



សមាជិក សៀវភៅណែនាំ

អ្វីដែលអ្នកត្រូវតែដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍អ្នក

ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC)
និងទម្រង់បែបបទបង្ហាញដែលរួមបញ្ចូលរបស់
Health Net Dental

2021

ខោនធី Los Angeles

គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពបង់ប្រាក់មុន (PHP)



ភាសានិងទម្រង់ដទៃផ្សេងទៀត

ភាសាដទៃផ្សេងទៀត

អ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅសមាជិកនេះនិងព័ត៌មានរបស់គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀតដោយឥតគិតថ្លៃជាភាសាដទៃទៀតបាន។

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

ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។

សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដូចជា សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងសេវាបកប្រែឯកសារ។

ទម្រង់ដទៃទៀត

អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះដោយឥតគិតថ្លៃ

ជាទ្រង់ទ្រាយជំនួយផ្សេងៗទៀត ដូចជា អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក

អក្សរបោះពុម្ពធំទំហំ 20 និងសំឡេង។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។

សេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសា

អ្នកពុំចាំបាច់ប្រើសមាជិកគ្រួសារ

ឬមិត្តភក្តិធ្វើជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ឡើយ។

សម្រាប់សេវាកម្មអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ សេវាកម្មភាសាវិទ្យា និងវប្បធម៌ និងជំនួយដោយឥតគិតថ្លៃមាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7

ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬដើម្បីទទួលបាននូវសៀវភៅនេះជាភាសាផ្សេងពីនេះ

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

ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។

ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

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

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

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

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

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

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

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

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

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



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកភាពលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកភាពលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីការមិនរើសអើង

ការរើសអើងគឺលើសនឹងច្បាប់។ Health Net Dental អនុវត្តតាមច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិពលរដ្ឋរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ។ Health Net Dental មិនរើសអើង មិនរាប់បញ្ចូលមនុស្ស ឬប្រព្រឹត្តិលើពួកគេមិនស្មើភាពគ្នាដោយសារតែ ភេទ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើត អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ ស្ថានភាពសុខភាព ព័ត៌មានសេនេទិច ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬទំនោរផ្លូវភេទឡើយ។

Health Net Dental ផ្តល់ជូន៖

- ជំនួយ និងសេវាម្ចាស់គិតថ្លៃដល់ជនពិការដើម្បីជួយពួកគេទំនាក់ទំនងកាន់តែប្រសើរឡើងដូចជា៖
 - ✓ អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ✓ ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត (បោះពុម្ពជាអក្សរធំៗ អូឌីយ៉ូ ទម្រង់ដែលអាចចូលប្រើតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក និងទម្រង់ផ្សេងៗទៀត)
- សេវាភាសាគិតថ្លៃដល់អ្នកមានភាសាចម្បងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស ដូចជា៖
 - ✓ អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ✓ ព័ត៌មានលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាផ្សេងៗទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ ឬស្នើសុំឯកសារនេះជាទម្រង់ផ្សេងទៀត សូមទាក់ទងទៅ Health Net Dental ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ ឬនិយាយមិនសូវល្អ សូមទូរសព្ទទៅ TTY៖ 711។

របៀបដាក់បណ្តឹងសារទុក

ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថា Health Net Dental បានខកខានក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មទាំងនេះ

ឬបានរើសអើងដោយផ្ទុយនឹងច្បាប់តាមរបៀបផ្សេងទៀតណាមួយដោយផ្អែកលើ ភេទ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើត អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ ស្ថានភាពសុខភាព ព័ត៌មានសេនេទិច ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬទំនោរផ្លូវភេទ នោះអ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសារទុកជាមួយ Health Net Dental បាន។ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសារទុកតាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដោយផ្ទាល់ ឬតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖

- តាមទូរសព្ទ៖ ទូរសព្ទទៅអ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិពលរដ្ឋរបស់ Health Net (Health Net Civil Rights Coordinator) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ តាមលេខ 1-866-458-2208 ។
ឬប្រសិនបើអ្នកមិនអាច ស្តាប់ ឬនិយាយមិនសូវល្អ សូមទូរសព្ទទៅ TTY៖ 711។
- ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬសរសេរលិខិត ហើយផ្ញើទៅ៖
អ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិពលរដ្ឋរបស់ Health Net

PO. Box 9103, Van Nuys, CA 9103-91409

- ដោយផ្ទាល់៖ ទៅកាន់ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬ Health Net Dental ហើយនិយាយថា អ្នកចង់ដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខ។
- តាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖ សូមចូលទៅគេហទំព័ររបស់ Health Net Dental តាមរយៈ https://www.healthnet.com/content/healthnet/en_us/members/medi-cal/dental.html 9

ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋ – សេវាថែទាំរបស់ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋ CALIFORNIA

- តាមទូរសព្ទ៖ ទូរសព្ទទៅលេខ 916-440-7370 ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ ឬនិយាយមិនសូវល្អ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 711 (សេវាកម្មបញ្ជូនបន្តតាមទូរគមនាគមន៍)។

- ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖

អនុប្រធានការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋ

សេវាថែទាំរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល

ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋ

P.O. Box 997413, MS 0009

Sacramento, CA 95899-7413

ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងមាននៅ http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx ។

- តាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖ ផ្ញើអ៊ីមែលទៅ CivilRights@dhcs.ca.gov។

ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋ – ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាកម្មមនុស្សជាតិសហរដ្ឋអាមេរិក

ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថា អ្នកត្រូវបានគេរើសអើងដោយផ្អែកលើពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើត អាយុ ពិការភាព ឬភេទ នោះអ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងស្តីពីសិទ្ធិពលរដ្ឋជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាកម្មមនុស្សជាតិសហរដ្ឋអាមេរិក ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋតាមរយៈទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖

- តាមទូរសព្ទ៖ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-368-1019។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ ឬនិយាយមិនសូវល្អ សូមទូរសព្ទទៅ

TTY/TDD 1-800-537-7697 ។

- ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖

ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាកម្មមនុស្សជាតិសហរដ្ឋអាមេរិក

200 Independence Avenue SW

Room 509F, HHH Building

Washington, DC 20201

ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងមាននៅ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>។

- តាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖ សូមចូលទៅផែនការិយាល័យស្តីពីពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិពលរដ្ឋតាមរយៈ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>។

Health Net Dental សូមស្វាគមន៍!

សូមអរគុណសម្រាប់ការចូលរួមជាមួយ Health Net Dental (Health Net) ។ Health Net គឺជាគម្រោងធានារ៉ាប់រងទុនសាស្ត្រសម្រាប់ជនទាំងឡាយណាដែលមានគម្រោងធានារ៉ាប់រង Medi-Cal។ យើងធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំទុនសាស្ត្រដែលអ្នកត្រូវការ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះប្រាប់អ្នកអំពីការធានារ៉ាប់រងក្នុងគម្រោង Health Net។ សូមអានវាដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។ វានឹងជួយអ្នកឱ្យយល់និងប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មរបស់អ្នក។ វាក៏ពន្យល់ផងដែរដល់អ្នកនូវសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង Health Net។

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះក៏ត្រូវបានគេហៅផងដែរថាជាភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC)។ វាគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបនៃច្បាប់ក្រិតក្រមនិងគោលនយោបាយរបស់គម្រោង Health Net តែប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់យល់ដឹងបន្ថែមនូវលក្ខការណ៍និងលក្ខខណ្ឌនៃការធានារ៉ាប់រង អ្នកអាចនឹងស្នើសុំច្បាប់សំណៅនៃកិច្ចសន្យាសេវាកម្មសមាជិក។

សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃកិច្ចសន្យា។ អ្នកក៏អាចនឹងស្នើសុំច្បាប់សំណៅមួយផ្សេងទៀតនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកដោយ ឥតគិតថ្លៃពីអ្នកឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រយើងខ្ញុំនៅអាស័យដ្ឋាន www.hndental.com ដើម្បីមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិក។

ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ

យើងខ្ញុំនៅទីនេះដើម្បីជួយ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ យើងខ្ញុំនៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់យើងខ្ញុំផងដែរតាមអាសយដ្ឋាន www.hndental.com ។

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



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

តារាងមាតិកា

ភាសានិងទម្រង់ដទៃទៀត.....	2
ភាសាដទៃទៀត.....	2
ទម្រង់ដទៃទៀត.....	2
សេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសា.....	2
Non-discrimination notice.....	5
Health Net Dentalសូមស្វាគមន៍!.....	7
សៀវភៅណែនាំសមាជិក.....	7
ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ.....	7
តារាងមាតិកា.....	8
1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជាសមាជិក.....	11
របៀបទទួលបានជំនួយ.....	11
នរណាដែលអាចក្លាយជាសមាជិកបាន.....	11
ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក.....	13
របៀបចូលពាក់ព័ន្ធក្នុងនាមជាសមាជិក.....	13
2. អំពីគម្រោងសុខភាពមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក.....	14
ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រ.....	14
របៀបដែលគម្រោងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកមានដំណើរការ.....	15
ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រ.....	16
ភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំ.....	18
សិស្សមហាវិទ្យាល័យដែលផ្លាស់ទៅកាន់ខោនធីធី.....	18
គ្រូពេទ្យធ្មេញដែលចាកចេញពីគម្រោង Health Net.....	18
តម្លៃ.....	19
តម្លៃសម្រាប់សមាជិក.....	19
របៀបដែលទន្តបណ្ឌិតទទួលបានការបង់ថ្លៃ.....	20



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

ស្នើសុំយើងខ្ញុំឲ្យបង់ថ្លៃវិក័យប័ត្រ	20
3. របៀបទទួលបានសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ	21
ការទទួលបានសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ	21
សេវាកម្មថែទាំធ្មេញជាទម្លាប់	22
ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់	24
ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់	24
កន្លែងដែលទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញ	25
បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ	25
បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ	25
ក្នុងបណ្តាញ	25
បណ្តាញយើងខ្ញុំ	26
ទន្តបណ្ឌិត	26
ទន្តបណ្ឌិតថែទាំបឋម (PCD)	27
ជម្រើសទន្តបណ្ឌិត	28
ការណាត់ជួបនិងការជួបពិគ្រោះ	28
ការបង់ថ្លៃ	29
ការបញ្ជូនបន្ត	29
ការឯកភាពជាមុន	30
គំនិតយោបល់ទីពីរ	31
ការមានលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា	31
សេវាអប់រំសុខភាពធ្មេញ	31
4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មផ្សេងៗ	32
អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកធានារ៉ាប់រង	32
សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍	33
សេវាពិគ្រោះសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយ	34
ភាពញឹកញាប់នៃសេវា	34
សេវាថែទាំធ្មេញបន្ថែមសម្រាប់កុមារ	35



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់	35
ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ.....	36
អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្ទេររបស់អ្នកមិន ធានារ៉ាប់រង	37
កម្មវិធី Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មទទួលបានសាស្ត្រទាំងនេះទេ នៅពេលលើសពីអា , 21 ឆ្នាំ:.....	37
សេវាកម្មដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈគម្រោង Health Net ឬកម្មវិធី Medi-Cal	39
សេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California (CCS)	39
ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍	41
5. សេវាសុខភាពផ្ទេរបង្ការរោគសម្រាប់កុមារនិងយុវវ័យ.....	42
ការពិនិត្យសុខភាពផ្ទេរ.....	42
ទារកអាយុពី 1 ទៅ 4 ឆ្នាំ:.....	42
កុមារអាយុ 5-12 ឆ្នាំ	43
កុមារអាយុពី 13 - 17 ឆ្នាំ:	43
ជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាសុខភាពផ្ទេរបង្ការរោគសម្រាប់កុមារនិងយុវវ័យ	44
6. សិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវ.....	45
សិទ្ធិរបស់អ្នក	45
ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក	46
កំណត់សម្គាល់អំពីការអនុវត្តន៍ឯកជនភាព	47
កំណត់សម្គាល់អំពីច្បាប់	48
កំណត់សម្គាល់អំពីកម្មវិធី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ។	48
កំណត់សម្គាល់អំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានលក្ខណៈមិនអំណោយផល	49
7. ការរាយការណ៍និងការដោះស្រាយបញ្ហា.....	50
បណ្តឹងតវ៉ា	52
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍	53
សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ	54
ការបោកបន្លំ ខ្វះខាតនិងរំលោភបំពាន	55
8. លេខទូរសព្ទនិងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង	57
លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ.....	57
ពាក្យដែលត្រូវដឹង.....	57
9. ទម្រង់	63
ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក.....	63



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជាសមាជិក

របៀបទទួលបានជំនួយ

Health Net ចង់ឱ្យអ្នករីករាយជាមួយនឹងការថែទាំសុខភាពធ្វេញរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក Health Net ចង់ឮពីអ្នក!

សេវាកម្មសមាជិក

សេវាបម្រើសមាជិករបស់ Health Net នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ Health Net អាច៖

- ☐ ឆ្លើយសំណួរអំពីគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលបានសេវាកម្មទទួលបានដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក
- ☐ ជួយអ្នកក្នុងការជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យថែទាំសុខភាពធ្វេញបឋម (PCD)
- ☐ ប្រាប់អ្នកកន្លែងដែលត្រូវទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ
- ☐ ផ្តល់សេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសាប្រសិនបើអ្នកមិននិយាយភាសាអង់គ្លេសទេ
- ☐ ផ្តល់ព័ត៌មានជាភាសានិងទម្រង់ដទៃទៀត

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

យើងខ្ញុំនៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។

ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។

អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់យើងខ្ញុំផងដែរតាមអាសយដ្ឋាន www.hndental.com ។

នរណាដែលអាចក្លាយជាសមាជិកបាន

អ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់គម្រោង Health Net

ពីព្រោះអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ហើយរស់នៅក្នុង ខោនធី Los Angeles។ អ្នកក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal តាមរយៈរបបសន្តិសុខសង្គមផងដែរ។

សូមទូរសព្ទទៅ Department of Human Assistance តាមរយៈលេខ (916) 874-3100 ឬ (209) 744-0499 ។ សម្រាប់សំណួរអំពីការចុះឈ្មោះ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Optionsតាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

<http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov> ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។

ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

អ្នកអាចសួរសំណួរអំពីការមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal នៅការិយាល័យសេវាកម្មមនុស្សជាតិប្រចាំខោនធីមូលដ្ឋានរបស់អ្នកបាន។ ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នកតាមរយៈ <https://www.dhcs.ca.gov/services/med-cal/Pages/CountyOffices.aspx> ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-300-1506 (TTY 1-888-889-4500) ដើម្បីជួបជាមួយកម្មវិធី Covered California ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Net អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់ Health Net ។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់ Health Net និងប័ណ្ណសម្គាល់អត្តសញ្ញាណអត្ថប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal របស់អ្នកនៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មសុខភាពធូញណាមួយ។ អ្នកគួរតែដាក់ជាប់ខ្លួនប័ណ្ណទាំងពីរគ្រប់ពេលវេលាទាំងអស់។ នេះគឺជាប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនកុំរំដើម្បីបង្ហាញអ្នកថាប័ណ្ណរបស់អ្នកនឹងមានរូបរាងដូចម្តេច៖



(800) 977-7307
www.hndental.com

ឈ្មោះ: ឈ្មោះអ្នកជាសាស្ត្រា (នាមខ្លួន នាមត្រកូល)
លេខសម្គាល់ #: 000000000-01 គម្រោង: ឈ្មោះគម្រោង
EFF: 08/01/2021
GRP#: [000000]
PRV: ឈ្មោះក្រុម
ឈ្មោះការិយាល័យពេទ្យធូញ
អាសយដ្ឋានការិយាល័យពេទ្យធូញ
ការិយាល័យពេទ្យធូញ ទីក្រុង ផ្លូវ លេខកូដតំបន់
(000) 000-0000

ប្រសិនបើអ្នកមានភាពបន្ទាន់ផ្នែកសុខភាពធូញ ដំបូងអ្នកគួរតែទាក់ទងត្រូវពេទ្យថែទាំសុខភាពធូញបឋមរបស់អ្នកដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបភ្លាមៗ។
ប្រសិនបើត្រូវពេទ្យថែទាំសុខភាពធូញបឋមរបស់អ្នកមិនទាន់នៅសម្រាប់ប្រើសមាជិករបស់ Health Net Dental ដើម្បីទទួលបានជំនួយ។
អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំសុខភាពធូញបន្ទាន់ពីត្រូវពេទ្យធូញដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណដោយមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាមុនពី Health Net Dental ។ សូមមើលកម្រិតនៃការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងក្នុងការថែទាំបន្ទាន់ជាក់លាក់។
សេវាកម្មឯកទេសត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
សេវាប្រើសមាជិករបស់ Health Net Dental, (800) 977-7307
ថ្ងៃចន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ: ម៉ោង 8:00 ព្រឹក - ម៉ោង 5:00 ល្ងាច
សេវាកម្មបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California (TTY)
សម្រាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាក្នុងការស្តាប់: (800) 735-2929
ប័ណ្ណនេះមិនធានាសិទ្ធិទទួលបានទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលសាស្ត្ររបស់អ្នកក្នុងរង្វង់ប៉ុន្មានសប្តាហ៍នៃការចុះឈ្មោះទេ ឬប្រសិនបើប័ណ្ណរបស់អ្នកខូចខាតបាត់បង់ឬត្រូវគេលួចបាត់ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកភ្លាមៗ។ យើងខ្ញុំនឹងផ្ញើជូនអ្នកនូវប័ណ្ណថ្មីមួយ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

របៀបចូលពាក់ព័ន្ធក្នុងនាមជាសមាជិក

Health Net ចង់ឮពីគំនិតអ្នក។ រាល់ឆ្នាំនីមួយៗ Health Net មានការប្រជុំដើម្បីពិភាក្សាអំពីអ្វីដែលដំណើរការបានល្អ និងរបៀបដែលយើងអាចកែលម្អឱ្យប្រសើរឡើង។ សមាជិកត្រូវបានអញ្ជើញឱ្យចូលរួម។ ចូលរួមនឹងយើងខ្ញុំហើយប្រាប់យើងខ្ញុំនូវអ្វីដែលអ្នកគិត!

គណៈកម្មាធិការគោលនយោបាយសាធារណៈរបស់ Health Net

Health Net មានក្រុមមួយដែលមានឈ្មោះថាគណៈកម្មាធិការគោលនយោបាយសាធារណៈ។ ក្រុមនេះត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយសមាជិក និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។ ការចូលរួមនៅក្នុងក្រុមនេះគឺជាការស្ម័គ្រចិត្ត។ ក្រុមនេះពិភាក្សាអំពីរបៀបកែលម្អឱ្យប្រសើរឡើងនូវគោលនយោបាយរបស់គម្រោង Health Net ហើយទទួលខុសត្រូវចំពោះ៖
ការផ្តល់ដំបូន្មានដល់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលរបស់ Health Net
លើបញ្ហាគោលនយោបាយដែលជះឥទ្ធិពលដល់ Health Net និងសមាជិករបស់យើងខ្ញុំ។
ប្រសិនបើអ្នកចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃក្រុមនេះ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

2. អំពីគម្រោង សុខភាពមាត់ធ្មេញរបស់ អ្នក

ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលស្រាប់

Health Net គឺជាគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលស្រាប់សម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលមានគម្រោងធានារ៉ាប់រង Medi-Cal នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ យើងធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំទទួលស្រាប់ដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកអាចនឹងពិភាក្សាជាមួយគណៈម្នាក់នៃគណៈផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលស្រាប់និងរបៀបដើម្បីធ្វើវាឱ្យមានដំណើរការសម្រាប់អ្នក។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

ពេលដែលការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើមនិងបញ្ចប់

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះចូលក្នុង Health Net អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក Health Net នៅក្នុងរយៈពេលប្រាំពីរ (7) ថ្ងៃនៃថ្ងៃប្រតិទិនចាប់ពីការចុះឈ្មោះ។ សូមបង្ហាញកាតនេះរាល់ពេលដែលអ្នកទៅរកសេវាកម្មណាមួយដែលស្ថិតនៅក្រោមគម្រោង Health Net ។ ប័ណ្ណនេះគឺជាភស្តុតាងបញ្ជាក់ថាអ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយគម្រោង Health Net ។

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកនឹងត្រូវឱ្យបន្តសារជាថ្មីជារៀងរាល់ឆ្នាំ។
ខោនធីនឹងផ្ញើទម្រង់បែបបទសម្រាប់បន្ត Medi-Cal សារជាថ្មីទៅឱ្យអ្នក។
សូមបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ

ហើយប្រគល់វាជូនទៅទីភ្នាក់ងារសេវាមនុស្សជាតិប្រចាំខោនធីនៅក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។

អ្នកត្រូវតែជួបនឹងទទួលបានប័ណ្ណដែលត្រូវបានរាយនាមនៅលើប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើសទទួលបានប័ណ្ណនៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះទេនោះ ទទួលបានប័ណ្ណម្នាក់នឹងត្រូវបានចាត់តាំងសម្រាប់អ្នក។ អ្នកទូរសព្ទទៅលេខ (800) 977-7307 (TTY 711) ដើម្បីជ្រើសរើសពេទ្យធ្មេញផ្សេងៗ។ ឈ្មោះនិងលេខទូរសព្ទទទួលបានប័ណ្ណថែទាំសុខភាពបឋមគឺនៅលើប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នក។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

អ្នកអាចនឹងស្នើសុំបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រង Health Net របស់អ្នកហើយជ្រើសរើសគម្រោងទទួលបានសម្រាប់សេវាកម្មផ្សេងទៀតបានគ្រប់ពេលវេលា។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូមទូរសព្ទទៅជម្រើសថែទាំសុខភាព (Health Care Options) តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922) ។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov> ។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យបញ្ចប់គម្រោង Medi-Cal របស់អ្នកបានផងដែរ។ អ្នកត្រូវធ្វើតាមនីតិវិធីរបស់ DHCS ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។

មានពេលខ្លះ Health Net មិនអាចបម្រើសេវាកម្មដល់អ្នកបានទៅទៀតឡើយ។ Health Net ត្រូវតែបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកប្រសិនបើ៖

- អ្នករើសរស់ចេញទៅក្រៅខោនធីឬនៅក្នុងពន្ធនាគារ
- អ្នកលែងមានកម្មវិធីធានារ៉ាប់រង Medi-Cal តទៅទៀតហើយ
- អ្នកស្នើសុំឱ្យលុបឈ្មោះចេញពី Health Net
- អ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីលើកលែងមួយចំនួន
- អ្នកត្រូវការការរក្សាទុកសិទ្ធិអង្គជំនួយ (ដោយមិនរួមបញ្ចូលតម្រងនោះ)
- អ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយគម្រោងសុខភាពផ្សេង
- អ្នកបានឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍ទទួលបានសម្រាប់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិអាមេរិកកំណើតដើម អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវតែចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលបានសម្រាប់សេវាកម្មវិធីថែទាំដោយមានការគ្រប់គ្រង Medi-Cal នោះឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង Health Net នោះអ្នកអាចស្នើសុំបាត់ចេញបាននៅគ្រប់ពេលវេលា។

អ្នកក៏អាចទទួលបានការថែទាំទទួលបានសម្រាប់សេវាកម្មផ្សេងដែរនៅកន្លែងផ្នែកសុខភាពមាត់ធ្មេញនៃសេវាកម្មសុខភាពជនជាតិដើមឥណ្ឌា (Indian Health Service (IHS) Division of Oral Health (DOH))។

របៀបដែលគម្រោងទទួលបានសម្រាប់អ្នកមានដំណើរការ

Health Net គឺជាគម្រោងសុខភាពមាត់ធ្មេញដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ DHCS ។ Health Net គឺជាគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពធ្មេញរបស់កម្មវិធីថែទាំដោយមានការគ្រប់គ្រង។ គម្រោងថែទាំដោយមានការគ្រប់គ្រងគឺជាការប្រើប្រាស់ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពសមនឹងតម្លៃនៃធនធានការថែទាំទទួលបានសម្រាប់សេវាកម្មឱ្យប្រសើរឡើងនូវលទ្ធភាពចូលប្រើប្រាស់ការថែទាំទទួលបានសម្រាប់និរន្តរភាពនៃការថែទាំ។ Health Net ធ្វើការជាមួយទទួលបានសេវាកម្មផ្តល់សេវាកម្មដទៃទៀតនៅក្នុងវិស័យសេវាកម្មយើង (បណ្តាញរបស់យើង) ដើម្បីផ្តល់ជូននូវការថែទាំទទួលបានសម្រាប់អ្នក សមាជិករបស់យើង។

ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកនឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀប Health Net ធ្វើការនិងរបៀបទទួលបានការថែទាំធ្មេញដែលអ្នកត្រូវការ។ សេវាកម្មសមាជិកអាចជួយអ្នក៖

- រកទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពបឋម (PCD)
- កំណត់ពេលវេលាណាមួយជាមួយ PCD របស់អ្នក



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

- ទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកថ្មីរបស់ Health Net
- ទទួលបានព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនិងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង
- ទទួលបានសេវាដឹកជញ្ជូន
- យល់របៀបរាយការណ៍និងដោះស្រាយបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍
- ទទួលបាននូវបញ្ជីរាយនាមនៃទទួលបណ្ឌិត
- ស្នើសុំព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិក
- ស្នើសុំសំណួរដទៃទៀតដែលអ្នកអាចនឹងមាន

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅកាន់ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។
ឬស្វែងរកព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com ។

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលស្រាប់

អ្នកអាចនឹងចាកចេញពី Health Net ហើយចូលរួមជាមួយគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលស្រាប់មួយផ្សេងទៀតបានគ្រប់ពេលវេលា។ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077) ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងធានារ៉ាប់រងថ្មី។ អ្នកអាចទូរសព្ទក្នុងចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក និង ម៉ោង 6:00 ល្ងាច ថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

វាត្រូវចំណាយពេល 45 ថ្ងៃនៃថ្ងៃប្រតិទិន ដើម្បីដំណើរការសំណើចាកចេញពីគម្រោង Health Net របស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់ឱ្យដឹងថាពេលណា Health Care Options បានអនុម័តយល់ព្រមនឹងសំណើរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ចាកចេញពីគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net កាន់តែឆាប់ជាងនេះ អ្នកអាចនឹងស្នើសុំ Health Care Options រកការលុបឈ្មោះរហ័ស។ ប្រសិនបើហេតុផលសម្រាប់ការស្នើសុំរបស់អ្នកបំពេញបានគ្រប់ទៅនឹងច្បាប់ក្រិតក្រមសម្រាប់ការលុបឈ្មោះរហ័ស អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់ដើម្បីប្រាប់អ្នកថាអ្នកត្រូវបានលុបឈ្មោះចេញហើយ។

សមាជិកដែលអាចស្នើសុំការលុបឈ្មោះចេញរហ័សបាននោះរួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ ក្មេងដែលទទួលសេវាកម្មក្រោមកម្មវិធី បីបាច់ថែទាំកូនចិញ្ចឹម ឬជំនួយដល់ការយកកូនមកចិញ្ចឹម (Foster Care or Adoption Assistance) សមាជិកដែលមានតម្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស និងសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះរួចរាល់នៅក្នុងគម្រោង Medicare ឬ Medi-Cal ផ្សេងទៀត ឬគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងលក្ខណៈអាជីវកម្ម។ អ្នកអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការលុបឈ្មោះចេញរហ័ស ប្រសិនបើអ្នកបំពេញលក្ខណៈដូចខាងក្រោម៖



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

- សមាជិកដែលមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈដែលមិនបានប្រើអត្ថប្រយោជន៍របស់ពួកគេក្រោមគម្រោងសុខភាពធូញរបស់អ្នក ដែលតម្រូវឱ្យ Health Net បង់ប្រាក់នៅក្នុងអំឡុងខែដែលស្នើសុំឱ្យលុបឈ្មោះចេញ
- ការលុបឈ្មោះសមាជិកដែលមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈសម្រាប់ហេតុផលមួយក្នុងចំណោមហេតុផលខាងក្រោម តម្រូវឱ្យមានឯកសារគាំទ្រ៖
 - សមាជិកគឺជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំងម្នាក់ជាសមាជិកនៃគ្រួសារជនជាតិដើមអាមេរិកាំង ឬជ្រើសរើសទទួលយកសេវាកម្មសុខភាពធូញតាមរយៈ IHS និងមានការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីមជ្ឈមណ្ឌល IHS សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពលើមូលដ្ឋានគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា
 - សមាជិករូបនេះកំពុងទទួលបានសេវាកម្មក្រោមកម្មវិធីបីបាច់ថែទាំកូនចិញ្ចឹម ឬជំនួយដល់ការយកកូនមកចិញ្ចឹម (Foster Care or Adoption Assistance) ឬត្រូវបានដាក់នៅក្នុងការថែទាំសុខភាពនៃសេវាកម្មថែទាំកុមារ។ ការស្នើសុំលុបឈ្មោះចេញត្រូវតែបញ្ជូនដោយឪពុកម្តាយចិញ្ចឹមបណ្តោះអាសន្នដែលមានការអនុញ្ញាត ឬឪពុកម្តាយចិញ្ចឹមជាអាចិន្ត្រៃយ៍ដែលមានការអនុញ្ញាត ឬទីភ្នាក់ងារដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណផ្តល់សេវាកម្មថែទាំ
 - សមាជិកមានស្ថានភាពសុខភាពស្មុគស្មាញ ការស្នើសុំលុបឈ្មោះចេញត្រូវបានដាក់ជូនដោយមានឯកសារគាំទ្រនៃស្ថានភាពសុខភាព គម្រោងព្យាបាល និងរយៈពេលនៃការព្យាបាលដោយគ្រូពេទ្យធូញគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវារបស់ Medi-Cal ។
 - សមាជិកត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីលើកលែង Medi-Cal ដែលត្រូវការការថែទាំពិសេសនៅផ្ទះ
 - សមាជិកកំពុងចូលរួមក្នុងគម្រោងពិសោធន៍ជាមួយរដ្ឋ
 - ជម្រើសថែទាំសុខភាព (HCO) បានចុះឈ្មោះសមាជិកមិនត្រឹមត្រូវទៅក្នុងគម្រោងខុស ឬផ្តល់ជូនព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវ។
 - សមាជិកបានបញ្ជូនសំណើដែលមិនរហ័សដែលបំពេញតាមតម្រូវការដែលមិនត្រូវបានដំណើរការទាន់ពេលវេលាដោយ HCO
 - សមាជិកបានផ្លាស់ទីលំនៅ ឬត្រូវបានដាក់នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់គម្រោង
 - សមាជិកបានជួបប្រទះនូវការបែកបាក់នៅក្នុងទំនាក់ទំនងគ្រូពេទ្យ-អ្នកជំងឺដែលមិនអាចដោះស្រាយបាន
 - សមាជិកត្រូវការសេវាកម្មមណ្ឌលថែទាំសុខភាព ហើយនឹងស្ថិតនៅក្នុងការថែទាំរយៈពេលវែងជាងពីរខែជាប់ៗគ្នា
 - សមាជិកបានបាត់បង់ជីវិតហើយ ប៉ុន្តែមិនទាន់ត្រូវបានឆ្លុះបញ្ចាំងដោយប្រព័ន្ធភាពសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal នៅឡើយ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

អ្នកអាចនឹងស្នើសុំចាកចេញពី Health Net ដោយមានវត្តមានផ្ទាល់នៅការិយាល័យធនធានមនុស្សរបស់ខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។
ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមគេហទំព័រ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medical> ឬទូរសព្ទទៅកាន់ 1-800-300-1506 ដើម្បីជួបសេវា Covered California ។

ភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំ

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Net
អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net ។ ឥឡូវនេះប្រសិនបើអ្នកជួបព្យាបាលជាមួយគ្រូពេទ្យធ្មេញដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net អ្នកអាចបន្តការជួបព្យាបាលនេះបានរហូតដល់រយៈពេល 12 ខែ។
ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកមិនចូលរួមក្នុងបណ្តាញរបស់យើងខ្ញុំត្រឹមចុងបញ្ចប់នៃរយៈពេល 12 ខែ អ្នកនឹងត្រូវផ្លាស់ប្តូរទៅប្រើគ្រូពេទ្យធ្មេញនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net វិញ។

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញជាមួយនឹងទទួលបានបណ្តាញដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញរបស់ Health Net សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពធ្មេញមួយចំនួន។
សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)
ដើម្បីមើលថាតើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មនេះដែរឬទេ
ឬក៏ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃគោលនយោបាយភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំសុខភាពរបស់ Health Net ។

សិស្សមហាវិទ្យាល័យដែលផ្លាស់ទៅកាន់ខោនធីថ្មី

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅទៅខោនធីថ្មីដើម្បីចូលរៀនមហាវិទ្យាល័យ
អ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវា Health Net សូម្បីតែ Health Net មិនផ្តល់សេវាក្នុងខោនធីថ្មីរបស់អ្នកក៏ដោយ។ ឬក៏អ្នកប្រហែលនឹងអាចទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal ធម្មតា ដែលត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជា Fee-for-Service (FFS) Medi-Cal។
នេះត្រូវបានហៅថាភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំ Health Net
ផ្តល់នូវភាពជាប់បន្តនៃសេវាកម្មថែទាំសម្រាប់និស្សិតមហាវិទ្យាល័យប្រសិនបើ៖

- វាជាបញ្ហាសង្គ្រោះបន្ទាន់

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

គ្រូពេទ្យធ្មេញដែលចាកចេញពីគម្រោង Health Net

ប្រសិនបើទទួលបានការបញ្ជាក់ពីអ្នកឈប់ធ្វើការជាមួយ Health Net អ្នកប្រហែលនឹងអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មពីទទួលបានបណ្តាញនោះដែរ។
នេះគឺជាទម្រង់មួយផ្សេងទៀតនៃភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំ Health Net
ផ្តល់នូវភាពជាប់បន្តនៃសេវាកម្មថែទាំសម្រាប់៖

Health Net ផ្តល់នូវភាពជាប់បន្តនៃសេវាកម្មថែទាំសម្រាប់៖



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។
ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

- សេវាកម្មដែលមិនបានបញ្ចប់ដោយទទួលបានសេវាសុខភាពពេញលេញពីគម្រោង
- សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានបញ្ចប់ដោយគ្រូពេទ្យធ្វើការនៅក្រៅបណ្តាញនៅពេលអ្នកប្រែជាសកម្មជាមួយគម្រោង Health Net ។

Health Net ផ្តល់ជូននូវសេវាថែទាំបន្តប្រសិនបើអ្នកអាចបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- សេវាកម្មនេះត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលស្រាប់របស់អ្នក
- សេវាកម្មនេះគឺជាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាកម្មនេះបំពេញតាមការណែនាំខាងព្យាបាលរបស់យើង
- អ្នកមិនមានលទ្ធភាពចូលប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មទទួលស្រាប់របស់គម្រោង Health Net

Health Net មិនបានបន្តផ្តល់សេវាថែទាំឡើយនៅក្រោមលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- សេវាកម្មនេះ មិន ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលស្រាប់របស់អ្នក
- សេវាកម្មនេះគឺមិនចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ
- សេវាកម្មនេះ មិន បំពេញតាមការណែនាំខាងព្យាបាលរបស់យើង
- អ្នកធ្លាប់ប្រើសេវាទទួលស្រាប់របស់គម្រោង Health Net

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

តម្លៃ

តម្លៃសម្រាប់សមាជិក

Health Net បម្រើសេវាកម្មជនទាំងឡាយដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal។ សមាជិករបស់ Health Net មិនចាំបាច់បង់ថ្លៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនោះឡើយ។ អ្នកនឹងមិនមានតម្លៃបុព្វលាភ សហចំណាយ ឬចំណាយបន្តកសាមីជននោះឡើយ។

អ្នកអាចនឹងត្រូវតែបង់ថ្លៃភាគចំណែកនៃតម្លៃចំណាយថែទាំទទួលស្រាប់របស់អ្នក រៀងរាល់ខែមុនពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ក្លាយជាមានប្រសិទ្ធភាពជាធរមាន។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការចូលរួមចំណែកបង់ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក។ ចំនួននៃការចូលរួមចំណែកបង់ចំណាយរបស់អ្នកអាស្រ័យទៅលើប្រាក់ចំណូល និងធនធានរបស់អ្នក។ សម្រាប់សំណួរអំពីការចូលរួមចំណែកបង់ថ្លៃចំណាយ សូមទាក់ទងការិយាល័យធនធានមនុស្សនៃខោនធីប្រចាំតំបន់របស់អ្នក។ ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈគេហទំព័រ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal>។

ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសទទួលយកសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដែលជាសេវាកម្មមិនមានការរ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងនេះ អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញដែលចូលរួមអាចគិតថ្លៃពីអ្នកតាមតម្លៃធម្មតា និងតម្លៃតាមទម្លាប់របស់គាត់សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះ។ មុននឹងផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺនូវសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដែលមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានការធានារ៉ាប់រង



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

គ្រូពេទ្យធ្វើការតែផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺនូវគម្រោងព្យាបាលមួយដែលរួមបញ្ចូលទាំងសេវាកម្មដែលបានរំពឹងទុកដែលត្រូវផ្តល់ និងថ្លៃចំណាយប៉ាន់ស្មាននៃសេវាកម្មនីមួយៗ។
ប្រសិនបើអ្នកចង់បានបន្ថែមអំពីជម្រើសនៃការធានារ៉ាប់រងលើសុខភាពធ្មេញ
អ្នកអាចទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)
ឬឈ្នួលកណ្តាលធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់ឱ្យបានច្បាស់អំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក
អ្នកប្រហែលជាចង់ពិនិត្យឯកសារភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រងនេះឡើងវិញដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។

របៀបដែលទទួលបានការបង់ថ្លៃ

គម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net បង់ថ្លៃជូនទទួលបានការបង់ថ្លៃនៅក្នុងរបៀបទាំងនេះ៖

- ការបង់ថ្លៃប្រកបដោយឯកសណ្ឋានភាព
 - Health Net បង់ប្រាក់ដល់ទទួលបានការបង់ថ្លៃមួយចំនួននូវវិធីប្រាក់ដែលបានកំណត់ប្រចាំខែសម្រាប់សមាជិក Health Net នីមួយៗ។
ប្រការនេះត្រូវបានហៅថាការបង់ថ្លៃប្រកបដោយឯកសណ្ឋានភាព។ គម្រោង Health Net និងទទួលបានការធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីសម្រេចចិត្តនៅលើចំនួននៃការបង់ថ្លៃ។
- ការបង់ថ្លៃប្រាក់ឈ្នួលទៅតាមសេវាកម្ម
 - ទទួលបានការបង់ថ្លៃផ្តល់ការថែទាំសុខភាពមាត់ធ្មេញដល់សមាជិក Health Net ហើយបន្ទាប់មកផ្ញើវិក័យប័ត្រគិតប្រាក់មក Health Net សម្រាប់សេវាកម្មដែលពួកគេបានផ្តល់ឱ្យ។
នេះត្រូវបានហៅថាការបង់ថ្លៃប្រាក់ឈ្នួលទៅតាមសេវាកម្ម។ Health Net និងទទួលបានការធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីសម្រេចថាសេវាកម្មនីមួយៗមានតម្លៃប៉ុន្មាន។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបដែលគម្រោង Health Net បង់ថ្លៃគ្រូពេទ្យធ្មេញ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

ស្នើសុំយើងខ្ញុំឱ្យបង់ថ្លៃវិក័យប័ត្រ

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យបត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

ប្រសិនបើអ្នកបង់ថ្លៃសេវាដែលអ្នកគិតថា Health Net គួរតែគ្របដណ្តប់នោះ សូមដាក់ពាក្យទារសំណងជាមួយយើង។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ដើម្បីស្នើសុំទម្រង់បែបបទទារសំណង ឬសម្រាប់ជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យទារសំណង។ ប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទទារសំណងហើយប្រាប់យើងខ្ញុំជាលាយលក្ខណ៍ អក្សរហេតុអ្វីបានជាអ្នកត្រូវតែបង់ថ្លៃ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។ 20

3. របៀបទទួលបានសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ

ការទទួលបានសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ

សូមអានព័ត៌មានដូចតទៅនេះហេតុនេះអ្នកនឹងដឹងថាតើការថែទាំទន្តសាស្ត្រអាចនឹងយកបានពីនរណាគេឬក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមួយណា។

អ្នកអាចចាប់ផ្តើមទទួលបានសេវាកម្មថែទាំទន្តសាស្ត្រនៅក្នុងកាលបរិច្ឆេទចូលជាធរមាននៃការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។

សូមរក្សាប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រនិងប័ណ្ណ BIC នៃកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នកជាប់ជាមួយខ្លួនអ្នកជានិច្ច។

កុំបណ្តោយឲ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងប្រើប្រាស់ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកឬប័ណ្ណ BIC របស់អ្នកឲ្យសោះ។ ទន្តបណ្ឌិតក៏ត្រូវបានហៅផងដែរថាជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្នែកទន្តសាស្ត្រ

សមាជិកថ្មីត្រូវតែជ្រើសរើសទន្តបណ្ឌិតថែទាំសុខភាពបឋម (PCD) នៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងខ្ញុំ។ បណ្តាញនៃគម្រោង Health Net គឺជាក្រុមនៃទន្តបណ្ឌិតដែលធ្វើការជាមួយយើងខ្ញុំ។

អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCD ម្នាក់ក្នុងរង្វង់ពេល 30 ថ្ងៃពីពេលដែលអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៃ Health Net។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCD ម្នាក់ទេ យើងខ្ញុំនឹងជ្រើសរើសម្នាក់សម្រាប់អ្នក។

អ្នកអាចជ្រើសរើស PCD ដដែលឬ PCD ផ្សេងវិញសម្រាប់គ្រប់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់ក្នុង Health Net។

ប្រសិនបើអ្នកមានទន្តបណ្ឌិតដែលអ្នកចង់រក្សាទុក ឬអ្នកចង់ស្វែងរក PCD ថ្មី

អ្នកអាចមើលនៅក្នុងបញ្ជីរាយនាម

និងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញ។ វាមានបញ្ជីឈ្មោះនៃរាល់គ្រប់ PCD ទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងយើងខ្ញុំ បញ្ជីរាយនាម

និងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម

សុខភាពមាត់ធ្មេញមានព័ត៌មានដទៃទៀតដើម្បីជួយអ្នកឱ្យជ្រើសរើស។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីរាយនាម និងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មមាត់ធ្មេញ

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

និងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មបានផងដែរនៅលើគេហទំព័ររបស់យើងខ្ញុំតាមរយៈ www.hndental.com ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។

ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ទន្តសាស្ត្រដែលចូលរួមជាមួយបណ្តាញយើងខ្ញុំ PCD របស់អ្នកត្រូវតែស្នើមក Health Net សុំការឯកភាពយល់ព្រមដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញ។

អានផ្នែកសេសសល់នៃជំពូកនេះដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី PCD បញ្ជីរាយនាម និងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញរបស់យើងនិងបណ្តាញ នៃអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្ររបស់យើង។

នៅពេលអ្នកហៅទូរស័ព្ទដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបជាមួយ PCD របស់អ្នក សូម ប្រាប់អ្នកដែលឆ្លើយទូរស័ព្ទថាអ្នកគឺជាសមាជិកនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net។ ផ្តល់លេខសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកដល់គម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រ

ដើម្បីទទួលបានច្រើនបំផុតពីការជួបពិគ្រោះទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក៖

- នាំយកប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រង Medi-Cal (BIC) របស់ អ្នកមកជាមួយ
- នាំយកប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកមកជាមួយ
- នាំយកអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីឬប័ណ្ណបើកបរដែលមានសុពលភាព របស់អ្នកមកជាមួយ
- ដឹងលេខបេឡាសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នក
- នាំយកបញ្ជីរាយឈ្មោះឱសថរបស់អ្នកមកជាមួយ
- ត្រូវត្រៀមខ្លួនរួចរាល់ក្នុងការពិភាក្សាជាមួយ PCD របស់អ្នកអំពីបញ្ហាទន្ត សាស្ត្រណាមួយដែលអ្នកបានកត់សម្គាល់ឃើញសម្រាប់ខ្លួនអ្នកផ្ទាល់ឬកូនរបស់អ្នក។
- ត្រូវប្រាកដថាបានហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ការិយាល័យ PCD របស់អ្នកប្រសិនបើ អ្នកនឹងយឺតយ៉ាវឬមិនអាចទៅបានតាមការណាត់របស់អ្នក។

សេវាកម្មថែទាំធ្មេញជាទម្លាប់

សុខភាពមាត់គឺជាផ្នែកមួយដ៏សំខាន់នៃសុខភាព និងសុខុមាលភាពទូទៅ។ កម្មវិធីសុខភាពធ្មេញរបស់ Medi-Cal ណែនាំថាកុំមានចាប់ផ្តើមទៅជួបគ្រូពេទ្យធ្មេញនៅពេលដុះធ្មេញដំបូង ឬថ្ងៃខួបកំណើតរបស់ពួកគេ។ ការថែទាំជាប្រចាំគឺជាការថែទាំទន្តសាស្ត្រទៀងទាត់ Health Net ធានារ៉ាប់រងការថែទាំជាប្រចាំពីសំណាក់ PCD របស់អ្នក។ សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវបានផ្ទេរបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ទន្តបណ្ឌិតដែលជា អ្នកឯកទេសហើយសេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងទាមទារតម្រូវឱ្យមានការឯកភាពជាមុន (ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន)។

ការវាយតម្លៃសុខភាពដំបូង (IHA)

Health Net ណែនាំថា ក្នុងនាមជាសមាជិកថ្មី អ្នកនឹងជួប PCD ថ្មីរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃបន្ទាប់សម្រាប់ការវាយតម្លៃសុខភាពដំបូង (IHA) ។ គោលបំណងរបស់ IHA គឺដើម្បីជួយដល់ PCD របស់អ្នកស្វែងយល់ពីប្រវត្តិថែទាំសុខភាព និងតម្រូវការរបស់អ្នក។ PCD របស់អ្នកអាចសួរអ្នកនូវសំណួរមួយចំនួនអំពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក



ចូរទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរស័ព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

ឬអាចស្នើសុំឱ្យអ្នកបំពេញកម្រងសំណួរមួយផងដែរ។ PCD របស់អ្នកក៏នឹងប្រាប់អ្នកផងដែរអំពីការប្រឹក្សាយោបល់ផ្នែកសុខភាព និងថ្នាក់រៀនដែលអាចជួយអ្នកបាន។

នៅពេលអ្នកទូរសព្ទទៅដើម្បីកំណត់ថ្ងៃ IHA របស់អ្នក សូមប្រាប់អ្នកដែលឆ្លើយទូរសព្ទថាអ្នកជាសមាជិកនៃ Health Net ។ ផ្តល់លេខប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន Health Net របស់អ្នក។

យក BIC និងប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន Health Net របស់អ្នកទៅក្នុងការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ អ្នកក៏គួរយកបញ្ជីឱសថ និងកត់សំណួរដែលអ្នកមានទៅតាមខ្លួនសម្រាប់ការណាត់ជួប។ ត្រៀមខ្លួនជាស្រេចដើម្បីនិយាយជាមួយ PCD របស់អ្នកអំពីតម្រូវការ និងក្តីបារម្ភនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

ត្រូវប្រាកដថាបានហៅទូរសព្ទទៅកាន់ការិយាល័យ PCD របស់អ្នកប្រសិនបើ អ្នកនឹងយឺតយ៉ាវឬមិនអាចទៅបានតាមការណាត់របស់អ្នក។

រាល់សេវាធ្មេញត្រូវតែបំពេញតាមតម្រូវការកម្មវិធីមាត់ធ្មេញ Medi-Cal Dental ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។ សេវាកម្មទទួលស្គាល់ដែលអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់កុមារគឺ៖

- ការពិនិត្យនិងការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការសម្អាត
- ការព្យាបាលដោយសារធាតុហ្គ្លុយអ៊ែរ
- ការពាសស្រោបធ្មេញដោយសារធាតុជ័រទឹកការពារការពុក
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- តួធ្មេញសិប្បនិម្មិត
- ការដកធ្មេញ
- ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញ
- ខ្សែរឹតតម្រង់ធ្មេញ

សេវាកម្មទទួលស្គាល់ដែលអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យគឺ៖

- ការពិនិត្យនិងការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការសម្អាត
- ការសម្អាតជ្រៅ (ការឆ្អឹងសម្អាតនិងការសម្អាតគល់ធ្មេញ)
- ការព្យាបាលដោយសារធាតុហ្គ្លុយអ៊ែរ
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- តួធ្មេញសិប្បនិម្មិតនៅមន្ទីរពិសោធន៍
- ការព្យាបាលតាមប្រឡាយឬសធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ
- តួធ្មេញដែលផលិតរួចជាស្រេច
- ធ្មេញដាក់បានទាំងអស់ និងធ្មេញដោះដាក់បាន (ក្រោមកាលៈទេសៈដាក់លាក់)
- សេវាកម្មទទួលស្គាល់ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដទៃទៀត



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃសេវាកម្មទទួលបានសម្រាប់កុមារនិងមនុស្សពេញវ័យ សូមអានជំពូកទី 4 ក្នុងកូនសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់

Health Net គ្របដណ្តប់ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់។
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវទៅជួបទទួលបណ្តិតក្លាមៗប៉ុន្តែមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេនោះ
ការណាត់ជួបដើម្បីថែទាំសុខភាពបន្ទាន់អាចរកបានក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

សូមហៅទូរសព្ទទៅទទួលបណ្តិតរបស់អ្នកដើម្បីសុំជំនួយក្នុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា។
ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅម៉ោងធ្វើការ សូមព្យាយាមហៅទូរសព្ទទៅទទួលបណ្តិតរបស់អ្នកជាមុនសិន។
ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទងគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទមក Health Net
ពេលណាក៏បានតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) សម្រាប់ជំនួយ។

ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់

Health Net ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំទទួលបានសម្រាប់ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់។
ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកសុខភាពធ្មេញអាចជាការឈឺចាប់ ការហូរឈាមឬការ
ហើមដែលអាចបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នកឬធ្មេញប្រសិនបើមិនបានព្យាបាលក្លាមៗ។
ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់មានផ្តល់ជូន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃនិង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមពី Health Net ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ឡើយ។

សូមហៅទូរសព្ទទៅទទួលបណ្តិតរបស់អ្នកដើម្បីសុំជំនួយក្នុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា។
ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅម៉ោងធ្វើការ សូមព្យាយាមហៅទូរសព្ទទៅទទួលបណ្តិតរបស់អ្នកជាមុនសិន។
ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទងគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទមក Health Net
ពេលណាក៏បានតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) សម្រាប់ជំនួយ។

អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកនៅឆ្ងាយពីផ្ទះ
អ្នកអាចរកទទួលបណ្តិតដែលនៅជិតអ្នកដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់។ ទទួលបណ្តិត
ដែលមិនបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Health Net អាចគិតថ្លៃអ្នកសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់។
ប្រសិនបើអ្នកបង់ថ្លៃសម្រាប់ការព្យាបាលសង្គ្រោះបន្ទាន់ យើងនឹងសងអ្នកវិញ។

សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់វេជ្ជសាស្ត្រ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **911**
ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ ពួកយើងនៅ
ទីនេះពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខ
នេះគឺឥតគិតថ្លៃ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net
នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។
ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California
តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

កន្លែងដែលទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញ

អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំភាគច្រើនពី PCD របស់អ្នក។ PCD របស់អ្នកនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវការថែទាំស្ទើរទាំងអស់នៃការថែទាំទន្តសាស្ត្រជាប្រចាំរបស់អ្នក។ PCD របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនបន្ត (បញ្ជូន) អ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេសប្រសិនបើអ្នកត្រូវការពួកគេ។

បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ

បញ្ជីរាយនាមនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញ Health Net រាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមក្នុងបណ្តាញ Health Net ។ បណ្តាញគឺជាក្រុមនៃអ្នកផ្តល់សេវាដែលធ្វើការជាមួយ Health Net។

បញ្ជីរាយនាម និងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញរាយនាម គ្រូពេទ្យធ្មេញ គ្រូពេទ្យធ្មេញឯកទេស មណ្ឌលសុខភាពដែលមានការទទួលស្គាល់ពីសហព័ន្ធ (FQHCs) និងគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHCs) ។

បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងមានឈ្មោះ អាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញ លេខទូរស័ព្ទ ម៉ោងធ្វើការនិងភាសាដែលនិយាយ។ វាប្រាប់ថា តើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មកំពុងទទួលបានអ្នកជំងឺថ្មី សមត្ថភាពវប្បធម៌ និងភាសារបស់អ្នកផ្តល់សេវា (នោះគឺ ភាសាដែលផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវា ឬអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ជំនាញខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវា រួមទាំងភាសាសញ្ញាអាមេរិក) និងថា តើអ្នកផ្តល់សេវាបានបញ្ចប់ការបណ្តុះបណ្តាលសមត្ថភាពវប្បធម៌ដែរឬទេ។ វាប្រាប់អ្នកនូវកម្រិតនៃភាពងាយស្រួលដើម្បីចូលទៅក្នុងអាគារ។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីរាយនាម និងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មអនឡាញបានតាមគេហទំព័រ www.hndental.com ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីរាយឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាជាច្បាប់បោះពុម្ព សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រគឺជាក្រុមនៃទន្តបណ្ឌិតនិងទន្តបណ្ឌិតឯកទេសដែលធ្វើការជាមួយ Health Net។ អ្នកនឹងទទួលបាននូវសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកតាមរយៈបណ្តាញយើងខ្ញុំ។

ក្នុងបណ្តាញ

អ្នកនឹងប្រើប្រាស់ទន្តបណ្ឌិតនៅក្នុងបណ្តាញ Health Net សម្រាប់តម្រូវការការថែទាំទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក។ អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំបង្ការជំងឺនិងការថែទាំប្រចាំពីសំណាក់



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

PCD របស់អ្នក។ អ្នកក៏នឹងប្រើប្រាស់អ្នកឯកទេសនិងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដទៃទៀតផងដែរនៅក្នុងបណ្តាញយើងខ្ញុំ។

ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីរាយនាម និងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញនៅក្នុងបណ្តាញ អ្នកអាចទូរសព្ទមកលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ ឬអ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីរាយនាម និងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com ។

សម្រាប់ការថែទាំទទួលស្រាប់បន្ទាន់ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅ PCD របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានជំនួយដើម្បីធ្វើការកំណត់ពេលវេលាណាមួយ ឬមិនស្ថិតនៅក្នុងតំបន់នៃផ្ទះរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់វេជ្ជសាស្ត្រ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

បណ្តាញយើងខ្ញុំ

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញគឺជាអ្នកទាំងឡាយណាដែលមិនមានកិច្ចព្រមព្រៀងធ្វើការជាមួយ Health Net ។ លើកលែងតែការថែទាំគ្រោះអាសន្នឬបន្ទាន់ អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃសេវាថែទាំទៅឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មថែទាំសុខភាពធ្មេញដែលមានការគ្របដណ្តប់ អ្នកអាចនឹងទទួលបានសេវាទាំងនេះដោយមិនគិតថ្លៃពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ដរាបណាពួកគេមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ និងមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង។

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

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់យើងហើយត្រូវការការថែទាំដែលមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅទៅកាន់ PCD របស់អ្នកភ្លាមៗ ឬសូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការថែទាំក្រៅបណ្តាញ ឬក្រៅតំបន់សេវា សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

ទទួលបានសេវា

អ្នកនឹងជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យថែទាំសុខភាពធ្មេញបឋម (PCD) ពីបញ្ជីរាយនាម និងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញរបស់ Health Net ។ PCD របស់អ្នកត្រូវតែជាទទួលបានសេវាដែលចូលរួមក្នុងបណ្តាញ។ នេះមានន័យថាទទួលបានសេវានៅក្នុងបណ្តាញយើងខ្ញុំ។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីរាយនាម និងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញរបស់យើងខ្ញុំ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

អ្នកក៏គួរតែហៅទូរសព្ទផងដែរប្រសិនបើអ្នកចង់ត្រួតពិនិត្យមើលដើម្បីឱ្យប្រាកដចិត្តថា PCD ដែលអ្នកចង់បានកំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងតែជួបជាមួយទន្ទឹមបណ្តិតសម្រាប់សភាពជំងឺជាក់លាក់ខ្លះ នោះមុនពេលអ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោង Health Net អ្នកប្រហែលនឹងអាច បន្តជួបនឹងទន្ទឹមបណ្តិតនោះដែលបាន។ នេះត្រូវបានហៅថាភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីការបន្តនៃការថែទាំនៅក្នុងជំពូកទី 2 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

ទន្ទឹមបណ្តិតថែទាំបឋម (PCD)

សមាជិកថ្មីត្រូវជ្រើសរើស PCD ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីចុះឈ្មោះចូល Health Net។ អ្នកអាចនឹងជ្រើសរើសទន្ទឹមបណ្តិតទូទៅម្នាក់ជា PCD របស់អ្នកបាន។

អ្នកអាចជ្រើសរើសមណ្ឌលសុខភាពដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់និង ទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ (FQHC) មន្ទីរព្យាបាលសហគមន៍ មន្ទីរព្យាបាល ជនជាតិអាមេរិកកំណើតដើម ឬស្ថាប័នថែទាំបឋមដទៃទៀតដែលមានសេវាកម្មទន្ទឹមសាស្ត្រជា PCD របស់អ្នកប្រសិនបើពួកគេស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Health Net និងប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិ គ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មរបស់ពួកគេ។ មណ្ឌលទាំងនេះនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមានសេវាកម្មថែទាំទន្ទឹមសាស្ត្រច្រើនទេ។

អ្នកអាចយក PCD ដែលឬខុសផ្សេងសម្រាប់គ្រប់គ្នានៅក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់ អ្នកដែលជាសមាជិកនៃគម្រោង Health Net ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCD ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេនោះ ទន្ទឹមបណ្តិតមួយរូប ដែលធ្វើការជាមួយផ្នែកថែទាំសមាជិកក្នុង Health Net នឹងត្រូវបានជ្រើសរើសជា PCD សម្រាប់អ្នក។

PCD របស់អ្នកនឹង៖

- ចាប់ផ្តើមស្គាល់តម្រូវការទន្ទឹមសាស្ត្ររបស់អ្នក
- រក្សាឯកសារកំណត់ត្រាទន្ទឹមសាស្ត្ររបស់អ្នក
- ផ្តល់ជូនអ្នកនូវការថែទាំទន្ទឹមសាស្ត្របែបបង្ការជំងឺនិងជាប្រចាំដែលអ្នកត្រូវការ
- បញ្ជូនបន្ត (បញ្ជូន) អ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេសប្រសិនបើអ្នកត្រូវការម្នាក់

អ្នកអាចមើលនៅក្នុងបញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដើម្បីស្វែងរក PCD នៅក្នុងបណ្តាញ Health Net បាន។

បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញមានបញ្ជីនៃ FQHCs ដែលធ្វើការជាមួយគម្រោង Health Net ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីរាយនាម និងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com ។ ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទផងដែរដើម្បីស្វែងរកឱ្យឃើញថា តើ PCD ដែលអ្នកចង់បានកំពុងតែទទួលអ្នកជំងឺថ្មីដែរឬទេ។

ជម្រើសទទួលបាន

អ្នកដឹងតម្រូវការការថែទាំទទួលបានសម្រាប់អ្នកប្រសើរបំផុត ហេតុនេះវាប្រសើរបំផុតប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស PCD របស់អ្នក។

វាប្រសើរបំផុតក្នុងការនៅជាមួយ PCD ម្នាក់ ហេតុនេះគាត់អាចចាប់ផ្តើមស្គាល់តម្រូវការថែទាំទទួលបានសម្រាប់អ្នក។ យ៉ាងនេះក្តី ប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើការផ្លាស់ប្តូរទៅកាន់ PCD ថ្មី អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរមួយដងក្នុងខែនីមួយៗ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCD ម្នាក់ដែលនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទទួលបានសម្រាប់ Health Net ហើយដែលកំពុងតែទទួលអ្នកជំងឺថ្មី។

ជម្រើសថ្មីរបស់អ្នកនឹងក្លាយជា PCD របស់អ្នកនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់បន្ទាប់ពីអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូររួចមក។

ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCD របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

យើងខ្ញុំអាចនឹងស្នើសុំអ្នកឱ្យផ្លាស់ប្តូរ PCD របស់អ្នកប្រសិនបើ PCD នោះមិនទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មីបានចាកចេញពីបណ្តាញយើងខ្ញុំ ឬមិនផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុដូចអ្នក។ Health Net ឬ PCD របស់អ្នកក៏អាចនឹងស្នើសុំអ្នកឱ្យផ្លាស់ប្តូរទៅកាន់ PCD ថ្មីផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចុះសម្រុងជាមួយប្តូរទៅនឹង PCD របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកខកខានឬយឺតយ៉ាវទៅកាន់ការណាត់ជួប។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំត្រូវការផ្លាស់ប្តូរ PCD របស់អ្នក យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរ PCD អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងទទួលបានសម្រាប់ថ្មីមួយទៀតនៅក្នុងបញ្ជីប្រៃសណីយ៍។ វានឹងមានឈ្មោះរបស់ PCD ថ្មីរបស់អ្នក។ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការទទួលបាននូវប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកថ្មី។

ការណាត់ជួបនិងការជួបពិគ្រោះ

នៅពេលអ្នកត្រូវការការថែទាំទទួលបានសម្រាប់៖

- សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ PCD របស់អ្នក
- សូមត្រៀមមានលេខប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក Health Net របស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់ជាស្រេចពេលកំពុងទូរសព្ទ
- ផ្ញើទុកសារដែលមានឈ្មោះនិងលេខទូរសព្ទរបស់អ្នកប្រសិនបើការិយាល័យបិទទ្វារ
- យកប័ណ្ណ BIC និងប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលបានសម្រាប់អ្នកទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

- នាំយកមកជាមួយនូវអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណឬប័ណ្ណបើកបរ
- សូមមកទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។
- សូមហៅទូរសព្ទភ្លាមប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នកឬប្រសិនបើអ្នកនឹងមកយឺត។
- សូមត្រៀមមានសំណួររបស់អ្នកឱ្យហើយក្នុងករណីដែលអ្នកត្រូវការពួកវា។

ការបង់ថ្លៃ

អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវតែបង់ថ្លៃបន្តកសាមីជនឬថ្លៃសហចំណាយណាមួយនោះឡើយសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានជានាវ៉ាប់រង។ អ្នកមិនគួរទទួលបានវិក័យប័ត្រគិតប្រាក់ពីពេទ្យធ្មេញនោះទេ។ អ្នកអាចនឹងទទួលបានសេចក្តីពន្យល់នូវអត្ថប្រយោជន៍ (EOB) ឬឯកសាររាយការណ៍ពីទន្តបណ្ឌិត។ EOB នឹងឯកសាររាយការណ៍មិនមែនជាវិក័យប័ត្រទេ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យប័ត្រ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ ប្រាប់យើងខ្ញុំនូវចំនួនដែលត្រូវបានគិតថ្លៃ កាលបរិច្ឆេទនៃការទទួលបានសេវាកម្មនិងហេតុផលដែលទទួលបានវិក័យប័ត្រ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យប័ត្រឬត្រូវបានស្នើសុំឱ្យបង់ថ្លៃសហចំណាយ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យទម្រង់បែបបទទាមទារសំណងបានផងដែរ។ អ្នកនឹងត្រូវតែប្រាប់យើងខ្ញុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនូវមូលហេតុដែលអ្នកត្រូវតែបង់ថ្លៃសម្រាប់គ្រឿងបរិក្ខាររបស់របរឬសេវាកម្ម។ យើងខ្ញុំនឹងអានការទាមទារសំណងរបស់អ្នកហើយសម្រេចថា តើអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់វិញដែរឬទេ។ សម្រាប់សំណួរ ឬដើម្បីស្នើសុំទម្រង់បែបបទទាមទារសំណង សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

ការបញ្ជូនបន្ត

PCD របស់អ្នកនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវការបញ្ជូនបន្តដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេសប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេស។ អ្នកឯកទេសគឺជាទន្តបណ្ឌិតដែលមានការអប់រំបន្ថែមទៀតនៅលើវិស័យមួយនៃវិជ្ជាទន្តសាស្ត្រ។ PCD របស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកឯកទេស។ ការិយាល័យ PCD របស់អ្នកអាចជួយអ្នកឱ្យរៀបចំបង្កើតពេលវេលាដើម្បីជួបជាមួយអ្នកឯកទេសបាន។

PCD របស់អ្នកអាចនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវទម្រង់បែបបទដើម្បីយកទៅកាន់ទន្តបណ្ឌិតឯកទេស។ ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសនឹងបំពេញទម្រង់បែបបទហើយផ្ញើត្រលប់មកវិញមកកាន់ PCD របស់អ្នក។

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



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់:

- ការទៅជួបពិគ្រោះជាមួយ PCD
- ការថែទាំបន្ទាន់ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់

ការឯកភាពជាមុន

សំរាប់ការថែទាំមួយចំនួន PCD ឬទទួលបានសេវាកម្មពីអ្នកនឹងត្រូវសួរយើងជាមុន មុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំ។ នេះត្រូវបានហៅថាការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិទុកជាមុនឬការឯកភាពជាមុន។ វាមានន័យថាគម្រោង Health Net បានយល់ស្របថាការថែទាំមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមែន។

ការថែទាំគឺជាការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រប្រសិនបើវាមានគោលបំណងដើម្បីបង្ការនិងលុបបំបាត់ជំងឺមាត់ធ្មេញ ការឆ្លងមេរោគនិងការឈឺចាប់ដើម្បីស្តារទម្រង់និងមុខងារធ្មេញឡើងវិញ ឬដើម្បីកែតម្រូវភាពមិនប្រក្រតីឬកំហុចមុខងារធ្មេញ។ សេវាកម្មទទួលបានត្រូវតែបំពេញបានគ្រប់ទៅនឹងក្រិតក្រមច្បាប់នៃកម្មវិធី Medi-Cal សម្រាប់ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាកម្មធ្មេញទាំងនេះត្រូវមានការយល់ព្រមជាមុនបើទោះបីជាអ្នកបានទទួលវាពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ Health Net ក៏ដោយ៖

- ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញ
- តួធ្មេញសិប្បនិម្មិត
- ធ្មេញដាក់បានទាំងអស់ /ធ្មេញដោះដាក់បាន
- ការសម្អាតជ្រៅ (ការឆ្អឹងសម្អាតនិងការសម្អាតគល់ធ្មេញ)
- សេវាកម្មទទួលបានត្រូវទៅនឹងការចាក់ថ្នាំឱ្យស្ងប់អារម្មណ៍តាមសរសៃវ៉ែន

សេវាកម្មទទួលបានសម្រាប់ទៀតដែលទទួលបានពីអ្នកណែនាំជាអនុសាសន៍អាចនឹងទាមទារតម្រូវឱ្យមាននូវការឯកភាពជាមុនផងដែរ។

សំរាប់សេវាកម្មមួយចំនួនដូចជាការថែទាំពីទទួលបានពីអ្នកឯកទេស អ្នកត្រូវការការយល់ព្រមជាមុនប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំពីក្រៅបណ្តាញ។ យើងខ្ញុំនឹងសម្រេចចិត្តក្នុងរង្វង់ 5 ថ្ងៃធ្វើការ សម្រាប់សេវាកម្មជាប្រចាំ ឬ 72 ម៉ោងសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់។

យើងពិនិត្យឡើងវិញនូវសំណើរសុំដើម្បីសំរេចថាតើការថែទាំនេះមានសារៈសំខាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រនិងត្រូវទទួលបានការគ្របដណ្តប់ឬទេ។ យើងមិនបង់ថ្លៃអ្នកត្រួតពិនិត្យសើរើឡើងវិញរបស់យើងខ្ញុំដើម្បីបដិសេធការធានារ៉ាប់រងឬសេវាកម្មទទួលបានសម្រាប់នោះឡើយ។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំមិនឯកភាពយល់ព្រមលើការថែទាំទេនោះ យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកថាហេតុអ្វី។

គម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net នឹងទាក់ទងទៅកាន់អ្នកប្រសិនបើយើងត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមទៀតឬពេលវេលាបន្ថែមទៀតដើម្បីត្រួតពិនិត្យសើរើសំណើរបស់អ្នក។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។ 30

គំនិតយោបល់ទីពីរ

អ្នកអាចនឹងចង់បានគំនិតយោបល់ទីពីរអំពីការថែទាំដែល PCD របស់អ្នកនិយាយថាអ្នកត្រូវការឬអំពីភារកិច្ចវិនិច្ឆ័យឬគម្រោងព្យាបាលរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ អ្នកអាចនឹងចង់បានគំនិតយោបល់ទីពីរប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ប្រាកដថាអ្នកត្រូវការការព្យាបាលឬការវះកាត់តាមការចេញវេជ្ជបញ្ជាឬទេនោះ។

ដើម្បីទទួលបានយោបល់ទីពីរ សូមទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ហើយអាចបញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញសម្រាប់យោបល់ទីពីរ។

យើងនឹងចំណាយថ្លៃសម្រាប់ការស្វែងរកគំនិតទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកឬទទួលបានបណ្តាញរបស់អ្នកស្នើសុំវា ហើយអ្នកទទួលបានយោបល់ទីពីរពីទទួលបានបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណូមពរជាបន្ទាន់ យើងនឹងធ្វើការសំរេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។ សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

ប្រសិនបើយើងខ្ញុំបដិសេធសំណើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់គំនិតយោបល់ទីពីរ អ្នកអាចនឹងប្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមចូលទៅមើលនៅជំពូកទី 7 នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការមានលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា

Health Net ត្រូវផ្តល់ការណាត់ជួបក្នុងកំឡុងពេលដូចខាងក្រោម៖

- ការណាត់ជួបធម្មតា (រួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំការពារ) - 4 សប្តាហ៍
- ការណាត់ជួបអ្នកជំនាញ - 30 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ (អាយុ 21+) ។ 30 ថ្ងៃនៃថ្ងៃប្រគំនិទន (ក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ)
- ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ - 72 ម៉ោង
- ការថែទាំករណីអាសន្ន - ត្រូវមាន 24 ម៉ោង និងរកបាន 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
- ម៉ោងរង់ចាំតាមទូរសព្ទក្នុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា - 10 នាទី
- ពេលវេលារង់ចាំនៅក្នុងការិយាល័យសម្រាប់ការណាត់ជួបតាមកាលកំណត់ក្នុងអំឡុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា - 30 នាទី

សេវាអប់រំសុខភាពធ្មេញ

សេវាអប់រំសុខភាពធ្មេញគឺជាផ្នែកមួយនៃសេវាកម្មបង្ការ និងពិនិត្យថែទាំសុខភាពធ្មេញបឋម។

សមាជិកអាចចូលមើលអត្ថបទផ្សេងៗគ្នានៅលើសុខភាពធ្មេញ និងឱសថតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnet.com ឬ www.HNDental.com ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មផ្សេងៗ

អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកធានារ៉ាប់រង

ក្នុងផ្នែកនេះយើងពន្យល់ពីសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងទាំងអស់សម្រាប់សមាជិករបស់ Health Net។ សេវាកម្មដែលមានការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកមិនគិតថ្លៃចំពោះអ្នកទេ ដរាបណាពួកគេមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ ការថែទាំគឺជាការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រប្រសិនបើវាមានគោលបំណងដើម្បីបង្ការនិងលុបបំបាត់ជំងឺ មាត់ធ្មេញ ការឆ្លងមេរោគនិងការឈឺចាប់ដើម្បីស្តារទម្រង់និងមុខងារធ្មេញឡើងវិញ ហើយដើម្បី កែតម្រូវការខុសទ្រង់ទ្រាយនិងមុខងារមិនប្រក្រតីនៃមុន។

យើងផ្តល់នូវប្រភេទទាំងនេះនៃសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ៖

ប្រភេទសេវាកម្ម	ឧទាហរណ៍
☐ នៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ	ការពិនិត្យនិងការថតកាំរស្មីអ៊ិច
☐ ដែលមានលក្ខណៈបង្ការជាមុន	ការសម្អាត ការព្យាបាលដោយសារធាតុក្លរូយអ័រ ការស្រោប (សម្រាប់កុមារ)
☐ ការស្តារត្រលប់ឲ្យដូចដើមវិញ	ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញការបន្តបត្តធ្មេញសិប្បនិម្មិត
☐ ទន្តសាស្ត្រឯកទេសបណ្តុលក្នុងធ្មេញ	ការសម្អាតយកចេញបណ្តុលធ្មេញ ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញ
☐ ទន្តសាស្ត្រទាក់ទងរចនាសម្ព័ន្ធជុំវិញធ្មេញ	ការសម្អាតជ្រៅ
☐ សវិក្ខុសិប្បនិម្មិតនៃធ្មេញដែលអាចដោះចេញបាន	ធ្មេញដាក់ក្រាស់ពេញ និងធ្មេញដាក់ក្រាស់មិនពេញ ការពត់ធ្មេញ
☐ ការវះកាត់មាត់ និងថ្កាមមុខ	ការដកធ្មេញ
☐ ទន្តសាស្ត្រឯកទេសខាងគម្រង់ឆ្អឹងមុខធ្មេញ	រណបធ្មេញ (សម្រាប់កុមារដែលមានធ្មេញបិទមិនជិតខ្លាំង)
☐ ជំងឺដរពិធ្មេញ	ការដាក់ថ្នាំឱ្យស្ងប់ ការដាក់ថ្នាំសណ្ត់ទូទៅ

អានសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍និងផ្នែកនីមួយៗខាងក្រោមនេះដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មជាក់លាក់ដែលអ្នកអាចទទួលបាន។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

ខាងក្រោមនេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ធ្វើការសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យនិងកុមារ៖

✓ អត្ថប្រយោជន៍ ✗ មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍

ទម្រង់ការ	វិសាលភាពពេញលេញ	វិសាលភាពដែលត្រូវបានដាក់កម្រិត	ពាក់ព័ន្ធនឹងការមានផ្ទៃពោះ	ការរស់នៅក្នុងមណ្ឌលព្យាបាល (SNF/ICF)
ការវាយតម្លៃមាត់ធ្មេញ (ក្រោមអាយុ 3 ឆ្នាំ)	✓	✗	✗	✓
ការពិនិត្យលើកដំបូង (អាយុ 3 ឆ្នាំឡើង)	✓	✗	✓	✓
ការពិនិត្យម្តងម្កាល (អាយុ 3 ឆ្នាំឡើង)	✓	✗	✓	✓
ការសំអាតធម្មតា	✓	✗	✓	✓
សារធាតុហ្វូឡយអ៊ីរ	✓	✗	✓	✓
សេវាស្តារឡើងវិញ - ការបំពេញ/ការស្រោប	✓	✗	✓	✓
ការស្រោបធ្មេញ*^	✓	✗	✓	✓
ការភ្លឺសម្អាតក្រមរ និងការដាំបង្គោលធ្មេញ (ការសម្អាតជ្រៅ)**	✓	✗	✓	✓
ការថែទាំរចនាសម្ព័ន្ធដុំវិញធ្មេញ (អញ្ចាញ)	✓	✗	✓	✓
ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញខាងមុខ (ធ្មេញមុខ)	✓	✗	✓	✓
ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញខាងក្រោយ (ធ្មេញក្រោយ)^	✓	✗	✓	✓
ធ្មេញដាក់ក្រាស់មិនពេញ^	✓	✗	✓	✓
ធ្មេញសិប្បនិម្មិតពេញក្រាស់	✓	✗	✓	✓
ការដកធ្មេញ/ការរក្សាទុកមាត់និងផ្តាមមុខ	✓	✓	✓	✓
សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់	✓	✓	✓	✓

ការលើកលែង:

*1. មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នកក្រោមអាយុ 13 ឆ្នាំ

^2. អាយុលើសពី 21 ឆ្នាំ ត្រូវបានអនុញ្ញាតក្រោមកាលៈទេសៈពិសេស។

**មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នៅក្រោមអាយុ 13 ឆ្នាំ។ អនុញ្ញាតបាននៅក្រោមកាលៈទេសៈពិសេស។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

សេវាពិគ្រោះសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយ

ការពិគ្រោះសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយគឺជាវិធីនៃការទទួលបានសេវាកម្មដោយមិនស្ថិតនៅទីតាំងតែមួយ ដូចគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក។
ការពិគ្រោះសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការសន្ទនាផ្ទាល់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។
ឬការពិគ្រោះសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការចែករំលែកព័ត៌មានជាមួយគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកដោយគ្មានការសន្ទនាផ្ទាល់។ វាគឺសំខាន់នោះដែលទាំងអ្នក និងគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក យល់ព្រមថា ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយសម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់ គឺសមស្របសម្រាប់អ្នក។
អ្នកអាចទាក់ទងគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកដើម្បីដឹងថាតើសេវាកម្មប្រភេទណាដែលអាចរកបានតាមរយៈ ការពិគ្រោះសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយ។

ភាពញឹកញាប់នៃសេវា

សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញត្រូវបានគ្របដណ្តប់ប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។
ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួន
ពួកគេមានដែនកំណត់ថាតើអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មប៉ុន្មានដងក្នុងរយៈពេលមួយជាក់លាក់។
ខាងក្រោមគឺជាសេវាកម្មទូទៅដែលមានដែនកំណត់៖

- ការពិនិត្យ - រៀងរាល់ 6 ខែ (អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ) រៀងរាល់ 12 ខែ (អាយុ 21 ឆ្នាំឡើង)
- ការថតកាំរស្មីអ៊ុចធ្មេញថ្កាមសងខាងដោយធ្មេញបង្ហាត់--រៀងរាល់ 6 ខែ
- ការថតកាំរស្មីអ៊ុចពេញមាត់--រៀងរាល់ 36 ខែ
- ការថតកាំរស្មីអ៊ុចជុំវិញមើលម្តងពេញមាត់ទាំងអស់ - រៀងរាល់ 36 ខែ
- ការសំអាតធ្មេញ - រៀងរាល់ 6 ខែ (ក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ) រៀងរាល់ 12 ខែ (អាយុ 21 ឆ្នាំឡើង)
- ការដុះសម្អាតដោយជាតិក្លរូយអរ - រៀងរាល់ 6 ខែ (ក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ) រៀងរាល់ 12 ខែ (អាយុ 21 ឆ្នាំឡើង)
- ការព្យាបាលការពារធ្មេញពុក - រៀងរាល់ 36 ខែ (អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំប៉ុណ្ណោះ)
- ការបំពេញចន្លោះធ្មេញ - រៀងរាល់ 12 ខែ (ក្នុងមួយធ្មេញថ្មី) រៀងរាល់ 36 ខែ (ក្នុងមួយធ្មេញអចិន្ត្រៃយ៍)
- ស្រោបធ្មេញ - រៀងរាល់ 5 ឆ្នាំ (អាយុ 13 ឆ្នាំឡើង)
- ការលាងសំអាតជ្រៅ (ការតម្រឹម/ការដាត់ធ្មេញ) - រៀងរាល់ 24 ខែក្នុងក្រាស់ធ្មេញមួយចំហៀង (អាយុ 13 ឆ្នាំឡើង)
- ធ្មេញពាក់ពេញនឹងតាមផ្នែក - រៀងរាល់ 5 ឆ្នាំម្តង
- ការជួសជុលនិងថែទាំធ្មេញ - ពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។
ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

សេវាថែទាំធ្មេញបន្ថែមសម្រាប់កុមារ

សេវាកម្មពិនិត្យរាវកជំងឺ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលលើសពីដើមទីនិងយូរៗម្តងម្កាល (EPSDT)

យើងធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម EPSDT។ សេវាកម្ម EPSDT រួមមានសេវាកម្មទាំងអស់ដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Denti-Cal ។ ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ អ្នកអាចទទួលបាននូវសេវាកម្មបន្ថែមដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Denti-Cal ដរាបណាពួកគេមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាកម្មទាំងនេះបន្ថែមលើអត្ថប្រយោជន៍ Denti-Cal ធម្មតា ទោះបីជាសេវាកម្មលើសពីដែនកំណត់ភាពញឹកញាប់ដែលបានអនុញ្ញាតក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មណាមួយក្នុងចំណោមសេវាកម្មទាំងនេះ ពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកនឹងសួរយើង។ សំណើទាំងអស់ត្រូវផ្ញើទៅ Health Net សម្រាប់ការអនុម័ត។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់ EPSDT សូមហៅទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់

អ្នកមានសិទ្ធិស្វិតស្វាមនឹងទទួលបានការប្រើប្រាស់នូវការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ (NEMT) នៅពេលអ្នកមិនអាចផ្ទេកផ្លូវកាយឬផ្លូវវេជ្ជសាស្ត្រទៅកាន់ការណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដោយរថយន្ត រថយន្តក្រុង រថភ្លើងឬតាក់ស៊ីហើយគម្រោងបង់ថ្លៃជូនសម្រាប់សភាពជំងឺទទួលបានសាស្ត្ររបស់អ្នក។

NEMT គឺជាការដឹកជញ្ជូនដោយរថយន្តគិលានសង្គ្រោះ រថយន្តវែងទេសចរណ៍បំពាក់ដោយគ្រឿងអ្នកជំងឺ រថយន្តវែងទេសចរណ៍ដែលមានកៅអីរុញ ឬការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាស។ NEMT មិនមែនជារថយន្ត រថយន្តក្រុង ឬរថយន្តតាក់ស៊ីនោះឡើយ។ គម្រោង Health Net អនុញ្ញាតជូននូវ NEMT ដែលមានតម្លៃទាបបំផុតសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនៅពេលអ្នកត្រូវការការជិះទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ នោះមានន័យថា ជាឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកអាចតាមផ្លូវកាយឬផ្លូវវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវបានគេដឹកជញ្ជូនដោយរថយន្តវែងប្រភេទទេសចរណ៍ដែលមានបំពាក់ដោយកៅអីរុញ នោះគម្រោង Health Net នឹងមិនបង់ថ្លៃជូនសម្រាប់រថយន្តគិលានសង្គ្រោះនោះឡើយ។ អ្នកមានសិទ្ធិសាកសមទទួលបានការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាសតែប្រសិនបើស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកធ្វើឱ្យទម្រង់ណាមួយក៏ដោយនៃការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវគោកមិនអាចទៅរួច។

NEMT ត្រូវតែប្រើប្រាស់នៅពេលដែល៖

- ត្រូវការជាលក្ខណៈផ្លូវកាយឬផ្លូវវេជ្ជសាស្ត្រដូចដែលបានកំណត់ដោយវេជ្ជបញ្ជាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយគ្រូពេទ្យឬ
- អ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់រថយន្តក្រុង រថយន្តតាក់ស៊ី រថយន្តឬរថយន្តវែងប្រភេទទេសចរណ៍តាមផ្លូវកាយឬជាលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្របានដើម្បីទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។
- ត្រូវបានឯកភាពយល់ព្រមជាមុនដោយគម្រោង Health Net ដោយវេជ្ជបញ្ជាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយគ្រូពេទ្យ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

ដើម្បីស្នើសុំ NEMT សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) យ៉ាងហោចណាស់ 10 ថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ) មុនការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ សម្រាប់ការណាត់ជួបករណីបន្ទាន់ សូមហៅទូរសព្ទឱ្យបានលឿនតាមដែលអាចធ្វើបាន។ សូមត្រៀមប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទ។

កម្រិតកំណត់នៃ NEMT

មិនមានកម្រិតកំណត់សម្រាប់ការទទួលបាននូវ NEMT ទៅកាន់ឬមកពីការណាត់ជួបទទួលបានសម្រាប់ការទទួលបាននូវការថែទាំសុខភាពនៅក្រោមគម្រោង Health Net ឡើយនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នក។

តើអ្វីដែលមិនអាចអនុវត្តបាន?

ប្រសិនបើស្ថានភាពរាងកាយនិងវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទៅកាន់កន្លែងណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្រដោយរថយន្តឡានក្រុង តាក់ស៊ីឬមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនងាយស្រួលផ្សេងទៀតបាន។ ការដឹកជញ្ជូននិងមិនត្រូវបានផ្តល់ជូនឡើយប្រសិនបើសេវាកម្មមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Health Net ។ បញ្ជីសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងគឺស្ថិតនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ហើយអាចរកឃើញនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំអ្នកផ្តល់សេវាសុខរបស់ Medi-Cal Dental ។

ចំណាយសម្រាប់សមាជិក

មិនមានតម្លៃចំណាយឡើយនៅពេលការដឹកជញ្ជូនត្រូវបានអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិដោយគម្រោង Health Net ។

ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ

អ្នកអាចប្រើប្រាស់សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (NMT) នៅពេលដែលអ្នកកំពុង៖

- ការធ្វើដំណើរទៅនិងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវា Health Net ដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

Health Net អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើឡាន តាក់ស៊ី ឡានក្រុងឬមធ្យោបាយសាធារណៈ / ឯកជនផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានការគ្របដណ្តប់ដោយរ៉ាប់រងទាំងការទូទាត់សំណងនៅពេលដែលការដឹកជញ្ជូនស្ថិតនៅក្នុងរថយន្តឯកជនដែលរៀបចំដោយអ្នកទទួលបាននិងមិនមែនតាមរយៈឈ្មួញជើងសាដឹកជញ្ជូនសំបុត្រឡានក្រុង ប័ណ្ណទូទាត់តាក់ស៊ីឬសំបុត្រថតភ្លើង។ Health Net ផ្តល់នូវប្រភេទ NMT ដែលមានតម្លៃទាបបំផុត សម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដែលអាចរកបាននៅពេលណាត់ជួបរបស់អ្នក។

ដើម្បីស្នើសុំសេវាកម្ម NMT សូមហៅទូរសព្ទមកកាន់គម្រោង Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) យ៉ាងហោចណាស់ 10 ថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទ-សុក្រ) មុនការណាត់ជួបរបស់អ្នកឬទូរសព្ទឱ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាច នៅពេលដែលអ្នកមានការណាត់ជួបបន្ទាន់។ សូមត្រៀមប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

ដែនកម្រិតកំណត់នៃសេវាកម្ម NMT

មិនមានកម្រិតកំណត់សម្រាប់ការទទួលបាននូវ NMT ទៅកាន់ឬមកពីការណាត់ជួបទទួលស្រាវជ្រាវដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោង Health Net ឡើយនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នក។

តើអ្វីដែលមិនអាចអនុវត្តបាន?

NMT មិនអាចអនុវត្តបានទេ ប្រសិនបើ:

- រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ រថយន្តវេជ្ជសាស្ត្រទេសចរណ៍បំពាក់ដោយគ្រែស្នែងអ្នកជំងឺរថយន្តមានរទេះរុញ ឬទម្រង់ដទៃទៀតនៃ NEMT មានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីបានទៅដល់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។
- សេវាកម្មនេះមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net ទេ។ បញ្ជីរាយឈ្មោះនៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងគឺមាននៅក្នុងកូនសៀវភៅសមាជិកនេះ។

ចំណាយសម្រាប់សមាជិក

មិនមានតម្លៃចំណាយទេ នៅពេលដែលការដឹកជញ្ជូនត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយ Health Net ។

អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពធ្វេញរបស់អ្នកមិនធានារ៉ាប់រង

សេវាព្យាបាលធ្វេញ

កម្មវិធី Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មទទួលស្រាវជ្រាវទាំងនេះទេ នៅពេលលើសពីអាយុ 21 ឆ្នាំ:

- ការស្រាបធ្វេញដែលមានលេខ: តម្លៃខ្ពស់ (មាស)
- ប្រព័ន្ធលំហូរធាតុរាវនៃអញ្ចាញ
- កម្មវិធីដែលត្រូវបានចាត់ទុកថាមានលក្ខណៈ: “សកល” ឬ “រួមបញ្ចូលគ្នា” ជាមួយនឹងអត្ថប្រយោជន៍ដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង
- បាតធ្វេញសិប្បនិម្មិតមិនពេញក្រាស់ដែលអាចបត់បែនបាន
- ការពិគ្រោះជាមួយទទួលបណ្ឌិតឯកទេស
- ការរៀបចំព្យាបាលមុនការព្យាបាលធ្វេញ (ដង្ហៀប)
- ការស្រាបពិសោធន៍នៅលើធ្វេញក្រោយដែលមិនទ្រក្រាស់ធ្វេញពាក់ដែលបានគ្រោងទុកក្នុងការព្យាបាលកែលម្អ ឬមានស្រាប់
- ការស្រាបធ្វេញពិសោធន៍នៅលើធ្វេញខាងមុខ ដែលមិនបង្ហាញអំពីភាពខូចខាតនៃធ្វេញដូចជាការបាត់បង់ផ្ទៃទំហំ 1/2 ប្រវែងនៃធ្វេញ 1/2 ឬធ្វេញទាំងមូល 1/2 មានជាប់ពាក់ព័ន្ធ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

- សេវាកម្មស្រាបធ្មេញ និងស្តារធ្មេញឡើងវិញមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នោះទេ ពេលដែលបុរេនីមិត្តរបស់ធ្មេញស្ថិតនៅក្នុងភាពគួរឱ្យសង្ស័យ ដោយសារតែភាពមិនអាចស្តារឡើងវិញបាន ឬពាក់ព័ន្ធទៅនឹងផ្នែកនៅជុំវិញធ្មេញ។
- សេវាកម្មស្រាប និងស្តារធ្មេញឡើងវិញដែលផ្តល់ជូនសម្រាប់តែការដាក់ជំនួសគ្រោងធ្មេញដែលបានបាត់បង់ដោយសារតែការរិចរិល សំណឹក ពុក ឬសម្រាប់គោលបំណងកែសម្រួល មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នោះទេ។
- ការសម្អាតជ្រៅ/ការកោសក្រមរង្វើងធ្មេញ ពេលដែលការស្តីអុីចមិនបង្ហាញឱ្យឃើញពីចំនួនគួរឱ្យកត់សម្គាល់នៃការបាត់បង់ឆ្អឹង និងវត្តមាននៃការឡើងក្នុងធ្មេញនៅក្រោមខ្សែអញ្ចាញ។
- ក្រាស់ធ្មេញពាក់តាមផ្នែកដែលធ្វើពីលោហៈ លើកលែងតែពេលដែលមានការថែទាំដែលមានស្រាប់ឬការព្យាបាលដែលមានការអនុញ្ញាត ដែលត្រូវបានគ្រោងទុកសម្រាប់ក្រាស់ធ្មេញពាក់នៅជួរផ្សេងទៀត។
- ធ្មេញសិប្បនិម្មិតមិនពេញក្រាស់ដែលអចល័ត (ធ្មេញស្ពានតំណ) លុះត្រាតែ មានសភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលលើកលែង។
- ការដាំបង្កោលធ្មេញនិងសេវាកម្មទាក់ទងការដាំបង្កោលធ្មេញលុះត្រាតែមានសភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលលើកលែង។ លក្ខខណ្ឌសុខភាពពិសេសរួមមានដូចខាងក្រោម៖
 - ជំងឺមហារីកក្នុងប្រអប់មាត់ ដែលគម្រោងឱ្យមានការរះកាត់យកចេញ និង/ឬការព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្ម ដែលនាំឱ្យមានការខូចខាតដល់ឆ្អឹងថ្គាមត្រង់កន្លែងដែលជាប់ធ្មេញ ជាកន្លែងដែលរចនាសម្ព័ន្ធរបស់ឆ្អឹងដែលមិនមាន មិនអាចទ្រធ្មេញសិប្បនិម្មិតទូទៅបាន។
 - ការលែងលូតលាស់ក្នុងកម្រិតធ្ងន់ធ្ងរនៃឆ្អឹងថ្គាមក្រោមនិង/ឬឆ្អឹងថ្គាមលើ ដែលមិនអាចកែបានជាមួយនឹងវិធីព្យាបាលដោយការបន្លាយសរសៃឈាមរ៉ែន ឬវិធីព្យាបាលដោយការបណ្តុះឆ្អឹងឡើង ហើយអ្នកជំងឺមិនអាចដំណើរការមុខងារធ្មេញសិប្បនិម្មិតទូទៅបាន។
 - ការខូចទ្រង់ទ្រាយនៃគ្រោងឆ្អឹង ដែលរារាំងដល់ការប្រើប្រាស់ធ្មេញសិប្បនិម្មិតទូទៅ (ដូចជាជំងឺរលាកសន្លាក់ (arthrogryposis) ជំងឺរលាកក្រពេញអេក្វីដេរម៉ាល់ (ectodermal dysplasia) ជំងឺធ្មេញដុះមិនគ្រប់ (anodontia) និងជំងឺឆ្អឹងដុះមិនប្រក្រតី (dysplasia cleidocranial))។
 - ការខូចខាតនៃថ្គាម មុខឬក្បាលដោយសាររបួស ដោយរចនាសម្ព័ន្ធរបស់ឆ្អឹងដែលនៅសល់មិនអាចទ្រធ្មេញសិប្បនិម្មិតទូទៅបាន

សេវាសុខភាពធ្មេញដែលទទួលបានខាងក្រៅ ខោនធី Los Angeles មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ទេលុះត្រាតែវាជាអាសន្ន។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញ សូមហៅទូរសព្ទមកកម្មវិធី Medi-Cal Dental តាមលេខ 1- 800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922) ។ អ្នកក៏អាចចូលមើល គេហទំព័រនៃកម្មវិធី Medi-Cal Dental Program បានផងដែរនៅអាសយដ្ឋាន www.smilecalifornia.org ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

សេវាកម្មដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈគម្រោង Health Net ឬកម្មវិធី Medi-Cal

មានសេវាកម្មមួយចំនួនដែលទាំងគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net ទាំងកម្មវិធី Medi-Cal នឹងមិនធានារ៉ាប់រង ដែលរួមមាន៖

- សេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California (CCS)
- សេវាកម្មពាក់ព័ន្ធនឹងអ្វីដែលមិនមែនទទួលស្គាល់
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញណាមួយដែលមិនត្រូវបាន គ្របដណ្តប់ដោយកម្មវិធី Medi-Cal Dental
- សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញដែលបានចាប់ផ្តើមមុនពេលធានារ៉ាប់រង ឬបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការធានារ៉ាប់រងជាមួយគម្រោង
- សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញ ទម្រង់ការ បរិច្ចាគឬការស្តារត្រលប់មកវិញដើម្បីព្យាបាលវិបត្តិមុខងារសន្លាក់នៅចន្លោះថ្ពាមនិងសៀតផ្តា (TMJ)
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដែលត្រូវបានកំណត់សម្រាប់គោលបំណងកែសម្រួលដោយផ្អែកលើការពិនិត្យឡើងវិញដោយអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈ
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដែលត្រូវបានកំណត់ថាមិនមានភាពចាំបាច់តាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្អែកទៅលើការពិនិត្យវាយតម្លៃរបស់អ្នកអាជីព
- សេវាសុខភាពមាត់ធ្មេញដើម្បីជួសជុលរចនាសម្ព័ន្ធធើរក្នុងធ្មេញដែលបាត់បង់ពីការកកិត សំណឹក គ្រឿងសុខភាពឬការខាំធ្មេញ
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញឬឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយទទួលស្គាល់ដែលមានឯកទេសខាងសរីរាង្គធ្មេញសិប្បនិម្មិត។
- សេវាសុខភាពធ្មេញសម្រាប់ការយកធ្មេញថ្នាំមន្ទីរ (ធ្មេញប្រាជ្ញា) ដែលមិនមានសញ្ញានៃការពុកផុយ ការឈឺចាប់មិនអាចបញ្ឈប់បាននិងការឆ្លងមេរោគ និង/ឬធ្មេញដែលមិនរារាំងការដុះចេញនៃធ្មេញផ្សេងទៀត។
- សេវាសុខភាពធ្មេញដែលនឹងផ្លាស់ប្តូរទម្រង់ធ្មេញពេលខាំនិងទំពារ
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញណាមួយដែលត្រូវបានធ្វើឡើងនៅខាងក្រៅការិយាល័យទទួលស្គាល់ ដែលត្រូវបានចាត់តាំងសម្រាប់អ្នក លុះត្រាតែត្រូវបានអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិយ៉ាងច្បាស់លាស់ដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net។
- សេវាកម្មទទួលស្គាល់ជាប្រចាំណាមួយដែលត្រូវបានធ្វើឡើងដោយទទួលស្គាល់ឬ ទទួលស្គាល់ឯកទេសនៅក្នុងបរិបទស្ថាប័នមន្ទីរពេទ្យបែបពិគ្រោះជំងឺក្នុង/ពិគ្រោះជំងឺក្រៅ

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

សេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California (CCS)

CCS គឺជាកម្មវិធីរបស់រដ្ឋដែលព្យាបាលកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានលក្ខខណ្ឌសុខភាព ជំងឺប្រព្រឹត្តិសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃជាតំណកម្មមួយចំនួន ហើយកុមារនោះបាន គោរពតាមគោលការណ៍កម្មវិធីរបស់ CCS ។ ប្រសិនបើ Health Net ឬ PCP របស់អ្នកជឿថា កូន របស់អ្នកមានសភាពជំងឺ CCS គាត់នឹងត្រូវបានបញ្ជូនបន្តទៅកាន់កម្មវិធី CCS។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

បុគ្គលិកកម្មវិធី CCS នឹងសំរេចថា តើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្ម CCS ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំបែបនេះ អ្នកផ្តល់សេវា CCS នឹងព្យាបាលគាត់ឬនាងសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺ CCS ។ Health Net នឹងបន្តគ្របដណ្តប់លើប្រភេទនៃសេវាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងលក្ខខណ្ឌ CCS ដូចជា លំហាត់ប្រាណ ថ្នាំបង្ការនិងការពិនិត្យសុខភាពកុមារ។

Health Net មិនធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយកម្មវិធី CCS ឡើយ។ ដើម្បីឲ្យកម្មវិធី CCS ធានារ៉ាប់រងលើបញ្ហាទាំងនេះ កម្មវិធី CCS ត្រូវតែឯកភាពអនុម័ត អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម សេវាកម្មនិងបរិក្ខារ។

កម្មវិធី CCS មិនធានារ៉ាប់រងរាល់គ្រប់បញ្ហាទាំងអស់ទេ។ CCS គ្របដណ្តប់លើបញ្ហា សុខភាពភាគច្រើនដែលធ្វើឱ្យពិការខាងរាងកាយឬដែលត្រូវការការព្យាបាលដោយប្រើឱសថ ការវះកាត់ឬការស្តារនីតិសម្បទា (ស្តារសមត្ថភាព)។ កម្មវិធី CCS ធានារ៉ាប់រងកុមារដែលមានបញ្ហា ដូចជា៖

- ជំងឺបេះដូងពិការណ៍
- ជំងឺមហារីក
- ជុំសាច់មិនធម្មតា
- ជំងឺឈាមក្រកក
- ជំងឺគោលិកក្រហមរាងកាយ
- បញ្ហាក្រពេញថយរយ
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- បញ្ហាគ្រោះថ្នាក់រ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ
- ជំងឺថ្លើម
- ជំងឺពោះវៀន
- បបូរមាត់/ក្រអូមមាត់ឆែប
- ជំងឺឆ្អឹងខ្នងមានប្រហោងបិទមិនជិត
- ជំងឺបាត់បង់ការស្តាប់លឺ
- ជំងឺភ្នែកឡើងបាយ
- ជំងឺខ្វិនពិការដោយសារសរសៃប្រសាទរងការខូចខាត
- ជំងឺប្រកាច់ដែលមិនបានគ្រប់គ្រង
- ជំងឺរលាកសន្លាក់ដោយសារប្រព័ន្ធភាពសុំរាងកាយ
- ជំងឺរញ្ជូស្វិតសាច់ដុំ
- ជំងឺអេដស៍
- រលាកក្បាល ខួរក្បាលឬឆ្អឹងខ្នងធ្ងន់ធ្ងរ
- រលាកធ្ងន់ធ្ងរ
- ធ្មេញកោងខុបធ្ងន់ធ្ងរ

រដ្ឋបង់ប្រាក់ជូនសម្រាប់សេវាកម្មក្នុងកម្មវិធី CCS។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនមានសិទ្ធិសាកសម ទទួលបានសេវាកម្មក្នុងកម្មវិធី CCS ទេ គេនឹងនៅបន្តទទួលបានការថែទាំដែលមានភាពចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពី Health Net ដដែល។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធី CCS សូមហៅទូរសព្ទមកលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

កម្មវិធីនិងសេវាកម្មផ្សេងទៀតសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal

មានកម្មវិធីនិងសេវាកម្មផ្សេងទៀតសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal រួមទាំង៖

Health Health Net Education Department ផ្តល់ជូនកម្មវិធី សេវាកម្ម និងធនធាននានាដោយមិនគិតថ្លៃ ដើម្បីជួយសមាជិករបស់ Medi-Cal ឱ្យបន្តនៅមានសុខភាពល្អ និងគ្រប់គ្រងស្ថានភាពសុខភាពរបស់ពួកគេបាន។ សមាជិក និងអ្នកផ្តល់សេវាអាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមនៃកម្មវិធី សេវាកម្មនិងធនធាន ដែលអាចរកបានដោយការចូលទៅមើល៖

https://www.healthnet.com/content/healthnet/en_us/members/medi-cal/health-net-medi-cal-wellness-programs.html

ឬទូរសព្ទមកកាន់លេខមិនគិតថ្លៃនៃបណ្តាញព័ត៌មាននៃការអប់រំអំពីសុខភាពតាមលេខ (800) 804-6074 (TTY: 711) ។

សូមអានផ្នែកនីមួយៗខាងក្រោមដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធីនិងសេវាកម្មផ្សេងៗសម្រាប់អ្នក ដែលមាន Medi-Cal ។ សមាជិកនិងអ្នកផ្តល់សេវាអាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធី សេវាកម្ម និងធនធានដែលអាចរកបានដោយការចូលទៅមើលនៅ៖

<https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/Medi-CalDenti-Cal.aspx>

កម្មវិធីបន្ថែមមួយចំនួនទៀត ដែលអាចរកបានតាមរយៈ Medi-Cal រួមមាន៖

Medi-Cal Waivers ៖

គឺជាកម្មវិធីមួយដែលបានផ្តល់ជូនសេវាកម្មបន្ថែមទៅដល់ក្រុមបុគ្គលជាក់លាក់មួយចំនួន សេវាកម្មក្រោមដែនកំណត់នៅក្នុងតំបន់ភូមិសាស្ត្រជាក់លាក់ និងការធានារ៉ាប់រងខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកផ្តល់សេវាដល់បុគ្គលដែលមិនមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal ។

កម្មវិធីឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក D ៖

ច្បាប់មួយរួមបញ្ចូលអត្ថប្រយោជន៍ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់សមាជិក Medicare ផ្នែក D ។

កម្មវិធីថែរក្សាសុខភាពភ្នែក៖

ជាអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពមួយដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកភាគច្រើនដែលមានសិទ្ធិ ទទួលបាននៅក្រោម Medi-Cal ។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍

Health Net ផ្តល់សេវាកម្មនានា ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យសម្របសម្រួល តម្រូវការថែទាំទទួលបានសម្រាប់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃពីអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬក្តីកង្វល់ផ្សេងៗអំពីការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក ឬការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់កូនអ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

5. សេវាសុខភាពធ្មេញបង្ការរោគសម្រាប់កុមារនិងយុវវ័យ

Health Net ផ្តល់ជូនកុមារនិងយុវវ័យដែលជាសមាជិកក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំនូវសេវាសុខភាពធ្មេញដោយស្វ័យប្រវត្តិដើម្បីធានាថាពួកគេទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញបង្ការរោគដ៏ត្រឹមត្រូវ។ ជំពូកនេះនឹងពន្យល់អំពីសេវាទាំងនេះ។

ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ

រក្សាអញ្ញាញធ្មេញរបស់ទារករបស់អ្នកឱ្យស្អាតល្អ

ដោយការដូតសម្អាតអញ្ញាញធ្មេញជាមួយនិងក្រណាត់ដូតសម្អាតជារៀងរាល់ថ្ងៃ។

នៅប្រហែលអាយុបួនទៅប្រាំមួយខែ “ការដុះធ្មេញ”

នឹងចាប់ផ្តើមនៅពេលដែលធ្មេញទារកចាប់ផ្តើមចេញមក។

អ្នកគួរតែធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការទៅពិនិត្យមើលសុខភាពធ្មេញលើកដំបូងរបស់កូនរបស់អ្នក

ឱ្យបានឆាប់នៅពេលដែលធ្មេញដំបូងរបស់ពួកគេបានដុះចេញមក

ឬត្រឹមថ្ងៃកំណើតទីមួយរបស់ពួកគេ មួយណាក៏ដោយដែលមកដល់មុន។

សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញរបស់ Medi-Cal គឺជាសេវាមិនគិតថ្លៃ ឬដែលមានតម្លៃទាបសម្រាប់៖

ទារកអាយុពី 1 ទៅ 4 ឆ្នាំ៖

- ការទៅពិនិត្យសុខភាពធ្មេញជាលើកដំបូងរបស់ទារក
- ការពិនិត្យធ្មេញជាលើកដំបូងរបស់ទារក
- ការពិនិត្យមើលធ្មេញ (រាល់ 6 ខែម្តង, រាល់ 3 ខែម្តងពីថ្ងៃកំណើតរហូតដល់អាយុ 3 ឆ្នាំ)
- ការថតកម្រស្តីអ៊ុច
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- វ៉ានីសដោយប្រើហ្គូយអូរីក (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការប៉ះបំពេញប្រហោង
- ការដកធ្មេញចេញ
- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net

នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។

ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California

តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

- សេវាពិគ្រោះអ្នកជំងឺ
- ការសណ្តាំ (បើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

កុមារអាយុ 5-12 ឆ្នាំ

- ការពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការថតកម្មវិធីអ៊ីច
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- វ៉ានីសដោយប្រើប្រាស់អ៊ុលត្រាសោនីក (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការស្រោបថ្នាំប្រកាយ
- ការប៉ះបំពេញប្រហោង
- ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញ
- ការដកធ្មេញចេញ
- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់
- សេវាពិគ្រោះអ្នកជំងឺ
- ការសណ្តាំ (បើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

កុមារអាយុពី 13 - 17 ឆ្នាំ៖

- ការពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការថតកម្មវិធីអ៊ីច
- វ៉ានីសដោយប្រើប្រាស់អ៊ុលត្រាសោនីក (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការកែតម្រូវធ្មេញដែលដុះខុសកន្លែង (រណបធ្មេញ)
- សម្រាប់អ្នកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ការប៉ះបំពេញប្រហោង
- ការស្រោបថ្នាំ
- ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញ
- ធ្មេញដាក់បានទាំងអស់ និងធ្មេញដោះដាក់
- ការឆ្លុះសម្អាតក្រមរ និងការសម្អាតគល់ធ្មេញ
- ការដកធ្មេញចេញ
- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់
- សេវាពិគ្រោះអ្នកជំងឺ
- ការសណ្តាំ (បើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬក៏ចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញ Medi-Cal ដែលមានការធានារ៉ាប់រង ចូលទូរសព្ទទៅ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់ Health Net តាមអាសយដ្ឋាន www.hndental.com ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

ជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញបង្ការរោគសម្រាប់កុមារនិងយុវវ័យ

Health Net នឹងជួយសមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំឱ្យទទួលបានសេវាកម្មដែលពួកគេត្រូវការ។ Health Net អាច៖

- ប្រាប់អ្នកអំពីសេវាកម្ម
- ស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា
- ធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់អ្នក

ផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំដើម្បីទទួលបានការថែទាំដ៏ត្រឹមត្រូវ បើទោះបីជា Health Net មិនទទួលខុសត្រូវចំពោះការបង់ថ្លៃវេជ្ជបញ្ជានោះក៏ដោយ



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

6. សិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវ

ក្នុងនាមជាសមាជិកម្នាក់របស់ Health Net អ្នកមានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវជាក់លាក់មួយចំនួន។ ជំពូកនេះនឹងពន្យល់អំពីសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវទាំងនោះ។ ជំពូកនេះក៏នឹងផ្តល់ជូនផងដែរនូវសេចក្តីជូនដំណឹងផ្លូវច្បាប់ដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Net។

សិទ្ធិរបស់អ្នក

សមាជិកគម្រោង Health Netមានសិទ្ធិទាំងនេះ៖

- ត្រូវបានព្យាបាលដោយការគោរពដោយពិចារណាដោយយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះសិទ្ធិឯកជនភាពរបស់សមាជិក និងតម្រូវការរក្សាការសម្ងាត់ព័ត៌មានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនិងទន្តសាស្ត្ររបស់សមាជិក។
- ដើម្បីផ្តល់នូវព័ត៌មានអំពីគម្រោង និងសេវាកម្មរបស់ខ្លួន រួមទាំងសេវាដែលមានការរ៉ាប់រងគ្រូពេទ្យផ្ទេររបស់គម្រោង និងសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក។
- អាចជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យផ្ទេរដែលផ្តល់ការថែទាំបឋមនៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Health Net
- ចូលរួមក្នុងការសម្រេចចិត្តទាក់ទងនឹងការថែរក្សាសុខភាពផ្ទេររបស់ពួកគេរួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាល។
- ដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខដោយផ្ទាល់មាត់ ឬសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីអង្គការឬការថែទាំដែលទទួលបាន។
- ទទួលបានសេវាបកប្រែភាសាដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ភាសារបស់អ្នក។
- មានលទ្ធភាពចូលទៅកាន់មណ្ឌលសុខភាពដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ មណ្ឌលសេវាកម្មសុខភាពជនជាតិដើមឥណ្ឌា និងសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្រៅបណ្តាញនៃគម្រោង Health Net ដោយអនុលោមតាមច្បាប់សហព័ន្ធ។
- ដើម្បីស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ក្នុងករណីដែលសេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានបដិសេធហើយអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រួចហើយទៅ Health Net ហើយអ្នកនៅតែមិនពេញចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេចនេះ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក បន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃក្រោយមក រួមទាំងព័ត៌មានស្តីពីកាលៈទេសៈដែលសវនាការអាចធ្វើទៅបាន។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

- មានលទ្ធភាពប្រើប្រាស់ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាសុខភាពផ្ទេររបស់អ្នកពេលមានភាពសមស្របតាម ផ្លូវច្បាប់ ហើយស្នើសុំឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរ ឬកែតម្រូវ ដូចមានបញ្ជាក់នៅក្នុងក្រម 45 នៃបទបញ្ញត្តិសហព័ន្ធលេខ 164.524 and 164.526។
- ដើម្បីលុបឈ្មោះចេញពី Health Net និងផ្លាស់ប្តូរទៅគម្រោងសុខភាពផ្ទេរមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធី តាមការស្នើសុំ។
- ទទួលបានឯកសារព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិកក្នុងទម្រង់ជំនួស (រួមមានអក្សរផុតសម្រាប់ជនពិការភ្នែក អក្សរពុម្ពធំនិងទម្រង់ជាអូឌីយ៉ូ) តាមការស្នើសុំនិងទាន់ពេលវេលាសមស្របសម្រាប់ទម្រង់ដែល បានស្នើសុំនិងស្របតាមក្រមច្បាប់ W & I Code Section 14182 (b) (12)។
- មិនត្រូវទទួល ឥទ្ធិពលពីការរាំងស្ទះឬភាពឯកោដែលត្រូវបានគេប្រើជាមធ្យោបាយនៃការបង្ខិតបង្ខំ ការដាក់វិន័យ ភាពងាយស្រួលឬការសងសឹក។
- ទទួលព័ត៌មានអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលដែលអាចរកបាន និងជម្រើសជំនួសដែលត្រូវបានបង្ហាញតាមលក្ខណៈសមស្របទៅនឹងស្ថានភាព និងសមត្ថភាពរបស់សមាជិក។
- សេរីភាពក្នុងការប្រើប្រាស់សិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនប៉ះពាល់ដល់របៀបដែលអ្នកម៉ៅការសេវា អ្នកផ្តល់សេវាឬរដ្ឋប្រព្រឹត្តចំពោះពួកគេ។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

Health Netមានទំនួលខុសត្រូវដូចខាងក្រោម៖

- **ប្រព្រឹត្តដោយភាពរាក់ទាក់ និងការគោរព។** អ្នកទទួលខុសត្រូវក្នុងប្រព្រឹត្តិចំពោះគ្រូពេទ្យផ្ទេររបស់អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវា និងបុគ្គលិកទាំងអស់ប្រកបដោយសុជីវធម៌ និងការគោរព។ អ្នកទទួលខុសត្រូវក្នុងការគោរពពេលវេលានៃការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬទូរសព្ទទៅកាន់ការិយាល័យពេទ្យផ្ទេររបស់អ្នក យ៉ាងហោចណាស់ 24 ម៉ោង មុនការណាត់ជួបរបស់អ្នក ដើម្បីលុបចោល ឬគ្រោងពេលសារជាថ្មី។
- **ផ្តល់ព័ត៌មានថ្មីៗ ត្រឹមត្រូវ និងពេញលេញ។** អ្នកទទួលខុសត្រូវក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានត្រឹមត្រូវ និងព័ត៌មានឱ្យបានច្រើនតាមដែលអ្នកធ្វើទៅបាន ដូចដល់អ្នកផ្តល់សេវាទាំងអស់ និង Health Net ។ អ្នកត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះការពិនិត្យសុខភាពជាទៀងទាត់ ហើយប្រាប់គ្រូពេទ្យផ្ទេរអំពីបញ្ហាសុខភាពផ្ទេរ និងរាងកាយរបស់អ្នកមុនពេលដែលវាឡើងធ្ងន់ធ្ងរ។
- **ធ្វើតាមដំបូន្មានរបស់គ្រូពេទ្យផ្ទេររបស់អ្នក ហើយចូលរួមក្នុងការថែទាំសុខភាពផ្ទេររបស់អ្នក។** អ្នកទទួលខុសត្រូវក្នុងការនិយាយអំពីតម្រូវការថែទាំសុខភាពផ្ទេររបស់អ្នកជាមួយពេទ្យផ្ទេររបស់អ្នក បង្កើត និងយល់ព្រមលើការព្យាបាលផ្ទេររបស់អ្នក ខិតខំឱ្យអស់ពីសមត្ថភាពដើម្បីស្វែងយល់ពីបញ្ហាមាត់ផ្ទេររបស់អ្នក និងធ្វើតាមផែនការព្យាបាល និងការណែនាំដែលអ្នកទាំងពីរយល់ព្រម។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

- **យល់ដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។** នេះរួមបញ្ចូលទាំងអ្វីដែលត្រូវ និងអ្វីដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង និងរួមបញ្ចូលទាំងការបង់ចំណាយទៅលើប្រាក់សេវាណាមួយ និងប្រាក់សម្រាប់ពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក ពេលអ្នកយល់ព្រមក្នុងការបំពេញសេវាកម្ម ដែលមិនទទួលបានការធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការធ្វើតាមដំណើរការបញ្ជូនបន្តទៅរកផ្នែកឯកទេសផងដែរ។
- **សិទ្ធិបដិសេធការព្យាបាល។** នេះមានន័យថា អ្នកទទួលខុសត្រូវចំពោះសកម្មភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ អ្នកបដិសេធការព្យាបាល ឬមិនអនុវត្តតាមផែនការព្យាបាលរបស់អ្នកឯកទេស ប៉ុន្តែយល់អំពីលទ្ធផលដែលអាចកើតមាន ប្រសិនបើមិនបានបញ្ចប់ការព្យាបាលទេនោះ។

របៀបចូលពាក់ព័ន្ធក្នុងនាមជាសមាជិក

Health Net ចង់ឮពីគំនិតអ្នក។ រាល់ឆ្នាំនីមួយៗ យើងមានការប្រជុំដើម្បីពិភាក្សាអំពីអ្វីដែលដំណើរការបានល្អ និងរបៀបដែលយើងអាចកែលម្អឱ្យប្រសើរឡើង។ សមាជិកត្រូវបានអញ្ជើញឱ្យចូលរួម។ ចូលរួមនឹងយើងខ្ញុំហើយប្រាប់យើងខ្ញុំនូវអ្វីដែលអ្នកគិត!

គណៈកម្មាធិការគោលនយោបាយសាធារណៈរបស់ Health Net

យើងមានក្រុមដែលមានឈ្មោះថា គណៈកម្មាធិការគោលនយោបាយសាធារណៈ។ ក្រុមនេះមានសមាជិក បុគ្គលិកជំនួយ និងសមាជិកគណៈកម្មាធិការនៃការចូលរួម។ ក្រុមនេះពិភាក្សាអំពីរបៀបកែលម្អឱ្យប្រសើរឡើងនូវគោលនយោបាយរបស់គម្រោង Health Net ហើយទទួលខុសត្រូវចំពោះ៖

- ការណែនាំអំពីវិធីដែលបម្រើសមាជិកឱ្យបានកាន់តែប្រសើរ
- ការពិនិត្យឡើងវិញនូវរង្វាស់គុណភាពដើម្បីធានាឱ្យបាននូវការពេញចិត្តរបស់សមាជិក
- ការណែនាំអំពីការកែលម្អកម្មវិធីរបស់ Health Net
- ការពិនិត្យមើលសមត្ថភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Health Net ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញ

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

កំណត់សម្គាល់អំពីការអនុវត្តន៍ឯកជនភាព

សេចក្តីថ្លែងការណ៍មួយដែលរៀបរាប់ពីព័ត៌មានអំពីគោលនយោបាយនិង នីតិវិធីរបស់គម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net សម្រាប់រក្សាការសម្ងាត់ អំពីឯកសារកំណត់ត្រាទិន្នន័យសាស្ត្រមានហើយនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកតាមសំណើរសុំ។

ដូចដែលតម្រូវទាមទារដោយច្បាប់ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះស្តីអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក ការកិច្ចផ្លូវច្បាប់និងការអនុវត្តន៍ឯកជនភាពរបស់យើងទាក់ទងនឹងឯកជនភាព នៃព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន (PHI)។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះក៏និយាយផងដែរអំពីវិធីដែលយើងខ្ញុំអាចនឹងប្រមូលយក ប្រើប្រាស់និងបើកទម្លាយ PHI របស់អ្នក។
យើងខ្ញុំត្រូវអនុវត្តន៍តាមសេចក្តីបង្គាប់នៃសេចក្តីជូនដំណឹងដែលកំពុងមានប្រសិទ្ធភាពជាធរមាននាពេលបច្ចុប្បន្ន។
យើងខ្ញុំរក្សាសិទ្ធិក្នុងការកែប្រែទៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងនេះនៅពេលមួយ និងធ្វើឱ្យសេចក្តីជូនដំណឹងដែលត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរមានប្រសិទ្ធភាពជាធរមាន សម្រាប់ PHI ទាំងអស់ដែលយើងខ្ញុំរក្សាទុក។
អ្នកអាចរកសេចក្តីជូនដំណឹងស្តីអំពីឯកជនភាពថ្មីបំផុតរបស់យើងខ្ញុំបាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងខ្ញុំនៅអាសយដ្ឋាន www.hndental.com។

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

កំណត់សម្គាល់អំពីច្បាប់

ច្បាប់ជាច្រើនត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ
ច្បាប់ទាំងនេះអាចនឹងមានមានឥទ្ធិពលប៉ះពាល់ទៅលើសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវ របស់អ្នកបើទោះបីជា
ច្បាប់ទាំងនេះមិនត្រូវបានដាក់បញ្ចូល ឬពន្យល់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះក៏ដោយ។
ច្បាប់ចម្លងដែលត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំនេះ គឺច្បាប់រដ្ឋ និងច្បាប់សហព័ន្ធស្តីអំពី
កម្មវិធី Medi-Cal។ ច្បាប់សហព័ន្ធ និងច្បាប់រដ្ឋដទៃទៀតក៏អាចនឹងត្រូវអនុវត្តផងដែរ។

កំណត់សម្គាល់អំពីកម្មវិធី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់ ជម្រើសចុងក្រោយ។

ជួនកាល ជនណាម្នាក់ផ្សេងទៀត ត្រូវតែទូទាត់ជាមុនសម្រាប់សេវាដែល Health Net ផ្តល់ជូនអ្នក។
ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងពីនិយោជករបស់អ្នក។

ក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California មានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ ក្នុង
ការប្រមូលប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មកម្មវិធី Medi-Cal ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង
ដែលសម្រាប់វានេះកម្មវិធី Medi-Cal មិនមែនជាអ្នកបង់ថ្លៃទូទាត់ដំបូងទេ។

កម្មវិធី Medi-Cal គោរពតាមច្បាប់រដ្ឋនិងច្បាប់សហព័ន្ធនិងបទប្បញ្ញត្តិផ្សេងៗ
ទាក់ទងនឹងទំនួលខុសត្រូវផ្លូវច្បាប់របស់ភាគីទីបី ចំពោះសេវាកម្មថែទាំសុខភាពដល់អ្នកទទួលបាន។
យើងខ្ញុំនឹងចាត់វិធានការសមស្របទាំងអស់ ដើម្បីធានាឱ្យប្រាកដថា កម្មវិធី Medi-Cal
គឺជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net
នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។
ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California
តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

កំណត់សម្គាល់អំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានលក្ខណៈមិនអំណោយផល

យើងខ្ញុំត្រូវតែប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទនៃកំណត់សម្គាល់អំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានលក្ខណៈមិនអំណោយផល (NABD) ដើម្បីជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីការបដិសេធ ការបញ្ចប់ និងការពន្យារអូសបន្លាយពេល ឬការកែប្រែនៅលើអត្ថប្រយោជន៍។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងការសម្រេចរបស់ Health Net អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយនឹង Health Net ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

7. ការរាយការណ៍និងការដោះស្រាយបញ្ហា

មានបញ្ហាពីរប្រភេទ ដែលអ្នកអាចនឹងមានជាមួយគម្រោង Health Net Dental ៖

- **ពាក្យបណ្តឹង (ឬ បណ្តឹងសារទុក្ខ)** គឺនៅពេលដែលអ្នកមានបញ្ហាជាមួយ Health Net ឬអ្នកផ្តល់សេវាណាមួយឬជាមួយនឹងការថែទាំសុខភាពធ្មេញ ឬការព្យាបាលដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវា
- **បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** គឺនៅពេលដែលអ្នកមិនឯកភាពជាមួយសេចក្តីសម្រេចរបស់ Health Net ក្នុងការមិនធានារ៉ាប់រងទៅលើសេវាកម្ម។

អ្នកគួរប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ របស់គម្រោងធានារ៉ាប់រងHealth Net ជាមុនសិន ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យយើងខ្ញុំដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ប្រការនេះ មិនដកយកចេញសិទ្ធិស្របច្បាប់ណាមួយ និងដំណោះស្រាយកែតម្រូវណាមួយរបស់អ្នកទេ យើងខ្ញុំក៏នឹងមិនរើសអើងឬសងសឹកប្រឆាំងនឹងអ្នកដែលសម្រាប់ការប្តឹងតវ៉ាមកកាន់យើងខ្ញុំ។ ការឱ្យយើងខ្ញុំដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នកនឹងជួយយើងខ្ញុំឱ្យកែលម្អការថែទាំសម្រាប់សមាជិក គ្រប់រូបទាំងអស់។

ប្រសិនបើ**បណ្តឹងសារទុក្ខ**របស់អ្នកមិនត្រូវបានដោះស្រាយទេ អ្នកអាចនឹងដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយក្រសួង California Department of Managed Health Care (DMHC) បាន។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយនឹងលទ្ធផលនៃ**បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍**របស់អ្នកទេនោះ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌របស់រដ្ឋ។ អ្នកត្រូវបំពេញតាមដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់ Health Net មុនពេលអ្នកអាចស្នើសុំបណ្តឹងសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋបាន។

អ្នកក៏អាចនឹងស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) ពីក្រសួង DMHC ផងដែរ។ IMR គឺជាការពិនិត្យដោយមិនមានភាពលំអៀងទៅលើការសម្រេចរបស់ Health Net ។ IMR សម្រេចចិត្តអំពីភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការធានារ៉ាប់រង និងវិវាទការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាបន្ទាន់ឬគ្រោះអាសន្ន។ អ្នកត្រូវស្នើសុំ IMR ក្នុងកំឡុងពេល 6 ខែ បន្ទាប់ពីHealth Net ផ្ញើជូនអ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

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



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។ 50

អ្នកអាចទទួលបានជំនួយពីក្រសួងទទួលបន្ទុកការថែទាំសុខភាពដោយមានការគ្រប់គ្រងនៃរដ្ឋ California បាន។

នាយកដ្ឋាន California Department of Managed Health Care
ទទួលខុសត្រូវចំពោះការធ្វើនិយ័តកម្ម គម្រោង ធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព។
ប្រសិនបើអ្នកកើតទុក្ខមិនសុខចិត្តនឹងគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក
អ្នកគួរតែទូរសព្ទមកគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកមុនសិន តាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)
ហើយប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក
មុនទាក់ទងទៅក្រសួងនោះ។ ការប្រើនីតិវិធីបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ មិនបានរារាំងទប់ស្កាត់សិទ្ធិផ្លូវច្បាប់
ឬដំណោះស្រាយកែតម្រូវ ដែលអាចនឹងមានសម្រាប់អ្នកនោះឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយសម្រាប់បណ្តឹងសារទុក្ខណាមួយពាក់ព័ន្ធនឹងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
បណ្តឹងសារទុក្ខដែលមិនត្រូវបានគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកដោះស្រាយ
ប្រកបដោយការពេញចិត្ត ឬបណ្តឹងសារទុក្ខដែលនៅមិនទាន់
ត្រូវបានដោះស្រាយអស់រយៈពេលលើសពី 30 ថ្ងៃហើយ អ្នកអាចនឹងទូរសព្ទ
ទៅក្រសួងដើម្បីទទួលបានជំនួយ។

អ្នកក៏អាចនឹងមានសិទ្ធិស្នើសុំមធ្យោបាយទទួលបានការត្រួតពិនិត្យលើវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។
ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន IMR ដំណើរការ IMR
នឹងផ្តល់ការពិនិត្យឡើងវិញដោយមិនលំអៀងទៅលើ ការសម្រេចខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
ដែលបានធ្វើឡើងដោយ គម្រោងសុខភាព ទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវាកម្ម
ឬការព្យាបាលដែលបានស្នើសុំ លើការសម្រេចចិត្តលើការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាល
ដែលជាការពិសោធន៍ ឬមានលក្ខណៈជាការស្រាវជ្រាវ
និងឆ្ពោះនៃការទូទាត់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ឬក្នុងគ្រាអាសន្ន។
ក្រសួងក៏មានលេខទូរសព្ទគតិកថ្លៃលេខ **(1-800-688-9891)** និងបណ្តាញ TDD **(1-877-688-9891)** សម្រាប់អ្នកដែលមិនអាចស្តាប់បាននិងនិយាយបាន។ គេហទំព័រលើអ៊ីនធឺណិតរបស់ក្រសួង
www.dmhca.gov មានទម្រង់បែបបទបណ្តឹងតវ៉ា ពាក្យស្នើសុំ IMR
និងសេចក្តីណែនាំនៅលើអ៊ីនធឺណិត។

មន្ត្រីស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងរបស់កម្មវិធីថែទាំសុខភាពដោយមានការគ្រប់គ្រង Medi-Cal
នៃក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពនៃរដ្ឋ California ក៏អាចជួយបានផងដែរ។
មន្ត្រីស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងអាចជួយជាមួយនឹងបញ្ហាដែលគម្រោងមិនទាន់បានដោះស្រាយ
បញ្ហាក្នុងការចូលរួមជាមួយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬចាកចេញពីគម្រោង និងបញ្ហា
ដទៃផ្សេងៗទៀតជាមួយនឹងគម្រោងថែទាំដោយមានការគ្រប់គ្រង Medi-Cal។
អ្នកអាចទូរសព្ទទៅមន្ត្រីស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងតាមរយៈលេខ **1-888-452-8609** ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ
ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក to 5:00 ល្ងាច។

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខជាមួយការិយាល័យទទួលបន្ទុកភាពទទួលបានសិទ្ធិប្រចាំ
ខោនធីរបស់អ្នកអំពីភាពមានសិទ្ធិសាកសមទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal ផងដែរ។
ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថា អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកជាមួយអ្នកណាបាន
ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

 ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net
នៅទីនេះពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។
ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California
តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។ 51

បណ្តឹងតវ៉ា

បណ្តឹងតវ៉ា (ឬបណ្តឹងសារទុក្ខ) អាចស្តីអំពីការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំនៃបណ្តាញ។ ពាក្យបណ្តឹងក៏អាចធ្វើឡើងអំពី Health Netផងដែរ។ សូមមើលផ្នែកខាងក្រោមសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍និងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយ PCD របស់អ្នកឬជាមួយ Health Net។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយយើងខ្ញុំតាមទូរសព្ទ ឬសារអេឡិចត្រូនិក។ មិនមានដែនកម្រិតពេលវេលាដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានោះឡើយ។

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមទូរសព្ទ ចូរទូរសព្ទមកការិយាល័យ PCD របស់អ្នក ឬហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ សូមផ្តល់លេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក ឈ្មោះ របស់អ្នកនិងហេតុផលសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។

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

- សូមផ្ញើទម្រង់បែបបទនេះតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់៖

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

- អនឡាញ៖ www.hndental.com

ការិយាល័យគ្រូពេទ្យធ្វើការរបស់អ្នកនឹងមានទម្រង់ពាក្យដាក់បណ្តឹង ឬមិនដូច្នោះទេ អ្នកក៏អាចស្វែងរកទម្រង់ពាក្យតាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័ររបស់យើង។

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

ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹង យើងនឹងផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់ឱ្យអ្នកដឹងថាយើងបានទទួលវា។ ក្នុងរង្វង់ពេល 30 ថ្ងៃ យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកពី របៀបយើងខ្ញុំដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តយ៉ាងឆាប់រហ័សពីព្រោះពេលវេលាដែលត្រូវការ ដើម្បីដោះស្រាយពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកនឹងធ្វើឱ្យជីវិត សុខភាពឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងសភាពគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យឆាប់រហ័ស (លឿន) បាន។

ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញឆាប់រហ័ស ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ យើងខ្ញុំនឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តក្នុងរង្វង់ពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីបានទទួល ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ខុសពីបណ្តឹង។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺជាសំណើសុំឱ្យHealth Net ត្រួតពិនិត្យ ស៊ើបអង្កេតកែប្រែសេចក្តីសម្រេចចិត្តដែលយើងខ្ញុំបានធ្វើអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ សេវាកម្មដែលត្រូវបានស្នើសុំ។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំធ្វើដូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ត ប្រយោជន៍ដែលមានភាពមិនអំណោយផល (NABD) ហើយអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចនេះ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បានឬក៏ PCD របស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឱ្យអ្នកបាន។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមទូរសព្ទឬតាមសារអេឡិចត្រូនិចបាន។ អ្នកត្រូវ ដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរង្វង់ពេល 60 ថ្ងៃប្រតិទិនចាប់ពីកាល បរិច្ឆេទនៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលអ្នកទទួលបាន។

- ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមទូរសព្ទ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ សូមផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក និង សេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងប្តឹងជំនាស់។
- ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមសំបុត្រ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ ស្នើសុំឱ្យផ្ញើសំណុំបែបបទមួយច្បាប់ទៅអ្នក។ នៅពេលដែលអ្នកទទួលបាន ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងរួចហើយ សូមបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថា អ្នកបានបញ្ចូលឈ្មោះ លេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក និង សេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងប្តឹងឧទ្ធរណ៍។

- សូមផ្ញើទម្រង់បែបបទនេះតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់៖

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

- អនឡាញ៖ www.hndental.com

ប្រសិនបើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលយើងខ្ញុំបានផ្ញើដូនអ្នកប្រាប់អ្នកថា សេវាកម្មនឹងឈប់លែងមាន អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មនានាអន្តរពេលនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ដើម្បីធ្វើដូចនេះ អ្នកឬ PCD របស់អ្នកត្រូវស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរង្វង់រយៈពេល 10



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

ថ្ងៃគិតពីកាលបរិច្ឆេទដែលសេចក្តីជូនដំណឹងត្រូវបានផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ជូនអ្នក។ អ្នកគួរតែប្រាប់យើងខ្ញុំថា អ្នកចង់បន្តទទួលបានសេវាកម្មនានា។

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

ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ យើងនឹងផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់ឱ្យអ្នកដឹងថាយើងបានទទួលវា។ ក្នុងរង្វង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងខ្ញុំលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នោះ។

ប្រសិនបើអ្នកឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តយ៉ាងឆាប់រហ័សពីព្រោះពេលវេលាដែលត្រូវការដើម្បីដោះស្រាយពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងធ្វើឱ្យជីវិតសុខភាពឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងសភាពគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យលឿន (ឆាប់រហ័ស) បាន។

ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញឆាប់រហ័ស ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ យើងខ្ញុំនឹងធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តក្នុងរង្វង់ពេល 72 ម៉ោង បន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋគឺជាជំនួយមួយមនុស្សមកពីក្រសួងសេវាកម្មសង្គមនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនី (DSS)។ ចៅក្រមម្នាក់នឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតែ **បន្ទាប់ពី**អ្នកបានបញ្ចប់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៅក្នុង Health Net ហើយអ្នកនៅតែមិនរីករាយនឹងសេចក្តីសម្រេចចិត្ត ឬប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់បានទទួលសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពីបានរយៈពេល 30 ថ្ងៃតែប៉ុណ្ណោះ។

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមទូរសព្ទឬតាមប្រៃសណីយ៍។ អ្នកត្រូវស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋមិនឱ្យយូរជាង រយៈពេល 120 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលប្រាប់អ្នកអំពីសេចក្តីសម្រេចនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ PCD របស់អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋជូនអ្នកបាន ប្រសិនបើគាត់ទទួលបានសេចក្តីឯកភាពយល់ព្រមពី DSS។ សូមហៅទូរសព្ទមក DSS ដើម្បីស្នើសុំឱ្យរដ្ឋផ្តល់សេចក្តីឯកភាពសម្រាប់ PCD របស់អ្នកដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។

ប្រសិនបើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលយើងខ្ញុំបានផ្ញើជូនអ្នកប្រាប់អ្នកថា សេវាកម្មនឹងឈប់លែងមាន អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មនានាអំឡុងពេលសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់អ្នក។ ដើម្បីធ្វើដូចនេះ អ្នកឬ PCD របស់អ្នកត្រូវស្នើសុំបណ្តឹងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋក្នុងកំឡុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃគិតពីកាលបរិច្ឆេទដែលសេចក្តីជូនដំណឹងត្រូវបានផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ជូនអ្នក។ អ្នកគួរតែប្រាប់យើងខ្ញុំថា អ្នកចង់បន្តទទួលបានសេវាកម្មនានា។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ **ឥតគិតថ្លៃ** ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

ដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមទូរសព្ទ សូមហៅទូរសព្ទទៅអង្គភាពឆ្លើយតបសាធារណៈនៃក្រសួងសេវាកម្មសង្គមរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (DSS) តាមរយៈលេខទូរសព្ទ **1-800-952-5253** (TTD **1-800-952-8349**)។

ដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមប្រៃសណីយ៍ សូមបំពេញទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកជាមួយនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ សូមផ្ញើវាទៅកាន់៖

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

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ យើងខ្ញុំអាចជួយអ្នកបាន។ យើងខ្ញុំអាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាកម្មភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-977-7307** (TTY **711**) ។

នៅសវនាការ អ្នកនឹងផ្តល់នូវចំណែកខាងអ្នក។ យើងខ្ញុំនឹងផ្តល់ជូននូវចំណែកខាងយើងខ្ញុំ។ វានឹងស្ថិតនៅពេលវេលាហួតដល់ 90 ថ្ងៃសម្រាប់ចៅក្រមក្នុងការសម្រេចសំណុំរឿងរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យយើងខ្ញុំធ្វើសេចក្តីសម្រេចឆាប់រហ័ស ដោយសារតែរយៈពេលដែលត្រូវប្រើដើម្បីឱ្យមានសវនាការថ្នាក់រដ្ឋអាចដាក់ជំរិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពក្នុងការបំពេញមុខងាររាងកាយបានយ៉ាងពេញលេញរបស់អ្នកនៅក្នុងគ្រោះថ្នាក់ អ្នកឬ PCD របស់អ្នកអាចសរសេរលិខិតទៅក្រសួង DSS បាន។ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋហ័សបាន។ ក្រសួង DSS ត្រូវធ្វើសេចក្តីសម្រេចមិនឱ្យលើសពី 3 ថ្ងៃធ្វើការទេ បន្ទាប់ពីបានទទួលសំណើរបស់អ្នកហើយ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរួចហើយ អ្នក**មិនអាច**ស្នើសុំ IMR បានទេ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ IMR មុន ហើយមិនពេញចិត្តនឹងលទ្ធផលទេ អ្នកនៅតែអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋជាតិបាន។

ការបោកបន្លំ ខ្ទះខ្មាយនិងរំលោភបំពាន

ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថា អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ឬបុគ្គលដែលទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal បានប្រព្រឹត្តិអំពើបោកបន្លំ ខ្ទះខ្មាយ ឬរំលោភបំពាន វាជាសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងការរាយការណ៍អំពីចំណុចនេះ៖

ការបោកបន្លំ ខ្ទះខ្មាយ និងរំលោភបំពានរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរួមមាន៖

- កែប្រែរបាយការណ៍ទន្តសាស្ត្រ
- ចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថច្រើនជាងដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ
- ផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រច្រើនជាងដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ
- ចេញវិក័យប័ត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនបានផ្តល់
- ចេញវិក័យប័ត្រសម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលនៅពេលដែលអ្នកប្រកបដោយវិជ្ជាជីវៈមិនបានផ្តល់សេវាកម្មនោះទេ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ **1-800-977-7307** (TTY/TDD **711**)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ **711** ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

ការបោកបន្លំ ខ្ទះខ្មាយ និងរំលោភបំពានដោយអ្នកដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍រួមមាន៖

- ឱ្យខ្ចី លក់ ឬឱ្យប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលស្រាវជ្រាវឬប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកអត្ថប្រយោជន៍កម្មវិធី Medi-Cal (BIC) ទៅឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត
- ទទួលបានការព្យាបាលឬឱសថស្រ្តដៀងគ្នាឬដូចគ្នា ពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មច្រើនជាងម្នាក់
- ទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលដែលវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ប្រើប្រាស់លេខបេឡាស្ត្រីសុខសង្គមឬលេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលស្រាវជ្រាវរបស់នរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត

ដើម្បីវាយការណ៍អំពីករណីបោកបន្លំ ការខ្ទះខ្មាយ ឬការរំលោភបំពាន សូមសរសេរឈ្មោះ អាស័យដ្ឋាន និងលេខអត្តសញ្ញាណនៃជនដែលប្រព្រឹត្តការបោកបន្លំ ការខ្ទះខ្មាយឬការរំលោភបំពាននោះ។ សូមផ្តល់ព័ត៌មានឱ្យបានច្រើនតាមដែលអ្នកអាចដឹងអំពីបុគ្គលនោះ ដូចជា លេខទូរសព្ទ ឬឯកទេស ប្រសិនបើជននោះជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។ សូមផ្តល់កាលបរិច្ឆេទនៃហេតុការណ៍ដែលបានកើតឡើង និងសេចក្តីសង្ខេបនូវអ្វីកើតឡើងពិតប្រាកដ។

សូមផ្ញើសេចក្តីវាយការណ៍របស់អ្នកទៅកាន់៖

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

អ្នកអាចទូរសព្ទមកកាន់ខ្សែទូរសព្ទប្រចាំការសម្រាប់ការក្លែងបន្លំ ការខ្ទះខ្មាយ និងការរំលោភបំពានបាន 24 តាមលេខ 1-888-704-9833 ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

8. លេខទូរសព្ទនិងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង

លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ

- សេវាសមាជិករបស់ Health Net លេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)
- អ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍នៃគម្រោង Medi-Cal Dental លេខ 800-322-6384 (TTY 800-735-2922)
- មជ្ឈមណ្ឌលជំនួយក្រសួង DMHC: 888-466-2219
- Health Care Options – ផ្នែកការថែទាំដោយមានការគ្រប់គ្រងនៃកម្មវិធី Medi-Cal 800-430-4263
- Health Consumer Alliance 888-804-3536
- ផ្នែកសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal 916-552-9200
- ផ្នែកសវនាការយុត្តិធម៌នៃកម្មវិធី Medi-Cal 800-952-5253 (TTY 800-952-8349)
- Medi-Cal Managed Care 916-449-2000
- Medi-Cal Ombudsman 888-452-8609

ពាក្យដែលត្រូវដឹង

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍: សំណើសុំជាផ្លូវការសុំឱ្យ Health Net ធ្វើការពិនិត្យឡើងវិញចំពោះសេវាកម្មដែលត្រូវបានបដិសេធ។
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចដាក់ដោយទន្តបណ្តិតរបស់អ្នក។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍: សំណើរបស់សមាជិកសុំឱ្យ Health Net ត្រួតពិនិត្យ និងផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីសម្រេចដែលបានធ្វើឡើងអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាដែលបានស្នើសុំ។

ដែលមានអំណាចអនុវត្តបាន:
អនុវត្តន៍ចំពោះឬសំដៅទៅលើការមានប្រសិទ្ធភាពលើអ្នកណាម្នាក់ ឬអ្វីមួយ។

ការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិ: សូមមើលការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិជាមុន។

ការចេញវិក័យប័ត្រគិតថ្លៃលើសមតុល្យ:
ការចេញវិក័យប័ត្រគិតថ្លៃពីអ្នកជំងឺសម្រាប់ចំនួនខុសគ្នារវាងកម្រិតថ្លៃពិតប្រាកដរបស់ទន្តបណ្តិតនិងចំនួនដែលត្រូវបានទូទាត់បង់ថ្លៃដោយគម្រោង Health Net។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។
ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

លើកលែងតែចំពោះតម្លៃសហចំណាយនិងការចូលរួមចំណែកបង់ថ្លៃចំណាយ
ការចេញវិក័យប័ត្រគិតថ្លៃទៅលើសមតុល្យមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឡើយសម្រាប់
សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

អត្ថាភាព: បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal។

ប័ណ្ណសម្គាល់អត្តសញ្ញាណអត្ថាភាព(BIC): ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួននេះត្រូវបានក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព
ផ្តល់ដល់អត្ថាភាព។ BIC រួមមានលេខរបស់អ្នកទទួលបានផលនិងព័ត៌មានសំខាន់ៗផ្សេងៗទៀត

អត្ថប្រយោជន៍: សេវាសុខភាពធ្មេញដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយទន្តបណ្ឌិត
Health Net ដែលមានតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal Dental។

កម្មវិធីសេវាកម្មកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (CCS):

កម្មវិធីសុខភាពសាធារណៈដែលផ្តល់សេវាកម្មធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាល ដល់កុមារដែល
មានសិទ្ធិទទួលបាន អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដែលមានសភាពជំងឺស្របតាមលក្ខខណ្ឌរបស់ CCS
ដូចដែលបានកំណត់និយមន័យដោយបទបញ្ញត្តិរដ្ឋ។

ជំងឺពុកប្រហោងធ្មេញ: វាក្យសព្ទមួយទៀតសម្រាប់ធ្មេញពុកឬប្រហោងធ្មេញ។

សេវាកម្មនៃកម្មវិធីសុខភាពនិងការបង្ការពិការភាពកុមារ(CHDP): សេវាកម្មថែទាំ
សុខភាពបែបបង្ការជំងឺសម្រាប់អ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនក្រោមច្បាប់និងបទបញ្ញត្តិរដ្ឋ។

ការពិនិត្យគ្លីនិកសាស្ត្ររាវកជំងឺ:

ការពិនិត្យដោយទន្តបណ្ឌិតដើម្បីផ្តល់មតិយោបល់អំពីភាពត្រឹមត្រូវនៃការព្យា
បាលដែលត្រូវបានដាក់ស្នើឡើងឬផ្តល់ជូនដោយទន្តបណ្ឌិតនៃក្រសួង DMC ផ្សេងទៀត។ ក្រសួង
DMC អាចនឹងទាមទារតម្រូវឲ្យមានការពិនិត្យរាវកជំងឺបែបគ្លីនិកសាស្ត្រ
នៅក្រោមកាលៈទេសៈជាក់លាក់មួយចំនួន។

បណ្តឹងតវ៉ា: ពាក្យសម្តីមិនពេញចិត្តដែលសំដែងចេញមក

ដោយផ្ទាល់មាត់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររួមបញ្ចូលទាំងវិវាទណាមួយ ការស្នើសុំពិចារណាឡើងវិញ
ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលធ្វើឡើងដោយអ្នក ឬទន្តបណ្ឌិតក្នុងនាមរបស់អ្នក។
ពាក្យបណ្តឹងក៏អាចត្រូវបានធ្វើឡើងដោយអ្នកតំណាងរបស់អ្នកផងដែរ។

តម្លៃសហចំណាយ ផ្នែកតូចមួយនៃថ្លៃឈ្នួលទន្តបណ្ឌិតដែលត្រូវបានបង់ថ្លៃទូទាត់ដោយអត្ថាភា
ព។

សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង: សំណុំនៃនីតិវិធីថែទាំធ្មេញដែលជាអត្ថប្រយោជន៍នៃគម្រោង
Health Net។ Health Net នឹងបង់ប្រាក់តែសម្រាប់សេវាកម្មណាដែលមានភាពចាំបាច់
ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយទន្តបណ្ឌិតរបស់គម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net
ដែលជាអត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធី Medi-Cal Dental តែប៉ុណ្ណោះ។

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេស: ទន្តបណ្ឌិតដែលផ្តល់ការថែទាំឯកទេសដូចជាឯកទេសទន្តសាស្ត្រទាក់ទងនឹង
ផ្នែកបណ្តុលធ្មេញ ការកាត់មាត់ធ្មេញ ទន្តសាស្ត្រកុមារ ឯកទេសទន្តសាស្ត្ររចនាសម្ព័ន្ធជុំវិញធ្មេញ
និងឯកទេសសិក្សាសិប្បនិម្មិតធ្មេញ (ខ្សែកម្រងធ្មេញ)។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net
នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។
ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California
តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

ទទួបណ្ឌិតកម្មវិធី Denti-Cal:

ទទួបណ្ឌិតដែលត្រូវបានឯកភាពយល់ព្រមឱ្យផ្តល់សេវាកម្មដល់អត្តាភាពកម្មវិធី Medi-Cal។

កម្មវិធីពិនិត្យរាវកជំងឺ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងព្យាបាលពីដើមទីនិងយូរៗម្តង (EPSDT):

កម្មវិធីសហព័ន្ធដែលផ្តល់ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កុមារ តាមរយៈសេវាកម្មពិនិត្យរាវកជំងឺ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលយូរៗម្តងជាទៀងទាត់។

ការថែទាំទទួលបានត្រូវបានដាក់បញ្ចូលក្នុងកម្មវិធី EPSDT ។

ភាពមានសិទ្ធិសក្តិសមៈ សំដៅទៅលើការបំពេញបានតាមលក្ខខណ្ឌទាមទារតម្រូវ

ដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍កម្មវិធី Medi-Cal។

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ៈ ការពិនិត្យ និង/ឬវាយតម្លៃសុខភាពធ្មេញ

ដោយពេទ្យធ្មេញនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net ឬពេទ្យធ្មេញឯកទេស

ដើម្បីកំណត់ថាតើសភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ខាងសុខភាពធ្មេញមានដែរឬទេ

និងដើម្បីផ្តល់ការថែទាំជាបណ្តោះអាសន្នដើម្បីព្យាបាលរោគសញ្ញាសង្គ្រោះបន្ទាន់ណាមួយនៅក្នុងដែនសមត្ថភាពនៃមណ្ឌលដែលមានស្តង់ដារនៃការថែទាំដែលមានការទទួលស្គាល់ខាងផ្នែកវិជ្ជាជីវៈ។

សភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកទទួលបានសង្គ្រោះៈ សភាពទទួលបានសង្គ្រោះដែលនៅចំពោះមុខអវត្តមាន

នៃការយកចិត្តទុកដាក់ភ្លាមៗ

អាចត្រូវបានរំពឹងទុកយ៉ាងសមហេតុផលថានឹងដាក់សុខភាពរបស់បុគ្គលម្នាក់ឱ្យ

ស្ថិតក្នុងភ័យអន្តរាយ បណ្តាលឱ្យមានការឈឺចាប់ឬការថយចុះនៃមុខងារសរីរាង្គធ្ងន់ធ្ងរ។

ទទួបណ្ឌិតឯកទេសបណ្តុលធ្មេញ ទទួបណ្ឌិតឯកទេស

ដាក់កម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការព្យាបាល

ជំងឺនិងរបួសនៃបណ្តុលនិងឬសធ្មេញតែប៉ុណ្ណោះ។

ការផាត់ចេញមិនរាប់បញ្ចូល

សំដៅទៅលើទម្រង់ការទទួលបានសង្គ្រោះឬសេវាកម្មណាមួយដែលមិនមាននៅក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal Dental។

បណ្តឹងសារទុក្ខៈ សូមមើលផ្នែកបណ្តឹងតវ៉ា។

អត្តសញ្ញាណកម្មៈ សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលបញ្ជាក់ច្បាស់ថាមនុស្សម្នាក់ជានរណាគេ ដូចជា ប័ណ្ណបើកបរ។

ការដាក់កម្រិតកំណត់ៈ សំដៅដល់ចំនួនសេវាកម្មដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត ប្រភេទសេវាកម្មដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត និង/ឬសេវាកម្មដ៏សមស្របផ្នែកទទួលបានសង្គ្រោះដែលសមល្មមនឹងលទ្ធភាពចំណាយបំផុត។

ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រៈ សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង

ដែលចាំបាច់នឹងសមស្របសម្រាប់ការព្យាបាលនៃធ្មេញ អញ្ចាញ

និងរចនាសម្ព័ន្ធទ្រទ្រង់និងដែលត្រូវបាន (a) ផ្តល់ជូន

ស្របទៅតាមបទដ្ឋានប្រកបវិជ្ជាជីវៈដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាលក្ខណៈវិជ្ជាជីវៈ (b)

ត្រូវបានកំណត់ដោយទទួបណ្ឌិតព្យាបាលថាសមស្របជាមួយនឹងសភាពជំងឺទទួលបានសង្គ្រោះ និង (c)

ជាប្រភេទ កម្រិតនិងបរិមាណនៃសេវាកម្មសមស្របបំផុត

បើពិចារណាទៅដល់ហានិភ័យជាសក្តានុពល អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានា



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

រ៉ាប់រងដែលជាជម្រើសផ្សេងៗ

សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង:

ទម្រង់ការប្តូរសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដែលមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

ទទួបណ្ឌិតមិនចូលរួម:

ទទួបណ្ឌិតដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិឱ្យផ្តល់សេវាកម្មទៅដល់អត្តាកាហកដែលមានសិទ្ធិសក្តិសមនៃកម្មវិធី Medi-Cal។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិ (NOA):

ទម្រង់បែបបទដែលបង្កើតដោយកុំព្យូទ័រដែលត្រូវបានផ្ញើទៅទទួបណ្ឌិតជាការ ឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិផ្តល់សេវាកម្មរបស់ពួកគេ។
(សូមមើលសំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិព្យាបាល)

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀត:

ការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មពាក់ព័ន្ធទន្តសាស្ត្រដែលអ្នកអាចនឹងទទួលបាននៅក្រោមគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រឯកជន កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងណាមួយ កម្មវិធីថែទាំទន្តសាស្ត្រសហព័ន្ធឬថ្នាក់រដ្ឋដទៃទៀតណាមួយ ឬនៅក្រោមភាពមានសិទ្ធិទទួលបានតាមផ្លូវច្បាប់ឬតាមការចុះកិច្ចសន្យាដទៃទៀត។

ទទួបណ្ឌិតរក្សាតម្លៃ:

ទទួបណ្ឌិតឯកទេសកម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនតែទៅលើការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងការព្យាបាលដោយរក្សាតម្លៃនៃជំងឺ របួស វិបាកភាព ភាពខូចនិងសភាពទ្រង់ទ្រាយនៃមាត់ថ្គាមនិងមុខតែប៉ុណ្ណោះ។

ទទួបណ្ឌិតឯកទេសឆ្លឹងធ្មេញ:

ទទួបណ្ឌិតឯកទេសដែលដាក់កម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការបង្ការនិងការព្យាបាលបញ្ហានៅក្នុងរបៀបដែលធ្មេញខាងលើនិងខាងក្រោមស៊ីគ្នាល្អមតែប៉ុណ្ណោះ។

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ: អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញ Health Net។

ការថែទាំសម្រន់: ការព្យាបាលដែលសម្រាលភាពឈឺចាប់ប៉ុន្តែមិនបានកែខែបញ្ហាដែលបណ្តាលឱ្យមានភាពឈឺចាប់ឬផ្តល់តែការកែខែបញ្ហាអាសន្នតែប៉ុណ្ណោះ។

សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដែលចូលរួម:

អ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីសុខភាពធ្មេញរបស់ Medi-Cal Dental ដែលផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញដល់សមាជិករបស់គម្រោង។

ទទួបណ្ឌិតកុមារ: ទទួបណ្ឌិតឯកទេសដែលកម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការព្យាបាលកុមារពីពេលកើតរហូតដល់វ័យជំទង់ ដោយផ្តល់នូវការព្យាបាលបឋមនិងគ្រប់ប្រភេទនៃការព្យាបាលថែទាំបង្ការ។

ទទួបណ្ឌិតឯកទេសរចនាសម្ព័ន្ធជុំវិញធ្មេញ:

ទទួបណ្ឌិតឯកទេសដែលដាក់កម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការព្យាបាលនៃជំងឺអញ្ចាញនិងជាលិកានៅជុំវិញធ្មេញ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

បុព្វលាភ៖ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលមនុស្សម្នាក់ត្រូវបង់ប្រចាំខែសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងធ្មេញ។ សមាជិកគម្រោងមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃបុព្វលាភធានារ៉ាប់រងទេ។

ការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិជាមុន៖ សំណើសុំដោយទន្តបណ្ឌិតនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net ឱ្យឯកភាពយល់ព្រមលើសេវាកម្មមុនពេលពួកវាត្រូវបានធ្វើឡើង។ ទន្តបណ្ឌិតទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងពីការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិ (NOA) ពី Health Net សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានឯកភាពយល់ព្រមហើយ។

លេខកូតទម្រង់ការ៖ លេខកូតដែលកំណត់អត្តសញ្ញាណសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ ឬទន្តសាស្ត្រជាក់លាក់ទាំងឡាយ។

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសសរីរាង្គធ្មេញសិប្បនិម្មិត

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសដែលដាក់កម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការប្តូរដាក់ជំនួសថ្មីនូវធ្មេញដែលបាត់ដោយធ្មេញសិប្បនិម្មិត ធ្មេញស្ពានកំណប្បត្រៀងជំនួសដទៃទៀត។

អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម៖ ទន្តបណ្ឌិតនីមួយៗ អ្នកឯកទេសអនាម័យធ្មេញដែលមានចុះបញ្ជីការនៅក្នុងការប្រកបវិជ្ជាជីវៈជម្រើសផ្សេង (RDHAP) ក្រុមទន្តបណ្ឌិត សាលាទន្តសាស្ត្រ ឬគ្លីនិកទន្តសាស្ត្រដែលត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីទន្តសាស្ត្រ Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាព និង/ឬសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដល់អត្តាភាហកនៃកម្មវិធី Medi-Cal។

បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម៖

បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញ Health Net ។

ការបញ្ជូនបន្ត៖ នៅពេល PCP

របស់អ្នកនិយាយថាអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ ការថែទាំនិងសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងមួយចំនួនទាមទារតម្រូវឱ្យមាននូវការបញ្ជូនបន្តនិងការឯកភាពយល់ព្រមជាមុន។

លក្ខខណ្ឌទាមទារតម្រូវ៖ សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលអ្នកត្រូវធ្វើឬច្បាប់ក្រិតក្រមដែលអ្នកត្រូវតែអនុវត្តន៍តាម។

ទំនួលខុសត្រូវ៖ សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលអ្នកគួរតែធ្វើ ឬត្រូវបានរំពឹងថានឹងធ្វើ។

តំបន់សេវាកម្ម៖ តំបន់ភូមិសាស្ត្រដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net បម្រើការ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងខោនធី Sacramento និង Los Angeles ។

ចំណែកនៃតម្លៃចំណាយ៖ ភាគចំណែកនៃការចំណាយលើសេវាសុខភាពដែលអ្នកទទួលបាន ត្រូវបង់ថ្លៃទូទាត់ឬសន្យាបង់ថ្លៃទូទាត់មុនពេលការបង់ថ្លៃទូទាត់ណាមួយរបស់កម្មវិធី Medi-Cal អាចត្រូវបានធ្វើឡើងសម្រាប់ខែនោះ។

ហត្ថលេខា៖ សំដៅដល់ឈ្មោះរបស់អ្នកដែលសរសេរជាសំណេរដៃរបស់អ្នក។

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ៖ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋគឺជាដំណើរការផ្លូវច្បាប់ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអត្តាភាហកស្នើសុំការវាយតម្លៃឡើងវិញលើសំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិការព្យាបាលណាមួយដែលត្រូវបានបដិសេធ ឬផ្លាស់ប្តូរ (TAR)។ វាក៏អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលបានឬទន្តបណ្ឌិតស្នើសុំការវាយតម្លៃឡើងវិញលើករណីផ្តល់សំណងផងដែរ។

សំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិដល់ការព្យាបាល(TAR)៖

សំណើសុំដែលត្រូវបានដាក់បញ្ជូនដោយទន្តបណ្ឌិតនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net ដើម្បីទទួលបានការឯកភាពលើសេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រងជាក់លាក់មួយចំនួនមុនការព្យាបាលអាចចាប់ផ្តើមឡើងបាន។ TAR ត្រូវបានទាមទារតម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់មួយចំនួននិងក្រោមកាលៈទេសៈពិសេស។

ទម្រង់បែបបទ TAR/ ទាមទារសំណង៖

ទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយទន្តបណ្ឌិតនៅពេលស្នើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិដើម្បីអនុវត្តសេវាកម្មឬដើម្បីទទួលបានការបង់ថ្លៃទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានបញ្ចប់សព្វគ្រប់ហើយ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

9. ទម្រង់

ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក



MEMBER GRIEVANCE/COMPLAINT FORM

Date: _____

Please print all information.

Complainant information:

Name _____ () Work Telephone Number _____ () Home Telephone Number _____

Address _____ City _____ State _____ Zip Code _____

Name of person(s) related to complainant:

Name _____ #: _____ ID Number _____

Name _____ #: _____ ID Number _____

Name _____ #: _____ ID Number _____

Nature of complaint: [Check all that apply]

_____ Marketing _____ Difficulty disenrolling _____ Member billing
_____ Quality _____ Transportation _____ Accessibility to care
_____ Emergency care _____ Staff attitude _____ Authorization

Other: _____

Problem statement: Date of Occurrence: _____ Location: _____

Provider Name _____

Describe the problem/complaint in detail: _____

Use the back of this form if additional space is needed.

Signature of Member _____ Date _____

(or signature of parent where member is a minor or incapacitated)



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។ 63

<u>MEDICAL RELEASE</u>	
MEMBER: Please provide name and telephone number of any providers who may have treated you for the condition, which is the subject of this grievance. All Medical Records obtained will be held in strict confidence and used solely for reviewing your grievance. I HEREBY AUTHORIZE AND REQUEST THE ABOVE LISTED PROVIDER(S) TO RELEASE ANY AND ALL MEDICAL RECORDS TO HEALTH NET SUPPORTING MEDICAL NECESSITY FOR THE SUBJECT OF THIS GRIEVANCE:	
SIGNATURE: _____ (If signed by other than Member)	DATE: _____ RELATIONSHIP: _____ (MOTHER, FATHER, GUARDIAN)

If you should have any further questions or need additional assistance concerning this matter, please contact our Member Services Department toll free at (800) 977-7307 (TTY:711). When complete, please submit this form to: Health Net, Attn: Medi-Cal Member Appeals and Grievance Department, P.O. Box 10348, Van Nuys, CA 91410-0348. Fax Number: (877) 831-6019.

The California Department of Managed Health Care is responsible for regulating health care service plans. If you have a grievance against your health plan, you should first telephone your health plan at **1-800-977-7307** and use your health plan's grievance process before contacting the department. Utilizing this grievance procedure does not prohibit any potential legal rights or remedies that may be available to you. If you need help with a grievance involving an emergency, a grievance that has not been satisfactorily resolved by your health plan, or a grievance that has remained unresolved for more than 30 days, you may call the department for assistance. You may also be eligible for an Independent Medical Review (IMR). If you are eligible for an IMR, the IMR process will provide an impartial review of medical decisions made by a health plan related to the medical necessity of a proposed service or treatment, coverage decisions for treatments that are experimental or investigational in nature and payment disputes for emergency or urgent medical services. The department also has a toll-free telephone number **(1-888-466-2219)** and a TDD line **(1-877-688-9891)** for the hearing and speech impaired. The department's internet website www.dmhca.ca.gov has complaint forms, IMR application forms, and instructions online.



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។