



សមាជិក សៀវភៅណែនាំ

អ្វីដែលអ្នកត្រូវតែដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍អ្នក
ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC)
និងទម្រង់បែបបទបង្ហាញដែលរួមបញ្ចូលរប
ស់ Health Net Dental
2022

ខោនធី Los Angeles

គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពបង់ប្រាក់មុន (PHP)



ភាសានិងទម្រង់ដ៏ទៃផ្សេងទៀត

ភាសាដទៃផ្សេងទៀត

អ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅសមាជិកនេះនិងព័ត៌មានរបស់គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀតដោយឥតគិតថ្លៃជាភាសាដទៃទៀតបាន។

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

ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺមិនគិតថ្លៃ។

សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដូចជា សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងសេវាបកប្រែឯកសារ។

ទម្រង់ដទៃទៀត

អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះដោយឥតគិតថ្លៃ

ជាទ្រង់ទ្រាយជំនួយផ្សេងៗទៀត ដូចជា អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក

អក្សរបោះពុម្ពធំទំហំ 20 និងសំឡេង។ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺមិនគិតថ្លៃ។

សេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសា

អ្នកពុំចាំបាច់ប្រើសមាជិកគ្រួសារ

ឬមិត្តភក្តិធ្វើជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ឡើយ។

សម្រាប់សេវាកម្មអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ សេវាកម្មភាសាវិទ្យា និងវប្បធម៌ និងជំនួយដោយឥតគិតថ្លៃមាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7

ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬដើម្បីទទួលបាននូវសៀវភៅនេះជាភាសាផ្សេងពីនេះ

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

ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺមិនគិតថ្លៃ។



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 ។

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

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

Armenian: Եթե դուք կամ որևէ մեկը, ում դուք օգնում եք, ունեն լեզվական օգնության կարիք, գանգառեք 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 និងឯកសារត្រឹមត្រូវធំៗ ក៏ត្រូវបានផ្តល់ជូនផងដែរ។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនមានគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកទេ។

Chinese: 如果您或您正在幫助的其他人需要語言服務，請致電1-800-977-7307 (TTY: 711)。
另外，還為殘疾人士提供輔助和服務，例如易於讀取的 PDF 和大字版文件。這些服務對您免費提供。

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

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

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

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.



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 ។

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। ਅਪਾਰਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪੜ੍ਹਚਯੋਗ 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.



ຮຽນຮູ້ເຖິງເສລີສາທາລະນະ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711) ຫຼື Health Net ເສລີສາທາລະນະ ສຳລັບຜູ້ສຸກ ຕີເຢັນ 8:00 ເຖິງ 5:00 ຄືນຕໍ່ມາ ການເຫັນດີເສລີສາທາລະນະ ສຳລັບຜູ້ສຸກ ໃນ ບັນດາລັດທີ່ມີ ເສລີສາທາລະນະ ສຳລັບຜູ້ສຸກ California ສາທາລະນະ 711 ຫຼື ຜູ້ເຮັດໜ້າທີ່ ສຳລັບຜູ້ສຸກ ໃນ www.hndental.com ຫຼື

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង

ការរើសអើងគឺប្រឆាំងនឹងច្បាប់។ Health Net Dental អនុវត្តតាមច្បាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋសហព័ន្ធនិងរដ្ឋ ។ Health Net Dental គោរពតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលរបស់រដ្ឋនិងសហព័ន្ធហើយមិនរើសអើងដោយខុសច្បាប់ មិនរាប់បញ្ចូលមនុស្ស ឬប្រព្រឹត្តិចំពោះពួកគេខុសពីអ្នកដទៃដោយសារភេទ ជាតិសាសន៍ សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើតជាតិ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិ អាយុ ពិការភាពផ្នែកស្មារតី ពិការរាងកាយ ស្ថានភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្សេនេទិច ស្ថានភាពគ្រួសារ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬចំណង់ចំណូលចិត្តផ្លូវភេទនោះទេ។

Health Net Dental ផ្តល់ជូន៖

- ជំនួយ និងសេវាគតិគតិផ្តល់ជូនពិការភាពដើម្បីជួយឱ្យពួកគេប្រាស្រ័យទាក់ទងគ្នាកាន់តែប្រសើរដូចជា៖
 - ✓ អ្នកបកប្រែភាសាកាយវិការប្រកបដោយលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ✓ ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាទម្រង់ដទៃផ្សេងទៀត (អក្សរផុសសម្រាប់មនុស្សខ្វាក់ អក្សរពុម្ពធំ សម្លេង) ទម្រង់អេឡិចត្រូនិចដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន និងទម្រង់ផ្សេងដទៃទៀត)
- ផ្តល់នូវសេវាកម្មភាសាដោយគតិគតិផ្តល់ជូនទាំងឡាយដែលភាសាបឋមរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេសដូចជា៖
 - ✓ អ្នកបកប្រែភាសាប្រកបដោយគុណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ✓ ព័ត៌មានដែលត្រូវបានសរសេរជាភាសាដទៃផ្សេងទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទង Health Net Dental ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ 5:00 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ តាមទូរស័ព្ទលេខ 1-800-977-7307 ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយបានល្អ សូមទូរស័ព្ទទៅ TTY: ។ 711 ។

របៀបដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខ

ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថា Health Net Dental បានបរាជ័យក្នុងការផ្តល់សេវាទាំងនេះ ឬមានការរើសអើងដោយខុសច្បាប់ក្នុងវិធីមួយផ្សេងទៀតដោយផ្អែកលើ ភេទ ជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើតជាតិ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិ អាយុ ពិការភាពផ្នែកស្មារតី ពិការរាងកាយ ស្ថានភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្សេនេទិច ស្ថានភាពគ្រួសារ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬចំណូលចិត្តផ្លូវភេទ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខទៅកាន់ Health Net ។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមទូរស័ព្ទ តាមការសរសេរ តាមលក្ខណៈបុគ្គល ឬតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖



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

- តាមទូរស័ព្ទ: ទូរស័ព្ទទៅ អ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ Health Net ចន្លោះពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ តាមលេខ 1866 458 2208 ។ ឬ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ ឬនិយាយបានល្អ សូមហៅទូរស័ព្ទមកលេខ 711។ 711 ។
- ផ្ទាល់មាត់: បំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ឬសរសេរសំបុត្រ ហើយផ្ញើទៅ៖
អ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ Health Net
P.O. Box 9103, Van Nuys, CA 91409-9103
- ទៅជួបផ្ទាល់: ទៅកាន់ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិត ឬ Health Net របស់អ្នកហើយនិយាយថាអ្នកចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹង។
- ប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិច: សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Health Net Dental តាម https://www.healthnet.com/content/healthnet/en_us/members/medi-cal/dental.html

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល - នាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាពនៃរដ្ឋ CALIFORNIA

- តាមទូរស័ព្ទ: សូមទូរស័ព្ទទៅ **916-440-7370** ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានល្អ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **711** (សេវាបញ្ជូនតម្រូវការភាសាផ្សេងៗ)។
- ផ្ទាល់មាត់: បំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖
ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល (Office of Civil Rights)
ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាព
ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល (Office of Civil Rights)
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413
សំណុំបែបបទពាក្យបណ្តឹងអាចរកបាននៅ
http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx។
- ប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិច: សូមផ្ញើអ៊ីមែលទៅ CivilRights@dhcs.ca.gov។

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល - ក្រសួងសុខាភិបាលសហរដ្ឋអាមេរិក និងសេវាមនុស្សជាតិ

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកត្រូវបានរើសអើងលើមូលដ្ឋានពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ប្រភពជាតិសាសន៍ អាយុ ពិការភាព ឬភេទ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិមនុស្សជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលតាមរយៈទូរស័ព្ទសរសេរផ្ទាល់មាត់ ឬអេឡិចត្រូនិច៖

- តាមទូរស័ព្ទ: ហៅទូរស័ព្ទលេខ **1-800-368-1019**។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានល្អ សូមទូរស័ព្ទមក TTY/TDD 1-800-952-8349។
TTY/TDD 1-800-537-7697 ។
- ផ្ទាល់មាត់: បំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងអាចរកបានពីគេហទំព័រ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>។
- ប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិច: សូមចូលមើលធុតថលការិយាល័យបណ្តឹងតវ៉ាសម្រាប់សិទ្ធិស៊ីវិលនៅ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>



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

Health Net Dental សូមស្វាគមន៍!

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

សាស្ត្រដែលអ្នកត្រូវការ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះប្រាប់អ្នកអំពីការធានារ៉ាប់រងក្នុងគម្រោង Net Health។

សូមអានវាដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ។ វានឹងជួយអ្នកឱ្យ

យល់និងប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មរបស់អ្នក។

វាក៏ពន្យល់ផងដែរដល់អ្នកនូវសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង Health Net។

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះក៏ត្រូវបានគេហៅផងដែរថាជាភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC)។

វាគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបនៃច្បាប់ក្រិតក្រមនិងគោលនយោបាយរបស់គម្រោង Health Net

តែប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់យល់ដឹងបន្ថែមនូវលក្ខការណ៍និងលក្ខខណ្ឌនៃការធានារ៉ាប់រង

អ្នកអាចនឹងស្នើសុំច្បាប់សំណៅនៃកិច្ចសន្យាពិសោធកម្មសមាជិក។

សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃកិច្ចសន្យា។

អ្នកក៏អាចនឹងស្នើសុំច្បាប់សំណៅមួយផ្សេងទៀតនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកដោយ

ឥតគិតថ្លៃពីអ្នកឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រយើងខ្ញុំនៅអាស័យដ្ឋាន www.hndental.com

ដើម្បីមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិក។

ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ

យើងខ្ញុំនៅទីនេះដើម្បីជួយ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 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



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 ។

តារាងមាតិកា

ភាសានិងទម្រង់ដទៃផ្សេងទៀត.....	2
ភាសាដទៃផ្សេងទៀត.....	2
ទម្រង់ដទៃទៀត.....	2
សេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសា.....	2
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង.....	5
Health Net Dentalសូមស្វាគមន៍!	7
សៀវភៅណែនាំសមាជិក	7
ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ	7
តារាងមាតិកា	8
1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជាសមាជិក	12
របៀបទទួលបានជំនួយ	12
នរណាដែលអាចក្លាយជាសមាជិកបាន	12
ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក	13
របៀបចូលពាក់ព័ន្ធក្នុងនាមជាសមាជិក.....	13
2. អំពីគម្រោងសុខភាពមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក	15
ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រ.....	15
របៀបដែលគម្រោងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកមានដំណើរការ	16
ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រ	17
ភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំ	19
សិស្សមហាវិទ្យាល័យដែលផ្លាស់ទៅកាន់ខោនធីធី.....	19
គ្រូពេទ្យធ្មេញដែលចាកចេញពីគម្រោង Health Net	19
តម្លៃ	20
តម្លៃសម្រាប់សមាជិក	20
របៀបដែលទន្តបណ្ឌិតទទួលបានការបង់ថ្លៃ	21
ស្នើសុំយើងខ្ញុំឲ្យបង់ថ្លៃវិក័យប័ត្រ.....	21



ចូរទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកាមលេខ 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 ។

3. របៀបទទួលបានសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ	22
ការទទួលបានសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ	22
សេវាកម្មថែទាំធ្មេញជាទម្លាប់	23
ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់	25
ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់	25
កន្លែងដែលទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញ	25
បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ	26
បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ	26
ក្នុងបណ្តាញ	26
បណ្តាញយើងខ្ញុំ	27
ទន្តបណ្ឌិត	27
ទន្តបណ្ឌិតថែទាំបឋម (PCD)	28
ការជ្រើសរើសទន្តបណ្ឌិត	28
ការណាត់ជួបនិងការជួបពិគ្រោះ	29
ការបង់ថ្លៃ	29
ការបញ្ជូនបន្ត	30
ការឯកភាពជាមុន	30
គំនិតយោបល់ទីពីរ	31
ការមានលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា	31
សេវាអប់រំសុខភាពធ្មេញ	32
4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មផ្សេងៗ	33
អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកធានារ៉ាប់រង	33
សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍	34
សេវាពិគ្រោះសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយ	35
ភាពញឹកញាប់នៃសេវា	35
សេវាថែទាំធ្មេញបន្ថែមសម្រាប់កុមារ	36
ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់	36
ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ	37



ចូរទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)^១ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺ ឥតគិតថ្លៃ ទេ។ ឬទូរស័ព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលតាមអនឡាញនៅ www.hndental.com ។

អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលបានសម្រាប់អ្នកមិនធានារ៉ាប់រង38

 កម្មវិធី Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មទទួលបានសម្រាប់អ្នកទាំងនេះទេ នៅពេលលើសពីអាយុ 21 ឆ្នាំ:.....38

 សេវាកម្មដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈគម្រោង Health Net ឬកម្មវិធី Medi-Cal.....39

 សេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California (CCS)40

 កម្មវិធីនិងសេវាកម្មផ្សេងទៀតសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal41

 ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍42

5. សេវាសុខភាពធ្មេញបង្ការរោគសម្រាប់កុមារនិងយុវវ័យ43

 ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ.....43

 ទារកអាយុពី 1 ទៅ 4 ឆ្នាំ:.....43

 កុមារអាយុ 5-12 ឆ្នាំ44

 កុមារអាយុ 13-20 ឆ្នាំ44

 ជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញបង្ការរោគសម្រាប់កុមារនិងយុវវ័យ45

6. សិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវ ។.....46

 សិទ្ធិរបស់អ្នក46

 ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក47

 កំណត់សម្គាល់អំពីការអនុវត្តន៍ឯកជនភាព48

 កំណត់សម្គាល់អំពីច្បាប់49

 កំណត់សម្គាល់អំពីកម្មវិធី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ។49

 កំណត់សម្គាល់អំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានលក្ខណៈមិនអំណោយផល49

7. ការរាយការណ៍និងការដោះស្រាយបញ្ហា.....50

 បណ្តឹងតវ៉ា51

 បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍52

 សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ54

 ការបោកបន្លំ ខ្លះខ្លាយនិងរំលោភបំពាន55

8. លេខទូរស័ព្ទនិងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង57

 លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ.....57

 ពាក្យដែលត្រូវដឹង.....57

9. ទម្រង់.....62

 ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក62

 សូមបោះពុម្ពព័ត៌មានទាំងអស់ ។62



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 ។

ព័ត៌មានពីអ្នកប្តឹង ៖.....62

ឈ្មោះ.....62

លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ.....62

លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ.....62

អាសយដ្ឋាន.....62

ទីក្រុង.....62

រដ្ឋ លេខកូដតំបន់.....62

ឈ្មោះនៃមនុស្សទាំងឡាយដែលទាក់ទងនឹងពាក្យបណ្តឹង ៖.....62



ចូរទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 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 ។

1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាម ជាសមាជិក

របៀបទទួលបានជំនួយ

Health Net ចង់ឱ្យអ្នករីករាយជាមួយនឹងការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។
ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក Health Net ចង់ឮពីអ្នក!

សេវាកម្មសមាជិក

សេវាបម្រើសមាជិករបស់ Health Net នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ Health Net អាច៖

- ☐ ឆ្លើយសំណួរអំពីគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលបានសេវាកម្មទទួលបានសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក
- ☐ ជួយអ្នកក្នុងការជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យថែទាំសុខភាពធ្មេញបឋម (PCD)
- ☐ ប្រាប់អ្នកកន្លែងដែលត្រូវទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ
- ☐ ផ្តល់សេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសាប្រសិនបើអ្នកមិននិយាយភាសាអង់គ្លេសទេ
- ☐ ផ្តល់ព័ត៌មានជាភាសានិងទម្រង់ដទៃទៀត

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

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

ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។

អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់យើងខ្ញុំផងដែរតាមអាសយដ្ឋាន www.hndental.com ។

នរណាដែលអាចក្លាយជាសមាជិកបាន

អ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់គម្រោង Net Health

ពីព្រោះអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ហើយរស់នៅក្នុង ខោនធី Los

Angeles។ អ្នកក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal តាមរយៈរបបសន្តិសុខសង្គមផងដែរ។

សូមទូរស័ព្ទទៅ Department of Human Assistance តាមរយៈលេខ (916) 874-3100 ឬ (209) 744-

0499 ។ សម្រាប់សំណួរអំពីការចុះឈ្មោះ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Care Optionsតាមរយៈលេខ

1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

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

អ្នកអាចសួរសំណួរអំពីការមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal

នៅការិយាល័យសេវាកម្មមនុស្សជាតិប្រចាំខោនធីមូលដ្ឋានរបស់អ្នកបាន។



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 ។

ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈ <https://www.dhcs.ca.gov/services/med-cal/Pages/CountyOffices.aspx> ឬទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-300-1506 (TTY 1-888-889-4500) ដើម្បីជួបជាមួយកម្មវិធី Covered California ។

ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Net អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់ Health Net ។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់ Health Net និងប័ណ្ណសម្គាល់អត្តសញ្ញាណអត្ថប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal របស់អ្នកនៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញណាមួយ។ អ្នកគួរតែដាក់ជាប់ខ្លួនប័ណ្ណទាំងពីរគ្រប់ពេលវេលាទាំងអស់។ នេះគឺជាប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនគំរូដើម្បីបង្ហាញអ្នកថាប័ណ្ណរបស់អ្នកនឹងមានរូបរាងដូចម្តេច៖

 health net	(800) 977-7307 www.hndental.com
NAME: Subscriber Name (First Name Last Name)	
ID#: 000000000-01	PLAN: Plan Name
EFF: 01/01/2022	
GRP#: [000000]	
Group Name	
PRV: Dental Office Name	
Dental Office Address	
Dental Office City, ST Zip	
(000) 000-0000	

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

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

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

This card does not guarantee eligibility.

ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្ត សាស្ត្ររបស់អ្នកក្នុងរង្វង់ប៉ុន្មានសប្តាហ៍នៃការចុះឈ្មោះទេ ឬប្រសិនបើប័ណ្ណរបស់អ្នកខូចខាត បាត់បង់ឬត្រូវគេលួចបាត់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកភ្លាមៗ យើងខ្ញុំនឹងផ្ញើជូនអ្នកនូវប័ណ្ណថ្មីមួយ។ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

របៀបចូលពាក់ព័ន្ធក្នុងនាមជាសមាជិក

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

គណៈកម្មាធិការគោលនយោបាយសាធារណៈរបស់ Health Net

Health Net មានក្រុមមួយដែលមានឈ្មោះថាគណៈកម្មាធិការគោលនយោបាយសាធារណៈ។ ក្រុមនេះត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយសមាជិក និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។ ការចូលរួមនៅក្នុងក្រុមនេះគឺជាការស្ម័គ្រចិត្ត។ ក្រុមនេះពិភាក្សាអំពីរបៀបកែលម្អឱ្យប្រសើរឡើងនូវគោលនយោបាយរបស់គម្រោង Health Net ហើយទទួលខុសត្រូវចំពោះ៖



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 ។

- ការណែនាំអំពីវិធីដែលបម្រើសមាជិកឱ្យបានកាន់តែប្រសើរ
- ការពិនិត្យឡើងវិញនូវរង្វាស់គុណភាពដើម្បីធានាឱ្យបាននូវការពេញចិត្តរបស់សមាជិក
- ការណែនាំអំពីការកែលម្អកម្មវិធីរបស់ Health Net
- ការត្រួតពិនិត្យស៊ីវិលរបស់អង្គការអភិវឌ្ឍន៍

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

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានទទួលឱ្យចូលជាគណៈកម្មាធិការ

អ្នកនឹងត្រូវបានបង់ថ្លៃជូនសម្រាប់ការចូលរួមប្រជុំនីមួយៗ ។

- សូមផ្ញើអ៊ីមែលទៅ CivilRights@dhcs.ca.gov
Health Net Dental
ជូនចំពោះ៖ Appeals & Grievances
P.O. Box 10348
Van Nuys, CA 91410



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 ។

2. អំពីគម្រោង សុខភាពមាត់ធ្មេញរបស់ អ្នក

ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលបានសម្រាប់លោកអ្នក

Health Net គឺជាគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលបានសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលមានគម្រោងធានារ៉ាប់រង Medi-Cal នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ យើងធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំទទួលបានសម្រាប់អ្នកអាចនឹងពិភាក្សាជាមួយតំណាងម្នាក់នៃតំណាងផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលបានសម្រាប់លោកអ្នកនិងរបៀបដើម្បីធ្វើវាឱ្យមានដំណើរការសម្រាប់អ្នក ។ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 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 របស់អ្នកនឹងតម្រូវឱ្យបន្តសារជាថ្មីជារៀងរាល់ឆ្នាំ។

ខោនធីនឹងផ្ទេរម្រង់បែបបទសម្រាប់បន្ត Medi-Cal សារជាថ្មីទៅឱ្យអ្នក។

សូមបំពេញម្រង់បែបបទនេះ

ហើយប្រគល់វាជូនទៅទីភ្នាក់ងារសេវាមនុស្សជាតិប្រចាំខោនធីនៅក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។

អ្នកត្រូវតែជួបនឹងទទួលបានប័ណ្ណដែលត្រូវបានរាយនាមនៅលើប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើសទទួលបានប័ណ្ណនៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះទេនោះ ទទួល

ប័ណ្ណម្នាក់នឹងត្រូវបានចាត់តាំងសម្រាប់អ្នក។ អ្នកទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-(800) 977-7307 (TTY 711)

ដើម្បីជ្រើសរើសពេទ្យធ្មេញផ្សេង។

ឈ្មោះនិងលេខទូរស័ព្ទទទួលបានប័ណ្ណថែទាំសុខភាពបឋមគឺនៅលើប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នក។



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 ។

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

អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យបញ្ចប់គម្រោង Medi-Cal របស់អ្នកបានផងដែរ ។ អ្នកត្រូវធ្វើតាមនីតិវិធីរបស់ DHCS ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ។

មានពេលខ្លះ Health Net មិនអាចបម្រើសេវាកម្មដល់អ្នកបានតទៅទៀតឡើយ ។ Health Net ត្រូវតែបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកប្រសិនបើ ៖

- អ្នករើសរើសចេញទៅក្រៅខោនធីឬនៅក្នុងពន្ធនាគារ
- អ្នកលែងមានកម្មវិធីធានារ៉ាប់រង Medi-Cal តទៅទៀតហើយ
- អ្នកស្នើសុំឱ្យលុបឈ្មោះចេញពី Health Net
- អ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ទទួលបានកម្មវិធីលើកលែងមួយចំនួន
- អ្នកត្រូវការការរក្សាទុកប្រាក់ប្រចាំខែ (ដោយមិនរួមបញ្ចូលតម្រង់នោះ)
- អ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយគម្រោងសុខភាពផ្សេង
- អ្នកបានឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍ទទួលបានសេវាសុខភាពរបស់អ្នក

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

អ្នកក៏អាចទទួលបានការថែទាំទទួលបានសេវាសុខភាពផងដែរនៅកន្លែងផ្នែកសុខភាពមាត់ ធ្មេញនៃសេវាកម្មសុខភាពជនជាតិដើមឥណ្ឌា (Indian Health Service (IHS) Division of Oral Health (DOH))។

របៀបដែលគម្រោងទទួលបានសេវាសុខភាពរបស់អ្នកមានដំណើរការ

Net Health គឺជាគម្រោងសុខភាពមាត់ធ្មេញដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ DHCS ។ Health Net គឺជាគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពធ្មេញរបស់កម្មវិធីថែទាំដោយមានការគ្រប់គ្រង។

គម្រោងថែទាំដោយមានការគ្រប់គ្រងគឺជាការប្រើប្រាស់ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពសមនឹងតម្លៃនៃធនធានការថែទាំទទួលបានសេវាសុខភាពដែលកែលម្អឱ្យប្រសើរឡើងនូវលទ្ធភាពចូលប្រើប្រាស់ការថែទាំទទួលបានសេវាសុខភាពនិងធានានូវគុណភាពនៃការថែទាំ។ Health Netធ្វើការជាមួយទទួលបានសេវាសុខភាពនិងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដទៃទៀតនៅក្នុងវិស័យសេវាកម្មយើង (បណ្តាញរបស់យើង) ដើម្បីផ្តល់ជូននូវការថែទាំទទួលបានសេវាសុខភាពដល់អ្នក សមាជិករបស់យើង។

ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកនឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀប Net Health ធ្វើការនិងរបៀបទទួលបានការថែទាំធ្មេញដែលអ្នកត្រូវការ។

សេវាកម្មសមាជិកអាចជួយអ្នក៖

- រកទទួលបានសេវាសុខភាពបឋម (PCD)



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 ។

- កំណត់ពេលវេលាណាមួយជាមួយ PCD របស់អ្នក
- ទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកថ្មីរបស់ Health Net
- ទទួលបានព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនិងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង
- ទទួលបានសេវាដឹកជញ្ជូន
- យល់របៀបរាយការណ៍និងដោះស្រាយបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍
- ទទួលបាននូវបញ្ជីរាយនាមនៃទទួលបណ្ឌិត
- ស្នើសុំព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិក
- ឆ្លើយសំណួរដទៃទៀតដែលអ្នកអាចនឹងមាន

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

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលស្រាប់

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

វាត្រូវចំណាយពេល 45 ថ្ងៃនៃថ្ងៃប្រតិទិន ដើម្បីដំណើរការសំណើចាកចេញពីគម្រោង Net Health របស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់ឱ្យដឹងថាពេលណា Health Care Options បានអនុម័តយល់ព្រមនឹងសំណើរបស់អ្នក សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 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៖

- សមាជិកដែលមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈដែលមិនបានប្រើអត្ថប្រយោជន៍របស់ពួកគេក្រោមគម្រោងសុខភាពធូញរបស់អ្នក ដែលតម្រូវឱ្យ Health Net បង់ប្រាក់នៅក្នុងអំឡុងខែដែលស្នើសុំឱ្យលុបឈ្មោះចេញ



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 ។

- ការលុបឈ្មោះសមាជិកដែលមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈសម្រាប់ហេតុផលមួយក្នុងចំណោមហេតុផលខាងក្រោម តម្រូវឱ្យមានឯកសារគាំទ្រ៖
 - សមាជិកគឺជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំងម្នាក់
ជាសមាជិកនៃគ្រួសារជនជាតិដើមអាមេរិកាំង
ឬជ្រើសរើសទទួលយកសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញតាមរយៈ IHS
និងមានការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីមជ្ឈមណ្ឌល IHS
សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពលើមូលដ្ឋានគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា
 - សមាជិករូបនេះកំពុងទទួលបានសេវាកម្មក្រោមកម្មវិធីបីបាច់ថែទាំកូនចិញ្ចឹម
ឬជំនួយដល់ការយកកូនមកចិញ្ចឹម (Foster Care or Adoption Assistance)
ឬត្រូវបានដាក់នៅក្នុងការថែទាំសុខភាពនៃសេវាកម្មថែទាំកុមារ។
ការស្នើសុំលុបឈ្មោះចេញត្រូវតែបញ្ជូនដោយឪពុកម្តាយចិញ្ចឹមបណ្តោះអាសន្នដែលមាន
ការអនុញ្ញាត ឬឪពុកម្តាយចិញ្ចឹមជាអាចិន្ត្រៃយ៍ដែលមានការអនុញ្ញាត
ឬទីភ្នាក់ងារដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណផ្តល់សេវាកម្មថែទាំ
 - សមាជិកមានស្ថានភាពសុខភាពស្មុគស្មាញ
ការស្នើសុំលុបឈ្មោះចេញត្រូវបានដាក់ជូនដោយមានឯកសារគាំទ្រនៃស្ថានភាពសុខ
ភាព គម្រោងព្យាបាល
និងរយៈពេលនៃការព្យាបាលដោយគ្រូពេទ្យធ្មេញគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវារបស់ Medi-
Cal ។
 - សមាជិកត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីលើកលែង Medi-Cal
ដែលត្រូវការការថែទាំពិសេសនៅផ្ទះ
 - សមាជិកកំពុងចូលរួមក្នុងគម្រោងពិសោធន៍ជាមួយរដ្ឋ
 - ជម្រើសថែទាំសុខភាព (HCO)
បានចុះឈ្មោះសមាជិកមិនត្រឹមត្រូវទៅក្នុងគម្រោងខុស
ឬផ្តល់ជូនព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវ។
 - សមាជិកបានបញ្ជូនសំណើដែលមិនរហ័សដែលបំពេញតាមតម្រូវការដែលមិនត្រូវបាន
ដំណើរការទាន់ពេលវេលាដោយ HCO
 - សមាជិកបានផ្លាស់ទីលំនៅ ឬត្រូវបានដាក់នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់គម្រោង
 - សមាជិកបានជួបប្រទះនូវការបែកបាក់នៅក្នុងទំនាក់ទំនងគ្រូពេទ្យ-អ្នកជំងឺ
ដែលមិនអាចដោះស្រាយបាន
 - សមាជិកត្រូវការសេវាកម្មមណ្ឌលថែទាំសុខភាព
ហើយនឹងស្ថិតនៅក្នុងការថែទាំរយៈពេលវែងជាងពីរខែជាប់ៗគ្នា
 - សមាជិកបានបាត់បង់ជីវិតហើយ
ប៉ុន្តែមិនទាន់ត្រូវបានឆ្លុះបញ្ចាំងដោយប្រព័ន្ធភាពស្រឡាតាមសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal
នៅឡើយ។

អ្នកអាចនឹងស្នើសុំចាកចេញពី Health Net ដោយមានវត្តមានផ្ទាល់នៅការិយាល័យធនធានមនុស្សរបស់ខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។
ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈអាសយដ្ឋានគេហទំព័រ
<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal> ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-300-1506
ដើម្បីបានភ្ជាប់ទៅនឹង Covered California



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 ។

ភាពជាបឋមនៃការថែទាំ

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Net

អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net ។ ឥឡូវនេះប្រសិនបើអ្នកជួបព្យាបាលជាមួយគ្រូពេទ្យធ្មេញដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net អ្នកអាចបន្តការជួបព្យាបាលនេះបានរហូតដល់រយៈពេលដប់ពីរ (12) ខែ។ ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកមិនចូលរួមក្នុងបណ្តាញរបស់យើងខ្ញុំត្រឹមចុងបញ្ចប់នៃរយៈពេល 12 ខែ អ្នកនឹងត្រូវផ្លាស់ប្តូរទៅប្រើគ្រូពេទ្យធ្មេញនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net វិញ។

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញជាមួយនឹងទទួលបានបណ្តាញ ដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញរបស់ Health Net សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពធ្មេញមួយចំនួន។ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ដើម្បីមើលថាតើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មនេះដែរឬទេ ឬក៏ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃគោលនយោបាយភាពជាបឋមនៃការថែទាំសុខភាពរបស់ Health Net ។

សិស្សមហាវិទ្យាល័យដែលផ្លាស់ទៅកាន់ខោនធីធី

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅទៅខោនធីធីដើម្បីចូលរៀនមហាវិទ្យាល័យ អ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវា Net Health សូម្បីតែ Net Health មិនផ្តល់សេវាក្នុង ខោនធីធីរបស់អ្នកក៏ដោយ។ ឬក៏អ្នកប្រហែលនឹងអាចទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal ធម្មតា ដែលត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជា Fee-for-Service (FFS) Medi-Cal។ នេះត្រូវបានហៅថាភាពជាបឋមនៃការថែទាំ។ Health Net ផ្តល់នូវភាពជាបឋមនៃសេវាកម្មថែទាំសម្រាប់និស្សិតមហាវិទ្យាល័យប្រសិនបើ៖

- វាជាបញ្ហាសង្គ្រោះបន្ទាន់

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីភាពជាបឋមនៃសេវាកម្មថែទាំសុខភាព សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

គ្រូពេទ្យធ្មេញដែលចាកចេញពីគម្រោង Health Net

ប្រសិនបើទទួលបានបណ្តាញរបស់អ្នកឈប់ធ្វើការជាមួយ Health Net អ្នកប្រហែល នឹងអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មពីទទួលបានបណ្តាញនោះដដែល។ នេះគឺជាទម្រង់មួយផ្សេងទៀតនៃភាពជាបឋមនៃការថែទាំ។ Health Net ផ្តល់នូវភាពជាបឋមនៃសេវាកម្មថែទាំសម្រាប់៖

Health Net ផ្តល់នូវភាពជាបឋមនៃសេវាកម្មថែទាំសម្រាប់៖

- សេវាកម្មដែលមិនបានបញ្ចប់ដោយទទួលបានបណ្តាញមុនពេលចាកចេញពីគម្រោង
- សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានបញ្ចប់ដោយគ្រូពេទ្យធ្មេញនៅក្រៅបណ្តាញនៅពេលអ្នកប្រែជាសកម្មជាមួយគម្រោង Health Net ។

Net Health ផ្តល់ជូននូវសេវាថែទាំបន្តប្រសិនបើអ្នកអាចបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- សេវាកម្មនេះត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលស្រាប់សេវាកម្ម 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 ។



- សេវាកម្មនេះគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាកម្មនេះបំពេញតាមការណែនាំខាងព្យាបាលរបស់យើង
- អ្នកមិនមានលទ្ធភាពចូលប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មទទួលបានសេវាសម្រាប់អ្នក Health Net

Net Health មិនបានបន្តផ្តល់សេវាថែទាំឡើយនៅក្រោមលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- សេវាកម្មនេះ មិន ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលបានសេវាសម្រាប់អ្នក
- សេវាកម្មនេះគឺមិនចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ
- សេវាកម្មនេះ មិន បំពេញតាមការណែនាំខាងព្យាបាលរបស់យើង
- អ្នកធ្លាប់ប្រើសេវាទទួលបានសេវាសម្រាប់អ្នក Health Net

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

តម្លៃ

តម្លៃសម្រាប់សមាជិក

Health Net បម្រើសេវាកម្មជនទាំងឡាយដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal។ សមាជិករបស់ Health Net មិនចាំបាច់បង់ថ្លៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនោះឡើយ។

អ្នកនឹងមិនមានតម្លៃបុព្វលាភ សហចំណាយ ឬចំណាយបន្តកសាមីជននោះឡើយ។

អ្នកអាចនឹងត្រូវតែបង់ថ្លៃភាគចំណែកនៃតម្លៃចំណាយថែទាំទទួលបានសេវាសម្រាប់អ្នក

រៀងរាល់ខែមុនពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ក្លាយជាមានប្រសិទ្ធភាពជាធរមាន។

នេះត្រូវបានគេហៅថាការចូលរួមចំណែកបង់ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក។

ចំនួននៃការចូលរួមចំណែកបង់ចំណាយរបស់អ្នកអាស្រ័យទៅលើប្រាក់ចំណូល

និងធនធានរបស់អ្នក។ សម្រាប់សំណួរអំពីការចូលរួមចំណែកបង់ថ្លៃចំណាយ សូមទាក់ទងការិយាល័យធនធានមនុស្សនៃខោនធីប្រចាំតំបន់របស់អ្នក។

ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈគេហទំព័រ

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal>។

ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសទទួលយកសេវាកម្មសុខភាពធូញដែលជាសេវាកម្មមិនមានការរ៉ាប់រងក្រោម

គម្រោងនេះ អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធូញដែលចូលរួមអាចគិតថ្លៃពីអ្នកតាមតម្លៃធម្មតា

និងតម្លៃតាមទម្លាប់របស់គាត់សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះ។

មុននឹងផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺនូវសេវាកម្មសុខភាពធូញដែលមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានការធានារ៉ាប់រង

គ្រូពេទ្យធូញត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺនូវគម្រោងព្យាបាលមួយដែលរួមបញ្ចូលទាំងសេវាកម្មដែលបានរំពឹងទុកដែលត្រូវផ្តល់ និងថ្លៃចំណាយប៉ាន់ស្មាននៃសេវាកម្មនីមួយៗ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានបន្ថែមអំពីជម្រើសនៃការធានារ៉ាប់រងលើសុខភាពធូញ

អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)

ឬឈ្នួលកណ្តាលធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់ឱ្យបានច្បាស់អំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក

អ្នកប្រហែលជាចង់ពិនិត្យឯកសារកសាងនៃការធានារ៉ាប់រងនេះឡើងវិញដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។



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 ។

របៀបដែលទទួលបានប្រាក់បង់ប្រចាំខែបានការបង់ថ្លៃ

គម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net បង់ថ្លៃជូនទទួលបានប្រាក់បង់ប្រចាំខែនៅក្នុងរបៀបទាំងនេះ៖

- ការបង់ថ្លៃប្រកបដោយឯកសណ្ឋានភាព
 - Net Health បង់ប្រាក់ដល់ទទួលបានប្រាក់បង់ប្រចាំខែមួយចំនួននូវរឺទឹកប្រាក់ដែលបានកំណត់ប្រចាំខែសម្រាប់សមាជិក Net Health នីមួយៗ។ ប្រការនេះត្រូវបានហៅថាការបង់ថ្លៃប្រកបដោយឯកសណ្ឋានភាព ។ គម្រោង Health Net និងទទួលបានប្រាក់បង់ប្រចាំខែជាមួយគ្នាដើម្បីសម្រេចចិត្តនៅលើចំនួននៃការបង់ថ្លៃ។
- ការបង់ថ្លៃប្រាក់ឈ្នួលទៅតាមសេវាកម្ម
 - ទទួលបានប្រាក់បង់ប្រចាំខែមួយចំនួនដល់ការថែទាំសុខភាពមាត់ធ្មេញដល់សមាជិក Net Health ហើយបន្ទាប់មកផ្ញើរវិក័យប័ត្រគិតប្រាក់មក Net Health សម្រាប់សេវាកម្មដែលពួកគេផ្តល់ជូន។ នេះត្រូវបានហៅថាការបង់ថ្លៃប្រាក់ឈ្នួលទៅតាមសេវាកម្ម។ Health Net និងទទួលបានប្រាក់បង់ប្រចាំខែជាមួយគ្នាដើម្បីសម្រេចថាសេវាកម្មនីមួយៗមានតម្លៃប៉ុន្មាន។

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

ស្នើសុំយើងខ្ញុំឱ្យបង់ថ្លៃវិក័យប័ត្រ

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យប័ត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកភ្លាមតាមរយៈ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

ប្រសិនបើអ្នកបង់ថ្លៃសេវាដែលអ្នកគិតថា Net Health គួរតែរ៉ាប់រងនោះ សូមដាក់ពាក្យទារសំណងជាមួយយើង។ 1-800-977-7307 (TTY 711) ដើម្បីស្នើសុំទម្រង់បែបបទទារទារសំណង ឬសម្រាប់ជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យទារទារសំណង។ ប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទទារទារសំណងហើយប្រាប់យើងខ្ញុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរហេតុអ្វីបានជាអ្នកត្រូវតែបង់ថ្លៃ។



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 ។

3. របៀបទទួលបានសេវាកម្ម មុន្នសាស្ត្រ

ការទទួលបានសេវាកម្មមុន្នសាស្ត្រ

សូមអានព័ត៌មានដូចតទៅនេះហេតុនេះអ្នកនឹងដឹងថាតើការថែទាំមុន្នសាស្ត្រអាច
នឹងយកបានពីនរណាគេឬក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមួយណា ។

អ្នកអាចចាប់ផ្តើមទទួលបានសេវាកម្មថែទាំមុន្នសាស្ត្រនៅក្នុងកាលបរិច្ឆេទចូល
ជាធរមាននៃការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។

សូមរក្សាប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកធានារ៉ាប់រងមុន្នសាស្ត្រនិងប័ណ្ណ BIC នៃកម្មវិធី Medi-Cal
របស់អ្នកជាប់ជាមួយខ្លួនអ្នកជានិច្ច។

កុំបណ្តោយឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងប្រើប្រាស់ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកឬប័ណ្ណ BIC របស់អ្នកឱ្យសោះ។
ទទួលបានត្រូវបានហៅផងដែរថាជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្នែកមុន្នសាស្ត្រ

សមាជិកថ្មីត្រូវតែជ្រើសរើសទទួលបានប័ណ្ណថែទាំសុខភាពបឋម (PCD) នៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងខ្ញុំ។
បណ្តាញនៃគម្រោង Health Net គឺជាក្រុមនៃទទួលបានប័ណ្ណដែលធ្វើការជាមួយយើងខ្ញុំ។
អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCD ម្នាក់ក្នុងរង្វង់ពេល 30 ថ្ងៃពីពេលដែលអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៃ Health
Net។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCD ម្នាក់ទេ យើងខ្ញុំនឹងជ្រើសរើសម្នាក់សម្រាប់អ្នក។

អ្នកអាចជ្រើសរើស PCD ដែលឬ PCD ផ្សេងវិញសម្រាប់គ្រប់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់ក្នុង Health
Net។ ប្រសិនបើអ្នកមានទទួលបានប័ណ្ណដែលអ្នកចង់រក្សាទុក ឬអ្នកចង់ស្វែងរក PCD ថ្មី

អ្នកអាចមើលនៅក្នុងបញ្ជីរាយនាម

និងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញ។ វាមានបញ្ជីឈ្មោះនៃរាល់គ្រប់
PCD ទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងយើងខ្ញុំ បញ្ជីរាយនាម

និងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម

សុខភាពមាត់ធ្មេញមានព័ត៌មានដទៃទៀតដើម្បីជួយអ្នកឱ្យជ្រើសរើស។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីរាយនាម និងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មមាត់ធ្មេញ

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

និងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មបានផងដែរនៅលើគេហទំព័ររបស់យើង

www.hndental.com។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម



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 ។

ទន្តសាស្ត្រដែលចូលរួមជាមួយបណ្តាញយើងខ្ញុំទេ PCD របស់អ្នកត្រូវតែស្នើមក Health Net សុំការឯកភាពយល់ព្រមដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញ។ អានផ្នែកសេសសល់នៃជំពូកនេះដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី PCD បញ្ជីរាយនាម និងអាស័យដ្ឋាននៃទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញរបស់យើងនិងបណ្តាញ 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

ណែនាំថាកុំចាប់ផ្តើមទៅជួបគ្រូពេទ្យធ្មេញនៅពេលដុះធ្មេញដំបូង 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

ឬអាចស្នើសុំឱ្យអ្នកបំពេញកម្រងសំណួរមួយផងដែរ។ PCD

របស់អ្នកក៏នឹងប្រាប់អ្នកផងដែរអំពីការប្រឹក្សាយោបល់ផ្នែកសុខភាព

និងថ្នាក់រៀនដែលអាចជួយអ្នកបាន។



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 ។

នៅពេលអ្នកទូរស័ព្ទទៅដើម្បីកំណត់ថ្ងៃ IHA របស់អ្នក សូមប្រាប់អ្នកដែលឆ្លើយទូរស័ព្ទថាអ្នកជាសមាជិកនៃ Health Net ។ ផ្តល់លេខប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន Health Net របស់អ្នក។ យក BIC និងប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន Health Net របស់អ្នកទៅក្នុងការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

អ្នកក៏គួរយកបញ្ជីឱសថ និងកត់សំណួរដែលអ្នកមានទៅតាមខ្លួនសម្រាប់ការណាត់ជួប។ ត្រៀមខ្លួនជាស្រេចដើម្បីនិយាយជាមួយ PCD របស់អ្នកអំពីតម្រូវការ និងក្តីបារម្ភនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ត្រូវប្រាកដថាបានហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ការិយាល័យ PCD របស់អ្នកប្រសិនបើអ្នកនឹងយឺតយ៉ាវឬមិនអាចទៅបានតាមការណាត់របស់អ្នក។

រាល់សេវាធ្មេញត្រូវតែបំពេញតាមតម្រូវការកម្មវិធីមាត់ធ្មេញ Medi-Cal Dental ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។

សេវាកម្មទទួលបានសាស្ត្រដែលអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់កុមារគឺ៖

- ការពិនិត្យនិងការថតកាំរស្មីអ៊ីច
- ការសម្អាត
- ការព្យាបាលដោយសារធាតុហ្គ្លុយអ៊ែរ
- ការពាសស្រោបធ្មេញដោយសារធាតុជ័រទឹកការពារការពុក
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- តួធ្មេញសិប្បនិម្មិត
- ការដកធ្មេញ
- ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញ
- ខ្សែរឹតកម្រងធ្មេញ

សេវាកម្មទទួលបានសាស្ត្រដែលអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យគឺ៖

- ការពិនិត្យនិងការថតកាំរស្មីអ៊ីច
- ការសម្អាត
- ការសម្អាតជ្រៅ (ការឆ្អឹងសម្អាតនិងការសម្អាតគល់ធ្មេញ)
- ការព្យាបាលដោយសារធាតុហ្គ្លុយអ៊ែរ
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- តួធ្មេញសិប្បនិម្មិតនៅមន្ទីរពិសោធន៍
- ការព្យាបាលតាមប្រឡាយឬសធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ
- តួធ្មេញដែលផលិតរួចជាស្រេច
- ធ្មេញដាក់បានទាំងអស់ និងធ្មេញដោះដាក់បាន (ក្រោមកាលៈទេសៈដាក់លាក់)
- សេវាកម្មទទួលបានសាស្ត្រដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដទៃទៀត

សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃសេវាកម្មទទួលបានសាស្ត្រសម្រាប់កុមារនិងមនុស្សពេញវ័យ សូមអានជំពូកទី 4 ក្នុងកូនសៀវភៅណែនាំនេះ។



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 ។

ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់

Net Health គ្របដណ្តប់ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវទៅជួបទន្តបណ្ឌិតភ្លាមៗប៉ុន្តែវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេនោះ ការណាត់ជួបដើម្បីថែទាំសុខភាពបន្ទាន់អាចរកបានក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

សូមហៅទូរស័ព្ទទៅទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នកដើម្បីសុំជំនួយក្នុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា។

ប្រសិនបើវានៅក្រៅម៉ោងធ្វើការ សូមព្យាយាមហៅទូរស័ព្ទទៅទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នកជាមុនសិន។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទងគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទមក Health Net

ពេលណាក៏បានតាមរយៈលេខ

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

ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់

Health Net ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំទន្តសាស្ត្រសម្រាប់ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់។

ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកសុខភាពធ្មេញអាចជាការឈឺចាប់ ការហូរឈាមឬការ

ហើមដែលអាចបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នកឬធ្មេញប្រសិនបើមិនបានព្យាបាលភ្លាមៗ។

ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់មានផ្តល់ជូន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃនិង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមពី Net Health ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ឡើយ។

សូមហៅទូរស័ព្ទទៅទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នកដើម្បីសុំជំនួយក្នុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា។

ប្រសិនបើវានៅក្រៅម៉ោងធ្វើការ សូមព្យាយាមហៅទូរស័ព្ទទៅទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នកជាមុនសិន។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទងគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទមក Health Net

ពេលណាក៏បានតាមរយៈលេខ

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

អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកនៅឆ្ងាយពីផ្ទះ

អ្នកអាចរកទន្តបណ្ឌិតដែលនៅជិតអ្នកដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់។ ទន្តបណ្ឌិត

ដែលមិនបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Health Net អាចគិតថ្លៃអ្នកសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់។

ប្រសិនបើអ្នកបង់ថ្លៃសម្រាប់ការព្យាបាលសង្គ្រោះបន្ទាន់ យើងនឹងសងអ្នកវិញ។

សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់វេជ្ជសាស្ត្រ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ **911**

ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ ពួកយើងនៅ

ទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខ

នេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

កន្លែងដែលទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញ

អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំភាគច្រើនពី PCD របស់អ្នក។ PCD

របស់អ្នកនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវការថែទាំស្ទើរទាំងអស់នៃការថែទាំទន្តសាស្ត្រជាប្រចាំរបស់អ្នក។ PCD

របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនបន្ត (បញ្ជូន) អ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេសប្រសិនបើអ្នកត្រូវការពួកគេ។

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 ។



បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ

បញ្ជីរាយនាមនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញ Net Health រាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមក្នុងបណ្តាញ Net Health ។

បណ្តាញគឺជាក្រុមនៃអ្នកផ្តល់សេវាដែលធ្វើការជាមួយ Net Health។

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

បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងមានឈ្មោះ អាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពមាត់ធ្មេញ លេខទូរស័ព្ទ ម៉ោងធ្វើការនិងភាសាដែលនិយាយ។ វាប្រាប់ថា តើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មកំពុងទទួលអ្នកជំងឺថ្មី សមត្ថភាពវេជ្ជប្រជុំ និងភាសារបស់អ្នកផ្តល់សេវា (នោះគឺ ភាសាដែលផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវា ឬអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ជំនាញខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវា រួមទាំងភាសាសញ្ញាអាមេរិក) និងថា តើអ្នកផ្តល់សេវាបានបញ្ចប់ការបណ្តុះបណ្តាលសមត្ថភាពវេជ្ជប្រជុំដែរឬទេ។ វាប្រាប់អ្នកនូវកម្រិតនៃភាពងាយស្រួលដើម្បីចូលទៅក្នុងអាគារ។

អ្នកអាចរកឃើញបញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពមាត់ធ្មេញតាម គេហទំព័រ www.hndental.com ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីរាយឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាជាច្បាប់បោះពុម្ព សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រគឺជាក្រុមនៃទន្តបណ្ឌិតនិងទន្តបណ្ឌិតឯកទេសដែលធ្វើការជាមួយ Health Net។

អ្នកនឹងទទួលបាននូវសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកតាមរយៈបណ្តាញយើងខ្ញុំ។

ក្នុងបណ្តាញ

អ្នកនឹងប្រើប្រាស់ទន្តបណ្ឌិតនៅក្នុងបណ្តាញ Health Net សម្រាប់តម្រូវការការថែទាំទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក។ អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំបង្ការជំងឺនិងការថែទាំប្រចាំពីសំណាក់ PCD របស់អ្នក។ អ្នកក៏នឹងប្រើប្រាស់អ្នកឯកទេសនិងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដទៃទៀតផងដែរនៅក្នុងបណ្តាញយើងខ្ញុំ។

ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីរាយនាម

និងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញនៅក្នុងបណ្តាញ

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

ឬអ្នកអាចស្វែងរកឃើញនូវបញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នក



ចូរទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 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 ។

ផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញតាមគេហទំព័រ www.hndental.com ។

សម្រាប់ការថែទាំទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅ PCD របស់អ្នក។
ប្រសិនបើអ្នកចង់បានជំនួយដើម្បីធ្វើការកំណត់ពេលវេលាណាមួយ
ឬមិនស្ថិតនៅក្នុងតំបន់នៃផ្ទះរបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់វេជ្ជសាស្ត្រ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ **911**
ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

បណ្តាញយើងខ្ញុំ

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

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយនឹងសេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់យើងហើយត្រូវការការថែទាំដែលមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅទៅកាន់ PCD របស់អ្នកភ្លាមៗ។ ឬសូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

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

ទទួលបានសេវា

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

អ្នកក៏គួរតែហៅទូរស័ព្ទផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកចង់ត្រួតពិនិត្យមើលដើម្បីឱ្យប្រាកដថា PCD ដែលអ្នកចង់បានកំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺ។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងតែជួបជាមួយទទួលបានសេវាសម្រាប់សភាពជំងឺជាក់លាក់ខ្លះ នោះមុនពេលអ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោង Health Net អ្នកប្រហែលនឹងអាចបន្តជួបនឹងទទួលបានសេវានោះដែលបាន។ នេះត្រូវបានហៅថាភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីការបន្តនៃការថែទាំនៅក្នុងជំពូកទី 2 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។



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 ។

ទទួលបានវិស័យថែទាំបឋម (PCD)

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

អ្នកអាចជ្រើសរើសមណ្ឌលសុខភាពដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់និងទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ (FQHC) មន្ទីរព្យាបាលសហគមន៍ មន្ទីរព្យាបាលជនជាតិអាមេរិកកំណើតដើម ឬស្ថាប័នថែទាំបឋមដទៃទៀតដែលមានសេវាកម្មទទួលស្គាល់ជា PCD របស់អ្នកប្រសិនបើពួកគេស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Net Health និងប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មរបស់ពួកគេ។ មណ្ឌលទាំងនេះនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមានសេវាកម្មថែទាំទទួលស្គាល់ច្រើនទេ។

អ្នកអាចយក PCD ដែលឬខុសផ្សេងសម្រាប់គ្រប់គ្នានៅក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកដែលជាសមាជិកនៃគម្រោង Health Net ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCD ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេនោះ ទទួលបានមួយរូបដែលធ្វើការជាមួយផ្នែកថែទាំសមាជិកក្នុង Net Health នឹងត្រូវបានជ្រើសរើសជា PCD សម្រាប់អ្នក។

PCD របស់អ្នកនឹង៖

- ចាប់ផ្តើមស្គាល់តម្រូវការទទួលស្គាល់របស់អ្នក
- រក្សាឯកសារកំណត់ត្រាទទួលស្គាល់របស់អ្នក
- ផ្តល់ជូនអ្នកនូវការថែទាំទទួលស្គាល់បែបបង្ការជំងឺនិងជាប្រចាំដែលអ្នកត្រូវការ
- បញ្ជូនបន្ត (បញ្ជូន) អ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេសប្រសិនបើអ្នកត្រូវការម្នាក់

អ្នកអាចមើលនៅក្នុងបញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដើម្បីស្វែងរក PCD នៅក្នុងបណ្តាញ Health Net បាន។

បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញមានបញ្ជីនៃ FQHCs ដែលធ្វើការជាមួយគម្រោង Health Net ។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីរាយនាម

និងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com ។ ឬទូរស័ព្ទទៅលេខ

1-800-977-7307 (TTY 711) ។ អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទផងដែរដើម្បីស្វែងរកឱ្យឃើញថា តើ PCD ដែលអ្នកចង់បានកំពុងតែទទួលអ្នកជំងឺថ្មីដែរឬទេ។

ការជ្រើសរើសទទួលបានវិស័យ

អ្នកដឹងតម្រូវការការថែទាំទទួលស្គាល់របស់អ្នកប្រសើរបំផុត ហេតុនេះវាប្រសើរបំផុតប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស PCD របស់អ្នក។ វាប្រសើរបំផុតក្នុងការនៅជាមួយ PCD ម្នាក់ហេតុនេះគាត់អាចចាប់ផ្តើមស្គាល់តម្រូវការថែទាំទទួលស្គាល់របស់អ្នក។ យ៉ាងនេះក្តីប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើការផ្លាស់ប្តូរទៅកាន់ PCD ថ្មី អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរមួយដងក្នុងខែនីមួយៗ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCD ម្នាក់ដែលនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទទួលស្គាល់ Health Net ហើយដែលកំពុងតែទទួលអ្នកជំងឺថ្មី។



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 ។

ជម្រើសថ្មីរបស់អ្នកនឹងក្លាយជា PCD របស់អ្នកនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់បន្ទាប់ពី អ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូររួចមក។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCD របស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

យើងខ្ញុំអាចនឹងស្នើសុំអ្នកឱ្យផ្លាស់ប្តូរ PCD របស់អ្នកប្រសិនបើ PCD នោះមិនទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី បានចាកចេញពីបណ្តាញយើងខ្ញុំ ឬមិនផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុដូចអ្នក។ Health Net ឬ PCD របស់អ្នកក៏អាចនឹងស្នើសុំអ្នកឱ្យផ្លាស់ប្តូរទៅកាន់ PCD ថ្មីផងដែរប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចុះសម្រុងជាមួយឬយល់ស្របទៅនឹង PCD របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកខកខានឬយឺតយ៉ាវទៅកាន់ការណាត់ជួប។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំត្រូវការផ្លាស់ប្តូរ PCD របស់អ្នក យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរ PCD អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោង ទន្តសាស្ត្រថ្មីមួយទៀតនៅក្នុងបញ្ជីប្រៃសណីយ៍។ វានឹងមានឈ្មោះរបស់ PCD ថ្មីរបស់អ្នក។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការ ទទួលបាននូវប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកថ្មី។

ការណាត់ជួបនិងការជួបពិគ្រោះ

នៅពេលអ្នកត្រូវការការថែទាំទន្តសាស្ត្រ៖

- សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ PCD របស់អ្នក
- សូមត្រៀមមានលេខប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក Health Net របស់អ្នកឱ្យបានរួច រាល់ជាស្រេចពេលកំពុងទូរស័ព្ទ
- ផ្ញើទុកសារដែលមានឈ្មោះនិងលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកប្រសិនបើការិយាល័យបិទទ្វារ
- យកប័ណ្ណ BIC និងប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់ អ្នកទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក
- នាំយកមកជាមួយនូវអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណឬប័ណ្ណបើកបរ
- សូមមកទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។
- សូមហៅទូរស័ព្ទភ្លាមប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នកឬ ប្រសិនបើអ្នកនឹងមកយឺត។
- សូមត្រៀមមានសំណួររបស់អ្នកឱ្យហើយក្នុងករណីដែលអ្នកត្រូវការពួកវា។

ការបង់ថ្លៃ

អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវតែបង់ថ្លៃបន្តកសាមីជនឬថ្លៃសហចំណាយណាមួយនោះឡើយ សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

អ្នកមិនគួរទទួលបានវិក័យប័ត្រគិតប្រាក់ពីពេទ្យធ្មេញនោះទេ។

អ្នកអាចនឹងទទួលបានសេចក្តីពន្យល់នូវអត្ថប្រយោជន៍ (EOB) ឬឯកសាររាយការណ៍ពីទន្តបណ្ឌិត។ EOB និងឯកសាររាយការណ៍មិនមែនជាវិក័យប័ត្រទេ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យបត្រ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

ប្រាប់យើងខ្ញុំនូវចំនួនដែលត្រូវបានគិតថ្លៃ កាលបរិច្ឆេទនៃការទទួលបានសេវា កម្មនិងហេតុផលដែលទទួលបានវិក័យប័ត្រ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យប័ត្រឬត្រូវបានស្នើសុំឱ្យ បង់ថ្លៃសហចំណាយ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យទម្រង់បែបបទទាមទារសំណងបានផងដែរ។ អ្នកនឹងត្រូវតែប្រាប់យើងខ្ញុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនូវមូលហេតុដែលអ្នកត្រូវតែ



ចូរទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកលេខ 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 ។

បង់ថ្លៃសម្រាប់គ្រឿងបរិក្ខាររបស់របរសេវាកម្ម។
យើងខ្ញុំនឹងអានការទាមទារសំណងរបស់អ្នកហើយសម្រេចថាតើអ្នកអាច
ទទួលបានប្រាក់វិញដែរឬទេ។

សម្រាប់សំណួរ ឬដើម្បីស្នើសុំទម្រង់បែបបទទាមទារសំណង សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307
(TTY 711) ។

ការបញ្ជូនបន្ត

PCD របស់អ្នកនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវការបញ្ជូនបន្តដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកឯក
ទេសប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេស។
អ្នកឯកទេសគឺជាទន្តបណ្ឌិតដែលមានការអប់រំបន្ថែមទៀតនៅលើវិស័យមួយនៃវិជ្ជាទន្តសាស្ត្រ។
PCD របស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកឯកទេស។ ការិយាល័យ PCD
របស់អ្នកអាចជួយអ្នកឱ្យរៀបចំបង្កើតពេលវេលាដើម្បីជួបជាមួយអ្នកឯកទេសបាន។
PCD របស់អ្នកអាចនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវទម្រង់បែបបទដើម្បីយកទៅកាន់ទន្តបណ្ឌិតឯកទេស។
ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសនឹងបំពេញទម្រង់បែបបទហើយផ្ញើត្រលប់មកវិញមកកាន់ PCD របស់អ្នក។
ប្រសិនបើអ្នកចង់បានច្បាប់ចម្លងនៃគោលនយោបាយបញ្ជូនបន្តរបស់យើងខ្ញុំ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ
1-800-977-7307 (TTY 711) ។

អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់៖

- ការទៅជួបពិគ្រោះជាមួយ PCD
- ការថែទាំបន្ទាន់ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់

ការឯកភាពជាមុន

សំរាប់ការថែទាំមួយចំនួន PCD ឬទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងត្រូវសួរយើងជាមុន មុន
ពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំ។ នេះត្រូវបានហៅថាការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិទុកជាមុនឬការឯកភាពជាមុន។
វាមានន័យថាគម្រោង Health Net បានយល់ស្របថាការថែទាំមានលក្ខណៈចាំ
បាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមែន។

ការថែទាំគឺជាការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រប្រសិនបើវាមានគោលបំណងដើម្បីបង្ការនិងលុបបំបាត់ជំងឺ
មាត់ធ្មេញ ការឆ្លងមេរោគនិងការឈឺចាប់ដើម្បីស្តារទម្រង់និងមុខងារធ្មេញឡើងវិញ ហើយដើម្បី
កែតម្រូវការខុសទ្រង់ទ្រាយនិងមុខងារមិនប្រក្រតីនៃមុន។

សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រត្រូវតែបំពេញបានគ្រប់ទៅនឹងក្រិតក្រមច្បាប់នៃកម្មវិធី Medi-Cal
សម្រាប់ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាកម្មធ្មេញទាំងនេះត្រូវមានការយល់ព្រមជាមុនបើទោះបីជាអ្នកបានទទួលវាពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម
ក្នុងបណ្តាញ Net Health ក៏ដោយ៖

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



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 ។

សេវាកម្មទទួលបានសម្រាប់អ្នកដែលទទួលបានការអនុវត្តផ្នែកសុខភាពធ្មេញជាអនុសាសន៍អាចនឹងទាមទារតម្រូវឱ្យមាននូវការឯកភាពជាមុនផងដែរ។ សំរាប់សេវាកម្មមួយចំនួនដូចជាការថែទាំពីទទួលបានការឯកភាពពីអ្នកត្រូវការការយល់ព្រមជាមុនប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំពីគ្រូបណ្តាញ។ យើងខ្ញុំនឹងសម្រេចចិត្តក្នុងរង្វង់ 5 ថ្ងៃធ្វើការ សម្រាប់សេវាកម្មជាប្រចាំ ឬ 72 ម៉ោងសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់។

យើងពិនិត្យឡើងវិញនូវសំណើរសុំដើម្បីសំរេចថា តើការថែទាំនេះមានសារៈសំខាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រនិងត្រូវទទួលបានការគ្របដណ្តប់ឬទេ។ យើងមិនបង់ថ្លៃអ្នកត្រួតពិនិត្យសើរឡើងវិញរបស់យើងខ្ញុំដើម្បីបដិសេធការធានារ៉ាប់រងឬសេវាកម្មទទួលបានសម្រាប់នោះឡើយ។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំមិនឯកភាពយល់ព្រមលើការថែទាំទេនោះ យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកជាហេតុអ្វី។ គម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net នឹងទាក់ទងទៅកាន់អ្នកប្រសិនបើយើងត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមទៀតឬពេលវេលាបន្ថែមទៀតដើម្បីត្រួតពិនិត្យសើរឡើងវិញរបស់អ្នក។

គំនិតយោបល់ទីពីរ

អ្នកអាចនឹងចង់បានគំនិតយោបល់ទីពីរអំពីការថែទាំដែល PCD របស់អ្នកនិយាយថាអ្នកត្រូវការឬអំពីភាពវិនិច្ឆ័យឬគម្រោងព្យាបាលរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ អ្នកអាចនឹងចង់បានគំនិតយោបល់ទីពីរប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ប្រាកដថាអ្នកត្រូវការការព្យាបាលឬការវះកាត់តាមការចេញវេជ្ជបញ្ជាឬទេនោះ។ ដើម្បីទទួលបានយោបល់ទីពីរ សូមទូរស័ព្ទមកយើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ហើយអាចបញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញសម្រាប់យោបល់ទីពីរ។

យើងនឹងចំណាយថ្លៃសម្រាប់ការស្វែងរកគំនិតទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកឬទទួលបានការបណ្តាញរបស់អ្នកស្នើរសុំវា ហើយអ្នកទទួលបានយោបល់ទីពីរពីទទួលបានការបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណូមពរជាបន្ទាន់ យើងនឹងធ្វើការសំរេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

ប្រសិនបើយើងខ្ញុំបដិសេធសំណើរសុំរបស់អ្នកសម្រាប់គំនិតយោបល់ទីពីរ អ្នកអាចនឹងប្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមចូលទៅមើលនៅជំពូកទី 7 នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការមានលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា

Net Health ត្រូវផ្តល់ការណាត់ជួបក្នុងកំឡុងពេលដូចខាងក្រោម៖

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



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 ។

- ពេលវេលារង់ចាំនៅក្នុងការិយាល័យសម្រាប់ការណត់ជួបតាមកាលកំណត់ក្នុងអំឡុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា – 30 នាទី

សេវាអប់រំសុខភាពធ្មេញ

សេវាអប់រំសុខភាពធ្មេញគឺជាផ្នែកមួយនៃសេវាកម្មបង្ការ និងពិនិត្យថែទាំសុខភាពធ្មេញបឋម។ សមាជិកអាចចូលមើលអត្ថបទផ្សេងៗគ្នានៅលើសុខភាពធ្មេញ និងឱសថតាមរយៈគេហទំព័រ www.healthnetdental.com ឬ www.HNDental.com ។



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 ។

4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មផ្សេងៗ

អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកធានារ៉ាប់រង

ក្នុងផ្នែកនេះយើងពន្យល់ពីសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងទាំងអស់សម្រាប់សមាជិករបស់ Net Health។ សេវាកម្មដែលមានការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកមិនគិតថ្លៃចំពោះអ្នកទេ

ដរាបណាពួកគេមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការថែទាំគឺជាការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រប្រសិនបើវាមានគោលបំណងដើម្បីបង្ការនិងលុបបំបាត់ជំងឺ មាត់ធ្មេញ ការឆ្លងមេរោគនិងការឈឺចាប់ដើម្បីស្តារទម្រង់និងមុខងារធ្មេញឡើងវិញ ហើយដើម្បី កែតម្រូវការខុសទ្រង់ទ្រាយនិងមុខងារមិនប្រក្រតីនៃមុន។

យើងផ្តល់នូវប្រភេទទាំងនេះនៃសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ៖

ប្រភេទសេវាកម្ម	ឧទាហរណ៍
☐ នៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ	ការពិនិត្យនិងការចតកាំរស្មីអ៊ិច
☐ ដែលមានលក្ខណៈបង្ការជាមុន	ការសម្អាត ការព្យាបាលដោយសារធាតុក្អួយអ័រ ការស្រោប (សម្រាប់កុមារ)
☐ ការស្តារត្រលប់ឲ្យដូចដើមវិញ	ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញការបន្តបត្តធ្មេញសិប្បនិ មិត្ត
☐ ទន្តសាស្ត្រឯកទេសបណ្តុលក្នុងធ្មេញ	ការសម្អាតយកចេញបណ្តុលធ្មេញ ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញ
☐ ទន្តសាស្ត្រទាក់ទងរចនាសម្ព័ន្ធជុំវិញធ្មេញ	ការសម្អាតជ្រៅ
☐ សរីរាង្គសិប្បនិម្មិតនៃធ្មេញដែលអាចដោះចេញ បាន	ធ្មេញដាក់ក្រាស់ពេញ និងធ្មេញដាក់ក្រាស់មិនពេញ ការពត់ធ្មេញ
☐ ការវះកាត់មាត់ និងថ្គាមមុខ	ការដកធ្មេញ
☐ ទន្តសាស្ត្រឯកទេសខាងតម្រង់ឆ្អឹងមុខធ្មេញ	រណបធ្មេញ (សម្រាប់កុមារដែលមានធ្មេញបិទមិនជិតខ្លាំង)
☐ ជំងឺដរពិធ្មេញ	ការដាក់ថ្នាំឱ្យស្ងប់ ការដាក់ថ្នាំសណ្តទូទៅ

អានសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍និងផ្នែកនីមួយៗខាងក្រោមនេះដើម្បីស្វែង
យល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មជាក់លាក់ដែលអ្នកអាចទទួលបាន។



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 ។

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

ខាងក្រោមនេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ផ្ទេរសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យនិងកុមារ៖

✓ អត្ថប្រយោជន៍ ✗ មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍

ទម្រង់ការ	វិសាលភាពពេញលេញ	វិសាលភាពដែលត្រូវបានដាក់កម្រិត	ពាក់ព័ន្ធនឹងការមានផ្ទៃពោះ	ការរស់នៅក្នុងមណ្ឌលព្យាបាល (SNF/ICF)
ការវាយតម្លៃមាត់ធ្មេញ (ក្រោមអាយុ 3 ឆ្នាំ)	✓	✗	✗	✓
ការពិនិត្យលើកដំបូង (អាយុ 3 ឆ្នាំឡើង)	✓	✗	✓	✓
ការពិនិត្យម្តងម្កាល (អាយុ 3 ឆ្នាំឡើង)	✓	✗	✓	✓
ការសំអាតធម្មតា	✓	✗	✓	✓
សារធាតុហ្វូយអ៊ីរ	✓	✗	✓	✓
សេវាស្តារឡើងវិញ - ការបំពេញ/ការស្រោប	✓	✗	✓	✓
ការស្រោបធ្មេញ ^{*^}	✓	✗	✓	✓
ការឆ្លើសម្អាតក្រម័រនិងការសម្អាតគល់ធ្មេញ (ការសម្អាតជ្រៅ)**	✓	✗	✓	✓
ការថែទាំរចនាសម្ព័ន្ធជុំវិញធ្មេញ (អញ្ចាញ)	✓	✗	✓	✓
ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញខាងមុខ(ធ្មេញមុខ)	✓	✗	✓	✓
ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញខាងក្រោយ (ធ្មេញក្រោយ) [^]	✓	✗	✓	✓
ធ្មេញសិប្បនិម្មិតមិនពេញក្រាស់ [^]	✓	✗	✓	✓
ធ្មេញសិប្បនិម្មិតពេញក្រាស់	✓	✗	✓	✓
ការដកធ្មេញ/ការវះកាត់មាត់និងថ្គាមមុខ	✓	✓	✓	✓
សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់	✓	✓	✓	✓

ការលើកលែង:

*1. មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នកក្រោមអាយុ 13 ឆ្នាំ។

[^]2. អាយុលើសពី 21 ឆ្នាំ ត្រូវបានអនុញ្ញាតក្រោមកាលៈទេសៈពិសេស។

**មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នៅក្រោមអាយុ 13 ឆ្នាំ។ អនុញ្ញាតបាននៅក្រោមកាលៈទេសៈពិសេស។



ចូរទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកាមលេខ 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 ។

សេវាពិគ្រោះសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយ

ការពិគ្រោះសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយគឺជាវិធីនៃការទទួលបានសេវាកម្មដោយមិនស្ថិតនៅទីតាំងតែមួយ ដូចគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក។

ការពិគ្រោះសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការសន្ទនាផ្ទាល់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។ ឬការពិគ្រោះសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការចែករំលែកព័ត៌មានជាមួយគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកដោយគ្មានការសន្ទនាផ្ទាល់។

វាគឺសំខាន់នោះដែលទាំងអ្នក និងគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក យល់ព្រមថា

ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយសម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់ គឺសមស្របសម្រាប់អ្នក។ អ្នកអាចទាក់ទងគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកដើម្បីដឹងថាតើសេវាកម្មប្រភេទណាដែលអាចរកបានតាមរយៈការពិគ្រោះសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយ។

ភាពញឹកញាប់នៃសេវា

សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញត្រូវបានគ្របដណ្តប់ប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។

ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួន

ពួកគេមានដែនកំណត់ថាអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មប៉ុន្មានដងក្នុងរយៈពេលមួយជាក់លាក់។ ខាងក្រោមគឺជាសេវាកម្មទូទៅដែលមានដែនកំណត់៖

- ការពិនិត្យ - រៀងរាល់ 6 ខែ (អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ) រៀងរាល់ 12 ខែ (អាយុ 21 ឆ្នាំឡើង)
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិចធ្មេញថ្នាមសងខាងដោយធ្មេញបង្ហាត់--រៀងរាល់ប្រាំមួយ 6 ខែ
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិចពេញមាត់--រៀងរាល់ប្រាំមួយសាមសិបប្រាំមួយ (36) ខែ (អាយុលើសពី 11 ឆ្នាំទៅ)
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិចផ្សំវិញមើលម្តងពេញមាត់ទាំងអស់ - រៀងរាល់ 36 ខែ
- ការវាតតម្លៃពិគ្រោះថ្នាក់ដែលមានការពុកផុយ - គ្រោះថ្នាក់ទាប រៀងរាល់ (6) ខែ ។ គ្រោះថ្នាក់កម្រិតមធ្យម រៀងរាល់ (4) ខែ គ្រោះថ្នាក់កម្រិតខ្ពស់ រៀងរាល់ (3) ខែ ។ អាយុពី 0-6 សម្រាប់គ្រោះថ្នាក់គ្រប់កម្រិត ។
- ការសំអាតធ្មេញ - រៀងរាល់ 6 ខែ (ក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ) រៀងរាល់ 12 ខែ (អាយុ 21 ឆ្នាំឡើង)
- ការដុសសម្អាតដោយជាតិក្លរួអ័រ - រៀងរាល់បួន (4) ខែ (អាយុពី 0 ដល់ 6) រៀងរាល់ 6 ខែ (អាយុពី 6 ដល់ 21 ឆ្នាំ) រៀងរាល់ដប់ពីរ (12) ខែ (អាយុ 21 ឆ្នាំឡើង)
- ការព្យាបាលការពារធ្មេញពុក - រៀងរាល់សាមសិបប្រាំមួយ (36) ខែ (អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំប៉ុណ្ណោះ) ថ្នាមប៉ុណ្ណោះ
- ការបំពេញចន្លោះធ្មេញ - រៀងរាល់ដប់ពីរ (12) ខែ (ក្នុងមួយធ្មេញថ្មី) រៀងរាល់សាមសិបប្រាំមួយ (36) ខែ (ក្នុងមួយធ្មេញអចិន្ត្រៃយ៍)
- ស្រោបធ្មេញ - រៀងរាល់ 5 ឆ្នាំ (អាយុ 13 ឆ្នាំឡើង)
- ការលាងសំអាតជ្រៅ (ការតម្រឹម/ការដាត់ធ្មេញ) - រៀងរាល់ 24 ខែក្នុងក្រាស់ធ្មេញមួយចំហៀង (អាយុ 13 ឆ្នាំឡើង)
- ធ្មេញពាក់ពេញនឹងតាមផ្នែក - រៀងរាល់ 5 ឆ្នាំម្តង
- ការជួសជុលនិងកែតម្រូវផ្នែកក្រោមនៃធ្មេញដើម្បីដាក់ក្រាស់តម្រូវ - ពីរដង (2) ក្នុងមួយឆ្នាំ



ចូរទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 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 ។

សេវាថែទាំធ្មេញបន្ថែមសម្រាប់កុមារ

សេវាកម្មពិនិត្យរាវរកជំងឺ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលលឿនពីដើមទីនិង យូរៗម្តងម្កាល (EPSDT)

យើងធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម EPSDT។ សេវាកម្ម EPSDT រួមមានសេវាកម្មទាំងអស់ដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Denti-Cal ។ ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ អ្នកអាចទទួលបាននូវសេវាកម្មបន្ថែមដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Denti-Cal ដរាបណាពួកគេមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាកម្មទាំងនេះបន្ថែមលើអត្ថប្រយោជន៍ Denti-Cal ធម្មតា ទោះបីជាសេវាកម្មលើសពីដែនកំណត់ភាពញឹកញាប់ដែលបានអនុញ្ញាតក៏ដោយ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មណាមួយក្នុងចំណោមសេវាកម្មទាំងនេះ ពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកនឹងសួរយើង។ សំណើទាំងអស់ត្រូវផ្ញើទៅ Net Health សម្រាប់ការអនុម័ត។

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

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់

អ្នកមានសិទ្ធិសម្របសម្រួលនឹងទទួលបានការប្រើប្រាស់នូវការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ មិនមែនករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ (NEMT) នៅពេលអ្នកមិនអាចផ្ទេរកម្លាំងកាយឬ ផ្លូវវេជ្ជសាស្ត្រទៅកាន់ការណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដោយរថយន្ត រថយន្តក្រុង រថភ្លើងឬតាក់ស៊ីហើយគម្រោងបង់ថ្លៃជូនសម្រាប់សភាពជំងឺទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក។

NEMT គឺជាការដឹកជញ្ជូនដោយរថយន្តគិលានសង្គ្រោះ រថយន្តវែងទេសចរ ណ៍បំពាក់ដោយគ្រឿងអ្នកជំងឺ រថយន្តវែងទេសចរណ៍ដែលមានកៅអីរុញ ឬការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាស។ NEMT មិនមែនជារថយន្ត រថយន្តក្រុង ឬរថយន្តតាក់ស៊ីនោះឡើយ។ គម្រោង Health Net អនុញ្ញាតជូននូវ NEMT ដែលមានតម្លៃទាបបំផុត សម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនៅពេលអ្នកត្រូវការការជិះទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ នោះមានន័យថា ជាឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកអាចតាមផ្លូវកាយឬផ្លូវវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវបានគេដឹកជញ្ជូនដោយរថយន្តវែងប្រភេទទេសចរណ៍ដែលមានបំពាក់ដោយកៅអីរុញ នោះគម្រោង Health Net នឹងមិនបង់ថ្លៃជូនសម្រាប់រថយន្តគិលានសង្គ្រោះនោះឡើយ។ អ្នកមានសិទ្ធិសាកសមទទួលបានការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាសតែប្រសិនបើស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកធ្វើឱ្យទម្រង់ណាមួយក៏ដោយនៃការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវគោកមិនអាចទៅរួច។

NEMT ត្រូវតែប្រើប្រាស់នៅពេលដែល៖

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



ចូរទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 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 ។

ដើម្បីស្នើសុំ NEMT សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) យ៉ាងហោចណាស់ដប់ (10) ថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃច័ន្ទ - សុក្រ) មុនការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ សម្រាប់ការណាត់ជួបករណីបន្ទាន់ សូមហៅទូរស័ព្ទឱ្យបានលឿនតាមដែលអាចធ្វើបាន។ សូមត្រៀមប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់នៅពេលអ្នកហៅទូរស័ព្ទ។

កម្រិតកំណត់នៃ NEMT

មិនមានកម្រិតកំណត់សម្រាប់ការទទួលបាននូវ NEMT ទៅកាន់ឬមកពីការណាត់ជួបទទួលស្រាវជ្រាវដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោង Health Net ឡើយនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នក។

តើអ្វីដែលមិនអាចអនុវត្តបាន?

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

ចំណាយសម្រាប់សមាជិក

មិនមានតម្លៃចំណាយឡើយនៅពេលការដឹកជញ្ជូនត្រូវបានអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិដោយគម្រោង Health Net ។

ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ

អ្នកអាចប្រើប្រាស់សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (NMT) នៅពេលដែលអ្នកកំពុង៖

- ការធ្វើដំណើរទៅនិងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវា Net Health ដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

Net Health អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើឡាន តាក់ស៊ី ឡានក្រុងឬមធ្យោបាយសាធារណៈ / ឯកជនផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានការគ្របដណ្តប់ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងការទូទាត់សំណងនៅពេលដែលការដឹកជញ្ជូនស្ថិតនៅក្នុងរថយន្តឯកជនដែលរៀបចំដោយអ្នកទទួលបាននិងមិនមែនតាមរយៈឈ្មួញជើងសាដឹកជញ្ជូនសំបុត្រឡានក្រុង ប័ណ្ណទូទាត់តាក់ស៊ីឬសំបុត្រថ្លៃឡើង។ Health Net ផ្តល់នូវប្រភេទ NMT ដែលមានតម្លៃទាបបំផុត សម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដែលអាចរកបាននៅពេលណាត់ជួបរបស់អ្នក។

ដើម្បីស្នើសុំសេវាកម្ម NMT សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់គម្រោង Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) យ៉ាងហោចណាស់ 10 ថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃច័ន្ទ-សុក្រ) មុនការណាត់ជួបរបស់អ្នកឬទូរស័ព្ទឱ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាច នៅពេលដែលអ្នកមានការណាត់ជួបបន្ទាន់។ សូមត្រៀមប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់នៅពេលអ្នកហៅទូរស័ព្ទ។

ដែនកម្រិតកំណត់នៃសេវាកម្ម NMT

មិនមានកម្រិតកំណត់សម្រាប់ការទទួលបាននូវ NMT ទៅកាន់ឬមកពីការណាត់ជួបទទួលស្រាវជ្រាវដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោង Health Net



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

ឡើយនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបានចេញវេជ្ជបញ្ជាវាសម្រាប់អ្នក។

តើអ្វីដែលមិនអាចអនុវត្តបាន?

NMT មិនអាចអនុវត្តបានទេ ប្រសិនបើ:

- រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ រថយន្តវេជ្ជទេសចរ
ណ៍បំពាក់ដោយគ្រឿងអ្នកជំងឺរថយន្តមានរទេះរុញ ឬទម្រង់ដទៃទៀតនៃ NEMT
មានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីបានទៅដល់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។
- សេវាកម្មនេះមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រងHealth Net ទេ។ បញ្ជី
រាយឈ្មោះនៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងគឺមាននៅក្នុងកូនសៀវភៅសមាជិកនេះ។

ចំណាយសម្រាប់សមាជិក

មិនមានតម្លៃចំណាយទេ នៅពេលដែលការដឹកជញ្ជូនត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយ Health Net ។

អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកមិនធានារ៉ាប់រង
សេវាព្យាបាលផ្ទេរ

កម្មវិធី **Medi-Cal** មិនធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រទាំងនេះទេ នៅពេល
លើសពីអាយុ **21** ឆ្នាំ:

- ការស្រាបជ្ជេញដែលមានលោហៈតម្លៃខ្ពស់ (មាស)
- ប្រព័ន្ធលំហូរធាតុរាវនៃអញ្ចាញ
- កម្មវិធីដែលត្រូវបានចាត់ទុកថាមានលក្ខណៈ “សកល” ឬ “រួមបញ្ចូលគ្នា” ជាមួយនឹងអត្ថប្រយោជន៍ដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង
- បាតធ្មេញសិប្បនិម្មិតមិនពេញគ្រាស់ដែលអាចបត់បែនបាន
- ការពិគ្រោះជាមួយទន្តបណ្ឌិតឯកទេស
- ការរៀបចំព្យាបាលមុនការព្យាបាលធ្មេញ (ដង្ហៀប)
- ការស្រាបពិសោធន៍នៅលើធ្មេញក្រោយ
ដែលមិនទ្រក្រាស់ធ្មេញពាក់ដែលបានគ្រោងទុកក្នុងការព្យាបាលកែលម្អ ឬមានស្រាប់
- ការស្រាបជ្ជេញពិសោធន៍នៅលើធ្មេញខាងមុខ ដែលមិនបង្ហាញអំពីភាពខូចខាតនៃធ្មេញ
ដូចជាការបាត់បង់ផ្ទៃទំហំ 1/2 ប្រវែងនៃធ្មេញ 1/2 ឬធ្មេញទាំងមូល 1/2 មានជាប់ពាក់ព័ន្ធ។
- សេវាកម្មស្រាបជ្ជេញ និងស្តារធ្មេញឡើងវិញមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នោះទេ
ពេលដែលបុរេនិមិត្តរបស់ធ្មេញស្ថិតនៅក្នុងភាពគួរឱ្យសង្ស័យ
ដោយសារតែភាពមិនអាចស្តារឡើងវិញបាន ឬពាក់ព័ន្ធទៅនឹងផ្នែកនៅជុំវិញធ្មេញ។
- សេវាកម្មស្រាប
និងស្តារធ្មេញឡើងវិញដែលផ្តល់ជូនសម្រាប់តែការដាក់ជំនួសគ្រោងធ្មេញដែលបានបាត់បង់
ដោយសារតែការរិចរិល សំណឹក ពុក ឬសម្រាប់គោលបំណងកែលម្អស្បុ
មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នោះទេ។
- ការសម្អាតជ្រៅ/ការកោសក្រមរជើងធ្មេញ
ពេលដែលការស្និទ្ធមិនបង្ហាញឱ្យឃើញពីចំនួនគួរឱ្យកត់សម្គាល់នៃការបាត់បង់ឆ្អឹង
និងវត្តមាននៃការឡើងកាំងធ្មេញនៅក្រោមខ្សែអញ្ចាញ។



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 ។

- ក្រាស់ធ្មេញពាក់តាមផ្នែកដែលធ្វើពីលោហៈ
លើកលែងតែពេលដែលមានការថែទាំដែលមានស្រាប់ឬការព្យាបាលដែលមានការអនុញ្ញាត
ដែលត្រូវបានគ្រោងទុកសម្រាប់ក្រាស់ធ្មេញពាក់នៅផ្ទៃផ្សេងទៀត។
- ធ្មេញសិប្បនិម្មិតមិនពេញក្រាស់ដែលអចល័ត (ធ្មេញស្ពានតំណ) លុះត្រាតែ
មានសភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលលើកលែង។
- ការដាំបង្គោលធ្មេញនិងសេវាកម្មទាក់ទងការដាំបង្គោលធ្មេញលុះត្រាតែមានសភាពវេជ្ជសាស្ត្រ
ដែលលើកលែង។ លក្ខខណ្ឌសុខភាពពិសេសរួមមានដូចខាងក្រោម៖
 - ជំងឺហារីកក្នុងប្រអប់មាត់ ដែលតម្រូវឱ្យមានការរក្សាភ័យកចេញ
និង/ឬការព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្ម
ដែលនាំឱ្យមានការខូចខាតដល់ឆ្អឹងថ្ពាមក្រុងកន្លែងដែលជាប់ធ្មេញ
ជាកន្លែងដែលរចនាសម្ព័ន្ធរបស់ឆ្អឹងដែលមិនមាន
មិនអាចទ្រធ្មេញសិប្បនិម្មិតទូទៅបាន។
 - ការលែងលូតលាស់ក្នុងកម្រិតធ្ងន់ធ្ងរនៃឆ្អឹងថ្ពាមក្រោមនិង/ឬឆ្អឹងថ្ពាមលើ
ដែលមិនអាចកែបានជាមួយនឹងវិធីព្យាបាលដោយការបន្លាយសរសៃឈាមរ៉ែន
ឬវិធីព្យាបាលដោយការបញ្ចុះឆ្អឹងឡើង
ហើយអ្នកជំងឺមិនអាចដំណើរការមុខងារធ្មេញសិប្បនិម្មិតទូទៅបាន។
 - ការខូចទ្រង់ទ្រាយនៃគ្រោងឆ្អឹង ដែលរារាំងដល់ការប្រើប្រាស់ធ្មេញសិប្បនិម្មិតទូទៅ
(ដូចជាជំងឺរលាកសន្លាក់ (arthrogryposis) ជំងឺរលាកក្រពេញអេក្វីដេរម៉ាល់
(ectodermal dysplasia) ជំងឺធ្មេញដុះមិនគ្រប់ (anodontia)
និងជំងឺឆ្អឹងដុះមិនប្រក្រតី (dysplasia cleidocranial))។
 - ការខូចខាតនៃថ្ពាមខ្លាំង មុខឬក្បាលដោយសាររបួស
ដោយរចនាសម្ព័ន្ធរបស់ឆ្អឹងដែលនៅសល់មិនអាចទ្រធ្មេញសិប្បនិម្មិតទូទៅបាន ។

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

សេវាកម្មដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈគម្រោង Health Net ឬកម្មវិធី Medi-Cal

មានសេវាកម្មមួយចំនួនដែលទាំងគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net ទាំងកម្មវិធី Medi-Cal
នឹងមិនធានារ៉ាប់រង ដែលរួមមាន៖

- សេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California (CCS)
- សេវាកម្មពាក់ព័ន្ធនឹងអ្វីដែលមិនមែនទន្តសាស្ត្រ
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញណាមួយដែលមិនត្រូវបាន គ្របដណ្តប់ដោយកម្មវិធី Medi-Cal Dental
- សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញដែលបានចាប់ផ្តើមមុនពេលធានាការរ៉ាប់រង
ឬបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការធានារ៉ាប់រងជាមួយគម្រោង
- សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញ ទម្រង់ការ
បរិចារឬការស្តារត្រលប់មកវិញដើម្បីព្យាបាលវិបត្តិមុខងារសន្លាក់



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 ។

នៅចន្លោះថ្នាក់និងសៀតផ្កា (TMJ)

- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដែលត្រូវបានកំណត់សម្រាប់គោលបំណងកែសម្រួលដោយផ្អែកលើការពិនិត្យឡើងវិញដោយអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈ
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដែលត្រូវបានកំណត់ថាមិនមានភាពចាំបាច់តាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្អែកទៅលើការពិនិត្យវាយតម្លៃរបស់អ្នកអាជីព
- សេវាសុខភាពមាត់ធ្មេញដើម្បីជួសជុលរចនាសម្ព័ន្ធនៃធ្មេញដែលបាត់បង់ពីការកកិត សំណឹក គ្រុឌសធ្មេញឬការខាំធ្មេញ
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញឬឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយទន្តបណ្ឌិតដែលមានឯកទេសខាងសរីរាង្គធ្មេញសិប្បនិម្មិត។
- សេវាសុខភាពធ្មេញសម្រាប់ការយកធ្មេញថ្នាំទីបី (ធ្មេញប្រាជ្ញា) ដែលមិនមានសញ្ញានៃការពុកផុយ ការឈឺចាប់មិនអាចបញ្ឈប់បាននិងការឆ្លងមេរោគនិង/ឬធ្មេញដែលមិនរាវរាងការដុះចេញនៃធ្មេញផ្សេងទៀត។
- សេវាសុខភាពធ្មេញដែលនឹងផ្លាស់ប្តូរទម្រង់ធ្មេញពេលខាំនិងទំពារ
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញណាមួយដែលត្រូវបានធ្វើឡើងនៅខាងក្រៅការិយាល័យទន្តសាស្ត្រដែលត្រូវបានចាត់តាំងសម្រាប់អ្នក លុះត្រាតែត្រូវបានអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិយ៉ាងច្បាស់លាស់ដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net។
- សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រជាប្រចាំណាមួយដែលត្រូវបានធ្វើឡើងដោយទន្តបណ្ឌិតឬទន្តបណ្ឌិតឯកទេសនៅក្នុងបរិបទស្ថាប័នមន្ទីរពេទ្យបែបពិគ្រោះជំងឺក្នុង/ពិគ្រោះជំងឺក្រៅ

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

សេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California (CCS)

CCS គឺជាកម្មវិធីរបស់រដ្ឋដែលព្យាបាលកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានលក្ខខណ្ឌសុខភាពជំងឺឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃជាក់លាក់មួយចំនួន ហើយកុមារនោះបានគោរពតាមគោលការណ៍កម្មវិធីរបស់ CCS ។ ប្រសិនបើ Health Net ឬ PCP របស់អ្នកជឿថាកូនរបស់អ្នកមានសភាពជំងឺ CCS គាត់នឹងត្រូវបានបញ្ជូនបន្តទៅកាន់កម្មវិធី CCS។

បុគ្គលិកកម្មវិធី CCS នឹងសំរេចថាតើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្ម CCS ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំបែបនេះ អ្នកផ្តល់សេវា CCS នឹងព្យាបាលគាត់ឬនាងសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺ CCS ។ Health Net នឹងបន្តគ្របដណ្តប់លើប្រភេទនៃសេវាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងលក្ខខណ្ឌ CCS ដូចជាលំហាត់ប្រាណ ថ្នាំបង្ការនិងការពិនិត្យសុខភាពកុមារ។

Health Net មិនធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយកម្មវិធី CCS ឡើយ។ ដើម្បីឱ្យកម្មវិធី CCS ធានារ៉ាប់រងលើបញ្ហាទាំងនេះ កម្មវិធី CCS ត្រូវតែឯកភាពអនុម័តអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម សេវាកម្មនិងបរិក្ខារ។ កម្មវិធី CCS មិនធានារ៉ាប់រងរាល់គ្រប់បញ្ហាទាំងអស់ទេ។ CCS គ្របដណ្តប់លើបញ្ហាសុខភាពភាគច្រើនដែលធ្វើឱ្យពិការខាងរាងកាយឬដែលត្រូវការការព្យាបាលដោយប្រើឱសថការវះកាត់ឬការស្តារនីតិសម្បទា (ស្តារសមត្ថភាព)។ កម្មវិធី CCS ធានារ៉ាប់រងកុមារដែលមានបញ្ហាដូចជា៖



ចូរទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 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 ។

- ជំងឺបេះដូងពិការណ៍
- ជំងឺមហារីក
- ជំងឺសាច់ដុំមិនធម្មតា
- ជំងឺឈាមក្រកក
- ជំងឺគោលិកក្រហមរាងកាយ
- បញ្ហាក្រពេញថយរយ
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- បញ្ហាគ្រោះថ្នាក់នោមរំលែង
- 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។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធី CCS សូមហៅទូរស័ព្ទមកលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

កម្មវិធីនិងសេវាកម្មផ្សេងទៀតសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal

មានកម្មវិធីនិងសេវាកម្មផ្សេងទៀតសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal រួមទាំង៖

Health Net_Health Education Department ផ្តល់ជូនកម្មវិធី សេវាកម្ម និងធនធានដោយមិនគិតថ្លៃ 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

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



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 ។

សូមអានផ្នែកនីមួយៗខាងក្រោមដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធីនិងសេវាកម្មផ្សេងៗសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal ។ សមាជិកនិងអ្នកផ្តល់សេវាអាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធីសេវាកម្ម និងធនធានដែលអាចរកបានដោយការចូលទៅមើលនៅ៖
<https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/Medi-CalDenti-Cal.aspx>

កម្មវិធីបន្ថែមមួយចំនួនទៀត ដែលអាចរកបានតាមរយៈ Medi-Cal រួមមាន៖

Medi-Cal Waivers ៖

គឺជាកម្មវិធីមួយដែលបានផ្តល់ជូនសេវាកម្មបន្ថែមទៅដល់ក្រុមបុគ្គលជាក់លាក់មួយចំនួនសេវាកម្មក្រោមដែនកំណត់នៅក្នុងតំបន់ភូមិសាស្ត្រជាក់លាក់ និងការធានារ៉ាប់រងខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal ។

កម្មវិធីឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក D ៖

ច្បាប់មួយរួមបញ្ចូលអត្ថប្រយោជន៍ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់សមាជិក Medicare ផ្នែក D ។

កម្មវិធីថែរក្សាសុខភាពភ្នែក៖

ជាអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពមួយដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកភាគច្រើនដែលមានសិទ្ធិទទួលបាននៅក្រោម Medi-Cal ។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍

Health Net ផ្តល់សេវាកម្មធានា ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យសម្របសម្រួលតម្រូវការថែទាំទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃពីអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរឬក្តីកង្វល់ផ្សេងៗអំពីការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក ឬការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់កូនអ្នក សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។



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 ។

5. សេវាសុខភាពធ្មេញបង្ការ រោគសម្រាប់កុមារនិង យុវវ័យ

Health Net ផ្តល់ជូនកុមារនិងយុវវ័យដែលជាសមាជិកក្រោមអាយុ 21

ឆ្នាំនូវសេវាសុខភាពធ្មេញដោយស្វ័យប្រវត្តិដើម្បីធានាថាពួកគេទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញបង្ការរោគគ្រឹមត្រូវ។ ជំពូកនេះនឹងពន្យល់អំពីសេវាទាំងនេះ។

ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ

រក្សាអញ្ជាញធ្មេញរបស់ទារករបស់អ្នកឱ្យស្អាតល្អ

ដោយការជូតសម្អាតអញ្ជាញធ្មេញជាមួយនឹងក្រណាត់ជូតសម្អាតជារៀងរាល់ថ្ងៃ។

នៅប្រហែលអាយុបួនទៅប្រាំមួយខែ “ការដុះធ្មេញ”

នឹងចាប់ផ្តើមនៅពេលដែលធ្មេញទារកចាប់ផ្តើមចេញមក។

អ្នកគួរតែធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការទៅពិនិត្យមើលសុខភាពធ្មេញលើកដំបូងរបស់កូនរបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់នៅពេលដែលធ្មេញដំបូងរបស់ពួកគេបានដុះចេញមក

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)
- វ៉ានីសដោយប្រើប្រាស់អ្វីត (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- ការដកធ្មេញចេញ
- សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់



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 ។

- •សេវាពិគ្រោះអ្នកជំងឺ
- •ការសណ្តាំ (បើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

កុមារអាយុ 5-12 ឆ្នាំ

- •ការពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- •ការថតកម្មវិធីអ៊ីច
- •ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- •វ៉ានីសដោយប្រើហ្គាយអូរីត (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- •ការស្រាបថ្កាមក្រោយ
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញ
- •ការដកធ្មេញចេញ
- សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់
- •សេវាពិគ្រោះអ្នកជំងឺ
- •ការសណ្តាំ (បើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

កុមារអាយុ 13-20 ឆ្នាំ

- •ការពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- •ការថតកម្មវិធីអ៊ីច
- •វ៉ានីសដោយប្រើហ្គាយអូរីត (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- •ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- •ការកែតម្រូវធ្មេញដែលដុះខុសកន្លែង (រណបធ្មេញ)
សម្រាប់អ្នកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- តួធ្មេញសិប្បនិម្មិត
- ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញ
- •ធ្មេញដាក់បានទាំងអស់ និងធ្មេញដោះដាក់
- ការឆ្លុះសម្អាតក្រម័រនិងការសម្អាតគល់ធ្មេញ
- •ការដកធ្មេញចេញ
- សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់
- •សេវាពិគ្រោះអ្នកជំងឺ
- •ការសណ្តាំ (បើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬក៏ចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញ Medi-Cal ដែលមានការធានារ៉ាប់រង ចូលទូរស័ព្ទទៅ

1-800-977-7307 (TTY 711) ។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់ Health Net តាមអាសយដ្ឋាន www.hndental.com ។



ចូរទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 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 ។

ជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញបង្ការរោគសម្រាប់កុមារនិងយុវវ័យ

Health Net នឹងជួយសមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំឱ្យទទួលបានសេវាកម្មដែលពួកគេត្រូវការ។ Health Net អាច៖

- ប្រាប់អ្នកអំពីសេវាកម្ម
- ស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា
- ធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់អ្នក
- ផ្តល់ការសម្របសម្រួលក្នុងការថែទាំ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំត្រឹមត្រូវ នៅពេលវេលាសមស្រប ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលត្រឹមត្រូវ ។



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 ។

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។
- មានលទ្ធភាពប្រើប្រាស់ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាសុខភាពផ្ទេររបស់អ្នកពេលមានភាពសមស្របតាមផ្លូវច្បាប់ ហើយស្នើសុំឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរ ឬកែតម្រូវ ដូចមានបញ្ជាក់នៅក្នុងក្រម 45 នៃបទបញ្ញត្តិសហព័ន្ធលេខ 164.524 and 164.526 ។
- ដើម្បីលុបឈ្មោះចេញពី Health Net



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 ។

- និងផ្លាស់ប្តូរទៅគម្រោងសុខភាពផ្ទេរមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធី តាមការស្នើសុំ។
- ទទួលបានឯកសារព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិកក្នុងទម្រង់ជំនួស (រួមមានអក្សរផុតសម្រាប់ជនពិការភ្នែក អក្សរពុម្ពធំនិងទម្រង់ជាអូឌីយ៉ូ)
តាមការស្នើសុំនិងទាន់ពេលវេលាសមស្របសម្រាប់ទម្រង់ដែលបានស្នើសុំនិងស្របតាមក្រមច្បាប់ W & I Code Section 14182 (b) (12)។
- មិនត្រូវទទួល
ឥទ្ធិពលពីការរាំងស្ទះឬភាពឯកោដែលត្រូវបានគេប្រើជាមធ្យោបាយនៃការបង្ខិតបង្ខំការដាក់វិន័យ ភាពងាយស្រួលឬការសងសឹក។
- ទទួលបានព័ត៌មានអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលដែលអាចរកបាន
និងជម្រើសជំនួសដែលត្រូវបានបង្ហាញតាមលក្ខណៈសមស្របទៅនឹងស្ថានភាពនិងសមត្ថភាពរបស់សមាជិក។
- សេរីភាពក្នុងការប្រើប្រាស់សិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនប៉ះពាល់ដល់របៀបដែលអ្នកម៉ៅការសេវាអ្នកផ្តល់សេវាឬរដ្ឋប្រព្រឹត្តចំពោះពួកគេ។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

Health Netមានទំនួលខុសត្រូវដូចខាងក្រោម៖

- ទទួលការព្យាបាលឱ្យបានសព្វគ្រប់ ជាមួយនឹងជម្ងឺគំណាត់របស់លោកអ្នក ។
- គោរពអនុវត្តន៍តាមច្បាប់ក្រឹតក្រមរបស់ការិយាល័យសុខភាពផ្ទេរទាំងអស់អំពីការថែទាំនិងការប្រតិបត្តិខ្លួន
- អនុវត្តតាមដំណើរការណែនាំបន្តសម្រាប់ការថែទាំព្យាបាលឯកទេស ។
- ផ្តល់ដល់ទទួលបានបណ្តិតរបស់អ្នក តាមការយល់ដឹងដ៏ប្រសើរបំផុតរបស់អ្នក
នូវព័ត៌មានត្រឹមត្រូវអំពីសុខភាពរាងកាយនិងផ្ទេររបស់អ្នក។
- ប្រាប់ទទួលបានបណ្តិតរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមានការប្រែប្រួលរោគសញ្ញាណាមួយទៅលើសុខភាពរាងកាយនិងផ្ទេររបស់អ្នក។
- ប្រាប់ទទួលបានបណ្តិតរបស់អ្នកថាអ្នកយល់អំពីផែនការព្យាបាលនិងអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ
- បន្តនៅជាមួយផែនការព្យាបាលដែលអ្នកយល់និងបានយល់ព្រមជាមួយទទួលបានបណ្តិតរបស់អ្នក
- គោរពតាមការណាត់ជួបដែលត្រូវបានគ្រោងទុករបស់អ្នកជាមួយទទួលបានបណ្តិតរបស់អ្នក
- ប្រាប់ឱ្យទទួលបានបណ្តិតរបស់អ្នកដឹងជាមុនប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅកាន់ការណាត់ជួបដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នក
- ទង្វើប្រព្រឹត្តរបស់ខ្លួនអ្នកផ្ទាល់ប្រសិនបើអ្នកបដិសេធការព្យាបាលឬមិនអនុវត្តន៍តាមសេចក្តីណែនាំ ដំបូន្មាននិងផែនការព្យាបាលរបស់ទទួលបានបណ្តិតរបស់អ្នក
- យល់ដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពផ្ទេររបស់អ្នក។
- នេះរួមបញ្ចូលទាំងអ្វីដែលត្រូវ និងអ្វីដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង
និងរួមបញ្ចូលទាំងការបង់ចំណាយទៅលើប្រាក់សេវាណាមួយ
និងប្រាក់សម្រាប់ពេទ្យផ្ទេររបស់អ្នក ពេលអ្នកយល់ព្រមក្នុងការបំពេញសេវាកម្មដែលមិនទទួលបានការធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោងសុខភាពផ្ទេររបស់អ្នក។



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 ។

របៀបចូលពាក់ព័ន្ធក្នុងនាមជាសមាជិក

Health Net ចង់ឮពីគំនិតរបស់អ្នក។ រាល់ឆ្នាំនីមួយៗ

យើងមានការប្រជុំដើម្បីពិភាក្សាអំពីអ្វីដែលដំណើរការបានល្អ

និងរបៀបដែលយើងអាចកែលម្អឲ្យប្រសើរឡើង។ សមាជិកត្រូវបានអញ្ជើញឱ្យចូលរួម។

ចូលរួមនឹងយើងខ្ញុំហើយប្រាប់យើងខ្ញុំអ្វីដែលអ្នកគិត!

គណៈកម្មាធិការគោលនយោបាយសាធារណៈរបស់ Health Net

យើងមានក្រុមដែលមានឈ្មោះថា គណៈកម្មាធិការគោលនយោបាយសាធារណៈ។

ក្រុមនេះមានសមាជិក បុគ្គលិកជំនួយ និងសមាជិកគណៈកម្មាធិការនៃការចូលរួម។

ក្រុមនេះពិភាក្សាអំពីរបៀបកែលម្អឱ្យប្រសើរឡើងនូវគោលនយោបាយរបស់គម្រោង Health Net ហើយទទួលខុសត្រូវចំពោះ៖

- ការណែនាំអំពីវិធីដែលបម្រើសមាជិកឱ្យបានកាន់តែប្រសើរ
- ការពិនិត្យឡើងវិញនូវរង្វាស់គុណភាពដើម្បីធានាឱ្យបាននូវការពេញចិត្តរបស់សមាជិក
- ការណែនាំអំពីការកែលម្អកម្មវិធីរបស់ Health Net
- ការពិនិត្យមើលសមត្ថភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Health Net ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធូលី

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

កំណត់សម្គាល់អំពីការអនុវត្តន៍ឯកជនភាព

សេចក្តីថ្លែងការណ៍មួយដែលរៀបរាប់ពីព័ណ៌នាអំពីគោលនយោបាយនិង

នីតិវិធីរបស់គម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net សម្រាប់រក្សាការសម្ងាត់

អំពីឯកសារកំណត់ត្រាទិន្នន័យសុខភាពមានហើយនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកតាមសំណើរសុំ។

ដូចដែលតម្រូវទាមទារដោយច្បាប់ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះស្តីអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក

ភារៈកិច្ចផ្លូវច្បាប់និងការអនុវត្តន៍ឯកជនភាពរបស់យើងទាក់ទងនឹងឯកជនភាព

នៃព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន (PHI)។

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះក៏និយាយផងដែរអំពីវិធីដែលយើងខ្ញុំអាចនឹងប្រមូលយក

ប្រើប្រាស់និងបើកទម្លាយ PHI របស់អ្នក។

យើងខ្ញុំត្រូវអនុវត្តតាមសេចក្តីបង្គាប់នៃសេចក្តីជូនដំណឹងដែលកំពុងមានប្រ

សិទ្ធិភាពជាធរមាននាពេលបច្ចុប្បន្ន។

យើងខ្ញុំរក្សាសិទ្ធិក្នុងការកែប្រែទៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងនេះនៅពេលមួយ និងធ្វើឱ្យ

សេចក្តីជូនដំណឹងដែលត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរមានប្រសិទ្ធិភាពជាធរមាន សម្រាប់ PHI

ទាំងអស់ដែលយើងខ្ញុំរក្សាទុក។

អ្នកអាចរកសេចក្តីជូនដំណឹងស្តីអំពីឯកជនភាពថ្មីបំផុតរបស់យើងខ្ញុំបាន

នៅលើគេហទំព័ររបស់យើងខ្ញុំនៅអាសយដ្ឋាន www.hndental.com។

សូមហៅទូរស័ព្ទមកផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំ តាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)

ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ

ដើម្បីទទួលបានច្បាប់សំណើចម្លងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។



ចូរទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកតាមលេខ 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 ។

កំណត់សម្គាល់អំពីច្បាប់

ច្បាប់ជាច្រើនត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ

ច្បាប់ទាំងនេះអាចនឹងមានមានឥទ្ធិពលប៉ះពាល់ទៅលើសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវ របស់អ្នកបើទោះបីជា

ច្បាប់ទាំងនេះមិនត្រូវបានដាក់បញ្ចូល ឬពន្យល់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះក៏ដោយ។

ច្បាប់ចម្បងដែលត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំនេះ គឺច្បាប់រដ្ឋ និងច្បាប់សហព័ន្ធស្តីអំពី កម្មវិធី Medi-Cal។ ច្បាប់សហព័ន្ធ និងច្បាប់រដ្ឋដទៃទៀតក៏អាចនឹងត្រូវអនុវត្តផងដែរ។

កំណត់សម្គាល់អំពីកម្មវិធី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់ ជម្រើសចុងក្រោយ។

ជួនកាល ជនណាម្នាក់ផ្សេងទៀត ត្រូវតែទូទាត់ជាមុនសម្រាប់សេវាដែល Health Net ផ្តល់ជូនអ្នក។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងពិនិយោជករបស់អ្នក។

ក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរដ្ឋCaliforniaមានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ ក្នុង ការប្រមូលប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មកម្មវិធី Medi-Cal ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង

ដែលសម្រាប់វានេះកម្មវិធី Medi-Cal មិនមែនជាអ្នកបង់ថ្លៃទូទាត់ដំបូងទេ។ កម្មវិធី Medi-Cal គោរពតាមច្បាប់រដ្ឋនិងច្បាប់សហព័ន្ធនិងបទប្បញ្ញត្តិផ្សេងៗ

ទាក់ទងនឹងទំនួលខុសត្រូវផ្លូវច្បាប់របស់ភាគីទីបី ចំពោះសេវាកម្មថែទាំសុខភាពដល់អ្នកទទួលបាន។ យើងខ្ញុំនឹងចាត់វិធានការសមស្របទាំងអស់ ដើម្បីធានាឲ្យប្រាកដថា កម្មវិធី Medi-Cal គឺជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ។

កំណត់សម្គាល់អំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានលក្ខណៈមិន អំណោយផល

យើងខ្ញុំត្រូវតែប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទនៃកំណត់សម្គាល់អំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ ដែលមានលក្ខណៈមិនអំណោយផល (NABD) ដើម្បីជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីការបដិសេធ ការបញ្ចប់ និងការពន្យារអូសបន្លាយពេល ឬការកែប្រែនៅលើអត្ថប្រយោជន៍។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងការសម្រេចរបស់ Health Net

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយនឹង Health Net ។ ព័ត៌មានស្តីពីរបៀបប្តឹងឧទ្ធរណ៍ អាចរកឃើញក្នុងជំពូកទី (7) នៃសៀវភៅណែនាំនេះ ។



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 ។

7. ការរាយការណ៍និងការដោះស្រាយបញ្ហា

មានបញ្ហាពីរប្រភេទ ដែលអ្នកអាចនឹងមានជាមួយគម្រោង Health Net Dental ៖

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

អ្នកគួរប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ របស់គម្រោងធានារ៉ាប់រងHealth Net ជាមុនសិន ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យយើងខ្ញុំដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ប្រការនេះ

មិនដកយកចេញសិទ្ធិស្របច្បាប់ណាមួយ និងដំណោះស្រាយកែតម្រូវណាមួយរបស់អ្នកទេ

យើងខ្ញុំក៏នឹងមិនរើសអើងឬសងសឹកប្រឆាំងនឹងអ្នកដែលសម្រាប់ការប្តឹងតវ៉ាមកកាន់យើងខ្ញុំ។

ការឱ្យយើងខ្ញុំដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នកនឹងជួយយើងខ្ញុំឱ្យកែលម្អការថែទាំសម្រាប់សមាជិក

គ្រប់រូបទាំងអស់។ ប្រសិនបើ**បណ្តឹងសាទុក្ខ**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 ធ្វើជូនអ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋជាមុន

(សូមមើលខាងក្រោមសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀតអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ)

អ្នក**មិនអាច**ស្នើសុំ ការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) នោះទេ។ ក៏ប៉ុន្តែ

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ IMR មុន ហើយមិនពេញចិត្តនឹងលទ្ធផល អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាន។

អ្នកអាចទទួលបានជំនួយពីក្រសួងទទួលបន្ទុកការថែទាំសុខភាពដោយមានការគ្រប់គ្រងនៃរដ្ឋ

Californiaបាន។



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 ។

នាយកដ្ឋាន California Department of Managed Health Care
ទទួលខុសត្រូវចំពោះការធ្វើនិយ័តកម្ម គម្រោង ធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព។
ប្រសិនបើអ្នកកើតទុក្ខមិនសុខចិត្តនឹងគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក
អ្នកគួរតែទូរស័ព្ទមកគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកមុនសិន តាមរយៈលេខ **1-800-977-7307 (TTY 711)** ហើយប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក
មុនទាក់ទងទៅក្រសួងនោះ។ ការប្រើនីតិវិធីបណ្តឹងសាទុក្ខនេះ មិនបានរារាំងទប់ស្កាត់សិទ្ធិផ្លូវច្បាប់
ឬដំណោះស្រាយកែតម្រូវ ដែលអាចនឹងមានសម្រាប់រូបអ្នកនោះឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ
សម្រាប់បណ្តឹងសាទុក្ខណាមួយពាក់ព័ន្ធនឹងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ បណ្តឹងសាទុក្ខដែលមិនត្រូវបាន
គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកដោះស្រាយប្រកបដោយការពេញចិត្ត ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែល
នៅមិនទាន់ត្រូវបានដោះស្រាយអស់រយៈពេលលើសពី 30 ថ្ងៃហើយ អ្នកអាចនឹងទូរស័ព្ទ
ទៅក្រសួងដើម្បីទទួលបានជំនួយ។ អ្នកក៏អាចនឹងមានសិទ្ធិស្នើសុំមទទួលបានការត្រួតពិនិត្យសើរើ
វេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន IMR ដំណើរការ IMR
នឹងផ្តល់ការពិនិត្យឡើងវិញដោយមិនលំអៀងទៅលើ ការសម្រេចខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
ដែលបានធ្វើឡើងដោយ គម្រោងសុខភាព ទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវាកម្ម
ឬការព្យាបាលដែលបានស្នើសុំ លើការសម្រេចចិត្តលើការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាល
ដែលជាការពិសោធន៍ ឬមានលក្ខណៈជាការស្រាវជ្រាវ
និងជម្លោះនៃការទូទាត់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ឬក្នុងគ្រាអាសន្ន។ នាយកដ្ឋានក៏មានលេខ
ទូរស័ព្ទគតិតិច្ចមួយចំនួនផងដែរគឺលេខ **(1-888-466-2219)** និងខ្សែទូរស័ព្ទ TDD **(1-877-688-9891)** សម្រាប់អ្នកច្នៃ។ គេហទំព័រលើអ៊ីនធឺណិតរបស់ក្រសួង www.dmhca.gov
មានទម្រង់បែបបទបណ្តឹងតវ៉ា ពាក្យស្នើសុំ IMR និងសេចក្តីណែនាំនៅលើអ៊ីនធឺណិត។

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

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយការិយាល័យទទួលបន្ទុកភាពទទួលបានសិទ្ធិប្រចាំ
ខោនធីរបស់អ្នកអំពីភាពមានសិទ្ធិសាកសមទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal ផងដែរ។
ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថា អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកជាមួយអ្នកណាបាន
ចូរទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

បណ្តឹងតវ៉ា

បណ្តឹងតវ៉ា (ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ) អាចស្តីអំពីការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នក
ផ្តល់សេវាកម្មថែទាំនៃបណ្តាញ។ ពាក្យបណ្តឹងក៏អាចធ្វើឡើងអំពី Net Health ផងដែរ។
សូមមើលផ្នែកខាងក្រោមសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍និងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។
អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយ PCD របស់អ្នកឬជាមួយ Health Net។



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

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយយើងខ្ញុំតាមទូរស័ព្ទ ឬសារអេឡិចត្រូនិក។
មិនមានដែនកម្រិតពេលវេលាដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានោះឡើយ។
ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមទូរស័ព្ទ ចូរទូរស័ព្ទមកការិយាល័យ PCD របស់អ្នក ឬហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ
1-800-977-7307 (TTY 711) ។ សូមផ្តល់លេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោង
ធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក ឈ្មោះ របស់អ្នកនិងហេតុផលសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមសំបុត្រ ចូរទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។
ស្នើសុំឱ្យផ្ញើសំណុំបែបបទមួយច្បាប់ទៅអ្នក។ នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងរួចហើយ
សូមបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថាបានដាក់បញ្ចូលឈ្មោះ លេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់
រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកនិងហេតុផលសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។
សូមប្រាប់យើងខ្ញុំនូវអ្វីដែលបានកើតឡើង និងតើយើងខ្ញុំអាចជួយអ្នកបានដោយរបៀបណា។

- សូមផ្ញើអ៊ីមែលទៅ CivilRights@dhcs.ca.gov
Health Net Dental
Appeals & Grievances
P.O. Box 10348
Van Nuys, CA 91410

- អនឡាញ៖ www.hndental.com

ការិយាល័យគ្រូពេទ្យធ្វើការរបស់អ្នកនឹងមានទម្រង់ពាក្យដាក់បណ្តឹង ឬមិនដូច្នោះទេ
អ្នកក៏អាចស្វែងរកទម្រង់ពាក្យតាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័ររបស់យើង។
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។
យើងខ្ញុំអាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាកម្មភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307
(TTY 711) ។

ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹង
យើងនឹងផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់ឱ្យអ្នកដឹងថាយើងបានទទួលវា។ ក្នុងរង្វង់ពេល 30 ថ្ងៃ
យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកពី របៀបយើងខ្ញុំដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តយ៉ាងឆាប់រហ័សពីព្រោះពេលវេលាដែលត្រូវការ
ដើម្បីដោះស្រាយពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកនឹងធ្វើឱ្យជីវិត
សុខភាពឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងសភាពគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យឆាប់រហ័ស
(លឿន) បាន។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញឆាប់រហ័ស ចូរទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY
711) ។ យើងខ្ញុំនឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តក្នុងរង្វង់ពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីបានទទួល
ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ខុសពីបណ្តឹង។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺជាសំណើសុំឱ្យHealth Net ត្រួតពិនិត្យ
សេរីនិងកែប្រែសេចក្តីសម្រេចចិត្តដែលយើងខ្ញុំបានធ្វើអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់
សេវាកម្មដែលត្រូវបានស្នើសុំ។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំផ្ដើមជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថ



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 ។

ប្រយោជន៍ដែលមានភាពមិនអំណោយផល (NABD) ហើយអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចនេះ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បានឬក៏ PCD របស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឱ្យអ្នកបាន។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមទូរស័ព្ទឬតាមសារអេឡិចត្រូនិចបាន។ អ្នកត្រូវដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរង្វង់ពេល 60 ថ្ងៃប្រតិទិនចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលអ្នកទទួលបាន។

- សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ សូមផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងប្តឹងជំទាស់។
- សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ ស្នើសុំឱ្យផ្ញើសំណុំបែបបទមួយច្បាប់ទៅអ្នក។ នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងរួចហើយ សូមបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថា អ្នកបានបញ្ចូលឈ្មោះ លេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងសុខភាពផ្ទេររបស់អ្នក និងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងប្តឹងឧទ្ធរណ៍។
- សូមផ្ញើអ៊ីមែលទៅ CivilRights@dhcs.ca.gov
Health Net Dental
Appeals & Grievances
P.O. Box 10348
Van Nuys, CA 91410
- អនឡាញ៖ www.hndental.com

ប្រសិនបើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលយើងខ្ញុំបានផ្ញើជូនអ្នកប្រាប់អ្នកថា សេវាកម្មនឹងឈប់លែងមាន អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មនានាអំឡុងពេលនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ដើម្បីធ្វើដូចនេះ អ្នកឬ PCD របស់អ្នកត្រូវស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរង្វង់រយៈពេល 10 ថ្ងៃគិតពីកាលបរិច្ឆេទដែលសេចក្តីជូនដំណឹងត្រូវបានផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ជូនអ្នក។ អ្នកគួរតែប្រាប់យើងខ្ញុំថា អ្នកចង់បន្តទទួលបានសេវាកម្មនានា។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក យើងខ្ញុំអាចជួយអ្នកបាន។ យើងខ្ញុំអាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាកម្មភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ យើងនឹងផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់ឱ្យអ្នកដឹងថាយើងបានទទួលវា។ ក្នុងរង្វង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងខ្ញុំលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នោះ។

ប្រសិនបើអ្នកឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តយ៉ាងឆាប់រហ័សពីព្រោះពេលវេលាដែលត្រូវការដើម្បីដោះស្រាយពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងធ្វើឱ្យជីវិតសុខភាពឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងសភាពគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យលឿន (ឆាប់រហ័ស) បាន។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញឆាប់រហ័ស ចូរទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ យើងខ្ញុំនឹងធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តក្នុងរង្វង់ពេល 72 ម៉ោង បន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។



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 ។

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋគឺជាជំនួបជាមួយមនុស្សមកពីក្រសួងសេវាកម្មសង្គមនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនី (DSS)។ ចៅក្រមម្នាក់នឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតែ បន្ទាប់ពីអ្នកបានបញ្ចប់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៅក្នុង Health Net ហើយអ្នកនៅតែមិនរីករាយនឹងសេចក្តីសម្រេចចិត្ត ឬប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់បានទទួលសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក**បន្ទាប់ពីបានរយៈពេល 30 ថ្ងៃតែប៉ុណ្ណោះ**។

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមទូរស័ព្ទឬតាមប្រៃសណីយ៍។ អ្នកត្រូវស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋមិនឱ្យយូរជាង រយៈពេល 120 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលប្រាប់អ្នកអំពីសេចក្តីសម្រេចនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ PCD របស់អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋជូនអ្នកបាន ប្រសិនបើគាត់ទទួលបានសេចក្តីឯកភាពយល់ព្រមពី DSS។

សូមហៅទូរស័ព្ទមក DSS ដើម្បីស្នើសុំឱ្យរដ្ឋផ្តល់សេចក្តីឯកភាពសម្រាប់ PCD របស់អ្នកដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។ ប្រសិនបើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលយើងខ្ញុំបានផ្ញើជូនអ្នកប្រាប់អ្នកថា សេវាកម្មនឹងឈប់លែងមានអ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មនានាអំឡុងពេលសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់អ្នក។

ដើម្បីធ្វើដូចនេះ អ្នកឬ PCD របស់អ្នកត្រូវស្នើសុំបណ្តឹងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋក្នុងកំឡុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃគិតពីកាលបរិច្ឆេទដែលសេចក្តីជូនដំណឹងត្រូវបានផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ជូនអ្នក។ អ្នកគួរតែប្រាប់យើងខ្ញុំថា អ្នកចង់បន្តទទួលបានសេវាកម្មនានា។

ដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមទូរស័ព្ទ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅអង្គភាពឆ្លើយតបសាធារណៈនៃក្រសួងសេវាកម្មសង្គមរដ្ឋកាលីហ្វ័រនី (DSS) តាមរយៈលេខទូរស័ព្ទ **1-800-743-8525 (TTD 1-800-952-8349)**។

ដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមប្រៃសណីយ៍ សូមបំពេញទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកជាមួយនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ សូមផ្ញើទៅកាន់៖

ក្រសួងសេវាកម្មសង្គមរដ្ឋកាលីហ្វ័រនី
ផ្នែកសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ
ប្រអប់សំបុត្រលេខ 944243, MS 09-17-37
Sacramento, CA 94244-2430

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



ចូរទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 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 ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យយើងខ្ញុំធ្វើសេចក្តីសម្រេចឆាប់រហ័ស ដោយសារតែរយៈពេលដែលត្រូវប្រើដើម្បីឱ្យមានសវនាការថ្នាក់រដ្ឋអាចដាក់ជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាព ក្នុងការបំពេញមុខងាររាងកាយបានយ៉ាងពេញលេញរបស់អ្នកនៅក្នុងគ្រោះថ្នាក់ អ្នកឬ PCD របស់អ្នកអាចសរសេរលិខិតទៅក្រសួង DSS បាន។ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋហ័សបាន។ ក្រសួង DSS ត្រូវធ្វើសេចក្តីសម្រេចមិនឱ្យលើសពី 3 ថ្ងៃធ្វើការទេ បន្ទាប់ពីបានទទួលសំណើរបស់អ្នកហើយ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR បានទេ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ IMR មុន ហើយមិនពេញចិត្តនឹងលទ្ធផលទេ អ្នកនៅតែអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាន។

ការបោកបន្លំ ខ្លះខ្លាយនិងរំលោភបំពាន

ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថា អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ឬបុគ្គលដែលទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal បានប្រព្រឹត្តិអំពើបោកបន្លំ ខ្លះខ្លាយ ឬរំលោភបំពាន វាជាសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងការរាយការណ៍អំពីចំណុចនេះ៖

ការបោកបន្លំ ខ្លះខ្លាយ និងរំលោភបំពានរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរួមមាន៖

- កែប្រែរបាយការណ៍ទន្តសាស្ត្រ
- ចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថច្រើនជាងដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ
- ផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រច្រើនជាងដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ
- ចេញវិក័យប័ត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនបានផ្តល់
- ចេញវិក័យប័ត្រសម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលនៅពេលដែលអ្នកប្រកបដោយវិជ្ជាជីវៈមិនបានផ្តល់សេវាកម្មនោះទេ។

ការបោកបន្លំ ខ្លះខ្លាយ និងរំលោភបំពានដោយអ្នកដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍រួមមាន៖

- ឱ្យខ្ចី លក់ ឬឱ្យប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រឬប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកអត្ថប្រយោជន៍កម្មវិធី Medi-Cal (BIC) ទៅឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត
- ទទួលបានការព្យាបាលឬឱសថស្រៀងគ្នាឬដូចគ្នា ពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មច្រើនជាងម្នាក់
- ទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលដែលវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ប្រើប្រាស់លេខបេឡាសន្តិសុខសង្គមឬលេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់នរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត

ដើម្បីរាយការណ៍អំពីករណីបោកបន្លំ ការខ្លះខ្លាយ ឬការរំលោភបំពាន សូមសរសេរឈ្មោះ អាស័យដ្ឋាន និងលេខអត្តសញ្ញាណនៃជនដែលប្រព្រឹត្តការបោកបន្លំ ការខ្លះខ្លាយឬការរំលោភបំពាននោះ។ សូមផ្តល់ព័ត៌មានឱ្យបានច្រើនតាមដែលអ្នកអាចដឹងអំពីបុគ្គលនោះ ដូចជា លេខទូរស័ព្ទ ឬឯកទេស ប្រសិនបើជននោះជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។ សូមផ្តល់កាលបរិច្ឆេទនៃហេតុការណ៍ដែលបានកើតឡើង និងសេចក្តីសង្ខេបនូវអ្វីកើតឡើងពិតប្រាកដ។



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 ។

សូមផ្ញើអ៊ីមែលទៅ CivilRights@dhcs.ca.gov។

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

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



ចូរទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 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 ។

8. លេខទូរស័ព្ទនិងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង

លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ

- 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

មនុស្សពេញវ័យ : សមាជិកណាម្នាក់ ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ពីអាយុ 21 ឆ្នាំ ដល់ច្រើនជាង

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍: សំណើសុំជាផ្លូវការសុំឱ្យ Health Net

ធ្វើការពិនិត្យឡើងវិញចំពោះសេវាកម្មដែលត្រូវបានបដិសេធ។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចដាក់ដោយទន្តបណ្តិតរបស់អ្នក។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍: សំណើរបស់សមាជិកសុំឱ្យ Health Net ត្រួតពិនិត្យ

និងផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីសម្រេចដែលបានធ្វើឡើងអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាដែលបានស្នើសុំ។

ដែលមានអំណាចអនុវត្តន៍បាន: អនុវត្តន៍ចំពោះឬសំដៅទៅលើការមានប្រសិទ្ធភាពលើអ្នកណាម្នាក់ ឬអ្វីមួយ។

ការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិ: សូមមើលការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិជាមុន។

ការចេញវិក័យប័ត្រគិតថ្លៃលើសមតុល្យ:

ការចេញវិក័យប័ត្រគិតថ្លៃពីអ្នកជំងឺសម្រាប់ចំនួនខុសគ្នារវាងកម្រៃគិតថ្លៃពិត

ប្រាកដរបស់ទន្តបណ្តិតនិងចំនួនដែលត្រូវបានទូទាត់បង់ថ្លៃដោយគម្រោង Health Net។

លើកលែងតែចំពោះតម្លៃសហចំណាយនិងការចូលរួមចំណែកបង់ថ្លៃចំណាយ

ការចេញវិក័យប័ត្រគិតថ្លៃទៅលើសមតុល្យមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឡើយសម្រាប់

សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

អត្ថាធិបត្យ: បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal។



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 ។

ប័ណ្ណសម្គាល់អត្តសញ្ញាណអត្តាគាហក(BIC): ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួននេះត្រូវបានក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពផ្តល់ដល់អត្តាគាហក។ BIC រួមមានលេខរបស់អ្នកទទួលបានផលនិងព័ត៌មានសំខាន់ៗផ្សេងៗទៀត

អត្ថប្រយោជន៍: សេវាសុខភាពធ្មេញដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយទន្តបណ្ឌិត Health Net ដែលមានតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal Dental។

កម្មវិធីសេវាកម្មកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (CCS):

កម្មវិធីសុខភាពសាធារណៈដែលផ្តល់សេវាកម្មធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាល ដល់កុមារដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដែលមានសភាពជឿជាក់ស្របតាមលក្ខខណ្ឌរបស់ CCS ដូចដែលបានកំណត់និយមន័យដោយបទបញ្ញត្តិរដ្ឋ។

ជំងឺពុកប្រហោងធ្មេញ: វាក្យសព្ទមួយទៀតសម្រាប់ធ្មេញពុកប្រហោងធ្មេញ។

កុមារ : សមាជិកណាម្នាក់ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ពីអាយុ 0 ដល់ ក្រោម 21 ឆ្នាំ

សេវាកម្មនៃកម្មវិធីសុខភាពនិងការបង្ការពិការភាពកុមារ(CHDP): សេវាកម្មថែទាំសុខភាពបែបបង្ការជំងឺសម្រាប់អ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនក្រោមច្បាប់និងបទបញ្ញត្តិរដ្ឋ។

ការពិនិត្យគ្លីនិកសាស្ត្ររកជំងឺ:

ការពិនិត្យដោយទន្តបណ្ឌិតដើម្បីផ្តល់មតិយោបល់អំពីភាពត្រឹមត្រូវនៃការព្យាបាលដែលត្រូវបានដាក់ស្នើឡើងឬផ្តល់ជូនដោយទន្តបណ្ឌិតនៃក្រសួង DMC ផ្សេងទៀត។ ក្រសួង DMC អាចនឹងទាមទារតម្រូវឱ្យមានការពិនិត្យរកជំងឺបែបគ្លីនិកសាស្ត្រនៅក្រោមកាលៈទេសៈជាក់លាក់មួយចំនួន។

បណ្តឹងតវ៉ា: ពាក្យសម្តីមិនពេញចិត្តដែលសំដែងចេញមក

ដោយផ្ទាល់មាត់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររួមបញ្ចូលទាំងវិវាទណាមួយ ការស្នើសុំពិចារណាឡើងវិញ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលធ្វើឡើងដោយអ្នក ឬទន្តបណ្ឌិតក្នុងនាមរបស់អ្នក។ ពាក្យបណ្តឹងក៏អាចត្រូវបានធ្វើឡើងដោយអ្នកតំណាងរបស់អ្នកផងដែរ។

តម្លៃសហចំណាយ ផ្នែកតូចមួយនៃថ្លៃឈ្នួលទន្តបណ្ឌិតដែលត្រូវបានបង់ថ្លៃទូទាត់ដោយអត្តាគាហក។

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

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេស: ទន្តបណ្ឌិតដែលផ្តល់ការថែទាំឯកទេសដូចជាឯកទេសទន្តសាស្ត្រទាក់ទងនឹងផ្នែកបណ្តុលធ្មេញ ការវះកាត់មាត់ធ្មេញ ទន្តសាស្ត្រកុមារ ឯកទេសទន្តសាស្ត្រចន្ទាសម្ព័ន្ធជុំវិញធ្មេញ និងឯកទេសសិក្សាសិប្បនិម្មិតធ្មេញ (ខ្សែតម្រង់ធ្មេញ)។

ទន្តបណ្ឌិតកម្មវិធី Denti-Cal:

ទន្តបណ្ឌិតដែលត្រូវបានឯកភាពយល់ព្រមឱ្យផ្តល់សេវាកម្មដល់អត្តាគាហកនៃកម្មវិធី Medi-Cal។

កម្មវិធីពិនិត្យរកជំងឺ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងព្យាបាលពិសេសទិន្នន័យយូរៗម្តង (EPSDT):

កម្មវិធីសហព័ន្ធដែលផ្តល់ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កុមារ តាមរយៈសេវាកម្មពិនិត្យរកជំងឺធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលយូរៗម្តងជាទៀងទាត់។

ការថែទាំទន្តសាស្ត្រត្រូវបានដាក់បញ្ចូលក្នុងកម្មវិធី EPSDT ។

ភាពមានសិទ្ធិសក្តិសម: សំដៅទៅលើការបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌទាមទារតម្រូវដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍កម្មវិធី Medi-Cal។

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់: ការពិនិត្យ និង/ឬវាយតម្លៃសុខភាពធ្មេញដោយពេទ្យធ្មេញនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net ឬពេទ្យធ្មេញឯកទេស



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 ។

ដើម្បីកំណត់ថា តើសភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ខាងសុខភាពធ្វេញមានដែរឬទេ និងដើម្បីផ្តល់ការថែទាំជាបណ្តោះអាសន្នដើម្បីព្យាបាលរោគសញ្ញាសង្គ្រោះបន្ទាន់ណាមួយនៅក្នុងដែនសមត្ថភាពនៃមណ្ឌលដែលមានស្តង់ដារនៃការថែទាំដែលមានការទទួលស្គាល់ខាងផ្នែកវិជ្ជាជីវៈ។

សភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកទន្តសាស្ត្រ៖ សភាពទន្តសាស្ត្រដែលនៅចំពោះមុខអវត្តមាននៃការយកចិត្តទុកដាក់ភ្លាមៗ

អាចត្រូវបានរំពឹងទុកយ៉ាងសមហេតុផលថានឹងដាក់សុខភាពរបស់បុគ្គលម្នាក់ឱ្យស្ថិតក្នុងភ័យអន្តរាយ បណ្តាលឱ្យមានការឈឺចាប់ឬការថយចុះនៃមុខងារសរីរាង្គធ្ងន់ធ្ងរ។

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសបណ្តាលធ្វេញ ទន្តបណ្ឌិតឯកទេស
ដាក់កម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការព្យាបាលជំងឺនិងរបួសនៃបណ្តាលនិងឬសធ្វេញតែប៉ុណ្ណោះ។

ការដាក់ចេញមិនរាប់បញ្ចូល

សំដៅទៅលើទម្រង់ការទន្តសាស្ត្រឬសេវាកម្មណាមួយដែលមិនមាននៅក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal Dental។

បណ្តឹងសារទុក្ខ៖ ពាក្យសម្តីមិនពេញចិត្តដែលសំដែងចេញមក

ដោយផ្ទាល់មាត់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររួមបញ្ចូលទាំងវិវាទណាមួយ ការស្នើសុំពិចារណាឡើងវិញឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលធ្វើឡើងដោយអ្នក ឬទន្តបណ្ឌិតក្នុងនាមរបស់អ្នក។

ពាក្យបណ្តឹងក៏អាចត្រូវបានធ្វើឡើងដោយអ្នកតំណាងរបស់អ្នកផងដែរ។

អត្តសញ្ញាណកម្ម៖ សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលបញ្ជាក់ច្បាស់ថាមនុស្សម្នាក់ជានរណាគេ ដូចជាប័ណ្ណបើកបរ។

ការដាក់កម្រិតកំណត់៖ សំដៅដល់ចំនួនសេវាកម្មដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត ប្រភេទសេវាកម្មដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត និង/ឬសេវាកម្មដ៏សមស្របផ្នែកទន្តសាស្ត្រដែលសមល្មមនឹងលទ្ធភាពចំណាយបំផុត។

ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖ សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង

ដែលចាំបាច់និងសមស្របសម្រាប់ការព្យាបាលនៃធ្មេញ អញ្ចាញ

និងរចនាសម្ព័ន្ធទ្រទ្រង់និងដែលត្រូវបាន (a) ផ្តល់ជូន

ស្របទៅតាមបទដ្ឋានប្រកបវិជ្ជាជីវៈដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាលក្ខណៈវិជ្ជាជីវៈ (b)

ត្រូវបានកំណត់ដោយទន្តបណ្ឌិតព្យាបាលថាសមស្របជាមួយនឹងសភាពជំងឺទន្តសាស្ត្រ និង (c) ជាប្រភេទ កម្រិតនិងបរិមាណនៃសេវាកម្មសមស្របបំផុត

បើពិចារណាទៅដល់ហានិភ័យជាសក្តានុពល អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែលជាជម្រើសផ្សេងៗ។

សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង៖

ទម្រង់ការឬសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដែលមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

ទន្តបណ្ឌិតមិនចូលរួម៖

ទន្តបណ្ឌិតដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិឱ្យផ្តល់សេវាកម្មទៅដល់អត្តាគាហកដែលមានសិទ្ធិសក្តិសមនៃកម្មវិធី Medi-Cal។

កំណត់សម្គាល់អំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានលក្ខណៈមិនអំណោយផល

ទម្រង់បែបបទដែលបង្កើតដោយកុំព្យូទ័រដែលត្រូវបានផ្ញើទៅទន្តបណ្ឌិតជាការ ឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិផ្តល់សេវាកម្មរបស់ពួកគេ។

(សូមមើលសំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិព្យាបាល)

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀត៖

ការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មពាក់ព័ន្ធទន្តសាស្ត្រដែលអ្នកអាចនឹងទទួលបាននៅក្រោមគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រឯកជន កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងណាមួយ



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 ។

កម្មវិធីថែទាំទន្តសាស្ត្រសហព័ន្ធឬថ្នាក់រដ្ឋដទៃទៀតណាមួយ ឬនៅក្រោម ភាពមានសិទ្ធិទទួលបានតាមផ្លូវច្បាប់ឬតាមការចុះកិច្ចសន្យាដទៃទៀត។

ទន្តបណ្ឌិត៖កាត់មាត់ធ្មេញ៖

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសកម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនតែទៅលើការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងការព្យាបាលដោយវះកាត់នៃជំងឺ របួស រ៉ាំរ៉ៃភាព ភាពខូចនិងសភាពទ្រង់ទ្រាយនៃមាត់ ថ្គាមនិងមុខតែប៉ុណ្ណោះ។

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសឆ្អឹងធ្មេញ៖ ទ

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសដែលដាក់កម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការ បង្ការនិងការព្យាបាលបញ្ហានៅក្នុងរបៀបដែលធ្មេញខាងលើនិងខាងក្រោមស្ថិតល្អមតែប៉ុណ្ណោះ។

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញ Health Net។ ការថែទាំសម្រន់៖ ការព្យាបាលដែលសម្រាលភាពឈឺចាប់ប៉ុន្តែមិនបានកែខែបញ្ហាដែលបណ្តាល ឲ្យមានភាពឈឺចាប់ឬផ្តល់តែការកែខែបណ្តោះអាសន្នតែប៉ុណ្ណោះ។

សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដែលចូលរួម៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីសុខភាពធ្មេញរបស់ Medi-Cal Dental ដែលផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញដល់សមាជិករបស់គម្រោង។

ទន្តបណ្ឌិតកុមារ៖ ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសដែលកម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការព្យាបាល កុមារពិពេលកើតរហូតដល់វ័យជំទង់ ដោយផ្តល់នូវការព្យាបាលបឋមនិងគ្រប់ ប្រភេទនៃការព្យាបាលថែទាំបង្ការ។

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសរចនាសម្ព័ន្ធជុំវិញធ្មេញ៖

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសដែលដាក់កម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការព្យាបាលនៃជំងឺអញ្ចាញនិ ងជាលិកានៅជុំវិញធ្មេញ។

បុព្វលាភ៖ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលមនុស្សម្នាក់ត្រូវបង់ប្រចាំខែសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងធ្មេញ។ សមាជិកគម្រោងមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃបុព្វលាភធានារ៉ាប់រងទេ។

ការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិជាមុន៖ សំណើសុំដោយទន្តបណ្ឌិតនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net ឲ្យ ឯកភាពយល់ព្រមលើសេវាកម្មមុនពេលពួកវាត្រូវបានធ្វើឡើង។

ទន្តបណ្ឌិតទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងពីការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិ (NOA) ពី Health Net សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានឯកភាពយល់ព្រមហើយ។

លេខកូតទម្រង់ការ៖ លេខកូតដែលកំណត់អត្តសញ្ញាណសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ ឬទន្តសាស្ត្រជាក់លាក់ ទាំងឡាយ។

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសសរីរាង្គធ្មេញសិប្បនិម្មិត

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសដែលដាក់កម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការប្តូរ ដាក់ជំនួសថ្មីនូវធ្មេញដែលបាត់ដោយធ្មេញសិប្បនិម្មិត ធ្មេញស្ពានតំណប្រគ្រឿងជំនួសដទៃទៀត។

អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម៖ ទន្តបណ្ឌិតនីមួយៗ អ្នកឯកទេសអនាម័យធ្មេញដែលមានចុះបញ្ជីការនៅក្នុង ការប្រកបវិជ្ជាជីវៈជម្រើសផ្សេង (RDHAP) ក្រុមទន្តបណ្ឌិត សាលាទន្តសាស្ត្រ ឬគ្លីនិកទន្តសាស្ត្រដែលត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីទន្តសាស្ត្រ Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់ការ ថែទាំសុខភាព និង/ឬសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដល់អត្តាភាពនៃកម្មវិធី Medi-Cal។

បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម៖

បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញ Health Net ។

ការបញ្ជូនបន្ត៖ នៅពេលដែល PCD របស់អ្នកនិយាយថាអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវា កម្មវិធីផ្សេងទៀត។ ការថែទាំនិងសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងមួយចំនួនទាមទារតម្រូវឱ្យ មាននូវការបញ្ជូនបន្តនិងការឯកភាពយល់ព្រមជាមុន។

លក្ខខណ្ឌទាមទារតម្រូវ៖ សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលអ្នកត្រូវធ្វើឬច្បាប់ក្រិតក្រមដែលអ្នកត្រូវតែអនុ



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 ។

វត្តមាន។

ទំនួលខុសត្រូវ៖ សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលអ្នកគួរតែធ្វើ ឬត្រូវបានរំពឹងថានឹងធ្វើ។

តំបន់សេវាកម្ម៖ តំបន់ភូមិសាស្ត្រដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net បម្រើការ។

នេះរួមបញ្ចូលទាំងខោនធី Sacramento និង Los Angeles ។

ចំណែកនៃតម្លៃចំណាយ៖ ភាគចំណែកនៃការចំណាយលើសេវាសុខភាពដែលអ្នកទទួលបានផលត្រូវបង់ថ្លៃ ទូទាត់ឬសន្យាបង់ថ្លៃទូទាត់មុនពេលការបង់ថ្លៃទូទាត់ណាមួយរបស់កម្មវិធី Medi-Cal អាចត្រូវបានធ្វើឡើងសម្រាប់ខែនោះ។

ហត្ថលេខា៖ សំដៅដល់ឈ្មោះរបស់អ្នកដែលសរសេរជាសំណេរដៃរបស់អ្នក។

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ៖ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋគឺជាដំណើរការ

ផ្លូវច្បាប់ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអត្តាភាហិកស្នើសុំការវាយតម្លៃឡើងវិញ

លើសំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិការព្យាបាលណាមួយដែលត្រូវបានបដិសេធ ឬផ្លាស់ប្តូរ (TAR)។

វាក៏អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលបានឬទទួលបានស្នើសុំការវាយតម្លៃឡើងវិញលើករណីផ្តល់សំណងផងដែរ។

សំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិដល់ការព្យាបាល(TAR)៖

សំណើសុំដែលត្រូវបានដាក់បញ្ជូនដោយទទួលបានស្នើសុំការវាយតម្លៃនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net

ដើម្បីទទួលបានការឯកភាពលើសេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រងជាក់

លាក់មួយចំនួនមុនការព្យាបាលអាចចាប់ផ្តើមឡើងបាន។ TAR ត្រូវបានទាមទារតម្រូវឱ្យមាន

សម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់មួយចំនួននិងក្រោមកាលៈទេសៈពិសេស។

ទម្រង់បែបបទ TAR/ ទាមទារសំណង៖

ទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយទទួលបានស្នើសុំការ

អនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិដើម្បីអនុវត្តសេវាកម្មឬដើម្បីទទួលបានការបង់ថ្លៃទូទាត់

សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានបញ្ចប់សព្វគ្រប់ហើយ។



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 ។

9. ទម្រង់



**ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ
និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក**

បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់សមាជិក/ទម្រង់បែបបទនៃពាក្យបណ្តឹង

កាលបរិច្ឆេទ ៖ _____

សូមបោះពុម្ពព័ត៌មានទាំងអស់ ។

ព័ត៌មានពីអ្នកប្តឹង ៖

_____ () _____ ()

ឈ្មោះ: _____ លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ _____ លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ _____

អាសយដ្ឋាន _____ ទីក្រុង _____ រដ្ឋ លេខកូដតំបន់ _____

ឈ្មោះនៃមនុស្សទាំងឡាយដែលទាក់ទងនឹងពាក្យបណ្តឹង ៖

_____ # ៖ _____
ឈ្មោះ: _____ លេខបណ្តឹងទាមទារ _____

_____ លេខបណ្តឹងទាមទារ _____
ឈ្មោះ: _____

_____ លេខបណ្តឹងទាមទារ _____
ឈ្មោះ: _____

ស្ថានភាពលក្ខណៈនៃបណ្តឹង ៖ [សូមគូសយកអ្វីដែលត្រូវ]

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ ទីផ្សារ | ☐ ការពិបាកក្នុងការដកឈ្មោះវិញ | ☐ ការទូទាត់ដល់សមាជិក |
| ☐ គុណភាព | ☐ ការដឹកជញ្ជូន | ☐ ការចេញចូលក្នុងការទទួលការថែទាំ |
| ☐ ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ | ☐ ឥតឈាបបទនៃបុគ្គលិក | ☐ ការអនុវត្ត |
| ☐ ផ្សេងៗ ៖ _____ | | |



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 ។

សេចក្តីផ្តើមពីបញ្ហា : កាលបរិច្ឆេទនៃការកើតឡើង : _____ ទីតាំង : _____

ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា _____

ពិពណ៌នាពីបញ្ហា/ពាក្យបណ្តឹងជាលម្អិត :

ប្រើប្រាស់ផ្នែកខាងក្រោមនៃបែបបទនេះ ប្រសិនបើត្រូវការកន្លែងបន្ថែម ។

ហត្ថលេខា៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ _____
(ឬហត្ថលេខានៃឪពុកម្តាយដែលសមាជិកគឺជាអ្នកភាគតិច ឬអសមត្ថភាព)

ការបញ្ចេញវេជ្ជសាស្ត្រ

សមាជិក : សូមផ្តល់ឈ្មោះ និងលេខទូរស័ព្ទនៃអ្នកផ្តល់សេវាទាំងឡាយ ដែលព្យាបាលអ្នកសម្រាប់លក្ខខណ្ឌដែលជាប្រធានបទនៃបណ្តឹងសារទុក្ខនេះទេ .

កំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ដែលទទួលបាននឹងត្រូវបានរក្សាយ៉ាងក្នុងជំនឿមួយយ៉ាងតឹងរឹង ហើយត្រូវបានប្រើសម្រាប់តែការពិនិត្យលើបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកតែប៉ុណ្ណោះ ។

ខ្ញុំអនុញ្ញាតនិងស្នើឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានរាយនាមខាងលើបញ្ចេញនូវកំណត់ត្រាព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ខ្ញុំទាំងអស់សម្រាប់ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលគាំទ្រដល់Health Net សម្រាប់ជាប្រធានបទនៃបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ ៖

ហត្ថលេខា៖ _____ **កាលបរិច្ឆេទ :** _____

(ប្រសិនបើចុះហត្ថលេខាដោយអ្នកក្រៅពីសមាជិក) ទំនាក់ទំនង ៖ _____
(ម្តាយ ឪពុក អាណាព្យាបាល)

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរបន្ថែម ឬត្រូវការជំនួយបន្ថែម ដែលទាក់ទងនឹងបញ្ហានេះ សូមទាក់ទងតាមខ្សែទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃនៃនាយកដ្ឋានសេវាសមាជិករបស់យើងតាមលេខ 1-800-977-7307



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 ។

(TTY: 711) ។ នៅពេលបំពេញ សូមដាក់សំណុំបែបបទនេះទៅកាន់ ៖ Health Net ជូនចំពោះ
នាយកដ្ឋានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់សមាជិក Medi-Cal Medi-Cal Member Appeals and
Grievance Department, P.O. Box 10348, Van Nuys, CA 91410-0348. លេខទូរស័ព្ទ (877) 831-6019 ។

នាយកដ្ឋាន California Department of Managed Health Care ទទួលខុសត្រូវចំពោះការធ្វើនិយ័តកម្ម គម្រោង
ធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព។

ប្រសិនបើអ្នកកើតទុក្ខមិនសុខចិត្តនឹងគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក
អ្នកគួរតែទូរស័ព្ទមកគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកមុនសិន តាមរយៈលេខ **1-800-977-7307 /TTY :
711** ហើយប្រើដំណើរការបណ្តឹងសារទុក្ខនៃគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក មុនពេលទាក់ទងទៅក្រសួង ។
ការប្រើនីតិវិធីបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ មិនបានរារាំងទប់ស្កាត់សិទ្ធិផ្លូវច្បាប់ ឬដំណោះស្រាយកែតម្រូវ ដែលអាច
នឹងមានសម្រាប់អ្នកនោះឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយសម្រាប់បណ្តឹងសារទុក្ខណាមួយពាក់ព័ន្ធនឹង
ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ បណ្តឹងសារទុក្ខដែលមិនត្រូវបានគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកដោះស្រាយ
ប្រកបដោយការពេញចិត្ត ឬបណ្តឹងសារទុក្ខដែលនៅមិនទាន់ត្រូវបានដោះស្រាយអស់រយៈពេលលើសពី 30
ថ្ងៃហើយ អ្នកអាចនឹងទូរស័ព្ទទៅក្រសួងដើម្បីទទួលបានជំនួយ។ អ្នកក៏អាចនឹងមានសិទ្ធិស្នើសុំមេធាវីបាន
ការត្រួតពិនិត្យស៊ើបអង្កេតសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន IMR ដំណើរការ IMR
នឹងផ្តល់ការពិនិត្យឡើងវិញដោយមិនលំអៀងទៅលើ ការសម្រេចខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលបានធ្វើឡើងដោយ
គម្រោងសុខភាព ទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវាកម្ម ឬការព្យាបាលដែលបានស្នើសុំ
លើការសម្រេចចិត្តលើការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាល ដែលជាការពិសោធន៍ ឬមានលក្ខណៈជាការស្រាវជ្រាវ
និងជម្លោះនៃការទូទាត់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ឬក្នុងគ្រាអាសន្ន។ នាយកដ្ឋានក៏មានលេខទូរស័ព្ទឥតគិត
ថ្លៃមួយចំនួនផងដែរគឺលេខ **(1-888-466-2219)** និងខ្សែទូរស័ព្ទ TDD **(1-877-688-9891)** សម្រាប់អ្នកច្នៃ។
គេហទំព័ររបស់នាយកដ្ឋាន (www.dmhc.ca.gov) មានសំណុំបែបបទពាក្យបណ្តឹង ទម្រង់ពាក្យសុំ IMR
និងការណែនាំតាមអនឡាញ។



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 ។