



សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក

អ្វីដែលអ្នកត្រូវការដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក

ភស្តុតាងរួមនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) និងទម្រង់បែបបទបង្ហាញព័ត៌មាន Molina Healthcare

2025

ខោនធី Los Angeles

ភាសា និងទម្រង់ផ្សេងៗ

ភាសាផ្សេងៗ

អ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកនេះ និងឯកសារគម្រោងផ្សេងទៀតជាភាសាផ្សេងទៀតដោយឥតគិតថ្លៃ។ Molina Healthcare ផ្តល់សំណើបកប្រែជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកបកប្រែដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ការទូរសព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកនេះដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាជំនួយផ្នែកភាសានៃការថែទាំសុខភាព ដូចជាអ្នកបកប្រែ និងសេវាបកប្រែជាដើម។

ទម្រង់ផ្សេងៗ

អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះជាទម្រង់ផ្សេងទៀតដូចជាអក្សរស្នាប ពុម្ពអក្សរធំ 20 ចំណុច សំឡេង និងទម្រង់អេឡិចត្រូនិចដែលអាចចូលប្រើបានដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ការទូរសព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

សេវាអ្នកបកប្រែ

Molina Healthcare ផ្តល់សេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ រួមទាំងភាសាសញ្ញា ពីអ្នកបកប្រែដែលមានសមត្ថភាព លើមូលដ្ឋាន **24**



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ម៉ោង ដោយមិនគិតថ្លៃពីអ្នក។
អ្នកមិនចាំបាច់ប្រើសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិជាអ្នកបកប្រែ
ផ្ទាល់មាត់ទេ។
យើងមិនលើកទឹកចិត្តឱ្យប្រើអនីតិជនជាអ្នកបកប្រែទេ
លុះត្រាតែវាជាភាពបន្ទាន់។ សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ភាសា
និងវប្បធម៌ ផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ។ ជំនួយអាចរកបាន 24
ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
សម្រាប់ជំនួយភាសារបស់អ្នក ឬដើម្បីទទួលបានសៀវភៅ
ណែនាំនេះជាភាសាផ្សេង សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621
(TTY/TDD ឬ 711)។ ការទូរសព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

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

بالعربية (Arabic)

بـ بلغتك، فاتصل المساعدة إلى احتجت إذا: الانتباه يرجى 1-888-665-4621
ذوي للأشخاص والخدمات المساعدات أيضًا تتوفر. (TTY/TDD 711).
بـ اتصل الكبير والخط بريل بطريقة المكتوبة المستندات الإعاقة، مثل
مجانية الخدمات هذه. 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711).

Հայերեն պիտակ (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր
Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY/TDD
711): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ
հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝
Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ស្រុក្រៅ: ្រយល់ឃើញ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711):
ស្រុក ្រយល់ឃើញលើស្រុក យល់ឃើញ ៤៦២១

ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម
ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ ជំនួយ
និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ

ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរផុស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក
ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។
ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

简体中文标语 (Simplified Chinese)

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

مطلب به زبان فارسی (Farsi)

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 1-888-665-4621 تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای (TTY/TDD 711) معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. تماس بگیرید (TTY/TDD 711) با 1-888-665-4621. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

हिंदी टैगलाइन (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) पर कॉल करें। अशक्तता वाले



ទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ: ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរស័ព្ទទៅខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं निः शुल्क हैं।

Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語表記 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 태그라인 (Korean)

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

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ:

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ



ຮຽນສູນເຮົາເສກົາສະຍາຊີວິດ ຕາມເບີ: 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711) ຯ
Molina Healthcare ຕື້ເຮົາເຮົາເຮົາ ຕື້ເຮົາເຮົາ ສ່ວນເຮົາເຮົາ ເຮົາເຮົາ 7:00 ເຮົາເຮົາ ສ່ວນ 7:00 ເຮົາເຮົາ
ການເຮົາເຮົາເຮົາເຮົາເຮົາເຮົາ ຫຼື ຮຽນສູນເຮົາເຮົາເຮົາເຮົາເຮົາ ຕາມເບີ: 711 ຯ
ເຮົາເຮົາເຮົາເຮົາ ຫຼື www.MolinaHealthcare.com ຯ

1-888-665-4621 (TTY/TDD 711).

ម៉្យាវិទ្យាស្ថានឌុវ៉េលេនីយ៉ាប៊ែនបំណាច់សំរាប់បណ្ឌិតសិក្សា
ឌុវ៉េលេនីយ៉ាប៊ែនបំណាច់សំរាប់បណ្ឌិតសិក្សា

1-888-665-4621 (TTY/TDD 711).

ការបំណាច់សំរាប់បណ្ឌិតសិក្សាឌុវ៉េលេនីយ៉ាប៊ែនបំណាច់សំរាប់បណ្ឌិតសិក្សា

Mien Tagline (Mien)

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih
qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor
douc waac daaih lorx taux 1-888-665-4621

(TTY/TDD 711). Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux
nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv
taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux
aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc.
Douc waac daaih lorx 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711).

Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-
henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

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

Русский слоган (Russian)

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



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកភាមរយ: 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ: ពិថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California ភាមរយ: 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Mensaje en español (Spanish)

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

Tagalog Tagline (Tagalog)

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

แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้



ទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។

Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ: ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរស័ព្ទទៅខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

Примітка українською (Ukrainian)

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

Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Molina Healthcare!

អរគុណសម្រាប់ការចូលរួម Molina Healthcare។ Molina Healthcare គឺជាគម្រោងសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលដែលមាន Medi-Cal។ Molina Healthcare ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។ Molina Healthcare រដ្ឋ California ធ្វើការជាមួយ Health Net Community Solutions, Inc. នៅក្នុងខោនធី Los Angeles ដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។

Health Net ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California និង Molina Healthcare ជាអ្នកម៉ៅការបន្ត ដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។ យើងផ្តល់សេវាដល់អ្នកដែលរស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles (ហៅថា "តំបន់សេវា" របស់យើង)។ អ្នកអាចជ្រើសរើសចុះឈ្មោះក្នុង Health Net ឬ Molina Healthcare ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកនេះប្រាប់អ្នកអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកក្រោម Molina Healthcare។ សូមអានដោយយកចិត្តទុកដាក់ និងឱ្យចប់។ វានឹងជួយអ្នកឱ្យយល់ពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក សេវាដែលមានសម្រាប់អ្នក និងរបៀបដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ វាក៏ពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិក ម្នាក់របស់ Molina Healthcare។ ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការសុខភាពពិសេស សូមប្រាកដថាអ្នកបាន អានរាល់ផ្នែកទាំងអស់ដែលអនុវត្តចំពោះអ្នក។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកនេះ ហៅម្យ៉ាងទៀតថាភស្តុតាងរួមនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) និងទម្រង់បែបបទបង្ហាញព័ត៌មានផងដែរ។ EOC និងទម្រង់បែបបទបង្ហាញព័ត៌មាននេះគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបនៃគម្រោងសុខភាពប៉ុណ្ណោះ។ កិច្ចសន្យាគម្រោងសុខភាពត្រូវតែត្រូវបានពិគ្រោះយោបល់ដើម្បី កំណត់លក្ខខណ្ឌជាក់លាក់នៃការធានារ៉ាប់រង។ ដើម្បីឈ្លងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ Molina Healthcare តាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកនេះ Molina Healthcare ជូនកាលត្រូវបានហៅថា "យើង" ឬ "ពួកយើង"។ សមាជិកពេលខ្លះត្រូវបានគេហៅថា "អ្នក"។ ពាក្យអក្សរធំមួយចំនួនមានអត្ថន័យពិសេសនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកនេះ។

ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃកិច្ចសន្យារវាង Molina Healthcare និងនាយកដ្ឋានសេវាថែទាំ សុខភាព California (DHCS) សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ អ្នកអាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងមួយផ្សេងទៀតនៃសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកដោយឥតគិតថ្លៃ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

អ្នកក៏អាចស្វែងរកសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកនៅលើគេហទំព័រ Molina Healthcare តាមរយៈ www.MolinaHealthcare.com។
អ្នកក៏អាចស្នើសុំដោយឥតគិតថ្លៃនូវច្បាប់ចម្លងគោលការណ៍ និងនីតិវិធីនៃគ្លីនិក និងរដ្ឋបាលដែលមិនមែនជាកម្មសិទ្ធិ Molina Healthcare បានផងដែរ។
វាក៏មាននៅលើគេហទំព័រ Molina Healthcare។

ទាក់ទងមកយើង

Molina Healthcare គឺនៅទីនេះដើម្បីជួយ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

អ្នកក៏អាចចូលមើលតាមអ៊ីនធឺណិតបានគ្រប់ពេលតាមរយៈ www.MolinaHealthcare.com។
សូមអរគុណ

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



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

តារាងមាតិកា

ភាសា និងទម្រង់ផ្សេងៗ 2

- ភាសាផ្សេងៗ.....2
- ទម្រង់ផ្សេងៗ.....2
- សេវាអ្នកបកប្រែ2

សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Molina Healthcare!..... 9

- សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក9
- ទាក់ទងមកយើង10

តារាងមាតិកា 11

1. ការចាប់ផ្តើមជាសមាជិក 14

- វិធីដើម្បីទទួលបានជំនួយ 14
- នរណាអាចក្លាយជាសមាជិក 14
- កាតសម្គាល់ខ្លួន (ID)..... 15

2. អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក 17

- ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងសុខភាព 17
- របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកដំណើរការ 19
- ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព 19
- សិស្សដែលផ្លាស់ទៅខោនធីធី ឬចេញពីរដ្ឋ California.....20
- ការបន្តការថែទាំ.....21
- ការចំណាយ24

3. វិធីដើម្បីទទួលបានការថែទាំ 28

- ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព28
- អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)29
- បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា32
- ការណាត់ជួប41
- ការទៅដល់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក42
- ការលុបចោល និងកំណត់ពេលវេលាឡើងវិញ42
- ការទូទាត់.....42
- ការណែនាំ.....44
- ការបញ្ជូនបន្តច្បាប់សមធម៌មហារិកកាលីហ្វ័រញ៉ា45



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
 Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
 ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
 ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ការអនុម័តជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន).....45
 យោបល់ទីពីរ47
 ការថែទាំដោយមានការគិតគូរ.....48
 ការថែទាំបន្ទាន់51
 ការថែទាំក្នុងការសង្គ្រោះបន្ទាន់.....52
 ខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកា54
 ការណែនាំអំពីការថែទាំសុខភាពជាមុន54
 ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា55

4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា 56
 តើអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាអ្វីខ្លះដែលគម្រោងសុខភាពរបស់
 អ្នកធានារ៉ាប់រង56
 អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare59
 អត្ថប្រយោជន៍ និងកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងផ្សេងៗរបស់ Molina Healthcare81
 កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងទៀត.....95
 សេវាដែលអ្នកមិនអាចឆ្លងកាត់ Molina Healthcare ឬ Medi-Cal.....100

5. ការថែទាំកុមារ និងយុវជនឱ្យបានល្អ 102
 Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់102
 ការថែទាំបែបបង្ការ និងការពិនិត្យសុខភាពកុមារឱ្យបានល្អ104
 ការពិនិត្យជាតិពុលដោយសារជាតិសំណក្កងឈាម105
 ជួយឱ្យទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន.....105
 សេវាផ្សេងទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈថ្លៃសេវា (FFS)
 Medi-Cal ឬកម្មវិធីផ្សេងទៀត.....106

6. ការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា 108
 បណ្តឹង109
 បណ្តឹងតវ៉ា111
 អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយការសម្រេច
 ចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ា112
 បណ្តឹង និងការរាយការណ៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR)
 ជាមួយនាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពដែលមានការគ្រប់គ្រង (DMHC)113
 សវនាការរដ្ឋ114
 ការបោកបន្លំ ការខ្ទះខ្ទាយ និងការបំពាន.....116

7. សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ 118
 សិទ្ធិរបស់អ្នក118
 ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក.....119
 សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង.....120



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
 Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
 ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
 ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

វិធីដើម្បីចូលរួមក្នុងនាមជាសមាជិក 122

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព 123

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់ 129

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកទូទាត់ចុងក្រោយ
 ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត និងការស្តារព្យាបាលសុខភាព..... 129

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការស្តារមរតក 130

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ 131

8. លេខ និងវាក្យសព្ទសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង 132

 លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ 132

 វាក្យសព្ទដែលត្រូវដឹង 132



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
 Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
 ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
 ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

1. ការចាប់ផ្តើមជាសមាជិក

វិធីដើម្បីទទួលបានជំនួយ

Molina Healthcare ចង់ឱ្យអ្នកសប្បាយចិត្តជាមួយនឹងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬក៏ដល់អំពីការថែទាំរបស់អ្នក Molina Healthcare ចង់ឮពីអ្នក!

សេវាសមាជិក

សេវាសមាជិក Molina Healthcare នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ Molina Healthcare អាច៖

- ឆ្លើយសំណួរអំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់ Molina Healthcare
- ជួយអ្នកក្នុងការជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)
- ប្រាប់អ្នកពីកន្លែងដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ
- ជួយអ្នកទទួលបានសេវាអ្នកបកប្រែ ប្រសិនបើអ្នកមិននិយាយភាសាអង់គ្លេស
- ជួយអ្នកទទួលបានព័ត៌មានជាភាសា និងទម្រង់ផ្សេងទៀត។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ Molina Healthcare ត្រូវប្រាកដថាអ្នករង់ចាំតិចជាង 10 នាទីនៅពេលហៅទូរសព្ទ។

អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់សេវាសមាជិកតាមអ៊ីនធឺណិតបានគ្រប់ពេលតាមរយៈ www.MolinaHealthcare.com។ អ្នកអាចចុះឈ្មោះនៅលើវិបទេស MyMolina ក៏ដូចជាការប្រើប្រាស់កម្មវិធី Molina Mobile។

នរណាអាចក្លាយជាសមាជិក

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

អ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Molina Healthcare ដោយសារតែអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal និងរស់នៅ ខោនធី Los Angeles។ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យរដ្ឋបាលសន្តិសុខសង្គមនៃខោនធីរបស់អ្នកតាមរយៈលេខ 1-800-772-1213។ អ្នកក៏អាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal តាមរយៈរបបសន្តិសុខសង្គម



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ពីព្រោះអ្នកកំពុងទទួលបាន SSI ឬ SSP។

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

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

Medi-Cal អន្តរកាល

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន Medi-Cal អន្តរកាល ប្រសិនបើអ្នកចាប់ផ្តើមរកប្រាក់បន្ថែម ហើយអ្នកមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ទៀតទេ។

អ្នកអាចសួរសំណួរអំពីលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal អន្តរកាលនៅការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈ៖

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

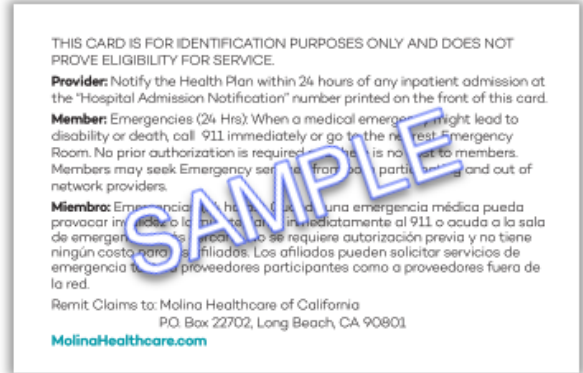
ឬទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

កាតសម្គាល់ខ្លួន (ID)

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Molina Healthcare អ្នកនឹងទទួលបានកាតសម្គាល់ខ្លួន Molina Healthcare របស់យើង។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញកាតសម្គាល់ខ្លួន Molina Healthcare របស់អ្នក និង កាតសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជា។ កាត Medi-Cal BIC របស់អ្នកគឺជាកាតសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានផ្តើមអ្នកដោយរដ្ឋ California។ អ្នកគួរតែ យកកាតសុខភាពទាំងអស់ទៅជាមួយ។ កាតសម្គាល់ខ្លួន Medi-Cal BIC និង Molina Healthcare របស់អ្នកមើលទៅដូចនេះ៖



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។



ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានកាតសម្គាល់ខ្លួន Molina Healthcare របស់អ្នកក្នុងរយៈពេលពីររយបីសប្តាហ៍បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចុះឈ្មោះរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើកាតសម្គាល់ខ្លួន Molina Healthcare របស់អ្នកខូច បាត់ ឬចោល ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកភ្លាមៗ។ Molina Healthcare នឹងផ្ញើកាតថ្មីឱ្យអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានកាត Medi-Cal BIC ឬប្រសិនបើកាតរបស់អ្នកខូច បាត់ ឬចោល ចូរសុំទូរសព្ទទៅការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់។ ដើម្បីស្វែងរកការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកភ្លាមៗ: 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
 Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ: ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
 ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California ភ្លាមៗ: 711។
 ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

2. អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក

ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងសុខភាព

Molina Healthcare គឺជាផែនការសុខភាពសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ Molina Healthcare ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។

ពិភាក្សាជាមួយតំណាងសេវាសមាជិក Molina Healthcare ដើម្បីឃើញយល់បន្ថែមអំពីគម្រោងសុខភាព និងរបៀបធ្វើឱ្យវាដំណើរការសម្រាប់អ្នក។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

នៅពេលដែលការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម និងបញ្ចប់

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះចូល Molina Healthcare យើងនឹងធ្វើកាតសម្គាល់ខ្លួន Molina Healthcare របស់អ្នកក្នុងរយៈពេលពីរសប្តាហ៍នៃកាលបរិច្ឆេទចុះឈ្មោះរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញទាំងកាត Molina Healthcare របស់អ្នក និងកាតសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព ឬរដ្ឋបញ្ជា។

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកនឹងត្រូវការបន្តជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នកមិនអាចបន្តការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកបានទេ ខោនធីនឹងផ្ញើទម្រង់បែបបទបន្ត Medi-Cal ដែលបានបំពេញរួច។ បំពេញទម្រង់បែបបទនេះ រួចប្រគល់វាទៅការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ អ្នកអាចប្រគល់វាតាមរយៈសេវាដោយផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ តាមអ៊ិនធឺណិត ឬតាមមធ្យោបាយ

អេឡិចត្រូនិកផ្សេងទៀតដែលមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

អ្នក ឬកូនក្នុងបន្តករបស់អ្នកអាចធ្វើការចុះឈ្មោះក្នុង Molina Healthcare ប្រសិនបើ៖

- អ្នកអាចទទួលបានអត្តប្រយោជន៍ Medi-Cal
- អ្នករស់នៅក្នុងខោនធីមួយដែល Molina Healthcare ដំណើរការ
- កូនក្នុងបន្តកអាចជា៖
 - កូនបង្កើតរបស់អ្នក
 - កូនចិញ្ចឹមរបស់អ្នក
 - កូនប្រសាររបស់អ្នក
 - កូនធម៌របស់អ្នក
 - កូនដែលអ្នកផ្គត់ផ្គង់



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

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

អ្នកអាចបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រង Molina Healthcare របស់អ្នក និងជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាពផ្សេងទៀតនៅពេលណាក៏បាន។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។ ឬចូលទៅ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

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

Molina Healthcare ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal អាចបញ្ចប់ ប្រសិនបើមានចំណុចណាមួយខាងក្រោមជាការពិត៖

- អ្នកផ្លាស់ទីចេញពីខោនធី Los Angeles
- អ្នកលែងមាន Medi-Cal
- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីលើកលែងដែលគម្រូរឱ្យអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងថ្លៃសេវា (FFS) Medi-Cal
- អ្នកនៅក្នុងគុក ឬមន្ទីរយុវជន

ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រង Molina Healthcare Medi-Cal របស់អ្នក អ្នកនៅតែអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង FFS Medi-Cal។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាអ្នកនៅតែត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare, ទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ការពិចារណាពិសេសសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកក្នុងការថែទាំ ដែលមានការគ្រប់គ្រង

ជនជាតិដើមអាមេរិកមានសិទ្ធិមិនចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal ឬពួកគេអាចចាកចេញពីគម្រោងថែទាំដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal របស់ពួកគេ ហើយត្រឡប់ទៅ FFS Medi-Cal វិញនៅពេលណាក៏បាន និងដោយហេតុផលណាមួយ។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិក អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន សេវាថែទាំសុខភាពនៅក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតណ្ហា (IHCP)។ អ្នកក៏អាចបន្តជាមួយ ប្តូរឈ្មោះ (ដកចេញ) ពី Molina Healthcare ខណៈពេលដែលទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព ពីទីតាំងទាំងនេះ។ ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែមអំពីការចុះឈ្មោះ និងការលុបឈ្មោះ សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

Molina Healthcare ត្រូវតែផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំសម្រាប់អ្នក រួមទាំងការគ្រប់គ្រងករណីក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំឱ្យទទួលបានសេវាពី IHCP ហើយមិនមាន IHCP នៅក្នុងបណ្តាញដែលអាចប្រើបានទេ Molina Healthcare ត្រូវតែ ជួយអ្នកស្វែងរក IHCP ក្រៅបណ្តាញ។ ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែម សូមអាន “បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា” នៅក្នុងជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកដំណើរការ

Molina Healthcare គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពដែលគ្រប់គ្រងដោយចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ DHCS។ Molina Healthcare ធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងតំបន់សេវា Molina Healthcare ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាពដល់សមាជិករបស់យើង។ ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Molina Healthcare អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាមួយចំនួនដែលផ្តល់តាមរយៈ FFS Medi-Cal។ ទាំងនេះរួមមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល ឱសថមិនមានវេជ្ជបញ្ជា និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនតាមរយៈ Medi-Cal Rx។

សេវាសមាជិក នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀប Molina Healthcare ដំណើរការ របៀបទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ របៀបកំណត់ ពេលណាត់ជួបអ្នកផ្តល់សេវាអំឡុងពេលម៉ោងធ្វើការ របៀបស្នើសុំសេវាបកប្រែ និងបកប្រែដោយឥតគិតថ្លៃ ឬព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាទម្រង់ជំនួស និងរបៀប ឈ្លែងយល់ថាអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាដឹកជញ្ជូនដែរឬទេ។

ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីសេវាសមាជិកតាមអ៊ិនធឺណិតតាមរយៈ www.MolinaHealthcare.com។

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព

អ្នកអាចចាកចេញពី Molina Healthcare រួចចូលរួមជាមួយ គម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីដែលអ្នករស់នៅ នៅពេលណាដែល ប្រសិនបើមានគម្រោងសុខភាពផ្សេងទៀត។ ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។ អ្នកអាចទូរសព្ទពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច ថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ឬចូលទៅ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>។

វាត្រូវចំណាយពេលឡើង រហូតដល់ 30 ថ្ងៃ ឬច្រើនជាងនេះ ដើម្បីដំណើរការសំណើរបស់អ្នកឱ្យចាកចេញពី Molina Healthcare ហើយចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។ ដើម្បីឈ្លែងយល់ពីស្ថានភាពនៃសំណើរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ចាកចេញពី Molina Healthcare ឆាប់ជាងនេះ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ Health Care Options ដើម្បីសុំការលុបឈ្មោះរហ័ស (លឿន)។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សមាជិកដែលអាចស្នើសុំការលុបឈ្មោះរហ័ស រួមមាន កុមារដែលទទួលសេវាក្រោមកម្មវិធី Foster Care ឬកម្មវិធីជំនួយការសុំកូនចិញ្ចឹម សមាជិកដែលមានគម្រោងថែទាំសុខភាពពិសេស និងសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះរួចហើយនៅក្នុង Medicare ឬ Medi-Cal ឬគម្រោងថែទាំដែលគ្រប់គ្រងបែបពាណិជ្ជកម្ម។

អ្នកអាចសុំចាកចេញពី Molina Healthcare ដោយទាក់ទងការិយាល័យខោនធីក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។ ការិយាល័យខោនធីក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នកតាមរយៈ៖

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

ឬទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។ អ្នកអាចចាកចេញពី Molina Healthcare ហើយចូលរួមគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីដែលអ្នករស់នៅបានគ្រប់ពេល។ ហៅទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711) ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅពីថ្ងៃចន្ទ-សុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 6:00 ល្ងាច។

សិស្សដែលផ្លាស់ទៅខោនធីថ្មី ឬចេញពីរដ្ឋ California

អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបន្ទាន់ គ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក រួមទាំងដែនដីសហរដ្ឋអាមេរិកផងដែរ។ ការថែទាំជាប្រចាំ និងការការពារត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតែនៅក្នុងខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។

ប្រសិនបើអ្នកជាសិស្សដែលផ្លាស់ទៅខោនធីថ្មីក្នុង California ដើម្បីចូលរៀនថ្នាក់ឧត្តមសិក្សា រួមទាំងមហាវិទ្យាល័យផងដែរ។ Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងខោនធីថ្មីរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានការថែទាំជាប្រចាំ ឬការការពារនៅក្នុងខោនធីថ្មីរបស់អ្នកផងដែរ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងដល់ Molina Healthcare។ សូមអានបន្ថែមខាងក្រោម។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ហើយជាសិស្សនៅក្នុងខោនធីផ្សេងពីខោនធី California ដែលអ្នករស់នៅ អ្នកមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យសុំ Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកចាកចេញពីផ្ទះជាបណ្តោះអាសន្ន ដើម្បីធ្វើជាសិស្សនៅក្នុងខោនធីមួយផ្សេងទៀតក្នុង California អ្នកមានជម្រើសពីរ។ អ្នកអាច៖

- ប្រាប់បុគ្គលិកដែលមានសិទ្ធិរបស់អ្នកនៅ ការិយាល័យខោនធី Los Angeles ថាអ្នកកំពុងផ្លាស់ទៅរៀននៅសាលាឧត្តមសិក្សាជាបណ្តោះអាសន្ន ហើយផ្តល់ឱ្យពួកគេនូវអាសយដ្ឋានរបស់អ្នកនៅក្នុងខោនធីថ្មី។ ខោនធីនឹងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពកំណត់ត្រាករណីជាមួយនិងអាសយដ្ឋានថ្មី និងលេខកូដខោនធីរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែធ្វើដូចនេះ ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តទទួលបានការថែទាំជាប្រចាំ ឬការការពារ ខណៈពេលដែលអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីថ្មី។ ប្រសិនបើ Molina Healthcare មិនផ្តល់សេវាដល់ខោនធីដែលអ្នកនឹងចូលរៀននៅមហាវិទ្យាល័យទេ អ្នកប្រហែលជាត្រូវផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព។ សម្រាប់សំណួរ និងដើម្បីការពារការពន្យារពេលក្នុងការចូលរួមក្នុងគម្រោងសុខភាពថ្មី សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

ឬ



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- ប្រសិនបើ Molina Healthcare មិនផ្តល់សេវាដល់ខោនធីឌី ដែលអ្នកចូលរៀននៅមហាវិទ្យាល័យទេ ហើយអ្នកមិនផ្លាស់ប្តូរ គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកទៅតំបន់ដែលផ្តល់សេវាដល់ខោនធីនោះទេ អ្នកនឹងទទួលបានតែបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំបន្ទាន់ សម្រាប់លក្ខខណ្ឌមួយចំនួននៅក្នុងខោនធីឌីប៉ុណ្ណោះ។ ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 3 “វិធីថែទាំ”។ សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពជាទម្លាប់ ឬបង្ការ អ្នកត្រូវប្រើបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Molina Healthcare ដែលមានទីតាំងនៅខោនធី Los Angeles។

ប្រសិនបើអ្នកចាកចេញពីរដ្ឋ California ជាបណ្តោះអាសន្ន ដើម្បីធ្វើជាសិស្សនៅរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត ហើយអ្នកចង់រក្សាការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក សូមទាក់ទងបុគ្គលិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាននៅការិយាល័យខោនធី Los Angeles។ ដរាបណាអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ Medi-Cal នឹងរ៉ាប់រងសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត។ Medi-Cal ក៏នឹងរ៉ាប់រងលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យនៅប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិកផងដែរ។

សេវាថែទាំជាប្រចាំ និងការការពារ រួមទាំងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលទាក់ទងនឹងសេវាកម្មទាំងនេះ មិនត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ នៅពេលដែលអ្នកនៅក្រៅ California។ អ្នកនឹងមិនមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal សម្រាប់សេវាក្រៅរដ្ឋទាំងនោះទេ។ Molina Healthcare នឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់ ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកទេ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន Medicaid នៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត អ្នកនឹងត្រូវដាក់ពាក្យក្នុងរដ្ឋនោះ។ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ បន្ទាន់ ឬសេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក លើកលែងតែការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យនៅប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិក ដូចដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងជំពូកទី 3។

ការបន្តការថែទាំ

ការបន្តការថែទាំសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Molina Healthcare អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ ដើម្បីឈ្លែងយល់ថាតើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare សូមចូលទៅកាន់ www.molinahealthcare.com ឬទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិករបស់ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមានក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអាចមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ទេ។

ក្នុងករណីខ្លះ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានការថែទាំពី អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឬប្តូរពី FFS Medi-Cal ទៅការថែទាំដែលត្រូវបានគ្របគ្រង ឬអ្នកមានអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្នុងបណ្តាញ ប៉ុន្តែឥឡូវនេះនៅខាងក្រៅបណ្តាញ អ្នកអាចនឹងរក្សាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ទោះបីជាពួកគេ មិនមានក៏ដោយ។ នៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare។ វាគឺត្រូវគេហៅថា ការបន្តការថែទាំ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare ដើម្បីស្នើសុំការបន្តការថែទាំ។ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានការបន្តការថែទាំរហូតដល់ 12 ខែ ឬច្រើនជាងនេះ ប្រសិនបើទាំងអស់នេះគឺជាការពិត៖

- អ្នកមានទំនាក់ទំនងបន្តជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ មុនពេលចុះឈ្មោះចូល Molina Healthcare
- អ្នកបានទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការទៅជួបដោយមិនបន្ទាន់យ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងអំឡុង 12 ខែ មុនពេលចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយ Molina Healthcare
- អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញមានឆន្ទៈធ្វើការជាមួយ Molina Healthcare និងយល់ព្រម Molina Healthcare លក្ខខណ្ឌនៃកិច្ចសន្យា និងការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវា
- អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញបំពេញបានតាមស្តង់ដារវិជ្ជាជីវៈរបស់ Molina Healthcare
- អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញត្រូវបានចុះឈ្មោះ និងចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal

ដើម្បីល្បែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនចូលរួមជាមួយ បណ្តាញរបស់ Molina Healthcare នៅចុងខែ 12 មិនយល់ព្រម Molina Healthcare អត្រាការប្រាក់ ឬមិនបំពេញតាមតម្រូវការគុណភាពនៃការថែទាំ អ្នកនឹងត្រូវផ្លាស់ប្តូរទៅអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare។ ដើម្បីពិភាក្សាអំពីជម្រើសរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

Molina Healthcare មិនតម្រូវឱ្យផ្តល់ការបន្តការថែទាំសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់សេវាជំនួយ (ជំនួយ) មួយចំនួនដូចជា វិទ្យុសកម្ម មន្ទីរពិសោធន៍ មជ្ឈមណ្ឌលលាងលាម ឬការដឹកជញ្ជូន។ អ្នកនឹងទទួលបានសេវាទាំងនេះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។

ដើម្បីល្បែងយល់បន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំ ហើយប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621។

ការបញ្ចប់សេវារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Molina Healthcare, អ្នកនឹងទទួលបានសេវារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងត្រូវបានព្យាបាលសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពមួយចំនួននៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះជាមួយ Molina Healthcare

ឬនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចាកចេញពីបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare អ្នកក៏អាចនៅតែអាចទទួលបានសេវា Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញផងដែរ។

អ្នកប្រហែលជាអាចបន្តការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់រយៈពេលជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវារ៉ាប់រងសម្រាប់លក្ខខណ្ឌសុខភាពទាំងនេះ៖

ស្ថានភាពសុខភាព	រយៈពេល
ស្ថានភាពស្រួចស្រាវ (បញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការការយកចិត្តទុកដាក់រហ័ស)	ដរាបណាស្ថានភាពស្រួចស្រាវរបស់អ្នកនៅតែបន្ត



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

<p>ស្ថានភាពរាងកាយ និងអាកប្បកិរិយារ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ (បញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរដែលអ្នកមានជាប្រូមកហើយ)</p>	<p>សម្រាប់រយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែ ចាប់ពីការចាប់ផ្តើមការធានារ៉ាប់រង ឬកាលបរិច្ឆេទដែលកិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវាបញ្ចប់ជាមួយ Molina Healthcare</p>
<p>ការថែទាំមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយពេលសម្រាល (ក្រោយពេលសម្រាល)</p>	<p>អំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងរហូតដល់ 12 ខែបន្ទាប់ពីចប់ការមានផ្ទៃពោះ</p>
<p>សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់មាតា</p>	<p>រហូតដល់ 12 ខែចាប់ពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬពីចុងបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក យកមួយណាដែលកើតក្រោយ</p>
<p>ការថែទាំទារកទើបនឹងកើតនៅអាយុ 36 ខែ</p>	<p>រយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែចាប់ពីថ្ងៃចាប់ផ្តើមនៃការធានារ៉ាប់រង ឬកាលបរិច្ឆេទដែលកិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវាបញ្ចប់ជាមួយ Molina Healthcare</p>
<p>ជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ (បញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត)</p>	<p>ដរាបណាជំងឺរបស់អ្នកនៅតែបន្ត។ អ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវាលើសពី 12 ខែ ចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយ Molina Healthcare ឬ ពេលវេលា ដែលអ្នកផ្តល់សេវាយប់ធ្វើការជាមួយ Molina Healthcare</p>
<p>ការអនុវត្តការវះកាត់ ឬនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតពី អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ដរាបណាវាត្រូវបានរ៉ាប់រង ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងអនុញ្ញាតដោយ Molina Healthcare ជាផ្នែកនៃវគ្គព្យាបាលដែលបានចងក្រងជាឯកសារ ហើយត្រូវបានណែនាំ និងចងក្រងជាឯកសារដោយអ្នកផ្តល់សេវា</p>	<p>ការវះកាត់ ឬនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតត្រូវតែធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃបញ្ចប់កិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវា ឬ 180 ថ្ងៃ ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពនៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយ Molina Healthcare</p>

សម្រាប់ស្ថានភាពផ្សេងទៀតដែលអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញមិនមានឆន្ទៈបន្តផ្តល់សេវា ឬមិនយល់ព្រមតាមលក្ខខណ្ឌនៃកិច្ចសន្យា ការបង់ប្រាក់ ឬ លក្ខខណ្ឌផ្សេងទៀតសម្រាប់ការផ្តល់ការថែទាំ អ្នកនឹងមិនអាចទទួលបានការថែទាំបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវានោះទេ។ អ្នកប្រហែលជាអាចបន្តទទួលបានសេវាពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចសន្យាដើម្បីបន្តការថែទាំរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬបញ្ហា ក្នុងការទទួលបានសេវារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមាននៅក្នុង បណ្តាញរបស់ Molina Healthcare ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

Molina Healthcare មិនតម្រូវឱ្យផ្តល់ការបន្តការថែទាំសម្រាប់សេវាដែល Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង ឬមិនធានារ៉ាប់រងក្រោមកិច្ចសន្យារបស់ Molina Healthcare ជាមួយ DHCS នោះទេ។ ដើម្បីឃើញយល់បន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំ សិទ្ធិទទួលបាន និងសេវាដែលមាន សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621។

ការចំណាយ

តម្លៃសមាជិក

Molina Healthcare ផ្តល់សេវាដល់មនុស្សដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal។ ក្នុងករណីភាគច្រើនសមាជិក Molina Healthcare មិន ចាំបាច់បង់ថ្លៃសេវារ៉ាប់រង បុព្វលាភរ៉ាប់រង ឬប្រាក់ទូទាត់ជាមុនទេ។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិក អ្នកមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃចុះឈ្មោះ បុព្វលាភរ៉ាប់រង ប្រាក់ទូទាត់ជាមុន សហទូទាត់ ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ ឬការគិតថ្លៃស្រដៀងគ្នាផ្សេងទៀតទេ។ Molina Healthcare មិនត្រូវគិតថ្លៃលើសមាជិក ជនជាតិដើមអាមេរិកណាម្នាក់ដែលទទួលបាននិយ័ត ឬសេវាដោយផ្ទាល់ពី IHCP ឬតាមរយៈការបញ្ជូនទៅកាន់ IHCP ឬកាត់បន្ថយការបង់ប្រាក់ ដោយសារ IHCP ដោយចំនួនថ្លៃចុះឈ្មោះណាមួយ បុព្វលាភរ៉ាប់រង ប្រាក់ទូទាត់ជាមុន សហទូទាត់ ការចែករំលែកការចំណាយ ឬការគិតថ្លៃស្រដៀងគ្នា។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង កម្មវិធីកំណត់ត្រាសុខភាពកុមារខោនធី (CCHIP) នៅ Santa Clara, San Francisco, ឬខោនធី San Mateo ឬបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal សម្រាប់ ក្រុមគ្រួសារ អ្នកប្រហែលជាមានបុព្វលាភរ៉ាប់រងប្រចាំខែ និងសហទូទាត់។

លើកលែងតែការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំដែលងាយរងគ្រោះ អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare មុនពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានៅខាងក្រៅបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ហើយអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវានៅខាងក្រៅ បណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំដែលមិនមែនជាការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំដែលងាយរងគ្រោះ អ្នកប្រហែលជាត្រូវ ចំណាយលើការថែទាំដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវានោះ។ សម្រាប់បញ្ជីសេវាដែលរ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវានៅលើគេហទំព័រ Molina Healthcare តាមរយៈ www.MolinaHealthcare.com។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង និងចំណែកនៃការចំណាយ

អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ចំណែកនៃការចំណាយជារៀងរាល់ខែសម្រាប់សេវាថែទាំរយៈពេលវែងរបស់ អ្នក។ ចំនួននៃចំណែកនៃការចំណាយរបស់អ្នកអាស្រ័យលើប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ជារៀងរាល់ខែ អ្នកនឹងបង់វិក្កយបត្រថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រាប់បញ្ចូលទាំងវិក្កយបត្រសេវារយៈពេលវែង និងជំនួយ (LTSS) រហូតដល់ចំនួនប្រាក់ដែលអ្នកបានបង់ស្មើនឹងចំណែកនៃការចំណាយរបស់អ្នក។ បន្ទាប់ពីនោះ Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំរយៈពេលវែងរបស់អ្នកសម្រាប់ខែនោះ។ អ្នកនឹងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare រហូតទាល់តែអ្នកបានបង់ចំណែកថ្លៃថែទាំរយៈពេលវែងទាំងមូលរបស់អ្នកសម្រាប់ខែ។

របៀបដែលអ្នកផ្តល់សេវាទទួលបានការទូទាត់

Molina Healthcare បង់ថ្លៃដល់អ្នកផ្តល់សេវាតាមវិធីទាំងនេះ៖

- ការបង់ប្រាក់ជាចំនួនថេរ
 - Molina Healthcare បង់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួននូវ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានកំណត់ជារៀងរាល់ខែសម្រាប់សមាជិក Molina Healthcare នីម្នាក់ៗ។ នេះហៅថាការបង់ប្រាក់ជាចំនួនថេរ។ Molina Healthcare នឹងអ្នកផ្តល់សេវាធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីសម្រេចលើចំនួនទឹកប្រាក់នៃការទូទាត់។
- ការទូទាត់ FFS
 - អ្នកផ្តល់សេវាខ្លះផ្តល់ការថែទាំសមាជិក Molina Healthcare និងផ្ញើឱ្យ Molina Healthcare នូវវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាដែលពួកគេផ្តល់ជូន។ វាត្រូវបានហៅថាការទូទាត់ FFS។ Molina Healthcare នឹងអ្នកផ្តល់សេវាធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីសម្រេចថាតើសេវានីមួយៗមានតម្លៃប៉ុន្មាន។

ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបដែល Molina Healthcare ទូទាត់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវា ទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY TDD ឬ 711)។

- កម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវា៖
 - អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានសិទ្ធិអាចទទួលបានការលើកទឹកចិត្តបន្ថែមសម្រាប់ការផ្តល់ ការថែទាំដែលមានគុណភាពខ្ពស់ដល់សមាជិក Molina c។
 - កម្មវិធីលើកទឹកចិត្តគុណភាពដែលផ្តល់ជូនអ្នកផ្តល់សេវារួមមាន៖ អ្នកផ្តល់សេវាបង់ប្រាក់សម្រាប់ការអនុវត្ត (P4P), IPA និង FQHC បង់ថ្លៃសម្រាប់គុណភាព (P4Q) និងកម្មវិធីជំនួយផ្សេងៗផ្សេងទៀត ដែលត្រូវបានកំណត់តាមការសម្រេចចិត្តរបស់ Molina Healthcare។
 - កម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវាផ្តល់ការបង់ប្រាក់បន្ថែមសម្រាប់ការរស់រវើកគុណ ភាពជ្រើសរើសដល់អ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ការថែទាំគុណភាពខ្ពស់។ សេវាលើកទឹកចិត្តមួយចំនួនទាមទារការបញ្ជូនអ្នកផ្តល់សេវា។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព

សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង គឺជាសេវាថែទាំសុខភាពដែល Molina Healthcare ត្រូវតែបង់។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាដែលរ៉ាប់រង Medi-Cal សូមកុំបង់វិក្កយបត្រ។ ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកភ្លាមៗតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY TDD ឬ 711)។ Molina Healthcare នឹងជួយអ្នកឈ្លែងយល់ថាតើវិក្កយបត្រនេះត្រឹមត្រូវឬអត់។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីឱសថស្ថានសម្រាប់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា ការផ្គត់ផ្គង់ ឬថ្នាំគ្រាប់ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចទូរសព្ទទៅលេខ 711 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Rx តាមរយៈ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ការសួរ Molina Healthcare ដើម្បីសងអ្នកវិញសម្រាប់ការចំណាយ

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាដែលអ្នកបានទទួលរួចហើយ អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានសំណង (បង់ត្រឡប់មកវិញ) ប្រសិនបើអ្នកបំពេញលក្ខខណ្ឌ **ទាំងអស់**នេះ៖

- សេវាដែលអ្នកទទួលបានគឺជាសេវារ៉ាប់រងដែល Molina Healthcare ទទួលខុសត្រូវលើការបង់ប្រាក់។ Molina Healthcare នឹងមិនផ្តល់សំណងដល់អ្នកសម្រាប់សេវាដែល Molina Healthcare មិនធានារ៉ាប់រងនោះទេ។
- អ្នកទទួលបានសេវារ៉ាប់រង ខណៈពេលដែលអ្នកជាសមាជិក Molina Healthcare ដែលមានសិទ្ធិ។
- អ្នកស្នើសុំឱ្យត្រូវសងវិញក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំ គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកទទួលបានសេវារ៉ាប់រង។
- អ្នកបង្ហាញភស្តុតាងថាអ្នក ឬនរណាម្នាក់ក្នុងនាមអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាដែលធានារ៉ាប់រង ដូចជាបង្កាន់ដែលម្នាក់ពីអ្នកផ្តល់សេវា។
- អ្នកត្រូវតែផ្តល់ច្បាប់ចម្លងនៃបង្កាន់ដៃនៃការទូទាត់សរុប និងឯកសារកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការផ្ទៀងផ្ទាត់សេវាដែលរ៉ាប់រង។
- អ្នកបានទទួលសេវារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះឈ្មោះ Medi-Cal នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញលក្ខខណ្ឌនេះទេ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញធ្វើការដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។
- ប្រសិនបើសេវាធានារ៉ាប់រងជាធម្មតាទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) អ្នកត្រូវផ្តល់ភស្តុតាងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបង្ហាញពីតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលរ៉ាប់រង។

Molina Healthcare នឹងប្រាប់អ្នកថាតើពួកគេនឹងសងអ្នកវិញនៅក្នុងលិខិតមួយហៅថា សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA) ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌខាងលើទាំងអស់ អ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះឈ្មោះ Medi-Cal គួរតែសងអ្នកវិញសម្រាប់ចំនួនពេញលេញដែលអ្នកបានបង់។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាមិនព្រមសងអ្នកវិញទេ Molina Healthcare នឹងសងអ្នកវិញសម្រាប់ចំនួនពេញលេញដែលអ្នកបានបង់។ យើងត្រូវតែសងអ្នកវិញក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីបានទទួលការទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ប៉ុន្តែមិនមាននៅក្នុង Molina Healthcare បណ្តាញ ហើយបដិសេធមិនព្រមសងអ្នកវិញ Molina Healthcare នឹងសងអ្នកវិញប៉ុន្តែរហូតដល់ចំនួនដែល FFS Medi-Cal នឹងបង់។ Molina Healthcare នឹងសងអ្នកវិញសម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវទូទាត់ដោយខ្លួនពេញលេញសម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបំពេញលក្ខខណ្ឌណាមួយខាងលើទេ Molina Healthcare នឹងមិនសងអ្នកវិញទេ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

Molina Healthcare នឹងមិនសងអ្នកវិញទេ ប្រសិនបើ:

- អ្នកបានឆ្លើសុំ និងទទួលបានសេវាដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដូចជាសេវាកែសម្រួលជាដើម
- សេវាមិនមែនជាសេវាធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ Molina Healthcare
- អ្នកមានចំណែកនៃថ្លៃចំណាយរបស់ Medi-Cal ដែលមិនឆ្លើយតប
- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនទទួលយក Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទដែលនិយាយថាអ្នកចង់ឃើញយ៉ាងណាក៏ដោយ ហើយអ្នកនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាដោយខ្លួនឯង
- អ្នកមាន Medicare ផ្នែក D រួមបង់ប្រាក់សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដែលធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare ផ្នែក D របស់អ្នក



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
 Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
 ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
 ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

3. វិធីដើម្បីទទួលបានការថែទាំ

ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព

សូមអានព័ត៌មានខាងក្រោម ដូច្នោះអ្នកនឹងដឹងពីអ្នកណា ឬក្រុមណាដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាចទទួលបាន។

អ្នកអាចចាប់ផ្តើមទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពនៅថ្ងៃដែលមានប្រសិទ្ធភាពនៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកនៅក្នុង Molina Healthcare។ តែងតែយកជាមួយអ្នកកាតសម្គាល់ខ្លួន Molina Healthcare, កាតសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal និង កាតធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងៗទៀតមកជាមួយជានិច្ច។ កុំអនុញ្ញាតឱ្យនរណាម្នាក់ប្រើកាត BIC របស់អ្នក ឬកាត Molina Healthcare របស់អ្នក។

សមាជិកថ្មីដែលមានតែការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ត្រូវតែជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare ។ សមាជិកថ្មីដែលមានទាំង Medi-Cal និងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀត មិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។

បណ្តាញ Molina Healthcare គឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលធ្វើការជាមួយ Molina Healthcare។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃចាប់ពីពេលដែលអ្នកក្លាយជាសមាជិក Molina Healthcare។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP, Molina Healthcare នឹងជ្រើសរើសមួយសម្រាប់អ្នក។

អ្នកអាចជ្រើសរើស PCP ដូចគ្នា ឬ PCP ផ្សេងគ្នាសម្រាប់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់នៅក្នុង Molina Healthcare ដរាបណា PCP មាន។

ប្រសិនបើអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកចង់រក្សាទុក ឬអ្នកចង់ស្វែងរក PCP ថ្មី សូមចូលទៅកាន់បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់បញ្ជី PCPs ទាំងអស់ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុង បណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានព័ត៌មានផ្សេងទៀតដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការជ្រើសរើស PCP។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវានៅលើគេហទំព័រ Molina Healthcare តាមរយៈ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមនៅក្នុង បណ្តាញរបស់ Molina Healthcare PCP ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកនៅក្នុង Molina Healthcare បណ្តាញរបស់ត្រូវតែសួរ Molina Healthcare សម្រាប់ការយល់ព្រម ដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ការអនុញ្ញាតនេះត្រូវបានគេហៅថាការបញ្ជូនបន្ត។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្ត ដើម្បីទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ដើម្បីទទួលបានសេវាថែទាំដែលមានលក្ខណៈរសើប ដែលបានរាយបញ្ជីក្រោមចំណងជើង "ការថែទាំដែលងាយរងគ្រោះ" នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

សូមអានផ្នែកដែលនៅសល់នៃជំពូកនេះ ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែមអំពី PCPs, បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា។

កម្មវិធី Medi-Cal Rx គ្រប់គ្រងវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺមិនទៅសម្រាកព្យាបាល ធានារ៉ាប់រងថ្នាំ។ ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែម សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅក្នុងជំពូកទី 4។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក គឺជា អ្នកផ្តល់អាជ្ញាបណ្ណដែលអ្នកទៅសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកក៏ជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំប្រភេទផ្សេងទៀតដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការចុះឈ្មោះចូល Molina Healthcare។ អាស្រ័យលើអាយុ និងភេទរបស់អ្នក អ្នកអាចជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យទៅ OB/GYN គ្រូពេទ្យគ្រួសារ អ្នកហាត់ការ ឬគ្រូពេទ្យកុមារជា PCP របស់អ្នក។

គ្រូពេទ្យគិលានុបដ្ឋាក (NP) ជំនួយការគ្រូពេទ្យ (PA) ឬឧបត្ថម្ភគិលានុបដ្ឋាកដែលមានការបញ្ជាក់អាចដើរតួជា PCP របស់អ្នកផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស NP, PA, ឬឧបត្ថម្ភគិលានុបដ្ឋាកដែលមានការបញ្ជាក់ អ្នកអាចត្រូវបានចាត់តាំងវេជ្ជបណ្ឌិតដើម្បីត្រួតពិនិត្យការថែទាំរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុង Medicare និង Medi-Cal ឬប្រសិនបើអ្នកក៏មានការធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាពដ៏ទូលំទូលាយផ្សេងទៀតដែរ អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។

អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពគណ្ណ (IHCP) មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពមានគុណវុឌ្ឍិសហព័ន្ធ (FQHC) ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) ជា PCP របស់អ្នក។ អាស្រ័យលើប្រភេទអ្នកផ្តល់សេវា អ្នកប្រហែលជាអាចជ្រើសរើស PCP មួយសម្រាប់ខ្លួនអ្នក និងសមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀតរបស់អ្នកដែលជាសមាជិកនៃ Molina Healthcare ដរាបណា PCP មាន។

ចំណាំ: ជនជាតិដើមអាមេរិកអាចជ្រើសរើស IHCP ជា PCP របស់ពួកគេ ទោះបីជា IHCP មិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare។

ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការចុះឈ្មោះ Molina Healthcare នឹងប្រគល់អ្នកទៅ PCP។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចាត់តាំងឱ្យ PCP ហើយចង់ផ្លាស់ប្តូរ សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ការផ្លាស់ប្តូរកើតឡើងនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់។

PCP របស់អ្នកនឹង:



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- ធ្វើការស្គាល់ពីប្រវត្តិសុខភាព និងតម្រូវការរបស់អ្នក
- រក្សាប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក
- ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបង្ការជំងឺ និងការថែទាំសុខភាពតាមទម្លាប់ដែលអ្នកត្រូវការ
- បញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេស ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ
- រៀបចំសម្រាប់ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ

អ្នកអាចរកមើលនៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ដើម្បីស្វែងរក PCP នៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានបញ្ជី IHCPs FQHCs និង RHCs ដែលធ្វើការជាមួយ Molina Healthcare។

អ្នកអាចរកឃើញបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាអនឡាញ Molina Healthcare តាមរយៈ www.MolinaHealthcare.com។

ឬអ្នកអាចស្នើសុំបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដើម្បីផ្ញើទៅអ្នកដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចធ្វើការទូរសព្ទដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើ PCP ដែលអ្នកចង់បានកំពុងទទួលអ្នកជំងឺថ្មីឬទេ។

ការជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត

អ្នកដឹងយ៉ាងច្បាស់ពីតម្រូវការការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ដូច្នេះវាក៏ល្អបំផុតបើអ្នកជាអ្នកជ្រើសរើស PCP របស់អ្នក។ វាជាការល្អបំផុតក្នុងការស្នាក់នៅជាមួយ PCP ម្នាក់ ដូច្នេះពួកគេអាចដឹងពីតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ យ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ PCP ថ្មីនោះ អ្នកអាចប្តូរពេលណាក៏បាន។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ដែលស្ថិតនៅក្នុង Molina Healthcare បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា និងកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ជម្រើសថ្មីរបស់អ្នកនឹងក្លាយជា PCP របស់អ្នកនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់ បន្ទាប់ពីអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។

ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com ហើយចុះឈ្មោះសម្រាប់ MyMolina។ នេះគឺជាវិបទិន្នន័យ(គេហទំព័រ) សមាជិក Molina Healthcare ដែល អ្នកអាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីស្ថានភាព Molina Healthcare របស់អ្នកតាមអ៊ិនធឺណិត។

Molina Healthcare អាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកបាន ប្រសិនបើ PCP មិនទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មីបានចាក់ចេញពី Molina Healthcare បណ្តាញ មិនផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកជំងឺ អាយុរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើមានការព្រួយបារម្ភអំពីគុណភាពជាមួយ PCP ដែលមិនត្រូវបានដោះស្រាយ។ Molina Healthcare ឬ PCP របស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យអ្នកផ្លាស់ប្តូរទៅ PCP ថ្មី ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចុះសម្រុងជាមួយ ឬយល់ព្រមជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកខកខាន ឬយឺតក្នុងការណាត់ជួប។ ប្រសិនបើ Molina Healthcare ត្រូវការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក Molina Healthcare នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ប្រសិនបើ PCP របស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរ អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់ និងភាគសម្គាល់ខ្លួន Molina Healthcare ថ្មី ក្នុងសំបុត្រ។ វានឹងមានឈ្មោះ PCP ថ្មីរបស់អ្នក។ ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិក ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការទទួលបានភាគសម្គាល់ខ្លួនថ្មី។
ខ្លះ រត្ន ទៅ គិត អំពី ពេលណា ការរើស ក PCP:



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- ធ្វើ នេះ។ PCP យក ថែទាំ នៃ កុមារ?
- តើ PCP ធ្វើការនៅគ្លីនិកដែលខ្ញុំចូលចិត្តប្រើដែរឬទេ?
- តើការិយាល័យ PCP នៅជិតផ្ទះ កន្លែងធ្វើការ ឬសាលាកូនខ្ញុំទេ?
- តើការិយាល័យ PCP នៅជិតកន្លែងដែលខ្ញុំរស់នៅ ហើយតើវាងាយស្រួល ក្នុងការទៅដល់ការិយាល័យ PCP ដែរឬទេ?
- តើវេជ្ជបណ្ឌិត និងបុគ្គលិកនិយាយភាសារបស់ខ្ញុំទេ?
- តើ PCP ធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យដែលខ្ញុំចូលចិត្តទេ?
- តើ PCP ផ្តល់សេវាដែលខ្ញុំត្រូវការទេ?
- តើម៉ោងធ្វើការរបស់ PCP សមនឹងកាលវិភាគរបស់ខ្ញុំទេ?
- តើ PCP ធ្វើការជាមួយអ្នកឯកទេសដែលខ្ញុំប្រើដែរឬទេ?

ការណាត់ជួបផ្នែកសុខភាពដំបូង (IHA)

Molina Healthcare ណែនាំថាក្នុងនាមជាសមាជិកថ្មី អ្នកទៅជួប PCP ថ្មីរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃសម្រាប់ការណាត់ជួបសុខភាពដំបូងរបស់អ្នក ដែលហៅថា ការណាត់ជួបផ្នែកសុខភាពដំបូង (IHA)។

គោលបំណងនៃការណាត់ជួបសុខភាពដំបូងគឺដើម្បីជួយ PCP របស់អ្នករៀនពីប្រវត្តិ និងតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចសួរអ្នកនូវសំណួរអំពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក ឬអាចសួរអ្នកឱ្យបំពេញកម្រងសំណួរមួយ។ PCP របស់អ្នកក៏នឹងប្រាប់អ្នកអំពីការប្រឹក្សាផ្នែកអប់រំសុខភាព និងថ្នាក់រៀនដែលអាចជួយអ្នកបាន។

នៅពេលអ្នកទូរសព្ទទៅកំណត់ពេលណាត់ជួបសុខភាពដំបូងរបស់អ្នក សូមប្រាប់អ្នកដែលឆ្លើយទូរសព្ទថាអ្នកជាសមាជិក Molina Healthcare។ ផ្តល់ឱ្យរបស់អ្នក។ Molina Healthcare លេខសម្គាល់។

យកកាត Medi-Cal BIC របស់អ្នក និងកាតសម្គាល់ខ្លួន Molina Healthcare ទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ វាជាការល្អក្នុងការយកបញ្ជីឱសថ និងសំណួររបស់អ្នកជាមួយ អ្នកទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ ត្រៀមជាស្រេចដើម្បីនិយាយទៅកាន់ PCP របស់អ្នកអំពីតម្រូវការ និងការប្រឹក្សាពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

ត្រូវប្រាកដថាបានទូរសព្ទទៅការិយាល័យរបស់ PCP របស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកនឹងយឺត ឬមិនអាចទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការណាត់ជួបសុខភាពដំបូងរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY TDD ឬ 711)។

ការថែទាំតាមទម្លាប់

ការថែទាំតាមទម្លាប់គឺជាការថែទាំសុខភាពប្រចាំ។ វារួមមានការថែទាំបង្ការជំងឺ ដែលហៅផងដែរថាការថែទាំសុខភាពឱ្យល្អ ឬដិតដល់។ វាជួយអ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អ និងជួយអ្នកមិនឱ្យមានជំងឺ។ ការថែទាំបង្ការរួមមានការពិនិត្យជាទៀងទាត់ ការពិនិត្យ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ ការអប់រំសុខភាព និងការប្រឹក្សា។

Molina Healthcare ណែនាំឱ្យកុមារ ជាពិសេស ទទួលបានការថែទាំជាប្រចាំ និងការការពារ។ សមាជិក Molina Healthcare អាចទទួលបានសេវាបង្ការដំបូង ដែលត្រូវបានណែនាំទាំងអស់ដែលត្រូវបានណែនាំដោយ បណ្ឌិត្យសភាជំងឺកុមាររបស់អាមេរិក



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

និងមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវា Medicare និង Medicaid។
ការពិនិត្យទាំងនេះរួមមានការពិនិត្យការស្តាប់ និងការមើលឃើញ
ដែលអាចជួយធានាដល់ការអភិវឌ្ឍន៍ និងការរៀនសូត្រប្រកបដោយសុខភាពល្អ។
សម្រាប់បញ្ជីសេវាដែលណែនាំដោយគ្រូពេទ្យកុមារ សូមអានគោលការណ៍ណែនាំ “អនាគតក្តីស្វាង”
ពីបណ្ឌិត្យសភាជំងឺកុមាររបស់អាមេរិកតាមរយៈ

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

ការថែទាំតាមទម្លាប់កម្រិតបញ្ចូលការថែទាំនៅពេលដែលអ្នកឈឺផងដែរ។ Molina Healthcare
ធានារ៉ាប់រងការថែទាំជាប្រចាំពី PCP របស់អ្នក។

PCP របស់អ្នកនឹង:

- ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំតាមទម្លាប់របស់អ្នកភាគច្រើន រួមទាំងការពិនិត្យជាប្រចាំ
ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ការចាក់ថ្នាំ) ការព្យាបាល វេជ្ជបញ្ជា ការពិនិត្យចាំបាច់
និងការណែនាំពីគ្រូពេទ្យ
- រក្សាប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក
- បញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកឯកទេសប្រសិនបើចាំបាច់
- បញ្ជាឱ្យថតកាំរស្មីអ៊ិច ថតចម្លង ឬការងារមន្ទីរពិសោធន៍ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា

នៅពេលអ្នកត្រូវការការថែទាំតាមទម្លាប់ អ្នកនឹងត្រូវទូរសព្ទទៅ PCP
របស់អ្នកសម្រាប់ការណាត់ជួប។ ត្រូវប្រាកដថាទូរសព្ទទៅ PCP
របស់អ្នកមុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពល្អ៖ ត្រាតែវាមានភាពបន្ទាន់។
សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ លេខ **911**
ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

ដើម្បីឈ្លងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំសុខភាព និងសេវា Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រង
និងអ្វីដែលវាមិនធានារ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា” និងជំពូកទី 5
“ការថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

**អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare
ទាំងអស់អាចប្រើប្រាស់ជំនួយ និងសេវានានា
ដើម្បីទំនាក់ទំនងជាមួយជនពិការ។
ពួកគេក៏អាចទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជាភាសា ឬទម្រង់ផ្សេងទៀតផងដែរ។
ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬ Molina Healthcare អ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។**

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal គឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ
និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលធ្វើការជាមួយ Molina Healthcare ដើម្បីផ្តល់សេវាធានារ៉ាប់រង
Medi-Cal ដល់សមាជិក Medi-Cal។

Molina Healthcare គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពដែលមានការគ្រប់គ្រង។
នៅពេលអ្នកជ្រើសរើសគម្រោង Medi-Cal របស់យើង



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

អ្នកកំពុងជ្រើសរើសដើម្បីទទួលបានការថែទាំរបស់អ្នកតាមរយៈ កម្មវិធីថែទាំសុខភាពរបស់យើង។ អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាធានារ៉ាប់រងភាគច្រើនរបស់អ្នកតាមរយៈ Molina Healthcare ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ អ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយមិនមានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ។ អ្នកក៏អាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ក្រៅតំបន់ នៅពេលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងតំបន់ដែលយើងមិនផ្តល់សេវា។ អ្នកត្រូវតែមានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់សេវាក្រៅបណ្តាញផ្សេងទៀតទាំងអស់ បើមិនដូច្នោះទេ សេវាទាំងនោះនឹងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។

ចំណាំ: ជនជាតិដើមអាមេរិកអាចជ្រើសរើស IHCP ជា PCP របស់ពួកគេ ទោះបីជា IHCP មិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare។

ប្រសិនបើ PCP មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតរបស់អ្នកមាន ការជំទាស់ខាងសីលធម៌ក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាដែលមានការរ៉ាប់រង ដូចជាការរៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬការរំលូតកូន សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY TDD ឬ 711)។ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការជំទាស់ខាងសីលធម៌ សូមអាន “ការជំទាស់ខាងសីលធម៌” នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមានការជំទាស់ខាងសីលធម៌ក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាថែទាំសុខភាពដែលមានការរ៉ាប់រង ពួកគេអាច ជួយអ្នកក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាដែលអ្នកត្រូវការ។ Molina Healthcare ក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាដែលនឹងអនុវត្តសេវា។

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ

អ្នកនឹងប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare សម្រាប់ តម្រូវការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់អ្នក។ អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំបង្ការ និងជាទម្លាប់ពី អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកក៏នឹងប្រើអ្នកឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។

ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY TDD ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាតាមអ៊ិនធឺណិតតាមរយៈ www.MolinaHealthcare.com។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) រួចចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Rx តាមរយៈ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare មុនពេលអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវានៅខាងក្រៅបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare រួមទាំងនៅ ខាងក្នុងតំបន់សេវា Molina Healthcare លើកលែងតែករណីទាំងនេះ៖

- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។
- ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវា Molina Healthcare និងត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ សូមទៅកាន់កន្លែងថែទាំបន្ទាន់ណាមួយ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ សូមទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមខោនធី ដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ប្រសិនបើអ្នកមិនស្ថិតក្នុងករណីមួយក្នុងចំណោមករណីដែលបានរាយខាងលើ ហើយអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវានៅខាងក្រៅបណ្តាញនោះ អ្នកអាចនឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះ ការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដែលស្ថិតនៅក្នុងតំបន់សេវា

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមានកិច្ចព្រមព្រៀងដើម្បីធ្វើការជាមួយ Molina Healthcare។ លើកលែងតែការថែទាំបន្ទាន់ ការថែទាំគ្រួសារ ការថែទាំរសើប និងការថែទាំដែលត្រូវបានអនុម័តជាមុនដោយ Molina Healthcare, អ្នកប្រហែលជាត្រូវចំណាយលើការថែទាំដែល អ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវារបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំសុខភាពដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយឥតគិតថ្លៃ។ Molina Healthcare អាចយល់ព្រមលើការបញ្ជូនទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប្រសិនបើសេវាដែលអ្នកត្រូវការមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ ឬមានទីតាំងនៅឆ្ងាយពីផ្ទះរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបញ្ជូនទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ យើងនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។

សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងតំបន់សេវា Molina Healthcare អ្នកត្រូវតែទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកចាំបាច់ត្រូវទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវា Molina Healthcare។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវា Molina Healthcare អ្នកប្រហែលជាត្រូវចំណាយលើការថែទាំនោះ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និង សេវាថែទាំដែលងាយរងគ្រោះនៅក្នុងជំពូកនេះ។

ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិក អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំនៅ IHCP នៅខាងក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងដោយមិនមានការបញ្ជូន។ IHCP ក្រៅបណ្តាញអាចបញ្ជូន សមាជិកជាជនជាតិដើមអាមេរិកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ដោយមិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូនពី PCP នៅក្នុងបណ្តាញជាមុនទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយសេវាក្រៅបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

នៅខាងក្រៅតំបន់សេវា

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវា Molina Healthcare និង ត្រូវការការថែទាំដែលមិនមែនជាភាពបន្ទាន់ ឬបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកភ្លាមៗ។ ឬទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។ Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើដំណើរទៅកាណាដា ឬមិកស៊ិក និងត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ។ Molina Healthcare នឹង ធានារ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរទៅក្រៅប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ិក និងត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ការថែទាំភ្លាមៗ ឬសេវាថែទាំសុខភាពណាមួយ។ Molina Healthcare នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យនៅកាណាដា ឬមិកស៊ិក អ្នកអាចស្នើឱ្យ Molina Healthcare សងប្រាក់អ្នកវិញ។ Molina Healthcare នឹងពិនិត្យមើលសំណើរបស់អ្នក។ ដើម្បីឈ្លងយល់បន្ថែមអំពីការសងប្រាក់វិញ សូមអានជំពូកទី 2 “អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត ឬស្ថិតនៅក្នុងទឹកដីនៃសហរដ្ឋអាមេរិក ដូចជា Samoa អាមេរិក, Guam, កោះ Northern Mariana, Puerto Rico, ឬ កោះ Virgin សហរដ្ឋ អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។ មិនមែនគ្រប់មន្ទីរពេទ្យ និងវេជ្ជបណ្ឌិតទាំងអស់ទទួលយក Medicaid ទេ។ (Medi-Cal គឺជាអ្វីដែល Medicaid ត្រូវបានហៅនៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាតែប៉ុណ្ណោះ។) ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់នៅខាងក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា សូមប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ ឬវេជ្ជបណ្ឌិតបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបានថាអ្នកមាន Medi-Cal និងជាសមាជិកនៃ Molina Healthcare។

សុំឱ្យមន្ទីរពេទ្យចម្លងកាតសម្គាល់ខ្លួន Molina Healthcare របស់អ្នក។ ប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ និងគ្រូពេទ្យឱ្យចេញវិក្កយបត្រទៅ Molina Healthcare។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាដែលអ្នកបានទទួលនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត សូមទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare ភ្លាមៗ។ យើងនឹងធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យ និង/ឬវេជ្ជបណ្ឌិតដើម្បីរៀបចំឱ្យ Molina Healthcare ចំណាយលើការថែទាំរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅ California ហើយមានតម្រូវការ សង្គ្រោះបន្ទាន់ដើម្បីបំពេញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺក្រៅ សូមឱ្យឱសថស្ថានទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273។

ចំណាំ: ជនជាតិដើមអាមេរិកអាចទទួលបានសេវានៅ IHCP ក្រៅបណ្តាញ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការថែទាំក្រៅបណ្តាញ ឬក្រៅតំបន់សេវា សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY TDD ឬ 711)។ ប្រសិនបើការិយាល័យបិទ ហើយអ្នកចង់បានជំនួយព័ត៌មាន Molina Healthcare ទូរសព្ទទៅ ខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកា តាមរយៈ 1-888-275-8750 (ភាសាអង់គ្លេស) ឬ 1-866-648-3537 (ភាសាអេស្ប៉ាញ)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំជាបន្ទាន់ក្រៅតំបន់សេវា Molina Healthcare សូមទៅកាន់កន្លែងថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់។ Molina Healthcare នឹងមិនធានារ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកទេ។ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការថែទាំបន្ទាន់ សូមអាន "ការថែទាំបន្ទាន់" នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

MCPs កម្រិតដែលបានផ្ទេរសិទ្ធិ

Molina Healthcare ចាត់សមាជិកទៅតាមទំនាក់ទំនងក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ/IPA។ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ/IPA មានកិច្ចសន្យាជាមួយ Molina Healthcare និងមានបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា។ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ/IPA រៀបចំក្រុមនៃវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកជំនាញ និងអ្នកផ្តល់សេវា ផ្សេងទៀតនៃសេវាសុខភាពដើម្បីមើលថែសមាជិក Molina Healthcare។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់លោកអ្នក រួមជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ/IPA យកចិត្តទុកដាក់លើរាល់សេចក្តីត្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក។ នេះអាចរាប់បញ្ចូលទាំងការទទួលបានការយល់ព្រមដើម្បីទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេស ឬសេវាវេជ្ជសាស្ត្រដូចជា ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ ការថតកាំរស្មីអ៊ិច និង/ឬការចូលមន្ទីរពេទ្យជាដើម។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការទទួលបានការយល់ព្រម ការថែទាំក្រៅបណ្តាញ ឬក្រៅតំបន់សេវា សូមទូរសព្ទទៅក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ/IPA របស់អ្នក ដោយប្រើលេខទូរសព្ទដែល មាននៅលើកាតសម្គាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិក Molina ដើម្បីជួយអ្នកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

របៀបដែលការថែទាំដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រងដំណើរការ

Molina Healthcare គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពដែលមានការគ្រប់គ្រង។ Molina Healthcare ផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិកដែលរស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ នៅក្នុងការថែទាំដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រង PCP របស់អ្នក អ្នកឯកទេស គ្លីនិក មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីថែទាំអ្នក។

Molina Healthcare ចុះកិច្ចសន្យាជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិក Molina Healthcare។ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលជា PCPs និងអ្នកឯកទេស។ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដូចជាមន្ទីរពិសោធន៍ និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ។ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រក៏ត្រូវបានភ្ជាប់ជាមួយនឹង មន្ទីរពេទ្យមួយ។ ពិនិត្យកាតសម្គាល់ខ្លួន Molina Healthcare របស់អ្នកសម្រាប់ឈ្មោះ PCP ក្រុម វេជ្ជសាស្ត្រ និងមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។

នៅពេលអ្នកចូលរួមជាមួយ Molina Healthcare អ្នកជ្រើសរើស ឬត្រូវបានចាត់ឱ្យទៅកាន់ PCP។ PCP របស់អ្នកគឺជាផ្នែកមួយនៃក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ។ PCP និងក្រុមវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដឹកនាំការថែទាំសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់របស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេស ឬបញ្ជាឱ្យធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ និងកាំរស្មីអ៊ិច។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាដែលទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) Molina Healthcare ឬក្រុមវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនឹង ពិនិត្យមើលការអនុម័តជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) និងសម្រេចចិត្តថាតើត្រូវយល់ព្រមលើសេវាដែរឬទេ។

ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែទៅជួបអ្នកឯកទេស និងអ្នកជំនាញផ្នែកសុខភាពផ្សេងទៀត ដែលធ្វើការជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រដូចគ្នាជាមួយ PCP របស់អ្នក។ លើកលែងតែករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកក៏ត្រូវតែទទួលបានការថែទាំ នៅមន្ទីរពេទ្យពីមន្ទីរពេទ្យដែលភ្ជាប់ជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ ពេលខ្លះ អ្នកប្រហែលជាត្រូវការសេវាដែលមិនមានពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ។ ក្នុងករណីនោះ PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា ដែលស្ថិតនៅក្នុងក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ឬនៅខាងក្រៅបណ្តាញ។ PCP



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

របស់អ្នកនឹងស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់អ្នកដើម្បីទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវានេះ។

ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតជាមុនពី PCP ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ ឬ Molina Healthcare របស់អ្នក មុនពេលអ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃក្រុមវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងបណ្តាញ។

សមាជិកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal

សមាជិកដែលមាន Medicare និង Medi-Cal គួរតែមានសិទ្ធិចូលប្រើ ទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលជាផ្នែកមួយនៃការធានារ៉ាប់រង Medicare របស់ពួកគេ ក៏ដូចជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងការធានារ៉ាប់រងគម្រោង Medi-Cal។ យោងទៅ Medicare អត្ថប្រយោជន៍ EOC ឬទៅកាន់បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាអត្ថប្រយោជន៍ Medicare តាមដែលអាចអនុវត្តបាន។

វេជ្ជបណ្ឌិត

អ្នកនឹងជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតពីបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Molina Healthcare ជា PCP របស់អ្នក។ PCP ដែលអ្នកជ្រើសរើសត្រូវតែជាអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Molina Healthcare ទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY TDD ឬ 711) ឬស្វែងរកវាតាមអ៊ីនធឺណិតតាមរយៈ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងជ្រើសរើស PCP ថ្មី អ្នកក៏គួរតែទូរសព្ទទៅ PCP ដែលអ្នកចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថាពួកគេកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ប្រសិនបើអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិតមុនពេលអ្នកជាសមាជិក Molina Healthcare ហើយវេជ្ជបណ្ឌិតនោះមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញ Molina Healthcare អ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាវេជ្ជបណ្ឌិតនោះក្នុងរយៈពេលកំណត់។ វាក៏ត្រូវគេហៅថា ការបន្តការថែទាំ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីការបន្តនៃការថែទាំនៅក្នុងកូនសៀវភៅនេះ។ ដើម្បីឈ្លងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេស PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នក ទៅកាន់អ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare។ អ្នកឯកទេសខ្លះមិនទាមទារការបញ្ជូនទេ។ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការបញ្ជូនបន្ត សូមអាន "ការណែនាំ" នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

សូមចងចាំថា ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ទេ Molina Healthcare នឹងជ្រើសរើសមួយសម្រាប់អ្នក លុះត្រាតែអ្នកមាន ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដ៏ទូលំទូលាយផ្សេងទៀតបន្ថែមលើ Medi-Cal។ អ្នកដឹងយ៉ាងច្បាស់ពីតម្រូវការការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ដូច្នេះវាក៏ល្អបំផុតបើអ្នកជាអ្នកជ្រើសរើស។ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុង Medicare និង Medi-Cal ឬប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ពី Molina Healthcare។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

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

មន្ទីរពេទ្យ

នៅពេលមានអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅ លេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

ប្រសិនបើវាមិនបន្ទាន់ទេ ហើយអ្នកត្រូវការការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ PCP របស់អ្នកនឹងសម្រេចថាមន្ទីរពេទ្យណាដែលអ្នកទៅ។ អ្នកនឹងត្រូវទៅមន្ទីរពេទ្យដែល PCP របស់អ្នកប្រើ និងស្ថិតនៅក្នុង បណ្តាញរបស់ Molina Healthcare អ្នកផ្តល់សេវា។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារាយបញ្ជីមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។

អ្នកឯកទេសសុខភាពស្ត្រី

អ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសសុខភាពស្ត្រីនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare សម្រាប់ការថែទាំដែលមានការរ៉ាប់រងដែលចាំបាច់ដើម្បីផ្តល់សេវាបង្ការ និងថែទាំស្ត្រី។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូន ឬការអនុញ្ញាតពី PCP របស់អ្នកដើម្បីទទួលបានសេវាទាំងនេះទេ។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកឯកទេសសុខភាពស្ត្រី អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY TDD ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកា 24/7 តាមរយៈលេខ 1-888-275-8750 (ភាសាអង់គ្លេស) ឬ 1-866-648-3537 (ភាសាអេស្ប៉ាញ)។

សម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក មិនចាំបាច់នៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Molina Healthcare ទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយ ហើយទៅកាន់ពួកគេ ដោយមិនមានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal នៅក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ Molina Healthcare សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Molina Healthcare រាយបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare។ បណ្តាញគឺជាក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាដែលធ្វើការជាមួយ Molina Healthcare។

បញ្ជីរាយនាមអ្នកផ្តល់សេវា Molina Healthcare រាយបញ្ជីមន្ទីរពេទ្យ PCPs អ្នកឯកទេស គិលានុបដ្ឋាយិកា ឆ្មបគិលានុបដ្ឋាយិកា ជំនួយការគ្រូពេទ្យ អ្នកផ្តល់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ FQHCs អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល សេវា និងជំនួយរយៈពេលវែងដែលមានការគ្រប់គ្រង (MLTSS), មជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលដោយឯករាជ្យ (FBCs) IHCPs និង RHCs។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ឯកទេស អាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ ម៉ោងធ្វើការ និងភាសាដែលបាននិយាយ។ វាប្រាប់អ្នកថាតើអ្នកផ្តល់សេវាកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មីឬអត់។ វាក៏ផ្តល់ភាពងាយស្រួលដល់រាងកាយសម្រាប់អគារផងដែរ ដូចជាចំណាត់ថ្នាក់ ផ្លូវជម្រាល ជណ្តើរដែលមានដៃចង្អុត និងបន្ទប់ទឹកដែលមានទ្វារជំនួលាយ និងរបារចាប់យក។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ដើម្បីឈ្នះយល់បន្ថែមអំពីការអប់រំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត គុណវុឌ្ឍិវិជ្ជាជីវៈ ការបញ្ចប់ការស្នាក់នៅ ការបណ្តុះបណ្តាល និងវិញ្ញាបនបត្រក្រុមប្រឹក្សា សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាអនឡាញតាមរយៈ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានបោះពុម្ព សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx នៅក្នុងសៀវភៅបញ្ជីឱសថ Medi-Cal Rx តាមរយៈ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

អ្នកក៏អាចស្វែងរកឱសថស្ថានដែលនៅជិតអ្នកបានដែរ ដោយទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) រួចចុចលេខ 7 ឬ 711។

ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលាដោយផ្អែកលើតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ យ៉ាងហោចណាស់ ពួកគេត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នកនូវការណាត់ជួបមួយដែលបានរាយក្នុងតារាងពេលវេលាដែលបង្ហាញក្នុងតារាងខាងក្រោម។

ប្រភេទនៃការណាត់ជួប	អ្នកគួរតែអាចទទួលបានការណាត់ជួបនៅក្នុង៖
ការណាត់ជួបសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ដែលមិនទាមទារការអនុម័តជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)	48 ម៉ោង
ការណាត់ជួបការថែទាំបន្ទាន់ដែលទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)	96 ម៉ោង
ការណាត់ជួបថែទាំបឋមដែលមិនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	10 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន
ការណាត់ជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសមិនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	15 ថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបការថែទាំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (មិនមែនវេជ្ជបណ្ឌិត) មិនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	10 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន
ការណាត់ជួបការថែទាំពិនិត្យតាមដានរបស់អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (មិនមែនវេជ្ជបណ្ឌិត) មិនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	10 ថ្ងៃធ្វើការនៃការណាត់ជួបចុងក្រោយ
ការណាត់ជួបដែលមិនបន្ទាន់ (ជាទម្លាប់) សម្រាប់សេវាជំនួយ (ជំនួយ) សម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលរបួស ជំងឺ ឬស្ថានភាពសុខភាពផ្សេងទៀត	15 ថ្ងៃធ្វើការ



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ស្តង់ដារពេលវេលារង់ចាំផ្សេងទៀត	អ្នកគួរតែអាចតភ្ជាប់ក្នុង៖
សេវាសមាជិកទូរសព្ទម៉ោងរង់ចាំក្នុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា	10 នាទី
ពេលវេលារង់ចាំតាមទូរសព្ទសម្រាប់ខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាក	30 នាទី (ភ្ជាប់ជាមួយគិលានុបដ្ឋាយិកា)

ពេលខ្លះការរង់ចាំយូរសម្រាប់ការណាត់ជួបមិនមែនជាបញ្ហាទេ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវពេលវេលារង់ចាំយូរជាងនេះ ប្រសិនបើវាមិនបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នក។ វាត្រូវតែត្រូវបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងកំណត់ការរបស់អ្នកថាពេលវេលារង់ចាំយូរនឹងមិនបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នកទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសរង់ចាំការណាត់ជួបនៅពេលក្រោយ ឬហៅទូរសព្ទ Molina Healthcare ដើម្បីទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតការការជម្រើសរើសរបស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក និង Molina Healthcare នឹងគោរពតាមបំណងប្រាថ្នារបស់អ្នក។

វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអាចណែនាំកាលវិភាគជាក់លាក់មួយសម្រាប់សេវាបង្ការការថែទាំតាមដានសម្រាប់ស្ថានភាពដែលកំពុងបន្ត ឬការបញ្ជូនបន្តទៅអ្នកឯកទេស អាស្រ័យលើតម្រូវការរបស់អ្នក។

ប្រាប់យើងប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាបកប្រែ រួមទាំងភាសាសញ្ញា នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទ Molina Healthcare ឬនៅពេលដែលអ្នកទទួលបានសេវារ៉ាប់រង។ សេវាអ្នកបកប្រែមានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ។ យើងលើកទឹកចិត្តយ៉ាងខ្លាំងចំពោះការប្រើប្រាស់អនឺតិជន ឬសមាជិកគ្រួសារជាអ្នកបកប្រែ។ ដើម្បីឈ្លួងយល់បន្ថែមអំពីសេវាអ្នកបកប្រែដែលយើងផ្តល់ជូន សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាអ្នកបកប្រែ រួមទាំងភាសាសញ្ញា នៅឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចទូរសព្ទទៅលេខ 711 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ពេលវេលាធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយដើម្បីថែទាំ

Molina Healthcare ត្រូវតែអនុវត្តតាមស្តង់ដារពេលវេលាធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។ ស្តង់ដារទាំងនោះជួយធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំដោយមិនចាំបាច់ធ្វើដំណើរឆ្ងាយពេកពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ។ ពេលវេលាធ្វើដំណើរ ឬស្តង់ដារចម្ងាយអាស្រ័យលើខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។ ប្រសិនបើ Molina Healthcare មិនអាចផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកក្នុងរយៈពេលធ្វើដំណើរ ឬស្តង់ដារចម្ងាយទាំងនេះទេ DHCS អាចនឹងអនុញ្ញាតស្តង់ដារផ្សេង ហៅថាស្តង់ដារចូលប្រើជំនួស។ សម្រាប់ Molina Healthcare ស្តង់ដារពេលវេលា ឬចម្ងាយសម្រាប់កន្លែងដែលអ្នករស់នៅ សូមចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។ ឬទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

វាត្រូវបានចាត់ទុកថានៅឆ្ងាយ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅដល់អ្នកផ្តល់សេវានោះនៅក្នុង Molina Healthcare ស្តង់ដារពេលវេលាធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយសម្រាប់ខោនធីរបស់អ្នក ដោយមិនគិតពីស្តង់ដារការចូលប្រើជំនួសណាមួយឡើយ។ Molina Healthcare អាចប្រើសម្រាប់លេខ ZIP កូដរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅឆ្ងាយពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ពួកគេអាចជួយអ្នកស្វែងរកការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតអ្នក។ ប្រសិនបើ Molina Healthcare មិនអាចស្វែងរកការថែទាំអ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលជិតស្និទ្ធនោះទេ អ្នកអាចសួរបាន។ Molina Healthcare ដើម្បីរៀបចំការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវានោះស្ថិតនៅឆ្ងាយពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយអ្នកផ្តល់ឱសថស្ថាន សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) រួចចុចលេខ 7 ឬ 711។

ការណាត់ជួប

នៅពេលអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាព៖

- ទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក
- មានលេខសម្គាល់ Molina Healthcare របស់អ្នករួចរាល់ពេលហៅទូរសព្ទ
- ធ្វើសារជាមួយនឹងឈ្មោះរបស់អ្នក និងលេខទូរសព្ទ ប្រសិនបើការិយាល័យត្រូវបានបិទ
- យកកាត Medi-Cal BIC របស់អ្នក និង ID កាត Molina Healthcare ទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក
- ស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក ប្រសិនបើចាំបាច់ ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-844-292-2688 ឬ 1-888-665-4621
- សុំជំនួយផ្នែកភាសា ឬសេវាបកប្រែដែលត្រូវការ មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានសេវា នៅពេលដែលអ្នកមកជួប
- ទាន់ពេលសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក មកមុនពេលពីរបីនាទីដើម្បីចូល បំពេញទម្រង់បែបបទ និងឆ្លើយសំណួរណាមួយដែល PCP របស់អ្នកអាចសួរ
- ទូរសព្ទភ្លាមៗ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចរក្សាការណាត់ជួបរបស់អ្នកបាន ឬមកយឺត
- មានសំណួរ និងព័ត៌មានឱសថរបស់អ្នករួចរាល់

ប្រសិនបើអ្នកមានអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅ លេខ 911 ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកត្រូវការការថែទាំជាបន្ទាន់ប៉ុណ្ណា ហើយ PCP របស់អ្នកមិនអាចនិយាយជាមួយអ្នកបានទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ Molina Healthcare ខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកា តាមរយៈ 1-888-275-8750 (ភាសាអង់គ្លេស) ឬ 1-866-648-3537 (ភាសាអេស៉្បាញ)។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ការទៅដល់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានផ្លូវទៅ និងមកពីការណាត់ជួបរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាដែលរ៉ាប់រងទេនោះ Molina Healthcare អាចជួយរៀបចំការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់អ្នក។ អាស្រ័យលើស្ថានភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាដឹកជញ្ជូនទាំងនេះមិនមែនសម្រាប់ក្រាអាសន្នទេ ហើយអាចផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ។

ប្រសិនបើអ្នកមានអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅ លេខ **911**។ ការដឹកជញ្ជូនមានសម្រាប់សេវា និងការណាត់ជួបដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។

ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែម សូមអាន "អត្ថប្រយោជន៍នៃការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនជាក្រាអាសន្ន" នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

ការលុបចោល និងកំណត់ពេលវេលាឡើងវិញ

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅដល់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកទេ សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកភ្លាមៗ។ អ្នកផ្តល់សេវាភាគច្រើនតម្រូវឱ្យអ្នកទូរសព្ទទៅ 24 ម៉ោង (1 ថ្ងៃធ្វើការ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវលុបចោល។ ប្រសិនបើអ្នកខកខានការណាត់ជួបម្តងហើយម្តងទៀត អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចនឹងឈប់ផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នក ហើយអ្នកនឹងត្រូវស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថ្មី។

ការទូទាត់

អ្នក មិន ចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាដែលមានការរ៉ាប់រងទេ លុះត្រាតែអ្នកមានចំណែកនៃការចំណាយសម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែង។ ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង និងចំណែកនៃការចំណាយ” នៅក្នុងជំពូកទី 2។ ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកនឹងមិនទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាទេ។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញកាត Molina Healthcare របស់អ្នក និងកាត Medi-Cal BIC របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជា ដូច្នេះអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងដឹងថាអ្នកណាត្រូវចេញវិក្កយបត្រ។ អ្នកអាចទទួលបានការពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ (EOB) ឬសេចក្តីថ្លែងការណ៍ពីអ្នកផ្តល់សេវា EOBs និងសេចក្តីថ្លែងក៏មិនមែនវិក្កយបត្រទេ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY TDD ឬ 711)។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជា សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) រួចចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលមើលកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Rx តាមរយៈ: <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

ប្រាប់ Molina Healthcare ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកកំពុងត្រូវបានគិតថ្លៃ កាលបរិច្ឆេទនៃសេវា និងហេតុផលសម្រាប់វិក្កយបត្រ។ Molina Healthcare នឹងជួយអ្នកឈ្លែងយល់ថាតើវិក្កយបត្រនេះគឺសម្រាប់សេវាដែលមានការរ៉ាប់រងឬអត់។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

អ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ណាមួយដែលជំពាក់ដោយ Molina Healthcare សម្រាប់សេវាធានារ៉ាប់រងណាមួយ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ហើយអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare អ្នកប្រហែលជាត្រូវចំណាយលើការថែទាំដែលអ្នកបានទទួល។

អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare មុនពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ លើកលែងតែពេលដែល៖

- អ្នកត្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ក្នុងករណីនេះ សូមចុច 911 ឬទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត
- អ្នកត្រូវការសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាដែលទាក់ទងនឹងការធ្វើតេស្តរកមេរោគឆ្លងតាមការរួមភេទ ក្នុងករណីនេះអ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)
- អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ក្នុងករណីនេះអ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមខោនធី ដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ព្រោះវាមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare អ្នកនឹងមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់ទេ ដរាបណាការថែទាំគឺជាសេវាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ហើយអ្នកបានទទួលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare សម្រាប់វា។ ដើម្បីឈ្លងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងសេវារសើប សូមចូលទៅកាន់ចំណងជើងទាំងនោះនៅក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ ឬត្រូវបានស្នើសុំឱ្យបង់ថ្លៃរួម ដែលអ្នកមិនគិតថាអ្នកត្រូវបង់ សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY TDD ឬ 711)។ ប្រសិនបើអ្នកបង់វិក្កយបត្រ អ្នកអាចដាក់ទម្រង់ទាមទារជាមួយ Molina Healthcare។ អ្នកនឹងត្រូវប្រាប់ Molina Healthcare ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីទំនិញ ឬសេវាដែលអ្នកបានបង់។ Molina Healthcare នឹងអានការទាមទាររបស់អ្នក ហើយសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់មកវិញឬអត់។

សម្រាប់សំណួរ, ទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY TDD ឬ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនៅក្នុងប្រព័ន្ធកិច្ចការអតីតយុទ្ធជន ឬទទួលបានសេវាដែលមិនមានការរ៉ាប់រង ឬគ្មានការអនុញ្ញាតនៅខាងក្រៅ California អ្នកអាចនឹងទទួលខុសត្រូវលើការទូទាត់។

Molina Healthcare នឹងមិនសងអ្នកវិញទេ ប្រសិនបើ៖

- សេវាមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដូចជាសេវាកែសម្រួលជាដើម
- អ្នកមានចំណែកនៃថ្លៃចំណាយរបស់ Medi-Cal ដែលមិនឆ្លើយតប
- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនទទួលយក Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទដែលនិយាយថាអ្នកចង់ឃើញយ៉ាងណាក៏ដោយ ហើយអ្នកនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាដោយខ្លួនឯង
- អ្នកស្នើសុំឱ្យបង់ប្រាក់ត្រឡប់មកវិញសម្រាប់ Medicare ផ្នែក D សហទូទាត់សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដែលធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare ផ្នែក D របស់អ្នក



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ការណែនាំ

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក PCP របស់អ្នក ឬអ្នកឯកទេសផ្សេងទៀតនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបញ្ជូនទៅកាន់មួយ។ អ្នកឯកទេសគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តោតលើសេវាថែទាំសុខភាពមួយប្រភេទ។ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលណែនាំអ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកឯកទេស។ ដើម្បីជួយប្រាកដថាអ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសបានទាន់ពេលវេលា DHCS កំណត់ពេលវេលាសម្រាប់សមាជិកដើម្បីទទួលបានការណាត់ជួប។ ស៊ឹមពេលវេលាទាំងនេះត្រូវបានរាយក្នុង "ការចូលប្រើការថែទាំទាន់ពេលវេលា" នៅដើមជំពូកនេះ។ ការិយាល័យ PCP របស់អ្នកអាចជួយអ្នករៀបចំការណាត់ជួបជាមួយអ្នកឯកទេស។

សេវាផ្សេងទៀតដែលអាចត្រូវការការបញ្ជូនរួមមាន នីតិវិធីក្នុងការិយាល័យ ការថតកាំរស្មីអ៊ិច ការងារមន្ទីរពិសោធន៍។

PCP របស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវទម្រង់បែបបទមួយដើម្បីយកទៅកាន់អ្នកឯកទេស។ អ្នកជំនាញនឹងបំពេញទម្រង់បែបបទ ហើយផ្ញើវាត្រឡប់ទៅ PCP របស់អ្នក។ អ្នកឯកទេសនឹងព្យាបាលអ្នក ដរាបណាពួកគេគិតថាអ្នកត្រូវការការព្យាបាល។ សេវាឯកទេសត្រូវតែផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញ Molina ឬ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ/IPA។ ប្រសិនបើអ្នកឯកទេសក្នុងបណ្តាញមិនមានទេ យើងនឹងជួយក្នុង ការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពដែលត្រូវការការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រពិសេសក្នុងរយៈពេលយូរ អ្នកប្រហែលជាត្រូវការការបញ្ជូនបន្ត។ ការមានការបញ្ជូនបន្តមានន័យថាអ្នកអាចទៅរកអ្នក ឯកទេសដដែលច្រើនជាងមួយដងដោយមិនមានការបញ្ជូនរាល់ពេល។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានការបញ្ជូនបន្ត ឬចង់បានច្បាប់ចម្លង Molina Healthcare គោលការណ៍ណែនាំ ហៅទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY TDD ឬ 711)។

អ្នក **មិន** ត្រូវការការណែនាំសម្រាប់៖

- ការទៅជួប PCP
- ការទៅជួបសម្ភព /រោគស្ត្រី (OB/GYN)
- ការជួបសម្រាប់ការថែទាំប្រញាប់ ឬបន្ទាន់
- សេវាយុវ័យដែលងាយស្រួលប៉ះពាល់ ដូចជាការថែទាំការបំពានផ្លូវភេទ
- សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ (ដើម្បីឈ្នះយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យព័ត៌មានផែនការគ្រួសារ និងសេវាបញ្ជូនបន្តតាមរយៈលេខ 1-800-942-1054)
- ការធ្វើតេស្ត និងការប្រឹក្សា HIV (អាយុចាប់ពី 12 ឆ្នាំឡើងទៅ)
- សេវាឆ្លងជំងឺកាមរោគ (12 ឆ្នាំឡើងទៅ)
- សេវាព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ និងសន្លាក់ (ការបញ្ជូនអាចត្រូវបានទាមទារ នៅពេលដែលផ្តល់ដោយ FQHCs, RHCs និង IHCPs ក្រៅបណ្តាញ)
- ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូង
- ការចុះសួរសុខទុក្ខការិយាល័យនៅឯអ្នកផ្តល់សេវាឯកទេសក្នុងបណ្តាញដែលចូលរួម
- បុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍
- សេវាអ្នកទំនុកបម្រុងម្តាយទារក



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

អនីតិជនក៏អាចទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាលជាក់លាក់ សេវាស៊ីប និងសេវាបញ្ជាក់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ដោយគ្មានការយល់ព្រមពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាល។ ដើម្បីឈ្លងយល់បន្ថែម សូមអាន "សេវាយល់ព្រមគិតគូរ" នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ និង "សេវាព្យាបាលបញ្ជាក់ការប្រើប្រាស់សារធាតុ" នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការបញ្ជូនបន្តច្បាប់សមធម៌មហារីកកាលីហ្វ័រញ៉ា

ការព្យាបាលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនៃជំងឺមហារីកស្ត្រីស្រី អាស្រ័យ នៅលើ ជាច្រើន កត្តា។ ទាំងនេះរួមបញ្ចូលការទទួលបានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យត្រឹមត្រូវ។ និងការទទួលបានការព្យាបាលទាន់ពេលវេលាពី មហារីក

អ្នកជំនាញ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺមហារីកស្ត្រីស្រី, គ្រោតច្បាប់ស្តីពីសមធម៌នៃការថែទាំមហារីកកាលីហ្វ័រញ៉ាថ្មីអនុញ្ញាត អ្នក ដើម្បីសុំការណែនាំពីគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានជំងឺមហារីក ការព្យាបាល ពី ក្នុងបណ្តាញវិទ្យាស្ថានជាតិមហារីក (NCI)-មជ្ឈមណ្ឌលមហារីកដែលបានកំណត់ កម្មវិធីស្រាវជ្រាវជំងឺមហារីកសហគមន៍ NCI (NCORP)-ជាប់ពាក់ព័ន្ធ គេហទំព័រ ឬ កមជ្ឈមណ្ឌលមហារីកសិក្សាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

ប្រសិនបើ Molina Healthcare មិនមាន នៅក្នុងបណ្តាញ NCI-មជ្ឈមណ្ឌលមហារីកដែលបានកំណត់ Molina Healthcare នឹងអនុញ្ញាត អ្នក ទៅ សុំ ការណែនាំដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលជំងឺមហារីក

មជ្ឈមណ្ឌលក្រៅបណ្តាញមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលទាំងនេះនៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលក្រៅបណ្តាញ និង Molina Healthcare យល់ព្រម ការទូទាត់លុះត្រាតែអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលជំងឺមហារីកផ្សេង។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺមហារីក សូមទាក់ទង Molina Healthcare ដើម្បីរកមើលថា តើអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាពីមជ្ឈមណ្ឌលមហារីកមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលមហារីកទាំងនេះដែរឬទេ។

ត្រៀមខ្លួនដើម្បីឈប់ជក់បារី? ដើម្បីឈ្លងយល់អំពីសេវាជាភាសាអង់គ្លេស សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-300-8086។ សម្រាប់ភាសាអេស្ប៉ាញ ទូរសព្ទទៅ 1-800-600-8191។
ដើម្បីឈ្លងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.kickitca.org។

ការអនុម័តជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

សម្រាប់ប្រភេទការថែទាំមួយចំនួន PCP ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកនឹងត្រូវសួរ Molina Healthcare សម្រាប់ការអនុញ្ញាតមុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំ។ នេះហៅថាការស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការអនុញ្ញាតជាមុន។ វាមានន័យថា



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

Molina Healthcare ត្រូវប្រាកដថាការថែទាំគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ត្រូវការ)។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នក ការពារអ្នកពីការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ ឬកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺ ជំងឺ ឬរបួស។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវា Medi-Cal រួមមានការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីជួសជុល ឬជួយសម្រាលជំងឺ ឬស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត។

សេវាខាងក្រោម **តែងតែ** ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទោះបីជាអ្នកទទួលបានវាពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ក៏ដោយ៖

- ការចូលស្នាក់ក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើមិនបន្ទាន់
- សេវាចេញពីតំបន់សេវា Molina Healthcare ប្រសិនបើមិនមែនជាការថែទាំបន្ទាន់ ឬបន្ទាន់
- ការរក្សាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ
- ការថែទាំរយៈពេលវែង ឬសេវាគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានជំនាញនៅមណ្ឌលថែទាំ (រាប់បញ្ចូលទាំងកន្លែងថែទាំធ្ងន់ធ្ងរមធ្យម សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងកុមារដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយនាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាព បន្ទប់ថែទាំធ្ងន់ធ្ងរមធ្យម) ឬកន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម (រួមទាំងកន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យមសម្រាប់ជនពិការដែលកំពុងអភិវឌ្ឍ (ICF/DD) , ICF/DD-និក្ខេបម្បូរ (ICF/DD-H), ICF/DD-គិលានុបដ្ឋាក (ICF/DD-N))
- ការព្យាបាលឯកទេស ការថតរូបភាព ការធ្វើតេស្ត និងនីតិវិធី
- សេវាដកជញ្ជូនពេទ្យនៅពេលដែលវាមិនមានគ្រាអាសន្ន
- សេវាកាំទ្រសហគមន៍

សេវាថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់មិនតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុនទេ (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

Molina Healthcare មាន 5 ថ្ងៃធ្វើការចាប់ពីពេលដែល Molina Healthcare ទទួលបានព័ត៌មានដែលចាំបាច់ក្នុងការសម្រេចចិត្ត (អនុម័ត ឬបដិសេធ) ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សំណើ នៅពេលដែលសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ត្រូវបានធ្វើឡើងដោយអ្នកផ្តល់សេវា និង Molina Healthcare រកឃើញថាការអនុវត្តតាមស្តង់ដារពេលវេលាអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់អាយុជីវិត ឬសុខភាពរបស់អ្នក ឬសមត្ថភាពក្នុងការសម្រេចបាន រក្សា ឬទទួលបានមុខងារអតិបរមាឡើងវិញ។ Molina Healthcare នឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តមុនការអនុម័ត (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ក្នុងរយៈពេលមិនលើសពី 72 ម៉ោង។ នេះមានន័យថា បន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

Molina Healthcare នឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវ ការជូនដំណឹងយ៉ាងឆាប់រហ័សតាមដែលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកទាមទារ ហើយមិនលើសពី 72 ម៉ោង ឬ 5 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការស្នើសុំសេវា។ បុគ្គលិកគ្លីនិក ឬពេទ្យ ដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាយិកា និងឱសថការី ពិនិត្យសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

Molina Healthcare មិនមានឥទ្ធិពលលើការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកត្រួតពិនិត្យក្នុងការបដិសេធ ឬយល់ព្រមលើការធានារ៉ាប់រង ឬសេវាតាមមធ្យោបាយណាមួយឡើយ។ ប្រសិនបើ

Molina Healthcare មិនយល់ព្រមសំណើ, Molina Healthcare នឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA) ដល់អ្នក។ NOA នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្ត។

Molina Healthcare នឹងទាក់ទងអ្នកប្រសិនបើ Molina Healthcare ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម ឬពេលវេលាបន្ថែមទៀតដើម្បីពិនិត្យមើលសំណើរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ទោះបីជាវានៅក្រៅប្រព័ន្ធក៏ដោយ។ បណ្តាញរបស់ Molina Healthcare ឬចេញពីកំបន់សេវា របស់អ្នក។ វាក៏រួមបញ្ចូលទាំងការឆ្លងទន្លេ ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ។

អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

សម្រាប់សេវាថែទាំដែលងាយរងគ្រោះមួយចំនួន។

ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាថែទាំដែលរើស សូមអាន "ការថែទាំដែលងាយរងគ្រោះ" នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

សម្រាប់សំណួរអំពីការអនុម័តជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY TDD ឬ 711)។

យោបល់ទីពីរ

អ្នកប្រហែលជាចង់បានមតិទីពីរពីការថែទាំដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកប្រាប់ថាអ្នកត្រូវការ ឬអំពីរោគវិនិច្ឆ័យ ឬគម្រោងព្យាបាលរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ អ្នកប្រហែលជាចង់បានមតិទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថាការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរបស់អ្នកត្រឹមត្រូវ អ្នកមិនប្រាកដថា អ្នកត្រូវការការព្យាបាលតាមវេជ្ជបញ្ជា ឬការវះកាត់ ឬអ្នកបាន ព្យាយាមធ្វើតាមគម្រោងព្យាបាលហើយវាមិនដំណើរការទេ។ Molina Healthcare នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់មតិទីពីរ ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកស្នើសុំវា ហើយអ្នកទទួលបានមតិទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare ដើម្បីទទួលបានមតិទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ទទួលបានមតិទីពីរ យើងនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវគំនិតមួយ។

ដើម្បីសុំយោបល់ទីពីរ និងទទួលបានជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY TDD ឬ 711)។

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកក៏អាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការបញ្ជូនសម្រាប់មតិទីពីរប្រសិន បើអ្នកចង់បាន។

ប្រសិនបើមិនមានអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុង Molina Healthcare បណ្តាញដែលអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវគំនិតទីពីរ, Molina Healthcare នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់មតិទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។ Molina Healthcare នឹងប្រាប់អ្នកក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាដែលអ្នកជ្រើសរើស សម្រាប់មតិទីពីរត្រូវបានយល់ព្រម។ ប្រសិនបើអ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ធ្ងន់ធ្ងរ ឬធ្ងន់ធ្ងរ ឬមានការកំរាមកំហែងភ្លាមៗ និងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក រួមទាំង ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះការបាត់បង់ជីវិត អរយវៈ ឬផ្នែកសំខាន់ៗ ឬមុខងាររាងកាយ។ Molina Healthcare នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

ប្រសិនបើ Molina Healthcare បដិសេធសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់មតិទីពីរ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខ។ ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែមអំពីបណ្តឹងសារទុក្ខ សូមអាន "ពាក្យបណ្តឹង" នៅក្នុងជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ការថែទាំដោយមានការគិតគូរ

សេវាស្តីពីការយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចទទួលបានសេវាមួយ ចំនួនដោយមិនមានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាល។ សេវាទាំងនេះត្រូវបានហៅថាសេវាស្តីពីការយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន។

អ្នកអាចទទួលបានសេវាទាំងនេះដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬ អាណាព្យាបាលរបស់អ្នក៖

- សេវាសម្រាប់ការចាប់រំលោភ និងការរំលោភបំពានផ្លូវភេទផ្សេងៗទៀត
- ការធ្វើតេស្ត និងការប្រឹក្សាអំពីការមានផ្ទៃពោះ
- សេវាការពារមិនឱ្យមានកូនដូចជាការគ្រប់គ្រងកំណើត (មិនរាប់បញ្ចូលការក្រៀម)
- សេវារំលូតកូន

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ 12 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាងនេះ អ្នកអាចទទួលបានសេវាទាំងនេះដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក៖

- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល និងប្រឹក្សាយោបល់ ឬ សេវាផ្តល់ជម្រកស្នាក់នៅ ដោយផ្អែកលើ ភាពចាស់ទុំរបស់អ្នក និងសមត្ថភាពក្នុងការចូលរួមក្នុងការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក
- ការប្រឹក្សា ការបង្ការ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាល HIV/AIDS
- ការការពារ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលការឆ្លងជំងឺកាមរោគ រួមទាំងជំងឺកាមរោគដូចជា រោគស្វាយ ប្រមេទីកបាយ ជំងឺ Chlamydia និង Herpes simplex
- ការព្យាបាលជំងឺដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀន សម្រាប់ការសេបគ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង រួមទាំងការពិនិត្យ ការវាយតម្លៃ អន្តរាគមន៍ និងសេវាបញ្ជូនបន្ត
 - ដើម្បីឈ្ងោងយល់បន្ថែម សូមអាន “សេវាព្យាបាលជំងឺដែល បណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀន” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សម្រាប់ការធ្វើតេស្តមានផ្ទៃពោះ សេវាពន្យារកំណើត ឬសេវាសម្រាប់ការឆ្លងជំងឺកាមរោគ អ្នកផ្តល់សេវា ឬគ្លីនិកមិនត្រូវមាននៅក្នុង បណ្តាញរបស់ Molina Healthcare ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាម្នាក់ រួចទៅកាន់ពួកគេ ដើម្បីទទួលបានសេវាទាំងនេះដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

សេវាពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំដែលងាយរងគ្រោះ ប្រហែលជាមិនត្រូវបានរាប់រងទេ។ ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលនៅក្រៅបណ្តាញ Molina Healthcare Medi-Cal ឬដើម្បីសុំជំនួយក្នុងការដឹកជញ្ជូនទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621។

ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹងសេវាពន្យារកំណើត សូមអាន “សេវាបង្ការ និងសុខភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សម្រាប់សេវាការយល់ព្រមគិតគូរដែលជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាក ព្យាបាល អ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬក្រៅបណ្តាញដោយមិនចាំបាច់មានការណែនាំ និងដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ PCP របស់អ្នកមិនចាំបាច់បញ្ជូនអ្នកទេ ហើយអ្នកមិនចាំបាច់ទទួល



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

បានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare ដើម្បីទទួលបានសេវាស្តីពីការយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជនដែលមានការធានារ៉ាប់រង។

Molina Healthcare

មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាយល់ព្រមតិចតួចដែលជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសនោះទេ។ គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីសម្រាប់ខោនធីដែលអ្នករស់នៅធានារ៉ាប់រងលើសេវាការយល់ព្រមតិចតួចដែលជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស។ គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសរបស់អ្នកទាំងអស់។ ខោនធី គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬអង្គការសុខភាពអាកប្បកិរិយា Molina Healthcare របស់អ្នកគ្រប់ពេលវេលា 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទគិតគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអ៊ិនធឺណិត សូមចូលទៅកាន់៖ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>។

អនីតិជនអាចនិយាយជាមួយអ្នកគាំពារជាលក្ខណៈឯកជនអំពីកង្វល់សុខភាពរបស់ពួកគេដោយទូរសព្ទទៅ 24/7 ខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកាតាមរយៈ 1-888-275-8750 (ភាសាអង់គ្លេស) ឬ 1-866-648-3537 (ភាសាអេស្ប៉ាញ)។

ប្រសិនបើអ្នកអាចយល់ព្រមចំពោះការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកដោយគ្មានការយល់ព្រមពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលក្រោមច្បាប់ Molina Healthcare និងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាថែទាំដែលងាយរងគ្រោះរបស់អ្នកទៅកាន់ម្ចាស់គោលនយោបាយគម្រោង Molina Healthcare របស់អ្នក ឬអតិថិជនចម្បង ឬអ្នកចុះឈ្មោះចូលរៀន Molina Healthcare ណាមួយដោយគ្មានអ្នក ការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យទទួលបានព័ត៌មានឯកជនអំពីសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកក្នុងទម្រង់ឬទម្រង់ជាកំណែតម្រូវ ប្រសិនបើមាន ហើយឱ្យវាផ្ញើទៅអ្នកនៅទីតាំងផ្សេងៗ។ ដើម្បីឈ្លងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបស្នើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាដែលមានការគិតគូរ សូមអាន “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តស្តីពីឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សេវាថែទាំដែលងាយរងគ្រោះសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ

ក្នុងនាមជាមនុស្សពេញវ័យ 18 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាងនេះ អ្នកមិនចាំបាច់ទៅជួប PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំជាក់លាក់ ឬឯកជននោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកណាមួយសម្រាប់ការថែទាំប្រភេទទាំងនេះ៖

- ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ និងការគ្រប់គ្រងកំណើត
- រួមទាំងការក្រៀមសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ
- ការធ្វើតេស្តមានផ្ទៃពោះ និងការផ្តល់ប្រឹក្សា និងសេវាផ្សេងៗទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ
- ការធ្វើតេស្ត និងបង្ការមេរោគ HIV/AIDS
- ការការពារ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលការឆ្លងជំងឺកាមរោគ
- ការថែទាំការបំពានផ្លូវភេទ
- សេវាវល្លិតកូនក្រៅផ្ទះ

សម្រាប់ការថែទាំដែលមានលក្ខណៈរលីប វេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកមិនចាំបាច់នៅក្នុងនោះទេ។ បណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ អ្នកអាចជ្រើសរើសទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយសម្រាប់សេវាទាំងនេះដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare។

ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលការថែទាំដែលមិនត្រូវបានរាយបញ្ជីនៅទីនេះថាជាការថែទាំរលីបពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់វា។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគិតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកសម្រាប់សេវាទាំងនេះ ឬជួយក្នុងការទទួលបានសេវាទាំងនេះ (រួមទាំងការដឹកជញ្ជូន) សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ឬទូរសព្ទទៅ 24/7 ខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកាតាមរយៈ 1-888-275-8750 (ភាសាអង់គ្លេស) ឬ 1-866-648-3537 (ភាសាអេស្ប៉ាញ)។

Molina Healthcare នឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាថែទាំ ដែលរសើបរបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកកាន់គោលនយោបាយគម្រោង Molina Healthcare របស់អ្នក ឬអតិថិជនចម្បង ឬអ្នកចុះឈ្មោះចូលរៀន Molina Healthcare ណាមួយដោយគ្មាន ការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។

អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានឯកជនអំពីសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកក្នុងទម្រង់ ឬទម្រង់ជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើមាន ហើយផ្ញើទៅអ្នកនៅទីតាំងផ្សេង។ ដើម្បីឈ្លងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបស្នើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវារសើប សូមអាន “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការជំទាស់ខាងសីលធម៌

អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនមានការជំទាស់ខាងសីលធម៌ចំពោះសេវាដែលមានការរ៉ាប់រងមួយចំនួន ។ ពួកគេមានសិទ្ធិ មិន ផ្តល់សេវារ៉ាប់រងមួយចំនួន ប្រសិនបើពួកគេមិនយល់ស្របតាមសីលធម៌ ចំពោះសេវា។ សេវាទាំងនេះនៅតែមានសម្រាប់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមានការជំទាស់ខាងសីលធម៌ ពួកគេនឹងជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតសម្រាប់សេវាដែលត្រូវការ។ Molina Healthcare ក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផងដែរ។

មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនមិនផ្តល់សេវាទាំងនេះមួយ ឬច្រើនទេ ទោះបីជាពួកគេត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ក៏ដោយ៖

- ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ
- សេវាពន្យារកំណើត រួមទាំងការពន្យារកំណើតបន្ទាន់
- ការសម្លាប់មេជីវិត រួមបញ្ចូលការចងដៃស្បូននៅពេលកំពុងឆ្លងទន្លេ។
- ការព្យាបាលការគ្មានកូន
- ការយកកូនចេញ

ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាដែលអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំដែលអ្នក និងគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការ សូមទូរសព្ទទៅវេជ្ជបណ្ឌិត ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ សមាគមអនុវត្តឯករាជ្យ ឬគ្លីនិកដែលអ្នកចង់បាន។ សួរថាតើអ្នកផ្តល់សេវាអាច និងផ្តល់សេវាដែលអ្នកត្រូវការដែរឬទេ។ ឬទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

សេវាទាំងនេះមានសម្រាប់អ្នក។ Molina Healthcare នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នក និងសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកអាចប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវា (វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងគ្លីនិក) ដែលនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ការថែទាំបន្ទាន់

ការថែទាំបន្ទាន់ មិន មែនសម្រាប់ស្ថានភាពបន្ទាន់ ឬកំហុសកំហែងដល់អាយុជីវិតនោះទេ។ វាក៏សម្រាប់សេវាដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីការពារការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នកពីជំងឺ ក្លាមៗ រលូស ឬផលវិបាកនៃស្ថានភាពដែលអ្នកមានរួចហើយ។

ការណាត់ជួបការថែទាំបន្ទាន់ភាគច្រើនមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុនទេ (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំការណាត់ជួបជាបន្ទាន់ អ្នកនឹងទទួលបាន ការណាត់ជួបក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង។

ប្រសិនបើសេវាថែទាំបន្ទាន់ដែលអ្នកត្រូវការតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) អ្នកនឹងទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងរយៈពេល 96 ម៉ោងបន្ទាប់ពីការស្នើសុំរបស់អ្នក។

សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ ទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទង PCP របស់អ្នកបានទេ សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY TDD ឬ 711)។ ឬអ្នកអាចទូរសព្ទមក ខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកាតាមរយៈ 1-888-275-8750 (ភាសាអង់គ្លេស) ឬ 1-866-648-3537 (ភាសាអេស្ប៉ាញ) ដើម្បីរៀនពីកម្រិតនៃការថែទាំដែលល្អបំផុតសម្រាប់អ្នក។

អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកាតាមរយៈ 1-888-275-8750 (TTY/TDD ឬ 711) គ្រប់ពេលដែលអ្នកមានរោគសញ្ញា ឬត្រូវការព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាព។ គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះអាចរកបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ដើម្បីវាយតម្លៃរោគសញ្ញា និងជួយធ្វើ ការសម្រេចចិត្តលើការថែទាំសុខភាពបានល្អ។

គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះទាំងនេះមិនធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យទេ។ ពួកគេវាយតម្លៃរោគសញ្ញា និងណែនាំអ្នកជំងឺទៅកាន់កម្រិតនៃ ការថែទាំដែលសមស្របបំផុតតាមវិធីដោះស្រាយដែលបានរចនាឡើងជាពិសេស (ការណែនាំអំពីការព្យាបាល) តែមួយគត់ចំពោះខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកា។ ខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកាអាចបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់ PCP អ្នកឯកទេស 911 ឬ ER។ តាមរយៈការអប់រំអ្នកជំងឺ និងណែនាំអ្នកទៅកាន់ជំហានបន្ទាប់ក្នុងការថែទាំ នេះអាចកាត់បន្ថយការចំណាយ និងការប្រើប្រាស់មិនត្រឹមត្រូវនៃប្រព័ន្ធថែទាំសុខភាព។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់នោះ ទៅកាន់កន្លែងថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

តម្រូវការការថែទាំបន្ទាន់អាចជា៖

- ត្រជាក់
- ឈឺក
- គ្រុនក្តៅ
- ឈឺត្រចៀក
- សាច់ដុំកន្ត្រាក់
- សេវាសម្ភព

នៅពេលអ្នកនៅខាងក្នុង Molina Healthcare តំបន់សេវា និងត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញនៅខាងក្នុង Molina Healthcare តំបន់សេវារបស់។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅ Molina Healthcare តំបន់សេវា ប៉ុន្តែនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ នៅខាងក្រៅតំបន់សេវានោះទេ។ ទៅកន្លែងថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងសេវាថែទាំបន្ទាន់នៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរទៅក្រៅប្រទេសសហរដ្ឋអាមេរិក ហើយត្រូវការការថែទាំជាបន្ទាន់ យើងនឹងមិនរ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តជាបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមខោនធីរបស់អ្នក ឬសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY TDD ឬ 711)។ ហៅទូរសព្ទទៅគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី ឬរបស់អ្នក។ អង្គការសុខភាពអាកប្បកិរិយា Molina Healthcare គ្រប់ពេលវេលា 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទគិតគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអ៊ិនធឺណិត សូមចូលទៅកាន់៖ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានថ្នាំដែលជាផ្នែកមួយនៃការទៅមើលការថែទាំបន្ទាន់ដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក ខណៈពេលដែលអ្នកនៅទីនោះ៖ Molina Healthcare នឹងរ៉ាប់រងពួកគេជាផ្នែកនៃដំណើរទស្សនកិច្ចដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នកផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកត្រូវយកទៅឱសថស្ថាននោះ៖ Medi-Cal Rx នឹងសម្រេចថាតើវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែរឬទេ។ ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមអាន “ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx” នៅក្នុង “កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។


ការថែទាំក្នុងការសង្គ្រោះបន្ទាន់

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ លេខ 911 ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (ER) ដែលនៅជិតបំផុត។ សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នក **មិន** ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare។

នៅខាងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក រួមទាំងដែនដីសហរដ្ឋអាមេរិកណាមួយ អ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យ ឬការកំណត់ផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក មានតែការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិកប៉ុណ្ណោះដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។ ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំផ្សេងទៀតនៅក្នុងប្រទេសផ្សេងទៀតមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។

ការថែទាំបន្ទាន់គឺសម្រាប់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែលគំរាមគំហែងដល់អាយុជីវិត។ ការថែទាំនេះគឺសម្រាប់ជំងឺ ឬរបួសដែលបុគ្គលិកដែលមានការប្រុងប្រយ័ត្ន (សមហេតុផល) (មិនមែនជាអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាព) ដែលមានចំណេះដឹងជាមធ្យមអំពីសុខភាព និងថ្នាំអាចរំពឹងថា ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការថែទាំភ្លាមៗទេ អ្នកនឹងដាក់សុខភាពរបស់អ្នក (ឬរបស់អ្នក សុខភាពទារកដែលមិនទាន់កើត) ស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងការប្រថុយនឹងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងារ រាងកាយ សរីរាង្គកាយ ឬផ្នែករាងកាយរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍អាចរួមបញ្ចូល ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ៖

 ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ៖ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគិតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- កំពុងឆ្ងល់ទន្ទេ
- បាក់ផ្លូវ
- ការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ
- ឈឺទ្រូង
- ពិបាកដកដង្ហើម
- រោលរាលខ្លាំង
- ថ្នាំលើសកម្រិត
- ការសន្លប់
- ការហូរឈាមធ្ងន់ធ្ងរ
- លក្ខខណ្ឌសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកចិត្តសាស្ត្រ ដូចជាជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ ឬគំនិតចង់ធ្វើអត្តឃាត

កុំ ទៅ ER សម្រាប់ការថែទាំតាមទម្លាប់ ឬការថែទាំដែលមិនចាំបាច់ភ្លាមៗ។ អ្នកគួរតែទទួលបានការថែទាំប្រចាំថ្ងៃពី PCP របស់អ្នកដែលដឹងពីអ្នកច្បាស់។ អ្នកមិនចាំបាច់សួរ PCP របស់អ្នកឬ Molina Healthcare មុនពេលអ្នកទៅ ER។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាស្ថានភាព សុខភាពរបស់អ្នកមានភាពអាសន្នទេ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកា 24/7 តាមរយៈលេខ 1-888-275-8750 (ភាសាអង់គ្លេស) ឬ 1-866-648-3537 (ភាសាអេស្ប៉ាញ)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់នៅខាងក្រៅ Molina Healthcare តំបន់សេវា សូមទៅកាន់ ER ដែលនៅជិតបំផុត ទោះបីជាវាមិនមាននៅក្នុង Molina Healthcare បណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកទៅ ER សូមសួរពួកគេឱ្យទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare។ អ្នកឬមន្ទីរពេទ្យដែល បានទទួលស្គាល់ អ្នកគួរតែទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង បន្ទាប់ពី អ្នកទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ក្រៅពីទៅកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់។ Molina Healthcare នឹង មិន ធានារ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ លេខ **911**។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញបន្ទាប់ពីការសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នក (ការថែទាំក្រោយស្ថេរភាព) មន្ទីរពេទ្យនឹងទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare។

ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់មានវិបត្តិ សូមទាក់ទង 988 Suicide and Crisis Lifeline : **ទូរសព្ទ ឬផ្ញើសារ 988** ឬ **ជជែកតាមអ៊ិនធឺណិតតាមរយៈ 988lifeline.org/chat**។ 988 Suicide and Crisis Lifeline ផ្តល់ការគាំទ្រដោយឥតគិតថ្លៃ និងសម្ងាត់សម្រាប់អ្នកដែលមានវិបត្តិ។ នោះរាប់បញ្ចូលទាំងអ្នកដែលមានបញ្ហាផ្លូវចិត្ត និងអ្នកដែលត្រូវការជំនួយសម្រាប់ការធ្វើអត្តឃាត សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

ចងចាំ៖ កុំទូរសព្ទទៅ លេខ **911** លុះត្រាតែអ្នកជឿថា អ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់តែករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ប៉ុណ្ណោះ មិនមែនសម្រាប់ការថែទាំតាមទម្លាប់ ឬដំណើរការ ដូចជាផ្តាសាយ ឬឈឺកប៉ុណ្ណោះទេ។ ប្រសិនបើវាជារឿងអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅ លេខ **911** ឬទៅកាន់ ER ដែលនៅជិតបំផុត។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបណ្តុះបណ្តុះ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកា Molina Healthcare ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មាន និងដំបូន្មានវេជ្ជសាស្ត្រដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ជារៀងរាល់ថ្ងៃនៃឆ្នាំ។ ទូរសព្ទទៅខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកាតាមរយៈលេខ 1-888-275-8750 (ភាសាអង់គ្លេស) ឬ 1-866-648-3537 (ភាសាអេស្ប៉ាញ) (TTY/TDD ឬ 711)។

ខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកា

Molina Healthcare ខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកាអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មាន និងដំបូន្មានវេជ្ជសាស្ត្រដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ជារៀងរាល់ថ្ងៃនៃឆ្នាំ។ ទូរសព្ទទៅខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកាតាមរយៈលេខ 1-888-275-8750 (ភាសាអង់គ្លេស) ឬ 1-866-648-3537 (ភាសាអេស្ប៉ាញ) (TTY TDD ឬ 711) ទៅ៖

- ពិភាក្សាជាមួយគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលនឹងឆ្លើយសំណួរវេជ្ជសាស្ត្រ ផ្តល់ការណែនាំអំពីការថែទាំ និងជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកគួរតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាភ្លាមៗដែរឬទេ
- ទទួលបានជំនួយជាមួយលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺហឺត រួមទាំងការណែនាំអំពីអ្នកផ្តល់សេវាប្រភេទណាដែលត្រឹមត្រូវសម្រាប់ស្ថានភាពរបស់អ្នក

ខ្សែប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកា **មិនអាច** ជួយក្នុងការណាត់ជួបគ្លីនិក ឬការបញ្ជូនថ្នាំឡើងវិញបានទេ។ ទូរសព្ទទៅការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយបញ្ហាទាំងនេះ។

ការណែនាំអំពីការថែទាំសុខភាពជាមុន

ការណែនាំអំពីការថែទាំសុខភាពជាមុន ឬការណែនាំជាមុន គឺជានប្រមូលច្បាប់។ អ្នកអាចចុះបញ្ជីក្នុងទម្រង់បែបបទថែទាំសុខភាពដែលអ្នកចង់បាន ក្នុងករណីដែលអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬធ្វើការសម្រេចចិត្តនៅពេលក្រោយ។ អ្នកក៏អាចរាយបញ្ជីនូវអ្វីដែលការថែទាំសុខភាពដែលអ្នក **មិន** ចង់បាន។ អ្នកអាចសរសេរឈ្មោះនរណាម្នាក់ (ដូចជាប្តីប្រពន្ធ) ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចសម្រេចបាន។ សមាជិកដែលត្រូវបានទាក់ទងដោយអ្នកគ្រប់គ្រងសំណុំរឿង Molina អាចស្នើសុំព័ត៌មានអំពីការណែនាំជាមុនពីអ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់ពួកគេ។ សមាជិកក៏អាចស្នើសុំព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការណែនាំជាមុន និងសេវាគ្រប់គ្រងករណីដោយទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

អ្នកអាចទទួលបានទម្រង់ណែនាំជាមុននៅឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យ ការិយាល័យច្បាប់ និងការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិត។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវចំណាយលើទម្រង់។ អ្នកក៏អាចស្វែងរក និងទាញយកបែបបទដោយឥតគិតថ្លៃនៅលើអ៊ីនធឺណិត។ អ្នកអាចសួរគ្រួសាររបស់អ្នក PCP ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកទុកចិត្តដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការបំពេញទម្រង់បែបបទ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីដាក់បណ្តាំទុកជាមុនរបស់អ្នកទៅក្នុងទិន្នន័យវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកបាន។
អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ ឬលុបចោលបណ្តាំទុកជាមុនរបស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន។

អ្នកមានសិទ្ធិសិក្សាអំពីការផ្លាស់ប្តូរចំពោះច្បាប់បណ្តាំទុកជាមុន។ Molina Healthcare
នឹងប្រាប់អ្នកអំពីការផ្លាស់ប្តូរច្បាប់រដ្ឋមិនលើសពី 90 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការផ្លាស់ប្តូរ។

ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែម អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈ 1-888-665-4621។

ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា

អ្នកអាចជួយសង្គ្រោះជីវិតដោយក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគសរីរាង្គ ឬជាលិកា។
ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុរវាង 15 និង 18 ឆ្នាំនោះ អ្នកអាចក្លាយ
ជាអ្នកបរិច្ចាគជាមួយនឹងការយល់ព្រមជាលាលក្ខណ៍អក្សរពីមាតាបិតា
ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរចិត្តរបស់អ្នកអំពីការក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគសរីរាង្គ
នៅពេលណាក៏បាន។ ប្រសិនបើអ្នកចង់សិក្សាបន្ថែមអំពីការបរិច្ចាគសរីរាង្គ ឬជាលិកានោះ
និយាយទៅកាន់ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ក្រសួងសុខាភិបាល
និងសេវាមនុស្សរបស់សហរដ្ឋអាមេរិកតាមរយៈ www.organdonor.gov។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា

តើអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាអ្វីខ្លះដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកធានារ៉ាប់រង

ជំពូកនេះពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare។ សេវារ៉ាប់រងរបស់អ្នកគឺមិនគិតថ្លៃទេ ដរាបណាវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare។ អ្នកត្រូវតែសួរ Molina Healthcare សម្រាប់ការអនុម័តជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ប្រសិនបើការថែទាំគឺនៅក្រៅបណ្តាញ លើកលែងតែសេវាសើបមួយចំនួន និងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។ គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកអាចធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែស្នើសុំ Molina Healthcare នូវការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់រឿងនេះ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នក ការពារអ្នកពីការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ ឬកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺ ជំងឺប្តូរស្បូន។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវា Medi-Cal រួមមានការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីជួសជុល ឬជួយសម្រាលជំងឺ ឬស្ថានភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាបន្ថែម។ ដើម្បីឈ្វេងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 5 “ការថែទាំកុមារ និងយុវជន” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាសុខភាពជាមូលដ្ឋានមួយចំនួនដែល Molina Healthcare ផ្តល់ជូនមានរាយខាងក្រោម។ អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលមានផ្កាយ (*) ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- ការចាក់ម្ជុលវិជ្ជាសាស្ត្រ
- ការព្យាបាលជំងឺស្រួចស្រាវ (ការព្យាបាលរយៈពេលខ្លី) និងសេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ
- ការធ្វើតេស្តអាឡែហ្ស៊ី និងការចាក់ថ្នាំ
- សេវាថែទាំសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់
- សេវាអ្នកជំនាញខាងថ្នាំសន្លប់
- ការបង្ការជំងឺហឺត
- សោតទស្សន៍*
- ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា*
- ការធ្វើតេស្តប៊ីយ៉ូម៉ាយរ*
- ការស្តារនីតិសម្បទាបេះដូង
- សេវាព្យាបាលតាមបែបចលនា*
- ការព្យាបាលដោយប្រើគីមី និងការព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្ម
- ការវាយតម្លៃសុខភាពការយល់ដឹង
- សេវាបុគ្គលិកសុខាភិបាលសហគមន៍
- សេវាទន្តសាស្ត្រ - មានកំណត់ (អនុវត្តដោយគ្រូពេទ្យជំនាញ/អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) នៅក្នុងការិយាល័យពេទ្យ)
- សេវាលាងលាម/លាងលាមដោយម៉ាស៊ីន
- សេវាអ្នកទំនុកបម្រុងម្តាយទារក
- ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ (DME)*
- សេវាព្យាបាលជាក្រុមពីរនាក់
- ការទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់
- អាហារូបត្ថម្ភបញ្ជូនតាមទុយោចូលតាមមាត់ និងចូលតាមរាងកាយ*
- សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ (អ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនចូលរួម)
- សេវា និងឧបករណ៍នីតិសម្បទា*
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់
- ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ*
- ការថែទាំនៅសង្គមដ្ឋាន*
- ការថែទាំព្យាបាល និងវះកាត់អ្នកជំងឺនៅសម្រាកព្យាបាល*
- សេវាថែទាំកម្រិតមធ្យម
- មន្ទីរពិសោធន៍ និងវិទ្យុសកម្ម*
- ការព្យាបាល និងសេវាសុខភាពតាមផ្ទះរយៈពេលវែង*
- ការថែទាំសម្បទា និងទារកទើបនឹងកើត
- ការប្តូរសរីរាង្គសំខាន់ៗ*
- ការព្យាបាលស្តារនីតិសម្បទា*
- ឧបករណ៍ជួយទ្រុ (Orthotic) / សិរីរាង្គសិប្បនិម្មិត (Prosthetic)*
- សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ការវះកាត់បើកផ្លូវចូលទៅក្នុងពោះរៀនធំ (ostomy) និងផ្លូវម៉ូត្រ
- សេវាមន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល
- ការវះកាត់អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល*
- ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់បណ្តោះអាសន្ន*
- ការទៅជួប PCP
- សេវាសម្រាប់កុមារ
- ការព្យាបាលដោយចលនា*
- សេវាបាទាវិជ្ជាសាស្ត្រ (Podiatry)*
- ការស្តារនីតិសម្បទាស្មុគ
- ការកំណត់លំដាប់សេណូមទាំងមូលយ៉ាងឆាប់រហ័ស
- ឧបករណ៍ និងសេវាស្តារនីតិសម្បទា*
- សេវាគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានជំនាញរួមទាំងសេវាជូនិធានមធ្យម
- ការទៅជួបអ្នកឯកទេស
- ការព្យាបាលការនិយាយ*
- សេវាវះកាត់
- គេឡេមេឌីស៊ីន/គេឡេហ្គីល
- សេវាប្តូរភេទ*
- ការថែទាំបន្ទាន់
- សេវាផ្នែកចក្ខុ*
- សេវាសុខភាពស្រី

និយមន័យ និងការពិពណ៌នាអំពីសេវាដែលបានរាប់រងមាននៅក្នុងជំពូកទី 8 “លេខ និងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
 Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
 ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
 ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នក ការពារអ្នកពីការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ ឬកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពិសិដ្ឋ ជំងឺ ឬរបួស។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានសេវាទាំងនោះដែលចាំបាច់សម្រាប់ការលូតលាស់ និងការអភិវឌ្ឍន៍សមស្របតាមអាយុ ឬដើម្បីទទួលបាន រក្សា ឬទទួលបានសមត្ថភាពមុនដាច់ឡើងវិញ។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាមួយគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើចាំបាច់ដើម្បីកែតម្រូវ ឬកែលម្អពិការភាព និងជំងឺផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត ឬលក្ខខណ្ឌនៅក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ **Medi-Cal** សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ (ត្រូវបានគេស្គាល់ថាជាជាការពិនិត្យ រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (**EPSDT**))។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលចាំបាច់ក្នុងការជួសជុល ឬជួយសម្រាលជំងឺផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ឬរក្សាស្ថានភាពសមាជិក ដើម្បីកុំឱ្យវាកាន់តែអាក្រក់ទៅៗ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនរួមបញ្ចូល៖

- ការព្យាបាលដែលមិនទាន់បានធ្វើតេស្ត ឬនៅតែត្រូវបានសាកល្បង
- សេវា ឬប្រសំរេបដែលមិនត្រូវបានទទួលយកជាទូទៅថាជាឧប្បសិទ្ធភាព
- សេវានៅខាងក្រៅវគ្គសិក្សាធម្មតា និងរយៈពេលនៃការព្យាបាល ឬសេវាដែលមិនមានការណែនាំពីគ្លីនិក
- សេវាសម្រាប់អ្នកថែទាំ ឬអ្នកផ្តល់ភាពងាយស្រួល

Molina Healthcare សម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀត ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកទទួលបានសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាសេវាទាំងនោះត្រូវបានគេចាត់ទុកថាជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀត និងមិនមែន **Molina Healthcare**។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានសេវារ៉ាប់រងដែលសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បី៖

- ការពារជីវិត
- ការពារជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការភាពធ្ងន់ធ្ងរ
- កាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ
- សម្រេចបាននូវការលូតលាស់ និងការអភិវឌ្ឍសមស្របតាមអាយុ ឬ
- ទទួលបាន រក្សា និងទទួលបានសមត្ថភាពមុខងារឡើងវិញ

សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាចាំបាច់ផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្ររួមមានសេវារ៉ាប់រងទាំងអស់ដែលបានរាយបញ្ជីខាងលើ បូករួមទាំងការថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្សេងទៀត ការពិនិត្យ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ សេវាវិនិច្ឆ័យ ការព្យាបាល និងវិធានការផ្សេងទៀតដើម្បីកែតម្រូវ ឬកែលម្អពិការភាព និងជំងឺផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត និងលក្ខខណ្ឌផ្សេងៗ។ អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និង មនុស្សវ័យជំទង់ទាមទារ។

អត្ថប្រយោជន៍នេះត្រូវបានគេស្គាល់ថាជាអត្ថប្រយោជន៍នៃការពិនិត្យទាន់ពេល និងតាមកាលកំណត់ ការវិភាគ និងការព្យាបាល (EPSDT) ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
 ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
 ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ផ្តល់សេវាបង្ការ រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលសម្រាប់ទារកដែលមានចំណូលទាប កុមារ និងក្មេងជំទង់ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ ធានារ៉ាប់រងសេវា ច្រើនជាងអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ។ វាត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាកុមារទទួលបានការរកឃើញ និងការថែទាំទាន់ពេលវេលាដើម្បីការពារ ឬធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលបញ្ហាសុខភាព។ គោលដៅរបស់ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់គឺដើម្បី ប្រាកដថាកុមារគ្រប់រូបទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលពួកគេត្រូវការនៅពេលពួកគេត្រូវការ ការថែទាំត្រឹមត្រូវចំពោះកុមារត្រឹមត្រូវ នៅពេលត្រឹមត្រូវក្នុងការកំណត់ត្រឹមត្រូវ។

Molina Healthcare នឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀត ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកទទួលបានសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាកម្មវិធីផ្សេងទៀតធានារ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះ និង Molina Healthcare មិនមានទេ។ សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare

សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ (សង្គ្រោះបន្ទាន់)

ការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ

អ្នកអាចទទួលបានការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ) ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នៅពេលដែលពួកគេជាសេវាបង្ការ។ Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ) ដែលបានណែនាំដោយគណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាស្តីពីការអនុវត្តការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ACIP) នៃមជ្ឈមណ្ឌលគ្រប់គ្រង និងការពារជំងឺ (CDC) ជាសេវាបង្ការ រួមទាំងការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ) ដែលអ្នកត្រូវការនៅពេលអ្នកធ្វើដំណើរ។

អ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាចាក់ថ្នាំបង្ការមនុស្សពេញវ័យមួយចំនួនពីឱសថស្ថានតាមរយៈ Medi-Cal Rx។ ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

ការថែរក្សាអាឡែហ្ស៊ី

Molina Healthcare គ្របដណ្តប់លើការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលអាឡែហ្ស៊ី រួមទាំងការបន្ថយប្រតិកម្មអាឡែហ្ស៊ី ការរើបម្រែបម្រួលនៃប្រតិកម្ម ឬការព្យាបាលដោយភាពស្ងប់។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សេវាអ្នកជំនាញខាងថ្នាំសន្លប់

Molina Healthcare រ៉ាប់រងលើសេវាប្រើថ្នាំសន្លប់ ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល។ នេះអាចរួមបញ្ចូលការប្រើថ្នាំសន្លប់សម្រាប់នីតិវិធីធ្មេញនៅពេលដែលផ្តល់ដោយគ្រូពេទ្យឯកទេសខាងថ្នាំស្តីកដែលអាចទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

សេវាព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ និងសន្លាក់

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងសេវាព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ និងសន្លាក់ ដែលកំណត់ចំពោះការព្យាបាលឆ្លងខ្នងដោយការរៀបចំដោយដៃ។ សេវាព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ និងសន្លាក់ ត្រូវបានកំណត់ត្រឹមអតិបរមា 2 សេវាក្នុងមួយខែ ឬការរួមបញ្ចូលគ្នានៃសេវា 2 ក្នុងមួយខែពីសេវាដូចខាងក្រោម៖ ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ សោតទស្សនី ការព្យាបាលដោយការងារ និងការព្យាបាលការនិយាយ។ ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។ Molina Healthcare អាចយល់ព្រមជាមុននូវសេវាផ្សេងទៀត តាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សមាជិកទាំងនេះមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ និងសន្លាក់៖

- កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ត្រូវមានផ្ទៃពោះរហូតដល់ចុងខែ ដែលរាប់បញ្ចូលទាំង 60 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ
- អ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំដែលមានជំនាញ កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម ឬកន្លែងថែទាំមិនសូវជូនជូរ
- សមាជិកទាំងអស់នៅពេលដែលសេវាត្រូវបានផ្តល់ជូននៅនាយកដ្ឋានអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាលមន្ទីរពេទ្យខោនធី គ្លីនិកអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពមានគុណវុឌ្ឍិសហព័ន្ធ (FQHCs) ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHCs) នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ មិនមែនគ្រប់ FQHCs, RHCs, ឬមន្ទីរពេទ្យតាមខោនធី ផ្តល់សេវាព្យាបាលជំងឺ chiropractic នោះទេ។

ការវាយតម្លៃសុខភាពការយល់ដឹង

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការវាយតម្លៃសុខភាពការយល់ដឹងប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុ 65 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាងនេះ ដែលមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃស្រដៀងគ្នាជាផ្នែកនៃដំណើរទស្សនកិច្ចសុខភាពប្រចាំឆ្នាំក្រោមកម្មវិធី Medicare។ ការវាយតម្លៃសុខភាពការយល់ដឹង រកមើលសញ្ញានៃជំងឺ Alzheimer ឬជំងឺវង្វេង។

សេវាបុគ្គលិកសុខាភិបាលសហគមន៍

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាបុគ្គលិកសុខាភិបាលសហគមន៍ (CHW) សម្រាប់បុគ្គលនៅពេលដែលត្រូវបានណែនាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកអនុវត្តដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀតដើម្បីការពារជំងឺ ពិការភាព និងលក្ខខណ្ឌសុខភាពផ្សេងទៀត ឬការរឹតបន្តិចកែ ពន្យារអាយុជីវិត និងលើកកម្ពស់សុខភាពផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត និងប្រសិទ្ធភាព។ សេវា CHW មិនមានការកំណត់ទីតាំងសេវាទេ ហើយសមាជិកអាចទទួលបានសេវានៅក្នុងការកំណត់ ដូចជា ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ជាដើម។ សេវាអាចរួមមាន៖



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- ការអប់រំសុខភាព និងការគាំទ្រឬការតស៊ូមតិជាបុគ្គល រួមទាំងការគ្រប់គ្រង និងការការពារជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬជំងឺឆ្លង ស្ថានភាពសុខភាពមាត់ស្បូន និងសុខភាពមាត់ស្បូន និងការទប់ស្កាត់អំពើហិង្សា ឬរូបស
- ការលើកកម្ពស់សុខភាព និងការបណ្តុះបណ្តាល រួមទាំងការកំណត់គោលដៅ និងការបង្កើតគម្រោងសកម្មភាព ដើម្បីដោះស្រាយការការពារ និងការគ្រប់គ្រងជំងឺ
- ការរុករកសុខភាព រួមទាំងការផ្តល់ព័ត៌មាន ការបណ្តុះបណ្តាល និងការគាំទ្រដើម្បីជួយទទួលបានការថែទាំសុខភាព និងធនធានសហគមន៍
- សេវាពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ ដែលជួយភ្ជាប់សមាជិកម្នាក់ទៅនឹងសេវានានា ដើម្បីកែលម្អសុខភាពរបស់ពួកគេ។

សេវាបង្ការអំពើហិង្សារបស់ CHW មានសម្រាប់សមាជិកដែល បំពេញតាមកាលៈទេសៈដូចខាងក្រោមដែលកំណត់ដោយអ្នកអនុវត្តដែលមានអាជ្ញាបណ្ណៈ

- សមាជិករូបនេះបានរងរបួសយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដោយសារអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍។
- សមាជិកនេះមានហានិភ័យខ្ពស់ក្នុងការទទួលរងរបួសដោយហិង្សាជាលទ្ធផលនៃអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍។
- សមាជិករូបនេះធ្លាប់រងការប៉ះពាល់រ៉ាំរ៉ៃចំពោះអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍។

សេវាបង្ការអំពើហិង្សា CHW គឺជាកំណត់ចំពោះអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍ (ឧ. អំពើហិង្សាក្រុមក្មេងទំនើង)។ សេវា CHW អាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកសម្រាប់អំពើហិង្សា អន្តរបុគ្គល/ក្នុងគ្រួសារ តាមរយៈផ្លូវផ្សេងទៀតជាមួយនឹង ការបណ្តុះបណ្តាល/បទពិសោធន៍ជាកំណត់ចំពោះតម្រូវការទាំងនោះ។

សេវាលាងលាម និងការលាងលាម

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងការព្យាបាលការលាងលាម។ Molina Healthcare ក៏ធានារ៉ាប់រងលើសេវាលាងលាម (ការលាងលាមរ៉ាំរ៉ៃ) ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកដាក់សំណើ និង Molina Healthcare អនុម័ត។

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូល៖

- ភាពងាយស្រួល ភាពងាយស្រួល ឬឧបករណ៍ប្រណីត ការផ្គត់ផ្គង់ និងលក្ខណៈពិសេស
- របស់របរដែលមិនមែនជាពេទ្យ ដូចជាម៉ាស៊ីនភ្លើង ឬគ្រឿងសម្រាប់ធ្វើឧបករណ៍លាងលាមតាមផ្ទះ ដែលអាចចល័តបានសម្រាប់ការធ្វើដំណើរ

សេវាអ្នកទំនុកបម្រុងម្តាយទារក

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងសេវាអ្នកទំនុកបម្រុងម្តាយទារក ដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា doula ក្នុងបណ្តាញអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះរបស់សមាជិក។ អំឡុងពេលសម្រាល និងសម្រាលកូន រួមទាំងការសម្រាល លូតកូន និងការរំលូតកូន។ ហើយក្នុងរយៈពេល មួយឆ្នាំនៃការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះរបស់សមាជិក។ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងសេវាអ្នកទំនុកបម្រុងម្តាយទារកទាំងអស់ទេ។

អ្នកផ្តល់សេវាអ្នកទំនុកបម្រុងម្តាយទារក គឺជាបុគ្គលិកសម្រាលកូនដែលផ្តល់ការអប់រំសុខភាព ការតស៊ូមតិ និងការគាំទ្រផ្នែករាងកាយ អារម្មណ៍ និង មិនមែនជេដ្ឋសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយពេលសម្រាលមុន អំឡុងពេល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន រួមទាំងជំនួយអំឡុងពេលសម្រាល ការរលូតកូន និងការរំលូតកូន។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ជាអត្ថប្រយោជន៍បង្ការ សេវាអ្នកទំនុកបម្រុងម្តាយទារក ទាមទារការណែនាំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីគ្រូពេទ្យ ឬអ្នកអនុវត្តដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀតនៃសិល្បៈព្យាបាលក្នុងវិសាលភាពនៃការអនុវត្តរបស់ពួកគេ។ DHCS បានចេញអនុសាសន៍ឈរសម្រាប់សេវាអ្នកទំនុកបម្រុងម្តាយទារក ដែលបំពេញតម្រូវការសម្រាប់ការណែនាំដំបូង។ ការណែនាំដំបូងសម្រាប់សេវាអ្នកទំនុកបម្រុងម្តាយទារក រួមមានការអនុញ្ញាតដូចខាងក្រោម៖

- ដំណើរទស្សនកិច្ចដំបូងមួយ
- ការទៅសួរសុខទុក្ខបន្ថែមរហូតដល់ 8 ដង ដែលអាចជាការចម្រុះនៃការទៅមើលមុនពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាល
- ជំនួយអំឡុងពេលសម្រាល និងសម្រាលកូន (រួមទាំងកម្លាំងពលកម្ម និងការសម្រាលដែលបណ្តាលឱ្យកើតមិនទាន់កើត) ការរំលូតកូន ឬរលូតកូន
- រហូតដល់ 2 បន្តទៅមើលក្រោយសម្រាល 3 ម៉ោង បន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ

សមាជិកអាចទទួលបានការចូលមើលក្រោយសម្រាលបន្ថែមរហូតដល់ប្រាំបួនដងជាមួយនឹងការណែនាំជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់គ្រូពេទ្យ ឬអ្នកអនុវត្តដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត។

Molina Healthcare ត្រូវតែសម្របសម្រួលសម្រាប់ការចូលប្រើសេវា doula ក្រៅបណ្តាញសម្រាប់សមាជិក ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា doula ក្នុងបណ្តាញមិនមាន។

សេវាព្យាបាលជាក្រុមពីរនាក់

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសុខភាពអាកប្បកិរិយាពីរ (DBH) ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិក និងអ្នកថែទាំរបស់ពួកគេ។ ឌីយ៉ាតិកជាកូន និងឌីពុកម្តាយ ឬអ្នកមើលថែរបស់ពួកគេ។ ការថែទាំ Dyadic ផ្តល់សេវាដល់ឌីពុកម្តាយ ឬអ្នកថែទាំ និងកុមារជាមួយគ្នា។ វាផ្តោតលើសុខុមាលភាពគ្រួសារ ដើម្បីគាំទ្រដល់ការអភិវឌ្ឍកុមារដែលមានសុខភាពល្អ និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

សេវាថែទាំឌីយ៉ាឌិករួមមាន៖

- ការទៅសួរសុខទុក្ខកុមាររបស់ DBH
- សេវាគាំទ្រសហគមន៍ទូលំទូលាយឌីយ៉ាឌិក
- សេវាអប់រំផ្លូវចិត្ត ឌីយ៉ាឌិក
- សេវាមាតាបិតា ឬអ្នកមើលថែឌីយ៉ាឌិក
- ការបណ្តុះបណ្តាលគ្រួសារឌីយ៉ាឌិក និង
- ការប្រឹក្សាសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍន៍កុមារ និងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់មាតា

ការរក្សាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើដំណើរការរក្សាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។ សម្រាប់នីតិវិធីមួយចំនួន អ្នកនឹងត្រូវទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលទទួលបានសេវាទាំងនោះ។ នីតិវិធីវិនិច្ឆ័យរោគ និងនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រ ឬចេញរបស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យខ្លះត្រូវបានចាត់ទុកថាជាជម្រើស។ អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សេវាក្រូពេទ្យ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាក្រូពេទ្យដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាព្យាបាលជើង (ជើង)

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវា podiatry ជាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់សម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងសម្រាប់ការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការរះកាត់ មេកានិច ឧបាយកល និងអគ្គិសនីនៃជើងរបស់មនុស្ស។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការព្យាបាលសម្រាប់កជើង និងសម្រាប់សរសៃពួរដែលភ្ជាប់ទៅនឹងជើង។ វាក៏រួមបញ្ចូលផងដែរនូវការព្យាបាលដោយមិនរះកាត់នៃសាច់ដុំ និងសរសៃពួរនៃជើងដែលគ្រប់គ្រងមុខងារនៃជើង។

ការព្យាបាលការព្យាបាល

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលផ្សេងៗគ្នា រួមមាន៖

- ការព្យាបាលដោយប្រើគីមី
- ការព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្ម

ការថែទាំសម្បត្តិ និងទារកទើបនឹងកើត

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំសម្បត្តិ និងទារកទើបនឹងកើតទាំងនេះ៖

- សេវាមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូន
- ម៉ាស៊ីនបូមទឹកដោះ និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់
- ជំនួយ និងការអប់រំការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយ
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំ
- ឆ្លុបគិលានុបដ្ឋាកដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ (CNM)
- ការប្រឹក្សាយោបល់
- ការសម្រាលកូន និងការថែទាំក្រោយសម្រាល
- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺហ្វូនរបស់គភ៌ និងការប្រឹក្សា
- សេវាអ្នកទំនុកបម្រុងម្តាយទារក
- ឆ្លុបដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ (LM)
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់មាតា
- ការថែទាំទារកទើបនឹងកើត
- ការអប់រំអំពីអាហារូបត្ថម្ភ
- ការអប់រំសុខភាពដែលទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ
- ការថែទាំមុនពេលសម្រាល
- ការវាយតម្លៃសុខភាពសង្គម និងផ្លូវចិត្ត និងការបញ្ជូនបន្ត
- អាហារបំប៉នវីតាមីន និងសារធាតុរ៉ែ

សេវាសុខភាពតាមទូរសព្ទ

តេឡេហ្វីល គឺជាមធ្យោបាយនៃការទទួលបានសេវាដោយមិនចាំបាច់ ស្ថិតនៅទីតាំងដូចគ្នាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។ តេឡេហ្វីល អាចពាក់ព័ន្ធនឹងការសន្ទនាផ្ទាល់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកតាមទូរសព្ទ រឺដេអូ



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ឬមធ្យោបាយផ្សេងទៀត។ ឬ តេឡេហ្វីល អាចពាក់ព័ន្ធនឹងការចែករំលែកព័ត៌មានជាមួយ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដោយគ្មានការសន្ទនាផ្ទាល់។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាជាច្រើនតាមរយៈ តេឡេហ្វីល។

តេឡេហ្វីល ប្រហែលជាមិនមានសម្រាប់សេវាដែលរ៉ាប់រងទាំងអស់ទេ។ អ្នកអាចទាក់ទង អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដើម្បីឈ្លែងយល់ពីសេវាណាមួយដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ តេឡេហ្វីល។ វាជារឿងសំខាន់ដែលអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកយល់ព្រមថាការប្រើប្រាស់ តេឡេហ្វីល សម្រាប់សេវាក៏សមរម្យសម្រាប់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាដោយផ្ទាល់។ អ្នកមិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យប្រើ តេឡេហ្វីល ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវា របស់អ្នកយល់ព្រមថាវាសមរម្យសម្រាប់អ្នកក៏ដោយ។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល

Molina Healthcare ជានារ៉ាប់រងលើការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូង ដោយមិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ អ្នកអាចទទួលបានការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅពេលណាក៏បានពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវ ចិត្តដែលមានអាជ្ញាបណ្ណនៅក្នុង បណ្តាញរបស់ Molina Healthcare ដោយគ្មានការណែនាំ។

PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកអាចធ្វើការបញ្ជូន សម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តបន្ថែមទៀតទៅកាន់អ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញ Molina Healthcare ដើម្បីសម្រេចកម្រិតនៃការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើលទ្ធផលនៃការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នករកឃើញថាអ្នកស្ថិតក្នុងភាពទុក្ខព្រួយ កម្រិតស្រាល ឬកម្រិតមធ្យម ឬមានការថយចុះមុខងារផ្លូវចិត្ត អារម្មណ៍ ឬអាកប្បកិរិយានោះ Molina Healthcare អាចផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នក។ Molina Healthcare ជានារ៉ាប់រងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដូចជា៖

- ការវាយតម្លៃ និងព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្តដោយបុគ្គល និងជាក្រុម (ការព្យាបាលផ្លូវចិត្ត)
- ការធ្វើតេស្តសុខភាពផ្លូវចិត្ត ពេលការព្យាបាលបង្ហាញថាត្រូវវាយតម្លៃអាការៈសុខភាព ផ្លូវចិត្ត
- ការអភិវឌ្ឍជំនាញការយល់ដឹង ដើម្បីបង្កើនការយកចិត្តទុកដាក់ ការចងចាំ និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- សេវាអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាលសម្រាប់គោលបំណងតាមដានការព្យាបាលតាមឱសថ
- សេវាមន្ទីរពិសោធន៍អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល
- ឱសថសម្រាប់អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាលដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងរួចហើយនៅក្រោមប ញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា Medi-Cal Rx (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>), ការផ្គត់ផ្គង់ និងអាហារបំប៉ន
- ការប្រឹក្សាយោបល់ចំពោះភាពមមើមមាយ
- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈគ្រួសារដែលមានសមាជិកគ្រួសារយ៉ាងតិច 2 នាក់។ ឧទាហរណ៍នៃការព្យាបាលបែបគ្រួសាររួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ៖
 - ការព្យាបាលផ្លូវចិត្តរបស់កុមារ (អាយុពី 0 ដល់ 5 ឆ្នាំ)
 - ការព្យាបាលអន្តរកម្មរបស់កុមារ (អាយុពី 2 ទៅ 12 ឆ្នាំ)
 - ការព្យាបាលដោយការយល់ដឹង - អាកប្បកិរិយា (មនុស្សពេញវ័យ)



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលផ្តល់ដោយ Molina Healthcare សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ អ្នកអាចនឹងត្រូវបានផ្ទេរទៅក្រុមសុខភាពអាកប្បកិរិយា ដើម្បីធានាថាអ្នកត្រូវបានភ្ជាប់ជាមួយនឹងសេវាសមស្រប និងទាន់ពេលវេលា។

ប្រសិនបើការព្យាបាលដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់ជំងឺផ្លូវចិត្តគឺមិនមាននៅក្នុង បណ្តាញរបស់ Molina Healthcare ឬ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនអាចផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការនៅក្នុងពេលវេលាដែលបានរាយខាងលើនៅក្នុង "ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា" Molina Healthcare នឹងរ៉ាប់រង និងជួយអ្នកទទួលបានសេវាក្រៅបណ្តាញ។

ប្រសិនបើការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកបង្ហាញថាអ្នកអាចមានកម្រិតអន់ថយខ្ពស់ ហើយត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស (SMHS) PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក អាចបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី ដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ Molina Healthcare នឹងជួយអ្នកក្នុងការសម្របសម្រួលការណាត់ជួប ដំបូងរបស់អ្នកជាមួយអ្នកផ្តល់គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមខោនធី ដើម្បីជ្រើសរើសការថែទាំដែលត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នក។ ដើម្បីឈ្លងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 4 “កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅក្រោមសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

សេវាថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់

ត្រូវការសេវាអ្នកជំងឺក្នុង និងក្រោមនិរន្តរពេទ្យ ដើម្បីព្យាបាលបន្ទាន់

Molina Healthcare គ្របដណ្តប់លើសេវាទាំងអស់ដែល ត្រូវការដើម្បីព្យាបាលការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលកើតឡើងនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក (រួមទាំងទឹកដីដូចជាព័រតូរិកូ សហរដ្ឋអាមេរិក កោះ Virgin ជាដើម)។ Molina Healthcare ក៏ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យនៅប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិកផងដែរ។

ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺជាស្ថានភាពសុខភាពដែលមានការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬប្រសិទ្ធភាពនេះគឺធ្ងន់ធ្ងរដែលប្រសិនបើវាមិនទទួលបានការយកចិត្តទុកដាក់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រជាបន្ទាន់នោះ បុគ្គលិកដែលមានការប្រុងប្រយ័ត្ន (សមហេតុផល) (មិនមែនជាអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាព) អាចរំពឹងថាវានឹងមានលទ្ធផលដូចខាងក្រោម៖

- ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក
- គ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយ
- ភាពមិនដំណើរការធ្ងន់ធ្ងរនៃសរីរាង្គ ឬផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយ
- ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរក្នុងករណីមានគភ៌ក្នុងពេលកម្មសកម្ម មានន័យថា កម្លាំងពលកម្មនៅពេលណាមួយខាងក្រោមនឹងកើតឡើង៖
 - មិនមានពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀតដោយសុវត្ថិភាពមុនពេលសម្រាល
 - ការផ្ទេរនេះអាចបង្កការគំរាមកំហែងដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក ឬចំពោះកូនដែលមិនទាន់កើតរបស់អ្នក



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបន្តបំប្លែងសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ឱសថតាម វេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាលរយៈពេល 72 ម៉ោងជាផ្នែកនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក។ Molina Healthcare នឹងរ៉ាប់រង

ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាជាផ្នែកនៃសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបន្តបំប្លែងសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកត្រូវយកទៅឱសថស្ថានអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាលដើម្បីបំពេញនោះ Medi-Cal Rx នឹងរ៉ាប់រងវេជ្ជបញ្ជានោះ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ពីឱសថស្ថានអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល ពេលធ្វើដំណើរ Medi-Cal Rx នឹងទទួលខុសត្រូវលើការរ៉ាប់រងថ្នាំ និងមិន Molina Healthcare។ ប្រសិនបើឱសថស្ថានត្រូវការជំនួយផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមឱ្យពួកគេទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273។

សេវាដឹកជញ្ជូនបន្ទាន់

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងសេវាថយន្តសង្គ្រោះដើម្បីជួយអ្នកទៅដល់កន្លែងថែទាំដែលនៅជិតបំផុតក្នុងពេលមានអាសន្ន។ នេះមានន័យថាស្ថានភាពរបស់អ្នកធ្ងន់ធ្ងរគ្រប់គ្រាន់ដែលវិធីផ្សេងទៀតនៃការទៅកន្លែងថែទាំអាចប្រថុយសុខភាព ឬអាយុជីវិតរបស់អ្នក។ គ្មានសេវាណាមួយត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ លើកលែងតែការថែទាំបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យអ្នកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ិក។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ិក ហើយអ្នកមិនត្រូវបានសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងអំឡុងពេលវគ្គថែទាំនោះ Molina Healthcare នឹងមិនធានារ៉ាប់រងសេវាថយន្តសង្គ្រោះរបស់អ្នកទេ។

មន្ទីរពេទ្យ និងការថែទាំអ្នកជំងឺ

Molina Healthcare គ្របដណ្តប់លើការថែទាំមន្ទីរពេទ្យ និងការថែទាំកុមារ និងមនុស្សពេញវ័យ ដែលជួយកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងរាងកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងខាងវិញ្ញាណ។ មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ មិនអាចទទួលបានការថែទាំមន្ទីរពេទ្យ និងសេវាថែទាំ (ព្យាបាល) ក្នុងពេលតែមួយទេ។

ការថែទាំមន្ទីរពេទ្យ

ការថែទាំមន្ទីរពេទ្យគឺជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិកដែលឈឺជាដំណាក់កាល។ ការថែទាំមន្ទីរពេទ្យតម្រូវឱ្យសមាជិកមានអាយុសង្ឃឹម ប្រាំមួយខែ ឬក៏ចុងដំបូងនេះ។ វាគឺជាអន្តរាគមន៍ដែលផ្ដោតជាសំខាន់លើការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ និងរោគសញ្ញា ជាជាងការព្យាបាលដើម្បីពន្យារអាយុជីវិត។

ការថែទាំដំណាក់កាលចុងក្រោយរួមមាន៖

- សេវាព្យាបាល
- សេវារាងកាយ ការងារ ឬការនិយាយ
- សេវាវេជ្ជសាស្ត្រសង្គម
- សេវាជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះ និងអ្នករៀបចំផ្ទះ
- សំភារៈ និងគ្រឿងបន្លាស់វេជ្ជសាស្ត្រ



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- ឱសថ និងសេវាជីវសាស្ត្រមួយចំនួន (ខ្លះអាចមានតាមរយៈ: Medi-Cal Rx)
- សេវាប្រឹក្សា
- សេវាគិលានុបដ្ឋាករកម្រិតខ្ពស់ដែលមាន 24 ម៉ោងក្នុងអំឡុងពេលមានវិបត្តិ និងចាំបាច់ក្នុងការរក្សាសមាជិកមានជំងឺដ៏ធ្ងន់កាលចុងក្រោយនៅឯផ្ទះ
 - ការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាករហូតដល់ប្រាំថ្ងៃជាប់ៗគ្នាក្នុងមួយពេលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ កន្លែងគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ ឬកន្លែងមន្ទីរពេទ្យ
 - ការថែទាំអ្នកជំងឺក្នុងរយៈពេលខ្លីសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ ឬការគ្រប់គ្រងរោគសញ្ញានៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ កន្លែងថែទាំដែលមានជំនាញ ឬកន្លែងមន្ទីរពេទ្យ

Molina Healthcare អាចតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការថែទាំមន្ទីរពេទ្យពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ លុះត្រាតែសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺ

ការថែទាំអ្នកជំងឺគឺជាការថែទាំអ្នកជំងឺ និងផ្ដោតលើគ្រួសារ ដែលធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវគុណភាពជីវិតដោយការគិតទុកជាមុន ការពារ និងព្យាបាលការឈឺចាប់។ ការមើលថែបំបាត់ការឈឺចាប់មិនទាមទារឱ្យសមាជិកត្រូវមានការរំពឹងរស់ត្រឹមប្រាំមួយខែ ឬតិចជាងនេះទេ។ ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់អាចនឹងត្រូវបានផ្តល់ឱ្យនៅពេលជាមួយគ្នាដូចការថែទាំឱ្យជាសះស្បើយដែរ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺរួមមាន៖

- គម្រោងថែទាំជាមុន
- ការវាយតម្លៃ និងការប្រឹក្សាអំពីការថែទាំអ្នកជំងឺ
- គម្រោងថែទាំ រួមទាំងការថែទាំព្យាបាលអ្នកជំងឺ និងការព្យាបាលដែលមានការអនុញ្ញាតទាំងអស់
- ក្រុមថែទាំអ្នកជំងឺរួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ៖
 - វេជ្ជបណ្ឌិតផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬជំងឺពុករលួយ
 - ជំនួយការវេជ្ជបណ្ឌិត
 - គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះ
 - គិលានុបដ្ឋាយិកាវិជ្ជាជីវៈឬគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ
 - បុគ្គលិកសង្គម
 - បញ្ជីជិត
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំ
- ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់និងរោគសញ្ញា
- សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសេវាសង្គមវេជ្ជសាស្ត្រ

មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ មិនអាចទទួលបានទាំងការថែទាំព្យាបាល (ព្យាបាល) និងការថែទាំមន្ទីរពេទ្យក្នុងពេលតែមួយបានទេ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺ និងមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការថែទាំមន្ទីរពេទ្យ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យផ្លាស់ប្តូរទៅការថែទាំមន្ទីរពេទ្យនៅពេលណាក៏បាន។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ: 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ: ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ: 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ

សេវាអ្នកជំនាញខាងថ្នាំសន្លប់

Molina Healthcare

រ៉ាប់រងលើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការថ្នាំស្លឹកអំឡុងពេលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យដែលមានការធានារ៉ាប់រង។

អ្នកជំនាញខាងថ្នាំសន្លប់គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលជំនាញក្នុងការផ្តល់ថ្នាំសន្លប់ដល់អ្នកជំងឺ។ ការប្រើថ្នាំសន្លប់គឺជាប្រភេទថ្នាំដែលប្រើក្នុងអំឡុងនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រ ឬធ្វើការមួយចំនួន។

សេវាមន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺ

Molina Healthcare រ៉ាប់រងលើការថែទាំអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលដែលអ្នកត្រូវបានបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យ។

ការកំណត់លំដាប់សេណូមទាំងមូលយ៉ាងឆាប់រហ័ស

លំដាប់លំដោយហ្សេនទាំងមូលរហ័ស (RWGS) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលរ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ណាម្នាក់ដែលមានអាយុ 1 ឆ្នាំ ឬក្មេងជាងនេះ ហើយកំពុងទទួលបានសេវាមន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺក្នុងបន្ទប់ថែទាំដែលពឹងផ្អែកខ្លាំង។ វារាប់បញ្ចូលទាំងលំដាប់បុគ្គលលំដាប់ទាំងបីសម្រាប់មាតាបិតា ឬមាតាបិតា និងកូនរបស់ពួកគេ និងការបន្តបន្ទាប់គ្នាលឿនបំផុត។

RWGS គឺជាវិធីថ្មីមួយក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យស្ថានភាពទាន់ពេលវេលាដើម្បីប៉ះពាល់ដល់ការថែទាំផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ICU) របស់កុមារអាយុ 1 ឆ្នាំឬក្មេងជាងនេះ។

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីសេវាកុមារ California (CCS) CCS អាចគ្របដណ្តប់លើការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និង RWGS ។

សេវាវះកាត់

Molina Healthcare

ធានារ៉ាប់រងលើការវះកាត់ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានធ្វើឡើងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

ពង្រីកការធានារ៉ាប់រងក្រោយសម្រាល

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើវិសាលភាពពេញលេញរហូតដល់ 12 ខែបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ ដោយមិនគិតពីសញ្ញាភិ ស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ ការផ្លាស់ប្តូរប្រាក់ចំណូល ឬរបៀបដែលការមានផ្ទៃពោះបញ្ចប់។

សេវា និងឧបករណ៍ស្តារនីតិសម្បទា និងលំនឹង (ការព្យាបាល)

អត្ថប្រយោជន៍នេះរួមមានសេវា និងឧបករណ៍ដើម្បីជួយមនុស្សដែលមានរបួស ពិការភាព ឬស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃដើម្បីទទួលបាន ឬស្តារជំនាញផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ។

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារនីតិសម្បទា និងលំនៅឋានដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែកនេះ ប្រសិនបើតម្រូវការខាងក្រោមទាំងអស់ត្រូវបានបំពេញ៖



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- សេវាកិច្ចប្រឹក្សាខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាកិច្ចដើម្បីដោះស្រាយស្ថានភាពសុខភាព
- សេវាកិច្ចដើម្បីជួយអ្នករក្សា រៀន ឬបង្កើនជំនាញ និងមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ
- អ្នកទទួលបានសេវានៅគ្រឹះស្ថានក្នុងបណ្តាញ
លុះត្រាតែត្រូវបានក្រុមបណ្តាញរកឃើញថាវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកដើម្បីទទួលបានសេវានៅកន្លែងផ្សេង
ឬកន្លែងក្នុងបណ្តាញមិនមានសម្រាប់ព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារនីតិសម្បទា/នីតិសម្បទាទាំងនេះ៖

ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ ដើម្បីការពារ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបន្តបន្ថយការយល់ឃើញនៃការឈឺចាប់រ៉ាំរ៉ៃដែលកំពុងបន្តធ្ងន់ធ្ងរ ដែលជាលទ្ធផលពីស្ថានភាពសុខភាពដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាទូទៅ។

សេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល ដោយមានឬគ្មានការចាក់ម្ជុលដោយអគ្គិសនី ត្រូវបានកំណត់ត្រឹម 2 សេវាក្នុងមួយខែ រួមផ្សំជាមួយនឹងសោតទស្សន៍ ការព្យាបាលដោយចលនា ការព្យាបាលដោយវិជ្ជាជីវៈ និងសេវាព្យាបាលការនិយាយ នៅពេលដែលផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ទន្តពេទ្យ ពេទ្យផ្ទេញ ឬអ្នកចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ។ ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។
Molina Healthcare អាចអនុម័តជាមុន (ផ្តល់សិទ្ធិជាមុន) សេវាបន្ថែមទៀតតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សោតទស្សន៍ (ការស្តាប់)

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាសោតទស្សន៍។ ផ្នែកសោតទស្សន៍របស់អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាលត្រូវបានកំណត់ត្រឹមសេវាពីរក្នុងមួយខែ រួមផ្សំជាមួយការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ ការព្យាបាលដោយចលនា ការព្យាបាលដោយការងារ និងសេវាព្យាបាលការនិយាយ (ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំទេ)។
Molina Healthcare អាចអនុម័តជាមុន (ផ្តល់សិទ្ធិជាមុន) សេវាបន្ថែមទៀតតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BHT) សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ តាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់។ BHT រួមបញ្ចូលសេវា និងកម្មវិធីព្យាបាល ដូចជាការវិភាគអាកប្បកិរិយាដែលបានអនុវត្ត និងកម្មវិធីអន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយាផ្នែកលើកស្តីតាង ដែលអភិវឌ្ឍ ឬស្តារឡើងវិញ ដល់កម្រិតអតិបរមាដែលអាចអនុវត្តបាន មុខងាររបស់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។
សេវា BHT បង្រៀនជំនាញដោយប្រើការសង្កេតអាកប្បកិរិយា និងការពង្រឹង ឬតាមរយៈការជម្រុញឱ្យបង្រៀនជំហាននីមួយៗនៃអាកប្បកិរិយាគោលដៅ។ សេវា BHT ក៏ផ្តល់លើកស្តីតាងដែលអាចទុកចិត្តបាន។ ពួកគេមិនមែនជាការពិសោធន៍ទេ។
ឧទាហរណ៍នៃសេវា BHT រួមមាន អន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយា កញ្ចប់អន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយាយល់ដឹង ការព្យាបាលអាកប្បកិរិយាទូលំទូលាយ និងការវិភាគអាកប្បកិរិយាដែលបានអនុវត្ត។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សេវា BHT ត្រូវតែចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ កំណត់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ឬចិត្តវិទូ ដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ Molina Healthcare និងផ្តល់ជូនតាមរបៀបដែលធ្វើតាមគម្រោងព្យាបាលដែលបានអនុម័ត។

ការស្តារនីតិសម្បទាបេះដូង

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារនីតិសម្បទាបេះដូងអ្នកជំងឺក្នុង និងអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល។

ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើបានយូរ (DME)

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការទិញ ឬការជួលនៃការផ្គត់ផ្គង់ បរិក្ខារ និងសេវារបស់ DME ជាមួយនឹងវេជ្ជបញ្ជាពីវេជ្ជបណ្ឌិត ជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យគិលានុបដ្ឋាយិកា ឬអ្នកឯកទេសគិលានុបដ្ឋាយិកាគ្លីនិក។ ធាតុ DME ដែលត្រូវបានចេញវេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានរ៉ាប់រងជាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីរក្សាមុខងាររាងកាយចាំបាច់សម្រាប់សកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ឬដើម្បីការពារពិការភាពរាងកាយធំ។

ជាទូទៅ Molina Healthcare មិនធានារ៉ាប់រង៖

- ភាពងាយស្រួល ភាពងាយស្រួល ឬបរិក្ខារប្រណិត លក្ខណៈពិសេស និងការផ្គត់ផ្គង់ លើកលែងតែម៉ាស៊ីនបូមទឹកដោះថ្នាំកំលាំង ដូចដែលបានពណ៌នាមុននេះក្នុងជំពូកនេះក្រោម "ម៉ាស៊ីនបូមទឹកដោះ និងការផ្គត់ផ្គង់" នៅក្នុង "ការថែទាំសម្បទា និងទារកទើបនឹងកើត"
- វត្ថុដែលមិនមានបំណងរក្សាសកម្មភាពធម្មតានៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាឧបករណ៍ហាត់ប្រាណ រួមទាំងឧបករណ៍ដែលមានបំណងផ្តល់ការគាំទ្របន្ថែមទៀតសម្រាប់សកម្មភាពកម្សាន្ត ឬកីឡា
- គ្រឿងបរិក្ខារអនាម័យ លើកលែងតែផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់សម្រាប់សមាជិកក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ
- របស់របរដែលមិនមានវេជ្ជសាស្ត្រដូចជា បន្ទប់ទឹកស្អាត ឬជណ្តើរយន្ត
- ការកែប្រែផ្ទះ ឬថយន្តរបស់អ្នក
- ឧបករណ៍សម្រាប់ធ្វើតេស្តឈាម ឬសារធាតុក្នុងរាងកាយផ្សេងទៀត (ឧបករណ៍ត្រួតពិនិត្យជាតិស្ករក្នុងឈាម ទឹកនោមផ្អែម ការត្រួតពិនិត្យជាតិស្ករជាបន្តបន្ទាប់ បន្ទះតេស្ត និងដងកាំបិតត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx)
- ម៉ូនីទ័រអេឡិចត្រូនិចនៃបេះដូង ឬស្លុត លើកលែងតែឧបករណ៍តាមដានការដកដង្ហើមរបស់ទារក
- ការជួសជុល ឬការជំនួសឧបករណ៍ដោយសារការបាត់បង់ ការលួច ឬការប្រើប្រាស់ខុស លើកលែងតែនៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- របស់ផ្សេងទៀតដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានប្រើជាចម្បងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព

ក្នុងករណីខ្លះ ធាតុទាំងនេះអាចនឹងត្រូវបានអនុម័ត នៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដាក់សំណើសុំការអនុម័តជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

អាហាររូបត្ថម្ភផ្នែកខាងក្នុង និងខាងក្រៅ

វិធីសាស្ត្រទាំងនេះក្នុងការបញ្ជូនអាហាររូបត្ថម្ភទៅដល់រាងកាយគឺត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅពេលអាការៈវេជ្ជសាស្ត្ររវាងមិនឱ្យអ្នកអាចញ៉ាំធម្មតាបាន។ រូបមន្តអាហាររូបត្ថម្ភវេជ្ជសាស្ត្រនីមួយៗនឹងផលិតផលអាហាររូបត្ថម្ភនៃមាតាបិតា អាចត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx នៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ Molina Healthcare គ្របដណ្តប់លើម៉ាស៊ីនបូមទឹក និងបំពង់ខ្យល់ នៅពេលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានធ្វើតេស្តរកការបាត់បង់ការស្តាប់ ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់គឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជាពីគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក។ ការធានារ៉ាប់រងត្រូវបានកំណត់ចំពោះឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់តម្លៃទាបបំផុត ដែលបំពេញតាមតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងឧបករណ៍ស្តាប់មួយ លុះត្រាតែត្រូវការឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់គ្រូចៀកនីមួយៗ ដើម្បីទទួលបានលទ្ធផលល្អប្រសើរជាងអ្វីដែលអ្នកអាចទទួលបានជាមួយឧបករណ៍ស្តាប់មួយ។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ៖

នៅក្នុងខោនធី Los Angeles ច្បាប់របស់រដ្ឋតម្រូវឱ្យកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលត្រូវការជំនួយការស្តាប់ ត្រូវបញ្ជូនទៅកម្មវិធីសេវាកុមារ California (CCS) ដើម្បីសម្រេចថាតើកុមារមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកុមារមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS នោះ CCS នឹងរ៉ាប់រងការចំណាយសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើកុមារមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS, Molina Healthcare នឹងរ៉ាប់រងជំនួយការស្តាប់ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ជាផ្នែកនៃការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ។

នៅក្រោម Medi-Cal, Molina Healthcare នឹងរ៉ាប់រងខាងក្រោមសម្រាប់ជំនួយការស្តាប់នីមួយៗដែលមានការរ៉ាប់រង៖

- ផ្សិតត្រចៀកដែលត្រូវការសម្រាប់ដាក់
- កញ្ចប់ថ្នាំស្តង់ដារមួយ
- ការទៅជួបដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដំណើរការត្រឹមត្រូវ
- ការទៅជួបដើម្បីសម្អាត និងបំពាក់ឧបករណ៍ស្តាប់របស់អ្នក
- ជួសជុលឧបករណ៍ស្តាប់របស់អ្នក
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ និងការជួល

នៅក្រោម Medi-Cal, Molina Healthcare នឹងរ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ជំនួស ប្រសិនបើ៖

- ការបាត់បង់ការស្តាប់របស់អ្នកគឺដូចជាឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកមិនអាចកែវាបាន
- ឧបករណ៍ស្តាប់របស់អ្នកបានបាត់ បាត់ ឬខូច ហើយមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នកទេ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យយើងនូវកំណត់ចំណាំដែលប្រាប់យើងពីរបៀបដែលរឿងនេះបានកើតឡើង សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ Medi-Cal មិន ធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ការប្តូរថ្មីឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់

សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពដែលបានផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក នៅពេលដែលរកឃើញថាមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬដោយជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យគិលានុបដ្ឋាក ឬអ្នកឯកទេសគិលានុបដ្ឋាកគ្លីនិក។

សេវាសុខភាពតាមផ្ទះត្រូវបានកម្រិតចំពោះសេវាដែល Medi-Cal ធានារ៉ាប់រង រួមមាន៖

- ការថែទាំដែលមានជំនាញនៅក្រៅម៉ោង
- ជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះក្រៅម៉ោង
- ការព្យាបាលដោយចលនា ស្តារនីតិសម្បទារ និងការនិយាយប្រកបដោយជំនាញ
- សេវាវេជ្ជសាស្ត្រសង្គម
- សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ គ្រឿងបរិក្ខារ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសម្ភារផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលកំណត់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យគិលានុបដ្ឋាក និងអ្នកឯកទេសគិលានុបដ្ឋាកគ្លីនិក។

សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែកមួយនៃថ្លៃសេវា (FFS) Medi-Cal និងមិនមែនដោយ Molina Healthcare។ នៅពេលដែល Medi-Cal Rx ធានារ៉ាប់រងលើសម្ភារផ្គត់ផ្គង់ អ្នកផ្តល់សេវានឹងចេញវិក្កយបត្រមក Medi-Cal។

Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើ៖

- របស់របរប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះទូទៅ រួមមានជាអាទិ៍៖
 - ស្ពត់ស្ពិត (គ្រាប់ប្រភេទ)
 - អាណកុលដូត
 - គ្រឿងសម្អាង
 - ដុំសឡី និងសំឡីត្បាល់
 - ម្សៅជាក់
 - ក្រដាសសើមដូត
 - Witch hazel
- ឱសថប្រើក្នុងផ្ទះទូទៅ រួមមានជាអាទិ៍៖
 - petrolatum ពណ៌ស
 - ប្រេងលាបស្បែកស្អាត និងទ្រេ
 - ផលិតផលផ្សំពីថាល (talc) និងថាល (talc)
 - ភ្នាក់ងារអុកស៊ីតកម្មដូចជាអ៊ីដ្រូសែនតែអុកស៊ីត
 - Carbamide peroxide និង sodium perborate
- សាប៊ូកក់សក់គ្មានវេជ្ជបញ្ជា
- ការផ្សំផ្ទាំងដែលមានសារធាតុអ៊ុយម៉ែនអាស៊ីតបង់សូអ៊ិច និងសាលីស៊ីលីច ក្រែមអាស៊ីត សាលីស៊ីលីច អ៊ុយម៉ែន ឬសារធាតុរាវ និងវត្ថុខាប់ជាអាស៊ីតស័ង្កសី



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- របស់របបផ្សេងទៀតដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានប្រើជាចម្បងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព និងដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាប្រចាំ និងជាចម្បង ដោយបុគ្គលនានាដែលមិនមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់សម្រាប់ពួកគេ

ការព្យាបាលស្តារនីតិសម្បទារ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលស្តារនីតិសម្បទារ រួមទាំងការវាយតម្លៃការព្យាបាលស្តារនីតិសម្បទារការរៀបគម្រោងព្យាបាល ការព្យាបាល ការណែនាំ និងសេវាប្រឹក្សាយោបល់។ សេវាព្យាបាលស្តារនីតិសម្បទារត្រូវបានកម្រិតត្រឹម 2 សេវា ក្នុងមួយខែ រួមជាមួយសេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ សោតទស្សន៍ ព្យាបាលរោគ និង សេវាព្យាបាលការនិយាយ (ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ)។

Molina Healthcare អាចអនុម័តជាមុន (ផ្តល់សិទ្ធិជាមុន) សេវាបន្ថែមទៀតតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ឧបករណ៍ជួយទ្រទ្រង់សិរិវាង/សិរិវាងសិប្បនិម្មិត

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ និងសេវា ឧបករណ៍ជួយទ្រទ្រង់សិរិវាង/សិរិវាងសិប្បនិម្មិត ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និង ចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូពេទ្យឯកទេសផ្នែកជើង ទន្តបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមែនជាក្រូពេទ្យរបស់អ្នក។ ពួកវារួមមាន ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលបានដាក់ក្រោមស្បែក សុដន់សិប្បនិម្មិត/អារទ្រនាប់សម្រាប់រក្សាសុដន់ សម្លៀកបំពាក់សម្រាប់អ្នករលាកភ្លើង និងសិរិវាងសិប្បនិម្មិតដើម្បីស្តារមុខងារ ឬជំនួសផ្នែករាងកាយ ឬសម្រាប់ទ្រទ្រង់ផ្នែករាងកាយដែលទន់ខ្សោយ ឬខូចទ្រង់ទ្រាយ។

សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ការរក្សាបើកផ្លូវចូលទៅក្នុងពោះវៀនធំ (ostomy) និងផ្លូវម៉ូត្រ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងថង់បិទបើកផ្លូវចូលទៅក្នុងពោះវៀនធំ បំពង់សុដនីកនោម ថង់បង្ហូរ សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ប្រព័ន្ធបង្ហូរ និងការបិទ។ វាមិនរួមបញ្ចូលសម្ភារផ្គត់ផ្គង់ដែលសម្រាប់ភាពងាយស្រួល ឬឧបករណ៍ប្រណីត ឬមុខងារពិសេសនោះទេ។

ការព្យាបាលដោយចលនា

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលដោយចលនាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមទាំងការវាយតម្លៃការព្យាបាលដោយចលនា ការរៀបគម្រោងព្យាបាល ការព្យាបាល ការណែនាំ សេវាប្រឹក្សាយោបល់ និងការប្រើប្រាស់ថ្នាំលាប។

ការស្តារនីតិសម្បទាស្និត

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការស្តារនីតិសម្បទាស្និត ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត។

សេវាមណ្ឌលថែទាំជំនាញ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាមណ្ឌលថែទាំជំនាញដោយសារចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើអ្នកពិការ និងត្រូវការការថែទាំកម្រិតខ្ពស់។ សេវាទាំងនេះរួមមានបន្ទប់ និងអាហារ នៅក្នុងមណ្ឌលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដោយមានការថែទាំជំនាញ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ការព្យាបាលការនិយាយ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលការនិយាយ ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាព្យាបាលការនិយាយត្រូវបានកម្រិតក្រឹម 2 សេវាក្នុងមួយខែ រួមជាមួយសេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ សោតទស្សន៍ ព្យាបាលរោគ និងសេវាព្យាបាលស្តារនីតិសម្បទារ។ ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។ Molina Healthcare អាចអនុម័តជាមុន (ផ្តល់សិទ្ធិជាមុន) សេវាបន្ថែមទៀតតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាប្តូរភេទ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាប្តូរភេទ (សេវាបញ្ជាក់អំពើយេនឌ័រ) នៅពេលដែលពួកគេមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬនៅពេលដែលសេវាពេញតាមវិធានស្តីពីការរក្សាកាត់កែទម្រង់ឡើងវិញ។

ការធ្វើតេស្តសាកល្បងគ្លីនិក

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើថ្លៃចំណាយលើការថែទាំអ្នកជំងឺ ជាប្រចាំសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលត្រូវបានទទួលឱ្យចូលរួមការធ្វើតេស្តសាកល្បងគ្លីនិក រួមទាំងការសាកល្បងគ្លីនិកសម្រាប់ជំងឺមហារីក ដែលបានចុះបញ្ជីសម្រាប់សហរដ្ឋអាមេរិកតាមរយៈ <https://clinicaltrials.gov>។ Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែកមួយនៃ FFS Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាលភាគច្រើន។ ដើម្បីឈ្នួលយល់បន្ថែម សូមអាន "ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល" នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងវិទ្យាសកម្ម

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល និងអ្នកជំងឺនៅសម្រាកព្យាបាល និងសេវាការស្តីអ៊ុចនៅពេលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ នីតិវិធីថែទាំប្រភេទកម្រិតខ្ពស់ដូចជាការស្រាវជ្រាវ CT, MRIs, និង PET ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយផ្អែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាបង្ការ និងថែទាំសុខភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើ៖

- គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសម្រាប់ការអនុវត្តការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ACIP) បានណែនាំរ៉ាក់សាំង
- សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ
- ការណែនាំរបស់បណ្ឌិត្យសភាជំងឺកុមាររបស់អាមេរិក Bright Futures (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- ការពិនិត្យលើបទពិសោធន៍មិនល្អក្នុងវ័យកុមារភាព (ACE)
- សេវាបង្ការជំងឺហិក
- សេវាបង្ការសម្រាប់ស្ត្រីដែលត្រូវបានណែនាំដោយមហាវិទ្យាល័យសម្ព័ន្ធ និងរោគស្ត្រីអាមេរិក
- ជំនួយបញ្ឈប់ការជក់បារី ហៅម្យ៉ាងទៀតថាសេវាបញ្ឈប់ការជក់បារី
- ក្រុមការងារសេវាបង្ការរបស់សហរដ្ឋអាមេរិកថ្នាក់ A និង B បានណែនាំសេវាបង្ការ



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ

សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកដែលមានអាយុមានកូន ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យពួកគេជ្រើសរើសថ្នាំ និងគម្លាតមានកូន។ សេវាទាំងនេះរួមមានវិធីសាស្ត្រទាំងអស់នៃការពន្យារកំណើតដែល ត្រូវបានអនុម័តដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ (FDA)។ PCP និង OB/GYN របស់ Molina Healthcare មានផ្តល់ជូនសម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ។

សម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ អ្នកអាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិក Medi-Cal ណាមួយដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញជាមួយ Molina Healthcare ដោយមិនចាំបាច់ទទួលបាន ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Molina Healthcare។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាដែលមិនទាក់ទងនឹងការរៀបចំផែនការគ្រួសារពីអ្នកផ្តល់សេវា ក្រៅបណ្តាញ សេវាទាំងនោះប្រហែលជាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ។ ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

Molina Healthcare ក៏ជានារ៉ាប់រងកម្មវិធីគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលផ្តោតលើ ស្ថានភាពដូចខាងក្រោម៖

- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- ជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង
- ជំងឺហឺត

ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពីការថែទាំបង្ការសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សូមអានជំពូកទី 5 “ការថែទាំកុមារ និងយុវជន” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

កម្មវិធីបង្ការជំងឺទឹកនោមផ្អែម

កម្មវិធីបង្ការជំងឺទឹកនោមផ្អែម (DPP) គឺជាកម្មវិធីផ្លាស់ប្តូរបៀបរស់នៅដោយមានភស្តុតាង។ កម្មវិធីរយៈពេល 12 ខែនេះគឺផ្តោតលើការផ្លាស់ប្តូរបៀបរស់នៅ។ វាត្រូវបានរចនាឡើងដើម្បីបង្ការ ឬពន្យារការចាប់ផ្តើមនៃជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទទី 2 ចំពោះអ្នកដែលត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ សមាជិកដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ឆ្នាំទីពីរ។ កម្មវិធីនេះផ្តល់ការអប់រំ និងការគាំទ្រជាក្រុម។ បច្ចេកទេសរួមមានជាអាទិ៍៖

- ការផ្តល់គ្រូបង្វឹក
- ការបង្រៀនពីការតាមដានខ្លួនឯង និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- ការផ្តល់ការលើកទឹកចិត្ត និងមតិគប
- ការផ្តល់សម្ភារព័ត៌មានដើម្បីគាំទ្រដល់គោលដៅ
- ការតាមដានទម្ងន់ជាប្រចាំដើម្បីជួយសម្រេចគោលដៅ

សមាជិកត្រូវតែគោរពតាមវិធានជាក់លាក់ដើម្បីចូលរួម DPP។ ទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare ដើម្បីឈ្លែងយល់ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីនេះ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សេវាកែទ្រង់ទ្រាយឡើងវិញ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការរក្សាកាត់ដើម្បីកែ ឬ ជួសជុលរចនាសម្ព័ន្ធរាងកាយមិនប្រក្រតី ដើម្បីកែលម្អ ឬបង្កើត រូបរាងធម្មតាតាមដែលអាចធ្វើបាន។ រចនាសម្ព័ន្ធរាងកាយមិនប្រក្រតី គឺបណ្តាលមកពីពិការភាពពិក្រោះណាមួយ ភាពមិនប្រក្រតីនៃការវិវឌ្ឍ រឬស ការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ជំងឺ ឬការព្យាបាលជំងឺដែលបណ្តាលឱ្យបាត់បង់រចនាសម្ព័ន្ធរាងកាយ ដូចជាការកាត់សុដន់ជាដើម។ ដែនកំណត់ និងការលើកលែងមួយចំនួនអាចត្រូវបានអនុវត្ត។

សេវាពិនិត្យបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀន

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ការពិនិត្យ ការវាយតម្លៃ កិច្ចអន្តរាគមន៍ខ្លីៗ និងការបញ្ជូនអ្នកប្រើគ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀនទៅទទួលការព្យាបាល (SABIRT) សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 11 ឆ្នាំឡើងទៅ រួមទាំងសមាជិកមានផ្ទៃពោះ នៅកន្លែងថែទាំបឋម រួមទាំង ការត្រួតពិនិត្យថ្នាំជក់ គ្រឿងស្រវឹង គ្រឿងញៀនខុសច្បាប់។

លើសពីនេះ Molina Healthcare ផ្តល់សេវាដូចខាងក្រោម៖

- ឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀន (MAT ត្រូវបានហៅម្យ៉ាងទៀតថា ជាការព្យាបាលដោយមានឱសថជំនួយ) ផ្តល់ជូននៅកន្លែងថែទាំបឋម មន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺនៅសម្រាកព្យាបាល នាយកដ្ឋានសង្គ្រោះបន្ទាន់ និង កន្លែងវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលបានចុះកិច្ចសន្យា និង
- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលចាំបាច់ដើម្បីធ្វើឱ្យសមាជិកមានស្ថេរភាព។
- Molina Healthcare នឹងផ្តល់ ឬរៀបចំការផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ពិសេសដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (SMHS) សម្រាប់សមាជិកនៅក្នុងខោនធីរបស់ពួកគេ ដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសម្រាប់ SMHS។

សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលតាមខោនធី សូមអាន “សេវា ព្យាបាលបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀន” នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។

អត្ថប្រយោជន៍ចក្ខុ

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំរៀងរាល់ 24 ខែម្តង ការពិនិត្យភ្នែកញឹកញាប់ជាងនេះត្រូវបានធានា រ៉ាប់រងប្រសិនបើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិក ដូចជាអ្នកដែលមានជំងឺ ទឹកនោមផ្អែម
- វ៉ែនតា (ស៊ីម និងកញ្ចក់) រៀងរាល់ 24 ខែម្តង ជាមួយនឹងវេជ្ជបញ្ជាត្រឹមត្រូវ
- ការប្តូរវ៉ែនតាក្នុងរយៈពេល 24 ខែ ប្រសិនបើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកប្រែប្រួល ឬវ៉ែនតារបស់អ្នកត្រូវបានបាក់ ត្រូវបានចោល ឬខូច និងមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យយើងនូវកំណត់សម្គាល់ដែលប្រាប់យើងពីរបៀប ដែលវ៉ែនតារបស់អ្នកត្រូវបានបាក់ ចោល ឬខូច។
- ឧបករណ៍ជួយឱ្យមើលឃើញជិត ប្រសិនបើអ្នកមានការមើលឃើញមិនច្បាស់ ដែលប៉ះពាល់ដល់សមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ (ដូចជាភ្នែកចុះខ្សោយ ដោយសារអាយុ) ហើយវ៉ែនតាស្តង់ដារ កញ្ចក់កែវដាក់ភ្នែក ថ្នាំ ឬការរក្សាកាត់មិនអាចកែតម្រូវការមើលមិនច្បាស់របស់អ្នកបាន។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- កញ្ចក់កែវដាក់ភ្នែកដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ការធ្វើតេស្តកញ្ចក់កែវដាក់ភ្នែក និងកញ្ចក់កែវដាក់ភ្នែកអាចនឹងត្រូវបានរ៉ាប់រង ប្រសិនបើមិនអាចប្រើប្រាស់វ៉ែនតាបាន ដោយសារជំងឺ ឬស្ថានភាពភ្នែក (ដូចជាគ្មានគ្រឿង)។ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កញ្ចក់កែវដាក់ភ្នែក ពិសេសមានជាអាទិ៍ aniridia, aphakia និង keratoconus។
- ការពិនិត្យភ្នែក និងវ៉ែនតាសម្រាប់កុមារ និងយុវជនក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ មិនកម្រិតរៀងរាល់ 24 ខែម្តងទេ។ បើតាម "Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់" ពួកគេត្រូវបានផ្តល់ជូននៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវា បង្ហាញថាសេវានេះចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- កុមារ និងយុវជនដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានស្ថានភាពដូចជា keratoconus និង aphakia ចាំបាច់ត្រូវបញ្ជូនទៅ CCS សម្រាប់ការថែទាំបន្ថែម។

អត្ថប្រយោជន៍នៃការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់

អ្នកអាចទទួលបានសេវាដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើ អ្នកមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើប្រាស់រថយន្ត ឡានក្រុង រថភ្លើង ឬតាក់ស៊ី ដើម្បីទៅដល់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាព។ អ្នកអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង និងការណាត់ជួបឱសថស្ថានដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ អ្នកអាចស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយស្នើសុំពីគ្រូពេទ្យ ឯកទេសផ្នែកជើង ទន្ទឹម ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬអ្នកផ្តល់សេវាបញ្ជាដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀន។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងសម្រេចចិត្តអំពីប្រភេទនៃការដឹកជញ្ជូនត្រឹមត្រូវ ដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើពួកគេរកឃើញថាអ្នកត្រូវការសេវាដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ពួកគេនឹងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយបំពេញទម្រង់បែបបទ ហើយបញ្ជូនទម្រង់បែបបទនោះទៅ Molina Healthcare។ នៅពេលទទួលបានការអនុម័ត ការអនុម័តមានប្រសិទ្ធភាពរហូតដល់ 12 ខែ អាស្រ័យលើតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ បន្ទាប់ពីបានអនុម័ត អ្នកអាចជិះបានច្រើនតាមដែលអ្នកត្រូវការ។ គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកនឹងត្រូវវាយតម្លៃតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកឡើងវិញសម្រាប់សេវាដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយប្រសិនបើសមស្រប សូមអនុម័តឡើងវិញនូវវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក សម្រាប់សេវាដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលដែលវាផុតកំណត់ ប្រសិនបើអ្នកនៅតែមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់។ គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកអាចអនុម័តឡើងវិញនូវមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររហូតដល់ 12 ខែ ឬតិចជាងនេះ។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺជាការដឹកជញ្ជូនតាមរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឡានដឹកសំរាម រទេះរុញ ឬការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាស។ Molina Healthcare អនុញ្ញាតឱ្យមាន សេវាដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុតសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនៅ ពេលដែលអ្នកត្រូវការជិះទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ នោះមានន័យថា ប្រសិនបើអ្នកអាចត្រូវបានដឹកជញ្ជូនខាងផ្លូវកាយ ឬខាងវេជ្ជសាស្ត្រដោយរទេះរុញ Molina Healthcare នឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ។ អ្នកមានសិទ្ធិត្រឹមតែទទួលបានការដឹកជញ្ជូនផ្លូវអាកាសប៉ុណ្ណោះ ប្រសិនបើអាការៈរបស់អ្នកមិនអាចធ្វើការផ្លាស់ទីតាមផ្លូវគោកណាមួយបាន។ អ្នកនឹងទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើ៖



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- វាត្រូវការជាចាំបាច់ខាងរាងកាយ ឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬ អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ពីព្រោះអ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់ថយន្ត ឡានក្រុង រថភ្លើង ឬតាក់ស៊ី ដើម្បីទៅដល់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកបាន
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរទៅមកពីផ្ទះ យានជំនិះ ឬកន្លែងព្យាបាលដោយសារពិការផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត

ដើម្បីស្នើសុំសេវាដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ការណាត់ជួបដែលមិនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ) សូមទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈ 1-888-665-4621 ឬ American Logistics តាមរយៈ 1-844-292-2688 យ៉ាងហោចណាស់ការជូនដំណឹងជាមុន 2 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទ-សុក្រ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ សម្រាប់ការណាត់ជួបបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើបាន។ ត្រៀមកាតសម្គាល់ខ្លួន សមាជិក Molina Healthcare នៅពេលអ្នកទូរសព្ទ។

ដែនកំណត់នៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

Molina Healthcare ផ្តល់សេវាដឹកជញ្ជូនមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុតដែលបំពេញតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតបំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នក ដែលជាកន្លែងដែលមានការណាត់ជួប។ អ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ ប្រសិនបើ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន ឬវាមិនមែនជាការណាត់ជួបឱសថស្ថានដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ បញ្ជីនៃសេវាដែលធានារ៉ាប់រងមាននៅក្នុងផ្នែក "អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា" នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ប្រសិនបើ Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើប្រភេទនៃការណាត់ជួប ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈគម្រោងសុខភាពទេ Molina Healthcare នឹងមិនធានារ៉ាប់រងថ្លៃសេវាដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ ប៉ុន្តែអាចជួយអ្នកកំណត់ពេលធ្វើដំណើររបស់អ្នកជាមួយ Medi-Cal។ ការដឹកជញ្ជូនមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅខាងបណ្តាញ ឬតំបន់សេវា ក្រៅ Molina Healthcare លុះត្រាតែមានការអនុញ្ញាតជាមុនដោយ Molina Healthcare។ ដើម្បីល្បែងយល់បន្ថែម ឬស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សូមទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 ឬ American Logistics តាមរយៈលេខ 1-844-292-2688។

ផ្តៃចំណាយសម្រាប់សមាជិក

មិនគិតថ្លៃទេ នៅពេលដែល Molina Healthcare រៀបចំការដឹកជញ្ជូន។

របៀបទទួលបានមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ

អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នករួមមានការទទួលបានការជិះទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកនៅពេលដែលការណាត់ជួបគឺសម្រាប់សេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ហើយអ្នកមិនមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរណាមួយ។ អ្នកអាចជិះដោយមិនគិតថ្លៃនៅពេលដែលអ្នកបានសាកល្បងវិធីផ្សេងទៀតទាំងអស់ដើម្បីទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងដូចជា៖

- ការធ្វើដំណើរទៅមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវា Medi-Cal ដែលអនុញ្ញាតដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬ
- ទទួលវេជ្ជបញ្ជា និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

Molina Healthcare អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើឡាន តាក់ស៊ី ឡានក្រុង ឬមធ្យោបាយសាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀត ដើម្បីទៅកាន់ការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់សេវាដែល ធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងថ្លៃចំណាយ ទាបបំផុតលើប្រភេទនៃសេវាដឹកជញ្ជូនមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នក។ ពេលខ្លះ Molina Healthcare អាចចេញសងអ្នកវិញ (សងអ្នកវិញ) សម្រាប់ការជិះនៅក្នុងយានជំនិះឯកជនដែលអ្នករៀបចំ។ Molina Healthcare ត្រូវតែអនុម័តការជិះនោះមុនពេលអ្នកជិះ។

អ្នកត្រូវតែប្រាប់យើងពីមូលហេតុដែលអ្នកមិនអាចជិះតាមមធ្យោបាយផ្សេងទៀត ដូចជាតាមឡានក្រុងជាដើម។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621។ ប្រសិនបើអ្នកមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ឬអាចបើកឡានដោយខ្លួនឯងទៅកាន់ការណាត់ជួប នោះ Molina Healthcare នឹងមិនសងអ្នកវិញទេ។ អត្ថប្រយោជន៍នេះគឺសម្រាប់តែសមាជិកដែលមិនមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរប៉ុណ្ណោះ។ សម្រាប់ការសងប្រាក់វិញ អ្នកត្រូវដាក់ច្បាប់ចម្លងរបស់អ្នកបើកបរដូចជាដង៖

- បណ្ណបើកបរ
- កាតគ្រី និង
- ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រងរថយន្ត

ដើម្បីស្នើសុំការជិះសម្រាប់សេវាដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត សូមទូរសព្ទទៅ American Logistics តាមរយៈលេខ 1-844-292-2688 យ៉ាងហោចណាស់ជូនដំណឹងជាមុន 2 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទ- សុក្រ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬឱ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាចធ្វើបាន នៅពេលដែលអ្នកមានការណាត់ជួបជាបន្ទាន់។ ត្រៀមកាតសម្គាល់ខ្លួន សមាជិក Molina Healthcare នៅពេលអ្នកទូរសព្ទ។

ចំណាំ៖ ជនជាតិដើមអាមេរិកអាចទាក់ទង អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិករបស់ពួកគេផងដែរ ដើម្បីស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ។

ដែនកំណត់នៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ

Molina Healthcare ផ្តល់នូវសេវាដឹកជញ្ជូនមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុត ដែលបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិត បំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នកដែលជាកន្លែងដែលមានការណាត់ជួប។ សមាជិកមិនអាចបើកបរដោយខ្លួនឯង ឬត្រូវបានសងប្រាក់វិញដោយផ្ទាល់ សម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ។ ដើម្បីឈ្លងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈ 1-888-665-4621 ឬ American Logistics តាមរយៈលេខ 1-844-292-2688។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រមិនត្រូវបានអនុវត្តទេ ប្រសិនបើ៖

- រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឡានដឹកសំរាម រទេះរុញ ឬ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត គឺត្រូវការជាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីទៅដល់សេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរដើម្បីទៅមកពីលំនៅឋាន យានជំនិះ ឬកន្លែងព្យាបាល ដោយសារតែស្ថានភាពផ្លូវកាយ ឬសុខភាព
- អ្នកស្ថិតនៅក្នុងកោអិរុញ និងមិនអាចរើចូល និងចេញពីរថយន្តបានដោយគ្មានជំនួយពី អ្នកបើកបរ
- Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងលើសេវានេះទេ



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ថ្លៃចំណាយសម្រាប់សមាជិក

មិនគិតថ្លៃទេ នៅពេលដែល Molina Healthcare រៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការចំណាយលើការធ្វើដំណើរ

ក្នុងករណីខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវធ្វើដំណើរទៅជួបគ្រូពេទ្យដែលមិននៅជិតផ្ទះរបស់អ្នក Molina Healthcare អាចធានារ៉ាប់រងការចំណាយលើការធ្វើដំណើរដូចជា អាហារ ការស្នាក់នៅសណ្ឋាគារ និងការចំណាយពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀតដូចជា ចំណតរថយន្ត ថ្លៃសេវាជាដើម។ ការចំណាយលើការធ្វើដំណើរទាំងនេះក៏អាចត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់អ្នកដែលកំពុងធ្វើដំណើរជាមួយអ្នកដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលកំពុងបរិច្ចាគសរីរាង្គដល់អ្នកសម្រាប់ការប្តូរសរីរាង្គ។ អ្នកត្រូវស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាទាំងនេះដោយទំនាក់ទំនង Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 ឬ American Logistics តាមរយៈលេខ 1-844-292-2688។

សេវាទន្តពេទ្យ

Medi-Cal ប្រើប្រាស់គម្រោងថែទាំដែលមានការគ្រប់គ្រង ដើម្បីផ្តល់សេវាទន្តពេទ្យរបស់អ្នក។ អ្នកអាចបន្តស្ថិតនៅក្នុងថ្លៃសេវាទន្តសាស្ត្រ ឬអ្នកអាចជ្រើសរើសការថែទាំផ្សេងៗដែលមានការគ្រប់គ្រង។ ដើម្បីជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរគម្រោងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263។ អ្នកប្រហែលជាមិនត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង PACE ឬ SCAN និងគម្រោងថែទាំផ្សេងៗដែលមានការគ្រប់គ្រងក្នុងពេលតែមួយនោះទេ។

Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើសេវាទន្តសាស្ត្រ រួមមាន៖

- សេវាពិនិត្យ និងទន្តសាស្ត្របែបបង្ការ ដូចជាការពិនិត្យ ថតកាំរស្មីអ៊ិច និងសម្អាតធ្មេញ
- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់
- ការដកធ្មេញ
- ការប៉ះធ្មេញ
- ការព្យាបាលបណ្តូលឬសធ្មេញ (ផ្នែកខាងមុខ/ផ្នែកខាងក្រោយ)
- ការស្រាបធ្មេញ (ស្រាបជាស្រេច/ស្រាបនៅមន្ទីរពិសោធន៍)
- ការធ្វើមាត្រដ្ឋាន និងការរៀបចំឫស
- ការដាក់ធ្មេញទាំងស្រុង ឬមួយចំនួន
- ការពាក់ធ្មេញសម្រាប់ក្មេងៗដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- សារធាតុក្តុយអរសម្រាប់លាប

ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ ឬចង់ឈ្លែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាទន្តសាស្ត្រ និងបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំផ្សេងៗដែលមានការគ្រប់គ្រង សូមទូរសព្ទទៅគម្រោងថែទាំផ្សេងៗដែលមានការគ្រប់គ្រងរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

អត្ថប្រយោជន៍ និងកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងផ្សេងៗរបស់ Molina Healthcare

សេវាថែទាំ និងជំនួយរយៈពេលវែង

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រង សម្រាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ សេវាថែទាំ និងជំនួយរយៈពេលវែងនៅក្នុងប្រទេសកន្លែងថែទាំ ឬផ្ទះរយៈពេលវែង ដូចខាងក្រោម៖

- សេវាមណ្ឌលថែទាំជំនាញ ដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ Molina Healthcare
- សេវាមណ្ឌលថែទាំរងរបួសស្រាល (រាប់បញ្ចូលទាំងមនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ) ដែលបានអនុម័តដោយ Molina Healthcare
- សេវាមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យមដែល Molina Healthcare អនុម័ត រួមមាន៖
 - មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការផ្នែកអភិវឌ្ឍន៍ (ICF/DD)
 - មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការផ្នែកអភិវឌ្ឍន៍-ស្ដារនីតិសម្បទា (ICF/DD-H)
 - មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការផ្នែកអភិវឌ្ឍន៍-ការថែទាំ (ICF/DD-N)

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាថែទាំរយៈពេលវែង Molina Healthcare និងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកត្រូវបានដាក់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាព ឬផ្ទះដែលផ្តល់កម្រិតនៃការថែទាំដែលសមស្របបំផុតទៅនឹងតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។

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

សេវាថែទាំមនុស្សពេញវ័យនៅតាមសហគមន៍ (CBAS)

សេវាថែទាំមនុស្សពេញវ័យនៅតាមសហគមន៍ (CBAS) ផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងមនុស្សចាស់ដែលមានពិការភាព ដែលស្ដារប្រក្សាសមត្ថភាពរបស់ពួកគេដើម្បីថែទាំខ្លួនឯង។ សេវាទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ និងរួមបញ្ចូលការមើលថែ ការព្យាបាល និងសេវាសង្គម។ កម្មវិធី CBAS មានសម្រាប់សមាជិកដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ និងផ្អែកលើតម្រូវការ។

ដើម្បីមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CBAS អ្នកត្រូវតែមានអាយុ 18 ឆ្នាំឡើង យ៉ាងហោចណាស់មានស្ថានភាពសុខភាព ការយល់ដឹង ឬអាកប្បកិរិយាវ៉ៃ ឬបន្តបន្ទាប់ និងត្រូវការជំនួយពាក់ព័ន្ធនឹងសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវា CBAS សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

សេវាជំនួយនៅក្នុងផ្ទះ (IHSS)

កម្មវិធីសេវាជំនួយនៅក្នុងផ្ទះ (IHSS) ផ្តល់ជូន ជំនួយការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន នៅតាមផ្ទះ ជាជម្រើសមួយជំនួយឱ្យការថែទាំក្រៅផ្ទះចំពោះអ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal រួមទាំងអ្នកដែលមានវ័យចំណាស់ ពិការភ្នែក និង/ឬពិការ។ IHSS អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលស្នាក់នៅដោយសុវត្ថិភាពនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវតែយល់ព្រមថាអ្នកត្រូវការជំនួយការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួននៅផ្ទះ ហើយថាអ្នកនឹងប្រឈមមុខនឹងហានិភ័យនៃការដាក់ការថែទាំនៅក្រៅផ្ទះ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានសេវា IHSS។ កម្មវិធី IHSS ក៏នឹងធ្វើការវាយតម្លៃតម្រូវការផងដែរ។

ដើម្បីឈ្លងយល់បន្ថែមអំពី IHSS ដែលមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់ <https://www.cdss.ca.gov/inforesources/ihss> ឬទូរសព្ទទៅភ្នាក់ងារសេវាសង្គមខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។

កម្មវិធីសេវាពហុមុខងារសម្រាប់មនុស្សចាស់

កម្មវិធីពហុប្រយោជន៍ជនចាស់ជរា (MSSP) គឺជាកម្មវិធីលើកលែងដែលផ្តល់ដោយរដ្ឋ ដែលត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីគាំទ្រដល់មនុស្សចាស់ដែលខ្សោយនៅក្នុងសហគមន៍។ វារួមបញ្ចូលទាំងសេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាព និងសង្គមកិច្ចតាមផ្ទះ ដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់អាជ្ញាបណ្ណក្នុងស្រុក។ ដើម្បីមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីនេះ អ្នកត្រូវតែមានអាយុ 65 ឆ្នាំឡើង ត្រូវការការថែទាំដែលនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុង មណ្ឌលថែទាំ និងមានឆន្ទៈអនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់សេវានៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។

ដើម្បីឈ្លងយល់បន្ថែមអំពី MSSP សូមចូលទៅកាន់ <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/MSSPMedi-CalWaiver.aspx> ឬទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំមូលដ្ឋាន

ការទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗគ្នាជាច្រើន ឬនៅក្នុង ប្រព័ន្ធសុខភាពផ្សេងៗគ្នាគឺជាបញ្ហាប្រឈម។ Molina Healthcare ចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថាសមាជិកទទួលបានសេវា ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា និងសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយាដែលចាំបាច់តាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់។ Molina Healthcare អាចជួយសម្របសម្រួល និងគ្រប់គ្រងតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ ជំនួយនេះអាចប្រើបាន ទោះបីជាកម្មវិធីផ្សេងទៀតបានរ៉ាប់រងលើសេវានេះក៏ដោយ។

អាចមានភាពពិបាកក្នុងការឈ្លងយល់ពីរបៀបបំពេញតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក បន្ទាប់ពីអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំតាមប្រព័ន្ធផ្សេងៗ។ នេះគឺជារឿងមួយចំនួនដែល Molina Healthcare អាចជួយអ្នកបាន៖

- ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានការណាត់ជួបតាមដាន ឬឱសថ បន្ទាប់ពីអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ Molina Healthcare អាចជួយអ្នកបាន។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានការណាត់ជួបដោយផ្ទាល់ Molina Healthcare អាចជួយអ្នកទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដោយឥតគិតថ្លៃ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អំពីសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពរបស់កូនអ្នក សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំកម្រិតខ្ពស់ (CCM)

សមាជិកដែលមានតម្រូវការសុខភាពស្មុគស្មាញជាងនេះអាចមាន លក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាបន្ថែមដែលផ្តោតលើការសម្របសម្រួលការថែទាំ។ Molina Healthcare ផ្តល់សេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំកម្រិតខ្ពស់ (CCM) ដល់សមាជិកដែលមានព្រឹត្តិការណ៍វេជ្ជសាស្ត្រធ្ងន់ធ្ងរ ឬរោគវិនិច្ឆ័យដែលត្រូវការជំនួយបន្ថែម និងការប្រើប្រាស់ធនធានសុខភាព និងសង្គមកាន់តែច្រើន។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុង CCM ឬការគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលមានលក្ខណៈប្រសើរ (អានខាងក្រោម) Molina Healthcare នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកមាន អ្នកគ្រប់គ្រងថែទាំដែលត្រូវបានចាត់តាំង ដែលអាចជួយគ្រប់គ្រងការថែទាំមូលដ្ឋានដែលបាន ពណ៌នាខាងលើ និងជាមួយនឹងជំនួយថែទាំអន្តរកាលផ្សេងទៀតដែលមាន ប្រសិនបើអ្នកចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលថែទាំជំនាញ មន្ទីរពេទ្យវិកលចរិត ឬការព្យាបាលតាមលំនៅឋាន។

ប្រសិនបើអ្នកចាប់អារម្មណ៍ ឬមានសំណួរអំពីកម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់ Molina សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលប្រសើរឡើង (ECM)

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងសេវា ECM សម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការស្តុកស្តុញខ្ពស់។ ECM មានសេវាបន្ថែមដើម្បីជួយអ្នកទទួលបាន ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីបន្តមានសុខភាពល្អ។ វាសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកពីវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ ECM ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំបឋម និងបង្ការ ការថែទាំស្រួចស្រាវ សុខភាពអាកប្បកិរិយា ការអភិវឌ្ឍ សុខភាពមាត់ សេវា និងជំនួយរយៈពេលវែងតាមសហគមន៍ (LTSS) និងការបញ្ជូនទៅកាន់ធនធានសហគមន៍។

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ អ្នកអាចនឹងត្រូវបានទាក់ទងអំពីសេវា ECM។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare ដើម្បីរកមើលថាតើ នឹងពេលណាដែលអ្នកអាចទទួលបាន ECM ឬពិភាក្សា ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ពួកគេអាចរកមើលថាតើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ ECM ឬបញ្ជូនអ្នកសម្រាប់សេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំឬទេ។

សេវា ECM ដែលមានការធានារ៉ាប់រង

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ ECM អ្នកនឹង មានក្រុមថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជាមួយនឹងអ្នកគ្រប់គ្រងថែទាំឈានមុខ។ ពួកគេនឹងនិយាយជាមួយអ្នក និងគ្រូពេទ្យ អ្នកឯកទេស ឱសថការី អ្នកគ្រប់គ្រងករណី អ្នកផ្តល់សេវាសង្គមរបស់អ្នក និងអ្នកដទៃ។ ពួកគេធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំជាមួយគ្នាដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំឈានមុខរបស់អ្នកក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរក និង ដាក់ពាក្យស្នើសុំសេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នកផងដែរ។ ECM រួមមាន៖

- ការផ្សព្វផ្សាយ និងការចូលរួម
- ការវាយតម្លៃលម្អិត និងការគ្រប់គ្រងការថែទាំ
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំដែលប្រសើរ
- ការផ្សព្វផ្សាយអំពីសុខភាព
- ការថែទាំអន្តរកាលលម្អិត
- សេវាគាំទ្រសមាជិក និងគ្រួសារ
- ការសម្របសម្រួល និងការបញ្ជូនទៅកាន់សហគមន៍ និងជំនួយសង្គម

ដើម្បីឈ្លងយល់ថាតើ ECM អាចសាកសមសម្រាប់អ្នកឬអត់ សូមនិយាយទៅកាន់អ្នកតំណាង ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ Molina Healthcare អ្នក។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ថ្លៃចំណាយសម្រាប់សមាជិក

មិនគិតថ្លៃសម្រាប់សមាជិកសម្រាប់សេវា ECM ទេ។

ប្រសិនបើអ្នកចុះឈ្មោះចូល ECM នោះអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំឈាមមុខ ECM ដែលមានការចាត់តាំងរបស់អ្នកនឹងភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នក

(ផ្នែកលើវិធីសាស្ត្រទំនាក់ទំនងដែលអ្នកពេញចិត្ត) ដើម្បីចាប់ផ្តើមផ្តល់សេវា ECM។

អ្នកគួរតែទទួលបានសេវា ECM ជារៀងរាល់ខែ បន្ទាប់ពីចុះឈ្មោះរួច។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំឈាមមុខ ECM របស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក

រហូតដល់អ្នករួចរាល់ដើម្បីបញ្ចប់ការសិក្សាពិកម្មវិធី។

ប្រសិនបើអ្នកមានបំណងចង់ដកឈ្មោះចេញពីកម្មវិធីនៅពេលណាមួយ

សូមជូនដំណឹងដល់អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំឈាមមុខ ECM ដែលមានការចាត់តាំងរបស់អ្នក។

អ្នកអាចនឹងត្រូវបានលុបឈ្មោះចេញពីកម្មវិធីដោយអចេតនា

ប្រសិនបើអ្នកលែងមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal តាមរយៈ Molina Healthcare

ឬប្រសិនបើមានការព្រួយបារម្ភអំពីអាកប្បកិរិយា ឬបរិស្ថានដែលមិនមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ECM។

ជំនួយសហគមន៍

អ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានសេវាជំនួយសហគមន៍មួយចំនួន

ប្រសិនបើអាច។ ជំនួយសហគមន៍មានលក្ខណៈសមស្របផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវា

ឬបរិយាកាសជំនួសដែលមានប្រសិទ្ធភាព ចំពោះអ្នកដែលមានការធានារ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងរដ្ឋ

Medi-Cal។ សេវាទាំងនេះមានលក្ខណៈជាជម្រើសសម្រាប់សមាជិក។

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ និងយល់ព្រមទទួលសេវាទាំងនេះ សេវាទាំងនេះ

អាចជួយអ្នកឱ្យរស់នៅដោយឯករាជ្យជាងមុន។

ពួកគេមិនជំនួសអត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នកទទួលបានក្រោម Medi-Cal ទេ។

មានតែសមាជិក Molina Medi-Cal និងសមាជិក Medicare ទេ ដែលមាន Molina សម្រាប់ Medi-Cal មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយសហគមន៍ (CS)។

សេវារក្សាការផ្តល់ជំនួយនៅឋានៈ

ជួយសមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែងជាមួយនឹងការទទួលបានលំនៅឋានដោយផ្តល់ជំនួយជាមួយវត្តមានដូចជាពាក្យស្នើសុំលំនៅឋាន ការតស៊ូមតិអត្ថប្រយោជន៍

ការទទួលបានធនធានដែលមាន និងផ្តល់ជំនួយជាមួយម្ចាស់ផ្ទះនៅពេលផ្តល់ទីចូល។

សិទ្ធិទទួលបាន៖

• សមាជិកទទួលបានអាទិភាពសម្រាប់អង្គការលំនៅឋានគាំទ្រអចិន្ត្រៃយ៍ ឬធនធានឧបត្ថម្ភធនសម្រាប់ជួល តាមរយៈប្រព័ន្ធសម្របសម្រួលការបញ្ចូលភាពគ្មានផ្ទះសំបែងក្នុងមូលដ្ឋាន (CES) ឬប្រព័ន្ធស្រដៀងគ្នា ឬ

• សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យនៃការផ្តល់លំនៅឋាន និងការអភិវឌ្ឍន៍ទីក្រុង (HUD) នៃអ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង និងដែលកំពុងទទួលបានការគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលប្រសើរ (ECM) ឬដែលមានស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន និង/ឬជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬមានហានិភ័យនៃការបង្កើតស្ថាប័ន ឬកម្រិតខ្ពស់នៃសេវាលំនៅឋានដែលជាលទ្ធផលនៃបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬ



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

• សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ដូចដែលបានកំណត់ក្នុងផ្នែកទី 91.5 នៃមាតិកាទី 24 នៃបទប្បញ្ញត្តិសហព័ន្ធ ឬ

• សមាជិកដែលមានហានិភ័យជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែង និង មានស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន មានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ មាន ហានិភ័យនៃការបង្កើតស្ថាប័ន ឬការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រឆាំងជំងឺ ឬកំពុងត្រូវការសេវាលំនៅឋាន ដោយសារបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀន ឬមានការរំខានដល់អារម្មណ៍ធ្ងន់ធ្ងរ (កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់) កំពុងទទួលបាន ECM ឬជួយរៀនដែលផ្លាស់ប្តូរវ័យ ដែលមានឧបសគ្គច្រើនចំពោះសេវាកាលំនៅឋាន ដូចជាការផ្តន្ទាទោសមួយ ឬច្រើន ប្រវត្តិនៃការថែទាំកូន ការជាប់ពាក់ព័ន្ធជាមួយប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌អនិគិជន ឬប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌ ព្រហ្មទណ្ឌ និង/ឬមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬកុមារ ឬក្មេងជំទង់ដែលមានការរំខាន ផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬជាជនរងគ្រោះនៃការជួញដូរ ឬអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ។

ប្រាក់បញ្ញើលំនៅឋាន:

ជួយសមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែងជាមួយនឹងការកំណត់អត្តសញ្ញាណ ការសម្របសម្រួល ការធានា ឬការផ្តល់មូលនិធិដល់សេវាតែមួយ និងការកែប្រែដែលចាំបាច់ ដើម្បីឱ្យបុគ្គលម្នាក់អាចបង្កើតគ្រួសារជាមូលដ្ឋានដែលមិនបង្កើរជាកន្លែងស្នាក់នៅ និងអាហារ។ សេវាទាំងនេះត្រូវតែត្រូវបានកំណត់ថាសមហេតុផល និងចាំបាច់ នៅក្នុងគម្រោងគាំទ្រលំនៅឋានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់បុគ្គលម្នាក់ៗ និង អាចប្រើបានលុះត្រាតែសមាជិកមិនអាចបំពេញតាមការចំណាយបែបនេះបាន។ សមាជិកត្រូវតែទទួលបាន ឬត្រូវបានបញ្ជូនទៅសេវារុករកការផ្លាស់ប្តូរការផ្តល់លំនៅឋាន CS។

សិទ្ធិទទួលបាន:

- សមាជិកដែលបានទទួលសេវារុករកការផ្លាស់ប្តូរការផ្តល់លំនៅឋាន CS ឬ
- សមាជិកដែលត្រូវបានផ្តល់អាទិភាពសម្រាប់អង្គការលំនៅឋានគាំទ្រអចិន្ត្រៃយ៍ ឬធនធានឧបត្ថម្ភធនសម្រាប់ជួលតាមរយៈ CES ដែលគ្មានផ្ទះសំបែងក្នុងមូលដ្ឋាន ឬប្រព័ន្ធស្រដៀងគ្នា ឬ

• សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃអ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង និងអ្នកដែលកំពុងទទួលបាន ECM ឬដែលមានស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន និង/ឬជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬមានហានិភ័យនៃការបង្កើតស្ថាប័ន ឬតម្រូវឱ្យមានសេវាលំនៅឋានដែលជាលទ្ធផល នៃបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀន។

• ការដាក់កម្រិត/ដែនកំណត់: អាចប្រើបានម្តងក្នុងមួយជីវិតរបស់សមាជិក។ ប្រាក់ បញ្ញើលំនៅឋានអាចត្រូវបានអនុម័តតែមួយពេលបន្ថែមទៀត។ អ្នកណានៅត្រូវតែផ្តល់ឯកសារអំពីលក្ខខណ្ឌអ្វីខ្លះដែលបានផ្លាស់ប្តូរ ដើម្បីបង្ហាញពីមូលហេតុដែលការផ្តល់ប្រាក់បញ្ញើលំនៅឋាននឹង ទទួលបានជោគជ័យបន្ថែមទៀតដោយការប៉ុនប៉ងលើកទីពីរ។

សេវាជួលផ្ទះ និងនិរន្តរភាព: ផ្តល់សេវាជួល និងនិរន្តរភាព ដើម្បីរក្សាលំនៅឋានប្រកបដោយ សុវត្ថិភាព និងស្ថិរភាព នៅពេលដែលលំនៅឋានត្រូវបានធានា សម្រាប់សមាជិកដែលធ្លាប់ជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែង និងឥឡូវនេះទើបមានផ្ទះថ្មី។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សេវាដែលបានផ្តល់គួរតែផ្អែកលើការវាយតម្លៃជាលក្ខណៈបុគ្គលនៃតម្រូវការ និងបានចងក្រងជាឯកសារនៅក្នុងគម្រោងជំនួយលំនៅឋានផ្ទាល់ខ្លួន។

សិទ្ធិទទួលបាន៖

- សមាជិកដែលទទួលបានការផ្លាស់ប្តូរ /សេវារុករកលំនៅឋាន CS ឬ
- សមាជិកដែលត្រូវបានផ្តល់អាទិភាពសម្រាប់អង្គការលំនៅឋានគាំទ្រអចិន្ត្រៃយ៍ ឬធនធានឧបត្ថម្ភធនសម្រាប់ជួលតាមរយៈ CES ដែលគ្មានផ្ទះសំបែងក្នុងមូលដ្ឋាន ឬប្រព័ន្ធស្រដៀងគ្នា ឬ
- សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃអ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង និងអ្នកដែលកំពុងទទួល ECM ឬដែលមានស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន និង/ឬជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬមានហានិភ័យនៃការបង្កើតស្ថាប័ន ឬតម្រូវឱ្យមានសេវាលំនៅឋានដែល ជាលទ្ធផលនៃបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀន ឬ
- សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ដូចដែលបានកំណត់ក្នុងផ្នែកទី 91.5 នៃមាតិកាទី 24 នៃបទប្បញ្ញត្តិសហព័ន្ធ ឬ
- សមាជិកដែលមានហានិភ័យជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែង និង មានស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន មានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ មាន ហានិភ័យនៃការបង្កើតស្ថាប័ន ឬការប្រើប្រាស់ថ្នាំហួសកម្រិត ឬកំពុងត្រូវការសេវាលំនៅឋាន ដោយសារបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀន ឬមានការរំខានដល់អារម្មណ៍ធ្ងន់ធ្ងរ (ក្រមាវ និងមនុស្សរ៉ាំរ៉ៃជំងឺ) កំពុងទទួលបាន ECM ឬជាយុវជនដែលផ្លាស់ប្តូររ៉ាំរ៉ៃ ដែលមានឧបសគ្គច្រើនចំពោះស្ថានភាពលំនៅឋាន ដូចជាការផ្ទេរទោសមួយ ឬច្រើន ប្រវត្តិនៃការថែទាំកូន ការជាប់ពាក់ព័ន្ធជាមួយប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌អនីតិជន ឬប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌ ព្រហ្មទណ្ឌ និង/ឬមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬក្រមាវ ឬក្មេងជំងឺដែលមានការរំខាន ផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬជាជនរងគ្រោះនៃការជួញដូរ ឬអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ។
- ការដាក់កម្រិត/ដែនកំណត់៖ សេវាផ្តល់លំនៅឋាន និងការបន្ត និរន្តរភាពផ្តល់ជូនសម្រាប់តែរយៈពេលតែមួយលើកប៉ុណ្ណោះក្នុងមួយជីវិតរបស់បុគ្គលម្នាក់ៗ និង អាចត្រូវបានយល់ព្រមមួយលើកបន្ថែមទៀត។ អ្នកបញ្ជូនបន្តត្រូវតែផ្តល់ឯកសារអំពីលក្ខខណ្ឌអ្វីខ្លះដែលបានផ្លាស់ប្តូរ ដើម្បីបង្ហាញពីមូលហេតុដែលសេវាផ្តល់លំនៅឋាន និងការបន្ត និរន្តរភាពនឹងទទួលបានជោគជ័យបន្ថែមទៀតលើការព្យាយាមលើកទីពីរ។

ការផ្តល់លំនៅឋានរយៈពេលខ្លីក្រោយសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ៖ សមាជិកដែលមិនមានលំនៅឋាន និងដែលមានតម្រូវការខ្ពស់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសុខភាពអាកប្បកិរិយា ដោយមានឱកាសបន្ត ការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងវិញនូវបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រ/វិកលចរិត/បញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុ ញៀនរបស់ពួកគេភ្លាមៗ បន្ទាប់ពីចេញពីមន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺនៅសម្រាកព្យាបាល មណ្ឌលព្យាបាល ឬធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងវិញនូវបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀនតាមលំនៅឋាន មណ្ឌលព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមលំនៅឋាន មណ្ឌលកែប្រែ មណ្ឌលថែទាំ ឬការថែទាំឱ្យជា សះស្បើយឡើងវិញ និងជៀសវាងការប្រើប្រាស់សេវាគម្រោងរដ្ឋបន្ថែមទៀត។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សិទ្ធិទទួលបាន៖

- សមាជិកដែលមានតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រ/សុខភាពអាកប្បកិរិយា ដូចជាការជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែងពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលព្យាបាលបញ្ហាបណ្តាលមកពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬសុខភាពផ្លូវចិត្ត មណ្ឌលកែប្រែ មណ្ឌលថែទាំ ឬការថែទាំឱ្យជាសះស្បើយឡើងវិញ ទំនងជានឹងបណ្តាលឱ្យមាន ការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ សម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យម្តងទៀត ឬការអនុញ្ញាតឱ្យចូលស្ថាប័នម្តងទៀត និង
- សមាជិកដែលកំពុងចាកចេញពីការថែទាំឱ្យជាសះស្បើយឡើងវិញ ឬ
- សមាជិកដែលកំពុងចាកចេញពីការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺនៅសម្រាកព្យាបាល (មន្ទីរពេទ្យធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងវិញពីការញៀនគីមី និងការញៀនសារធាតុ ឬព្យាបាលជំងឺស្រួចស្រាវ រីកលចរិក) មណ្ឌលព្យាបាល/ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងវិញពីបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀនតាមលំ នៅឋាន មណ្ឌលព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមលំនៅឋាន មណ្ឌលកែប្រែ ឬមណ្ឌលថែទាំ និងដែល បំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យមួយក្នុងចំណោមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យបី (3) ខាងក្រោម៖
 - o សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃអ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង និងដែល កំពុងទទួលបាន ECM ឬដែលមានស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន និង/ឬជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬមានហានិភ័យនៃការដាក់ឱ្យនៅ ក្នុងគ្រឹះស្ថានលំនៅឋាន ឬតម្រូវឱ្យមានសេវាលំនៅឋានដែលជាលទ្ធផល នៃបញ្ហាបណ្តាលមកពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬ
 - o សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យ HUD អំពីហានិភ័យនៃភាព គ្មានផ្ទះសំបែង ដូចដែលបានកំណត់ក្នុងផ្នែកទី 91.5 នៃមាតិកាទី 24 នៃក្រមស្តីពីបទប្បញ្ញត្តិសហព័ន្ធ ឬ
 - o សមាជិកដែលមានហានិភ័យជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែង និង មានស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន មានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ មាន ហានិភ័យនៃការបង្កើតស្ថាប័ន ឬការប្រើប្រាស់ថ្នាំហួសកម្រិត ឬ កំពុងត្រូវការសេវាលំនៅឋាន ដោយសារបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬមានការរំខានដល់អារម្មណ៍ធ្ងន់ធ្ងរ (កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់) កំពុងទទួលបាន ECM ឬជាយុវជនដែលមានអន្តរកាលអាយុ ដែលមានឧបសគ្គចំពោះស្ថេរភាពលំនៅឋាន ដូចជាការផ្ទេរទោសមួយ ឬច្រើន ប្រវត្តិនៃការថែទាំកូន ការជាប់ពាក់ព័ន្ធជាមួយប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌អនិគិលន ឬ ប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌ព្រហ្មទណ្ឌ និង/ឬមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬកុមារ ឬក្មេងជំទង់ ដែលមានការរំខានផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬជាជនរងគ្រោះនៃការជួញដូរ ឬអំពើហិង្សា ក្នុងគ្រួសារ។
- ការដាក់កម្រិត/ដែនកំណត់៖ ការផ្តល់លំនៅឋានរយៈពេលខ្លីក្រោយសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យអាចប្រើបានម្តងក្នុងមួយជីវិតរបស់សមាជិក និងមិនអាចលើសពីប្រាំមួយ (6) ខែ (ប៉ុន្តែអាចត្រូវបានអនុញ្ញាតសម្រាប់រយៈពេលខ្លីជាងនេះដោយផ្អែកលើតម្រូវការរបស់សមាជិក)។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ការថែទាំឱ្យជាសះស្បើយឡើងវិញ (ការថែទាំជំនួសផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ):

សមាជិកដែលត្រូវការការថែទាំតាមលំនៅឋានរយៈពេលខ្លី ដែលលែងត្រូវការការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ប៉ុន្តែនៅតែត្រូវការជាសះស្បើយពីរបួស ឬជំងឺ (រួមទាំងស្ថានភាពសុខភាពអាកប្បកិរិយា) ហើយស្ថានភាពរបស់ពួកគេ និងកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរឡើងដោយសារបរិយាកាសរស់នៅមិនស្ថិតស្ថេរ។ ព័ត៌មានគ្លីនិកត្រូវតែផ្តល់ជូន។

សិទ្ធិទទួលបាន:

- សមាជិកដែលមានហានិភ័យនៃការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬក្រោយសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ និងរស់នៅតែម្នាក់ឯងដោយគ្មានជំនួយផ្លូវការ ឬប្រឈមមុខនឹងអសន្តិសុខលំនៅឋាន ឬមានលំនៅឋានដែលអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់ពួកគេដោយគ្មានការកែប្រែ ឬ

- សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យនៃការផ្តល់លំនៅឋាន និង ការអភិវឌ្ឍន៍ទីក្រុង (HUD) នៃអ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង និងដែលកំពុងទទួលបាន ECM ឬដែលមានស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន និង/ឬជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬមានហានិភ័យនៃការដាក់ឱ្យនៅក្នុងគ្រឹះស្ថានលំនៅឋាន ឬ តម្រូវឱ្យមានសេវាលំនៅឋានដែលជាលទ្ធផល នៃបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀន ឬ

- សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ឬ

- សមាជិកដែលមានហានិភ័យជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែង និង មានស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន មានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ មាន ហានិភ័យនៃការបង្កើតស្ថាប័ន ឬការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្តូសកម្រិត ឬកំពុងត្រូវការសេវាលំនៅឋាន ដោយសារបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀន ឬមានការរំខានដល់អារម្មណ៍ធ្ងន់ធ្ងរ (កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់) កំពុងទទួលបាន ECM ឬជាយុវជនដែលផ្លាស់ប្តូរវ័យ ដែលមានឧបសគ្គចំពោះស្ថេរភាពលំនៅឋាន ដូចជាការផ្ទេរទោសមួយ ឬច្រើន ប្រវត្តិនៃការថែទាំកូន ការជាប់ពាក់ព័ន្ធជាមួយប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌អនីតិជន ឬប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌ ព្រហ្មទណ្ឌ និង/ឬមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬកុមារ ឬក្មេងជំទង់ដែលមានការរំខាន ផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬជាជនរងគ្រោះនៃការជួញដូរ ឬអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ។

- ការដាក់កម្រិត/ដែនកំណត់: ការថែទាំឱ្យជាសះស្បើយឡើងវិញ គឺមិនលើសពីកៅសិប (90) ថ្ងៃក្នុងរយៈពេលជាប់គ្នា។ រយៈពេលការថែទាំឱ្យជាសះស្បើយឡើងវិញកៅសិប (90) ថ្ងៃអាច ចាប់ផ្តើមឡើងវិញ ប្រសិនបើសមាជិកត្រូវបានសម្រាកព្យាបាលនៅ មន្ទីរពេទ្យម្តងទៀតដោយមានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យខុសគ្នាក្នុងអំឡុងពេល និង/ឬបន្ទាប់ពីការអនុញ្ញាតដំបូងកៅសិប (90) ថ្ងៃ ប្រសិនបើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃការថែទាំជា សះស្បើយឡើងវិញត្រូវបានបំពេញតាម។ វាចាំបាច់ដើម្បីសម្រេចបាន ឬរក្សាស្ថេរភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការពារការចូលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬការចូលសម្រាកនៅ មន្ទីរពេទ្យឡើងវិញ ដែលអាចទាមទារឱ្យមានកិច្ចអន្តរាគមន៍សុខភាពអាកប្បកិរិយា និងមិនរាប់បញ្ចូលថវិកាសម្រាប់ការកែប្រែអគារ ឬការធ្វើឱ្យអគារប្រសើរឡើងវិញ។

សេវាថែទាំជំនួស: ផ្តល់ជូនអ្នកថែទាំនៅពេលវាមានប្រយោជន៍ និងចាំបាច់ដើម្បីរក្សា សមាជិកនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេផ្ទាល់ និងដើម្បីទប់ស្កាត់ការអស់កម្លាំងរបស់អ្នកថែទាំ ដើម្បីជៀសវាងសេវារបស់ស្ថាប័ន។ សេវានេះត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងរយៈពេលខ្លី ដោយសារតែអវត្តមាន ឬត្រូវការការជួយសម្រាលសម្រាប់អ្នកថែទាំ និងមិនមានលក្ខណៈ វេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវានេះគឺជាការសម្រាកសម្រាប់អ្នកថែទាំតែប៉ុណ្ណោះ និងដើម្បីជៀសវាងការដាក់នៅកន្លែងថែទាំរយៈពេលវែង។

សិទ្ធិទទួលបាន:



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ: ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

• សមាជិកដែលរស់នៅក្នុងសហគមន៍ និងដែលរងការប៉ះពាល់នៅក្នុងសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ (ADLs) របស់ពួកគេ ត្រូវការការពឹងផ្អែកលើអ្នកថែទាំដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ហើយអ្នកថែទាំដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដែលផ្តល់ការគាំទ្រភាគច្រើនដល់សមាជិកត្រូវការការជួយសម្រាលសម្រាប់អ្នកថែទាំដើម្បីជៀសវាងការដាក់ឱ្យស្ថិតនៅក្នុងស្ថាប័នសម្រាប់សមាជិក ឬ

• សមាជិកជាកុមារដែលពីមុនបានទទួលសេវាថែទាំជំនួសក្រោមការបោះបង់ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់បណ្តោះអាសន្នសម្រាប់កុមារ អ្នកទទួលបានផលកម្មវិធីថែទាំសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងសេវាកុមាររដ្ឋ រដ្ឋ California ឬកម្មវិធីជនពិការពាក់ព័ន្ធនឹងហ្សែន (GHPP) និងសមាជិកដែលមានតម្រូវការការថែទាំស្ថិតស្ថេរ។

• ការដាក់កម្រិត/ដែនកំណត់៖ សេវាទាំងនេះ រួមជាមួយរាល់សេវាថែទាំដោយផ្ទាល់ដែលបានទទួល មិនអាចលើសពី 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃនៃការថែទាំនោះទេ។ សេវាថែទាំជំនួសមានរយៈពេលអតិបរមា 336 ម៉ោងក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិន។ ការលើកលែងចំពោះដែនកំណត់ 336 ម៉ោងក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិនអាចត្រូវបានធ្វើឡើងនៅពេលដែលអ្នកថែទាំជួបប្រទះវគ្គមួយ រួមទាំងការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រ និងការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យដែលទុកសមាជិក Medicaid ចោលដោយគ្មានអ្នកថែទាំ។ ជំនួយការសម្រាកសម្រាប់អ្នកថែទាំដែលផ្តល់ក្នុងអំឡុងរដ្ឋទាំងនេះអាចត្រូវបានដកចេញពីដែនកំណត់ប្រចាំឆ្នាំ 336 ម៉ោង។ ដូចគ្នានេះដែរ សេវាសម្រាកសម្រាប់អ្នកថែទាំមិនអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនជាលក្ខណៈនិម្មិតឬតាមរយៈទូរស័ព្ទទេ។

កម្មវិធីនីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ៖ ផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្ទះ ឬនៅក្រៅផ្ទះរបស់សមាជិក បរិយាកាសមិនមែនជាមណ្ឌលដើម្បីជួយសមាជិកក្នុងការទទួលបាន រក្សា និងកែលម្អការជួយខ្លួនឯង ការប្រាស្រ័យទាក់ទងក្នុងសង្គម និងជំនាញសម្របខ្លួនដែលចាំបាច់ដើម្បីរស់នៅក្នុងបរិយាកាសធម្មជាតិរបស់សមាជិកដោយជោគជ័យ។

សិទ្ធិទទួលបាន៖

- សមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ឬ
- សមាជិកដែលបានចាកចេញពីភាពគ្មានផ្ទះសំបែង និងបានចូលក្នុងលំនៅឋានក្នុងរយៈពេល 24 ខែចុងក្រោយនេះ ឬ

សមាជិកដែលមានហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ឬការដាក់ឱ្យនៅក្នុងគ្រឹះស្ថានលំនៅឋាន ដែលស្ថេរភាពលំនៅឋានរបស់ខ្លួនអាចប្រសើរឡើងតាមរយៈការចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ។

ការផ្លាស់ប្តូរ/ការបង្វែរមណ្ឌលថែទាំទៅមណ្ឌលរស់នៅដែលមានជំនួយដូចជាមណ្ឌលថែទាំរស់នៅឋានសម្រាប់មនុស្សចាស់ និងមណ្ឌលស្នាក់នៅសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ៖ ជួយសមាជិកឱ្យរស់នៅក្នុងសហគមន៍និង/ឬជៀសវាងការដាក់ឱ្យនៅក្នុងគ្រឹះស្ថានលំនៅឋាន ប្រសិនបើអាចធ្វើទៅបាន។ ជួយសម្រួលដល់ការផ្លាស់ប្តូរមណ្ឌលថែទាំត្រឡប់ទៅជាកន្លែងដូចលំនៅឋានបរិយាកាសសហគមន៍ និង/ឬបំបាត់ការទទួលយកការថែទាំជំនាញសម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការបន្ទាន់ដើម្បីទទួលបានកម្រិតថែទាំ (LOC)។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សមាជិកមានជម្រើសនៃការរស់នៅក្នុងបរិយាកាសរស់នៅដែលមានជំនួយជំនួសឱ្យការដាក់នៅ ក្នុងមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលយូរនៅពេលដែលពួកគេបំពេញតាមតម្រូវការសិទ្ធិទទួលបាន។ ការផ្លាស់ប្តូរសហគមន៍រដ្ឋ រដ្ឋ California (CCT) ត្រូវតែរុករក និងប្រើប្រាស់ មុនជំនួយសហគមន៍នេះ។

សិទ្ធិទទួលបាន:

- ការផ្លាស់ប្តូរមណ្ឌលថែទាំ:
- បានស្នាក់នៅ 60+ ថ្ងៃនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ និងសុខចិត្តរស់នៅក្នុង មណ្ឌលរស់នៅដែលមានជំនួយជំនួសឱ្យមណ្ឌលថែទាំ និងអាចរស់នៅ ដោយសុវត្ថិភាពនៅក្នុងមណ្ឌលរស់នៅដែលមានជំនួយ ដោយមានជំនួយសមស្រប និងមានប្រសិទ្ធភាព។
- ការបង្វែរមណ្ឌលថែទាំ:
- ចាប់អារម្មណ៍ក្នុងការបន្តរស់នៅក្នុងសហគមន៍ និងមានឆន្ទៈ និងអាច រស់នៅដោយសុវត្ថិភាពនៅក្នុងមណ្ឌលរស់នៅដែលមានជំនួយ ដោយមានជំនួយ និងសេវាសមស្រប និងមានប្រសិទ្ធភាព ហើយបច្ចុប្បន្នត្រូវតែទទួលបាន LOC មណ្ឌលថែទាំដែលមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬបំពេញតាមលក្ខណៈ វិនិច្ឆ័យអប្បបរមាដើម្បីទទួលបាន LOC មណ្ឌលថែទាំ និងជំនួសឱ្យការចូលទៅក្នុងមណ្ឌលណាមួយ កំពុង ជ្រើសរើសបន្តរស់នៅក្នុងសហគមន៍ និងបន្តទទួល LOC សេវា មណ្ឌលថែទាំដែលមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅមណ្ឌលរស់នៅ ដែលមានជំនួយ។
- ការរឹតបន្តឹង/ដែនកំណត់:
សមាជិកត្រូវទទួលខុសត្រូវដោយផ្ទាល់ចំពោះការចំណាយលើការរស់នៅរបស់ពួកគេផ្ទាល់។

សេវាផ្លាស់ប្តូរសហគមន៍/ការផ្លាស់ប្តូរមណ្ឌលថែទាំទៅលំនៅឋាន:

ជួយសមាជិកដែលបានរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំដើម្បីរស់នៅក្នុងសហគមន៍ និងជៀសវាងការដាក់ឱ្យនៅក្នុងគ្រឹះស្ថានលំនៅឋានបន្ថែមទៀត ដោយគាំទ្រសមាជិកក្នុង ការស្នាក់នៅក្នុងលំនៅឋានឯកជន និងធានារ៉ាប់រងលើការចំណាយលើការដំឡើងដែល មិនកើតឡើងដដែលៗ។

សិទ្ធិទទួលបាន:

- សមាជិកដែលកំពុងទទួលសេវាដែលមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃកម្រិតថែទាំ (LOC) របស់មណ្ឌលថែទាំ និងជំនួសឱ្យការរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬបរិយាកាសថែទាំ ជំនួសផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ កំពុងជ្រើសរើសការផ្លាស់ប្តូរទៅលំនៅឋាន និងបន្តទទួលសេវាដែល មានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃ LOC របស់មណ្ឌលថែទាំ និង
 - o បានរស់នៅ 60+ ថ្ងៃនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ និង/ឬបរិយាកាសថែទាំ ជំនួសផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និង
 - o មានចំណាប់អារម្មណ៍ក្នុងការត្រឡប់ទៅសហគមន៍ និង



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

o អាចរស់នៅក្នុងសហគមន៍ដោយសុវត្ថិភាពដោយមានជំនួយ និងសេវាដែលសមស្រប និងមានប្រសិទ្ធភាព។

• ការដាក់កម្រិត/ដែនកំណត់:

សេវាផ្លាស់ប្តូរសហគមន៍/ការផ្លាស់ប្តូរមណ្ឌលថែទាំទៅលំនៅឋានគឺអាចប្រើបានម្តងក្នុងមួយជីវិត ដោយមានទឹកប្រាក់អតិបរមាចំនួន \$7,500។

សេវាផ្លាស់ប្តូរសហគមន៍/ការផ្លាស់ប្តូរមណ្ឌលថែទាំទៅលំនៅឋានអាចត្រូវបានយល់ព្រមតែមួយលើ កបន្ថែមប៉ុណ្ណោះ។

អ្នកបញ្ជូនបន្តត្រូវតែផ្តល់ឯកសារដែលសមាជិកត្រូវបានជំរុញឱ្យផ្លាស់ទីពីការរៀបចំការរស់នៅដែល លំដាប់ការដោយអ្នកផ្តល់សេវាទៅការរៀបចំការរស់នៅនៅក្នុងលំនៅឋានឯកជនតាមរយៈការ លះទេសៈដែលហួសពីការគ្រប់គ្រងរបស់ពួកគេ។

o សេវាផ្លាស់ប្តូរសហគមន៍ត្រូវតែចាំបាច់ដើម្បីធានាសុខភាព សុខុមាលភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់សមាជិក ហើយបើគ្មានសមាជិក នោះមិនអាចផ្លាស់ទីទៅលំនៅឋានឯកជនបានទេ និងត្រូវមានការបន្ត ឬការដាក់ឱ្យនៅក្នុងអង្គការឡើងវិញ។

o សេវាផ្លាស់ប្តូរសហគមន៍មិនរាប់បញ្ចូលថ្លៃជួលប្រចាំខែ ឬការចំណាយលើនិក្ខេប ថ្លៃអាហារ ថ្លៃសេវាសាធារណៈធម្មតា និង/ឬឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ ឬវត្ថុធាតុសម្រាប់គោលបំណងបង្វែរអារម្មណ៍/កម្សាន្តសុទ្ធសាធ។

សេវាថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន និងសេវាមេផ្ទះ: ផ្តល់ការថែទាំសម្រាប់សមាជិកដែលត្រូវការជំនួយ សកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ (ADLs) និងសកម្មភាពជំនួយនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ (IADLs)។

សិទ្ធិទទួលបាន:

• សមាជិកដែលមានហានិភ័យសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬការដាក់ឱ្យ នៅក្នុងគ្រឹះស្ថានលំនៅឋាននៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬមានការខ្វះចន្លោះមុខងារ និងមិនមានប្រព័ន្ធកាំទ្រគ្រប់គ្រាន់ផ្សេងទៀត ដោយមាន:

o តម្រូវការលើសពីសេវាជំនួយនៅក្នុងផ្ទះ (IHSS) ដែលបានយល់ព្រមរបស់ ខោនធី នៅពេលម៉ោងបន្ថែមត្រូវបានតម្រូវ (កំពុងរង់ចាំការវាយតម្លៃឡើងវិញ) ឬ

o ជាដំបូងត្រូវបានបញ្ជូនទៅ IHSS និងក្នុងអំឡុងពេលរង់ចាំ IHSS ដើម្បីទទួលបានការយល់ព្រម និងជួលអ្នកថែទាំ (សមាជិកត្រូវតែត្រូវ បានបញ្ជូនទៅសេវាជំនួយនៅក្នុងផ្ទះរួចហើយ) ឬ

o សមាជិកមិនមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាជំនួយនៅក្នុងផ្ទះ និងត្រូវការ ជំនួយដើម្បីជៀសវាងការស្នាក់នៅរយៈពេលខ្លីនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំជំនាញ ដែលមិនអាចលើសពី 60 ថ្ងៃ។

• ការដាក់កម្រិត/ដែនកំណត់: CS នេះមិនអាចប្រើជំនួសឱ្យការបញ្ជូនទៅ កម្មវិធីសេវាជំនួយនៅក្នុងផ្ទះបានទេ។ សមាជិកត្រូវតែត្រូវបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធីសេវាជំនួយនៅក្នុងផ្ទះ នៅពេលដែលពួកគេបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃការបញ្ជូន ឬ ប្រសិនបើពួកគេមានការផ្លាស់ប្តូរណាមួយនៅក្នុងស្ថានភាពបច្ចុប្បន្នរបស់ពួកគេ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ការសម្របសម្រួលលទ្ធភាពប្រើប្រាស់ផ្នែកបរិស្ថាន (ការកែប្រែលំនៅឋាន):

ការសម្របសម្រួលទៅនឹងលំនៅឋានដែលចាំបាច់ដើម្បីធានាឱ្យបានសុខភាព សុខុមាលភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់សមាជិក ឬធ្វើឱ្យសមាជិកអាចដំណើរការដោយឯករាជ្យកាន់តែច្រើននៅក្នុងផ្ទះ បើគ្មានសមាជិកនឹងទាមទារឱ្យមានការដាក់ឱ្យនៅក្នុងគ្រឹះស្ថានលំនៅឋាន។

សិទ្ធិទទួលបាន:

- សមាជិកដែលមានហានិភ័យសម្រាប់ការដាក់ឱ្យនៅក្នុងគ្រឹះស្ថានលំនៅឋាននៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ។
- ការរឹតបន្តឹង/ដែនកំណត់: EAAs
 ត្រូវទូទាត់រហូតដល់ទឹកប្រាក់អតិបរមាពេញមួយជីវិតចំនួន \$7500។
 ការលើកលែងតែមួយគត់ចំពោះចំនួនទឹកប្រាក់អតិបរមាសរុប \$7500 គឺប្រសិនបើលើកលែងស្នាក់នៅរបស់សមាជិកមានការផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រសិនបើស្ថានភាពរបស់សមាជិកបានផ្លាស់ប្តូរយ៉ាងច្រើន រហូតទាល់តែការកែប្រែបន្ថែមទាំងនោះគឺចាំបាច់ដើម្បីធានាឱ្យបានសុខភាព សុខុមាលភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់សមាជិក ឬចាំបាច់ដើម្បីជួយឱ្យសមាជិកបំពេញមុខងារដោយឯករាជ្យកាន់តែច្រើននៅក្នុងផ្ទះ និងជៀសវាងការដាក់ឱ្យនៅក្នុងគ្រឹះស្ថានលំនៅឋាន ឬការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ។

ម្ហូបអាហារ/អាហារដែលជំនួសផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ/អាហារតម្រូវតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ:

ផ្តល់អាហារដល់សមាជិកដែលទើបចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលថែទាំជំនាញ ឬដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបបអាហារពិសេសរបស់សមាជិកដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ។

សិទ្ធិទទួលបាន:

- សមាជិកដែលចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលថែទាំជំនាញ ឬមានហានិភ័យខ្ពស់នៃការដាក់ឱ្យសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬដាក់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ដែលត្រូវបានបញ្ជូនបន្ត និងបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ និងទទួលបានអាហាររហូតដល់ពីរ (2) ក្នុងមួយថ្ងៃ និង/ឬអាហារជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររហូតដល់បួន (4) សប្តាហ៍ក្នុងមួយការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ជាអតិបរមាដប់ពីរ (12) សប្តាហ៍ក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិន។
- បុគ្គលដែលមានស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃ រួមមានជាអាទិ៍ដូចជា ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង ជំងឺខ្សោយបេះដូងដោយការស្ទុះ ជំងឺដាច់សរសៃឈាមខួរក្បាល ជំងឺស្មុករ៉ាំរ៉ៃ មេរោគភាពស៊ាំរបស់មនុស្ស (HIV) ជំងឺមហារីក ជំងឺទឹកនោមផ្អែមពេលមានគភ៌ ឬស្ថានភាពមាតុភាពដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ផ្សេងទៀត និងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬពិការភាពផ្លូវចិត្ត/បញ្ហាសុខភាពអាកប្បកិរិយា។

មជ្ឈមណ្ឌលបំបាត់ភាពស្រវឹង:

ផ្តល់ទិសដៅជំនួសសម្រាប់សមាជិកដែលត្រូវបានរកឃើញថាស្រវឹងជាសាធារណៈ (ដោយសារតែគ្រឿងស្រវឹង និង/ឬផ្ទុំផ្សេងទៀត)



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ហើយបើមិនដូច្នោះទេនឹងត្រូវដឹកទៅមន្ទីរសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬពន្ធនាគារ។
សេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងគឺមានរយៈពេលតិចជាង 24 ម៉ោង។

សិទ្ធិទទួលបាន៖

- សមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 18 ឆ្នាំឡើងទៅដែលស្រវឹងរង្វេងប៉ុន្តែនៅជិតខ្លួន នៅសហការបាន អាចដើរបាន ដោយគ្មានហិង្សា និងរួចផុតពីទុក្ខព្រួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រណាមួយ (រួមទាំងរោគសញ្ញានៃការដកខ្លួនដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត ឬរោគសញ្ញាមូលដ្ឋានជាក់ស្តែង) ហើយអ្នកដែលនឹងត្រូវបញ្ជូនទៅផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬពន្ធនាគារ ឬ ដែលបានបង្ហាញនៅផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ហើយសមស្របនឹងការបង្វែរទៅមជ្ឈមណ្ឌលបំបាត់ភាពស្រវឹង។

ដំណោះស្រាយជំងឺហ៊ីត៖ ជួយសមាជិកតាមរយៈការកំណត់អត្តសញ្ញាណ ការសម្របសម្រួល ការធានា ឬការផ្តល់មូលនិធិ និងការកែប្រែដែលចាំបាច់ចំពោះបរិយាកាសក្នុងផ្ទះ ដើម្បីធានាបាននូវសុខភាព សុខុមាលភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គល ឬដើម្បីឱ្យបុគ្គលអាចដំណើរការនៅក្នុងផ្ទះដោយគ្មានជំងឺហ៊ីតស្រួចស្រាវ ដែលអាចបណ្តាលឱ្យមាន គម្រូវការសម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងមន្ទីរពេទ្យ។ ការបញ្ជូនបន្តត្រូវតែត្រូវបានចុះហត្ថលេខាដោយអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ។

សិទ្ធិទទួលបាន៖

- សមាជិកដែលមានជំងឺហ៊ីតដែលគ្រប់គ្រងមិនបានល្អ (ត្រូវបានកំណត់ដោយការទៅជួបផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬគ្រូពេទ្យថែទាំបឋមពីរូប (PCP) ឬការទៅមើលការថែទាំបន្ទាន់ក្នុងរយៈពេល 12 ខែកន្លងទៅ ឬពីឆ្នាំ 19 ឬទាបជាងនៅលើការធ្វើតេស្តត្រួតពិនិត្យជំងឺហ៊ីត) សម្រាប់សុខភាពដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបានចងក្រងជាឯកសារថា សេវាទំនងជានឹងជួយជៀសវាងការចូលមន្ទីរពេទ្យដែលទាក់ទងនឹងជំងឺហ៊ីត ការទៅជួបផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាដែលមានតម្លៃថ្លៃផ្សេងទៀត។

- ការដាក់កម្រិត/ដែនកំណត់៖ មូលនិធិគម្រោងកាត់បន្ថយជំងឺហ៊ីតត្រូវតែត្រូវបានរុករក និងប្រើប្រាស់មុនពេល CS។ ការព្យាបាលជំងឺហ៊ីតគឺអាចប្រើបានជាអតិបរមាពេញមួយជីវិតចំនួន \$7,500។ ការព្យាបាលជំងឺហ៊ីតអាចត្រូវបានអនុម័តតែមួយពេលបន្ថែមទៀត។ អ្នកណែនាំត្រូវតែផ្តល់ឯកសារដែលពិពណ៌នាអំពីការផ្លាស់ប្តូរសំខាន់ៗចំពោះលក្ខខណ្ឌដែលការកែប្រែបន្ថែមគឺចាំបាច់ដើម្បីធានាសុខភាព សុខុមាលភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់សមាជិក ឬចាំបាច់ដើម្បីឱ្យសមាជិកអាចបំពេញមុខងារដោយឯករាជ្យកាន់តែច្រើននៅក្នុងផ្ទះ និងជៀសវាងការរៀបចំការស្នាក់ព្យាបាលរយៈពេលយូរ ឬការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។

ការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់ជំនួយសហគមន៍

ជំនួយសហគមន៍ទាំងអស់ លើកលែងតែមជ្ឈមណ្ឌលបំបាត់ភាពស្រវឹងទាមទារការយល់ព្រមជាមុនដោយ Molina។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់ឃើញយល់ថាតើជំនួយសហគមន៍អាចមានសម្រាប់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ឬទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ការប្តូរសិទ្ធិសំខាន់ៗ

ការប្តូរសិទ្ធិសម្រាប់កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។

ខោនធី Los Angeles

ច្បាប់រដ្ឋតម្រូវឱ្យកុមារដែលត្រូវការការប្តូរសិទ្ធិត្រូវបញ្ជូនបន្តទៅកម្មវិធីសេវាកុមាររដ្ឋ រដ្ឋ California (CCS) ដើម្បីសម្រេចថាតើកុមារមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកុមារមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS កម្មវិធីនេះនឹងរ៉ាប់រងការចំណាយសម្រាប់ការប្តូរ និងសេវាពាក់ព័ន្ធ។

ប្រសិនបើកុមារមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS Molina Healthcare នឹងបញ្ជូនកុមារទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិបញ្ជាក់ថា ការប្តូរសិទ្ធិចាំបាច់ និងមានសុវត្ថិភាព Molina Healthcare នឹងរ៉ាប់រងលើការប្តូរសិទ្ធិ និងសេវាពាក់ព័ន្ធ។

ការប្តូរសិទ្ធិសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកសម្រេចចិត្តថា អ្នកប្រហែលជាត្រូវការការប្តូរសិទ្ធិសំខាន់មួយ Molina Healthcare នឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិបញ្ជាក់ថាត្រូវការការប្តូរសិទ្ធិ និងមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក Molina Healthcare នឹងរ៉ាប់រងលើការប្តូរសិទ្ធិ និងសេវាពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត។

ការប្តូរសិទ្ធិសំខាន់ៗ Molina Healthcare រ៉ាប់រងបញ្ចូល រួមមានជាអាទិ៍៖

- ខ្នុរឆ្អឹង
- បេះដូង
- បេះដូង/សួត
- គម្រងនោម
- គម្រងនោម/លំពែង
- ថ្លើម
- ថ្លើម/ពោះវៀនតូច
- សួត
- ពោះវៀនតូច

កម្មវិធីឱសថតាមដងផ្លូវ

សមាជិកដែលជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែងអាចទទួលបានសេវារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់ថ្នាំតាមដងផ្លូវនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Molina Healthcare។ សមាជិកដែលជួបប្រទះនឹងភាពគ្មានផ្ទះសំបែងអាចនឹងជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់ថ្នាំតាមដងផ្លូវរបស់ Molina Healthcare ជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់ពួកគេ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ថ្នាំតាមដងផ្លូវត្រូវតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបាន PCP ហើយយល់ព្រមធ្វើជា PCP របស់សមាជិក។ ដើម្បីឈ្លងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធីឱសថតាមដងផ្លូវរបស់ Molina Healthcare សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងទៀត

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

Molina Healthcare មិនរ៉ាប់រងលើសេវាមួយចំនួន ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបានវាតាមរយៈ FFS Medi-Cal ឬកម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀត។ Molina Healthcare នឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀត ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកទទួលបានសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ រួមទាំងសេវាដែលរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីផ្សេងទៀត និងមិនមែន Molina Healthcare។ ផ្នែកនេះរាយបញ្ជីសេវាទាំងនេះមួយចំនួន។ ដើម្បីល្បែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺសម្រាកក្រោមនិរន្តរ៍ពេទ្យ

ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx

ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលផ្តល់ដោយឱសថស្ថានត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែកមួយនៃ FFS Medi-Cal។ Molina Healthcare អាចរ៉ាប់រងឱសថមួយចំនួនដែលអ្នកផ្តល់សេវាផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងការិយាល័យ ឬគ្លីនិក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថដែលបានផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិត ឬមជ្ឈមណ្ឌលបញ្ជូលឈាម ទាំងនេះត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឱសថដែលផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត។

ប្រសិនបើអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាពដែលមិនស្ថិតនៅតាមឱសថស្ថានផ្តល់ឱសថ ឱសថនោះត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យអ្នកនូវឱសថនៅក្នុងបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា Medi-Cal Rx។

ពេលខ្លះ អ្នកត្រូវការឱសថដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា។ ឱសថទាំងនេះត្រូវការការយល់ព្រម មុនពេលអ្នកអាចបើកវេជ្ជបញ្ជានៅតាមឱសថស្ថាន។ Medi-Cal Rx នឹងពិនិត្យ និងសម្រេចលើសំណើទាំងនេះក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង។

- ឱសថការីនៅឱសថស្ថានអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាលរបស់អ្នក អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់រយៈពេល 14 ថ្ងៃ ប្រសិនបើពួកគេគិតថាអ្នកត្រូវការ។ Medi-Cal Rx នឹងទូទាត់លើឱសថសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលឱសថស្ថានអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាលផ្តល់ឱ្យ។
- Medi-Cal Rx អាចនិយាយទៅព្រះសំណើមិនបន្ទាន់។ ប្រសិនបើពួកគេធ្វើពួកគេនឹងផ្ញើលិខិតមកអ្នក ដើម្បីប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុ។ ពួកគេនឹងប្រាប់អ្នកពីជម្រើសរបស់អ្នក។ ដើម្បីល្បែងយល់បន្ថែម សូមអាន "បណ្តឹង" នៅក្នុងជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ដើម្បីរកមើលថាតើឱសថមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យាឬទេ ឬដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) រួចចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Rx តាមរយៈ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ឱសថស្ថាន

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងបើក ឬបើកវេជ្ជបញ្ជាម្តងទៀត អ្នកត្រូវតែទទួលបានឱសថដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកពីឱសថស្ថានដែលសហការជាមួយ Medi-Cal Rx។ អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឱសថស្ថានដែលសហការជាមួយ Medi-Cal Rx នៅបញ្ជីឈ្មោះឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx តាមរយៈ៖

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

អ្នកក៏អាចស្វែងរកឱសថស្ថានដែលនៅជិតអ្នក ឬឱសថស្ថានដែលអាចធ្វើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទៅអ្នកដោយទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) រួចចុចលេខ 7 ឬ 711។

នៅពេលអ្នកជ្រើសរើសឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចធ្វើវេជ្ជបញ្ជាទៅកាន់ឱសថស្ថានរបស់អ្នកតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដើម្បីយកទៅឱសថស្ថានរបស់អ្នក។ ផ្តល់ឱ្យឱសថស្ថាននូវវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជាមួយនឹងកាតសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal (BIC) របស់អ្នក។ ត្រូវប្រាកដថាឱសថស្ថានដឹងអំពីឱសថទាំងអស់ដែលអ្នកកំពុងប្រើ និងអាចឱ្យស៊ុណាមួយដែលអ្នកមាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយអំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក សូមសួរឱសថការី។

សមាជិកក៏អាចទទួលបានសេវាដឹកជញ្ជូនពី Molina Healthcare ដើម្បីទៅដល់ឱសថស្ថាន។ ដើម្បីឈ្នួលយល់បន្ថែមអំពីសេវាដឹកជញ្ជូន សូមអាន “អត្ថប្រយោជន៍ នៃការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស (SMHS)

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមួយចំនួនត្រូវបានផ្តល់ដោយគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី ជំនួស Molina Healthcare។ ទាំងនេះរួមបញ្ចូល SMHS សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលបំពេញតាមវិធានសេវាសម្រាប់ SMHS។ SMHS អាចរួមបញ្ចូលសេវាអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល លំនៅឋាន និងអ្នកជំងឺនៅសម្រាកព្យាបាលទាំងនេះ៖

សេវាអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល៖

- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាជំនួយឱសថ
- សេវាព្យាបាលលម្អិតនៃការព្យាបាលពេលថ្ងៃ
- សេវាស្តារនីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ
- សេវាអន្តរាគមន៍ពេលមានវិបត្តិ
- សេវាធ្វើឱ្យវិបត្តិមានស្ថិរភាព
- ការគ្រប់គ្រងករណីគោលដៅ
- សេវាព្យាបាលអាកប្បកិរិយាដែលធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ICC) ដែលធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាព្យាបាលលម្អិតតាមផ្ទះ (IHBS) ដែលធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ការថែទាំព្យាបាលកុមារ (TFC) ដែលធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាដោះស្រាយវិបត្តិតាមទូរសព្ទ
- សេវាមិត្តគាំទ្រមិត្ត (PSS) (មិនតម្រូវ)



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សេវាលំនៅឋាន៖

- សេវាព្យាបាលតាមលំនៅឋានសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ
- សេវាព្យាបាលតាមលំនៅឋានពេលមានវិបត្តិ

សេវាអ្នកជំងឺនៅសម្រាកព្យាបាល៖

- សេវាមន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺផ្លូវចិត្តនៅសម្រាកព្យាបាល
- សេវាមណ្ឌលសុខភាពផ្លូវចិត្ត

ដើម្បីឈ្នះយល់បន្ថែមអំពី SMHS ដែលគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធីផ្តល់ជូនអ្នកអាចទូរសព្ទទៅគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធីរបស់អ្នក។

ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទគតិកថ្លែងរបស់ខោនធីទាំងអស់នៅលើអ៊ីនធឺណិត សូមចូលទៅកាន់ dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx ប្រសិនបើ Molina Healthcare រកឃើញថាអ្នកនឹងត្រូវការសេវាគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី Molina Healthcare នឹងជួយអ្នកឱ្យភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយសេវាគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី។

សេវាព្យាបាលបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀន

Molina Healthcare លើកទឹកចិត្តសមាជិកដែលចង់បានជំនួយពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានការថែទាំ។

សេវាសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនអាចរកបានពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំទូទៅ ដូចជាការថែទាំបឋម មន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺនៅសម្រាកព្យាបាល និងនាយកដ្ឋានសង្គ្រោះបន្ទាន់និងពីអ្នកផ្តល់សេវាពិសេសសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។ គម្រោងសុខភាពអាកប្បកិរិយាខោនធី ជាញឹកញយផ្តល់សេវាពិសេស។

ដើម្បីឈ្នះយល់បន្ថែមអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលសម្រាប់បញ្ហាបណ្តាលមកពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន សូមទូរសព្ទទៅលេខសេវាសមាជិករបស់ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1(888) -665-4621។

សមាជិករបស់ Molina Healthcare អាចមានការវាយតម្លៃដើម្បីផ្តល់ជូនពួកគេទៅនឹងសេវាដែលត្រូវនឹងតម្រូវការ និងចំណូលចិត្តសុខភាពរបស់ពួកគេ។ នៅពេលមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាដែលផ្តល់ជូនរួមមានការព្យាបាលអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល ការព្យាបាលតាមផ្ទះ និងឱសថសម្រាប់បញ្ហាបណ្តាលមកពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (ហៅម្យ៉ាងទៀតថា ឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀន (MAT)) ដូចជា buprenorphine, methadone និង naltrexone។

ខោនធីផ្តល់សេវាព្យាបាលបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀនដល់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាទាំងនេះ។

សមាជិកដែលត្រូវរកឃើញដើម្បីឱ្យទទួលបានសេវាព្យាបាលបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀនត្រូវបានបញ្ជូនទៅនាយកដ្ឋានខោនធីរបស់ពួកគេដើម្បីធ្វើការព្យាបាល។ សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរសព្ទរបស់ខោនធីទាំងអស់ សូមចូលទៅកាន់

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



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។

Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

Molina Healthcare នឹងផ្តល់ ឬរៀបចំសម្រាប់ MAT ដែលត្រូវបានផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងការថែទាំបឋម មន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺនៅសម្រាកព្យាបាល ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងមជ្ឈដ្ឋានវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត។ Molina Healthcare ក៏ផ្តល់នូវវេជ្ជបញ្ជា MAT ដែលមាន ការធានារ៉ាប់រងនៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានអាកប្បកិរិយារបស់អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល។ ការថែទាំកម្រិតខ្ពស់ជាងសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន និងសុខភាពអាកប្បកិរិយា (រួមទាំងការព្យាបាលអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល ឬមានផ្តល់កន្លែងស្នាក់នៅ) ត្រូវបានដកចេញពីអត្ថប្រយោជន៍ Molina។ សេវា MAT នៅមជ្ឈដ្ឋានទាំងនេះនឹងស្ថិតក្រោម អត្ថប្រយោជន៍ខោនធីដែលពាក់ព័ន្ធ។ ដើម្បីឈ្លងយល់បន្ថែមអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលសម្រាប់សេវា MAT សូមទូរសព្ទទៅលេខសេវាសមាជិករបស់ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621។

សេវាកុមាររដ្ឋ California (CCS)

CCS គឺជាកម្មវិធីរបស់ Medi-Cal ដែលព្យាបាលកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានស្ថានភាពសុខភាព ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃមួយចំនួន និងអ្នកដែលបំពេញតាមវិធានកម្មវិធី CCS។ ប្រសិនបើ Molina Healthcare ឬ PCP របស់អ្នកជឿថាកូនរបស់អ្នកមានស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ពួកគេនឹងត្រូវបាន បញ្ជូនទៅកាន់កម្មវិធី CCS របស់ខោនធីដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើពួកគេ មានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ។

បុគ្គលិក CCS

ខោនធីនឹងសម្រេចថាតើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសេវា CCS ដែរឬទេ។ Molina Healthcare មិនសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបាន CCS ទេ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានការថែទាំប្រភេទនេះ អ្នកផ្តល់សេវា CCS នឹងព្យាបាលគាត់ចំពោះស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS។ Molina Healthcare នឹងបន្តធានារ៉ាប់រងលើប្រភេទសេវាដែលមិនទាក់ទងនឹងស្ថានភាពទទួលបាន CCS ដូចជាផ្នែករាងកាយ វ៉ាក់សាំង និងការពិនិត្យសុខភាពកុមារ។

Molina Healthcare មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាដែលកម្មវិធី CCS ធានារ៉ាប់រងនោះទេ។ ដើម្បីឱ្យ CCS ធានារ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនេះ CCS ត្រូវតែយល់ព្រមចំពោះអ្នកផ្តល់សេវា សេវា និងឧបករណ៍។

CCS ធានារ៉ាប់រងលើស្ថានភាពសុខភាពភាគច្រើន។ ឧទាហរណ៍អំពីស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS រួមមានជាអាទិ៍៖

- ជំងឺបេះដូងពិកណ៍
- ជំងឺមហារីក
- ជុំសាច់
- ជំងឺឈាមក្រកក
- កង្វះកោសិកាឈាមក្រហមមានរាងក ញៀរ
- បញ្ហាក្រពេញទីរ៉ូអ៊ីត
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- បញ្ហាគ្របដណ្តប់រ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ
- ជំងឺថ្លើម
- ជំងឺពោះវៀន
- បបូរមាត់ឆែប/ក្រអូមមាត់ឆែប
- បញ្ហាឆ្អឹងខ្នងខុសប្រក្រតីពិកណ៍ (Spina bifida)
- ការស្លាប់មិនពូ
- ជំងឺភ្នែកឡើងបាយ
- វិបត្តិខួរក្បាលដោយសារការប៉ះទង្គិច
- ការប្រកាច់នៅកាលៈទេសៈមួយចំនួន
- ជំងឺរលាកសន្លាក់រ៉ាំរ៉ៃ
- ជំងឺស្ថិតសាច់ដុំ
- HIV/AIDS
- រលាកក្បាល ខួរក្បាល ឬឆ្អឹងខ្នងធ្ងន់ធ្ងរ
- រលាកធ្ងន់ធ្ងរ
- ធ្មេញរៀចខ្លាំង



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

Medi-Cal ទូទាត់លើសេវា CCS។

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសេវាវិធី CCS ទេ ពួកគេនឹងបន្តទទួលបានការថែទាំដែលមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពី Molina Healthcare។

ដើម្បីឈ្ងុយលំបន្ថែមអំពី CCS សូមចូលទៅកាន់ <https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs>។ ឬទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ថ្លៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងការធ្វើដំណើរសម្រាប់ CCS

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ អាហារ កន្លែងស្នាក់នៅ និង ការចំណាយផ្សេងទៀតដូចជាកន្លែងចតរថយន្ត ថ្លៃសេវាជាដើម។ ប្រសិនបើអ្នក ឬគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការជំនួយ ក្នុងការណាត់ជួបពេទ្យទាក់ទងនឹងលក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS និងមិនមានធនធានផ្សេងទៀត។ ទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare និងស្នើសុំការយល់ព្រម ជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលអ្នកចំណាយប្រាក់ផ្ទាល់ខ្លួនសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ អាហារ និងកន្លែងស្នាក់នៅ។ Molina Healthcare ផ្តល់សេវាដឹកជញ្ជូនមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងមិនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដូចដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

ប្រសិនបើការចំណាយលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ឬ ការធ្វើដំណើររបស់អ្នកដែលអ្នកបានចំណាយសម្រាប់ខ្លួនអ្នកត្រូវបានរកឃើញថាចាំបាច់ ហើយ Molina Healthcare ផ្ទៀងផ្ទាត់ថាអ្នកបានព្យាយាមប្រើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមរយៈ Molina Healthcare នោះ Molina Healthcare នឹងចេញសងអ្នកវិញ។ យើងត្រូវតែសងអ្នកវិញក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃនៃថ្ងៃប្រតិទិនគិតចាប់ពី ថ្ងៃដែលអ្នកដាក់បង្កាន់ដៃដែលត្រូវការ និងភស្តុតាងនៃការចំណាយលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ។

សេវាតាមលំនៅឋាន និងសហគមន៍ (HCBS) នៅខាងក្រៅសេវា CCS

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការចុះឈ្មោះនៅក្នុងការលើកលែងឆ្នាំ 1915(c) អ្នកអាចទទួលបានសេវាតាមផ្ទះ និង សហគមន៍ដែលមិនទាក់ទងទៅនឹងលក្ខខណ្ឌសិទ្ធិទទួលបាន CCS ប៉ុន្តែ ចាំបាច់សម្រាប់អ្នកក្នុងការស្នាក់នៅក្នុងសហគមន៍ជំនួសឱ្យអង្គភាព។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកតម្រូវឱ្យមានការកែប្រែផ្ទះដើម្បីបំពេញ តម្រូវការរបស់អ្នកនៅក្នុងការមជ្ឈដ្ឋានសហគមន៍ Molina Healthcare មិនអាចបង់ថ្លៃចំណាយទាំងនោះជាស្ថានភាពទាក់ទងនឹង CCS បានទេ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងការលើកលែងឆ្នាំ 1915(c) ការកែប្រែផ្ទះ អាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើវាចាំបាច់ផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីការពារការដាក់ឱ្យនៅក្នុងអង្គភាព។

1915(c) ការលះបង់សេវាតាមលំនៅឋាន និងសហគមន៍ (HCBS)

ការលើកលែង 6 Medi-Cal 1915(c) របស់រដ្ឋ California អនុញ្ញាត ឱ្យរដ្ឋផ្តល់សេវាដល់មនុស្សដែលត្រូវការការថែទាំក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬ មន្ទីរពេទ្យក្នុងមជ្ឈដ្ឋានសហគមន៍តាមជម្រើសរបស់ពួកគេ។ Medi-Cal មានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធដែល



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

អនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់សេវាលើកលែងនៅក្នុងផ្ទះឯកជន ឬនៅក្នុងសហគមន៍ដែលមានលក្ខណៈដូចផ្ទះ។ សេវាដែលផ្តល់ជូនក្រោមការលើកលែងមិនត្រូវមានតម្លៃលើសពីកម្រិតនៃការថែទាំរបស់ស្ថាប័នជំនួសនោះទេ។ អ្នកទទួលបានការលើកលែង HCBS ត្រូវតែមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ដែលមានវិសាលភាពពេញលេញ។ ការលើកលែងឆ្នាំ 1915(c) មួយចំនួនមានកំណត់នៅទូទាំងរដ្ឋ California និង/ឬអាចមានបញ្ជីរង់ចាំ។ ការលើកលែង 6 Medi-Cal 1915(c) មាន៖

- ការបោះបង់សិទ្ធិរស់នៅដោយមានជំនួយរដ្ឋ California (ALW)
- ការបោះបង់សិទ្ធិកម្មវិធីកំណត់ខ្លួនឯងរដ្ឋ California (SDP) សម្រាប់បុគ្គលដែលមានពិការភាពផ្នែករីកលូតលាស់
- ការបោះបង់សិទ្ធិ HCBS សម្រាប់ប្រជាជន California ដែលមានពិការភាពផ្នែករីកលូតលាស់ (HCBS-DD)
- ការបោះបង់សិទ្ធិជម្រើសតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBA)
- កម្មវិធីបោះបង់សិទ្ធិ Medi-Cal (MCWP) ដែលពិមុនហៅថា មេរោគធ្វើឱ្យភាពស្ងប់របស់មនុស្សចុះខ្សោយ/រោគសញ្ញាកង្វះភាពស្ងប់ដែលទទួលបាន (HIV/AIDS)
- កម្មវិធីពហុប្រយោជន៍ជនចាស់ជរា (MSSP)

ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែមអំពីការបោះបង់សិទ្ធិ Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់ <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx> ឬទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

សេវាជំនួយនៅក្នុងផ្ទះ (IHSS)

កម្មវិធីសេវាជំនួយនៅក្នុងផ្ទះ (IHSS) ផ្តល់ជូន ជំនួយការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន នៅតាមផ្ទះ ជាជម្រើសមួយជំនួយឱ្យការថែទាំក្រៅផ្ទះចំពោះអ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal រួមទាំងអ្នកដែលមានវ័យចំណាស់ ពិការភ្នែក និង/ឬពិការ។ IHSS អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលស្នាក់នៅដោយសុវត្ថិភាពនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវតែយល់ព្រមថាអ្នកត្រូវការជំនួយការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួននៅផ្ទះ ហើយថាអ្នកនឹងប្រឈមមុខនឹងហានិភ័យនៃការដាក់ការថែទាំនៅក្រៅផ្ទះប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានសេវា IHSS។ កម្មវិធី IHSS ក៏នឹងធ្វើការវាយតម្លៃតម្រូវការផងដែរ។

ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែមអំពី IHSS ដែលមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់ <https://www.cdss.ca.gov/inforesources/ihss>។ ឬទូរសព្ទទៅភ្នាក់ងារសេវាសង្គមកិច្ចក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

សេវាដែលអ្នកមិនអាចឆ្លងកាត់ Molina Healthcare ឬ Medi-Cal

Molina Healthcare និង Medi-Cal នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាមួយចំនួន។ សេវាដែល Molina Healthcare ឬ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងរួមមានជាអាទិ៍៖



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- ការបង្កកំណើតក្រៅស្បូន (IVF)
រួមមានជាអាទិ៍ ការស៊ីក្យូ
ប្តូរនីតិវិធីនៃការបង្កកំណើតដើម្បីធ្វើរោ
គវិនិច្ឆ័យ ឬព្យាបាលភាពគ្មានកូន
- ការរក្សាភាពមានកូន
- សេវាពិសោធន៍
- ការកែប្រែផ្ទះ
- ការកែប្រែយានយន្ត

Molina Healthcare អាចធានារ៉ាប់រងលើសេវាដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង
ប្រសិនបើវាមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែដាក់សំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទៅកាន់
Molina Healthcare ឬក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ/IPA របស់អ្នកដោយមានហេតុផលថាហេតុអ្វីបានជា
អត្ថប្រយោជន៍ដែលមិនមានការរ៉ាប់រងមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
ដើម្បីឈ្លងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។



រសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

5. ការថែទាំកុមារ និងយុវជនឱ្យបានល្អ

សមាជិកកុមារ និងយុវជនដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំអាចទទួលបានសេវាសុខភាពពិសេសក្លាមៗនៅពេលដែលពួកគេបានចុះឈ្មោះ។ វាធ្វើឱ្យប្រាកដថាពួកគេទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញ និងសុខភាពផ្លូវចិត្តត្រឹមត្រូវ រួមទាំងសេវាផ្នែកអភិវឌ្ឍន៍ និងជំនាញពិសេស។ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសេវាទាំងនេះ។

Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់

សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំដែលត្រូវការដោយឥតគិតថ្លៃ។ បញ្ជីខាងក្រោមរួមបញ្ចូលសេវាដែលមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីព្យាបាលឬថែទាំពិការភាព និងរោគវិនិច្ឆ័យរាងកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។ សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងរួមមានជាអាទិ៍៖

- ការទៅសួរសុខទុក្ខកុមារ និងការពិនិត្យក្មេងជំទង់ (ការទៅសួរសុខទុក្ខសំខាន់ៗដែលកុមារត្រូវការ)
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់ថ្នាំ)
- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា
- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត រួមទាំងការព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្តបុគ្គល ក្រុម និងគ្រួសារ (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស (SMHS) ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយខោនធី)
- ការពិនិត្យលើបទពិសោធន៍មិនល្អក្នុងរយៈកុមារភាព (ACE)
- ការគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលប្រសើរឡើង (ECM) សម្រាប់ចំនួនកុមារ និងយុវជននៃការផ្ដោតអារម្មណ៍ (POFs) (អត្ថប្រយោជន៍គម្រោងថែទាំដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal (MCP))
- ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ រួមទាំងការពិនិត្យជាតិពុលដោយសារជាតិសំណក្នុងឈាម
- ការអប់រំលក្ខណៈបង្ការ និងសុខភាព
- សេវាផ្នែកចិត្ត
- សេវាទន្តពេទ្យ (ធានារ៉ាប់រងក្រោមកម្មវិធីទន្តពេទ្យ Medi-Cal)
- សេវាជំនួយការស្តាប់ (ធានារ៉ាប់រងដោយសេវាកុមាររដ្ឋ California (CCS)) សម្រាប់កុមារដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាសម្រាប់កុមារដែលមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបាន CCS)
- សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ ដូចជាការថែទាំតាមកាតព្វកិច្ចឯកជន (PDN) ការព្យាបាលស្មារតីសម្បទា ការព្យាបាលដោយចលនា និងឧបករណ៍ និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សេវាទាំងនេះត្រូវបានហៅថា Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ (ហៅម្យ៉ាងទៀតថាសេវាពិនិត្យ រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT))។ ព័ត៌មានបន្ថែមសម្រាប់សមាជិកទាក់ទងនឹង Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ អាចរកបាននៅទីនេះ:

<https://www.dhcs.ca.gov/services/Medi-Cal-For-Kids-and-Teens/Pages/Member-Information.aspx>។ សេវា Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ដែលត្រូវបាន

ណែនាំដោយគោលការណ៍ណែនាំ Bright Futures របស់គ្រូពេទ្យកុមារ ដើម្បីជួយអ្នកប្តូររបស់អ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អ គឺត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយឥតគិតថ្លៃ។ ដើម្បីអានគោលការណ៍ណែនាំរបស់ Bright Futures សូមចូលទៅកាន់

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

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលប្រសើរឡើង (ECM) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍នៃគម្រោងថែទាំដែលមានការគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal (MCP)

ដែលមាននៅក្នុងខោនធីទាំងអស់នៃរដ្ឋ California

ដើម្បីគាំទ្រការគ្រប់គ្រងការថែទាំដល់ម្ចាស់សមាជិក MCP ដែលមានតម្រូវការស្ថិតស្ថាន។

ដោយសារកុមារ និងយុវជនដែលមានតម្រូវការស្ថិតស្ថានច្រើនតែត្រូវ

បានផ្តល់សេវាដោយអ្នកគ្រប់គ្រងករណីមួយ ឬច្រើន ឬអ្នកផ្តល់សេវា

ផ្សេងទៀតនៅក្នុងប្រព័ន្ធចែកចាយដែលមានការបែងចែក ECM ផ្តល់នូវការសម្របសម្រួលរវាងប្រព័ន្ធ។ ចំនួនកុមារ និងយុវជននៃការផ្តោតអារម្មណ៍មានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នេះរួមមាន៖

- កុមារ និងយុវជនដែលជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែង
- កុមារ និងយុវជនដែលមានហានិភ័យសម្រាប់ការប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យដែលអាចជៀសបាន ឬនាយកដ្ឋានសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ED)
- កុមារ និងយុវជនដែលមានសុខភាពផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬ តម្រូវការនៃបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀន (SUD)
- កុមារ និងយុវជនដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងសេវាកុមាររដ្ឋ California (CCS) ឬ គំរូកុមារទាំងមូល (WCM) របស់ CCS ដែលមានតម្រូវការបន្ថែមលើសពីលក្ខខណ្ឌ CCS
- កុមារ និងយុវជនដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសុខុមាលភាពកុមារ

ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី ECM អាចរកបាននៅទីនេះ៖

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

ក្រៅពីនេះ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំឈានមុខ ECM ត្រូវបានលើក

ទឹកចិត្តយ៉ាងខ្លាំងឱ្យពិនិត្យសមាជិក ECM ដើម្បីរកមើលតម្រូវការ

សេវាជំនួយសហគមន៍ដែលផ្តល់ដោយ MCPs ជាជម្រើសដ៏មានប្រសិទ្ធភាពជំនួយឱ្យសេវា

ឬមជ្ឈដ្ឋានវេជ្ជសាស្ត្រ - និងសូមទៅកាន់ជំនួយសហគមន៍ទាំងនោះនៅពេលដែលមានសិទ្ធិ និង

មានផ្តល់ជូន។ កុមារ និងយុវជនអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីសេវាជំនួយសហគមន៍ជាច្រើន

រួមទាំងការព្យាបាលជំងឺហឺត ការស្វែងរកកន្លែងស្នាក់នៅ ការថែទាំជំនួសផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និង

មជ្ឈមណ្ឌលបំបាត់ភាពស្រវឹង។

ជំនួយសហគមន៍គឺជាសេវាដែលផ្តល់ដោយគម្រោងថែទាំដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal

(MCPs) និងមានសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិ ដោយមិនគិតតើពួកគេមាន

លក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវា ECM នោះទេ។

ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយសហគមន៍អាចរកបាននៅទីនេះ៖



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

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

សេវាមួយចំនួនដែលផ្តល់ជូនតាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ ដូចជា PDN ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាសេវាបន្ថែម។ ទាំងនេះមិនមានសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅនោះទេ។ ដើម្បីបន្តទទួលបានសេវាទាំងនេះដោយមិនគិតថ្លៃ អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកប្រហែលជាត្រូវចុះឈ្មោះនៅក្នុងការបោះបង់សិទ្ធិ 1915(c) ស្តីពីសេវាតាមលំនៅឋាន និងសហគមន៍ (HCBS) ឬសេវា និងជំនួយរយៈពេលវែងផ្សេងទៀត (LTSS) នៅ ឬមុនអាយុ 21 ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកទទួលបានសេវាបន្ថែមតាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ ហើយនឹងមានអាយុ 21 ឆ្នាំក្នុងពេលឆាប់ៗនេះ សូមទាក់ទង Molina Healthcare ដើម្បីពិភាក្សាអំពីជម្រើសសម្រាប់ការថែទាំបន្ត។

ការថែទាំបែបបង្ការ និងការពិនិត្យសុខភាពកុមារឱ្យបានល្អ

ការថែទាំលក្ខណៈបង្ការរួមមានការពិនិត្យសុខភាពជាទៀងទាត់ ការពិនិត្យដើម្បីជួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកស្វែងរកបញ្ហាទាន់ពេល និងសេវាប្រឹក្សាដើម្បីពិនិត្យរកជំងឺឬស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រមុនពេលវាបង្កបញ្ហា។ ការត្រួតពិនិត្យជាប្រចាំជួយអ្នកឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នករកមើលបញ្ហាណាមួយ។ បញ្ហាអាចរួមមានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ទន្តពេទ្យ ចិត្ត ការស្លាប់ សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងបញ្ហាបណ្តាលមកពីការប្រើប្រាស់សារធាតុណាមួយ (គ្រឿងស្រវឹង ឬគ្រឿងញៀន)។ Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការពិនិត្យសុខភាពដើម្បីពិនិត្យរកមើលបញ្ហា (រួមទាំងការវាយតម្លៃកម្រិតសំណក្នុងឈាម) នៅពេលណាដែលមានតម្រូវការ ទោះបីជាមិនមែនអំឡុងពេលពិនិត្យសុខភាពជាប្រចាំរបស់អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកក៏ដោយ។

ការថែទាំលក្ខណៈបង្ការក៏រួមបញ្ចូលទាំងការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់ថ្នាំ) ដែលអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកត្រូវការផងដែរ។ Molina Healthcare ត្រូវតែធ្វើឱ្យប្រាកដថា កុមារដែលបានចុះឈ្មោះទាំងអស់ មានបច្ចុប្បន្នភាពជាមួយនឹងការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់ថ្នាំទាំង) អស់ដែលពួកគេត្រូវការ នៅពេលពួកគេទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ពួកគេ។ សេវាថែទាំ និងការពិនិត្យលក្ខណៈបង្ការមានផ្តល់ជូនដោយមិនគិតថ្លៃ និងដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

កូនរបស់អ្នកគួរតែទៅពិនិត្យនៅអាយុ៖

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



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ការពិនិត្យសុខភាពកូនឱ្យបានល្អរួមមាន៖

- ប្រវត្តិពេញលេញ និងការពិនិត្យរាងកាយពិស្វាលដល់ចុងជើង
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការតាមអាយុ (ការចាក់ថ្នាំ) (California ធ្វើតាមកាលវិភាគរបស់បណ្ឌិត្យសភាជំងឺកុមាររបស់អាមេរិក Bright Futures: https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ រួមទាំងការពិនិត្យជាតិពុលដោយសារជាតិសំណក្នុងឈាម
- ការអប់រំអំពីសុខភាព
- ការពិនិត្យភ្នែក និងត្រចៀក
- ការពិនិត្យសុខភាពមាត់
- ការវាយតម្លៃសុខភាពអាកប្បកិរិយា

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរកឃើញបញ្ហាពាក់ព័ន្ធនឹងសុខភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្តរបស់កូនអ្នក អន្យោមពេលពិនិត្យ អ្នកឬកូនរបស់អ្នកប្រហែលជាត្រូវទទួលបានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ Molina Healthcare នឹងរៀបរយការថែទាំនោះដោយមិនគិតថ្លៃ រួមទាំង៖

- វេជ្ជបណ្ឌិត វេជ្ជបណ្ឌិតគិលានុបដ្ឋាក និងការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់ថ្នាំ) ដើម្បីឱ្យអ្នកមានសុខភាពល្អ
- ការព្យាបាលដោយចលនា ការនិយាយ/ភាសា និងការព្យាបាលស្តារនីតិសម្បទា
- សេវាសុខភាពតាមលំនៅឋាន រួមទាំងឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់
- ព្យាបាលបញ្ហាភ្នែក រួមទាំងវ៉ែនតា
- ការព្យាបាលបញ្ហានៃការស្តាប់ រួមទាំងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់នៅពេលដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ CCS
- ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយាសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពដូចជា ជំងឺអូទិស៊ីម និងពិការភាពផ្នែកអភិវឌ្ឍន៍ផ្សេងៗទៀត
- ការគ្រប់គ្រងករណី និងការអប់រំអំពីសុខភាព
- ការវះកាត់កែទម្រង់ឡើងវិញ គឺជាការវះកាត់ដើម្បីកែ ឬជួសជុលក្រោងផ្ទៃខុសប្រក្រតីនៃរាងកាយ ដែលបណ្តាលមកពីពិការភាពពាក់ព័ន្ធនឹងភាពមិនធម្មតានៃការអភិវឌ្ឍន៍ ការប៉ះទង្គិច ការឆ្លងជំងឺ ដុំសាច់ ឬជំងឺដើម្បីកែលម្អមុខងារ ឬបង្កើតរូបរាងធម្មតា

ការពិនិត្យជាតិពុលដោយសារជាតិសំណក្នុងឈាម

កុមារទាំងអស់ដែលបានចុះឈ្មោះចូលក្នុង Molina Healthcare គួរតែទៅពិនិត្យជាតិពុលដោយសារជាតិសំណក្នុងឈាមនៅអាយុ 12 ទៅ 24 ខែ ឬអាយុចន្លោះពី 24 ទៅ 72 ខែ ប្រសិនបើពួកគេមិនត្រូវបានធ្វើតេស្តពីមុន។ កុមារអាចទទួលបានការពិនិត្យជាតិសំណក្នុងឈាម ប្រសិនបើឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្នើសុំ។ កុមារក៏ត្រូវបានពិនិត្យនៅពេលណាដែលវេជ្ជបណ្ឌិតជឿថាការផ្លាស់ប្តូរជីវិតបានធ្វើឱ្យកុមារប្រឈមនឹងហានិភ័យ។

ជួយឱ្យទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន

Molina Healthcare នឹងជួយសមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ និងគ្រួសាររបស់ពួកគេទទួលបានសេវាដែលពួកគេត្រូវការ។ អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់ Molina Healthcare អាច៖



• រសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- ប្រាប់អ្នកអំពីសេវាដែលមាន
- ជួយស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ នៅពេលចាំបាច់
- ជួយធ្វើការណាត់ជួប
- រៀបចំការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីឱ្យកុមារអាចទៅដល់ការណាត់ជួបរបស់ពួកគេ
- ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំសម្រាប់សេវាដែលផ្តល់ជូនតាមរយៈថ្លៃសេវា (FFS) Medi-Cal ដូចជា៖
 - សេវាព្យាបាល និងស្តារនីតិសម្បទាសម្រាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងបញ្ហាបណ្តាលមកពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន
 - ការព្យាបាលបញ្ហាផ្ទេញ រួមទាំងការពាក់ផ្ទេញ

សេវាផ្សេងទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈថ្លៃសេវា (FFS) Medi-Cal ឬកម្មវិធីផ្សេងទៀត

ការពិនិត្យផ្ទេញ

រក្សាអញ្ញាញផ្ទេញរបស់កូនអ្នកឱ្យស្អាតដោយដូចអញ្ញាញផ្ទេញថ្មីមួយជាមួយនឹងក្រណាត់លាងសម្អាតជារៀងរាល់ថ្ងៃ។ នៅប្រហែល 4 ទៅ 6 ខែ "ការដុះផ្ទេញ" និងចាប់ផ្តើមនៅពេលដែលផ្ទេញទារកចាប់ផ្តើមចុះចេញមក។

អ្នកគួរតែធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យផ្ទេញលើកដំបូងរបស់កូនអ្នកភ្លាមៗនៅពេលដែលផ្ទេញដំបូងរបស់ពួកគេចុះចេញមក ឬដល់ថ្ងៃកំណើតដំបូងរបស់ពួកគេ ថាតើមួយណាកើតឡើងមុន។

សេវាទន្តពេទ្យ Medi-Cal ទាំងនេះគឺជាសេវាឥតគិតថ្លៃ ឬមានតម្លៃទាបសម្រាប់៖

ទារកអាយុពី 0-3 ឆ្នាំ

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ ការទៅទទួលសេវាទន្តពេទ្យលើកដំបូងរបស់ទារក ▪ ការពិនិត្យផ្ទេញលើកដំបូងរបស់ទារក ▪ ការពិនិត្យផ្ទេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងជួនកាលញឹកជាងនេះ) ▪ ការស្ត្រីអ៊ិច ▪ ការសម្អាតផ្ទេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងជួនកាលញឹកជាងនេះ) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ ថ្នាំស្រោបផ្ទេញក្តុយអរវ៉ានី (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងជួនកាលញឹកជាងនេះ) ▪ ការប៉ះផ្ទេញ ▪ ការដកផ្ទេញ (ដកផ្ទេញ) ▪ សេវាទន្តពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់ ▪ *ការប្រើថ្នាំសណ្ត (បើមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ) |
|---|---|

ក្មេងអាយុពី 4-12 ឆ្នាំ

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ ការពិនិត្យផ្ទេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងជួនកាលញឹកជាងនេះ) ▪ ការស្ត្រីអ៊ិច ▪ ថ្នាំស្រោបផ្ទេញក្តុយអរវ៉ានី (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងជួនកាលញឹកជាងនេះ) ▪ ការសម្អាតផ្ទេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងជួនកាលញឹកជាងនេះ) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ ថ្នាំស្រោបភ្និតផ្ទេញថ្កាម ▪ ការប៉ះផ្ទេញ ▪ បណ្តុលឬសផ្ទេញ ▪ ការដកផ្ទេញ (ដកផ្ទេញ) ▪ សេវាទន្តពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់ ▪ *ការប្រើថ្នាំសណ្ត (បើមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ) |
|---|--|

យុវជនអាយុពី 13-20 ឆ្នាំ



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។

Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។

ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។

ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- ការពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងជួនកាលញឹកជាងនេះ)
- ការស្ត្រីអិច
- ថ្នាំស្រោបធ្មេញក្នុងអំឡុងពេល (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងជួនកាលញឹកជាងនេះ)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និងជួនកាលញឹកជាងនេះ)
- ការពាក់ធ្មេញ (ដៃកពត់ធ្មេញ) សម្រាប់អ្នកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ការប៉ះធ្មេញ
- ការស្រោបធ្មេញ
- បណ្ណាល័យសុខភាព
- ក្រាសធ្មេញពេញលេញ និងដោយផ្នែក
- ការធ្វើមាត្រដ្ឋាន និងការរៀបចំប្លង់
- ការដកធ្មេញ (ដកធ្មេញ)
- សេវាទន្តពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់
- *ការប្រើថ្នាំសណ្ត (បើមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

* អ្នកផ្តល់សេវាកម្មពិចារណាលើការប្រើថ្នាំសណ្ត និងការប្រើថ្នាំសណ្តឱ្យដេកនៅពេលដែលពួកគេកំណត់ និងចងក្រងជាឯកសារអំពីហេតុផលដែលការប្រើថ្នាំស្លឹកតែមួយកន្លែងមិនសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយការព្យាបាលធ្មេញត្រូវបានយល់ព្រមជាមុន ឬមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ទាំងនេះគឺជាហេតុផលមួយចំនួនដែលការប្រើថ្នាំស្លឹកតែមួយកន្លែងមិនអាចប្រើបាន ហើយការប្រើថ្នាំសណ្ត ឬការប្រើថ្នាំសណ្តឱ្យដេកអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ជំនួសវិញ៖

- ស្ថានភាពផ្នែករាងកាយ អាកប្បកិរិយា ការអភិវឌ្ឍ ឬផ្នែកអារម្មណ៍ ដែលរារាំងអ្នកដឹងពីការឆ្លើយតបទៅនឹងការប៉ុនប៉ងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងការព្យាបាល
- ការស្តារឡើងវិញ ឬនីតិវិធីរៀនសូត្រសំខាន់ៗ
- កុមារដែលមិនសហការ
- ការឆ្លងមេរោគស្រួចស្រាវនៅកន្លែងចាក់ថ្នាំ
- ការបរាជ័យនៃការប្រើថ្នាំស្លឹកតែមួយកន្លែងដើម្បីគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់

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

សេវាបញ្ជូនបន្តការអប់រំបែបបង្ការបន្ថែម

ប្រសិនបើអ្នកព្រួយបារម្ភថាកូនរបស់អ្នកមិនចូលរួម និងមិនរៀនបានល្អនៅសាលាសូមពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត លោកគ្រូ-អ្នកគ្រូ ឬអ្នកគ្រប់គ្រងសាលា។ ក្រៅពីអត្ថប្រយោជន៍វេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare មានសេវាដែលសាលាត្រូវតែផ្តល់ដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នករៀន និងកុំឱ្យតាមគេមិនទាន់។ សេវាដែលអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នករៀនរួមមាន៖

- សេវានិយាយ និងភាសា
- សេវាផ្លូវចិត្ត
- ការព្យាបាលដោយចលនា
- ការព្យាបាលស្តារនីតិសម្បទារ
- បច្ចេកវិទ្យាជំនួយ
- សេវាការងារសង្គមកិច្ច
- សេវាប្រឹក្សាយោបល់
- សេវាគិលានុបដ្ឋាយិកាសាលា
- ការដឹកជញ្ជូនទៅមកពីសាលា

នាយកដ្ឋានអប់រំរដ្ឋ California ផ្តល់ និងទូទាត់សេវាទាំងនេះ។ រួមគ្នាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត និងលោកគ្រូ-អ្នកគ្រូរបស់កូនអ្នក អ្នកអាចបង្កើតគម្រោងផ្ទាល់ខ្លួនដែលនឹងជួយកូនរបស់អ្នកបានល្អបំផុត។



រសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។

Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

6. ការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា

មានវិធីពីរក្នុងការរាយការណ៍ និងដោះស្រាយបញ្ហា៖

- ប្រើបណ្តឹង (បណ្តឹងតវ៉ា) នៅពេលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនសប្បាយចិត្តនឹង Molina Healthcare ឬអ្នកផ្តល់សេវា ឬនឹងការថែទាំសុខភាព ឬការព្យាបាលដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវា។
- ប្រើបណ្តឹងតវ៉ានៅពេលអ្នកមិនយល់ព្រមនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ Molina Healthcare ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរសេវារបស់អ្នក ឬមិនធានារ៉ាប់រងសេវាទាំងនោះ។

អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាមួយ Molina Healthcare ដើម្បីប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ វាមិនដកហូតសិទ្ធិ និងដំណោះស្រាយផ្លូវច្បាប់របស់អ្នកណាមួយឡើយ។ យើងនឹងមិនរើសអើង ឬសងសឹកអ្នកចំពោះការដាក់ពាក្យបណ្តឹងមកយើង ឬរាយការណ៍ពីបញ្ហានោះទេ។ ការប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នកនឹងជួយឱ្យយើងកែលម្អការថែទាំសម្រាប់សមាជិកទាំងអស់។

អ្នកអាចទាក់ទង Molina Healthcare ជាមុនដើម្បីប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ទូរសព្ទមកយើងពីចន្ទ-សុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក - ម៉ោង 7:00 យប់ តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។

ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកនៅតែមិនត្រូវបានដោះស្រាយបន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ ឬអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងលទ្ធផលនោះ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ នាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពដែលមានការគ្រប់គ្រងរបស់រដ្ឋ California (DMHC)។ ស្នើសុំឱ្យ DMHC ពិនិត្យមើលការតវ៉ារបស់អ្នក ឬធ្វើការវាយតម្លៃផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR)។ ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកមានភាពបន្ទាន់ ដូចជាករណីដែលពាក់ព័ន្ធ នឹងការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ DMHC ភ្លាមៗ ដោយមិនចាំបាច់ដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមុនជាមួយ Molina Healthcare ទេ។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ DMHC ដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈលេខ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891 ឬ 711)។ ឬចូលទៅកាន់ <https://www.dmhc.ca.gov>។

នាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California (DHCS) អ្នកទទួលពាក្យបណ្តឹងនៃការថែទាំដែលមានការគ្រប់គ្រងរបស់ Medi-Cal ក៏អាចជួយបានដែរ។ ពួកគេអាចជួយបាន ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការចូលរួម ផ្លាស់ប្តូរ ឬចាកចេញពីគម្រោងសុខភាព។ ពួកគេក៏អាចជួយបានផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកបានផ្លាស់ទីលំនៅ និងមានបញ្ហាក្នុងការផ្ទេរ Medi-Cal របស់អ្នកទៅកាន់ខោនធីផ្ទៃ។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅអ្នកទទួលពាក្យបណ្តឹង ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-888-452-8609។ ការទូរសព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាមួយការិយាល័យសិទ្ធិទទួលបានរបស់ខោនធីអ្នកអំពីសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកជាមួយអ្នកណាទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ដើម្បីវាយការណ៍ព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវអំពីការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-541-5555។

បណ្តឹង

បណ្តឹង (បណ្តឹងតវ៉ា) គឺនៅពេលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនសប្បាយចិត្តជាមួយនឹងសេវាដែលអ្នកកំពុងទទួលបានពី Molina Healthcare ឬអ្នកផ្តល់សេវា។ មិនមានពេលវេលាកំណត់ក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងទេ។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយ Molina Healthcare បានគ្រប់ពេលតាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមអ៊ិនធឺណិត។ តំណាងដែលមានសិទ្ធិ ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឱ្យអ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតពីអ្នកបានផងដែរ។

- **តាមទូរសព្ទ:** ទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711) ពីថ្ងៃចន្ទ-សុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក -7:00 ល្ងាច ផ្តល់លេខសម្គាល់ខ្លួនសម្រាប់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឈ្មោះរបស់អ្នក និងហេតុផលសម្រាប់បណ្តឹងរបស់អ្នក។
- **តាមប្រៃសណីយ៍:** ទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711) រួចស្នើសុំឱ្យផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅអ្នក។ នៅពេលអ្នកទទួលបានទម្រង់បែបបទ សូមបំពេញ។ ត្រូវប្រាកដថាបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់ខ្លួនសម្រាប់គម្រោងសុខភាព និងហេតុផលសម្រាប់បណ្តឹងរបស់អ្នក។ ប្រាប់យើងពីអ្វីដែលបានកើតឡើង និងរបៀបដែលយើងអាចជួយអ្នកបាន។
- ផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅ៖
Attention: Member Appeals & Grievances
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802
ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងមានទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង។
- **តាមអ៊ិនធឺណិត:** ទៅកាន់គេហទំព័ររបស់Molina Healthcare តាមរយៈ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកាសាដោយមិនគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃប្រតិទិននៃការទទួលបានពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក Molina Healthcare នឹងផ្ញើលិខិតមួយទៅអ្នកដែលប្រាប់អ្នកថាយើងបានទទួល។ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងផ្ញើជូនអ្នកនូវលិខិតមួយទៀតដែលប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែលយើងដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare អំពីបណ្តឹងតវ៉ាដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹងការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការព្យាបាលបែបពិសោធន៍ ឬស៊ើបអង្កេត ហើយបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកត្រូវបានដោះស្រាយនៅចុងបញ្ចប់នៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ អ្នកមិនអាចទទួលបានលិខិតទេ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាបន្ទាន់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ យើងនឹងចាប់ផ្តើមការពិនិត្យរហ័ស (លឿន)។ យើងនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការសម្រេចក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យរហ័ស សូមទូរសព្ទមកយើងតាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងនៃការទទួលបានពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងនឹងសម្រេចថា តើយើងនឹងដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នកដោយរបៀបណា និងថា តើយើងនឹងពន្លឿនវាដែរឬទេ។ ប្រសិនបើយើងរកឃើញថាយើងនឹងមិនពន្លឿនបណ្តឹងរបស់អ្នកទេ យើងនឹងប្រាប់អ្នកថាយើងនឹងដោះស្រាយពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ អ្នកអាចទាក់ទង DMHC ដោយផ្ទាល់សម្រាប់ហេតុផលណាមួយ រួមទាំងប្រសិនបើអ្នកជឿថាការព្រួយបារម្ភរបស់អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការពិនិត្យរហ័ស ឬ Molina Healthcare មិនឆ្លើយតបទៅអ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង ឬប្រសិនបើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់ Molina Healthcare។

បណ្តឹងទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx មិនស្ថិតក្រោមដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ារបស់ Molina Healthcare ឬ មានសិទ្ធិទទួលបានការវាយតម្លៃផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ។ សមាជិកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) រួចចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលទៅកាន់ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

បណ្តឹងទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនស្ថិតក្រោម Medi-Cal Rx អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការវាយតម្លៃផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ។ លេខទូរសព្ទគិតគិតថ្លៃរបស់ DMHC គឺលេខ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)។ អ្នកអាចស្វែងរកការវាយតម្លៃផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ / ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងនៅលើអ៊ីនធឺណិតតាមរយៈគេហទំព័ររបស់ DMHC៖ <https://www.dmhc.ca.gov/>។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ៖ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគិតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

បណ្តឹងតវ៉ា

បណ្តឹងតវ៉ាខុសពីបណ្តឹង។ បណ្តឹងតវ៉ាគឺជាការស្នើសុំឱ្យ Molina Healthcare ពិនិត្យមើល និងផ្តល់ការសម្រេចចិត្តដែលយើងបានធ្វើឡើងអំពីសេវារបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងផ្តល់ឱកាសដល់អ្នក (NOA) ដែល ប្រាប់អ្នកថាយើងកំពុងបដិសេធ ពន្យារពេល ការផ្តល់ប្រាក់ប្រចាំខែ ហើយអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់យើង អ្នកអាចស្នើសុំយើងនូវបណ្តឹងតវ៉ា។ អ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិ ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំ យើងនូវបណ្តឹងតវ៉ាឱ្យអ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំបណ្តឹងតវ៉ាក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើ NOA ដែលអ្នកបានទទួលពី Molina Healthcare។ ប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្តកាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ឈប់សេវាដែលអ្នកកំពុងទទួលបានឡើយនេះ អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវានោះ ខណៈពេលដែលអ្នករង់ចាំការសម្រេចចំពោះអ្នកប្តឹងតវ៉ា។ វាហៅថា ការបន្តទទួលបានជំនួយពេលកំពុងរង់ចាំសេចក្តីសម្រេច។ ដើម្បីទទួលបានការរង់ចាំដោយទទួលបានជំនួយ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំ យើងនូវបណ្តឹងតវ៉ាក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើ NOA ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាសេវារបស់អ្នកនឹងឈប់ ទោះជាមួយណាក៏គ្រោយក៏ដោយ។ នៅពេលអ្នកស្នើសុំបណ្តឹងតវ៉ាក្នុងកាលៈទេសៈទាំងនេះ សេវានឹងបន្ត ខណៈពេលដែលអ្នករង់ចាំសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាតាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមអ៊ិនធឺណិត៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711) ពីថ្ងៃចន្ទ-សុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក - ម៉ោង 7:00 ល្ងាច ផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់ខ្លួនសម្រាប់គម្រោងសុខភាព និងសេវាដែលអ្នកកំពុងប្តឹងតវ៉ា។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711) រួចស្នើសុំឱ្យផ្ញើសម្រង់បែបបទទៅអ្នក។ នៅពេលអ្នកទទួលបានសម្រង់បែបបទ សូមបំពេញ។ ត្រូវប្រាកដថាបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់ខ្លួនសម្រាប់គម្រោងសុខភាព និងសេវាដែលអ្នកកំពុងប្តឹងតវ៉ា។ ផ្ញើសម្រង់បែបបទទៅ៖
Attention: Member Appeals & Grievances
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802
ការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតអ្នកនឹងមានទម្រង់បែបបទបណ្តឹងតវ៉ា។
- **តាមអ៊ិនធឺណិត៖** ចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Molina Healthcare។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬជាមួយជំនួយបង់ប្រាក់ដែលរង់ចាំ យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក Molina Healthcare នឹងផ្តល់ឱកាសទៅអ្នកដោយប្រាប់អ្នកថាយើងបានទទួល។ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តរបស់យើងលើបណ្តឹងតវ៉ា និងផ្តល់ឱកាសដល់អ្នកដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា (NAR) ដល់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ៖ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើយើងមិនផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការសម្រេចចិត្តរបស់យើងលើ បណ្តឹងតវ៉ាក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ពិសេសនាយកដ្ឋានសេវាសង្គមកិច្ចរបស់រដ្ឋ California (CDSS) និងការវាយតម្លៃផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយ DMHC។

ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការដើម្បី ដោះស្រាយបញ្ហាជាក់លាក់របស់អ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ជាមួយ DMHC លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការរដ្ឋមាន សេចក្តីសម្រេចជាស្ថាពរ។ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅ DMHC ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការរដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តលឿន ដោយសារពេលវេលាដែលត្រូវការដើម្បីសម្រេចអំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកនឹងធ្វើឱ្យអាយុជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពបំពេញការងាររបស់អ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យមាន ការពិនិត្យរហ័ស (លឿន)។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យរហ័ស សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ យើងនឹងសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបាន បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ា

ប្រសិនបើអ្នកបានស្នើសុំបណ្តឹងតវ៉ា និងទទួលបានលិខិត NAR ដែលប្រាប់អ្នកថាយើងមិនបានផ្លាស់ប្តូរការសម្រេចចិត្តរបស់យើងទេ ឬអ្នកមិនដែលទទួលបានលិខិត NAR ហើយវាមានរយៈពេល 30 ថ្ងៃកន្លងមកហើយ អ្នកអាច៖

- ស្នើសុំសវនាការរដ្ឋពិសេសនាយកដ្ឋានសេវាសង្គមកិច្ចរបស់រដ្ឋ California (CDSS) ហើយចៅក្រមនឹងពិនិត្យករណីរបស់អ្នក។ លេខទូរសព្ទភតិកិច្ចរបស់ CDSS គឺលេខ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349)។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋតាមអ៊ិនធឺណិតតាមរយៈ <https://www.cdss.ca.gov>។ វិធីជាច្រើនទៀតនៃការស្នើសុំសវនាការរដ្ឋអាចរកបាននៅក្នុង "សវនាការរដ្ឋ" នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។
- ដាក់ការវាយតម្លៃផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ/ទម្រង់បែបបទបណ្តឹងជាមួយ នាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពដែលមានការគ្រប់គ្រង (DMHC) ដើម្បីពិនិត្យការសម្រេចចិត្តរបស់ Molina Healthcare។ ប្រសិនបើបណ្តឹងរបស់អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ដំណើរការវាយតម្លៃផ្នែកវេជ្ជ សាស្ត្រឯករាជ្យរបស់ DMHC (IMR) វេជ្ជបណ្ឌិតខាងក្រៅដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃ Molina Healthcare នឹងពិនិត្យមើលករណីរបស់អ្នក រួចធ្វើការសម្រេចចិត្តដែល Molina Healthcare ត្រូវតែគោរពតាម។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទភតិកិច្ចថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

លេខទូរស័ព្ទគិតថ្លៃរបស់ DMHC គឺលេខ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)។
អ្នកអាចស្វែងរកទម្រង់បែបបទ និងសេចក្តីណែនាំអំពី IMR/ពាក្យបណ្តឹង
នៅតាមអ៊ិនធឺណិតនៅលើគេហទំព័ររបស់ DMHC: <https://www.dmhc.ca.gov>។

អ្នកនឹងមិនចាំបាច់ទូទាត់សម្រាប់សវនាការរដ្ឋ ឬ IMR ទេ។

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានទាំងសវនាការរដ្ឋ និង IMR។

ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការដែល
ដោះស្រាយបញ្ហាជាក់លាក់របស់អ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ជាមួយ
DMHC លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការរដ្ឋមានសេចក្តីសម្រេចជាស្ថាពរ។
ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅ DMHC

ប្រសិនបើបញ្ហាមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR
ទោះបីជាសវនាការរដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

ផ្នែកខាងក្រោមមានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ និង IMR។

ពាក្យបណ្តឹង និងបណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx
មិនត្រូវបានដោះស្រាយដោយ Molina Healthcare។ ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹង
និងបណ្តឹងតវ៉ាអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx សូមទូរស័ព្ទ 1-800-977-2273
(TTY 1-800-977-2273) រួចចុច 7 ឬ 711។ ពាក្យបណ្តឹង
និងបណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនមែនជាម្ចាស់ត្រូវនៃ Medi-Cal Rx
អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការវាយតម្លៃផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយ DMHC។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន
Medi-Cal Rx របស់អ្នកទេ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ DMHC សម្រាប់
IMR សម្រាប់ការសម្រេចចិត្តអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx បានទេ។

បណ្តឹង និងការវាយតម្លៃផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយនាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពដែលមានការគ្រប់គ្រង (DMHC)

IMR គឺនៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតខាងក្រៅដែលមិនទាក់ទងនឹង Molina Healthcare
ពិនិត្យករណីរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR ដំបូងអ្នកត្រូវតែដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមួយ
Molina Healthcare ចំពោះកង្វល់មិនបន្ទាន់។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលដំណឹងពី
Molina Healthcare ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន
ឬប្រសិនបើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ Molina Healthcare
នោះអ្នកអាចស្នើសុំ IMR។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំ IMR ក្នុងរយៈពេល 6
ខែគិតចាប់ពីថ្ងៃជូនដំណឹងដែលប្រាប់អ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ា
ប៉ុន្តែអ្នកមានពេលត្រឹមតែ 120 ថ្ងៃដើម្បីស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។ ដូច្នោះ ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR
និងសវនាការរដ្ឋ សូមដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាចធ្វើបាន។

សូមចាំថា ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការដែល
ដោះស្រាយបញ្ហាជាក់លាក់របស់អ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ជាមួយ
DMHC លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការរដ្ឋមានសេចក្តីសម្រេចជាស្ថាពរ។
ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅ DMHC



ទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរស័ព្ទគិតថ្លៃ។ ឬទូរស័ព្ទទៅខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើបញ្ហាមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការរដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន IMR ភ្លាមៗ ដោយមិនចាំបាច់ ដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមុនជាមួយ Molina Healthcare។ នេះជាករណីដែលការព្រួយបារម្ភអំពីសុខភាពរបស់អ្នកជារឿងបន្ទាន់ ដូចជាករណីដែលមានការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកទៅកាន់ DMHC មិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR នោះ DMHC នឹងនៅតែពិនិត្យមើលបណ្តឹងរបស់អ្នក ដើម្បីប្រាកដថា Molina Healthcare បានធ្វើការសម្រេចចិត្តត្រឹមត្រូវនៅពេលអ្នកប្តឹងតវ៉ាចំពោះការបដិសេធសេវា។

នាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពដែលមានការគ្រប់គ្រងរបស់រដ្ឋ California ទទួលខុសត្រូវក្នុងការបញ្ជាក់គម្រោងសេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងតវ៉ាប្រឆាំងនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកគួរតែទូរសព្ទទៅគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកជាមុនសិនតាមរយៈលេខ **1-888-665-4621 (TTY TDD ឬ 711)** និងប្រើដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ារបស់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក មុនពេលទាក់ទងទៅនាយកដ្ឋាន។

ការប្រើប្រាស់នីតិវិធីបណ្តឹងតវ៉ានេះមិនហាមឃាត់សិទ្ធិស្របច្បាប់ ឬ ដំណោះស្រាយដែលផ្តល់ជូនអ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយផ្នែកបណ្តឹងតវ៉ាដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ បណ្តឹងតវ៉ាដែលមិនត្រូវបានដោះស្រាយដោយគាប់ចិត្តដោយគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឬបណ្តឹងតវ៉ាដែលនៅតែមិនទាន់ដោះស្រាយអស់រយៈពេលជាង 30 ថ្ងៃ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ នាយកដ្ឋានដើម្បីទទួលបានជំនួយ។

អ្នកក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការវាយតម្លៃផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន IMR នោះដំណើរការ IMR នឹង ផ្តល់នូវការពិនិត្យដោយមិនលំអៀងលើការសម្រេចចិត្តផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលធ្វើឡើងដោយគម្រោង សុខភាពទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវា ឬការព្យាបាល ការសម្រេចចិត្ត លើការធានារ៉ាប់រងដែលបានស្នើឡើងសម្រាប់ការព្យាបាលដែលមានលក្ខណៈពិសោធន៍ ឬស៊ើបអង្កេត និងវិវាទនៃការទូទាត់សម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬបន្ទាន់។ នាយកដ្ឋានក៏មានលេខទូរសព្ទគតិកថ្លៃ **(1-888-466-2219)** និងខ្សែទូរសព្ទ TDD **(1-877-688-9891)** សម្រាប់អ្នកបញ្ជាក់ការស្តាប់ និងនិយាយ។ គេហទំព័រអ៊ិនធឺណិតរបស់នាយកដ្ឋាន www.dmhc.ca.gov មានទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំ IMR និងការណែនាំនៅលើអ៊ិនធឺណិត។

សវនាការរដ្ឋ

សវនាការរដ្ឋគឺជាការប្រជុំជាមួយ Molina Healthcare និងចៅក្រម មកពីនាយកដ្ឋានសេវាសង្គមកិច្ចរបស់រដ្ឋ California (CDSS)។ ចៅក្រមនឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក និងសម្រេចថាតើ Molina Healthcare បានធ្វើសេចក្តីសម្រេចត្រឹមត្រូវឬអត់។ អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ប្រសិនបើអ្នកបានស្នើសុំបណ្តឹងតវ៉ាពី Molina Healthcare រួចហើយ ហើយអ្នកនៅតែមិនសប្បាយចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់យើង ឬប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបាន ការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកបន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលមាននៅលើលិខិត NAR របស់យើង។ ប្រសិនបើយើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការដោះស្រាយទទួលបានជំនួយក្នុង អំឡុងបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ហើយអ្នកចង់ឱ្យបន្តរហូតដល់មាន ការសម្រេចចិត្តលើសវនាការរដ្ឋរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃលិខិត NAR របស់យើង ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាសេវារបស់អ្នកនឹង បញ្ចប់ យកមួយណាដែលកើតឡើងក្រោយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការធ្វើឱ្យប្រាកដថាការដោះស្រាយទទួលបានជំនួយ នឹងបន្តរហូតដល់មានការសម្រេចចិត្តចុងក្រោយលើសវនាការរដ្ឋរបស់អ្នក សូមទាក់ទង Molina Healthcare ពីថ្ងៃចន្ទ-សុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក - ម៉ោង 7:00 ល្ងាច ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬមិនអាចនិយាយបានច្បាស់ សូមទូរសព្ទទៅ TTY/TDD ឬ 711។ តំណាងដែលមានសិទ្ធិ ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋឱ្យ អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។

ពេលខ្លះអ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋដោយមិនចាំបាច់បំពេញដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ារបស់យើង។

ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើ Molina Healthcare មិនបានជូនដំណឹងដល់អ្នកឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ឬទាន់ពេលវេលាអំពីសេវារបស់អ្នក អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការ រដ្ឋដោយមិនចាំបាច់បំពេញដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ារបស់យើង។ នេះហៅថា ការ ចាត់ទុកថាការប្រើអស់។ នេះគឺជាឧទាហរណ៍មួយចំនួននៃ ការចាត់ទុកថាការប្រើអស់៖

- យើងមិនបានបង្កើតលិខិត NOA ឬ NAR សម្រាប់អ្នកជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត
- យើងបានប្រព្រឹត្តកំហុសដែលប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិរបស់អ្នក
- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NOA
- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NAR
- យើងមានកំហុសនៅក្នុងលិខិត NAR របស់យើង
- យើងមិនបានសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ
- យើងបានសម្រេចថាករណីរបស់អ្នកជារឿងបន្ទាន់ ប៉ុន្តែមិនបានឆ្លើយ តបទៅនឹងបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋតាមវិធីទាំងនេះ៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅផ្នែកសវនាការរដ្ឋរបស់ CDSS តាមរយៈលេខ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349 ឬ 711)
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖**
បំពេញទម្រង់បែបបទដែលបានផ្តល់ជូនដោយមានការជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក រួចផ្ញើវាទៅ៖
California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 09-17-433
Sacramento, CA 94244-2430
- **តាមអ៊ីនធឺណិត៖** ស្នើសុំសវនាការតាមអ៊ីនធឺណិតតាមរយៈ www.cdss.ca.gov
- **តាមអ៊ីមែល៖**
បំពេញទម្រង់បែបបទដែលបានផ្តល់ជូនដោយមានការជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក រួចផ្ញើវាទៅ Scopeofbenefits@dss.ca.gov



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកធ្វើវាតាមអ្វីមែល វាមានហានិភ័យដែលនរណាម្នាក់ក្រៅពីផ្នែកសវនាការរដ្ឋអាចស្តាប់ចាប់អ្វីមែលរបស់អ្នក។ ពិចារណាប្រើវិធីសាស្ត្រដែលមានសុវត្ថិភាពជាងនេះ ដើម្បីផ្ញើសំណើរបស់អ្នក។

▪ **តាមទូរសារ:**

បំពេញទម្រង់បែបបទដែលភ្ជាប់មកជាមួយការជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក រួចផ្ញើវាទៅផ្នែកសវនាការរដ្ឋតាមរយៈ: 916-309-3487 ឬខ្សែទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃតាមរយៈ: 1-833-281-0903

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មដោយមិនគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

នៅក្នុងសវនាការ អ្នកនឹងប្រាប់ចៅក្រមពីមូលហេតុដែលអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់ Molina Healthcare។ Molina Healthcare នឹងប្រាប់ចៅក្រមពីរបៀបដែលយើងធ្វើសេចក្តីសម្រេចរបស់យើង។ វាអាចចំណាយពេលរហូតដល់ 90 ថ្ងៃសម្រាប់ចៅក្រមដើម្បីសម្រេចលើករណីរបស់អ្នក។ Molina Healthcare ត្រូវតែធ្វើតាមអ្វីដែលចៅក្រមសម្រេច។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យ CDSS ធ្វើការសម្រេចចិត្តលឿន ដោយសារពេលវេលាដែលត្រូវការដើម្បីធ្វើសវនាការរដ្ឋនឹងធ្វើឱ្យជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពបំពេញការងារពេញលេញរបស់អ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ អ្នក អ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិ ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចទាក់ទង CDSS និងស្នើសុំ ពន្លឿន (លឿន) សវនាការរដ្ឋបាន។ CDSS ត្រូវតែធ្វើការសម្រេចចិត្តមិនលើសពី 3 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីទទួលបានសំណុំរឿងពេញលេញរបស់អ្នកពី Molina Healthcare។

ការបោកបន្លំ ការខ្ចីខ្ចាយ និងការបំពាន

ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាអ្នកផ្តល់សេវា ឬអ្នកដែលទទួលបាន Medi-Cal បានប្រព្រឹត្តការបោកបន្លំ ខ្ចីខ្ចាយ ឬបំពាន អ្នកមានទំនួលខុសត្រូវក្នុងការរាយការណ៍អំពីរឿងនោះដោយទូរសព្ទទៅលេខសម្ងាត់មិនគិតថ្លៃ 1-800-822-6222 ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមអ៊ីនធឺណិតតាមរយៈ: <https://www.dhcs.ca.gov/>។

ការបោកបន្លំ ការខ្ចីខ្ចាយ និងការបំពានរបស់អ្នកផ្តល់សេវារួមមាន:

- ការក្លែងបន្លំកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ
- ចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថច្រើនជាងការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពច្រើនជាងការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាដែលមិនត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ
- ការចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាវិជ្ជាជីវៈ នៅពេលដែលអ្នកជំនាញមិនបានផ្តល់សេវា
- ការផ្តល់វត្ថុធាតុ និងសេវាដោយឥតគិតថ្លៃ ឬបញ្ឈប់ការបង្កើនសមាជិកដើម្បីមានឥទ្ធិពលលើអ្នកផ្តល់សេវាណាមួយដែលត្រូវបានជ្រើសរើសដោយសមាជិក
- ការផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់សមាជិកដោយមិនឱ្យសមាជិកដឹង

ការបោកបន្លំ ការខ្ចីខ្ចាយ និងការបំពានដោយបុគ្គលដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍រួមមានជាអាទិ៍:



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ: 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ: ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ: 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- ការឱ្យខ្ចី ការលក់ ឬផ្តល់កាតសម្គាល់ខ្លួនសម្រាប់គម្រោងសុខភាព ឬកាតសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal (BIC) ដល់នរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត
- ការទទួលបានការព្យាបាល ឬឱសថស្រដៀងគ្នា ឬដូចគ្នាពីអ្នកផ្តល់សេវាច្រើនជាងមួយ
- ការទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលដែលវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការប្រើប្រាស់លេខរបបសន្តិសុខសង្គមរបស់នរណាម្នាក់ ឬលេខសម្គាល់ខ្លួនសម្រាប់គម្រោងសុខភាព
- ការប្រើសេវាដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាដឹកជញ្ជូនមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់សេវាដែលទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាព សេវាដែលមិនធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ឬនៅពេលមិនមានការណាត់ជួបវេជ្ជបណ្ឌិត ឬមិនមានវេជ្ជបញ្ជាដើម្បីមកយក

ដើម្បីវាយការណ៍ពីការបោកបន្លំ ការខ្វះខាត ឬការរំលោភបំពាន សូមសរសេរឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខសម្គាល់ខ្លួនរបស់បុគ្គលដែលបានប្រព្រឹត្តការបោកបន្លំ ការខ្វះខាត ឬការរំលោភបំពាន។ ផ្តល់ព័ត៌មានឱ្យបានច្រើនតាមដែលអ្នកអាចធ្វើបានអំពីបុគ្គលនោះ ដូចជាលេខទូរសព្ទ ឬជំនាញ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា។ ផ្តល់កាលបរិច្ឆេទនៃព្រឹត្តិការណ៍ និងសេចក្តីសង្ខេបអំពីអ្វីដែលបានកើតឡើង។

ផ្ញើរបាយការណ៍របស់អ្នកទៅ៖

នាយកផ្នែកអនុលោមភាព
 Molina Healthcare of California
 200 Ocean Gate, Ste. 100
 Long Beach, CA 90802
 លេខទូរសព្ទភតិភតិថ្លៃ៖ (866) 606-3889
 លេខទូរសារ (562) 499-6150
 អ៊ីមែល៖ MHC_Compliance@Molinahealthcare.com
 ទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទជូនដំណឹងរបស់ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 866-606-3889
 បំពេញទម្រង់បែបបទរបាយការណ៍ការបោកបន្លំ ការខ្វះខាត
 និងការរំលោភបំពានលើអ៊ិនធឺណិតតាមរយៈ <https://www.molinahealthcare.alertline>។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
 Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
 ការហៅទូរសព្ទភតិភតិថ្លៃ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
 ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

7. សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Molina Healthcare អ្នកមានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវមួយចំនួន។ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ។ ជំពូកនេះក៏រួមបញ្ចូលផងដែរនូវការជូនដំណឹងផ្លូវច្បាប់ដែលអ្នកមានសិទ្ធិក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Molina Healthcare។

សិទ្ធិរបស់អ្នក

ទាំងនេះគឺជាសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Molina Healthcare៖

- ដើម្បីទទួលបានការគោរព និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ ដោយមានការគិតពិចារណាលើសិទ្ធិទទួលបានឯកជនភាពរបស់អ្នក និងតម្រូវការក្នុងការរក្សាការសម្ងាត់នៃព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ដូចជាប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ ស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត និងផ្លូវកាយ ឬការព្យាបាល និងសុខភាពបន្តពូជ ឬផ្លូវភេទ
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពីគម្រោងសុខភាព និងសេវារបស់គម្រោងរួមទាំងសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង វេជ្ជបណ្ឌិត និងសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពីសមាជិកដែលបានបកប្រែពេញលេញជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត រួមទាំងការជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងតវ៉ាទាំងអស់
- ដើម្បីធ្វើការណែនាំអំពីគោលនយោបាយស្តីពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក Molina Healthcare
- ដើម្បីអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare
- ដើម្បីអាចទទួលបានអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញទាន់ពេលវេលា
- ដើម្បីចូលរួមក្នុងការសម្រេចចិត្តជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាល
- ដើម្បីបញ្ចេញមតិតវ៉ា ទាំងពាក្យសម្តី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ អំពីអង្គភាព អ្នកផ្តល់សេវាការថែទាំដែលអ្នកបានទទួល
- ដើម្បីដឹងពីហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រចំពោះការសម្រេចរបស់ Molina Healthcare ក្នុងការបដិសេធពន្យារពេល បញ្ចប់ ឬផ្លាស់ប្តូរសំណើសុំការថែទាំសុខភាព
- ដើម្បីទទួលបានការសម្របសម្រួលការថែទាំ
- ដើម្បីស្នើសុំបណ្តឹងតវ៉ាចំពោះការសម្រេចចិត្តបដិសេធពន្យារពេល ឬកំណត់សេវា ឬអត្ថប្រយោជន៍
- ដើម្បីទទួលបានសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងបកប្រែឯកសារដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់ភាសារបស់អ្នក
- ដើម្បីទទួលបានជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃនៅការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក ឬក្រុមផ្សេងទៀត
- ដើម្បីបង្កើតការណែនាំជាមុន
- ដើម្បីស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ប្រសិនបើសេវា ឬអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានបដិសេធមក



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ហើយអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារួចហើយជាមួយ Molina Healthcare និងនៅតែមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្ត ឬប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកបន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ រួមទាំងព័ត៌មានអំពីកាលៈទេសៈដែលសវនាការរហ័សអាចធ្វើទៅបាន

- ដើម្បីលុបឈ្មោះ (ទម្លាក់) ពី Molina Healthcare និងផ្លាស់ប្តូរចំពោះ គម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីតាមការស្នើសុំ
- ដើម្បីចូលប្រើសេវាយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពីសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយ មិនគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត (ដូចជាអក្សរស្នាម ពុម្ពអក្សរធំ សំឡេង និងទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបាន) តាមការស្នើសុំ និងទាន់ពេលវេលា សមស្របសម្រាប់ទម្រង់ដែលត្រូវបានស្នើសុំ និងស្របតាមក្រមស្តីពីសុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន (W&I) ផ្នែក 14182 (b)(12)
- ដើម្បីរួចផុតពីការរារាំង ឬការផ្តាច់ខ្លួនចេញជាទម្រង់ណាមួយដែលត្រូវបានប្រើជា មធ្យោបាយបង្ខិតបង្ខំ ដាក់វិន័យ ភាពងាយស្រួល ឬការសងសឹក
- ដើម្បីពិភាក្សាដោយស្មោះត្រង់អំពីព័ត៌មានអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលដែលមាន និងជម្រើសផ្សេងៗ ដែលបង្ហាញក្នុងលក្ខណៈសមស្របនឹងស្ថានភាព និងសមត្ថភាពយល់ដឹងរបស់អ្នក ដោយមិនគិតពីការចំណាយ ឬការធានារ៉ាប់រង
- ដើម្បីមានសិទ្ធិចូលប្រើប្រាស់ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក និងស្នើសុំឱ្យពួកគេធ្វើវិសោធនកម្ម ឬកែតម្រូវ ដូចដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងក្រមស្តីពីបទប្បញ្ញត្តិសហព័ន្ធ 45 (CFR) ផ្នែក 164.524 និង 164.526
- សេរីភាពក្នុងការអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនប៉ះពាល់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់របៀបដែលអ្នកត្រូវ បានប្រព្រឹត្តិដាក់ដោយ Molina Healthcare អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬរដ្ឋ
- ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបានសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ មជ្ឈមណ្ឌលសម្ព័ន្ធពិភាព មណ្ឌលសុខភាពមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់សហព័ន្ធ អ្នកផ្តល់សេវាគ្លីនិកសុខភាពគណ្តា សេវាឆ្លុះបញ្ចាំងសុខភាពជនបទ សេវាឆ្លងជំងឺកាមរោគ និងសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្រៅបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare ដោយអនុលោមតាម ច្បាប់សហព័ន្ធ។
- ដើម្បីស្នើសុំបណ្តឹងតវ៉ាចំពោះសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយអំពីអត្ថប្រយោជន៍មិនល្អក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃប្រតិទិនចាប់ពីថ្ងៃជូនដំណឹងស្តីពី សេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយអំពីអត្ថប្រយោជន៍មិនល្អ (NABD) និងរបៀបបន្ត អត្ថប្រយោជន៍ក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ានៅក្នុង គម្រោងតាមរយៈសវនាការយុត្តិធម៌រដ្ឋ នៅពេលដែលចូលជាធរមាន។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

សមាជិក Molina Healthcare មានទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ៖

- ផ្គត់ផ្គង់ព័ត៌មាន (តាមកម្រិតដែលអាចធ្វើបាន) ដែលអង្គភាព និងវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវការដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ។
- អនុវត្តតាមគម្រោង និងការណែនាំសម្រាប់ការថែទាំដែល ពួកគេបានយល់ស្របជាមួយនឹងវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ពួកគេ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- ឈ្លងយល់ពីបញ្ហាសុខភាពរបស់ពួកគេ និងចូលរួមក្នុងការបង្កើតគោលដៅព្យាបាលដែលបានព្រមព្រៀងគ្នាតាមលទ្ធភាពដែលអាចធ្វើទៅបាន
- ប្រាប់គម្រោងរបស់យើង ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពបន្ថែម
- ធ្វើសកម្មភាពក្នុងរបៀបមួយដែលគាំទ្រដល់ការថែទាំដែលផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺផ្សេងទៀត និងជួយឱ្យការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងការិយាល័យផ្សេងទៀតរបស់អ្នកដំណើរការដោយរលូន
- ប្រាប់យើងប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទី។ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីក្នុងតំបន់សេវារបស់យើង យើងត្រូវរក្សាកំណត់ត្រាសមាជិកភាពរបស់អ្នកឱ្យមានបច្ចុប្បន្នភាព។ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីទៅក្រៅតំបន់សេវានៃគម្រោងរបស់យើង អ្នកមិនអាចបន្តជាសមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើងបានទេ ប៉ុន្តែយើងអាចប្រាប់អ្នកឱ្យដឹងប្រសិនបើយើងមានគម្រោងនៅក្នុងតំបន់នោះ
- ប្រាប់យើងឱ្យដឹង ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ កង្វល់ បញ្ហា ឬការណែនាំ។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង

ការរើសអើងគឺជួយនឹងច្បាប់។ Molina Healthcare គោរពតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ។ Molina Healthcare មិនរើសអើង បដិសេធឬក្តួលណាមួយ ឬប្រព្រឹត្តទុក្ខដាក់ពួកគេខុសគ្នាដោយខុសច្បាប់ដោយសារភេទ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើតជាតិ អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្សែន ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬនិន្នាការផ្លូវភេទ។

Molina Healthcare ផ្តល់៖

- ជំនួយ និងសេវាគតិកថាថ្លែងដល់ជនពិការដើម្បីជួយឱ្យពួកគេប្រាស្រ័យទាក់ទងគ្នាកាន់តែប្រសើរដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ជាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានដែលបានសរសេរក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត (ពុម្ពអក្សរធំ សំឡេង ទម្រង់អេឡិចត្រូនិចដែលអាចចូលប្រើបាន និងទម្រង់ផ្សេងទៀត)
- សេវាភាសាគតិកថាថ្លែងដល់មនុស្សដែលភាសាចម្បងរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេសដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានត្រូវបានសរសេរនៅក្នុងភាសាដទៃទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាទាំងនេះ សូមទាក់ទង Molina Healthcare ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់ ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621។ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយបានច្បាស់ សូមទូរសព្ទទៅ TTY/TDD ឬ 711 ឬ 711 ដើម្បីប្រើប្រាស់សេវាបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California។

របៀបដាក់បណ្តឹងតវ៉ា

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា Molina Healthcare បានខកខានក្នុងការផ្តល់សេវាទាំងនេះ ឬមានការរើសអើងដោយខុសច្បាប់មួយបែបផ្សេង ផ្អែកលើភេទ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើតជាតិ អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្វេស៊ីស មូលដ្ឋានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬនិន្នាការផ្លូវភេទ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាមួយអ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ Molina Healthcare។ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាតាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ ដោយផ្ទាល់ ឬតាមអ៊ីនធឺណិត៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទាក់ទងអ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ Molina Healthcare ពីថ្ងៃចន្ទ-សុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក - ម៉ោង 7:00 ល្ងាច ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621។ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយបានច្បាស់ សូមទូរសព្ទទៅ TTY/TDD ឬ 711 ដើម្បីប្រើប្រាស់សេវាបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬសរសេរលិខិត រួចផ្ញើទៅ៖
Attention: Molina Healthcare Civil Rights Coordinator
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802
- **ដោយផ្ទាល់៖** ទៅកាន់ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬ Molina Healthcare រួចនិយាយថាអ្នកចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា។
- **តាមអ៊ីនធឺណិត៖** ចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Molina Healthcare តាមរយៈ <https://molinahealthcare.Alertline.com> ឬផ្ញើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកទៅ civil.rights@molinahealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយបន្ថែមជាមួយនឹងបញ្ហាដែលមិនទាន់ដោះស្រាយ អ្នកក៏អាចទាក់ទង Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-675-6110។

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល - នាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលជាមួយនាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California (DHCS) ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលតាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអ៊ីនធឺណិត៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅ 1-916-440-7370។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយបាន ឬស្តាប់ឮ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 711 (សេវាបញ្ជូនបន្តទូរសព្ទតាមភាសាខ្មែរ)។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖
Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

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

- **តាមអ៊ីនធឺណិត៖** ផ្ញើអ៊ីមែលទៅ CivilRights@dhcs.ca.gov។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល - ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកត្រូវបានរើសអើងដោយផ្អែកលើមូលដ្ឋាន ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើតជាតិ អាយុ ពិការភាព ឬភេទ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលតាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអ៊ីនធឺណិត៖

- **តាមទូរសព្ទ:** ទូរសព្ទទៅ 1-800-368-1019។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយបាន ឬស្តាប់មិនឮ សូមទូរសព្ទទៅ TTY 1-800-537-7697 ឬ 711 ដើម្បីប្រើប្រាស់សេវាបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California។
- **តាមប្រៃសណីយ៍:** បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖
ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សសហរដ្ឋអាមេរិក
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

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

- **តាមអ៊ីនធឺណិត:** ចូលទៅកាន់ច្រកពាក្យបណ្តឹងនៃការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលតាមរយៈ: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp>។

វិធីដើម្បីចូលរួមក្នុងនាមជាសមាជិក

Molina Healthcare ចង់ស្តាប់ពីអ្នក។ ត្រីមាសនីមួយៗ Molina Healthcare មានកិច្ចប្រជុំដើម្បីពិភាក្សាអំពីអ្វីដែលដំណើរការល្អ និងរបៀបដែល Molina Healthcare អាចធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង។ សមាជិកគឺត្រូវបានអញ្ជើញឱ្យចូលរួម។ មកចូលរួមប្រជុំ!

គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសមាជិក

Molina Healthcare មានក្រុមមួយហៅថា គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសមាជិក។ ក្រុមនេះមានសមាជិក Molina Healthcare, អ្នកថែទាំរបស់ពួកគេ ក្រុមគ្រួសារ អ្នកតស៊ូមតិសហគមន៍ អ្នកផ្តល់សេវាបែបប្រពៃណី និងសុវត្ថិភាព។ អ្នកអាចចូលរួមក្នុងក្រុមនេះ ប្រសិនបើអ្នកចង់។ ក្រុមពិភាក្សាអំពីរបៀបកែលម្អគោលនយោបាយរបស់ Molina Healthcare និងទំនួលខុសត្រូវចំពោះ៖

- ផ្តល់ប្រឹក្សាដល់ Molina Healthcare អំពីការបង្កើតកម្មវិធីប្រកបដោយភាពច្នៃប្រឌិត ដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការរបស់បុគ្គល ដែលប្រឈមមុខនឹងឧបសគ្គនៅពេលចូលប្រើសេវាថែទាំសុខភាព
- ការពិនិត្យឡើងវិញនូវកម្មវិធី និងសេវាដែលមានស្រាប់
- ផ្តល់ធាតុចូល និងអនុសាសន៍ រួមទាំង ការផ្សព្វផ្សាយអំពីតម្រូវការក្នុងផ្នែកដូចជា ការអភិវឌ្ឍបណ្តាញ និងការវាយតម្លៃ គុណភាព និង កំណែទម្រង់ប្រព័ន្ធចែកចាយសុខាភិបាល ដែលនឹងជួយកែលម្អលទ្ធផលសុខភាព



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃក្រុមនេះ សូមទូរសព្ទទៅនាយកដ្ឋានកំណើន និងការបន្តទាក់ទាញសហគមន៍ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-855-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711) ឬផ្ញើអ៊ីមែល MHCCommunityEngagement@Molinahealthcare.com រួចសួរអំពីការបន្តទាក់ទាញសហគមន៍។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com ឬ www.MyMolina.com។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព

សេចក្តីថ្លែងការណ៍ពណ៌នាគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ Molina Healthcare សម្រាប់ការរក្សាការសម្ងាត់នៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រមានផ្តល់ជូន ហើយនឹងផ្តល់ជូនអ្នកតាមការស្នើសុំ។

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ និងសមត្ថភាពក្នុងការយល់ព្រមចំពោះសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើប អ្នកមិនត្រូវបានគម្របឱ្យទទួលបាន ការអនុញ្ញាតពីសមាជិកផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើប ឬដាក់បញ្ជូនការទាមទារសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើបនោះទេ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើបនៅក្នុងផ្នែក "ការថែទាំដែលមានលក្ខណៈរសើប" នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

អ្នកអាចស្នើឱ្យ Molina Healthcare ធ្វើទំនាក់ទំនងអំពីសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើបទៅ កាន់អាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទដែលអ្នកជ្រើសរើស។ វាត្រូវបានហៅថា "ការស្នើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់"។ ប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រមនឹងការថែទាំ Molina Healthcare នឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាថែទាំដែលងាយរងគ្រោះរបស់អ្នកទៅ នរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនផ្តល់អាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទទេ Molina Healthcare នឹងធ្វើទំនាក់ទំនងជាឈ្មោះរបស់អ្នកទៅកាន់អាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរសព្ទនៅលើឯកសារ។

Molina Healthcare នឹងគោរពតាមសំណើរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ជាទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ ឬយើងនឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកមានភាពងាយស្រួលក្នុងការដាក់ទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ យើងនឹងបញ្ជូនទំនាក់ទំនងទាំងនោះទៅទីតាំងផ្សេងទៀតដែលអ្នកជ្រើសរើស។ សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ទំនាក់ទំនងសម្ងាត់មានរយៈពេលរហូតដល់អ្នកបោះបង់ ឬដាក់បញ្ជូនសំណើថ្មីសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់។

អ្នកអាចស្នើសុំសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើបរបស់អ្នកជាទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ជាកំណត់ណាមួយ។ មានតែសមាជិកដែលត្រូវបានការពារប៉ុណ្ណោះដែលអាចធ្វើការស្នើសុំបាន។ យើងនឹងបំពេញតាមសំណើរបស់អ្នក ប្រសិនបើសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើបអាចត្រូវបានផ្ញើទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលបានស្នើសុំ។ សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ទំនាក់ទំនងសម្ងាត់មានរយៈពេលរហូតដល់អ្នកបោះបង់ ឬដាក់បញ្ជូនសំណើថ្មីសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សមាជិកដែលអាចយល់ព្រមទទួលសេវាដែលមានលក្ខណៈ
 រសើបមិនតម្រូវឱ្យទទួលបានការអនុញ្ញាតពីសមាជិកណាមួយដើម្បី
 ទទួលសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើប
 ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើបនោះទេ។ Molina Healthcare
 និងបញ្ជូនការផ្សព្វផ្សាយអំពីសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើបទៅកាន់អាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍
 អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទដែលបានកំណត់ជំនួសរបស់សមាជិក
 ឬក្នុងករណីដែលគ្មានការចាត់តាំង ក្នុងនាមសមាជិកនៅអាសយដ្ឋាន
 ឬលេខទូរសព្ទនៅលើឯកសារ។ Molina Healthcare នឹងមិនបង្ហាញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រទាក់ទង
 និងសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើបដល់សមាជិកផ្សេងទៀតដោយ
 គ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីសមាជិកដែលទទួលបានការថែទាំនោះទេ។
 Molina Healthcare នឹងបំពេញសំណើសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ជាទម្រង់បែបបទ
 និងទម្រង់ដែលបានស្នើសុំ ប្រសិនបើវាត្រូវបានផលិតជាទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់
 ដែលបានស្នើសុំ ឬនៅទីតាំងជំនួស។
 សំណើរបស់សមាជិកសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើបនឹង
 មានសុពលភាពរហូតដល់សមាជិកលុបចោលសំណើ ឬដាក់សំណើថ្មីសម្រាប់
 ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់។ ដើម្បីស្នើសុំ នឹងដាក់បញ្ជូនសំណើទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ អ្នកអាច
 ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិក Molina 1-888-665-4621 ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Molina តាមរយៈ
www.molinahealthcare.com/members។

សេចក្តីថ្លែងការណ៍ស្តីពីគោលនិយម និងនីតិវិធីរបស់ Molina Healthcare
 សម្រាប់ការពារព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក (ហៅថា
 “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព”) ត្រូវបានរួមបញ្ចូលដូចខាងក្រោម៖

**សេចក្តីជូនដំណឹងនេះពណ៌នាអំពីរបៀបដែលព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រអំពីអ្នកអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់
 និងបង្ហាញ និងរបៀបដែលអ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះ។
 សូមពិនិត្យមើលវាដោយប្រុងប្រយ័ត្ន**

Molina Healthcare of California (“Molina Healthcare”, “Molina”, “យើង ” ឬ
 “របស់យើង”) ផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ថែទាំសុខភាពដល់អ្នកតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal។ Molina
 ប្រើប្រាស់ និងចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពដែលត្រូវបានការពារអំពីអ្នក
 ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពរបស់អ្នក។ យើងប្រើប្រាស់ និងចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នក
 ដើម្បីអនុវត្តការព្យាបាល ការទូទាត់ និងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព។ យើងក៏ប្រើប្រាស់
 និងចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកសម្រាប់ហេតុផលផ្សេងទៀត ដូចដែលបានអនុញ្ញាត
 និងតម្រូវដោយច្បាប់។ យើងមានកាតព្វកិច្ចរក្សាព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកជាឯកជន
 និងអនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។
 កាលបរិច្ឆេទនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះមានប្រសិទ្ធភាពនៅថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ឆ្នាំ 2022។

PHI កំណត់ឱ្យពាក្យទាំងនេះ ព័ត៌មានសុខភាពក្រោមការការពារ។ PHI
 មានន័យថាព័ត៌មានសុខភាពដែលរួមបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសមាជិក
 ឬឧបករណ៍កំណត់អត្តសញ្ញាណផ្សេងទៀត និងត្រូវបានប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកដោយ Molina។

ហេតុអ្វី Molina ប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នក?

យើងប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នក ដើម្បីផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវអត្ថប្រយោជន៍ថែទាំសុខភាព។
 PHI របស់អ្នកត្រូវបានប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកសម្រាប់ការព្យាបាល ការទូទាត់
 និងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
 Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
 ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
 ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សម្រាប់ការព្យាបាល

Molina អាចប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នក ដើម្បីផ្តល់ឱ្យអ្នក ឬរៀបចំការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ការព្យាបាលនេះក៏រួមបញ្ចូលទាំងការបញ្ជូនបន្តរវាងវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតផងដែរ។ ឧទាហរណ៍ យើងអាចចែករំលែកព័ត៌មានអំពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកជាមួយអ្នកឯកទេស។ នេះជួយឱ្យអ្នកឯកទេសពិភាក្សាអំពីការព្យាបាលរបស់អ្នកជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។

សម្រាប់ការទូទាត់

Molina អាចប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI ដើម្បីធ្វើការសំរេចចិត្តលើការទូទាត់។ នេះអាចរួមបញ្ចូលការទាមទារ ការយល់ព្រមសម្រាប់ការព្យាបាល និងការសម្រេចចិត្តអំពីតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ឈ្មោះរបស់អ្នក ស្ថានភាពរបស់អ្នក ការព្យាបាលរបស់អ្នក និងការផ្គត់ផ្គង់ដែលបានផ្តល់ឱ្យអាចត្រូវបានសរសេរនៅលើវិក្កយបត្រ។ ជាឧទាហរណ៍ យើងអាចប្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតឱ្យដឹងថាអ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍របស់យើង។ យើងក៏នឹងប្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតអំពីចំនួនទឹកប្រាក់នៃវិក្កយបត្រដែលយើងនឹងបង់។

សម្រាប់ប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព

Molina អាចប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI អំពីអ្នក ដើម្បីដំណើរការផែនការសុខភាពរបស់យើង។ ឧទាហរណ៍ យើងអាចប្រើប្រាស់ព័ត៌មានពីបណ្តឹងទាមទាររបស់អ្នក ដើម្បីប្រាប់អ្នកអំពីកម្មវិធីសុខភាពដែលអាចជួយអ្នកបាន។ យើងក៏អាចប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នកផងដែរ ដើម្បីដោះស្រាយកង្វល់របស់សមាជិក។ PHI របស់អ្នកក៏អាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីមើលថាការទាមទារត្រូវបានទូទាត់ត្រឹមត្រូវ។

ប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាពពាក់ព័ន្ធនឹងតម្រូវការអាជីវកម្មប្រចាំថ្ងៃជាច្រើន។ វារួមមានជាអាទិ៍ ដូចខាងក្រោម៖

- ការកែលម្អគុណភាព;
- សកម្មភាពនៅក្នុងកម្មវិធីសុខភាពដើម្បីជួយសមាជិកដែលមានស្ថានភាពមួយចំនួន (ដូចជាជំងឺហឺត);
- ដឹកនាំ ឬរៀបចំសម្រាប់ការវាយតម្លៃវេជ្ជសាស្ត្រ;
- សេវាផ្តល់ច្បាប់ រួមទាំងកម្មវិធីស្វែងរកការកែលម្អបន្ត និងការរំលោភបំពាន និងការកាត់ទោស;
- សកម្មភាពដើម្បីជួយយើងឱ្យគោរពច្បាប់;
- ដោះស្រាយតម្រូវការសមាជិក រួមទាំងការដោះស្រាយពាក្យបណ្តឹង និងបណ្តឹងតវ៉ា។

យើងនឹងចែករំលែក PHI របស់អ្នកជាមួយក្រុមហ៊ុនផ្សេងទៀត (“**ដៃគូអាជីវកម្ម**”) ដែលអនុវត្តសកម្មភាពផ្សេងៗសម្រាប់គម្រោងសុខភាពរបស់យើង។ យើងក៏អាចប្រើប្រាស់ PHI របស់អ្នកដើម្បីផ្តល់ការរំលឹកដល់អ្នកអំពីការណត់ជួបរបស់អ្នក។ យើងអាចប្រើប្រាស់ PHI របស់អ្នកដើម្បីផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីការព្យាបាលផ្សេងទៀត ឬអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្សេងទៀត។

តើនៅពេលណាដែល Molina អាចប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នកដោយមិនទទួលបានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ (ការយល់ព្រម) ពីអ្នក?

ច្បាប់អនុញ្ញាត ឬតម្រូវឱ្យ Molina ប្រើប្រាស់ និងចែករំលែក PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងផ្សេងទៀតមួយចំនួន រួមទាំងដូចខាងក្រោម៖



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ទាមទារដោយច្បាប់

យើងនឹងប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកព័ត៌មានអំពីអ្នកតាមការតម្រូវដោយច្បាប់។ យើងនឹងចែករំលែក PHI របស់អ្នកនៅពេលដែលតម្រូវដោយលេខាធិការនៃក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិ (HHS)។ នេះអាចជាករណីពិតុណាការ ការត្រួតពិនិត្យផ្លូវច្បាប់ផ្សេងទៀត ឬនៅពេលចាំបាច់សម្រាប់គោលបំណងអនុវត្តច្បាប់។

សុខភាពសាធារណៈ

PHI របស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកសម្រាប់សកម្មភាពសុខភាពសាធារណៈ។ នេះអាចរួមបញ្ចូលការជួយភ្នាក់ងារសុខភាពសាធារណៈក្នុងការបង្ការ ឬគ្រប់គ្រងជំងឺ។

ការត្រួតពិនិត្យការថែទាំសុខភាព

PHI របស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកជាមួយភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាល។ ពួកគេប្រហែលជាត្រូវការ PHI របស់អ្នកដើម្បីពិនិត្យមើលពីរបៀបដែលគម្រោងសុខភាពរបស់យើងកំពុងផ្តល់សេវាកម្ម។

នីតិវិធីផ្លូវច្បាប់ ឬរដ្ឋបាល

PHI របស់អ្នកអាចត្រូវបានចែករំលែកជាមួយតុលាការ អ្នកស៊ើបអង្កេត ឬមេធាវី ប្រសិនបើពាក់ព័ន្ធជាមួយប្រតិបត្តិការរបស់ Medi-Cal។ នេះអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការក្លែងបន្លំ ឬសកម្មភាពដើម្បីទាញយកប្រាក់ពីអ្នកដទៃ នៅពេលដែលកម្មវិធី Medi-Cal បានផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

តើនៅពេលណាដែល Molina ត្រូវទទួលបានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ (ការយល់ព្រម) ពីអ្នកដើម្បីចែករំលែក ឬប្រើ PHI របស់អ្នក?

Molina ត្រូវការការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកដើម្បីប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងក្រៅពីអ្វីដែលមានបានរាយក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ Molina ត្រូវការការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក មុនពេលយើងបង្ហាញ PHI របស់អ្នកដូចខាងក្រោម៖ (1) ការប្រើប្រាស់ និងការបង្ហាញភាគច្រើននៃកំណត់ត្រាព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រ (2) ការប្រើប្រាស់ និងការបង្ហាញសម្រាប់គោលបំណងទីផ្សារ និង (3) ការប្រើប្រាស់ និងការបង្ហាញដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការលក់ PHI។

អ្នកអាចលុបចោលការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលអ្នកបានផ្តល់ឱ្យយើងខ្ញុំ។ ការលុបចោលរបស់អ្នកនឹងមិនអនុវត្តចំពោះសកម្មភាពដែលបានធ្វើឡើងដោយយើងខ្ញុំរួចហើយនោះទេ ដោយសារតែការយល់ព្រមដែលអ្នកបានផ្តល់ឱ្យយើងខ្ញុំរួចហើយ។

តើសិទ្ធិអំពីព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកមានអ្វីខ្លះ?

អ្នកមានសិទ្ធិ៖

- ស្នើសុំការរឹតបន្តឹងលើការប្រើប្រាស់ ឬការបង្ហាញ PHI (ការចែករំលែក PHI របស់អ្នក)

អ្នកអាចស្នើសុំយើងខ្ញុំកុំឱ្យចែករំលែក PHI របស់អ្នក ដើម្បីអនុវត្តការព្យាបាល ការទូរទាត់ ឬប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំយើងខ្ញុំកុំឱ្យចែករំលែក PHI របស់អ្នកជាមួយក្រុមគ្រួសារ មិត្តភក្តិ ឬមនុស្សផ្សេងទៀតដែលអ្នកដាក់ឈ្មោះ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ទោះបីជាយ៉ាងណាក៏ដោយ យើងមិនតម្រូវឱ្យយល់ព្រមតាមសំណើរបស់អ្នកទេ។ អ្នកនឹងត្រូវធ្វើសំណើរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទ Molina ដើម្បីធ្វើសំណើរបស់អ្នកបាន។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

▪ ស្នើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់របស់ PHI

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

▪ ពិនិត្យ និងចម្លង PHI របស់អ្នក

អ្នកមានសិទ្ធិពិនិត្យ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃ PHI របស់អ្នកដែលបានរក្សាទុកដោយយើងខ្ញុំ។ វាអាចរាប់បញ្ចូលទាំងកំណត់ត្រាដែលប្រើក្នុងការធានារ៉ាប់រង ការទាមទារ និងការសម្រេចចិត្តផ្សេងទៀតក្នុងនាមជាសមាជិក Molina។ អ្នកនឹងត្រូវធ្វើសំណើរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទ Molina ដើម្បីធ្វើសំណើរបស់អ្នកបាន។ យើងអាចកិតថ្លៃសេវាសមរម្យសម្រាប់អ្នកសម្រាប់ការចម្លង និងផ្ញើកំណត់ត្រា។ ក្នុងករណីជាក់លាក់មួយចំនួន យើងអាចបដិសេធសំណើនេះបាន។ *កំណត់ចំណាំសំខាន់៖ យើងមិនមានច្បាប់ចម្លងពេញលេញនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកទេ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់មើល ទទួលបានច្បាប់ចម្លង ឬផ្លាស់ប្តូរកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក សូមទាក់ទងវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិករបស់អ្នក។*

▪ កែប្រែ PHI របស់អ្នក

អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងកែប្រែ (ផ្លាស់ប្តូរ) PHI របស់អ្នកបាន។ វាពាក់ព័ន្ធតែកំណត់ត្រាទាំងនោះដែលបានរក្សាទុកដោយយើងខ្ញុំអំពីអ្នកក្នុងនាមជាសមាជិក។ អ្នកនឹងត្រូវធ្វើសំណើរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទ Molina ដើម្បីធ្វើសំណើរបស់អ្នកបាន។ អ្នកអាចដាក់លិខិតមិនយល់ព្រមជាមួយយើងខ្ញុំ ប្រសិនបើយើងបដិសេធសំណើនេះ។

▪ ទទួលបានគណនេយ្យនៃការបង្ហាញ PHI (ការចែករំលែក PHI របស់អ្នក)

អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងផ្តល់ជូនអ្នកនូវបញ្ជីនៃភាគីមួយចំនួនដែលយើងបានចែករំលែក PHI របស់អ្នកជាមួយក្នុងអំឡុងពេលប្រាំមួយឆ្នាំមុនកាលបរិច្ឆេទនៃការស្នើសុំរបស់អ្នក។ បញ្ជីនេះនឹងមិនរួមបញ្ចូល PHI ដែលបានចែករំលែកដូចខាងក្រោម៖

- សម្រាប់ការព្យាបាល ការទូទាត់ ឬប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព;
- ចំពោះបុគ្គលអំពី PHI របស់ពួកគេ;
- ការចែករំលែកធ្វើឡើងដោយការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក;
- ពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រើប្រាស់ ឬការបង្ហាញដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត ឬសម្រេចដោយច្បាប់ជាធរមាន;
- PHI ត្រូវបានបញ្ចេញដើម្បីជាប្រយោជន៍សន្តិសុខជាតិ ឬសម្រាប់ គោលបំណងស៊ើបការណ៍សម្ងាត់ ឬ
- ជាផ្នែកនៃសំណុំទិន្នន័យដែលបានកំណត់ស្របតាមច្បាប់ជាធរមាន។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

យើងនឹងគិតថ្លៃសមស្របសម្រាប់បញ្ជីនីមួយៗ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំបញ្ជី
នេះច្រើនជាងម្តងក្នុងរយៈពេល 12 ខែ។ អ្នកនឹងត្រូវធ្វើសំណើរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។
អ្នកអាចប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទ Molina ដើម្បីធ្វើសំណើរបស់អ្នកបាន។

អ្នកអាចបង្កើតសំណើណាមួយដែលបានរាយខាងលើ ឬអាចទទួលបានច្បាប់ចម្លងបោះពុម្ពនៃ
សេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិករបស់យើងតាមរយៈលេខ
1-888-665-4621។

តើខ្ញុំប្តឹងដោយរបៀបណា?

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាយើងមិនបានការពារឯកជនភាពរបស់អ្នក និងចង់ប្តឹង
អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹង (ឬបណ្តឹងតវ៉ា) ដោយទូរសព្ទមក
ឬផ្ញើសំបុត្រមកយើងខ្ញុំតាមរយៈអាសយដ្ឋាន៖

Molina Healthcare of California
អ្នកគ្រប់គ្រងសេវាសមាជិក
200 Oceangate - Suite 100
Long Beach, CA 90802
ទូរសព្ទ៖ 1-888-665-4621

ឬអ្នកអាចទូរសព្ទ ផ្ញើសំបុត្រ ឬទាក់ទងទីភ្នាក់ងារខាងក្រោម៖

Privacy Officer
c/o Office of Legal Services
Privacy Officer and Senior Staff Counsel
California Department of Health Care Services
1501 Capitol Avenue
P.O. Box 997413, MS 0010
Sacramento, CA. 95899-7413
(916)440-7700
អ៊ីមែល៖ privacyofficer@dhcs.ca.gov

ឬ
Office for Civil Rights
U.S. Department of Health & Human Services
90 7th Street, Suite 4-100
San Francisco, CA 94103
(800) 368-1019; (800) 537-7697(TDD);
(202) 619-3818 (ទូរសារ)

តើ Molina មានកាតព្វកិច្ចអ្វីខ្លះ?

Molina ត្រូវតម្រូវឱ្យ៖

- រក្សា PHI របស់អ្នកជាឯកជន;
- ផ្តល់ជូនអ្នកនូវព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរបែបនេះអំពីកាតព្វកិច្ច
និងការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់យើងអំពី PHI របស់អ្នក;
- ផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងក្នុងករណីមានការរំលោភបំពានណាមួយនៃ PHI
របស់អ្នកដែលមិនមានសុវត្ថិភាព;



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- មិនប្រើប្រាស់
ឬបង្ហាញព័ត៌មានអំពីហ្វែនរបស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងនៃការវាយតម្លៃធានារ៉ាប់រងនោះទេ;
- អនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះអាចមានផ្លាស់ប្តូរ

Molina រក្សាសិទ្ធិក្នុងការផ្លាស់ប្តូរការអនុវត្តព័ត៌មានរបស់ខ្លួន និងលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះបានគ្រប់ពេលវេលា។ ប្រសិនបើយើងធ្វើដូច្នោះ លក្ខខណ្ឌ និងការអនុវត្តថ្មីនឹងអនុវត្តចំពោះ PHI ទាំងអស់ដែលយើងរក្សាទុក។ ប្រសិនបើយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរឯកសារណាមួយ **Molina** នឹងបង្ហាញសេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានកែប្រែនោះនៅលើគេហទំព័ររបស់យើង និងធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានកែប្រែ ឬព័ត៌មានអំពីការផ្លាស់ប្តូរឯកសារ និងរបៀបទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានកែប្រែនេះ តាមរយៈការផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ប្រចាំឆ្នាំបន្ទាប់របស់យើងទៅកាន់សមាជិករបស់យើង ដែលធានារ៉ាប់រងដោយ **Molina**។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយ សូមទាក់ទងការិយាល័យខាងក្រោម៖
Molina Healthcare of California
 Attention: អ្នកគ្រប់គ្រងសេវាសមាជិក
 200 Oceangate - Suite 100
 Long Beach, CA 90802
 ទូរសព្ទ៖ 1-888-665-4621

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់

ច្បាប់ជាច្រើនអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកនេះ។ ច្បាប់ទាំងនេះអាចប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក ទោះបីជាច្បាប់មិនត្រូវបានរួមបញ្ចូល ឬពន្យល់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះក៏ដោយ។ ច្បាប់ចម្បងៗដែលអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំនេះគឺជាច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធស្តីពីកម្មវិធី Medi-Cal។ ច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋផ្សេងទៀតក៏អាចអនុវត្តផងដែរ។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal
ក្នុងនាមជាអ្នកទូទាត់ចុងក្រោយ
ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត និងការស្តារព្យាបាលសុខភាព

កម្មវិធី Medi-Cal អនុវត្តតាមច្បាប់ និងបទប្បញ្ញត្តិរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ ពាក់ព័ន្ធនឹងការទទួលខុសត្រូវផ្លូវច្បាប់របស់ភាគីទីបីចំពោះសេវាថែទាំសុខភាពដល់សមាជិក។ **Molina Healthcare** នឹងបាត់វិធានការសម្របទាំងអស់ ដើម្បីធានាថាកម្មវិធី Medi-Cal គឺជាអ្នកទូទាត់ចុងក្រោយ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ **Molina Healthcare** គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សមាជិក Medi-Cal អាចមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) ហៅម្យ៉ាងទៀតថាការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន។ តាមលក្ខខណ្ឌនៃសិទ្ធិទំនួលបានរបស់ Medi-Cal អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំ ឬរក្សាទុក OHC ដែលមាននៅពេលដែលមិនមានការគិតថ្លៃពីអ្នក។

ច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋតម្រូវឱ្យសមាជិក Medi-Cal រាយការណ៍ OHC និងរាល់ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះ OHC ដែលមានស្រាប់។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវទូទាត់សង DHCS សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ណាមួយដែលបានទូទាត់ដោយអចេតនា ប្រសិនបើអ្នក មិនរាយការណ៍ OHC ឱ្យបានឆាប់រហ័ស។ ដាក់បញ្ជូន OHC របស់អ្នកតាមអ៊ិនធឺណិតតាមរយៈ <http://dhcs.ca.gov/OHC>។

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

នាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California (DHCS) មានសិទ្ធិ និងការទំនួលខុសត្រូវក្នុងការប្រមូលសម្រាប់សេវា Medi-Cal ដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដែល Medi-Cal មិនមែនជាអ្នកទូទាត់ដំបូង។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកបានរងរបួសក្នុងគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ ឬនៅកន្លែងធ្វើការ ការធានារ៉ាប់រងលើសំណងរថយន្ត ឬកម្មករអាចនឹងត្រូវទូទាត់ជាមុន ឬទូទាត់សង Medi-Cal ប្រសិនបើ Medi-Cal ទូទាត់។

ប្រសិនបើអ្នកបានរងរបួស ហើយភាគីផ្សេងទៀតត្រូវទំនួលខុសត្រូវចំពោះការរងរបួសរបស់អ្នក អ្នក ឬអ្នកតំណាងផ្នែកច្បាប់របស់អ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងដល់ DHCS ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការដាក់ពាក្យប្តឹង ឬទាមទារសំណង។ ដាក់បញ្ជូនការជូនដំណឹងរបស់អ្នកតាមអ៊ិនធឺណិត៖

- កម្មវិធីរបួសផ្តល់ខ្លួនតាមរយៈ <https://dhcs.ca.gov/PIForms>
- កម្មវិធីស្តារប្រាក់សំណងរបស់កម្មករតាមរយៈ <https://dhcs.ca.gov/WC>

ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ផ្នែកទំនួលខុសត្រូវ និងការស្តារឡើងវិញរបស់ភាគីទីបី DHCS តាមរយៈ <https://dhcs.ca.gov/tplrd> ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-445-9891។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការស្តារមរតក

កម្មវិធី Medi-Cal ត្រូវតែស្វែងរកការទូទាត់ពីមរតកដែលបានបញ្ជាក់របស់សមាជិកមួយចំនួនដែលបានទំនួលមរណភាព សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលទំនួលបាននៅ ឬក្រោយខ្ទប់កំណើត 55 ឆ្នាំរបស់ពួកគេ។ ការទូទាត់សងរួមមានថ្លៃសេវា (FFS) និងបុព្វលាភការថែទាំដែលមានការគ្រប់គ្រង ឬការទូទាត់ប្រាក់ឈ្នួលសម្រាប់សេវាមណ្ឌលថែទាំ សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ និងសេវាមន្ទីរពេទ្យដែលពាក់ព័ន្ធ និងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលបានទំនួលនៅពេលដែលសមាជិកជាអ្នកជំងឺនៅសម្រាកព្យាបាលក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬកំពុងទំនួលសេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍។ ការទូទាត់សងមិនអាចលើសពីតម្លៃនៃមរតកដែលបានបញ្ជាក់របស់សមាជិកទេ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ដើម្បីឈ្លែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រស្តារមរតក DHCS តាមរយៈ <https://dhcs.ca.gov/er> ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-650-0590។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ

Molina Healthcare នឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA) មកអ្នកគ្រប់ពេលដែល Molina Healthcare បដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ចប់ ឬកែប្រែសំណើសុំសេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ Molina Healthcare ទេ អ្នកតែងតែអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមួយ Molina Healthcare។ សូមចូលទៅកាន់ផ្នែក "បណ្តឹងតវ៉ា" នៅក្នុងជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានសំខាន់ៗស្តីពីការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។ នៅពេល Molina Healthcare ផ្ញើជូនអ្នកនូវ NOA វានឹងប្រាប់អ្នកនូវសិទ្ធិទាំងអស់ដែលអ្នកមាន ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តដែលយើងបានធ្វើឡើង។

ខ្លឹមសារនៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹង

ប្រសិនបើ Molina Healthcare បដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ចប់ ឬផ្លាស់ប្តូរទាំងស្រុង ឬមួយផ្នែក ដោយឈរលើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ NOA របស់អ្នកត្រូវតែមានដូចខាងក្រោម៖

- សេចក្តីថ្លែងការណ៍អំពីចំណាត់ការដែល Molina Healthcare មានបំណងចង់ធ្វើ
- ការពន្យល់ច្បាស់លាស់ និងសង្ខេបអំពីហេតុផលចំពោះការសម្រេចចិត្តរបស់ Molina Healthcare
- របៀបដែល Molina Healthcare សម្រេច រួមមានវិធានដែល Molina Healthcare បានប្រើ
- ហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសម្រេចចិត្ត។ Molina Healthcare ត្រូវតែបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់អំពីរបៀបដែលលក្ខខណ្ឌរបស់សមាជិកមិនបំពេញតាមវិធាន ឬការណែនាំ។

ការបកប្រែ

Molina Healthcare ត្រូវបានគម្របឱ្យបកប្រែទាំងស្រុង និង ផ្តល់ព័ត៌មានសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាដែលពេញចិត្តទៅ រួមទាំង ការជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងតវ៉ាទាំងអស់។

ការជូនដំណឹងដែលបានបកប្រែទាំងស្រុងត្រូវតែរួមបញ្ចូលហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តរបស់ Molina Healthcare ក្នុងការបដិសេធ ពន្យារពេល ផ្លាស់ប្តូរ កាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ឈប់ការស្នើសុំសេវាថែទាំសុខភាព។

ប្រសិនបើភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត មិនមានផ្តល់ជូន Molina Healthcare ត្រូវបានគម្របឱ្យផ្តល់ ជំនួយជាពាក្យសម្តីភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត ដើម្បីឱ្យអ្នកអាចយល់ព័ត៌មានដែលអ្នកទទួលបាន។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

8. លេខ និងវាក្យសព្ទសំខាន់ៗ ដែលត្រូវដឹង

លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ

- សេវាសមាជិក Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)
- Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) រួចចុច 7 ឬ 711
- ព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិទទួលបាន៖ 1-800-357-0172
- ខ្សែទូរសព្ទសុំជំនួយគិលានុបដ្ឋាយិកា 24 ម៉ោង៖ 1-888-275-8750
- Para Enfermera En Español៖ 1-866-648-3537
- សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការចូលសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ៖ 1-866-553-9263 (ទូរសារ)
- សេវាសមាជិក Health Net៖ 1-800-675-6110
- គេហទំព័រ Health Net៖ www.healthnet.com

វាក្យសព្ទដែលត្រូវដឹង

ការឈឺពោះសម្រាលកូន៖ រយៈពេលដែលស្ត្រីស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលបីនៃការសម្រាលកូន និងមិនអាចផ្ទេរដោយសុវត្ថិភាពទៅមន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀតមុនពេលសម្រាល ឬការផ្ទេរអាចប៉ះពាល់ដល់សុខភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់ស្ត្រី ឬកូនដែលមិនទាន់កើត។

ស្រួចស្រាវ៖ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រខ្លីមួយរំពេចដែលតម្រូវឱ្យមានការព្យាបាលយ៉ាងឆាប់រហ័ស។

ជនជាតិដើមអាមេរិក៖ បុគ្គលដែលបំពេញតាមនិយមន័យនៃ "ជនជាតិឥណ្ឌា" តាមច្បាប់សហព័ន្ធនៅ 42 CFR ផ្នែក 438.14 ដែលឱ្យនិយមន័យបុគ្គលម្នាក់ថាជា "ជនជាតិឥណ្ឌា" ប្រសិនបើបុគ្គលនោះបំពេញតាមចំណុចណាមួយខាងក្រោម៖

- ជាសមាជិកនៃកុលសម្ព័ន្ធតណ្តាដែលទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ
- រស់នៅកណ្តាលទីក្រុង និងបំពេញតាមចំណុចមួយ ឬច្រើនដូចខាងក្រោម៖
 - ជាសមាជិកនៃកុលសម្ព័ន្ធ ក្រុម ឬក្រុមជនជាតិឥណ្ឌាដែលមានការរៀបចំផ្សេងទៀត រួមទាំងកុលសម្ព័ន្ធ ក្រុម ឬក្រុមនានាដែលត្រូវបានបញ្ចប់តាំងពីឆ្នាំ 1940 និងអ្នកដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់នៅពេលនេះ ឬនៅពេលអនាគតដោយរដ្ឋដែលពួកគេរស់នៅ ឬអ្នកដែលជាកូនចៅកម្រិតទីមួយ ឬទីពីរនៃសមាជិកណាមួយ



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- ជា Eskimo ឬ Aleut ឬជនជាតិដើម Alaska ផ្សេងទៀត ឬ
- ត្រូវបានរដ្ឋលេខាធិការមហាផ្ទៃចាត់ទុកថាជាជនជាតិឥណ្ឌាក្នុងគោលបំណងណាមួយ
- ត្រូវបានកំណត់ថាជាជនជាតិឥណ្ឌាតាមបទប្បញ្ញត្តិដែលចេញដោយរដ្ឋលេខាធិការមហាផ្ទៃ
- ត្រូវបានរដ្ឋលេខាធិការមហាផ្ទៃចាត់ទុកថាជាជនជាតិឥណ្ឌាក្នុងគោលបំណងណាមួយ
- ត្រូវបានចាត់ទុកដោយលេខាធិការសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សថា ជាជនជាតិឥណ្ឌាសម្រាប់គោលបំណងនៃសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពរបស់ជនជាតិឥណ្ឌា រួមទាំងក្នុងនាមជាជនជាតិឥណ្ឌា Eskimo, Aleut ឬជនជាតិដើម Alaska ផ្សេងទៀត រស់នៅរដ្ឋ California

បណ្តឹងតវ៉ា: សំណើរបស់សមាជិកដើម្បីឱ្យ Molina Healthcare ពិនិត្យ និង ផ្លាស់ប្តូរការសម្រេចចិត្តដែលបានធ្វើឡើងអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាដែលបានស្នើសុំ។

អត្ថប្រយោជន៍: សេវាថែទាំសុខភាព និងឱសថដែលធានារ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងសុខភាពនេះ។

សេវាកុមាររដ្ឋ California (CCS): កម្មវិធី Medi-Cal ដែលផ្តល់សេវាសម្រាប់កុមាររហូតដល់អាយុ 21 ឆ្នាំដែលមានស្ថានភាពសុខភាព ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃមួយចំនួន។

អ្នកគ្រប់គ្រងករណី: គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះ គិលានុបដ្ឋាយិកាវិជ្ជាជីវៈ ដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ/គិលានុបដ្ឋាយិកាអនុវត្តជាក់ស្តែង ឬគ្រូពិសេសដ្ឋមកិច្ច ឬអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានសមត្ថភាពផ្សេងទៀត ដែលអាចជួយសមាជិកឱ្យយល់ពី បញ្ហាសុខភាពសំខាន់ៗ និងរៀបចំការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់សមាជិក។

ឆ្មបគិលានុបដ្ឋាកដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ (CNM): បុគ្គលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណជាគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះ និងត្រូវបានបញ្ជាក់ថាជាឆ្មបគិលានុបដ្ឋាកដោយក្រុមប្រឹក្សាការថែទាំដែលបានចុះបញ្ជីរដ្ឋ California។ ឆ្មបគិលានុបដ្ឋាកដែលមានវិញ្ញាបនបត្រត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលរួម ក្នុងករណីនៃការសម្រាលកូនធម្មតា។

អ្នកព្យាបាលដោយគក់ច្របាច់ម៉ាស្សាឬចាប់សរសៃ: អ្នកផ្តល់សេវាដែលព្យាបាលឆ្អឹងខ្នងដោយការតម្រង់ដោយប្រើដៃ។

ស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃ: ជំងឺ ឬបញ្ហារដ្ឋសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលមិនអាចព្យាបាលបានទាំងស្រុង ឬកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរទៅៗតាមពេលវេលា ឬដែលត្រូវតែព្យាបាល ដើម្បីកុំឱ្យកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ។

គ្លីនិក: មណ្ឌលដែលសមាជិកអាចជ្រើសរើសជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)។ វាអាចជាមណ្ឌលសុខភាពដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់សហព័ន្ធ (FQHC) គ្លីនិកសហគមន៍ គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពឥណ្ឌា (IHCP) ឬ កន្លែងថែទាំបឋមផ្សេងទៀត។

សេវាថែទាំមនុស្សពេញវ័យនៅតាមសហគមន៍ (CBAS): អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល សេវានៅតាមមណ្ឌលសម្រាប់ការថែទាំជំនាញ សេវាសង្គមកិច្ច ការព្យាបាល ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ការបណ្តុះបណ្តាល និងជំនួយគ្រួសារ និងអ្នកថែទាំ សេវាអាហារូបត្ថម្ភ ការដឹកជញ្ជូន និងសេវាផ្សេងទៀតសម្រាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

បណ្តឹង: ការបញ្ចេញមតិដោយពាក្យសម្តី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់ សមាជិកអំពីការមិនពេញចិត្តនឹងសេវាដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal, Molina Healthcare, គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី ឬ អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។ បណ្តឹងគឺដូចគ្នានឹងបណ្តឹងតវ៉ាដែរ។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ការបន្តការថែទាំ: សមត្ថភាពរបស់សមាជិកគម្រោងក្នុងការបន្តទទួលបានសេវា Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដែលមានស្រាប់របស់ពួកគេរហូតដល់ 12 ខែ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា និង Molina Healthcare យល់ស្រប។

បញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា (CDL): បញ្ជីឱសថដែលត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់ Medi-Cal Rx ដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចបញ្ជាទិញឱសថដែលមានការរ៉ាប់រងដែលសមាជិកត្រូវការ។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ (COB): ដំណើរការនៃការកំណត់ថាតើការធានារ៉ាប់រងណាមួយ (Medi-Cal, Medicare ការធានារ៉ាប់រងពាណិជ្ជកម្ម ឬផ្សេងទៀត) មានទំនួលខុសត្រូវចំពោះការព្យាបាល និងការទូទាត់ជាចម្បងសម្រាប់សមាជិកដែលមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពច្រើនជាងមួយប្រភេទ។

ការទូទាត់រួម (សហទូទាត់): ការទូទាត់ដែលសមាជិកធ្វើ ជាទូទៅនៅពេលផ្តល់សេវា បន្ថែមលើការទូទាត់របស់អ្នកធានារ៉ាប់រង។

សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង: សេវា Medi-Cal ដែល Molina Healthcare ទទួលខុសត្រូវចំពោះការទូទាត់។ សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងស្ថិតនៅក្រោមខ្សែចង លក្ខខណ្ឌ ដែនកំណត់ និងការជាត់ចេញនៃកិច្ចសន្យា Medi-Cal វិសោធនកម្មកិច្ចសន្យាណាមួយ នឹងដូចដែលបានរាយក្នុងសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកនេះ (ហៅម្យ៉ាងទៀតថាភស្តុតាងរួមនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) និងទម្រង់បែបបទបង្ហាញព័ត៌មាន)។

DHCS: នាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California រាជការិយាល័យរដ្ឋដែលមើលខុសត្រូវលើកម្មវិធី Medi-Cal។

លុបឈ្មោះ: ដើម្បីបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់គម្រោងសុខភាពនេះ ពីព្រោះសមាជិកលែងមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ឬផ្លាស់ប្តូរទៅគម្រោងសុខភាពថ្មីទៀតហើយ។ សមាជិកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទដែលលើកឡើងថាពួកគេលែងចង់ប្រើគម្រោងសុខភាពនេះ ឬទូរសព្ទទៅ Health Care Options រួចលុបឈ្មោះតាមទូរសព្ទ។

DMHC: នាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពដែលមានការគ្រប់គ្រងរបស់រដ្ឋ California រាជការិយាល័យរដ្ឋដែលមើលខុសត្រូវលើការថែទាំសុខភាពដែលមានការគ្រប់គ្រង។

ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើបានយូរ (DME): ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបញ្ហា ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់សមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដែលសមាជិកប្រើប្រាស់នៅក្នុងផ្ទះ សហគមន៍ ឬកន្លែងប្រើប្រាស់ផ្ទះ។

ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល មុនពេលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់របស់សហព័ន្ធ (EPSDT): ចូលទៅកាន់ “Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់”។

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់: ការពិនិត្យដែលធ្វើឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬបុគ្គលិកក្រោមការដឹកនាំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ដូចដែលបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ដើម្បីរកមើលថាតើមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែរឬទេ។ សេវាដែលមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការដើម្បីធ្វើឱ្យអ្នកមានភាពស្ថិតស្ថេរផ្នែកព្យាបាលតាមសមត្ថភាពរបស់មណ្ឌល។

ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់: ស្ថានភាពសុខភាព ឬផ្លូវចិត្តដែលមានរោគសញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរ ដូចជា ការឈឺពោះសម្រាលកូន (ចូលទៅកាន់និយមន័យខាងលើ) ឬការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរដែលបុគ្គលដែលមានចំណេះដឹងជាមធ្យមអំពីសុខភាព និងឱសថអាចជឿជាក់បានដោយសមហេតុផលថាការមិនទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗអាច៖



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- ធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់សមាជិក ឬសុខភាពទារកដែលមិនទាន់កើតរបស់អ្នក មានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ
- ធ្វើឱ្យមុខងាររាងកាយចុះខ្សោយ
- បណ្តាលឱ្យផ្នែកនៃរាងកាយ ឬសរីរាង្គមិនដំណើរការត្រឹមត្រូវ
- បណ្តាលឱ្យស្លាប់

ការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់: ការដឹកជញ្ជូនតាមរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬយានជំនិះសង្គ្រោះបន្ទាន់ទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់។

អ្នកចុះឈ្មោះ: បុគ្គលដែលជាសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាព និងទទួលបានសេវាតាមរយៈគម្រោង។

អ្នកជំងឺដែលមានស្រាប់: អ្នកជំងឺដែលមានទំនាក់ទំនងដែលមានស្រាប់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា និងបានទៅរកអ្នកផ្តល់សេវានោះក្នុងរយៈពេលជាក់លាក់មួយដែលបានបង្កើតឡើងដោយគម្រោងសុខភាព។

ការព្យាបាលបែបពិសោធន៍: ឱសថ ឧបករណ៍ នីតិវិធី ឬសេវាដែលស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលសាកល្បងដោយមានការសិក្សាពិមន្តិវិសោធន៍ ឬសត្វ មុនពេលធ្វើតេស្តលើមនុស្ស។ សេវាពិសោធន៍មិនស្ថិតក្រោមការស៊ើបអង្កេតគ្លីនិកទេ។

សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ: សេវាបង្ការ ឬពន្យារការមានកងកើត។ សេវាត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកដែលដល់អាយុមានកូន ដើម្បីឱ្យពួកគេអាចកំណត់ចំនួន និងគម្លាតកូន។

មណ្ឌលសុខភាពដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់សហព័ន្ធ (FQHC):

មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាច្រើន។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំបឋម និងបង្ការនៅ FQHC។

ផ្ទៃសេវា (FFS) Medi-Cal: ពេលខ្លះគម្រោង Molina Healthcare របស់អ្នកមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវានោះទេ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវាតាមរយៈ FFS Medi-Cal ដូចជាសេវាឱសថស្ថានជាច្រើនតាមរយៈ Medi-Cal Rx ជាដើម។

ការថែទាំតាមដាន:

ការថែទាំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតជាប្រចាំដើម្បីពិនិត្យមើលវឌ្ឍនភាពរបស់អ្នកជំងឺបន្ទាប់ពីការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬអំឡុងពេលនៃការព្យាបាល។

ការបោកបន្លំ: សកម្មភាពដោយចេតនាដើម្បីបញ្ឆោត ឬការបំភាន់ដោយបុគ្គលដែលដឹងពីការបោកប្រាស់អាចបណ្តាលឱ្យមានផលប្រយោជន៍មួយចំនួនដែលគ្មានការអនុញ្ញាតសម្រាប់បុគ្គលនោះ ឬនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត។

មជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់ឯករាជ្យ (FBCs):

មណ្ឌលថែទាំសុខភាពដែលការសម្រាលកូនត្រូវបានរៀបចំឱ្យកើតឡើងនៅឆ្ងាយពីលំនៅឋានរបស់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ឬត្រូវបានយល់ព្រមដោយរដ្ឋដើម្បីផ្តល់ការថែទាំការឈឺពោះមុនពេលសម្រាល និងពេលសម្រាលកូន ឬការថែទាំក្រោយសម្រាល និងសេវាថែទាំនៅខាងក្រៅមណ្ឌលផ្សេងទៀតដែលមាននៅក្នុងគម្រោង។ មណ្ឌលទាំងនេះមិនមែនជាមន្ទីរពេទ្យទេ។

បណ្តឹងតវ៉ា: ការបញ្ចេញមតិដោយពាក្យសម្តី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិកអំពីការមិនពេញចិត្តនឹងសេវាដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal, Molina Healthcare, គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី ឬ អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។ បណ្តឹងដែលបានដាក់ជាមួយ Molina Healthcare អំពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ គឺជាឧទាហរណ៍នៃបណ្តឹងតវ៉ា។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សេវា និងឧបករណ៍នីតិសម្បទា: សេវាថែទាំសុខភាពដែលជួយអ្នករក្សា រៀន ឬបង្កើនជំនាញ និងមុខងារសម្រាប់ជីវិតប្រចាំថ្ងៃ។

Health Care Options (HCO): កម្មវិធីដែលអាចចុះឈ្មោះ ឬលុបឈ្មោះអ្នកចេញពីគម្រោងសុខភាព។

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព: ការធានារ៉ាប់រងដែលទូទាត់សម្រាប់ការចំណាយលើការព្យាបាល និងការរក្សាកាត់ដោយទូទាត់សងអ្នកដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងចំពោះការចំណាយពីជំងឺ ឬប្រសិនបើទូទាត់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំដោយផ្ទាល់។

ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ: ការថែទាំជំនាញ និងសេវាផ្សេងទៀតដែលផ្តល់ជូននៅផ្ទះ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ: អ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ឱ្យសមាជិកនូវការថែទាំជំនាញ និងសេវាផ្សេងទៀតនៅផ្ទះ។

សង្គមបង្កាន់: ការថែទាំដើម្បីកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងផ្លូវកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងខាងវិញ្ញាណសម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ។ ការថែទាំនៅសង្គមបង្កាន់អាចផ្តល់ជូននៅពេលសមាជិកមានអាយុសង្ឃឹមរស់ 6 ខែ ឬតិចជាងនេះ។

មន្ទីរពេទ្យ: កន្លែងដែលសមាជិកទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺនៅសម្រាកព្យាបាល និងអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាលពីវេជ្ជបណ្ឌិត និងគិលានុបដ្ឋាយិកា។

ការថែទាំអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាលរបស់មន្ទីរពេទ្យ: ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការរក្សាកាត់ធ្វើឡើងនៅមន្ទីរពេទ្យដោយមិនមានការអនុញ្ញាតឱ្យចូលសម្រាកជាអ្នកជំងឺនៅសម្រាកព្យាបាល។

ការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ: ការអនុញ្ញាតឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យដើម្បីព្យាបាល ក្នុងនាមជាអ្នកជំងឺនៅសម្រាកព្យាបាល។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពឥណ្ឌា (IHCP): កម្មវិធីថែទាំសុខភាពដែលដំណើរការដោយសេវាសុខភាពឥណ្ឌា (IHS) កុលសម្ព័ន្ធតណ្ឌ កម្មវិធីសុខភាពកុលសម្ព័ន្ធ អង្គភាពកុលសម្ព័ន្ធ ឬអង្គភាពឥណ្ឌាទីក្រុង (UIO) តាមការកំណត់និយមន័យនៃវាក្យសព្ទទាំងនោះនៅក្នុងផ្នែកទី 4 នៃច្បាប់ស្តីពីការកែលម្អការថែទាំសុខភាពឥណ្ឌា (25 U.S.C. ផ្នែក 1603)។

ការថែទាំអ្នកជំងឺនៅសម្រាកព្យាបាល: នៅពេលអ្នកត្រូវស្នាក់នៅមួយយប់នៅមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកត្រូវការ។

មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម ឬផ្ទះ: ការថែទាំដែលផ្តល់ជូននៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែង ឬផ្ទះដែលផ្តល់សេវានៅលំនៅដ្ឋាន 24 ម៉ោង។ ប្រភេទនៃមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម ឬផ្ទះរួមមាន មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការផ្នែកអភិវឌ្ឍន៍ (ICF/DD) មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការផ្នែកអភិវឌ្ឍន៍-ស្តារនីតិសម្បទា (ICF/DD-H) និង មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការផ្នែកអភិវឌ្ឍន៍-ការថែទាំ (ICF/DD- S)។

ការព្យាបាលបែបស៊ីបអង្កេត: ឱសថព្យាបាល ផលិតផលជីវសាស្ត្រ ឬឧបករណ៍ដែលបានបញ្ចប់ដំណាក់កាលទីមួយនៃការស៊ីបអង្កេតព្យាបាលដោយជោគជ័យដែលត្រូវបានអនុម័តដោយរដ្ឋបាលឱសថសាស្ត្រ (FDA) ប៉ុន្តែវាមិនត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ទូទៅដោយ FDA និងនៅតែស្ថិតក្រោមការស៊ីបអង្កេតនៅក្នុងការស៊ីបអង្កេតព្យាបាលដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ FDA។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ការថែទាំរយៈពេលវែង៖

ការថែទាំក្នុងមណ្ឌលរយៈពេលយូរជាងខែដែលអនុញ្ញាតឱ្យចូលព្យាបាលបូក 1 ខែ។

គម្រោងថែទាំដែលមានការគ្រប់គ្រង៖ គម្រោងសុខភាព Medi-Cal ដែលប្រើតែវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស គ្លីនិក ឱសថស្ថាន និងមន្ទីរពេទ្យមួយចំនួនសម្រាប់អ្នកទទួល Medi-Cal ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងនោះ។ **Molina Healthcare**

គឺជាគម្រោងថែទាំដែលមានការគ្រប់គ្រង។

Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់៖ អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដើម្បីជួយរក្សាពួកគេឱ្យមានសុខភាពល្អ។

សមាជិកត្រូវតែទទួលបានការត្រួតពិនិត្យសុខភាពឱ្យបានត្រឹមត្រូវសម្រាប់អាយុរបស់ពួកគេ និងការត្រួតដែលសមស្របដើម្បីស្វែងរកបញ្ហាសុខភាព និងព្យាបាលជំងឺជាមុន។

ពួកគេត្រូវតែទទួលបានការព្យាបាលដើម្បីថែរក្សា ឬជួយស្ថានភាព ដែលអាចត្រូវបានរកឃើញនៅក្នុងការពិនិត្យ។

អត្ថប្រយោជន៍នេះហៅម្យ៉ាងទៀតថាអត្ថប្រយោជន៍នៃការពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល មុនពេលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT) ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធ។

Medi-Cal Rx៖ សេវាអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលជាផ្នែកមួយនៃ FFS Medi-Cal និងដែលហៅម្យ៉ាងទៀតថា “Medi-Cal Rx” ដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាឱសថស្ថាន រួមមានឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនដល់អ្នកទទួល Medi-Cal ទាំងអស់។

មណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ៖ គំរូនៃការថែទាំដែលផ្តល់នូវមុខងារសំខាន់នៃការថែទាំសុខភាពបឋម។ វារួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំលម្អិត ផ្តោតលើអ្នកជំងឺ ការថែទាំសម្របសម្រួល សេវាដែលអាចចូលប្រើបាន និងគុណភាព និងសុវត្ថិភាព។

ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ឬការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)៖

សេវាដែលមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាសេវាសំខាន់ដែលសមស្រប និង ការពារអាយុជីវិត។ ការថែទាំគឺចាំបាច់ដើម្បីកុំឱ្យអ្នកជំងឺធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ។ ការថែទាំនេះកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរដោយការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬព្យាបាលជំងឺ ឬរូបសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ Medi-Cal រួមមានការថែទាំដែលត្រូវការដើម្បីជួសជុល ឬជួយដល់ជំងឺផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត រួមទាំងជំងឺ បណ្តាលមកពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនផងដែរ។

សេវាដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖ ការដឹកជញ្ជូនដែលអ្នកផ្តល់សេវាចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់សមាជិក នៅពេលដែលសមាជិកមិនអាចប្រើប្រាស់រថយន្ត ឡានក្រុង រថភ្លើង ឬតាក់ស៊ីដោយលក្ខណៈផ្លូវការ ឬវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីទៅកាន់ការណាត់ ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានការធានារ៉ាប់រង ឬទៅទទួលវេជ្ជបញ្ជា។ Molina Healthcare ទូទាត់លើការដឹកជញ្ជូនដែលមានការចំណាយទាបបំផុតសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក នៅពេលអ្នកត្រូវការជិះទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

Medicare៖ កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់សហព័ន្ធសម្រាប់មនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅ មនុស្សវ័យក្មេងមួយចំនួនដែលមានពិការភាព និងអ្នកដែលមានជំងឺគ្រុនចាញ់ ដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ខ្សោយគ្រុនចាញ់នោមជាអចិន្ត្រៃយ៍ដែលត្រូវការលាងឈាម ឬប្តូរសរីរាង្គ ពេលខ្លះហៅថាជំងឺគ្រុនចាញ់ដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ESRD)។

សមាជិក៖ រាល់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិដែលត្រូវបានចុះឈ្មោះជាមួយ Molina Healthcare ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត៖ អ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងអាកប្បកិរិយាដល់អ្នកជំងឺ។

សេវាឆ្លុះបញ្ចាំង៖ ការថែទាំមុនពេលសម្រាល ពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាល រួមទាំងការថែទាំសម្រាប់ការរៀបចំផែនការគ្រួសារសម្រាប់ម្តាយ និង ការថែទាំក្លាមៗសម្រាប់ទារកទើបនឹងកើត ដែលផ្តល់ដោយ ឆ្លុះបញ្ចាំងបណ្តាញដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ (CNM) និងឆ្លុះបញ្ចាំងដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ (LM)។

បណ្តាញ៖ ក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែល បានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Molina Healthcare ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ។

អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ (ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ)៖ ចូលទៅកាន់ "អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម។"

សេវាដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង៖ សេវាដែល Molina Healthcare មិនធានារ៉ាប់រង។

ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖ ការដឹកជញ្ជូននៅពេលធ្វើដំណើរទៅមកពីការណាត់ជួប ដើម្បីទទួលបានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដែល ត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក និងនៅពេលយកវេជ្ជបញ្ជា និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនចូលរួម៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC)៖ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) សំដៅលើការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន និងអ្នកទូទាត់លើសេវាក្រៅពី Medi-Cal។ សេវាអាចរួមបញ្ចូលគម្រោងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ទន្តពេទ្យ ចក្ខុ ឱសថស្ថាន Medicare Advantage (ផ្នែក C) គម្រោងឱសថ Medicare (ផ្នែក D) ឬគម្រោងបន្ថែម Medicare (Medigap)។

ឧបករណ៍ជួយទ្រទ្រង់៖ ឧបករណ៍ដែលប្រើជាឧបករណ៍ជំនួយ ឬឧបករណ៍អប់រំដែលភ្ជាប់នៅ ខាងក្រៅរាងកាយ ដើម្បីទ្រទ្រង់ ឬកែតម្រូវផ្នែករាងកាយដែលរងរបួស ឬមានជំងឺ ដែលមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការស្តារនីតិសម្បទា ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់សមាជិក។

សេវាក្រៅតំបន់៖ សេវាខណៈពេលដែលសមាជិកស្ថិតនៅកន្លែងណាមួយនៅក្រៅតំបន់សេវា Molina Healthcare។

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។

ការថែទាំអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល៖

នៅពេលដែលអ្នកមិនចាំបាច់ស្នាក់នៅមួយយប់នៅមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែង ផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកត្រូវការ។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល៖

សេវាអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាលសម្រាប់សមាជិកដែលមាន ស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តពិបាកស្រាលទៅមធ្យមរួមមាន៖

- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលផ្លូវចិត្តបុគ្គល ឬជាក្រុម (ការព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រ)
- ការធ្វើតេស្តសុខភាពផ្លូវចិត្ត ពេលការព្យាបាលបង្ហាញថាត្រូវវាយតម្លៃអាការៈសុខភាព ផ្លូវចិត្ត
- សេវាអ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាលសម្រាប់គោលបំណងពិនិត្យតាមដានការព្យាបាលដោយឱសថ



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

- ការប្រឹក្សាយោបល់ចំពោះភាពមមើមមាយ
- មន្ទីរពិសោធន៍អ្នកជំងឺមិននៅសម្រាកព្យាបាល សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ និងអាហាររបបបំប៉ន

ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់បណ្តោះអាសន្ន៖

ការថែទាំដើម្បីកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងរាងកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងខាងវិញ្ញាណសម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។

ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់បណ្តោះអាសន្នមិនតម្រូវឱ្យសមាជិកមានអាយុសង្ឃឹមរស់ 6 ខែ ឬក៏ចជាងនេះទេ។

មន្ទីរពេទ្យដែលចូលរួម៖ មន្ទីរពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Molina Healthcare ដើម្បីផ្តល់សេវាដល់សមាជិកនៅពេលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។ សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដែលមន្ទីរពេទ្យចូលរួមខ្លះអាចផ្តល់ជូនសមាជិកត្រូវបានកម្រិតដោយការត្រួតពិនិត្យការប្រើប្រាស់ និងគោលនយោបាយធានាកុណភាពរបស់ Molina Healthcare ឬកិច្ចសន្យាជាមួយមន្ទីរពេទ្យរបស់ Molina Healthcare។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម (ឬវេជ្ជបណ្ឌិតដែលចូលរួម)៖ វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត ឬមណ្ឌលសុខភាពដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ រួមទាំងមណ្ឌលព្យាបាលជំងឺស្រួចស្រាវមធ្យមដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Molina Healthcare ដើម្បីផ្តល់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដល់សមាជិក នៅពេលដែលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។

សេវាត្រួតពេទ្យ៖ សេវាដែលផ្តល់ដោយបុគ្គលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណតាមច្បាប់រដ្ឋដើម្បីអនុវត្តឱសថ ឬការព្យាបាលផ្លូវដោយចលនា ដោយមិនរាប់បញ្ចូលសេវាដែលផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ខណៈពេលដែលអ្នកកំពុងសម្រាក ព្យាបាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលត្រូវបានកំណត់នៅក្នុងវិក្កយបត្រមន្ទីរពេទ្យ។

គម្រោង៖ ចូលទៅកាន់ "គម្រោងថែទាំដែលមានការគ្រប់គ្រង។"

សេវាក្រោយពេលមានស្ថិរភាព៖

សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាក់ទងនឹងស្ថានភាពសុខភាពបន្ទាន់ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនបន្ទាប់ពីសមាជិកមានស្ថេរភាព ដើម្បីធ្វើឱ្យសមាជិកបន្តមានស្ថិរភាព។ សេវាថែទាំក្រោយពេលមានស្ថិរភាពត្រូវបានធានារ៉ាប់រង និងទូទាត់ជំនួស។ មន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញអាចត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)៖ ដំណើរការដែលអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមពី Molina Healthcare សម្រាប់សេវាជាក់លាក់ដើម្បីប្រាកដថា Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងសេវាទាំងនោះ។ ការបញ្ជូនបន្តមិនមែនជាការយល់ព្រមទេ។ ការយល់ព្រមជាមុនគឺដូចគ្នានឹងការអនុញ្ញាតជាមុនដែរ។

ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា៖

ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថដែលចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវា។

ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា៖ ឱសថដែលតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជាទិញដោយស្របច្បាប់ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដើម្បីចែកចាយ មិនដូចឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជាទេ ("OTC") ដែលមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា។

ការថែទាំបឋម៖ ចូលទៅកាន់ "ការថែទាំជាប្រចាំ"។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP):

អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដែលសមាជិកទទួលបានសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់អ្នក។ PCP ជួយសមាជិកទទួលបានការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ។

PCP អាចជា:

- វេជ្ជបណ្ឌិតទូទៅ
- វេជ្ជបណ្ឌិតព្យាបាលសរីរាង្គខាងក្នុង
- គ្រូពេទ្យកុមារ
- វេជ្ជបណ្ឌិតគ្រួសារ
- OB/GYN
- អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពគ្រួសារ (IHCP)
- មណ្ឌលសុខភាពដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់សហព័ន្ធ (FQHC)
- ភ្នាក់ងារសុខភាពជនបទ (RHC)
- វេជ្ជបណ្ឌិតគិលានុបដ្ឋាក
- ជំនួយការវេជ្ជបណ្ឌិត
- ឱក

ការអនុញ្ញាតជាមុន (ការយល់ព្រមជាមុន): ដំណើរការដែលអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមពី Molina Healthcare សម្រាប់សេវាមួយចំនួនដើម្បីធានាថា Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងសេវាទាំងនោះ។ ការបញ្ជូនបន្តមិនមែនជាការយល់ព្រមទេ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនគឺដូចគ្នានឹងការយល់ព្រមជាមុន។

ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត:

ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិតដែលភ្ជាប់ទៅនឹងរាងកាយដើម្បីជំនួសផ្នែករាងកាយដែលបានបាត់បង់។

បញ្ជីរាយនាមអ្នកផ្តល់សេវា: បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។

ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្លូវចិត្ត: ជំងឺផ្លូវចិត្តដែលរោគសញ្ញាមានលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរ ឬធ្ងន់ធ្ងរលម្អិតបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ភ្លាមៗដល់សមាជិក ឬអ្នកដទៃ ឬសមាជិកមិនអាចផ្គត់ផ្គង់ ឬប្រើប្រាស់អាហារ ទីជម្រក ឬសម្លៀកបំពាក់បានភ្លាមៗ ដោយសារជំងឺផ្លូវចិត្តនេះ។

សេវាសុខភាពសាធារណៈ: សេវាសុខភាពផ្ដោតលើប្រជាជនទាំងមូល។ ក្នុងនោះរួមមានការវិភាគស្ថានភាពសុខភាព ការតាមដានសុខភាព ការលើកកម្ពស់សុខភាព សេវាបង្ការការគ្រប់គ្រងជំងឺឆ្លង កិច្ចការពារបរិស្ថាន និងអនាម័យ ការត្រៀមលក្ខណៈ និងការឆ្លើយតបគ្រោះមហន្តរាយ និងសុខភាពការងារ។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់:

វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់នៃការអនុវត្តសមស្របដើម្បីព្យាបាលស្ថានភាពរបស់សមាជិក។

ការរក្សាទុកទម្រង់ឡើងវិញ: ការរក្សាទុកដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុលគ្រោងឆ្អឹងខុសប្រក្រតីនៃរាងកាយ ដើម្បីកែលម្អមុខងារ ឬបង្កើតរូបរាងធម្មតាតាមដែលអាចធ្វើបាន។ គ្រោងឆ្អឹងខុសប្រក្រតីនៃរាងកាយ គឺបណ្តាលមកពីការភាពពិការភាពពិការភាព ភាពមិនប្រក្រតីនៃការអភិវឌ្ឍ រឬស ការឆ្លងមេរោគដុំសាច់ ឬជំងឺ។

ការបញ្ជូនបន្ត: នៅពេលដែល PCP របស់សមាជិកនិយាយថាសមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ សេវាថែទាំដែលមានការធានារ៉ាប់រងមួយចំនួនតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូន និងការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

សេវាការព្យាបាល និងឧបករណ៍ស្តារនីតិសម្បទា និងនីតិសម្បទា: សេវា និងឧបករណ៍ដើម្បីជួយសមាជិកដែលមានរបួស ពិការភាព ឬស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃដើម្បីទទួលបាន ឬស្តារនីតិសម្បទាជំនាញផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ។

ការថែទាំជាប្រចាំ: សេវាដែលមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការថែទាំលក្ខណៈបង្ការ ការទៅទទួលសេវាថែទាំកុមារឱ្យបានល្អ ឬការថែទាំដូចជាការថែទាំតាមដានជាប្រចាំ។ គោលដៅនៃការថែទាំជាប្រចាំគឺដើម្បីបង្ការបញ្ហាសុខភាព។

គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC): មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាច្រើន។ សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំបឋម និងបង្ការនៅ RHC។

សេវាដែលមានលក្ខណៈរសើប: សេវាទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬអាកប្បកិរិយា សុខភាពផ្លូវភេទ និងបន្តពូជ ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ ជំងឺកាមរោគ (STIs) HIV/AIDS ការរំលោភផ្លូវភេទ និងការរំលូតកូន បញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីការប្រើសារធាតុញៀន ការមើលថែទាំបញ្ជាក់យេនឌ័រ និងអំពើហិង្សាដៃគូជិតស្និទ្ធ។

ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ: ជំងឺ ឬស្ថានភាពដែលត្រូវតែព្យាបាល និងអាចបណ្តាលឱ្យស្លាប់។

តំបន់សេវា: តំបន់ភូមិសាស្ត្រដែល Molina Healthcare ផ្តល់សេវា។ វារួមបញ្ចូលខោនធី Los Angeles។

ការថែទាំជំនាញ: សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលផ្តល់ដោយគិលានុបដ្ឋាយិកា អ្នកបច្ចេកទេស ឬអ្នកព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ អំឡុងពេលស្ថិតនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំជំនាញ ឬនៅក្នុងផ្ទះរបស់សមាជិក។

មណ្ឌលថែទាំជំនាញ: កន្លែងដែលមានតែអ្នកជំនាញសុខភាពដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាល ប៉ុណ្ណោះផ្តល់ការថែទាំថែទាំ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ។

អ្នកឯកទេស (ឬវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេស): វេជ្ជបណ្ឌិតដែល ព្យាបាលបញ្ហាថែទាំសុខភាពប្រភេទមួយចំនួន។ ឧទាហរណ៍ វេជ្ជបណ្ឌិតៈកាត់ឆ្អឹងព្យាបាលឆ្អឹងដែលបាក់ វេជ្ជបណ្ឌិតអាឡែហ្ស៊ីព្យាបាលអាឡែហ្ស៊ី ហើយគ្រូពេទ្យជំនាញបេះដូង ព្យាបាលបញ្ហាបេះដូង។ ក្នុងករណីភាគច្រើន សមាជិកនឹងត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេស។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស (SMHS): សេវាសម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តខ្ពស់ជាងកម្រិតស្រាលទៅមធ្យម នៃភាពអន់ថយ។

មណ្ឌលថែទាំបញ្ហាស្រួចស្រាវមធ្យម (មនុស្សពេញវ័យ ឬកុមារ): មណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែងដែលផ្តល់ការថែទាំលម្អិតសម្រាប់អ្នក ដែលងាយរងគ្រោះផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការសេវាពិសេសដូចជា ការព្យាបាលដោយផ្តល់ឱសថតាមដង្ហើមចូល ការថែទាំការរះកាត់ប្រហោងក្នុងបំពង់ខ្យល់ ការផ្តល់អាហារតាមការចាក់បញ្ចូល និងការថែទាំគ្រប់គ្រងមុខរបួសកម្រិតខ្ពស់។

ជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ: ស្ថានភាពសុខភាពដែលមិនអាចត្រឡប់ក្រោយវិញបាន និងទំនងជាបណ្តាលឱ្យស្លាប់ក្នុងរយៈពេល 1 ឆ្នាំ ឬក្រិចជាងនេះ ប្រសិនបើ ជំងឺនេះនៅបន្តកើតមានតាមដំណើរធម្មជាតិរបស់វា។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។ ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។

ការស្តារព្យាបាលសកម្ម៖ នៅពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានផ្តល់ជូន ឬនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូន ដល់សមាជិក Medi-Cal ដោយសារតែការរងរបួសដែលភាគីផ្សេងទៀតត្រូវទទួលខុសត្រូវ DHCS ស្តារមកវិញនូវតម្លៃសមស្របនៃ អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានផ្តល់ដល់សមាជិកសម្រាប់ការរងរបួសនោះ។

ការវាយតម្លៃ (ឬការពិនិត្យ)៖ ការវាយតម្លៃសុខភាពរបស់សមាជិកដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលត្រូវបានបញ្ជូនបណ្តាលដើម្បីពិនិត្យក្នុង គោលបំណងកំណត់ភាពបន្ទាន់នៃតម្រូវការថែទាំរបស់អ្នក។

ការថែទាំបន្ទាន់ (ឬសេវាបន្ទាន់)៖ សេវាត្រូវបានផ្តល់ជូនដើម្បីព្យាបាលជំងឺដែលមិនសង្គ្រោះបន្ទាន់ របួស ឬស្ថានភាពដែលត្រូវការការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ។ សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញជាប់រវល់ជាបណ្តោះអាសន្ន ឬមិនអាចរកបាន។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។



ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-665-4621 (TTY/TDD 711)។
Molina Healthcare គឺនៅទីនេះ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California តាមរយៈ 711។
ចូលទៅកាន់ www.MolinaHealthcare.com។