

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

អ្វីដែលអ្នកត្រូវតែដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍អ្នក

Health Net Dental

ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC)

និងទម្រង់បែបបទបង្ហាញព័ត៌មានបញ្ចូលគ្នា

2023



ខោនធី Los Angeles



គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពបង់ប្រាក់មុន (PHP)



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ភាសានិងទម្រង់ដ៏ទៃផ្សេងទៀត

ភាសាដទៃផ្សេងទៀត

អ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅសមាជិកនេះនិងព័ត៌មានរបស់គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀតដោយឥតគិតថ្លៃជាភាសាដទៃទៀតបាន។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដូចជា សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងសេវាបកប្រែឯកសារ។

ទម្រង់ដទៃទៀត

អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះជាទម្រង់ផ្សេងទៀតដោយឥតគិតថ្លៃ ដូចជា អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ពុម្ពអក្សរធំទំហំ 20 ជាសំឡេង និងជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបានដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។

ការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់

សិទ្ធិស្នើសុំអំពីការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំឱ្យយើងធ្វើការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកអំពីព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន (PHI) របស់អ្នកជាទម្រង់ និងរបៀបដែលអ្នកស្នើសុំប្រសិនបើវាត្រូវបានផលិតយ៉ាងងាយស្រួលជាទម្រង់ និងរបៀបដែលបានស្នើសុំឬនៅទីតាំងជំនួស។ យើងត្រូវតែទទួលយកសំណើរបស់អ្នក ប្រសិនបើវាសមហេតុផល និងបញ្ជាក់អំពីមធ្យោបាយ ឬទីតាំងជំនួសដែល PHI របស់អ្នកត្រូវតែត្រូវបានផ្តល់ជូន។ ការស្នើសុំអំពីការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់នឹងត្រូវអនុវត្តដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាព



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ពក្ខងរយៈពេលប្រាំពីរ 7 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីការទទួលបានការបញ្ជូនតាមអេឡិចត្រូនិក
ឬសំណើតាមទូរសព្ទ ឬក្នុងរយៈពេល 14

ថ្ងៃតាមប្រតិទិននៃការទទួលបានតាមប្រៃសណីយ៍ថ្នាក់លេខមួយ។
យើងនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីការទទួលបានការស្នើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់របស់
អ្នក និងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវស្ថានភាព ប្រសិនបើអ្នកទាក់ទងនឹងគម្រោង។

យើងនឹងមិនបង្ហាញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រដែលទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់ដែលផ្តល់ជូនដល់បុគ្គល
ដែលត្រូវបានការពារដល់អ្នកជាវ

ឬអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងណាមួយក្រៅពីបុគ្គលដែលត្រូវបានការពារដែលទទួលបានការ
ថែទាំ

អវត្តមានក្នុងការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរភ្លាមៗរបស់បុគ្គលដែលត្រូវបានការពារដែល
ទទួលបានការថែទាំ។

បុគ្គលដែលត្រូវបានការពារ

សំដៅលើមនុស្សពេញវ័យណាម្នាក់ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងសេវាថែទាំសុខ
ភាពរបស់អ្នកជាវ

ឬអនីតិជនដែលអាចយល់ព្រមចំពោះសេវាថែទាំសុខភាពដោយគ្មានការយល់ព្រមពីឪពុកឬ
ម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់ ដែលអនុលោមទៅតាមច្បាប់រដ្ឋ ឬសហព័ន្ធ។

“បុគ្គលដែលត្រូវបានការពារ”

មិនរាប់បញ្ចូលបុគ្គលដែលខ្វះសមត្ថភាពក្នុងការផ្តល់ការយល់ព្រមដែលបានជូនដំណឹងស
ម្រាប់ការថែទាំសុខភាពដែលអនុលោមតាមផ្នែកទី 813 របស់ក្រមសាកល្បងនោះទេ។

គម្រោងសេវាថែទាំសុខភាពមិនតម្រូវឱ្យបុគ្គលដែលត្រូវបានការពារទទួលបានការអនុញ្ញាត
ពីអ្នកជាវ ឬអ្នកចុះឈ្មោះផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានសេវាសម្ងាត់

ឬបញ្ជូនការទាមទារសម្រាប់សេវាសម្ងាត់នោះទេ

ប្រសិនបើបុគ្គលដែលត្រូវបានការពារមានសិទ្ធិក្នុងការយល់ព្រមចំពោះការថែទាំ។

សេវាសម្ងាត់ សំដៅទៅលើសេវាសុខភាពទាំងអស់ដែលទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្ត



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ
ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ
California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ឬអាកប្បកិរិយា សុខភាពផ្លូវភេទ និងការបន្តពូជ ជំងឺឆ្លងតាមការរួមភេទ
វិបត្តិដែលបណ្តាលពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ការថែទាំសុខភាពអ្នកកែភេទ
និងអំពើហិង្សាលើដៃគូជិតស្និទ្ធ

ហើយរួមបញ្ចូលទាំងសេវាដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែកទី 6924, 6925, 6926, 6927,
6928, 6929 និង 6929, 6930 របស់ក្រុមគ្រួសារ និងផ្នែកទី 121020 និង 124260
របស់ក្រុមសុខភាព និងសុវត្ថិភាព បានទទួលដោយអ្នកជំងឺដែលមានអាយុអប្បបរមា
ឬលើអប្បបរមាដែលបានបញ្ជាក់សម្រាប់ការយល់ព្រមចំពោះសេវាដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុង
ផ្នែកនេះ។

ដើម្បីស្នើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់ពី Health Net
សម្រាប់សេវាណាមួយដែលបានរាយខាងលើ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិក
ឬអ្នកអាចបញ្ជូនសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមប្រៃសណីយ៍
ឬទូរសារទៅកាន់បណ្តាញណាមួយដូចខាងក្រោម៖

- **អនឡាញ៖** គេហទំព័ររបស់ Health Net ដោយចូលទៅកាន់
<http://www.hndental.com>
- **តាមរយៈប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់អាសយដ្ឋាន៖** Health Net Dental, P.O. Box
10348, Van Nuys, CA 91409
- **តាមរយៈទូរសព្ទទៅកាន់៖** ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិករបស់ Health Net តាមរយៈលេខ
1-800-977-7307
- **តាមរយៈ TDD/TTY៖** 711

សេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសា

អ្នកពុំចាំបាច់ប្រើសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិធ្វើជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ឡើយ។
សម្រាប់សេវាកម្មអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ សេវាកម្មភាសាវិទ្យា និងវប្បធម៌
និងជំនួយដោយឥតគិតថ្លៃមាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
ឬដើម្បីទទួលបាននូវសៀវភៅនេះជាភាសាផ្សេងពីនេះ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-
7307 (TTY 711)។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ
ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ
California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ការភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក

សមាជិក Health Net មានជម្រើសថ្មីសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងកំណត់ត្រាសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។ ច្បាប់របស់រដ្ឋ California ថ្មីធ្វើឱ្យវាកាន់តែងាយស្រួលសម្រាប់សមាជិកក្នុងការទទួលបានកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់ពួកគេនៅពេលដែលពួកគេត្រូវការវាខ្លាំងបំផុត។ ឥឡូវនេះ:

អ្នកមានសិទ្ធិចូលប្រើពេញលេញនូវកំណត់ត្រាសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកនៅលើឧបករណ៍ចល័តរបស់អ្នកតាមរយៈកម្មវិធីដែលមានសុវត្ថិភាព។ វាអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកគ្រប់គ្រងសុខភាពរបស់អ្នកបានល្អប្រសើរជាងមុន និងដឹងថាមានធនធានអ្វីខ្លះ។

សមាជិក Health Net ក៏អាចស្នើសុំកំណត់ត្រាសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកទៅជាមួយអ្នកនៅពេលអ្នកប្តូរគម្រោងសុខភាព។ ប្រសិនបើសមាជិកបានផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព Health Net នឹងធ្វើកំណត់ត្រាព្យាបាលរបស់អ្នកទៅគម្រោងសុខភាពផ្សេងទៀត។ វាផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសមត្ថភាពក្នុងការបង្កើតកំណត់ត្រាសុខភាពពេញលេញ ដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្តលើការកែលម្អគុណភាពក្នុងការថែទាំ និងលទ្ធផលសុខភាពរបស់អ្នក។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណើរការនេះ ឬអំពីរបៀបរក្សាសុវត្ថិភាពព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក សូមចូលមើលគេហទំព័ររបស់ Health Net តាមរយៈគេហទំព័រ [Connecting Your Healthcare](#)៖ [ជម្រើសថ្មីសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រឌីជីថលរបស់អ្នក](#)

អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័រ [My Health Application](#)

សម្រាប់បញ្ជីកម្មវិធីដែលបំពេញតាមការអនុវត្តសុវត្ថិភាពស្តង់ដារដើម្បីកំណត់ទីតាំងកម្មវិធីក្នុងការទាញយកទៅកាន់ទូរសព្ទស្ថាតហ្វូនរបស់អ្នកដើម្បីបង្កើតគណនីថ្មីសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រអនឡាញរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា Health Net ឬសហការីអាជីវកម្មបានរំលោភសិទ្ធិស្តីពីឯកជនភាពព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក (ឬអ្នកផ្សេងទៀត) ឬបានប្រព្រឹត្តការរំលោភប្រភេទផ្សេងទៀតលើច្បាប់ឯកជនភាព សន្តិសុខ ឬការបំពានការជូនដំណឹង អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅកាន់ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល (OCR)។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមអនឡាញជាមួយ OCR តាមរយៈ [ផ្នត់ថលពាក្យបណ្តឹងរបស់ OCR](#) សម្រាប់ដំណើរការលឿនជាងមុន ឬអ្នកអាចធ្វើពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់៖

- អ៊ីមែល៖ OCRComplaints@hhs.gov
- សូមផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់ ៖ Centralized Case Management Operations
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, S.W.
Room 509F HHH Building



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

Washington, D.C. 20201

ពាក្យបណ្តឹងត្រូវតែដាក់ទៅ OCR ក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីសកម្មភាពបានកើតឡើងដែលនាំឱ្យមានពាក្យបណ្តឹង។ OCR អាចពន្យារពេលក្នុងការដាក់ពាក្យរយៈពេល 180 ថ្ងៃ ប្រសិនបើអ្នកអាចបង្ហាញពី “មូលហេតុសមស្រប” អំពីហេតុផលដែលអ្នកត្រូវបានពន្យារពេល។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងលើឯកជនភាព ឬសុវត្ថិភាពព័ត៌មានសុខភាព សូមចូលមើលគេហទំព័ររបស់ក្រសួងសេវាសុខាភិបាល និងមនុស្សជាតិអាមេរិកតាមរយៈ [ដំណើរការនៃពាក្យបណ្តឹង HHS](#)។

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅកាន់ការិយាល័យគណៈកម្មាធិការពាណិជ្ជកម្មសហព័ន្ធចំពោះការការពារអ្នកប្រើប្រាស់ផងដែរ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើល [ការិយាល័យការពារអ្នកប្រើប្រាស់ FTC](#)។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

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

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

Armenian: Եթե դուք կամ որևէ մեկը, ում դուք օգնում եք, ունեն լեզվական օգնության կարիք, զանգահարեք 1-800-977-7307 (TTY` 711) հեռախոսահամարով: Հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց համար հասանելի են օգնություն և ծառայություններ, ինչպես օրինակ՝ մատչելի PDF և մեծ տպագրությամբ փաստաթղթեր: Այս ծառայությունները ձեզ համար անվճար են:

Cambodian: ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកកំពុងជួយ ត្រូវការសេវាផ្នែកភាសា សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY: 711) ។ ជំនួយ និងសេវាកម្មផ្សេងៗសម្រាប់មនុស្សពិការ ដូចជា PDF ដែលអាចប្រើសម្រាប់មនុស្សពិការបាន និងឯកសារព្រឹត្តិអក្សរធំៗ ក៏ត្រូវបានផ្តល់ជូនផងដែរ។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនមានគិតតម្លៃសម្រាប់អ្នកទេ។

Chinese: 如果您或您正在帮助的其他人需要语言服务，请致电1-800-977-7307 (TTY: 711)。另外，还为残疾人士提供辅助和服务，例如易于读取的 PDF 和大字版文件。这些服务对您免费提供。

Farsi: اگر شما یا هر فرد دیگری که به او کمک می‌کنید نیاز به خدمات زبانی دارد، با شماره 1-800-977-7307 (TTY: 711) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدماتی مانند مدارک با چاپ درشت و PDF دسترس پذیر نیز برای معلولان قابل عرضه است. این خدمات هزینه‌ای برای شما نخواهد داشت.

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

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

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



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

Korean: 귀하 또는 귀하가 도와주고 있는 분이 언어 서비스가 필요하시면 1-800-977-7307 (TTY: 711)번으로 연락해 주십시오. 장애가 있는 분들에게 보조 자료 및 서비스(예: 액세스 가능한 PDF 및 대형 활자 인쇄본)도 제공됩니다. 이 서비스는 무료로 이용하실 수 있습니다.

Laotian: ຖ້າທ່ານ, ຫຼື ບຸກຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານກຳລັງຊ່ວຍເຫຼືອ, ດ້ອງການບໍລິການແປພາສາ, ໃຫ້ 1-800-977-7307 (TTY: 711). ນອກນັ້ນ, ພວກເຮົາຍັງມີອຸປະກອນຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສຳລັບຄົນພິການອີກດ້ວຍ, ເຊັ່ນ ເອກະສານ PDF ທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ສະດວກ ແລະ ເອກະສານພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນມີໄວ້ຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານໂດຍບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າໃດໆ.

Mien: Da'faanh Meih, Fai Heuc Meih Haih Tengx, Oix Janx-kaeqv waac gong, Heuc 1-800-977-7307 (TTY: 711). Jomc Caux gong Bun Yangh mienh Caux mv fungc, Oix dongh eix PDF Caux Bunh Fiev dimc, Haih yaac kungx nyei. Deix gong Haih buatc Yietc liuz maiv jaax zinh Bieqc Meih.

Punjabi: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ, ਜਾਂ ਜਿਸ ਦੀ ਤੁਸੀਂ ਮਦਦ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਨੂੰ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ, ਤਾਂ 1-800-977-7307 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਪਾਰਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪਹੁੰਚਯੋਗ PDF ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Russian: Если вам или человеку, которому вы помогаете, необходимы услуги перевода, звоните по телефону 1-800-977-7307 (TTY: 711). Кроме того, мы предоставляем материалы и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы в специальном формате PDF или напечатанные крупным шрифтом. Эти услуги предоставляются бесплатно.

Spanish: Si usted o la persona a quien ayuda necesita servicios de idiomas, comuníquese al 1-800-977-7307 (TTY: 711). También hay herramientas y servicios disponibles para personas con discapacidad, como documentos en letra grande y en archivos PDF accesibles. Estos servicios no tienen ningún costo para usted.

Tagalog: Kung ikaw o ang taong tinutulungan mo ay kailangan ng mga serbisyo sa wika, tumawag sa 1-800-977-7307 (TTY: 711). Makakakuha rin ng mga tulong at serbisyo para sa mga taong may mga kapansanan, tulad ng naa-access na PDF at mga dokumentong malaking print. Wala kang babayaran para sa mga serbisyong ito.

Thai: หากคุณหรือคนที่คุณช่วยเหลือ ต้องการบริการด้านภาษา โทร 1-800-977-7307 (TTY: 711) นอกจากนี้ยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้ทุพพลภาพ เช่น PDF ที่เข้าถึงได้และเอกสารที่พิมพ์ขนาดใหญ่ บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับคุณ

Ukrainian: Якщо вам або людині, якій ви допомагаєте, потрібні послуги перекладу, телефонуйте на номер 1-800-977-7307 (TTY: 711). Ми також надаємо матеріали та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи в спеціальному форматі PDF або надруковані великим шрифтом. Ці послуги для вас безкоштовні.

Vietnamese: Nếu quý vị hoặc ai đó mà quý vị đang giúp đỡ cần dịch vụ ngôn ngữ, hãy gọi 1-800-977-7307 (TTY: 711). Chúng tôi cũng có sẵn các trợ giúp và dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu dạng bản in khổ lớn và PDF có thể tiếp cận được. Quý vị được nhận các dịch vụ này miễn phí.



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

Health Net Dental សូមស្វាគមន៍!

សូមអរគុណសម្រាប់ការចូលរួមជាមួយ Health Net Dental (Health Net) ។ Health Net គឺជាគម្រោងសុខភាពធ្មេញសម្រាប់ជនទាំងឡាយណាដែលមាន Medi-Cal។ យើងធ្វើការជាមួយរដ្ឋកាលីហ្វ័រនៀដើម្បីជួយអ្នកឲ្យទទួលបានការថែទាំទន្តសាស្ត្រដែលអ្នកត្រូវការ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះប្រាប់អ្នកអំពីការធានារ៉ាប់រងក្នុងគម្រោង Net Health។ សូមអានវាដោយប្រុងប្រយ័ត្ន និងឱ្យបានពេញលេញ។ វានឹងជួយអ្នកឱ្យយល់និងប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មរបស់អ្នក។ វាក៏ពន្យល់ផងដែរដល់អ្នកនូវសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង Health Net។

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះក៏ត្រូវបានគេហៅផងដែរថាជាភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC)។ វាគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបនៃច្បាប់ និងគោលការណ៍របស់ Health Net ដោយផ្អែកលើកិច្ចសន្យារវាង Health Net និងនាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាព (DHCS) ប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់យល់ដឹងបន្ថែមនូវលក្ខណ៍និងលក្ខខណ្ឌនៃការធានារ៉ាប់រង អ្នកអាចនឹងស្នើសុំច្បាប់សំណៅនៃកិច្ចសន្យាពីសេវាកម្មសមាជិក។

សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃកិច្ចសន្យា។ អ្នកក៏អាចនឹងស្នើសុំច្បាប់សំណៅមួយផ្សេងទៀតនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកដោយឥតគិតថ្លៃពីអ្នក ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់យើងតាមអាសយដ្ឋាន <http://www.hndental.com> ដើម្បីមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិក។

ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ

យើងខ្ញុំនៅទីនេះដើម្បីជួយ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ យើងនៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ អ្នកក៏អាចចូលមកកាន់គេហទំព័រយើងខ្ញុំផងដែរតាមអាសយដ្ឋាន <http://www.hndental.com>។

សូមអរគុណ

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



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

តារាងមាតិកា

ភាសានិងទម្រង់ដទៃផ្សេងទៀត 1

 ភាសាដទៃផ្សេងទៀត..... 1

 ទម្រង់ដទៃទៀត..... 1

 ការប្រាស្រ័យទាក់ទងសម្ងាត់..... 1

 សេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសា 3

 ការភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក..... 4

Health Net Dental សូមស្វាគមន៍!..... 7

 សៀវភៅណែនាំសមាជិក 7

 ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ..... 7

1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជាសមាជិក..... 10

 របៀបទទួលបានជំនួយ 10

 នរណាដែលអាចក្លាយជាសមាជិកបាន 11

 ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក..... 12

2. អំពីគម្រោងសុខភាពមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក..... 13

 ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រ 13

 របៀបដែលគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកមានដំណើរការ 15

 ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រ 15

 តម្លៃ 20

3. របៀបទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញ..... 23

 ការទទួលបានសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ 23

 សេវាកម្មថែទាំធ្មេញជាទម្លាប់..... 25

 ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់ 28

 ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់ 28

 កន្លែងដែលទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញ 29

 បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ..... 30



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ទន្តបណ្ឌិតថែទាំបឋម (PCD) 31

ការបង់ថ្លៃ 33

ការបញ្ជូនបន្ត 34

ការឯកភាពជាមុន 34

គំនិតយោបល់ទីពីរ 35

4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មផ្សេងៗ 37

អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកធានារ៉ាប់រង..... 37

សេវាសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយ..... 40

អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកមិនធានារ៉ាប់រង..... 43

សេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California (CCS) 45

កម្មវិធីនិងសេវាកម្មផ្សេងទៀតសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal 46

5. សេវាសុខភាពធ្មេញបែបបង្ការសម្រាប់កុមារ និងយុវជន 48

ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ..... 48

6. សិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវ..... 51

សិទ្ធិរបស់អ្នក 51

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក 52

7. ការរាយការណ៍និងការដោះស្រាយបញ្ហា 58

បណ្តឹងតវ៉ា..... 60

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍..... 61

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ..... 62

ការបោកបន្លំ ខ្លះខ្លាយនិងរំលោភបំពាន 63

8. លេខទូរសព្ទនិងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង 65

លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ 65

ពាក្យដែលត្រូវដឹង..... 65

9. ទម្រង់បែបបទ 70



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជាសមាជិក

របៀបទទួលបានជំនួយ

យើងចង់ឱ្យអ្នករីករាយជាមួយនឹងការថែទាំទទួលបានស្របតាមតម្រូវការរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរឬកង្វល់ណាមួយអំពីការថែទាំរបស់អ្នក យើងចង់ដឹងពីតម្រូវការរបស់អ្នក!

សេវាកម្មសមាជិក

សេវាបម្រើសមាជិករបស់ Health Net នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ យើងអាច:

- ឆ្លើយសំណួរអំពីគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលបានស្របតាមតម្រូវការដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក
- ជួយអ្នកឱ្យជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរពេទ្យធ្មេញថែទាំបឋម (PCD)
- ប្រាប់អ្នកកន្លែងដែលត្រូវទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ
- ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ប្រសិនបើអ្នកមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេសទេនោះ
- ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានព័ត៌មានជាភាសា និងទម្រង់ផ្សេងៗ

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ យើងនៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ អ្នកក៏អាចចូលមកកាន់គេហទំព័រយើងខ្ញុំផងដែរតាមអាសយដ្ឋាន <http://www.hndental.com>។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

នរណាដែលអាចក្លាយជាសមាជិកបាន

អ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់គម្រោង Net Health ពីព្រោះអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ហើយរស់នៅក្នុង ខោនធី Los Angeles។ សម្រាប់សំណួរអំពីការចុះឈ្មោះ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <http://www.dhcs.ca.gov>។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles អ្នកអាចទាក់ទងទៅកាន់នាយកដ្ឋានសេវាសង្គមកិច្ចសាធារណៈតាមរយៈលេខ 1-866-613-3777 ឬចូលមើលគេហទំព័រ <https://dpss.lacounty.gov/en/resources/contact.html>។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង Health Net អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកទន្តសាស្ត្រ។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រនិងប័ណ្ណសម្គាល់អត្តសញ្ញាណអត្ថប្រយោជន៍គម្រោង Medical របស់អ្នកនៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រណាមួយ។ អ្នកគួរតែដាក់ជាប់ខ្លួនប័ណ្ណទាំងពីរគ្រប់ពេលវេលាទាំងអស់។ នេះគឺជាប័ណ្ណសម្គាល់គម្រោងសុខភាពធ្មេញ និង BIC គំរូដើម្បីបង្ហាញអ្នកថាប័ណ្ណរបស់អ្នកនឹងមានរូបរាងដូចម្តេច៖

គំរូ BIC៖



Gender Date of Birth

Sample BIC
(Actual card size = 3 1/4 x 2 1/4 inches; white card with blue letters on front, black letters on back.)

គំរូប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន Health Net

 **health net** (800) 977-7307
www.hndental.com

NAME: **Subscriber Name (First Name Last Name)**
 ID#: **00000000-01** PLAN: **Plan Name**
 EFF: **01/01/2022**
 GRP#: **[000000]**
 Group Name
 PRV: **Dental Office Name**
 Dental Office Address
 Dental Office City, ST Zip
 (000) 000-0000

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

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

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

This card does not guarantee eligibility.

ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកក្នុងរង្វង់ប៉ុន្មានសប្តាហ៍នៃការចុះឈ្មោះទេ ឬប្រសិនបើប័ណ្ណរបស់អ្នកខូចខាត បាត់បង់ឬត្រូវគេលួចបាត់ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកភ្លាមៗ។ យើងខ្ញុំនឹងផ្ញើជូនអ្នកនូវប័ណ្ណថ្មីមួយ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

2. អំពីគម្រោង សុខភាពមាត់ធ្មេញរបស់អ្នក

ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រ

Health Net គឺជាគម្រោងសុខភាពធ្មេញសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលមាន Medi-Cal នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ យើងធ្វើការជាមួយរដ្ឋកាលីហ្វ័រនៀដើម្បីជួយអ្នកឲ្យទទួលបានការថែទាំទន្តសាស្ត្រដែលអ្នកត្រូវការ។

អ្នកអាចនឹងពិភាក្សាជាមួយតំណាងម្នាក់នៃតំណាងផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក របស់យើងខ្ញុំដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រនិងរបៀបដើម្បីធ្វើវាឱ្យមានដំណើរការសម្រាប់អ្នក ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

ពេលដែលការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើមនិងបញ្ចប់

នៅពេលដែលអ្នកចុះឈ្មោះចូលក្នុងគម្រោង Health Net អ្នកនឹងទទួលបានបណ្ណសម្គាល់សមាជិក Health Net ក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃតាមប្រតិទិននៃការចុះឈ្មោះ។ សូមបង្ហាញបណ្ណសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ (BIC) របស់ Medi-Cal និងបណ្ណសម្គាល់សមាជិក Health Net របស់អ្នករាល់ពេលដែលអ្នកទៅរកសេវាសុខភាពធ្មេញណាមួយ។ បណ្ណសម្គាល់សមាជិក Health Net គឺជាកត្តាស្តុតាងបញ្ជាក់ថាអ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយ Health Net។

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកនឹងតម្រូវឱ្យបន្តសារជាថ្មីជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ ការិយាល័យសេវាមនុស្សជាតិក្នុងខោនធីប្រចាំតំបន់នឹងផ្ញើទម្រង់បែបបទសម្រាប់បន្តរបស់ Medi-Cal សារជាថ្មីជូនដល់អ្នក។ សូមបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ ហើយប្រគល់វាជូនទៅទីភ្នាក់ងារសេវាមនុស្សជាតិប្រចាំខោនធីនៅក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។ អ្នកអាចបញ្ជូនព័ត៌មានរបស់អ្នកតាមអនឡាញ ដោយផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ ឬតាមមធ្យោបាយអេឡិចត្រូនិកផ្សេងទៀត ប្រសិនបើអ្នកបាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

អ្នកត្រូវតែជួបនឹងទន្តបណ្ឌិតដែលត្រូវបានរាយនាមនៅលើប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នក ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

14| អំពីគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើសទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញនៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះទេនោះ ទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញនឹងត្រូវបានចាត់តាំងសម្រាប់អ្នក ។
អ្នកទូរសព្ទទៅលេខ 1-(800) 977-7307 (TTY 711) ដើម្បីជ្រើសរើសពេទ្យធ្មេញផ្សេងៗ
ឈ្មោះនិងលេខទូរសព្ទទទួលបានសេវាសុខភាពបឋមនៅលើប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នក ។

អ្នកអាចនឹងស្នើសុំបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រង Health Net របស់អ្នកហើយជ្រើស
រើសគម្រោងសុខភាពធ្មេញមួយផ្សេងទៀតបានគ្រប់ពេលវេលា។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូមហៅទូរសព្ទទៅ
Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ
<http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យបញ្ចប់គម្រោង Medi-Cal របស់អ្នកបានផងដែរ ។ អ្នកត្រូវធ្វើតាមនីតិវិធីរបស់ DHCS
ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ។

មានពេលខ្លះ Health Net មិនអាចបម្រើសេវាកម្មដល់អ្នកបានទៅទៀតឡើយ។ Health Net
ត្រូវតែបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកប្រសិនបើ៖

- អ្នករស់នៅចេញទៅក្រៅខោនធីប្យនៅក្នុងពន្ធនាគារ
- អ្នកលែងមានកម្មវិធីធានារ៉ាប់រង Medi-Cal តទៅទៀតហើយ
- អ្នកស្នើសុំឱ្យលុបឈ្មោះចេញពី Health Net អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីលើកលែងជាក់លាក់
- អ្នកត្រូវការការកាត់បន្ថយសេវាដ៏ធំមួយ (ដោយមិនរួមបញ្ចូលតម្រងនោម)
- អ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយគម្រោងសុខភាពធ្មេញ
- អ្នកបានឲ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍ទទួលបានសេវាសុខភាពរបស់អ្នក

ការពិចារណាពិសេសសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងក្នុងការថែទាំស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំង
អ្នកមានសិទ្ធិមិនចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាពធ្មេញដែលថែទាំស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal។
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង Health Net នោះអ្នកអាចស្នើសុំចាកចេញបាននៅគ្រប់ពេលវេលា ។
ប្រសិនបើអ្នកចាកចេញពី Health Net អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកពីការគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវារបស់
Medi-Cal Dental។
អ្នកក៏អាចទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញផងដែរនៅកន្លែងផ្នែកសុខភាពមាត់នៃសេវាកម្មសុខភាពជនជាតិដើមឥណ្ឌា (Indian
Health Service Division of Oral Health) ។ អ្នកក៏អាចបន្តជាមួយ ឬលុបឈ្មោះចេញពី Health Net បានផងដែរ
ខណៈពេលដែលអ្នកទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញពីទីតាំងទាំងនេះ។ សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការចុះឈ្មោះ និងការលុបឈ្មោះ
ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ
ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ
California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

របៀបដែលគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកមានដំណើរការ

Net Health គឺជាគម្រោងសុខភាពធ្មេញដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ DHCS។ Health Net ធ្វើការជាមួយពេទ្យធ្មេញ និងអ្នកផ្តល់សេវាដទៃទៀតនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់អ្នក (បណ្តាញរបស់យើង) ដើម្បីផ្តល់ជូននូវការថែទាំសុខភាពធ្មេញដល់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកមួយរូប។

ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក Health Net នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀប Health Net ធ្វើការ និងរបៀបទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញដែលអ្នកត្រូវការ។ សេវាកម្មសមាជិកអាចជួយអ្នក ៖

- ទទួលបាននូវបញ្ជីរាយនាមនៃទន្លបណ្ឌិត
- រកទន្លបណ្ឌិតថែទាំសុខភាពបឋម (PCD)
- កំណត់ពេលវេលាណាត់ជួបជាមួយ PCD របស់អ្នក
- ទទួលបានបណ្ណសម្គាល់សមាជិក Health Net ថ្មី
- ទទួលបានព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនិងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង
- នូវទទួលបានសេវាដឹកជញ្ជូន
- យល់របៀបរាយការណ៍និងដោះស្រាយបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍
- ស្នើសុំព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិក
- ឆ្លើយសំណួរដទៃទៀតដែលអ្នកអាចនឹងមាន

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ ឬស្វែងរកព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មសមាជិក លើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com។

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រ

អ្នកអាចនឹងចាកចេញពី Health Net ហើយចូលរួមជាមួយគម្រោងសុខភាពធ្មេញមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នកបានគ្រប់ពេលវេលា។ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077) ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងធានារ៉ាប់រងថ្មី ។ អ្នកអាចទូរសព្ទក្នុងចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក និងម៉ោង 6:00 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ឬចូលមើលគេហទំព័រ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

វាត្រូវចំណាយពេលរហូតដល់ 30 ថ្ងៃដើម្បីដំណើរការសំណើរបស់អ្នកក្នុងការចាកចេញពី Health Net។ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីស្ថានភាពរបស់សំណើរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077) ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ប្រសិនបើអ្នកចង់ចាកចេញពី Health Net កាន់តែឆាប់ជាងនេះ អ្នកអាចស្នើសុំ Health Care Options សម្រាប់ការលុបឈ្មោះលឿន (របាំស)។

ប្រសិនបើហេតុផលសម្រាប់ការស្នើសុំរបស់អ្នកបំពេញបានគ្រប់ទៅនឹងច្បាប់ក្រិតក្រមសម្រាប់ការលុបឈ្មោះរបាំស អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់ដើម្បីប្រាប់អ្នកថាអ្នកត្រូវបានលុបឈ្មោះចេញហើយ ។

សមាជិកដែលអាចស្នើសុំការលុបឈ្មោះចេញរបាំសបាននោះរួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះ ក្មេងដែលទទួលសេវាកម្មក្រោមកម្មវិធី បីបាច់ថែទាំកូនចិញ្ចឹម ឬជំនួយដល់ការយកកូនមកចិញ្ចឹម (Foster Care or Adoption Assistance) សមាជិកដែលមានតម្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស និងសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះរួចរាល់នៅក្នុងគម្រោង Medicare ឬ Medi-Cal ផ្សេងទៀត ឬគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងលក្ខណៈអាជីវកម្ម។

អ្នកអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការលុបឈ្មោះចេញរបាំស ប្រសិនបើអ្នកបំពេញលក្ខណៈដូចខាងក្រោម៖

- សមាជិកដែលមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈដែលមិនបានប្រើអត្ថប្រយោជន៍របស់ពួកគេក្រោមគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក ដែលតម្រូវឱ្យ Health Net បង់ប្រាក់ នៅក្នុងអំឡុងខែដែលស្នើសុំឱ្យលុបឈ្មោះចេញ
- ការលុបឈ្មោះសមាជិកដែលមានគ្រប់លក្ខន្តិកៈសម្រាប់ហេតុផលមួយក្នុងចំណោមហេតុផលខាងក្រោម តម្រូវឱ្យមានឯកសារគាំទ្រ៖
 - សមាជិកគឺជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំងម្នាក់ ជាសមាជិកនៃគ្រួសារជនជាតិដើមអាមេរិកាំង ឬជ្រើសរើសទទួលយកសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញតាមរយៈ IHS និងមានការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីមជ្ឈមណ្ឌល IHS សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពលើមូលដ្ឋានគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា
 - សមាជិករូបនេះកំពុងទទួលបានសេវាកម្មក្រោមកម្មវិធីបីបាច់ថែទាំកូនចិញ្ចឹម ឬជំនួយដល់ការយកកូនមកចិញ្ចឹម (Foster Care or Adoption Assistance) ឬត្រូវបានដាក់នៅក្នុងការថែទាំសុខភាពនៃសេវាកម្មថែទាំកុមារ ។ ការស្នើសុំលុបឈ្មោះចេញត្រូវតែបញ្ជូនដោយឪពុកម្តាយចិញ្ចឹមបណ្តោះអាសន្នដែលមានការអនុញ្ញាត ឬឪពុកម្តាយចិញ្ចឹមជាអាចិន្ត្រៃយ៍ដែលមានការអនុញ្ញាត ឬទីភ្នាក់ងារដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណផ្តល់សេវាកម្មថែទាំ
 - សមាជិកមានស្ថានភាពសុខភាពស្មុគស្មាញ ការស្នើសុំលុបឈ្មោះចេញត្រូវបានដាក់ជូនដោយមានឯកសារគាំទ្រនៃស្ថានភាពសុខភាព គម្រោងព្យាបាល និងរយៈពេលនៃការព្យាបាលដោយគ្រូពេទ្យធ្មេញគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវារបស់ Medi-Cal ។
 - សមាជិកត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីលើកលែង Medi-Cal ដែលត្រូវការការថែទាំពិសេសនៅផ្ទះ
 - សមាជិកកំពុងចូលរួមក្នុងគម្រោងពិសោធន៍ជាមួយរដ្ឋ
 - ជម្រើសថែទាំសុខភាព (HCO) បានចុះឈ្មោះសមាជិកមិនត្រឹមត្រូវទៅក្នុងគម្រោងខុស ឬផ្តល់ជូនព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវ ។
 - សមាជិកបានបញ្ជូនសំណើដែលមិនរបាំសដែលបំពេញតាមតម្រូវការដែលមិនត្រូវបានដំណើរការទាន់ពេលវេលាដោយ HCO



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

- សមាជិកបានផ្លាស់ទីលំនៅ ឬត្រូវបានដាក់នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់គម្រោង
- សមាជិកបានជួបប្រទះនូវការបែកបាក់នៅក្នុងទំនាក់ទំនងគ្រូពេទ្យ-អ្នកជំងឺ ដែលមិនអាចដោះស្រាយបាន
- សមាជិកត្រូវការសេវាកម្មមណ្ឌលថែទាំសុខភាព ហើយនឹងស្ថិតនៅក្នុងការថែទាំរយៈពេលវែងជាងពីរខែជាប់ៗគ្នា
- សមាជិកបានបាត់បង់ជីវិតហើយ ប៉ុន្តែមិនទាន់ត្រូវបានឆ្លុះបញ្ចាំងដោយប្រព័ន្ធភាពបរិច្ឆេទសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal នៅឡើយ ។

អ្នកអាចស្នើសុំចាកចេញពី Health Net ដោយមានវត្តមានផ្ទាល់នៅការិយាល័យធនធានមនុស្សរបស់ខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈគេហទំព័រ <http://www.dhcs.ca.gov/services/med-cal/pages/countyoffices.aspx>។ ឬទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care Options តាមរយៈ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។

ភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំ

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Net អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net។ ឥឡូវនេះប្រសិនបើអ្នកជួបព្យាបាលជាមួយគ្រូពេទ្យធ្មេញដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net អ្នកអាចបន្តការជួបព្យាបាលនេះបានរហូតដល់រយៈពេល 12 ខែ។

ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកមិនចូលរួមក្នុងបណ្តាញរបស់យើងត្រឹមចុងបញ្ចប់នៃរយៈពេល 12 ខែ អ្នកនឹងត្រូវផ្លាស់ប្តូរទៅប្រើគ្រូពេទ្យធ្មេញនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net វិញ។

ដើម្បីមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការបន្តការថែទាំ អ្នកត្រូវតែមានទំនាក់ទំនងស្រាប់ជាមួយគ្រូពេទ្យធ្មេញក្រៅបណ្តាញ។ គ្រូពេទ្យធ្មេញក្រៅបណ្តាញត្រូវតែផ្តល់កំណត់ត្រាដែលគាំទ្រថា អ្នកបានបញ្ចប់ការណាត់ជួបមិនមែនក្នុងករណីបន្ទាន់យ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែមុនកាលបរិច្ឆេទក្នុងការចុះឈ្មោះដំបូងជាមួយនឹង Health Net ។

អ្នកអាចស្នើសុំការបន្តការថែទាំ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្ថិតក្នុងការព្យាបាលសកម្មសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ឬមានការអនុម័តជាមុនសកម្មសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

សមាជិកដែលមានលក្ខខណ្ឌដែលបានចងក្រងជាឯកសារដូចខាងក្រោមដែលបានចុះនៅក្រោមច្បាប់រដ្ឋ California

ក៏មានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការបន្តការថែទាំផងដែរ តាមការស្នើសុំ៖

- ការថែទាំទារកទើបនឹងកើតចន្លោះពីពេលចាប់កំណើតរហូតដល់ 36 ខែ
- ការថែទាំអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយពេលសម្រាលកូន
- ស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ ឬស្រួចស្រាវ
- ការវះកាត់ដែលបានកំណត់កាលវិភាគក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃនៃការបញ្ចប់



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ឬកាលបរិច្ឆេទដែលមានប្រសិទ្ធភាពក្នុងការធានារ៉ាប់រង

- ជំងឺដែលបណ្តាលឱ្យស្លាប់

Health Net នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកនៅពេលដែលយើងទទួលបានសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការបន្តការថែទាំ កាលបរិច្ឆេទការស្នើសុំដែលត្រូវបានទទួល និងរយៈពេលសម្រាប់គម្រោងដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្ត តាមរយៈការហៅទូរសព្ទ សារជាអក្សរ អ៊ីមែល ឬលិខិតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

Health Net នឹងពិនិត្យ និងបំពេញសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការបន្តការថែទាំក្នុងរយៈពេលដូចខាងក្រោម៖

- ការស្នើសុំបន្ទាន់ - ដរាបណាស្ថានភាពរបស់អ្នកទាមទារបែបនេះ ប៉ុន្តែមិនឱ្យលើសពី 3 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនពីកាលបរិច្ឆេទដែលបានទទួល។
- ការស្នើសុំការយកចិត្តទុកដាក់ភ្លាមៗ - ដរាបណាស្ថានភាពរបស់អ្នកទាមទារបែបនេះ ប៉ុន្តែមិនឱ្យលើសពី 15 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនពីកាលបរិច្ឆេទដែលបានទទួល។
- ការស្នើសុំមិនមែនក្នុងករណីបន្ទាន់ - ដរាបណាស្ថានភាពរបស់អ្នកទាមទារបែបនេះ ប៉ុន្តែមិនឱ្យលើសពី 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនពីកាលបរិច្ឆេទដែលបានទទួល។

Health Net នឹងធ្វើលិខិតជូនដំណឹងដល់អ្នក មិនថាយើងបានយល់ព្រម ឬបដិសេធសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការបន្តការថែទាំ៖

- សំណើដែលត្រូវបានបដិសេធ – នឹងរួមបញ្ចូលមូលហេតុអំពីការសម្រេចចិត្តរបស់យើង និងសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណើរការលើបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមមើលជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។
- សំណើដែលបានអនុញ្ញាត – នឹងរួមបញ្ចូលមូលហេតុអំពីសេចក្តីសម្រេចរបស់យើង រយៈពេលក្នុងការបន្តការថែទាំនឹងបើកឱ្យប្រើ ដំណើរការដែលកើតឡើងបន្ទាប់ពីរយៈពេលក្នុងការបន្តការថែទាំបញ្ចប់ និងសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការជ្រើសរើសពេទ្យធ្មេញផ្សេងនៅក្នុងបណ្តាញ

រយៈពេលចាប់ផ្តើមឡើងវិញនៃការបន្តការថែទាំ

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាពធ្មេញស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់អ្នក បន្ទាប់ពីការចុះឈ្មោះដំបូង ឬប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ ហើយក្រោយមកស្តារសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal របស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលបន្តការថែទាំរយៈពេល 12 ខែ នោះរយៈពេលបន្តការថែទាំអាចនឹងចាប់ផ្តើមក្នុងរយៈពេលតែមួយ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាពធ្មេញស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ នោះសិទ្ធិទទួលបានដែលត្រូវបានស្តារជាលើកទីពីរ (ឬច្រើនជាងនេះ) នោះរយៈពេលបន្តការថែទាំនឹងមិនចាប់ផ្តើមឡើងវិញទេ ហើយអ្នកនឹងមិនមានសិទ្ធិសម្រាប់ការបន្តការថែទាំរយៈពេល 12 ខែថ្មីនោះទេ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ប្រសិនបើអ្នកត្រលប់ទៅ Medi-Cal FFS វិញ ប្រសិនបើមាន ហើយក្រោយមកចុះឈ្មោះម្តងទៀតក្នុងគម្រោងថែទាំស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង នោះរយៈពេលបន្តការថែទាំនឹងមិនចាប់ផ្តើមឡើងវិញទេ។

សិស្សមហាវិទ្យាល័យដែលផ្លាស់ទៅខោនធីធី ឬចេញពីរដ្ឋ California

សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបន្ទាន់អាចរកបានចំពោះសមាជិក Medi-Cal ទូទាំងរដ្ឋដោយមិនគិតពីខោនធីដែលរស់នៅនោះទេ។ ដរាបណាអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានគម្រោង នោះ Medi-Cal នឹងធានារ៉ាប់រងសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត។ Medi-Cal ក៏នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ដែលទាមទារការចូលសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិក ប្រសិនបើសេវាកម្មត្រូវបានអនុញ្ញាត ហើយវេជ្ជបណ្ឌិត និងមន្ទីរពេទ្យបំពេញតាមច្បាប់របស់ Medi-Cal គ្រប់សព្វ។ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើការសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក លើកលែងតែប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិក។

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទៅខោនធីធីដើម្បីចូលរៀនមហាវិទ្យាល័យ អ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញ ទោះបីជា Health Net មិនបម្រើក្នុងខោនធីធីរបស់អ្នកក៏ដោយ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងទៅដល់គម្រោង Health Net។ ឬអ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal Dental ធម្មតា ដែលត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាការគិតថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS) Medi-Cal។ នេះត្រូវបានហៅថាភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំ។ Health Net ផ្តល់នូវសេវាបន្តការថែទាំសម្រាប់សិស្សមហាវិទ្យាល័យប្រសិនបើ៖

- វាជាបញ្ហាសង្គ្រោះបន្ទាន់

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

គ្រូពេទ្យធ្មេញដែលចាកចេញ ពី Health Net

ប្រសិនបើទទួលបានបណ្តិតរបស់អ្នកឈប់ធ្វើការជាមួយ Health Net អ្នកប្រហែល នឹងអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មពីទទួលបានបណ្តិតនោះដដែល។ នេះគឺជាទម្រង់មួយផ្សេងទៀតនៃភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំ។ Health Net ផ្តល់នូវភាពជាប់បន្តនៃសេវាកម្មថែទាំសម្រាប់៖

- សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានបញ្ចប់ដោយពេទ្យធ្មេញមុនពេលចាកចេញពី Health Net
- សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានបញ្ចប់ដោយពេទ្យធ្មេញក្រៅបណ្តាញ នៅពេលអ្នកសកម្មជាមួយ Health Net

Net Health ផ្តល់ជូននូវសេវាថែទាំបន្តប្រសិនបើអ្នកអាចបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

- សេវាកម្មនេះត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលស្រាប់របស់អ្នក
- សេវាកម្មនេះគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាកម្មនេះបំពេញតាមការណែនាំខាងព្យាបាលរបស់យើង
- អ្នកមិនមានសិទ្ធិចូលប្រើអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញរបស់ Health Net ទេ

Net Health មិនបានបន្តផ្តល់សេវាថែទាំឡើយនៅក្រោមលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- សេវាកម្មនេះ មិន ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលស្រាប់របស់អ្នក
- សេវាកម្មនេះគឺមិនចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ
- សេវាកម្មនេះ មិន បំពេញតាមការណែនាំខាងព្យាបាលរបស់យើង
- អ្នកមានសិទ្ធិចូលប្រើអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញរបស់ Health Net

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

តម្លៃ

តម្លៃសម្រាប់សមាជិក

Health Net បម្រើជនទាំងឡាយដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal។ ក្នុងករណីភាគច្រើន សមាជិក Health Net មិន ចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់កាត់កងនោះទេ។ សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង គឺជាសេវាសុខភាពធ្មេញដែល Health Net ទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ថ្លៃ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់ថ្លៃសេវា ឬការបង់ប្រាក់រួមណាមួយសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង សូមកុំបង់វិក្កយបត្រនោះ។ ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ សម្រាប់បញ្ជីសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង សូមចូលទៅកាន់ជំពូកទី 4។ អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម។

លើកលែងតែសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំបន្ទាន់ អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនពី Health Net មុនពេលអ្នកទៅជួបពេទ្យធ្មេញនៅក្រៅបណ្តាញ Health Net។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនទេនោះ ហើយអ្នកបានទៅជួបពេទ្យធ្មេញនៅក្រៅបណ្តាញ អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពធ្មេញ។

ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសទទួលយកសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដែលជាសេវាកម្មមិនមានការរ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងនេះ អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញដែលចូលរួមអាចគិតថ្លៃពីអ្នកតាមតម្លៃធម្មតា និងតម្លៃតាមទម្លាប់របស់គាត់សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះ។ មុនពេលផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺសេវាសុខភាពធ្មេញ ដែលមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ពេទ្យធ្មេញគួរតែផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវគម្រោងព្យាបាលដែលរួមបញ្ចូលសេវាកម្មនីមួយៗដែលបានរំពឹងទុក និងតម្លៃប៉ាន់ស្មានរបស់សេវានីមួយៗ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានបន្ថែមអំពីជម្រើសនៃការធានារ៉ាប់រងលើសុខភាពធ្មេញ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ ដើម្បីស្វែងយល់ឱ្យកាន់តែច្បាស់អំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក អ្នកប្រហែលជាចង់ពិនិត្យឯកសារភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រងនេះឡើងវិញដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។

ការស្នើសុំ Health Net បង់ប្រាក់ជូនអ្នកវិញសម្រាប់ការចំណាយ

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ភ្លាមៗ។ ប្រសិនបើអ្នកបង់ថ្លៃសេវាដែលអ្នកគិតថា Net Health គួរតែរ៉ាប់រងនោះ សូមដាក់ពាក្យទារសំណងជាមួយយើង។ 1-800-977-7307 (TTY 711) ដើម្បីស្នើសុំទម្រង់បែបបទទាមទារសំណង ឬសម្រាប់ជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យទាមទារសំណង។ ប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទទាមទារ ហើយប្រាប់យើងខ្ញុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីមូលហេតុដែលអ្នកត្រូវបង់ ដើម្បីស្នើសុំទម្រង់បែបបទទាមទារ ឬសម្រាប់ជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យទាមទារ។ ប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទទាមទារសំណងហើយប្រាប់យើងខ្ញុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរហេតុអ្វីបានជាអ្នកត្រូវតែបង់ថ្លៃ។

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់សម្រាប់សេវាដែលអ្នកបានទទួលរួចហើយ អ្នកអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសំណង (ទទួលបានប្រាក់វិញ) ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌទាំងអស់ខាងក្រោម៖

- សេវាដែលអ្នកបានទទួលគឺជាសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែល Health Net ទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ថ្លៃ។ Health Net នឹងមិនបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកវិញសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនោះទេ។
- អ្នកបានទទួលសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង បន្ទាប់ពីអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal។
- អ្នកស្នើសុំឱ្យសងវិញក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានទទួលសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង។
- អ្នកផ្តល់ភស្តុតាងថា អ្នកបានបង់លើសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដូចជាបង្កាន់ដែលម្ចីតពីការិយាល័យសុខភាពធ្មេញ។
- អ្នកបានទទួលសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងពីពេទ្យធ្មេញរបស់ Medi-Cal នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net។ អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញតាមលក្ខខណ្ឌនេះទេ ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញផ្តល់ជូន ដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន។
- ប្រសិនបើសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងជាធម្មតាទាមទារការយល់ព្រមជាមុន អ្នកត្រូវផ្តល់ភស្តុតាងពីពេទ្យធ្មេញ ដែលបង្ហាញពីតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងនោះ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌណាមួយខាងលើទេ Health Net នឹងមិនសងអ្នកវិញនោះទេ។ Health Net នឹងប្រាប់អ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តរបស់ខ្លួនក្នុងការទូទាត់សងអ្នកវិញនៅក្នុងលិខិតដែលមានឈ្មោះថា សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ។ ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌខាងលើទាំងអស់ ពេទ្យធ្មេញដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយ



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

Medi-Cal គួរតែសងអ្នកវិញនូវចំនួនទឹកប្រាក់ពេញលេញដែលអ្នកបានបង់។ ប្រសិនបើពេទ្យធូញរបស់ Medi-Cal បដិសេធមិនសងអ្នកវិញ នោះ Health Net នឹងសងអ្នកវិញសម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ពេញលេញដែលអ្នកបានបង់។ Health Net ត្រូវតែសងអ្នកវិញក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីទទួលបានការទាមទាររបស់អ្នក។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានចំណែកបន្តកចំណាយ

អ្នកអាចនឹងត្រូវតែបង់ថ្លៃភាគចំណែកនៃតម្លៃចំណាយថែទាំសុខភាពធូញរបស់អ្នក រៀងរាល់ខែមុនពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ក្លាយជាមានប្រសិទ្ធិភាព។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការចូលរួមចំណែកបង់ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក។ ចំនួននៃការចូលរួមចំណែកបង់ចំណាយរបស់អ្នកអាស្រ័យទៅលើប្រាក់ចំណូលនិងធនធានរបស់អ្នក។ សម្រាប់សំណួរអំពីការចូលរួមចំណែកបង់ថ្លៃចំណាយ សូមទាក់ទងការិយាល័យធនធានមនុស្សនៃខោនធីប្រចាំតំបន់របស់អ្នក។ ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នក <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> ។

របៀបដែលទទួលបានបណ្ឌិតទទួលបានការបង់ថ្លៃ

គម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net បង់ថ្លៃជូនពេទ្យធូញនៅក្នុងវិធីទាំងនេះ៖

- ការបង់ថ្លៃប្រកបដោយឯកសណានភាព
 - Health Net បង់ប្រាក់ដល់ពេទ្យធូញមួយចំនួននូវទឹកប្រាក់ដែលបានកំណត់ប្រចាំខែសម្រាប់សមាជិក Health Net នីមួយៗ។ ប្រការនេះត្រូវបានហៅថាការបង់ថ្លៃប្រកបដោយឯកសណានភាព ។ Health Net និងពេទ្យធូញធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីសម្រេចចិត្តនៅលើចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបង់។
- ការបង់ថ្លៃប្រាក់ឈ្នួលទៅតាមសេវាកម្ម
 - ពេទ្យធូញមួយចំនួនផ្តល់ការថែទាំសុខភាពធូញដល់សមាជិក Net Health ហើយបន្ទាប់មកធ្វើវិក្កយបត្រគិតប្រាក់មក Net Health សម្រាប់ សេវាកម្មដែលពួកគេផ្តល់ជូន។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការបង់ថ្លៃប្រាក់ឈ្នួលទៅតាមសេវាកម្ម។ Health Net និងពេទ្យធូញធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីសម្រេចថាតើសេវាកម្មនីមួយៗមានតម្លៃប៉ុន្មាន។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបដែល Health Net បង់ថ្លៃជូនគ្រូពេទ្យធូញ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

កម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវា

ច្បាប់ចម្លងនៃកម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Health Net អាចរកបាននៅពេលស្នើសុំ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្នើសុំច្បាប់ចម្លង សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

3. របៀបទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញ

៣

ការទទួលបានសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ

សូមអានព័ត៌មានខាងក្រោម ដើម្បីឱ្យអ្នកដឹងអំពីរបៀប និងកន្លែងដែលអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំធ្មេញ។

អ្នកអាចចាប់ផ្តើមទទួលបានសេវាកម្មថែទាំទន្តសាស្ត្រនៅក្នុងកាលបរិច្ឆេទចូលជាធរមាននៃការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ សូមរក្សាប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រនិងប័ណ្ណ BIC នៃកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នកជាប់ជាមួយខ្លួនអ្នកជានិច្ច។ កុំបណ្តោយឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងប្រើប្រាស់ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកប័ណ្ណ BIC របស់អ្នកឱ្យសោះ។ ទន្តបណ្ឌិតក៏ត្រូវបានហៅផងដែរថាជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្នែកទន្តសាស្ត្រ

សមាជិកថ្មីត្រូវតែជ្រើសរើសទន្តបណ្ឌិតថែទាំសុខភាពបឋម (PCD) នៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងខ្ញុំ។ បណ្តាញរបស់ Health Net គឺជាក្រុមនៃគ្រូពេទ្យធ្មេញដែលធ្វើការជាមួយយើងខ្ញុំ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCD ម្នាក់ក្នុងរង្វង់ពេល 30 ថ្ងៃពីពេលដែលអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៃ Health Net។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCD ម្នាក់ទេ យើងខ្ញុំនឹងជ្រើសរើសម្នាក់សម្រាប់អ្នក។

អ្នកអាចជ្រើសរើស PCD ដ៏ដែលឬ PCD ផ្សេងវិញសម្រាប់គ្រប់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់ក្នុង Health Net។

ប្រសិនបើអ្នកមានទន្តបណ្ឌិតដែលអ្នកចង់រក្សាទុក ឬអ្នកចង់ស្វែងរក PCD ថ្មី អ្នកអាចមើលនៅក្នុងបញ្ជីរាយនាម និងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញ។ វាមានបញ្ជីឈ្មោះនៃរាល់គ្រូពេទ្យ PCD ទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងយើងខ្ញុំ បញ្ជីរាយនាមនិងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញមានព័ត៌មានដទៃទៀតដើម្បីជួយអ្នកឱ្យជ្រើសរើស។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញ ចូរទូរសព្ទទៅ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីរាយនាមនិងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មបានផងដែរនៅលើគេហទំព័ររបស់យើង www.hndental.com។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ចូរទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញដែលចូលរួមជាមួយបណ្តាញយើងខ្ញុំទេ PCD របស់អ្នកត្រូវតែស្នើសុំ Health Net ឱ្យបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញ។

អានផ្នែកសេសសល់នៃជំពូកនេះដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី PCD បញ្ជីរាយនាម និងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញរបស់យើងនិងបណ្តាញនៃអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្ររបស់យើង។

នៅពេលអ្នកហៅទូរស័ព្ទដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបជាមួយ PCD របស់អ្នក សូមប្រាប់អ្នកដែលឆ្លើយទូរស័ព្ទថាអ្នកគឺជាសមាជិកនៃគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net។ ផ្តល់លេខសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកដល់គម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រ

ដើម្បីទទួលបានច្រើនបំផុតពីការជួបពិគ្រោះទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក:

- នាំយកប័ណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal របស់អ្នកមកជាមួយ
- នាំយកប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកមកជាមួយ
- នាំយកអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីឬប័ណ្ណបើកបរដែលមានសុពលភាពរបស់អ្នកមកជាមួយ
- ដឹងលេខបេឡាសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នក
- នាំយកបញ្ជីរាយឈ្មោះឱសថរបស់អ្នកមកជាមួយ
- ត្រូវត្រៀមខ្លួនរួចរាល់ក្នុងការពិភាក្សាជាមួយគ្រូពេទ្យថែទាំសុខភាពធ្មេញបឋម (PCD) របស់អ្នកអំពីបញ្ហាសុខភាពធ្មេញណាមួយដែលអ្នកបានកត់សម្គាល់ឃើញសម្រាប់ខ្លួនអ្នកផ្ទាល់ ឬកូនរបស់អ្នក។

ត្រូវប្រាកដថាបានហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ការិយាល័យ PCD របស់អ្នកប្រសិនបើអ្នកនឹងយឺតយ៉ាវឬមិនអាចទៅបានតាមការណាត់របស់អ្នក។

ការទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានមធ្យោបាយដើម្បីទៅកាន់ និងមកពីការណាត់ជួបរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងទេនោះ យើងអាចជួយរៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរឱ្យអ្នកបាន។ សេវានេះត្រូវបានគេហៅថា មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ហើយមិនមែនសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ ។ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរប្រភេទនេះមានសម្រាប់សេវា និងការណាត់ជួបដែលមិនទាក់ទងនឹងសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ហើយអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ សូមចូលទៅកាន់ជំពូកទី 4 (អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម) ហើយមើលផ្នែក មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់។



ចូរទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរស័ព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

សេវាកម្មថែទាំធ្មេញជាទម្លាប់

សុខភាពមាត់គឺជាផ្នែកមួយដ៏សំខាន់នៃសុខភាព និងសុខុមាលភាពទូទៅ។ កម្មវិធីសុខភាពធ្មេញរបស់ Medi-Cal ណែនាំថាកុមារចាប់ផ្តើមទៅជួបគ្រូពេទ្យធ្មេញនៅពេលដុះធ្មេញដំបូង ឬថ្ងៃខួបកំណើតរបស់ពួកគេ។ ការថែទាំជាប្រចាំគឺជាការថែទាំទទួលបានស្រ្តីទៀងទាត់ Health Net ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំជាប្រចាំពីសំណាក់ PCD របស់អ្នក។ សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវបានផ្ទេរឬបញ្ជូនទៅកាន់ទទួលបណ្ឌិតដែលជាអ្នកឯកទេសហើយសេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងទាមទារតម្រូវឱ្យមានការឯកភាពជាមុន (ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន)។

ការណាត់ជួបសម្រាប់សុខភាពធ្មេញដំបូង

ក្នុងនាមជាសមាជិកថ្មីរបស់ Health Net វាមានសារៈសំខាន់សម្រាប់អ្នកក្នុងការណាត់ជួបអ្នកជំងឺថ្មីជាមួយ PCD របស់អ្នក។ PCD របស់អ្នកនឹងពិនិត្យមើលស្ថានភាពធ្មេញរបស់អ្នក និងកំណត់តម្រូវការសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។ ព័ត៌មាន PCD របស់អ្នកមាននៅលើបណ្ណសម្គាល់សុខភាពធ្មេញនៃសមាជិក Health Net របស់អ្នក ដើម្បីកំណត់កាលវិភាគណាត់ជួបរបស់អ្នកចំពោះការណាត់ជួបសម្រាប់សុខភាពធ្មេញដំបូង។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការកំណត់ពេលណាត់ជួបសុខភាពធ្មេញដំបូងជាមួយ PCD របស់អ្នក ចូរទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

ការសម្របសម្រួលការថែទាំ/ការគ្រប់គ្រងករណី

គោលបំណងរបស់ Health Net គឺដើម្បីទទួលបានការថែទាំត្រឹមត្រូវ នៅពេលសមស្រប ពីអ្នកផ្តល់សេវាសមស្រប។ អ្នកអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការសម្របសម្រួលការថែទាំ/ការគ្រប់គ្រងករណី ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពធ្មេញដែលត្រូវការជំនួយបន្ថែម ឬប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាពរយៈពេលវែង ជំងឺ មានផ្ទៃពោះ ឬគ្មានផ្ទះសំបែង។

អ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់អ្នកនឹងជួយឱ្យអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកគ្រប់គ្រងករណីក្នុងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកអាចធ្វើការជាមួយយើងខ្ញុំដើម្បីសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នករួមជាមួយសេវាវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ស្ថាប័នតាមសហគមន៍ និង/ឬរដ្ឋ California។

ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពធ្មេញដែលត្រូវការការគាំទ្រ និងការសម្របសម្រួលបន្ថែម អ្នកអាចមានអ្នកគ្រប់គ្រងករណីជាមួយយើងខ្ញុំ។ ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាព ជំងឺ ឬមានផ្ទៃពោះ ឬគ្មានផ្ទះសំបែង ដែលត្រូវការការគាំទ្រ និងការសម្របសម្រួលបន្ថែម អ្នកអាចមានអ្នកគ្រប់គ្រងករណីដែលអាចជួយអ្នកទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកគ្រប់គ្រងករណីក្នុងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកអាចធ្វើការជាមួយយើងខ្ញុំដើម្បីសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នករួម



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ជាមួយសេវាវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ស្ថាប័នតាមសហគមន៍ និង/ឬរដ្ឋ California ។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិក ហើយប្រាប់ថាអ្នកចង់និយាយជាមួយអ្នកគ្រប់គ្រងករណី។
អ្នកគ្រប់គ្រងករណីក្នុងគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកគឺជាបុគ្គលិកដែលត្រូវទំនាក់ទំនង។
ពួកគេនឹងជួយអ្នកស្វែងយល់អំពីរបៀបទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញដែលអ្នកត្រូវការ។

តើ Health Net អាចបម្រើអ្នក និងតម្រូវការសុខភាពមាត់របស់អ្នកបានប្រសើរជាងមុនយ៉ាងដូចម្តេច ?

Health Net ចង់ដឹងអំពីរបៀបបំពេញតម្រូវការសុខភាពមាត់របស់អ្នកឱ្យបានល្អបំផុត។
ទម្រង់បែបបទអំពីការវាយតម្លៃសុខភាពបឋម (IHA) អនុញ្ញាតឱ្យ Health Net ប្រមូលព័ត៌មានសុខភាព
កំណត់តម្រូវការថែទាំរបស់អ្នក និងធានាថាអ្នកចុះឈ្មោះទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញត្រឹមត្រូវ
និងការសម្របសម្រួលសេវាដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។

យើងចង់ឱ្យអ្នកបំពេញទម្រង់បែបបទ IHA ដែលត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ ហើយផ្ញើវាមកឱ្យយើងខ្ញុំវិញ។ អ្នក
ក៏អាចបំពេញទម្រង់បែបបទ IHA តាមអនឡាញដោយចូលទៅកាន់ <https://www.healthnet.com/>
ឬទូរសព្ទ ទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

យើងស្នើសុំឱ្យសមាជិកថ្មីទាំងអស់របស់យើងបំពេញទម្រង់បែបបទ OHRA ដើម្បីឱ្យយើងអាចកំណត់ថាតើអ្នកត្រូវការជំនួយ
និងការថែទាំបែបណា។

ការវាយតម្លៃសុខភាពដំបូង (IHA)

Health Net ណែនាំថា ក្នុងនាមជាសមាជិកថ្មី អ្នកនឹងជួប PCD ថ្មីរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 90
ថ្ងៃបន្ទាប់សម្រាប់ការវាយតម្លៃសុខភាពដំបូង (IHA) ។ គោលបំណងរបស់ IHA គឺដើម្បីជួយដល់ PCD
របស់អ្នកស្វែងយល់ពីប្រវត្តិថែទាំសុខភាព និងតម្រូវការរបស់អ្នក។ PCD
របស់អ្នកអាចសួរអ្នកនូវសំណួរមួយចំនួនអំពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក ឬអាចស្នើសុំឱ្យអ្នកបំពេញកម្រងសំណួរមួយផងដែរ។ PCD
របស់អ្នកក៏នឹងប្រាប់អ្នកផងដែរអំពីការប្រើក្បាយរបស់ផ្នែកសុខភាព និងថ្នាក់រៀនដែលអាចជួយអ្នកបាន។

នៅពេលអ្នកទូរសព្ទទៅដើម្បីកំណត់ថ្ងៃ IHA របស់អ្នក សូមប្រាប់អ្នកដែលឆ្លើយទូរសព្ទថាអ្នកជាសមាជិកនៃ Health Net ។
ផ្តល់លេខប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន Health Net របស់អ្នក។ យក BIC និងប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន Health Net
របស់អ្នកទៅក្នុងការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

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



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ
ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ
California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ការផ្លាស់ប្តូរអ្នកគ្រប់គ្រងករណី

អ្នកនឹងត្រូវបានចាត់តាំងជាអ្នកគ្រប់គ្រងករណី។ ដើម្បី ផ្លាស់ប្តូរអ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់អ្នកបានគ្រប់ពេលវេលា ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

ការថែទាំរយៈពេលវែង

សមាជិករបស់ Health Net ដែលរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែង រួមមានជាអាទិ៍ មណ្ឌលថែទាំសុខភាព និងមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់សម្រាប់ជនពិការដែលកំពុងលូតលាស់ឱ្យមានសមត្ថភាពបំពេញតម្រូវការសុខភាពធ្មេញរបស់ពួកគេ នៅនឹងកន្លែងនៅដដែលទាំងនេះ។ សម្រាប់សំណួរ និង/ឬជំនួយក្នុងការណាត់ជួប សូមទាក់ទងអ្នកគ្រប់គ្រងករណី Health Net របស់អ្នកតាមរយៈលេខទូរសព្ទ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី LTC អ្នកអាចចូលទៅកាន់ភ្នាក់ងារសេវាកម្មសង្គមតាមអនឡាញតាមរយៈ៖ <https://www.ssa.ocgov.com/health-care-services/medi-cal-program-services/long-term-care> ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខ 714-645-3093 ដើម្បីស្នើសុំពាក្យស្នើសុំ

រាល់សេវាសុខភាពធ្មេញត្រូវតែបំពេញតាមតម្រូវការកម្មវិធីសុខភាពមាត់ធ្មេញ Medi-Cal Dental ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។

សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដែលអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់កុមារគឺ៖

- ការពិនិត្យនិងការថតកាំរស្មីអិច
- ការសម្អាត
- ការព្យាបាលដោយសារធាតុហ្សូយអ៊ីវ
- ការពាសស្រោបធ្មេញដោយសារធាតុជំរឺកការពារការពុក
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- តួធ្មេញសិប្បនិម្មិត
- ការដកធ្មេញ
- ការព្យាបាលតាមប្រឡាយឬសធ្មេញ
- ខ្សែរឹតតម្រង់ធ្មេញ

សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដែលអាចនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យគឺ៖



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

- ការពិនិត្យនិងការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការសម្អាត
- ការសម្អាតជ្រៅ (ការឆ្កឹះសម្អាតនិងការសម្អាតគល់ធ្មេញ)
- ការព្យាបាលដោយសារធាតុហ្សូយអ៊ីរ
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- តូធ្មេញសិប្បនិម្មិត
- ការព្យាបាលតាមប្រឡាយឬសធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ
- ធ្មេញសិប្បនិម្មិតពេញក្រាស់និងមិនពេញក្រាស់
- សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដទៃទៀត

សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រសម្រាប់កុមារនិងមនុស្សពេញវ័យ សូមអានជំពូកទី 4 ក្នុងកូនសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់

Net Health ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់។ អ្នកអាចត្រូវការការថែទាំសុខភាពធ្មេញជាបន្ទាន់ប្រសិនបើអ្នកមានឧទាហរណ៍មួយដូចខាងក្រោម៖

- ធ្មេញបែក
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ ការស្រោបធ្មេញ ឬស្ថានធ្មេញដែលខូច
- ឈឺធ្មេញរិល

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវទៅជួបទន្តបណ្ឌិតភ្លាមៗប៉ុន្តែវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេនោះ ការណាត់ជួបដើម្បីថែទាំសុខភាពបន្ទាន់អាចរកបានក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

សូមហៅទូរសព្ទទៅទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នកដើម្បីសុំជំនួយក្នុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា។ ប្រសិនបើវានៅក្រៅម៉ោងធ្វើការសូមព្យាយាមហៅទូរសព្ទទៅទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នកជាមុនសិន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទងពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកបានទេ ចូរទូរសព្ទទៅ Health Net ពេលណាក៏បានតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ដើម្បីសុំជំនួយ។

ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់

Health Net ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាពធ្មេញក្នុងគ្រាអាសន្ន។ ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកសុខភាពធ្មេញអាចជាការឈឺចាប់ ការហូរឈាមឬការហើមដែលអាចបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នកឬធ្មេញប្រសិនបើមិនបានព្យាបាលភ្លាមៗ។ ការថែទាំសុខភាពធ្មេញបន្ទាន់មានផ្តល់ជូន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃនិង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមពី Net



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

Health ដើម្បីទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នឡើយ។

សូមហៅទូរសព្ទទៅទទួលបានសេវាសុខភាពរបស់អ្នកដើម្បីសុំជំនួយក្នុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា។ ប្រសិនបើវានៅក្រៅម៉ោងធ្វើការ សូមព្យាយាមហៅទូរសព្ទទៅទទួលបានសេវាសុខភាពជាមុនសិន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទងពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកបានទេ សូមទូរសព្ទទៅ Health Net ពេលណាក៏បានតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ដើម្បីសុំជំនួយ។

អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកនៅឆ្ងាយពីផ្ទះ អ្នកអាចរកទទួលបានសេវា ដែលនៅជិតអ្នកដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់។ ទទួលបានសេវាដែលមិនបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Health Net អាចគិតថ្លៃអ្នកសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់។ ប្រសិនបើអ្នកបង់ថ្លៃសម្រាប់ការព្យាបាលសង្គ្រោះបន្ទាន់ យើងនឹងសងអ្នកវិញ។

សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់វេជ្ជសាស្ត្រ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ យើងនៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។

កន្លែងដែលទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញ

ទទួលបានសេវា

អ្នកនឹងជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យថែទាំសុខភាពធ្មេញបឋម (PCD) ពីបញ្ជីរាយនាម និងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញរបស់ Health Net ។ PCD របស់អ្នកត្រូវតែជាទទួលបានសេវាដែលចូលរួមក្នុងបណ្តាញ។ នេះមានន័យថាទទួលបានសេវានៅក្នុងបណ្តាញយើងខ្ញុំ។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីរាយនាមអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញរបស់យើងខ្ញុំ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំភាគច្រើនពី PCD របស់អ្នក។ PCD របស់អ្នកនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវការថែទាំស្ទើរទាំងអស់នៃការថែទាំទទួលបានសេវា ជាប្រចាំរបស់អ្នក។ PCD របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនបន្ត (បញ្ជូន) អ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេសប្រសិនបើអ្នកត្រូវការពួកគេ។ អ្នកក៏គួរតែហៅទូរសព្ទផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកចង់ត្រួតពិនិត្យមើលដើម្បីឱ្យប្រាកដថា PCD ដែលអ្នកចង់បានកំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺ។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងតែជួបជាមួយទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញជំងឺជាក់លាក់ខ្លះនោះមុនពេលអ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោង Health Net



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

30របៀបទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញ

អ្នកប្រហែលនឹងអាចបន្តជួបនឹងទន្តបណ្ឌិតនោះដដែលបាន។ នេះត្រូវបានហៅថាភាពជាប់បន្តនៃការថែទាំ។
អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំ [\[ទំព័រទី 17\]](#) នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ

បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពមាត់ធ្មេញ Net Health រាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមក្នុងបណ្តាញរបស់ Net Health ។ បណ្តាញគឺជាក្រុមនៃអ្នកផ្តល់សេវាដែលធ្វើការជាមួយ Net Health។

បញ្ជីរាយឈ្មោះ អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញរបស់ Health Net រាយឈ្មោះពេទ្យធ្មេញ ពេទ្យធ្មេញឯកទេស និងគ្លីនិក និងគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHCs)។

បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងមានឈ្មោះ អាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពមាត់ធ្មេញ លេខទូរស័ព្ទ ម៉ោងធ្វើការនិងភាសាដែលនិយាយ។ បញ្ជីនេះប្រាប់អ្នកថាអ្នកផ្តល់សេវាកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី សមត្ថភាពផ្នែកវប្បធម៌ និងភាសារបស់អ្នកផ្តល់សេវា (ពោលគឺភាសាដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា ឬអ្នកបកប្រែភាសា រួមទាំងភាសាសញ្ញាអាមេរិក)។ វាក៏ផ្តល់ជូនផងដែរនូវកម្រិតនៃលទ្ធភាពប្រើប្រាស់ជាប្រព័ន្ធសម្រាប់អគារ ដូចជា ចំណត ផ្លូវជម្រាល ជណ្តើរមានបង្កាន់ដៃ និងបន្ទប់ទឹកដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញលើអនឡាញបានតាមគេហទំព័រ www.hndental.com ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាជាច្បាប់បោះពុម្ព ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រ

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញរបស់ Health Net គឺជាក្រុមនៃពេទ្យធ្មេញ និងពេទ្យធ្មេញឯកទេស ដែលធ្វើការជាមួយ Health Net។ អ្នកនឹងទទួលបាននូវសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកតាមរយៈបណ្តាញយើងខ្ញុំ។

ក្នុងបណ្តាញ

- អ្នកនឹងប្រើប្រាស់ពេទ្យធ្មេញនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net សម្រាប់តម្រូវការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។
- អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំបង្ការជំងឺនិងការថែទាំប្រចាំពីសំណាក់ PCD របស់អ្នក។
- អ្នកក៏នឹងប្រើប្រាស់អ្នកឯកទេសនិងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដទៃទៀតផងដែរនៅក្នុងបណ្តាញយើងខ្ញុំ។

ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញនៅក្នុងបណ្តាញ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ឬអ្នកអាចស្វែងរកឃើញនូវបញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញតាមគេហទំព័រ www.hndental.com ។

សម្រាប់ការថែទាំទទួលបានស្រួលបន្ទាន់ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅ PCD របស់អ្នក។
ប្រសិនបើអ្នកចង់បានជំនួយដើម្បីធ្វើការកំណត់ពេលវេលាណាមួយ ឬមិនស្ថិតនៅក្នុងតំបន់នៃផ្ទះរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់វេជ្ជសាស្ត្រ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 911 ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

បណ្តាញយើងខ្ញុំ

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

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយនឹងសេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់យើងហើយត្រូវការការថែទាំដែលមិនមែនជាករណីអាសន្ន ចូរហៅទៅកាន់ PCD របស់អ្នកភ្លាម។ ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការថែទាំនៅក្រៅបណ្តាញ ឬនៅក្រៅតំបន់ ចូរហៅទៅកាន់លេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

ទទួលបានការថែទាំបឋម (PCD)

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

អ្នកអាចជ្រើសរើសមណ្ឌលសុខភាពដែលទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ (FQHC) គ្លីនិកសហគមន៍ គ្លីនិកសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិកាំង ឬកន្លែងថែទាំបឋមផ្សេងទៀតដែលមានសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដូចជា PCD របស់អ្នកប្រសិនបើពួកគេស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ Health Net



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711) ។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

និងប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មរបស់ពួកគេ។
មណ្ឌលទាំងនេះនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមានសេវាកម្មថែទាំទន្តសាស្ត្រច្រើនទេ។

អ្នកអាចយក PCD ដ៏ដែលឬខុសផ្សេងសម្រាប់គ្រប់គ្នានៅក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកដែលជាសមាជិកនៃគម្រោង Health Net ។
ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCD ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេនោះ ពេទ្យធ្មេញមួយរូបដែលធ្វើការជាមួយផ្នែកថែទាំសមាជិកក្នុង Net
Health នឹងជ្រើសរើស PCD មួយសម្រាប់អ្នក។

PCD របស់អ្នកនឹង:

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

អ្នកអាចមើលនៅក្នុងបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញដើម្បីស្វែងរក PCD នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net ។
បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញមានបញ្ជីនៃ FQHCs ដែលធ្វើការជាមួយគម្រោង
Health Net ។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញលើអនឡាញតាមគេហទំព័រ www.hndental.com ។
ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទផងដែរដើម្បីស្វែងរកឱ្យឃើញថាតើ PCD ដែលអ្នកចង់
បានកំពុងតែទទួលអ្នកជំងឺថ្មីដែរឬទេ។

ការជ្រើសរើសទន្តបណ្ឌិត

អ្នកដឹងតម្រូវការការថែទាំទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកប្រសើរបំផុត ហេតុនេះវាប្រសើរបំផុតប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស PCD របស់អ្នក។

វាប្រសើរបំផុតក្នុងការនៅជាមួយ PCD ម្នាក់ ហេតុនេះគាត់អាចចាប់ផ្តើមស្គាល់តម្រូវការថែទាំទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក។ យ៉ាងនេះក្តី
ប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើការផ្លាស់ប្តូរទៅកាន់ PCD ថ្មី អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរមួយដងក្នុងខែនីមួយៗ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCD
ម្នាក់ដែលនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញរបស់ Health Net ហើយដែលកំពុងតែទទួលអ្នកជំងឺថ្មី។

ជម្រើសថ្មីរបស់អ្នកនឹងក្លាយជា PCD របស់អ្នកនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់បន្ទាប់ពីអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូររួចមក។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCD
របស់អ្នក ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711) ។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ
ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ
California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

33|របៀបទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញ

យើងខ្ញុំអាចនឹងស្នើសុំអ្នកឱ្យផ្លាស់ប្តូរ PCD របស់អ្នកប្រសិនបើ PCD នោះមិនទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី បានចាកចេញពីបណ្តាញយើងខ្ញុំ ឬមិនផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុដូចអ្នក។ Health Net ឬ PCD របស់អ្នកក៏អាចនឹងស្នើសុំអ្នកឱ្យផ្លាស់ប្តូរទៅកាន់ PCD ថ្មីផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចុះសម្រុងជាមួយ ឬយល់ស្របទៅនឹង PCD របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកខកខាន ឬយឺតយ៉ាវទៅកាន់ការណាត់ជួប។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំត្រូវការផ្លាស់ប្តូរ PCD របស់អ្នក យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរ PCD អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងទន្តសាស្ត្រថ្មីមួយទៀតនៅក្នុងបញ្ជីប្រៃសណីយ៍។ វានឹងមានឈ្មោះរបស់ PCD ថ្មីរបស់អ្នក។ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការ ទទួលបាននូវប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកថ្មី។

ការណាត់ជួបនិងការជួបពិគ្រោះ

នៅពេលអ្នកត្រូវការការថែទាំទន្តសាស្ត្រ:

- សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ PCD របស់អ្នក
- សូមត្រៀមលេខប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក Health Net របស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់ពេលកំពុងហៅទូរសព្ទ
- ធ្វើទុកសារដែលមានឈ្មោះនិងលេខទូរសព្ទរបស់អ្នកប្រសិនបើការិយាល័យបិទទ្វារ
- យកប័ណ្ណ BIC និងប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក
- នាំយកមកជាមួយនូវអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណឬប័ណ្ណបើកបរ
- សូមមកទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។
- សូមហៅទូរសព្ទភ្លាមប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នកឬប្រសិនបើអ្នកនឹងមកយឺត។
- សូមត្រៀមមានសំណួររបស់អ្នកឱ្យហើយក្នុងករណីដែលអ្នកត្រូវការពួកវា។

ការបង់ថ្លៃ

អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវតែបង់ថ្លៃបន្តសាមីជនឬថ្លៃសហចំណាយណាមួយនោះឡើយសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ អ្នកមិនគួរទទួលបានវិក័យប័ត្រគិតប្រាក់ពីពេទ្យធ្មេញនោះទេ។ អ្នកអាចនឹងទទួលបានសេចក្តីពន្យល់នូវអត្ថប្រយោជន៍ (EOB) ឬឯកសាររាយការណ៍ពីទន្តបណ្ឌិត។ EOB និងឯកសាររាយការណ៍មិនមែនជាការវិក័យប័ត្រទេ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យបត្រ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ ប្រាប់យើងខ្ញុំនូវចំនួនដែលត្រូវបានគិតថ្លៃ កាលបរិច្ឆេទនៃការទទួលបានសេវាកម្មនិងហេតុផលដែលទទួលបានវិក័យបត្រ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក័យបត្រឬត្រូវបានស្នើសុំឱ្យបង់ថ្លៃសហចំណាយ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យទម្រង់បែបបទទាមទារសំណងបានផងដែរ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

34 របៀបទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញ

អ្នកនឹងត្រូវតែប្រាប់យើងខ្ញុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនូវមូលហេតុដែលអ្នកត្រូវតែបង់ថ្លៃសម្រាប់គ្រឿងបរិក្ខាររបស់របបសេវាកម្ម។ យើងខ្ញុំនឹងអានការទាមទារសំណងរបស់អ្នកហើយសម្រេចថាតើអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់វិញដែរឬទេ។ សម្រាប់សំណួរ ឬដើម្បីស្នើសុំទម្រង់បែបបទទាមទារសំណង សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

ការបញ្ជូនបន្ត

PCD របស់អ្នកនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវការបញ្ជូនបន្តដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេសប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេស។ អ្នកឯកទេសគឺជាទន្តបណ្ឌិតដែលមានការអប់រំបន្ថែមទៀតនៅលើវិស័យមួយនៃវិជ្ជាទន្តសាស្ត្រ។ PCD របស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកឯកទេស។ ការិយាល័យ PCD របស់អ្នកអាចជួយអ្នកឱ្យ រៀបចំបង្កើតពេលវេលាដើម្បីជួបជាមួយអ្នកឯកទេសបាន។

PCD របស់អ្នកអាចនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវទម្រង់បែបបទដើម្បីយកទៅកាន់ទន្តបណ្ឌិតឯកទេស។ ទន្តបណ្ឌិតឯកទេសនឹងបំពេញទម្រង់បែបបទហើយផ្ញើវាត្រឡប់មកវិញមកកាន់ PCD របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានច្បាប់ចម្លងនៃគោលការណ៍បញ្ជូនបន្តរបស់យើង ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។

អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់៖

- ការទៅជួបពិគ្រោះជាមួយ PCD
- ការថែទាំបន្ទាន់ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់

ការឯកភាពជាមុន

សំរាប់ការថែទាំមួយចំនួន PCD ឬទន្តបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងត្រូវសួរយើងជាមុន មុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំ។ នេះត្រូវបានហៅថាការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិទុកជាមុនឬការឯកភាពជាមុន។ វាមានន័យថា Health Net យល់ស្របថា ការថែទាំមានលក្ខណៈចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមែន។

ការថែទាំសុខភាពធ្មេញគឺជាការចាំបាច់ខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រប្រសិនបើការថែទាំនោះដើម្បីបង្ការ និងលុបបំបាត់ជំងឺមាត់ធ្មេញ ការឆ្លងមេរោគ និងការឈឺចាប់ ដើម្បីស្តារទម្រង់ និងមុខងារធ្មេញឡើងវិញ ឬក៏ដើម្បីកែតម្រូវការខុសទម្រង់ទ្រាយ និងមុខងារមិនប្រក្រតីនៃមុខ។ សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រត្រូវតែបំពេញបានគ្រប់ទៅនឹងក្រិតក្រមច្បាប់នៃកម្មវិធី Medi-Cal សម្រាប់ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាសុខភាពធ្មេញទាំងនេះត្រូវមានការយល់ព្រមជាមុនបើ ទោះបីជាអ្នកបានទទួលសេវាទាំងនោះពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net ក៏ដោយ៖

- ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញ
- តួធ្មេញសិប្បនិមិត្ត



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711) ។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

- ធ្មេញដាក់បានទាំងអស់/ធ្មេញដោះដាក់បាន
- ការសម្អាតជ្រៅ (ការឆ្កឹះសម្អាតនិងការសម្អាតគល់ធ្មេញ)
- សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រទូទៅនិងការចាក់ថ្នាំឲ្យស្ងប់អារម្មណ៍តាមសរសៃវ៉ែន
- សេវាសុខភាពធ្មេញផ្សេងទៀតដែលពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកណែនាំក៏អាចតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមផងដែរ

សំរាប់សេវាកម្មមួយចំនួនដូចជាការថែទាំពីទន្តបណ្ឌិតឯកទេស

អ្នកត្រូវការការយល់ព្រមជាមុនប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំពីក្រៅបណ្ណាញ។ យើងខ្ញុំនឹងសម្រេចចិត្តក្នុងរង្វង់ 5 ថ្ងៃធ្វើការសម្រាប់សេវាកម្មជាប្រចាំ ឬ 72 ម៉ោងសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់។

យើងពិនិត្យឡើងវិញនូវសំណើសុំដើម្បីសម្រេចថាតើការថែទាំនេះមានសារៈសំខាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ និងត្រូវទទួលបានការធានារ៉ាប់រងឬអត់។ យើងមិនបង់ថ្លៃអ្នកត្រួតពិនិត្យសើម្បីឡើងវិញរបស់យើងខ្ញុំដើម្បីបដិសេធការធានារ៉ាប់រងឬសេវាកម្មទន្តសាស្ត្រនោះឡើយ។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំមិនយល់ព្រមលើការថែទាំទេនោះ យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកថាហេតុអ្វី។

Health Net នឹងទាក់ទងទៅកាន់អ្នកប្រសិនបើយើងត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម ឬពេលវេលាបន្ថែមទៀតដើម្បីត្រួតពិនិត្យលើសំណើរបស់អ្នកឡើងវិញ។

គំនិតយោបល់ទីពីរ

អ្នកអាចនឹងចង់បានគំនិតយោបល់ទីពីរអំពីការថែទាំដែល PCD របស់អ្នកនិយាយថាអ្នកត្រូវការឬអំពីធាតុវិនិច្ឆ័យឬគម្រោងព្យាបាលរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ អ្នកអាចនឹងចង់បានគំនិតយោបល់ទីពីរប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ប្រាកដថាអ្នកត្រូវការការព្យាបាលឬការវះកាត់តាមការចេញផ្តល់បញ្ជាឬទេនោះ។ ដើម្បីបានគំនិតយោបល់ទីពីរ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ PCD របស់អ្នក។ PCD របស់អ្នកអាចបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្ណាញសម្រាប់យោបល់ទីពីរ។ ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

យើងនឹងចំណាយថ្លៃសម្រាប់ការស្វែងរកគំនិតទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកឬទន្តបណ្ឌិតក្នុងបណ្ណាញរបស់អ្នកស្នើសុំវា ហើយអ្នកទទួលបានយោបល់ទីពីរពីទន្តបណ្ឌិតក្នុងបណ្ណាញ។

អ្នកមិនត្រូវការការអនុញ្ញាតពីយើងដើម្បីទទួលបានយោបល់ទីពីរនោះទេប្រសិនបើទន្តបណ្ឌិតដែលអ្នកជ្រើសរើសយកដើម្បីសុំយោបល់ទីពីរត្រូវបានយល់ព្រមជាមុន។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណូមពរជាបន្ទាន់ យើងនឹងធ្វើការសំរេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។ ចូរទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ប្រសិនបើយើងបដិសេធសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់មតិយោបល់ទីពីរ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខបាន។
ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ សូមចូលទៅកាន់ផ្នែកទី 7 នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការមានលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា

Net Health ត្រូវផ្តល់ការណាត់ជួបក្នុងកំឡុងពេលដូចខាងក្រោម៖

- ការណាត់ជួបធម្មតា (រួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំការពារ) - 4 សប្តាហ៍
- ការណាត់ជួបអ្នកជំនាញ - 30 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ (អាយុ 21+) ។ 30 ថ្ងៃនៃថ្ងៃប្រតិទិន (ក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ)
- ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ - 72 ម៉ោង
- ការថែទាំក្នុងករណីអាសន្ន - ត្រូវអាចរកបានរយៈពេល 24 ម៉ោង និង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍

សេវាអប់រំស្តីពីសុខភាពធ្មេញ

សេវាអប់រំសុខភាពធ្មេញគឺជាផ្នែកមួយនៃសេវាបង្ការ និងការទៅថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់យើង។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មផ្សេងៗ

អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលបានសម្រាប់អ្នកធានារ៉ាប់រង

ក្នុងផ្នែកនេះយើងពន្យល់ពីសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងទាំងអស់សម្រាប់សមាជិករបស់ Net Health។ សេវាកម្មដែលមានការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកមិនគិតថ្លៃចំពោះអ្នកទេ ដរាបណាពួកគេមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ ការថែទាំគឺជាការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រប្រសិនបើវាមានគោលបំណងដើម្បីបង្ការនិងលុបបំបាត់ជំងឺមាត់ធ្មេញ ការឆ្លងមេរោគនិងការឈឺចាប់ដើម្បីស្តារទម្រង់និងមុខងារធ្មេញឡើងវិញ ហើយដើម្បី កែតម្រូវការខុសទ្រង់ទ្រាយនិង មុខងារមិនប្រក្រតីនៃមុន។

យើងផ្តល់នូវប្រភេទទាំងនេះនៃសេវាកម្មទទួលបានសម្រាប់អ្នកធានារ៉ាប់រង៖

ឧទាហរណ៍អំពី	ប្រភេទនៃសេវាកម្ម
<input type="checkbox"/> នៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ	ការពិនិត្យនិងការថតកាំរស្មីអិច
<input type="checkbox"/> ដែលមានលក្ខណៈបង្ការជាមុន	ការសម្អាត ការព្យាបាលដោយសារធាតុក្លុយអ័រ ការស្រោប (សម្រាប់កុមារ)
<input type="checkbox"/> ដែលស្តារត្រលប់ឱ្យដូចដើមវិញ	ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញការបន្តបត្តិធ្មេញសិប្បនិម្មិត
<input type="checkbox"/> នៃទទួលបានសេវាសប្បុរសភាពក្នុងធ្មេញ	ការសម្អាតយកចេញបណ្តាលធ្មេញ ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញ
<input type="checkbox"/> នៃទទួលបានសេវាទាក់ទងរចនាសម្ព័ន្ធជុំវិញធ្មេញ	ការវះកាត់អញ្ចាញ ការសម្អាតល្អិតល្អន់
<input type="checkbox"/> សរីរាង្គសិប្បនិម្មិតនៃធ្មេញដែលអាចដោះចេញបាន	ក្រាសធ្មេញពាក់បន្ទាន់ និងពេញលេញ ក្រាសធ្មេញពាក់ដោយផ្នែកខ្លះ ការពត់ធ្មេញ
<input type="checkbox"/> ការវះកាត់មាត់និងថ្នាម-មុខ	ការដកធ្មេញ
<input type="checkbox"/> ការកែតម្រូវធ្មេញដែលដុះខុសកន្លែង	រណបធ្មេញ (សម្រាប់កុមារ)
<input type="checkbox"/> ជំងឺដកធ្មេញ	ការដាក់ថ្នាំឱ្យស្ងប់ ការដាក់ថ្នាំសណ្តាំទូទៅ

អានសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងផ្នែកនីមួយៗខាងក្រោមនេះដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មជាក់លាក់ដែលអ្នកអាចទទួលបាន។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

ខាងក្រោមនេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ធ្មេញសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យនិងកុមារ៖

✓ អត្ថប្រយោជន៍ ✗ មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍

ទម្រង់ការ	វិសាលភាពពេញលេញ	មានកំណត់វិសាលភាព	ពាក់ព័ន្ធនឹងការមានផ្ទៃពោះ	ការសំនៅក្នុងមណ្ឌលព្យាបាល (SNF/ICF)
ការវាយតម្លៃមាត់ធ្មេញ (ក្រោមអាយុ 3 ឆ្នាំ)	✓	✗	✗	✓
ការពិនិត្យលើកដំបូង (អាយុ 3 ឆ្នាំឡើង)	✓	✗	✓	✓
ការពិនិត្យម្តងម្កាល (អាយុ 3 ឆ្នាំឡើង)	✓	✗	✓	✓
ការសំអាតធម្មតា	✓	✗	✓	✓
ការព្យាបាលដោយសារធាតុក្លុយអ័រ	✓	✗	✓	✓
សេវាស្តារឡើងវិញ – ការប៉ះ	✓	✗	✓	✓
ការស្រោបធ្មេញ *	✓	✗	✓	✓
ការធ្វើតម្រឹម និងការរៀបចំបួស (ការសម្អាតឱ្យបានស្អាតល្អ) **	✓	✗	✓	✓
ការថែទាំចនាសម្ព័ន្ធជុំវិញធ្មេញ (អញ្ជាញ)	✓	✗	✓	✓
ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញខាងមុខ (ធ្មេញមុខ)	✓	✗	✓	✓
ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញខាងក្រោយ (ធ្មេញក្រោយ)	✓	✗	✓	✓
ធ្មេញសិប្បនិម្មិតមិនពេញក្រាស់	✓	✗	✓	✓
ធ្មេញសិប្បនិម្មិតពេញក្រាស់	✓	✗	✓	✓
ការដកធ្មេញ/ការវះកាត់មាត់និងថ្នាមមុខ	✓	✓	✓	✓
សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់	✓	✓	✓	✓

ការលើកលែង:

*1. មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នកក្រោមអាយុ 13 ឆ្នាំ។ ការស្រោបធ្មេញលើថ្នាម ឬធ្មេញចង្កូម (ធ្មេញខាងក្រោយ) អាចត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយផ្អែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

** មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នៅក្រោមអាយុ 13 ឆ្នាំ។ អនុញ្ញាតបាននៅក្រោមកាលៈទេសៈពិសេស។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

កម្មវិធីពន្យារពេលការថែទាំក្រោយពេលសម្រាលកូន

កម្មវិធីពន្យារពេលការថែទាំក្រោយពេលសម្រាលកូនផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងបន្ថែមសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងបន្ទាប់ពីមានផ្ទៃពោះ។ កម្មវិធីនេះពង្រីកការធានារ៉ាប់រងដោយ Health Net រហូតដល់ 12 ខែបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់ការមានផ្ទៃពោះដោយមិនគិតពីប្រាក់ចំណូល ភាពជាពលរដ្ឋ ឬស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ ហើយមិនចាំបាច់មានសកម្មភាពបន្ថែមទេ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បី៖

- ការពារជីវិត
- ការពារជំងឺចម្បងៗ ឬពិការភាពចម្បងៗ
- បំបាត់ការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ
- សម្រេចបាននូវការលូតលាស់ និងការអភិវឌ្ឍសមស្របតាមអាយុ និង
- សម្រេចបាន រក្សាបាន និងទទួលបានសមត្ថភាពមុខងារ។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ ដែលបានបញ្ជាក់ខាងលើ និងសេវាចាំបាច់ផ្សេងទៀត ការព្យាបាល និងវិធានផ្សេងទៀតដើម្បីកែតម្រូវ ឬការបន្ថយពិការភាព និងជំងឺផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត និងលក្ខខណ្ឌនានា តាមការតម្រូវតាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ ការពិនិត្យ វេជ្ជវិទ្យា និងការព្យាបាលដំបូង និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT) របស់សហព័ន្ធ។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលចាំបាច់ដើម្បីព្យាបាល ឬជួយសម្រាលស្ថានភាព ឬជំងឺផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ឬរក្សាស្ថានភាពរបស់សមាជិកដើម្បីកុំឱ្យវាកាន់តែដុះដាលទៅៗ។

EPSDT ផ្តល់សេវាបង្ការជំងឺ ការធ្វើវេជ្ជវិទ្យា និងការព្យាបាលយ៉ាងទូលំទូលាយសម្រាប់ទារកកម្រិតគ្រួសារដែលមានចំណូលទាប កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ។ អត្ថប្រយោជន៍ EPSDT មានកម្រិតខ្លាំងក្លាជាងអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ ហើយត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីធានាថា កុមារទទួលបានការរកមេរោគ និងការថែទាំទាន់ពេលវេលា ដូច្នេះបញ្ហាសុខភាពត្រូវបានជៀសវាង ឬធ្វើវេជ្ជវិទ្យា និងព្យាបាលឱ្យបានឆាប់រហ័សដែលអាចធ្វើទៅបាន។ គោលបំណងនៃ EPSDT គឺដើម្បីធានាថាកុមារម្នាក់ទទួលបានការថែទាំសុខភាព ដែលពួកគេត្រូវការនៅពេលដែលពួកគេត្រូវការវា - ការថែទាំត្រឹមត្រូវនៅពេលសមស្របនៅក្នុងកន្លែងត្រឹមត្រូវ។

ភាពញឹកញាប់នៃសេវា

សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញត្រូវបានគ្របដណ្តប់ប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួន ពួកគេមានដែនកំណត់ថាតើអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មប៉ុន្មានដងក្នុងរយៈពេលមួយជាក់លាក់។ ខាងក្រោមគឺជាសេវាកម្មទូទៅដែលមានដែនកំណត់៖



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

- ការពិនិត្យ - រៀងរាល់ 6 ខែ (អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ) រៀងរាល់ 12 ខែ (អាយុ 21 ឆ្នាំឡើង)
- ការថតកាំរស្មីអិចទ្រេញថ្នាមសងខាងដោយធ្មេញបង្ហាត្នា--រៀងរាល់ 6 ខែ
- ការថតកាំរស្មីអិចទ្រេញមាត់--រៀងរាល់ 36 ខែ
- ការថតកាំរស្មីអិចទ្រេញមើលម្តងពេញមាត់ទាំងអស់ - រៀងរាល់ 36 ខែ
- ការវាយតម្លៃហានិភ័យអំពីជំងឺដង្ហូវស៊ីធ្មេញ - ហានិភ័យកម្រិតទាបរៀងរាល់ 6 ខែ ហានិភ័យកម្រិតមធ្យមរៀងរាល់ 4 ខែ ហានិភ័យកម្រិតខ្ពស់រៀងរាល់ 3 ខែ អាយុ 0-6 ឆ្នាំសម្រាប់កម្រិតហានិភ័យទាំងអស់
- ការសំអាតធ្មេញ - រៀងរាល់ 6 ខែ (ក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ) រៀងរាល់ 12 ខែ (អាយុ 21 ឆ្នាំឡើង)
- ការដុះសម្អាតដោយជាតិក្លរូយអរ - រៀងរាល់ 6 ខែ (ក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ) រៀងរាល់ 12 ខែ (អាយុ 21 ឆ្នាំឡើង)
- ការស្រោបការពារធ្មេញពុក - រៀងរាល់ 36 ខែ (អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំប៉ុណ្ណោះ)
- ការបំពេញចន្លោះធ្មេញ - រៀងរាល់ 12 ខែ (ក្នុងមួយធ្មេញថ្មី) រៀងរាល់ 36 ខែ (ក្នុងមួយធ្មេញអចិន្ត្រៃយ៍)
- ស្រោបធ្មេញ - រៀងរាល់ 5 ឆ្នាំ (អាយុ 13 ឆ្នាំឡើង)
- ការលាងសម្អាតឱ្យបានស្អាតល្អ (ការសម្អាតកំបោរធ្មេញ/ការដាំបង្កោលធ្មេញ) - រៀងរាល់ 24 ខែក្នុងក្រាសធ្មេញមួយចំហៀង (អាយុ 13 ឆ្នាំឡើង)
- ធ្មេញពាក់ពេញនិងតាមផ្នែក - រៀងរាល់ 5 ឆ្នាំម្តង
- ការជួសជុលនិងថែទាំធ្មេញ - ពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ

សេវាសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយ

សុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយ គឺជាវិធីនៃការទទួលបានសេវាកម្មដោយមិនស្ថិតនៅទីតាំងតែមួយដូចគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក។ សុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការសន្ទនាផ្ទាល់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការចែករំលែកព័ត៌មានជាមួយពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នកដោយគ្មានការសន្ទនាផ្ទាល់ទេ។ វាគឺសំខាន់នោះដែលទាំងអ្នក និងគ្រូពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក យល់ព្រមថា ការប្រើប្រាស់សេវាពិគ្រោះសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយសម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់ គឺសមស្របសម្រាប់អ្នក។

អ្នកអាចទាក់ទងទន្តពេទ្យរបស់អ្នកដើម្បីដឹងថាតើសេវាកម្មប្រភេទណាដែលអាចរកបានតាមរយៈសុខភាពធ្មេញពីចម្ងាយ។

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់

អ្នកមានសិទ្ធិសម្រេចចិត្តនិងទទួលបានការប្រើប្រាស់នូវការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ (NEMT) នៅពេលអ្នកមិនអាចផ្នែកផ្លូវកាយឬផ្លូវវេជ្ជសាស្ត្រទៅកាន់ការណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដោយរថយន្ត រថយន្តក្រុង រថភ្លើងឬតាក់ស៊ីហើយគម្រោងបង់ថ្លៃជូនសម្រាប់សភាពជំងឺទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក។

NEMT គឺជាការដឹកជញ្ជូនដោយរថយន្តគិលានសង្គ្រោះ រថយន្តរ៉ឺម៉កទេសចរណ៍បំពាក់ដោយគ្រែស្នែងអ្នកជំងឺ



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ថយន្តវែងទេសចរណ៍ដែលមានកៅអីរុញ ឬការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាស។ NEMT មិនមែនជាថយន្ត ថយន្តក្រុង ឬថយន្តតាក់ស៊ីនោះឡើយ។ Health Net អនុញ្ញាតជូននូវ NEMT ដែលមានតម្លៃទាបបំផុតសម្រាប់តម្រូវការសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកនៅពេលអ្នកត្រូវការធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ នោះមានន័យថា ជាឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកអាចតាមផ្លូវកាយ ឬផ្លូវវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវបានគេដឹកជញ្ជូនដោយថយន្តវ៉ែនសម្រាប់អ្នកដំបើប្រើទេរុញ នោះ Health Net នឹងមិនបង់ថ្លៃសម្រាប់ថយន្តបន្ទាន់ឡើយ។ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាសតែប្រសិនបើស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកធ្វើឱ្យ ទម្រង់ណាមួយក៏ដោយនៃការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវគោកមិនអាចទៅរួច។

NEMT ត្រូវតែប្រើប្រាស់នៅពេលដែលវា:

- ត្រូវការជាលក្ខណៈផ្លូវកាយឬផ្លូវវេជ្ជសាស្ត្រដូចដែលបានកំណត់ដោយវេជ្ជបញ្ជាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយគ្រូពេទ្យ
- អ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់ថយន្តក្រុង ថយន្តតាក់ស៊ី ថយន្តឬថយន្តវែងប្រភេទ ទេសចរណ៍តាមផ្លូវកាយឬជាលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្របានដើម្បីទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។
- ដោយមានការយល់ព្រមជាមុនដោយ Health Net ជាមួយនឹងវេជ្ជបញ្ជាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយគ្រូពេទ្យ។

ដើម្បីស្នើសុំ NEMT សូមទូរសព្ទទៅ Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) យ៉ាងហោចណាស់រយៈពេលដប់ (10) ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ) មុនការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ សម្រាប់ការណាត់ជួបករណីបន្ទាន់ សូមហៅទូរសព្ទឱ្យ បានលឿនតាមដែលអាចធ្វើបាន។ សូមត្រៀមប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទ។

កម្រិតកំណត់នៃ NEMT

មិនមានកម្រិតកំណត់សម្រាប់ការទទួលបាននូវ NEMT ទៅកាន់ ឬមកពីការ ណាត់ជួបគ្រូពេទ្យធ្មេញដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោម Health Net ឡើយនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នក។

តើអ្វីដែលមិនអាចអនុវត្តបាន ?

ប្រសិនបើស្ថានភាពរាងកាយនិងវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទៅកាន់កន្លែងណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្រដោយថយន្តឡានក្រុង តាក់ស៊ីឬមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនងាយស្រួលផ្សេងទៀតបាន។ ការដឹកជញ្ជូននឹងមិនត្រូវបានផ្តល់ជូនឡើយប្រសិនបើសេវាកម្មមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Health Net។ បញ្ជី រាយឈ្មោះនៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងគឺមាននៅក្នុងកូនសៀវភៅសមាជិកនេះ។

ចំណាយសម្រាប់សមាជិក

មិនមានតម្លៃចំណាយឡើយនៅពេលការដឹកជញ្ជូនត្រូវបានអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិដោយគម្រោង Health Net ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ

អ្នកអាចប្រើប្រាស់សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ (NMT) នៅពេលដែលអ្នកកំពុង៖

- ការធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវា Net Health ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

Health Net អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើថយន្ត រថយន្តតាក់ស៊ី រថយន្តក្រុង

ឬមធ្យោបាយសាធារណៈ/ឯកជនផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានការណាត់ជួបសម្រាប់សុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាសុខភាពធ្មេញដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់គម្រោង

ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងការផ្តល់សំណងគិតតាមរង្វាស់ម៉ាយល៍នៅពេលដែលមធ្យោបាយធ្វើដំណើរស្ថិតនៅក្នុងរថយន្តឯកជនដែលបានរៀបចំដោយសមាជិក និងមិនមែនតាមរយៈឈ្មួញណាមួយនៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមួយ សំបុត្រថយន្តក្រុង

បង្កាន់ដៃជិះរថយន្តតាក់ស៊ី ឬសំបុត្រថយន្តក្រុងឡើយ។ Health Net ផ្តល់នូវប្រភេទ NMT

ដែលមានតម្លៃទាបបំផុតសម្រាប់តម្រូវការសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកដែលអាចរកបាននៅពេលណាត់ជួបរបស់អ្នក។

ដើម្បីស្នើសុំសេវាកម្ម NMT សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)

យ៉ាងហោចណាស់រយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ) មុនការណាត់ជួបរបស់អ្នក

ឬទូរសព្ទឱ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាច នៅពេលដែលអ្នកមានការណាត់ជួបបន្ទាន់។ សូមត្រៀមប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទ។

ដែនកម្រិតកំណត់នៃសេវាកម្ម NMT

មិនមានកម្រិតកំណត់សម្រាប់ការទទួលបាននូវ NMT ទៅកាន់ ឬមកពីការណាត់ជួបត្រូវពេទ្យធ្មេញដែលមានការធានារ៉ាប់រងនៅក្រោម Health Net ឡើយ នៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នក។

តើអ្វីដែលមិនអាចអនុវត្តបាន ?

NMT មិនអាចអនុវត្តបានទេ ប្រសិនបើ៖

- រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ រថយន្តវេជ្ជសាស្ត្រទេសចរណ៍បំពាក់ដោយគ្រែស្នែងអ្នកជំងឺរថយន្តមានរទេះរុញ ឬទម្រង់ដទៃទៀតនៃ NEMT មានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីទៅដល់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។
- សេវាកម្មនេះមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net ទេ។ បញ្ជីរាយឈ្មោះនៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងគឺមាននៅក្នុងកូនសៀវភៅសមាជិកនេះ។

ចំណាយសម្រាប់សមាជិក

មិនមានតម្លៃចំណាយទេ នៅពេលដែលការដឹកជញ្ជូនត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយ Health Net ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

អ្វីដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកមិនធានារ៉ាប់រង

Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពធ្មេញទាំងនេះទេ នៅពេលលើសពីអាយុ 21.

- ការស្រាវជ្រាវដែលមានលោហៈតម្លៃខ្ពស់ (មាស)
- ប្រព័ន្ធលំហូរធាតុរ៉ានៃអញ្ចាញ
- កម្មវិធីដែលត្រូវបានចាត់ទុកថាមានលក្ខណៈ “សកល” ឬ “រួមបញ្ចូលគ្នា” ជាមួយនឹងអត្ថប្រយោជន៍ដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង
- បាតធ្មេញសិប្បនិម្មិតមិនពេញក្រាស់ដែលអាចបត់បែនបាន
- ការពិគ្រោះជាមួយទន្តបណ្ឌិតឯកទេស
- ការរៀបចំព្យាបាលមុនការព្យាបាលធ្មេញ (ដង្ហៀប)
- សេវាកម្មស្រាវជ្រាវ និងស្តារធ្មេញឡើងវិញមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នោះទេ ពេលដែលបុរសនិម្មិតរបស់ធ្មេញស្ថិតនៅក្នុងភាពគួរឱ្យសង្ស័យ ដោយសារតែភាពមិនអាចស្តារឡើងវិញបាន ឬពាក់ព័ន្ធនឹងផ្នែកនៅជុំវិញធ្មេញ។
- សេវាកម្មស្រាវជ្រាវ និងស្តារធ្មេញឡើងវិញដែលផ្តល់ជូនសម្រាប់តែការដាក់ជំនួសគ្រោងធ្មេញដែលបានបាត់បង់ដោយសារតែការរិចរិល សំណឹក ពុក ឬសម្រាប់គោលបំណងកែសម្រួល មិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នោះទេ។
- ការសម្អាតជ្រៅ/ការកោសក្រមរង្វើងធ្មេញ ពេលដែលការស្នើអំពីមិនបង្ហាញឱ្យឃើញពីចំនួនគួរឱ្យកត់សម្គាល់នៃការបាត់បង់ឆ្អឹង និងវត្តមាននៃការឡើងក្តាំងធ្មេញនៅក្រោមខ្សែអញ្ចាញ។
- ក្រាស់ធ្មេញពាក់តាមផ្នែកដែលធ្វើពីលោហៈ លើកលែងតែពេលដែលមានការថែទាំដែលមានស្រាប់ ឬការព្យាបាលដែលមានការយល់ព្រម ដែលត្រូវបានគ្រោងទុកសម្រាប់ក្រាស់ធ្មេញពាក់នៅជួរផ្សេងទៀត។
- ធ្មេញសិប្បនិម្មិតមិនពេញក្រាស់ដែលអចល័ត (ធ្មេញស្ថានតំណ) លុះត្រាតែមានសភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលលើកលែង។
- ការដាំបង្គោលធ្មេញនិងសេវាកម្មទាក់ទងការដាំបង្គោលធ្មេញលុះត្រាតែមានសភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលលើកលែង។ លក្ខខណ្ឌសុខភាពពិសេសរួមមានដូចខាងក្រោម៖
 - ជំងឺមហារីកក្នុងប្រអប់មាត់ ដែលតម្រូវឱ្យមានការវះកាត់យកចេញ និង/ឬការព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្ម ដែលនាំឱ្យមានការខូចខាតដល់ឆ្អឹងថ្នាមត្រង់កន្លែងដែលជាប់ធ្មេញ ជាកន្លែងដែលចនាសម្ព័ន្ធរបស់ឆ្អឹងដែលមិនមាន មិនអាចទ្រធ្មេញសិប្បនិម្មិតទូទៅបាន។
 - ការលែងលូតលាស់ក្នុងកម្រិតធ្ងន់ធ្ងរនៃឆ្អឹងថ្នាមក្រោមនិង/ឬឆ្អឹងថ្នាមលើ ដែលមិនអាចកែបានជាមួយនឹងវិធីព្យាបាលដោយការបន្លាយសរសៃឈាមរឹង ឬវិធីព្យាបាលដោយការបណ្តុះឆ្អឹងឡើង ហើយអ្នកជំងឺមិនអាចដំណើរការមុខងារធ្មេញសិប្បនិម្មិតទូទៅបាន។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

- ការខូចទ្រង់ទ្រាយនៃគ្រោងឆ្អឹង ដែលរារាំងដល់ការប្រើប្រាស់ធ្មេញសិប្បនិម្មិតទូទៅ (ដូចជាជំងឺរលាកសន្លាក់ (arthrogryposis) ជំងឺរលាកក្រពេញអេក្វិដេរម៉ាល់ (ectodermal dysplasia) ជំងឺធ្មេញដុះមិនគ្រប់ (anodontia) និងជំងឺឆ្អឹងដុសមិនប្រក្រតី (dysplasia cleidocranial)) ។
- ការខូចខាតនៃថ្នាមខ្លាំង មុខឬក្បាលដោយសាររបួស ដោយរចនាសម្ព័ន្ធរបស់ឆ្អឹងដែលនៅសល់មិនអាចទ្រធ្មេញសិប្បនិម្មិតទូទៅបាន ។

សេវាសុខភាពធ្មេញដែលទទួលបានខាងក្រៅខោនធី Los Angeles មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ទេលុះត្រាតែវាស្ថិតនៅក្នុងភាពអាសន្ន។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញ ចូរហៅទូរសព្ទមកកម្មវិធី Medi-Cal Dental តាមលេខ 1-800-322-6384 (TTY 711) ។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់កម្មវិធី Medi-Cal Dental Program តាមរយៈគេហទំព័រ <http://www.smilecalifornia.org> បានផងដែរ។

សេវាកម្មដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈ Health Net ឬ Medi-Cal

មានសេវាកម្មមួយចំនួនដែលទាំង Health Net ទាំង Medi-Cal នឹងមិនធានារ៉ាប់រងរួមមាន៖

- សេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California (CCS)
- សេវាកម្មពាក់ព័ន្ធនឹងអ្វីដែលមិនមែនទន្តសាស្ត្រ
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញណាមួយដែលមិនត្រូវបាន គ្របដណ្តប់ដោយកម្មវិធី Medi-Cal Dental
- សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញដែលបានចាប់ផ្តើមមុនពេលធានាការរ៉ាប់រង ឬបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការធានារ៉ាប់រងជាមួយគម្រោង
- សេវាកម្មសុខភាពមាត់ធ្មេញ ទម្រង់ការ បរិធានឬការស្តារត្រលប់មកវិញដើម្បីព្យាបាលវិបត្តិមុខងារសន្លាក់ នៅចន្លោះថ្នាមនិងសៀតផ្តា (TMJ)
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដែលត្រូវបានកំណត់សម្រាប់គោលបំណងកែសម្រួលដោយផ្អែកលើការពិនិត្យឡើងវិញដោយអ្នក មានវិជ្ជាជីវៈ
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញដែលត្រូវបានកំណត់ថាមិនមានភាពចាំបាច់តាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្អែកទៅលើការពិនិត្យវាយតម្លៃរបស់ អ្នកអាជីព
- សេវាសុខភាពមាត់ធ្មេញដើម្បីជួសជុលរចនាសម្ព័ន្ធធម្មតាដែលបាត់បង់ពីការកកិត សំណឹកត្រដុសធ្មេញឬការខាំធ្មេញ
- សេវាសុខភាពធ្មេញ ឬឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយពេទ្យធ្មេញដែលមានឯកទេសខាងសរីរាង្គធ្មេញសិប្បនិម្មិត
- សេវាសុខភាពធ្មេញសម្រាប់ការដកធ្មេញថ្នាមទីបី (ថ្នាមទាល់) ដែលមិនមានសញ្ញានៃការពុកផុយ ការឈឺចាប់មិនអាច បញ្ឈប់បាន និងការឆ្លងមេរោគ និង/ឬធ្មេញដែលមិនរារាំងការដុះចេញនៃធ្មេញផ្សេងទៀត
- សេវាសុខភាពធ្មេញដែលនឹងផ្លាស់ប្តូរទម្រង់ធ្មេញពេលខាំនិងទំពារ
- សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញណាមួយដែលត្រូវបានធ្វើឡើងនៅខាងក្រៅការិយាល័យទន្តសាស្ត្រដែលត្រូវ



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711) ។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

បានចាត់តាំងសម្រាប់អ្នក លុះត្រាតែត្រូវបានអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិយ៉ាងច្បាស់លាស់ដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net។

- សេវាកម្មទទួលបានស្របតាមប្រចាំណាមួយដែលត្រូវបានធ្វើឡើងដោយទទួលបានសិទ្ធិកម្ម ឬទទួលបានសិទ្ធិកម្មនៅក្នុងបរិបទស្ថាប័នមន្ទីរពេទ្យបែបពិគ្រោះជំងឺក្នុង/ពិគ្រោះជំងឺក្រៅ

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

សេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California (CCS)

CCS គឺជាកម្មវិធីរបស់រដ្ឋដែលព្យាបាលកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានលក្ខខណ្ឌសុខភាពជំងឺប្រព្រឹត្តិសុខភាពរ៉ាប់រងជាក់លាក់មួយចំនួន ហើយកុមារនោះបានគោរពតាមគោលការណ៍កម្មវិធីរបស់ CCS ។ ប្រសិនបើ Health Net ឬ PCP របស់អ្នកជឿថាកូនរបស់អ្នកមានលក្ខខណ្ឌ CCS គាត់នឹងត្រូវបានបញ្ជូនទៅកាន់កម្មវិធី CCS។

បុគ្គលិកកម្មវិធី CCS នឹងសំរេចថាតើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្ម CCS ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំបែបនេះ អ្នកផ្តល់សេវា CCS នឹងព្យាបាលគាត់ឬនាងសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺ CCS ។ Health Net នឹងបន្តធានារ៉ាប់រងលើប្រភេទនៃសេវាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងលក្ខខណ្ឌCCS ដូចជាលំហាត់ប្រាណ វ៉ាក់សាំងបង្ការ និងការពិនិត្យសុខភាពកុមារ។

Health Net មិនធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយកម្មវិធី CCS ឡើយ។ ដើម្បីឲ្យកម្មវិធី CCS ធានារ៉ាប់រងលើបញ្ហាទាំងនេះ កម្មវិធី CCS ត្រូវតែឯកភាពអនុម័តអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម សេវាកម្មនិងបរិក្ខារ។ កម្មវិធី CCS មិនធានារ៉ាប់រងរាល់គ្រប់បញ្ហាទាំងអស់ទេ។ CCS គ្របដណ្តប់លើបញ្ហាសុខភាពភាគច្រើនដែលធ្វើឱ្យពិការខាងរាងកាយឬដែលត្រូវការការព្យាបាលដោយប្រើឱសថ ការវះកាត់ឬការស្តារនីតិសម្បទា (ស្តារសមត្ថភាព)។ កម្មវិធី CCS ធានារ៉ាប់រងកុមារដែលមានបញ្ហាដូចជា៖

- ជំងឺបេះដូងពីកំណើត
- ជំងឺមហារីក
- ជុំសាច់មិនធម្មតា
- ជំងឺឈាមក្រកក
- ជំងឺគោលិកក្រហមរាងកាយរៀវ
- បញ្ហាក្រពេញថាយរ៉យ
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- បញ្ហាតម្រងនោមរ៉ាប់រងធ្ងន់ធ្ងរ
- ជំងឺថ្លើម
- ជំងឺពោះវៀន



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

- បបូរមាត់/ក្រអូមមាត់ឆែប
- ជំងឺឆ្អឹងខ្នងមានប្រហោងបិទមិនជិត
- ជំងឺបាត់បង់ការស្តាប់លឺ
- ជំងឺភ្នែកឡើងបាយ
- ជំងឺខ្លិនពិការដោយសារសរសៃប្រសាទរងការខូចខាត
- ជំងឺប្រកាច់ដែលមិនបានគ្រប់គ្រង
- ជំងឺរលាកសន្លាក់ដោយសារប្រព័ន្ធភាពសុំរាងកាយ
- ជំងឺរញ្ជាស្វិតសាច់ដុំ
- ជំងឺអេដស៍
- រហូសក្បាល ខួរក្បាលឬឆ្អឹងខ្នងធ្ងន់ធ្ងរ
- រលាកធ្ងន់ធ្ងរ
- ធ្មេញកោងខុបធ្ងន់ធ្ងរ

រដ្ឋបង់ប្រាក់ជូនសម្រាប់សេវាកម្ម CCS។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនមានសិទ្ធិសាកសមទទួលបានសេវាកម្មក្នុងកម្មវិធី CCS ទេ គេនឹងនៅបន្តទទួលបានការថែទាំដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពី Health Net ដ៏ដែល។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី CCS ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)

កម្មវិធីនិងសេវាកម្មផ្សេងទៀតសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal

មានកម្មវិធីនិងសេវាកម្មផ្សេងទៀតសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal រួមទាំង៖

Health Net Health Education Department ផ្តល់ជូនកម្មវិធី សេវាកម្ម និងធនធានដោយមិនគិតថ្លៃ ដើម្បីជួយសមាជិករបស់ Medi-Cal ឱ្យបន្តនៅមានសុខភាពល្អ និងគ្រប់គ្រងស្ថានភាពសុខភាពរបស់ពួកគេបាន។ សមាជិក និងអ្នកផ្តល់សេវាអាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមនៃកម្មវិធី សេវាកម្មនិងធនធាន ដែលអាចរកបានដោយការចូលទៅមើល៖ https://www.healthnet.com/content/healthnet/en_us/members/medi-cal/health-net-medi-cal-wellness-programs.html ឬទូរសព្ទមកកាន់លេខមិនគិតថ្លៃនៃបណ្តាញព័ត៌មាននៃការអប់រំអំពីសុខភាពតាមលេខ (800) 804-6074 (TTY: 711) ។

សូមអានផ្នែកនីមួយៗខាងក្រោមដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធី និងសេវាកម្មផ្សេងៗសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal។ សមាជិក និងអ្នកផ្តល់សេវាអាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធី សេវាកម្ម និងធនធានដែលអាចរកបានដោយការចូលទៅមើលនៅ៖ <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/Medi-CalDenti-Cal.aspx> កម្មវិធីបន្ថែមមួយចំនួនទៀត ដែលអាចរកបានតាមរយៈ Medi-Cal រួមមាន៖



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

Medi-Cal Waivers ៖ គឺជាកម្មវិធីមួយដែលបានផ្តល់ជូនសេវាកម្មបន្ថែមទៅដល់ក្រុមបុគ្គលជាក់លាក់មួយចំនួន សេវាកម្មក្រោមដែនកំណត់នៅក្នុងតំបន់ភូមិសាស្ត្រជាក់លាក់ និងការធានារ៉ាប់រងខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកផ្តល់សេវាដល់បុគ្គលដែលមិនមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal ។

កម្មវិធីឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក D ៖ ច្បាប់មួយរួមបញ្ចូលអត្ថប្រយោជន៍ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់សមាជិក Medicare ផ្នែក D ។

កម្មវិធីថែរក្សាសុខភាពភ្នែក ៖ ជាអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពមួយដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកភាគច្រើនដែលមានសិទ្ធិទទួលបាននៅក្រោម Medi-Cal ។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍

Health Net ផ្តល់សេវាកម្មនានា ដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការសម្របសម្រួលតម្រូវការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃពីអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬក៏កង្វល់ផ្សេងៗអំពីការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក ឬការថែទាំធ្មេញរបស់កូនអ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

5. សេវាសុខភាពធ្មេញបែបបង្ការសម្រាប់កុមារ និងយុវជន

Health Net ផ្តល់ជូនកុមារ និងយុវជនដែលជាសមាជិកក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំនូវសេវាសុខភាពធ្មេញដោយស្វ័យប្រវត្តិ ដើម្បីធានាថាពួកគេទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញបែបបង្ការដ៏ត្រឹមត្រូវ។ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសេវាទាំងនេះ។

ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ

រក្សាអញ្ជាញធ្មេញរបស់ទារករបស់អ្នកឱ្យស្អាតល្អ ដោយការជូតសម្អាតអញ្ជាញធ្មេញជាមួយនឹងក្រណាត់ជូតសម្អាតជារៀងរាល់ថ្ងៃ។ នៅប្រហែលអាយុបួនទៅប្រាំមួយខែ “ការដុះធ្មេញ” នឹងចាប់ផ្តើមនៅពេលដែលធ្មេញទារកចាប់ផ្តើមចេញមក។ អ្នកគួរតែធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការទៅពិនិត្យមើលសុខភាពធ្មេញលើកដំបូងរបស់កូនរបស់អ្នក ឱ្យបានឆាប់នៅពេលដែលធ្មេញដំបូងរបស់ពួកគេបានដុះចេញមក ឬត្រឹមថ្ងៃកំណើតទីមួយរបស់ពួកគេ មួយណាក៏ដោយដែលមកដល់មុន។ សេវាកម្មសុខភាពធ្មេញរបស់ Medi-Cal គឺជាសេវាមិនគិតថ្លៃ ឬដែលមានតម្លៃទាបសម្រាប់៖

ទារកអាយុពី 1 ទៅ 4 ឆ្នាំ៖

- ការទៅពិនិត្យសុខភាពធ្មេញជាលើកដំបូងរបស់ទារក
- ការពិនិត្យធ្មេញជាលើកដំបូងរបស់ទារក
- ការពិនិត្យមើលធ្មេញ (រាល់ 6 ខែម្តង, រាល់ 3 ខែម្តងពីថ្ងៃកំណើតរហូតដល់អាយុ 3 ឆ្នាំ)
- ការថតកម្មវិធីអិច
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការព្យាបាលសារធាតុភ្លុយអ័រ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- ការដកធ្មេញចេញ
- សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការសណ្តាំ (បើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

កុមារអាយុ 5-12 ឆ្នាំ

- ការពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការថតកម្មវិធីអ៊ីច
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការព្យាបាលសារធាតុភ្លុយអ័រ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការស្រោបថ្នាំមក្រោយ
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញ
- ការដកធ្មេញចេញ
- សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការសណ្តាំ (បើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

កុមារអាយុពី 13 - 17 ឆ្នាំ៖

- ការពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការថតកម្មវិធីអ៊ីច
- ការព្យាបាលសារធាតុភ្លុយអ័រ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង)
- ការកែតម្រូវធ្មេញដែលដុះខុសកន្លែង (រណបធ្មេញ) សម្រាប់អ្នកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- តូធ្មេញសិប្បនិម្មិត
- ការព្យាបាលការពុកនៅប្រហោងឬសធ្មេញ
- ធ្មេញដាក់បានទាំងអស់ និងធ្មេញដោះដាក់
- ការឆ្លើសម្អាតក្រមុំនិងការសម្អាតគល់ធ្មេញ
- ការដកធ្មេញចេញ
- សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការសណ្តាំ (បើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬក៏ចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញ Medi-Cal ដែលមានការធានារ៉ាប់រង ចូលទូរសព្ទទៅ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់ Health Net តាមអាសយដ្ឋាន www.hndental.com ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ជួយដល់កុមារ និងយុវជនដើម្បីទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញបែបបង្ការ

Health Net នឹងជួយសមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំឱ្យទទួលបានសេវាកម្មដែលពួកគេត្រូវការ។ Health Net អាច៖

- ប្រាប់អ្នកអំពីសេវាកម្ម
- ស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា
- ធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់អ្នក

ផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំដើម្បីទទួលបានការថែទាំដ៏ត្រឹមត្រូវ បើទោះបីជា Health Net មិនទទួលខុសត្រូវចំពោះការបង់ប្រាក់លើការថែទាំនោះក៏ដោយ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

6. សិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវ

ក្នុងនាមជាសមាជិកម្នាក់របស់ Health Net អ្នកមានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវជាក់លាក់មួយចំនួន។ ជំពូកនេះនឹងពន្យល់អំពីសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវទាំងនោះ។ ជំពូកនេះក៏នឹងផ្តល់ជូនផងដែរនូវសេចក្តីជូនដំណឹងផ្លូវច្បាប់ដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Net ។

សិទ្ធិរបស់អ្នក

សមាជិករបស់ Health Net មានសិទ្ធិទាំងនេះ៖

- ត្រូវបានព្យាបាលដោយការគោរពដោយពិចារណាដោយយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះសិទ្ធិឯកជនភាពរបស់សមាជិក និងតម្រូវការរក្សាការសម្ងាត់ព័ត៌មានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនិងទន្តសាស្ត្ររបស់សមាជិក។
- ត្រូវបានគេផ្តល់ជូននូវព័ត៌មានអំពីគម្រោងនិងសេវាកម្មរបស់វា រួមទាំងសេវាដែលមានការគ្របដណ្តប់
- អាចជ្រើសរើសទន្តបណ្ឌិតថែទាំសុខភាពបឋមនៅក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកចុះកិច្ចសន្យា
- ចូលរួមក្នុងការសម្រេចចិត្តទាក់ទងនឹងការថែរក្សាសុខភាពធ្មេញរបស់ពួកគេរួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាល។
- ដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខដោយផ្ទាល់មាត់ ឬសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីអង្គការ ឬការថែទាំដែលទទួលបាន។
- ទទួលបានសេវាកម្មប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់សម្រាប់ភាសារបស់ពួកគេ។
- មានលទ្ធភាពចូលទៅកាន់មណ្ឌលសុខភាពមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ ស្ថាប័នសេវាកម្មសុខភាពជនជាតិដើមឥណ្ឌាក្រហម និងសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្រៅបណ្តាញអ្នកចុះកិច្ចសន្យា ផ្តល់សេវាដោយអនុលោមតាមច្បាប់សហព័ន្ធ។
- ស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ រួមមានព័ត៌មានស្តីអំពីកាលៈទេសៈនានាដែលនៅក្រោម នោះសវនាការឆាប់រហ័សអាចប្រព្រឹត្តទៅបាន។
- មានលទ្ធភាពប្រើប្រាស់និងទទួលបានច្បាប់ចម្លង ផ្លាស់ប្តូរឬកែប្រែកំណត់ត្រាធ្មេញរបស់ពួកគេពេលច្បាប់អនុញ្ញាត។
- លុបឈ្មោះចេញតាមការស្នើសុំ។
- ទទួលបានឯកសារព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិកក្នុងទម្រង់ជំនួស (រួមមានអក្សរផុតសម្រាប់ជនពិការភ្នែក អក្សរពុម្ពធំនិងទម្រង់ជាអូឌីយ៉ូ) តាមការស្នើសុំនិងទាន់ពេលវេលាសមស្របសម្រាប់ទម្រង់ដែល បានស្នើសុំនិងស្របតាមក្រុមច្បាប់ W & I Code Section 14182 (b) (12)។
- មិនត្រូវទទួលបានការរារាំងស្ទះឬការរារាំងការដែលត្រូវបានគេប្រើជាមធ្យោបាយនៃការបង្ខិតបង្ខំ ការដាក់វិន័យ ភាពងាយស្រួលឬការសងសឹក។
- ទទួលបានព័ត៌មានអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលដែលអាចរកបាន និងជម្រើសជំនួសដែលត្រូវបានបង្ហាញតាមលក្ខណៈសមស្របទៅនឹងស្ថានភាព និងសមត្ថភាពរបស់សមាជិក។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

- ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងកំណត់ត្រាសុខភាពធ្មេញរបស់គាត់ ហើយស្នើសុំឱ្យពួកគេកែប្រែប្រែកែតម្រូវតាមបទបញ្ជារបស់សហព័ន្ធ។
- សេរីភាពក្នុងការប្រើប្រាស់សិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនប៉ះពាល់ដល់របៀបដែលអ្នកមើលការសេវា អ្នកផ្តល់សេវាឬប្រព្រឹត្តិចំពោះពួកគេ។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

សមាជិករបស់ Health Net មានទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ៖

- ទទួលការព្យាបាលឲ្យចប់សព្វគ្រប់ ជាមួយនឹងជម្ងឺកំណាចរបស់លោកអ្នក ។
- គោរពអនុវត្តតាមច្បាប់របស់ការិយាល័យសុខភាពធ្មេញទាំងអស់ អំពី ការថែទាំ និងការប្រតិបត្តិ។
- អនុវត្តតាមដំណើរការណែនាំបន្តសម្រាប់ការថែទាំព្យាបាលឯកទេស ។
- ផ្តល់ដល់ PCD របស់អ្នកតាមការយល់ដឹងដ៏ប្រសើររបស់អ្នកនូវព័ត៌មាន ត្រឹមត្រូវអំពីសុខភាពរាងកាយ និងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។
- ប្រាប់ PCD របស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមានការប្រែប្រួលភ្លាមៗណាមួយ ទៅលើ សុខភាពរាងកាយ និងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។
- ប្រាប់ទទួលបណ្ឌិតរបស់អ្នកថាអ្នកយល់អំពីផែនការព្យាបាលនិងអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ
- បន្តនៅជាមួយផែនការព្យាបាលដែលអ្នកយល់និងបានយល់ព្រមជាមួយទទួលបណ្ឌិតរបស់អ្នក
- គោរពតាមការណាត់ជួបដែលត្រូវបានគ្រោងទុករបស់អ្នកជាមួយទទួលបណ្ឌិតរបស់អ្នក
- ប្រាប់ឱ្យទទួលបណ្ឌិតរបស់អ្នកដឹងជាមុនប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅកាន់ការណាត់ជួបដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នក
- ទង្វើប្រព្រឹត្តិរបស់ខ្លួនអ្នកផ្ទាល់ប្រសិនបើអ្នកបដិសេធការព្យាបាល ឬមិនអនុវត្តតាមគម្រោង PCD ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នក
- យល់ដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។
- នេះរួមបញ្ចូលទាំងអ្វីដែលត្រូវ និងអ្វីដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង និងរួមបញ្ចូលទាំងការបង់ ចំណាយទៅលើប្រាក់សេវាណាមួយ និងប្រាក់សម្រាប់ពេទ្យធ្មេញរបស់អ្នក ពេលអ្នកយល់ព្រម ក្នុងការបំពេញសេវាកម្ម ដែលមិនទទួលបានការធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។

របៀបចូលពាក់ព័ន្ធក្នុងនាមជាសមាជិក

Health Net ចង់ឲ្យព័ត៌មានពីអ្នក។ រាល់ឆ្នាំនីមួយៗ Health Net មានការប្រជុំដើម្បីពិភាក្សាអំពីអ្វីដែលដំណើរការបានល្អ និងរបៀបដែលយើងអាចកែលម្អឱ្យប្រសើរឡើង។ សមាជិកត្រូវបានអញ្ជើញឱ្យចូលរួម។ ចូលរួមនឹងយើងខ្ញុំហើយប្រាប់យើងខ្ញុំអ្វីដែលអ្នកគិត!



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

គណៈកម្មាធិការគោលនយោបាយសាធារណៈរបស់ Health Net

Health Net មានក្រុមមួយដែលមានឈ្មោះថាគណៈកម្មាធិការគោលនយោបាយសាធារណៈ។

ក្រុមនេះត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយសមាជិក និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។ ការចូលរួមនៅក្នុងក្រុមនេះគឺជាការស្ម័គ្រចិត្ត។

ក្រុមនេះពិភាក្សាអំពីរបៀបកែលម្អឱ្យប្រសើរឡើងនូវគោលនយោបាយរបស់គម្រោង Health Net ហើយទទួលខុសត្រូវចំពោះ៖

- ការណែនាំអំពីវិធីដែលបម្រើសមាជិកឱ្យបានកាន់តែប្រសើរ
- ការពិនិត្យឡើងវិញនូវរង្វាស់គុណភាពដើម្បីធានាឱ្យបាននូវការពេញចិត្តរបស់សមាជិក
- ការណែនាំអំពីការកែលម្អកម្មវិធីរបស់ Health Net
- ការត្រួតពិនិត្យសេរីរបាយការណ៍ហិរញ្ញវត្ថុ Health Net

ប្រសិនបើអ្នកចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃក្រុមនេះ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307/TTY 711។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានទទួលឱ្យចូលជាគណៈកម្មាធិការ អ្នកនឹងត្រូវបានបង់ថ្លៃជូនសម្រាប់ការចូលរួមប្រជុំនិមួយៗ ។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង

ការរើសអើងគឺប្រឆាំងនឹងច្បាប់។ Health Net គោរពតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ ហើយមិនរើសអើងដោយខុសច្បាប់ មិនរាប់បញ្ចូលមនុស្ស ឬប្រព្រឹត្តិចំពោះពួកគេខុសពីអ្នកដទៃដោយសារ ភេទ ជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ជនជាតិដើម ការកំណត់អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិភាគតិច អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្វែរស្ត ស្ថានភាពគ្រួសារ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬទំនោរផ្លូវភេទនោះទេ។

Health Net ផ្តល់ជូន៖

- ជំនួយ និងសេវាគិតគិតថ្លៃដល់ជនពិការភាពដើម្បីជួយឱ្យពួកគេប្រាស្រ័យទាក់ទង គ្នាកាន់តែប្រសើរដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែភាសាកាយវិការប្រកបដោយលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាទម្រង់ដទៃផ្សេងទៀត



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

(អក្សរផុសសម្រាប់មនុស្សខ្វាក់ អក្សរពុម្ពធំ សម្លេង)
ទម្រង់អេឡិចត្រូនិចដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន
និងទម្រង់ផ្សេងដទៃទៀត)

- ផ្តល់នូវសេវាកម្មភាសាដោយឥតគិតថ្លៃដល់ជនទាំងឡាយដែលភាសាបឋមរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេសដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែភាសាប្រកបដោយគុណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានដែលត្រូវបានសរសេរជាភាសាដទៃផ្សេងទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទង Health Net ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬពិបាកក្នុងការនិយាយ សូមទូរសព្ទទៅ TTY 711 ដើម្បីប្រើសេវាកម្មបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California។

របៀបដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខ

ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថា Health Net បានបរាជ័យក្នុងការផ្តល់សេវាទាំងនេះ ឬមានការរើសអើងដោយខុសច្បាប់ក្នុងវិធីមួយផ្សេងទៀតដោយផ្អែកលើ ភេទ ជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើតជាតិ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្វែរស្ត ស្ថានភាពគ្រួសារ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬទំនោរផ្លូវភេទ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខទៅកាន់អ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ Health Net បាន។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមទូរសព្ទ តាមការសរសេរ តាមលក្ខណៈបុគ្គល ឬតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖

- តាមទូរសព្ទ៖ សូមទាក់ទង Health Net នៅចន្លោះម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទដល់ ថ្ងៃសុក្រ តាមលេខ 1-866-458-2208។ ឬ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ ឬនិយាយបានល្អ សូមហៅទូរសព្ទមកលេខ ៖ 711 ។
- ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ បំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ឬសរសេរសំបុត្រ ហើយផ្ញើទៅ ៖
អ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ Health Net
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103
- ទៅជួបផ្ទាល់៖ ទៅកាន់ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតឬ Health Net របស់អ្នកហើយនិយាយថាអ្នកចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹង។
- ប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖ ចូលមើលគេហទំព័ររបស់ Health Net តាមរយៈ



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល - នាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាពនៃរដ្ឋ CALIFORNIA

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ការិយាល័យសម្រាប់សិទ្ធិស៊ីវិល តាមរយៈទូរសព្ទតាមការសរសេរ ឬតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកផងដែរ៖

- តាមទូរសព្ទ៖ សូមទូរសព្ទទៅ 916-440-7370។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បាន ឬសូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 711 (សេវាបញ្ជូនតម្រូវការភាសាខ្មែរ)។
- ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ បំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖
Office of Civil Rights
Office of Civil Rights Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413
 សំណុំបែបបទពាក្យបណ្តឹងអាចរកបាននៅ http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx។
- ប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖ សូមផ្ញើអ៊ីមែលទៅ CivilRights@dhcs.ca.gov។

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល - ក្រសួងសុខាភិបាលសហរដ្ឋអាមេរិក និងសេវាមនុស្សជាតិ

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកត្រូវបានរើសអើងលើមូលដ្ឋានពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ប្រភពជាតិសាសន៍ អាយុ ពិការភាព ឬភេទ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិមនុស្សជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលតាមរយៈទូរសព្ទសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬអេឡិចត្រូនិក៖

- តាមទូរសព្ទ៖ ហៅទូរសព្ទលេខ 1-800-368-1019។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បាន ឬសូមទូរសព្ទទៅលេខ TTY / TDD 1-800-537-7697។
- ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ បំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅ៖
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
 ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងអាចរកបានពីគេហទំព័រ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>។
- ប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖ សូមចូលទៅកាន់ ការិយាល័យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលតាមរយៈគេហទំព័រ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

កំណត់សម្គាល់អំពីការអនុវត្តន៍ឯកជនភាព

សេចក្តីថ្លែងការណ៍មួយដែលរៀបរាប់ពីព័ណ៌នាអំពីគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ Health Net សម្រាប់រក្សាការសម្ងាត់អំពីឯកសារកំណត់ត្រាសុខភាពធ្មេញគឺអាចរកបាន ហើយនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកនៅពេលស្នើសុំ។

ដូចដែលតម្រូវទាមទារដោយច្បាប់ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះស្តីអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក ភារៈកិច្ចផ្លូវច្បាប់និងការអនុវត្តន៍ឯកជនភាពរបស់យើងទាក់ទងនឹងឯកជនភាពនៃព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន (PHI)។ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះក៏និយាយផងដែរអំពីវិធីដែលយើងខ្ញុំអាចនឹងប្រមូលយក ប្រើប្រាស់និងបើកទម្លាយ PHI របស់អ្នក។ យើងខ្ញុំត្រូវអនុវត្តតាមសេចក្តីបង្គាប់នៃសេចក្តីជូនដំណឹងដែលកំពុងមានប្រសិទ្ធិភាពជាធរមាននាពេលបច្ចុប្បន្ន។ យើងខ្ញុំរក្សាសិទ្ធិក្នុងការកែប្រែទៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងនេះនៅពេលមួយ និងធ្វើឱ្យសេចក្តីជូនដំណឹងដែលត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរមានប្រសិទ្ធិភាពជាធរមាន សម្រាប់ PHI ទាំងអស់ដែលយើងខ្ញុំរក្សាទុក។ អ្នកអាចរកសេចក្តីជូនដំណឹងស្តីអំពីឯកជនភាពថ្មីបំផុតរបស់យើងខ្ញុំបាន នៅលើគេហទំព័ររបស់យើងខ្ញុំនៅអាសយដ្ឋាន www.hndental.com។

សូមហៅទូរសព្ទមកផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងខ្ញុំ តាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់សំណៅចម្លងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។

កំណត់សម្គាល់អំពីច្បាប់

ច្បាប់ជាច្រើនត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ច្បាប់ទាំងនេះអាចនឹងមានមានឥទ្ធិពលប៉ះពាល់ទៅលើសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវ របស់អ្នកបើទោះបីជា ច្បាប់ទាំងនេះមិនត្រូវបានដាក់បញ្ចូល ឬពន្យល់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះក៏ដោយ។ ច្បាប់ចម្បងដែលត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំនេះ គឺច្បាប់រដ្ឋ និងច្បាប់សហព័ន្ធស្តីអំពីកម្មវិធី Medi-Cal។ ច្បាប់សហព័ន្ធ និងច្បាប់រដ្ឋដទៃទៀតក៏អាចនឹងត្រូវអនុវត្តផងដែរ។

កំណត់សម្គាល់អំពីកម្មវិធី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ។

ជូនកាល ជនណាម្នាក់ផ្សេងទៀត ត្រូវតែទូទាត់ជាមុនសម្រាប់សេវាដែល Health Net ផ្តល់ជូនអ្នក។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងពីនិយោជករបស់អ្នក។ ក្រសួងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរដ្ឋCaliforniaមានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ ក្នុងការប្រមូលប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មកម្មវិធី Medi-Cal ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ដែលសម្រាប់នេះកម្មវិធី Medi-Cal មិនមែនជាអ្នកបង់ថ្លៃទូទាត់ដំបូងទេ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

កម្មវិធី Medi-Cal អនុលោមតាមច្បាប់ និងបទបញ្ញត្តិរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធដែលទាក់ទងនឹងការទទួលខុសត្រូវផ្លូវច្បាប់របស់ភាគីទីបីចំពោះសេវាថែទាំសុខភាពទៅកាន់សមាជិករបស់ខ្លួន។ យើងខ្ញុំនឹងចាត់វិធានការសមស្របទាំងអស់ ដើម្បីធានាឲ្យប្រាកដថា កម្មវិធី Medi-Cal គឺជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ។

កំណត់សម្គាល់អំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានលក្ខណៈមិនអំណោយផល

យើងខ្ញុំត្រូវតែប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទនៃកំណត់សម្គាល់អំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានលក្ខណៈមិនអំណោយផល (NABD) ដើម្បីជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីការបដិសេធ ការបញ្ចប់ និងការពន្យារអូសបន្លាយពេល ឬការកែប្រែនៅលើអត្ថប្រយោជន៍។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងខ្ញុំទេ អ្នកអាចដាក់ពាក្យប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយគម្រោងយើងខ្ញុំបាន។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

7. ការរាយការណ៍និងការដោះស្រាយបញ្ហា

មានបញ្ហាពីរប្រភេទដែលអ្នកអាចនឹងមានជាមួយគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលស្រាវជ្រាវ៖

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

អ្នកគួរប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងសារទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ Health Net ជាមុនសិន ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យយើងខ្ញុំដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ប្រការនេះមិនដកយកចេញសិទ្ធិស្របច្បាប់ណាមួយ និងដំណោះស្រាយកែតម្រូវណាមួយរបស់អ្នកទេ យើងខ្ញុំក៏នឹងមិនរើសអើងឬសងសឹកប្រឆាំងនឹងអ្នកដែរសម្រាប់ការប្តឹងតវ៉ាមកកាន់យើងខ្ញុំ។ ការឱ្យយើងខ្ញុំដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នកនឹងជួយយើងខ្ញុំឱ្យកែលម្អការថែទាំសម្រាប់សមាជិកគ្រប់រូបទាំងអស់។

ប្រសិនបើបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកមិនត្រូវបានដោះស្រាយទេ អ្នកអាចនឹងដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយនាយកដ្ឋានថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រង (DMHC) នៃរដ្ឋ California។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយនឹងលទ្ធផលនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកទេនោះ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ។ អ្នកត្រូវបំពេញតាមដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់ Health Net មុនពេលអ្នកអាចស្នើសុំបណ្តឹងសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋបាន។

អ្នកក៏អាចនឹងស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) ពីក្រសួង DMHC ផងដែរ។ IMR គឺជាការត្រួតពិនិត្យសើមឡើងវិញមិនលម្អៀងនៃ សេចក្តីសម្រេចផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់គម្រោង។ IMR សម្រេចចិត្តអំពីភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការធានារ៉ាប់រង និងវិវាទការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាបន្ទាន់ឬគ្រោះអាសន្ន។ អ្នកត្រូវស្នើសុំ IMR ក្នុងអំឡុងពេល 6 ខែ បន្ទាប់ពី Health Net បានធ្វើជូនអ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

59 | ការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋជាមុន (សូមមើលខាងក្រោមសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀតអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ) អ្នកមិនអាចស្នើសុំ ការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឯករាជ្យ (IMR) បាននោះទេ។ ក៏ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ IMR មុន ហើយមិនពេញចិត្តនឹងលទ្ធផល អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាន។ អ្នកអាចទទួលបានជំនួយពីក្រសួងទទួលបន្ទុកការថែទាំសុខភាពដោយមានការគ្រប់គ្រងនៃរដ្ឋ California បាន។

"នាយកដ្ឋាន California Department of Managed Health Care ទទួលខុសត្រូវចំពោះការធ្វើនិយ័តកម្ម គម្រោងនានានៃសេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងសាទុក្ខប្រឆាំងនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ដំបូង អ្នកគួរតែទូរសព្ទមកគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកតាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ហើយប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក មុនទាក់ទងទៅក្រសួងនោះ។ ការប្រើនីតិវិធីបណ្តឹងសាទុក្ខនេះ មិនបានរារាំងហាមឃាត់ដល់សិទ្ធិផ្លូវច្បាប់ដែលអាចកើតមានណាមួយ ឬដំណោះស្រាយកែតម្រូវដែលអាចនឹងមានសម្រាប់អ្នកនោះឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយសម្រាប់បណ្តឹងសាទុក្ខណាមួយពាក់ព័ន្ធនឹង ករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ បណ្តឹងសាទុក្ខណាដែលមិនត្រូវបានគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកដោះស្រាយ ប្រកបដោយការពេញចិត្ត ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលនៅមិនទាន់ត្រូវបានដោះស្រាយអស់រយៈពេលលើសពី 30 ថ្ងៃហើយ អ្នកអាចនឹងទូរសព្ទទៅក្រសួងដើម្បីទទួលបានជំនួយ។ អ្នកក៏អាចនឹងមានសិទ្ធិសក្តិសមទទួលបានការត្រួតពិនិត្យស៊ើបអង្កេតវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន IMR ដំណើរការ IMR នឹងផ្តល់ការពិនិត្យឡើងវិញដោយមិនលំអៀងទៅលើ ការសម្រេចខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលបានធ្វើឡើងដោយគម្រោងសុខភាព ទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវាកម្ម ឬការព្យាបាលដែលបានស្នើសុំ សេចក្តីសម្រេចលើការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាលដែលមានលក្ខណៈពិសោធន៍ ឬស៊ើបអង្កេត និងជម្លោះនៃការទូទាត់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ ឬក្នុងគ្រាអាសន្ន។ នាយកដ្ឋានក៏មានលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃមួយចំនួនផងដែរ គឺលេខ (1-888-466-2219) និងខ្សែទូរសព្ទ TDD (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកគ្រឿង។ គេហទំព័រអ៊ីនធឺណិតរបស់នាយកដ្ឋាន <https://www.dmhc.ca.gov> ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ទម្រង់បែបបទស្នើសុំ IMR និងការណែនាំតាមអនឡាញ។"

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

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយការិយាល័យទទួលបន្ទុកភាពទទួលបានសិទ្ធិប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកអំពី ភាពមានសិទ្ធិសាកសមទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថា អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកជាមួយអ្នកណាបានទេនោះ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

បណ្តឹងតវ៉ា

បណ្តឹងតវ៉ា (ឬបណ្តឹងសារទុក្ខ) អាចស្តីអំពីការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំនៃបណ្តាញ។ ពាក្យបណ្តឹងក៏អាចធ្វើឡើងអំពី Health Net ផងដែរ។ សូមមើលផ្នែកខាងក្រោមសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍និងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយ PCD របស់អ្នកឬជាមួយ Health Net។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយយើងខ្ញុំតាមទូរសព្ទ ឬសារអេឡិចត្រូនិក។ មិនមានដែនកម្រិតពេលវេលាដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានោះឡើយ។ ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមទូរសព្ទ ចូរទូរសព្ទទៅកាន់ការិយាល័យ PCD របស់អ្នក ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ សូមផ្តល់លេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នក ឈ្មោះរបស់អ្នកនិងហេតុផលសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមសំបុត្រ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ ស្នើសុំឱ្យផ្ញើសំណុំបែបបទមួយច្បាប់ទៅអ្នក។ នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងរួចហើយ សូមបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថាបានដាក់បញ្ចូលឈ្មោះ លេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់អ្នកនិងហេតុផលសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។ សូមប្រាប់យើងខ្ញុំអ្វីដែលបានកើតឡើង និងតើយើងខ្ញុំអាចជួយអ្នកបានដោយរបៀបណា។

- សូមផ្ញើសំបុត្រតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់ ៖
 Health Net Dental
 Appeals & Grievances
 P.O. Box 10348
 Van Nuys, CA 91410

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងខ្ញុំអាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាកម្មភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹង យើងនឹងផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់ឱ្យអ្នកដឹងថាយើងបានទទួលវា។ ក្នុងរង្វង់ពេល 30 ថ្ងៃ យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកពី របៀបយើងខ្ញុំដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តយ៉ាងឆាប់រហ័សពីព្រោះពេលវេលាដែលត្រូវការដើម្បីដោះស្រាយពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកនឹងធ្វើឱ្យជីវិត សុខភាពឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងសភាពគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យឆាប់រហ័ស (លឿន) បាន។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញឆាប់រហ័ស ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ យើងខ្ញុំនឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តក្នុងរង្វង់ពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីបានទទួល ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ខុសពីបណ្តឹង។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺជាសំណើសុំឱ្យ Health Net ត្រួតពិនិត្យឡើងវិញ និងកែប្រែសេចក្តីសម្រេចចិត្តដែលយើងបានធ្វើអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានស្នើសុំ។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំធ្វើជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានភាពមិនអំណោយផល (NABD) ហើយអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចនេះ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បានឬក៏ PCD របស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឱ្យអ្នកបាន។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមទូរសព្ទតាមសារអេឡិចត្រូនិចបាន។ អ្នកត្រូវដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរង្វង់ពេល 60 ថ្ងៃប្រតិទិនចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលអ្នកទទួលបាន។

- ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមទូរសព្ទ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ សូមផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នកលេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងសុខភាព និងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងប្តឹងឧទ្ធរណ៍។
- ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមសំបុត្រ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711) ។ ស្នើសុំឱ្យផ្ញើសំណុំបែបបទមួយច្បាប់ទៅអ្នក។ នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងរួចហើយ សូមបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថា អ្នកបានបញ្ចូលឈ្មោះ លេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក និងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងប្តឹងឧទ្ធរណ៍។

ផ្ញើទម្រង់បែបបទតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់៖

Health Net Dental
Appeals & Grievances
P.O. Box 10348
Van Nuys, CA 91410

អនឡាញ៖ www.hndental.com

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

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក យើងខ្ញុំអាចជួយអ្នកបាន។ យើងខ្ញុំអាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាកម្មភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។

ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ យើងនឹងផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់ឱ្យអ្នកដឹងថាយើងបានទទួលវា។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ក្នុងរង្វង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ យើងខ្ញុំនឹងប្រាប់អ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងខ្ញុំលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នោះ។

ប្រសិនបើអ្នកឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ចង់ឱ្យយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តយ៉ាងឆាប់រហ័សពីព្រោះពេលវេលាដែលត្រូវការ ដើម្បីដោះស្រាយពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងធ្វើឱ្យជីវិត សុខភាពឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងសភាពគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យលឿន (ឆាប់រហ័ស) បាន។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញឆាប់រហ័ស ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ យើងខ្ញុំនឹងធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តក្នុងរង្វង់ពេល 72 ម៉ោង បន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋគឺជាជំនួយជាមួយមនុស្សមកពីក្រសួងសេវាកម្មសង្គមនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនៀ (DSS)។ ចៅក្រមម្នាក់នឹងជួយដោះស្រាយ បញ្ហារបស់អ្នក។ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបានតែ**បន្ទាប់ពី**អ្នកបានបញ្ចប់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៅក្នុង Health Net ហើយអ្នកនៅតែមិនរីករាយនឹងសេចក្តីសម្រេច ឬប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់បានទទួលសេចក្តី សម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពីបានរយៈពេល 30 ថ្ងៃតែប៉ុណ្ណោះ។

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមទូរសព្ទឬតាមប្រៃសណីយ៍។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋមិនឱ្យយូរជាងរយៈពេល 120 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលប្រាប់អ្នកអំពីសេចក្តីសម្រេចនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ PCD របស់អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋជូនអ្នកបាន ប្រសិនបើគាត់ទទួលបានសេចក្តីឯកភាពយល់ព្រមពី DSS។ សូមហៅទូរសព្ទមក DSS ដើម្បីស្នើសុំឱ្យរដ្ឋផ្តល់សេចក្តីឯកភាពសម្រាប់ PCD របស់អ្នកដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។

ប្រសិនបើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលយើងខ្ញុំបានផ្ញើជូនអ្នកប្រាប់អ្នកថា សេវាកម្មនឹងឈប់លែងមាន អ្នកអាចបន្តទទួលបាន សេវាកម្មនានាអំឡុងពេលសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់អ្នក។ ដើម្បីធ្វើដូចនេះ អ្នកឬ PCD របស់អ្នកត្រូវ ស្នើសុំបណ្តឹងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋក្នុងកំឡុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃគិតពីកាលបរិច្ឆេទដែលសេចក្តីជូនដំណឹងត្រូវបានផ្ញើតាមប្រៃស ណីយ៍ជូនអ្នក។ អ្នកគួរតែប្រាប់យើងខ្ញុំថា អ្នកចង់បន្តទទួលបានសេវាកម្មនានា។

ដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមទូរសព្ទ សូមហៅទូរសព្ទទៅអង្គភាពឆ្លើយតបសាធារណៈនៃក្រសួងសេវាកម្មសង្គមរដ្ឋកាលីហ្វ័រនៀ (DSS) តាមរយៈលេខទូរសព្ទ 1-800-952-5253។ (TTD 1-800-952-8349)។

ដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមប្រៃសណីយ៍ សូមបំពេញទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកជាមួយនឹង សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

សូមផ្ញើទៅកាន់៖



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

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

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ យើងខ្ញុំអាចជួយអ្នកបាន។ យើងខ្ញុំអាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាកម្មភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-7307 (TTY 711)។ នៅសវនាការអ្នកនឹងផ្តល់នូវចំណែកខាងអ្នក។ យើងខ្ញុំនឹងផ្តល់ជូននូវចំណែកខាងយើងខ្ញុំ។ វានឹងស្មើពេលវេលារហូតដល់ 90 ថ្ងៃសម្រាប់ចៅក្រមក្នុងការសម្រេចសំណុំរឿងរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឲ្យយើងខ្ញុំធ្វើសេចក្តីសម្រេចឆាប់រហ័ស ដោយសារតែរយៈពេលដែលត្រូវប្រើដើម្បីមានសវនាការថ្នាក់រដ្ឋអាចដាក់ជំរិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពក្នុងការបំពេញមុខងាររាងកាយបានយ៉ាងពេញលេញរបស់អ្នកនៅក្នុងគ្រោះថ្នាក់ អ្នកឬ PCD របស់អ្នកអាចសរសេរលិខិតទៅក្រសួង DSS បាន។ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរហ័សបាន។ ក្រសួង DSS ត្រូវធ្វើសេចក្តីសម្រេចមិនឱ្យរលឹសពី 3 ថ្ងៃធ្វើការទេ បន្ទាប់ពីបានទទួលសំណើរបស់អ្នកហើយ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសវនាការថ្នាក់រដ្ឋហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR បានទេ។ ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ IMR មុនហើយមិនពេញចិត្តនឹងលទ្ធផលទេ អ្នកនៅតែអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់ជាតិបាន។

ការបោកបន្លំ ខ្វះខ្លាយនិងរំលោភបំពាន

ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថា អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ឬបុគ្គលដែលទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal បានប្រព្រឹត្តិអំពើបោកបន្លំ ខ្វះខ្លាយ ឬរំលោភបំពាន វាជាសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងការរាយការណ៍អំពីចំណុចនេះ

ការបោកបន្លំ ខ្វះខ្លាយ និងរំលោភបំពានរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មមាន៖

- កែប្រែរបាយការណ៍ទន្តសាស្ត្រ
- ចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថច្រើនជាងដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ
- ផ្តល់សេវាកម្មទន្តសាស្ត្រច្រើនជាងដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ
- ចេញវិក័យប័ត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនបានផ្តល់
- ចេញវិក័យប័ត្រសម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលនៅពេលដែលអ្នកប្រកបដោយវិជ្ជាជីវៈមិនបានផ្តល់សេវាកម្មនោះទេ។

ការបោកបន្លំ ខ្វះខ្លាយ និងរំលោភបំពានដោយអ្នកដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍រួមមាន៖

- ឱ្យខ្ចី លក់ ឬឱ្យប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្រឬប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកអត្ថប្រយោជន៍កម្មវិធី Medi-



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

Cal (BIC) ទៅឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត

- ទទួលបានការព្យាបាលឬឱសថស្រ្តដៀងគ្នាឬដូចគ្នា ពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មច្រើនជាងម្នាក់
- ទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលដែលវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ប្រើប្រាស់លេខបេឡាសន្តិសុខសង្គមឬលេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងធានារ៉ាប់រងទន្តសាស្ត្ររបស់នរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត

ដើម្បីវាយការណ៍អំពីករណីបោកបន្លំ ការខ្វះខាត ឬការរំលោភបំពាន សូមសរសេរឈ្មោះ អាស័យដ្ឋាន និងលេខអត្តសញ្ញាណនៃជនដែលប្រព្រឹត្តការបោកបន្លំ ការខ្វះខាតឬការរំលោភបំពាននោះ។ សូមផ្តល់ព័ត៌មានឱ្យបានច្រើនតាមដែលអ្នកអាចដឹងអំពីបុគ្គលនោះ ដូចជា លេខទូរសព្ទ ឬឯកទេស ប្រសិនបើជននោះជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។ សូមផ្តល់កាលបរិច្ឆេទនៃហេតុការណ៍ដែលបានកើតឡើង និងសេចក្តីសង្ខេបនូវអ្វីកើតឡើងពិតប្រាកដ។

សូមផ្ញើរបាយការណ៍របស់អ្នកទៅកាន់៖

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

អ្នកអាចទូរសព្ទមកកាន់ខ្សែទូរសព្ទប្រចាំការសម្រាប់ករណីក្លែងបន្លំ ការខ្វះខាត និងការរំលោភបំពានបានម្តង (24) ម៉ោង 1-888-704-9833 (TTY: 711)។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

8. លេខទូរសព្ទនិងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង

លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ

- ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិករបស់ Health Net 1-800-977-7307 (TTY 711)
- អ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍នៃគម្រោង Medi-Cal Dental លេខ 800-322-6384 (TTY 800-735-2922)
- មជ្ឈមណ្ឌលជំនួយក្រសួង DMHC៖ 888-466-2219
- Health Care Options – ផ្នែកការថែទាំដោយមានការគ្រប់គ្រងនៃកម្មវិធី Medi-Cal 800-430-4263
- Health Consumer Alliance 888-804-3536
- ផ្នែកសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal 916-552-9200
- ផ្នែកសវនាការយុត្តិធម៌នៃកម្មវិធី Medi-Cal 800-952-5253 (TTY 800-952-8349)
- Medi-Cal Managed Care 916-449-2000
- Medi-Cal Ombudsman 888-452-8609

ពាក្យដែលត្រូវដឹង

- **បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍:** សំណើសុំជាផ្លូវការសុំឱ្យ Health Net ធ្វើការពិនិត្យឡើងវិញចំពោះសេវាកម្មដែលត្រូវបានបដិសេធឱ្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចដាក់ដោយទន្តបណ្តិតរបស់អ្នក។
- **ដែលមានអំណាចអនុវត្តបាន:** អនុវត្តចំពោះប្តីសំដៅទៅលើការមានប្រសិទ្ធភាពលើអ្នកណាម្នាក់ ឬអ្វីមួយ។
- **ការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិ:** សូមមើលការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិជាមុន។
- **ការចេញវិក័យប័ត្រគិតថ្លៃលើសមតុល្យ:** ការចេញវិក័យប័ត្រគិតថ្លៃពីអ្នកជំងឺសម្រាប់ចំនួនខុសគ្នារវាងកម្រិតថ្លៃពិតប្រាកដរបស់ទន្តបណ្តិតនិងចំនួនដែលត្រូវបានទូទាត់បង់ថ្លៃដោយគម្រោង Health Net។ លើកលែងតែចំពោះតម្លៃសហចំណាយនិងការចូលរួមចំណែកបង់ថ្លៃចំណាយ ការចេញវិក័យប័ត្រគិតថ្លៃទៅលើសមតុល្យមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឡើយសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

- **អត្តាគាហកៈ** បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal។
- **ប័ណ្ណសម្គាល់អត្តសញ្ញាណអត្តាគាហក (BIC) :** ប័ណ្ណសម្គាល់ Medi-Cal ដែលផ្តល់ដោយក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពទៅកាន់អ្នកទទួលបាន។ BIC រួមមានលេខរបស់អ្នកទទួលបានផលនិងព័ត៌មានសំខាន់ៗផ្សេងៗទៀត
- **អត្ថប្រយោជន៍៖** សេវាសុខភាពធ្មេញដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយទន្តបណ្ឌិត Health Net ដែលមានតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal Dental។
- **កម្មវិធីសេវាកម្មកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (CCS) ៖** កម្មវិធីសុខភាពសាធារណៈដែលផ្តល់សេវាកម្មធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលដល់កុមារដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដែលមានសភាពជំងឺស្របតាមលក្ខខណ្ឌរបស់ CCS ដូចដែលបានកំណត់និយមន័យដោយបទបញ្ញត្តិរដ្ឋ។
- **ជំងឺពុកប្រហោងធ្មេញ៖** វាក្យសព្ទមួយទៀតសម្រាប់ធ្មេញពុកប្រហោងធ្មេញ។
- **ការពិនិត្យគ្លីនិកសាស្ត្ររាវកំដៅ៖** ការពិនិត្យដោយទន្តបណ្ឌិតដើម្បីផ្តល់មតិយោបល់អំពីភាពត្រឹមត្រូវនៃការព្យាបាលដែលត្រូវបានដាក់ស្នើឡើងឬផ្តល់ជូនដោយទន្តបណ្ឌិត Health Net ផ្សេងទៀត។ Health Net អាចនឹងទាមទារតម្រូវឱ្យមានការពិនិត្យមើលជំងឺបែបគ្លីនិកសាស្ត្រនៅក្រោមកាលៈទេសៈជាក់លាក់មួយចំនួន។
- **បណ្តឹងតវ៉ា៖** ពាក្យសម្តីមិនពេញចិត្តដែលសំដែងចេញមក ដោយផ្ទាល់មាត់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររួមបញ្ចូលទាំងវិវាទណាមួយ ការស្នើសុំពិចារណាឡើងវិញ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលធ្វើឡើងដោយអ្នក ឬទន្តបណ្ឌិតក្នុងនាមរបស់អ្នក។ ពាក្យបណ្តឹងក៏អាចត្រូវបានធ្វើឡើងដោយអ្នកតំណាងរបស់អ្នកផងដែរ។
- **តម្លៃសហចំណាយ** ផ្នែកតូចមួយនៃថ្លៃឃ្នូលទន្តបណ្ឌិតដែលត្រូវបានបង់ថ្លៃទូទាត់ដោយអត្តាគាហក។
- **សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង៖** សំណុំនៃនីតិវិធីថែទាំធ្មេញដែលជាអត្ថប្រយោជន៍នៃគម្រោង Health Net។ Health Net នឹងបង់ប្រាក់តែសម្រាប់សេវាកម្មណាដែលមានភាពចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយទន្តបណ្ឌិតរបស់គម្រោងធានារ៉ាប់រង Health Net ដែលជាអត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធី Medi-Cal Dental តែប៉ុណ្ណោះ។
- **ទន្តបណ្ឌិតឯកទេស៖** ទន្តបណ្ឌិតដែលផ្តល់ការថែទាំឯកទេសដូចជាឯកទេសទន្តសាស្ត្រទាក់ទងនឹងផ្នែកបណ្តុលធ្មេញ ការវះកាត់មាត់ធ្មេញ ទន្តសាស្ត្រកុមារ ឯកទេសទន្តសាស្ត្ររចនាសម្ព័ន្ធជុំវិញធ្មេញ និងឯកទេសសរីរាង្គសិប្បនិម្មិតធ្មេញ (ខ្សែតម្រង់ធ្មេញ)។
- **ពិនិត្យតាមកាលកំណត់ និងមុនកើតជំងឺ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល (EPSDT) ៖** កម្មវិធីសហព័ន្ធដែលតម្រូវឱ្យមានការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ តាមរយៈសេវាកម្មពិនិត្យមើលជំងឺ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលយូរៗម្តងជាទៀងទាត់។ ការថែទាំទន្តសាស្ត្រត្រូវបានដាក់បញ្ចូលក្នុងកម្មវិធី EPSDT ។
- **ភាពមានសិទ្ធិសក្តិសម៖** សំដៅទៅលើការបំពេញបានតាមលក្ខខណ្ឌទាមទារតម្រូវ ដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍កម្មវិធី Medi-Cal។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ចូរទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

- **ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់៖** ការពិនិត្យ និង/ឬវាយតម្លៃផ្នែកទទួលបានសុខភាព ដោយទទួលបានបណ្ឌិតនៃគម្រោង Health Net ឬទទួលបានបណ្ឌិតឯកទេស ដើម្បីកំណត់ថាតើសភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកទទួលបានសុខភាពមានដែរឬទេ និងដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដើម្បីព្យាបាលធាតុសញ្ញាសង្គ្រោះបន្ទាន់ណាមួយនៅក្នុងរង្វង់លទ្ធភាពនៃបរិក្ខារព្យាបាលស្របតាមការថែទាំដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាលក្ខណៈវិជ្ជាជីវៈ។
- **សភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកទទួលបានសុខភាព៖** សភាពទទួលបានសុខភាពដែលនៅចំពោះមុខអវត្តមាននៃការយកចិត្តទុកដាក់ភ្លាមៗ អាចត្រូវបានរំពឹងទុកយ៉ាងសមហេតុផលថានឹងដាក់សុខភាពរបស់បុគ្គលម្នាក់ឱ្យស្ថិតក្នុងភ័យអន្តរាយ បណ្តាលឱ្យមានការឈឺចាប់ឬការថយចុះនៃមុខងារសរីរាង្គធ្ងន់ធ្ងរ។
- **ទទួលបានបណ្ឌិតឯកទេសបណ្តាលធ្មេញ** ទទួលបានបណ្ឌិតឯកទេសដាក់កម្រិតការប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការព្យាបាលដំងើនិងរបួសនៃបណ្តាលនិងឬសធ្មេញតែប៉ុណ្ណោះ។
- **ការដាក់ចេញមិនរាប់បញ្ចូល** សំដៅទៅលើទម្រង់ការទទួលបានសុខភាពសេវាកម្មណាមួយដែលមិនមាននៅក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal Dental។
- **បណ្តឹងសារទុក្ខ៖** សូមមើលផ្នែកបណ្តឹងតវ៉ា។
- **អត្តសញ្ញាណកម្ម៖** សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលបញ្ជាក់ច្បាស់ថាមនុស្សម្នាក់ជានរណាគេ ដូចជាប័ណ្ណបើកបរ។
- **ការដាក់កម្រិតកំណត់៖** សំដៅដល់ចំនួនសេវាកម្មដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត ប្រភេទសេវាកម្មដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត និង/ឬសេវាកម្មដ៏សមស្របផ្នែកទទួលបានសុខភាពដែលសមល្មមនឹងលទ្ធភាពចំណាយបំផុត។
- **ពេទ្យធ្មេញ Medi-Cal៖** ទទួលបានបណ្ឌិតដែលត្រូវបានឯកភាពយល់ព្រមផ្តល់សេវាកម្មដល់អត្តាគាហកនៃកម្មវិធី Medi-Cal។
- **ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖** សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែលចាំបាច់និងសមស្របសម្រាប់ការព្យាបាលនៃធ្មេញអញ្ចាញ និងរចនាសម្ព័ន្ធទ្រទ្រង់និងដែលត្រូវបាន (a) ផ្តល់ជូនស្របទៅតាមបទដ្ឋានប្រកបវិជ្ជាជីវៈដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ជាលក្ខណៈវិជ្ជាជីវៈ (b) ត្រូវបានកំណត់ដោយទទួលបានបណ្ឌិតព្យាបាលថាសមស្របជាមួយនឹងសភាពដំងើទទួលបានសុខភាព និង (c) ជាប្រភេទ កម្រិតនិងបរិមាណនៃសេវាកម្មសមស្របបំផុតបើពិចារណាទៅដល់ហានិភ័យជាសក្តានុពល អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែលជាជម្រើសផ្សេងៗ។
- **សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង៖** ទម្រង់ការប្រើសេវាកម្មទទួលបានសុខភាពដែលមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។
- **ទទួលបានបណ្ឌិតមិនចូលរួម៖** ពេទ្យធ្មេញដែលមិនបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ហើយមិនមានការអនុញ្ញាតដើម្បីផ្តល់សេវាដល់អ្នកទទួលបានផលដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal។
- **សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិ (NOA)៖** ទម្រង់បែបបទដែលបង្កើតដោយកុំព្យូទ័រដែលត្រូវបានផ្ញើទៅទទួលបានបណ្ឌិតជាការ ឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិផ្តល់សេវាកម្មរបស់ពួកគេ។ (សូមមើលសំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិព្យាបាល)
- **ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀត៖** ការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មពាក់ព័ន្ធទទួលបានសុខភាពដែលអ្នកអាចនឹងទទួលបាននៅក្រោមគម្រោងធានារ៉ាប់រងទទួលបានសុខភាពឯកជន កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងណាមួយ



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

កម្មវិធីថែទាំទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀតណាមួយ ឬនៅក្រោម ភាពមានសិទ្ធិទទួលបានតាមផ្លូវច្បាប់ឬតាមការចុះកិច្ចសន្យាដទៃទៀត។

- **ទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀត:** ទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀតរបស់ខ្លួនតែទៅលើការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងការព្យាបាលដោយរក្សាភាពដឹងពីរបៀបរូបភាព ភាពខុសគ្នានិងសភាពទ្រង់ទ្រាយនៃមាត់ ថ្នាមនិងមុខតែប៉ុណ្ណោះ។
- **ទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀត:** ទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀតរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការបង្ការនិងការព្យាបាលបញ្ហានៅក្នុងរបៀបដែលធ្មេញខាងលើនិងខាងក្រោមស៊ីគ្នាល្មមតែប៉ុណ្ណោះ។
- **អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ:** អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញ Health Net ។
- **ការថែទាំសម្រន់:** ការព្យាបាលដែលសម្រាលភាពឈឺចាប់ប៉ុន្តែមិនបានកែខែបញ្ហាដែលបណ្តាលឲ្យមានភាពឈឺចាប់ឬផ្តល់តែការកែខែបណ្តោះអាសន្នតែប៉ុណ្ណោះ។
- **សេវាកម្មទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀត:** អ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ដែលផ្តល់សេវាសុខភាពធ្មេញដល់សមាជិករបស់គម្រោង។
- **ទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀត:** ទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀតរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការព្យាបាលកុមារពីពេលកើតរហូតដល់វ័យដំទង់ ដោយផ្តល់នូវការព្យាបាលបឋមនិងគ្រប់ប្រភេទនៃការព្យាបាលថែទាំបង្ការ។
- **ទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀត:** ទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀតរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការព្យាបាលនៃជំងឺអញ្ចាញនិងជាលិកានៅជុំវិញធ្មេញ។
- **បុព្វលាភ:** ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលមនុស្សម្នាក់ត្រូវបង់ប្រចាំខែសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងធ្មេញ។ សមាជិកគម្រោងមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃបុព្វលាភធានារ៉ាប់រងទេ។
- **ការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិជាមុន:** សំណើសុំដោយទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀត Health Net ឲ្យឯកភាពយល់ព្រមលើសេវាកម្មមុនពេលពួកវាត្រូវបានធ្វើឡើង។ គ្រូពេទ្យទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងពីការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិ (NOA) ពី Health Net សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានយល់ព្រមហើយ។
- **លេខកូតទម្រង់ការ:** លេខកូតដែលកំណត់អត្តសញ្ញាណសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ ឬទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀត។
- **ទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀត:** ទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀតរបស់ខ្លួនត្រឹមតែការប្តូរដាក់ជំនួសថ្មីនូវធ្មេញដែលបាត់ដោយធ្មេញសិប្បនិម្មិត ធ្មេញស្ថានតំណប្រឡើងជំនួសដទៃទៀត។
- **អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម:** ទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀត អ្នកឯកទេសអនាម័យធ្មេញដែលមានចុះបញ្ជីការនៅក្នុងការប្រកបវិជ្ជាជីវៈជម្រើសផ្សេង (RDHAP) ក្រុមទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀត ឬគ្លីនិកទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀតនៅក្នុងកម្មវិធីទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀត Medi-Cal ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាព និង/ឬសេវាកម្មទទួលបានសេវាសុខភាពសម្រាប់បុគ្គលិករដ្ឋដទៃទៀត Medi-Cal។
- **បញ្ជីរាយឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម:**



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Net ។

- **ការបញ្ជូនបន្ត៖** នៅពេល PCP របស់អ្នកនិយាយថាអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ ការថែទាំនិងសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងមួយចំនួនទាមទារតម្រូវឱ្យមាននូវការបញ្ជូនបន្តនិងការឯកភាពយល់ព្រមជាមុន។
- **លក្ខខណ្ឌទាមទារតម្រូវ៖** សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលអ្នកត្រូវធ្វើឬច្បាប់ក្រិតក្រមដែលអ្នកត្រូវតែអនុវត្តតាម។
- **ទំនួលខុសត្រូវ៖** សំដៅទៅលើអ្វីមួយដែលអ្នកត្រូវធ្វើ ឬត្រូវបានរំពឹងថានឹងធ្វើ។
- **តំបន់សេវាកម្ម៖** តំបន់ភូមិសាស្ត្រដែល Health Net បម្រើ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងខោនធី Sacramento និង Los Angeles។
- **ចំណែកនៃតម្លៃចំណាយ៖** ភាគចំណែកនៃការចំណាយលើសេវាសុខភាពដែលអ្នកទទួលបានផលត្រូវបង់ថ្លៃទូទាត់ឬសន្យាបង់ថ្លៃទូទាត់មុនពេលការបង់ថ្លៃទូទាត់ណាមួយរបស់កម្មវិធី Medi-Cal អាចត្រូវបានធ្វើឡើងសម្រាប់ខែនោះ។
- **ហត្ថលេខា៖** សំដៅដល់ឈ្មោះរបស់អ្នកដែលសរសេរជាសំណេរដៃរបស់អ្នក។
- **សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ៖** សវនាការថ្នាក់រដ្ឋគឺជាដំណើរការផ្លូវច្បាប់ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអត្តាគាហកស្មើសុំការវាយតម្លៃឡើងវិញលើសំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិការព្យាបាលណាមួយដែលត្រូវបានបដិសេធ ឬផ្លាស់ប្តូរ (TAR)។ វាក៏អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលបានឬទទួលបានស្នើសុំការវាយតម្លៃឡើងវិញលើករណីផ្តល់សំណងផងដែរ។
- **សំណើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិដល់ការព្យាបាល (TAR)៖** សំណើដែលដាក់ជូនដោយពេទ្យធូញ Health Net សម្រាប់ ការអនុម័តលើសេវាគ្របដណ្តប់មួយចំនួនមុនពេលការព្យាបាលអាចចាប់ផ្តើម។ TAR ត្រូវបានទាមទារតម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់មួយចំនួននិងក្រោមកាលៈទេសៈពិសេស។
- **ទម្រង់បែបបទ TAR/ ទាមទារសំណង ៖** ទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយទន្តបណ្ឌិតនៅពេលស្នើសុំការអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិដើម្បីអនុវត្តសេវាកម្មឬដើម្បីទទួលបានការបង់ថ្លៃទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានបញ្ចប់សព្វគ្រប់ហើយ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

9. ទម្រង់បែបបទ



ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក

បណ្តឹងសារទុក្ខរបស់សមាជិក/ទម្រង់បែបបទនៃពាក្យបណ្តឹង

កាលបរិច្ឆេទ ៖ _____

សូមបោះពុម្ពព័ត៌មានទាំងអស់ ។

ព័ត៌មានពីអ្នកប្តឹង ៖

	()	()
ឈ្មោះ	លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ	លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ
អាសយដ្ឋាន	ទីក្រុង	រដ្ឋ
		លេខកូដតំបន់

ឈ្មោះនៃមនុស្សទាំងឡាយដែលទាក់ទងនឹងពាក្យបណ្តឹង ៖

ឈ្មោះ	លេខបណ្តឹងទាមទារ
ឈ្មោះ	លេខបណ្តឹងទាមទារ
ឈ្មោះ	លេខបណ្តឹងទាមទារ



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ស្ថានភាពលក្ខណៈនៃបណ្តឹង ៖ [សូមគូសយកអ្វីដែលត្រូវ]

- ទីផ្សារ
- គុណភាព
- ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់៖
- ផ្សេងៗ ៖
- ការពិបាកក្នុងការដកឈ្មោះវិញ
- ការដឹកជញ្ជូន
- ឥតិយាបទនៃបុគ្គលិក
- ការទូទាត់ដល់សមាជិក
- ការចេញចូលក្នុងការទទួលការថែទាំ
- ការអនុវត្ត

សេចក្តីថ្លែងពីបញ្ហា ៖ កាលបរិច្ឆេទនៃការកើតឡើង៖ _____ ទីតាំង៖ _____

ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា៖ _____

ពិពណ៌នាពីបញ្ហា/ពាក្យបណ្តឹងជាលម្អិត ៖

ប្រើប្រាស់ផ្នែកខាងក្រោមនៃទម្រង់បែបបទនេះ ប្រសិនបើត្រូវការកន្លែងបន្ថែម។

ហត្ថលេខារបស់សមាជិក

កាលបរិច្ឆេទ

(ឬហត្ថលេខារបស់ឪពុកម្តាយដែលសមាជិកគឺជាអ្នកភាគតិច ឬអសមត្ថភាព)



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com

ការចេញផ្សាយព័ត៌មានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

សមាជិក ៖ សូមផ្តល់ឈ្មោះ និងលេខទូរសព្ទនៃអ្នកផ្តល់សេវាទាំងឡាយ ដែលព្យាបាលអ្នកសម្រាប់លក្ខខណ្ឌ ដែលជាប្រធានបទនៃបណ្តឹងសារទុក្ខនេះទេស

កំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ដែលទទួលបាននឹងត្រូវបានរក្សាយ៉ាងក្នុងជំនឿមួយយ៉ាងតឹងរ៉ឹង

ហើយត្រូវបានប្រើសម្រាប់តែការពិនិត្យលើបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកតែប៉ុណ្ណោះ ។

ខ្ញុំអនុញ្ញាតនិងស្នើឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានរាយនាមខាងលើ

បញ្ចេញនូវកំណត់ត្រាព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ខ្ញុំទាំងអស់សម្រាប់ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលគាំទ្រដល់Health Net សម្រាប់ជាប្រធានបទនៃបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ ៖

ហត្ថលេខា៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ _____

(ប្រសិនបើចុះហត្ថលេខាដោយអ្នកក្រៅពីសមាជិក) ទំនាក់ទំនងត្រូវជា ៖ _____
(ម្តាយ ឪពុក អាណាព្យាបាល)

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរបន្ថែម ឬត្រូវការជំនួយបន្ថែម ដែលទាក់ទងនឹងបញ្ហានេះ សូមទាក់ទងតាមខ្សែទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃនៃនាយកដ្ឋានសេវាសមាជិករបស់យើងតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY: 711) ។ នៅពេលបំពេញ សូមដាក់សំណុំបែបបទនេះទៅកាន់ ៖ Health Net, Attn: Medi-Cal Member Appeals and Grievance Department, P.O. Box 10348, Van Nuys, CA 91410-0348. លេខទូរសារ (877) 831-6019 ។

នាយកដ្ឋាន California Department of Managed Health Care ទទួលខុសត្រូវចំពោះការធ្វើនិយ័តកម្ម គម្រោង ធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកកើតទុក្ខមិនសុខចិត្តនឹងគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកគួរតែទូរសព្ទមកគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកមុនសិន តាមរយៈលេខ 1-800-977-7307 /TTY ៖ 711 ហើយប្រើដំណើរការបណ្តឹងសារទុក្ខនៃគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក មុនពេលទាក់ទងទៅក្រសួង ។ ការប្រើនីតិវិធីបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ មិនបានរារាំងទប់ស្កាត់សិទ្ធិផ្លូវច្បាប់ ឬដំណោះស្រាយកែតម្រូវ ដែលអាចនឹងមានសម្រាប់អ្នកនោះឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយសម្រាប់បណ្តឹងសារទុក្ខណាមួយពាក់ព័ន្ធនឹងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ បណ្តឹងសារទុក្ខណាដែលមិនត្រូវបាន គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកដោះស្រាយប្រកបដោយការពេញចិត្ត ឬបណ្តឹងសារទុក្ខដែលនៅមិនទាន់ ត្រូវបានដោះស្រាយអស់រយៈពេលលើសពី 30 ថ្ងៃហើយ អ្នកអាចនឹងទូរសព្ទទៅក្រសួងដើម្បីទទួលជំនួយ។ អ្នកក៏អាចនឹង មានសិទ្ធិសក្តិសមទទួលបានការត្រួតពិនិត្យសេរីវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន IMR ដំណើរការ IMR នឹងផ្តល់ការពិនិត្យឡើងវិញដោយមិនលំអៀងទៅលើ ការសម្រេចខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលបានធ្វើឡើងដោយ គម្រោងសុខភាព ទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវាកម្ម ឬការព្យាបាលដែលបានស្នើសុំ លើការសម្រេចចិត្តលើការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាល ដែលជាការពិសោធន៍ ឬមានលក្ខណៈជាការស្រាវជ្រាវ និងជម្លោះនៃការទូទាត់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ឬក្នុងគ្រាអាសន្ន។ នាយកដ្ឋានក៏មានលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃមួយចំនួនផងដែរ គឺលេខ (1-888-466-2219) និងខ្សែទូរសព្ទ TDD (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកគ្រឿង។ គេហទំព័ររបស់នាយកដ្ឋាន (www.dmhca.gov) មានសំណុំបែបបទពាក្យបណ្តឹង ទម្រង់ពាក្យសុំ IMR និងការណែនាំតាមអនឡាញ។



ចូរទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-800-977-7307 (TTY/TDD 711)។ Health Net នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ ឬទូរសព្ទទៅខ្សែបញ្ជូនបន្តរបស់រដ្ឋ California តាមលេខ 711 ។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hndental.com