

Los Angeles County, CA
2020



សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan
(Medicare-Medicaid Plan)

មានសំណួរ?

ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-888-350-3447** (TTY: 711),
ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង ៨ យប់
ការទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ ឬអាចចូលមើល duals.anthem.com។



Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

H6229_20_109639_U_KH CMS Accepted 10/01/2019

501667CADKHABC

សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះគឺជាការសង្ខេបខ្លីអំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan។ វារួមបញ្ចូលទាំងចម្លើយសម្រាប់សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងដ៏សំខាន់ ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូន និងព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកជាសមាជិកនៃ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan ។ ពាក្យគន្លឹះ និងនិយមន័យមានតាមលំដាប់អក្ខរក្រមក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃ សៀវភៅដៃណែនាំសមាជិក។

តារាងមាតិកា

- A. ការបដិសេធនូវលទ្ធផលខុសត្រូវ2
- B. សំណួរដែលគេច្រើនសួរ 4
- C. ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃសេវាកម្ម 10
- D. សេវាដទៃទៀតដែល Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan រ៉ាប់រង28
- E. សេវាដែលត្រូវបានគ្របដណ្តុះនៅខាងក្រៅ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan35
- F. សេវាកម្មដែល Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan Medicare និង Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង36
- G. សិទ្ធិរបស់អ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោងនេះ:37
- H. របៀបនៃការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឬប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើការបដិសេធសេវាកម្ម39
- I. តើអ្នកត្រូវធ្វើអ្វីប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ.....41



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅ duals.anthem.com ។

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

A. ការបដិសេធទទួលខុសត្រូវ



នេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃសេវាកម្មសុខភាពធានារ៉ាប់រងដោយ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan សម្រាប់ឆ្នាំ 2020។ នេះគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបប៉ុណ្ណោះ។ សូមអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃអត្ថប្រយោជន៍។

- ❖ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) គឺជា គម្រោងសុខភាពដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ពីកម្មវិធីទាំងពីរទៅដល់អ្នកចុះឈ្មោះប្រើប្រាស់។ វាសម្រាប់អ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal។
- ❖ ក្រោម Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan អ្នកអាចទទួលបាននូវសេវាកម្ម Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោងសុខភាពតែមួយ។ ក្រោម Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan អ្នកគ្រប់គ្រងករណីនឹងជួយគ្រប់គ្រងតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។
- ❖ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ ព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍គឺជាសេចក្តីសង្ខេបខ្លីមិនមែនជាការពិពណ៌នាពេញលេញនៃអត្ថប្រយោជន៍ទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទាក់ទងមកគម្រោង ឬអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*។

❖ ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-888-350-3447** (TTY: **711**), Monday through Friday from 8 a.m. to 8 p.m. The call is free.

ATENCIÓN: Si usted habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia de idiomas. Lláme al **1-888-350-3447** (TTY: **711**), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. La llamada es gratuita. Spanish

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 **1-888-350-3447** (TTY: **711**)，週一至週五上午 8：00-晚上 8：00。通話免費。 Chinese

CHÚ Ý: Nếu quý vị nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ, miễn phí, cho quý vị. Xin gọi số **1-888-350-3447** (TTY: **711**), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8:00 sáng đến 8:00 tối. Cuộc gọi được miễn tính cước phí. Vietnamese

PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo nang walang bayad ang mga serbisyo ng tulong sa wika. Tumawag sa **1-888-350-3447** (TTY: **711**), Lunes hanggang Biyernes, 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. Libre ang tawag. Tagalog

안내: 한국어를 사용할 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 8 시 사이에 **1-888-350-3447** (TTY: **711**) 번으로 전화하십시오. 통화료는 무료입니다. Korean



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 2

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

ՈւՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե դուք խոսում եք հայերեն լեզվով, ձեզ համար մատչելի են անվճար լեզվական անվտանգության ծառայությունները: Ձանգահարեք **1-888-350-3447 (TTY՝ 711)** հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, ժամը 8:00-ից 20:00-ը: Այս զանգն անվճար է:

Armenian

توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک در زمینه زبان، به صورت رایگان، برای شما در دسترس می باشد. دوشنبه تا جمعه، از 8:00 صبح تا 8:00 شب با شماره **1-888-350-3447 (TTY: 711)** تماس بگیرید. این تماس رایگان می باشد.

Persian (Farsi)

ВНИМАНИЕ: если вы говорите по-русски, вам могут предоставить бесплатные услуги перевода. Звоните по тел. **1-888-350-3447 (TTY: 711)** с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Russian

تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوفر لك مجانًا. اتصل على الرقم **1-888-350-3447 (الهاتف النصي 711)**، من الاثنين حتى الجمعة من الساعة 8:00 صباحًا حتى 8:00 مساءً. وتكون المكالمة مجانية.

Arabic

សូមជ្រាប: ប្រសិនបើលោកអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាកម្មជំនួយភាសា មានផ្តល់ជូនលោកអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរស័ព្ទមកលេខ **1-888-350-3447 (TTY: 711)** ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 ល្ងាច។ ទូរស័ព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

Cambodian (Khmer)

- ❖ អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះដោយឥតគិតថ្លៃតាមទម្រង់ផ្សេងៗដូចជាការបោះពុម្ពធំៗ អក្សរសម្រាប់មនុស្សខ្វាក់ ឬជាសំឡេង។ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **1-888-350-3447 (TTY: 711)** ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃតាមទម្រង់ និងភាសាផ្សេងៗដូចជាការបោះពុម្ពអក្សរធំៗ អក្សរសម្រាប់មនុស្សពិការភ្នែក ឬជាសំឡេង។ ទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាសមាជិកតាមលេខទូរស័ព្ទដែលរាយនៅខាងក្រោមនៃទំព័រ។ នៅពេលទូរស័ព្ទ ប្រាប់ពួកយើងអោយដឹងប្រសិនបើអ្នកចង់ដាក់វាជាសំណើជាប្រាថ្នា។ វាមានន័យថាពួកយើងនឹងផ្ញើឯកសារដូចគ្នាទៅតាមទម្រង់ និងភាសាដែលអ្នកសំល្ហូមពរជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទមកពួកយើងដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ ឬបញ្ឈប់សំណើរបស់អ្នកផងដែរ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកឯកសាររបស់អ្នកតាមអនឡាញនៅ duals.anthem.com។



Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

B. សំណួរដែលគេច្រើនសួរ

តារាងខាងក្រោមនេះបង្ហាញពីសំណួរដែលគេសួរជាញឹកញាប់។

សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់(FAQ)	ចម្លើយ
<p>អ្វីទៅជា Cal MediConnect Plan?</p>	<p>Cal MediConnect Plan គឺជាអង្គការចាត់តាំងមួយដែលបង្កើតដោយមានក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវារយៈពេលយូរ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗ។ វាថែទាំមានអ្នកគ្រប់គ្រងករណីដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការគ្រប់គ្រងលើអ្នកផ្តល់សេវា និងសេវាផ្សេងៗរបស់អ្នក។ ពួកគេទាំងអស់នោះធ្វើការងាររួមគ្នាដើម្បីផ្តល់នូវការថែទាំព្យាបាលដែលអ្នកចាំបាច់ត្រូវការ។ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) គឺ Cal MediConnect Plan ដែលផ្តល់នូវអត្ថប្រយោជន៍នៃ Medi-Cal និង Medicare ដល់អ្នកចុះឈ្មោះ។</p>
<p>តើអ្វីជាអ្នកគ្រប់គ្រងករណី Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan?</p>	<p>អ្នកគ្រប់គ្រងករណី Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan គឺជាបុគ្គលសំខាន់មួយសម្រាប់អ្នកដើម្បីទាក់ទង។ បុគ្គលនេះជួយគ្រប់គ្រងរាល់អ្នកផ្តល់សេវានិងសេវាកម្មរបស់អ្នកទាំងអស់ហើយធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកទទួលបាននូវអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។</p>
<p>តើសេវាកម្មនិងការគាំទ្ររយៈពេលយូរ (LTSS) គឺជាអ្វី?</p>	<p>LTSS គឺសម្រាប់សមាជិក ដែលត្រូវការជំនួយដើម្បីធ្វើកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃដូចជាការដឹកទឹក ការស្លៀកពាក់ ការធ្វើម្ហូប និងការទទួលទានឱសថ។ សេវាកម្មភាគច្រើនត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមផ្ទះ ឬនៅតាមសហគមន៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែអាចផ្តល់ជូននៅតាមគិលានុប្បដ្ឋាន តាមផ្ទះ ឬមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>LTSS រួមមានកម្មវិធីដូចខាងក្រោម៖ កម្មវិធីសេវាជាន់ខ្ពស់ពហុបំណង (Multipurpose Senior Services Program, MSSP) សេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍មូលដ្ឋាន (Community-Based Adult Services, CBAS) និងការថែទាំប្រកបដោយវិជ្ជាជីវៈយូរអង្វែងដែលផ្តល់ដោយ មណ្ឌលគិលានុប្បដ្ឋាក (NF) ។</p>

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់(FAQ)	ចម្លើយ
<p>តើអ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពី Medicare និង Medi-Cal ក្នុង Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan ដូចគ្នានឹងអ្វីដែលអ្នកទទួលបានដូចសព្វថ្ងៃនេះដែរឬទេ?</p>	<p>អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ដែលគ្របដណ្តប់ភាគច្រើនដោយ Medicare និង Medi-Cal ដោយផ្ទាល់ពី Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan។ អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាដែលនឹងជួយកំណត់ថាតើសេវាកម្មបែបណាដែលល្អបំផុតសមនឹងតម្រូវការផ្សេងៗរបស់អ្នក។ នេះមានន័យថាសេវាកម្មមួយចំនួនដែលអ្នកទទួលបានពេលនេះអាចនឹងផ្លាស់ប្តូរ។</p> <p>នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះចូលក្នុង Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan អ្នកនឹងក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីបង្កើតគម្រោងថែទាំសុខភាពជាលក្ខណៈបុគ្គលដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការសុខភាព និងការគាំទ្រដែលអ្នកត្រូវការដោយឆ្លុះបញ្ចាំងពីចំណង់ចំណូលចិត្ត និងគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ ដូចគ្នានេះផងដែរប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare Part D ដែល Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan ជាធម្មតាមិនគ្របដណ្តប់ទេនោះ អ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ន ហើយយើងនឹងជួយអ្នកប្តូរទៅឱសថផ្សេងទៀតជាបណ្តោះអាសន្ន ឬទទួលបានការលើកលែងពី Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan ដើម្បីគ្របដណ្តប់ឱសថរបស់អ្នកប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។</p>

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់(FAQ)	ចម្លើយ
<p>តើអ្នកអាចទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដូចដែលអ្នកប្រើសេវាឥឡូវនេះបានដែរឬទេ?</p>	<p>ជាញឹកញាប់អាចទៅរួច។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក (រាប់បញ្ចូលទាំងវេជ្ជបណ្ឌិត និងឱសថស្ថាន) ធ្វើការជាមួយ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan ហើយមានកិច្ចសន្យាជាមួយយើង អ្នកអាចបន្តប្រើសេវារបស់ពួកគេបាន។</p> <ul style="list-style-type: none"> • អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយយើងគឺ "នៅក្នុងបណ្តាញ" ។ អ្នកត្រូវតែប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan។ • ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការប្រញាប់ ឬជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាកម្មលាងតម្រងនោមនៅក្រៅតំបន់សេវានោះ អ្នកអាចប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាខាងក្រៅពីគម្រោងរបស់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan។ <p>ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងដែរឬទេនោះ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក ឬអាន <i>បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម និងឱសថស្ថាន Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan</i>។</p> <p>ប្រសិនបើ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan គឺថ្មីសម្រាប់អ្នកនោះ ពួកយើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីបង្កើតគម្រោងថែទាំជាលក្ខណៈបុគ្គល ដើម្បីឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការរបស់អ្នក។ អ្នកអាចបន្តជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកទៅឥឡូវនេះរយៈពេល 12 ខែសម្រាប់សេវា Medicare ដែលមានការធានារ៉ាប់រងនិង 12 ខែទៀតសម្រាប់ Medi-Cal សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង។ ទាក់ទងសេវាកម្មសមាជិកដើម្បីស្នើសុំ "ការបន្តការថែទាំ" តាមលេខ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃចុះផ្សាយដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។</p>
<p>តើមានអ្វីកើតឡើងបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មមួយ ប៉ុន្តែគ្មានក្នុងបណ្តាញរបស់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan ដែលអាចផ្តល់ឱ្យអ្នក?</p>	<p>សេវាកម្មភាគច្រើនផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មមួយតែក្នុងបណ្តាញរបស់យើងអត់មានផ្តល់ឱ្យអ្នកនោះ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan នឹងបង់រាល់ចំណាយសម្រាប់តម្លៃនៃអ្នកផ្តល់សេវាខាងក្រៅបណ្តាញ។</p>

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់(FAQ)	ចម្លើយ
<p>តើ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan មាននៅទីណា?</p>	<p>តំបន់សេវាកម្មសម្រាប់គម្រោងនេះរួមមាន៖ ខោនធី Los Angeles*, California។ អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុងតំបន់នេះដើម្បីចូលរួមជាមួយគម្រោង។</p> <p>* ជាសញ្ញាបញ្ជាក់ថានៅផ្នែកខ្លះនៃខោនធី។ សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកសំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីចម្ងល់ថា តើគម្រោងមាននៅកន្លែងដែលអ្នករស់នៅដែរឬទេ។</p>
<p>តើអ្នកបង់ប្រាក់ប្រចាំខែ (ហៅផងដែរថាបុព្វលាភរ៉ាប់រង) នៅក្រោម Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan ឬទេ?</p>	<p>អ្នកនឹងមិនបង់ថ្លៃបុព្វលាភធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែទៅ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកនោះទេ។</p>
<p>តើការស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនគឺជាអ្វី?</p>	<p>ការអនុញ្ញាតជាមុនមានន័យថាអ្នកត្រូវតែទទួលបានការអនុម័តពី Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan មុនពេលដែលអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្ម ឬឱសថជាក់លាក់ ឬជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan មិនអាចគ្របដណ្តប់សេវាឬឱសថទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការអនុម័តនោះទេ។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការថែទាំប្រញាប់ ឬការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាកម្មលាងសម្អាតគម្រងនោមនៅក្រៅតំបន់សេវានោះ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការការអនុម័តជាមុននោះទេ។ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan អាចផ្តល់អោយអ្នកនូវបញ្ជីនៃសេវា ឬនីតិវិធីដែលទាមទារអ្នកអោយទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពី Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan មុននឹងសេវាត្រូវបានផ្តល់ជូនបាន។</p> <p>សូមមើលជំពូកទី 3 នៃ <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការអនុម័តជាមុន។ សូមមើលតារាងអត្ថប្រយោជន៍នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃ <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> ដើម្បីដឹងថាសេវាកម្មណាមួយដែលតម្រូវឱ្យមានការអនុម័តជាមុន។</p>

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់(FAQ)	ចម្លើយ
<p>អ្វីទៅជាការបញ្ជូនបន្ត?</p>	<p>ការបញ្ជូនបន្តមានន័យថាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP) ត្រូវតែផ្តល់ការយល់ព្រមដល់អ្នកមុនពេលអ្នកអាចជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមផ្សេងទៀតដែលមិនមែនជា PCP របស់អ្នក ឬប្រើអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗនៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការអនុម័តទេនោះ គំរោង Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan មិនអាចគ្របដណ្តប់សេវាទាំងនោះបានទេ។ អ្នកមិនត្រូវការបញ្ជូនបន្តដើម្បីជួបអ្នកឯកទេសជាក់លាក់មួយចំនួនដូចជាអ្នកឯកទេសខាងសុខភាពរបស់ស្ត្រីនោះទេ។</p> <p>សូមមើលជំពូកទី 3 នៃ <i>សៀវភៅណែនាំសមាជិក</i> ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីពេលដែលអ្នកត្រូវការទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក។</p>
<p>តើអ្នកគួរទាក់ទងអ្នកណាប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយ? (ផ្នែកនេះគឺត្រូវបានបន្តទៅទំព័របន្ទាប់)</p>	<p>ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទូទៅ ឬសំណួរស្តីពីគម្រោងរបស់យើង សេវាកម្ម តំបន់សេវាកម្ម វិក័យប័ត្រ ឬកាតសមាជិក សូមហៅទៅសេវាកម្មសមាជិក Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan:</p> <p>ទូរស័ព្ទទៅ 1-888-350-3447</p> <p>ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ, ចាប់ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការផ្ញើសារបន្ទាប់ពីម៉ោងនេះអាចប្រើបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍រួមទាំងថ្ងៃឈប់សំរាក។</p> <p>ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកក៏មានអ្នកបកប្រែភាសាដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់មនុស្សដែលមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស។</p> <p>TTY 711</p> <p>ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ, ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច។</p>

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់(FAQ)	ចម្លើយ
<p>តើអ្នកគួរទាក់ទងអ្នកណាប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយ? (បន្តពីទំព័រមុន)</p>	<p>ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់អំពីសុខភាពរបស់អ្នក សូមហៅទៅ ខ្សែទូរស័ព្ទការប្រឹក្សាគិលានុប្បដ្ឋាកៈ</p> <p>ទូរស័ព្ទទៅ 1-800-224-0336</p> <p>ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍រួមទាំងថ្ងៃឈប់សំរាកដែរ។</p> <p>TTY 711</p> <p>ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍រួមទាំងថ្ងៃឈប់សំរាកដែរ។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មសុខភាពឥរិយាបថភ្លាមៗសូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Behavioral Health Crisis Line:</p> <p>ទូរស័ព្ទទៅ 1-800-854-7771</p> <p>ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍រួមទាំងថ្ងៃឈប់សំរាកដែរ។</p> <p>TTY 711</p> <p>ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍រួមទាំងថ្ងៃឈប់សំរាកដែរ។</p>

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

C. ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃសេវាកម្ម

តារាងខាងក្រោមនេះគឺជាការសង្ខេបខ្លីនៃសេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ ការចំណាយ និងច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់ជួបគ្រូពេទ្យ (ផ្នែកនេះបន្តទៅទំព័របន្ទាប់)	ជួបដើម្បីព្យាបាលរដូវកាលស្រពិច	\$0	អ្នកត្រូវតែទៅរកវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យនានាក្នុងបណ្តាញ។ ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្តន៍។ ការបញ្ជូនដែលទាមទារឱ្យមានអ្នកឯកទេស (សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ជាក់លាក់) ។
	ជំនួបខាងសុខុមាលភាពដូចជា ផ្នែករាងកាយ	\$0	ពិនិត្យសុខុមាលភាពប្រចាំឆ្នាំរាល់ 12 ខែ។
	ការដឹកជញ្ជូនទៅការិយាល័យគ្រូពេទ្យ	\$0	ការធ្វើដំណើរមិនទាក់ទងនឹងវេជ្ជសាស្ត្រ (Non-Medical Transportation, NMT) ការធ្វើដំណើរមិនកំណត់ចំនួនដងទៅកាន់ទីតាំងដែលត្រូវបានអនុម័តជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ គម្រោងនេះនឹងធានាអនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌដែលមានចែងក្នុង Medicaid Assurance of Transportation ដើម្បីផ្តល់ការដឹកជញ្ជូនចាំបាច់ចំពោះអ្នកទទួលបាន និងពីអ្នកដែលផ្តល់សេវា។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com 10

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកចង់ជួបគ្រូពេទ្យ (បន្តពីទំព័រមុន)	ការដឹកជញ្ជូនទៅការិយាល័យគ្រូពេទ្យ		<p>ការធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនបន្ទាន់ (Non-Emergency Medical Transportation, NEMT)</p> <p>ផ្តល់នូវជម្រើសដឹកជញ្ជូនចំពោះអ្នកដែលគេមិនអាចដឹកជញ្ជូនបាន</p> <p>តាមរយៈមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនបែបចាស់និង / ឬតាមសំណើរបស់អ្នកផ្តល់សេវាឬអ្នកគ្រប់គ្រងករណី។</p>
	ការថែទាំឯកទេស	\$0	<p>អ្នកត្រូវតែទៅរកវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងមន្ទីរពេទ្យនានាក្នុងបណ្តាញ។</p> <p>ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្តន៍។</p> <p>ការបញ្ជូនបន្តដែលទាមទារឱ្យមានសម្រាប់អ្នកឯកទេសក្នុងបណ្តាញ (សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ជាក់លាក់) ។</p>
	ការថែទាំដើម្បីការពារអ្នកពីជំងឺដូចជាការចាក់ឱសថបង្ការជម្ងឺផ្តាសាយធំ	\$0	\$0 ការបង់ប្រាក់រួមសម្រាប់រាល់សេវាកម្មបង្ការជម្ងឺដែលមានការរ៉ាប់រងទាំងអស់ក្រោម Original Medicare។
	"ស្វាគមន៍មកកាន់ Medicare" ការពិនិត្យជំងឺដើម្បីបង្ការសុខភាព (ត្រឹមម្តងប៉ុណ្ណោះ)	\$0	<p>ក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែដំបូងនៃការធានារ៉ាប់រងផ្នែក B ថ្មីរបស់អ្នក អ្នកអាចទទួលបាន "ការស្វាគមន៍ Medicare" ការមកពិនិត្យជំងឺដើម្បីបង្ការសុខភាព ឬការមកពិនិត្យសុខុមាលភាពប្រចាំឆ្នាំ។</p> <p>បន្ទាប់ពីរយៈពេល 12 ខែដំបូងមក អ្នកអាចជួបពិនិត្យសុខុមាលភាពប្រចាំឆ្នាំ។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com ។ 11

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការធ្វើតេស្តវេជ្ជសាស្ត្រ	ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ដូចជាការធ្វើតេស្តឈាម	\$0	ច្បាប់អនុញ្ញាតនិងច្បាប់បញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។
	ការស្តីអិច ឬការឆ្លុះរូបភាពផ្សេងទៀតដូចជា ស្កេន CAT	\$0	ច្បាប់អនុញ្ញាតនិងច្បាប់បញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។
	ការធ្វើតេស្ត ដូចជាការធ្វើតេស្តរកជំងឺមហារីក	\$0	ច្បាប់អនុញ្ញាតនិងច្បាប់បញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (ផ្នែកនេះគឺត្រូវបន្តទៅទំព័របន្ទាប់)	ឱសថទូទៅ (គ្មានម៉ាកយីហោ)	\$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ 31 ថ្ងៃ។	អាចនឹងមានកំណត់ចំពោះប្រភេទឱសថដែលស្ថិតក្នុងការធានារ៉ាប់រង។ សូមមើល <i>បញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រង</i> (បញ្ជីឱសថ) របស់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពី Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan សម្រាប់ឱសថជាក់លាក់មួយចំនួន។ ឱសថខ្លះបរិមាណមានកំណត់។ សំរាប់ឱសថទូទៅមួយចំនួនអ្នកអាចទទួលបានរហូតដល់បីខែ/93 ថ្ងៃចំពោះឱសថដែលអ្នកត្រូវបង់ដូចគ្នា ក្នុងរយៈពេលផ្គត់ផ្គង់មួយខែ/31 ថ្ងៃ នៅពេលអ្នកបំពេញតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកនៅតាមឱសថស្ថានលក់រាយក្នុងបណ្តាញឬតាមរយៈការបញ្ជាទិញតាមអ៊ីម៉ែល ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 12

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
<p>អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្តពីទំព័រមុន)</p>	<p>ឱសថទូទៅ (គ្មានម៉ាកយីហោ)</p>		<p>អ្នកត្រូវទៅកាន់ឱសថស្ថានជាក់លាក់មួយចំនួនសម្រាប់ឱសថមួយចំនួនដោយសារការដោះស្រាយជាពិសេស ឬលក្ខខណ្ឌទាមទារលើការអប់រំអ្នកជម្ងឺដែលមិនអាចត្រូវបានបំពេញបានដោយឱសថស្ថានភាគច្រើននៅក្នុងបណ្តាញរបស់លោកអ្នក។ ឱសថទាំងនេះត្រូវបានរាយនាមលើបញ្ជីរបេសាយរបស់គម្រោង បញ្ហាឱសថ និងឯកសារបោះពុម្ពក៏ដូចជានៅលើ Medicare ឧបករណ៍ស្វែងរកគម្រោងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាតាម www.medicare.gov។</p> <p>ខាងក្រៅបណ្តាញ: គម្រោងឱសថអាចនៅក្នុងការធានារ៉ាប់រងជាករណីពិសេស ដូចជាប្រសិនបើអ្នកឈឺនៅពេលដែលអ្នកធ្វើដំណើរនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មដែលមិនមានបណ្តាញឱសថស្ថាន។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ច្រើនជាងការចំណាយធម្មតារបស់អ្នកប្រសិនបើអ្នកទទួលបានឱសថរបស់អ្នកនៅឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ។ ដូចគ្នាផងដែរនេះអ្នកក៏អាចនឹងត្រូវចំណាយពេញថ្លៃទៅលើឱសថស្ថានសម្រាប់ឱសថ ហើយបន្ទាប់មកផ្ញើភស្តុតាងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដើម្បីទទួលបានសំណងជាប្រាក់ពី Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan មកវិញ។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 13

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្តពីទំព័រមុន)	ឱសថមានឈ្មោះម៉ាកយីហោ	\$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ 31 ថ្ងៃ។	<p>អាចនឹងមានកំណត់ចំពោះប្រភេទឱសថដែលស្ថិតក្នុងការធានារ៉ាប់រង។ សូមមើល <i>បញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រង</i> (បញ្ជីឱសថ) របស់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពី Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan សម្រាប់ឱសថជាក់លាក់មួយចំនួន។ ឱសថខ្លះបរិមាណមានកំណត់។ សំរាប់ឱសថខ្លះដែលមានយីហោ អ្នកអាចទទួលបានរហូតដល់ បីខែ/93 ថ្ងៃចំពោះឱសថអ្នកត្រូវចំណាយដូចគ្នារយៈពេលផ្គត់ផ្គង់មួយខែ / 31 ថ្ងៃ នៅពេលអ្នកបំពេញតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកនៅតាមឱសថស្ថានលក់រាយក្នុងបណ្តាញឬតាមរយៈការបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍ ។</p> <p>អ្នកត្រូវទៅកាន់ឱសថស្ថានជាក់លាក់មួយចំនួនសម្រាប់ឱសថមួយចំនួនដោយសារការដោះស្រាយជាពិសេស ឬលក្ខខណ្ឌទាមទារលើការអប់រំអ្នកជម្ងឺដែលមិនអាចត្រូវបានបំពេញបានដោយឱសថស្ថានភាគច្រើននៅក្នុងបណ្តាញរបស់លោកអ្នក។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 14

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្តពីទំព័រមុន)	ឱសថមានឈ្មោះម៉ាកយីហោ		<p>ឱសថទាំងនេះត្រូវបានរាយនាមលើបញ្ជីវេបសាយរបស់គម្រោង (បញ្ជីឱសថ និងឯកសារបោះពុម្ពក៏ដូចជានៅលើ Medicare ឧបករណ៍ស្វែងរកគម្រោងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាតាម www.medicare.gov។</p> <p>ខាងក្រៅបណ្តាញ: គម្រោងឱសថអាចនៅក្នុងការធានារ៉ាប់រងជាករណីពិសេស ដូចជាប្រសិនបើអ្នកឈឺនៅពេលដែលអ្នកធ្វើដំណើរនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មដែលមិនមានបណ្តាញឱសថស្ថាន។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ច្រើនជាងការចំណាយធម្មតារបស់អ្នកប្រសិនបើអ្នកទទួលបានឱសថរបស់អ្នកនៅឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ។ ដូចគ្នាផងដែរនេះអ្នកក៏អាចនឹងត្រូវចំណាយពេញថ្លៃទៅលើឱសថស្ថានសម្រាប់ឱសថហើយបន្ទាប់មកផ្ញើកត់ត្រាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដើម្បីទទួលបានសំណងជាប្រាក់ពី Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan មកវិញ។</p>
	ឱសថដែលអ្នកអាចទទួលបានដោយគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (OTC)	\$0	<p>អាចនឹងមានកំណត់ចំពោះប្រភេទឱសថដែលស្ថិតក្នុងការធានារ៉ាប់រង។ សូមមើល <i>បញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រង</i> (បញ្ជីឱសថ) របស់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។</p> <p>ឱសថ OTC ត្រូវបានកំណត់ចំពោះឱសថកម្រិតទី 4 ដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ហើយត្រូវតែមានវេជ្ជបញ្ជាពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 15

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្តទៅទំព័រមុន)	ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក B នៃកម្មវិធី Medicare	\$0	ឱសថផ្នែក B រួមបញ្ចូលឱសថដែលផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនៅក្នុងការិយាល័យរបស់គាត់ ឱសថមហារីកមាត់និងឱសថមួយចំនួនដែលប្រើជាមួយគ្រឿងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួន។ សូមអាន សៀវភៅណែនាំសមាជិកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីឱសថទាំងនេះ។
អ្នកត្រូវការការព្យាបាលបន្ទាប់ពីមានជំងឺដាច់សរសៃឈាមខួរក្បាលឬក្រោះថ្នាក់	ការព្យាបាលចលនា រាងកាយ ឬការព្យាបាលឱ្យចេះនិយាយឡើងវិញ	\$0	ការព្យាបាលរាងកាយ ការព្យាបាលចលនា និងសេវាកម្មព្យាបាលឱ្យចេះនិយាយនិងភាសាត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតនិង/ឬការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្តន៍។ សូមទាក់ទងកម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
អ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ (ផ្នែកនេះបន្តទៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនមិនត្រូវឱ្យមានចំពោះការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្នុងបណ្តាញនៅពេលដែលអ្នកត្រូវការវាគ្រប់ទីកន្លែងនៅសហរដ្ឋអាមេរិកឬទីកន្លែងរបស់អ្នក។ សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងថែទាំប្រញាប់ប្រញាល់ទូទាំងសកលលោកសរុបបញ្ចូលគ្នាមានរហូតដល់ទៅកម្រិត \$10,000។ សូមទាក់ទងកម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 16

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ (បន្តពីទំព័រមុន)	សេវាកម្មរថយន្តសង្គ្រោះ	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនមិនតម្រូវឱ្យមានចំពោះសេវារថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ទាំងក្នុងប្រព័ន្ធនិងក្រៅប្រព័ន្ធទេ។ ចំពោះសេវារថយន្តសង្គ្រោះដែលមិនបន្ទាន់ តម្រូវឱ្យមានការស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការថែទាំព្យាបាលដែលត្រូវការជាបន្ទាន់	\$0	នេះមិនមែនជាការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ។ ការថែទាំបន្ទាន់គឺនៅពេលដែលស្ថានភាពជំងឺឬរបួសមិនមែនជាការគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិតប៉ុន្តែត្រូវការការថែទាំព្យាបាលភ្លាមៗ។ សេវាថែទាំបន្ទាន់អាចទទួលបាននៅក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន។ សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងថែទាំពេលអាសន្នដែលគ្របដណ្តប់នៅទូទាំងពិភពលោកសរុបរួមរហូតដល់ទៅ \$10,000។ សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 17

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការថែទាំមន្ទីរពេទ្យ	ស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ	\$0	<p>មិនកំណត់ចំនួនថ្ងៃដែលធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងសម្រាប់រាល់ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវប្រាប់ពីគម្រោងដែលថាអ្នកនឹងចូលទៅស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យលើកលែងតែក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់។</p> <p>អ្នកត្រូវទៅមន្ទីរពេទ្យបណ្តាញ។</p> <p>ការស្នើសុំការអនុញ្ញាតនិង / ឬការបញ្ជូនបន្តត្រូវបានតម្រូវឱ្យមានចំពោះមន្ទីរពេទ្យទាំងនៅក្រៅ និងក្នុងបណ្តាញ។</p>
	ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិតឬការវះកាត់	\$0	<p>ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្រូពេទ្យវះកាត់នឹងត្រូវបានផ្តល់ឱ្យជាផ្នែកស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 18

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយឱ្យសុខភាពប្រសើរឡើងឬមានតម្រូវការសុខភាពពិសេស (ផ្នែកនេះបន្តទៅទំព័របន្ទាប់)	សេវាស្តារនីតិសម្បត្តិ	\$0	<p>សេវាស្តារនីតិសម្បត្តិទាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ</p> <p>ការព្យាបាលរាងកាយ ការព្យាបាលចលនា និងសេវាកម្មព្យាបាលឱ្យចេះនិយាយនិងភាសាត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។</p> <p>ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតនិង/ឬការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្តន៍។</p> <p>សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។</p> <p>សេវាស្តារនីតិសម្បត្តិទាសម្រាប់បេះដូង និងសួត</p> <p>ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតនិង/ឬការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្តន៍។ សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។</p>
	ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការថែទាំតាមផ្ទះ	\$0	ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្តន៍។ សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 19

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
<p>អ្នកត្រូវការជំនួយឱ្យសុខភាពប្រសើរឡើងឬមានតម្រូវការសុខភាពពិសេស (បន្តពិទ្ធព័រមុន)</p>	<p>ការថែទាំពិគិលានុប្បដ្ឋាកជំនាញ</p>	<p>\$0</p>	<p>ការថែទាំនៅមណ្ឌលដែលមានគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ (SNF)</p> <p>មិនកំណត់ចំនួនថ្ងៃ ធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងរាល់ការស្នាក់នៅក្នុងការថែទាំនៅមណ្ឌលដែលមានគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ (សំរាប់មនុស្សចាស់)។ មិនចាំបាច់មានការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យជាមុននោះទេ។</p> <p>ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតនិង/ឬការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្តន៍។</p> <p>សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។</p> <p>ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ (រួមបញ្ចូលទាំងគិលានុបដ្ឋាកដែលមានជំនាញ)</p> <p>ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតនិង/ឬការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្តន៍។</p> <p>សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 20

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែសុខភាពភ្នែក	ការពិនិត្យភ្នែក	\$0	ការពិនិត្យច្បាស់លាស់ដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងការព្យាបាលជំងឺនិងស្ថានភាពភ្នែករួមទាំងការពិនិត្យជំងឺដក់ទឹកក្នុងភ្នែកប្រចាំឆ្នាំចំពោះមនុស្សដែលមានហានិភ័យ។ ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតនិង/ឬការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។ ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំមួយដងរៀងរាល់ឆ្នាំ ការអនុញ្ញាតជាមុនគឺមិនតម្រូវឱ្យមានទេចំពោះសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយអ្នកសេវាដែលមានចុះកិច្ចសន្យា។
	វ៉ែនតាឬកែវដាក់ក្នុងភ្នែក	\$0	វ៉ែនតាមួយគូរ (កញ្ចក់និងស៊ីម) ឬកែវដាក់ក្នុងភ្នែកក្រោយការវះកាត់ឡើងវិញ ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្ត។ វ៉ែនតាមួយគូរ (កញ្ចក់ និងស៊ីម) ឬកញ្ចក់ភ្នែករៀងរាល់ពីរឆ្នាំម្តង។ \$175 ការធានារ៉ាប់រងរបស់គម្រោងកំណត់ដល់ជូនវ៉ែនតាបន្ថែមរៀងរាល់ពីរឆ្នាំ។
អ្នកត្រូវការសេវាកម្មការស្តាប់ ឬសោតទស្សន៍ (ផ្នែកនេះបន្តទៅទំព័របន្ទាប់)	ការពិនិត្យសុខភាពត្រចៀករួមមាន៖	\$0	ការពិនិត្យត្រចៀក/សម្លេង ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញត្រូវបានគ្របដណ្តប់។ ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតនិង/ឬការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 21

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាកម្មការស្តាប់ ឬសោតទស្សន៍ (បន្តពិទ្ធព័រមុន)	ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់	\$0	ថវិការប្រើប្រាស់\$1,510សម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់រួមបញ្ចូលពន្ធលើការលក់ក្នុងឆ្នាំសារពើពន្ធ (1 កក្កដាដល់ 30 ខែមិថុនា) និងរួមបញ្ចូលទាំងពុម្ពការផ្គត់ផ្គង់កែរូបរាងនិងគ្រឿងបន្លាស់និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលគ្របដណ្តប់នៅក្រោមគម្រោង Medi-Cal។ នេះគឺជាអ្វីដែលគេផ្តល់ជូនសរុបសម្រាប់ត្រចៀកទាំងពីរ។ ច្បាប់ណែនាំបន្តអាចត្រូវបានអនុវត្ត។
អ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដូចជាជំងឺទឹកនោមផ្អែមឬជំងឺបេះដូងជាដើម	សេវាកម្មដើម្បីជួយគ្រប់គ្រងជំងឺរបស់អ្នក	\$0	ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតនិង/ឬការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។
	សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់និងសេវាកម្មជំងឺទឹកនោមផ្អែម	\$0	សេវាកម្មធានារ៉ាប់រងទាំងនេះរួមមាន៖ <ul style="list-style-type: none"> • ការបណ្តុះបណ្តាលពីការគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែមដោយខ្លួនឯង • ការផ្គត់ផ្គង់ការតាមដានជំងឺទឹកនោមផ្អែម • ស្បែកជើងចលនា ឬរុក្ខជាតិដែលស៊ីកអម ទាក់ទងគម្រោង សម្រាប់បញ្ជីនៃអ្វីដែលមានការធានារ៉ាប់រង។ ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្ត។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 22

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកមានស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត	សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឬចរិយាសាស្ត្រ	\$0	<p>សេវាកម្មធានារ៉ាប់រងទាំងនេះរួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការមកពិនិត្យដើម្បីព្យាបាលជាបុគ្គល • ការមកពិនិត្យដើម្បីព្យាបាលជាក្រុម • ការចុះពិនិត្យការគ្រប់គ្រងការអោយឱសថ ដោយមានគ្រូពេទ្យវិគលចរិតឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជា ដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណមានគុណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ • សេវាកម្មសំរាក និងមិនសំរាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។ <p>ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតនិង/ឬការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 23

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកមានបញ្ហាបំពានលើឱសថខុសច្បាប់	សេវាកម្មប្រើប្រាស់ឱសថខុសច្បាប់លើសកម្រិត	\$0	<p>ការថែទាំអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ:</p> <p>រាប់បញ្ចូលទាំងការព្យាបាលបន្ទាបការប្រើប្រាស់សារធាតុវេជ្ជសាស្ត្រលើសកម្រិត។</p> <p>មិនកំណត់ចំនួនថ្ងៃ ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងរាល់ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p>វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវប្រាប់ពីគម្រោងដែលថាអ្នកនឹងចូលទៅស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យលើកលែងតែក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់។</p> <p>ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្តន៍។</p> <p>ការព្យាបាលមិនសម្រាកពេទ្យចំពោះអ្នកជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុមិនប្រក្រតី</p> <p>សេវាកម្មធានារ៉ាប់រងទាំងនេះរួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> •ការពិនិត្យដោយអ្នកជំនាញដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ និងលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់លើការព្យាបាលអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់សារធាតុមិនប្រក្រតីជាលក្ខណៈបុគ្គល •ការពិនិត្យដោយអ្នកជំនាញដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ និងលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់លើការព្យាបាលអ្នកជំងឺដែលប្រើប្រាស់សារធាតុមិនប្រក្រតីជាលក្ខណៈក្រុម <p>ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតនិង/ឬការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្តន៍។</p>

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តរយៈពេលយូរ	ការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលត្រូវការការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត	\$0	<p>ក្នុងបណ្តាញ</p> <p>អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងមន្ទីរពេទ្យ រហូតដល់ 190 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំជីវិត។ សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យជំងឺរីកលចរិតសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់នៅពេទ្យកំណត់រយៈពេលរហូតដល់ 190 ថ្ងៃប៉ុណ្ណោះ ក្នុងមួយជីវិត ប្រសិនបើត្រូវនឹងលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់ណាមួយ។ ការកំណត់បែបនេះមិនអនុវត្តចំពោះសេវាអ្នកជំងឺរីកលចរិតស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យទូទៅនោះទេ។</p> <p>គម្រោងធានារ៉ាប់រងរយៈពេល 60 ថ្ងៃបន្ថែម។ \$0 ចំនួនថ្ងៃនៃការបង់ប្រាក់រួមក្នុងមួយជីវិត។</p> <p>វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវប្រាប់ពីគម្រោងដែលថាអ្នកនឹងចូលទៅស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យលើកលែងតែក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់។</p> <p>ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្តន៍។</p> <p>ស្ថាប័នសម្រាប់សេវាកម្មជំងឺផ្លូវចិត្តសម្រាប់បុគ្គលអាយុ 65 ឆ្នាំឬចាស់ជាងនេះ</p> <p>ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្តន៍។ សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 25

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រវេជ្ជសាស្ត្រ (DME)	កៅអីរុញ	\$0	បានផ្តល់ឱ្យនៅពេលដែលមានការប្រើប្រាស់ឱសថ និងការព្យាបាលចាំបាច់និងមានវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្តន៍។ សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
	ឧបករណ៍បាញ់ទឹក	\$0	បានផ្តល់ឱ្យនៅពេលដែលមានការប្រើប្រាស់ឱសថ និងការព្យាបាលចាំបាច់និងមានវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្តន៍។ សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
	ឈើច្រក	\$0	ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្តន៍។ សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
	ឈើច្រក/សម្រាប់ដើរ	\$0	បានផ្តល់ឱ្យនៅពេលដែលមានការប្រើប្រាស់ឱសថ និងការព្យាបាលចាំបាច់និងមានវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្តន៍។ សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
	ឧបករណ៍និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់អ្នកស៊ីសែន	\$0	បានផ្តល់ឱ្យនៅពេលដែលមានការប្រើប្រាស់ឱសថ និងការព្យាបាលចាំបាច់និងមានវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្តន៍។ សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 26

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីរស់នៅឯផ្ទះ:	អាហារត្រូវបាននាំយកទៅផ្ទះរបស់អ្នក	\$0	អ្នកអាចត្រូវបានរ៉ាប់រងចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះប្រសិនបើអ្នកត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌស្របច្បាប់របស់រដ្ឋ, សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
	សេវាតាមផ្ទះ ដូចជាការសម្អាតឬថែរក្សាផ្ទះ:	\$0	អ្នកអាចត្រូវបានរ៉ាប់រងចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះប្រសិនបើអ្នកត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌស្របច្បាប់របស់រដ្ឋ, សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
	ការផ្លាស់ប្តូរផ្ទះរបស់អ្នកដូចជាផ្លូវជម្រាល និងផ្លូវរទេះរុញ	\$0	អ្នកអាចត្រូវបានរ៉ាប់រងចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះប្រសិនបើអ្នកត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌស្របច្បាប់របស់រដ្ឋ, សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
	ការហ្វឹកហាត់ដើម្បីជួយឱ្យលោកអ្នកទទួលបានការងារដែលមានឬមិនមែនប្រាក់ឈ្នួល	\$0	អ្នកអាចត្រូវបានរ៉ាប់រងចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះប្រសិនបើអ្នកត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌស្របច្បាប់របស់រដ្ឋ, សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
	សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ:	\$0	អ្នកអាចត្រូវបានរ៉ាប់រងចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះប្រសិនបើអ្នកត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌស្របច្បាប់របស់រដ្ឋ, សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
	សេវាកម្មដើម្បីជួយអ្នករស់នៅដោយខ្លួនឯង	\$0	អ្នកអាចត្រូវបានរ៉ាប់រងចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះប្រសិនបើអ្នកត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌស្របច្បាប់របស់រដ្ឋ, សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
	សេវាមើលថែមនុស្សពេញវ័យពេលថ្ងៃឬសេវាកម្មគាំទ្រផ្សេងៗទៀត	\$0	អ្នកអាចត្រូវបានរ៉ាប់រងចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះប្រសិនបើអ្នកត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌស្របច្បាប់របស់រដ្ឋ, សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com 27

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

តម្រូវការ ឬបញ្ហាសុខភាព	សេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ	ព័ត៌មានអំពីការកំណត់ ការលើកលែង និងអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់ស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការកន្លែងដើម្បីរស់នៅជាមួយមនុស្សដែលអាចជួយអ្នក	ការរស់នៅដែលមានជំនួយ ឬសេវាកម្មតាមលំនៅដ្ឋានផ្សេងទៀត	\$0	អ្នកអាចត្រូវបានរ៉ាប់រងចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះប្រសិនបើអ្នកត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌស្របច្បាប់របស់រដ្ឋ សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
	ការថែទាំនៅតាមគេហដ្ឋាន	\$0	អ្នកអាចត្រូវបានរ៉ាប់រងចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះប្រសិនបើអ្នកត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌស្របច្បាប់របស់រដ្ឋ ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្តន៍។ សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។
អ្នកថែទាំរបស់អ្នកត្រូវការពេលវេលាសម្រាក	ការថែទាំសម្រាកព្យាបាលរយៈពេលខ្លី	\$0	អ្នកអាចត្រូវបានរ៉ាប់រងចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះប្រសិនបើអ្នកត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌស្របច្បាប់របស់រដ្ឋ សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។

D. សេវាដទៃទៀតដែល Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan រ៉ាប់រង

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ ហៅទៅសេវាកម្មសមាជិក ឬអាន សៀវភៅណែនាំសមាជិក ដើម្បីស្វែងយល់ពីសេវាកម្មនានាដែលមានការធានារ៉ាប់រង។

សេវាកម្មផ្សេងៗដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ
ការវាយតម្លៃសុខភាពពេញលេញ – សមាជិកបានទទួលការពិនិត្យសុខភាពពេញលេញដោយគិលានុប្បដ្ឋាកដែលបណ្តុះបណ្តាលជាពិសេស។ គិលានុប្បដ្ឋាកនឹងពិភាក្សាអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលនិងការថែទាំតាមដានដើម្បីជួយអ្នកគ្រប់គ្រងសុខភាពរបស់អ្នក។ សមាជិកទទួលបានការពិនិត្យពិភ្ងាលដល់ចុងដើមប្រចាំឆ្នាំ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការពិនិត្យផ្នែករាងកាយ ការពិនិត្យកំរិតនៃការឈឺចាប់ បន្ទប់ពិសោធន៍និងអ្វីៗជាច្រើនទៀត។	\$0

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

សេវាកម្មផ្សេងៗដែលបានរាប់រងដោយ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ
<p>កម្មវិធីគ្រប់គ្រងទឹកនោមផ្អែម – កម្មវិធីនេះអាចជួយអ្នករៀនពីរបៀបគ្រប់គ្រងជាតិស្ករក្នុងឈាមរបស់អ្នក។ ជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីនេះអ្នកនឹងមានលទ្ធភាពទទួលបានខ្សែទូរស័ព្ទគ្រឹះការពារ និងថ្នាក់ហាត់ប្រាណ និងការទទួលបានអាហារដែលមានសុខភាពល្អ។ សមាជិកទាំងអស់ដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមត្រូវបានស្នាក់នៅឱ្យបានល្អ។</p>	\$0
<p>កម្មវិធីជម្ងឺលើសឈាម – កម្មវិធីនេះជួយសមាជិកអោយយល់ដឹងអំពីសម្ពាធឈាមខ្ពស់និងរបៀបការពារសម្ពាធឈាមរបស់ពួកគេ។ សមាជិកក៏នឹងទទួលបានការពិនិត្យសុខុមាលភាពជាញឹកញាប់។</p>	\$0
<p>កម្មវិធីព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងនឹងជម្ងឺ – កម្មវិធីនេះគឺសម្រាប់សមាជិកដែលប្រើប្រាស់ឱសថដែលធ្វើអោយឈាមស្តើង។ ជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីនេះ សមាជិករៀនអំពីផលប៉ះពាល់របស់ឱសថនិងរបៀបប្រើឱសថរបស់អ្នកឱ្យបានត្រឹមត្រូវ។</p>	\$0
<p>ជំងឺស្តាប់ឈាមបេះដូង (Congestive Heart Failure, CHF) – យើងជួយអ្នករៀនពីរបៀបដើម្បីបញ្ឈប់CHF ពីភាពកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ។ យើងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជួយអ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អដូចដែលអ្នកគួរទទួលបាន។ សមាជិកទាំងអស់ដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមត្រូវបានស្នាក់នៅឱ្យបានល្អ។</p>	\$0
<p>កម្មវិធីជំងឺរលាកទងសួតរ៉ាមី (Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD) – ជាផ្នែកនៃកម្មវិធីនេះ អ្នកនឹងទទួលបានឧបករណ៍ដែលអាចជួយឱ្យអ្នកមានសុខភាពល្អទោះជាមាន COPD ក៏ដោយ។ វាអាចជួយបង្ការការទៅជួបគ្រូពេទ្យញឹកញាប់ដោយសារតែមានបញ្ហា COPD ។ សមាជិកទាំងអស់ដែលមានជំងឺ COPD ត្រូវបានគម្រោងស្នាក់នៅឱ្យបានល្អ។</p>	\$0
<p>កម្មវិធី Ideal Life Program – ជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីនេះ អ្នកអាចទទួលបានឧបករណ៍អេឡិចត្រូនិចដែលអ្នកអាចប្រើនៅផ្ទះដើម្បីតាមដានស្ថានភាពរបស់អ្នក។ ឧបករណ៍ត្រួតពិនិត្យទាំងនេះនឹងបញ្ជូនព័ត៌មានទៅគិលានុបដ្ឋាករបស់អ្នក។ គិលានុបដ្ឋាយិកានឹងពិនិត្យព័ត៌មានដែលពួកគេទទួលបានដើម្បីឱ្យប្រាកដថាអ្នកមិនមានបញ្ហាអ្វី។ កម្មវិធីនេះគឺសម្រាប់សមាជិកដែលមាន CHF និង/ឬសម្ពាធឈាមខ្ពស់។ អ្នកត្រូវតែមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានឧបករណ៍ត្រួតពិនិត្យទាំងនេះ។</p>	\$0

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

សេវាកម្មផ្សេងៗដែលបានរាប់រងដោយ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ
<p>ការហ្វឹកហាត់លំហាត់ប្រាណ និងកម្លាំង – កម្មវិធីលំហាត់ប្រាណណែនាំបែបវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីពង្រឹង និងបង្កើនកម្លាំងសាច់ដុំ លំនឹង ការផ្លាស់ទី ភាពបត់បែន និងភាពស្ងប់ស្ងាមបំប៉នទៅ។ សមាជិកត្រូវបានណែនាំដោយគ្រូពេទ្យចលនា ឬគ្រូកីឡាដែលទទួលបានការបង្វិះយ៉ាងពិសេសក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍សាច់ដុំនិងដែលជាអ្នកបង្កើតគម្រោងរៀងៗខ្លួនសម្រាប់សមាជិកនីមួយៗ។ សមាជិកអាចទៅរកកម្មវិធីដែលផ្អែកលើ CareMore មណ្ឌលថែទាំសុខភាពទាំងនេះដោយខ្លួនឯង។ ទាក់ទងសេវាកម្មសមាជិកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។</p>	<p>\$0</p>
<p>សេវាកម្មព្យាបាលជើង</p>	<p>\$0</p> <p>ការពិនិត្យជើងគ្រេងត្រូវបានកំណត់ចំពោះការថែទាំជើងដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។</p> <p>\$0 សម្រាប់ការមកពិនិត្យ 12 ដងក្នុងមួយឆ្នាំសម្រាប់ការថែទាំជើងទៀងទាត់។ ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្តន៍។</p>
<p>LiveHealth® Online</p>	<p>\$0</p> <p>សម្រាប់ការផ្សាយបន្តផ្ទាល់ វីដេអូពីការពិគ្រោះពីវេជ្ជវិជ្ជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេសដែលមានវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់ ឬអ្នកចិត្តវិទ្យា ឬអ្នកព្យាបាលចលនាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណត្រឹមត្រូវសូមចូលទៅកាន់ livehealthonline.com។</p>

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

សេវាកម្មផ្សេងៗដែលបានរាប់រងដោយ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ
ការចាក់ម្ជុំវិទ្យាសាស្ត្រ	<p>\$0</p> <p>បានកំណត់សម្រាប់តែសេវាកម្មអ្នកជំងឺពីរនាក់ដែលមិនសម្រាកពេទ្យក្នុងមួយខែប្រតិទិនដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានការអនុម័ត។</p> <p>ការសុំច្បាប់អនុញ្ញាតត្រូវបានអនុវត្តន៍ចំពោះការពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រ ចាំបាច់បន្ថែម។</p>
សេវាកម្មចាប់សរសៃ	<p>\$0</p> <p>ការពិនិត្យ ឆ្លឹងខ្នងត្រូវបានកំណត់ដោយព្យាបាលជម្ងឺដោយដៃ ជាពិសេសការព្យាបាលគ្រេចឆ្លឹងខ្នង (ការកាត់សន្លាក់ ឬផ្ទៃកណ្តាលនៃរាងកាយ) ។ ការអនុញ្ញាត និង/ឬច្បាប់ណែនាំបន្តអាចត្រូវបានអនុវត្ត។</p>
ឧបករណ៍សរីរាង្គសប្បុរសភាព	<p>\$0</p> <p>ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្ត សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។</p>
ប្រដាប់ទ្រាប់ទឹកនោម និងលាមក	<p>\$0</p> <p>ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្ត។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com 31

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

<p>សេវាកម្មផ្សេងៗដែលបានរ៉ាប់រងដោយ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan</p>	<p>ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ</p>
<p>ជំងឺគ្រងនោម និងស្ថានភាព</p>	<p>\$0</p> <p>ការលាងគ្រងនោមនៅតាមមណ្ឌល ឬនៅតាមគេហដ្ឋានត្រូវបានធានារ៉ាប់រង បើមានវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតនិង/ឬការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្តន៍។</p>
<p>ការប្រឹក្សាអំពីការឈប់ជក់បារីសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ</p>	<p>\$0</p> <p>ច្បាប់អនុញ្ញាតអាចនឹងអនុវត្តន៍។ សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។</p>
<p>សុខភាព/ការអប់រំ និងអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែម និងសេវាកម្មផ្សេងទៀត</p>	<p>\$0</p> <p>គម្រោងនេះគ្របដណ្តប់ កម្មវិធីអប់រំ/សុខភាពបន្ថែមដូចខាងក្រោមនេះ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • កម្មវិធី និងសេវាកម្មអប់រំសុខភាព និងសុខុមាលភាពរួមមាន៖ <ul style="list-style-type: none"> o ការប្រឹក្សាយោបល់ពីអាហារូបត្ថម្ភ o ការពិនិត្យការឈប់ជក់ និងការប្រើប្រាស់ឱសថជក់ o Nurse Advice Call Line24 ម៉ោង



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 32

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

<p>សេវាកម្មផ្សេងៗដែលបានរាប់រងដោយ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan</p>	<p>ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ</p>
<p>សេវាកម្មថែទាំតាមគេហដ្ឋានដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ</p>	<p>\$0</p> <p>ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតនិង/ឬការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្តន៍។ សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។</p>
<p>ការគ្រប់គ្រងករណី</p>	<p>\$0</p> <p>ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតនិង/ឬការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្តន៍។ សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។</p>
<p>សេវាកម្ម ថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន</p>	<p>\$0 សម្រាប់៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការថែទាំឆ្អឹងខ្នងដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ និងការថែទាំជើង • ការថែទាំចក្ខុ និងទន្តសាស្ត្រដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ • ការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ • ការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញក្នុងការពិនិត្យសំឡេង និងជំនួយផ្នែកក្រចៀក <p>ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតនិង/ឬការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្តន៍។ សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 33

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

សេវាកម្មផ្សេងៗដែលបានរាប់រងដោយ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ
កម្មវិធីសេវាមនុស្សចាស់ជរាច្រើនថ្នាក់ (MSSP)	<p>\$0</p> <p>ការគ្រប់ដណ្តប់របស់គម្រោងក្នុងតម្លៃ \$4,285 សម្រាប់កម្មវិធីសេវាចម្រុះសម្រាប់ចាស់ជរា (MSSP) រៀងរាល់ឆ្នាំ។</p> <p>ច្បាប់សុំការអនុញ្ញាតនិង/ឬការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងត្រូវអនុវត្តន៍។ សូមទាក់ទងគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត។</p>
ការដឹកជញ្ជូនម្ហូបអាហារ	<p>\$0</p> <p>អ្នកអាចមានសិទ្ធិចំពោះសេវាកម្មនេះបន្ទាប់ពីចេញពីមន្ទីរពេទ្យប្រសិនបើអ្នក៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • មិនអាចចេញពីផ្ទះ ស្ថិតក្នុងស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់ • មានបញ្ហាក្នុងការរៀបចំម្ហូបអាហារ ហើយគ្មាននរណាម្នាក់ជួយអ្នកនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក <p>ផ្តល់អាហាររហូតដល់ពីរដងក្នុងមួយថ្ងៃសម្រាប់ប្រាំពីរថ្ងៃនៃការញិរាហារ/ការធ្វើគម្រោង។</p> <p>សេវាកម្មនេះ ចាំបាច់ត្រូវមានសេចក្តីអនុញ្ញាតជាមុន។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 34

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

សេវាកម្មផ្សេងៗដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan	ការចំណាយរបស់អ្នកចំពោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ
ស្ថាប័នសម្រាប់សេវាកម្មជំងឺផ្លូវចិត្តសម្រាប់បុគ្គលអាយុ 65 ឆ្នាំឬចាស់ជាងនេះ	<p>\$0</p> <p>អ្នកអាចត្រូវបានរ៉ាប់រងចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះប្រសិនបើអ្នកត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌស្របច្បាប់របស់រដ្ឋ។</p> <p>ការបញ្ជូនបន្តពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក និងការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានទាមទារ។</p>
សេវាកម្មជាជម្រើសរបស់គម្រោងថែសុខភាព (CPO)	<p>សេវាកម្ម CPO អាចនឹងមានក្រោមគម្រោងថែទាំបុគ្គលរបស់អ្នក។ សេវាទាំងនេះផ្តល់អោយអ្នកនូវជំនួយបន្ថែមនៅតាមផ្ទះ។ សេវាកម្មទាំងនេះអាចជួយអ្នកអោយរស់នៅកាន់តែមានឯករាជ្យ ប៉ុន្តែមិនបានជំនួសអោយសេវា និងការគាំពាររយៈពេលយូរ (LTSS) ដែលអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យទទួលបានក្រោម Medi-Cal នោះឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬត្រូវការដើម្បីស្វែងរកពីរបៀបដែលសេវាកម្ម CPO អាចជួយអ្នកសូមទាក់ទងអ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់អ្នក។</p>

E. សេវាដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់នៅខាងក្រៅ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ ហៅទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកដើម្បីស្វែងយល់ពីសេវាកម្មនានាដែលមិនរាប់បញ្ចូលដោយ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan ប៉ុន្តែអាចរកបានតាមរយៈ Medicare ឬ Medi-Cal។

សេវាកម្មផ្សេងៗដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare ឬ Medi-Cal	ការចំណាយរបស់អ្នក
សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះមួយចំនួន	\$0



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 35

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

សេវាកម្មផ្សេងៗដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare ឬ Medi-Cal	ការចំណាយរបស់អ្នក
សេវាកម្មសម្របសម្រួលមុនពេលផ្លាស់ប្តូរសហគមន៍នៃរដ្ឋ California (CCT) និងសេវាកម្មក្រោយពេលផ្លាស់ប្តូរ	\$0
សេវាកម្មទទួលបានសម្រាប់ចំនួនច្បាស់លាស់ដូចជាការបាញ់កាំរស្មី ការសម្អាត ការដាក់ ការព្យាបាលឬស ការដក ផ្នែកសិប្បនិម្មិតខាងលើដែលភ្ជាប់ទៅធ្មេញ និងក្រាស់ធ្មេញពាក់	សេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងក្រោមកម្មវិធី Denti-Cal ដែលជាកម្មវិធីធ្មេញ Medi-Cal គឺមិនគិតថ្លៃ ពីអ្នកទេ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយអ្នកត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះចំណែកនៃការចំណាយរបស់អ្នកប្រសិនបើមាន។ អ្នកត្រូវទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ថ្លៃសេវាកម្មដែលមិនបានរ៉ាប់រងដោយគម្រោងរបស់អ្នក ឬដោយ Denti-Cal ។

F. សេវាកម្មដែល Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan Medicare និង Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាកម្មដែលមិនធានារ៉ាប់រង។

សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan, Medicare ឬ Medi-Cal
សេវាកម្មដែលមិនសមស្រប និងមិនចាំបាច់ យោងតាមស្តង់ដារនៃ Medicare និង Medi-Cal លើកលែងតែសេវាកម្មទាំងនោះដែលត្រូវបានចុះបញ្ជីដោយគម្រោងរបស់យើងថាជាសេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។
សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងវះកាត់ផ្នែកពិសោធន៍ របស់របរ និងឱសថ លើកលែងតែត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare ឬនៅក្រោមលទ្ធផលសិក្សាស្រាវជ្រាវ ផ្នែកព្យាបាលដែលត្រូវបានយល់ព្រមដោយ Medicare ឬគម្រោងរបស់យើង។ ការព្យាបាលបែបពិសោធន៍ និងសម្ភារៈពិសោធន៍មិនត្រូវបានទទួលជាទូទៅដោយសហគមន៍វេជ្ជសាស្ត្រ។
នីតិវិធី ឬសេវាកម្មជ្រើសតាំង ឬដោយស្ម័គ្រចិត្ត (រួមបញ្ចូលទាំងការសម្រេចម្នាក់ៗ ការបណ្តុះសក់ សមត្ថភាពផ្លូវភេទ សមត្ថភាពអត្តពលកម្ម គោលបំណងកែសម្រួល ការពារការចាស់មុនអាយុ និងសមត្ថភាពផ្លូវចិត្ត) លើកលែងតែនៅពេលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan):

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan, Medicare ឬ Medi-Cal

សេវាកម្មរក្សាការកែសម្រួល ឬការងារកែសម្រួលផ្សេងៗទៀត លុះត្រាតែដោយសារ គ្រោះថ្នាក់ដោយចៃដន្យ ឬដើម្បី ពង្រឹងផ្នែកនៃរាងកាយដែលមិនមានទម្រង់ ត្រឹមត្រូវ។ ទោះបីជាយ៉ាងណា យើងខ្ញុំ នឹងបង់ប្រាក់ទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មបង្កើនទំហំសុខភាពឡើងវិញក្រោយពេលរក្សាសុខភាព និងសម្រាប់ការព្យាបាលជម្ងឺ សុខុមាល័យផ្សេងៗទៀត។

ការក្រឡាស់ លើនីតិវិធីសម្រាប់មេរោគ និងការផ្គត់ផ្គង់ឱសថពន្យារកំណើតដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជា ។

G. សិទ្ធិរបស់អ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោងនេះ:

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan អ្នកមានសិទ្ធិជាក់លាក់។ អ្នកអាចប្រើសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនមានការរងទណ្ឌកម្ម អ្នកក៏អាចប្រើសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនបាត់បង់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផងដែរ។ យើងនឹងប្រាប់អ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកយ៉ាងតិចម្តងមួយឆ្នាំ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកសូមអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* សិទ្ធិរបស់អ្នករាប់បញ្ចូល ប៉ុន្តែមិនកំណត់ដូចខាងក្រោម:

- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការគោរព យុត្តិធម៌ និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។**
នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ទទួលបានសេវាដែលមានការរ៉ាប់រងដោយគ្មានការព្រួយបារម្ភ អំពីពូជសាសន៍ ជាតិសាសន៍ ដើមកំណើត សាសនា យេនឌ័រ អាយុ ភាពពិការ រាងកាយ ចំណូលចិត្ត ភេទ ព័ត៌មានពន្ធសាស្ត្រ សមត្ថភាពបង់ប្រាក់ឬសមត្ថភាពនិយាយភាសាអង់គ្លេស
 - ទទួលបានព័ត៌មានក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗ (ដូចជាអក្សរពុម្ពធំ អក្សរស្លាបសម្រាប់ជនពិការ និង / ឬអូឌីយ៉ូ)
 - មានសេរីភាពគ្រប់ទម្រង់នៃការរ៉ាប់រងស្នូលកាយឬភាពឯកោ
 - មិនត្រូវទទួលបានវិក្កយប័ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ
 - ទទួលបានការបំភ្លឺអំពីសំណួរនិងកង្វល់របស់អ្នកទាំងអស់ ប្រកបដោយភាពត្រឹមត្រូវ
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។**
នេះរួមបញ្ចូលទាំងព័ត៌មានអំពីការព្យាបាលនិងជម្រើសនៃការព្យាបាល។

- របស់អ្នក។ ព័ត៌មាននេះគួរតែមានជាទម្រង់ដែលអ្នកអាចយល់បាន។ សិទ្ធិទាំងនេះរួមមានការទទួលបានព័ត៌មានអំពី៖
 - ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្មដែលយើងបានគ្របដណ្តប់
 - របៀបទទួលសេវាកម្ម
 - តម្លៃដែលអ្នកត្រូវចំណាយលើសេវាកម្ម
 - ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនិងអ្នកថែទាំសុខភាព

- **អ្នកមានសិទ្ធិធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំរបស់អ្នករួមទាំងការបដិសេធការព្យាបាល។** នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ហើយអ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាមួយក្នុងឆ្នាំសេវា
 - ជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពស្ត្រីដោយមិនមានការបញ្ជូនបន្ត
 - ទទួលបានសេវាកម្មនិងឱសថដែលមានការគ្របដណ្តប់យ៉ាងរហ័ស

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

- ដឹងពីជម្រើសនៃការព្យាបាលទាំងអស់មិនថាពួកគេចំណាយប្រាក់អស់ប៉ុន្មានឬមិនថាពួកគេត្រូវបានគ្របដណ្តប់ឬក៏អត់
- បដិសេធការព្យាបាលបើទោះបីជាវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកប្រឆាំងនឹងការបដិសេធនេះក៏ដោយ
- ឈប់លេបឱសថ
- សាកសួររកគំនិតទីពីរ។ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់ការចំណាយទៅលើការមកជួបពិគ្រោះដើម្បីសុំគំនិតលើកទីពីរទាក់ទងនឹងសុខភាពរបស់អ្នក។
- បង្កើតនិងអនុវត្តន៍សេចក្តីបង្គាប់ទុកមុន ដូចជា បំណងប្រាថ្នាឬបណ្តាំមរតកការថែទាំសុខភាព។
- **អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានការថែរក្សាទាន់ពេលវេលាដោយមិនមានឧបសគ្គក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទងឬឧបសគ្គខាងរូបកាយ។** នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា
 - ចេញចូលការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។ នេះមានន័យថាការចូលជួបបានដោយមិនមានឧបសគ្គសម្រាប់ជនពិការស្របតាមច្បាប់ជនពិការអាមេរិក
 - មានអ្នកបកប្រែដើម្បីជួយអ្នកទាក់ទងជាមួយគ្រូពេទ្យនិងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក។ ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់បើអ្នកត្រូវការជំនួយពីសេវាកម្មនេះ
- **អ្នកមានសិទ្ធិស្វែងរកការថែទាំបន្ទាន់និងពេលមានអាសន្ននៅពេលអ្នកត្រូវការវា។** នេះមានន័យថាអ្នកមានសិទ្ធិ៖
 - ទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃប្រាំ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ដោយមិនបាច់មានការអនុញ្ញាតជាមុនក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
 - ជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ ឬពេលមានអាសន្នក្រៅបណ្តាញនៅពេលចាំបាច់
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការរក្សាការសម្ងាត់និងភាពឯកជន។** នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកតាមវិធីដែលអ្នកអាចយល់បាននិងស្នើសុំកែប្រែឬផ្លាស់ប្តូរកំណត់ត្រារបស់អ្នក
 - រក្សាព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជាឯកជន
- **អ្នកមានសិទ្ធិធ្វើបណ្តឹងអំពីសេវាកម្ម ឬការថែទាំដែលអ្នកបានទទួល។** នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិដើម្បី៖
 - ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬសារទុក្ខប្រឆាំងនឹងគម្រោងឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងជាមួយ California Department of Managed Health Care (DMHC)។ DMHC ក៏មានលេខទូរស័ព្ទគិតថ្លៃផងដែរគឺ (1-888-HMO-2219) ហើយខ្សែទូរស័ព្ទ TTY (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកត្រចៀកធ្ងន់ និងនិយាយមិនកើត។ គេហទំព័ររបស់ DMHC (<http://www.hmohelp.ca.gov>) មានបែបបទប្តឹងបែបបទដាក់ពាក្យសុំការពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឡើងវិញដោយឯករាជ្យ (IMR) និងការណែនាំនៅលើអ៊ិនធើណិត។ អ្នកក៏មានសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍ការសម្រេចចិត្តជាក់លាក់មួយចំនួនដែលធ្វើឡើងដោយយើង ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង។
 - ស្នើសុំការពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យលើសេវាកម្ម Medi-Cal ឬរក្សាដែលទាក់ទងនឹងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពី California Department of Managed Health Care
 - សុំឱ្យមានសវនករយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋពីរដ្ឋ California

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

- ទទួលបានហេតុផលលំអិតអំពីមូលហេតុដែលសេវាកម្មត្រូវបានបដិសេធ

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសិទ្ធិរបស់អ្នក អ្នកអាចអាន *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan បានដែរ។

H. របៀបនៃការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឬប្តឹង ឧទ្ធរណ៍លើការបដិសេធសេវាកម្ម

ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹង ឬគិតថា Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan គួរតែធានារ៉ាប់រងនូវអ្វីដែលយើងបានបដិសេធ សូមទូរស័ព្ទទៅ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមលេខ **1-888-350-3447 (TTY: 711)** ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ អ្នកប្រហែលជាអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅនឹងការសម្រេចរបស់យើង។

សម្រាប់សំណួរស្តីពីបណ្តឹងគវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកអាចអានជំពូកទី 9 នៃ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* របស់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan ។ អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទមកផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan ។

អ្នកអាចបញ្ជូនបណ្តឹងគវ៉ា និងបណ្តឹងសារទុក្ខតាមរយៈសំបុត្រផងដែរ៖

សូមផ្ញើសំបុត្រទៅកាន់៖

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan
Attn: Medicare Complaints, Appeals and Grievances
4361 Irwin Simpson Road
Mail Location OH0102 - B325
Mason, OH 45040

អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រសារឡើងវិញដោយឯករាជ្យ (IMR) ពី មជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់ជំនួយរបស់ California Department of Managed Health Care (DMHC) ។ IMR អាចរកបាន រាល់សេវាធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ឬវត្តមានលក្ខណៈជាវេជ្ជសាស្ត្រ។ IMR គឺជាការពិនិត្យការណែនាំរបស់អ្នកឡើងវិញដោយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនស្ថិតក្នុងផ្នែកនៃគម្រោងរបស់យើងខ្ញុំទេ។ បើ IMR ត្រូវសម្រេចតាមសំណើរបស់អ្នក យើងខ្ញុំត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាកម្ម ឬសម្ភារៈដែលអ្នកបានស្នើ។ អ្នកមិនត្រូវបង់ថ្លៃសម្រាប់ IMR ទេ។

ក្នុងករណីភាគច្រើនអ្នកត្រូវដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មួយជាមួយយើងមុនពេលស្នើសុំ IMR ។ អ្នកត្រូវស្នើសុំ IMR ក្នុងកំឡុងពេល **6ខែ** បន្ទាប់ពីយើងខ្ញុំផ្ញើជូនអ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ DMHC អាចទទួលយកពាក្យស្នើសុំរបស់អ្នកបន្ទាប់ពី 6



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 39

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

ខែដោយហេតុផលល្អដូចជាអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាពដែលរារាំងអ្នកពីការស្នើរសុំ IMR 6
ខែឬអ្នកមិនបានទទួលសេចក្តីជូនដំណឹងគ្រប់គ្រាន់ពីយើងពីដំណើរការ IMR ។

ដើម្បីស្នើរសុំ IMR:

- សូមបំពេញបែបបទពាក្យស្នើការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យឡើងវិញ/ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងដែលអាចរកបាននៅ៖
<https://www.dmhc.ca.gov/fileacomplaint/submitanindependentmedicalreviewcomplaintform.aspx> ឬទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលជំនួយ DMHC
តាមលេខ 1-888-466-2219។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 1-877-688-9891។
- ប្រសិនបើអ្នកមាន សូមភ្ជាប់ជាមួយនូវច្បាប់ចម្លងនៃលិខិតឬឯកសារផ្សេងទៀត អំពីសេវាកម្មឬវត្ថុដែលយើងបានបដិសេធ។
វាអាចជួយបង្កើនល្បឿនដំណើរការ IMR បាន។ សូមផ្ញើឯកសារជាច្បាប់ចម្លង មិនមែនច្បាប់ដើមទេ។
មជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់ជំនួយមិនអាចប្រគល់ឯកសារណាមួយ ត្រឡប់ទៅវិញទេ។
- បំពេញសំណុំបែបបទជំនួយការដែលបានអនុញ្ញាត Authorized Assistant Form ប្រសិនបើមាននរណាម្នាក់កំពុងជួយអ្នកស្នើរសុំ IMR របស់អ្នក។
អ្នកអាចទទួលបានទម្រង់បែបបទពី <https://www.dmhc.ca.gov/Portals/0/Docs/HC/AccessibleAAFormEnglish%20%285SG%29.pdf> ។
ឬទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលជំនួយរបស់នាយកដ្ឋានតាម 1-888-466-2219។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 1-877-688-9891។
- ផ្ញើសំបុត្រ ឬទូរសារនូវទម្រង់បែបបទនិងឯកសារភ្ជាប់ណាមួយរបស់អ្នកទៅកាន់៖

Help Center
Department of Managed Health Care
980 9th Street, Suite 500
Sacramento, CA 95814-2725
ទូរសារ 916-255-5241



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ
ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 40

Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2020

I. តើអ្នកត្រូវធ្វើអ្វីប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ

អ្នកជំនាញនិងអង្គការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនដែលផ្តល់សេវាគឺមានភាពស្មោះត្រង់។ ជាអកុសល ប្រហែលជាមានអ្នកខ្លះដែលមិនស្មោះត្រង់។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាគ្រូពេទ្យ មន្ទីរពេទ្យឬឱសថស្ថានផ្សេងទៀតកំពុងធ្វើអ្វីដែលខុស សូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ។

- ហៅទូរស័ព្ទមកសេវាកម្មសមាជិកតាមលេខ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan។ លេខទូរស័ព្ទស្ថិតនៅលើក្របសៀវភៅនេះ។
- ឬ ទូរស័ព្ទទៅ Medicare **តាមរយៈ: 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)** អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ **1-877-486-2048**។ អ្នកអាចទូរស័ព្ទមកលេខទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
- ឬហៅទូរស័ព្ទទៅ California Department of Health Care Services Fraud & Abuse តាមលេខខ្សែបន្ទាន់ **1-800-822-6222**។
- ឬហៅទូរស័ព្ទទៅនាយកដ្ឋានយុត្តិធម៌នៃការិយាល័យមេធាវីទូទៅសម្រាប់ការក្លែងបន្លំសេវា Medi-Cal និង ការរំលោភបំពានលើមនុស្សចាស់ (Department of Justice Office of the Attorney General Bureau of Medi-Cal Fraud & Elder Abuse) តាមលេខ **1-800-722-0432**។ ការហៅរបស់អ្នកគឺឥតគិតថ្លៃនិងជាការសម្ងាត់។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan តាមរយៈ: 1-888-350-3447 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ទូរស័ព្ទទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់ duals.anthem.com។ 41

មានសំណួរ?

ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-888-350-3447** (TTY: 711),
ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង
៨ យប់ ដោយឥតគិតថ្លៃ ឬអាចចូលមើល
duals.anthem.com។



Anthem Blue Cross Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) គឺជាកម្រោងសុខភាពដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare និង Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ពីកម្មវិធីទាំងពីរទៅដល់អ្នកចុះឈ្មោះប្រើប្រាស់។ Anthem Blue Cross គឺជាឈ្មោះសញ្ញាពាណិជ្ជកម្មសម្រាប់ Blue Cross of California។ Anthem Blue Cross និង Blue Cross of California Partnership Plan, Inc. គឺជាអ្នកទទួលអាជ្ញាប័ណ្ណឯករាជ្យនៃ Blue Cross Association។ ANTHEM គឺជាពាណិជ្ជសញ្ញាដែលបានចុះបញ្ជីរបស់ Anthem Insurance Companies, Inc ។