

Health Plan
of San Joaquin



Mountain Valley
Health Plan

Advantage D-SNP

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថ
ប្រយោជន៍ឆ្នាំ



2027

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO) ដែលជាគម្រោង Medicare Medi-Cal។ ឯកសារនេះមានចម្លើយចំពោះសំណួរដែលសួរញឹកញាប់ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលផ្តល់ជូន ព្រមទាំងព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (Health Plan)។ ពាក្យគន្លឹះ និងនិយមន័យរបស់វាស្ថិតនៅតាមលំដាប់អក្ខរក្រមក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

តារាងមាតិកា

A. សេចក្តីប្រកាសបដិសេធ	2
B. សំណួរដែលសួរញឹកញាប់ (FAQ)	10
C. បញ្ជីសេវាដែលធានារ៉ាប់រង	18
D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានធានារ៉ាប់រងក្រៅពី Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP	45
E. សេវាដែលគម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP, Medicare និង Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង	47
F. សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកគម្រោង	48
G. របៀបដាក់បណ្តឹង ឬប្តឹងតវ៉ាចំពោះសេវាដែលត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែ	51
H. អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ	53

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

A. សេចក្តីប្រកាសបដិសេធ



នេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបអំពីសេវាសុខភាពដែលរាប់រងដោយ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP សម្រាប់ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2027។ នេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបតែប៉ុណ្ណោះ។ សូមអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* សម្រាប់បញ្ជីអត្ថប្រយោជន៍ពេញលេញ។ ច្បាប់ចម្លងដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនៃ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* នៅលើគេហទំព័ររបស់យើងតាមរយៈ www.hpsj-mvhp.org អ្នកក៏អាចទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY 711) ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា ដើម្បីស្នើសុំឱ្យយើងផ្ញើ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* ជូនអ្នកតាមប្រៃសណីយ៍។ គម្រោង Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP គឺជា HMO ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare និង Medi-Cal។ ការចុះឈ្មោះក្នុង Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP អាស្រ័យលើការបន្តកិច្ចសន្យាជាមួយ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP អនុលោមតាមច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិសុវិធានរបស់សហព័ន្ធជាធរមាន និងមិនរើសអើងដោយផ្អែកលើពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើតជាតិ អាយុ ពិការភាព ឬភេទឡើយ។ ហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ដោយឥតគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី **Medicare** អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំ *Medicare និងអ្នក*។ សៀវភៅនេះមានសេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ Medicare សិទ្ធិ និងការការពារ ព្រមទាំងចម្លើយចំពោះសំណួរដែលសួរញឹកញាប់ភាគច្រើនបំផុតអំពី Medicare។ អ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅនេះនៅលើគេហទំព័រ Medicare (www.medicare.gov) ឬដោយហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរតែហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី **Medi-Cal** អ្នកអាចពិនិត្យមើលគេហទំព័ររបស់នាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California (Department of Healthcare Services, DHCS) (www.dhcs.ca.gov/) ឬទាក់ទងការិយាល័យ Ombudsman របស់ Medi-Cal តាមលេខ 1-888-452-8609 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8 ព្រឹក និង 5 ល្ងាច។ អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅ Ombudsman ពិសេសសម្រាប់អ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal តាមលេខ 1-855-501-3077 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 9 ព្រឹក និង 5 ល្ងាច បានផងដែរ។

សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីការផ្តល់ជូនសេវាកម្មបកប្រែភាសា ព្រមទាំងសេវាកម្ម និងជំនួយប្រែប្រួលផងដែរ



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

English

ATTENTION: If you need help in your language, call **1-888-361-7526 (TTY 711)**. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-888-361-7526 (TTY 711)**. These services are free of charge.

العربية (Arabic)

يرجى الانتباه: إذا احتجت المساعدة بلغتك، فاتصل بـ .
1-888-361-7526 (TTY 711) تتوفر أيضا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة
بطريقة برايل والخط الكبير. اتصل بـ.
1-888-361-7526 (TTY 711) هذه الخدمات مجانية

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-888-361-7526 (TTY 711)** Կան նաև օժանդակ միջոցներու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք **1-888-361-7526 (TTY 711)** Այս ծառայություններն անվճար են:



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ
1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ច្រាំពីថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា
និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

中文 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 **1-888-361-7526 (TTY 711)**。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 **1-888-361-7526 (TTY 711)**。这些服务都是免费的。

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ **1-888-361-7526 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-888-361-7526 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है, तो **1-888-361-7526 (TTY 711)** पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1-888-361-7526 (TTY 711)** पर कॉल करें। ये सेवाएं निःशुल्क हैं।



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ច្រាំពីថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org ។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Hmoob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-888-361-7526 (TTY 711)**. Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau **1-888-361-7526 (TTY 711)**. Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese)

注意：日本語の対応が必要な場合は、**1-888-361-7526 (TTY 711)**へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスを用意しています。**1-888-361-7526 (TTY 711)**へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-888-361-7526 (TTY 711) 번으로 의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

이용 가능합니다. 1-888-361-7526 (TTY 711) 번으로 의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-888-361-7526 (TTY 711)**. ຍັງມີຄວາມ ຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນ ແລະ ມີໂຕພິມໃຫຍ່, ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-888-361-7526 (TTY 711)**. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໆ

Mien

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiex longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux **1-888-361-7526 (TTY 711)**. Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hlou mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx **1-888-361-7526 (TTY 711)**. Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ច្រាំពីថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

ខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ៖ បើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-361-7526 (TTY 711)**។
ជំនួយ និងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរធុសសម្រាប់ជនពិការ
និងជាពុម្ពអក្សរធំក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-361-7526 (TTY 711)**។
សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃទេ ។

فارسی (Farsi)

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 1-888-361-7526 (TTY 711) تماس بگیرید. کمک‌ها و
خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با 1-888-
7526-361 (TTY 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-888-361-7526 (TTY 711)**. Предоставляются также средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-888-361-7526 (TTY 711)**. Такие услуги предоставляются бесплатно



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ
1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា
និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-888-361-7526 (TTY 711)**. También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-888-361-7526 (TTY 711)**. Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Filipino)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-888-361-7526 (TTY 711)**. Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-888-361-7526 (TTY 711)**. Libre ang mga serbisyonang ito.

ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-888-361-7526 (TTY 711)**. นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่. กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-888-361-7526 (TTY 711)**. ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้.



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ច្រាំពីថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Українська (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер **1-888-361-7526 (TTY 711)**. Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на Номер **1-888-361-7526 (TTY 711)**. Ці послуги безкоштовні.

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-888-361-7526 (TTY 711)**. Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và bản in khổ chữ lớn. Vui lòng gọi số **1-888-361-7526 (TTY 711)**. Các dịch vụ này đều miễn phí

ធនធានបន្ថែម

- ឯកសារនេះមានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃជាភាសាអង់គ្លេស អេស្ប៉ាញ ខ្មែរ និងវៀតណាម។
- អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃជារប្រភេទផ្សេងទៀត ដូចជា អក្សរពុម្ពធំ អក្សរស្លាប់សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបាន ឬទម្រង់សំឡេង។
- សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ដើម្បីប្រាប់អំពីភាសា ឬទម្រង់ដែលអ្នកចូលចិត្ត។ យើងនឹងសួរថាតើការស្នើសុំនេះគឺសម្រាប់ឯកសារមួយ ឬសម្រាប់ឯកសារទាំងអស់។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

- ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំភាសាអង់គ្លេស អេស្ប៉ាញ ខ្មែរ វៀតណាម ឬទម្រង់ផ្សេងទៀតសម្រាប់ឯកសារទាំងអស់ នេះហៅថា សំណើសកម្ម។ ចំណូលចិត្តរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានរក្សាទុកនៅក្នុងប្រព័ន្ធរបស់យើង សម្រាប់ការធ្វើតាមប្រៃសណីយ៍ និងការទំនាក់ទំនងទាំងអស់នាពេលអនាគត។ អ្វីដែលត្រូវធ្វើគឺអ្នក គ្រាន់តែប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីជម្រើសទាំងនេះ តែមួយដងទេ ។ ការស្នើសុំភាសាផ្សេងទៀត ត្រូវធ្វើឡើងសម្រាប់ឯកសារនីមួយៗ។
- ដើម្បីធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពចំណូលចិត្តរបស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-361-7526 (TTY 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org ។

B. សំណួរដែលសួរញឹកញាប់ (FAQ)

តារាងខាងក្រោមនេះបង្ហាញពីសំណួរដែលសួរញឹកញាប់។

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើគម្រោង Medi-Medi ជាអ្វី?	គម្រោង Medi-Medi Plan គឺជាគម្រោងសុខភាពដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍របស់កម្មវិធីទាំងពីរនេះដល់អ្នកចុះឈ្មោះ។ គម្រោងនេះផ្តល់ជូនសម្រាប់មនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ។ គម្រោង Medi-Medi គឺជាអង្គភាពមួយដែលផ្សំឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់សេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (Long-term Services and Supports, LTSS) និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ គម្រោងនេះក៏មានអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំ ដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវា និងសេវា ព្រមទាំងការគាំទ្រទាំងអស់របស់អ្នកផងដែរ។ ពួកគេទាំងអស់ធ្វើការរួមគ្នា ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសម្រាប់អ្នក ។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org ។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើខ្ញុំនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ដូចគ្នានៅក្នុង Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ដែលខ្ញុំទទួលបានឥឡូវនេះដែរឬទេ? (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) តើខ្ញុំនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ដូចគ្នានៅក្នុង Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ដែលខ្ញុំទទួលបានឥឡូវនេះដែរឬទេ?	អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal ភាគច្រើនរបស់អ្នកដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយផ្ទាល់ពី Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ។ អ្នកត្រូវសហការជាមួយក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាដែលនឹងជួយកំណត់ថា តើសេវាណាខ្លះដែលស័ក្តិសមបំផុតនឹងតម្រូវការរបស់អ្នក។ នេះមានន័យថា សេវាមួយចំនួនដែលអ្នកទទួលបានឥឡូវនេះអាចប្រែប្រួលដោយផ្អែកលើតម្រូវការរបស់អ្នក និងការវាយតម្លៃរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត និងក្រុមថែទាំរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតក្រៅពីគម្រោងសុខភាពតាមរបៀបដែលអ្នកទទួលបានឥឡូវនេះ ដោយផ្ទាល់ពីទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធី ដូចជាសេវាជំនួយគាំទ្រក្នុងផ្ទះ (In-Home Supportive Services, IHSS) សេវាបញ្ជាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស និងសេវាពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬសេវាជួយប្រចាំតំបន់។ នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP អ្នក នឹងក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីបង្កើតគម្រោងថែទាំសម្រាប់ដោះស្រាយតម្រូវការសុខភាព និងការគាំទ្ររបស់អ្នក ដោយឆ្លុះបញ្ចាំងពីចំណូលចិត្ត និងគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើឱសថ Medicare ផ្នែក D ណាមួយដែល Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP មិនរ៉ាប់រងជាធម្មតា អ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ឱសថជាបណ្តោះអាសន្ន ហើយយើងនឹងជួយអ្នកផ្លាស់ប្តូរទៅឱសថផ្សេង ឬទទួលបានករណីលើកលែងសម្រាប់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ដើម្បីរ៉ាប់រងឱសថរបស់អ្នក ប្រសិនបើមានភាពចាំបាច់ផ្អែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមលេខដែលមានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org ។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើខ្ញុំអាចប្រើសេវាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតតែមួយដែលខ្ញុំប្រើសព្វថ្ងៃនេះបានដែរទេ? (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) តើខ្ញុំអាចប្រើសេវាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតតែមួយដែលខ្ញុំប្រើសព្វថ្ងៃនេះបានដែរទេ?	តែងតែមានករណីបែបនេះកើតឡើង។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក (រួមទាំងវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ គ្រូពេទ្យព្យាបាល ឱសថស្ថាន និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត) ធ្វើការជាមួយគម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ហើយមានកិច្ចសន្យាជាមួយយើង នោះអ្នកអាចបន្តពិនិត្យជំងឺជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានោះបាន។ • អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយយើងស្ថិតនៅ "ក្នុងបណ្តាញ"។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញចូលរួមក្នុងគម្រោងរបស់យើង។ នោះមានន័យថា ពួកគេទទួលយកសមាជិកគម្រោងរបស់យើង និងផ្តល់សេវាដែលគម្រោងរបស់យើងរ៉ាប់រង។ អ្នកត្រូវតែប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Advantage D-SNP របស់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan។ គម្រោងប្រហែលជាមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវា ឬឱសថទាំងនេះទេ ប្រសិនបើអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថស្ថានដែលមិនស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ • ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាលាងលាមកក្រៅតំបន់ អ្នកអាចប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP បាន។ មិនត្រូវបានរ៉ាប់រង នៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក លើកលែងតែក្នុងស្ថានភាពដែលគ្មានជម្រើស ។ • ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្ថិតក្រោមការព្យាបាលជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅខាងក្រៅបណ្តាញរបស់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ឬមានទំនាក់ទំនងដែលបានបង្កើតឡើងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ដែលនៅខាងក្រៅបណ្តាញរបស់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) តើខ្ញុំអាចប្រើសេវាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតតែមួយដែលខ្ញុំប្រើសព្វថ្ងៃនេះបានដែរទេ?	សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនដើម្បីពិនិត្យមើលអំពីការរក្សាទំនាក់ទំនងនិងស្នើសុំការថែទាំបន្ត។ - ប្រសិនបើនេះជាគម្រោងថ្មីសម្រាប់អ្នក អ្នកអាចបន្តប្រើវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកកំពុងប្រើប្រាស់នៅពេលនេះក្នុងរយៈពេលជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតទាំងនោះមិនស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់យើងទេ។ យើងខ្ញុំហៅស្ថានភាពនេះថា ការបន្តសេវាកម្មថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកមិនស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់យើងទេ អ្នកអាចរក្សាអ្នកផ្តល់សេវាបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក និងការអនុញ្ញាតសេវាដែលមាននៅពេលចុះឈ្មោះរបស់អ្នកបានរហូតដល់ 12 ខែ ប្រសិនបើបំពេញលក្ខខណ្ឌទាំងអស់ខាងក្រោម៖ - អ្នក តំណាងរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ស្នើសុំឱ្យយើងខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកបន្តប្រើប្រាស់សេវាកម្មអ្នកផ្តល់សេវាបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក ។ - យើងខ្ញុំកំណត់ឃើញថា អ្នកមានទំនាក់ទំនងដែលមានស្រាប់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម ឬឯកទេស ដោយមានករណីលើកលែងមួយចំនួន ។ នៅពេលយើងនិយាយថា “ទំនាក់ទំនងដែលមានស្រាប់” វាមានន័យថា អ្នកបានជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញយ៉ាងហោចណាស់ម្តងសម្រាប់ការទៅជួបដែលមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែមុនកាលបរិច្ឆេទនៃការចុះឈ្មោះដំបូងរបស់អ្នកក្នុងគម្រោងរបស់យើង។ - យើងខ្ញុំនឹងកំណត់មើលអំពីទំនាក់ទំនងនេះ ដោយការពិនិត្យមើលព័ត៌មានសុខភាពដែលមានរបស់អ្នក ឬព័ត៌មានដែលអ្នកផ្តល់ឱ្យយើងខ្ញុំ ។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
(បន្តនៅទំព័រ បន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រ មុន) តើខ្ញុំអាចប្រើសេវាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតតែមួយដែលខ្ញុំប្រើសព្វថ្ងៃនេះបានដែរទេ?	▪ យើងខ្ញុំមានពេល ចំនួន 30 ថ្ងៃ ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើរបស់អ្នក ។ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តលឿន ដែលយើងខ្ញុំត្រូវឆ្លើយតបក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ ។ ▪ អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ត្រូវតែបង្ហាញសំណុំឯកសារបញ្ជាក់អំពីទំនាក់ទំនងដែលមានស្រាប់ ហើយយល់ព្រមចំពោះលក្ខខណ្ឌមួយចំនួននៅពេលអ្នកធ្វើការស្នើសុំ ។ ○ ចំណាំ៖ អ្នកអាចធ្វើការស្នើសុំនេះ សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ (DME) យ៉ាងហោចណាស់ 90 ថ្ងៃ រហូតដល់ពេលដែលយើងខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់ DME ថ្មី ហើយមានអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ បញ្ជូនឧបករណ៍នេះទៅអ្នក។ ទោះបីជាអ្នកមិនអាចធ្វើការស្នើសុំបែបនេះ សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ឬអ្នកផ្តល់សេវាបន្ថែមផ្សេងទៀតក៏ដោយ ក៏អ្នកអាចធ្វើការស្នើសុំសេវាកម្មធ្វើដំណើរ ឬសេវាកម្មបន្ថែមផ្សេងទៀត ដែលមិនមាននៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង បានដែរ ។ ○ បន្ទាប់ពីផុតកំណត់រយៈពេលនៃការថែទាំបន្ត អ្នកត្រូវប្រើប្រាស់វេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP លើកលែងតែយើងធ្វើកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតក្រៅបណ្តាញរបស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលសហការណ៍ការជាមួយគម្រោងសុខភាពយើងខ្ញុំ ។ ○ សូមមើលជំពូកទី 1 នៃ <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i>របស់ Health Plan of San Joaquin សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែម។

? **ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org ។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
	ដើម្បីដឹងថា តើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងឬអត់ សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមលេខទូរសព្ទដែលមានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ ឬអានសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានរបស់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP នៅលើគេហទំព័ររបស់គម្រោងតាមរយៈ www.hpsj-mvhp.org. ប្រសិនបើ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ថ្លៃសម្រាប់អ្នក យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីបង្កើតគម្រោងថែទាំសម្រាប់ដោះស្រាយតម្រូវការរបស់អ្នក។
តើអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់គម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ជាអ្វី?	អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP គឺជាមនុស្សសំខាន់មួយរូបដែលអ្នកអាចទាក់ទង។ អ្នកនេះជួយគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវា និងសេវាទាំងអស់របស់អ្នក ហើយធានាថាអ្នកទទួលបានអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។
តើសេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (Long-term Services and Supports, LTSS) ជាអ្វី?	សេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (Long-term Services and Supports, LTSS) ជួយដល់អ្នកដែលត្រូវការជំនួយក្នុងការធ្វើកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃ ដូចជា ដឹកជញ្ជូន ចូលបង្គន់ ស្លៀកពាក់ ធ្វើម្ហូប និងលេបថ្នាំ។ សេវាភាគច្រើនទាំងនេះផ្តល់ជូននៅផ្ទះ ឬក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែអាចផ្តល់ជូននៅមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ ឬមន្ទីរពេទ្យផងដែរ។ ក្នុងករណីខ្លះ ខោនធី ឬទីភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតអាចគ្រប់គ្រងសេវាទាំងនេះ ហើយអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំ ឬក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយទីភ្នាក់ងារនោះ។
តើកម្មវិធីសេវាមនុស្សចាស់ជរាពហុមុខងារ (Multipurpose Senior Services Program, MSSP) ជាអ្វី?	MSSP ផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំជាបន្តបន្ទាប់ ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពលើសពីអ្វីដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់ឱ្យស្រាប់ ហើយអាចភ្ជាប់អ្នកទៅកាន់សេវា

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
	និងធនធានសហគមន៍ផ្សេងទៀត។ កម្មវិធីនេះជួយអ្នកទទួលបានសេវាដែលជួយអ្នកឱ្យរស់នៅដោយឯករាជ្យនៅផ្ទះរបស់អ្នក។
តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវការសេវា ប៉ុន្តែគ្មាននរណាម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP អាចផ្តល់សេវានោះបាន?	សេវាភាគច្រើននឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាដែលបណ្តាញរបស់យើងមិនអាចផ្តល់ជូនបាន គម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP នឹងទូទាត់ថ្លៃចំណាយលើអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។
តើ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP មាននៅទីណាខ្លះ?	តំបន់សេវាកម្មសម្រាប់គម្រោងនេះរួមមាន៖ San Joaquin, Stanislaus, Alpine និង El Dorado នៅក្នុងរដ្ឋ CA។ អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុងតំបន់ក្នុងចំណោមតំបន់ទាំងនេះ ដើម្បីចូលរួមក្នុងគម្រោង។
តើការអនុញ្ញាតជាមុនជាអ្វី? (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន)	ការអនុម័តជាមុន មានន័យថា ការយល់ព្រមពី Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ដើម្បីទទួលសេវានៅក្រៅបណ្តាញរបស់យើង ឬទទួលសេវាដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយបណ្តាញរបស់យើង មុនពេល អ្នកទទួលសេវាទាំងនោះ។ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ប្រហែលជាមិនរ៉ាប់រងលើសេវានីតិវិធីព្យាបាល មុខទំនិញ ឬឱសថទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើការអនុញ្ញាតជាមុនជាអ្វី?	ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាលាងឈាមក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់សុំការអនុញ្ញាតជាមុនទេ។ គម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP អាចផ្តល់ជូនអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក នូវបញ្ជីសេវា និងនីតិវិធីព្យាបាលដែលតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពីគម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP មុនពេលនឹងផ្តល់ជូនសេវានេះ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរថាតើតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវា នីតិវិធីព្យាបាល មុខទំនិញ ឬឱសថជាក់លាក់ណាមួយឬអត់ សូមហៅទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមលេខទូរសព្ទដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ ដើម្បីទទួលបានជំនួយ។
តើខ្ញុំត្រូវបង់ប្រាក់ប្រចាំខែ (ហៅម្យ៉ាងទៀតថា បុព្វលាភរ៉ាប់រង) ក្រោមគម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP នៃរដ្ឋទេ?	ទេ ដោយសារអ្នកមាន Medi-Cal អ្នកនឹងមិនបង់បុព្វលាភរ៉ាប់រងប្រចាំខែសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកទេ រួមទាំងបុព្វលាភរ៉ាប់រង Medicare ផ្នែក B របស់អ្នក។
ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តើខ្ញុំត្រូវបង់ប្រាក់ចំណាយត្រូវបង់មុននៃរដ្ឋទេ?	ទេ អ្នកមិនបង់ប្រាក់ចំណាយត្រូវបង់មុននៅក្នុងគម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ទេ។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើខ្ញុំអាចជាសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តើចំនួនទឹកប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅអតិបរមាប៉ុន្មានដែលខ្ញុំត្រូវបង់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ?	មិនមានចំណែកចូលរួមបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុង Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ទេ ដូច្នេះថ្លៃចំណាយចេញពីហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកគឺ \$0។

C. បញ្ជីសេវាដែលធានារ៉ាប់រង

តារាងខាងក្រោមគឺជាទិន្នន័យទូទៅសម្រាប់អំពីសេវាណាខ្លះដែលអ្នកអាចត្រូវការ ប្រាក់ចំណាយរបស់អ្នក និងវិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍។

តម្រូវការប្រកួតប្រជែងសុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ	ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ	\$0	លើកលែងតែក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ យើងត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន។ មិនមានកំណត់ចំនួនថ្ងៃសម្រាប់ការសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅពេលដែលត្រូវបានចាត់ទុកថាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ។
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិតឬគ្រូពេទ្យរក្សាកាត់	\$0	តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
(បន្តព័ន្ធពីមុន) អ្នកត្រូវការការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ	សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល រួមទាំងការសង្កេតតាមដាន	\$0	សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន។ ឱសថនេះតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនពិតប្រាកដ
	សេវាមណ្ឌលរក្សាចិត្ត (ASC)	\$0	តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
តើអ្នកបានជួបវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកឬនៅ	ការទៅជួបព្យាបាលរបួស ឬជំងឺ	\$0	
	ការថែទាំដោយអ្នកឯកទេស	\$0	ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយគឺជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ។
	ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពដូចជា រាងកាយ	\$0	គម្រោងរបស់យើងធានារ៉ាប់រងលើការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ ដើម្បីបង្កើតឬធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពគម្រោងថែទាំរបស់អ្នកសម្រាប់ជួយបង្ការជំងឺ។ យើងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវានេះរាល់ 12 ខែម្តង។
	ការថែទាំដើម្បីបង្ការអ្នកកុំឱ្យឈឺ ដូចជាការចាក់វ៉ាក់សាំងផ្តាសាយ និងការពិនិត្យរកជំងឺមហារីក	\$0	វ៉ាក់សាំង រួមទាំងការចាក់វ៉ាក់សាំងការពារជំងឺផ្តាសាយ (ម្តងក្នុងរដូវផ្តាសាយនីមួយៗនៅរដូវកាលឈ្នើជ្រុះ និងរដូវរងា) ឬបន្ថែមប្រសិនបើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការចាក់វ៉ាក់សាំងជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B ប្រសិនបើអ្នកមានហានិភ័យខ្ពស់ ឬមធ្យមក្នុងការឆ្លងជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B វ៉ាក់សាំង COVID-19 វ៉ាក់សាំងការពារជំងឺរលាក
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)			

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
(បន្តពិទ្ធព័រមុន) តើអ្នកបានជួបវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកឬនៅ			កសួត និងវ៉ាក់សាំងផ្សេងៗទៀត ប្រសិនបើអ្នកមានហានិភ័យដែលស្របតាមវិធាននៃការវ៉ាក់សាំងរបស់ Medicare Part B។ វ៉ាក់សាំងសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យផ្សេងទៀតអាចត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្រោមផ្នែក D។ សូមមើលជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP(HMO) សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែម។
	“ស្វាគមន៍មកកាន់ Medicare” (ការជួបពិនិត្យបង្ការតែម្តងប៉ុណ្ណោះ)	\$0	អ្នកអាចទទួលបានការជួបពិនិត្យបង្ការ “ស្វាគមន៍មកកាន់ Medicare” ម្តងក្នុងរយៈពេល 12 ខែដំបូងដែលអ្នកមាន Medicare ផ្នែក B។ នៅពេលអ្នកធ្វើការណាត់ជួប សូមប្រាប់ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកថាអ្នកចង់កំណត់ពេលជួបពិនិត្យបង្ការ “ស្វាគមន៍មកកាន់ Medicare” របស់អ្នក។
អ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់	សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ក៏ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រៅបណ្តាញផងដែរ ដោយមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាមុន។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) អ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់			មិនត្រូវបានរ៉ាប់រង នៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកលើកលែងតែក្នុងស្ថានភាពដែលគ្មានជម្រើស ។
	ការថែទាំបន្ទាន់	\$0	ការថែទាំបន្ទាន់ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្នុងនិងក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន។ មិនត្រូវបានរ៉ាប់រង នៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកលើកលែងតែក្នុងស្ថានភាពដែលគ្មានជម្រើស ។
អ្នកត្រូវការការធ្វើតេស្តវេជ្ជសាស្ត្រ	សេវាវិទ្យាសាស្ត្ររោគវិនិច្ឆ័យ (ឧទាហរណ៍ ការស្ទង់រកឬសេវាថតឆ្លុះផ្សេងទៀត ដូចជាការស្កេន CAT ឬ MRI)	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានតម្រូវសម្រាប់សេវាមន្ទីរពិសោធន៍មួយចំនួន។ ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានតម្រូវសម្រាប់ CT និង MRI ដែលប្រើសារធាតុថ្នាំសម្រាប់ថតមួយចំនួន។ សេវាកម្មវាឌីយ៉ូឡូជីព្យាបាលអាចត្រូវការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការធ្វើតេស្តក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ និងនីតិវិធីរោគវិនិច្ឆ័យ ដូចជាការធ្វើតេស្តឈាម	\$0	ការធ្វើតេស្តនីតិវិធីរោគវិនិច្ឆ័យ ដូចជាការធ្វើតេស្តឈាម ការវិភាគទឹកនោម និងការថតស្កេន។ ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានតម្រូវសម្រាប់ការធ្វើតេស្តមួយចំនួន។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាជំនួយការស្តាប់/សំឡេង	ការពិនិត្យឆ្លុះមើលត្រចៀក	\$0	ការពិនិត្យឆ្លុះមើលត្រចៀក រួមបញ្ចូលការពិនិត្យដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលការស្តាប់ឬតុល្យភាព។ <u>ជំនួយបន្ថែម</u> ការពិនិត្យការស្តាប់ 1 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ
	ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់	\$0	ជំនួយបន្ថែម - ការដំឡើង/វាយតម្លៃឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់មួយ ចាក់ម្តងក្នុងរដូវផ្តាសាយនីមួយៗនៅរដូវស្លឹកឈើជ្រុះ - គម្រោងរបស់យើងបង់ប្រាក់រហូតដល់ \$1,200 លើសពីដែនកំណត់របស់ Medi-Cal របស់រដ្ឋ សម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ ពុម្ពត្រចៀក ការកែប្រែ និងគ្រឿងបន្លាស់។ - អត្ថប្រយោជន៍ធានារ៉ាប់រងនៅក្រៅគម្រោងរបស់យើង តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ការដំឡើង/វាយតម្លៃ និងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ច្រាំពីថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំធ្មេញ	ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ និងការថែទាំបង្ការ	\$0	Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ និងការថែទាំបង្ការ។ សេវាទន្តសាស្ត្រមួយចំនួនមានផ្តល់ជូនតាមរយៈកម្មវិធីទន្តសាស្ត្ររបស់ Medi-Cal (Medi-Cal Dental Program) ឬ FFS Medi-Cal។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពធ្មេញ សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Dental Program តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់កម្មវិធីសេវាធ្មេញរបស់ Medi-Cal (Medi-Cal Dental Program) តាមរយៈ៖ https://smilecalifornia.org/contact/us
	ការថែទាំធ្មេញបន្ទាន់ និងស្តារឡើងវិញ	\$0	Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំធ្មេញក្នុងគ្រាអាសន្ន និងការស្តារសុខភាពធ្មេញឡើងវិញ។ សេវាទន្តសាស្ត្រមួយចំនួនមានផ្តល់ជូនតាមរយៈកម្មវិធីទន្តសាស្ត្ររបស់ Medi-Cal (Medi-Cal Dental Program) ឬ FFS Medi-Cal។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាទន្តសាស្ត្រ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់កម្មវិធីទន្ត

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) អ្នកត្រូវការការថែទាំធ្មេញ			សាស្ត្ររបស់ Medi-Cal (Medi-Cal Dental Program) តាមលេខ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 ឬលេខ 711)។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់កម្មវិធីសេវាធ្មេញរបស់ Medi-Cal (Medi-Cal Dental Program) តាមរយៈ៖ https://www.dental.dhcs.ca.gov ឬ https://smilecalifornia.org/ .
អ្នកត្រូវការការថែទាំភ្នែក	ការពិនិត្យភ្នែក	\$0	ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពិនិត្យដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលជំងឺនិងស្ថានភាពភ្នែក (រួមទាំងការពិនិត្យជំងឺទឹកដក់ក្នុងភ្នែកប្រចាំឆ្នាំ) ជំនួយបន្ថែម ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ (រហូតដល់ 1 ដងរៀងរាល់ឆ្នាំ)
	វ៉ែនតា និងលែនដាក់ក្នុងភ្នែក	\$0	ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ វ៉ែនតា (កញ្ចក់ និងដង) ដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare ចំនួនមួយ (1) គូ ឬលែនដាក់ក្នុងភ្នែក បន្ទាប់ពីការរក្សាតម្លៃបកប្រែភ្នែក

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) អ្នកត្រូវការការថែទាំភ្នែក			ជំនួយបន្ថែម • កញ្ចប់វ៉ែនតាមួយគូរៀងរាល់ពីរឆ្នាំម្តង (កញ្ចប់មូលដ្ឋានដែលរ៉ាប់រងរួមមានកញ្ចប់មើលឃើញតែមួយ កញ្ចប់ពីរចំណុច មានបន្ទាត់ កញ្ចប់បីចំណុចមានបន្ទាត់ ឬកញ្ចប់រាងកញ្ចប់ប៉ោង)។ • ស៊ុមវ៉ែនតាមួយគូរៀងរាល់ពីរឆ្នាំម្តង ជាមួយនឹងប្រាក់ឧបត្ថម្ភហូតដល់ \$300។ • អ្នកអាចទទួលបានកែវភ្នែកពាក់ជាប់នឹងភ្នែកមួយគូ ជំនួសឱ្យកញ្ចប់វ៉ែនតា និងស៊ុមវ៉ែនតា រៀងរាល់ពីរឆ្នាំម្តង ជាមួយនឹងប្រាក់ឧបត្ថម្ភហូតដល់ \$115។
	ការថែទាំភ្នែកផ្សេងទៀត	\$0	
	សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត	\$0	សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល រួមមានជាអាទិ៍សេវាទាំងនេះទេ៖

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត			- ការព្យាបាល និងការវាយតម្លៃលើសុខភាពផ្លូវចិត្តជាក្រុម និងជាលក្ខណៈបុគ្គល - សេវាកម្មវិធីអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលល្អិតល្អន់ (Intensive Outpatient Program, IOP) - សេវាកម្មវិធីសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យដោយផ្នែក (Partial Hospitalization Program, PHP) - ការធ្វើតេស្តផ្លូវចិត្ត ដើម្បីវាយតម្លៃស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត - ការព្យាបាលដោយអគ្គីសនី (Electroconvulsive Therapy, ECT) - ការពិនិត្យកោសិកាប្រសាទដោយការភ្លោចម៉ាញ៉េទិច (Transcranial Magnetic Stimulation, TMS) - សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត			បើមានសំណួរពាក់ព័ន្ធនឹងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់យើងតាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី (MHP) ធានារ៉ាប់រងលើបញ្ហាមុខងារមធ្យម/ធ្ងន់ធ្ងរ ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ។ សេវាទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយ៖ San Joaquin County Behavioral Health Services 1-209-468-9370 Stanislaus County Behavioral Health & Recovery Services 1-888-376-6246 Alpine County Behavioral Health Services 1-530-694-1816

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត			El Dorado County Behavioral Health Services 1-800-929-1955
	ការថែទាំសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល និងសេវាតាមសហគមន៍សម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត	\$0	អ្នកទទួលបានការថែទាំផ្លូវចិត្តនៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលក្នុងរយៈពេល 190 ថ្ងៃក្នុងមួយជីវិត។ សេវាថែទាំផ្លូវចិត្តនៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលរាប់បញ្ចូលផ្ទៃកំណត់ក្នុងមួយជីវិតរយៈពេល 190 ថ្ងៃ តែក្នុងករណីដែលលក្ខខណ្ឌត្រូវបានបំពេញប៉ុណ្ណោះ។ ការដាក់កំហិតនេះមិនអនុវត្តចំពោះសេវាថែទាំផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលដែលផ្តល់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យទូទៅទេ។ បើមានសំណួរពាក់ព័ន្ធនឹងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់យើងតាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ សេវាឯកទេស ថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal មានផ្តល់ជូនអ្នក តាមរយៈគម្រោងសុខភាពផ្លូវ

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត			ចិត្តរបស់ខោនធី (MHP) ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ ដើម្បីទទួលបានសេវាឯកទេសថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត ។ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសរបស់ Medi-Cal ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយ៖ San Joaquin County Behavioral Health Services 1-209-468-9370 Stanislaus County Behavioral Health & Recovery Services 1-888-376-6246 Alpine County Behavioral Health Services 1-530-694-1816 El Dorado County Behavioral Health Services 1-800-929-1955
អ្នកត្រូវការសេវាព្យាបាលបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)	សេវាព្យាបាលបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន	\$0	សេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរួមមាន៖ ការពិនិត្យរកសារធាតុស្រវឹង និងសារធាតុញៀន ការវាយតម្លៃ អន្តរាគមន៍រហ័ស និងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ការព្យាបាល (SABIRT)

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) អ្នកត្រូវការសេវាព្យាបាលបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)			• ការបន្ស្រាបជាតិពុលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល នៅពេលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ • សេវាកម្មវិធីព្យាបាលការញៀនថ្នាំអូប៊ីយ៉ូអ៊ីត (Opioid Treatment Program, OTP) បើមានសំណួរពាក់ព័ន្ធនឹងសេវាព្យាបាលបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន សូមទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់យើងតាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ សេវាព្យាបាលបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនក៏ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីផងដែរ៖ San Joaquin County Behavioral Health Services 1-209-468-9370 Stanislaus County Behavioral Health & Recovery Services 1-888-376-6246

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
			Alpine County Behavioral Health Services 1-530-694-1816 El Dorado County Behavioral Health Services 1-800-929-1955
អ្នកត្រូវការការកន្លែងរស់នៅដែលមានមនុស្សអាចជួយអ្នកបាន	ការថែទាំសុខភាពប្រកបដោយជំនាញ	\$0	តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការថែទាំនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់	\$0	តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការថែទាំចិញ្ចឹមបីបាច់មនុស្សពេញវ័យ និងការថែទាំចិញ្ចឹមបីបាច់មនុស្សពេញវ័យជាក្រុម	\$0	
អ្នកត្រូវការការការព្យាបាល បន្ទាប់ពីមានជំងឺស្វ័យសរសៃឈាមខ្លួន ក្បាល ឬគ្រោះថ្នាក់	ការព្យាបាលជំងឺដោយការងារការព្យាបាលដោយចលនា ឬការព្យាបាលវិបល្លាសក្នុងការនិយាយស្តី	\$0	ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ និងសេវាកម្មព្យាបាលជំងឺ។ មិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាព្យាបាលដោយចលនាទេ។
	សេវាកម្មរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	សេវារថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលមិនមែនជាករណីបន្ទាន់ តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការធ្វើដំណើរទៅទទួលសេវាសុខភាព	មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	ការដឹកជញ្ជូនក្នុងករណីបន្ទាន់ដោយមិនកំណត់ពីទីតាំងកើតហេតុបន្ទាន់ទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។
	ការធ្វើដំណើរទៅទទួលសេវានិងតាមការណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្រ	\$0	មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (Non-Medical Transportation, NMT)៖ គម្រោងសុខភាពអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើប្រាស់រថយន្ត តាក់ស៊ី រថយន្តក្រុង ឬមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀត ដើម្បីធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់សេវាដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង។ គម្រោងសុខភាពនឹងរ៉ាប់រងលើថ្លៃចំណាយសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុត និងបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្នើសុំការធ្វើដំណើរសម្រាប់សេវាដែលទទួលបានការអនុញ្ញាត សូមទាក់ទងមកកាន់ Health Plan តាមរយៈលេខ 1-888-361-7526 (TTY 711) យ៉ាងតិចប្រាំពីរ (7) ដល់ដប់ (10) ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការធ្វើដំណើរទៅទទួលសេវាសុខភាព			

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន)			លអាចធ្វើទៅបាន នៅពេលអ្នកមានការណាត់ជួបបន្ទាន់។ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនជាករណីបន្ទាន់ (Non-Emergency Medical Transportation, NEMT)៖ អត្ថប្រយោជន៍នេះរួមបញ្ចូលទាំងសេវាដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រតាមរថយន្តពេទ្យ រថយន្តវ៉ែនសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងរថយន្តវ៉ែនសម្រាប់អ្នកជំងឺប្រើរទេះរុញ សម្រាប់ការថែទាំដែលមិនមែនជាករណីបន្ទាន់។ វាទាមទារឱ្យមានការបញ្ជាក់ពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកថា ការដឹកជញ្ជូនប្រភេទនេះគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ដើម្បីស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ការណាត់ជួបដែលមិនមែនជាករណីបន្ទាន់ (ទៀងទាត់) សូមទាក់ទងមកកាន់គម្រោងសុខភាពតាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY 711) យ៉ាងតិចប្រាំពីរ (7) ដល់ដប់ (10) ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ សម្រាប់ការណាត់ជួបបន្ទាន់ សូមហៅទូរសព្ទមកឱ្យបានឆាប់ជាទីបំផុត

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការធ្វើដំណើរទៅទទួលសេវាសុខភាព			
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺឬស្ថានភាពរបស់អ្នក	ឱសថ Medicare ផ្នែក B	\$0	ឱសថផ្នែក B រួមមានឱសថដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកផ្តល់ជូននៅក្នុងការិយាល័យរបស់គាត់ ឱសថព្យាបាលជំងឺមហារីកលេបតាមមាត់មួយចំនួន និងឱសថមួយចំនួនដែលប្រើប្រាស់ជាមួយបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីឱសថទាំងនេះ។
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន)	ថ្នាំ Medicare Part D កម្រិតទី 1: ឱសថប្រភេទទូទៅក្នុងបញ្ជី កម្រិតទី 2: ឱសថប្រភេទទូទៅ កម្រិតទី 3: ឱសថមានម៉ាកយីហោក្នុងបញ្ជី កម្រិតទី 4: ឱសថមានម៉ាកយីហោមិនមានក្នុងបញ្ជី	កម្រិតទី 1: \$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ កម្រិតទី 2: \$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។	អាចមានការដាក់កំហិតលើប្រភេទឱសថដែលបានរាប់រង។ សូមមើល <i>បញ្ជីឱសថដែលរាប់រង (បញ្ជីឱសថ)</i> របស់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ក្នុងករណីភាគច្រើន លើកលែងតែបានបញ្ជាក់នៅក្នុងបញ្ជីឱសថដែលរាប់រង (បញ្ជីឱសថ) របស់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan អ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ឱសថដែលរាប់រងសម្រាប់រយៈពេលយូរជាងមុននៅឱសថស្ថានលក់រាយក្នុងបណ្តាញណាមួយ

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

**សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/
Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)**

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺឬស្ថានភាពរបស់អ្នក	កម្រិតទី 5៖ ឱសថឯកទេស កម្រិតទី 6៖ ឱសថថែទាំមួយចំនួន	កម្រិតទី 3៖ \$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ កម្រិតទី 4៖ \$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ កម្រិតទី 5៖ \$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ កម្រិតទី 6៖ \$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។	ឬឱសថស្ថានបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍។ ប្រាក់ថេរដែលត្រូវបង់របស់អ្នកសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេលបន្ថែម គឺដូចគ្នានឹងការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេលមួយខែ (30 ថ្ងៃ) ដែរ។ ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេលបន្ថែមមានផ្តល់ជូនសម្រាប់កម្រិតនីមួយៗដូចខាងក្រោម៖ កម្រិតទី 1៖ ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេល 100 ថ្ងៃ កម្រិតទី 2៖ ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេល 90 ថ្ងៃ កម្រិតទី 3៖ ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេល 90 ថ្ងៃ កម្រិតទី 4៖ ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេល 90 ថ្ងៃ កម្រិតទី 5៖ មិនមានការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេលបន្ថែមទេ កម្រិតទី 6៖ ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេល 100 ថ្ងៃ
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (OTC)	\$0	អាចមានការដាក់កំហិតលើប្រភេទឱសថដែលធានារ៉ាប់រង។ សូមមើលបញ្ជីឱសថដែលរ៉ាប់រង (បញ្ជីឱសថ) របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhpa.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
(បន្តពីទំព័រមុន) អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺឬស្ថានភាពរបស់អ្នក			អ្នកទទួលបានការរ៉ាប់រងសម្រាប់ឱសថ OTC របស់ Medi-Cal Rx។ សូមចូលទៅកាន់ “បញ្ជីឱសថតាមកិច្ចសន្យា” របស់ Medi-Cal Rx សម្រាប់ឱសថ OTC ដែលរ៉ាប់រង។ គម្រោងរបស់យើងរ៉ាប់រងលើផលិតផល OTC ដែលមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា តាមរយៈកម្មវិធីបន្ថែមសម្រាប់ផលិតផល OTC របស់យើង។ សូមមើល ផ្នែកសេវាកម្មបន្ថែមក្នុងតារាងនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។
អ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីឱ្យជាសះស្បើយឬមានតម្រូវការសុខភាពពិសេស	សេវាស្តារនីតិសម្បទាឡើងវិញ	\$0	តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការថែទាំនៅផ្ទះ	\$0	តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	សេវាលាងឈាម	\$0	
អ្នកត្រូវការការថែទាំប្រអប់ជើង	សេវាព្យាបាលជើង	\$0	
	សេវាតម្រង់ឆ្អឹង	\$0	ការតម្រង់ឆ្អឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងប្រសិនបើមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ អាចតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ការធានារ៉ាប់រងគឺផ្អែកលើគោលការណ៍ណែនាំរបស់ Medicare។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រដែលប្រើបានយូរ (DME) ចំណាំ៖ នេះមិនមានជាបញ្ជីពេញលេញនៃ DME ដែលធានារ៉ាប់រងទេ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញ សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន ឬមើលជំពូកទី 4 នៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក។	រទេះរុញ ឈើច្រត់ និងរទេះច្រត់	\$0	តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ឧបករណ៍ឆ្លងច្រមុះ	\$0	តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	បរិក្ខារ និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់ប្រើជាមួយអ្នកស៊ីសែន	\$0	តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការរស់នៅផ្ទះ	សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ	\$0	តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ ដូចជាការបោសសម្អាត ឬការធ្វើកិច្ចការផ្ទះ ឬការកែប្រែផ្ទះ ដូចជារបារតោងជាដើម	\$0	សម្រាប់ព័ត៌មាន សូមទាក់ទងកម្មវិធីសេវាជំនួយគាំទ្រក្នុងផ្ទះ (In-Home Supportive Services) សម្រាប់ខោនធីរបស់អ្នកតាមរយៈ៖ San Joaquin Human Services Agency 1-209-468-1104

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការរស់នៅផ្ទះ			Stanislaus County Community Services Agency 1-209-558-2637 Alpine Health & Human Services 1-530-694-2235 El Dorado Health & Human Services 1-530-642-4800 ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ ឬចង់ដឹងថាតើជំនួយសហគមន៍ណាខ្លះដែលអាចមានសម្រាប់អ្នក សូមទាក់ទងតាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY 711) ឬទាក់ទងទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។
	សុខភាពពេលថ្ងៃសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ សេវាមនុស្សពេញវ័យនៅតាមសហគមន៍ (Community Based Adult Services, CBAS) ឬសេវាគាំទ្រផ្សេងទៀត	\$0	តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ សិទ្ធិចូលរួមក្នុងសេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (Community-Based Adult Services, CBAS) ដែលពីមុនត្រូវបានគេស្គាល់ថាជាការថែទាំសុខភាពពេលថ្ងៃសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (Adult Day Health Care, ADHC) ត្រូវបានកំណត់ដោយការវាយតម្លៃ និងគម្រោងសេវាកម្មផ្ទាល់ខ្លួនដែលបំពេញតាមអត្ថប្រយោជន៍ថែទាំដែលមានការ

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការរស់នៅផ្ទះ			គ្រប់គ្រង ដូច្នេះសេវានេះត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយគម្រោងសុខភាព។ ចំណាំ៖ ប្រសិនបើមិនមានមណ្ឌល CBAS ទេ គម្រោងសុខភាពអាចស្វែងរកមណ្ឌល និង/សេវាជំនួយដែលបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នកបំផុត។ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីរបៀបបំពេញលក្ខខណ្ឌសម្រាប់ CBAS សូមទាក់ទងមក Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមរយៈលេខ 1-888-361-7526 (TTY 711) ដើម្បីស្វែងយល់អំពីតម្រូវការសុខភាព និងសង្គមជាក់លាក់របស់អ្នក។ CBAS គឺជាអត្ថប្រយោជន៍ថែទាំដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង ដូច្នេះវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងសុខភាព។ ចំណាំ៖ ប្រសិនបើមិនមានមណ្ឌល CBAS ទេ គម្រោងសុខភាពអាចស្វែងរកមណ្ឌល និង/សេវាជំនួយដែលបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នកបំផុត។ សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីរបៀបបំពេញលក្ខខណ្ឌសម្រាប់ CBAS សូមទាក់ទងមក Health Plan of

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការរស់នៅផ្ទះ:			San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមរយៈលេខ 1-888-361-7526 (TTY 711) .
	សេវាស្តារនីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ	\$0	វិធានការអនុញ្ញាតអាចត្រូវបានអនុវត្ត។ សូមទាក់ទងគម្រោងសុខភាព ឬទាក់ទងទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ ឬចង់ដឹងថាតើជំនួយសហគមន៍ណាខ្លះដែលអាចមានសម្រាប់អ្នក សូមទាក់ទងតាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY 711) ឬទាក់ទងទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។
	សេវាជួយអ្នកឱ្យរស់នៅដោយឧស្ម័នឯង (សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ ឬសេវាថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន)	\$0	វិធានការអនុញ្ញាត ឬលក្ខខណ្ឌបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានអនុវត្ត។ សម្រាប់ព័ត៌មាន សូមទាក់ទងកម្មវិធីសេវាជំនួយគាំទ្រក្នុងផ្ទះ (In-Home Supportive Services) សម្រាប់ខោនធីរបស់អ្នកតាមរយៈ៖ San Joaquin Human Services Agency 1-209-468-1104 Stanislaus County Community Services Agency 1-209-558-2637

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
			Alpine Health & Human Services 1-530-694-2235 El Dorado Health & Human Services 1-530-642-4800
សេវាបន្ថែម	អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមសម្រាប់ទំនិញមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា (OTC)	\$0	យើងធានារ៉ាប់រងលើផលិតផលឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (Over-the-Counter, OTC) មួយចំនួនតាមរយៈកម្មវិធី OTC អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ អ្នកនឹងទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភ ឬដែនកំណត់ការចំណាយចំនួន \$145 ដុល្លារក្នុងមួយត្រីមាស (រៀងរាល់ 3 ខែ) ដើម្បីទិញទំនិញ និងសម្ភារៈ OTC នៅតាមហាងលក់រាយ តាមរយៈកាតាឡុកបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍របស់ OTC ឬនៅលើគេហទំព័ររបស់ភ្នាក់ងារផ្គត់ផ្គង់របស់យើង។ អត្ថប្រយោជន៍នេះមានផ្តល់ជូននៅថ្ងៃទីមួយនៃត្រីមាសនីមួយៗ៖ ថ្ងៃទី 1 ខែមករា, ថ្ងៃទី 1 ខែមេសា, ថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដា និងថ្ងៃទី 1 ខែតុលា។ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភដែលបញ្ចូលក្នុងប័ណ្ណ ដែលនៅសល់មិនបានប្រើ នឹងមិនអាចយកទៅប្រើនៅត្រីមាសបន្ទាប់ឡើយ ។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) សេវាបន្ថែម			អ្នកអាចប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍នេះ ដើម្បីទទួលបានមុខទំនិញដូចជា ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ ឧបករណ៍សង្គ្រោះបឋម ថ្នាំផ្តាសាយ និងថ្នាំក្អក និងផលិតផលផ្សេងទៀតដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន ដូចដែលបានផ្តល់ជូនដោយអ្នកលក់ OTC របស់យើង។ របស់ទាំងនោះ ត្រូវតែជាផ្នែកមួយនៃវត្ថុដែលមានក្នុងបញ្ជីអនុញ្ញាតដោយ CMS នៃផលិតផលដែលលក់អនុម័តដោយ OTC ។
	សេវាកម្មព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ	\$0	ការធានារ៉ាប់រង រួមបញ្ចូលសេវាកម្មការព្យាបាលដោយគក់ច្របាច់ម៉ាស្សា ឬចាប់សរសៃ ដើម្បីតម្រង់ឆ្អឹង (នៅពេលដែលឆ្អឹងខ្នងមួយ ឬច្រើនរៀបចំចេញពីទីតាំង) ដោយធ្វើការរៀបចំឆ្អឹងខ្នងឱ្យត្រង់។ សូមអានជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម។
	គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ និងសេវាសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម	\$0	
	សេវាឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត	\$0	តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) សេវាបន្ថែម	ការព្យាបាលដោយវិទ្យុសាស្ត្រ	\$0	តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	សេវាសម្រាប់ជួយគ្រប់គ្រងជំងឺរបស់អ្នក	\$0	
	ការគ្រប់គ្រងការថែទាំរួមបញ្ចូលគ្នារដ្ឋ California (California Integrated Care Management, CICM)	\$0	ការគ្រប់គ្រងការថែទាំរួមបញ្ចូលគ្នារដ្ឋ California (California Integrated Care Management, CICM) សំដៅដល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំរួមបញ្ចូលគ្នាជាក់លាក់របស់រដ្ឋ California សម្រាប់ប្រជាជនជាក់លាក់ដែលធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង D-SNP ដូចបានកំណត់ដោយរដ្ឋ។ CICM ផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំបន្ថែមសម្រាប់សមាជិក ការជួបពិគ្រោះផ្ទាល់សេវាផ្សេងទៀតដូចជាការថែទាំសុខភាពពីចម្ងាយជាដើម និងអ្នកគ្រប់គ្រងករណីគម្រោងសុខភាព។ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ផ្តល់សេវា CICM ដល់ប្រជាជនដែលងាយរងគ្រោះបំផុតដូចជា៖ 1. មនុស្សពេញវ័យដែលប្រឈមមុខនឹងភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង

? **ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ច្រាំពីថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
(បន្តនៅទំព័របន្ទាប់) (បន្តពីទំព័រមុន) សេវាបន្ថែម			2. មនុស្សពេញវ័យដែលមានហានិភ័យក្នុងការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬប្រើប្រាស់ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ED) ដែលអាចជឿសវាងបាន 3. មនុស្សពេញវ័យដែលមានតម្រូវការសុខភាពផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬតម្រូវការពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD) 4. មនុស្សពេញវ័យដែលចេញពីពន្ធនាគារ 5. មនុស្សពេញវ័យដែលរស់នៅក្នុងសហគមន៍និងមានហានិភ័យក្នុងការដាក់បញ្ចូលក្នុងស្ថាប័នថែទាំរយៈពេលវែង (Long-Term Care, LTC) 6. អ្នកស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំមនុស្សពេញវ័យដែលកំពុងផ្លាស់ប្តូរទៅរស់នៅក្នុងសហគមន៍ 7. មនុស្សពេញវ័យដែលមានផ្ទៃពោះ ឬក្រោយសម្រាលកូន និងប្រឈមនឹងវិសមភាពពូជសាសន៍ និងជាលក្ខណៈបុគ្គល 8. មនុស្សពេញវ័យដែលមានតម្រូវការពាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺរង្វង់ស្មារតីដែលបានកត់ត្រាទុក

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ច្រាំពីថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកអាចត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ការដាក់កំហិត ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍)
			ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានអនុវត្ត។ សូមទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវា ឬគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ខាងលើត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់គោលបំណងផ្តល់ព័ត៌មានតែប៉ុណ្ណោះ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីពេញលេញ និងព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* ទេ សូមទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខទូរសព្ទដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ ដើម្បីទទួលបានសៀវភៅណែនាំសមាជិកមួយក្បាល។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន ឬចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org បានផងដែរ។

D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានធានារ៉ាប់រងក្រៅពី Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP

មានសេវាមួយចំនួនដែលអ្នកអាចទទួលបាន ដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ប៉ុន្តែត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធី។ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ សូមទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមលេខទូរសព្ទដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាទាំងនេះ។

សេវាផ្សេងទៀតដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ។	ការចំណាយរបស់អ្នក
សេវាទន្តសាស្ត្រផ្សេងទៀត	\$0

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org ។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

សេវាផ្សេងទៀតដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ។	ការចំណាយរបស់អ្នក
ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសមាជិករបស់ Dental Managed Care (DMC) មាននៅ https://www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation។ សម្រាប់សេវា Medi-Cal Dental តាមប្រព័ន្ធបង់ប្រាក់តាមសេវា សូមទាក់ទង Medi-Cal Dental តាមលេខ 1-800-322-6384 ឬចូលមើលគេហទំព័រនៅ www.smilecalifornia.org ឬ www.sonriecalifornia.org.	
សេវាថែទាំអ្នកជំងឺដ៏ធំណាមួយក្នុងក្រុមមួយចំនួនដែលធានារ៉ាប់រងនៅក្រៅគម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP	\$0
ការស្តារនីតិសម្បទាផ្លូវចិត្តឡើងវិញ	\$0
ការគ្រប់គ្រងករណីតាមគោលដៅ	\$0
ការសម្រាកនៅផ្ទះ និងអាហារសម្រាប់ការសម្រាក	\$0
ឱសថដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx	\$0
សេវាជំនួយគាំទ្រក្នុងផ្ទះ (In-Home Support Services, IHSS)	\$0
សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស និងសេវាព្យាបាលបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD) ទាក់ទងនឹងការប្រើគ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង រួមមានសេវាពិនិត្យ វាយតម្លៃ	\$0
ការលើកលែងការរស់នៅដែលមានជំនួយ (ALW)	\$0
កម្មវិធីសេវាមនុស្សចាស់ជរាពហុមុខងារ (MSSP)	\$0

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

សេវាផ្សេងទៀតដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ។	ការចំណាយរបស់អ្នក
សេវាមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងតំបន់ (Regional Center Services)	\$0

E. សេវាដែលគម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP, Medicare និង Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ សូមទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមលេខទូរសព្ទដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាទាំងនេះ។

សេវាដែលគម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP, Medicare និង Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង	
សេវាដែលមិនត្រូវបានចាត់ទុកថា "សមហេតុផល និងមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ" ដោយយោងតាមស្តង់ដាររបស់ Medicare និង Medi-Cal លើកលែងតែយើងបានរាយបញ្ជីសេវាទាំងនេះថាជាសេវាដែលរ៉ាប់រង។	មុខទំនិញផ្ទាល់ខ្លួន៖ មុខទំនិញសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន ឬសេវាសម្រាប់ភាពងាយស្រួល ដូចជាទូរទស្សន៍ សមាជិកក្តីបសុខភាព និង/ឬមុខទំនិញស្រដៀងគ្នានេះ។
មុខទំនិញ ឱសថ និងការព្យាបាលដោយការកាត់ និងឱសថពិសោធន៍ប្រសិនបើ Medicare, ការសិក្សាស្រាវជ្រាវបែបគ្លីនិកដែលអនុញ្ញាតដោយ Medicare និងគម្រោងរបស់យើងមិនធានារ៉ាប់រងសេវាទាំងនោះទេ។	ការថែទាំពេញម៉ោងនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក
ការព្យាបាលដោយការកាត់សម្រាប់ជំងឺធាត់ជ្រួល លើកលែងតែមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និង Medicare ទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវានេះ។	សេវាព្យាបាលដោយផ្លាស់ប្តូររបបអាហារ និងហាត់ប្រាណ (ការព្យាបាលតាមបែបធម្មជាតិ ឬជំនួស)។

? **ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

សេវា ឬនីតិវិធីធ្វើឱ្យការសម្រេចចិត្តប្រសើរឡើង (រួមទាំងការការសម្រកទម្ងន់ ការបណ្តុះសក់ សមត្ថភាពផ្លូវភេទ សមត្ថភាពអត្តពលកម្ម គោលបំណងថែសម្បជញ្ញ ការប្រឆាំងភាពចាស់ និងសមត្ថភាពផ្លូវចិត្ត) លើកលែងតែមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។	វត្តមានខ្លួននៅក្នុងបន្ទប់របស់អ្នកនៅឯមន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលថែទាំ ដូចជាទូរសព្ទ ឬទូរទស្សន៍។
ការរកកែសម្រួល ឬការកែសម្រួលផ្សេងទៀត លើកលែងតែមានភាពចាំបាច់ដោយសារការរងរបួសដោយគ្រោះថ្នាក់ ឬដើម្បីកែលម្អផ្នែក ណាមួយនៃរាងកាយដែលមានរាងខុសប្រក្រតី។ ទោះជាយ៉ាងណា យើងចេញថ្លៃសម្រាប់ការកសាងសុដន់ឡើងវិញបន្ទាប់ពីការកាត់សុដន់ ចេញ និងសម្រាប់ការកែតម្រូវសុដន់ម្ខាងទៀតឱ្យដូចគ្នា។	

F. សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកគម្រោង

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP អ្នកមានសិទ្ធិជាក់លាក់មួយចំនួន។ អ្នកអាចប្រើសិទ្ធិទាំងនេះដោយគ្មានទោសទេ។ អ្នកក៏អាចប្រើសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនបាត់បង់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផងដែរ។ យើងនឹងប្រាប់អ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកយ៉ាងតិចម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក សូមអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*។ សិទ្ធិរបស់អ្នករួមមានជាអាទិ៍៖

- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការគោរព ភាពយុត្តិធម៌ និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។** សិទ្ធិទាំងនេះរួមបញ្ចូលសិទ្ធិ៖
 - ទទួលបានសេវាដែលរ៉ាប់រងដោយគ្មានការព្រួយបារម្ភអំពីស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ស្ថានភាពសុខភាព ការទទួលសេវាសុខភាព បទពិសោធន៍នៃការទាមទារសំណង ប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ ពិការភាព (រួមទាំងការចុះខ្សោយផ្នែកស្មារតី) ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ អាយុ ភេទ និន្នាការផ្លូវភេទ ដើមកំណើតជាតិ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ជំនឿ ឬជំនួយសាធារណៈ។
 - ទទួលបានព័ត៌មានជាភាសា និងទម្រង់ផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍ អក្សរពុម្ពធំ អក្សរស្លាប ឬសំឡេង) ដោយឥតគិតថ្លៃ
 - រួចផុតពីទម្រង់ទាំងឡាយនៃការរារាំងផ្លូវកាយ ឬការដាក់ឱ្យនៅដាច់ដោយឡែក
- **អ្នកមានសិទ្ធិបដិសេធទទួលបានការព្យាបាលពិសោធន៍** ព័ត៌មាននេះរួមបញ្ចូលព័ត៌មានអំពីការព្យាបាល និងជម្រើសព្យាបាលរបស់អ្នក។ ព័ត៌មាននេះគួរតែមានជាភាសា និងទម្រង់ដែលអ្នកអាចយល់បាន។ ចំណុចនេះរួមបញ្ចូលសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពី៖

? **ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

- ការពណ៌នាអំពីសេវាដែលយើងធានារ៉ាប់រង
- របៀបទទួលបានសេវា
- ការចំណាយដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់សម្រាប់សេវា
- ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព
- **អ្នកមានសិទ្ធិសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំរបស់អ្នក រួមទាំងការបដិសេធការព្យាបាល។ សិទ្ធិទាំងនេះរួមបញ្ចូលសិទ្ធិ៖**
 - ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) និងផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាននៅអំឡុងឆ្នាំនោះ
 - ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពស្ត្រីដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្ត
 - ទទួលបានសេវា និងឱសថដែលធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកយ៉ាងរហ័ស
 - ដឹងអំពីជម្រើសព្យាបាលទាំងអស់ មិនថាជម្រើសនោះមានតម្លៃប៉ុន្មាន ឬត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឬអត់នោះទេ
 - បដិសេធការព្យាបាល ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់ដំបូន្មានការពារការព្យាបាលនោះក៏ដោយ
 - ឈប់លេបឱសថ ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់ដំបូន្មានការពារឱសថនោះក៏ដោយ
 - ស្នើសុំមតិទីពីរ។ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Advantage D-SNP សម្រាប់ការស្នាក់នៅដើម្បីទទួលបានសេវាដែលគម្រោងរបស់យើងធានារ៉ាប់រង
 - ធ្វើឱ្យការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមានការទទួលស្គាល់នៅក្នុងលិខិតបណ្តាំទុកជាមុន
- **អ្នកមានសិទ្ធិចូលប្រើការថែទាំដែលគ្មានឧបសគ្គផ្លូវកាយ ឬទំនាក់ទំនងបានទាន់ពេលវេលា។ សិទ្ធិទាំងនេះរួមបញ្ចូលសិទ្ធិ៖**
 - ទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្របានទាន់ពេលវេលា
 - ចូល និងចេញពីការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។ មានន័យថា សិទ្ធិចូលប្រើដោយគ្មានឧបសគ្គសម្រាប់មនុស្សដែលមានពិការភាព ដោយអនុលោមតាមច្បាប់ស្តីពីពលរដ្ឋអាមេរិកាំងដែលមានពិការភាព (Americans with Disabilities Act)
 - មានអ្នកបកប្រែជួយក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបន្ទាន់ នៅពេលដែលអ្នកត្រូវការ។ មានន័យថា អ្នកមានសិទ្ធិ៖**

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

- ទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុនក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្រៅបណ្តាញ បើចាំបាច់
- **អ្នកមានសិទ្ធិរក្សាការសម្ងាត់ និងឯកជនភាព។** សិទ្ធិទាំងនេះរួមបញ្ចូលសិទ្ធិ៖
 - ស្នើសុំ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកតាមរបៀបដែលអ្នកអាចយល់បាន ព្រមទាំងស្នើសុំកែប្រែ ឬកែតម្រូវកំណត់ត្រារបស់អ្នក។
 - រក្សាព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកឱ្យមានលក្ខណៈឯកជន
- **អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេវាដែលត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែ។** សូមមើលផ្នែក G ខាងក្រោម។ សិទ្ធិទាំងនេះរួមបញ្ចូលសិទ្ធិ៖
 - ដាក់បណ្តឹង ឬបណ្តឹងសាទុក្ខចំពោះយើង ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង
 - ប្តឹងតវ៉ានឹងសេចក្តីសម្រេចជាក់លាក់របស់យើង ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង
 - ដាក់បណ្តឹងជាមួយក្រសួងថែទាំសុខភាពដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង (Department of Managed Health Care, DMHC) រដ្ឋ California តាមរយៈលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃ (1-888-466-2219) ឬខ្សែទូរសព្ទ TDD (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាក្នុងការស្តាប់ និងនិយាយ។ គេហទំព័រ DMHC (www.dmhc.ca.gov/) មានទម្រង់បែបបទបណ្តឹង ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយឯករាជ្យ និងការណែនាំនៅលើអ៊ីនធឺណិត។
 - ស្នើសុំ DMHC សម្រាប់ IMR លើសេវា ឬមុខទំនិញរបស់ Medi-Cal ដែលមានលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្រ
 - ស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ
 - ទទួលបានហេតុផលលម្អិតអំពីមូលហេតុដែលសេវាត្រូវបានបដិសេធ និងស្នើសុំច្បាប់ចម្លងដោយឥតគិតថ្លៃនៃព័ត៌មានទាំងអស់ដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្ត។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក អ្នកអាចអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកអាចទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខទូរសព្ទដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

អ្នកក៏អាចទាក់ទងទៅកាន់មន្ត្រីទទួលពាក្យបណ្តឹងពិសេសសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medicare និង Medi-Cal តាមលេខ 1-855-501-3077 ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះពីម៉ោង 9 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច ឬទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យមន្ត្រីទទួលពាក្យបណ្តឹងរបស់ Medi-Cal តាមលេខ 1-888-452-8609 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច។

G. របៀបដាក់បណ្តឹង ឬប្តឹងតវ៉ាចំពោះសេវាដែលត្រូវបានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែ

ប្រសិនបើអ្នកមានការតវ៉ា ឬយល់ថាគម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP បានបដិសេធ ពន្យារពេល ឬកែប្រែសេវាដោយមិនត្រឹមត្រូវ សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមលេខដែលបានរាយនៅ ផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។ អ្នកក៏អាចដាក់បញ្ជូនបណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅ៖

គម្រោងថែទាំសុខភាព Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP

Attention: Grievances and Appeals Department

7751 South Manthey Road French Camp, CA. 95231

អ្នកអាចប្តឹងតវ៉ាចំពោះសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងបាន។

សម្រាប់សំណួរអំពីបណ្តឹង និងប្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកអាចអានជំពូកទី 9 នៃ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខទូរសព្ទដែលមានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។

សម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកអាចទាក់ទងមកយើងខ្ញុំតាម៖

តាមរូសព្ទ៖ ទំនាក់ទំនងមកកាន់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខទូរសព្ទដែលមាន រាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។ ផ្តល់លេខសម្គាល់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឈ្មោះរបស់អ្នក និងមូលហេតុនៃបណ្តឹងរបស់អ្នក។

តាមប្រៃសណីយ៍៖ តាមសំបុត្រប្រៃសណីយ៍៖ ទំនាក់ទំនងមកកាន់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខទូរសព្ទដែលមានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ ហើយស្នើសុំឱ្យផ្ញើទម្រង់បែបបទមកកាន់អ្នក។ ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹង មានទម្រង់បែបបទនៃពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា។ នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានទម្រង់បែបបទ សូមបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថាបានបញ្ជូនឈ្មោះរបស់អ្នក

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

លេខសម្គាល់គម្រោងសុខភាព និងហេតុផលសម្រាប់បណ្តឹងរបស់អ្នក។ ប្រាប់យើងពីអ្វីដែលបានកើតឡើង និងរបៀបដែលយើងអាចជួយអ្នកបាន។
ផ្ញើទម្រង់បែបបទតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់៖

Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan
Attention: Grievance and Appeals Department
7751 South Manthey Road French Camp, CA 95231

តាមអនឡាញ៖ ចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមរយៈ
www.hpsj-mvhp.org។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាភាសា
ដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខទូរសព្ទដែលបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់គម្រោងសុខភាពពាក់ព័ន្ធនឹងការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ឬមិនពេញចិត្តនឹងដំណើរការដោះ
ស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នកទេ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងជាមួយ ឬស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (Independent Medical Review, IMR)
ពីមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាព (Health Center) នៅក្រសួងថែទាំសុខភាពដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង (Department of Managed Health Care, DMHC) រដ្ឋ
California។ អ្នកអាចទាក់ទងការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (Independent Medical Review, IMR) របស់ក្រសួងថែទាំសុខភាពដែល
ស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង (Department of Managed Health Care, DMHC) រដ្ឋ California តាម៖

ក្រសួងថែទាំសុខភាពដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង (Department of Managed Health Care, DMHC)

ហៅទូរសព្ទទៅលេខ៖ 1-888-466-2219

TTY៖ 1-877-688-9891

គេហទំព័រ៖ <http://www.dmhca.gov>

អនឡាញ៖ <https://www.dmhca.gov/FileaComplaint.aspx>

ជំនួយពីនាយកដ្ឋានគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Department of Managed Health Care)



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ
1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា
និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

ក្រសួងថែទាំសុខភាពដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រងរដ្ឋ California ទទួលខុសត្រូវក្នុងការគ្រប់គ្រងគម្រោងសេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានពាក្យបណ្តឹងប្រឆាំងនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកគួរតែទាក់ទងមកគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកជាមុនសិន តាមលេខ 1-888-361-7526 ហើយប្រើប្រាស់ដំណើរការដោះស្រាយបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក មុនពេលទាក់ទងទៅក្រសួង។ ការប្រើប្រាស់នីតិវិធីបណ្តឹងសាទុក្ខនេះ មិនហាមឃាត់សិទ្ធិ ឬដំណោះស្រាយផ្លូវច្បាប់ដែលអាចមានសម្រាប់អ្នកនោះឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយទាក់ទងនឹងបណ្តឹងសាទុក្ខពេលមានអាសន្ន បណ្តឹងសាទុក្ខដែលមិនត្រូវបានដោះស្រាយយ៉ាងគាប់ចិត្តដោយគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលនៅតែមិនទាន់ដោះស្រាយអស់រយៈពេលជាង 30 ថ្ងៃ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅក្រសួង ដើម្បីទទួលបានជំនួយ។ អ្នកក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យមើលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យមើលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ដំណើរការ IMR នឹងផ្តល់ការពិនិត្យមើលអព្យាក្រឹតលើការសម្រេចចិត្តផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលធ្វើឡើងដោយគម្រោងសុខភាពទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវាកម្ម ឬការព្យាបាលដែលបានស្នើ ការសម្រេចចិត្តអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាលដែលមានលក្ខណៈជាការពិសោធន៍ ឬជាការស៊ើបអង្កេត និងវិវាទនៃការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងត្រីមាស ឬបន្ទាន់។ ក្រសួងក៏មានលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃ **1-888-466-2219** និងខ្សែទូរសព្ទ TDD **1-877-688-9891** សម្រាប់អ្នកមានការចុះខ្សោយការស្តាប់ និងការនិយាយផងដែរ។ គេហទំព័រអ៊ីនធឺណិតរបស់ក្រសួង www.dmhc.ca.gov មានទម្រង់បែបបទបណ្តឹងតវ៉ា ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំ IMR និងការណែនាំតាមអនឡាញ។

H. អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ

ស្ថាប័ន និងអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាពភាគច្រើនដែលផ្តល់សេវាមានភាពស្មោះត្រង់។ គួរឱ្យស្តាយ អាចមានអ្នកខ្លះមិនមានភាពស្មោះត្រង់។ ប្រសិនបើអ្នកគិតថាវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬឱសថស្ថានផ្សេងទៀតកំពុងធ្វើអ្វីមួយខុស សូមទាក់ទងមកយើង។

- សូមហៅមកកាន់គម្រោង Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP Customer Service ។ លេខទូរសព្ទត្រូវបានរាយនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។
- ឬហៅទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាបម្រើអតិថិជន Medi-Cal តាមលេខ 1-800-541-5555។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចហៅទៅលេខ 1-800-430-7077។
- ឬហៅ Medicare តាមលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) ។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចហៅទៅលេខ 1-877-486-2048។ អ្នកអាចហៅទៅលេខទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ ។

ឬទាក់ទងមកយើងតាមលេខ 1-855-400-6002 របស់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan ដើម្បីរាយការណ៍ដោយមិនបញ្ចេញឈ្មោះ។ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅលេខនេះដោយឥតគិតថ្លៃ។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org ។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទូទៅ ឬសំណួរពាក់ព័ន្ធនឹងគម្រោង សេវា តំបន់សេវាកម្ម ការចេញវិក្កយបត្រ ឬបណ្តាសម្គាល់សមាជិក សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់គម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP:

1-888-361-7526។ ការហៅទូរសព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ម៉ោងធ្វើការគឺចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងចាប់ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនក៏មានសេវាកម្មបកប្រែភាសាឥតគិតថ្លៃផងដែរ។

TTY 711

លេខទូរសព្ទនេះតម្រូវឱ្យមានបរិក្ខារទូរសព្ទពិសេស និងសម្រាប់តែអ្នកដែលមានបញ្ហាការស្តាប់ ឬការនិយាយប៉ុណ្ណោះ។ ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺមិនគិតថ្លៃឡើយ ។ ម៉ោងធ្វើការគឺម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរពាក់ព័ន្ធនឹងសុខភាពរបស់អ្នក សូម៖

ហៅទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក។ អនុវត្តតាមការណែនាំរបស់ PCP សម្រាប់ការទទួលបានការថែទាំ នៅពេលការិយាល័យបិទ។ បើការិយាល័យ PCP របស់អ្នកបិទ អ្នកក៏អាចទាក់ទងទៅកាន់បណ្តាញផ្តល់ជំនួយដោយគិតលេខបង្គោលការបស់ Health Plan បានផងដែរ។ គិតលេខបង្គោលការនឹងស្តាប់បញ្ជារបស់អ្នក ហើយណែនាំអ្នកពីរបៀបទទួលបានការថែទាំ។ (ឧទាហរណ៍៖ ការថែទាំបន្ទាន់ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់)។ លេខទូរសព្ទសម្រាប់បណ្តាញផ្តល់ជំនួយផ្នែកគិតលេខបង្គោលការគឺ៖

1-800-655-8294 (TTY 711)

ការហៅទូរសព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ។ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
គម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP
ក៏មានសេវាកម្មបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

1-888-361-7526 ឬចុច 711

ការហៅទូរសព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ម៉ោងធ្វើការគឺម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬការថែទាំបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនជាបន្ទាន់ សូមទាក់ទងមកកាន់ខ្សែទូរសព្ទសម្រាប់វិបត្តិសុខភាពឥរិយាបថ (Behavioral Health Crisis Line)៖

ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់កំពុងស្ថិតក្នុងស្ថានភាពវិបត្តិ សូមទាក់ទងមកកាន់លេខ 988 ដែលជាបណ្តាញទូរសព្ទសង្គ្រោះបន្ទាន់ពេលមានវិបត្តិ និងអត្តឃាត។ ហៅទូរសព្ទ ឬផ្ញើសារទៅលេខ 988 ឬដៃកតាមអនឡាញតាមរយៈ www.988lifeline.org/chat។ បណ្តាញទូរសព្ទសង្គ្រោះពេលមានវិបត្តិ និងអត្តឃាត 988 ផ្តល់ការគាំទ្រដោយឥតគិតថ្លៃ និងសម្ងាត់សម្រាប់អ្នកដែលមានវិបត្តិ។ នោះរាប់បញ្ចូលទាំងអ្នកដែលមានទុក្ខព្រួយផ្លូវចិត្ត និងអ្នកដែលត្រូវការជំនួយសម្រាប់វិបត្តិអត្តឃាត វិបត្តិសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬវិបត្តិពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

អ្នកក៏អាចទទួលបានជំនួយពីបណ្តាញទូរសព្ទការពារការធ្វើអត្តឃាតជាតិ តាមរយៈលេខ (800) 273-8255 និងបណ្តាញសារអត្ថបទបន្ទាន់ជាតិផងដែរ។ សូមផ្ញើសារដោយពាក្យ "ជំរាបសួរ" ទៅលេខ 741741 ។

បើអ្នកត្រូវការជំនួយជាបន្ទាន់សម្រាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន សូមទាក់ទងទៅកាន់គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីអ៊ីក។

ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអ៊ិនធឺណិត សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>

- San Joaquin County Behavioral Health Services 1-209-468-9370
- Stanislaus County Behavioral Health & Recovery Services 1-888-376-6246
- Alpine County Behavioral Health Services 1-800-318-8212



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2027 របស់ Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

- El Dorado County Behavioral Health Services 1-530-622-3345

គម្រោងសុខភាព Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP ក៏មានសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ។ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-361-7526 (សម្រាប់អ្នកប្រើ TTY សូមចុចទៅលេខ : 711) ។ ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺមិនគិតថ្លៃឡើយ ។ ម៉ោងធ្វើការគឺម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP តាមលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org.



7751 South Manthey Road | French Camp, CA 95231
www.hpsj-mvhp.org