

ក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា
សៀវភៅណែនាំសមាជិក
Medi-Cal Dental
2023



Table of Contents

សេចក្តីផ្តើម.....	1
កម្មវិធី California Medi-Cal Dental Program.....	2
ព័ត៌មាននិងធនធានអនឡាញ.....	3
របៀបទាក់ទងមកយើង.....	5
ជំនួយផ្នែកភាសា	6
អ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិ	7
ការប្រើប្រាស់សេវាកម្មថែទាំមាត់ធ្មេញក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal.....	8
អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal Dental	9
អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Dental	11
ការទទួលបានការថែទាំធ្មេញ.....	13
ថ្លៃចំណាយលើសេវាមាត់ធ្មេញ	16
មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន និងសេវាកម្មផ្សេងៗ។	19
ការគ្រប់គ្រងករណី.....	22
ដំណើរការពាក្យបណ្តឹង.....	22
ដំណើរការសវនាការរដ្ឋ.....	31
វាក្យស័ព្ទ និងនិយមន័យ ការព្យាបាលមាត់ធ្មេញផ្សេងទៀត.....	32
សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក.....	36
ភាពឯកជនរបស់អ្នកមានសារៈសំខាន់សម្រាប់យើង។.....	37

សេចក្តីផ្តើម

យើងមានសេចក្តីសោមនស្សរីករាយនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសៀវភៅណែនាំសមាជិកនៃកម្មវិធី Medi-Cal Dental (សៀវភៅណែនាំ)។ សៀវភៅណែនាំនេះនឹងពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍មាត់ធ្មេញរបស់អ្នក របៀបដែលកម្មវិធីដំណើរការ និងរបៀបដែលអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំធ្មេញ។

សុខភាពមាត់ធ្មេញ គឺជាផ្នែកសំខាន់មួយនៃសុខភាពទូទៅ។ កម្មវិធី Medi-Cal Dental ធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មជាច្រើនដើម្បីថែរក្សាធ្មេញរបស់អ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អ។ អ្នកអាចទទួលបាននូវអត្ថប្រយោជន៍ជាច្រើនពីកម្មវិធី Medi-Cal dental របស់អ្នកនៅពេលដែលអ្នក៖

- ជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់ Medi-Cal ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ។
- ជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់ Medi-Cal របស់អ្នកជាប្រចាំទោះបីអ្នកមិនមានបញ្ហាធ្មេញក៏ដោយ។
- សូមធ្វើតាមដំបូន្មានរបស់អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal របស់អ្នកអំពីការថែទាំមាត់ធ្មេញ (ដូចជាការដុសធ្មេញ និងការប្រើខ្សែសម្អាតធ្មេញ)។

សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះទាំងស្រុង និងដោយយកចិត្តទុកដាក់។ សៀវភៅនេះមានព័ត៌មានសំខាន់ៗអំពី៖

- សេវាថែទាំមាត់ធ្មេញដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។
- របៀបទទួលបានការថែទាំមាត់ធ្មេញ។
- របៀបទទួលបានជំនួយជាភាសាផ្សេងទៀត។
- សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក។
- របៀបប្តឹងតវ៉ា។
- ព័ត៌មានសំខាន់ផ្សេងទៀតអំពីសេវាថែទាំមាត់ធ្មេញក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal។

សៀវភៅណែនាំនេះប្រើភាសាស្តីប្រយោជន៍ដែលអ្នកគួរដឹង៖

អ្នក របស់អ្នក របស់ខ្ញុំ ខ្ញុំ សមាជិក	បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍មាត់ធ្មេញពី Medi-Cal ឬអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិរបស់ពួកគេ។
យើង យើង របស់យើង	សំដៅទៅលើកម្មវិធី Medi-Cal Dental
អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក	អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញនៃកម្មវិធី Medi-Cal ដែលអ្នកជ្រើសរើសសម្រាប់ការថែទាំមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក

សូមអានផ្នែក **វាក្យស័ព្ទ និងនិយមន័យការព្យាបាលមាត់ធ្មេញ** ផ្សេងទៀត។ ផ្នែកនេះពន្យល់នូវពាក្យជាច្រើនដែលមានអត្ថន័យពិសេស ឬបច្ចេកទេសក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal Dental។

កម្មវិធី California Medi-Cal Dental Program

កម្មវិធី Medi-Cal ផ្តល់នូវការថែទាំសុខភាពដោយឥតគិតថ្លៃ ឬមានតម្លៃទាប និងអត្ថប្រយោជន៍មាត់ធ្មេញដល់ប្រជាពលរដ្ឋ California ដែលមានសិទ្ធិ។ សិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់កម្មវិធី Medi-Cal Dental ត្រូវបានកំណត់ដោយការិយាល័យសេវាសង្គមកិច្ចប្រចាំខោនធី និងត្រូវបានរាយការណ៍ទៅរដ្ឋ California។ ដើម្បីដឹងថាតើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានឬអត់ សូមទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យសេវាសង្គមកិច្ចប្រចាំខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ បញ្ជីពេញលេញនៃការិយាល័យប្រចាំខោនធីមាននៅលើគេហទំព័ររបស់ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាព [ទីនេះ](#)។ អ្នកមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យសុំអត្ថប្រយោជន៍ថែទាំមាត់ធ្មេញដាច់ដោយឡែកទេ។

កម្មវិធី Medi-Cal Dental (បង់ថ្លៃ-ពេលប្រើ-សេវាកម្ម) និងការថែទាំមាត់ធ្មេញដែលមានការគ្រប់គ្រង (ខោនធី Sacramento និងខោនធី Los Angeles)

កម្មវិធី Medi-Cal Dental ត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយប្រព័ន្ធចែកចាយចំនួនពីរ៖ កម្មវិធី Medi-Cal Dental (បង់ថ្លៃ-ពេលប្រើ-សេវាកម្ម) និងការថែទាំមាត់ធ្មេញដែលមានការគ្រប់គ្រង (ខោនធី Sacramento និងខោនធី Los Angeles)។ បង់ថ្លៃ-ពេលប្រើ-សេវាកម្មគឺជាវិធីមួយដែលកម្មវិធី Medi-Cal បង់ថ្លៃទៅវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត។ បង់ថ្លៃ-ពេលប្រើ-សេវាកម្មរបស់ Medi-Cal Dental គឺជាកម្មវិធីនៅក្នុងខោនធីភាគច្រើននៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។ ព័ត៌មាននៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះគឺសម្រាប់សមាជិកនៅក្នុងសេវាកម្ម បង់ថ្លៃ-ពេលប្រើ-សេវារបស់ Medi-Cal Dental ។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី Sacramento អ្នកនឹងត្រូវចុះឈ្មោះក្នុងសេវាកម្មថែទាំមាត់ធ្មេញដែលមានការគ្រប់គ្រង (DMC) ហើយនឹងត្រូវបានចាត់ឱ្យទៅអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញនៅក្នុងបណ្តាញផែនការ DMC របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles អ្នកអាចជ្រើសរើសចុះឈ្មោះនៅ DMC ឬស្ថិតនៅក្នុងកម្មវិធី បង់ថ្លៃ-ពេលប្រើ-សេវាពី Medi-Cal Dental។ ប្រសិនបើអ្នកចុះឈ្មោះចូល DMC អ្នកនឹងជ្រើសរើសផែនការនេះហើយខាងផែនការនឹងធ្វើប័ណ្ណសេវាមាត់ធ្មេញឱ្យអ្នក រួមទាំងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [ទំព័រសមាជិកកម្មវិធីថែទាំមាត់ធ្មេញដែលមានការគ្រប់គ្រង](#)សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី DMC។

ផែនការសុខភាពនៃ San Mateo (ខោនធី San Mateo)

មានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2022 ប្រសិនបើផែនការសុខភាពវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកគឺជាផែនការសុខភាពរបស់ San Mateo (HPSM) អ្នកនឹងទទួលបានសេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកពី HPSM។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកពេទ្យធ្មេញ ឬសម្រាប់ជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាមាត់ធ្មេញ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-750-4776 (ឥតគិតថ្លៃ) (TTY 1-800-735-2929 ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ HPSM នៅ www.hpsm.org/dental សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

អត្ថសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal

នៅពេលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal រដ្ឋនឹងចេញប័ណ្ណសម្គាល់អត្ថសញ្ញាណអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal (BIC)។ BIC ដើរតួជាអត្ថសញ្ញាណប័ណ្ណសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal។ អ្នកត្រូវបង្ហាញ BIC របស់អ្នកដល់អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មមាត់ធ្មេញ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ការមានប័ណ្ណនេះមិនធានានូវសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ឡើយ។

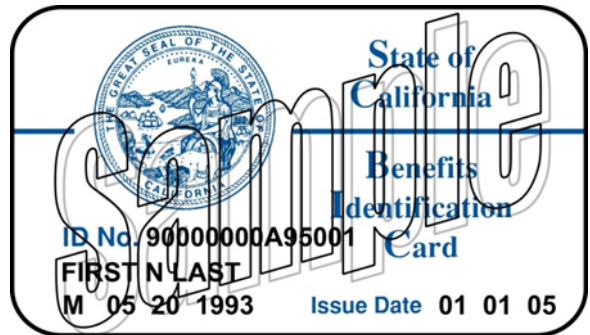
មានតែសមាជិកសេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California ប៉ុណ្ណោះ ដែលមានប័ណ្ណ BIC ដែលមានលេខសម្គាល់ 10 តួអក្សរ។ សមាជិកកម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀតទាំងអស់ បានទទួលប័ណ្ណ BIC ដែលមានលេខសម្គាល់ 14 តួអក្សរ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ BIC ដែលមាន 14 តួអក្សរ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ការិយាល័យសេវាសង្គមកិច្ចប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលប័ណ្ណ BIC របស់អ្នក ឬប័ណ្ណនេះបានបាត់ ឬត្រូវបានគេលួច អ្នកអាចស្នើសុំប័ណ្ណ BIC ពីការិយាល័យសេវាសង្គមកិច្ចប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកបាន។ ប្រសិនបើប័ណ្ណ BIC របស់អ្នកត្រូវបានគេលួច អ្នកត្រូវរាយការណ៍ទៅប៉ូលីសក្នុងតំបន់និងទៅការិយាល័យសេវាកម្មសង្គមកិច្ចប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក។ អ្នកគួរតែផ្តល់ព័ត៌មានអំពីការលួចនោះឱ្យបានច្រើនតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានផ្តល់ប័ណ្ណថ្មី ប័ណ្ណចាស់របស់អ្នកនឹងមិនមានសុពលភាពទៀតទេ។ សូមទាក់ទង **ការិយាល័យខោនធីក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក នៅទីនេះ**។

ខាងក្រោមនេះជាឧទាហរណ៍នៃអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ Medi-Cal ដែលមានសុពលភាព។

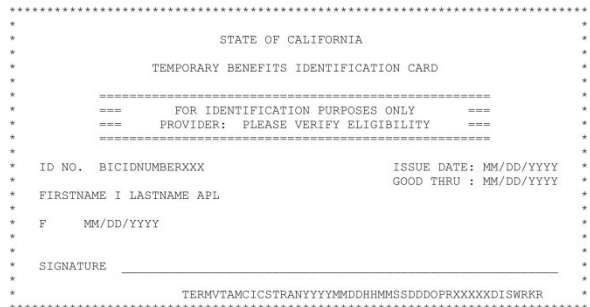
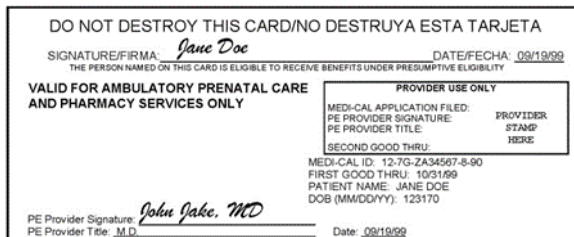
ការចេញ BIC Poppy:

ការចេញ BIC Pre-Poppy:



សិទ្ធិទទួលបានកាតសម្គាល់សិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal:

ប័ណ្ណតម្រូវការបន្ទាន់:



ព័ត៌មាននិងធនធានអនឡាញ

តើខ្ញុំអាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីកម្មវិធី Medi-Cal Dental នៅឯណា?

អ្នកអាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ទាក់ទងនឹងមាត់ធ្មេញ Medi-Cal របស់អ្នក, សេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រង និងអត្ថប្រយោជន៍ជាច្រើនទៀតដោយចូលទៅកាន់គេហទំព័រសមាជិកនៅ SmileCalifornia.org។

តើខ្ញុំអាចស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញតាមអ៊ីនធឺណិតបានទេ?

បាទ/ចាស។ អ្នកអាចស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញតាមអ៊ីនធឺណិតយ៉ាងងាយស្រួលនៅពេលណាក៏បាន។ ចុចលើប៊ូតុង ស្វែងរក ទន្តពេទ្យ នៅលើគេហទំព័រដើមរបស់ SmileCalifornia.org ឬចូលទៅ [ទំព័រស្វែងរកពេទ្យធ្មេញ](#) ដោយផ្ទាល់ ហើយចុចលើតំណណាមួយ។ ជម្រើសគឺ៖

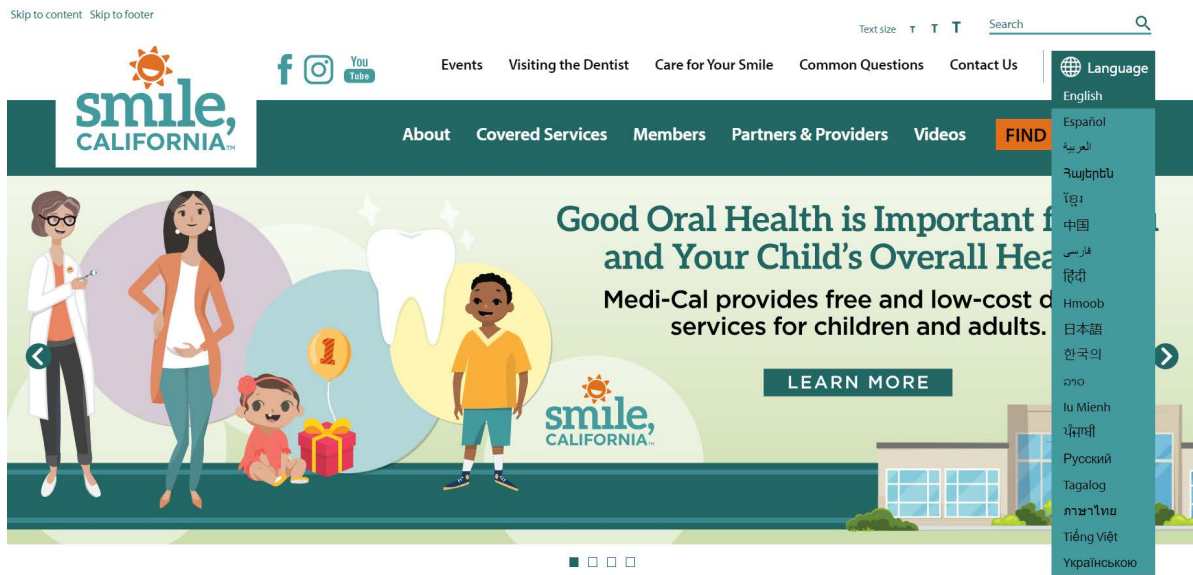
- ការស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា - បញ្ចូលព័ត៌មានរបស់អ្នកដើម្បីមើលបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ។
- គ្លីនិកដែលបម្រើសមាជិកម្មវិធី Medi-Cal - បញ្ជីគ្លីនិកតាមខោនធី និងក្រុង។ ជ្រើសរើសខោនធី ឬទីក្រុងរបស់អ្នកដើម្បីស្វែងរកមួយកន្លែងដែលនៅជិតអ្នក។
- បានចុះបញ្ជីអ្នកអនាម័យមាត់ធ្មេញក្នុងការអនុវត្តជំនួស (RDHAP) - បញ្ជី RDHAPs តាមខោនធី និងក្រុង។ ចុចលើខោនធី ឬក្រុងរបស់អ្នកដើម្បីស្វែងរក RDHAP ដែលនៅជិតអ្នក។
- ស្វែងរក InsureKidsNow - វិធីមួយទៀតដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ។

សូមកត់សម្គាល់៖ លទ្ធផលស្វែងរកមិនធានាថា អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal នឹងទទួលយកអ្នកជំងឺ Medi-Cal ថ្មី នៅពេលដែលអ្នកទូរស័ព្ទមកពួកគេនោះទេ។

តើមានធនធានតាមអ៊ីនធឺណិតជាភាសាផ្សេងទៀតដែរឬទេ?

បាទ/ចាស គេហទំព័រ *Smile, California* ពេញលេញជាភាសាអង់គ្លេសមាននៅ SmileCalifornia.org និងជាភាសាអេស្ប៉ាញមាននៅ SonrieCalifornia.org។ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាផ្សេង គេហទំព័រមានធនធាន Medi-Cal សំខាន់ៗជា 17 ភាសាផ្សេងៗទៀត។ សូមអនុវត្តតាមជំហានខាងក្រោមដើម្បីស្វែងរកភាសារបស់អ្នក៖

1. **ចុច** លើរូបភាពផែនដី។ អ្នកនឹងឃើញវានៅជ្រុងខាងលើស្តាំដៃនៃគេហទំព័រ Smile California ។
2. **ជ្រើសរើស** ភាសាពីបញ្ជីទម្លាក់ចុះ។



3. ស្រាវជ្រាវលើគេហទំព័រ!

- » ទទួលបានព័ត៌មានអំពី៖
 - កម្មវិធី Medi-Cal Dental
 - ស្វែងរកឧបករណ៍ស្វែងរកពេទ្យឆ្មេញ
 - មជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ
- » ស្វែងរកធនធានជាភាសារបស់អ្នករួមទាំង៖
 - ឯកសារការផ្សព្វផ្សាយនិងអប់រំរបស់ *Smile, California*
 - សំណួរទូទៅនិងចម្លើយ
 - សៀវភៅណែនាំសមាជិក

តើមានព័ត៌មានអ្វីខ្លះនៅលើគេហទំព័រ *Smile, California*?

គេហទំព័រ *Smile, California* ងាយស្រួលប្រើ និងមានព័ត៌មាន និងធនធានមានប្រយោជន៍ រួមមាន៖

- ស្វែងរកពេទ្យឆ្មេញ
- សេវាកម្មមានការធានារ៉ាប់រង
- ព័ត៌មានអំពីការជួបពិនិត្យមាត់ឆ្មេញ
- ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង
- ព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាពមាត់ឆ្មេញ
- ព្រឹត្តិប័ត្រសមាជិក
- សៀវភៅណែនាំសមាជិក
- ទម្រង់បែបបទ
- វីដេអូ
- ខិត្តប័ណ្ណ និងប័ណ្ណផ្សេងៗដទៃទៀត
- សៀវភៅណែនាំមានរូបភាពដែលគេហៅថា “ហ្វូតូណូវែល ឡាស” (Fotonovelas)”
- សកម្មភាពសប្បាយរបស់កុមារដែលអាចបោះពុម្ពបាន
- ជំនួយការបកប្រែ
- សំណួរទូទៅ

របៀបទាក់ទងមកយើង

មជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ

អ្នកគំណាងមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ (TSC) នៅទីនោះដើម្បីជួយអ្នកពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ TSC ត្រូវបានបិទសម្រាប់ថ្ងៃឈប់សម្រាករបស់រដ្ឋ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរដែលមិនត្រូវបានឆ្លើយនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំ នេះ យើងលើកទឹកចិត្តឱ្យអ្នកចូលមើល [គេហទំព័រ SmileCalifornia.org](http://SmileCalifornia.org)។ ប្រសិនបើអ្នកនៅតែមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយ សម្របមសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទមកយើងដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈ៖

មជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទកម្មវិធី Medi-Cal Dental:

1-800-322-6384: សម្រាប់ ភាសាខ្មែរ សូមចុច 11

អង្គលីលេខតេឡេតិច (TTY):

1-800-735-2922

តើខ្ញុំអាចទទួលបានព័ត៌មានអ្វីខ្លះពីមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ?

នៅពេលអ្នកទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ (TSC) អ្នកនឹងត្រូវបានភ្ជាប់ទៅប្រព័ន្ធហៅដោយស្វ័យប្រវត្តិ។ បន្ទាប់មក អ្នកនឹងជ្រើសរើសពីមិនុយនៃជម្រើសជាច្រើន។ សូមមានអត្ថសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក លេខសន្តិសុខសង្គម និងអ្វីដែលត្រូវសរសេរជាមួយ។ ក្នុងពេលហៅទូរស័ព្ទ អ្នកអាចទទួលបានជំនួយជាមួយ៖

- ស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Dental (ការណែនាំអ្នកផ្តល់សេវា)។
- ការកំណត់កាលវិភាគ ការកំណត់កាលវិភាគឡើងវិញ ឬការលុបចោលការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាព។
- ព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មដែលត្រូវបានបដិសេធ ឬផ្លាស់ប្តូរ (ស្នើសុំការអនុញ្ញាតព្យាបាល)។
- បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។
- របៀបដាក់ពាក្យស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។
- សំណួរទូទៅអំពីកម្មវិធី Medi-Cal Dental៖
 - » អ្វីដែលសេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal ធានារ៉ាប់រង
 - » ការស្នើសុំកំណត់ត្រាធ្មេញរបស់អ្នក និង
 - » ការរាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ Medi-Cal។
- ភាពអាចរកបាននៃសេវាកម្មបកប្រែ។

អ្នកក៏អាចនិយាយជាមួយតំណាង TSC ផងដែរ។ ពួកគេនឹងជួយអ្នកនូវព័ត៌មាននានា ដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈប្រព័ន្ធហៅទូរស័ព្ទដោយស្វ័យប្រវត្តិ។ TSC អាចជួយអ្នកក្នុងការសម្របសម្រួលលើការថែទាំ ប្រសិនបើអ្នកមានអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ ឬតម្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេសច្រើនជាងមួយ។

ជំនួយផ្នែកភាសា

ចុះប្រសិនបើខ្ញុំនិយាយភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស?

ក្នុងនាមជាសមាជិកកម្មវិធី Medi-Cal អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានអ្នកបកប្រែភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ។ នៅពេលអ្នកហៅទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ (TSC) តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 មានជម្រើស 10 ភាសា។ នៅពេលអ្នកហៅទូរស័ព្ទ សូមស្តាប់ការណែនាំដើម្បីជ្រើសរើសភាសាដែលបង្ហាញខាងក្រោម៖

- ភាសាអង់គ្លេស ចុចលេខ 1
- ភាសាអេស្ប៉ាញ ចុចលេខ 2
- ភាសាចិនកុកដី ចុចលេខ 3
- ភាសារៀតណាម ចុចលេខ 4
- ភាសារុស្ស៊ី ចុចលេខ 5
- ភាសាហ្វីលីពីន ចុចលេខ 6
- ភាសាកូរ៉េ ចុចលេខ 7
- ភាសាចិនកាតាំង ចុច 8
- ភាសាអារ៉ាប់ ចុចលេខ 9
- ភាសាអាមេនី ចុចលេខ 10
- សម្រាប់ភាសាដែលមិនបានចុះបញ្ជី ចុចលេខ 11

អ្នកតំណាង TSC ក៏អាចជួយអ្នករកអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal ដែលនិយាយភាសារបស់អ្នក ឬអ្នកដែលមានបុគ្គលិកការិយាល័យដែលនិយាយភាសារបស់អ្នកទៀតផង។

តើមាននរណាម្នាក់អាចបកប្រែឱ្យខ្ញុំបានទេ នៅពេលដែលខ្ញុំនិយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Dental តាមទូរស័ព្ទ?

បាទ/ចាស។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែ ឬជំនួយផ្នែកសេវាកម្មភាសា សូមទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ ហើយស្តាប់សារដើម្បីជ្រើសរើសភាសារបស់អ្នក។ សម្រាប់ ភាសាខ្មែរ សូមចុច 11។ ពួកគេអាចជួយអ្នករកអ្នកបកប្រែភាសាបាន។

តើមាននរណាម្នាក់អាចបកប្រែឱ្យខ្ញុំនៅការិយាល័យមាត់ធ្មេញ Medi-Cal បានទេ?

បាទ/ចាស។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកមិនចេះនិយាយភាសារបស់អ្នក អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានអ្នកបកប្រែភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ រួមទាំងអ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការនរណាម្នាក់បកប្រែផ្ទាល់មាត់ឱ្យអ្នកនៅការិយាល័យព្យាបាលមាត់ធ្មេញ អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញអាចហៅទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ (TSC) បាន។ TSC នឹងភ្ជាប់អ្នកទៅអ្នកបកប្រែភាសា ដែលនិយាយភាសារបស់អ្នក។ អ្នកបកប្រែនឹងនៅភ្ជាប់ការហៅទូរស័ព្ទក្នុងកំឡុងពេលណាត់ជួបរបស់អ្នកដរាបណាអ្នកត្រូវការ។ អ្នកបកប្រែភាសាមិនចូលរួមក្នុងការណាត់ជួបទេ ប៉ុន្តែនឹងជួយអ្នកតាមទូរស័ព្ទ។ អ្នកបកប្រែអាចពន្យល់ពីអ្វីដែលអ្នកត្រូវបានប្រាប់នៅពេលជួបពិនិត្យរបស់អ្នក ពិភាក្សាអំពីគម្រោងថែទាំរបស់អ្នក ឬនិយាយជាមួយបុគ្គលិកពេទ្យធ្មេញ។

អ្នកបកប្រែភាសាមិនអាចត្រូវបានកំណត់ពេលវេលាជាមុនទេ។ មុនពេលការជួបពិនិត្យរបស់អ្នក សូមប្រាប់បុគ្គលិកការិយាល័យទទួលស្រួលឱ្យដឹងថាអ្នកនឹងត្រូវការអ្នកបកប្រែនៅពេលណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬអ្នកនឹងនាំសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិដើម្បីជួយអ្នកនិយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក។ នេះនឹងជួយពួកគេរៀបចំសម្រាប់ការជួបពិនិត្យរបស់អ្នក។

អ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិ

តើអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិជាអ្វី?

អ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិ គឺជាអ្នកដែលអ្នកអាចដាក់ឈ្មោះ និងផ្តល់សិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក។ អ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិ អាចជាសមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ អង្គការ ឬបុគ្គលណាដែលអ្នកជ្រើសរើស។ ឧទាហរណ៍ អ្នកប្រហែលជាចង់ឱ្យប្តី ឬប្រពន្ធរបស់អ្នក ឬក្មេងពេញវ័យជួយលើសំណួរអំពីវិក័យប័ត្រ ការកាត់ការណាត់ជួប ឬដើម្បីដឹងពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក។

ចាប់ផ្តើមពីថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដា ឆ្នាំ 2020 ប្រសិនបើអ្នកចង់អនុញ្ញាតឱ្យនរណាម្នាក់ក្រៅពីខ្លួនអ្នកហៅទូរស័ព្ទទៅ Medi-Cal និងមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក អ្នកត្រូវដាក់ឈ្មោះពួកគេជាអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិ។

- អ្នកមិនចាំបាច់មានអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិទេ។
- ប្រសិនបើអ្នកដាក់ឈ្មោះនរណាម្នាក់ជាអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិ អ្នកមិនចាំបាច់នៅលើទូរស័ព្ទទេ នៅពេលពួកគេទូរស័ព្ទមកជំនួសអ្នក។
- ប្រសិនបើអ្នកចង់បាននរណាម្នាក់ក្រៅពីអ្នកដើម្បីទាក់ទងយើងអំពីព័ត៌មានមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកនោះ មនុស្សនោះត្រូវតែមានឈ្មោះជាអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិ។

- អ្នកអាចអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិចូលមើលព័ត៌មានមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកមួយចំនួន ឬទាំងអស់។ អ្នកអាចដាក់ឈ្មោះដកចេញ ឬប្តូរអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិនៅពេលណា ក៏បាន។
- អ្នកអាចមានអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិម្នាក់ ឬច្រើននាក់។ អ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិអាចជាសាច់ញាតិ មិត្តភក្តិ ឬអង្គភាពនានាដែលជួយអ្នកជាមួយនឹងការថែទាំ។
- នេះមិនផ្លាស់ប្តូរបៀបដែលយើងនឹងនិយាយទៅកាន់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកឡើយ។

តើខ្ញុំចាត់អ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិយ៉ាងដូចម្តេច?

ប្រើ [ទម្រង់បែបបទអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិ](#) ដើម្បីចាត់តាំងអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិ។ អ្នកត្រូវបំពេញ និងចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទនេះយ៉ាងពេញលេញ ហើយផ្ញើវាទៅកាន់៖

Medi-Cal Dental Program
 Attn: Information Security/Privacy Office
 P.O. Box 15539 Sacramento, CA 95852-1539

ឬអ្នកក៏អាចជ្រើសរើសដាក់បញ្ជូនទម្រង់បែបបទតាមរយៈអ៊ីមែលទៅកាន់៖ memberformreturn@delta.org ឬហៅទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាទូរសព្ទតាមលេខ 800-322-6384។

តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំចង់ឱ្យនរណាម្នាក់ជួយខ្ញុំតាមទូរស័ព្ទជាមួយមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ ប៉ុន្តែមិនចង់ឱ្យពួកគេធ្វើជាអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិរបស់ខ្ញុំ?

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យនរណាម្នាក់ជួយអ្នក ប៉ុន្តែមិនចង់បន្ថែមពួកគេជាអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិពីអ្នក អ្នកនៅតែអាចទូរស័ព្ទមកមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ (TSC) ជាមួយពួកគេ តាមទូរស័ព្ទដើម្បីជួយអ្នកជាមួយនឹងសំណួររបស់អ្នក។ សម្រាប់ ភាសាខ្មែរ សូមចុច 11។ អ្នកនឹងត្រូវផ្តល់ការយល់ព្រមដោយផ្ទាល់មាត់ដល់ TSC ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលនោះជួយអ្នកក្នុងពេលហៅទូរស័ព្ទ។

ការប្រើប្រាស់សេវាកម្មថែទាំមាត់ធ្មេញក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal

តើខ្ញុំអាចដឹងថាតើខ្ញុំអាចទទួលបានសេវាកម្មថែទាំមាត់ធ្មេញបានយ៉ាងដូចម្តេច?

មនុស្សភាគច្រើនដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal ក៏មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មថែទាំមាត់ធ្មេញដែរ។ អ្នកមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យសុំដាច់ដោយឡែកដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មព្យាបាលមាត់ធ្មេញទេ។ អ្នកត្រូវតែផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្តប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នកដល់អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មមាត់ធ្មេញ។ ដើម្បីដឹងថាតើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយមាត់ធ្មេញ Medi-Cal ឬអត់ សូមទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យសេវាកម្មសង្គមកិច្ចប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក។ អ្នកអាចរកឃើញបញ្ជីពេញលេញនៃការិយាល័យប្រចាំខោនធីនៅលើគេហទំព័ររបស់ក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព [នៅទីនេះ](#)។

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal Dental

ផ្នែកនេះផ្តល់នូវទិដ្ឋភាពទូទៅនៃការថែទាំមាត់ធ្មេញដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។

តើអ្វីទៅជាអត្ថប្រយោជន៍នៃការថែទាំមាត់ធ្មេញដែលមានក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal?

ខាងក្រោមនេះជាមគ្គុទ្ទេសក៍យោងរហ័សសម្រាប់សេវាកម្មទូទៅបំផុតដែលមានសម្រាប់សមាជិក។ អត្ថប្រយោជន៍គឺផ្អែកលើលេខកូដជំនួយ និងកន្លែងដែលសមាជិករស់នៅ។ ព័ត៌មានបន្ថែមអាចរកបាននៅលើគេហទំព័រ SmileCalifornia.org។

សេវាកម្ម	ទារក	កុមារ	ក្មេងជំទង់	ការមានផ្ទៃពោះ	មនុស្សពេញវ័យ	មនុស្សវ័យចំណាស់
ការពិនិត្យ*	☀	☀	☀	☀	☀	☀
ការថតកាំរស្មីអ៊ិច	☀	☀	☀	☀	☀	☀
ការសម្អាតធ្មេញ	☀	☀	☀	☀	☀	☀
ការលាបផ្លូវអរ៉ាយវ៉ានីស	☀	☀	☀	☀	☀	☀
ការប៉ះធ្មេញ	☀	☀	☀	☀	☀	☀
ការដកធ្មេញ	☀	☀	☀	☀	☀	☀
សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់	☀	☀	☀	☀	☀	☀
ការប្រើថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់	☀	☀	☀	☀	☀	☀
ស៊ីម៉ង់ធ្មេញថ្នាំម្សៅ **		☀	☀			
ការដកសរសៃធ្មេញ		☀	☀	☀	☀	☀
ការព័ត៌ម្រង់ធ្មេញ (ឧបករណ៍ពាក់ឱ្យធ្មេញត្រង់) ០០០ ***			☀			
ស្រោបធ្មេញ ០០០០ ****			☀	☀	☀	☀
ក្រាសធ្មេញដោយផ្នែក និងទាំងមូល			☀	☀	☀	☀
ការដាក់ទ្រនាប់ក្រាសធ្មេញ			☀	☀	☀	☀
ការសម្អាតស៊ីជម្រៅក្រោមអញ្ចាញ និងធ្មេញ			☀	☀	☀	☀

ការលើកលែង៖

* ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញដោយឥតគិតថ្លៃ ឬដោយតម្លៃទាបរៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តងសម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ, រៀងរាល់ 12 ខែសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុ 21 ឆ្នាំ ឬអាយុច្រើនជាងនេះ។

** ស៊ីម៉ង់ធ្មេញថ្នាំម្សៅត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។

*** សម្រាប់អ្នកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួល។

**** ការស្រោបធ្មេញនៅលើថ្នាំម ឬថ្នាំមតូច (ធ្មេញខាងក្រោយ) អាចត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្នុងករណីខ្លះ។

កំណត់ចំណាំ៖ ក្នុងករណីខ្លះ កុមារអាយុចាប់ពី 0 ទៅ 6 ឆ្នាំក៏អាចទទួលបានការសម្អាត ការព្យាបាលដោយសារធាតុហ្វ្ល័រីន និងការត្រួតពិនិត្យ (កញ្ចប់ CRA) រហូតដល់ 4 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ។

សូមមើលផ្នែក វាក្យស័ព្ទអំពីមាត់ធ្មេញនិងនិយមន័យផ្សេងទៀត សម្រាប់និយមន័យ។

ពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកនឹងប្រាប់អ្នកថា សេវាកម្មណាខ្លះមាន ឬមិនមានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក អាចជួយអ្នកក្នុងការជ្រើសរើសការព្យាបាលដែលល្អបំផុត និងសេវាកម្មណាមួយដែលអ្នកអាចមានក្រោម Medi-Cal។ ក្នុងអំឡុងពេល ជួបលើកដំបូង សូមបង្ហាញអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកទៅអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក ដើម្បីឱ្យពួកគេអាចទទួល បានអត្ថប្រយោជន៍ថែទាំមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក។

តើមានដែនកំណត់លើចំនួនដែល Medi-Cal នឹងត្រូវចំណាយសម្រាប់សេវាព្យាបាល មាត់ធ្មេញដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្នុងមួយឆ្នាំដែរឬទេ?

Medi Cal ធានារ៉ាប់រងរហូតដល់ ០1,800 ក្នុងមួយឆ្នាំសម្រាប់សេវាកម្មមាត់ធ្មេញដែលមានធានារ៉ាប់រង។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ វា គ្មានដែនកំណត់សម្រាប់សេវាមាត់ធ្មេញដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសម្រាប់សមាជិកដែលមានផ្ទៃពោះ ឬក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំនោះទេ។

តើមានអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានតម្រូវការពិសេសដែរឬទេ?

សេវាកម្មមាត់ធ្មេញដែលមានធានារ៉ាប់រងគឺដូចគ្នាសម្រាប់មនុស្សគ្រប់គ្នា ដោយមានការលើកលែងតិចតួច។ ទោះយ៉ាងណា ក៏ដោយ អ្នកជំងឺមានតម្រូវការពិសេស អាចមានស្ថានភាពរាងកាយ អាកប្បកិរិយា ការលូតលាស់ ឬស្ថានភាពនៃអារម្មណ៍ដែល ដាក់កម្រិតលើសមត្ថភាពរបស់អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញក្នុងការធ្វើការពិនិត្យ។ ក្នុងករណីទាំងនេះ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញអាចសម្រេច ថា អ្នកជំងឺត្រូវគេលក់ដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលធ្មេញ។ បន្ទាប់មក អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញនឹងស្នើសុំការយល់ព្រមពី Medi-Cal មុន ពេលពិនិត្យ។

តើអត្ថប្រយោជន៍អ្វីខ្លះដែលអាចរកបានសម្រាប់កុមារ?

ប្រសិនបើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មមាត់ធ្មេញបន្ថែមទៀតក្រោមកម្មវិធីពិនិត្យ និងវិនិច្ឆ័យដំណាក់កាលដំបូង និងតាមពេលវេលាកំណត់ (Early and Periodic Screening, Diagnostic, and Treatment, EPSDT)។ សេវាកម្មមាត់ធ្មេញក្រោមកម្មវិធី EPSDT រួមមានការព្យាបាលដែលចាំបាច់ដើម្បីកែលម្អ ឬធ្វើឱ្យ ស្ថានភាពសុខភាពប្រសើរឡើង។

តើមានអត្ថប្រយោជន៍អ្វីខ្លះសម្រាប់បុគ្គលមានផ្ទៃពោះ?

ដើម្បីធ្វើឱ្យអ្នក និងកូនរបស់អ្នកមានសុខភាពល្អ សូមណែនាំឱ្យអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកដើម្បីធ្វើការសម្អាត និងពិនិត្យ មុនពេលទារកចាប់កំណើត។ ក្នុងនាមជាសមាជិក Medi-Cal អ្នកមានធានារ៉ាប់រង នៅអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និង ក្រោយពេលសម្រាលកូនរយៈពេល 12 ខែ (បន្ទាប់ពីមានផ្ទៃពោះ)។

អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មមាត់ធ្មេញ មិនសំខាន់ថាការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ប្រភេទណាដែលអ្នកមាននោះទេ។ ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មមាត់ធ្មេញដែលមានធានារ៉ាប់រង អ្នកត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវ Medi-Cal Dental ទាំងអស់ សម្រាប់សេវាកម្មនោះ។

អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Dental

អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំធ្មេញពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Dental។ ហៅទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យធ្មេញហើយសួរថាតើពួកគេនៅតែទទួលយក Medi-Cal និងថាតើទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មីដែរឬទេ។ សូមអានផ្នែកនេះ ដើម្បីឱ្យអ្នកដឹងពីរបៀបស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Dental ដែលបម្រើដល់សមាជិក Medi-Cal។

តើខ្ញុំអាចស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Dental យ៉ាងដូចម្តេច?

ជាមួយ Medi-Cal Dental អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Dental ណាមួយក៏បាន។ វិធីល្អបំផុតដើម្បីរកអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញកម្មវិធី Medi-Cal Dental គឺដោយចូលទៅកាន់ទំព័រ *Smile, California* [ស្វែងរកពេទ្យធ្មេញ](#)។

តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំមិនអាចរកអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញដែលទទួលយក Medi-Cal ក្នុងតំបន់របស់ខ្ញុំ?

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នកដែលកំពុងទទួលអ្នកជំងឺថ្មីទេ សូមទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ ហើយជ្រើសរើសភាសារបស់អ្នក។

មជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ Medi-Cal Dental:
1-800-322-6384: សម្រាប់ ភាសាខ្មែរ សូមចុច 11

អង្គលីលេខតេឡេតិច (TTY):
1-800-735-2922

តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវការទៅជួបពេទ្យធ្មេញ?

អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal របស់អ្នកអាចបញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញដទៃទៀតសម្រាប់ការព្យាបាលបែបឯកទេស។ ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកជំនាញគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal ដែលបានចុះឈ្មោះ អ្នកអាចរកមើលពួកគេនៅទំព័រ [ស្វែងរកពេទ្យធ្មេញ](#) *Smile, California*។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ថ្ងៃណាត់ជួបពិនិត្យរបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទមកមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ។

តើខ្ញុំអាចទៅគ្លីនិកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាកម្មមាត់ធ្មេញរបស់ខ្ញុំបានទេ?

បាទ/ចាស គ្លីនិកវេជ្ជសាស្ត្រជាច្រើននឹងទទួលសមាជិក Medi-Cal ហើយនិងផ្តល់សេវាព្យាបាលមាត់ធ្មេញ។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាធ្មេញរបស់អ្នកនៅក្នុងគ្លីនិកវេជ្ជសាស្ត្រមួយបាន ដរាបណាគ្លីនិកនោះត្រូវបានយល់ព្រមឱ្យទទួលយក Medi-Cal និងផ្តល់សេវាកម្មមាត់ធ្មេញ។ សូមចូលទៅផ្នែក **វាក្យស័ព្ទអំពីមាត់ធ្មេញ និងនិយមន័យផ្សេងទៀត** ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម។

តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញដែលមិនបានចុះឈ្មោះ ជាអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal?

Medi-Cal Dental នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal Dental ប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញដែលមិនបានចុះឈ្មោះក្នុង កម្មវិធី Medi-Cal Dental អ្នកត្រូវបង់ថ្លៃសេវាកម្មថែទាំមាត់ធ្មេញណាមួយដែលអ្នកទទួលបាន។

តើខ្ញុំអាចប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញបានទេ?

បាទ/ចាស អាចប្តូរបាន។ អ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញណាម្នាក់ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal Dental ហើយកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវចុះឈ្មោះក្នុងផែនការថែទាំមាត់ធ្មេញដែលមានការគ្រប់គ្រង អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យគេ ចាត់តាំងទៅអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញផ្សេងមួយបានផងដែរ។

តើខ្ញុំអាចប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់ខ្ញុំបានប៉ុន្មានដង?

មិនមានការកំណត់លើការផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញឡើយ។ ប៉ុន្តែ វាមានការកំណត់លើការទទួលបានការព្យាបាលដដែលពីអ្នកផ្តល់ សេវាមាត់ធ្មេញផ្សេងៗគ្នា (ឧទាហរណ៍ ការសម្អាតធ្មេញ)។ យើងស្នើឱ្យអ្នកជ្រើសរើសកន្លែងផ្តល់សេវាព្យាបាលធ្មេញជាមួយអ្នកផ្តល់ សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal។

តើការទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញដដែលអាចជួយខ្ញុំយ៉ាងដូចម្តេច?

ការទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញដដែលសម្រាប់ការពិនិត្យ និងថែទាំជាប្រចាំរបស់អ្នក អាចផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ដល់អ្នកតាមវិធី ជាច្រើន៖

- អ្នកអាចទទួលបានការរំលឹកសម្រាប់ការជួបលើកក្រោយរបស់អ្នក។
- អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកអាចជួយអ្នករកអ្នកឯកទេសខាងមាត់ធ្មេញ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការព្យាបាល ដែលអ្នកផ្តល់សេវា មាត់ធ្មេញជាប្រចាំរបស់អ្នកមិនអាចផ្តល់ឱ្យបាន។
- អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកត្រូវស្គាល់ពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក ហើយអាចរកឃើញបញ្ហាបានឆាប់។ ការធ្វើបែបនេះអាចឱ្យ អ្នកទទួលបានការព្យាបាលមុនពេលបញ្ហាកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ។

តើខ្ញុំអាចប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញនៅពាក់កណ្តាលនៃការព្យាបាលបានដែរឬទេ?

បាទ/ចាស អាចប្តូរបាន។ ប្រសិនបើសេវាកម្មថែទាំមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកត្រូវបានយល់ព្រមឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញម្នាក់ ហើយអ្នកចង់ ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកនោះ អ្នកត្រូវតែសរសេរលិខិតស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរ។ ផ្តល់លិខិតទៅអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញថ្មីរបស់អ្នក ដើម្បីធ្វើទៅ Medi-Cal Dental រួមជាមួយនឹងសំណើរបស់ពួកដើម្បីសុំការយល់ព្រមជាមុន។ យើងនឹងចេញការយល់ព្រមថ្មីដល់ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញថ្មីរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មដែលនៅសល់។

ការទទួលបានការថែទាំឆ្មេញ

តើខ្ញុំដាក់ការណាត់ជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេញយ៉ាងដូចម្តេច?

សូមទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យព្យាបាលឆ្មេញដើម្បីកំណត់ពេលណាត់ជួប។ ជម្រាបជូនគេថា អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ហើយសួរថាតើអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេញគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេញ Medi-Cal ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដាក់ការណាត់ជួប សូមទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ (TSC)។

តើខ្ញុំត្រូវយកអ្វីទៅពេលខ្ញុំទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេញ?

សូមយកអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្តប្រយោជន៍របស់អ្នក (BIC) និងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន) ដូចជាប័ណ្ណបើកបរ ឬ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរដ្ឋ។ ប្រសិនបើអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណមានរូបថតរបស់អ្នកផុតកំណត់ ការិយាល័យឆ្មេញនឹងទទួលយកវារហូតដល់ប្រាំមួយខែគិតចាប់ពីថ្ងៃផុតកំណត់។ ប្រសិនបើអ្នកជាឪពុកម្តាយចិញ្ចឹម និងមិនបានទទួល BIC សម្រាប់កូនចិញ្ចឹមរបស់អ្នក លេខសន្តិសុខសង្គមអាចត្រូវបានប្រើដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់សិទ្ធិទទួលបាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងឆ្មេញផ្សេងទៀត សូមយកព័ត៌មាននោះមកបង្ហាញដល់អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេញរបស់អ្នក។

តើខ្ញុំគួរទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេញញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា?

ការត្រួតពិនិត្យប្រចាំឆ្នាំមានសារៈសំខាន់សម្រាប់សុខភាពឆ្មេញ និងអញ្ជាញឆ្មេញ និងសុខភាពទូទៅ។ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេញរបស់អ្នកនឹងប្រាប់អ្នកថាតើញឹកញាប់ប៉ុណ្ណាដែលអ្នកគួរទទួលបានការពិនិត្យជាប្រចាំ។ កុមារគួរទៅពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ។ ជាផ្នែកមួយនៃការពិនិត្យសុខភាពជាប្រចាំ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេញរបស់អ្នកនឹងរៀបចំផែនការព្យាបាល ឬការជួបតាមដានដែលអ្នកអាចត្រូវការ។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាមាត់ឆ្មេញដែលមិននឹកស្មានដល់ ឬបញ្ហានៅចន្លោះការណាត់ជួបដែលបានគ្រោងទុកជាប្រចាំរបស់អ្នកនោះ សូមទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យព្យាបាលមាត់ឆ្មេញរបស់អ្នកដើម្បីសុំជំនួយ។ សូមទូរស័ព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេញភ្លាមៗ ប្រសិនបើអ្នកមានរបួសមាត់ ឬលើ។

តើកូនតូចរបស់ខ្ញុំគួរទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេញនៅពេលណា?

កូនតូចរបស់អ្នកគួរទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេញភ្លាមៗ នៅពេលឆ្មេញដំបូងរបស់ពួកគេដុះចេញ ឬនៅចំថ្ងៃខួបកំណើតលើកទីមួយរបស់ពួកគេ មួយណាក៏បានដែលកើតឡើងមុន។ បន្ទាប់ពីការណាត់ជួបលើកដំបូងរបស់ពួកគេ កូនតូចរបស់អ្នកគួរតែពិនិត្យសុខភាពមាត់ឆ្មេញរៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ។។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការពិនិត្យ និងការសម្អាត។ អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមនៅលើគេហទំព័រ *Smile, California* [នៅទីនេះ](#)។

Medi-Cal គាំទ្រកាលវិភាគដែលបានណែនាំដោយបណ្ឌិតសភាអាមេរិកាំងផ្នែកជំងឺកុមារ (American Academy of Pediatrics) សម្រាប់សេវាបង្ការមាត់ឆ្មេញ។ សេវាកម្មទាំងនេះអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់កុមារភាគច្រើន។ កុមារដែលមានតម្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស ឬជំងឺ ឬរបួស អាចតម្រូវឱ្យមានសំណុំសេវាកម្ម និង/ឬភាពញឹកញាប់ផ្សេងៗគ្នា។ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេញរបស់កូនអ្នកនឹងកំណត់កាលវិភាគណាត់ជួបដែលល្អបំផុតសម្រាប់សេវាបង្ការសម្រាប់កូនអ្នក។

តើអ្វីទៅជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់មាត់ធ្មេញ?

ការសង្គ្រោះបន្ទាន់មាត់ធ្មេញតម្រូវឱ្យមានការព្យាបាលជាបន្ទាន់។ ការសង្គ្រោះបន្ទាន់មាត់ធ្មេញអាចជា៖

- ការហូរឈាមដែលមិនឈប់។
- ការហើមឈឺចាប់នៅក្នុង ឬជុំវិញមាត់របស់អ្នក។
- ការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ
- ការប៉ះទង្គិចនៅលើផ្ទៃមុខ ដូចជាការរងរបួសលើផ្ទាំងថ្ពាម និងមុខ។
- ការឆ្លងមេរោគអញ្ចាញធ្មេញដែលមានការឈឺ ឬហើម។
- ធ្មេញបាក់ ឬជ្រុះ។
- ការច្រើប ឬកែសម្រួលខ្សែលួសក្នុងឧបករណ៍ពាក់ឱ្យធ្មេញត្រង់ ដែលធ្វើឱ្យឈឺថ្ពាល់ ឬអញ្ចាញធ្មេញរបស់អ្នក។

តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំស្ថិតក្នុងការសង្គ្រោះបន្ទាន់?

ក្នុងអំឡុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា សូមទូរស័ព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក ហើយពន្យល់ពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកទេ សូមទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មតាមទូរស័ព្ទ នៅចន្លោះម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ដើម្បីទទួលបានជំនួយក្នុងការថែទាំមាត់ធ្មេញ។ សម្រាប់ ភាសាខ្មែរ សូមចុច 11។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មថែទាំមាត់ធ្មេញបន្ទាន់ក្រោយម៉ោងធ្វើការ អ្នកគួរតែធ្វើតាមការណែនាំនៅលើសារឆ្លើយតបក្រោយម៉ោងធ្វើការរបស់អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក។ ទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតអ្នកបំផុត ដើម្បីទទួលបានការថែទាំ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅដល់ការិយាល័យធ្មេញរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal។

តើ “ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ” មានន័យយ៉ាងដូចម្តេច?

ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺសំដៅទៅលើវិធាននៃ Medi-Cal ដើម្បីសម្រេចចិត្តថាតើសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងគឺចាំបាច់និងសមស្របសម្រាប់ការព្យាបាលធ្មេញ អញ្ចាញធ្មេញ និងគ្រោងជំនួយធ្មេញផ្សេងទៀតឬទេ។ ច្បាប់ទាំងនេះស្របតាមស្តង់ដារមានការទទួលស្គាល់វិជ្ជាជីវៈនៃការអនុវត្ត។ ពិនិត្យមើលផ្នែក **វាក្យស័ព្ទអំពីមាត់ធ្មេញនិងនិយមន័យផ្សេងទៀត** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

ចុះប្រសិនបើខ្ញុំចង់ទទួលបានមតិទីពីរ?

ប្រសិនបើការព្យាបាលមាត់ធ្មេញដែលអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកប្រាប់ មិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជាការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់នោះទេ អ្នកអាចទទួលបានមតិទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ ០០០០-០០០ ខុសពីអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញប្រចាំរបស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញផ្សេងទៀតនឹងពិនិត្យអ្នកដើម្បីបញ្ជាក់ ឬផ្លាស់ប្តូរការព្យាបាលដែលអ្នកបានស្នើសុំ ប្រសិនបើវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកអាចចូលមើល *Smile, California* [ស្វែងរកទំព័រទន្តពេទ្យ](#) ដើម្បីរកអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់កម្មវិធី Medi-Cal មួយផ្សេងទៀតដែលនៅក្បែរអ្នក។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅ TSC ហើយសុំជំនួយដើម្បីរកអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញមួយផ្សេងផងដែរ។

ហេតុអ្វីបានជា Medi-Cal Dental ស្នើឱ្យខ្ញុំទៅពិនិត្យមាត់ធ្មេញជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញមួយផ្សេងទៀត?

អ្នកអាចទទួលបានលិខិតមួយជូនដំណឹងអំពីការណាត់មកពិនិត្យធ្មេញពី Medi-Cal Dental។ សំបុត្រនេះប្រាប់អ្នកឱ្យទៅតាមការណាត់ជួបពិនិត្យធ្មេញជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាពិនិត្យមាត់ធ្មេញនៅគ្លីនិក។ ការណាត់ជួបត្រូវបានធ្វើឡើងដោយខ្លួនអ្នកផ្ទាល់ដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ថា តើការព្យាបាលដែលអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកបានស្នើសុំអាចត្រូវបានអនុញ្ញាត ឬដើម្បីបញ្ជាក់ថា តើការព្យាបាលដែលអ្នកបានទទួលពីមុនគឺគ្រប់គ្រាន់ ឬអត់។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការទៅកាន់ការណាត់ជួបនេះ។

ការណាត់ជួបនឹងមានរយៈពេលប្រហែល 15-30 នាទី។ មិនមានកិច្ចការទាក់ទងនឹងមាត់ធ្មេញណាមួយត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាពិនិត្យមាត់ធ្មេញនៅគ្លីនិកឡើយ។ អ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់ការណាត់ជួបនេះទេ។ នៅពេលដែលការណាត់ជួបចប់ហើយ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញនឹងផ្ញើរបាយការណ៍ត្រឡប់ទៅ Medi-Cal Dental។ របាយការណ៍នេះនឹងត្រូវបានប្រើដើម្បីជួយសម្រេចថា តើសេវាកម្មដែលបានស្នើសុំគួរតែត្រូវបានអនុញ្ញាត ឬបដិសេធ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចរក្សាការណាត់ជួបទេ សូមទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ (TSC) យ៉ាងហោចណាស់ឱ្យបានពីរថ្ងៃមុនពេលណាត់ជួប។ សម្រាប់ ភាសាខ្មែរ សូមចុច 11។ ប្រសិនបើអ្នកមិនចូលរួមក្នុងការណាត់ជួប និងមិនជូនដំណឹងដល់យើង សេវាកម្មដែលបានស្នើសុំអាចត្រូវបានបដិសេធ។

ទាំងនេះគឺជាចំណុចសំខាន់ៗមួយចំនួនដែលត្រូវចងចាំ៖

- ត្រូវទៅឱ្យទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមកយឺត ការណាត់របស់អ្នកប្រហែលនឹងត្រូវបានលើកពេល។
- ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកបានស្នើសុំក្រាសធ្មេញពាក់ថ្មី សូមយកក្រាសធ្មេញពាក់ចាស់មកជាមួយក្នុងពេលណាត់ជួប។
- ហៅទៅតែលេខទូរស័ព្ទការិយាល័យមាត់ធ្មេញលើលិខិតប៉ុណ្ណោះសម្រាប់ព័ត៌មានទីតាំង។ ទូរស័ព្ទទៅ TSC សម្រាប់សំណួរផ្សេងៗទៀត។
- ប្រសិនបើអ្នកទូរស័ព្ទទៅ TSC សូមយោងទៅលើ “ការពិនិត្យ” ដែលបង្ហាញនៅជ្រុងខាងក្រោមខាងស្តាំដៃនៃអក្សរ។
- របាយការណ៍ពិនិត្យនៅគ្លីនិកត្រូវបានផ្ញើទៅ Medi-Cal Dental តែប៉ុណ្ណោះ។ អ្នកនឹងមិនទទួលបានច្បាប់ចម្លងទេ។
- អ្នកផ្តល់សេវាពិនិត្យមាត់ធ្មេញគ្លីនិកមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យប្រាប់អ្នកថា តើការព្យាបាលរបស់អ្នកត្រូវបានយល់ព្រម ឬបដិសេធ ឬអ្វីដែលពួកគេណែនាំសម្រាប់អ្នកនោះទេ។

ចុះប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវការលុបចោលការណាត់ជួបពិនិត្យមាត់ធ្មេញ?

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចរក្សាការណាត់ជួបបានទេ សូមទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យពេទ្យធ្មេញឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន ឬយ៉ាងហោចណាស់មួយថ្ងៃមុន ដើម្បីលុបចោល ឬកំណត់ពេលឡើងវិញ។ បុគ្គលិកការិយាល័យមាត់ធ្មេញអាចជួយអ្នកកំណត់ពេលណាត់ជួបរបស់អ្នកឡើងវិញបាន។

ចុះប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវការសេវាកម្មមាត់ធ្មេញ ពេលខ្ញុំនៅក្រៅរដ្ឋ California ឬ ក្រៅប្រទេស?

មានអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal នៅក្នុងរដ្ឋមួយចំនួននៅជាប់ព្រំដែនរដ្ឋ California។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាមាត់ធ្មេញ ដែលមានធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal ណាមួយនៅក្នុងតំបន់ព្រំដែនទាំងនេះ។

ត្រូវមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មក្រៅរដ្ឋទាំងអស់ ក្រៅពីការសង្គ្រោះបន្ទាន់។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មមាត់ធ្មេញ ទូរស័ព្ទសម្រាប់ជំនួយ។ សម្រាប់ ភាសាខ្មែរ សូមចុច 11។ សេវាកម្មព្យាបាលមាត់ធ្មេញដែលអនុវត្តនៅក្រៅប្រទេសមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង ដោយ Medi-Cal ទេលើកលែងតែអ្នកត្រូវការសេវាកម្មបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យអ្នកចូលសម្រាកមន្ទីរពេទ្យនៅកាណាដា ឬមិកស៊ិកូ។

ថ្លៃចំណាយលើសេវាមាត់ធ្មេញ

តើខ្ញុំត្រូវបង់ថ្លៃអ្វីសម្រាប់ការថែទាំមាត់ធ្មេញរបស់ខ្ញុំទេ?

លើកលែងតែអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងពី Medi-Cal ជាមួយនឹងការរំលែកថ្លៃចំណាយ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកមិនអាចស្នើសុំ ឱ្យអ្នកបង់ប្រាក់សម្រាប់ការព្យាបាលណាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Dental ទេ។ អ្នកអាចស្វែងយល់អំពីការរំលែក ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកនៅក្នុង [កូនសៀវភៅ Medi-Cal របស់ខ្ញុំ](#) (បោះពុម្ពលេខ 68)។ នេះគឺជាកូនសៀវភៅដែលអ្នកបានទទួលជាមួយ កញ្ចប់ព័ត៌មាននៃការចុះឈ្មោះ Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក។

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំតែសេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ប៉ុណ្ណោះ។ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវផែនការ ព្យាបាលជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬអេឡិចត្រូនិក។ ផែនការនេះនឹងបង្ហាញថាតើ Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជ សាស្ត្រផ្សេងៗឬអត់។ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកមិនអាចធ្វើឱ្យអ្នកទទួលបានសេវាណាមួយដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal នោះទេ។

អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកមិនអាចគិតប្រាក់ពីអ្នកសម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់រំលែកថ្លៃចំណាយពីធានារ៉ាប់រងឯកជនឡើយ។ នេះ រួមបញ្ចូលទាំងទឹកប្រាក់ត្រូវបង់មុន សហធានារ៉ាប់រង ឬការទូទាត់ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួននៃធានារ៉ាប់រងឯកជន។

អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកអាចគិតថ្លៃសេវាកម្មពីអ្នក ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសការព្យាបាលដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Dental។ អ្នកក៏អាចត្រូវបានគិតថ្លៃព្យាបាលការតម្រង់ធ្មេញទាំងមូល (ឧបករណ៍ពាក់ឱ្យធ្មេញត្រង់) ប្រសិនបើអ្នកមាន អាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ។

តើការបង់ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនគឺជាអ្វី?

សេវា Medi-Cal មួយចំនួនមានការបង់ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនតិចតួច។ ការិយាល័យផ្តល់សេវាថែទាំមាត់ធ្មេញនឹងប្រមូលប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួននៅក្នុងពេលណាត់ជួបរបស់អ្នក។ សូមមើលលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃការទូទាត់ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនខាងក្រោម។

លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃការទូទាត់ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនរបស់កម្មវិធី Medi-Cal។		
សេវាកម្មដែលត្រូវបង់ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន	ថ្លៃសេវាការបង់ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន	តម្លៃសេវាដែលលើកលែង
<p>សេវាកម្មមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលបានផ្តល់ជូននៅក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់៖ សេវាកម្មមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ត្រូវបានកំណត់និយមន័យថាជា “សេវាកម្មណាមួយដែលមិនចាំបាច់សម្រាប់បន្តការរលីចាប់ផ្តើម ឬការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលជាបន្ទាន់នូវស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រធ្ងន់ធ្ងរ ដែលប្រសិនបើមិនបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលភ្លាមៗនោះទេ វានឹងបណ្តាលឱ្យមានពិការភាព ឬការបាត់បង់ជីវិត”។</p>	\$5.00	<ol style="list-style-type: none"> 1. បុគ្គលអាយុ 18 ឆ្នាំចុះក្រោម។ 2. ស្ត្រីដែលទទួលបានការថែទាំអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងមួយខែបន្ទាប់ពីការសម្រាលកូន។ 3. អ្នកដែលស្ថិតនៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាព (មន្ទីរពេទ្យ កន្លែងថែទាំជំនាញ មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម)។ 4. កុមារដែលស្ថិតក្នុងការថែទាំឧបត្ថម្ភ AFDC។ 5. សេវាកម្មណាមួយដែលការបង់ប្រាក់របស់កម្មវិធីគឺ 010 ឬតិចជាងនេះ។

<p>សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់នៅ មន្ទីរពេទ្យ៖ គ្រូពេទ្យ ផ្នែកអុបទិក ផ្នែកជីវសាស្ត្រ ផ្នែកចិត្តសាស្ត្រ ការព្យាបាលការនិយាយ ការព្យាបាលការស្តាប់ ការព្យាបាលដោយការចាក់ម្ជុល ការព្យាបាលដោយវិជ្ជាជីវៈ ពេទ្យកុមារ មជ្ឈមណ្ឌលរះកាត់ មន្ទីរពេទ្យ ឬគ្លីនិក ជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ ការព្យាបាលដោយចលនា និងផ្នែកផ្សេងៗ។</p>	<p>\$1.00</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. បុគ្គលអាយុ 18 ឆ្នាំចុះក្រោម។ 2. ស្ត្រីដែលទទួលបានការថែទាំអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងមួយខែបន្ទាប់ពីការសម្រាលកូន។ 3. អ្នកដែលស្ថិតនៅក្នុងមណ្ឌលសុខភាព (មន្ទីរពេទ្យ កន្លែងថែទាំជំនាញ មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម)។ 4. កុមារដែលស្ថិតក្នុងការថែទាំឧបត្ថម្ភ AFDC។ 5. សេវាកម្មណាមួយដែលការបង់ប្រាក់របស់កម្មវិធីគឺ \$10 ឬតិចជាងនេះ។
<p>វេជ្ជបញ្ជាថ្នាំ៖ វេជ្ជបញ្ជាថ្នាំនីមួយៗ ឬថ្នាំបើកបន្ថែម។</p>	<p>\$1.00</p>	<p>ចំណុចទាំងអស់ដែលបានរាយខាងលើ រួមទាំងមនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅ។</p>

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំមិនអាចរ៉ាប់រងប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួននៅពេលខ្ញុំទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់ខ្ញុំ?

អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal មិនអាចបដិសេធមិនផ្តល់ការព្យាបាលដល់អ្នកទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចធ្វើបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯងបានតាមការណាត់របស់អ្នក។ ចំណុចនេះខុសគ្នាពីចំនួនទឹកប្រាក់ចែករំលែកនៃថ្លៃចំណាយ។

តើខ្ញុំត្រូវធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំបានបង់ថ្លៃសេវាកម្មដែលខ្ញុំមិនចាំបាច់ត្រូវបង់?

តាមច្បាប់ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal មិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចេញវិក្កយបត្រដល់សមាជិករបស់ Medi-Cal សម្រាប់សេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ទេ។ ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ថ្លៃរួចហើយសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង យើងអាចជួយអ្នកក្នុងការទទួលបានប្រាក់សងវិញបាន។ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal ត្រូវសងប្រាក់អ្នកវិញសម្រាប់បណ្តឹងទាមទារសំណងណាមួយ នៅពេលដែលអ្នកបង្ហាញភស្តុតាងថា អ្នកមានការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal សម្រាប់សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកបានទទួល។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទដើម្បីសុំជំនួយអំពីស្ថានភាពរបស់អ្នក។ សម្រាប់ ភាសាខ្មែរ សូមចុច 11។

អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកអាចគិតថ្លៃសេវាកម្មពីអ្នក ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសសេវាកម្មណាមួយដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ នោះមានន័យថា វាមានសារៈសំខាន់ខ្លាំងណាស់សម្រាប់អ្នកដើម្បីដឹងថាតើអត្ថប្រយោជន៍អ្វីខ្លះដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ មុននឹងចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងមួយដើម្បីទូទាត់ថ្លៃសេវា សូមសួរអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកថាតើសេវាកម្មណាត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ សូមពិនិត្យមើលផងដែរនូវមគ្គុទ្ទេសក៍យោងរហ័សស្តីពីអត្ថប្រយោជន៍ នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះក្រោម៖ **តើអ្វីទៅជាអត្ថប្រយោជន៍នៃការថែទាំមាត់ធ្មេញដែលមានក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal?**

តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ?

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីការិយាល័យមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកសូមទូរស័ព្ទ ហើយសួរថា ហេតុអ្វីបានជាពួកគេបញ្ជូនវិក្កយបត្រឱ្យអ្នក។ ការិយាល័យមាត់ធ្មេញនឹងពន្យល់ពីការគិតថ្លៃ និងមូលហេតុដែលពួកគេស្នើសុំឱ្យអ្នកបង់ប្រាក់។ ប្រសិនបើអ្នកនៅតែមានសំណួរអំពីវិក្កយបត្រនេះ សូមទូរស័ព្ទមកមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទដើម្បីសុំជំនួយ។ សម្រាប់ ភាសាខ្មែរ សូមចុច 11។

នៅពេលការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់ហើយ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal របស់អ្នកចាត់ទុកអ្នកជាអ្នកជំងឺត្រូវបង់ប្រាក់ទេ។ ពួកគេមិនអាចចេញវិក្កយបត្រឱ្យអ្នកបង់មួយផ្នែក ឬទាំងអស់នៃសេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal បានទេលើកលែងតែដើម្បីប្រមូលទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបង់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន ឬការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ Medi-Cal ។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមានការរំលែកនៃថ្លៃចំណាយ អ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ចំនួននោះ មុនពេលដែល Medi-Cal នឹងបង់ថ្លៃព្យាបាល។

តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំមានការធានារ៉ាប់រងមាត់ធ្មេញផ្សេងទៀត?

ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត ការិយាល័យមាត់ធ្មេញត្រូវតែចេញវិក្កយបត្រធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នកមុនពេលស្នើសុំឱ្យ Medi-Cal បង់ថ្លៃព្យាបាលរបស់អ្នក។ ការិយាល័យមាត់ធ្មេញមិនអាចគិតប្រាក់ពីអ្នកសម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់នៃការរំលែកថ្លៃចំណាយធានារ៉ាប់រងឯកជនបានទេ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងទឹកប្រាក់ត្រូវបង់មុន សហធានារ៉ាប់រង ឬការទូទាត់ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន។

Medi-Cal មិនបង់ថ្លៃសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ណាមួយ ដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតទេ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងកម្មវិធីរដ្ឋាភិបាលផ្សេងទៀត កម្មវិធី TRICARE (CHAMPUS) ឬសំណងកម្មករ។ ការធានារ៉ាប់រង ដែលផ្តល់ជូនក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal គឺជាជម្រើសទីពីរសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតទាំងអស់។

ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត ដែលមិនបង់ថ្លៃសេវាកម្មព្យាបាលមាត់ធ្មេញ ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី Medi-Cal ឬបង់ប្រាក់តិចជាងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានបង់ដោយ Medi-Cal Dental អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកនឹងធ្វើបណ្តឹងទាមទារសំណងទៅ Medi-Cal Dental នូវចំនួនទឹកប្រាក់ដែលមិនបានបង់។ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកមិនអាចស្នើសុំឱ្យអ្នកបង់ថ្លៃសម្រាប់ការព្យាបាលណាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Dental ទេ។ សូមអានព័ត៌មានក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះក្រោម៖ **តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ?** ដើម្បីស្វែងយល់ពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើរឿងនេះកើតឡើង។

មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន និងសេវាកម្មផ្សេងៗ។

ចុះបើខ្ញុំត្រូវការជិះទៅការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ?

Medi-Cal អាចជួយក្នុងការរកមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនបាន។ Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើការជិះពីរប្រភេទ។ ប្រភេទមួយត្រូវបានគេហៅថា ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (NMT)។ ប្រសិនបើអ្នកអាចធ្វើដំណើរតាមរថយន្ត រថយន្តក្រុង រថភ្លើង ឬតាក់ស៊ី ប៉ុន្តែមិនមានអ្វីជិះទៅតាមការណាត់ជួបទេ សេវាកម្ម NMT អាចរៀបចំជូនបាន។ អ្នកក៏អាចប្រើ NMT បានដែរ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវទៅយកយកវេជ្ជបញ្ជា គ្រឿងផ្តាត់ផ្តង់ ឬឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗ។

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការទទួលបានជំនិះ NMT សូមអនុវត្តតាមជំហានខាងក្រោម៖

- ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះចូលក្នុងផែនការសុខភាព សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់ផែនការដើម្បីជួយលើសេវាកម្ម NMTនេះ។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវចុះឈ្មោះក្នុងផែនការថែទាំដែលមានការគ្រប់គ្រង របស់ Medi-Cal Dental (DMC) សូមទូរស័ព្ទទៅ [ផែនការ DMC](#) សម្រាប់ជំនួយជាមួយសេវាកម្ម NMT។
- ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានការដឹកជញ្ជូនពីផែនការសុខភាព ឬផែនការ DMC សូមទូរស័ព្ទមកមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទតាមលេខ 1-800-322-6384។ សម្រាប់ ភាសាខ្មែរ សូមចុច 11។ ការិយាល័យ Medi-Cal ក្នុងខោនធីរបស់អ្នកក៏អាចជួយអ្នកក្នុងការទទួលបានជំនិះ NMT ដែរ។

ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអ្នកផ្តល់សេវា NMT ដែលបានយល់ព្រម? អ្នកអាចចូលមើលបញ្ជីនៅលើ [គេហទំព័រ](#) ក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព។

ប្រភេទនៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្សេងទៀតត្រូវបានគេហៅថា ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ (NEMT)។ Medi-Cal ផ្តល់សេវាកម្ម NEMT ដល់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួល ដោយផ្អែកលើតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ឬមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកអាចសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកត្រូវការសេវាកម្ម NEMT ដែរឬទេ។ សេវាកម្មរបស់ NEMT ធានារ៉ាប់រងលើការធ្វើដំណើរទាំងនេះ៖

- រថយន្តដឹកទេះពិការ
- រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់
- រថយន្តដឹកសំរាម
- មធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមអាកាស

អ្នកគួរតែស្នើសុំជំនិះឱ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាចធ្វើបាន មុនការណាត់ជួបដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមាន ឬនឹងមានការណាត់ជួបជាច្រើននាពេលខាងមុខអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ឬមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកអាចស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនជាមុន ដើម្បីរ៉ាប់រងការណាត់ពេលអនាគត។

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជិះ NEMT សូមអនុវត្តតាមជំហានខាងក្រោម៖

- ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះចូលក្នុងផែនការ DMC សូមទូរស័ព្ទមកសេវាកម្មសមាជិករបស់អ្នកដើម្បីជួយក្នុងសេវាកម្ម NEMT។ អ្នកនឹងត្រូវការវេជ្ជបញ្ជាពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។
- ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី បង់ថ្លៃ-ពេលប្រើ-សេវាកម្មរបស់ Medi-Cal សូមប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកឱ្យដឹង ហើយពួកគេនឹងជួយអ្នកឱ្យទទួលបានជិះ NEMT ឬទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យ Medi-Cal San Diego Field តាមរយៈលេខ 1-858-495-3666។

តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំមានពិការភាពក្នុងការស្តាប់ ឬនិយាយ?

ប្រសិនបើអ្នកពិបាកស្តាប់ ឬនិយាយ សូមទូរស័ព្ទមកយើងពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច តាមខ្សែ TTY របស់យើងលេខ 1 800 735 2922។ គ្រប់ពេលវេលាទាំងអស់ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាបញ្ជូនរដ្ឋ California TDD/TTY តាមលេខ 711 ដើម្បីទទួលបានជំនួយ។ សេវាកម្មបកប្រែភាសាសញ្ញាអាមេរិកត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយច្បាប់។ នៅពេលស្នើសុំជំនួយពី ASL សូមមានព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

- កាលបរិច្ឆេទណាត់ជួប
- ម៉ោងចាប់ផ្តើម និងបញ្ចប់នៃការណាត់ជួប
- ប្រភេទការណាត់ជួប (ឧទាហរណ៍៖ ការណាត់ផ្នែកធូញ ការណាត់វះកាត់ ការប្រឹក្សាយោបល់។ល។)
- ឈ្មោះបុគ្គល ដែលត្រូវការសេវា ASL និងអត្តសញ្ញាណសមាជិករបស់ពួកគេ
- អាសយដ្ឋានការិយាល័យ និងលេខទូរស័ព្ទ
- ឈ្មោះបុគ្គលដែលត្រូវទាក់ទងសម្រាប់ការិយាល័យ

ចុះប្រសិនបើខ្ញុំមានបញ្ហាមើលមិនសូវច្បាស់?

សៀវភៅណែនាំនេះ និងឯកសារសំខាន់ៗផ្សេងទៀតនឹងអាចរកបានជាទម្រង់ផ្សេងទៀតសម្រាប់អ្នកមានបញ្ហាភ្នែក។ សូមទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ សម្រាប់ទម្រង់ផ្សេង ឬសម្រាប់ជំនួយក្នុងការអានសៀវភៅណែនាំនេះ ឬឯកសារ Medi-Cal Dental ផ្សេងទៀត។ សម្រាប់ ភាសាខ្មែរ សូមចុច 11។

ចុះប្រសិនបើខ្ញុំមានស្ថានភាពសុខភាព ឬបញ្ហាផ្សេងទៀតដែលធ្វើឱ្យខ្ញុំពិបាកទទួលបានការថែទាំមាត់ធ្មេញ?

សូមទូរស័ព្ទមកមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ (TSC)។ សម្រាប់ ភាសាខ្មែរ សូមចុច 11។ អ្នកតំណាង TSC អាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញដែលអាចព្យាបាលអ្នកបាន។ ពួកគេក៏អាចជួយសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ប្រសិនបើចាំបាច់។

តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំមានបញ្ហារាងកាយដែលធ្វើឱ្យខ្ញុំពិបាកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ?

យើងខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីធានាថា ការិយាល័យ និងកន្លែងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal អាចឱ្យជនពិការចូលប្រើប្រាស់បាន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចរកទីតាំងការិយាល័យថែទាំមាត់ធ្មេញដែលអាចចូលបានទេ សូមទូរស័ព្ទមកមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទសម្រាប់ជំនួយ។ សម្រាប់ ភាសាខ្មែរ សូមចុច 11។

ការគ្រប់គ្រងករណី

តើកម្មវិធីគ្រប់គ្រងករណីគឺជាអ្វី?

ការគ្រប់គ្រងករណីគឺជាកម្មវិធីសម្រាប់សមាជិកដែលមានពិការភាពផ្លូវចិត្ត ផ្លូវកាយ និង/ឬអាកប្បកិរិយា ឬរោគវិនិច្ឆ័យដែលមិនអាចសម្របសម្រួលការព្យាបាលដែលស្មុគស្មាញជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាមួយ ឬច្រើន។ ក្រុមគ្រប់គ្រងករណីនឹងជួយសមាជិកទាំងនេះកំណត់ពេល និងសម្របសម្រួលផែនការព្យាបាលស្មុគស្មាញដែលពាក់ព័ន្ធនឹងអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពម្នាក់ ឬច្រើន។

តើខ្ញុំអាចទទួលបានសេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណីយ៉ាងដូចម្តេច?

ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណីអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal អ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រអ្នកគ្រប់គ្រងករណីបុគ្គលិក ឬអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតត្រូវតែដាក់ស្នើការបញ្ជូនសម្រាប់អ្នក។ នៅពេលដែលករណីរបស់អ្នកត្រូវបានគេទទួលយកក្រុមគ្រប់គ្រងករណី Medi-Cal នឹងជួយអ្នកក្នុងការសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នក។ សូមនិយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណី។

តើសេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណីខុសគ្នាពីសេវាកម្មសម្របសម្រួលការថែទាំដែរឬទេ?

បាទ/ចាស សេវាកម្មសម្របសម្រួលការថែទាំត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ (TSC)។ សមាជិក Medi-Cal ណាមួយដែលទូរស័ព្ទមក TSC អាចទទួលបានសេវាកម្មសម្របសម្រួលការថែទាំដោយមិនគិតពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់ពួកគេឡើយ។ សេវាកម្មសម្របសម្រួលការថែទាំអនុញ្ញាតឱ្យសមាជិក Medi-Cal ហៅនិងទទួលបានសេវាមាត់ធ្មេញដោយមានការណែនាំនិងការគាំទ្រពីតំណាង TSC របស់យើង។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបដែល TSC អាចជួយអ្នកបាន សូមអានផ្នែក **របៀបទាក់ទងមកពួកយើង**នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

ដំណើរការពាក្យបណ្តឹង

យើងមាននីតិវិធីដើម្បីដោះស្រាយបណ្តឹងអំពី៖

- សេវាមាត់ធ្មេញ
- គុណភាពនៃការថែទាំ
- ការផ្លាស់ប្តូរទៅលើ ឬការបដិសេធសំណើសុំការអនុញ្ញាតការព្យាបាល
- ប្រភេទផ្សេងទៀតនៃសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal Dental

ឧទាហរណ៍នៃពាក្យបណ្តឹង៖

- អ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្ម ការព្យាបាល ឬថ្នាំដែលអ្នកត្រូវការ
- សេវាកម្មត្រូវបានបដិសេធចាំមិនចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- អ្នកត្រូវរង់ចាំយូរពេកសម្រាប់ការណាត់ជួប

- អ្នកបានទទួលការថែទាំមិនត្រឹមត្រូវ ឬត្រូវបានគេព្យាបាលដោយគ្មានការគោរព
- អ្នកត្រូវបានគេគិតលុយនៅការិយាល័យពេទ្យឆ្មេងសម្រាប់សេវាកម្មមាត់ឆ្មេងដែលមានធានារ៉ាប់រង
- ការិយាល័យមាត់ឆ្មេងរបស់អ្នកនៅតែធ្វើវិក្កយបត្រឱ្យអ្នកដែលអ្នកមិនជឿថាអ្នកគួរបង់ប្រាក់

តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានប្រសិនបើ Medi-Cal Dental បដិសេធ ឬកំណត់សេវាកម្មដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់ខ្ញុំបានស្នើសុំ?

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានបដិសេធ ឬដាក់កំណត់ចំពោះសេវាកម្មដែលអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេងរបស់អ្នកបានស្នើសុំការយល់ព្រម សូមទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវាឆ្មេងរបស់អ្នក ហើយសួរថាតើអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេងអាចស្នើសុំការវាយតម្លៃឡើងវិញ ឬថាពួកគេដាក់សំណើសុំការអនុញ្ញាតការព្យាបាលថ្មីបានឬទេ។

ប្រសិនបើការព្យាបាលត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធយើងផ្តល់មូលហេតុដល់អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេងថាតើហេតុអ្វី។ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេងអាចស្នើសុំឱ្យការព្យាបាលនោះមានការពិនិត្យមើលម្តងទៀតដោយប្រគល់ NOA នោះមកយើងវិញ។ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេងក៏អាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធការព្យាបាលតាមរយៈដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដាច់ដោយឡែកមួយ។

តើខ្ញុំនឹងដឹងដោយរបៀបណា ប្រសិនបើ Medi-Cal Dental បានបដិសេធ ឬដាក់កំហិតសេវាកម្ម?

ប្រសិនបើសំណើការព្យាបាលឆ្មេងរបស់អ្នកត្រូវបានបដិសេធ ឬផ្លាស់ប្តូរអ្នកនឹងទទួលបាន [ការជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព Medi-Cal Dental](#)។ សេចក្តីជូនដំណឹងប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុដែលសេវាឆ្មេងត្រូវបានពន្យារពេល ផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធ។ វាក៏ប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបានប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រម។

- **ត្រូវបានលើកពេល** - បានបញ្ជូនត្រឡប់ទៅអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេងវិញដើម្បីកែតម្រូវ។ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេងមានរយៈពេល 45 ថ្ងៃដើម្បីធ្វើការកែប្រែកំហុស។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាមិនឆ្លើយតប យើងនឹងធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព Medi-Cal Dental មួយផ្សេងទៀតដើម្បីប្រាប់អ្នក។
- **បានផ្លាស់ប្តូរ** - សេវាកម្មត្រូវបានយល់ព្រម ប៉ុន្តែខុសគ្នាពីអ្វីដែលអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេងបានស្នើសុំ។
- **បដិសេធ** - សេវាកម្មនេះមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតទេ។

អ្នកអាចរកឃើញកំរិតនៃទម្រង់បែបបទសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព Medi-Cal Dental និងហេតុផលសម្រាប់លេខកូដសកម្មភាពដែលបញ្ចូលនៅទំព័រខាងលើ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកទម្រង់**បែបបទនៅទំព័រសមាជិក Smile, California** ជា 18 ភាសាផ្សេងទៀតផងដែរ។

ហេតុផលសម្រាប់ការបញ្ចូលលេខកូដសកម្មភាពត្រូវបានធ្វើជាមួយនឹងរាល់ការជូនដំណឹងដែលអ្នកទទួលបាន។ វាផ្តល់នូវការពណ៌នាសម្រាប់លេខកូដនីមួយៗដែលមានក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងរបស់អ្នក។ ការពណ៌នាទាំងនេះនឹងជួយអ្នកឱ្យយល់ពីសកម្មភាពដែល Medi-Cal Dental បានធ្វើ។ អ្នកគួរតែពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ឆ្មេងរបស់អ្នកប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ឬអ្នកអាចទូរស័ព្ទមកមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ។ សម្រាប់ ភាសាខ្មែរ សូមចុច 11។

សូមពិនិត្យមើលផ្នែក **ដំណើរការសវនាការ** នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មានអំពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការព្យាបាលដែលបានបដិសេធ ឬផ្លាស់ប្តូរ។

កំណត់សម្គាល់នៃសកម្មភាព **MEDI-CAL DENTAL**
នេះមិនមែនជាវិក្កយបត្រទេ

--	--

ឈ្មោះការិយាល័យសេវាកម្ម

MEDS ID :
DCN :
MRDCN :

ទំព័រ នៃ
កាលបរិច្ឆេទនៃសំណើ
ឈ្មោះសមាជិក

Medi-Cal Dental បានដំណើរការសំណើរបស់ពេទ្យឆ្មេត្របស់អ្នកសម្រាប់ការព្យាបាលរបស់អ្នកស្របតាម Title 22, California Code of Regulations, Sections 51003, 51307 និងសៀវភៅណែនាំពីលក្ខន្តិកៈ។ យ៉ាងហោចណាស់រឿងមួយក្នុងចំណោមទាំងអស់មិនអាចត្រូវបានអនុម័ត ឬត្រូវបានទិញទៅកម្រៃ។ សូមមើលបញ្ជីដែលបានភ្ជាប់មកជាមួយសម្រាប់ការពន្យល់អំពី **REASON FOR ACTION CODE (S)** ដែលបានរាយ។ លើសពីនេះទៀត តម្រូវការអប្បបរមាជាក់លាក់អាចត្រូវបានកម្រិតនៅក្នុងសៀវភៅអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Dental ក្រោមផ្នែកទី 5 ដែលមានចំណងជើងថា “សៀវភៅអំពីលក្ខន្តិកៈ” ក្រោមលេខទីតាំងជាក់លាក់ដែលបានរាយនាមក្រោម។ ឯកសារចម្លងអាចត្រូវបានទៅការិយាល័យពេទ្យឆ្មេត្រ Medi-Cal ណាមួយក៏បាន។

ឆ្មេត្រ # ឬ ឆ្មេត្រ	ការពិពណ៌នាអំពីការព្យាបាល	លេខទីតាំង	សកម្មភាព Medi-Cal Dental	ហេតុផលសម្រាប់លេខកូដសកម្មភាព(ខាត) (មើលកាលបរិច្ឆេទឆ្មេត្រ)

- អ្នកអាចពិភាក្សាពីការព្យាបាលផ្សេងៗគ្នាជាមួយទូរស័ព្ទរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអាចអនុញ្ញាតបានក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal Dental។
- ប្រសិនបើ អ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងសកម្មភាពនេះ សូមទាក់ទងពេទ្យឆ្មេត្រ ឬ Medi-Cal Dental តាមលេខ 1-800-322-6384 សម្រាប់ការពន្យល់លម្អិតបន្ថែមទៀត។
- ប្រសិនបើ អ្នកមិនពេញចិត្តនឹងសកម្មភាពដែលបានពិពណ៌នានៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងនេះទេ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹង។ សូមមើលផ្នែកខាងក្រោយនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះសម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីការដាក់ពាក្យសុំសវនាការ។

P.O. Box 15539 • Sacramento, CA 95852-1539 • (800) 322-6384

ប្រតិបត្តិការសេវាអប់រំសម្រាប់បុគ្គលិកដែលមានការរំលោភបំពាន
នៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ អ្នកអាចស្នើសុំសវនកម្មក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹង។

ដើម្បីស្នើសុំសវនកម្ម៖

ថ្លៃ ផ្អែកទៅលើថ្លៃសេវាសេចក្តីជូនដំណឹងទាំងមូលនេះ ។ ទៅ។

California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37
Sacramento, CA 94244-2430

ឬ

អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅលេខឥតគិតថ្លៃនៅ **Public Inquiry and Response Unit** ។ 1-800-952-5253 (ដំនើរដំបូងអាចប្រើបានជាភាសា

ផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស)

ឬ

អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅលេខឥតគិតថ្លៃ TDD ។ 1-800-952-8349

បទប្បញ្ញត្តិរបស់អ្នក៖

ច្បាប់ចម្លងនៃ **Title 22, California Code of Regulations, Sections 5095 1, 5 1014.1, និង 51014.2** ដែលត្រូវបានរៀបចំឡើងសម្រាប់អ្នក អាចរកបាននៅកាតិយាល័យសេវាកម្មសង្គមខាងលើរបស់អ្នក ឬបណ្តាល់យកក្នុងតំបន់។

អ្នកតំណាងដែលបានទទួលការអនុញ្ញាត៖

អ្នកអាចតំណាងខ្លួនអ្នកនៅឯសវនកម្ម ឬអ្នកអាចត្រូវបានតំណាងដោយមិត្តភក្តិ មេធាវី

ឬអ្នកផ្សេងទៀត។ អ្នកត្រូវបានគេរំពឹងថា នឹងរៀបចំឱ្យអ្នកតំណាងដោយខ្លួនឯង។ អ្នកអាចទទួលបានលេខទូរស័ព្ទទៅអង្គការជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយទូរស័ព្ទទៅលេខឥតគិតថ្លៃរបស់ **Public Inquiry and Response Unit** ឬកាតិយាល័យសង្គមក្នុងតំបន់របស់អ្នក។

ខ្ញុំ នឹងត្រូវការការបញ្ជាក់ប្រាកដ (មិនគិតថ្លៃពីខ្ញុំ)។

ភាសា ឬក្រាមភាសារបស់ខ្ញុំ៖ _____

WHEN APPLICABLE, ALL SERVICES SUBMITTED FOR MEMBERS UNDER 21 YEARS OF AGE HAVE BEEN EVALUATED FOR EPSDT CRITERIA

ចូលមេរៀនប្រាប់ក្រុមសកម្មភាព

- 01 (ក្រុមជំនួយ) សិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកគាត់វាវែងលើសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់តែប៉ុណ្ណោះ។
- 02 ព័ត៌មានដែលផ្តល់ដោយពេទ្យធូលីរបស់អ្នកគិតពីស្ថានភាពធូលីរបស់អ្នកមិនចាំបាច់តាមការអប្បបរមាសម្រាប់ការអនុវត្តវិធានសេវាកម្មនេះ។
- 03 សំណើសម្រាប់ការព្យាបាលធូលីត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ ការផ្តល់ប្រយោជន៍អាស្រ័យលើព័ត៌មានដែលត្រូវបានផ្ញើដោយពេទ្យធូលីរបស់អ្នកគិតពីស្ថានភាពធូលីរបស់អ្នក ឬអនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំកម្មវិធី។
- 04 កំណត់ត្រារបស់យើងបង្ហាញពីសេវាកម្ម ឬសេវាកម្មប្រហាក់ប្រហែលដែលត្រូវបានអនុវត្ត បង់ឱ្យឬបានបញ្ចប់ពីមុនមក។ (ឧទាហរណ៍ ក្នុងករណីប្តូរមុខ ឥតវិធីសាស្ត្របានកំណត់ក្រុមម្តងក្នុងរយៈពេល 12 ខែ ឬម្តងក្នុងរយៈពេល (5) ឆ្នាំ ហើយមិនអាចត្រូវបានអនុវត្តដំឡើងលើកំណត់ក្នុងកាលៈទេសៈពិសេស ដែលត្រូវបានកំណត់ក្នុងកាលបរិច្ឆេទរបស់អ្នក។)
- 05 យើងមិនអាចផ្ទៀងផ្ទាត់ការចុះឈ្មោះពេទ្យធូលីរបស់អ្នកនៅក្នុងកម្មវិធីតាមកាលបរិច្ឆេទដែលបានទទួលការស្នើសុំទេ។
- 06 សេវាកម្មដែលបានស្នើសុំដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មពេទ្យធូលីរបស់អ្នក មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីទេ។ សូមទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកសម្រាប់ការព្យាបាលធូលី។
- 07 អ្នកមិនបានបង្ហាញឱ្យសម្រាប់ការពិនិត្យមើលតាមគោលការណ៍ណែនាំ ឬមិនបានយកក្រាសធូលីដែលមានស្រាប់ (ពេញលេញ ឬដោយផ្នែក) ទៅតាមការណែនាំរបស់អ្នកទេ។ សូមទាក់ទងពេទ្យធូលីរបស់អ្នកឱ្យស្នើសុំសេវាកម្ម។
- 08 ពេទ្យធូលីរបស់អ្នកមិនបានស្នើសុំព័ត៌មានប្រាប់គ្រូពេទ្យដែលបានដំណើរការសំណើនេះទេ។ សូមទាក់ទងពេទ្យធូលីរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានសំខាន់ៗព្យាបាលនេះ។
- 09 កាំស្រីតិចបង្ហាញថា ធូលីមិនត្រូវបានពិនិត្យសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវធូលី។ ធូលីអាចត្រូវបានជួសជុលដោយការប៉ះ។
- 10 កាំស្រីតិចបង្ហាញថា ធូលីអាចមានការផ្តួចផ្តើម។ សូមទាក់ទងពេទ្យធូលីរបស់អ្នក ព្រោះសេវាកម្មយោងទៅតាមប្រហែលជាត្រូវបានដាក់លើកំណត់។
- 11 អាស្រ័យលើការវិនិច្ឆ័យដោយកាំស្រីតិច កំណត់ត្រាភាព និង/ឬព័ត៌មានដែលបានបញ្ជាក់ដោយផ្នែកពិនិត្យព្យាបាល អ្នកមិនត្រូវការការសម្របសម្រួលស្នើសុំទេ។
- 12 សេវាកម្មនេះមិនអាចត្រូវបានអនុវត្តទេ ពីព្រោះទាក់ទងទៅនឹងឥតវិធីដែលត្រូវបានបដិសេធនៅក្នុងកម្មវិធីព្យាបាលតែមួយដែលបានបញ្ជូនមកដោយពេទ្យធូលីរបស់អ្នក។
- 13 ដោយផ្អែកលើព័ត៌មានមកពីពេទ្យធូលីរបស់អ្នក និង/ឬផ្នែកពិនិត្យព្យាបាលស្ថានភាពធូលីរបស់អ្នកមានស្ថេរភាព ហើយសេវាកម្មដែលបានស្នើសុំមិនចាំបាច់ទេនៅពេលនេះ។

- 14 ដោយផ្អែកលើកាំស្រីតិច និង/ឬព័ត៌មានដែលបានបញ្ជាក់ដោយផ្នែកពិនិត្យព្យាបាលរបស់អ្នក ធូលីត្រូវបានទទួលតាមលក្ខណៈធម្មជាតិ ឬដោយសារការសង្ឃឹកធូលីរបស់អ្នក។ សេវាកម្មដែលបានស្នើសុំមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីទេ លើកលែងតែមានការព្យាបាល ឬការពាក់ធូលី។
- 15 កាំស្រីតិចបង្ហាញថា ធូលីខូចខ្លាំងណាស់ ហើយមិនអាចជួសជុលបានទេ។ ពេទ្យធូលីរបស់អ្នកអាចផ្តល់ការព្យាបាលយោងមួយ។
- 16 កំណត់ត្រារបស់យើងបង្ហាញថា ធូលីត្រូវបានជួសជុលដោយការប៉ះ ឬការស្រាវជ្រាវដោយអ្នកមិនចេះ។
- 17 កាំស្រីតិចបង្ហាញថា សេវាកម្មដែលបានស្នើសុំមិនអាចត្រូវបានអនុវត្តទេ ព្រោះជំងឺអត្រាធូលីបានបំផ្លាញឆ្អឹងនៅជុំវិញធូលី។ ពេទ្យធូលីរបស់អ្នកអាចផ្តល់ការព្យាបាលយោង។
- 18 កម្រិតអប្បបរមាសម្រាប់ការវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់បានទេ។
- 19 ពេទ្យធូលីត្រូវបានអនុវត្តប្រយោជន៍តែពេលមានក្រាសធូលីពេញលេញនៅលើផ្ទៃធូលីដែលផ្តុយ។
- 20 ការព្យាបាលធូលីព្យាបាលត្រូវបានបញ្ជូនឱ្យបានស្តង់ដារមុនពេលដែលការស្រាវជ្រាវធូលីអាចត្រូវបានពិនិត្យណា។
- 21 ធូលីមិនត្រូវបានបង្កើតឡើងពេញលេញទេ។ ពេទ្យធូលីរបស់អ្នកអាចផ្តល់ការព្យាបាលយោង។
- 22 ការព្យាបាលគឺមិនចាំបាច់ទេ ពីព្រោះការវេជ្ជសាស្ត្រដោយកាំស្រីតិច និងកម្រិតបង្ហាញថា មិនមានការទទួលបានសេវាកម្មទេ។
- 23 ក្រាសធូលីត្រូវបានបណ្តោះអាសន្នអាចជាអត្ថប្រយោជន៍តែមួយគត់ ដើម្បីជំនួសធូលីខាងមុខដែលបាក់ជាអចិន្ត្រៃយ៍។
- 24 កាំស្រីតិចបង្ហាញថា ការវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់មុនពេលត្រូវបានព្យាបាលអាចត្រូវបានអនុវត្ត។ សូមទាក់ទងពេទ្យធូលីរបស់អ្នក។
- 25 ដោយផ្អែកលើព័ត៌មានដែលផ្ញើមកដោយពេទ្យធូលី ធូលីរបស់អ្នកកស្លឹកក្នុងស្ថានភាពមិនល្អដែលក្រាសធូលីត្រូវបានស្នើសុំមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍ព្រោះកម្មវិធីនេះទេ។
- 26 ដោយផ្អែកលើព័ត៌មានដែលបានផ្ញើមកដោយពេទ្យធូលី ធូលីរបស់អ្នកមិនមែនទេ ហើយមិនត្រូវបានជួសជុលដោយក្រាសធូលីពេញលេញទេ។
- 27 ដោយផ្អែកលើព័ត៌មានដែលបានផ្ញើមកដោយពេទ្យធូលីរបស់អ្នក អ្នកមិនមានក្រាសធូលីពេញលេញនៅក្នុងមីមួយទេ។ ដូច្នោះ អ្នកមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ក្រាសធូលីមួយផ្នែកទេ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកបាក់ធូលីផ្នែកខាងមុខ អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ក្រាសធូលីត្រូវបានបណ្តោះអាសន្ន។

- 28 ដោយផ្អែកលើកំស្ម័គ្រ និង/ឬព័ត៌មានដែលបានទទួលពីផ្នែកពិនិត្យរបស់អ្នក ធុញនិង/ឬ អញ្ជូនរបស់អ្នក គឺស្ថិតនៅក្នុងស្ថានភាពមិនល្អ ដែលការព្យាបាលដែលបានស្នើមកនោះគឺ មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នៅក្រុមកម្មវិធីនេះឡើយ។ ពេទ្យធុញរបស់អ្នកអាចផ្តល់ការព្យាបាលរដ្ឋ។
- 29 សំណើសេវាកម្មព្យាបាលធុញរបស់អ្នកត្រូវបានបញ្ជូនត្រឡប់មកអ្នកផ្តល់សេវាផ្នែកធុញរបស់អ្នកវិញសម្រាប់ជា ព័ត៌មានបន្ថែម។ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកមានពេល 45 ថ្ងៃ ដើម្បីដាក់បញ្ជូនព័ត៌មានដែលបានស្នើសុំ ឡើងវិញ។ អ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើសកម្មភាពអ្វីទេ ប៉ុន្តែអ្នកអាចទាក់ទងទៅពេទ្យធុញរបស់អ្នក ទាក់ទងនឹងសំណើនេះ។ សំណើសុំសេវាប្រចាំថ្ងៃមិនមែនជាជម្រើសសម្រាប់ពេលនេះទេ។
- 30 ការបញ្ជូនសំណុំឯកសារធុញត្រូវបានផ្តល់ដល់អ្នកដែលលក់ស្បែកស្រស់ស្អាតមិនអន្តរាគមន៍ឱ្យប្រើប្រាស់ក្រាសធុញ ដែលអាចអនុញ្ញាត។
- 31 ធុញមិនស្ថិតក្នុងទីតាំងធុញ ហើយមិនអាចជួសជុលក្រោមកម្មវិធីនេះបានទេ។
- 32 ដោយផ្អែកលើព័ត៌មានដែលទទួលបានពីការពិនិត្យ ក្រាសធុញបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកគឺល្អនៅពេលនេះ។
- 33 អាស្រ័យលើការពិនិត្យពេលថ្មីរបស់អ្នក ក្រាសធុញមិនមែនជាការព្យាបាលត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នកទេ។ សូមទាក់ទងពេទ្យធុញរបស់អ្នកសម្រាប់ជម្រើសផ្សេងទៀត។
- 34 ក្រាសធុញដែលបានស្នើសុំមិនត្រូវបានអនុវត្តទេ ពីព្រោះមានធុញគ្រប់គ្រាន់ដែល មាននៅក្នុងធុញនេះដើម្បីក្រាសធុញ។
- 35 ក្នុងពេលពិនិត្យមើលរបស់អ្នក អ្នកបាននិយាយថា អ្នកមិនចង់បានសេវាកម្មធុញទេនៅពេលនេះ ឬថា អ្នកចង់ ជួបគ្រូពេទ្យផ្សេងទៀត។
- 36 ចំនួននៃការជួបដែលបានអនុវត្តត្រូវបានកំណត់សម្រាប់អ្នកនឹងមានដល់អាយុ 21 ឆ្នាំ មុនពេលការព្យាបាលត្រូវបានបញ្ចប់។ សូមទាក់ទងទៅពេទ្យធុញរបស់អ្នក។
- 37 ធុញមិនបង្ហាញនៅលើកំស្ម័គ្រដែលបានដាក់ស្នើទេ។
- 38 ដោយផ្អែកលើកំស្ម័គ្រ និង/ឬព័ត៌មានដែលបានទទួលពីការពិនិត្យរបស់យើង អ្នកត្រូវការការព្យាបាលបន្ថែមពីពេទ្យធុញរបស់អ្នកមុននឹងនឹងនឹងអាចត្រូវបានពិចារណា។
- 39 កំស្ម័គ្របង្ហាញថាមិនមានកន្លែងទំនេរគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ធុញក្នុងរយៈពេលដែលបានស្នើសុំទេ។
- 40 កម្មវិធីនេះមិនគ្របដណ្តប់លើការព្យាបាល ទៅពេលដែលមានធុញទឹកដោះទេ។
- 41 ដោយផ្អែកលើកំស្ម័គ្រ និងព័ត៌មានដែលបានទទួលពីផ្នែកពិនិត្យរបស់អ្នក អ្នកសង្ឃឹរធុញរបស់អ្នក។ កម្មវិធី មិនគ្របដណ្តប់លើសេវាកម្មសម្រាប់ស្ថានភាពនេះទេ។
- 42 នីតិវិធីនេះមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់ធុញទឹកដោះ ឬសម្រាប់ធុញទឹកដោះដែលត្រូវបានបញ្ជូនជាច្រើន។ ពេទ្យធុញរបស់អ្នកអាចផ្តល់ការព្យាបាលរដ្ឋសម្រាប់ស្ថានភាពរបស់អ្នក។
- 43 ទម្រង់ការដែលបានស្នើសុំនឹងមិនជួសជុលធុញរបស់អ្នកទេ។ នីតិវិធីរបស់អ្នកអាចនឹងផ្តល់ការព្យាបាលរដ្ឋសម្រាប់ស្ថានភាពរបស់អ្នក។

BTN-002 10/20 OCTs

- 44 ដោយផ្អែកលើព័ត៌មានដែលទទួលបានពីពេទ្យធុញរបស់អ្នក សេវាកម្មដែលបានស្នើសុំគឺសម្រាប់ហេតុផលគ្រឿងសម្រាប់តែប៉ុណ្ណោះ។ សេវាកម្មសម្រាប់គោលបំណងគ្រឿងសម្រាប់តែប៉ុណ្ណោះមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីនេះទេ។
- 45 ក្រាសធុញបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកអាចជួសជុលបានដោយការប្តូរផ្នែកខាងក្នុងនៃក្រាសធុញ។
- 46 យើងមិនអាចរៀនផ្ទាល់សិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកនៅក្នុងកម្មវិធីនេះ។
- 47 ពេទ្យធុញរបស់អ្នកត្រូវតែទាក់ទង កម្មវិធីសេវាកម្មមេដឹកនាំ មុនពេលដាក់បញ្ជូននីតិវិធីនេះសម្រាប់ការទូទាត់ ឬការអនុវត្ត។
- 48 សេវាកម្ម EPSDT មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នកដែលមានអាយុ 21 ឆ្នាំ ឬ ក្រីក្រជាងនេះទេ។
- 49 សេវាកម្ម EPSDT ដែលបានស្នើសុំមិនចាំបាច់ជាលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្រទេ។

តើខ្ញុំគួរធ្វើអ្វីប្រសិនបើខ្ញុំមានបណ្តឹងតវ៉ា? តើខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាផ្លូវការយ៉ាងដូចម្តេច?

ពិភាក្សាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកជាមុនសិន ប្រសិនបើអ្នកមានពាក្យបណ្តឹង។ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញជាធម្មតាអាចដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នកបានឆាប់រហ័ស។ ប្រសិនបើអ្នកមិនចង់និយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកជាមុន ឬប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញមិនអាចដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នក Medi-Cal Dental អាចជួយបាន។ យើងទទួលយកពាក្យបណ្តឹងតាមទូរស័ព្ទ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

បណ្តឹងតវ៉ាតាមទូរស័ព្ទ

ដើម្បីធ្វើការតវ៉ាតាមទូរស័ព្ទ សូមទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ (TSC)។ ផ្តល់ឱ្យពួកគេនូវព័ត៌មានរបស់អ្នក និងឈ្មោះរបស់អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញដែលពាក់ព័ន្ធ។ រៀបរាប់អំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ រៀបរាប់អំពីបញ្ហារបស់អ្នករួមទាំងសេវាកម្មដែលពាក់ព័ន្ធ និងសកម្មភាព ឬការមិនមានសកម្មភាពណាមួយ។ យើងនឹងខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាក្នុងពេលហៅទូរស័ព្ទនោះ។ អ្នកអាចទទួលបានការហៅទូរស័ព្ទតាមដានបន្តដោយមានព័ត៌មាន ឬធនធានបន្ថែមដែលទាក់ទងនឹងបណ្តឹងនោះ។

មជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទកម្មវិធី Medi-Cal Dental:
1-800-322-6384: សម្រាប់ ភាសាខ្មែរ សូមចុច 11

អង្គុយលើលេខតេឡេទ្រាម (TTY):
1-800-735-2922

ពាក្យបណ្តឹងតាមអ៊ីមែល ឬសំបុត្រ

ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសធ្វើពាក្យបណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ អ្នកអាចទាញយកទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងពេទ្យធ្មេញ [Medi-Cal](#) ពីគេហទំព័រ *Smile, California*។ អ្នកអាចផ្ញើទម្រង់បែបបទដែលបានបំពេញរួចទៅ MemberFormReturn@delta.org ឬផ្ញើទៅ Medi-Cal Dental តាមរយៈ៖

Medi-Cal Dental Program
Member Services Group
P.O. Box 15539
Sacramento, CA 95852-1539

គំរូនៃទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង Medi-Cal Dental មាននៅទំព័រខាងលើ។ អ្នកក៏អាចរកឃើញទម្រង់បែបបទនៅ [លើគេហទំព័រសមាជិក Smile, California](#) ជា 18 ភាសាផ្សេងទៀត។

ក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពអនុលោមតាមច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិស៊ីវិលសហព័ន្ធដែលអាចអនុវត្តបាន និងមិនរើសអើងដោយផ្អែកលើពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សញ្ជាតិដើម អាយុ ពិការភាព ឬភេទ។ ក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពមិនដកចេញមនុស្ស ឬប្រព្រឹត្តចំពោះពួកគេខុសគ្នាដោយសារតែពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សញ្ជាតិដើម អាយុ ពិការភាព ឬភេទ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគោលការណ៍មិនរើសអើង សូមចូលមើលគេហទំព័ររបស់ក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព [នៅទីនេះ](#)។

កាលបរិច្ឆេទ: _____

ឈ្មោះ: _____

អាសយដ្ឋាន: _____

ក្រុង: _____ រដ្ឋ: _____ លេខកូដតំបន់: _____

,

លេខសម្គាល់ទម្រង់បែបបទសេវាកម្ម:

ទម្រង់បែបបទបណ្តឹងករណី MEDI-CAL DENTAL

សូមបំពេញទម្រង់បែបបទខាងក្រោម រួចរៀបរាប់អំពីសំណួរ ឬបណ្តឹងករណីរបស់អ្នកទាំងស្រុង។ ព័ត៌មាននេះមានសារៈសំខាន់ និងចាំបាច់ដើម្បីស្រាវជ្រាវ និងដោះស្រាយសំណួរ ឬបណ្តឹងករណីរបស់អ្នក។

លេខសម្គាល់អត្តសញ្ញាណអត្ថប្រយោជន៍ MEDI-CAL

ប្រចាំរដ្ឋ CALIFORNIA: _____

លេខទូរស័ព្ទ: (_____) _____

លេខទូរស័ព្ទផ្ញើសារ: (_____) _____

តំណាងរបស់អ្នក (ប្រសិនបើមិនមែនជាអ្នក):

ឈ្មោះ: _____

អាសយដ្ឋាន: _____

ក្រុង: _____ រដ្ឋ: _____ លេខកូដតំបន់: _____

លេខទូរស័ព្ទ: (_____) _____

ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក: _____

ឈ្មោះ: _____

អាសយដ្ឋាន: _____

ក្រុង: _____ រដ្ឋ: _____ លេខកូដតំបន់: _____

លេខទូរស័ព្ទ: (_____) _____

ទម្រង់បែបបទបណ្តឹងករ Medi-Cal Dental (ទំព័រទី 2)

ប្រភេទនៃបណ្តឹងករ៖

___ សេវាកម្មទទួលបានពេទ្យមិនពេញលេញ ឬមិនពេញចិត្ត

___ មិនពេញចិត្តដំណើរការពិនិត្យសុខភាព

___ ផ្សេងទៀត

___ មតិ (សូមពណ៌នាសំណួរ ឬបណ្តឹងករ/ទុក្ខកង្វល់ទាំងស្រុងរបស់អ្នកនៅទីនេះ។ ប្រើផ្នែកបញ្ជាក់នៃទម្រង់បែបបទនេះ ឬទំព័រនៃម ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការកន្លែងទំនេរបន្ថែមទៀត)។

សូមចុះហត្ថលេខា និងចុះកាលបរិច្ឆេទលើទម្រង់បែបបទនេះ៖

វាចាំបាច់ក្នុងការទទួលបានកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក។ ហត្ថលេខារបស់អ្នកខាងក្រោម អនុញ្ញាតឱ្យចេញផ្សាយកំណត់ត្រាធ្មេញរបស់អ្នកទៅ Medi-Cal Dental ។

ហត្ថលេខា _____ កាលបរិច្ឆេទ _____

ប្រគល់ទម្រង់បែបបទនេះទៅ៖ Medi-Cal Dental Program
Member Services Group
P.O. Box 15539
Sacramento, CA 95852-1539

នៅពេលយើងទទួលបានព័ត៌មាននេះ យើងនឹងស្រាវជ្រាវសំណួរ ឬបណ្តឹងករ/ទុក្ខកង្វល់របស់អ្នក រួចជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីការរកឃើញរបស់យើង។ ប្រសិនបើចាំបាច់សម្រាប់អ្នកក្នុងការបង្ហាញខ្លួនសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាព ក្នុងកាលបំណងដោះស្រាយបញ្ហានេះ យើងនឹងជនដំណឹងដល់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីកាលបរិច្ឆេទ ពេលវេលា និងទីកន្លែងនៃការណាត់ជួបនេះ។

P.O. Box 15539 • Sacramento, CA 95852-0609 • (800) 322-6384

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹង?

ប្រសិនបើអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមទូរស័ព្ទយើងនឹងខិតខំដោះស្រាយឱ្យអស់ពីសមត្ថភាពក្នុងពេលហៅទូរស័ព្ទនោះ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ពាក្យបណ្តឹងខ្លះអាចត្រូវការបីបួនដំណាក់កាលដើម្បីដំណោះស្រាយ។ ដោយសារតែបញ្ហានេះអ្នកអាចនឹងទទួលបានការហៅទូរស័ព្ទតាមដានបន្តដោយមានព័ត៌មានបន្ថែម ឬព័ត៌មានថ្មីៗទាក់ទងនឹងការទាមទាររបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរយើងនឹងប្រាប់អ្នកឱ្យដឹងថាវាត្រូវបានទទួលក្នុងរយៈពេលប្រាំថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ពីយើងបានទទួលវា។ បណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអាចត្រូវបានបញ្ជូនទៅអ្នកពិគ្រោះយោបល់ខាង Medi-Cal Dental។ ពួកគេនឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តលើសកម្មភាពបន្ទាប់។

យើងអាច៖

- ទាក់ទងអ្នក និង/ឬអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ។
- បញ្ជូនអ្នកទៅពិនិត្យសុខភាព។
- ធ្វើពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកទៅនាយកដ្ឋានផ្សេងទៀត។

យើងនឹងធ្វើលិខិតមកអ្នកដោយសង្ខេបពីការរកឃើញ និងហេតុផលសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីយើងបានទទួលបណ្តឹងតវ៉ា។ ពាក្យបណ្តឹងភាគច្រើននឹងត្រូវបានដោះស្រាយក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ ប៉ុន្តែពាក្យបណ្តឹងខ្លះអាចចំណាយពេលយូរជាងនេះដើម្បីដោះស្រាយ។ ឧទាហរណ៍ អ្នកប្រហែលជាត្រូវការពេលវេលាបន្ថែមដើម្បីចូលរួមក្នុងការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើខ្ញុំមិនចូលចិត្តអ្វីដែលកើតឡើង នៅពេលខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងតើមានអ្វីទៀតដែលខ្ញុំអាចធ្វើបាន?

ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តនៃការពិនិត្យពាក្យបណ្តឹង សូមទូរស័ព្ទមកមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ។ អ្នកអាចត្រូវបានគេស្នើសុំឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកធ្វើសំណើរសុំការអនុញ្ញាតព្យាបាល និងឱ្យទទួលបានការពិនិត្យនៅគ្លីនិកម្តងទៀត។ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ប្រសិនបើអ្នកនៅតែមិនពេញចិត្ត។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសវនាការរដ្ឋ Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព [នៅទីនេះ](#)។

ដំណើរការសវនាការរដ្ឋ

ប្រសិនបើការព្យាបាលដែលអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកបានស្នើសុំត្រូវបានបដិសេធ ឬផ្លាស់ប្តូរ ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងលទ្ធផលនៃបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ឬប្រសិនបើសំណើបង្វិលសងប្រាក់ Conlan របស់អ្នកត្រូវបានបដិសេធ (សូមមើលផ្នែក **តម្លៃសេវាកម្មមាត់ធ្មេញ** អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការតាមរយៈក្រសួងសេវាកម្មសង្គមរដ្ឋ California (CDSS)។ ការិយាល័យសេវាកម្មសង្គមក្នុងខោនធីរបស់អ្នកអាចជួយអ្នកតាមសំណើនេះ។ អ្នកអាចរកឃើញបញ្ជីពេញលេញនៃការិយាល័យខោនធីនៅលើគេហទំព័ររបស់ក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព [នៅទីនេះ](#)។ ស្នើសុំរដ្ឋសវនាការនឹងមិនប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំមាត់ធ្មេញឡើយ។ អ្នកនឹងមិនត្រូវបានពិន័យចំពោះការស្នើសុំសវនាការទេ។ យើងនឹងរក្សាការសម្ងាត់នៅក្នុងដំណើរការតវ៉ាទាំងមូល។

អ្នកអាចតំណាងឱ្យខ្លួនអ្នកនៅឯសវនាការរដ្ឋ។ មិត្តភក្តិ មេធាវី ឬអ្នកផ្សេងទៀតក៏អាចតំណាងឱ្យអ្នកបានដែរ។ អ្នកទទួលខុសត្រូវក្នុងការធ្វើការរៀបចំ ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតតំណាងអ្នក។ ដើម្បីទទួលបានជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃ សូមទូរស័ព្ទមកអង្គភាពស៊ើបសួរ និងការឆ្លើយតបសាធារណៈរបស់ CDSS តាមលេខ 1-800-952-5253។ អង្គភាពនេះក៏អាចជួយព័ត៌មានទូទៅអំពីដំណើរការសវនាការរដ្ឋដែរ។

សម្រាប់ជំនួយផ្នែកច្បាប់ឥតគិតថ្លៃបន្ថែម សូមទូរស័ព្ទទៅនាយកដ្ឋានកិច្ចការអ្នកប្រើប្រាស់នៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ 1-800-952-5210 ឬ TTY 1-800-326-2297។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅសមាគមជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់ក្នុងខោនធីរបស់អ្នកតាមរយៈលេខ 1-888-804-3536 បានផងដែរ។

តើខ្ញុំត្រូវស្នើសុំសវនាការរដ្ឋនៅពេលណា?

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាពរបស់ Medi-Cal Dental ដែលអ្នកបានទទួលទេ ជាដំបូងអ្នកគួរតែពិភាក្សាអំពីផែនការព្យាបាលផ្សេងៗគ្នាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានការថែទាំល្អបំផុតដែលរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី Medi-Cal Dental។ ប្រសិនបើអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញយល់ព្រមថា ផែនការព្យាបាលផ្សេងមិនមែនជាជម្រើសទេ អ្នកមានពេល 90 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទលិខិត Medi-Cal Dental Action នោះដើម្បីស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។

តើខ្ញុំត្រូវចាប់ផ្តើមដំណើរការនេះយ៉ាងដូចម្តេច?

អ្នកអាចចាប់ផ្តើមដំណើរការដោយការហៅទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃលេខ 1-800-952-5253 ឬដោយ [ការបង្កើតគណនី](#)។ អ្នកអាចធ្វើច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព Medi-Cal Dental ទាំងមូល ឬសរសេរទៅ៖

California Department of Social Services State Hearings Division
P.O. Box 944243 MS 9-17-37
Sacramento, CA 94244-2430

នៅពេលដែលអ្នកហៅទូរស័ព្ទ ឬសរសេរដើម្បីស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ត្រូវប្រាកដថាត្រូវរួមបញ្ចូលលេខត្រួតពិនិត្យឯកសារ (DCN) ដែលមានទីតាំងស្ថិតនៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព Medi-Cal Dental។ DCN កំណត់អត្តសញ្ញាណសំណើអនុញ្ញាតការព្យាបាលសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានបដិសេធ ហើយការរួមបញ្ចូល DCN ជួយបង្កើនល្បឿនដំណើរការសំណើរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកទូរស័ព្ទ ឬសរសេរដើម្បីស្នើសុំសវនាការរដ្ឋព្រោះអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងលទ្ធផលនៃបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ត្រូវប្រាកដថាបញ្ចូលអត្តសញ្ញាណទម្រង់បែបបទសេវាកម្មដែលមាននៅក្នុងលិខិតបដិសេធរបស់អ្នក។

វាក្យស័ព្ទ និងនិយមន័យ ការព្យាបាលមាត់ធ្មេញផ្សេងទៀត

មានពាក្យជាច្រើនត្រូវបានប្រើនៅក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal Dental ដែលមានអត្ថន័យពិសេស ឬបច្ចេកទេស។ អ្នកប្រហែលជាមិនស្គាល់ពាក្យទាក់ទងនឹងមាត់ធ្មេញមួយចំនួន។ យើងសង្ឃឹមថាអ្នកយល់ថានិយមន័យខាងក្រោមមានប្រយោជន៍។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទមកមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្ម។

លេខកូដជំនួយ: ពណ៌នាអំពីប្រភេទនៃការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ដែលអ្នកមាន។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍: ការស្នើសុំជាផ្លូវការស្នើសុំឱ្យ Medi-Cal Dental ពិនិត្យឡើងវិញនូវសេវាកម្មដែលបានបដិសេធសម្រាប់ការព្យាបាលដែលបានផ្តល់ជូន។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អាចត្រូវបានដាក់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកដោយខ្លួនឯង ឬអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិ។

ការអនុញ្ញាត: សូមមើល ការអនុញ្ញាតជាមុន។

សមាជិក: បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal។

អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ (BIC): អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណត្រូវបានផ្តល់ជូនសមាជិកដោយក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព។ BIC រួមបញ្ចូលទាំងលេខសមាជិក និងព័ត៌មានសំខាន់ៗផ្សេងទៀត។

អត្ថប្រយោជន៍: សេវាកម្មថែទាំមាត់ធ្មេញចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal ដែលមានតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal។

គ្លីនិក (គ្លីនិកវេជ្ជសាស្ត្រ): គ្លីនិកគឺជាមណ្ឌលសុខភាពមួយដែលផ្តោតជាសំខាន់ទៅលើការថែទាំអ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ។ ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មព្យាបាលធ្មេញពីគ្លីនិក និងអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលត្រូវតែចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal។ អ្នកអាចស្វែងរកគ្លីនិកធ្មេញដែលបានចុះឈ្មោះនៅជិតអ្នកនៅលើ *Smile, California* [ទំព័រ ស្វែងរកពេទ្យធ្មេញ](#)។ សម្រាប់សំណួរអំពីថាតើគ្លីនិកមួយត្រូវបានចុះឈ្មោះ ឬទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី សូមទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទ។

ការពិនិត្យសុខភាព: ការពិនិត្យដោយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញដើម្បីផ្តល់នូវយោបល់អំពីការព្យាបាលដែលបានស្នើសុំ ឬផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal ផ្សេង។ កម្មវិធី Medi-Cal Dental អាចតម្រូវឱ្យមានការពិនិត្យសុខភាពក្រោមកាលៈទេសៈខ្លះៗ។

ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា: ការបញ្ចេញមតិជាពាក្យសំដី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៃការមិនពេញចិត្តរួមទាំងជម្លោះណាមួយ ការស្នើសុំការពិចារណាឡើងវិញ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលធ្វើឡើងដោយសមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញក្នុងនាមជាសមាជិក។

ការបង់ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន: មួយចំណែកតូចនៃថ្លៃសេវារបស់អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញដែលត្រូវបង់ដោយសមាជិកផ្ទាល់។

សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង: សំណុំនៃនីតិវិធីមាត់ធ្មេញ ដែលជាអត្ថប្រយោជន៍របស់ Medi-Cal និងមានសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន។ Medi-Cal Dental នឹងត្រូវចំណាយសម្រាប់សេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញដែលមានអត្ថប្រយោជន៍ពីកម្មវិធី Medi-Cal Dental។

ពេទ្យឯកទេសមាត់ធ្មេញ: អ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ការថែទាំមាត់ធ្មេញពិសេសដូចជា ទន្តពេទ្យព្យាបាលខាងរោគបណ្ឌូលធ្មេញ (ឬសធ្មេញ) ការរក្សាមាត់ ទន្តសាស្ត្រកុមារ (ពេទ្យធ្មេញកុមារ) វិជ្ជាពេទ្យធ្មេញខាងរោគអញ្ជាញធ្មេញ (ការថែទាំអញ្ជាញធ្មេញ និងឆ្អឹងជុំវិញធ្មេញ) និងទន្តវិទ្យាតម្រង់ធ្មេញ (ឧបករណ៍ពាក់ឱ្យធ្មេញត្រង់)។

ការពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ការព្យាបាលទាន់ពេល និងតាមដំណាក់កាល (EPSDT)៖ EPSDT អនុញ្ញាតឱ្យ Medi-Cal បានចុះឈ្មោះកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដើម្បីទទួលបានសេវាមាត់ធ្មេញបង្ការ (ពិនិត្យ) និងដើម្បីទទួលបានសេវាពិនិត្យ និងព្យាបាល ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីកែតម្រូវ ឬកែលម្អស្ថានភាពសុខភាព។

សិទ្ធិទទួលបាន៖ សំដៅលើការបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពី Medi-Cal។

ស្ថានភាពមាត់ធ្មេញសង្គ្រោះបន្ទាន់៖ ស្ថានភាពមាត់ធ្មេញដែលមិនមានការយកចិត្តទុកដាក់ភ្លាមៗអាចត្រូវបានគេរំពឹងថានឹងមានលទ្ធផលក្នុងការធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់បុគ្គលនោះស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ដែលបណ្តាលឱ្យមានការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬខូចខាតមុខងារ។

ពេទ្យខាងរោគបណ្តាលធ្មេញ៖ អ្នកឯកទេសធ្មេញដែលកំណត់ការអនុវត្តរបស់ខ្លួនក្នុងការព្យាបាលជំងឺ និងការរងរបួសនៃស្រែប្រសាទ និងប្រសិនធ្មេញ។

វិសាលភាពទាំងមូលនៃ Medi-Cal៖ វិសាលភាពទាំងមូលនៃ Medi-Cal ផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដល់បុគ្គលដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប។ កុមារទាំងអស់ដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង Medi-Cal កុមារនៅមណ្ឌលថែទាំ និងអតីតយុវជននៅមណ្ឌលថែទាំដល់អាយុ 26 ឆ្នាំ បុគ្គលមានផ្ទៃពោះ ហើយអ្នកពិការភ្នែក ឬជនពិការមានសិទ្ធិពេញលេញ។

អត្តសញ្ញាណ៖ សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលបញ្ជាក់ថាបុគ្គលនោះជានរណាដោយមានរូបថត ដូចជាប័ណ្ណបើកបរជាដើម។

ដែនកំណត់៖ សំដៅទៅលើចំនួនសេវាកម្មដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត ប្រភេទសេវាកម្មដែលអនុញ្ញាត និង/ឬសេវាកម្មដែលសមរម្យបំផុត។

Medi-Cal Dental៖ កម្មវិធី បង់ថ្លៃ-ពេលប្រើ-សេវារបស់ Medi-Cal Dental ។

ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖ សេវាគ្របដណ្តប់ដែលត្រូវការសម្រាប់ការព្យាបាលធ្មេញ អញ្ជាញធ្មេញ និងគ្រោងជំនួយធ្មេញនានា ហើយត្រូវបានផ្តល់ជូន (ក) ស្របតាមស្តង់ដារនៃការអនុវត្តជាក់ស្តែងដែលបានទទួលស្គាល់។ (ខ) ត្រូវបានកំណត់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញដែលព្យាបាលឱ្យត្រូវនឹងស្ថានភាពធ្មេញ។ និង (គ) គឺជាប្រភេទការផ្គត់ផ្គង់ និងកម្រិតសេវាកម្មដែលសមស្របបំផុតដោយពិចារណាហានិភ័យជាសក្តានុពល អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រងដែលជាជម្រើសនានា។

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព/គ្របដណ្តប់លើសុខភាពផ្សេងទៀត៖ ការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មទាក់ទងនឹងធ្មេញក្រោមផែនការធ្មេញឯកជន កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងណាមួយ កម្មវិធីថែទាំមាត់ធ្មេញរដ្ឋ ឬសហព័ន្ធផ្សេងទៀតណាមួយ ឬក្រោមការទទួលបានសិទ្ធិកិច្ចសន្យា ឬស្របច្បាប់ផ្សេងទៀត។

គ្រូពេទ្យរក្សាមាត់៖ អ្នកឯកទេសខាងធ្មេញដែលកំណត់ការអនុវត្តរបស់ពួកគេចំពោះការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលរក្សាមាត់នៃជំងឺការរងរបួស ការខូចទ្រង់ទ្រាយ ពិការភាព និងរូបរាងមាត់ ថ្នាម និងមុខ។

ពេទ្យធ្មេញ៖ អ្នកឯកទេសខាងមាត់ធ្មេញដែលកំណត់ការអនុវត្តរបស់ពួកគេចំពោះការការពារ និងការព្យាបាលធ្មេញខាងលើ និងខាងក្រោមដែលសមស្របជាមួយគ្នា ដូចជាឧបករណ៍ពាក់ឱ្យធ្មេញត្រង់ជាដើម។

អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញកុមារ៖ អ្នកឯកទេសខាងមាត់ធ្មេញដែលកំណត់ការអនុវត្តរបស់ពួកគេចំពោះការព្យាបាលកុមារតាំងពីកំណើតរហូតដល់វ័យជំទង់ ដោយផ្តល់ការថែទាំធ្មេញបឋម និងការព្យាបាលបង្ការយ៉ាងពេញលេញ។

ទន្ធពេទ្យឯកទេសអញ្ញាញធ្មេញ៖ អ្នកឯកទេសខាងធ្មេញដែលកំណត់ការអនុវត្តរបស់ខ្លួនក្នុងការព្យាបាលជំងឺនៃអញ្ញាញធ្មេញ និងជាលិកាជុំវិញធ្មេញ។

ទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ៖ សេវាកម្មដែលទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះអាចរកបានមុនពេលមានផ្ទៃពោះចាប់តាំងពីថ្ងៃដែលការមានផ្ទៃពោះត្រូវបានរកឃើញដោយវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាកម្មដែលទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះអាចរកបានមុនពេលមានផ្ទៃពោះចាប់តាំងពីថ្ងៃដែលការមានផ្ទៃពោះត្រូវបានរកឃើញដោយវេជ្ជសាស្ត្រ និងរហូតដល់ 12 ខែ ក្រោយពេលសម្រាលកូនរួច (បន្ទាប់ពីមានផ្ទៃពោះ)។ ដោយមិនគិតពីលេខកូដជំនួយ និង/ឬវិសាលភាពនៃអត្ថប្រយោជន៍ បុគ្គលដែលមានផ្ទៃពោះមានសិទ្ធិទទួលបានគ្រប់ដំណើរការព្យាបាលធ្មេញដែលមានការរ៉ាប់រង ដរាបណាលក្ខខ័ណ្ឌតម្រូវនៃដំណើរការផ្សេងទៀតទាំងអស់ត្រូវបានបំពេញ។

ការអនុញ្ញាតជាមុន៖ ការស្នើសុំដោយអ្នកផ្តល់សេវាពេទ្យធ្មេញដើម្បីយល់ព្រមលើសេវាកម្មមុនពេលពួកគេត្រូវបានអនុវត្ត។ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុញ្ញាត (NOA) ពី Medi-Cal Dental សម្រាប់សេវាកម្មដែលបានយល់ព្រម។ សមាជិកទទួលបានការជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal Dental Action ប្រសិនបើការព្យាបាលមាត់ធ្មេញត្រូវបានលើកពេល ផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធ។

ពេទ្យជួសជុលធ្មេញ៖ អ្នកឯកទេសខាងធ្មេញដែលកំណត់ការអនុវត្តរបស់ពួកគេចំពោះការប្តូរធ្មេញដែលបាក់ដោយប្រើក្រាសធ្មេញបង្គោល ឬធ្មេញជំនួសផ្សេងទៀត។

អ្នកផ្តល់សេវា៖ អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញលក្ខណៈបុគ្គល អ្នកផ្តល់សេវាអនាម័យមាត់ធ្មេញដែលបានចុះបញ្ជីនៅក្នុងការអនុវត្តតាមជម្រើស ក្រុមពេទ្យធ្មេញ សាលាទន្ធសាស្ត្រ ឬគ្លីនិកធ្មេញដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal Dental ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាពមាត់ធ្មេញដល់សមាជិក Medi-Cal។

អ្នកផ្តល់សេវាអនាម័យមាត់ធ្មេញដែលបានចុះបញ្ជីក្នុងការអនុវត្តតាមជម្រើស (RDHAP)៖ អ្នកអនាម័យមាត់ធ្មេញដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណធ្វើប្រតិបត្តិការលក្ខណៈឯកជន។ RDHAPs ផ្តល់សេវាអនាម័យមាត់ធ្មេញ (ការសម្អាត) នៅតាមគេហដ្ឋាន សាលារៀន កន្លែងស្នាក់នៅ និងតំបន់ដែលមិនមានសេវា។

វិសាលភាពដែលបានដាក់កម្រិត៖ កំណត់ចំពោះសេវាកម្មបន្ទាន់តែប៉ុណ្ណោះ។

ការរំលែកថ្លៃចំណាយ៖ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបង់ឬសន្យាថានឹងបង់ជារៀងរាល់ខែសម្រាប់សុខភាពឬធ្មេញមុនពេល Medi-Cal នឹងបង់ថ្លៃសេវាទន្ធសាស្ត្រឬវេជ្ជសាស្ត្រ។

លក្ខខណ្ឌតម្រូវ៖ សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលអ្នកត្រូវធ្វើ ឬច្បាប់ដែលអ្នកត្រូវអនុវត្ត។

ទំនួលខុសត្រូវ៖ សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលអ្នកគួរធ្វើ ឬរំពឹងថានឹងធ្វើ។

សវនាការរដ្ឋ៖ សវនាការរដ្ឋគឺជាដំណើរការផ្លូវច្បាប់ដែលអនុញ្ញាតឱ្យសមាជិកស្នើសុំ

ការវាយតម្លៃឡើងវិញនូវសំណើសុំអនុញ្ញាតការព្យាបាលដែលត្រូវបានបដិសេធ ឬកែប្រែ។ វាក៏អនុញ្ញាតឱ្យសមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញស្នើសុំការវាយតម្លៃឡើងវិញនូវករណីប្រាក់សំណងផងដែរ។

ការស្នើសុំការអនុញ្ញាតការព្យាបាល៖ សំណើដែលបានដាក់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ Medi-Cal សម្រាប់ការយល់ព្រមលើសេវាកម្មជាក់លាក់ដែលបានរាប់រងមុនពេលការព្យាបាលអាចចាប់ផ្តើម។ ការស្នើសុំការអនុញ្ញាតសម្រាប់ការព្យាបាលគឺចាំបាច់សម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់ និងក្នុងកាលៈទេសៈពិសេស។

សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

តើអ្វីទៅជាសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់ខ្ញុំក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal?

នៅពេលអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំ Medi-Cal អ្នកនឹងទទួលបានបញ្ជីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងការតម្រូវឲ្យរាយការណ៍អំពីការផ្លាស់ប្តូរអាស័យដ្ឋាន ប្រាក់ចំណូល ឬប្រសិនបើមាននរណាម្នាក់មានផ្ទៃពោះ ឬសម្រាលកូន។ អ្នកអាចរកឃើញបញ្ជីនៃសិទ្ធិនិងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកថ្មីៗបំផុត [នៅទីនេះ](#)។ អ្នកក៏អាចរកឃើញគោលការណ៍មិនរើសអើងរបស់ក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព [នៅទីនេះ](#)។

អ្នកមានសិទ្ធិ៖

- ត្រូវបានព្យាបាលដោយការគោរព និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។
- ទទួលបានសេវាកម្មថែទាំមាត់ធ្មេញដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានជាអត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធី Medi-Cal Dental ដោយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញដែលបានចុះឈ្មោះ។
- ទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងពេលវេលាដែលសមរម្យ។
- ចូលរួមក្នុងការពិភាក្សានិងការសម្រេចចិត្តអំពីតម្រូវការថែរក្សាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នករួមមានជម្រើសនៃការព្យាបាលដែលសមរម្យ ឬចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- ឲ្យមានការរក្សាកំណត់ត្រាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកជាការសម្ងាត់។ នេះមានន័យថាយើងនឹងមិនចែករំលែកព័ត៌មានអំពីការថែទាំមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក ឬលើកលែងតែវាត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់។
- ប្រាប់យើងពីកង្វល់អំពី Medi-Cal Dental ឬអំពីសេវាកម្មថែទាំមាត់ធ្មេញដែលអ្នកបានទទួល។
- ទទួលបានព័ត៌មានអំពី Medi-Cal Dental សេវាកម្មដែលមាន និងអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ។
- មើលកំណត់ត្រាការថែទាំមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក។
- ស្នើសុំអ្នកបកប្រែភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ។
- ប្រើអ្នកបកប្រែដែលមិនមែនជាគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិរបស់អ្នក។
- ដាក់ពាក្យតវ៉ាប្រសិនបើតម្រូវការភាសារបស់អ្នកមិនត្រូវបានបំពេញ។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកគឺ៖

- ផ្តល់ព័ត៌មានត្រឹមត្រូវដល់អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញ និង Medi-Cal របស់អ្នក។

- វិស្វកម្មយល់ពីបញ្ហាការថែទាំមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក និងចូលរួមក្នុងការបង្កើតគោលដៅនៃការព្យាបាល តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក។
- បង្ហាញអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកជានិច្ចនៅពេលទទួលយកសេវាកម្ម។
- សួរសំណួរអំពីស្ថានភាពធ្មេញណាមួយ ហើយត្រូវប្រាកដថាការពន្យល់និងការណែនាំគឺច្បាស់លាស់សម្រាប់អ្នក។
- ធ្វើការកំណត់ពេល និងរក្សាការណាត់ជួបការថែទាំធ្មេញ។ អ្នកគួរតែជូនដំណឹងដល់អ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញរបស់អ្នកយ៉ាងតិច 24 ម៉ោងជាមុន ប្រសិនបើអ្នកត្រូវតែលុបចោលការណាត់ជួប។
- ជួយ Medi-Cal Dental រក្សាកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រត្រឹមត្រូវ និងបច្ចុប្បន្នដោយផ្តល់ព័ត៌មានអំពីការផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋាន ស្ថានភាពគ្រួសារ និងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត។
- ជូនដំណឹងដល់ Medi-Cal Dental ឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាមាត់ធ្មេញចេញវិក្កយបត្រ អ្នកមិនត្រឹមត្រូវ ឬប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងតវ៉ា។
- ប្រព្រឹត្តចំពោះបុគ្គលិកមាត់ធ្មេញ និងការិយាល័យ Medi-Cal Dental ដោយការគោរព និងសុភាពរាបសា។

ភាពឯកជនរបស់អ្នកមានសារៈសំខាន់សម្រាប់យើង។

ផ្នែកនេះពណ៌នាអំពីវិធីដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពីរបៀបដែលព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រអាចត្រូវបានប្រើ និងត្រូវបានបង្ហាញ។ វាក៏ពណ៌នា អំពីវិធីដែលអ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានរបស់អ្នក។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តភាពឯកជន

ក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពធ្វើជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តភាពឯកជនភាពដែលជាផ្នែកមួយនៃកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់ Medi-Cal របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចចូលមើលមួយច្បាប់តាមអ៊ីនធឺណិតបានផងដែរ [នៅទីនេះ](#)។ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះពណ៌នាអំពីសិទ្ធិ ឯកជន និងជម្រើសរបស់អ្នកអំពីព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក។

តើខ្ញុំអាចមើលឃើញព័ត៌មានសុខភាពដែលត្រូវបានការពារអ្វីដែល Medi-Cal Dental មានអំពីខ្ញុំ?

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំមើលព័ត៌មានសុខភាពដែលបានការពាររបស់អ្នកនៅក្នុងកំណត់ត្រាដែល Medi-Cal Dental រក្សា។ អ្នកក៏មាន សិទ្ធិស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាទាំងនោះផងដែរ។ អ្នកអាចត្រូវបានគិតប្រាក់សម្រាប់ការថតចម្លងកំណត់ត្រា និងតែម្តងប្រៃសណីយ៍ សម្រាប់ធ្វើសំបុត្រ។ អ្នកនឹងទទួលបានការឆ្លើយតបក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីយើងទទួលបានការស្នើសុំរបស់អ្នក។

អ្នកនឹងត្រូវធ្វើមកយើងនូវច្បាប់ចម្លងនៃប័ណ្ណបើកបររដ្ឋ California ប័ណ្ណសម្គាល់របស់អ្នក ក្រសួងប័ណ្ណសម្គាល់យានជំនិះ ឬប័ណ្ណ សម្គាល់អត្តសញ្ញាណផ្សេងទៀតដែលអាចបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណរបស់អ្នក។ អ្នកក៏នឹងត្រូវធ្វើឯកសារដែលបញ្ជាក់អាសយដ្ឋានរបស់ អ្នកផងដែរ។

អ្នកអាចទាញយកទម្រង់សំណើសុំព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន [នៅទីនេះ](#)។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទមកមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មទូរស័ព្ទដើម្បីស្នើសុំមួយច្បាប់ផងដែរ។

ធ្វើទម្រង់បែបបទដែលបានបំពេញរួមជាមួយអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរបស់អ្នកទៅ៖

Medi-Cal Dental Program
Attn: HIPAA Privacy Contact
P.O. Box 15539
Sacramento, CA 95852-1539

សម្គាល់៖ រាល់ការប៉ុនប៉ងដែលមិនត្រឹមត្រូវ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានសុខភាពដែលត្រូវបានការពារ និងត្រូវទទួលទោសតាមផ្លូវច្បាប់។

Medi-Cal Dental ប្តេជ្ញាការពារព័ត៌មានដែលអ្នកផ្តល់ឱ្យយើង។ ដើម្បីបង្ការការចូលមើល ឬការបង្ហាញចេញដោយគ្មានការអនុញ្ញាត ដើម្បីរក្សាភាពត្រឹមត្រូវនៃទិន្នន័យ និងដើម្បីធានាការប្រើប្រាស់ព័ត៌មានឱ្យបានសមស្រប Medi-Cal Dental មាននីតិវិធីជារូបវន្ត និងនីតិវិធីគ្រប់គ្រងដែលសមស្របដើម្បីការពារព័ត៌មានដែលយើងប្រមូល។