់ប្រាក់សម្រាប់ទំនិញ

ឬសេវាកម្មនៅពេលដែលមិនមានសិទ្ធិស្របច្បាប់សម្រាប់ការបង់ប្រាក់នោះ ហើយអ្នកផ្តល់សេវាមិនបានបង្ហាញអង្គហេតុពិតដោយដឹង ឬដោយចេតនាដើម្បីទទួលបានការបង់ប្រាក់នោះទេ។

ឧទាហរណ៍នៃការរំលោភបំពានអាចរួមមាន៖

- ការប្រើប្រាស់កូដនីតិវិធីព្យាបាលធ្មេញមិនត្រឹមត្រូវលើការទាមទារសំណង
- ការគិតថ្លៃលើសសម្រាប់សេវាកម្ម ការព្យាបាល ឬការផ្គត់ផ្គង់
- ការចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។

ទាំងការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានអាចលាតត្រដាងអ្នកផ្តល់សេវាឱ្យទទួលខុសត្រូវលើបទព្រហ្មទណ្ឌ និងរដ្ឋប្បវេណី។ Health Net រំពឹងថា អ្នកផ្តល់សេវា និងសមាជិកទាំងអស់នឹងអនុលោមតាមច្បាប់ និងបទប្បញ្ញត្តិជាធរមាន រួមមានជាអាទិ៍៖

- ច្បាប់ស្តីពីការទាមទារសំណងក្លែងក្លាយរបស់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋ
- ច្បាប់ Qui Tam (អ្នករាយការណ៍ព័ត៌មាន)
- លក្ខន្តិកៈប្រឆាំងនឹងប្រាក់សគុណ
- ច្បាប់បញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯងរបស់គ្រូពេទ្យ (ច្បាប់ Stark)
- HIPAA



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

- ច្បាប់សន្តិសុខសង្គម
- ក្រុមព្រហ្មទណ្ឌអាមេរិក

ច្បាប់ស្តីពីការទាមទារសំណងក្លែងក្លាយរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ

ច្បាប់ស្តីពីការទាមទារសំណងក្លែងក្លាយរបស់សហព័ន្ធ៖ ច្បាប់ដែលហាមឃាត់បុគ្គល ឬអង្គការពីការបង្ហាញ “ដោយចេតនា” ឬបណ្តាលឱ្យមានការអះអាងមិនពិត ឬការក្លែងបន្លំសម្រាប់ការបង់ប្រាក់ ឬការយល់ព្រមទៅរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ និងពីការធ្វើ ការប្រើប្រាស់ ឬធ្វើឱ្យមានកំណត់ត្រាមិនពិត “ដោយចេតនា” ឬសេចក្តីថ្លែងការណ៍មួយ ដើម្បីទទួលបានការទាមទារមិនពិត ឬក្លែងបន្លំដែលបានបង់ ឬអនុម័តដោយរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ។ ច្បាប់ស្តីពីការទាមទារសំណងក្លែងក្លាយរបស់សហព័ន្ធក៏ហាមឃាត់បុគ្គល ឬអង្គការពីការសមគំនិតក្នុងការក្លែងក្លាយជារដ្ឋាភិបាលដោយធ្វើការអនុញ្ញាត ឬបង់ប្រាក់ការទាមទារសំណងក្លែងក្លាយ ឬក្លែងបន្លំ។ ការហាមឃាត់ទាំងនេះពង្រីកដល់ការទាមទារដែលបានដាក់ជូនកម្មវិធីថែទាំសុខភាពរបស់សហព័ន្ធ ដូចជា Medicare ឬ Medicaid ជាដើម។

ច្បាប់ស្តីពីការទាមទារសំណងក្លែងក្លាយ របស់សហព័ន្ធបានកំណត់យ៉ាងទូលំទូលាយនូវពាក្យថា “ការដឹង” និង “ដោយចេតនា” ជាពិសេស ចំណេះដឹងនឹងត្រូវបានបញ្ជាក់ឱ្យឃើញសម្រាប់គោលបំណងនៃច្បាប់ការទាមទារមិនពិតរបស់សហព័ន្ធ ប្រសិនបើបុគ្គល ឬអង្គការនេះ៖ (1) មានចំណេះដឹងពិតប្រាកដអំពីព័ត៌មាន (2) ធ្វើសកម្មភាពដោយចេតនាដោយមិនដឹងការពិត ឬមិនពិតនៃព័ត៌មាន ឬ (3) ធ្វើសកម្មភាពដោយមិនយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះការពិត ឬមិនពិតនៃព័ត៌មាន។ ច្បាប់ចែងយ៉ាងជាក់លាក់ថា ចេតនាជាក់លាក់មួយក្នុងការបោកប្រាស់ មិនត្រូវបានទាមទារដើម្បីបញ្ជាក់ថាច្បាប់នេះត្រូវបានរំលោភបំពាននោះទេ។

ច្បាប់ស្តីពីការការពារអ្នករាយការណ៍ព័ត៌មាន៖

បុគ្គលឯកជនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យដាក់ពាក្យបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីចំពោះការរំលោភលើច្បាប់ស្តីពីការទាមទារសំណងក្លែងក្លាយរបស់សហព័ន្ធក្នុងនាមឱ្យសហរដ្ឋអាមេរិក (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាចំណាត់ការ "qui tam") ហើយមានសិទ្ធិទទួលបានភាគរយនៃប្រាក់ដែលទទួលបានតាមរយៈការទូទាត់ ការផាកពិន័យ និង/ឬពិន័យដែលប្រមូលបាន។ បុគ្គលដែលដាក់ពាក្យទាមទារទាំងនេះ ត្រូវបានគេស្គាល់ថាជាអ្នកពាក់ព័ន្ធ ឬអ្នករាយការណ៍ព័ត៌មានក៏ត្រូវបានផ្តល់ការការពារក្រោមច្បាប់ផងដែរ។

ជាពិសេស អ្នករាយការណ៍ព័ត៌មានណាម្នាក់ដែលត្រូវបានបណ្តេញចេញ ដកហូត ការផ្អាក ការគំរាមកំហែង ការយាយី ឬតាមមធ្យោបាយផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានរើសអើងដោយនិយោជករបស់ពួកគេដោយសារតែរបាយការណ៍អំពីការរំលោភ



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

បំពាននៃច្បាប់ស្តីពីការទាមទារសំណងក្នុងក្លាយរបស់សហព័ន្ធ
នឹងមានសិទ្ធិទទួលបានការស្តារឡើងវិញនូវអតីតភាពការងារ ប្រាក់សំណងទ្វេដង ការប្រាក់
ការខូចខាតពិសេសដែលទទួលបានជាលទ្ធផលនៃការប្រព្រឹត្តចំពោះដោយការរើសអើង និងថ្លៃឈ្នួល
និងការចំណាយរបស់មេធាវី។

លក្ខន្តិកៈប្រឆាំងនឹងប្រាក់សគុណៈ លក្ខន្តិកៈប្រឆាំងនឹងប្រាក់សគុណគឺជាឈ្មោះពេញនិយមសម្រាប់
លក្ខន្តិកៈនៃការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ Medicare និង Medicaid , 42 U.S.C. § 1320a-7b (b) ។
លក្ខន្តិកៈប្រឆាំងនឹងប្រាក់សគុណ គឺជាច្បាប់ព្រហ្មទណ្ឌសហព័ន្ធ។ វាហាមឃាត់ការផ្តល់ជូន
ឬការទទួលយកប្រាក់សគុណដើម្បីបង្កើតអាជីវកម្មថែទាំសុខភាព។

លក្ខន្តិកៈប្រឆាំងនឹងប្រាក់សគុណ គឺជាច្បាប់ថែទាំសុខភាពដែលហាមឃាត់បុគ្គល និងអង្គការពីចេតនា
និងការបង់ប្រាក់លើ “ប្រាក់សំណង” ឬផ្តល់រង្វាន់ដល់អ្វីដែលមានតម្លៃ – ដូចជាមុខតំណែង ទ្រព្យសម្បត្តិ ឬឯកសិទ្ធិ –
ជាថ្នូរនឹងការបញ្ជូនអ្នកជំងឺដែលពាក់ព័ន្ធនឹងប្រាក់ដែលត្រូវបង់ដោយកម្មវិធីថែទាំសុខភាពសហព័ន្ធ ។
ថ្លៃបង់ទាំងនេះរួមមានជាអាទិ៍ ឱសថ សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
និងសេវាថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់ដោយអ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare ឬ Medicaid ។
ក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃលក្ខន្តិកៈប្រឆាំងនឹងប្រាក់សគុណ ច្បាប់នេះហាមឃាត់ការស្នើសុំ ការទទួល ការផ្តល់ជូន
ឬការទូទាត់ប្រាក់សំណងណាមួយ (រួមទាំងប្រាក់សគុណ ការស្តុកប៉ាន់ ឬប្រាក់បង្វិលមកវិញទាំងឡាយណា)
ដោយផ្ទាល់ ឬដោយប្រយោល ដោយបើកចំហ ឬដោយសម្ងាត់ ជាសាច់ប្រាក់ ឬប្រភេទផ្សេងៗ។

ច្បាប់ស្តីពីការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯងរបស់គ្រូពេទ្យ៖
ច្បាប់ស្តីពីការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯងរបស់គ្រូពេទ្យសំដៅទៅលើផ្នែកទី 1877 នៃច្បាប់សន្តិសុខសង្គម (ច្បាប់) 42
U.S.C. 1395nn ។

ច្បាប់ស្តីពីការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯងរបស់គ្រូពេទ្យ ដែលត្រូវបានគេហៅថាជាទូទៅថាជាច្បាប់ Stark ហាមប្រាមគ្រូពេទ្យ
(រួមទាំងពេទ្យធ្មេញ) ពីការបញ្ជូនអ្នកជំងឺឱ្យទទួលបាន “សេវាសុខភាព/ធ្មេញដែលបានកំណត់” ដែលអាចបង់ដោយ
Medicare ឬ Medicaid ពីអង្គការដែលគ្រូពេទ្យ (រួមទាំងពេទ្យធ្មេញ)
ឬសមាជិកគ្រួសារភ្លាមៗមានទំនាក់ទំនងផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ។

ឥឡូវនេះច្បាប់បានទទួលឱ្យអ្នកជំនាញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រណាមួយ (រួមទាំងគ្រូពេទ្យធ្មេញ)
ណាមួយដែលផ្តល់ការបញ្ជូនទៅកាន់ Medicare ឬ
Medicaidអ្នកជំងឺត្រូវតែផ្តល់ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកជំងឺនោះក្នុងពេលដំណាលគ្នាក្នុងការ
ទៅកន្លែងផ្សេង រួមជាមួយនឹងបញ្ជីនៃជម្រើសដែលនៅក្បែរនោះ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net
នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។
ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ
www.healthnet.com។

ច្បាប់នេះក៏បានបញ្ចប់ការលើកលែងអចិន្ត្រៃយ៍សម្រាប់ការរៀបចំដោយផ្អែកលើតម្លៃដែលនឹងអនុញ្ញាតឱ្យគ្រូពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតចនា និងចូលទៅក្នុងការរៀបចំដោយផ្អែកលើតម្លៃដោយមិនភ័យខ្លាចថាសកម្មភាពស្របច្បាប់ក្នុងការសម្របសម្រួល និងកែលម្អគុណភាពនៃការថែទាំអ្នកជំងឺ និងការចំណាយទាបនឹងបំពានច្បាប់ស្តីពីការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯងរបស់គ្រូពេទ្យ។ នេះគាំទ្រដល់មជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្ម Medicare និង Medicaid (CMS) ដើម្បីជំរុញការថែទាំដែលមានការសម្របសម្រួល និងគំរូនៃការទូទាត់ប្រកបដោយភាពច្នៃប្រឌិតនៅទូទាំងគម្រោង Medicare, Medicaid និងឯកជន។

Health Net តម្រូវឱ្យអ្នកផ្តល់សេវា និងសមាជិកទាំងអស់របស់ខ្លួនរាយការណ៍អំពីការរំលោភបំពាន និងការរំលោភបំពានដែលសង្ស័យពីសំណាក់និយោជិត សហការី បុគ្គល ឬអង្គការដែលផ្តល់ការថែទាំ ឬសេវាកម្មដល់អ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Medicaid ទាំងអស់។ ឧទាហរណ៍ ការរំលោភបំពានបែបនេះរួមមាន ការស្តាប់ចាន ការអះអាងមិនពិត ការយុបយិតដើម្បីប្រព្រឹត្តការក្លែងបន្លំ ការលួច ឬការកេងប្រវ័ញ្ច សេចក្តីថ្លែងការណ៍មិនពិត ការក្លែងបន្លំតាមប្រៃសណីយ៍ ការក្លែងបន្លំផ្នែកថែទាំសុខភាព ការរារាំងការស៊ើបអង្កេតការក្លែងបន្លំផ្នែកការថែទាំសុខភាពរបស់រដ្ឋ និង/ឬសហព័ន្ធ ការលាងលុយកខ្វក់ ការខកខានក្នុងការផ្តល់សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ផែនការទីផ្សារ គម្រោងផ្តល់ប្រាក់ឈ្នួលខុសច្បាប់ ការលួចអត្តសញ្ញាណ ឬការក្លែងបន្លំថ្នាំរបស់អ្នកចុះឈ្មោះ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

9. លេខទូរសព្ទនិងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង

លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ

- សេវាបម្រើសមាជិករបស់ Health Net៖ 1-800-977-7307 (TTY 711)
- អ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍របស់ Medi-Cal Dental៖ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)
- មជ្ឈមណ្ឌលជំនួយ DMHC៖ 1-888-466-2219
- ជម្រើសថែទាំសុខភាព – ការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់ Medi-Cal៖ 1-800-430-4263
- សម្ព័ន្ធអ្នកប្រើប្រាស់សេវាសុខភាព៖ 1-888-804-3536
- សិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal៖ 1-800-541-5555
- សវនាការយុត្តិធម៌របស់ Medi-Cal៖ 1-800-952-5253 (TTY 1-800-952-8349)
- ការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់ Medi-Cal៖ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)
- មន្ត្រីបណ្តឹងសាធារណៈរបស់ Medi-Cal៖ 1-888-452-8609

ពាក្យដែលត្រូវដឹង

- **បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍៖** ការស្នើសុំជាផ្លូវការដែលស្នើសុំឱ្យ Health Net ពិនិត្យឡើងវិញនូវសេវាកម្មដែលត្រូវបានបដិសេធសម្រាប់ការព្យាបាលដែលបានផ្តល់ ឬស្នើសុំ។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អាចត្រូវបានដាក់ដោយពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកជាមួយនឹងការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។
- **ដែលមានអំណាចអនុវត្តបាន៖** អនុវត្តចំពោះ ឬសំដៅទៅលើការមានប្រសិទ្ធភាពលើនរណាម្នាក់ ឬអ្វីមួយ។
- **ការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិ៖** សូមមើលការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិជាមុន។
- **ការចេញវិក្កយប័ត្រគិតថ្លៃលើសមតុល្យ៖**
ការចេញវិក្កយប័ត្រគិតថ្លៃពីអ្នកដឹងសម្រាប់ចំនួនខុសគ្នារវាងកម្រិតថ្លៃពិតប្រាកដរបស់ទន្តបណ្ឌិតនិងចំនួនដែលត្រូវបានទូទាត់បង់ថ្លៃដោយគម្រោង Health Net។ លើកលែងតែចំពោះការបង់ប្រាក់រួមនិងចំណែកនៃការចំណាយ ការចេញវិក្កយប័ត្រគិតថ្លៃទៅលើសមតុល្យមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឡើយសម្រាប់សេវាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

- **អ្នកទទួលផល:** បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal។
- **បណ្ណសម្គាល់អត្តសញ្ញាណអ្នកទទួលផល (BIC):** បណ្ណសម្គាល់ Medi-Cal ដែលផ្តល់ដោយក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពទៅកាន់អ្នកទទួលផល។ BIC រួមមានលេខរបស់អ្នកទទួលផលនិងព័ត៌មានសំខាន់ៗផ្សេងទៀត។
- **អត្ថប្រយោជន៍:** សេវាសុខភាពធ្មេញដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយពេទ្យធ្មេញរបស់ Health Net ដែលមានតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal Dental Program។
- **សេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California (CCS):** កម្មវិធីសុខភាពសាធារណៈដែលផ្តល់សេវាកម្មធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលដល់កុមារដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដែលមានសភាពជំងឺ ស្របតាមលក្ខខណ្ឌរបស់ CCS ដូចដែលបានកំណត់និយមន័យដោយបទបញ្ញត្តិរដ្ឋ។
- **ជំងឺពុកធ្មេញ:** ពាក្យផ្សេងទៀតសម្រាប់ធ្មេញពុកឬប្រហោងធ្មេញ។
- **ការពិនិត្យគ្លីនិកសាស្ត្រារវកជំងឺ:**
ការពិនិត្យដោយទន្តបណ្ឌិតដើម្បីផ្តល់មតិយោបល់អំពីភាពត្រឹមត្រូវនៃការព្យាបាលដែលត្រូវបានដាក់ស្នើឡើងឬផ្តល់ជូនដោយទន្តបណ្ឌិត Health Net ផ្សេងទៀត។ Health Net អាចនឹងទាមទារតម្រូវឱ្យមានការពិនិត្យគ្លីនិកសាស្ត្រារវកជំងឺនៅក្រោមកាលៈទេសៈជាក់លាក់មួយចំនួន។
- **បណ្តឹងតវ៉ា:**
ពាក្យសម្តីមិនពេញចិត្តដែលសំដែងចេញមកដោយផ្ទាល់មាត់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររួមបញ្ចូលទាំងវិវាទណាមួយ ការស្នើសុំពិចារណាឡើងវិញ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលធ្វើឡើងដោយអ្នក ឬទន្តបណ្ឌិតតំណាងឱ្យអ្នក។ ពាក្យបណ្តឹងក៏អាចត្រូវបានធ្វើឡើងដោយអ្នកតំណាងរបស់អ្នកផងដែរ។
- **ការបង់ប្រាក់រួម:** ផ្នែកតូចមួយនៃថ្លៃឈ្នួលទន្តបណ្ឌិតដែលត្រូវបានបង់ថ្លៃទូទាត់ដោយអ្នកទទួលផល។
- **សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង:** សំណុំនីតិវិធីទន្តសាស្ត្រដែលជាអត្ថប្រយោជន៍នៃគម្រោង Health Net។ Health Net នឹងបង់ប្រាក់ទូទាត់សម្រាប់តែសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលផ្តល់ដោយពេទ្យធ្មេញរបស់ Health Net ដែលជាអត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធី Medi-Cal Dental ប៉ុណ្ណោះ។
- **ទន្តបណ្ឌិតឯកទេស:**
ទន្តបណ្ឌិតដែលផ្តល់ការថែទាំឯកទេសដូចជាឯកទេសទន្តសាស្ត្រទាក់ទងនឹងផ្នែកបណ្តាលធ្មេញ ការវះកាត់មាត់ធ្មេញ ទន្តសាស្ត្រកុមារ ទន្តពេទ្យឯកទេសព្យាបាលរោគអញ្ចាញធ្មេញ និងឯកទេសសរីរាង្គសិប្បនិម្មិតធ្មេញ (ខ្សែតម្រង់ធ្មេញ)។
- **ពិនិត្យតាមកាលកំណត់ និងមុនកើតជំងឺ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល (EPSDT):**
កម្មវិធីសហព័ន្ធដែលតម្រូវឱ្យមានការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ តាមរយៈសេវាកម្មពិនិត្យមើលជំងឺ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលយូរៗម្តងដោយទៀងទាត់។ ការថែទាំទន្តសាស្ត្រត្រូវបានដាក់បញ្ចូលក្នុងកម្មវិធី EPSDT។
- **សិទ្ធិទទួលបាន:** សំដៅទៅលើការបំពេញបានតាមលក្ខខណ្ឌទាមទារតម្រូវ ដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍កម្មវិធី Medi-Cal។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

- **ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់៖** ការពិនិត្យ និង/ឬវាយតម្លៃផ្នែកទទួលស្រួល ដោយទទួលបានបណ្ឌិតនៃគម្រោង Health Net ឬទទួលបានបណ្ឌិតឯកទេស ដើម្បីកំណត់ថាតើលក្ខខណ្ឌសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកទទួលស្រួលមានដែរឬទេ និងដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដើម្បីព្យាបាលរោគសញ្ញាសង្គ្រោះបន្ទាន់ណាមួយនៅក្នុងរង្វង់លទ្ធភាពនៃបរិក្ខារព្យាបាលស្របតាមការថែទាំដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាលក្ខណៈវិជ្ជាជីវៈ។
- **លក្ខខណ្ឌសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកទទួលស្រួល៖** លក្ខខណ្ឌទទួលស្រួលដែលមិនមានការយកចិត្តទុកដាក់ភ្លាមៗ អាចត្រូវបានរំពឹងទុកយ៉ាងសមហេតុផលថានឹងបណ្តាលឱ្យសុខភាពរបស់បុគ្គលម្នាក់ឱ្យស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ បណ្តាលឱ្យមានការឈឺចាប់ឬការថយចុះនៃមុខងារសរីរាង្គធ្ងន់ធ្ងរ។
- **ទទួលបានបណ្ឌិតឯកទេសបណ្តាលធ្មេញ៖** ទទួលបានបណ្ឌិតឯកទេសជាកម្រិតខ្ពស់ដោយត្រឹមតែការព្យាបាលជំងឺនិងរបួសនៃបណ្តាលនិងឬសធ្មេញតែប៉ុណ្ណោះ។
- **ការមិនរួមបញ្ចូល៖** សំដៅទៅលើទម្រង់ការសុខភាពធ្មេញ ឬសេវាកម្មណាមួយដែលមិនមាននៅក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal Dental Program នោះទេ។
- **បណ្តឹងសាទុក្ខ៖** សូមមើលផ្នែកបណ្តឹងតវ៉ា។
- **អត្តសញ្ញាណ៖** សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលបញ្ជាក់ច្បាស់ថាបុគ្គលនោះជានរណា ដូចជាបណ្ណបើកបរ។
- **ការកំណត់៖** សំដៅដល់ចំនួនសេវាកម្មដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត ប្រភេទសេវាកម្មដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត និង/ឬសេវាកម្មដ៏សមស្របខាងផ្នែកទទួលស្រួលដែលសមល្មមនឹងលទ្ធភាពចំណាយបំផុត។
- **ពេទ្យធ្មេញ Medi-Cal៖** ទទួលបានបណ្ឌិតដែលត្រូវបានឯកភាពយល់ព្រមផ្តល់សេវាកម្មដល់អ្នកទទួលបានផលនៅក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal។
- **ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖** សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែលចាំបាច់ និងសមស្របសម្រាប់ការព្យាបាលធ្មេញ អញ្ជាញ និងរចនាសម្ព័ន្ធទ្រទ្រង់និងដែលត្រូវបាន៖ (a) ផ្តល់ជូនស្របទៅតាមបទដ្ឋានប្រកបដោយវិជ្ជាជីវៈដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាលក្ខណៈវិជ្ជាជីវៈ (b) ត្រូវបានកំណត់ដោយពេទ្យធ្មេញតាមការព្យាបាលជាមួយនឹងស្ថានភាពសុខភាពធ្មេញ និង (c) ជាប្រភេទ ការផ្គត់ផ្គង់ កម្រិតនៃសេវាកម្មសមស្របបំផុតបើពិចារណាទៅដល់ហានិភ័យដែលអាចកើតឡើងអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែលជាជម្រើសផ្សេងៗ។
- **សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង៖** ទម្រង់ការឬសេវាកម្មទទួលស្រួលដែលមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។
- **ទទួលបានបណ្ឌិតមិនចូលរួម៖** ពេទ្យធ្មេញដែលមិនបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ហើយមិនមានការអនុញ្ញាតដើម្បីផ្តល់សេវាដល់អ្នកទទួលបានផលដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal។
- **សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិ (NOA)៖** ទម្រង់បែបបទដែលបង្កើតដោយកុំព្យូទ័រត្រូវបានផ្ញើទៅពេទ្យធ្មេញដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើសុំការអនុញ្ញាតសេវាកម្ម។ (សូមមើលសំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិព្យាបាល)
- **ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត/ការរ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត៖**



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មពាក់ព័ន្ធសុខភាពធ្មេញដែលអ្នកអាចនឹងទទួលបាននៅក្រោមគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពធ្មេញឯកជន កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងណាមួយ កម្មវិធីថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់សហព័ន្ធ ឬថ្នាក់រដ្ឋដទៃទៀតណាមួយ ឬនៅក្រោមភាពមានសិទ្ធិទទួលបានតាមផ្លូវច្បាប់ ឬតាមការចុះកិច្ចសន្យាដទៃទៀត។

- **ទន្តបណ្ឌិតវះកាត់មាត់ធ្មេញ៖** អ្នកឯកទេសសុខភាពធ្មេញដែលកំណត់ការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលដោយវះកាត់ចំពោះជំងឺ រឬសការខូចទ្រង់ទ្រាយ ភាពខូចនិងសភាពទ្រង់ទ្រាយនៃមាត់ ថ្គាមនិងមុខតែប៉ុណ្ណោះ។
- **ឯកទេសពត៌ធ្មេញ៖** ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសដែលដាក់កម្រិតខ្លួនឯងត្រឹមតែការបង្ការនិងការព្យាបាលបញ្ហានៅក្នុងរបៀបដែលធ្មេញខាងលើនិងខាងក្រោមស៊ីគ្នាល្មមតែប៉ុណ្ណោះ។
- **អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ៖** អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញ Health Net នោះទេ។
- **ការថែទាំសម្រួលការឈឺចាប់៖** ការព្យាបាលដែលសម្រាលភាពឈឺចាប់ប៉ុន្តែមិនបានកែខែបញ្ហាដែលបណ្តាលឱ្យមានភាពឈឺចាប់ ឬផ្តល់តែការកែខែបណ្តោះអាសន្នតែប៉ុណ្ណោះ។
- **អ្នកផ្តល់សេវាទន្តសាស្ត្រដែលចូលរួម៖** អ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ដែលផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញដល់សមាជិករបស់គម្រោង។
- **ទន្តបណ្ឌិតកុមារ៖** ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសដែលកម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការព្យាបាលកុមារពីពេលកើតរហូតដល់វ័យដំទង់ ដោយផ្តល់នូវការព្យាបាលបឋមនិងគ្រប់ប្រភេទនៃការព្យាបាលថែទាំបង្ការ។
- **ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសផ្នែកអញ្ជាញធ្មេញ៖** ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសដែលកម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការព្យាបាលនៃជំងឺអញ្ជាញនិងជាលិកានៅជុំវិញធ្មេញ។
- **បុព្វលាភ៖** ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលមនុស្សម្នាក់ត្រូវបង់ប្រចាំខែសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងធ្មេញ។ សមាជិកគម្រោងមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃបុព្វលាភធានារ៉ាប់រងទេ។
- **ការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិជាមុន៖** ស្នើសុំដោយទន្តបណ្ឌិតនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net ឲ្យឯកភាពយល់ព្រមលើសេវាកម្មមុនពេលពួកគេត្រូវបានធ្វើឡើង។ គ្រូពេទ្យទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងពីការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិ (NOA) ពី Health Net សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានយល់ព្រមហើយ។
- **លេខកូដនីតិវិធីព្យាបាល៖** លេខកូដដែលកំណត់អត្តសញ្ញាណសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ ឬទន្តសាស្ត្រជាក់លាក់ទាំងឡាយ។
- **ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសសរីរាង្គធ្មេញសិប្បនិម្មិត៖** អ្នកឯកទេសសុខភាពធ្មេញដែលដាក់កម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការប្តូរដាក់ជំនួសថ្មីនូវធ្មេញដែលបាត់ជាមួយនឹងក្រាសធ្មេញ ស្ពានធ្មេញ ឬគ្រឿងជំនួសដទៃទៀត។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

- **អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម:** ពេទ្យធ្មេញម្នាក់ៗ អ្នកឯកទេសអនាម័យសុខភាពធ្មេញដែលមានចុះបញ្ជីការនៅក្នុង ការប្រកបវិជ្ជាជីវៈជម្រើសផ្សេង (RDHAP) ក្រុមសុខភាពធ្មេញ សាលាសុខភាពធ្មេញ ឬគ្លីនិកសុខភាពធ្មេញដែលត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal Dental Program ដើម្បីផ្តល់ការ ថែទាំសុខភាព និង/ឬសេវាសុខភាពធ្មេញដល់អ្នកទទួលបានផលរបស់ Medi-Cal។
- **បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម:** បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net ។
- **ការបញ្ជូនបន្ត:** នៅពេល PCD របស់អ្នកនិយាយថា អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ ការថែទាំនិងសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងមួយចំនួនទាមទារតម្រូវឱ្យមាននូវការបញ្ជូនបន្តនិងការឯកភាពយល់ព្រមជាមុន។
- **លក្ខខណ្ឌទាមទារតម្រូវ:** សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលអ្នកត្រូវធ្វើឬច្បាប់ក្រិតក្រមដែលអ្នកត្រូវតែអនុវត្តតាម។
- **ទំនួលខុសត្រូវ:** សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលអ្នកគួរតែធ្វើ ឬត្រូវបានរំពឹងថានឹងធ្វើ។
- **តំបន់សេវាកម្ម:** តំបន់ភូមិសាស្ត្រដែល Health Net បម្រើ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងខោនធី Sacramento និង Los Angeles។
- **ចំណែកនៃតម្លៃចំណាយ:** ភាគចំណែកនៃការចំណាយលើសេវាសុខភាពដែលអ្នកទទួលបានផលត្រូវបង់ថ្លៃទូទាត់ឬសន្យាបង់ថ្លៃទូទាត់មុនពេល ការបង់ថ្លៃទូទាត់ណាមួយរបស់កម្មវិធី Medi-Cal អាចត្រូវបានធ្វើឡើងសម្រាប់ខែនោះ។
- **ហត្ថលេខា:** សំដៅដល់ឈ្មោះរបស់អ្នកដែលសរសេរជាសំណេរដៃរបស់អ្នក។
- **សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ:** សវនាការថ្នាក់រដ្ឋគឺជាដំណើរការផ្លូវច្បាប់ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអត្តាគាហកស្មើសុំការវាយតម្លៃឡើងវិញ លើសំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិការព្យាបាលណាមួយដែលត្រូវបានបដិសេធ ឬផ្លាស់ប្តូរ (TAR)។ វាក៏អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលបានផលបូន្មបណ្ឌិតស្មើសុំការវាយតម្លៃឡើងវិញលើករណីផ្តល់សំណងផងដែរ។
- **សំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិដល់ការព្យាបាល (TAR):** សំណើសុំដែលត្រូវបានដាក់បញ្ជូនដោយទន្តបណ្ឌិតនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net ដើម្បីទទួលបានការឯកភាពលើសេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រងជាក់លាក់មួយចំនួនមុនការព្យាបាលអាចចាប់ផ្តើមឡើង បាន។ TAR ត្រូវបានទាមទារតម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់មួយចំនួននិងក្រោមកាលៈទេសៈពិសេស។
- **ទម្រង់បែបបទ TAR/ទាមទារសំណង:** ទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយទន្តបណ្ឌិតនៅពេលស្នើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិដើម្បីអនុវត្តសេវាកម្ម ឬដើម្បីទទួលបានការបង់ថ្លៃទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានបញ្ចប់សព្វគ្រប់ហើយ។



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

10. ទម្រង់បែបបទ



ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក

បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់សមាជិក/ទម្រង់បែបបទនៃពាក្យបណ្តឹង

កាលបរិច្ឆេទ៖ _____

សូមបោះពុម្ពព័ត៌មានទាំងអស់។
ព័ត៌មានពីអ្នកប្តឹង៖

ឈ្មោះ: _____ () _____ ()
លេខទូរសព្ទនៅកន្លែងការងារ លេខទូរសព្ទនៅផ្ទះ

អាសយដ្ឋាន ទីក្រុង រដ្ឋ លេខកូដតំបន់

ឈ្មោះនៃមនុស្សទាំងឡាយដែលទាក់ទងនឹងពាក្យបណ្តឹង៖

ឈ្មោះ: _____ លេខបណ្តឹងទាមទារ

ឈ្មោះ: _____ លេខបណ្តឹងទាមទារ

ឈ្មោះ: _____ លេខបណ្តឹងទាមទារ

លក្ខណៈនៃបណ្តឹង៖ [សូមគូសទាំងអស់ដែលអនុវត្ត]

- ទីផ្សារ ការពិបាកក្នុងការលុបឈ្មោះចេញ ការទូទាត់ដល់សមាជិក
- គុណភាព ការដឹកជញ្ជូន ការចេញចូលក្នុងការទទួលការថែទាំ



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

- ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់៖ ឥតិយាបទនៃបុគ្គលិក ការអនុវត្ត
- ផ្សេងៗ៖

សេចក្តីថ្លែងពីបញ្ហា៖ កាលបរិច្ឆេទនៃការកើតឡើង៖ _____ ទីតាំង៖ _____

ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ៖

ពិពណ៌នាពីបញ្ហា/ពាក្យបណ្តឹងជាលម្អិត៖

ប្រើប្រាស់ផ្នែកខាងក្រោមនៃទម្រង់បែបបទនេះ ប្រសិនបើត្រូវការកន្លែងបន្ថែម។

ហត្ថលេខារបស់សមាជិក កាលបរិច្ឆេទ
(ឬហត្ថលេខារបស់ឪពុកម្តាយ ដែលសមាជិកគឺជាអនីតិជន ឬមិនមានវត្តមាន)



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

ការចេញផ្សាយព័ត៌មានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

សមាជិក៖ សូមផ្តល់ឈ្មោះ និងលេខទូរសព្ទនៃអ្នកផ្តល់សេវាណាមួយ ដែលព្យាបាលអ្នកសម្រាប់លក្ខខណ្ឌ ដែលជាប្រធានបទនៃបណ្តឹងសាទុក្ខនេះទេ

កំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ដែលទទួលបាននឹងត្រូវបានរក្សាជាការសម្ងាត់យ៉ាងតឹងរឹង ហើយត្រូវបានប្រើសម្រាប់តែការពិនិត្យលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកតែប៉ុណ្ណោះ។

ខ្ញុំអនុញ្ញាតនិងស្នើឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានរាយនាមខាងលើ បញ្ចេញនូវកំណត់ត្រាព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ខ្ញុំទាំងអស់សម្រាប់ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលគាំទ្រដល់ Health Net សម្រាប់ជាប្រធានបទនៃបណ្តឹងសាទុក្ខនេះ៖

ហត្ថលេខា៖ _____ **កាលបរិច្ឆេទ៖** _____

(ប្រសិនបើចុះហត្ថលេខាដោយអ្នកក្រៅ ទំនាក់ទំនងត្រូវជា៖ _____ ពីសមាជិក) (ម្តាយ ឪពុក អាណាព្យាបាល)

ប្រសិនបើអ្នកគួរតែមានសំណួរអ្វីមួយ ឬត្រូវការជំនួយបន្ថែមទាក់ទងនឹងបញ្ហានេះ សូមទាក់ទងផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិករបស់យើងដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ នៅពេលបំពេញ សូមដាក់សំណុំបែបបទនេះទៅកាន់៖ Health Net, Attn: Medi-Cal Member Appeals and Grievance Department, P.O. Box 10348, Van Nuys, CA 91410-0348។ លេខទូរសារ៖ 1-877-831-6019។

នាយកដ្ឋាន California Department of Managed Health Care ទទួលខុសត្រូវចំពោះការធ្វើនិយ័តកម្ម គម្រោង ធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងសាទុក្ខប្រឆាំងនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ដំបូង អ្នកគួរតែទូរសព្ទមកគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ហើយប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក មុនទាក់ទងទៅក្រសួងនោះ។ ការប្រើនីតិវិធីបណ្តឹងសាទុក្ខនេះមិនបានរារាំងហាមឃាត់ដល់សិទ្ធិផ្លូវច្បាប់ណាមួយ ឬមធ្យោបាយផ្លូវច្បាប់ដែលអាចនឹងមានសម្រាប់អ្នកនោះឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយសម្រាប់បណ្តឹងសាទុក្ខណាមួយពាក់ព័ន្ធនឹងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ បណ្តឹងសាទុក្ខណាដែលមិនត្រូវបានគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកដោះស្រាយប្រកបដោយការពេញចិត្ត



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

បុបណ្តឹងសាទុក្ខដែលនៅមិនទាន់ត្រូវបានដោះស្រាយអស់រយៈពេលលើសពី 30 ថ្ងៃហើយ
 អ្នកអាចនឹងទូរស័ព្ទទៅក្រសួងដើម្បីទទួលជំនួយ។
 អ្នកក៏អាចនឹងមានសិទ្ធិស្នើសុំមេមតិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យសេរីវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។
 ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន IMR ដំណើរការ IMR នឹងផ្តល់ការពិនិត្យឡើងវិញដោយមិនលំអៀងទៅលើ
 ការសម្រេចខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលបានធ្វើឡើងដោយ គម្រោងសុខភាព ទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវាកម្ម
 ឬការព្យាបាលដែលបានស្នើសុំ លើការសម្រេចចិត្តលើការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាល ដែលជាការពិសោធន៍
 ឬមានលក្ខណៈជាការស្រាវជ្រាវ និងជម្លោះនៃការទូទាត់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ប្តូរក្នុងគ្រាអាសន្ន។
 ក្រសួងក៏មានលេខទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃមួយចំនួនផងដែរគឺលេខ (1-888-466-2219) និងខ្សែទូរស័ព្ទ TDD (1-877-688-
 9891) សម្រាប់អ្នកគ្រឿង។ គេហទំព័រអ៊ីនធឺណិតរបស់ក្រសួង www.dmhc.ca.gov មានទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង
 ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំ IMR និងការណែនាំតាមអនឡាញ។



ចូរទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net
 នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរស័ព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។
 ឬទូរស័ព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ
www.healthnet.com។

ទម្រង់បែបបទវាយតម្លៃហានិភ័យសុខភាពមាត់ធ្មេញ



ការបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ គឺមានលក្ខណៈស្ម័គ្រចិត្ត។

សមាជិកនឹងមិនត្រូវបានបដិសេធការថែទាំដោយផ្អែកលើចម្លើយរបស់អ្នកទេ។ ព័ត៌មាននេះ គឺមានលក្ខណៈឯកជន។

ឈ្មោះសមាជិក៖	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖	លេខអត្តសញ្ញាណ៖
--------------	-------------------	----------------

សូមគូសជ្រើសរើសយកមួយ៖

1. តើជាង 12 ខែហើយមែនទេ
ចាប់តាំងពីការដែលអ្នកបានជួបពេទ្យធ្មេញលើកចុងក្រោយមក ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០
2. តើអ្នកមានការឈឺចាប់ដែរឬទេនៅពេលបរិភោគអាហារដែលត្រជាក់ខ្លាំង ក្តៅ
ឬអាហារដែលមានជាតិស្ករ ? * បាទ/ចាស ០ ទេ ០
3. តើអ្នកមានអាការឈឺចាប់ដោយការដុះចេញធ្មេញថ្មីពីអញ្ចាញមែនទេ ? * បាទ/ចាស ០ ទេ ០
4. តើអ្នកមានធ្មេញឈឺមួយឬច្រើនជាងមួយទេ ? * បាទ/ចាស ០ ទេ ០
5. តើអ្នកមានធ្មេញដែលប្រេះបែក មួយ ឬច្រើនជាងមួយទេ ? * បាទ/ចាស ០ ទេ ០
6. តើមាត់របស់អ្នកស្ងួតដែរឬទេ ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០
7. តើអញ្ចាញធ្មេញរបស់អ្នកមានចេញឈាមនៅពេលប្រើប្រាស់ដុសឬប្រើស្រែស្រែងអំបោះ
សម្អាតធ្មេញទេ ? * បាទ/ចាស ០ ទេ ០
8. តើអ្នកមានការព្យាបាលអញ្ចាញ (សាច់កោសិកាជុំវិញជើងធ្មេញដែលទប់ធ្មេញ)
ដែរឬទេ ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០
ប្រសិនបើបាទ/ចាស សូមរាយការណ៍បរិច្ឆេទចុងក្រោយនៃការជួបពិនិត្យ៖ _____
9. តើអ្នកពាក់ក្រាស់ធ្មេញ ឬពាក់ធ្មេញផ្នែកខ្លះដែរឬទេ ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០
10. តើអ្នកកំពុងទទួលបានការបាញ់កាំស្មីដើម្បីព្យាបាល ឬការចាក់ថ្នាំយ៉ែដើម្បីព្យាបាលទេ ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០
11. តើអ្នកមានផ្ទៃពោះទេ ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០
12. តើសមាជិកទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតជាញឹកញាប់សម្រាប់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រធ្មេញធ្ងន់ធ្ងរដែរឬទេ ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០
ប្រសិនបើបាទ/ចាស សូមជ្រើសរើសយកទាំងអស់ដែលអាចត្រូវនឹងអ្នក៖ មហារីក
ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺតម្រងនោម ផ្សេងទៀត៖ _____
13. តើអ្នកមានជំងឺ ឬជាប់ទាក់ទងនឹងជម្ងឺពិការផ្លូវចិត្ត ឬពិការរាងកាយទេ ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០
ទូរសព្ទដៃ៖ _____ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល៖ _____



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។

**ប្រសិនបើអ្នកមានការឈឺចាប់ ការហើម ការហូរឈាម ឬការឆ្លងមេរោគ សូមទាក់ទង Health Net សម្រាប់ជំនួយភ្លាមៗ។*

ខ្ញុំយល់ថាព័ត៌មាននេះ នឹងត្រូវបង្ហាញដល់គម្រោងធុញថ្មីរបស់ខ្ញុំ។

ហត្ថលេខា: _____ កាលបរិច្ឆេទ: _____

ប្រសិនបើមិនបានចុះហត្ថលេខាដោយអ្នកចុះឈ្មោះទេ សូមជ្រើសរើសមួយ៖ មាតាបិតាអនីតិជន អាណាព្យាបាល
 អ្នកតំណាងផ្សេងទៀត៖ _____

សូមផ្ញើត្រឡប់មកវិញទៅកាន់៖ Health Net Dental C/O LIBERTY Dental Plan, P. O. Box 26110, Santa Ana, CA, 92799-6110



ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ការហៅទូរសព្ទទៅគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com។