

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

អ្វីដែលអ្នកត្រូវតែដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍អ្នក

ភស្តុតាងរួមនៃការគ្របដណ្តប់ **Health Net** និង

Health Net Dental

សំណុំបែបបទបង្ហាញព័ត៌មាន

2020

ខោនធី Los Angeles

គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពបង់ប្រាក់មុន (PHP)



ភាសានិងទម្រង់ដទៃផ្សេងទៀត

ភាសាដទៃផ្សេងទៀត

អ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅសមាជិកនេះនិងព័ត៌មានរបស់គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀតដោយឥតគិតថ្លៃជាភាសាដទៃទៀតបាន។ សូមទូរស័ព្ទទៅ [800-977-7307](tel:800-977-7307) (TTY 711) ។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺមិនគិតថ្លៃ។

ទម្រង់ដទៃទៀត

អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះដោយឥតគិតថ្លៃជាទម្រង់ផ្សេងដទៃទៀត ដូចជា អក្សរធំសម្រាប់មនុស្សខ្វាក់ អក្សរពុម្ពធំ និងសម្លេង។ សូមទូរស័ព្ទទៅ [800-977-7307](tel:800-977-7307) (TTY 711) ។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺមិនគិតថ្លៃ។

សេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសា

សម្រាប់សេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសា ភាសាវិទ្យានិងវប្បធម៌និងជំនួយដោយឥតគិតថ្លៃដែលមាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬដើម្បីទទួលបាន នូវកូនសៀវភៅនេះជាភាសាខុសផ្សេងពីនេះ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ [800-977-7307](tel:800-977-7307) (TTY 711)។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺមិនគិតថ្លៃ។

English

ATTENTION: If you speak another language, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-977-7307 (TTY: 711).

Español (Spanish)

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-977-7307 (TTY: 711).

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-800-977-7307 (TTY: 711).

Tagalog (Tagalog -Filipino)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-977-7307 (TTY: 711).

한국어 (Korean)

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-977-7307 (TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.

繁體中文 (Chinese)

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-977-7307 (TTY: 711)。

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, սպա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Զանգահարեք 1-800-977-7307 (TTY: 711):

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-977-7307 (TTY: 711).

فارسی (Farsi)

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-800-977-7307 (TTY: 711) تماس بگیرید.

日本語 (Japanese)

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。
1-800-977-7307 (TTY: 711) まで、お電話にてご連絡ください。

Hmoob (Hmong)

LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj.
Hu rau 1-800-977-7307 (TTY: 711).

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।
1-800-977-7307 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

عربية (Arabic)

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم
1-800-977-7307 (TTY: 711).

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं।
1-800-977-7307 (TTY: 711) पर कॉल करें।

ภาษาไทย (Thai)

เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร
1-800-977-7307 (TTY: 711).

ខ្មែរ (Cambodian)

ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, បសវាំងនួយខ្លួនភាសា បោយមិនគិតល គឺអាចមានសំរាប់បើអ្នក។
ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-800-977-7307 (TTY: 711)។

ພາສາລາວ (Lao)

ໂປດລາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຍຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມ
ໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-800-977-7307 (TTY: 711).

សេចក្តីជូនដំណឹងដោយមិនរើសអើង

ការរើសអើងគឺប្រឆាំងនឹងច្បាប់។ [Health Net Dental](#)

គោរពតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលរបស់រដ្ឋនិងសហព័ន្ធហើយមិនរើសអើងដោយខុសច្បាប់ មិនរាប់បញ្ចូលមនុស្ស ឬប្រព្រឹត្តិចំពោះពួកគេខុសពីអ្នកដទៃ ដោយសារភេទ ជាតិសាសន៍ សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើតជាតិ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិ អាយុ ពិការភាពផ្នែកស្មារតី ពិការរាងកាយ ស្ថានភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្វែន ស្ថានភាពគ្រួសារ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬចំណង់ចំណូលចិត្តផ្លូវភេទនោះទេ។

[Health Net Dental](#) ផ្តល់ជូន៖

- ជំនួយ និងសេវាឥតគិតថ្លៃដល់ជនពិការភាពដើម្បីជួយឱ្យពួកគេប្រាស្រ័យទាក់ទងគ្នាកាន់តែប្រសើរដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែភាសាកាយវិការប្រកបដោយលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាទម្រង់ដទៃផ្សេងទៀត (អក្សរផុសសម្រាប់មនុស្សខ្វាក់ អក្សរពុម្ពធំ សម្លេង) ទម្រង់អេឡិចត្រូនិចដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន និងទម្រង់ផ្សេងដទៃទៀត)
- ផ្តល់នូវសេវាកម្មភាសាដោយឥតគិតថ្លៃដល់ជនទាំងឡាយដែលភាសាបឋមរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេសដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែភាសាប្រកបដោយគុណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានដែលត្រូវបានសរសេរជាភាសាដទៃផ្សេងទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទង [Health Net Dental](#)

ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ 5:00

ល្ងាចចាប់ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រតាមទូរស័ព្ទលេខ [800-977-7307](tel:800-977-7307) ។ ឬ

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ ឬនិយាយបានល្អ សូមហៅទូរស័ព្ទមកលេខ [711](tel:711) ។

របៀបដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខ

ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថា [Health Net Dental](#) បានបរាជ័យក្នុងការផ្តល់សេវាទាំងនេះ

ឬមានការរើសអើងដោយខុសច្បាប់ក្នុងវិធីមួយផ្សេងទៀតដោយផ្អែកលើ ភេទ ជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើតជាតិ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិ អាយុ ពិការភាពផ្នែកស្មារតី ពិការរាងកាយ ស្ថានភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្វែន ស្ថានភាពគ្រួសារ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬចំណូលចិត្តផ្លូវភេទ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខទៅកាន់ [Health Net](#) ។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមទូរស័ព្ទ តាមការសរសេរ តាមលក្ខណៈបុគ្គល ឬតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖

- តាមទូរស័ព្ទ៖ សូមទាក់ទង [Health Net](#) ចាប់ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រដោយទូរស័ព្ទទៅលេខ [800-977-7307](tel:800-977-7307) ។ ឬ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ ឬនិយាយបានល្អ សូមហៅទូរស័ព្ទមកលេខ [711](tel:711) ។
- តាមសំបុត្រ៖ បំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ឬសរសេរសំបុត្រ ហើយផ្ញើទៅ៖

Health Net
Grievances and Appeals
P.O. Box 10348
Van Nuys, CA 91499

- ទៅជួបផ្ទាល់៖ ទៅកាន់ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតឬ [Health Net](#) របស់អ្នកហើយនិយាយថាអ្នកចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹង។
- តាមសារអេឡិចត្រូនិក៖ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [Health Net](#) នៅ www.healthnet.com ។

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល - នាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាពនៃរដ្ឋ CALIFORNIA

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ការិយាល័យសម្រាប់សិទ្ធិស៊ីវិល តាមរយៈទូរស័ព្ទតាមការសរសេរ ឬតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកផងដែរ៖

- តាមទូរស័ព្ទ៖ សូមទូរស័ព្ទទៅ [916-440-7370](tel:916-440-7370) ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានល្អ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ [711](tel:711) (សេវាបញ្ជូនតម្រូវធានាគមន៍)។
- តាមសំបុត្រ៖ បំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង

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

សំណុំបែបបទពាក្យបណ្តឹងអាចរកបាននៅ

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

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

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល - ក្រសួងសុខាភិបាលសហរដ្ឋអាមេរិក និងសេវាមនុស្សជាតិ

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកត្រូវបានរើសអើងលើមូលដ្ឋានពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ប្រភពជាតិសាសន៍ អាយុ ពិការភាព ឬភេទ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិមនុស្សជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលតាមរយៈទូរស័ព្ទសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬអេឡិចត្រូនិក៖

- តាមទូរស័ព្ទ៖ ហៅទូរស័ព្ទលេខ **1-800-368-1019**។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានល្អ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ TTY / TDD **1-800-537-7697**។
- តាមសំបុត្រ៖ បំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖

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

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

- តាមអេឡិចត្រូនិក៖ សូមចូលមើលផតថលការិយាល័យបណ្តឹងតវ៉ាសម្រាប់សិទ្ធិស៊ីវិលនៅ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

Health Net Dental សូម ស្វាគមន៍!

សូមថ្លែងអំណរគុណដល់អ្នកសម្រាប់ការចូលរួមជាមួយគម្រោង Health Net Dental ("Health Net" ឬ គម្រោងធានារ៉ាប់រង) ។ Health Net គឺជាគម្រោងធានារ៉ាប់រង

ទន្តសាស្ត្រសម្រាប់ជនទាំងឡាយណាដែលមានគម្រោងធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ។

យើងធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំទន្តសាស្ត្រដែលអ្នកត្រូវការ។

កូនសៀវភៅសមាជិក

សៀវភៅដែលណែនាំសមាជិកនេះប្រាប់អ្នកអំពីការធានារ៉ាប់រងក្នុងគម្រោង Health Net ។

សូមអានវាដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។ វានឹងជួយអ្នកឱ្យយល់និងប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មរបស់អ្នក។

វាក៏ពន្យល់ផងដែរដល់អ្នកនូវសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង Health Net ។

កូនសៀវភៅសមាជិកនេះក៏ត្រូវបានគេហៅផងដែរថាជាភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) ។

វាគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបនៃច្បាប់ក្រិតក្រមនិងគោលនយោបាយរបស់គម្រោង Health Net តែប៉ុណ្ណោះ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់យល់ដឹងបន្ថែមនូវលក្ខណៈនិងលក្ខខណ្ឌនៃការធានារ៉ាប់រង

អ្នកអាចនឹងស្នើសុំច្បាប់សំណៅនៃកិច្ចសន្យាសេវាកម្មសមាជិក។

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

អ្នកក៏អាចនឹងស្នើសុំច្បាប់សំណៅមួយផ្សេងទៀតនៃកូនសៀវភៅសមាជិកដោយ

ឥតគិតថ្លៃពីអ្នកឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រយើងខ្ញុំនៅអាស័យដ្ឋាន www.hndental.com

ដើម្បីមើលកូនសៀវភៅណែនាំសមាជិក។

ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ

យើងខ្ញុំនៅទីនេះដើម្បីជួយ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 800-977-7307 (TTY

711) ។ ពួកយើងនៅទីនេះពីថ្ងៃ ច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខ

នេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

អ្នកក៏អាចចូលមកកាន់គេហទំព័រយើងខ្ញុំផងដែរតាមអាស័យដ្ឋាន www.hndental.com ។

សូមអរគុណ

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

តារាងមាតិកា

តារាងមាតិកា

ភាសានិងទម្រង់ដទៃផ្សេងទៀត.....	2
ភាសាដទៃផ្សេងទៀត.....	2
ទម្រង់ដទៃទៀត.....	2
សេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសា.....	2
សេចក្តីជូនដំណឹងដោយមិនរើសអើង.....	5
Health Net Dentalសូមស្វាគមន៍!.....	8
កូនសៀវភៅសមាជិក.....	8
ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ.....	8
តារាងមាតិកា.....	9
1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជាសមាជិក.....	13
របៀបទទួលបានជំនួយ.....	13
នរណាដែលអាចក្លាយជាសមាជិកបាន.....	13
ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក.....	14
របៀបចូលពាក់ព័ន្ធក្នុងនាមជាសមាជិក.....	14
2. អំពីគម្រោងសុខភាពមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក.....	16
ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រ.....	16
របៀបដែលគម្រោងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកមានដំណើរការ.....	17
ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រ.....	18
ភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំ.....	19

តម្លៃ	20
តម្លៃសម្រាប់សមាជិក	20
របៀបដែលទន្តបណ្ឌិតទទួលបានការបង់ថ្លៃ.....	20
ស្នើសុំយើងខ្ញុំឲ្យបង់ថ្លៃវិក័យប័ត្រ.....	21
3. របៀបទទួលបានសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ	22
ការទទួលបានសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ.....	22
សេវាកម្មថែទាំធ្មេញជាទម្លាប់.....	23
ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់.....	25
ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់.....	25
កន្លែងដើម្បីទទួលបានការថែទាំទន្តសាស្ត្រ	26
បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ	26
បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ.....	26
ក្នុងបណ្តាញ.....	26
បណ្តាញយើងខ្ញុំ	27
ទន្តបណ្ឌិត	27
ទន្តបណ្ឌិតថែទាំបឋម (PCD).....	28
ជម្រើសទន្តបណ្ឌិត	29
ការណាត់ជួបនិងការជួបពិគ្រោះ:	30
ការបង់ថ្លៃ.....	30
ការបញ្ជូនបន្ត	31
ការឯកភាពជាមុន.....	31

គំនិតយោបល់ទីពីរ	32
ការមានលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា	33
4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មផ្សេងៗ	34
អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកធានារ៉ាប់រង	34
សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍	35
ភាពញឹកញាប់នៃសេវា	36
សេវាថែទាំធ្មេញបន្ថែមសម្រាប់កុមារ	36
ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់.....	37
ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ.....	38
អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកមិនធានារ៉ាប់រង	39
កម្មវិធី Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រទាំងនេះទេ នៅពេលលើស	
ពីអាយុ 21 ឆ្នាំ:	39
ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍	42
5. សិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវ	43
សិទ្ធិរបស់អ្នក.....	43
ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក	44
កំណត់សម្គាល់អំពីការអនុវត្តន៍ករណីជនភាព	45
កំណត់សម្គាល់អំពីច្បាប់.....	45
កំណត់សម្គាល់អំពីកម្មវិធី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ 1....	46
កំណត់សម្គាល់អំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានលក្ខណៈមិនអំណោយផល ..	46
6. ការរាយការណ៍និងការដោះស្រាយបញ្ហា.....	47
បណ្តឹងតវ៉ា.....	49
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍	50

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ	51
ការបោកបន្លំ ខ្វះខ្លាយនិងរំលោភបំពាន	52
7. លេខទូរស័ព្ទនិងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង	54
លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ.....	54
ពាក្យដែលត្រូវដឹង.....	54

1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជាសមាជិក

របៀបទទួលបានជំនួយ

យើងចង់ឱ្យអ្នករីករាយជាមួយនឹងការថែទាំទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរឬកង្វល់ណាមួយអំពីការថែទាំរបស់អ្នក យើងចង់លឺពីតំណាងអ្នក!

សេវាកម្មសមាជិក

សេវាកម្មសមាជិករបស់គម្រោង **Health Net** គឺនៅទីនេះដើម្បីជួយបម្រើលោកអ្នក។ យើងអាច:

- ឆ្លើយសំណួរអំពីគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រនិងសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក
- ជួយអ្នកឱ្យជ្រើសរើសទន្តបណ្ឌិតថែទាំសុខភាពបឋម (PCD)
- ប្រាប់អ្នកកន្លែងដែលត្រូវទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ
- ផ្តល់សេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសាប្រសិនបើអ្នកមិននិយាយភាសាអង់គ្លេសទេ
- ផ្តល់ព័ត៌មានជាភាសានិងទម្រង់ដទៃផ្សេងទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទូរស័ព្ទមកកាន់លេខ **800-977-7307 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះពីថ្ងៃ

ច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

អ្នកក៏អាចចូលមកកាន់គេហទំព័រយើងខ្ញុំផងដែរតាមអាស័យដ្ឋាន www.hndental.com។

នរណាដែលអាចក្លាយជាសមាជិកបាន

អ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់គម្រោង **Health Net** ពីព្រោះអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់

Medi-Cal ហើយរស់នៅក្នុង **ខេត្ត Los Angeles**។ សម្រាប់សំណួរអំពីការចុះឈ្មោះ


សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **Health Care Options**តាមរយៈលេខ **1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)**។

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

អ្នកអាចសួរសំណួរអំពីការមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal នៅការិយាល័យសេវាកម្មមនុស្សជាតិប្រចាំខោនធីមូលដ្ឋានរបស់អ្នកបាន។ រកការិយាល័យប្រចាំនៅមូលដ្ឋានរបស់អ្នកតាម <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal> ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-300-1506 (TTY) 888 889-4500 ដើម្បីទាក់ទងបានជាមួយ Covered California។

ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង Health Net អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកទន្តសាស្ត្រ។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រនិងប័ណ្ណសម្គាល់អត្តសញ្ញាណអត្ថប្រយោជន៍គម្រោង Medi-Cal របស់អ្នកនៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រណាមួយ។ អ្នកគួរតែដាក់ជាប់ខ្លួនប័ណ្ណទាំងពីរគ្រប់ពេលវេលាទាំងអស់។ នេះគឺជាប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រដើម្បីបង្ហាញអ្នកនូវអ្វីដែលប័ណ្ណរបស់អ្នកនឹងមានសភាពរូបរាង៖

 <p>Health Net (800) 977-7307 www.hndental.com</p> <p>NAME: Subscriber Name (First Name Last Name) ID#: 00000000-01 PLAN: Plan Name EFF: 01/01/2019 GRP#: [000000] Group Name PRV: Dental Office Name Dental Office Address Dental Office City, ST Zip (000) 000-0000</p>	<p>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.</p> <p>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: (800) 735-2929</p> <p>This card does not guarantee eligibility.</p>
---	---

ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកក្នុងរង្វង់ប៉ុន្មានសប្តាហ៍នៃការចុះឈ្មោះទេ ឬប្រសិនបើប័ណ្ណរបស់អ្នកខូចខាត បាត់បង់ឬត្រូវគេលួចបាត់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកភ្លាម។ យើងខ្ញុំនឹងផ្ញើជូនអ្នកនូវប័ណ្ណថ្មីមួយ។ សូមទូរស័ព្ទទៅ **800-977-7307 (TTY 711)** ។

របៀបចូលពាក់ព័ន្ធក្នុងនាមជាសមាជិក

Health Net ចង់ឡើយព័ត៌មានពីអ្នក។ រាល់ឆ្នាំនីមួយៗ យើងមានការប្រជុំដើម្បីពិភាក្សាអំពីអ្វីដែលដំណើរការបានល្អនិងរបៀបដែលយើងអាចកែលម្អឱ្យប្រសើរឡើង។ សមាជិកត្រូវបានអញ្ជើញឱ្យចូលរួម។ ចូលរួមនឹងយើងខ្ញុំហើយប្រាប់យើងខ្ញុំនូវអ្វីដែលអ្នកគិត!

គណៈកម្មាធិការគោលនយោបាយសាធារណៈរបស់ Health Net

យើងមានក្រុមដែលមានឈ្មោះថា គណៈកម្មាធិការគោលនយោបាយសាធារណៈ។ ក្រុមនេះរួមមានសមាជិក អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពមាត់ធ្មេញ បុគ្គលិកគាំទ្រនិងនាយកផ្នែកសុខភាពមាត់ធ្មេញរបស់យើង។ ក្រុមនេះពិភាក្សាអំពីរបៀបកែលម្អឱ្យប្រសើរឡើងនូវគោលនយោបាយរបស់គម្រោង Health Net ហើយទទួលខុសត្រូវចំពោះ៖

- ផ្តល់នូវគំនិតដើម្បីកែលម្អឱ្យប្រសើរឡើងនូវរបៀបដែលយើងផ្តល់សេវាកម្មដល់សមាជិក
- ត្រួតពិនិត្យសើរឡើងវិញនូវរបាយការណ៍ពីគុណភាព រួមមានពាក្យបណ្តឹង
- លើកឡើងផ្តល់ជាយោបល់នូវវិធីដើម្បីកែលម្អឱ្យប្រសើរឡើងនូវកម្មវិធីរបស់គម្រោងធានារ៉ាប់រង។
- ការត្រួតពិនិត្យសើរឡើងរបាយការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ

ប្រសិនបើអ្នកចង់ក្លាយជាចំណែកមួយនៃក្រុមនេះ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 800-977-7307 (TTY 711)។

2. អំពីគម្រោង

សុខភាពមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក

ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រ

Health Net គឺជាគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលមានគម្រោងធានារ៉ាប់រង Medi-Cal នៅក្នុងខោនធី **Los Angeles** ។ យើងធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំទន្តសាស្ត្រដែលអ្នកត្រូវការ។

អ្នកអាចនឹងពិភាក្សាជាមួយតំណាងម្នាក់នៃតំណាងផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រនិងរបៀបដើម្បីធ្វើវាឱ្យមានដំណើរការសម្រាប់អ្នក។ សូមទូរស័ព្ទទៅ **800-977-7307 (TTY 711)** ។

ពេលដែលការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើមនិងបញ្ចប់

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះចូលក្នុង Health Net អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក Health Net នៅក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនពីថ្ងៃចុះឈ្មោះ។ សូមបង្ហាញកាតនេះរាល់ពេលដែលអ្នកទៅរកសេវាកម្មណាមួយដែលស្ថិតនៅក្រោមគម្រោង Health Net ។ ប័ណ្ណនេះគឺជាភស្តុតាងបញ្ជាក់ថាអ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយគម្រោង Health Net ។

អ្នកត្រូវតែជូបនឹងទន្តបណ្ឌិតដែលត្រូវបានរាយនាមនៅលើប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក Health Net របស់អ្នក។ ឈ្មោះនិងលេខទូរស័ព្ទទន្តបណ្ឌិតថែទាំសុខភាពបឋម (PCD) មាននៅលើប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក Health Net របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើសទន្តបណ្ឌិតនៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះទេនោះ ទន្តបណ្ឌិតម្នាក់នឹងត្រូវបានចាត់តាំងសម្រាប់អ្នក។ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទមកលេខ **800-977-7307 (TTY 877-550-2929)** ប្រសិនបើអ្នកចង់ជ្រើសរើសទន្តបណ្ឌិតមួយរូបផ្សេងទៀត។

អ្នកអាចនឹងស្នើសុំបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រង **Health Net** របស់អ្នកហើយជ្រើសរើសគម្រោងទន្តសាស្ត្រមួយផ្សេងទៀតបានគ្រប់ពេលវេលា។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យបញ្ចប់គម្រោង Medi-Cal របស់អ្នកបានផងដែរ។ អ្នកត្រូវធ្វើតាមនីតិវិធីរបស់ DHCS ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។

2 | អំពីគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក

មានពេលខ្លះ [Health Net](#) មិនអាចបម្រើសេវាកម្មដល់អ្នកបានទៅទៀតឡើយ។ [Health Net](#) ត្រូវតែបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកប្រសិនបើ៖

- អ្នករើផ្លាស់ចេញទៅក្រៅខោនធីឬនៅក្នុងពន្ធនាគារ
- អ្នកលែងមានកម្មវិធីធានារ៉ាប់រង Medi-Cal តទៅទៀតហើយ
- អ្នកស្នើសុំឲ្យលុបឈ្មោះចេញពីគម្រោង
- អ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងនាមជាសមាជិកពាណិជ្ជកម្មនៃគម្រោងទន្តសាស្ត្រ
- ៩ អ្នកបានប្រព្រឹត្តិមិនសមរម្យដោយពាក្យសំដីចំពោះទន្តបណ្ឌិតឬបុគ្គលិកការិយាល័យ
- ៩ អ្នកបានបំពានផ្លូវកាយទន្តបណ្ឌិតឬបុគ្គលិកការិយាល័យ
- អ្នកបានឲ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍ទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិអាមេរិកកំណើតដើម អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវតែចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់កម្មវិធីថែទាំដោយមានការគ្រប់គ្រង Medi-Cal នោះឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង [Health Net](#) នោះអ្នកអាចស្នើសុំចាកចេញបាននៅគ្រប់ពេលវេលា។

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

របៀបដែលគម្រោងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកមានដំណើរការ

[Health Net](#) គឺជាគម្រោងសុខភាពមាត់ធ្មេញដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ DHCS ។ [Health Net](#) គឺជាគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពធ្មេញរបស់កម្មវិធីថែទាំដោយមានការគ្រប់គ្រង។ គម្រោងថែទាំដោយមានការគ្រប់គ្រងគឺជាការប្រើប្រាស់ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពសមនឹងតម្លៃនៃធនធានការថែទាំទន្តសាស្ត្រដែលកែលម្អឱ្យប្រសើរឡើងនូវលទ្ធភាពចូលប្រើប្រាស់ការថែទាំទន្តសាស្ត្រនិងធានានូវគុណភាពនៃការថែទាំ។ [Health Net](#) ធ្វើការជាមួយទន្តបណ្ឌិតនិងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដទៃទៀតនៅក្នុងវិស័យសេវាកម្មយើង (បណ្តាញរបស់យើង) ដើម្បីផ្តល់ជូននូវការថែទាំទន្តសាស្ត្រដល់អ្នក សមាជិករបស់យើង។

ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកនឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀប [Health Net](#)

ធ្វើការនិងរបៀបទទួលបានការថែទាំធ្មេញដែលអ្នកត្រូវការ។ សេវាកម្មសមាជិកអាចជួយអ្នក៖

- រកទន្តបណ្ឌិតថែទាំសុខភាពបឋម (PCD)
- កំណត់ពេលវេលាណាត់ជួបជាមួយ PCD របស់អ្នក
- ទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក [Health Net](#) ថ្មី
- ទទួលបានព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនិងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង

- ទទួលបានសេវាដឹកជញ្ជូន
- យល់របៀបវាយការណ៍និងដោះស្រាយបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍
- ទទួលបាននូវបញ្ជីរាយនាមនៃទទួលបានបណ្ឌិត
- ស្នើសុំព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិក
- ឆ្លើយសំណួរដទៃទៀតដែលអ្នកអាចនឹងមាន

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **800-977-7307 (TTY 711)**។
 ឬស្វែងរកព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com ។

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលបានសេវាសុខភាព

អ្នកអាចនឹងចាកចេញពី **Health Net** ហើយចូលរួមជាមួយគម្រោងធានារ៉ាប់រង
 ទទួលបានសេវាសុខភាពផ្សេងទៀតបានគ្រប់ពេលវេលា។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **Health Care Options**
 តាមរយៈលេខ **1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)** ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងធានារ៉ាប់រងថ្មី។
 អ្នកអាចទូរស័ព្ទបានពីម៉ោង **8:00 ព្រឹក** ដល់ **5:00 ល្ងាច** ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ឬចូលមើលគេហទំព័រ
www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov ។

វាត្រូវចំណាយពេល **45 ថ្ងៃ** នៃថ្ងៃប្រតិទិន ដើម្បីដំណើរការសំណើចាកចេញពីគម្រោង **Health Net**
 របស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់ឱ្យដឹងថាពេលណា **Health Care Options** បានអនុម័តយល់
 ព្រមនឹងសំណើរបស់អ្នក សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ **1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)** ។
 ប្រសិនបើអ្នកចង់ចាកចេញពីគម្រោងធានារ៉ាប់រង **Health Net** កាន់តែឆាប់ជាងនេះ អ្នកអាចនឹងស្នើសុំ
Health Care Options រកការលុបឈ្មោះរហ័ស។
 ប្រសិនបើហេតុផលសម្រាប់ការស្នើសុំរបស់អ្នកបំពេញបានគ្រប់ទៅនឹងច្បាប់ក្រិតក្រមសម្រាប់ការលុប
 ឈ្មោះរហ័ស អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់ដើម្បីប្រាប់អ្នកថាអ្នកត្រូវបានលុបឈ្មោះចេញហើយ។
 អ្នកអាចនឹងស្នើសុំចាកចេញពី **Health Net** ដោយមានវត្តមានផ្ទាល់នៅការិយា
 ល័យធនធានមនុស្សរបស់ខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។
 ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមគេហទំព័រ [http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-](http://www.dhcs.ca.gov/services/medical)
[cal](http://www.dhcs.ca.gov/services/medical) ឬទូរស័ព្ទទៅកាន់

1-800-300-1506 ដើម្បីជួបសេវា **Covered California** ។

អ្នកគួរបន្តជួបនឹងទទួលបានបណ្ឌិតដែលត្រូវបានរាយនាមនៅលើប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក **Health Net**
 របស់អ្នករហូតទាល់តែអ្នកទទួលបានលិខិតមួយពី **Health Care Options** ។

ភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំ

ប្រសិនបើអ្នកជួបព្យាបាលជាមួយទទួលបានសេវាសុខភាពដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ [Health Net](#) អ្នកអាចបន្តការជួបព្យាបាលនេះបានរហូតដល់ 12 ខែ។ ប្រសិនបើទទួលបានសេវាសុខភាពរបស់អ្នកមិនចូលរួមក្នុងបណ្តាញរបស់យើងនៅចុងបញ្ចប់នៃពេលព្យាបាល 12 ខែទេនោះ អ្នកនឹងត្រូវប្តូរទៅទទួលបានសេវាសុខភាពក្នុងបណ្តាញ [Health Net](#) វិញ។ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពធូញជាមួយនឹងទទួលបានសេវាសុខភាពដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញរបស់ [Health Net](#) សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពធូញមួយចំនួន។ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទមកកាន់លេខ 800-977-7307 (TTY 711) ដើម្បីមើលថាតើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មនេះដែរឬទេ ឬអ្នកអាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃគោលនយោបាយភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំរបស់ [Health Net](#)។

និស្សិតមហាវិទ្យាល័យដែលរៀននៅកាន់ខោនធីឌី

ប្រសិនបើអ្នករៀននៅកាន់ខោនធីឌីដើម្បីចូលរៀនមហាវិទ្យាល័យ អ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវា [Health Net](#) សូម្បីតែ [Health Net](#) មិនផ្តល់សេវាក្នុងខោនធីឌីរបស់អ្នកក៏ដោយ។ ឬក៏អ្នកប្រហែលនឹងអាចទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈកម្មវិធី [Medi-Cal](#) ធម្មតា ដែលត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជា [Fee-for-Service \(FFS\) Medi-Cal](#)។ នេះត្រូវបានហៅថាភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំ។ [Health Net](#) ផ្តល់នូវភាពជាប់បន្តនៃសេវាកម្មថែទាំសម្រាប់និស្សិតមហាវិទ្យាល័យប្រសិនបើ៖

- វាជាបញ្ហាសង្គ្រោះបន្ទាន់

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីភាពជាប់បន្តនៃសេវាកម្មថែទាំ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ [800-977-7307](#) (TTY [711](#))។

ទទួលបានសេវាសុខភាពដែលចាកចេញពីគម្រោង [Health Net](#)

ប្រសិនបើទទួលបានសេវាសុខភាពរបស់អ្នកឈប់ធ្វើការជាមួយ [Health Net](#) អ្នកប្រហែលនឹងអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មពីទទួលបានសេវាសុខភាពនោះដដែល។ នេះគឺជាទម្រង់មួយផ្សេងទៀតនៃភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំ។ [Health Net](#) ផ្តល់នូវភាពជាប់បន្តនៃសេវាកម្មថែទាំសម្រាប់៖

- សេវាកម្មដែលមិនបានបញ្ចប់ដោយទទួលបានសេវាសុខភាពមុនពេលចាកចេញពីគម្រោង
- សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានបញ្ចប់ដោយទទួលបានសេវាសុខភាពនៅក្រៅបណ្តាញនៅពេលអ្នកប្រែចូលក្នុងបណ្តាញជាមួយគម្រោង [Health Net](#)។

Health Net ផ្តល់ជូននូវសេវាថែទាំបន្តប្រសិនបើអ្នកអាចបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- សេវាកម្មនេះត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោងសុខភាពមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក
- សេវាកម្មនេះមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកទទួលបានសេវា
- សេវាកម្មនេះបំពេញតាមការណែនាំខាងព្យាបាលរបស់យើង
- អ្នកមិនមានលទ្ធភាពចូលប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់អ្នក **Health Net**

Health Net មិនបានបន្តផ្តល់សេវាថែទាំឡើយនៅក្រោមលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- សេវាកម្មនេះមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់អ្នក
- សេវាកម្មនេះមិនមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកទទួលបានសេវា
- សេវាកម្មនេះមិនបំពេញតាមការណែនាំខាងព្យាបាលរបស់យើង
- អ្នកធ្លាប់ប្រើសេវាទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់អ្នក **Health Net**

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីភាពជាប់បន្តនៃសេវាកម្មថែទាំ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ

800-977-7307 (TTY 711)។

តម្លៃ

តម្លៃសម្រាប់សមាជិក

Health Net បម្រើសេវាកម្មជនទាំងឡាយដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal។

សមាជិករបស់ **Health Net** មិនចាំបាច់បង់ថ្លៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនោះឡើយ។

អ្នកនឹងមិនមានតម្លៃបុព្វលាភ សហចំណាយ ឬចំណាយបន្តកសាមីជននោះឡើយ។

អ្នកអាចនឹងត្រូវតែបង់ថ្លៃភាគចំណែកនៃតម្លៃចំណាយថែទាំទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់អ្នក

រៀងរាល់ខែមុនពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ក្លាយជាមានប្រសិទ្ធភាពជាធរមាន។

នេះត្រូវបានគេហៅថាការចូលរួមចំណែកបង់ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក។

ចំនួននៃការចូលរួមចំណែកបង់ចំណាយរបស់អ្នកអាស្រ័យទៅលើប្រាក់ចំណូលនិងធនធានរបស់អ្នក។

សម្រាប់សំណួរអំពីការចូលរួមចំណែកបង់ថ្លៃចំណាយ សូមទាក់ទងការិយាល័យ

ធនធានមនុស្សនៃខោនធីប្រចាំតំបន់របស់អ្នក។ ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នក តាមរយៈគេហទំព័រ

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

របៀបដែលទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់អ្នក

Health Net បង់ថ្លៃជូនទទួលបានបណ្ឌិតនៅក្នុងរបៀបទាំងនេះ៖

- ការបង់ថ្លៃប្រកបដោយឯកសណ្ឋានភាព
 - Health Net បង់ប្រាក់ដល់ទទួលបានបណ្ឌិតមួយចំនួននូវទឹកប្រាក់ដែលបានកំណត់ប្រចាំខែសម្រាប់សមាជិក Health Net នីមួយៗ។
ប្រការនេះត្រូវបានហៅថាការបង់ថ្លៃប្រកបដោយឯកសណ្ឋានភាព 1 Health Net និងទទួលបានបណ្ឌិតធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីសម្រេចចិត្តនៅលើចំនួននៃការបង់ថ្លៃ។
- ការបង់ថ្លៃប្រាក់ឈ្នួលទៅតាមសេវាកម្ម
 - ទទួលបានបណ្ឌិតមួយចំនួនផ្តល់ការថែទាំសុខភាពមាត់ធ្មេញដល់សមាជិក Health Net ហើយបន្ទាប់មកផ្ញើវិក័យប័ត្រគិតប្រាក់មក Health Net សម្រាប់សេវាកម្មដែលពួកគេផ្តល់ជូន។ នេះត្រូវបានហៅថាការបង់ថ្លៃប្រាក់ឈ្នួលទៅតាមសេវាកម្ម។ Health Net និងទទួលបានបណ្ឌិតធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីសម្រេចថាសេវាកម្មនីមួយៗមានតម្លៃប៉ុន្មាន។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបដែល Health Net បង់ថ្លៃទទួលបានបណ្ឌិត សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 800-977-7307 (TTY 711)។

ស្នើសុំយើងខ្ញុំឲ្យបង់ថ្លៃវិក័យប័ត្រ

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យប័ត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកភ្លាមៗតាមរយៈលេខ 800-977-7307 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកបង់ថ្លៃសេវាដែលអ្នកគិតថា Health Net គួរតែគ្របដណ្តប់នោះ សូមដាក់ពាក្យទារសំណងជាមួយយើង។ សូមហៅទៅកាន់លេខ 800-977-7307 (TTY 711) ដើម្បីស្នើសុំទម្រង់បែបបទទារសំណង ឬសម្រាប់ជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យទារសំណង។

ប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទទារសំណងហើយប្រាប់យើងខ្ញុំជាលាយលក្ខណ៍ អក្សរហេតុអ្វីបានជាអ្នកត្រូវតែបង់ថ្លៃ។

3. របៀបទទួលបានសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ

ការទទួលបានសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ

សូមអានព័ត៌មានដូចតទៅនេះហេតុនេះអ្នកនឹងដឹងថាតើការថែទាំទន្តសាស្ត្រអាច

នឹងយកបានពីនរណាគេឬក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមួយណា។

អ្នកអាចចាប់ផ្តើមទទួលបានសេវាកម្មថែទាំទន្តសាស្ត្រនៅក្នុងកាលបរិច្ឆេទចូល
ជាធរមាននៃការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ សូមរក្សាប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រនិងប័ណ្ណ
BIC នៃកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នកជាប់ជាមួយខ្លួនអ្នកជានិច្ច។

កុំបណ្តោយឲ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងប្រើប្រាស់ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកឬប័ណ្ណ BIC របស់អ្នកឲ្យសោះ។

ទន្តបណ្ឌិតត្រូវបានហៅផងដែរថាជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្នែកទន្តសាស្ត្រ

សមាជិកថ្មីត្រូវតែជ្រើសរើសទន្តបណ្ឌិតថែទាំសុខភាពបឋម (PCD) នៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងខ្ញុំ។

បណ្តាញនៃគម្រោង [Health Net](#) គឺជាក្រុមនៃទន្តបណ្ឌិតដែលធ្វើការជាមួយយើងខ្ញុំ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស
PCD ម្នាក់ក្នុងរង្វង់ពេល 30 ថ្ងៃពីពេលដែលអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៃ [Health Net](#)។

ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCD ម្នាក់ទេ យើងខ្ញុំនឹងជ្រើសរើសម្នាក់សម្រាប់អ្នក។

អ្នកអាចជ្រើសរើស PCD ដដែលឬ PCD ផ្សេងវិញសម្រាប់គ្រប់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់ក្នុង [Health Net](#)។

ប្រសិនបើអ្នកមានទន្តបណ្ឌិតដែលអ្នកចង់រក្សាទុក ឬអ្នកចង់ស្វែងរក PCD ថ្មី អ្នកអាចមើលនៅក្នុងបញ្ជីរាយ
នាមនិងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញ។ វាមានបញ្ជីឈ្មោះនៃរាល់គ្រប់
PCD ទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងយើងខ្ញុំ បញ្ជីរាយនាម

និងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញមានព័ត៌មានដទៃទៀតដើម្បីជួយ

អ្នកឱ្យជ្រើសរើស។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីរាយនាមនិងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម

សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ [800-977-7307](tel:800-977-7307) (TTY 711) ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីរាយនាម

និងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មបានផងដែរនៅលើគេហទំព័ររបស់យើង

www.hndental.com។

3 | របៀបទទួលបានសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ទន្តសាស្ត្រដែលចូលរួមជាមួយបណ្តាញយើងខ្ញុំទេ PCD របស់អ្នកត្រូវតែស្នើមក [Health Net](#) សុំការឯកភាពយល់ព្រមដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញ។ អានផ្នែកសេសសល់នៃជំពូកនេះដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី PCD បញ្ជីរាយនាម និងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញរបស់យើងនិងបណ្តាញ នៃអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្ររបស់យើង។

នៅពេលអ្នកហៅទូរស័ព្ទដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបជាមួយ PCD របស់អ្នក សូម ប្រាប់អ្នកដែលឆ្លើយទូរស័ព្ទថាអ្នកគឺជាសមាជិកនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រង [Health Net](#)។ ផ្តល់លេខសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកដល់គម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រ ដើម្បីទទួលបានច្រើនបំផុតពីការជួបពិគ្រោះទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក:

- នាំយកប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រង Medi-Cal (BIC) របស់ អ្នកមកជាមួយ
- នាំយកប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកមកជាមួយ
- នាំយកអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរដ្ឋកាលីហ្វ័រនៀឬប័ណ្ណបើកបរដែលមានសុពលភាពរបស់អ្នកមកជាមួយ
- ដឹងលេខបេឡាសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នក
- នាំយកបញ្ជីរាយឈ្មោះឱសថរបស់អ្នកមកជាមួយ
- ត្រូវត្រៀមខ្លួនរួចរាល់ក្នុងការពិភាក្សាជាមួយ PCD របស់អ្នកអំពីបញ្ហាទន្ត សាស្ត្រណាមួយដែលអ្នកបានកត់សម្គាល់ឃើញសម្រាប់ខ្លួនអ្នកផ្ទាល់ឬកូនរបស់អ្នក។

ត្រូវប្រាកដថាបានហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ការិយាល័យ PCD របស់អ្នកប្រសិនបើ អ្នកនឹងយឺតយ៉ាវឬមិនអាចទៅបានតាមការណាត់របស់អ្នក។

សេវាកម្មថែទាំធ្មេញជាទម្លាប់

សុខភាពមាត់ធ្មេញគឺជាចំណែកសំខាន់មួយនៃសុខភាពនិងសុខុមាលភាពទូទៅទាំងមូល។ កម្មវិធី Medi-Cal Dental ណែនាំឱ្យកុមារគួរចាប់ផ្តើមជួបនឹងទន្តបណ្ឌិតគិតត្រឹមថ្ងៃមានដុះធ្មេញដំបូង ឬថ្ងៃកំណើតទីមួយរបស់គេ។ ការថែទាំជាប្រចាំគឺជាការថែទាំទន្តសាស្ត្រទៀងទាត់ [Health Net](#) ធានារ៉ាប់រងការថែទាំជាប្រចាំពីសំណាក់ PCD របស់អ្នក។

សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវបានផ្ទេរបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ទន្តបណ្ឌិតដែលជា អ្នកឯកទេសហើយសេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងទាមទារតម្រូវឱ្យមានការឯកភាពជាមុន (ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន)។ រាល់សេវាធ្មេញត្រូវតែបំពេញតាមតម្រូវការកម្មវិធីមាត់ធ្មេញ Medi-Cal Dental ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។

សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដែលអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់កុមារគឺ៖

- ការពិនិត្យនិងការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការសម្អាត
- ការព្យាបាលដោយសារធាតុហ្គ្លុយអ៊ែរ
- ការពាសស្រោបធ្មេញដោយសារធាតុជ័រទឹកការពារការពុក
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- តួធ្មេញសិប្បនិម្មិត
- ការដកធ្មេញ
- ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញ
- ខ្សែរឹតតម្រង់ក្រាស់ធ្មេញ
- បរិធានដើម្បីដាក់ជំនួសធ្មេញដែលបាត់

សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដែលអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យគឺ៖

- ការពិនិត្យនិងថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការសម្អាត
- ការសម្អាតជ្រៅ (ការឆ្អឹងសម្អាតនិងការសម្អាតគល់ធ្មេញ)
- ការព្យាបាលដោយថ្នាំហ្គ្លុយអ៊ែរ
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- តួធ្មេញសិប្បនិម្មិតនៅមន្ទីរពិសោធន៍
- ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញខាងមុខ(ធ្មេញមុខ)
- ការដកធ្មេញ
- តួធ្មេញដែលផលិតរួចជាស្រេច
- ធ្មេញសិប្បនិម្មិតពេញក្រាស់និងមិនពេញក្រាស់
- សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដទៃទៀត

សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រសម្រាប់កុមារនិងមនុស្សពេញវ័យ សូមអានជំពូកទី 4 ក្នុងកូនសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់

Health Net គ្របដណ្តប់ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវទៅជួបទន្តបណ្ឌិតភ្លាមៗប៉ុន្តែវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេនោះ ការណាត់ជួបដើម្បីថែទាំសុខភាពបន្ទាន់អាចរកបានក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

សូមហៅទូរស័ព្ទទៅទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នកដើម្បីសុំជំនួយក្នុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា។
ប្រសិនបើវានៅក្រៅម៉ោងធ្វើការ សូមព្យាយាមហៅទូរស័ព្ទទៅទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នកជាមុនសិន។
ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទូរស័ព្ទនិយាយជាមួយទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នកបានទេ សូមទូរស័ព្ទទៅ **Health Net** គ្រប់ពេលវេលាតាមលេខ **800-977-7307 (TTY 711)** ដើម្បីសុំជំនួយ។

ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់

Health Net ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំទន្តសាស្ត្រសម្រាប់ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់។

ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកសុខភាពធ្មេញអាចជាការឈឺចាប់ ការហូរឈាមឬការ ហើមដែលអាចបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នកឬធ្មេញប្រសិនបើមិនបានព្យាបាលភ្លាមៗ។ ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់មានផ្តល់ជូន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃនិង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមពី **Health Net** ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ឡើយ។

សូមហៅទូរស័ព្ទទៅទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នកដើម្បីសុំជំនួយក្នុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា។
ប្រសិនបើវានៅក្រៅម៉ោងធ្វើការ សូមព្យាយាមហៅទូរស័ព្ទទៅទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នកជាមុនសិន។
ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទូរស័ព្ទនិយាយជាមួយទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នកបានទេ សូមទូរស័ព្ទទៅ **Health Net** គ្រប់ពេលវេលាតាមលេខ **800-977-7307 (TTY 711)** ដើម្បីសុំជំនួយ។

អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកនៅឆ្ងាយពីផ្ទះ អ្នកអាចរកទន្តបណ្ឌិតដែលនៅជិតអ្នកដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់។ ទន្តបណ្ឌិត ដែលមិនបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Health Net អាចគិតថ្លៃអ្នកសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់។ ប្រសិនបើអ្នកបង់ថ្លៃសម្រាប់ការព្យាបាលសង្គ្រោះបន្ទាន់ យើងនឹងសងអ្នកវិញ។

សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់វេជ្ជសាស្ត្រ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទូរស័ព្ទមកកាន់លេខ 800-977-7307 (TTY 711)។ ពួកយើងនៅទីនេះពីថ្ងៃ ច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

កន្លែងដើម្បីទទួលបានការថែទាំទន្តសាស្ត្រ

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

បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ

បញ្ជីរាយនាមនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញ [Health Net](#) រាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមក្នុងបណ្តាញ [Health Net](#)។ បណ្តាញគឺជាក្រុមនៃអ្នកផ្តល់សេវាដែលធ្វើការជាមួយ [Health Net](#)។ បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងនៃអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់ [Health Net](#) រាយនាមទន្តបណ្ឌិត អ្នកឯកទេសសុខភាពមាត់ធ្មេញ មណ្ឌលសុខភាពដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ (FQHCs) មណ្ឌលសុខភាពជនជាតិឥណ្ឌាដើម (Indian Health Center (IHC)) និងមន្ទីរព្យាបាលសុខភាពរបស់ជនជាតិអាមេរិកកំណើតដើម (Native American Health Clinics) ។ បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងមានឈ្មោះ អាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពមាត់ធ្មេញ លេខទូរស័ព្ទ ម៉ោងធ្វើការនិងភាសាដែលនិយាយ។ វាប្រាប់អ្នកថាតើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មកំពុងតែទទួលអ្នកជំងឺថ្មីដែរឬទេ។ វាប្រាប់អ្នកនូវកម្រិតនៃភាពងាយស្រួលដើម្បីចូលទៅក្នុងអាគារ។ អ្នកអាចរកឃើញបញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពមាត់ធ្មេញតាមគេហទំព័រ www.hndental.com ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងជាច្បាប់សំណៅបោះពុម្ព សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 800-977-7307 (TTY 711)។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រគឺជាក្រុមនៃទន្តបណ្ឌិតនិងទន្តបណ្ឌិតឯកទេសដែលធ្វើការជាមួយ [Health Net](#) ។ អ្នកនឹងទទួលបាននូវសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកតាមរយៈបណ្តាញយើងខ្ញុំ។ ក្នុងបណ្តាញ

3 | របៀបទទួលបានសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ

អ្នកនឹងប្រើប្រាស់ទន្តបណ្តាញនៅក្នុងបណ្តាញ Health Net សម្រាប់តម្រូវការការថែទាំទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក។
អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំបង្ការជំងឺនិងការថែទាំប្រចាំពីសំណាក់ PCD របស់អ្នក។

អ្នកក៏នឹងប្រើប្រាស់អ្នកឯកទេសនិងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដទៃទៀតផងដែរនៅក្នុងបណ្តាញយើងខ្ញុំ។
ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីរាយនាមនិងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញ
អ្នកអាចទូរស័ព្ទមកលេខ 800-977-7307 (TTY 711) ។

ឬអ្នកអាចស្វែងរកឃើញនូវបញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នក
ផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញតាមគេហទំព័រ www.hndental.com ។

សម្រាប់ការថែទាំទន្តសាស្ត្របន្ទាន់ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅ PCD របស់អ្នក។
ប្រសិនបើអ្នកចង់បានជំនួយដើម្បីធ្វើការកំណត់ពេលវេលាណាមួយ ឬមិនស្ថិត
នៅក្នុងតំបន់នៃផ្ទះរបស់អ្នកទេ សូមហៅទៅកាន់លេខ 800-977-7307 (TTY 711)។

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់វេជ្ជសាស្ត្រ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 911
ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

បណ្តាញយើងខ្ញុំ

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញគឺជាអ្នកទាំងឡាយណាដែលមិនមានកិច្ចព្រមព្រៀងធ្វើការជាមួយ Health
Net ។ លើកលែងតែការថែទាំគ្រោះអាសន្នបន្ទាន់ អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃសេវាថែទាំទៅឱ្យ
អ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មថែទាំសុខភាពធ្មេញដែលមានការគ្រប
ដណ្តប់ អ្នកអាចនឹងទទួលបានសេវាទាំងនេះដោយមិនគិតថ្លៃពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ
ដរាបណាពួកគេមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ និងមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង។
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយនឹងសេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 800-977-
7307 (TTY 711)។

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់យើងហើយត្រូវការការថែទាំ
ដែលមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅទៅកាន់ PCD របស់អ្នកភ្លាម។ ឬសូមទូរស័ព្ទទៅ 800-977-
7307 (TTY 711) ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការថែទាំនៅក្រៅបណ្តាញឬនៅក្រៅតំបន់ សូមហៅទៅកាន់លេខ 800-977-
7307 (TTY 711)។

ទន្តបណ្តាញ

អ្នកនឹងជ្រើសរើសទន្តបណ្តាញថែទាំសុខភាពបឋម (PCD) ពីបញ្ជីរាយឈ្មោះ
និងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញរបស់ Health Net ។ PCD

របស់អ្នកត្រូវតែជាទន្តបណ្ឌិតដែលចូលរួមក្នុងបណ្តាញ។
 នេះមានន័យថាទន្តបណ្ឌិតនៅក្នុងបណ្តាញយើងខ្ញុំ។
 ដើម្បីទទួលបានច្បាប់សំណៅចម្លងនៃបញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់
 ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញរបស់យើងខ្ញុំ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ [800-977-7307](tel:800-977-7307) (TTY [711](tel:711))។
 អ្នកក៏គួរតែហៅទូរស័ព្ទផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកចង់ត្រួតពិនិត្យមើលដើម្បីឱ្យប្រាកដចិត្តថា PCD
 ដែលអ្នកចង់បានកំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។
 ប្រសិនបើអ្នកកំពុងតែជួបជាមួយទន្តបណ្ឌិតសម្រាប់សភាពជំងឺជាក់លាក់ខ្លះ
 នោះមុនពេលអ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោង [Health Net](#) អ្នកប្រហែលនឹងអាច
 បន្តជួបនឹងទន្តបណ្ឌិតនោះដដែលបាន។ នេះត្រូវបានហៅថាភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំ។
 អ្នកអាចអានបន្ថែមទៀតអំពីភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំ [នៅទំព័រទី 17](#) នៃកូនសៀវភៅនេះ។
 ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ [800-977-7307](tel:800-977-7307) (TTY [711](tel:711))។

ទន្តបណ្ឌិតថែទាំបឋម (PCD)

សមាជិកថ្មីត្រូវជ្រើសរើស PCD ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីចុះឈ្មោះចូល [Health Net](#)។
 អ្នកអាចនឹងជ្រើសរើសទន្តបណ្ឌិតទូទៅម្នាក់ជា PCD របស់អ្នកបាន។
 អ្នកអាចជ្រើសរើសមណ្ឌលសុខភាពដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់និងទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ
 (FQHC) មន្ទីរព្យាបាលសហគមន៍ មន្ទីរព្យាបាលជនជាតិអាមេរិកកំណើតដើម
 ឬស្ថាប័នថែទាំបឋមដទៃទៀតដែលមានសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រជា PCD
 របស់អ្នកប្រសិនបើពួកគេស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ [Health Net](#) និងប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិ
 គ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មរបស់ពួកគេ។
 មណ្ឌលទាំងនេះនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមានសេវាកម្មថែទាំទន្តសាស្ត្រច្រើនទេ។
 អ្នកអាចយក PCD ដ៏ដែលឬខុសផ្សេងសម្រាប់គ្រប់គ្នានៅក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់
 អ្នកដែលជាសមាជិកនៃគម្រោង [Health Net](#) ។
 ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCD ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេនោះ ទន្តបណ្ឌិតមួយរូបដែលធ្វើការជាមួយផ្នែក
 ថែទាំសមាជិកក្នុង [Health Net](#) នឹងត្រូវបានជ្រើសរើសជា PCD សម្រាប់អ្នក។
 PCD របស់អ្នកនឹង:

- ចាប់ផ្តើមស្គាល់តម្រូវការទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក
- រក្សាឯកសារកំណត់ត្រាទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក
- ផ្តល់ជូនអ្នកនូវការថែទាំទន្តសាស្ត្របែបបង្ការជំងឺនិងជាប្រចាំដែលអ្នកត្រូវការ
- បញ្ជូនបន្ត (បញ្ជូន)អ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេសប្រសិនបើអ្នកត្រូវការម្នាក់

អ្នកអាចមើលនៅក្នុងបញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដើម្បីស្វែងរក PCD នៅក្នុងបណ្តាញ [Health Net](#) បាន។

បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញមានបញ្ជីនៃ FQHCs ដែលធ្វើការជាមួយគម្រោង [Health Net](#) ។

អ្នកអាចស្វែងរកឃើញនូវបញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញតាមគេហទំព័រ www.hndental.com ។ ឬសូមទូរស័ព្ទទៅ **800-977-7307** (TTY **711**) ។ អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទផងដែរដើម្បីស្វែងរកឱ្យឃើញថាតើ PCD ដែលអ្នកចង់បានកំពុងតែទទួលអ្នកជំងឺថ្មីដែរឬទេ។

ជម្រើសទន្តបណ្ឌិត

អ្នកដឹងតម្រូវការការថែទាំទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកប្រសើរបំផុត ហេតុនេះវាប្រសើរបំផុតប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស PCD របស់អ្នក។

វាប្រសើរបំផុតក្នុងការនៅជាមួយ PCD ម្នាក់ ហេតុនេះគាត់អាចចាប់ផ្តើមស្គាល់តម្រូវការថែទាំទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក។ យ៉ាងនេះក្តី ប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើការផ្លាស់ប្តូរទៅកាន់ PCD ថ្មី អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរមួយដងក្នុងខែនីមួយៗ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCD

ម្នាក់ដែលនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ [Health Net](#) ហើយដែលកំពុងតែទទួលអ្នកជំងឺថ្មី។ ជម្រើសថ្មីរបស់អ្នកនឹងក្លាយជា PCD របស់អ្នកនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់បន្ទាប់ពីអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូររួចមក។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCD របស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ **800-977-7307** (TTY **711**)។

យើងខ្ញុំអាចនឹងស្នើសុំអ្នកឱ្យផ្លាស់ប្តូរ PCD របស់អ្នកប្រសិនបើ PCD នោះមិនទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មីបានចាកចេញពីបណ្តាញយើងខ្ញុំ ឬមិនផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុដូចអ្នក។ [Health Net](#) ឬ PCD របស់អ្នកក៏អាចនឹងស្នើសុំអ្នកឱ្យផ្លាស់ប្តូរទៅកាន់ PCD

ថ្មីផងដែរប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចុះសម្រុងជាមួយឬយល់ស្របទៅនឹង PCD របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកខកខានឬឃើតយ៉ាវទៅកាន់ការណាត់ជួប។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំត្រូវការផ្លាស់ប្តូរ PCD របស់អ្នក យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរ PCD អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងទន្តសាស្ត្រថ្មីមួយទៀតនៅក្នុងបញ្ជីប្រៃសណីយ៍។ វានឹងមានឈ្មោះរបស់ PCD ថ្មីរបស់អ្នក។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការទទួលបាននូវប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកថ្មី។

ការណាត់ជួបនិងការជួបពិគ្រោះ

នៅពេលអ្នកត្រូវការការថែទាំទទួលបានសេវា:

- សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ PCD របស់អ្នក
- សូមត្រៀមលេខប័ណ្ណសម្គាល់ សមាជិក Health Net របស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់ជាស្រេចពេលកំពុងទូរស័ព្ទ
- ធ្វើទុកសារដែលមានឈ្មោះនិងលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកប្រសិនបើការិយាល័យបិទទ្វារ
- យកប័ណ្ណ BIC និងប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលបានសេវារបស់អ្នកទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក
- នាំយកមកជាមួយនូវអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណឬប័ណ្ណបើកបរ
- សូមមកទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។
- សូមហៅទូរស័ព្ទក្លាមប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នកឬប្រសិនបើអ្នកនឹងមកយឺត។
- សូមត្រៀមមានសំណួររបស់អ្នកឱ្យហើយក្នុងករណីដែលអ្នកត្រូវការពួកវា។

ការបង់ថ្លៃ

អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវតែបង់ថ្លៃបន្តកសាមីជនឬថ្លៃសហចំណាយណាមួយនោះឡើយសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

អ្នកមិនគួរទទួលបានវិក័យប័ត្រគិតប្រាក់ពីពេទ្យធូញនោះទេ។

អ្នកអាចនឹងទទួលបានសេចក្តីពន្យល់នូវអត្ថប្រយោជន៍ (EOB) ឬឯកសាររាយការណ៍ពីទទួលបានសេវា EOB និងឯកសាររាយការណ៍មិនមែនជាវិក័យប័ត្រទេ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យប័ត្រ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ [800-977-7307](tel:800-977-7307) (TTY 711)។

ប្រាប់យើងខ្ញុំនូវចំនួនដែលត្រូវបានគិតថ្លៃ កាលបរិច្ឆេទនៃការទទួលបានសេវាកម្មនិងហេតុផលដែលទទួលបានវិក័យប័ត្រ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យប័ត្រឬត្រូវបានស្នើសុំឱ្យបង់ថ្លៃសហចំណាយអ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យទម្រង់បែបបទទាមទារសំណងបានផងដែរ។

អ្នកនឹងត្រូវតែប្រាប់យើងខ្ញុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនូវមូលហេតុដែលអ្នកត្រូវតែបង់ថ្លៃសម្រាប់គ្រឿងបរិក្ខាររបស់របរឬសេវាកម្ម។

យើងខ្ញុំនឹងអានការទាមទារសំណងរបស់អ្នកហើយសម្រេចថាតើអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់វិញដែរឬទេ។

សម្រាប់សំណួរឬដើម្បីស្នើសុំទម្រង់បែបបទទាមទារសំណង សូមហៅទៅលេខ [800-977-7307](tel:800-977-7307) (TTY 711)។

ការបញ្ជូនបន្ត

PCD របស់អ្នកនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវការបញ្ជូនបន្តដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកឯក

ទេសប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេស។

អ្នកឯកទេសគឺជាទន្តបណ្ឌិតដែលមានការអប់រំបន្ថែមទៀតនៅលើវិស័យមួយនៃវិជ្ជាទន្តសាស្ត្រ។ PCD របស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកឯកទេស។ ការិយាល័យ PCD របស់អ្នកអាចជួយអ្នកឱ្យរៀបចំបង្កើតពេលវេលាដើម្បីជួបជាមួយអ្នកឯកទេសបាន។

PCD របស់អ្នកអាចនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវទម្រង់បែបបទដើម្បីយកទៅកាន់ទន្តបណ្ឌិតឯកទេស។

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសនឹងបំពេញទម្រង់បែបបទហើយផ្ញើវាត្រលប់មកវិញមកកាន់ PCD របស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានច្បាប់សំណៅនៃគោលនយោបាយបញ្ជូនបន្តរបស់យើងខ្ញុំ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ [800-977-7307](tel:800-977-7307) (TTY 711)។

អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់៖

- ការទៅជួបពិគ្រោះជាមួយ PCD
- ការថែទាំបន្ទាន់ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់

ការឯកភាពជាមុន

សំរាប់ការថែទាំមួយចំនួន PCD ឬទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងត្រូវសួរយើងជាមុន មុន

ពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំ។ នេះត្រូវបានហៅថាការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិទុកជាមុនឬការឯកភាពជាមុន។

វាមានន័យថាគម្រោង [Health Net](#) បានយល់ស្របថាការថែទាំមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមែន។

ការថែទាំគឺជាការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រប្រសិនបើវាមានគោលបំណងដើម្បីបង្ការនិងលុបបំបាត់ជំងឺមាត់ធ្មេញ ការឆ្លងមេរោគនិងការឈឺចាប់ដើម្បីស្តារទម្រង់និងមុខងារធ្មេញឡើងវិញ

ឬដើម្បីកែតម្រូវភាពមិនប្រក្រតីឬកំហូចមុខងារធ្មេញ។

សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រត្រូវតែបំពេញបានគ្រប់ទៅនឹងក្រិតក្រមច្បាប់នៃកម្មវិធី Medi-Cal

សម្រាប់ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាកម្មធ្មេញទាំងនេះត្រូវមានការយល់ព្រមជាមុនបើទោះបីជាអ្នកបានទទួលវាពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ [Health Net](#) ក៏ដោយ៖

- ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញ
- តួធ្មេញសិប្បនិម្មិត
- ធ្មេញសិប្បនិម្មិតពេញក្រាស់
- ការចាក់ពុម្ពរាងវៅធ្មេញសិប្បនិម្មិតឡើងវិញ

- ការសម្អាតជ្រៅ (ការឆ្កិះសម្អាតនិងការសម្អាតគល់ធ្មេញ)
- សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រទូទៅនិងការចាក់ថ្នាំឱ្យស្ងប់អារម្មណ៍តាមសរសៃវ៉ែន

សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដទៃទៀតដែលទទួលបានបណ្ឌិតអ្នកណែនាំអនុសាសន៍ក៏អាចនឹងទាមទារតម្រូវឱ្យមាននូវការឯកភាពជាមុនផងដែរ។

សំរាប់សេវាកម្មមួយចំនួនដូចជាការថែទាំពីទន្តបណ្ឌិតឯកទេស

អ្នកត្រូវការការយល់ព្រមជាមុនប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំពីក្រៅបណ្តាញ។

យើងខ្ញុំនឹងសម្រេចចិត្តក្នុងរង្វង់ 5 ថ្ងៃធ្វើការ សម្រាប់សេវាកម្មជាប្រចាំ ឬ 72 ម៉ោងសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់។

យើងពិនិត្យឡើងវិញនូវសំណើរសុំដើម្បីសំរេចថាតើការថែទាំនេះមានសារៈសំខាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រនិងត្រូវទទួលបានការគ្របដណ្តប់ឬទេ។

យើងមិនបង់ថ្លៃអ្នកត្រួតពិនិត្យសើរឡើងវិញរបស់យើងខ្ញុំដើម្បីបដិសេធការ

ធានារ៉ាប់រងឬសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រនោះឡើយ។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំមិនឯកភាពយល់ព្រមលើការថែទាំទេនោះ

យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកថាហេតុអ្វី។

[Health Net](#) នឹងទាក់ទងទៅកាន់អ្នកប្រសិនបើយើងត្រូវ

ការព័ត៌មានបន្ថែមទៀតឬពេលវេលាបន្ថែមទៀតដើម្បីត្រួតពិនិត្យសើរសំណើរបស់អ្នក។

គំនិតយោបល់ទីពីរ

អ្នកអាចនឹងចង់បានគំនិតយោបល់ទីពីរអំពីការថែទាំដែល PCD របស់អ្នកនិ

យាយថាអ្នកត្រូវការឬអំពីភាគីនិច្ច័យឬគម្រោងព្យាបាលរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍

អ្នកអាចនឹងចង់បានគំនិតយោបល់ទីពីរប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ប្រាកដថាអ្នកត្រូវការការព្យាបាលឬការរះកាត់តាមការចេញវេជ្ជបញ្ជាឬទេនោះ។

ដើម្បីបានគំនិតយោបល់ទីពីរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ PCD របស់អ្នក។ PCD

របស់អ្នកអាចបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញសម្រាប់យោបល់ទីពីរ។

ឬហៅទៅកាន់លេខ 800-977-7307 (TTY 711)។

យើងនឹងចំណាយថ្លៃសម្រាប់ការស្វែងរកគំនិតទី 2 ប្រសិនបើអ្នកឬទន្តបណ្ឌិតក្នុង

បណ្តាញរបស់អ្នកស្នើរសុំវា ហើយអ្នកទទួលបានយោបល់ទីពីរពីទន្តបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញ។

អ្នកមិនត្រូវការការអនុញ្ញាតិពីយើងដើម្បីទទួលបានយោបល់ទីពីរនោះទេប្រសិនបើទន្តបណ្ឌិត

ដែលអ្នកជ្រើសរើសយកដើម្បីសុំយោបល់ទីពីរត្រូវបានអនុម័តជាជាមុន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណូមពរជាបន្ទាន់ យើងនឹងធ្វើការសំរេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ [800-977-7307](#) (TTY 711)។

ប្រសិនបើយើងខ្ញុំបដិសេធសំណើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់គំនិតយោបល់ទីពីរ អ្នកអាចនឹងប្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមទៅកាន់ ទំព័រ 48 នៅក្នុងកូនសៀវភៅនេះ។

ការមានលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា

Health Net 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

4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មផ្សេងៗ

អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកធានារ៉ាប់រង

ក្នុងផ្នែកនេះយើងពន្យល់ពីសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងទាំងអស់សម្រាប់សមាជិករបស់ Health Net។ សេវាកម្មដែលមានការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកមិនគិតថ្លៃចំពោះអ្នកទេ

ដរាបណាពួកគេមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការថែទាំគឺជាការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រប្រសិនបើវាមានគោលបំណងដើម្បីបង្ការនិងលុបបំបាត់ជំងឺមាត់ធ្មេញ ការឆ្លងមេរោគនិងការឈឺចាប់ដើម្បីស្តារទម្រង់និងមុខងារធ្មេញឡើងវិញ ហើយដើម្បី កែតម្រូវការខុស ទ្រង់ទ្រាយនិងមុខងារមិនប្រក្រតីនៃមុន។

យើងផ្តល់នូវប្រភេទទាំងនេះនៃសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ៖

ប្រភេទសេវាកម្ម	ឧទាហរណ៍
<input type="checkbox"/> នៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ	ការពិនិត្យនិងការថតកាំរស្មីអ៊ិច
<input type="checkbox"/> ដែលមានលក្ខណៈបង្ការជាមុន	ការសម្អាត ការព្យាបាលដោយជាតិហ្វូស្វ័រ ការប៉ះបិទភ្លិត
<input type="checkbox"/> ការស្តារត្រលប់ឲ្យដូចដើមវិញ	ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញការបន្តបត្តិធ្មេញសិប្បនិម្មិត
<input type="checkbox"/> ទន្តសាស្ត្រឯកទេសបណ្ឌូលក្នុងធ្មេញ	ការសម្អាតយកចេញបណ្ឌូលធ្មេញ ការព្យាបាលការពុកនៅឫសធ្មេញ
<input type="checkbox"/> ទន្តសាស្ត្រទាក់ទងរចនាសម្ព័ន្ធជុំវិញធ្មេញ	ការវះកាត់អញ្ចាញ
<input type="checkbox"/> ៩ សរីរាង្គសិប្បនិម្មិតនៃធ្មេញដែលអាចដោះចេញបាន	ធ្មេញសិប្បនិម្មិតពេញក្រាស់ដាក់ស្លាមក្រោយដកធ្មេញធម្មជាតិចាក់ពុម្ពរាងវៅឡើងវិញ
<input type="checkbox"/> ការវះកាត់មាត់និងថ្នាមនិងមុខ	ការដកធ្មេញ
<input type="checkbox"/> ទន្តសាស្ត្រឯកទេសខាងតម្រង់ផ្អែមមុខធ្មេញ	ខ្សែរឹតតម្រង់ធ្មេញ
<input type="checkbox"/> ដែលបន្ទាប់បន្សំ	ការដាក់ថ្នាំឱ្យស្ងប់ ការដាក់ថ្នាំសណ្តែកទៅ

អានសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍និងផ្នែកនីមួយៗខាងក្រោមនេះដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មជាក់លាក់ដែលអ្នកអាចទទួលបាន។

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

ខាងក្រោមនេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ធ្មេញសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យនិងកុមារ៖

✓ អត្ថប្រយោជន៍ ✗ មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍

ទម្រង់ការ	វិសាលភាពពេញលេញ	វិសាលភាពដែលត្រូវបានដាក់កម្រិត	ពាក់ព័ន្ធនឹងការមានផ្ទៃពោះ	ការរស់នៅក្នុងមណ្ឌលព្យាបាល (SNF/ICF)
ការវាយតម្លៃមាត់ធ្មេញ (ក្រោមអាយុ 3 ឆ្នាំ)	✓	✗	✗	✓
ការពិនិត្យលើកដំបូង (អាយុ 3 ឆ្នាំឡើង)	✓	✗	✓	✓
ការពិនិត្យម្តងម្កាល (អាយុ 3 ឆ្នាំឡើង)	✓	✗	✓	✓
ការសំអាតធម្មតា	✓	✗	✓	✓
សារធាតុហ្វូស្វ័រ	✓	✗	✓	✓
សេវាស្តារឡើងវិញ - ការបំពេញ/ការស្រោប	✓	✗	✓	✓
ការស្រោបធ្មេញ*	✓	✗	✓	✓
ការតម្រឹមនិងការរៀបចំបួស (សំអាតជ្រៅ)**	✓	✗	✓	✓
ការថែទាំរចនាសម្ព័ន្ធជុំវិញធ្មេញ (អញ្ចាញ)	✗	✗	✗	✓
ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងបួសធ្មេញខាងមុខ (ធ្មេញមុខ)	✓	✗	✓	✓
ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងបួសធ្មេញខាងក្រោយ (ធ្មេញក្រោយ)	✓	✗	✓	✓
ធ្មេញសិប្បនិម្មិតមិនពេញក្រាស់	✓	✗	✓	✓
ធ្មេញសិប្បនិម្មិតពេញក្រាស់	✓	✗	✓	✓
ការដកធ្មេញ/ការវះកាត់មាត់និងថ្គាមមុខ	✓	✓	✓	✓
សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់	✓	✓	✓	✓

ការលើកលែង:

*1. មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នកក្រោមអាយុ 13 ឆ្នាំ

**2. អាយុលើសពី 21 ឆ្នាំនឹងទទួលបានអនុញ្ញាតក្នុងកាលៈទេសៈពិសេសសម្រាប់ធ្មេញក្រោយ។

**មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នៅក្រោមអាយុ 13 ឆ្នាំ។ អនុញ្ញាតបាននៅក្រោមកាលៈទេសៈពិសេស។

ភាពញឹកញាប់នៃសេវា

សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញត្រូវបានគ្របដណ្តប់ប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។

ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួន

ពួកគេមានដែនកំណត់ជាតើអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មប៉ុន្មានដងក្នុងរយៈពេលមួយជាក់លាក់។

ខាងក្រោមគឺជាសេវាកម្មទូទៅដែលមានដែនកំណត់៖

- ការពិនិត្យ - រៀងរាល់ 6 ខែ (អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ) រៀងរាល់ 12 ខែ (អាយុ 21 ឆ្នាំឡើង)
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិចធ្មេញថ្នាមសងខាងដោយធ្មេញបង្ហាត់--រៀងរាល់ 6 ខែ
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិចពេញមាត់--រៀងរាល់ 36 ខែ
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិចជុំវិញមើលម្តងពេញមាត់ទាំងអស់ - រៀងរាល់ 36 ខែ
- ការសំអាតធ្មេញ - រៀងរាល់ 6 ខែ (ក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ) រៀងរាល់ 12 ខែ (អាយុ 21 ឆ្នាំឡើង)
- ការដុះសម្អាតដោយជាតិក្លរូយអរ - រៀងរាល់ 6 ខែ (ក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ) រៀងរាល់ 12 ខែ (អាយុ 21 ឆ្នាំឡើង)
- ការព្យាបាលការពារធ្មេញពុក - រៀងរាល់ 36 ខែ (អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំប៉ុណ្ណោះ)
- ការបំពេញចន្លោះធ្មេញ - រៀងរាល់ 12 ខែ (ក្នុងមួយធ្មេញថ្មី) រៀងរាល់ 36 ខែ (ក្នុងមួយធ្មេញអចិន្ត្រៃយ៍)
- ស្រោបធ្មេញ - រៀងរាល់ 5 ឆ្នាំ (អាយុ 13 ឆ្នាំឡើង)
- ការលាងសំអាតជ្រៅ (ការតម្រឹម/ការដាត់ធ្មេញ) - រៀងរាល់ 24 ខែក្នុងក្រសួងធ្មេញមួយចំហៀង (អាយុ 13 ឆ្នាំឡើង)
- ធ្មេញពាក់ពេញនិងតាមផ្នែក - រៀងរាល់ 5 ឆ្នាំម្តង
- ការជួសជុលនិងថែទាំធ្មេញ - ពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ

សេវាថែទាំធ្មេញបន្ថែមសម្រាប់កុមារ

សេវាកម្មពិនិត្យរកជំងឺ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលល្បឿនពិសេសនិងយូរវេលាម្តងម្កាល (EPSDT)

យើងធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម EPSDT។ សេវាកម្ម EPSDT

រួមមានសេវាកម្មទាំងអស់ដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Denti-Cal ។ ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ

អ្នកអាចទទួលបាននូវសេវាកម្មបន្ថែមដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Denti-Cal

ដរាបណាពួកគេមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាកម្មទាំងនេះនឹងត្រូវបន្ថែមទៅនឹងអត្ថប្រយោជន៍ Denti-Cal ធម្មតា។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មណាមួយក្នុងចំណោមសេវាកម្មទាំងនេះ ពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកនឹងសួរយើង។

សំណើទាំងអស់ត្រូវធ្វើទៅ [Health Net](#) សម្រាប់ការអនុម័ត។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់ EPSDT សូមហៅទៅលេខ

800-977-7307 (TTY 711) ។

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់

អ្នកមានសិទ្ធិសក្តិសមនឹងទទួលបានការប្រើប្រាស់នូវការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ (NEMT) នៅពេលអ្នកមិនអាចផ្អែកផ្លូវកាយឬ

ផ្លូវវេជ្ជសាស្ត្រទៅកាន់ការណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដោយរថយន្ត រថយន្តក្រុង រថភ្លើងឬតាក់ស៊ីហើយគម្រោងបង់ថ្លៃជូនសម្រាប់សភាពជំងឺទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក។

NEMT គឺជាការដឹកជញ្ជូនដោយរថយន្តគិលានសង្គ្រោះ រថយន្តវែងទេសចរណ៍បំពាក់ដោយគ្រែស្នែងអ្នកជំងឺ រថយន្តវែងទេសចរណ៍ដែលមានកៅអីរុញ ឬការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាស។ NEMT មិនមែនជារថយន្ត រថយន្តក្រុង ឬរថយន្តតាក់ស៊ីនោះឡើយ។ [Health Net](#) អនុញ្ញាតជូននូវ NEMT ដែលមានតម្លៃទាបបំផុត សម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនៅពេលអ្នកត្រូវការការជិះទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

នោះមានន័យថា ជាឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកអាចតាមផ្លូវកាយឬផ្លូវវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវបានគេដឹកជញ្ជូនដោយរថយន្តវែងប្រភេទទេសចរណ៍ដែលមានបំពាក់ដោយកៅអីរុញ នោះគម្រោង [Health Net](#) នឹងមិនបង់ថ្លៃជូនសម្រាប់រថយន្តគិលានសង្គ្រោះនោះឡើយ។

អ្នកមានសិទ្ធិសាកសមទទួលបានការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាសតែប្រសិនបើស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកធ្វើឱ្យទម្រង់ណាមួយក៏ដោយនៃការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវគោកមិនអាចទៅរួច។

NEMT ត្រូវតែប្រើប្រាស់នៅពេលដែលវា:

- ត្រូវការជាលក្ខណៈផ្លូវកាយឬផ្លូវវេជ្ជសាស្ត្រដូចដែលបានកំណត់ដោយវេជ្ជបញ្ជាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយគ្រូពេទ្យឬ
- អ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់រថយន្តក្រុង រថយន្តតាក់ស៊ី រថយន្តឬរថយន្តវែងប្រភេទទេសចរណ៍តាមផ្លូវកាយឬជាលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្របានដើម្បីទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។
- ត្រូវបានឯកភាពយល់ព្រមជាមុនដោយគម្រោង [Health Net](#) ដោយវេជ្ជបញ្ជាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយគ្រូពេទ្យ។

ដើម្បីស្នើរសុំ NEMT សូមទូរស័ព្ទទៅ [Health Net](#) តាមលេខ **877-550-3868** យ៉ាងហោចណាស់ **10** ថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃន្ទុះ - ថ្ងៃសុក្រ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ សម្រាប់ការណាត់ជួបករណីបន្ទាន់ សូមហៅទូរស័ព្ទឱ្យបានលឿនតាមដែលអាចធ្វើបាន។ សូមត្រៀមប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់នៅពេលអ្នកហៅទូរស័ព្ទ។

កម្រិតកំណត់នៃ NEMT

មិនមានកម្រិតកំណត់សម្រាប់ការទទួលបាននូវ NEMT ទៅកាន់ឬមកពីការណាត់ជួបទន្តសាស្ត្រដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោង [Health Net](#) ឡើយនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នក។

តើអ្វីដែលមិនអាចយកមកអនុវត្តបាន?

ប្រសិនបើស្ថានភាពរាងកាយនិងវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទៅកាន់កន្លែងណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្រដោយរថយន្ត ឡានក្រុង តាក់ស៊ី ឬមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនងាយស្រួលផ្សេងទៀតបានដែលអ្នករកបាន។ ការដឹកជញ្ជូននឹងមិនត្រូវបានផ្តល់ជូនឡើយប្រសិនបើសេវាកម្មមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ [Health Net](#) ។ បញ្ជីរាយឈ្មោះនៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងគឺមាននៅក្នុងកូនសៀវភៅសមាជិកនេះ។

តម្លៃចំណាយគិតពីសមាជិក

មិនមានតម្លៃចំណាយឡើយនៅពេលការដឹកជញ្ជូនត្រូវបានអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិដោយគម្រោង [Health Net](#) ។

ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ

អ្នកអាចប្រើប្រាស់សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (NMT) នៅពេលដែលអ្នកកំពុង:

- ការធ្វើដំណើរទៅនិងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវា [Health Net](#) ដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

[Health Net](#) អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើឡាន តាក់ស៊ី ឡានក្រុងឬមធ្យោបាយសាធារណៈ /

ឯកជនផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានការគ្របដណ្តប់ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងការទូទាត់សំណងនៅពេលដែលការដឹកជញ្ជូនស្ថិតនៅក្នុងរថយន្តឯកជនដែលរៀបចំដោយអ្នកទទួលបាននិងមិនមែនតាមរយៈឈ្មួញជើងសាជីកជញ្ជូន សំបុត្រឡានក្រុងប័ណ្ណទូទាត់តាក់ស៊ីឬសំបុត្រថភ្លើង។ [Health Net](#) ផ្តល់នូវប្រភេទ NMT ដែលមានតម្លៃទាបបំផុតសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដែលអាចរកបាននៅពេលណាត់ជួបរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្នើសុំសេវា NMT សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ [Health Net](#) តាមលេខ 800-977-7307 ឬ យ៉ាងហោចណាស់ 10 ថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ) មុនពេលធ្វើការណាត់ជួប ឬហៅទូរស័ព្ទឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាននៅពេលអ្នកមានការណាត់ជួបជាបន្ទាន់។ សូមត្រៀមប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់នៅពេលអ្នកហៅទូរស័ព្ទ។

ដែនកម្រិតកំណត់នៃសេវាកម្ម NMT

មិនមានកម្រិតកំណត់សម្រាប់ការទទួលបាននូវ NMT ទៅកាន់ឬមកពីការណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោង [Health Net](#) ឡើយនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នក។

តើអ្វីដែលមិនអាចយកមកអនុវត្តបាន?

NMT មិនអាចអនុវត្តបានទេ ប្រសិនបើ:

- រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ រថយន្តវែងទេសចរណ៍បំពាក់ដោយគ្រែស្នែងអ្នកជំងឺរថយន្តមានរទេះរុញ ឬទម្រង់ដទៃទៀតនៃ NEMT មានភាពចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីទៅដល់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។
- សេវាកម្មនេះមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Health Net ឡើយ។ បញ្ជីរាយឈ្មោះនៃសេវាកម្មដែល ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងគឺមាននៅក្នុងកូនសៀវភៅសមាជិកនេះ។

តម្លៃចំណាយគិតពីសមាជិក

មិនមានតម្លៃចំណាយទេ នៅពេលដែលការដឹកជញ្ជូនត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយ Health Net ។

អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកមិនធានារ៉ាប់រង

សេវាសុខភាពធ្មេញដែលទទួលបានខាងក្រៅ ខោនធី Los Angeles មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ទេលុះត្រាតែវាជាអាសន្ន។

កម្មវិធី Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រទាំងនេះទេ នៅពេលលើសពីអាយុ 21 ឆ្នាំ:

- ការស្រោបធ្មេញដែលមានលោហៈតម្លៃខ្ពស់ (មាស)
- ប្រព័ន្ធលំហូរធាតុរាវនៃអព្យាញ
- បាតធ្មេញសិប្បនិម្មិតមិនពេញក្រាស់ដែលអាចបត់បែនបាន
- ការពិគ្រោះជាមួយទន្តបណ្ឌិតឯកទេស
- ការរៀបចំព្យាបាលមុនការព្យាបាលធ្មេញ (ដង្ហៀប)
- ការស្រោបពិសោធន៍នៅលើធ្មេញក្រោយដែលមិនគាំទ្រនិងការថែទាំដែលមានស្រាប់ឬធ្មេញពាក់ដើម្បី ព្យាបាល
- ក្រាសធ្មេញពាក់តាមផ្នែកលើកលែងតែពេល ដែលមានការថែទាំដែលមានស្រាប់ឬការព្យាបាលដែលត្រូវបានគ្រោងទុកសម្រាប់ក្រាសធ្មេញពាក់ នៅជួរផ្សេងទៀត។
- ការដាំបង្គោលធ្មេញនិងសេវាកម្មទាក់ទងការដាំបង្គោលធ្មេញលុះត្រាតែមានសភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែល លើកលែង។
- ធ្មេញសិប្បនិម្មិតមិនពេញក្រាស់ដែលអចល័ត (ធ្មេញស្ពានតំណ) លុះត្រាតែ មានសភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលលើកលែង។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកម្មវិធី Denti-

Cal តាមរយៈលេខទូរស័ព្ទ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922)។ អ្នកក៏អាចនឹង ចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់កម្មវិធី Denti-Cal នៅអាសយដ្ឋាន denti-cal.ca.gov បានផងដែរ។

សេវាកម្មដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈគម្រោង Health Net ឬកម្មវិធី Medi-Cal

មានសេវាកម្មមួយចំនួនដែលទាំងគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net ទាំងកម្មវិធី Medi-Cal នឹងមិនធានារ៉ាប់រង ដែលរួមមាន៖

- សេវាកម្មកុមាររដ្ឋCalifornia (CCS)
- សេវាកម្មពាក់ព័ន្ធនឹងអ្វីដែលមិនមែនទន្តសាស្ត្រ
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញណាមួយដែលមិនត្រូវបាន គ្របដណ្តប់ដោយកម្មវិធី Medi-Cal Dental
- សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញដែលបានចាប់ផ្តើមមុនពេលធានាការរ៉ាប់រង ឬបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការធានារ៉ាប់រងជាមួយគម្រោង
- សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញ ទម្រង់ការ បរិធានឬការស្តារត្រលប់មកវិញដើម្បីព្យាបាលវិបត្តិមុខងារសន្លាក់នៅចន្លោះថ្ពាមនិងសៀតផ្តា (TMJ)
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដែលត្រូវបានកំណត់សម្រាប់គោលបំណងកែសម្រួលដោយផ្អែកលើការពិនិត្យឡើងវិញដោយអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈ
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដែលត្រូវបានកំណត់ថាមិនមានភាពចាំបាច់សម្រាប់សុខភាពធ្មេញតាមការពិនិត្យដោយអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈ
- សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញដើម្បីជួសជុលរចនាសម្ព័ន្ធធម្មតាដែលបាត់បង់ពីការកកិត សំណឹក ត្រដុសធ្មេញឬការខាំធ្មេញ
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញឬឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយទន្តបណ្ឌិតដែលមានឯកទេសខាងសរីរាង្គធ្មេញសិប្បនិម្មិត។
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញសម្រាប់ការយកធ្មេញថ្ពាមទីបី (ធ្មេញប្រាជ្ញា) ដែលមិនមានសញ្ញានៃការពុកផុយ ការឈឺចាប់មិនអាចបញ្ឈប់បាននិងការឆ្លងមេរោគ និង/ឬធ្មេញដែលមិនរារាំងការដុះចេញនៃធ្មេញផ្សេងទៀត។
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដែលនឹងផ្លាស់ប្តូរទម្រង់ធ្មេញពេលខាំនិងទំពារ
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញណាមួយដែលត្រូវបានធ្វើឡើងនៅខាងក្រៅការិយាល័យទន្តសាស្ត្រ ដែលត្រូវបានចាត់តាំងសម្រាប់អ្នក លុះត្រាតែត្រូវបានអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិយ៉ាង ច្បាស់លាស់ដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net។
- សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រជាប្រចាំណាមួយដែលត្រូវបានធ្វើឡើងដោយទន្តបណ្ឌិតឬ ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសនៅក្នុងបរិបទស្ថាប័នមន្ទីរពេទ្យបែបពិគ្រោះជំងឺក្នុង/ពិគ្រោះជំងឺក្រៅ

សូមអានផ្នែកនីមួយៗខាងក្រោម ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម។ ឬសូមទូរស័ព្ទទៅ 800-977-7307 (TTY 711) ។

សេវាកម្មកុមាររដ្ឋCalifornia (CCS)

CCS គឺជាកម្មវិធីរបស់រដ្ឋដែលព្យាបាលកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានលក្ខខណ្ឌសុខភាព ជំងឺឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃជាក់លាក់មួយចំនួន 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 គ្របដណ្តប់លើបញ្ហា សុខភាពភាគច្រើនដែលធ្វើឱ្យពិការខាងរាងកាយឬដែលត្រូវការការព្យាបាលដោយប្រើឱសថ ការវះកាត់ឬការស្តារនីតិសម្បទា (ស្តារសមត្ថភាព)។ កម្មវិធី CCS ធានារ៉ាប់រងកុមារដែលមានបញ្ហាដូចជា៖

- ជំងឺបេះដូងពីកំណើត
- ជំងឺមហារីក
- ជុំសាច់មិនធម្មតា
- ជំងឺឈាមក្រកក
- ជំងឺគោលិកក្រហមរាងកណ្តៀវ
- បញ្ហាក្រពេញថាយរ៉ែយ
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- បញ្ហាតម្រង់នោមរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ
- ជំងឺថ្លើម
- ជំងឺពោះវៀន
- បបូរមាត់/ក្រអូមមាត់រែប
- ជំងឺឆ្អឹងខ្នងមានប្រហោងបិទមិនជិត

- ជំងឺបាត់បង់ការស្តាប់លឺ
- ជំងឺភ្នែកឡើងបាយ
- ជំងឺខ្លិនពិការដោយសារសរសៃប្រសាទរងការខូចខាត
- ជំងឺប្រកាច់ដែលមិនបានគ្រប់គ្រង
- ជំងឺរលាកសន្លាក់ដោយសារប្រព័ន្ធភាពស៊ាំរាងកាយ
- ជំងឺរុញស្វិតសាច់ដុំ
- ជំងឺអេដស៍
- រលាកក្បាល ខួរក្បាលឬឆ្អឹងខ្នងធ្ងន់ធ្ងរ
- រលាកធ្ងន់ធ្ងរ
- ធ្មេញកោងខុបធ្ងន់ធ្ងរ

រដ្ឋបង់ប្រាក់ជូនសម្រាប់សេវាកម្មក្នុងកម្មវិធី CCS។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនមានសិទ្ធិសាកសមទទួលបានសេវាកម្មក្នុងកម្មវិធី CCS ទេ គេនឹងនៅបន្តទទួលបានការថែទាំដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពី [Health Net](#) ដ៏ដែល។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធី CCS សូមហៅទូរស័ព្ទមកលេខ [800-977-7307](tel:800-977-7307) (TTY 711)។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍

[Health Net](#) ផ្តល់សេវាកម្មនានា ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យសម្របសម្រួល

តម្រូវការថែទាំទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃពីអ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរឬក្តីកង្វល់ផ្សេងៗអំពីការថែទាំទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក

ឬការថែទាំទន្តសាស្ត្រកូនរបស់អ្នក សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ [800-977-7307](tel:800-977-7307) (TTY 711)។

5. សិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវ

ក្នុងនាមជាសមាជិកម្នាក់របស់ Health Net អ្នកមានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវជាក់លាក់មួយចំនួន។

ជំពូកនេះនឹងពន្យល់អំពីសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវទាំងនោះ។ ជំពូកនេះ

ក៏នឹងផ្តល់ជូនផងដែរនូវសេចក្តីជូនដំណឹងផ្លូវច្បាប់ដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Net។

សិទ្ធិរបស់អ្នក

សមាជិកគម្រោង Health Net មានសិទ្ធិទាំងនេះ៖

- ត្រូវបានព្យាបាលដោយការគោរពដោយពិចារណាដោយយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះសិទ្ធិករណីនិងសុខភាពរបស់សមាជិក និងតម្រូវការរក្សាការសម្ងាត់ព័ត៌មានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនិងទស្សនៈរបស់សមាជិក។
- ត្រូវបានគេផ្តល់ជូននូវព័ត៌មានអំពីគម្រោងនិងសេវាកម្មរបស់វា រួមទាំងសេវាដែលមានការគ្របដណ្តប់
- អាចជ្រើសរើសទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពបឋមនៅក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកចុះកិច្ចសន្យា
- ចូលរួមក្នុងការសម្រេចចិត្តទាក់ទងនឹងការថែរក្សាសុខភាពធ្មេញរបស់ពួកគេរួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាល។
- ដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខដោយផ្ទាល់មាត់ ឬសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីអង្គការឬការថែទាំដែលទទួលបាន។
- ទទួលបានសេវាបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់សម្រាប់ភាសារបស់ពួកគេ។
- មានលទ្ធភាពចូលទៅកាន់មណ្ឌលសុខភាពមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ទទួលបានសេវាដោយសហព័ន្ធ ស្ថាប័នសេវាកម្មសុខភាពជនជាតិដើមឥណ្ឌាក្រហម និងសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្រៅបណ្តាញអ្នកចុះកិច្ចសន្យាផ្តល់សេវាដោយអនុលោមតាមច្បាប់សហព័ន្ធ។
- ស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ រួមមានព័ត៌មានស្តីអំពីកាលៈទេសៈនានាដែលនៅក្រោមនោះសវនាការឆាប់រហ័សអាចប្រព្រឹត្តទៅបាន។
- មានលទ្ធភាពប្រើប្រាស់និងទទួលបានច្បាប់ចម្លង ផ្លាស់ប្តូរឬកែប្រែកំណត់ត្រាធ្មេញរបស់ពួកគេពេលច្បាប់អនុញ្ញាត។
- លុបឈ្មោះចេញតាមការស្នើសុំ។
- ទទួលបានឯកសារព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិកក្នុងទម្រង់ជំនួស (រួមមានអក្សរផុតស)

ម្រាប់ជនពិការភ្នែក អក្សរពុម្ពធំនិងទម្រង់ជាអូឌីយ៉ូ)

តាមការស្នើសុំនិងទាន់ពេលវេលាសមស្របសម្រាប់ទម្រង់ដែល

បានស្នើសុំនិងស្របតាមក្រមច្បាប់ W & I Code Section 14182 (b) (12)។

- មិនត្រូវទទួលបានទិពលពីការរាំងស្ទះឬភាពងាករដែលត្រូវបានគេប្រើជាមធ្យោបាយនៃការបង្ខិតបង្ខំ ការដាក់វិន័យ ភាពងាយស្រួលឬការសងសឹក។
- ទទួលបានព័ត៌មានអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលដែលអាចរកបាន និងជម្រើសជំនួសដែលត្រូវបានបង្ហាញតាមលក្ខណៈសមស្របទៅនឹងស្ថានភាព និងសមត្ថភាពរបស់សមាជិក។
- ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងកំណត់ត្រាសុខភាពធ្មេញរបស់គាត់ ហើយស្នើសុំឱ្យពួកគេកែប្រែឬកែតម្រូវតាមបទបញ្ជារបស់សហព័ន្ធ។
- សេរីភាពក្នុងការប្រើប្រាស់សិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនប៉ះពាល់ដល់របៀបដែលអ្នកមើលការសេវា អ្នកផ្តល់សេវាឬរដ្ឋប្រព្រឹត្តិចំពោះពួកគេ។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

Health Net មានទំនួលខុសត្រូវដូចខាងក្រោម៖

- ផ្តល់ដល់ទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នក តាមការយល់ដឹងដ៏ប្រសើរបំផុតរបស់អ្នក នូវព័ត៌មានត្រឹមត្រូវអំពីសុខភាពរាងកាយនិងធ្មេញរបស់អ្នក។
- ប្រាប់ទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមានការប្រែប្រួលរហ័សភ្លាមៗណាមួយ ទៅលើសុខភាពរាងកាយនិងធ្មេញរបស់អ្នក។
- ប្រាប់ទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នកថាអ្នកយល់អំពីផែនការព្យាបាលនិងអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ
- បន្តនៅជាមួយផែនការព្យាបាលដែលអ្នកយល់និងបានយល់ព្រមជាមួយទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នក
- គោរពតាមការណាត់ជួបដែលត្រូវបានគ្រោងទុករបស់អ្នកជាមួយទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នក
- ប្រាប់ឱ្យទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នកដឹងជាមុនប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅកាន់ការណាត់ ជួបដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នក
- ទង្វើប្រព្រឹត្តិរបស់ខ្លួនអ្នកផ្ទាល់ប្រសិនបើអ្នកបដិសេធការព្យាបាលឬមិនអនុវត្តន៍តាមសេចក្តីណែនាំ ជំនួយនិងផែនការព្យាបាលរបស់ទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នក
- ទូទាត់ថ្លៃសេវាកម្មដែលបានព្រមព្រៀងគ្នាឬថវិការទៅឱ្យ ការិយាល័យសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន
- គោរពអនុវត្តន៍តាមច្បាប់ក្រិតក្រមរបស់ការិយាល័យសុខភាពធ្មេញទាំងអស់អំពីការថែទាំនិង ការប្រតិបត្តិខ្លួន

កំណត់សម្គាល់អំពីការអនុវត្តន៍ឯកជនភាព

សេចក្តីថ្លែងការណ៍មួយដែលរៀបរាប់ពិពណ៌នាអំពីគោលនយោបាយនិង នីតិវិធីរបស់គម្រោងធានារ៉ាប់រងរបស់យើងសម្រាប់រក្សាការសម្ងាត់ អំពីឯកសារកំណត់ត្រាទទួលស្គាល់មានហើយនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកតាមសំណើរសុំ។ ដូចដែលតម្រូវទាមទារដោយច្បាប់ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះស្តីអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក ភារៈកិច្ចផ្លូវច្បាប់និងការអនុវត្តន៍ឯកជនភាពរបស់យើងទាក់ទងនឹងឯកជនភាព នៃព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន (PHI)។

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះក៏និយាយផងដែរអំពីវិធីដែលយើងខ្ញុំអាចនឹងប្រមូលយក ប្រើប្រាស់និងបើកទម្លាយ PHI របស់អ្នក។ យើងខ្ញុំត្រូវអនុវត្តតាមសេចក្តីបង្គាប់នៃសេចក្តីជូនដំណឹងដែលកំពុងមានប្រ សិទ្ធិភាពជាធរមាននាពេលបច្ចុប្បន្ន។

យើងខ្ញុំរក្សាសិទ្ធិក្នុងការកែប្រែទៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងនេះនៅពេលមួយ និងធ្វើឱ្យ សេចក្តីជូនដំណឹងដែលត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរមានប្រសិទ្ធិភាពជាធរមាន សម្រាប់ PHI ទាំងអស់ដែលយើងខ្ញុំរក្សាទុក។ អ្នកអាចរកសេចក្តីជូនដំណឹងស្តីអំពីឯកជនភាពថ្មីបំផុតរបស់យើងខ្ញុំបាន នៅលើគេហទំព័ររបស់យើងខ្ញុំនៅអាសយដ្ឋាន www.hndental.com។

សូមហៅទូរស័ព្ទមកផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំ តាមរយៈលេខ 800-977-7307 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់សំណើចម្លងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។

កំណត់សម្គាល់អំពីច្បាប់

ច្បាប់ជាច្រើនត្រូវបានអនុវត្តចំពោះកូនសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ច្បាប់ទាំងនេះអាចនឹងមានមានឥទ្ធិពលចំពោះពេលទៅលើសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវ របស់អ្នកបើទោះបីជា ច្បាប់ទាំងនេះមិនត្រូវបានដាក់បញ្ចូល ឬពន្យល់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះក៏ដោយ។

ច្បាប់ចម្បងដែលត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំនេះ គឺច្បាប់រដ្ឋ និងច្បាប់សហព័ន្ធស្តីអំពីកម្មវិធី Medi-Cal។ ច្បាប់សហព័ន្ធ និងច្បាប់រដ្ឋដទៃទៀតក៏អាចនឹងត្រូវអនុវត្តផងដែរ។

កំណត់សម្គាល់អំពីកម្មវិធី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ។

ជូនកាល

មានមនុស្សម្នាក់ទៀតត្រូវទូទាត់ប្រាក់ជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មទាំងឡាយណាដែលយើងខ្ញុំបានផ្តល់ជូនអ្នក។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដែលមានតម្លៃសមរម្យនិយោជករបស់អ្នក។

ក្នុងនាមជាសមាជិក Health Net អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នកជានិច្ច។

ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងឬគោលនយោបាយពីគម្រោងសុខភាពផ្សេងទៀត ការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកក្រោមគម្រោងនេះគឺជាផលប្រយោជន៍សុខភាពធ្មេញទីពីរ។

ក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរដ្ឋCaliforniaមានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ ក្នុង

ការប្រមូលប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មកម្មវិធី Medi-Cal ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ដែលសម្រាប់វានេះកម្មវិធី Medi-Cal មិនមែនជាអ្នកបង់ថ្លៃទូទាត់ដំបូងទេ។

កម្មវិធី Medi-Cal គោរពតាមច្បាប់រដ្ឋនិងច្បាប់សហព័ន្ធនិងបទប្បញ្ញត្តិផ្សេងៗ

ទាក់ទងនឹងទំនួលខុសត្រូវផ្លូវច្បាប់របស់ភាគីទីបី ចំពោះសេវាកម្មថែទាំសុខភាពដល់អ្នកទទួលបានផល។

យើងខ្ញុំនឹងចាត់វិធានការសមស្របទាំងអស់ ដើម្បីធានាឲ្យប្រាកដថា កម្មវិធី Medi-Cal

គឺជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ។

កំណត់សម្គាល់អំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានលក្ខណៈមិនអំណោយ

ផល

យើងខ្ញុំត្រូវតែប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទនៃកំណត់សម្គាល់អំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍

ដែលមានលក្ខណៈមិនអំណោយផល (NABD) ដើម្បីជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីការបដិសេធ ការបញ្ចប់

និងការពន្យារអូសបន្លាយពេល ឬការកែប្រែនៅលើអត្ថប្រយោជន៍។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមនឹង

សេចក្តីសម្រេចរបស់យើងខ្ញុំទេ អ្នកអាចដាក់ពាក្យប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយគម្រោងយើងខ្ញុំបាន។

6. ការរាយការណ៍និងការដោះស្រាយបញ្ហា

មានបញ្ហាពីរប្រភេទដែលអ្នកអាចនឹងមានជាមួយគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រ:

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

អ្នកគួរប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ របស់គម្រោងធានារ៉ាប់រង **Health Net** ជាមុនសិន ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យយើងខ្ញុំដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ប្រការនេះ

មិនដកយកចេញសិទ្ធិស្របច្បាប់ណាមួយ និងដំណោះស្រាយកែតម្រូវណាមួយរបស់អ្នកទេ យើងខ្ញុំក៏នឹងមិនរើសអើងឬសងសឹកប្រឆាំងនឹងអ្នកដែរសម្រាប់ការប្តឹងតវ៉ាមកកាន់យើងខ្ញុំ។ ការឱ្យយើងខ្ញុំដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នកនឹងជួយយើងខ្ញុំឱ្យកែលម្អការថែទាំសម្រាប់សមាជិកគ្រប់រូបទាំងអស់។ ប្រសិនបើបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកមិនត្រូវបានដោះស្រាយទេ អ្នកអាចនឹងដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយក្រសួងទទួលបន្ទុកការថែទាំសុខភាពដោយមានការគ្រប់គ្រង (DMHC) បាន។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងលទ្ធផលនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋបាន។

អ្នកត្រូវបំពេញតាមដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ **Health Net** មុនពេលអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋបាន។

អ្នកក៏អាចនឹងស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យសើរើផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ពីក្រសួង **DMHC** ផងដែរ។ IMR គឺជាការត្រួតពិនិត្យសើរើឡើងវិញមិនលម្អៀងនៃ សេចក្តីសម្រេចផ្នែកទន្តសាស្ត្ររបស់គម្រោង។ IMR សម្រេចចិត្តអំពីភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការធានារ៉ាប់រង និងវិវាទការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាបន្ទាន់ឬគ្រាអាសន្ន។ អ្នកត្រូវស្នើសុំ IMR ក្នុងកំឡុងពេល 6 ខែ បន្ទាប់ពី **Health Net** ធ្វើជូនអ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋមុន នោះអ្នក**មិនអាច**ស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) បាននោះទេ ។ ក៏ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ IMR មុន ហើយមិនពេញចិត្តនឹងលទ្ធផល អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាន។

អ្នកអាចទទួលបានជំនួយពីក្រសួងទទួលបន្ទុកការថែទាំសុខភាពដោយមានការគ្រប់គ្រងនៃរដ្ឋ California បាន។

6 | ការរាយការណ៍និងដំណោះស្រាយបណ្តឹងសារទុក្ខ

ក្រសួងទទួលបន្ទុកការថែទាំសុខភាពដោយមានការគ្រប់គ្រងនៃរដ្ឋ California ទទួលខុសត្រូវចំពោះការធ្វើនិយ័តកម្មគម្រោងធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកកើតទុក្ខមិនសុខចិត្តនឹងគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកគួរតែទូរស័ព្ទមកគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក តាមរយៈលេខ **800-977-7307 (TTY: 711)** ហើយប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក មុនទាក់ទងទៅក្រសួងនោះ។

ការប្រើនីតិវិធីបណ្តឹងសារទុក្ខនេះមិនបានរារាំងទប់ស្កាត់សិទ្ធិផ្លូវច្បាប់ឬដំណោះស្រាយកែតម្រូវជាសក្តានុពលដែលអាចនឹងមានសម្រាប់រូបអ្នកនោះឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយសម្រាប់បណ្តឹងសារទុក្ខណាមួយពាក់ព័ន្ធនឹងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ បណ្តឹងសារទុក្ខដែលមិនត្រូវបានគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកដោះស្រាយប្រកបដោយការពេញចិត្ត ឬបណ្តឹងសារទុក្ខដែលនៅមិនទាន់ត្រូវបានដោះស្រាយអស់រយៈពេលលើសពី 30 ថ្ងៃហើយ អ្នកអាចនឹងទូរស័ព្ទទៅក្រសួងដើម្បីទទួលបានជំនួយ។ អ្នកក៏អាចនឹងមានសិទ្ធិសក្តិសមទទួលបានការត្រួតពិនិត្យសើរើវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិសាកសមទទួលបាន IMR ដំណើរការ IMR នោះនឹងផ្តល់ការត្រួតពិនិត្យសើរើឡើងវិញដោយឥតលម្អៀងលើសេចក្តីសម្រេចវេជ្ជសាស្ត្រដែលធ្វើឡើងដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាព ទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវាកម្មឬការព្យាបាលដែលបានស្នើឡើង សេចក្តីសម្រេចខាងធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាលដែលមានសភាវៈជាការដកពិសោធន៍ឬការស៊ើបអង្កេតនិងវិវាទក្នុងរឿងទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ឬបន្ទាន់។ នាយកដ្ឋានក៏មានលេខទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃមួយចំនួនផងដែរគឺលេខ **(1-888-446-2219)** និងខ្សែទូរស័ព្ទ TDD **(1-877-688-9891)** សម្រាប់អ្នកគ្រឿង។ គេហទំព័រលើអ៊ីនធឺណិតរបស់ក្រសួង www.dmhc.ca.gov មានទម្រង់បែបបទបណ្តឹងតវ៉ា ពាក្យស្នើសុំ IMR និងសេចក្តីណែនាំនៅលើអ៊ីនធឺណិត។

មន្ត្រីស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងរបស់កម្មវិធីថែទាំសុខភាពដោយមានការគ្រប់គ្រង Medi-Cal នៃក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពនៃរដ្ឋ California ក៏អាចជួយបានផងដែរ។ មន្ត្រីស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងអាចជួយជាមួយនឹងបញ្ហាដែលគម្រោងមិនទាន់បានដោះស្រាយបញ្ហាក្នុងការចូលរួមជាមួយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬចាកចេញពីគម្រោង និងបញ្ហាដទៃផ្សេងៗទៀតជាមួយនឹងគម្រោងថែទាំដោយមានការគ្រប់គ្រង Medi-Cal។

អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅមន្ត្រីស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងតាមរយៈលេខ **1-888-452-8609** ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក to 5:00 ល្ងាច។

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខជាមួយការិយាល័យទទួលបន្ទុកភាពទទួលបានសិទ្ធិប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកអំពីភាពមានសិទ្ធិសាកសមទទួលបាន កម្មវិធី Medi-Cal ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាអ្នកណាអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខជាមួយបាន សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **800-977-7307 (TTY 711)**។

បណ្តឹងតវ៉ា

បណ្តឹងតវ៉ា (ឬបណ្តឹងសារទុក្ខ) អាចស្តីអំពីការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំនៃបណ្តាញ។ ពាក្យបណ្តឹងក៏អាចធ្វើឡើងអំពី Health Net ផងដែរ។ សូមមើលផ្នែកខាងក្រោមសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍និងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយ PCD របស់អ្នកឬជាមួយ Health Net។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយយើងខ្ញុំតាមទូរស័ព្ទ ឬសារអេឡិចត្រូនិក។ មិនមានដែនកម្រិតពេលវេលាដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានោះឡើយ។

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមទូរស័ព្ទ សូមទូរស័ព្ទមកការិយាល័យ PCD ឬហៅទូរស័ព្ទរបស់អ្នកទៅលេខ **800-977-7307 (TTY 711)** ។ សូមផ្តល់លេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកឈ្មោះ របស់អ្នកនិងហេតុផលសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមប្រៃសណីយ៍ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ **800-977-7307 (TTY 711)** ។ ស្នើរសុំឱ្យផ្ញើសំណុំបែបបទមួយច្បាប់ទៅអ្នក។ នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងរួចហើយ សូមបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថាបានដាក់បញ្ចូលឈ្មោះ លេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកនិងហេតុផលសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។

សូមប្រាប់យើងខ្ញុំនូវអ្វីដែលបានកើតឡើង និងតើយើងខ្ញុំអាចជួយអ្នកបានដោយរបៀបណា។ សូមផ្ញើទម្រង់បែបបទនេះតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់៖

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

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងអាចជួយ អ្នកបាន។ យើងខ្ញុំអាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាកម្មភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរស័ព្ទទៅ **800-977-7307 (TTY 711)** ។

ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹង យើងនឹងផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់ឱ្យអ្នកដឹងថាយើងបានទទួលវា។ ក្នុងរង្វង់ពេល 30 ថ្ងៃ យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបយើងខ្ញុំដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តយ៉ាងឆាប់រហ័សពីព្រោះពេលវេលាដែលត្រូវការដើម្បីដោះស្រាយពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកនឹងធ្វើឱ្យជីវិតសុខភាពឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងសភាពគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើរសុំការពិនិត្យឆាប់រហ័ស (លឿន) បាន។

ដើម្បីស្នើរសុំឱ្យមានការត្រួតពិនិត្យឆាប់រហ័ស សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **800-977-7307 (TTY 711)**។

យើងខ្ញុំនឹងធ្វើការសម្រេចចិត្ត ក្នុងរង្វង់ពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីបានទទួល ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ខុសពីបណ្តឹង។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺជាសំណើសុំឱ្យ Health Net ត្រួតពិនិត្យសើរើនិងកែប្រែសេចក្តីសម្រេចចិត្តដែលយើងខ្ញុំបានធ្វើអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានស្នើសុំ។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំធ្វើជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានភាពមិនអំណោយផល (NABD) ហើយអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចនេះ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បានឬក៏ PCD របស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឱ្យអ្នកបាន។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមទូរស័ព្ទឬតាមសារអេឡិចត្រូនិចបាន។ អ្នកត្រូវដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរង្វង់ពេល 60 ថ្ងៃប្រតិទិនចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលអ្នកទទួលបាន។

- ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមទូរស័ព្ទ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ [800-977-7307](tel:800-977-7307) (TTY 711)។ សូមផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងប្តឹងជំទាស់។
- ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមទូរស័ព្ទ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ [800-977-7307](tel:800-977-7307) (TTY 711)។ ស្នើសុំឱ្យផ្ញើសំណុំបែបបទមួយច្បាប់ទៅអ្នក។ នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងរួចហើយ សូមបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថា អ្នកបានបញ្ចូលឈ្មោះលេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក និងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងប្តឹងឧទ្ធរណ៍។

សូមផ្ញើទម្រង់បែបបទនេះតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់:

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

ប្រសិនបើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលយើងខ្ញុំបានផ្ញើជូនអ្នកប្រាប់អ្នកថា សេវាកម្មនឹងឈប់លែងមាន អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មនានាអំឡុងពេលនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ដើម្បីធ្វើដូចនេះ អ្នកឬ PCD របស់អ្នកត្រូវស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរង្វង់រយៈពេល 10 ថ្ងៃគិតពីកាលបរិច្ឆេទដែលសេចក្តីជូនដំណឹងត្រូវបានផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ជូនអ្នក។ អ្នកគួរតែប្រាប់យើងខ្ញុំថា អ្នកចង់បន្តទទួលបានសេវាកម្មនានា។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក យើងខ្ញុំអាចជួយអ្នកបាន។ យើងខ្ញុំអាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាកម្មភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរស័ព្ទទៅ [800-977-7307](tel:800-977-7307) (TTY 711) ។

ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ យើង
នឹងផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់ឱ្យអ្នកដឹងថាយើងបានទទួលវា។ ក្នុងរង្វង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ
យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងខ្ញុំលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នោះ។
ប្រសិនបើអ្នកឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក
ចង់ឱ្យយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តយ៉ាងឆាប់រហ័សពីព្រោះពេលវេលាដែលត្រូវការ
ដើម្បីដោះស្រាយពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងធ្វើឱ្យជីវិត
សុខភាពឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងសភាពគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យលឿន (ឆាប់រហ័ស)
បាន។ ដើម្បីស្នើសុំឱ្យមានការត្រួតពិនិត្យឆាប់រហ័ស សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 800-977-7307 (TTY
711)។ យើងខ្ញុំនឹងធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត ក្នុងរង្វង់ពេល 72 ម៉ោង បន្ទាប់ពីទទួលបាន
ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋគឺជាជំនួយជាមួយមនុស្សមកពីក្រសួងសេវាកម្មសង្គមនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនៀ (DSS)។
ចៅក្រមម្នាក់នឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតែ **បន្ទាប់ពី**អ្នក
បានបញ្ចប់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៅក្នុង [Health Net](#) ហើយអ្នកនៅតែមិនរីករាយនឹង
សេចក្តីសម្រេចចិត្ត ឬប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់បានទទួលសេចក្តី
សម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពីបានរយៈពេល 30 ថ្ងៃតែប៉ុណ្ណោះ។
អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមទូរស័ព្ទឬតាមប្រៃសណីយ៍។ អ្នកត្រូវស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ
ក្នុងរង្វង់រយៈពេល 120 ថ្ងៃប្រតិទិន គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ
នៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលប្រាប់អ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ PCD របស់អ្នក
អាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋជូនអ្នកបាន ប្រសិនបើគាត់ទទួលបានសេចក្តីឯកភាពយល់ព្រមពី DSS។
សូមហៅទូរស័ព្ទមក DSS ដើម្បីស្នើសុំឱ្យរដ្ឋផ្តល់សេចក្តីឯកភាពសម្រាប់ PCD របស់
អ្នកដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។
ប្រសិនបើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលយើងខ្ញុំបានផ្ញើជូនអ្នកប្រាប់អ្នកថា សេវាកម្មនឹងឈប់លែងមាន អ្នកអាច
បន្តទទួលបានសេវាកម្មនានាអំឡុងពេលសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់អ្នក។ ដើម្បីធ្វើដូចនេះ អ្នកឬ PCD
របស់អ្នកត្រូវស្នើសុំបណ្តឹងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋក្នុងកំឡុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃគិតពីកាលបរិច្ឆេទដែលសេចក្តីជូន
ដំណឹងត្រូវបានផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ជូនអ្នក។ អ្នកគួរតែប្រាប់យើងខ្ញុំថា អ្នក
ចង់បន្តទទួលបានសេវាកម្មនានា។
ដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមទូរស័ព្ទ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅអង្គភាពឆ្លើយតបសាធារណៈនៃ
ក្រសួងសេវាកម្មសង្គមរដ្ឋកាលីហ្វ័រនៀ (DSS) តាមរយៈលេខទូរស័ព្ទ 1-800-952-5253។ (TTD 1-800-952-
8349)។

6 | ការរាយការណ៍និងដំណោះស្រាយបណ្តឹងសារទុក្ខ

ដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមប្រែសណ័យ សូមបំពេញទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកជាមួយ នឹងសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ សូមផ្ញើវាទៅកាន់៖

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

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ យើងខ្ញុំអាចជួយអ្នកបាន។ យើងខ្ញុំអាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាកម្មភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរស័ព្ទទៅ 800-977-7307 (TTY 711) ។ នៅសវនាការ អ្នកនឹងផ្តល់នូវចំណែកខាងអ្នក។ យើងខ្ញុំនឹងផ្តល់ជូននូវចំណែកខាងយើងខ្ញុំ។ វានឹងស៊ីពេលវេលារហូតដល់ 90 ថ្ងៃសម្រាប់ចៅក្រមក្នុងការសម្រេចសំណុំរឿងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ឲ្យយើងខ្ញុំធ្វើសេចក្តីសម្រេចឆាប់រហ័ស ដោយសារតែរយៈពេល ដែលត្រូវប្រើដើម្បីឲ្យមានសវនាការថ្នាក់រដ្ឋអាចដាក់ជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាព ក្នុងការបំពេញមុខងាររាងកាយបានយ៉ាងពេញលេញរបស់អ្នកនៅក្នុងគ្រោះថ្នាក់ អ្នកឬ PCD របស់អ្នកអាចសរសេរលិខិតទៅក្រសួង DSS បាន។ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរហ័សបាន។ ក្រសួង DSS ត្រូវធ្វើសេចក្តីសម្រេចមិនឱ្យលើសពី 3 ថ្ងៃធ្វើការទេ បន្ទាប់ពីបានទទួលសំណើរបស់អ្នកហើយ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR បានទេ។ ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ IMR មុន ហើយមិនពេញចិត្តនឹងលទ្ធផលទេ អ្នកនៅតែអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់ជាតិបាន។

ការបោកបន្លំ ខ្វះខ្លាយនិងរំលោភបំពាន

ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថា អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ឬបុគ្គលដែលទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal បានប្រព្រឹត្តិអំពើបោកបន្លំ ខ្វះខ្លាយ ឬរំលោភបំពាន វាជាសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវ របស់អ្នកក្នុងការរាយការណ៍អំពីចំណុចនេះ

ការបោកបន្លំ ខ្វះខ្លាយ និងរំលោភបំពានរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរួមមាន៖

- កែប្រែរបាយការណ៍ទន្តសាស្ត្រ
- ចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថច្រើនជាងដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ
- ផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រច្រើនជាងដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ
- ចេញវិក័យប័ត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនបានផ្តល់
- ចេញវិក័យប័ត្រសម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលនៅពេលដែលអ្នកប្រកបដោយវិជ្ជាជីវៈមិនបានផ្តល់សេវាកម្មនោះទេ។

ការបោកបន្លំ ខ្វះខ្លាយ និងរំលោភបំពានដោយអ្នកដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍រួមមាន៖

- ឱ្យខ្ចី លក់ ឬឱ្យប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រឬប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកអត្ថប្រយោជន៍កម្មវិធី Medi-Cal (BIC) ទៅឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត

6 | ការវាយការណ៍និងដំណោះស្រាយបណ្តឹងសារទុក្ខ

- ទទួលបានការព្យាបាលឬឱសថស្រដៀងគ្នាដូចគ្នា ពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មច្រើនជាងម្នាក់
- ទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលដែលវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ប្រើប្រាស់លេខបេឡាសន្តិសុខសង្គមឬលេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់នរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត

ដើម្បីវាយការណ៍អំពីករណីបោកបន្លំ ការខ្វះខ្លោយ ឬការរំលោភបំពាន សូមសរសេរឈ្មោះ អាស័យដ្ឋាន និងលេខអត្តសញ្ញាណនៃជនដែលប្រព្រឹត្តការបោកបន្លំ ការខ្វះខ្លោយឬការរំលោភបំពាននោះ។

សូមផ្តល់ព័ត៌មានឱ្យបានច្រើនតាមដែលអ្នកអាចដឹងអំពីបុគ្គលនោះ ដូចជា លេខទូរស័ព្ទ ឬឯកទេសប្រសិនបើជននោះជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។ សូមផ្តល់កាលបរិច្ឆេទនៃហេតុការណ៍ដែលបានកើតឡើង និងសេចក្តីសង្ខេបនូវអ្វីកើតឡើងពិតប្រាកដ។

សូមផ្ញើសេចក្តីវាយការណ៍របស់អ្នកទៅកាន់៖

Health Net
Quality Management Department
P.O. Box 26110
Santa Ana, CA 92799-6110
ទូរស័ព្ទ៖ 800-977-7307

ឬទូរស័ព្ទទៅលេខទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់ការបោកបន្លំ ការខ្វះខ្លោយ ឬការរំលោភបំពាន របស់យើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ 1-800-977-3565។

7. លេខទូរស័ព្ទនិងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង

លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ

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

ពាក្យដែលត្រូវដឹង

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍: សំណើសុំជាផ្លូវការសុំឱ្យ Health Net

ធ្វើការពិនិត្យឡើងវិញចំពោះសេវាកម្មដែលត្រូវបានបដិសេធ។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចដាក់ដោយទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នក។

ដែលមានអំណាចអនុវត្តបាន: អនុវត្តចំពោះឬសំដៅទៅលើការមានប្រសិទ្ធភាពលើអ្នកណាម្នាក់ឬអ្វីមួយ។



សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **800-977-7307 (TTY 711)**។ ពួកយើងនៅទីនេះ ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរស័ព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ សូមចូលមើលគេហទំព័ររបស់យើង www.hndental.com។

ការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិ៖ សូមមើលការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិជាមុន។

ការចេញវិក័យប័ត្រគិតថ្លៃលើសមតុល្យ៖

ការចេញវិក័យប័ត្រគិតថ្លៃពីអ្នកជំងឺសម្រាប់ចំនួនខុសគ្នារវាងកម្រិតថ្លៃពិតប្រាកដរបស់ទន្តបណ្ឌិតនិងចំនួនដែលត្រូវបានទូទាត់បង់ថ្លៃដោយគម្រោង Health Net។ លើកលែងតែចំពោះតម្លៃសហចំណាយនិងការចូលរួមចំណែកបង់ថ្លៃចំណាយ ការចេញវិក័យប័ត្រគិតថ្លៃទៅលើសមតុល្យមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឡើយសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

អត្តាគាហក៖ បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal។

ប័ណ្ណសម្គាល់អត្តសញ្ញាណអត្តាគាហក(BIC): ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួននេះត្រូវបានក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពផ្តល់ដល់អត្តាគាហក។ BIC រួមមានលេខរបស់អ្នកទទួលបានផលនិងព័ត៌មានសំខាន់ៗផ្សេងៗទៀត

អត្ថប្រយោជន៍៖ សេវាសុខភាពធ្មេញដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយទន្តបណ្ឌិត Health Net ដែលមានតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal Dental។

កម្មវិធីសេវាកម្មកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (CCS): កម្មវិធីសុខភាពសាធារណៈដែលផ្តល់សេវាកម្មធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាល ដល់កុមារដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដែលមានសភាពជំងឺស្របតាមលក្ខខណ្ឌរបស់ CCS ដូចដែលបានកំណត់និយមន័យដោយបទបញ្ញត្តិរដ្ឋ។

ជំងឺពុកប្រហោងធ្មេញ៖ វាក្យសព្ទមួយទៀតសម្រាប់ធ្មេញពុកប្រហោងធ្មេញ។

សេវាកម្មនៃកម្មវិធីសុខភាពនិងការបង្ការពិការភាពកុមារ(CHDP): សេវាកម្មថែទាំសុខភាពបែបបង្ការជំងឺសម្រាប់អ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនក្រោមច្បាប់និងបទបញ្ញត្តិរដ្ឋ។

ការពិនិត្យគ្លីនិកសាស្ត្ររាវកជំងឺ៖

ការពិនិត្យដោយទន្តបណ្ឌិតដើម្បីផ្តល់មតិយោបល់អំពីភាពត្រឹមត្រូវនៃការព្យាបាលដែលត្រូវបានដាក់ស្នើឡើងឬផ្តល់ជូនដោយទន្តបណ្ឌិត Health Net ផ្សេងទៀត។ Health Net អាចនឹងទាមទារតម្រូវឱ្យមានការឆ្លុះពិនិត្យសុខភាពនៅក្រោមកាលៈទេសៈជាក់លាក់មួយចំនួន។

បណ្តឹងតវ៉ា៖ ពាក្យសម្តីមិនពេញចិត្តដែលសំដែងចេញមក

ដោយផ្ទាល់មាត់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររួមបញ្ចូលទាំងវិវាទណាមួយ ការស្នើសុំពិចារណាឡើងវិញ ឬបណ្តឹងខ្លួនណាដែលធ្វើឡើងដោយអ្នក ឬទន្តបណ្ឌិតក្នុងនាមរបស់អ្នក។ ពាក្យបណ្តឹងក៏អាចត្រូវបានធ្វើឡើងដោយអ្នកតំណាងរបស់អ្នកផងដែរ។

តម្លៃសហចំណាយ ផ្នែកតូចមួយនៃថ្លៃឈ្នួលទន្តបណ្ឌិតដែលត្រូវបានបង់ថ្លៃទូទាត់ដោយអត្តាគាហក។

សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង៖ សំណុំនៃនីតិវិធីថែទាំធ្មេញដែលជាអត្ថប្រយោជន៍នៃគម្រោង Health Net។ Health Net នឹងបង់ប្រាក់តែសម្រាប់សេវាកម្មណាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយទន្តបណ្ឌិតរបស់គម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net

ដែលជាអត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធី Medi-Cal Dental តែប៉ុណ្ណោះ។

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេស៖ ទន្តបណ្ឌិតដែលផ្តល់ការថែទាំឯកទេសដូចជាឯកទេសទន្តសាស្ត្រទាក់ទងនឹង ផ្នែកបណ្តាលធ្មេញ ការវះកាត់មាត់ធ្មេញ ទន្តសាស្ត្រកុមារ ឯកទេសទន្តសាស្ត្ររចនាសម្ព័ន្ធជុំវិញធ្មេញ និងឯកទេសសរីរាង្គសិប្បនិម្មិតធ្មេញ (ខ្សែតម្រង់ធ្មេញ)។

ទន្តបណ្ឌិតកម្មវិធី Denti-Cal៖

ទន្តបណ្ឌិតដែលត្រូវបានឯកភាពយល់ព្រមឲ្យផ្តល់សេវាកម្មដល់អត្តាគាហកនៃកម្មវិធី Medi-Cal។

កម្មវិធីពិនិត្យរាវកជំងឺ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងព្យាបាលពីដើមទីនិងយូរៗម្តង (EPSDT):

កម្មវិធីសហព័ន្ធដែលផ្តល់ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កុមារ តាមរយៈសេវាកម្មពិនិត្យរាវកជំងឺ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលយូរៗម្តងជាទៀងទាត់។ ការថែទាំទន្តសាស្ត្រត្រូវបានដាក់បញ្ចូលក្នុងកម្មវិធី EPSDT ។

ភាពមានសិទ្ធិសក្តិសម៖ សំដៅទៅលើការបំពេញបានតាមលក្ខខណ្ឌទាមទារតម្រូវ

ដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍កម្មវិធី Medi-Cal។

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់៖ ការពិនិត្យ និង/ឬវាយតម្លៃផ្នែកទន្តសាស្ត្រ ដោយទន្តបណ្ឌិតនៃគម្រោង Health Net ឬទន្តបណ្ឌិតឯកទេស ដើម្បីកំណត់ថាតើសភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកទន្តសាស្ត្រមានដែរឬទេ និងដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដើម្បីព្យាបាលរោគសញ្ញាសង្គ្រោះបន្ទាន់ណាមួយនៅក្នុងរង្វង់ លទ្ធភាពនៃបរិក្ខារព្យាបាលស្របតាមការថែទាំដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាលក្ខណៈវិជ្ជាជីវៈ។

សភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកទន្តសាស្ត្រ៖ សភាពទន្តសាស្ត្រដែលនៅចំពោះមុខអវត្តមាន នៃការយកចិត្តទុកដាក់ភ្លាមៗអាចត្រូវបានរំពឹងទុកយ៉ាងសមហេតុផលថានឹងដាក់សុខភាពរបស់បុគ្គលម្នាក់ ឱ្យស្ថិតក្នុងភ័យអន្តរាយ បណ្តាលឱ្យមានការឈឺចាប់ឬការថយចុះនៃមុខងារសរីរាង្គធ្ងន់ធ្ងរ។

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសបណ្តាលធ្មេញ៖ ទន្តបណ្ឌិតឯកទេស

ដាក់កម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការព្យាបាល

ជំងឺនិងរបួសនៃបណ្តាលនិងបួសធ្មេញតែប៉ុណ្ណោះ។

ការដាត់ចេញមិនរាប់បញ្ចូល៖

សំដៅទៅលើទម្រង់ការទន្តសាស្ត្រឬសេវាកម្មណាមួយដែលមិនមាននៅក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal Dental។

បណ្តឹងសារទុក្ខ៖ សូមមើលផ្នែកបណ្តឹងតវ៉ា។

អត្តសញ្ញាណកម្ម៖ សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលបញ្ជាក់ច្បាស់ថាមនុស្សម្នាក់ជានរណាគេ ដូចជាប័ណ្ណបើកបរ។

ការដាក់កម្រិតកំណត់៖ សំដៅដល់ចំនួនសេវាកម្មដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត ប្រភេទសេវាកម្មដែលត្រូវ បានអនុញ្ញាត និង/ឬសេវាកម្មដ៏សមស្របផ្នែកទន្តសាស្ត្រដែលសមល្មមនឹងលទ្ធភាពចំណាយបំផុត។

ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖ សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែលចាំបាច់និងសមស្របសម្រាប់ការព្យា បាលនៃធ្មេញ អញ្ចាញ និងរចនាសម្ព័ន្ធទ្រទ្រង់និងដែលត្រូវបាន (a)ផ្តល់ជូន

ស្របទៅតាមបទដ្ឋានប្រកបវិជ្ជាជីវៈដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាលក្ខណៈវិជ្ជាជីវៈ (b)

ត្រូវបានកំណត់ដោយទន្តបណ្ឌិតព្យាបាលថាសមស្របជាមួយនឹងសភាពជំងឺទន្តសាស្ត្រ និង (c) ជាប្រភេទ

កម្រិតនិងបរិមាណនៃសេវាកម្មសមស្របបំផុតបើពិចារណាទៅដល់ហានិភ័យជាសក្តានុពល អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែលជាជម្រើសផ្សេងៗ។

សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង:

ទម្រង់ការប្តូរសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដែលមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

ទន្តបណ្ឌិតមិនចូលរួម:

ទន្តបណ្ឌិតដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិឲ្យផ្តល់សេវាកម្មទៅដល់អត្តាគាហកដែលមានសិទ្ធិសក្តិសម នៃកម្មវិធី Medi-Cal។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិ (NOA):

ទម្រង់បែបបទដែលបង្កើតដោយកុំព្យូទ័រដែលត្រូវបានផ្ញើទៅទន្តបណ្ឌិតជាការ ឆ្លើយតបទៅនឹង សំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិផ្តល់សេវាកម្មរបស់ពួកគេ។

(សូមមើលសំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិព្យាបាល)

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀត: ការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មពាក់ព័ន្ធទន្តសាស្ត្រដែលអ្នកអាចនឹង ទទួលបាននៅក្រោមគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រឯកជន កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងណាមួយ កម្មវិធីថែទាំទន្តសាស្ត្រសហព័ន្ធឬថ្នាក់រដ្ឋដទៃទៀតណាមួយ ឬនៅក្រោម ភាពមានសិទ្ធិទទួលបានតាមផ្លូវច្បាប់ឬតាមការចុះកិច្ចសន្យាដទៃទៀត។

ទន្តបណ្ឌិតរកាត់មាត់ធ្មេញ: ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសកម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនតែទៅលើការធ្វើរោគវិនិ ច្ច័យនិងការព្យាបាលដោយរកាត់នៃជំងឺ រមួស រូបភាព ភាពខូចនិងសភាពទ្រង់ទ្រាយនៃមាត់ ថ្នាមនិងមុខតែប៉ុណ្ណោះ។

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសឆ្អឹងធ្មេញ: ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសដែលដាក់កម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការ បង្ការនិងការព្យាបាលបញ្ហានៅក្នុងរបៀបដែលធ្មេញខាងលើនិងខាងក្រោមស៊ីគ្នា ល្មមតែប៉ុណ្ណោះ។

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ: អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញ Health Net។

ការថែទាំសម្រន់: ការព្យាបាលដែលសម្រាលភាពឈឺចាប់ប៉ុន្តែមិនបានកែខែបញ្ហាដែលបណ្តាល ឲ្យមានភាពឈឺចាប់ឬផ្តល់តែការកែខែបណ្តោះអាសន្នតែប៉ុណ្ណោះ។

សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដែលចូលរួម: អ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីសុខភាពធ្មេញរបស់ Medi-Cal Dental ដែលផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញដល់សមាជិករបស់គម្រោង។

ទន្តបណ្ឌិតកុមារ: ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសដែលកម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការព្យាបាល កុមារពីពេលកើតរហូតដល់វ័យដំទង់ ដោយផ្តល់នូវការព្យាបាលបឋមនិងគ្រប់ ប្រភេទនៃការព្យាបាលថែទាំបង្ការ។

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសរចនាសម្ព័ន្ធជុំវិញធ្មេញ:

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសដែលដាក់កម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការព្យាបាលនៃជំងឺអញ្ញាញនិងជាលិ

កានៅជុំវិញធ្មេញ។

បុព្វលាភ៖ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលមនុស្សម្នាក់ត្រូវបង់ប្រចាំខែសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងធ្មេញ។ សមាជិកគម្រោងមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃបុព្វលាភធានារ៉ាប់រងទេ។

ការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិជាមុន៖ សំណើសុំដោយទន្តបណ្ឌិតនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net ឲ្យឯកភាពយល់ព្រមលើសេវាកម្មមុនពេលពួកវាត្រូវបានធ្វើឡើង។

ទន្តបណ្ឌិតទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងពីការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិ (NOA) ពី Health Net សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានឯកភាពយល់ព្រមហើយ។

លេខកូតទម្រង់ការ៖ លេខកូតដែលកំណត់អត្តសញ្ញាណសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ ឬទន្តសាស្ត្រជាក់លាក់ទាំងឡាយ។

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសសរីរាង្គធ្មេញសិប្បនិម្មិត៖

ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសដែលដាក់កម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការប្តូរដាក់ជំនួសថ្មីនូវធ្មេញដែលបាត់ដោយធ្មេញសិប្បនិម្មិត ធ្មេញស្ពានតំណាងឬគ្រឿងជំនួសដទៃទៀត។

អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម៖ ទន្តបណ្ឌិតនីមួយៗ អ្នកឯកទេសអនាម័យធ្មេញដែលមានចុះបញ្ជីការនៅក្នុងការប្រកបវិជ្ជាជីវៈជម្រើសផ្សេង (RDHAP) ក្រុមទន្តបណ្ឌិត សាលាទន្តសាស្ត្រ ឬគ្លីនិកទន្តសាស្ត្រដែលត្រូវបានចុះឈ្មោះ នៅក្នុងកម្មវិធីទន្តសាស្ត្រ Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាពនិង/ឬសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដល់អត្តាគាហកនៃកម្មវិធី Medi-Cal។

បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម៖

បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញ [Health Net](#) ។

ការបញ្ជូនបន្ត៖ នៅពេល PCP របស់អ្នកនិយាយថាអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ ការថែទាំនិងសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងមួយចំនួនទាមទារតម្រូវឱ្យមាននូវការបញ្ជូនបន្តនិងការឯកភាពយល់ព្រមជាមុន។

លក្ខខ័ណ្ឌទាមទារតម្រូវ៖ សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលអ្នកត្រូវធ្វើឬច្បាប់ក្រិតក្រមដែលអ្នកត្រូវតែអនុវត្តន៍តាម។

ទំនួលខុសត្រូវ៖ សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលអ្នកគួរតែធ្វើ ឬត្រូវបានរំពឹងថានឹងធ្វើ។

តំបន់សេវាកម្ម៖ តំបន់ភូមិសាស្ត្រដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រង [Health Net](#) បម្រើការ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងខោនធីនានានៃ ទីក្រុង Los Angeles។

ចំណែកនៃតម្លៃចំណាយ៖ ភាគចំណែកនៃការចំណាយលើសេវាសុខភាពដែលអ្នកទទួលបានផលត្រូវបង់ថ្លៃទូទាត់ឬសន្យាបង់ថ្លៃទូទាត់មុនពេលការបង់ថ្លៃទូទាត់ណាមួយរបស់កម្មវិធី Medi-Cal អាចត្រូវបានធ្វើឡើងសម្រាប់ខែនោះ។

ហត្ថលេខា៖ សំដៅដល់ឈ្មោះរបស់អ្នកដែលសរសេរជាសំណេរដៃរបស់អ្នក។

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ៖ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋគឺជាដំណើរការ

ផ្លូវច្បាប់ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអគ្គនាយកស្នើសុំការវាយតម្លៃឡើងវិញ

លើសំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិការព្យាបាលណាមួយដែលត្រូវបានបដិសេធ ឬផ្លាស់ប្តូរ (TAR)។

វាក៏អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលបានផលបូន្មានបណ្ឌិតស្នើសុំការវាយតម្លៃឡើងវិញលើករណីផ្តល់សំណងផងដែរ។

សំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិដល់ការព្យាបាល(TAR)៖

សំណើសុំដែលត្រូវបានដាក់បញ្ជូនដោយទន្តបណ្ឌិតនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net ដើម្បីទទួលបានការឯកភាពលើសេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រងជាក់លាក់មួយចំនួនមុនការព្យាបាលអាចចាប់ផ្តើមឡើងបាន។ TAR ត្រូវបានទាមទារតម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់មួយចំនួននិងក្រោមកាលៈទេសៈពិសេស។

ទម្រង់បែបបទ TAR/ ទាមទារសំណង៖ ទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយទន្តបណ្ឌិតនៅពេលស្នើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិដើម្បីអនុវត្តសេវាកម្មដើម្បីទទួលបានការបង់ថ្លៃទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានបញ្ចប់សព្វគ្រប់ហើយ។