



សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania Community HealthChoices

ព័ត៌មាននេះមានភាពត្រឹមត្រូវគិតត្រឹម
កាលបរិច្ឆេទនៃការកែប្រែថ្មី។ បើមានចម្ងល់
សូមទូរស័ព្ទសួរមក សេវាកម្មអ្នកចូលរួម។



www.amerihealthcaritaschc.com

AmeriHealth Caritas Pennsylvania Community HealthChoices អនុវត្តតាមច្បាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋនៃសហព័ន្ធដែលសមរម្យនិងមិនមានការរើសអើងលើមូលដ្ឋាន នៃពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សញ្ជាតិដើម អាយុ ពិការភាព ជំនឿ សាសនា ពូជពង្ស ភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬការបញ្ចេញអារម្មណ៍ ឬ ចំណង់ផ្លូវភេទ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania Community HealthChoices មិនត្រូវបដិសេធ ឬរាក់ទាក់រាប់រកពួកគេផ្ទុយគ្នាដោយសារតែពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សញ្ជាតិដើម អាយុ ពិការភាព ជំនឿ សាសនា ពូជពង្ស ភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬការបញ្ចេញអារម្មណ៍ ឬ ចំណង់ផ្លូវភេទនោះ ឡើយ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania Community HealthChoices ផ្តល់ជំនួយនិងសេវាកម្មនានាដោយមិនគិតល្មើសដល់មនុស្សទូទៅ ដែលគ្មានសមត្ថភាពដើម្បី និយាយទាក់ទងប្រកបដោយប្រសិទ្ធិភាពជាមួយយើង ដូចជា៖

- អ្នកបកប្រែភាសាមនុស្សគ្រប់ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមទ្រង់ទ្រាយផ្សេងៗទៀត (អក្សរពុម្ពធំៗ កាសែតចិតសំឡេង ទ្រង់ទ្រាយនៃការប្រើប្រាស់អេឡិចត្រូនិច ទ្រង់ទ្រាយផ្សេងៗទៀត)

AmeriHealth Caritas Pennsylvania Community HealthChoices ផ្តល់សេវាកម្មផ្នែកភាសាដោយមិនគិតល្មើសដល់មនុស្សទូទៅ ដែលភាសាដើមរបស់ពួកគេមិនមែន ជាភាសាអង់គ្លេស ដូចជា៖

- អ្នកបកប្រែភាសាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ព័ត៌មានដែលសរសេរជាភាសាផ្សេងៗទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទងទៅ AmeriHealth Caritas Pennsylvania Community HealthChoices តាមរយៈលេខ 1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)។

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា AmeriHealth Caritas Pennsylvania Community HealthChoices មានការបរាជ័យក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មទាំងនេះ ឬមានការរើសអើងនៅក្នុងរបៀប ផ្សេងទៀតលើមូលដ្ឋាន នៃពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សញ្ជាតិដើម អាយុ ពិការភាព ជំនឿ សាសនា ពូជពង្ស ភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬការបញ្ចេញអារម្មណ៍ ឬ ចំណង់ផ្លូវភេទ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងជាមួយ៖

<p>AmeriHealth Caritas Pennsylvania Community HealthChoices, Participant Complaints Department, Attention: Participant Advocate, 200 Stevens Drive Philadelphia, PA 19113-1570 លេខទូរស័ព្ទ៖ 1-855-235-5115, TTY 1-855-235-5112, ទូរស័ព្ទ៖ 215-937-5367, ឬ អ៊ីម៉ែល៖ PAmemberappeals@amerihealthcaritas.com</p>	<p>The Bureau of Equal Opportunity, Room 223, Health and Welfare Building, P.O. Box 2675, Harrisburg, PA 17105-2675, លេខទូរស័ព្ទ៖ (717) 787-1127, TTY/PA Relay 711, ទូរស័ព្ទ៖ (717) 772-4366, ឬ អ៊ីម៉ែល៖ RA-PWBEOAO@pa.gov</p>
---	--

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងដោយផ្ទាល់ ឬផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ ទូរសារ ឬអ៊ីម៉ែល។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដាក់ពាក្យបណ្តឹង AmeriHealth Caritas Pennsylvania Community HealthChoices និង ការិយាល័យឱកាសសមភាព (Bureau of Equal Opportunity) ចាប់ម្រើជួយ លោកអ្នក។

អ្នកក៏អាចដាក់បណ្តឹងពីសិទ្ធិពលរដ្ឋជាមួយនិង ក្រសួងមនុស្សស្មោះនិងសុខភាពនៃសហរដ្ឋអាមេរិក (U.S. Department of Health and Human Services), ការិយាល័យសំរាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋ (Office for Civil Rights), ដាក់បណ្តឹងអេឡិចត្រូនិចតាមរយៈ ការិយាល័យសំរាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងលើវិបទីតថល (Office for Civil Rights Complaint Portal) ដែលអាចមានតាមរយៈ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, ឬផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ ឬ ទូរស័ព្ទទៅ៖

U.S. Department of Health and Human Services,
200 Independence Avenue S.W.,
Room 509F, HHH Building,
Washington, DC 20201,
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).

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

សេចក្តីជូនដំណឹងដោយគ្មានការរើសអើង

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you.

Call: 1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112).

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112).**

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-855-235-5115 (телетайп: 1-855-235-5112).**

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)**。

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112).**

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم **1-855-235-5115 (رقم هاتف الصم والبكم: 1-855-235-5112).**

ध्यान दिनुहोस्: तपाईंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंको निम्ति भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । फोन गर्नुहोस् **1-855-235-5115 (टिडिवाइ: 1-855-235-5112)** ।

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** 번으로 전화해 주십시오.

ប្រយ័ត្ន: បើសិនជាអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ គឺអាចមានសំរាប់អ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le **1-855-235-5115 (ATS 1-855-235-5112).**

သတိပြုရန် - အကယ်၍ သင်သည် မြန်မာစကား ကို ပြောပါက၊ ဘာသာစကား အကူအညီ၊ အခမဲ့၊ သင့်အတွက် စီစဉ်ဆောင်ရွက်ပေးပါမည်။ ဖုန်းနံပါတ် **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112).**

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112).**

লক্ষ্য করুন: যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নিঃখরচায় ভাষা সহায়তা পরিষেবা উপলব্ধ আছে। ফোন করুন **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112).**

KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112).**

सुचना: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112).**

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

មាតិកា

ប្រធានបទ	ទំព័រ
ផ្នែកទី 1 – ការស្វាគមន៍	7
សេចក្តីផ្តើម	8
តើ Community HealthChoices គឺជាអ្វី?	8
សូមស្វាគមន៍មកកាន់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania (PA)	8
Community HealthChoices (CHC)	
សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួម	10
ប័ណ្ណសម្រាប់អ្នកចូលរួម	11
ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ	15
ការសង្គ្រោះបន្ទាន់	15
ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ – មើលមួយភ្លែត	15
លេខទូរស័ព្ទផ្សេងទៀត	17
សេវាកម្មសម្រាប់ទំនាក់ទំនង	19
កម្មវិធីរស់នៅដោយឯករាជ្យសម្រាប់មនុស្សចាស់ (LIFE)	20
ការចុះឈ្មោះ	20
សេវាកម្មចុះឈ្មោះ	21
ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Community HealthChoices របស់អ្នក	21
ការផ្លាស់ប្តូរក្នុងគ្រួសារ	22
តើមានអ្វីកើតឡើង បើខ្ញុំផ្លាស់ទីលំនៅ	22
ការបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍	23
ព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម	23
ការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក	24
ការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក	25
ការជួបពិគ្រោះនៅការិយាល័យ	26
ការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នក	26
ស្តង់ដារនៃការណាត់ជួប	27
ការបញ្ជូនបន្ត	28

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

ការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯង	29
ការថែទាំក្រៅម៉ោង	29
ការសម្របសម្រួលផ្នែកសេវាកម្ម	30
ការចូលរួមរបស់សមាជិក	30
ការស្នើឲ្យមានការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងសេវាកម្ម	30
គណៈកម្មការប្រឹក្សាយោបល់អ្នកចូលរួមរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC	30
កម្មវិធីពង្រឹងគុណភាពរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC	31
ផ្នែកទី 2 – សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ	32
សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកចូលរួម	33
សិទ្ធិរបស់អ្នកចូលរួម	33
ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកចូលរួម	35
ឯកជនភាព និងការសម្ងាត់	36
ការសហការទូទាត់	36
តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវបានគិតថ្លៃលើ ការសហការទូទាត់ ហើយខ្ញុំមិនយល់ស្រប?	37
ព័ត៌មានវិក្កយបត្រ	37
តើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចចេញវិក្កយបត្រឲ្យខ្ញុំនៅពេលណា?	38
តើខ្ញុំត្រូវធ្វើដូចម្តេចប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានវិក្កយបត្រ?	39
ទំនួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី	39
ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍	40
ការដាក់កំហិតចំពោះការទទួលសេវាកម្ម/កម្មវិធីឃាត់ឃាំង (Lock-in Program)	41
តើវាជំនើរការយ៉ាងដូចម្តេច?	41
ការរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពាន	42
តើខ្ញុំត្រូវរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពានរបស់អ្នកចូលរួម ដោយរបៀបណា?	42
តើខ្ញុំត្រូវរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពានរបស់អ្នកផ្តល់សេវា ថែទាំសុខភាពដោយរបៀបណា?	43

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

ផ្នែកទី 3 – សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយ	44
ការគ្រប់គ្រងការថែទាំ	45
សេវាកម្មរ៉ាប់រង	45
សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង	52
មតិយោបល់ទីពីរ	53
តើអ្វីទៅជាការអនុញ្ញាតជាមុន ?	53
តើសេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នកជំងឺ (Medically Necessary) មានអត្ថ ន័យដូចម្តេច ?	54
របៀបស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន	54
តើសេវាកម្ម ទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យអ្វីខ្លះដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន ?	56
ការអនុញ្ញាតជាមុនលើសេវាកម្ម ឬទំនិញ	59
ការអនុញ្ញាតជាមុនលើឱសថដែលរ៉ាប់រង	60
ចុះប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ ?	60
ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្ម	61
ផ្នែកទី 4 – សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ និងក្រៅគម្រោង	85
អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ	86
ការទទួលបានការថែទាំក្នុងពេលនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC	86
សេវាកម្មក្រៅគម្រោង	87
ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់	87
កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល	87
កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និងកុមារ	88
វិបត្តិអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ និងការបង្ការ	89
ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ និងវិបត្តិរំលោភសេពសន្ថវៈ	90
ផ្នែកទី 5 – សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង	92
ការសម្របសម្រួលផ្នែកសេវាកម្ម	93
ការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ	95
គម្រោងសេវាកម្មផ្តោតលើបុគ្គល	97

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្ម	99
សេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍	99
ការគាំទ្ររបស់សហគមន៍ដែលផ្តោតលើអ្នកចូលរួម	104
សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ	105
ការទារសំណងពីអចលនទ្រព្យ	107
ផ្នែកទី 6 – បុរេបង្គាប់បញ្ជា	109
បុរេបង្គាប់បញ្ជា	110
លិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គល	110
លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាព	110
តើគួរធ្វើអ្វីបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នក	111
ផ្នែកទី 7 – សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា	112
ការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា	113
ផ្នែកទី 8 – បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌	116
បណ្តឹងតវ៉ា	117
តើបណ្តឹងតវ៉ាជាអ្វី ?	117
បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ	117
តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ា ?	117
តើនៅពេលណាខ្ញុំគួរដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ?	118
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ?	121
ចុះបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការវិនិច្ឆ័យរបស់ AmeriHealth Caritas PA	122
CHC ?	
បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ	123
តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ ?	123
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ ?	124
ចុះបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការវិនិច្ឆ័យរបស់ AmeriHealth Caritas PA	125
CHC លើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់ខ្ញុំ ?	
ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ	126
តើខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅដោយរបៀបណា ?	126

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ ?	126
បណ្តឹងសាទុក្ខ	127
តើបណ្តឹងសាទុក្ខជាអ្វី ?	127
តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានបណ្តឹងសាទុក្ខ ?	127
តើនៅពេលណាខ្ញុំគួរដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ ?	128
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ ?	128
ចុះបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការវិនិច្ឆ័យរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ?	130
ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ	130
តើខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅដោយរបៀបណា ?	130
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាង ក្រៅ ?	131
បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស	132
តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពខ្ញុំកំពុងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ បន្ទាន់ ?	132
បណ្តឹងតវ៉ារហ័ស និងបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរហ័ស	133
បណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស និងបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរហ័ស	135
តើជំនួយប្រភេទអ្វីខ្លះដែលខ្ញុំអាចទទួលបានជាមួយនឹងដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា និង បណ្តឹងសាទុក្ខ ?	136
មនុស្សដែលភាសាទីមួយរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស	137
ជនពិការ	138
សវនាការយុត្តិធម៌របស់ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន	138
តើខ្ញុំអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌អំពីអ្វីខ្លះ និងពេលណាដែលខ្ញុំត្រូវស្នើសុំ សវនាការយុត្តិធម៌នេះបាន ?	138
តើខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ដោយរបៀបណា ?	139
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ ?	140
តើសវនាការយុត្តិធម៌នឹងត្រូវបានវិនិច្ឆ័យនៅពេលណា ?	140
សវនាការយុត្តិធម៌រហ័ស	142

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពខ្ញុំកំពុងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់
បន្ទាន់?

142

ផ្នែកទី 1

ការស្វាគមន៍

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

សេចក្តីផ្តើម

តើ Community HealthChoices គឺជាអ្វី?

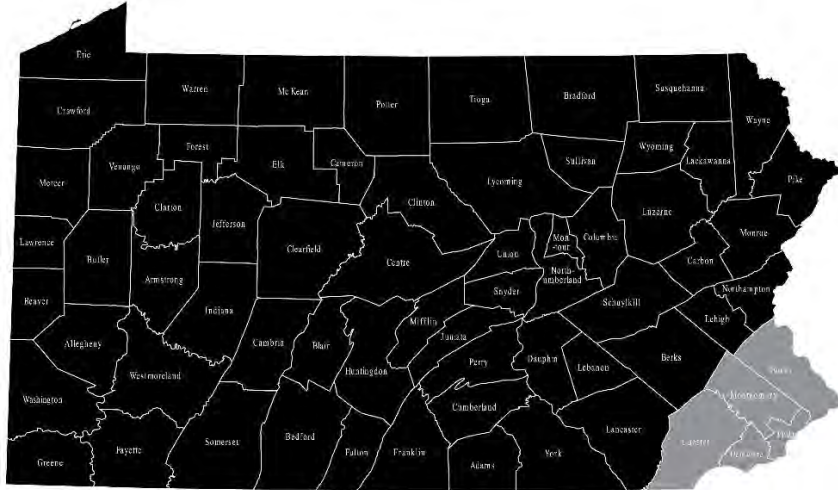
Community HealthChoices គឺជាកម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំជំនួយផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្ររបស់រដ្ឋ Pennsylvania ដែលរួមបញ្ចូលអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពរាងកាយ និងសេវាកម្ម ព្រមទាំងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) ។ ការិយាល័យនៃការរស់នៅយូរអង្វែង (OLTL) នៅក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជននៃរដ្ឋ Pennsylvania (DHS) មើលការខុសត្រូវចំពោះអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពផ្លូវកាយ និងសេវាកម្មរយៈពេលវែង និងការទ្រទ្រង់នានា (LTSS) នៃ Community HealthChoices ។ សេវាកម្មទាំងអស់នោះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈអង្គការគ្រប់គ្រងការថែទាំនៃ Community HealthChoices (CHC-MCOs) ។ សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈអង្គការគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត (BH-MCOs) ដែលត្រូវបានមើលការខុសត្រូវ ដោយការិយាល័យសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសេវាកម្មប្រឆាំងការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន (OMHSAS) នៃក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន (DHS) ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីអំពីសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា សូមមើលទំព័រ 112 ។

សូមស្វាគមន៍មកកាន់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania (PA) Community HealthChoices (CHC)

AmeriHealth Caritas PA CHC ស្វាគមន៍អ្នកក្នុងនាមជាអ្នកចូលរួមម្នាក់នៅក្នុង Community HealthChoices និង **AmeriHealth Caritas PA CHC!** បច្ចុប្បន្ន **AmeriHealth Caritas PA CHC** គឺជាអង្គការគ្រប់គ្រងថែទាំដែលបម្រើសេវាកម្មជូនអ្នកចូលរួមនៅខោនធីដូចជា **Adams, Allegheny, Armstrong, Beaver, Bedford, Berks, Blair, Bradford, Butler, Cambria, Cameron, Carbon, Centre, Clarion, Clearfield, Clinton, Columbia, Crawford, Cumberland, Dauphin, Elk, Erie, Fayette, Forest, Franklin, Fulton, Greene, Huntingdon, Indiana, Jefferson, Juniata, Lackawanna, Lancaster, Lawrence, Lebanon, Lehigh, Luzerne, Lycoming, McKean, Mercer, Mifflin, Monroe, Montour, Northampton, Northumberland, Perry, Pike, Potter, Schuylkill, Snyder, Somerset,**

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

Sullivan, Susquehanna, Tioga, Union, Venango, Warren, Washington, Wayne,
Westmoreland, Wyoming និង York ។



AmeriHealth Caritas PA CHC មានបណ្តាញនៃអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម មណ្ឌលថែទាំ និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់ ជាប់កិច្ចសន្យាដើម្បីផ្តល់សេវាធានារ៉ាប់រងដល់អ្នកចូលរួមទាំងឡាយ ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** បានយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះការថែរក្សាសុខភាពប្រកបដោយគុណភាព នៅ Pennsylvania អស់ ជាង 30 ឆ្នាំមកហើយ ។ បេសកកម្មរបស់យើងនៅ **AmeriHealth Caritas PA CHC** គឺដើម្បីជួយ មនុស្សឲ្យ៖

- ទទួលបានការថែទាំ ។
- មានសុខភាពល្អ ។
- បង្កើតសហគមន៍ដែលមានសុខភាពល្អ ។

ពួកយើងធ្វើបែបនេះពីព្រោះយើងចង់ជួយអ្នកឲ្យទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់ការមានសុខភាពល្អ ។ ពួកយើងក៏ចង់ឲ្យប្រាកដថា អ្នកទទួលបានការព្យាបាលដែលមានការគោរព រួមជាមួយនឹងការថែទាំសុខភាពដែលមានភាពឯកជន និងសម្ងាត់ផងដែរ ។ ដើម្បីសម្រេចបានបែបនេះ ពួកយើងផ្តល់ជូនអ្នកនូវបណ្តាញទំនាក់ទំនងដ៏ធំជាមួយគ្រូពេទ្យ មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព ដើម្បីធានាថា អ្នកទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព និងការគាំទ្រដែលអ្នកត្រូវការ ។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់សម្រាប់អ្នកក្នុងការជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលជាបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** (អ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលជាប់កិច្ចសន្យាជាមួយ **AmeriHealth Caritas PA CHC**) ។ នៅពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas**

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

PA CHC យើងអាចមើលឃើញថាអ្នកទទួលបានការថែទាំ ដែលអ្នកត្រូវការទៅតាមវេលា និងតាមរបៀប
ដែលអ្នកត្រូវការវា ។

សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួម

បុគ្គលិកនៅផ្នែកផ្តល់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមអាចជួយអ្នកជាមួយនឹងសេវាកម្មដូចខាងក្រោម៖

- ទីតាំងដែលអ្នកទទួលបានបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ។
- របៀបក្នុងការបញ្ជាទិញប័ណ្ណថ្មី ។
- របៀបជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នក (PCP) ។
- របៀបទទួលបានសៀវភៅណែនាំសម្រាប់ចូលរួមថ្មី ។
- របៀបទទួលបានជំនួយក្នុងករណីដែលអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព ។
- សំណួរអំពីអត្ថប្រយោជន៍ ឬសេវាកម្ម ។

និងច្រើនជាងនេះ ។

សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមនៅ **AmeriHealth Caritas PA CHC** រួមមាន៖

24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍

ហើយអ្នកអាចទាក់ទងតាមទូរស័ព្ទលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

អ្នកក៏អាចទំនាក់ទំនងមកកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមរយៈ៖

AmeriHealth Caritas PA CHC
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ប័ណ្ណសម្រាប់អ្នកចូលរួម

នៅពេលដែលអ្នកមាន AmeriHealth Caritas PA CHC

នៅពេលអ្នកក្លាយជាអ្នកចូលរួមរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្រាប់អ្នកចូលរួមនៅក្នុងស្រោមសំបុត្រ ។

ប័ណ្ណសម្គាល់របស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ដែលបានចេញ មុនថ្ងៃទី 11 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2021 មានរូបរាងដូចនេះ



ប័ណ្ណសម្គាល់របស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ដែលបានចេញ នៅថ្ងៃទី 11 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2021 និងក្រោយ មានរូបរាងដូចនេះ



**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

ប័ណ្ណសម្គាល់របស់ AmeriHealth Caritas PA CHC របស់អ្នកមានលេខប័ណ្ណ AmeriHealth Caritas PA CHC ក៏ដូចជាលេខទូរស័ព្ទ និងអាសយដ្ឋានសំខាន់ៗដទៃទៀតសម្រាប់អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផងដែរ ។

វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការកាន់ប័ណ្ណសម្គាល់របស់អ្នកមកជាប់ខ្លួនគ្រប់ពេល ។ អ្នកនឹងត្រូវបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការដែលរ៉ាប់រងដោយជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (Medical Assistance) ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់បានទទួលប័ណ្ណសម្គាល់ AmeriHealth Caritas PA CHC របស់អ្នក ឬប្រសិនបើប័ណ្ណសម្គាល់របស់អ្នកបាត់ ឬត្រូវគេលួច សូមធ្វើការទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកសេវាកម្មអ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។ យើងនឹងធ្វើប័ណ្ណថ្មីឲ្យអ្នក ។ អ្នកនៅតែទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព ខណៈដែលអ្នករង់ចាំប័ណ្ណថ្មីរបស់អ្នក ។

នៅពេលអ្នកមានទាំង AmeriHealth Caritas VIP Care និង AmeriHealth Caritas PA CHC

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare ហើយអ្នកបានជ្រើសរើសយក AmeriHealth Caritas VIP Care ធ្វើជាគម្រោង Medicare និង AmeriHealth Caritas PA CHC ជាគម្រោង Community HealthChoices អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនមួយសម្រាប់គម្រោងទាំងពីរ ។

ប័ណ្ណសម្គាល់ដែលបានចេញ នៅមុនថ្ងៃទី **11 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2021** នឹងមានរូបរាងដូចនេះ:



ប័ណ្ណសម្គាល់ដែលបានចេញ នៅថ្ងៃទី **11 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2021** និងក្រោយ នឹងមានរូបរាងដូចនេះ:

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

		
Name: <Participant Name>		
ID #: <123456789>		
<ACVIPC> plan #: (80840)		
<7427051066>		
AmeriHealth Caritas VIP Care (HMO-SNP) H4227-002	RxBIN #: 019587 RxPCN #: 06110000	
Medicare services: No copays		
AmeriHealth Caritas Pennsylvania Community HealthChoices	Some copays may apply. RxBIN #: 019595 RxPCN #: 07630000	

ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់អ្នកមានទាំងលេខសម្គាល់ប័ណ្ណរបស់ AmeriHealth Caritas VIP Care និង
 លេខសម្គាល់ប័ណ្ណ AmeriHealth Caritas PA CHC ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ។ អ្នកក៏អាចរកលេខទូរស័ព្ទ
 និងអាសយដ្ឋានសំខាន់ៗសម្រាប់អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផងដែរ ។

វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការកាន់ប័ណ្ណសម្គាល់របស់អ្នកមកជាប់ខ្លួនគ្រប់ពេល ។ អ្នកនឹងត្រូវបង្ហាញ
 ប័ណ្ណសម្គាល់របស់អ្នកដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការដែលរ៉ាប់រងដោយ
 Medicare និង/ឬ ដោយជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (Medical Assistance) ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់បានទទួលប័ណ្ណសម្គាល់របស់អ្នក ឬប្រសិនបើប័ណ្ណសម្គាល់របស់អ្នកបាត់ ឬត្រូវគេ
 លួច សូមធ្វើការទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0434**
(TTY 711) ។ យើងនឹងធ្វើប័ណ្ណថ្មីឲ្យអ្នក ។ អ្នកនៅតែទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព ខណៈដែល
 អ្នករង់ចាំប័ណ្ណថ្មីរបស់អ្នក ។

អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណប្រើប្រាស់ ACCESS ឬ EBT មួយផងដែរ ។ ប្រសិនបើអ្នកបាត់ប័ណ្ណ
 ACCESS ឬ EBT របស់អ្នក សូមទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យជំនួយការខោនធី (CAO) ។ លេខ
 ទូរស័ព្ទសម្រាប់ CAO ត្រូវបានបង្ហាញនៅពេលបន្ទាប់ នៅក្នុងផ្នែក **ព័ត៌មានសម្រាប់ទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ** ។
 អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណមួយក្នុងចំណោមប័ណ្ណទាំងពីរខាងក្រោម ។

ប័ណ្ណ EBT ដែលមានវិមានរដ្ឋសភា និងផ្តល់ឈ្មោះអាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់ជំនួយជាសាច់ប្រាក់ កម្មវិធី
 ជំនួយអាហារូបត្ថម្ភបន្ថែម (SNAP) និង MA ។ លើសពីនេះ ប្រសិនបើអ្នកចូលរួមម្នាក់មានសិទ្ធិទទួល
 បានជំនួយជាសាច់ប្រាក់ ពួកគេមានសិទ្ធិទទួលបាន MA ដោយស្វ័យប្រវត្តិ ។ ជាធម្មតា ប័ណ្ណនេះត្រូវបាន

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ចេញឲ្យបុគ្គលដែលជំនួយជាសាច់ប្រាក់ និង/ឬ អត្ថប្រយោជន៍ SNAP ត្រូវបានគេសំដៅទៅ ឬសម្រាប់
MA វាត្រូវបានចេញឲ្យមេត្រូវសារ ។



PA pennsylvania ACCESS

NAME:	Individual Name
ID #:	987654321
CARD ISSUE #:	0123456789

PENNSYLVANIA ACCESS CARD
Commonwealth of Pennsylvania, Department of Human Services

MISUSE OR ABUSE OF THIS CARD MAY MAKE YOU LIABLE FOR CIVIL ACTION AND/OR CRIMINAL PROSECUTION

To Report Fraud and Abuse Call: 1-800-932-0582

Return Postage Guaranteed. If found, drop in nearest United States Mail Box. Return to Department of Human Services, Harrisburg, PA 17105.

NOTE: Even if you or people you are financially responsible for do not obtain services using your ACCESS Card, benefit payments could be made on your behalf or their behalf. If you fail to report changes timely, you may be required to repay these benefits.

ប័ណ្ណពណ៌សដែលមានរូបបោះពុម្ពចេញជាពណ៌ខៀវ និងខ្មៅនៅពីលើ អាចត្រូវបានគេប្រើសម្រាប់ជំនួយ
ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ ប័ណ្ណនេះត្រូវបានគេចេញឲ្យអ្នកចូលរួមទាំងឡាយណាដែលមិនទទួលបានជំនួយជា
សាច់ប្រាក់ ឬអត្ថប្រយោជន៍ SNAP (ឬឲ្យទៅអ្នកចូលរួមណាដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះ
ប៉ុន្តែមិនសម្រាប់មេត្រូវសារទេ) ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

សូមប្រើប័ណ្ណ ACCESS ឬប័ណ្ណ EBT របស់អ្នក សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកដែលអ្នកទទួលបានតាមរយៈ Community HealthChoices រហូតដល់អ្នកទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ

ខាងក្រោមនេះជាបញ្ជីទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាត្រូវទាក់ទងទៅលេខមួយណានោះ សូមធ្វើការទាក់ទងទៅកាន់ផ្នែកសេវាកម្មអ្នកចូលរួមសម្រាប់ជំនួយតាមរយៈលេខទូរស័ព្ទ៖ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

ការសង្គ្រោះបន្ទាន់

សូមមើលផ្នែកទី 3 សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយចាប់ពីទំព័រ **44** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានការបន្ទាន់ អ្នកអាចទទួលបានជំនួយដោយទៅកាន់ការិយាល័យសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅជិតបំផុត ដោយហៅទៅកាន់ 911 ឬទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មឡានពេទ្យក្នុងតំបន់ ។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ – មើលមួយភ្លែត

ឈ្មោះ	ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង៖ លេខទូរស័ព្ទ ឬវេបសាយ	ការផ្តល់ជំនួយ
លេខទូរស័ព្ទក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជនរបស់រដ្ឋ Pennsylvania		
ការិយាល័យជំនួយ ខោនធី/ COMPASS	1-877-395-8930 ឬ 1-800-451-5886 (TTY/TTD) ឬ www.compass.state.pa.us ឬ កម្មវិធីម៉ូបាល myCOMPASS PA សម្រាប់ទូរស័ព្ទស្មាតហ្វូន	ផ្តោស្តប្តូរព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក សម្រាប់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រ ។ សូមមើលទំព័រ 21 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែម ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

<p>លេខទូរស័ព្ទបន្ទាន់សម្រាប់រាយការណ៍ពីការលួចបន្លំ ឬរំលោភបំពានក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន</p>	<p>1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477)</p>	<p>រាយការណ៍ពីការលួចបន្លំ ឬរំលោភបំពានរបស់អ្នកចូលរួម ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅក្នុងកម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ សូមមើលទំព័រ 42 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។</p>
<p>លេខទូរស័ព្ទជំនួយរបស់ការិយាល័យនៃការរស់នៅរយៈពេលវែងរបស់អ្នកចូលរួម (Office of Long-Term Living Participant Helpline)</p>	<p>1-800-757-5042</p>	<p>និយាយជាមួយបុគ្គលិកមកពីការិយាល័យនៃការរស់នៅរយៈពេលវែង (Office of Long-Term Living) ប្រសិនបើកង្វល់របស់អ្នកមិនអាចដោះស្រាយបានជាមួយ AmeriHealth Caritas PA CHC</p>
<p>លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗផ្សេងទៀត</p>		
<p>លេខទូរស័ព្ទគិលានុបដ្ឋាយិកា នៃ AmeriHealth Caritas PA CHC</p>	<p>1-844-214-2472</p>	<p>និយាយជាមួយគិលានុបដ្ឋាយិកា 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍អំពីបញ្ហាសុខភាពបន្ទាន់ៗ។ សូមមើលទំព័រ 30 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។</p>
<p>កម្មវិធីអប់រំ និងទស្សនវិស័យលើការម្រេចចិត្តចំពោះ Medicare នៃរដ្ឋ Pennsylvania (PA MEDI), ក្រសួងកិច្ចការមនុស្សចាស់</p>	<p>1-800-783-7067</p>	<p>ទទួលបានជំនួយអំពីសំណួរដែលទាក់ទងនឹង Medicare ។</p>

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

អ្នកជំនាញខាងចុះ ឈ្មោះ:	1-844-824-3655 711 (TTY)	ជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Community HealthChoices ។ សូមមើលទំព័រ 20 នៃសៀវភៅណែនាំ នេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។
នាយកដ្ឋានធានា រ៉ាប់រង, ការិយាល័យ សេវាកម្មអ្នកប្រើ ប្រាស់	1-877-881-6388	ស្នើសុំបែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬនិយាយជា មួយតំណាងសេវាកម្មអតិថិជន ។
ភ្នាក់ងារត្រួតពិនិត្យ (State Ombudsman)	ទាក់ទងទៅកាន់ភ្នាក់ងារប្រចាំតំបន់របស់ អ្នកទាក់ទងនឹងជំនាញ ។ ព័ត៌មាន សម្រាប់ទំនាក់ទំនងអាចរកបាននៅ៖ www.aging.pa.gov/aging- services/Pages/ Ombudsman.aspx ឬ ទាក់ទងទៅ កាន់នាយកដ្ឋានមនុស្សចាស់នៃរដ្ឋ PA តាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ 717-783-8975	សុំជំនួយ ឬទទួលព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិ ស្របច្បាប់របស់នរណាម្នាក់នៅ កន្លែងថែទាំមនុស្សចាស់ មណ្ឌល ជនពិការ ឬមណ្ឌលថែរក្សាសុខ ភាពផ្ទាល់ខ្លួន ។
សេវាកម្មការពារ	1-800-490-8505	ការរាយការណ៍អំពីការសង្ស័យនៃ ការកើតមានការរំលោភបំពាន ការ ធ្វេសប្រហែស ការកេងប្រវ័ញ្ច ឬការ បោះបង់មនុស្សចាស់ដែលមាន អាយុលើសពី 60 ឆ្នាំ និងមនុស្ស ដែលមានអាយុចាប់ពី 18 ដល់ 59 ឆ្នាំដែលអសមត្ថភាពផ្លូវកាយ និង ប្រាជ្ញា ។

លេខទូរស័ព្ទផ្សេងទៀត

ការិយាល័យជំនួយការក្នុងខោនធី (CAOs)

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

សម្រាប់ទិន្នន័យថ្មីៗ និងបញ្ជីលេខទូរស័ព្ទ និងអាសយដ្ឋានរបស់ការិយាល័យជំនួយការក្នុងខោនធីនៃរដ្ឋ Pennsylvania សូមចូលទៅកាន់៖

<https://www.dhs.pa.gov/Services/Assistance/Pages/CAO-Contact.aspx>

កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល (MATP)

សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរស័ព្ទរបស់កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល (MATP) តាមខោនធីនីមួយៗ៖

- សូមមើលព័ត៌មានដែលមាននៅក្នុងកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក ឬ
- ចូលទៅកាន់ <http://matp.pa.gov/CountyContact.aspx> សម្រាប់ទិន្នន័យថ្មីបំផុតរបស់បញ្ជីទូរស័ព្ទរបស់ការដឹកជញ្ជូន (MATP) ឬ
- ចូលទៅកាន់គេហទំព័រតាមរយៈតំណភ្ជាប់ www.amerihhealthcaritaschc.com ចុចលើពាក្យអ្នកចូលរួម (Participants) បន្ទាប់មកចុចលើពាក្យ លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ (Important Numbers) ។ អ្នកនឹងឃើញតំណភ្ជាប់ទៅទីនោះសម្រាប់លេខទូរស័ព្ទ MATP តាមខោនធី ។

សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា

សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរស័ព្ទការិយាល័យសុខភាពអាកប្បកិរិយា តាមខោនធីនីមួយៗ៖

- សូមមើលព័ត៌មានអំពីសុខភាពអាកប្បកិរិយាដែលមាននៅក្នុងកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក ឬ
- ចូលទៅកាន់ <https://www.dhs.pa.gov/HealthChoices/HC-Services/Pages/BehavioralHealth-MCOs.aspx>, ឬ
- ចូលទៅកាន់គេហទំព័រតាមរយៈតំណភ្ជាប់ www.amerihhealthcaritaschc.com ចុចលើពាក្យអ្នកចូលរួម (Participants) បន្ទាប់មកចុចលើពាក្យ លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ (Important Numbers) ។ អ្នកនឹងឃើញតំណភ្ជាប់នៅទីនោះដែលមានព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់សុខភាពអាកប្បកិរិយា តាមខោនធី ។

ខ្សែទូរស័ព្ទសេវាកម្មសម្រាប់កុមារ	1-800-932-0313
កម្មវិធី Pennsylvania សម្រាប់ការផ្តាច់ថ្នាំជក់	1-800-QUIT-NOW (1-800-784-8669)
សេវាកម្មចុះឈ្មោះ PA	1-844-824-3655 (TTY 711)
លេខទូរស័ព្ទការបង្ការការធ្វើអត្តឃាតថ្នាក់ជាតិ	1-800-273-8255

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ប្រសិនបើគេត្រូវការការថែទាំ ឬជំនួយសុខភាពផ្លូវចិត្ត អ្នកអាចស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មនានានៅរដ្ឋ PA តាម [សុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងរដ្ឋ PA https://www.dhs.pa.gov/Services/Mental-Health-In-PA/Pages/default.aspx](https://www.dhs.pa.gov/Services/Mental-Health-In-PA/Pages/default.aspx)

AmeriHealth Caritas VIP Care គឺជាគម្រោង Medicare របស់យើងសម្រាប់អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានគម្រោង តម្រូវការពិសេស ដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ទ្វេ (D-SNP) ជាមួយ Medicare ។ **AmeriHealth Caritas VIP Care** ចាំបម្រើអ្នកចូលរួមដែលមាន Medicare បន្ថែមពីលើគម្រោង Community HealthChoices របស់ពួកគេ ។ សម្រាប់អ្នកចូលរួមដែលទើបក្លាយជាសមាជិកពេញសិទ្ធិថ្មីៗសម្រាប់ Medicare នោះអ្នកនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះជាមួយ **AmeriHealth Caritas VIP Care** លុះណាតែអ្នកជ្រើសរើសបដិសេធតំបន់ចូលរួមការចុះឈ្មោះដោយស្វ័យប្រវត្តិ ហើយជ្រើសរើសគម្រោង Medicare មួយផ្សេងទៀត ។ ប្រសិនបើបច្ចុប្បន្ននេះអ្នកមិនមែនជាសមាជិកនៃ **AmeriHealth Caritas VIP Care** ហើយចង់សិក្សាបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.amerihealthcaritasvipcare.com សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

សេវាកម្មសម្រាប់ទំនាក់ទំនង

AmeriHealth Caritas PA CHC អាចផ្តល់ជូនសៀវភៅណែនាំនេះ រួមជាមួយព័ត៌មានដែលអ្នកត្រូវការផ្សេងទៀតជាភាសាក្រៅពីភាសាអង់គ្លេសដោយឥតគិតថ្លៃ ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ក៏អាចផ្តល់ជូនសៀវភៅណែនាំ និងព័ត៌មានដែលអ្នកត្រូវការផ្សេងទៀត ដែលសំខាន់ដើម្បីទទួលបាន និងយល់ពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មរបស់អ្នក ជាទម្រង់ផ្សេងៗដូចជា ឌីស អក្សរផុសសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក ត្រីនជាអក្សរធំៗ DVD ឧបករណ៍ទំនាក់ទំនងអេឡិចត្រូនិច និងជាទម្រង់ផ្សេងទៀតដែលអ្នកត្រូវការដោយឥតគិតថ្លៃ ។ សូមទំនាក់ទំនងទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** សម្រាប់សុំជំនួយផ្សេងៗដែលអ្នកត្រូវការ ។ រយៈពេលដើម្បីទទួលបានឯកសារខុសគ្នាដោយផ្អែកលើប្រភេទនៃឯកសារ និងទម្រង់ដែលបានស្នើសុំ ។

AmeriHealth Caritas PA CHC ក៏នឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ម្នាក់ ដែលរួមមានសម្រាប់ភាសាសញ្ញាអាមេរិកាំង និងសេវាកម្ម TTY ប្រសិនបើអ្នកមិននិយាយ ឬយល់ភាសាអង់គ្លេស ឬច្រើន ឬពិបាកស្តាប់ ។ សេវាកម្មទាំងនេះមានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ម្នាក់ សូមហៅទៅសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)**

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

ហើយសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមនឹងភ្ជាប់អ្នកទៅសេវាកម្មអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ដែលឆ្លើយតបតាមសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក ។ សម្រាប់សេវា TTY សូមហៅទៅលេខជំនាញរបស់យើង ដែលមានលេខ **1-855-235-5112** ។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើការទំនាក់ទំនងដោយប្រើភាសាសញ្ញាអាមេរិកាំង ហើយប្រើទូរស័ព្ទមានរ៉ឺដេអូ អ្នកអាចហៅទៅលេខទូរស័ព្ទទូទៅរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

ប្រសិនបើ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាដទៃទៀតមិនអាចផ្តល់អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ម្នាក់បានទេ សម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងផ្តល់ឲ្យអ្នក ។ ហៅទៅសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់ម្នាក់សម្រាប់ការណាត់ជួប ។

កម្មវិធីរស់នៅដោយឯករាជ្យសម្រាប់មនុស្សចាស់ (LIFE)

បើសិនអ្នកមានអាយុយ៉ាងតិច 55 ឆ្នាំ អ្នកអាចចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី LIFE ជំនួសឲ្យគម្រោង Community HealthChoices ។ កម្មវិធី LIFE រ៉ាប់រងលើវេជ្ជសាស្ត្រ ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា សុខភាពផ្លូវចិត្ត ការធ្វើដំណើរ និងសេវាកម្មគាំពារជនដែលមានអាយុ 55 ឆ្នាំ ហើយត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌផ្សេងៗទាក់ទងនឹងខោនធីដែលអ្នករស់នៅ ទំហំនៃការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ និងប្រភេទការគាំពារខាងហិរញ្ញវត្ថុដែលអ្នកត្រូវការ ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធី LIFE សូមទាក់ទងមកកាន់អ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ 1-877-550-4227 ។

ការចុះឈ្មោះ

ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មក្នុងកម្មវិធី Community HealthChoices អ្នកចាំបាច់ត្រូវមានសិទ្ធិទទួលជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ អ្នកនឹងទទួលបានឯកសារ ឬការហៅទូរស័ព្ទចូលអំពីការបន្តសិទ្ធិរបស់អ្នកឡើងវិញ ។ វាក៏សំខាន់ដែលអ្នកអនុវត្តតាមការណែនាំដើម្បីកុំឲ្យជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកផុតកំណត់ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងឯកសារណាមួយដែលអ្នកទទួលបាន ឬប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ថាសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកផុតកំណត់ហើយឬនៅ សូមទំនាក់ទំនងមកកាន់ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ឬ CAO របស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

សេវាកម្មចុះឈ្មោះ

កម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (Medical Assistance Program) ធ្វើការជាមួយអ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះនៅឯ អន្តរការីឯករាជ្យខាងចុះឈ្មោះ (IEB) ដើម្បីជួយអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Community HealthChoices ។ អ្នកបានទទួលព័ត៌មានអំពីអ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះ ជាមួយព័ត៌មានដែលអ្នកបានទទួលអំពីការជ្រើសរើសគម្រោង Community HealthChoices នៅពេលអ្នកបានចាប់ផ្តើមមានសិទ្ធិទទួលបាន Community HealthChoices ។ អ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះអាចផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីគម្រោង Community HealthChoices ទាំងអស់ដែលមានក្នុងតំបន់របស់អ្នក ហើយជួយអ្នកបានប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Community HealthChoices ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅទៅខោនធីមួយទៀត ឬប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរពីគម្រោង Community HealthChoices ទៅកម្មវិធី LIFE វិញ ។

អ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះ អាចជួយអ្នក៖

- ជ្រើសរើសគម្រោង Community HealthChoices
- ផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Community HealthChoices របស់អ្នក
- ជ្រើសរើស PCP នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះជាលើកដំបូងក្នុងគម្រោង Community HealthChoices
- ឆ្លើយរាល់សំណួរដែលទាក់ទងនឹងគម្រោង Community HealthChoices
- កំណត់ថាតើអ្នកមានតម្រូវការពិសេសដែលអាចជួយអ្នកសម្រេចចិត្តក្នុងការជ្រើសរើសគម្រោង Community HealthChoices
- ផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមដល់អ្នកអំពីគម្រោង Community HealthChoices របស់អ្នក

ដើម្បីទាក់ទងទៅកាន់អ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-844-824-3655 ឬ 711 (TTY) ។

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Community HealthChoices របស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកជាអ្នកថ្មីចំពោះ Community HealthChoices នោះព័ត៌មានដែលត្រូវបានផ្ញើទៅកាន់អ្នកអំពីគម្រោង Community HealthChoices នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នករួមបញ្ចូលពីរបៀបក្នុងការទាក់ទងអ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោង Community HealthChoices និង PCP ។ គម្រោង Community HealthChoices នឹងត្រូវបានជ្រើសរើសសម្រាប់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមិនធ្វើការជ្រើសរើស ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Community HealthChoices របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន ទោះក្នុងមូលហេតុណាក៏ដោយ ។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Community HealthChoices របស់អ្នក សូមហៅទៅអ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះ តាមលេខ 1-844-824-3655 ឬ (TTY: 711) ។ ពួកគេនឹងប្រាប់អ្នកពីពេលវេលាដែលការផ្លាស់ប្តូរចំពោះគម្រោង Community HealthChoices ថ្មីរបស់អ្នកនឹងចាប់ផ្តើម ហើយរហូតដល់ពេលនោះអ្នកនឹងស្ថិតនៅក្នុងគម្រោង **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដដែល ។ វាអាចប្រើពេលដល់ទៅ 6 សប្តាហ៍សម្រាប់ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះគម្រោង Community HealthChoices របស់អ្នកឲ្យមានសុពលភាព ។ សូមប្រើប្រាស់ប័ណ្ណសម្គាល់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** របស់អ្នកនៅរាល់ការណាត់ជួបរហូតដល់គម្រោងថ្មីរបស់អ្នកត្រូវបានចាប់ផ្តើម ។

ការផ្លាស់ប្តូរក្នុងគ្រួសារ

ទូរស័ព្ទទៅ CAO របស់អ្នក និងសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមដែលមានលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ប្រសិនបើមានការផ្លាស់ប្តូរណាមួយចំពោះគ្រួសាររបស់អ្នក ។

ឧទាហរណ៍៖

- នរណាម្នាក់ក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកមានផ្ទៃពោះ ឬមានកូនដំរី
- អាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរ
- អ្នក ឬក៏សមាជិកគ្រួសារដែលរស់នៅជាមួយអ្នកទទួលបានធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត
- អ្នក ឬក៏សមាជិកគ្រួសារដែលរស់នៅជាមួយអ្នកធ្លាក់ខ្លួនឈឺខ្លាំង ឬក៏ពិការ
- សមាជិកគ្រួសារផ្លាស់ចេញ ឬក៏ចូលផ្ទះរបស់អ្នក
- មានអ្នកស្លាប់នៅក្នុងគ្រួសារ

សូមចងចាំថា ប្រការសំខាន់គឺ ត្រូវហៅទូរស័ព្ទទៅ CAO របស់អ្នកភ្លាមៗ ប្រសិនបើអ្នកមានការផ្លាស់ប្តូរនៅក្នុងផ្ទះសំបែងរបស់អ្នកដោយសារការផ្លាស់ប្តូរអាចប៉ះពាល់ដល់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក ។

តើមានអ្វីកើតឡើង បើខ្ញុំផ្លាស់ទីលំនៅ?

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

ទាក់ទង CAO របស់អ្នកបើអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅ ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ចេញពីរដ្ឋ អ្នកនឹងមិនអាចទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈ Community HealthChoices ទៀតនោះទេ ។ អ្នកជួយការងារសង្គមរបស់អ្នកនឹងបញ្ចប់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកនៅរដ្ឋ Pennsylvania ។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវដាក់ពាក្យសុំអត្ថប្រយោជន៍នេះសម្រាប់រដ្ឋថ្មីនោះ ។

ការបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍

វាមានមូលហេតុមួយចំនួនដែលអ្នកអាចបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក ។

ឧទាហរណ៍៖

- ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកត្រូវបានបញ្ចប់ដោយហេតុផលណាមួយ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រម្តងទៀតក្នុងរយៈពេល 6 ខែ អ្នកនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះឡើងវិញក្នុងគម្រោង Community HealthChoices ដដែល លុះណាតែអ្នកជ្រើសរើសគម្រោង Community HealthChoices ផ្សេងទៀត ។
- អ្នកទៅមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ នៅក្រៅរដ្ឋ Pennsylvania ។
- អ្នកបានក្លែងបន្លំជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបានបញ្ចប់រាល់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់ ។
- អ្នកបានទៅមន្ទីរពេទ្យផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់រដ្ឋ លើសពី 30 ថ្ងៃជាប់ៗគ្នា ។
- អ្នកចូលពន្ធនាគារ ។

ព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម

បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** មានព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមាននៅលើអ៊ីនធឺណិតទីនេះ៖ **Www.amerihealthcaritaschc.com** ។ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ដើម្បីសុំឲ្យគេផ្ញើច្បាប់ចម្លងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នក ឬដើម្បីស្នើសុំព័ត៌មានអំពីទីកន្លែងដែលវេជ្ជបណ្ឌិតបានចូលទៅរៀននៅសាលាវេជ្ជសាស្ត្រ ឬកម្មវិធីវិស្វកម្មរបស់ពួកគេ ។ អ្នកអាចធ្វើការទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមដើម្បីឲ្យគេជួយរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ភាព ។ បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរួមមានព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដូចខាងក្រោម៖

- ឈ្មោះ អាសយដ្ឋានផ្ទះ អាសយដ្ឋានវេបសាយ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល លេខទូរស័ព្ទ
- អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពទទួលបានអ្នកជំងឺថ្មីឬក៏អត់
- ថ្ងៃ និងម៉ោងធ្វើការ
- ការរក្សាព័ត៌មានសម្ងាត់ និងវិញ្ញាបនកម្មពីក្រុមប្រឹក្សា របស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព
- ឯកទេស និងសេវាកម្មរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា
- ថាតើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមាននិយាយភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេសដែរឬទេ បើមាន តើភាសាមួយណាដែរ
- ថាតើទីតាំងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាអាចឲ្យទេរុញចូលដល់ដែរឬទេ

ព័ត៌មាននៅក្នុងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលបានបោះពុម្ពអាចមានការផ្លាស់ប្តូរ ។ អ្នកអាចហៅ ទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមដើម្បីពិនិត្យមើលថាព័ត៌មាននៅក្នុងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំជា ព័ត៌មានថ្មីៗឬអត់ ។ បញ្ជីអនឡាញត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាប្រចាំថ្ងៃ ។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំបញ្ជីអ្នកផ្តល់ សេវាថែទាំដែលបានបោះពុម្ពរួចមួយច្បាប់បានផងដែរ ។

ការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក

PCP របស់អ្នកជាគ្រូពេទ្យ ឬក្រុមគ្រូពេទ្យដែលផ្តល់ការថែទាំ និងធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខ ភាពផ្សេងទៀតរបស់អ្នកដើម្បីប្រាកដថា អ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ ។ PCP របស់អ្នកនឹងណែនាំអ្នកឲ្យទៅកាន់គ្រូពេទ្យឯកទេសដែលអ្នកត្រូវការ និងតាមដានការថែទាំដែលអ្នក ទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពទាំងអស់របស់អ្នកផងដែរ ។

PCP អាចជាគ្រូពេទ្យលក្ខណៈគ្រួសារ គ្រូពេទ្យជំងឺទូទៅ ពេទ្យកុមារ ឬគ្រូពេទ្យព្យាបាលជំងឺសរីរាង្គទូទៅ (គ្រូពេទ្យផ្នែកឱសថផ្ទៃក្នុង) ។ អ្នកក៏អាចជ្រើសរើសគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (CRNP) ជា PCP ផងដែរ ។ CRNP ធ្វើការតាមការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យ និងអាចធ្វើកិច្ចការជាច្រើនដូចទៅនឹង គ្រូពេទ្យដែរដូចជាការចេញវេជ្ជបញ្ជា និងការពិនិត្យជំងឺជាដើម ។

គ្រូពេទ្យខ្លះមានជំនាញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលអាចនឹងពិនិត្យមើលអ្នក ផ្តល់ការថែទាំ និងការ ព្យាបាលដល់អ្នកក្រោមការណែនាំរបស់ PCP របស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

អ្នកជំនាញសុខាភិបាលទាំងនេះមួយចំនួនអាចជា៖

- ជំនួយការវេជ្ជបណ្ឌិត
- គ្រូពេទ្យបង្អែក
- ពេទ្យឆ្មបជំនួយដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare អ្នកអាចស្នាក់នៅជាមួយ PCP ដែលអ្នកមានឥឡូវនេះបាន ទោះបីជា PCP របស់អ្នកមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ក៏ដោយ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមាន Medicare នោះ PCP របស់អ្នកដាច់ខាតត្រូវតែស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។

ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការពិសេសណាមួយ អ្នកអាចស្នើសុំឲ្យគ្រូពេទ្យឯកទេសធ្វើជា PCP របស់អ្នកបាន ។ គ្រូពេទ្យឯកទេសត្រូវយល់ព្រមធ្វើជា PCP របស់អ្នក ហើយដាច់ខាតត្រូវតែស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។

អ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះអាចជួយអ្នកក្នុងការជ្រើសរើស PCP ដំបូងរបស់អ្នកជាមួយ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP តាមរយៈអ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃនៅពេលដែលអ្នកបានជ្រើសរើស **AmeriHealth Caritas PA CHC** យើងនឹងជ្រើសរើស PCP របស់អ្នកជូនអ្នកមិនខាន ។

ការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកដោយហេតុផលណាមួយនោះ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មអ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ដើម្បីស្នើសុំ PCP ថ្មីម្នាក់ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរក PCP ថ្មីម្នាក់ អ្នកអាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ **www.amerihealthcaritaschc.com** ដែលមានបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬសុំឲ្យសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួម ផ្ញើបញ្ជីអ្នកថែទាំសុខភាពដែលបោះពុម្ពរួចឲ្យអ្នក ។

តំណាងសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមនឹងប្រាប់អ្នកអំពីពេលវេលាដែលអ្នកចាប់ផ្តើមជួបជាមួយ PCP ថ្មីរបស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ពេលអ្នកប្តូរ PCP របស់អ្នក AmeriHealth Caritas PA CHC អាចជួយសម្របសម្រួលក្នុងការធ្វើ
កំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកពី PCP ចាស់ទៅ PCP ថ្មីរបស់អ្នក ។ ក្នុងករណីបន្ទាន់ AmeriHealth
Caritas PA CHC នឹងជួយបញ្ជូនកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកឲ្យបានលឿនបំផុតតាមដែលអាចធ្វើ
បាន ។

ប្រសិនបើអ្នកមានគ្រូពេទ្យកុមារ ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសខាងកុមារជា PCP ម្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំជំនួយដើម្បី
ផ្លាស់ប្តូរ PCP ដែលជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យវិញ ។

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare អ្នកគួរតែទាក់ទងទៅគម្រោង Medicare របស់អ្នកដើម្បីប្តូរ PCP របស់
អ្នក ។

ការជួបពិគ្រោះនៅការិយាល័យ

ការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នក

ដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យ PCP របស់អ្នក ។ ប្រសិនបើ
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការសរសេរសំណើនេះ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមរបស់
AmeriHealth Caritas PA CHC តាមរយៈលេខ 1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112) ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក សូមពិនិត្យមើលផ្នែក កម្មវិធី
មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនជំនួយការវេជ្ជសាស្ត្រ (MATP) នៅក្នុងទំព័រ 87 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ ឬទូរស័ព្ទ
ទៅសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC តាមរយៈលេខទូរស័ព្ទខាង
លើ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់បានទទួលប័ណ្ណសម្គាល់ AmeriHealth Caritas PA CHC របស់អ្នកតាមពេល
ដែលអ្នកធ្វើការណាត់ជួប សូមទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកសេវាកម្មអ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ 1-855-235-
5115 (TTY 1-855-235-5112) ។ យើងនឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវលេខប័ណ្ណសម្គាល់អ្នកចូលរួមរបស់អ្នក ។
សរសេរលេខប័ណ្ណសម្គាល់អ្នកចូលរួមនៅលើលិខិតស្វាគមន៍របស់អ្នក ដែលបានភ្ជាប់មកជាមួយកញ្ចប់
ស្វាគមន៍អ្នកចូលរួមថ្មី ។ យកវាទៅជាមួយអ្នកដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ ។ អ្នកផ្តល់សេវា
ថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកក៏គួរទូរស័ព្ទទៅ AmeriHealth Caritas PA CHC ដើម្បីឆែកមើលពីសិទ្ធិទទួល

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

បានរបស់អ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare ក៏សូមប្រាប់ទៅ PCP របស់អ្នកផងដែរថា ការរ៉ាប់រង Medicare របស់អ្នកត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយនរណា ។

ស្តង់ដារនៃការណាត់ជួប

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ត្រូវតែបំពេញតាមស្តង់ដារណាត់ជួបដូចខាងក្រោម៖

- PCP របស់អ្នកគួរតែជួបអ្នកក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ គិតពីពេលដែលអ្នកហៅទូរស័ព្ទសុំធ្វើការណាត់ជួបតាមទម្លាប់ ។
- អ្នកមិនគួររង់ចាំនៅក្នុងបន្ទប់លើសពី 30 នាទីនោះទេ លុះណាត់ត្រូវពេទ្យរបស់អ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។
- ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពបន្ទាន់ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវជួបអ្នកក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ចាប់ពីពេលដែលអ្នកហៅទូរស័ព្ទទៅសុំធ្វើការណាត់ជួប ។
- ប្រសិនបើអ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពត្រូវជួបអ្នកជាបន្ទាន់ ឬក៏បញ្ជូនអ្នកទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ភ្លាម ។
- ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ ហើយ
 - នៅក្នុងរយៈពេល ត្រីមាសដំបូង អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវជួបអ្នកក្នុងអំឡុងពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការដឹងរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
 - នៅក្នុងរយៈពេល ត្រីមាសទីពីរ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវជួបអ្នកក្នុងអំឡុងពេល 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការដឹងរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
 - នៅក្នុងរយៈពេល ត្រីមាសទីបី អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវជួបអ្នកក្នុងអំឡុងពេល 4 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការដឹងរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
 - ពេលអ្នកកំពុងពោះដែលប្រឈមនឹងហានិភ័យ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវជួបអ្នកក្នុងអំឡុងពេល 24 ម៉ោងនៃការដឹងរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ការបញ្ជូនបន្ត

ការបញ្ជូនបន្តកើតឡើងនៅពេលដែល PCP របស់អ្នកបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់គ្រូពេទ្យឯកទេស ។ គ្រូពេទ្យឯកទេស គឺជាវេជ្ជបណ្ឌិត (ឬក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត) ឬ CRNP ដែលផ្តោតលើការព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពជំងឺ ឬផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយ ។ ប្រសិនបើអ្នកទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រ ។

ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas PA CHC** មិនមានគ្រូពេទ្យឯកទេសយ៉ាងហោចណាស់ 2 នាក់នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក ហើយអ្នកមិនចង់ជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសណាម្នាក់នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក នោះ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសក្រៅបណ្តាញដោយឥតគិតថ្លៃលើអ្នក ។ **PCP** របស់អ្នកត្រូវតែទាក់ទងទៅ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដើម្បីជម្រាបដល់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ឲ្យបានដឹងថាអ្នកចង់ជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសក្រៅបណ្តាញ និងទទួលបានការយល់ព្រមពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** មុនពេលអ្នកជួបគ្រូពេទ្យឯកទេស ។

PCP នឹងជួយអ្នកធ្វើការណាត់ជួបជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេសនោះ ។ PCP និងគ្រូពេទ្យឯកទេសនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ទៅវិញទៅមកដើម្បីប្រាកដថា អ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ ។

ពេលខ្លះអ្នកអាចមានស្ថានភាពជំងឺពិសេសដែលអ្នកចាំបាច់ត្រូវជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសជាញឹកញាប់ ។ នៅពេល PCP របស់អ្នកណែនាំអ្នកឲ្យទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសច្រើនដង នេះត្រូវបានគេហៅថាការណែនាំអចិន្ត្រៃយ៍ ។

សម្រាប់បញ្ជីគ្រូពេទ្យឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** សូមមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅលើវេបសាយ www.amerihealthcaritaschc.com ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមដើម្បីសាកសួរអំពីបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបោះពុម្ពជាក្រដាស ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯង

ការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯង គឺជាសេវាកម្មដែលអ្នករៀបចំសម្រាប់ខ្លួនអ្នក ហើយមិនតម្រូវឱ្យ PCP របស់អ្នករៀបចំឱ្យអ្នកដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មនោះទេ ។ អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងបណ្តាញរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC លុះណាតែ AmeriHealth Caritas PA CHC យល់ព្រមចំពោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ ។

សេវាកម្មខាងក្រោមនេះមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកទេ៖

- ការពិនិត្យអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ
- ការថែទាំផ្នែកសម្ភព (OB) ជាប្រចាំ
- ការថែទាំរោគស្ត្រី (GYN) ជាប្រចាំ
- សេវាកម្មផែនការគ្រួសារជាប្រចាំ (អាចជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការយល់ព្រម)
- សេវាកម្មថែទាំធ្មេញជាប្រចាំ
- ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ
- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់

អ្នកពុំចាំបាច់មានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកឡើយ សម្រាប់សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា ។ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការថែទាំគ្រប់គ្រងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។ សូមមើលផ្នែកទី 7 នៃសៀវភៅណែនាំ នៅលើទំព័រ 112 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

ការថែទាំក្រៅម៉ោង

អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នកសម្រាប់បញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនសូវបន្ទាន់ក្នុងពេល 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។ អ្នកជំនាញខាងថែទាំសុខភាពដែលអាចទាក់ទងបានតាមទូរស័ព្ទនឹងជួយអ្នកជាមួយនឹងការថែទាំ និងការព្យាបាលណាមួយដែលអ្នកត្រូវការ ។

AmeriHealth Caritas PA CHC មានលេខទំនាក់ទំនងទៅកាន់គិលានុបដ្ឋាយិកាដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈ **1-844-214-2472** ដែលអ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទទៅ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។ គិលានុបដ្ឋាយិកានឹងពិភាក្សាជាមួយអ្នកអំពីបញ្ហាសុខភាពបន្ទាន់របស់អ្នក ។ ខ្សែទូរស័ព្ទនេះមិនសម្រាប់

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

តម្រូវការបន្ទាន់ឡើយ ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងជួបស្ថានភាពបន្ទាន់ អ្នកគួរទៅកាន់ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅជិត
បំផុត ដោយហៅទៅកាន់ 911 ឬទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មឡានពេទ្យក្នុងតំបន់ ។

ការសម្របសម្រួលផ្នែកសេវាកម្ម

ប្រសិនបើអ្នកទទួល LTSS ហើយត្រូវការសេវាកម្មបន្ថែម ឬផ្សេងទៀត នោះអ្នកសម្របសម្រួលផ្នែកសេវា
កម្មនឹងជួយអ្នកជាមួយនឹងសេវាកម្មរបស់អ្នក និងធ្វើឲ្យច្បាស់ថា អ្នកនឹងទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវ
ការ ។ អ្នកសម្របសម្រួលផ្នែកសេវាកម្មនឹងទាក់ទងទៅកម្មវិធីបន្ទាប់ពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកជាមួយនឹង
AmeriHealth Caritas PA CHC ចាប់ផ្តើម ។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួម
បានដែរ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការពិភាក្សាជាមួយអ្នកសម្របសម្រួលផ្នែកសេវាកម្ម ។ សូមមើលទំព័រ **92**
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី LTSS ។

ការចូលរួមរបស់សមាជិក

ការស្នើឲ្យមានការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងសេវាកម្ម

AmeriHealth Caritas PA CHC ចង់ស្តាប់យោបល់ពីអ្នកអំពីរបៀបដែលអាចធ្វើឲ្យអ្នកទទួលបានបទ
ពិសោធន៍ជាមួយ Community HealthChoices ប្រសើរជាងមុន ។ ប្រសិនបើអ្នកមានមតិយោបល់អំពី
របៀបធ្វើឲ្យកម្មវិធីកាន់តែប្រសើរឡើង ឬរបៀបផ្តល់សេវាខុសៗគ្នា សូមទាក់ទងសេវាកម្មអ្នកចូលរួម
AmeriHealth Caritas PA CHC តាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

គណៈកម្មការប្រឹក្សាយោបល់អ្នកចូលរួមរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC

AmeriHealth Caritas PA CHC មានគណៈកម្មការប្រឹក្សាអ្នកចូលរួម (PAC) ដែលមានដូចជា អ្នក
ចូលរួម អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញទំនាក់ទំនង និងបុគ្គលិកថែទាំដោយផ្ទាល់ ។ PAC ផ្តល់ដំបូន្មានដល់
AmeriHealth Caritas PA CHC អំពីបទពិសោធន៍ និងតម្រូវការរបស់អ្នកចូលរួមដូចជាអ្នក ។
គណៈកម្មការនេះជួបដោយផ្ទាល់យ៉ាងហោចណាស់រៀងរាល់ 3 ខែម្តង ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី
PAC សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ
www.amerihhealthcaritaschc.com ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

កម្មវិធីពង្រឹងគុណភាពរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC

AmeriHealth Caritas PA CHC មានបេសកកម្មដើម្បីជួយដល់មនុស្សទូទៅទទួលបានការថែទាំ រស់នៅ បានល្អ និងបង្កើតសហគមន៍ប្រកបដោយសុខភាពល្អ ។

- ក្រុមការងារពង្រឹងគុណភាពរបស់យើងជួយគាំទ្របេសកកម្មនេះដោយគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាព និងសេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបាន ។
- គោលដៅរបស់យើង គឺលើកកម្ពស់សុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់អ្នកចូលរួមយើងឲ្យមានភាព ប្រសើរឡើង ។ ក្រុមការងារពង្រឹងគុណភាពរបស់យើង៖
 - សិក្សាទម្លាប់ និងសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រផ្ទៃក្នុងរបស់យើងដើម្បីមើលពីរបៀបដែលយើងអាច ធ្វើបានប្រសើរជាងមុន ។
 - បង្កើតកម្មវិធីដើម្បីបម្រើដល់អ្នកចូលរួមរបស់យើងដែលមានតម្រូវការថែរក្សាសុខភាព ពិសេស ។
 - ស្ទង់មតិអ្នកចូលរួម និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងប្រើចម្លើយដើម្បីកែលម្អសេវាកម្ម របស់យើង ។
 - ពិនិត្យមើលគុណភាពនៃការថែទាំ និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខ ភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ផ្នែកធ្មេញ ចក្ខុវិញ្ញាណ និងឱសថរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ។

យើងស្វែងរកចំណុចនានាដែលត្រូវការការកែលម្អ ។

សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ 1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112) ប្រសិនបើអ្នក៖

- ចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធីគុណភាពរបស់យើង និងគោលដៅ សកម្មភាព និងលទ្ធផលរបស់ វា ។
- គិតថា អ្នកមិនបានទទួលការថែទាំប្រកបដោយគុណភាពទេ ។ ក្រុមការងារយើងនឹងពិនិត្យលើ បញ្ហានោះ ។
- កំពុងទៅផ្ទះពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ហើយត្រូវការធនធានផ្សេងៗ ។ ក្រុមការងារយើងអាចជួយ បាន ។

ផ្នែកទី 2

សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកចូលរួម

AmeriHealth Caritas PA CHC និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមិនរើសអើងចំពោះអ្នកចូលរួមទៅលើពូជសាសន៍ ភេទ សាសនា ជើងកំណើតជនជាតិ អសមត្ថភាព អាយុ ទំនោរផ្លូវភេទ យេនឌ័រ ឬមូលដ្ឋានដទៃទៀតដែលត្រូវបានហាមឃាត់ដោយច្បាប់ឡើយ ។

ក្នុងនាមជាអ្នកចូលរួមរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** អ្នកមានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវដូចខាងក្រោម ។

សិទ្ធិរបស់អ្នកចូលរួម

អ្នកមានសិទ្ធិ៖

1. ទទួលបានការព្យាបាលដោយគោរព សេចក្តីថ្លៃថ្នូរ និងឯកជនភាពពីបុគ្គលិក និងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។
2. ទទួលបានព័ត៌មានតាមរបៀបមួយដែលអ្នកងាយយល់ ហើយរកជំនួយនៅពេលអ្នកត្រូវការវា ។
3. ទទួលបានព័ត៌មានដែលអ្នកងាយយល់អំពីសេវាកម្មរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** និងវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតដែលព្យាបាលអ្នក ។
4. ជ្រើសរើសបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកចង់បានព្យាបាលអ្នក ។
5. ទទួលបានសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ ពេលដែលអ្នកត្រូវការពីសំណាក់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដោយគ្មានការយល់ព្រមពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។
6. ទទួលបានព័ត៌មានដែលធ្វើឲ្យអ្នកងាយយល់ និងពិភាក្សាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអំពីជម្រើសការព្យាបាលរបស់អ្នក ហានិភ័យនៃការព្យាបាល និងការធ្វើតេស្តដែលអាចនឹងត្រូវបានគ្រប់គ្រងខ្លួនឯងដោយគ្មានការជ្រៀតជ្រែកពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

7. ទទួលបានការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក រួមមានសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាលផងដែរ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការព្យាបាលដោយខ្លួនឯងបានទេ នោះអ្នកមានសិទ្ធិ ឲ្យរណាម្នាក់ទៀតជួយអ្នកធ្វើការសម្រេចចិត្តជំនួសអ្នក ។
8. និយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាប្រកបដោយភាពជឿជាក់និងត្រូវរក្សាព័ត៌មាននិងកំណត់ត្រាអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជាការសម្ងាត់ ។
9. មើលនិងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនិងដើម្បីស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរប្រការកែតម្រូវកំណត់ត្រារបស់អ្នក ។
10. សុំយោបល់ទីពីរ ។
11. ដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខក្នុងករណីដែលអ្នកមិនយល់ព្រមចំពោះការសម្រេចរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដែលសេវាកម្មនេះមិនមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នក ។
12. ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ក្នុងករណីដែលអ្នកមិនសប្បាយចិត្តចំពោះការថែទាំ ឬការព្យាបាលដែលអ្នកបានទទួល ។
13. ស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ DHS មួយ ។
14. រួចផុតពីទម្រង់ណាមួយនៃការដាក់កំហិត ឬឯកភាព ដែលត្រូវបានប្រើដើម្បីបង្ខិតបង្ខំអ្នកឲ្យធ្វើអ្វីមួយ ដាក់ពិន័យអ្នក បង្កលក្ខណៈងាយស្រួលជាងមុនដល់អ្នកផ្តល់សេវា ឬដាក់ទោសអ្នក ។
15. ទទួលបានព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមិនផ្តល់ជូនអ្នកដោយសារតែបញ្ហាសីលធម៌ និងសាសនា និងរបៀបក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះ ។
16. ប្រើប្រាស់សិទ្ធិរបស់អ្នកដោយមិនប៉ះពាល់ទៅដល់របៀបដែលក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន (DHS), **AmeriHealth Caritas PA CHC** បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពព្យាបាលអ្នក ។
17. បង្កើតបុរេបង្គាប់បញ្ជា ។ សូមមើលផ្នែកទី 6 នៅលើទំព័រ 109 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

18. ផ្តល់យោបល់អំពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកចូលរួមនៃ AmeriHealth Caritas PA
CHC ។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកចូលរួម

អ្នកចូលរួមត្រូវធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពខាង LTSS ។
AmeriHealth Caritas PA CHC ត្រូវការជំនួយរបស់អ្នក ដូច្នោះទើបអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្ម និង
ការគាំទ្រដែលអ្នកត្រូវការ ។

ទាំងនេះគឺជាអ្វីដែលអ្នកគួរធ្វើ៖

1. ផ្តល់ព័ត៌មានដែលអ្នកថែទាំសុខភាពត្រូវការឲ្យបានច្រើនតាមដែលអាចធ្វើបាន ។
2. ធ្វើតាមការណែនាំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។
3. ចូលរួមក្នុងការសម្រេចចិត្តអំពីការថែ ទាំសុខភាព និងការព្យាបាលរបស់អ្នក ។
4. ធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដើម្បីបង្កើត និងអនុវត្តគម្រោងព្យាបាល ។
5. ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំរបស់អ្នកអំពីអ្វីដែលអ្នកចង់បាន និងត្រូវការ ។
6. សិក្សាអំពីទំហំធានារ៉ាប់រងរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** រួមបញ្ចូលទាំងអត្ថ
ប្រយោជន៍ និងដែនកំណត់ដែលមានរ៉ាប់រង និងមិនមានរ៉ាប់រងវា ។
7. ប្រើប្រាស់សេវាកម្មពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតែមួយគត់ លុះណាតែ **AmeriHealth
Caritas PA CHC** អនុញ្ញាតឲ្យប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅក្រៅបណ្តាញ ឬអ្នកមាន
Medicare ។
8. ទទួលយកការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកក្នុងការជួបជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេសនៅពេលដែលគ្រូ
ពេទ្យឯកទេសនោះមិនស្ថិតក្នុងបញ្ជីបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯង ។
9. គោរពចំពោះអ្នកជំងឺដទៃទៀត បុគ្គលិកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព និងអ្នកធ្វើការថែទាំសុខភាព ។
10. រក្សាសច្ចៈភាពក្នុងការបង់ថ្លៃសហការទូទាត់របស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

11. រាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានទៅកាន់លេខទូរស័ព្ទបន្ទាន់សម្រាប់រាយការណ៍អំពី
ការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ DHS ។

ឯកជនភាព និងការសម្ងាត់

AmeriHealth Caritas PA CHC ត្រូវតែការពារភាពឯកជននៃព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក (PHI) ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ត្រូវតែប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែល PHI របស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកទៅកាន់អ្នកដទៃ ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការចែកចាយ PHI របស់អ្នកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលព្យាបាលអ្នក ដូច្នោះ **AmeriHealth Caritas PA CHC** អាចទូទាត់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។ វាក៏រួមបញ្ចូលទាំងការចែករំលែក PHI របស់អ្នកជាមួយ DHS ។ ព័ត៌មាននេះត្រូវបានបញ្ចូលនៅក្នុងការជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ 1-855-235- 5115 (TTY 1-855-235-5112) ឬចូលទៅកាន់ www.amerihealthcaritaschc.com ។

ការសហការទូទាត់

ការសហការទូទាត់ គឺជាចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកត្រូវបង់ចំពោះសេវាកម្មធានារ៉ាប់រងមួយចំនួន ។ ជាទូទៅវាគ្រាន់តែជាចំនួនទឹកប្រាក់តិចតួចប៉ុណ្ណោះ ។ នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្ម អ្នកនឹងត្រូវបានឱ្យបង់ការសហការទូទាត់របស់អ្នក ប៉ុន្តែអ្នកមិនអាចត្រូវបានគេបដិសេធលើសេវាកម្មមួយបានទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចបង់ការសហការទូទាត់នៅពេលនោះ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបង់សហការទូទាត់នៅពេលទទួលបានសេវា អ្នកអាចនឹងទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកសម្រាប់ការសហការទូទាត់នោះ ។

ចំនួនទឹកប្រាក់សហការទូទាត់មាននៅក្នុងតារាងសេវាធានារ៉ាប់រងនៅលើទំព័រ 45 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ ។

ចំពោះអ្នកចូលរួមដូចខាងក្រោមនេះមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃចំណាយលើសេវាសុខភាពនោះទេ៖

- ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ (រាប់ទាំងរយៈពេលក្រោយសម្រាលកូនរួច)

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

- អ្នកចូលរួមដែលរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាពរយៈពេលវែង រួមទាំងមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យមសម្រាប់ជនខ្សោយសតិបញ្ញា និងលក្ខខណ្ឌពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត ឬស្ថាប័នវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត
- អ្នកចូលរួមដែលរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ឬការថែទាំតាមផ្ទះ
- អ្នកចូលរួមដែលមានសិទ្ធិទទួលបានផលប្រយោជន៍ពីកម្មវិធីបង្ការនិងព្យាបាលជំងឺមហារីកស្បែក និងស្បូន (Breast and Cervical Cancer Prevention and Treatment Program)
- អ្នកចូលរួមដែលកំពុងទទួលបានការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ

សេវាកម្មខាងក្រោមនេះមិនត្រូវការសហការទូទាត់ទេ៖

- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់
- សេវាមន្ទីរពិសោធន៍
- សេវាផែនការគ្រួសារ រួមទាំងការផ្គត់ផ្គង់
- សេវាថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ
- សេវាផ្តាច់ថ្នាំជក់
- ការទៅជួប PCP/CRNP របស់អ្នក

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវបានគិតថ្លៃលើ ការសហការទូទាត់ហើយខ្ញុំមិនយល់ស្រប ?

ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថា អ្នកផ្តល់សេវាគិតថ្លៃខុសសម្រាប់ថ្លៃសហការទូទាត់ ឬថ្លៃសហការទូទាត់មួយដែលអ្នកជឿជាក់ថា អ្នកមិនគួរបានទូទាត់ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមួយ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ សូមមើលផ្នែកទី 8 បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីអំពីរបៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់សមាជិកតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

ព័ត៌មានវិក្កយបត្រ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ប្រហែលជាមិនអាចចេញវិក្កយបត្រឲ្យអ្នកសម្រាប់សេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដែល AmeriHealth Caritas PA CHC រ៉ាប់រងឡើយ ។ ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមិនទាន់ទទួលបានការបង់ប្រាក់ ឬចំនួនទឹកប្រាក់ពេញ ដែលគិតទៅឲ្យ AmeriHealth Caritas PA CHC ក៏ដោយ ក៏គេមិនគិតប្រាក់ចំពោះអ្នកដែរ ។ នេះ ត្រូវបានគេហៅថាវិក្កយបត្រសមតុល្យ ។

តើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចចេញវិក្កយបត្រឲ្យខ្ញុំនៅពេលណា ?

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចចេញវិក្កយបត្រឲ្យអ្នក ប្រសិនបើ៖

- អ្នកមិនបានបង់ថ្លៃសហការទូទាត់របស់អ្នក ។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មពីអ្នកនៅក្រៅបណ្តាញដោយមិនមានការអនុញ្ញាតពី AmeriHealth Caritas PA CHC ម្យ៉ាងទៀតអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបានប្រាប់អ្នកហើយថាសេវាកម្មរបស់ អ្នកមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងនោះទេ ហើយអ្នកយល់ព្រមក្នុងការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មនោះ ។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ AmeriHealth Caritas PA CHC ហើយអ្នកផ្តល់សេវាបានប្រាប់អ្នកមុនអ្នកទទួលបាន ដែលសេវានោះមិនមានរ៉ាប់រង ហើយអ្នក បានយល់ព្រមបង់ថ្លៃសេវាកម្មនោះ ។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមិនត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធី ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (Medical Assistance Program) ។
- អ្នកមិនបានទទួលការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត នៅពេលដែលគេ ត្រូវការការបញ្ជូនបន្ត ហើយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបានប្រាប់អ្នក មុនអ្នកបានទទួលសេវា ដែលសេវានោះមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងនោះទេ ហើយអ្នកបានយល់ព្រមក្នុងការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវា កម្មនោះ ។
- ការស្នើសុំរបស់អ្នកចំពោះការលើកលែងកម្មវិធី ឬការលើកលែងដែនកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ ត្រូវ បានបដិសេធ ហើយអ្នកផ្តល់សេវាបានប្រាប់អ្នកជាមុនអំពីសេវាកម្មនោះ ដែលអ្នកអាចទទួលខុស ត្រូវក្នុងការទូទាត់ ។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មនៅពេលល្អចអត្តសញ្ញាណអ្នកផ្សេង ឬនៅពេលអ្នកប្រើប័ណ្ណធានាសុខ ភាពរបស់នរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

តើខ្ញុំត្រូវធ្វើដូចម្តេចប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានវិក្កយបត្រ?

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព **AmeriHealth Caritas PA CHC** ហើយអ្នកគិតថា អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមិនគួរចេញវិក្កយបត្រជូនអ្នកនោះទេ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រដោយសារតែហេតុផលមួយណាខាងលើដែលបញ្ជាក់ថា អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាចគិតប្រាក់ចំពោះអ្នកបាន អ្នកគួរតែ បង់ថ្លៃវិក្កយបត្រនោះ ឬទាក់ទងទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនោះ ។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី

អ្នកអាចមាន Medicare ឬក៏ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត ។ Medicare ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត គឺជាការធានារ៉ាប់រងបឋមរបស់អ្នក ។ ការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតនេះ ត្រូវបានគេស្គាល់ថា ជា “ទំនួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី” ឬ TPL ។ ការមានធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតមិនប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិក្នុងការទទួលបានជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនោះទេ ។ ក្នុងករណីជាច្រើន Medicare ឬការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតនឹងបង់ថ្លៃលើ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត មុនពេល **AmeriHealth Caritas PA CHC** បង់ឱ្យ ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** អាចត្រូវបានគេគិតលុយចំពោះតែទឹកប្រាក់ដែល Medicare របស់អ្នក ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតមិនបង់ថ្លៃ ។

អ្នកត្រូវតែប្រាប់ទាំង CAO របស់អ្នក និងសេវាថែទាំសុខភាពតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត ។ នៅពេលអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬឱសថស្ថាន អ្នកត្រូវតែប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬឱសថស្ថានអំពីបែបបទទាំងអស់នៃការធានារ៉ាប់រងវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកមាន ហើយអ្នកត្រូវបង្ហាញប័ណ្ណ Medicare របស់អ្នក ឬប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត ប័ណ្ណ ACCESS ឬ EBT ប័ណ្ណសម្គាល់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** របស់អ្នក ។ វាជួយឱ្យអ្នកប្រាកដថា វិក្កយបត្រថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវបានទូទាត់ទាន់ពេល និងត្រឹមត្រូវ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare ហើយសេវាកម្ម ឬការថែទាំផ្សេងទៀតដែលអ្នកត្រូវការត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare នោះអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវា Medicare ក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Medicare របស់អ្នក ។ អ្នកផ្តល់សេវាមិនចាំបាច់ស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ឬបានចុះឈ្មោះក្នុង Medicaid នោះទេ ។ អ្នកក៏មិនបាច់ទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** ឬការបញ្ជូនបន្តពី Medicare PCP របស់អ្នកដើម្បីទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសទេ ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងធ្វើការជាមួយ Medicare ដើម្បីសម្រេចថាតើត្រូវបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពឬអត់បន្ទាប់ពី Medicare បង់ថ្លៃឱ្យមុន ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare ប៉ុន្តែត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ **AmeriHealth Caritas PA CHC** អ្នកត្រូវតែទទួលយកសេវាកម្មពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ រាល់ច្បាប់របស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ទាំងអស់ដូចជាការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូនបន្តរបស់គ្រូពេទ្យឯកទេស ត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមាន Medicare ទេ ប៉ុន្តែអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត ហើយអ្នកត្រូវការសេវាកម្ម ឬការថែទាំផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នក នោះអ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានទាំងនៅក្នុងបណ្តាញនៃធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតនិងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ អ្នកត្រូវអនុវត្តតាមច្បាប់របស់ធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នក និង **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដូចជាការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូនបន្តរបស់គ្រូពេទ្យឯកទេស ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងធ្វើការជាមួយធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នកដើម្បីសម្រេចថាតើត្រូវបង់ថ្លៃសេវាកម្មឬក៏អត់ បន្ទាប់ពីធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នកបានបង់រួច ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នកទេ អ្នកត្រូវតែទទួលសេវាកម្មពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ រាល់ច្បាប់របស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ទាំងអស់ដូចជាការអនុញ្ញាតជាមុន ត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ការដាក់កំហិតចំពោះការទទួលសេវាកម្ម/កម្មវិធីឃាត់ឃាំង (Lock-in Program)

ការដាក់កំហិតចំពោះការទទួលសេវាកម្ម/កម្មវិធីឃាត់ឃាំងអ្នកចូលរួម (Participant Lock-In Program) ទាមទារឲ្យអ្នកចូលរួមប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជាក់លាក់ ក្នុងករណីអ្នកចូលរួម បានរំលោភពាន ឬប្រើប្រាស់ផលប្រយោជន៍ថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជារបស់គាត់/នាងច្រើនហួសហេតុ ពេក ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ធ្វើការជាមួយ DHS ដើម្បីសម្រេចថាតើត្រូវដាក់កម្រិតអ្នក ចូលរួមចំពោះគ្រូពេទ្យ ឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យ ទន្តពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត ។

តើវាដំណើរការយ៉ាងដូចម្តេច ?

AmeriHealth Caritas PA CHC ពិនិត្យមើលសេវាថែទាំសុខភាព និងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នក បានប្រើប្រាស់ ។ ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas PA CHC** រកឃើញថាមានការប្រើប្រាស់ហួស ដែនកំណត់ ឬបំពានលើសេវាថែទាំសុខភាព និងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា នោះ **AmeriHealth Caritas PA CHC** សុំឲ្យ DHS អនុម័តចំពោះការដាក់កម្រិតលើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកអាចប្រើប្រាស់ ។ ប្រសិនបើទទួលបានការអនុម័តពី DHS នោះ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងធ្វើសេចក្តីជូន ដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដែលពន្យល់អំពីការដាក់កម្រិតនោះទៅកាន់អ្នក ។

អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬក៏ឲ្យ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ជាអ្នកជ្រើស រើសឲ្យអ្នកក៏បាន ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងក្រៅពីអ្នកផ្តល់សេវាដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** បានជ្រើសរើសឲ្យអ្នក សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈ លេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។ ការដាក់កំណត់នឹងមានរយៈពេល 5 ឆ្នាំ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Community HealthChoices ផ្សេងៗ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចក្នុងការដាក់កម្រិតអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក អ្នកអាចដាក់បណ្តឹង ឧទ្ធរណ៍ចំពោះការសម្រេចនេះ ដោយការស្នើសុំរូបវន្តការយុត្តិធម៌របស់ DHS ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃនៃ កាលបរិច្ឆេទលិខិតជូនដំណឹងអ្នកថា **AmeriHealth Caritas PA CHC** បានដាក់កម្រិតអ្នកផ្តល់សេវា របស់អ្នក ។

អ្នកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ សម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌ ហើយផ្ញើទៅ៖

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

Department of Human Services
Office of Administration
Bureau of Program Integrity - DPPC
Recipient Restriction Section
P.O. Box 2675
Harrisburg, Pennsylvania 17105-2675

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នក
ចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ឬ ទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យ
ផ្នែកច្បាប់ប្រចាំតំបន់របស់អ្នក ។

ប្រសិនបើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវបានវាយត្រាលើសំបុត្រក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទជូន
ដំណឹងរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នោះការដាក់កម្រិតនឹងមិនអនុវត្តទេរហូតដល់បណ្តឹង
ឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវបានសម្រេច ។ ប្រសិនបើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកត្រូវបានវាយត្រាលើសំបុត្រលើស
ពី 15 ថ្ងៃ ប៉ុន្តែស្ថិតក្នុងអំឡុងពេល 30 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹង នោះការដាក់កម្រិតនឹងចូលជា
ធរមានរហូតដល់បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកត្រូវបានសម្រេច ។ ការិយាល័យសវនាការនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍
(Bureau of Hearings and Appeals) នឹងផ្តល់ដំណឹងជូនអ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នូវកាលបរិច្ឆេទ
ពេលវេលា និងទីកន្លែងនៃសវនាការរបស់អ្នក ។ អ្នកអាចនឹងមិនដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងតវ៉ា
តាមរយៈ **AmeriHealth Caritas PA CHC** អំពីការសម្រេចចំពោះការដាក់កម្រិតលើអ្នកផ្តល់សេវា
ថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

ក្រោយរយៈពេល 5 ឆ្នាំ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងធ្វើការពិនិត្យលើសេវាកម្មរបស់អ្នកម្តង
ទៀតដើម្បីសម្រេចថាតើ ការដាក់កម្រិតត្រូវដកចេញ ឬបន្ត ហើយនឹងផ្ញើលទ្ធផលនៃការពិនិត្យរបស់
ខ្លួនទៅកាន់ DHS ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងផ្តល់លទ្ធផលនៃការពិនិត្យជូនអ្នកជា
លាយលក្ខណ៍អក្សរ ។

ការរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពាន

តើខ្ញុំត្រូវរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពានរបស់អ្នកចូលរួមដោយរបៀបណា ?

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

ប្រសិនបើអ្នកគិតថានរណាម្នាក់កំពុងប្រើប្រាស់ប័ណ្ណ **AmeriHealth Caritas PA CHC** របស់អ្នក ឬ របស់សមាជិកណាម្នាក់ផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានសេវាកម្ម សម្ភារៈ ឬថ្នាំពេទ្យ ឬកំពុងក្លែងបន្លំ ឬផ្លាស់ប្តូរវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេ ឬកំពុងទទួលបានសេវាកម្មដែលពួកគេមិនត្រូវការ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់ការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមរយៈលេខ **1-866-833-9718 (TTY 711)** ដើម្បីផ្តល់ឲ្យ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នូវព័ត៌មាននេះ ។ អ្នកក៏អាចរាយការណ៍ពីព័ត៌មាននេះទៅកាន់ លេខទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ DHS តាមរយៈលេខ **1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477)** ។

តើខ្ញុំត្រូវរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពានរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដោយរបៀបណា?

ការក្លែងបន្លំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពកើតឡើងនៅពេលពួកគេចេញវិក្កយបត្រលើថ្លៃសេវាកម្មសម្ភារៈ ឬថ្នាំពេទ្យដែលអ្នកមិនបានទទួល ឬវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មផ្សេងគ្នាជាជាងសេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួល ។ ការគិតលុយលើសេវាកម្មតែមួយលើសពីម្តង ឬផ្លាស់ប្តូរកាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្មក៏ជាឧទាហរណ៍នៃអំពើក្លែងបន្លំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែរ ។ ដើម្បីរាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅលេខទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងរំលោភបំពានរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមរយៈលេខ **1-866-833-9718 (TTY 711)** ។ អ្នកក៏អាចរាយការណ៍ពីព័ត៌មាននេះទៅកាន់ លេខទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ DHS តាមរយៈលេខ **1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477)** ។

ផ្នែកទី 3

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយ

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំ

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំផ្តល់ជូនសម្រាប់អ្នកចូលរួមទាំងអស់ ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក PCP របស់អ្នក អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពទាំងអស់របស់អ្នក និងធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀតដើម្បីឲ្យ ច្បាស់ថាអ្នកទទួលបានសេវាកម្មទាំងអស់ដែលអ្នកត្រូវការ ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំក៏អាចជួយភ្ជាប់អ្នក ជាមួយកម្មវិធីរដ្ឋ និងកម្មវិធីក្នុងស្រុកផ្សេងទៀត ឬគម្រោង Medicare របស់អ្នក (បើមាន) ។

អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នកក៏នឹងជួយអ្នកផងដែរ នៅពេលអ្នកចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងព្យាបាល រយៈពេលខ្លីផ្សេងទៀតដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថា អ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការនៅពេលអ្នកទៅដល់ ផ្ទះវិញ ។ សេវាកម្មទាំងនេះអាចរួមបញ្ចូលទាំងការមកពិនិត្យដល់ផ្ទះ ឬការព្យាបាលជាដើម ។

AmeriHealth Caritas PA CHC ចង់ឲ្យអ្នកអាចត្រឡប់ទៅផ្ទះវិញបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើបាន ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយផ្នែកណាមួយនៃការថែទាំ ឬសេវាកម្មសុខភាពរបស់អ្នក ឬដោយភ្ជាប់ ជាមួយកម្មវិធីរដ្ឋ ឬកម្មវិធីក្នុងស្រុកមួយទៀត សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំ ឬសេវាកម្ម សម្រាប់អ្នកចូលរួម តាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

សេវាកម្មរ៉ាប់រង

តារាងខាងក្រោមនេះគឺជាសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នៅ ពេលសេវាកម្មមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។ សេវាកម្មខ្លះមានដែនកំណត់ ឬថ្លៃសហការទូទាត់ ឬក៏ ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្ម លើសពីដែនកំណត់ដែលបាននៅក្នុងបញ្ជីខាងក្រោមនេះ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចស្នើសុំ ការលើកលែង ដូចដែលបានពន្យល់នៅពេលក្រោយក្នុងផ្នែកនេះ ។ ដែនកំណត់មិនត្រូវបានអនុវត្តទេ ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបាន Medicare នោះគម្រោង Medicare គឺជាអ្នកបង់គោលសម្រាប់សេវាកម្មទាំង អស់ ។ សូមមើលគម្រោង Medicare របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដែនកំណត់ សហការទូទាត់ និងការអនុញ្ញាតជាមុន/ ការបញ្ជូនបន្ត ដែលត្រូវការសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង Medicare ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

សេវាកម្ម		
អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ
គ្រូពេទ្យឯកទេស	ដែនកំណត់	សេវាកម្មគ្រូពេទ្យឯកទេសមួយចំនួនអាចនឹងមានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មគ្រូពេទ្យឯកទេសមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (CRNP)	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ
មណ្ឌលសុខភាពមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ថ្នាក់សហព័ន្ធ / មណ្ឌលសុខភាពជនបទ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ
គ្លីនិកថែទាំអ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ	ដែនកំណត់	សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងមានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
គ្លីនិកពិនិត្យព្យាបាលអ្នកជំងឺក្រៅ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

សេវាកម្ម		
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
សេវាកម្មព្យាបាលរោគ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលរោគជើងមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
សេវាកម្មខាងចាប់សរសៃនិងសន្លាក់	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មខាងចាប់សរសៃសន្លាក់មួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
សេវាកម្មអ្នកឯកទេសពិនិត្យភ្នែកនិងប្រើឡង់ទី	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
មន្ទីរពេទ្យដែលមើលថែរក្សាអ្នកជំងឺឈឺចុងក្រោយ	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
សេវាថែទាំធ្មេញ	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

សេវាកម្ម		
ការប្រើវិទ្យុសកម្មក្នុងការព្យាបាល រោគ (ឧ. ការស្ទើអ៊ិច, MRIs, CTs)	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការ បញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវ បានអនុវត្ត
ផ្នែកនីតិវិធីក្នុងការព្យាបាលអ្នកជំងឺ រយៈពេលខ្លី	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការ បញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវ បានអនុវត្ត
មជ្ឈមណ្ឌលវះកាត់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅមន្ទីរពេទ្យ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការ បញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវ បានអនុវត្ត
ឡានពេទ្យជីកអ្នកជំងឺក្នុងករណី មិនបន្ទាន់	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការ បញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវ បានអនុវត្ត
សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការ បញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេ វាកម្មផែនការគ្រួសារមួយចំនួន អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
ការលាងតំរងនោម	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការ បញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវ បានអនុវត្ត
សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

សេវាកម្ម		
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ
សេវាថែទាំបន្ទាន់	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ
សេវាកម្មឡានពេទ្យ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
មន្ទីរពេទ្យសម្រាកព្យាបាល	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
មន្ទីរពេទ្យស្តារនីតិសម្បទាអ្នកជំងឺ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ការថែទាំមាតុភាព	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	យឺតហោះ \$3 សម្រាប់មួយវេជ្ជបញ្ជា ឬការបំពេញថ្នាំម្តង ថ្នាំទូទៅ៖ \$1 សម្រាប់មួយវេជ្ជបញ្ជា ឬការបំពេញថ្នាំម្តង

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

សេវាកម្ម		ថ្នាំមួយចំនួនមិនមានសហការទូទាត់ទេ
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
អាហារបំប៉នដែលត្រូវបានលេបតាមពោះវៀន/ចាក់តាមសាច់ដុំ ឬ វ៉ែន	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះរួមមានការមើលថែ ជំនួយ និងសេវាព្យាបាល	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ឧបករណ៍ពេទ្យប្រើជាប់បានយូរ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ការជួសជុល និងការតម្រង់ឆ្អឹងជើង	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
កញ្ចក់វ៉ែនតា	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

សេវាកម្ម		
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ដងវ៉ែនតា	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	សហការទូទាត់អាចនឹងអនុវត្ត
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
កញ្ចក់ពាក់ភ្នែក	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	សហការទូទាត់អាចនឹងអនុវត្ត
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ឧបករណ៍ពេទ្យ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ការព្យាបាល (កាយសម្បទា ការងារ ការនិយាយ)	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
មន្ទីរពិសោធន៍	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ការផ្តាច់ថ្នាំជក់	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង

មានសេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវកាយដែល AmeriHealth Caritas PA CHC មិនបានធានារ៉ាប់រង ។
ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីថាតើ AmeriHealth Caritas PA CHC មានសេវាធានារ៉ាប់រងសម្រាប់
អ្នកឬក៏អត់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115**
(TTY **1-855-235-5112**) ។

MCOs អាចនឹងមិនរ៉ាប់រងលើ នីតិវិធីក្នុងការពិសោធន៍បែបវេជ្ជសាស្ត្រ ថ្នាំពេទ្យ និងសម្ភារៈទេ ។

សេវាកម្មដែលមិនមានធានារ៉ាប់រង៖

- នីតិវិធីក្នុងការពិសោធន៍បែបវេជ្ជសាស្ត្រ ថ្នាំពេទ្យ និងសម្ភារៈ ។
- សេវាកម្មដែលមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។
- សេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំដែលមិនមែនជាបណ្តាញរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC លើកលែងតែ៖
 - សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។
 - សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ ។
 - សេវាប្រឹក្សាអំពីការផ្តាច់ថ្នាំជក់ ។
 - នៅពេលមានការអនុញ្ញាតជាមុនពី AmeriHealth Caritas PA CHC ។
 - នៅពេលអ្នកមាន Medicare ហើយស្វែងរកសេវារ៉ាប់រងរបស់ Medicare ពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ Medicare ទៅតាមជម្រើសរបស់អ្នក ។
- ការវះកាត់កែសម្រួលដូចជា ការបន្លឹងស្បែកមុខ ការជៀវស្បែកពោះ ឬការបូមខ្លាញ់ ។
- ការព្យាបាលប្រើម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ ។
- សេវាកម្មការមិនមានផ្ទៃពោះ ។
- ការធ្វើតេស្តបិតុភាព ។
- សេវាកម្មដទៃទៀតដែលត្រូវបានផ្តល់ជូន ឬធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតដូចជា
សំណងសម្រាប់កម្មករ TRICARE ឬធានារ៉ាប់រងពាណិជ្ជកម្មដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតជាមុន
ដោយ AmeriHealth Caritas PA CHC ។ ទោះបីយ៉ាងណាក៏ដោយ សេវាកម្មរ៉ាប់រងរបស់
Medicare មិនទាមទារឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុននោះទេ ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

- សេវាកម្មដែលត្រូវបានផ្តល់នៅក្រៅ និងក្នុងដែនដីសហរដ្ឋអាមេរិក ។ AmeriHealth Caritas PA CHC មិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យធ្វើការទូទាត់នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ ។
- សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានចាត់ទុកជា “សេវាកម្មផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ” ក្រោម Title XIX នៃច្បាប់របបសន្តិសុខសង្គម (Social Security Act) ។

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនៃសេវាកម្មដែលមិនមានការរ៉ាប់រងនោះទេ ។

AmeriHealth Caritas PA CHC ប្រហែលជាមិនរ៉ាប់រងចំពោះចំណាយថែទាំរបស់អ្នកទាំងអស់នោះទេ ។ អ្នកប្រហែលជាទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ថ្លៃសេវាកម្ម ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានប្រាប់ឱ្យដឹងមុនថា AmeriHealth Caritas PA CHC មិនទទួលរ៉ាប់រងចំពោះសេវាកម្មនេះទេ ។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការឆែកមើលជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ដើម្បីស្វែងយល់ថា សេវាកម្មថែទាំសុខភាពមួយណាខ្លះត្រូវបានរ៉ាប់រង ។

មតិយោបល់ទីពីរ

អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការស្នើសុំមតិយោបល់ទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់អំពីការព្យាបាល សេវាកម្ម ឬការវះកាត់មិនបន្ទាន់ណាមួយដែលគេបានណែនាំឱ្យអ្នក ។ មតិយោបល់ទីពីរ អាចផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមដល់អ្នកដែលអាចជួយអ្នកធ្វើការសម្រេចចិត្តសំខាន់ៗអំពីការព្យាបាលរបស់អ្នក ។ មតិយោបល់ទីពីរ គឺមានសម្រាប់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃក្រៅពីថ្លៃសហការទូទាត់ ។

ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នកដើម្បីស្នើសុំឈ្មោះនៃបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** មួយផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានមតិយោបល់ទីពីរ ។ ប្រសិនបើនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** មិនមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំផ្សេងទៀតនោះទេ អ្នកអាចស្នើសុំការអនុម័តពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដើម្បីទទួលបានមតិយោបល់ទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ ។

តើអ្វីទៅជាការអនុញ្ញាតជាមុន ?

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

សេវាកម្ម ឬទំនិញមួយចំនួនត្រូវការការអនុញ្ញាតពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** មុនពេលអ្នកអាចទទួលយកសេវាកម្មនោះ ។ នេះហើយគេហៅថា ការអនុញ្ញាតជាមុន ។ សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន **AmeriHealth Caritas PA CHC** ត្រូវសម្រេចថា សេវាកម្មដែលស្នើឡើងនេះមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រឬក៏អត់មុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនោះ ។ អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវលើកសំណើឡើងទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដើម្បីសុំការអនុញ្ញាតមុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនោះ ។

តើសេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នកជំងឺ (Medically Necessary) មានអត្ថន័យដូចម្តេច ?

សេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នកជំងឺ មានន័យថាសេវាកម្ម ទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យមានលក្ខណៈដូចតទៅ៖

- វានឹង ឬត្រូវបានរំពឹងដោយសមហេតុផលថា បង្ការជំងឺ ស្ថានភាព ឬពិការភាព ។
- វានឹងត្រូវបានរំពឹងដោយសមហេតុផលថា អាចកាត់បន្ថយ ឬជួយឲ្យកាយសម្បទារវិត្តប្រសើរឡើង ផ្លូវចិត្ត ឬផលប៉ះពាល់នៃការវិវត្តរបស់ជំងឺ ស្ថានភាព ការរងរបួស ឬពិការភាព ។
- វានឹងជួយអ្នកក្នុងការទទួលបាន ឬរក្សាសមត្ថភាពក្នុងការបំពេញការងារប្រចាំថ្ងៃដោយពិចារណាលើសមត្ថភាពរបស់អ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលមានអាយុស្របាលគ្នានឹងអ្នក ។
- ប្រសិនបើអ្នកទទួលបាន LTSS វានឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវអត្ថប្រយោជន៍រស់នៅក្នុងសហគមន៍ ឱកាសក្នុងការសម្រេចបំណង និងឱកាសក្នុងការរស់នៅ និងធ្វើការនៅកន្លែងដែលអ្នកចង់ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយណាមួយដើម្បីដឹងថាតើពេលណាសេវាកម្ម ឬទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ឬក៏ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មអ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

របៀបស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន

1. PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតត្រូវតែផ្តល់ព័ត៌មានជូន **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដើម្បីបង្ហាញថាសេវាកម្ម ឬថ្នាំពេទ្យមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រមែន ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

2. គិលានុបដ្ឋាយិកា ឬឱសថការីរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ពិនិត្យមើលព័ត៌មានទាំងនោះ ។ ពួកគេនឹងប្រើប្រាស់គោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់គ្លីនិកដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន ដើម្បីឲ្យដឹងថាសេវាកម្ម ឬថ្នាំពេទ្យមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រមែន ។
3. ប្រសិនបើសំណើមិនត្រូវបានយល់ព្រមដោយគិលានុបដ្ឋាករិក ឬឱសថការីរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ទេ នោះវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងពិនិត្យមើលសំណើនោះមិនខាន ។
4. ប្រសិនបើសំណើត្រូវបានយល់ព្រម យើងនឹងឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដឹងថាវាត្រូវបានយល់ព្រម ។
5. ប្រសិនបើការស្នើសុំមិនត្រូវបានយល់ព្រម នោះគេនឹងផ្ញើលិខិតមួយទៅអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកដើម្បីជម្រាបប្រាប់អ្នកពីហេតុផលសម្រាប់ការសម្រេចចិត្ត ។
6. ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តនោះ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ និង/ឬស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ ។ មើលទំព័រ 116 សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីបណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌ ។
7. អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** សម្រាប់ជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ និង/ឬការស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌មួយ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីឲ្យកាន់តែយល់ច្បាស់អំពីដំណើរការអនុញ្ញាតជាមុន សូមនិយាយជាមួយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសរបស់អ្នក ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវការច្បាប់ចម្លងនៃសៀវភៅណែនាំភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬច្បាប់ដទៃទៀតដែលធ្លាប់បានប្រើដើម្បីសម្រេចសំណើឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មអ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាតាមរយៈលេខ **1-800-521-6007** ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

តើសេវាកម្ម ទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យអ្វីខ្លះដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន ?

តារាងខាងក្រោមមានការបង្ហាញខ្លះៗ ប៉ុន្តែមិនមែនគ្រប់សេវាកម្ម ទំនិញ និងថ្នាំពេទ្យដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុននោះទេ ។

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន មានដូចជា៖

- ការទទួលបានចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលអាចជ្រើសរើសបាន រាប់ទាំងការស្តារនីតិសម្បទា ។
- ការវាយតម្លៃ និងនីតិវិធីវះកាត់ប្តូរសរីរាង្គដែលអាចជ្រើសរើសបាន ។
- ការដឹកជញ្ជូនតាមយន្តហោះដែលអាចជ្រើសរើសបាន/មិនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។
- ការផ្លាស់ប្តូរដោយការជ្រើសរើសសម្រាប់សេវាកម្មស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ និងមិនស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងការថែទាំរយៈពេលខ្លី ។
- កន្លែងថែទាំប្រកបដោយជំនាញ ។
- សេវាកម្មព្យាបាលក្រពះពោះវៀន (សម្រាប់តែលេខកូដ 91110 និង 9111 ប៉ុណ្ណោះ) ។
- ការវះកាត់សម្រកទម្ងន់ ។
- ការសុំការអនុញ្ញាតជាមុនចាំបាច់ត្រូវមាន សម្រាប់សេវាកម្មគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ទាំងអស់ ដោយមានការលើកលែងតែចំពោះ៖ សេវាកម្មដែលស្ថិតនៅក្នុងកាលវិភាគបង់ប្រាក់សម្រាប់ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃរដ្ឋ Pennsylvania (PA MA) និងត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងការិយាល័យគ្រូពេទ្យដែលចូលរួម (POS 11) ។
- ការវះកាត់កែសម្ផស្ស ។
- សេវាកម្មព្យាបាលអ្នកជំងឺក្រោមមន្ទីរពេទ្យ (ខាងរាងកាយ ការងារ ការនិយាយ)
 - គេមិនតម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ការវាយតម្លៃមួយ ហើយអាចទៅពិនិត្យបានដល់ 24 ដងក្នុងមួយមុខក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន ។
 - គេមិនតម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មផ្សេងៗ លើសពី 24 ដងក្នុងមួយមុខក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន ។
- សេវាថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះដែលធ្វើឡើងដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងបណ្តាញ៖ គេមិនតម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ការទៅពិនិត្យរហូតដល់ 18 ដងក្នុងមួយរបៀបក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន (អាចមិនលើសពី 60 ដង) ។
- ការថែទាំតាមវេន/សេវាថែទាំសុខភាពប្រចាំការលក្ខណៈឯកជន រួមទាំងជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះ ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

- សេវាកម្មរយៈពេលវែង និងការទ្រទ្រង់នានា (LTSS) (Home- and Community-Based and Custodial Nursing Facility) ។ * មើលបញ្ជីខាងក្រោមសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែម ។
- ឧបករណ៍ពេទ្យប្រើជាប់បានយូរ (DME)/ការជួលនូវ DME ពិសេស៖
 - DME ទាំងអស់ និងធាតុ DME ដែលជួលប្រចាំខែពិសេសនៃធាតុនានាដែលលើសពី \$750 ក្នុងមួយខែ ។
 - ការជួលទេះរុញទាំងអស់ (ដំណើរការដោយម៉ូទ័រ និងដោយប្រើដៃរុញ) និងរាល់វត្ថុធាតុ ទេះរុញទាំងអស់ (គ្រឿងបន្លំ) ដោយមិនទាក់ទងនឹងតម្លៃក្នុងមួយវត្ថុធាតុ ។
- ការទិញ DME/DME ពិសេស៖
 - ការទិញ DME ទាំងអស់ និង DME ពិសេស ដែលលើសទឹកប្រាក់ \$750 ។
 - ការទិញទេះរុញទាំងអស់ (ដំណើរការដោយម៉ូទ័រ និងដោយប្រើដៃរុញ) និងរាល់វត្ថុធាតុ ទេះរុញទាំងអស់ (សមាសភាគ) ដោយមិនទាក់ទងនឹងតម្លៃក្នុងមួយវត្ថុធាតុ ។
- ការបញ្ចូលថ្នាំ ឬអាហារតាមពោះវៀន ។
- កន្ទប៖ ការស្នើសុំទិញកន្ទបលើសពី 300 ឬកន្ទបស្លៀក (ឬលាយគ្នា) ហើយការស្នើសុំចំពោះ កន្ទបដែលមានម៉ាកជាក់លាក់ ។
- ការថែរក្សាសុខភាពបេះដូង និងសួត ។
- សេវាកម្មខាងសរសៃសន្លាក់ ក្រោយការទៅជួបពិនិត្យលើកទី 24 ។
- សេវាកម្មដទៃទៀតដែលបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំដែលមិនចូលរួម លុះណាតែ ក្នុង ករណីចាំបាច់ ។
- សេវាពិសោធន៍ ឬស្រាវជ្រាវ ។
- ការធ្វើតេស្តផ្នែកចិត្តសាស្ត្រសរសៃប្រសាទ ។
- ការធ្វើតេស្តហ្វូនេននៅមន្ទីរពិសោធន៍ ។
- រាល់លេខកូដផ្សេងៗទាំងអស់/ដែលមិនបានចុះក្នុងបញ្ជី ។
- សេវាកម្ម ឬសម្ភារៈដែលមិនស្ថិតក្នុងបញ្ជីបង់ប្រាក់របស់ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និង/ឬលើសកំណត់ របស់ DHS ។
- ការដឹកជញ្ជូនតាមឡានពេទ្យសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់គ្រប់ អ្នកចូលរួម ។ ការដឹកជញ្ជូនតាមឡានពេទ្យដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ និងមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជ សាស្ត្រសម្រាប់តែ អ្នកចូលរួមដែលមានសិទ្ធិខាងគ្លីនិករបស់មណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ (NFCE) ប៉ុណ្ណោះ ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

- ជម្រើសថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា ។
- ជម្រើសសេវាកម្មថែទាំធ្មេញ ។
- ការបញ្ចប់ការមានផ្ទៃពោះដែលអាចជ្រើសរើសបាន ។

*រាល់សេវាកម្ម LTSS ទាំងអស់តម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនពីអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្ម ។ សេវាកម្មទាំងនោះរួមមាន៖

- ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃរបស់មនុស្សពេញវ័យ ។
- បច្ចេកវិទ្យាជំនួយ ។
- ការប្រឹក្សាពីអត្ថប្រយោជន៍ ។
- ការវាយតម្លៃអំពីអាជីព ។
- សមាហរណកម្មចូលក្នុងសហគមន៍ ។
- សេវាកម្មផ្ទេរការទៅសហគមន៍ ។
- ការអភិវឌ្ឍជំនាញការងារ ។
- DME ពិសេស ។
- សេវាកម្មគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុ ។
- ការសម្របខ្លួននៅផ្ទះ ។
- សេវាដឹកជញ្ជូនម្ហូបដល់ផ្ទះ ។
- សេវាថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ ។
- ការបង្កើតការងារ ។
- ការស្វែងរកការងារ ។
- ការដឹកជញ្ជូនពេលមិនមានជំងឺ ។
- សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ។
- ការគាំទ្រសហគមន៍ដែលផ្តោតលើអ្នកចូលរួម ។
- ទំនិញ និងសេវាដែលផ្តោតលើអ្នកចូលរួមផ្ទាល់ ។
- សេវាកម្មជំនួយផ្ទាល់ខ្លួន ។
- ប្រព័ន្ធផ្លូវតបបន្ទាន់ផ្ទាល់ខ្លួន ។
- ការកម្ចាត់សត្វល្អិតចង្រៃ ។
- ការថែទាំពេញមួយថ្ងៃ ។
- ពេលសម្រាក ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

- ឧបករណ៍ និងគ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យឯកទេស ។
- ការរៀបចំប្រចាំថ្ងៃ ។
- ការថែទាំពីចម្ងាយ (TeleCare) ។
- សេវាកម្មព្យាបាល និងប្រឹក្សា ។
- ការកែសម្រួលយានយន្ត ។

សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះដែលមានដែនកំណត់ ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ជឿជាក់ថា អ្នកត្រូវការសេវាកម្មច្រើនជាងចំនួនកំណត់ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខ ភាពរបស់អ្នកអាចស្នើសុំសេវាកម្មបន្ថែមតាមរយៈដំណើរការអនុញ្ញាតជាមុន ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមិនច្បាស់ថាតើសេវាកម្ម ទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យមួយត្រូវ ការការអនុញ្ញាតជាមុនឬអត់ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

ការអនុញ្ញាតជាមុនលើសេវាកម្ម ឬទំនិញ

AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងពិនិត្យមើលសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន និងព័ត៌មានដែលអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបានដាក់បញ្ជូនមក ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹង ប្រាប់អ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តរបស់ខ្លួនក្នុងរយៈពេល 2 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ចាប់ពីថ្ងៃដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** បានទទួលសំណើ ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas PA CHC** មានព័ត៌មាន គ្រប់គ្រាន់ដើម្បីសម្រេចថាសេវាកម្ម ឬទំនិញមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។

ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas PA CHC** មិនមានព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីសម្រេចលើការស្នើសុំនេះ យើងត្រូវប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើថា យើងត្រូវការ ព័ត៌មានបន្ថែមដើម្បីសម្រេចការស្នើសុំនេះ ហើយទុកពេលឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាចំនួន 14 ថ្ងៃ ដើម្បីផ្តល់ឱ្យយើង នូវព័ត៌មានបន្ថែមទាំងនោះ ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តក្នុង រយៈពេល 2 ថ្ងៃ នៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** ទទួលព័ត៌មានបន្ថែម ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយប្រាប់អ្នក ប្រសិនបើសំណើត្រូវបានយល់ព្រម ឬបដិសេធ ហើយប្រសិនបើវាត្រូវបានបដិសេធ និងប្រាប់ពីហេតុផលត្រូវបានបដិសេធផងដែរ ។

ការអនុញ្ញាតជាមុនលើឱសថដែលកាប់រង

AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងពិនិត្យមើលសំណើសុំឱសថដែលទាមទារឲ្យការអនុញ្ញាតជាមុនក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងគិតចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** ទទួលបានសំណើ ។ អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយប្រាប់អ្នក ប្រសិនបើសំណើត្រូវបានយល់ព្រម ឬបដិសេធ ហើយប្រសិនបើវាត្រូវបានបដិសេធ និងប្រាប់ពីហេតុផលត្រូវបានបដិសេធផងដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នកទៅកាន់ឱសថស្ថានដើម្បីបំពេញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា ហើយវេជ្ជបញ្ជានោះមិនអាចបំពេញបានដោយសារតែត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន ឱសថការីនឹងផ្តល់ថ្នាំបណ្តោះអាសន្នជូនអ្នក លុះណាតែឱសថការី គិតថា ថ្នាំនោះអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានលេបថ្នាំ អ្នកនឹងទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់រយៈពេល 72 ម៉ោង ។ ប្រសិនបើអ្នកបានលេបថ្នាំរួចហើយ នោះអ្នកនឹងទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់រយៈពេល 15 ថ្ងៃ ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនៅតែត្រូវការសុំការអនុញ្ញាតជាមុនពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** ឲ្យបានឆាប់បំផុត ។

ចុះប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ ?

ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas PA CHC** បដិសេធការស្នើសុំសេវា សម្ភារៈ ឬឱសថ ឬក៏មិនយល់ព្រមតាមសំណើ នោះអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬ បណ្តឹងតវ៉ា ។ ប្រសិនបើអ្នកដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខចំពោះការបដិសេធនៃថ្នាំពេទ្យដែលប្រើជាបន្ត **AmeriHealth Caritas PA CHC** ត្រូវតែអនុញ្ញាតឲ្យថ្នាំនោះរហូតទាល់តែមានដំណោះស្រាយចំពោះបណ្តឹង ឬសាទុក្ខ ដរាបណាអ្នកដាក់បណ្តឹង ឬសាទុក្ខក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ គិតចាប់ពីថ្ងៃជូនដំណឹងនៃការបដិសេធ លុះណាតែឱសថការី គិតថា ថ្នាំនោះនឹងធ្វើឲ្យប៉ះពាល់អ្នក ។ សូមមើលផ្នែកទី 8 បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌ ចាប់ផ្តើមពីទំព័រ 116 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតស្តីពីបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខ ។

ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្ម

សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់

សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់គឺជាសេវាដែលត្រូវការជាចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាល ឬវាយតម្លៃចំពោះស្ថានភាពជំងឺក្នុង ករណីបន្ទាន់ ។ ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់គឺជាការរងរបួស ឬជំងឺដែលមានលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរដែលគេ ជឿថាអាចមានហានិភ័យភ្លាមៗដល់ជីវិតមនុស្ស ឬសុខភាពក្នុងរយៈពេលវែង ។ ប្រសិនបើអ្នកមាន ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់ ត្រូវទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅជិតបំផុត ដោយហៅទៅលេខ 911 ឬ ទាក់ទងទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាឡានពេទ្យក្នុងតំបន់របស់អ្នក ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មបន្ទាន់ ហើយអ្នកអាចប្រើមន្ទីរពេទ្យណា មួយ ឬកន្លែងថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដទៃទៀត ។

ខាងក្រោមនេះជាឧទាហរណ៍សម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់និងស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់៖

ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់

- គាំងបេះដូង
- ឈឺចុកចាប់ដើមទ្រូង
- ចេញឈាមធ្ងន់ធ្ងរ
- ឈឺចាប់ខ្នង
- សន្លប់
- ពុល

ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់

- ឈឺបំពង់ក
- ក្អួត
- ផ្តាសាយ ឬគ្រុនផ្តាសាយ
- ឈឺខ្នង
- ឈឺក្នុងត្រចៀក
- ជាំ ហើម ឬមុតបន្តិចបន្តួច

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ថាស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នកត្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ឬអត់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នកឬ លេខទូរស័ព្ទគិលានុបដ្ឋាយិការបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC តាមរយៈលេខ 1-844-214-2472, 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។ សូមចាំថាលេខទូរស័ព្ទគិលានុបដ្ឋាយិកាមិនអាចជំនួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកបានទេ ។ សូមធ្វើការតាមដានជាមួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកឲ្យបានញឹកញាប់ ។

ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់

AmeriHealth Caritas PA CHC រ៉ាប់រងលើការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់តាមរយៈឡានពេទ្យសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការឡានពេទ្យ សូមហៅទៅលេខ 911 ឬឡានពេទ្យក្នុងតំបន់របស់អ្នក ។ កុំហៅទូរស័ព្ទទៅ MATP (ដែលបានរៀបរាប់នៅលើទំព័រ 87 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ) សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់ឲ្យសោះ ។

ការថែទាំបន្ទាន់

AmeriHealth Caritas PA CHC រ៉ាប់រងលើការថែទាំបន្ទាន់ ចំពោះជំងឺ របួស ឬស្ថានភាពដែលមិនបានព្យាបាលក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ដែលអាចក្លាយទៅជាស្ថានភាពជំងឺធ្ងន់ធ្ងរឬបន្ទាន់ ។ គឺនៅពេលដែលអ្នកត្រូវការការយកចិត្តទុកដាក់ពីគ្រូពេទ្យ ប៉ុន្តែមិនស្ថិតក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ប៉ុន្តែមិនច្បាស់ថា វាបន្ទាន់ឬអត់ សូមទាក់ទងទៅកាន់ PCP របស់អ្នកឬ លេខទូរស័ព្ទគិលានុបដ្ឋាយិការបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC តាមរយៈលេខ 1-844-214-2472 ជាមុនសិន ។ PCP របស់អ្នក ឬលេខទូរស័ព្ទគិលានុបដ្ឋាយិកានឹងជួយអ្នកដើម្បីសម្រេចថា តើអ្នកត្រូវទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ការិយាល័យរបស់ PCP ឬមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់នៅជិតអ្នក ឬក៏អត់ ។ សូមចាំថា លេខទូរស័ព្ទគិលានុបដ្ឋាយិកាមិនអាចជំនួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកបានទេ ។ ករណីភាគច្រើន ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ នោះ PCP របស់អ្នកនឹងផ្តល់ការណាត់ជួបឲ្យអ្នកក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទងទៅកាន់ PCP របស់អ្នកបាន ឬក៏ PCP របស់អ្នកមិនអាចជួបអ្នកក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ហើយស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នកមិនបន្ទាន់ អ្នកក៏អាចទៅកាន់

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

មជ្ឈមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ ឬគ្លីនិក នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** បានដែរ ។
ការអនុញ្ញាតជាមុនមិនត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មនៅមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ទេ ។

ឧទាហរណ៍មួយចំនួននៃស្ថានភាពជំងឺដែលត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់រួមមាន៖

- ក្អួត
- ក្អក និងគ្រុនក្តៅ
- ថ្លោះសន្លាក់
- កន្ទួល
- ឈឺក្នុងត្រចៀកសងខាង
- រាគ
- ឈឺបំពង់ក
- ចុកពោះ

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់ អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

សេវាថែទាំធ្មេញ

AmeriHealth Caritas PA CHC រ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំធ្មេញជូនអ្នកចូលរួម តាមរយៈទន្តពេទ្យនៅក្នុង
បណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ សេវាថែទាំធ្មេញមួយចំនួនមានដែនកំណត់ ។

ការថែទាំធ្មេញបានល្អ មិនត្រឹមតែល្អសម្រាប់សុខភាពមាត់ធ្មេញ និងអញ្ញាញរបស់អ្នកប៉ុណ្ណោះទេ ។ វាក៏ប៉ះ
ពាល់ដល់ស្ថានភាពសុខភាពដទៃទៀត ដូចជាទឹកនោមផ្អែម និងការមានផ្ទៃពោះជាដើម ។ ការទៅជួបទ
ន្តពេទ្យរៀងរាល់ 6 ខែម្តងជួយឲ្យអ្នកមានសុខភាពល្អ ។ អ្នកអាចទៅរកទន្តពេទ្យណាក៏បានក្នុងបណ្តាញ
របស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ ដើម្បីស្វែងរកទន្តពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញរបស់

AmeriHealth Caritas PA CHC សូមចូលទៅគេហទំព័រ www.amerihealthcaritaschc.com
ហើយចុចលើពាក្យ ស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព (Find a Provider) ។ ឬអ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទ
ទៅកាន់សេវាកម្មអ្នកចូលរួមតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ដើម្បី
ទទួលបានជំនួយ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

សេវាថែទាំធ្មេញមួយចំនួនមានដែនកំណត់ ។ ពិភាក្សាជាមួយទទួលបានព័ត៌មានរបស់អ្នក ។

- ការពិនិត្យ
- ការសម្អាតធ្មេញ
- ករណីបន្ទាន់នៃធ្មេញ
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការប៉ះធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ (យកធ្មេញចេញ)
- ការដាក់ (ការភ្ជាប់) ធ្មេញសិប្បនិម្មិត
- ការព្យាបាលអញ្ចាញ *
- ការព្យាបាលសសៃធ្មេញ *
- ស្រោបធ្មេញ *
- ក្រាសធ្មេញ * ពេញទាំងអស់ និងដោយផ្នែក
- ដំណើរការនៃការវះកាត់ធ្មេញ *
- ការចាក់ថ្នាំសន្លប់ * ការចាក់ថ្នាំសន្លប់ធម្មតា, IV, ឬ ការសណ្តែកមិនមែន IV

* តម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន ហើយត្រូវបង្ហាញពីតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ទៀតអំពីការអនុញ្ញាតជាមុន សូមចូលមើលទំព័រ 53 ។

សេវាកម្មថែរក្សាចក្ខុវិញ្ញាណ

AmeriHealth Caritas PA CHC រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មព្យាបាលភ្នែក សម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈអ្នក ផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។

អ្នកចូលរួមមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ 2 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ ។ មិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូន បន្តសម្រាប់ការពិនិត្យភ្នែកលើកដំបូងនេះទេ ។

អ្នកអាចនឹងទទួលបានការពិនិត្យភ្នែកបន្ថែមទៀត (រហូតដល់ 2 ដងបន្ថែមក្នុងមួយឆ្នាំ) ប្រសិនបើពេទ្យ ភ្នែករបស់អ្នកបំពេញសំណុំបែបបទរួច ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងមិនរាប់រងលើវ៉ែនតាតាមវេជ្ជបញ្ជា ឬក៏កែវដាក់ក្នុងភ្នែកតាមវេជ្ជបញ្ជានោះទេ ។ ទោះបីយ៉ាងណាក៏ដោយ វាអាចមានករណីលើកលែងខ្លះដែរ ។ អ្នកចូលរួមដែលមានរោគវិនិច្ឆ័យជាដំបៅកែវភ្នែក ឬដំបៅកាតារ៉ាក់ មានសិទ្ធិទទួលបានឧបករណ៍ពាក់ភ្នែក (វ៉ែនតា ឬកែវពាក់ភ្នែក) ។ ប្រសិនបើអ្នកមានរោគវិនិច្ឆ័យណាមួយ ហើយគិតថា អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានឧបករណ៍ពាក់ភ្នែក សូមធ្វើការទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

អាចមានសហការទូទាត់ចំពោះសេវាថែទាំភ្នែកមួយចំនួន ។ សូមមើលតារាងសហការទូទាត់របស់អ្នកចូលរួមដែលមាននៅក្នុងកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក ។ អ្នកក៏អាចរកឃើញលើអ៊ីនធឺណិតតាមរយៈ www.amerihealthcaritaschc.com ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកពេទ្យភ្នែក សូមចូលមើល www.amerihealthcaritaschc.com ហើយចុចលើពាក្យ ស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព (Find a Provider) ។ អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មអ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ដើម្បីទទួលបានជំនួយ ។

អត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន

AmeriHealth Caritas PA CHC ធានារ៉ាប់រងលើអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន ដែលរួមបញ្ចូលទាំងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា និងឱសថដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា និងវិធានដែលមានវេជ្ជបញ្ជាពីគ្រូពេទ្យជាដើម ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ធានារ៉ាប់រងលើឱសថដែល៖

- មានតម្រូវការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។
- ទទួលបានការអនុញ្ញាតពីទីភ្នាក់ងារត្រួតពិនិត្យចំណីអាហារ និងឱសថ (FDA) របស់សហរដ្ឋអាមេរិក ។
- វេជ្ជបញ្ជាដែលចេញដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

វេជ្ជបញ្ជាទិញថ្នាំ

នៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពចេញវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំជូនអ្នក សូមទៅបំពេញវានៅឱសថស្ថានណាមួយដែលស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ អ្នកត្រូវភ្ជាប់មកជាមួយនូវ

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

ប័ណ្ណសម្គាល់របស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ហើយអ្នកអាចនឹងមានថ្លៃសហការទូទាត់ ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងបង់ថ្លៃ * ថ្នាំពេទ្យណាដែលមានចុះនៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ឬដែលគេចង់បាននៅលើបញ្ជីថ្នាំសំខាន់របស់ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន (DHS) ហើយអាចនឹងបង់ថ្លៃលើថ្នាំពេទ្យផ្សេងទៀត ប្រសិនបើមានការអនុញ្ញាតជាមុន ។ នៅលើវេជ្ជបញ្ជាក៏ដូចជានៅលើផ្នែកថ្នាំរបស់អ្នកនឹងបង្ហាញប្រាប់អ្នកថាតើគ្រូពេទ្យនឹងទទួលបានការកម្ចីងបន្ថែមសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជានេះនិងចំនួននៃការបំពេញបន្ថែមថ្នាំដែល អ្នកនឹងទទួលបានផងដែរ ។ ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យកម្ចីងបន្ថែម ក្នុងករណីខ្លះ អ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំរហូតដល់ទៅ 90 ថ្ងៃ ក្នុងមួយលើក ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឬអត់ ក៏ដូចជាត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកឱសថស្ថាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ក៏មានសំណួរផ្សេងទៀត សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115** (TTY **1-855-235-5112**) ។

* ឱសថខ្លះដាក់ចូលក្នុងបញ្ជីថ្នាំរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ឬខ្លះទៀតគេចង់បាននៅលើបញ្ជីថ្នាំសំខាន់របស់ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន (DHS) អាចតម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare នោះគម្រោង Medicare របស់អ្នកគឺជាអ្នកបង់ប្រាក់បឋមសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ ។ សូមមើលគម្រោង Medicare របស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរថាតើថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឬអត់ ឬមានសំណួរផ្សេងទៀត ។ ប្រសិនបើថ្នាំរបស់អ្នកមិនមានរ៉ាប់រងដោយ Medicare ទេ វាអាចត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។

ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ អ្នកត្រូវឲ្យប្រាកដថាត្រូវទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យជំនួយក្នុងខោនធី (CAO) ឬមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មអតិថិជនតាមរយៈលេខទូរស័ព្ទ **1-877-395-8930** ។ ជម្រាបពួកគេឲ្យដឹងថា អ្នកកំពុងមានផ្ទៃពោះ ។ អ្នកនឹងមិនមានការសហការទូទាត់លើថ្លៃសេវាសុខភាពទេ អំឡុងពេលអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។

បញ្ជីឱសថពេញនិយមទូទាំងរដ្ឋ (PDL) និងសៀវភៅថ្នាំបន្ថែមរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

AmeriHealth Caritas PA CHC រ៉ាប់រងលើឱសថដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបញ្ជីឱសថពេញនិយមទូទាំងរដ្ឋ (PDL) និងសៀវភៅថ្នាំបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ នេះជាអ្វីដែល PCP របស់អ្នក ឬគ្រូពេទ្យដទៃទៀតគួរប្រើនៅពេលសម្រេចថា ថ្នាំអ្វីដែលអ្នកគួរពិសា ។ ទាំងបញ្ជី PDL ទូទាំងរដ្ឋ ទាំងសៀវភៅថ្នាំបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** រ៉ាប់រងទាំងថ្នាំដែលមានយីហោ ទាំងថ្នាំទូទៅ ។ ថ្នាំទូទៅមានគ្រឿងផ្សំដូចទៅនឹងថ្នាំមានយីហោដែរ ។ ថ្នាំខ្លះដែលបញ្ចូលក្នុងបញ្ជីឱសថបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ឬដែលពេញនិយមនៅលើបញ្ជីឱសថ PDL នៅទូទាំងរដ្ឋ អាចទាមទារឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន ។ ចំពោះថ្នាំណាដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថ PDL នៅទូទាំងរដ្ឋ ឬបញ្ជីថ្នាំបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនសិន ។ បញ្ជី PDL ទូទាំងរដ្ឋ និងសៀវភៅថ្នាំបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** អាចផ្លាស់ប្តូរយូរៗម្តង ដូច្នេះអ្នកត្រូវប្រាកដថាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមានព័ត៌មានថ្មីបំផុតពេលចេញវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំជូនអ្នក ។

ប្រសិនបើមានចម្ងល់ ឬក៏ចង់បានច្បាប់ចម្លងនៃសៀវភៅថ្នាំនៅទូទាំងរដ្ឋរបស់ PDL និងបញ្ជីថ្នាំបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ឬចូលមើលវេបសាយរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដែលមានអាសយដ្ឋាន www.amerihealthcaritaschc.com ។

ការសងថ្លៃថ្នាំ

វាប្រហែលជាមានពេលខ្លះដែលអ្នកសងថ្លៃថ្នាំរបស់អ្នក ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** អាចនឹងចេញសងជូនអ្នកវិញ ។ ដំណើរការការបង់សងវិញនេះមិនអនុវត្តចំពោះថ្លៃសហការទូទាត់ទេ ។

ជាទូទៅ សំណងមិនត្រូវបានបង់លើថ្នាំដែល៖

- ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនទេ ។
- មិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ឬកម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ Pennsylvania (Pennsylvania Medical Assistance) ទេ ។
- មិនមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។
- ត្រួតពិនិត្យកម្រិតដូសជាក់លាក់និងដែនកំណត់ផ្គត់ផ្គង់ដែលកំណត់ដោយ FDA ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

- ត្រូវការបំពេញបន្ថែមលើសពេក ។

អ្នកមិនអាចត្រូវបានសងប្រាក់ឱ្យវិញទេ ប្រសិនបើ៖

- អ្នកគ្មានសិទ្ធិទទួលបាន ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថទេ នៅពេលអ្នកបានបង់ថ្លៃថ្នាំរួច ។
- នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានការបំពេញបន្ថែមថ្នាំ អ្នកមិនមែនជាអ្នកចូលរួមរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ទេ ។

ដើម្បីទារសំណងចំពោះថ្នាំដែលអ្នកបានបង់ប្រាក់រួច៖

អ្នកត្រូវស្នើសុំសំណងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ។ * អ្នកត្រូវធ្វើវិក្កយបត្រលម្អិតដែលបានពីឱសថស្ថានរួមជាមួយនឹង៖

- កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានទិញថ្នាំ ។
- ឈ្មោះរបស់អ្នក ។
- ឈ្មោះឱសថស្ថាន អាសយដ្ឋាន (ទីក្រុង រដ្ឋ លេខកូដតំបន់) និងលេខទូរស័ព្ទ ។
- ឈ្មោះ គុណភាព និងបរិមាណនៃថ្នាំ ។
- លេខ NDC ថ្នាំ (ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ចំពោះព័ត៌មាននេះ សូមរកជំនួយពីឱសថការី) ។
- ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកត្រូវបង់ចំពោះថ្នាំនីមួយៗ ។

* ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការសរសេរសំណើនេះ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មអ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

សរសេរឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទ និងលេខសម្គាល់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នៅលើវិក្កយបត្ររបស់អ្នក ឬលើក្រដាសណាមួយ ។ ផ្ញើព័ត៌មានខាងលើទៅកាន់៖

**Pharmacy Reimbursement Department
AmeriHealth Caritas PA CHC
P. O. Box 336
Essington, PA 19029**

វាអាចនឹងចំណាយពេលពី 6 ទៅ 8 សប្តាហ៍មុនពេលអ្នកទទួលបានការទូទាត់ប្រាក់របស់អ្នក ។

ចំណាំ៖ ចំពោះវិក្កយបត្រដែលគ្មានព័ត៌មានទាំងអស់នោះនឹងមិនទទួលបានប្រាក់សំណង ហើយត្រូវបញ្ជូនទៅកាន់អ្នកវិញ ។ វិក្កយបត្រត្រូវផ្ញើទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ឱ្យបានឆាប់ បំផុត ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

វិក្កយបត្រដែលមានរយៈពេលលើសពី 365 ថ្ងៃ នឹងមិនត្រូវបានទទួលយកទេ ។ សូមចងចាំថា ត្រូវទុក
វិក្កយបត្រមួយច្បាប់សម្រាប់ជាក់ណត់ត្រារបស់អ្នក ។

វិក្កយបត្រដែលមានព័ត៌មានទាំងអស់ដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់សំណងគឺមានក៏បញ្ជប់នៅលើកញ្ចប់ថ្នាំ
របស់អ្នក ។ វាមិនមែនជាវិក្កយបត្រដែលមានការចុះបញ្ជីនោះទេ ។ ឱសថការីអាចព្រឺនវិក្កយបត្រនោះជូន
អ្នក ប្រសិនបើអ្នកធ្វើការស្នើសុំ ។

ថ្នាំឯកទេស

បញ្ជីឱសថនៅទូទាំងរដ្ឋ PDL និងបញ្ជីថ្នាំបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** រួមមានឱសថ
ដែលត្រូវបានគេឲ្យឈ្មោះថា ឱសថឯកទេស ។ ទាំងនេះគឺថ្នាំដែលគេប្រើសម្រាប់ព្យាបាលជំងឺស្មុគស្មាញ ។
ថ្នាំទាំងនេះជាទូទៅត្រូវការការគ្រប់គ្រងដែលមានឯកទេស និងការត្រួតពិនិត្យយ៉ាងដិតដល់ដោយវេជ្ជ
បណ្ឌិត ។ វេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ថ្នាំប្រភេទនេះត្រូវមានការអនុញ្ញាតជាមុន ។ អ្នកអាចនឹងមានការសហការ
ទូទាត់មួយសម្រាប់ថ្នាំរបស់អ្នក ។ ដើម្បីមើលបញ្ជីឱសថដែលគេពេញនិយមទូទាំងរដ្ឋ បញ្ជីថ្នាំបន្ថែមរបស់
AmeriHealth Caritas PA CHC បញ្ជីទាំងមូលនៃឱសថឯកទេស និងថាតើឱសថរបស់អ្នកត្រូវបានគេ
ចាត់ទុកថាជាឱសថឯកទេសឬអត់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមលេខ **1-855-235-
5115 (TTY 1-855-235-5112)** ឬចូលមើលវេបសាយរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាម
អាសយដ្ឋាន **www.amerihealthcaritaschc.com** ។

អ្នកត្រូវទទួលបានថ្នាំទាំងនេះពីឱសថស្ថានឯកទេស ។ ឱសថស្ថានឯកទេសអាចធ្វើថ្នាំទាំងនេះឲ្យអ្នកដោយ
ផ្ទាល់តាមប្រៃសណីយ៍ និងមិនមានការគិតថ្លៃលើអ្នកសម្រាប់ការធ្វើថ្នាំរបស់អ្នកឡើយ ។ ឱសថស្ថានឯក
ទេសនឹងទាក់ទងទៅអ្នកមុនពេលធ្វើថ្នាំជូនអ្នក ។ អ្នកអាចនឹងមានការសហការទូទាត់មួយសម្រាប់ថ្នាំ
របស់អ្នក ។ ឱសថស្ថានក៏អាចឆ្លើយរាល់ចម្ងល់ដែលអ្នកចង់សួរអំពីដំណើរការនោះ ។ អ្នកអាចជ្រើសរើស
ឱសថស្ថានឯកទេសណាមួយដែលមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។
សម្រាប់បញ្ជីបណ្តាញឱសថស្ថានឯកទេស សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈ
លេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ឬ ចូលទៅគេហទំព័រ
www.amerihealthcaritaschc.com ចុចលើពាក្យ មើលអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក (View Your
Benefits) រួចចុចលើពាក្យ **អត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន (ការចេញវេជ្ជបញ្ជា)** ។ សម្រាប់សំណួរផ្សេងទៀត

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

ប្រព័ន្ធត័មានបន្ថែម សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115**
(TTY **1-855-235-5112**) ។

ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា

AmeriHealth Caritas PA CHC រ៉ាប់រងលើថ្នាំខ្លះដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា នៅពេលដែលអ្នកមានវេជ្ជ
បញ្ជាថ្នាំពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នករួចហើយ ។ អ្នកត្រូវភ្ជាប់មកជាមួយនូវកាតសម្គាល់របស់
AmeriHealth Caritas PA CHC ហើយអ្នកអាចនឹងមានថ្លៃសហការទូទាត់ ។ ខាងក្រោមនេះជា
ឧទាហរណ៍ខ្លះៗនៃឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជាដែលអាចបានធានារ៉ាប់រង៖

- ថ្នាំស៊ីនុស និងអាឡែហ្ស៊ី
- អាសេតាមីណូហ្វេន (Acetaminophen) ឬថ្នាំអាស៊ីរីន
- វីតាមីនទូទៅ
- ថ្នាំក្អក
- ថ្នាំឆ្អល់ចុងដង្ហើម ដូចជាថ្នាំបន្សាបជាតិអាស៊ីត

អ្នកអាចស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមអំពីថ្នាំដែលគ្មានវេជ្ជបញ្ជាដោយចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់
AmeriHealth Caritas PA CHC តាមរយៈ www.amerihealthcaritaschc.com ឬទូរស័ព្ទទៅ
សេវាកម្មអ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115** (TTY **1-855-235-5112**) ។

ជំនួយជាមួយនឹងការចុះឈ្មោះសម្រាប់ Medicare ផ្នែក D

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare **AmeriHealth Caritas PA CHC** អាចជួយអ្នកក្នុងការចុះឈ្មោះ
សម្រាប់ Medicare ផ្នែក D ដើម្បីជួយទូទាត់ថ្លៃថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជាឱ្យអ្នក។ គម្រោង Medicare ផ្នែក
D មួយចំនួនមិនមានថ្លៃសហការទូទាត់លើថ្លៃឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាទេ ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមទូរស័
ព្ទទៅសេវាកម្មអ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115** (TTY **1-855-235-5112**) ឬកម្មវិធីរបស់
ទស្សនវិស័យលើការសម្រេចចិត្តចំពោះ Medicare នៃរដ្ឋ Pennsylvania (PA MEDI) តាមលេខ **1-
800-783-7067** ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ការផ្តាច់ថ្នាំជក់

តើអ្នកចង់ឈប់ប្រើថ្នាំជក់ ឬជាតិនីកូទីនទេ? AmeriHealth Caritas PA CHC ចង់ជួយអ្នកក្នុងការ
ផ្តាច់បារី!

ប្រសិនបើអ្នកបានត្រៀមខ្លួនក្នុងការមានសេរីភាពពីផ្សែងបារីរួចហើយ ពួកយើងនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នកមិន
ថាអ្នកបានព្យាយាមផ្តាច់បារីប៉ុន្មានដងហើយនោះទេ ។

ថ្នាំពេទ្យ

AmeriHealth Caritas PA CHC រ៉ាប់រងចំពោះថ្នាំខាងក្រោមដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការផ្តាច់បារី ។

សម្រាប់បញ្ជីឱសថទាំងមូលដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ PDL ទូទាំងរដ្ឋ សូមចូលមើលគេហទំព័ររបស់
យើងតាមអាសយដ្ឋាន www.amerihealthcaritaschc.com ចុចលើពាក្យ សម្រាប់អ្នកចូលរួម (For
Participants) រួចយកពាក្យ ស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិត ឱសថ ឬឱសថស្ថាន (Find a Doctor, Medicine
or Pharmacy) ។ អ្នកនឹងស្វែងរកតំណភ្ជាប់នៅទីនោះក្នុងបញ្ជី PDL នៅទូទាំងរដ្ឋ ។

ណាត់ជួប PCP របស់អ្នកដើម្បីទទួលបានការចេញវេជ្ជបញ្ជាលើថ្នាំសម្រាប់ការផ្តាច់ថ្នាំជក់ ។

សេវាប្រឹក្សា

ការប្រឹក្សាក៏អាចជួយអ្នកក្នុងការផ្តាច់បារីបានដែរ ។ AmeriHealth Caritas PA CHC រ៉ាប់រងលើសេវា
ប្រឹក្សាដូចខាងក្រោម៖

- អ្នកចូលរួមរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ទាំងអស់មានសិទ្ធិទទួលបានការប្រឹក្សា 70 ដងក្នុងមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន ។ ការប្រឹក្សាម្តងមានរយៈពេល 15 នាទី ជាការប្រឹក្សាទល់មុខគ្នា សម្រាប់ទាំងការប្រឹក្សាជាក្រុម ឬជាបុគ្គល ។
- អ្នកមិនត្រូវការការពិភាក្សា ឬការអនុញ្ញាតជាមុនដើម្បីចូលរួមវគ្គប្រឹក្សានោះទេ ។ ចូរពិភាក្សា ជាមួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកអំពីការស្វែងរកអ្នកប្រឹក្សាយោបល់ដែលនៅជិតអ្នក ។
- អ្នកប្រឹក្សាយោបល់ត្រូវតែជាផ្នែកមួយនៃកម្មជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ អ្នកប្រឹក្សាយោបល់ក៏ត្រូវតែ ទទួលបានការអនុញ្ញាតពីក្រសួងសុខាភិបាលផងដែរ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា

មនុស្សខ្លះប្រហែលជាស្រ្តីស ព្រួយបារម្ភ ឬក៏ពិបាកចិត្តនៅពេលដែលពួកគេព្យាយាមផ្តាច់បារី ។ អ្នកចូលរួមរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មក្នុងការដោះស្រាយផលប៉ះពាល់ទាំងនេះ ប៉ុន្តែសេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ BH-MCO របស់អ្នក ។ អ្នកអាចស្វែងរក BH-MCO នៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់វានៅលើទំព័រ 113 ក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC តាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ 1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112) សម្រាប់ជំនួយក្នុងការទាក់ទងមក BH-MCO របស់អ្នក ។

ធនធានសម្រាប់ការផ្តាច់បារីជាក់លាក់ផ្សេងទៀត

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកអាច៖

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ PA Free Quitline តាមរយៈលេខ 1-800-QUIT-NOW (784-8669) ។
- ចូលទៅកាន់ <https://www.health.pa.gov/Pages/default.aspx> សម្រាប់ព័ត៌មានអំពី “ថ្នាំជក់” និង “បារីអេឡិចត្រូនិក” ។
- ចូលទៅកាន់ <https://pa.quitlogix.org> ដើម្បីស្វែងរកធនធានអ្នកប្រឹក្សាការផ្តាច់បារីជក់ និងជំនួយក្នុងការផ្តាច់ការជក់បារី ។

សូមចងចាំថា AmeriHealth Caritas PA CHC នៅទីនេះដើម្បីជួយគាំទ្រអ្នកឲ្យទទួលបានសុខភាពល្អដោយគ្មានការជក់បារី ។ កុំរង់ចាំឲ្យសោះ! សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ 1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112) ដើម្បីឲ្យយើងអាចជួយអ្នកចាប់ផ្តើមបាន ។

ផែនការគ្រួសារ

AmeriHealth Caritas PA CHC រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មផែនការគ្រួសារ ។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការការណែនាំពី PCP របស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មផែនការគ្រួសារទេ ។ សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានការធ្វើតេស្តមើលការមានផ្ទៃពោះ ការធ្វើតេស្ត និងព្យាបាលជំងឺដែលឆ្លងតាមរយៈការរួមភេទ ការផ្តិតផ្តង់ការគ្រប់គ្រង

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ពន្យារកំណើត និងការអប់រំផែនការគ្រួសាររួមនិងការប្រឹក្សាផងដែរ ។ អ្នកអាចជួបគ្រូពេទ្យណាក៏បាន ដែលជាអ្នកផ្តល់សេវាជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមទាំង អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញដែលផ្តល់សេវាកម្ម ផែនការគ្រួសារ ។ មិនមានការសហការទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះទេ ។ នៅពេលអ្នកទៅរកអ្នក ផ្តល់សេវាកម្មផែនការគ្រួសារដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់របស់ AmeriHealth Caritas PA CHC និង ប័ណ្ណ Medicare (ប្រសិនបើមាន) ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសេវាកម្មផែនការគ្រួសារដែលមានការធានារ៉ាប់រង ឬដើម្បីទទួលបានជំនួយ ក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផែនការគ្រួសារ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាម រយៈពេល 1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112) ។

ការថែទាំមាតភាព

ការថែទាំក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ

ការថែទាំពេលកំពុងមានផ្ទៃពោះ គឺជាការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកចូលរួមទទួលបានពេញរយៈពេលពេញពោះ និងសម្រាលដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតភាព ដូចជាពេទ្យសម្ភព (OB ឬ OB/GYN) ឬពេទ្យឆ្មប ។ ការថែទាំនិងពិនិត្យពោះឲ្យបានមុន និងជារៀងរាល់គ្នាគឺសំខាន់ខ្លាំងណាស់សម្រាប់អ្នក និងសុខភាពរបស់ កូនអ្នក ។ បើទោះជាអ្នកធ្លាប់ពោះពីមុនក៏ដោយ វាសំខាន់ក្នុងការទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំពេលលំហែ មាតភាពឲ្យបានទៀងទាត់ពេញមួយរយៈពេលពេញពោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថា អ្នកមានផ្ទៃពោះ ហើយត្រូវការតេស្តបញ្ជាក់ការមានផ្ទៃពោះ សូមទៅជួប PCP របស់ អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ អ្នកអាច៖

- ហៅទូរស័ព្ទឬទៅជួប PCP របស់អ្នក ដែលអាចជួយអ្នកក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខ ភាពមុនពេលសម្រាលដែលមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ។
- ជួបជាមួយបណ្តាញ OB ឬ OB/GYN ឬពេទ្យឆ្មបដោយខ្លួនឯង ។ អ្នកមិនត្រូវការការណែនាំ សម្រាប់ការថែទាំពេលសម្រាកលំហែមាតភាពឡើយ ។
- ទៅកាន់មណ្ឌលសុខភាពក្នុងបណ្តាញដែលផ្តល់សេវា OB ឬ OB/GYN ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

- សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំពេលសម្រាកលំហែមាតុភាព ។

អ្នកគួរតែទៅជួបគ្រូពេទ្យឲ្យបានឆាប់នៅពេលដែលអ្នកដឹងថាខ្លួនឯងមានផ្ទៃពោះ ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពរបស់អ្នកនឹងធ្វើការណាត់ជួបជាមួយអ្នក

- ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងត្រីមាសទីមួយ ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
- ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងត្រីមាសទីពីរ ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
- ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងត្រីមាសទីបី ក្នុងរយៈពេល 4 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
- ប្រសិនបើអ្នកកំពុងពោះដែលប្រឈមនឹងហានិភ័យ ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។

ក្នុងករណីបន្ទាន់ សូមទាក់ទងទៅលេខ 911 ឬទូរស័ព្ទហៅឡានពេទ្យក្នុងតំបន់របស់អ្នក ។

ការជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពតែមួយក្នុងរយៈពេលមានផ្ទៃពោះរហូតដល់ក្រោយសម្រាល គឺមានសារៈសំខាន់ខ្លាំងណាស់ ។ ពួកគេនឹងតាមដានស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នក និងការលូតលាស់របស់កូនអ្នកយ៉ាងដិតដល់ ។ វាក៏ជាគំនិតល្អក្នុងការនៅក្នុងគម្រោង Community HealthChoices ដដែលក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះផងដែរ ។

AmeriHealth Caritas PA CHC បានបង្កើតអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំមាតុភាពដែលដឹងពីសេវានិងធនធានដែលមានសម្រាប់អ្នកផងដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ ហើយកំពុងជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពរួចហើយ នៅពេលដែលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង **AmeriHealth Caritas PA CHC** អ្នកអាចបន្តជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនោះទោះបីជាគេមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ក៏ដោយ ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពត្រូវហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** សម្រាប់សុំការអនុញ្ញាតដើម្បីព្យាបាលអ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ការថែទាំសម្រាប់អ្នក និងទារករបស់អ្នកក្រោយពេលទារកកើត

អ្នកគួរតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពចន្លោះពី 7 ទៅ 84 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីអ្នកបានសម្រាលកូន ដើម្បី ពិនិត្យសុខភាព លុះណាតែអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពចង់ជួបអ្នកលឿនជាងនេះ ។

ទារករបស់អ្នកគួរតែមានការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់ទារកនៅពេលទារក ឬទារិកានោះមានអាយុពី 3 ទៅ 5 ថ្ងៃ លុះណាតែគ្រូពេទ្យចង់ជួបទារករបស់អ្នកលឿនជាងនេះ ។ យកល្អគួរតែជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យកូនរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យសម្រាប់កូនរបស់អ្នក សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ 1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112) ។

កម្មវិធីមាតុភាពរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC

AmeriHealth Caritas PA CHC មានកម្មវិធីពិសេសមួយសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ គឺកម្មវិធី **Bright Start**® ។

កម្មវិធី Bright Start® សម្រាប់អ្នកចូលរួមដែលមានផ្ទៃពោះ

នៅកម្មវិធី Bright Start យើងអាចជួយឲ្យអ្នកមានសុខភាពល្អក្នុងពេលដែលអ្នកមានផ្ទៃពោះ ដែលនេះអាចជួយឲ្យទារកអ្នកមានសុខភាពល្អ ។ យើងនឹងប្រាប់អ្នកអំពីសារៈសំខាន់នៃការថែទាំមុនពេលអ្នកសម្រាលកូនដែលក្នុងនោះមានដូចជា៖

- ពិសារីតាមិនសម្រាប់មុនពេលសម្រាលកូន ។
- បរិភោគអាហារឲ្យបានត្រឹមត្រូវ ។
- ជៀសឲ្យឆ្ងាយពីគ្រឿងញៀន គ្រឿងស្រវឹង និងបារី ។
- ទៅរកទន្តពេទ្យរបស់អ្នកដើម្បីជួយឲ្យអញ្ញាញធ្មេញរបស់អ្នកមានសុខភាពល្អ ។

វាជាការសំខាន់សម្រាប់ការទៅជួបទន្តពេទ្យយ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងអំឡុងពេលដែលអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។ សុខភាពធ្មេញនិងអញ្ញាញរបស់អ្នកមានឥទ្ធិពលលើសុខភាពទារកនៅក្នុងផ្ទៃ ។ ឧទាហរណ៍៖ មានដូចជាជំងឺនៅលើអញ្ញាញធ្មេញអាចបង្កឲ្យមានការចម្លងរោគ ដែលអាចធ្វើឲ្យទារកឆាប់កើត ។ ទារកដែលឆាប់កើតអាចមានឱកាសខ្ពស់ក្នុងការមានបញ្ហាសុខភាព និងពិការភាពដែលអាចកើតឡើងពេញមួយជីវិត ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក អ្នកសម្រាលកូន (OB) របស់អ្នក និងទន្តពេទ្យរបស់អ្នកដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថា អ្នកទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ ។

យើងមានព័ត៌មានស្តីពីសេវាកម្មផ្សេងទៀត ដូចជា៖

- អាហារ និងសម្លៀកបំពាក់ ។
- ការដឹកជញ្ជូន ។
- ការបំបៅដោះ ។
- ការថែទាំនៅផ្ទះ ។
- ការជួយឲ្យអ្នកយល់ដឹងពីអារម្មណ៍ និងបម្រែបម្រួលរាងកាយរបស់អ្នក ។
- ជួយឲ្យអ្នកបោះបង់ការជក់បារី ។
- កម្មវិធី WIC (កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និងកុមារ)
- ជួយអ្នកទាក់ទងនឹងបញ្ហាគ្រឿងញៀន គ្រឿងស្រវឹង ឬបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ។
- ជួយអ្នកទាក់ទងនឹងការរំលោភបំពានក្នុងគ្រួសារ ។

អ្នកប្រហែលអាចទទួលបានការមើលថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ សម្ភារៈវេជ្ជសាស្ត្រ ពិសេស ឬការដឹកជញ្ជូន មកជួបគ្រូពេទ្យ ។ សូមទាក់ទងមកកាន់ពួកយើងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម ។ អ្នកអាចទូរស័ព្ទដោយ គិតថ្លៃមកកាន់ Bright Start តាមរយៈលេខ **1-877-364-6797 (TTY 711)** ។

សម្ភារៈវេជ្ជសាស្ត្រដែលប្រើជាប់បានយូរ និងសម្ភារៈពេទ្យ

AmeriHealth Caritas PA CHC រ៉ាប់រងលើសម្ភារៈវេជ្ជសាស្ត្រដែលប្រើជាប់បានយូរ (DME) រាប់ ទាំង DME សម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ និងសម្ភារៈពេទ្យ ។ DME គឺជាវេជ្ជសាស្ត្រ ឬឧបករណ៍ពេទ្យដែលត្រូវ បានប្រើប្រាស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកជាច្រើនដង ឬកន្លែងណាដែលសកម្មភាពជីវិតធម្មតាកើតឡើង ហើយ ជាទូទៅវាមិនត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅនោះទេ ដរាបណាបុគ្គលរូបនោះមានជំងឺ ឬរងរបួស ។ ឧបករណ៍ ពេទ្យជាធម្មតាអាចបោះចោលបានក្រោយពេលប្រើប្រាស់រួចហើយត្រូវបានប្រើប្រាស់សម្រាប់គោលបំណង វេជ្ជសាស្ត្រ ។ របស់ទាំងនេះខ្លះត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន ហើយត្រូវពេទ្យត្រូវបញ្ជាទិញរបស់ទាំងនោះ ។ អ្នកផ្គត់ផ្គង់ DME ត្រូវតែនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ អ្នកអាចនឹងមាន ការសហការទូទាត់មួយ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ឧទាហរណ៍នៃ DME រួមមាន៖

- បំពង់អុកស៊ីសែន
- កៅអីរុញ
- ឈើច្រត់
- ឧបករណ៍ជំនួយការដើរ
- រណាបផ្លឹង
- គ្រែពេទ្យពិសេស

ឧទាហរណ៍នៃ DME សម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះមានដូចជា៖

- ជណ្តើរយោងសម្រាប់រទេះរុញ
- កៅអីយន្តសម្រាប់ឡើងជណ្តើរ
- ឧបករណ៍លើកដែលភ្ជាប់នឹងពិដាន
- ផ្លូវជម្រាលធ្វើពីលោហធាតុ

នេះគឺជាបញ្ចូលទាំងការដំឡើង និងការជួសជុលនៃ DME សម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះដែលមានរ៉ាប់រង និង ចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ប៉ុន្តែវាមិនគឺជាបញ្ចូលការកែសម្រួលផ្ទះឡើយ ។ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានការ កែសម្រួលផ្ទះ បើសិនអ្នកទទួលបាន LTSS ។

ឧទាហរណ៍នៃឧបករណ៍ពេទ្យរួមមាន៖

- ឧបករណ៍សម្រាប់ដំឡើងទឹកនោមផ្អែម (ដូចជាស៊ីរ៉ាំង ប្រដាប់តេស្តមើលជាតិស្ករក្នុងអាហារ)
- ស្បែករុំ
- ស្ពតប្រការុំ
- សម្ភារៈទាក់ទងនឹងទឹកនោម (ដូចជាខោទឹកនោម ខោទ្រនាប់ ក្រណាត់ទ្រាប់កុំឲ្យជ្រាបទឹក)

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយទាក់ទងនឹង DME ឬឧបករណ៍ពេទ្យ ឬបញ្ជីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា សូម
ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-
5112)** ។

សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ

មណ្ឌលថែទាំគឺជាកន្លែងដែលផ្តល់សេវាកម្មថែទាំ ឬសេវាកម្មមើលថែក្នុងរយៈពេលវែងដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ
ត្រឹមត្រូវ ។ មណ្ឌលថែទាំទាំងនេះមានសេវាកម្មនានាដែលជួយដល់ប្រជាជនទាំងតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រ និង
តម្រូវការមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ ។ សេវាកម្មថែទាំតាមមណ្ឌលរួមបញ្ចូលទាំងការមើលថែទាំ និងការស្តារនីតិ
សម្បទា ជំនួយលើកិច្ចការនានាដូចជាការស្លៀកពាក់ ការសម្អាតកាយ ការប្រើប្រាស់បន្ទប់ទឹក ចំណីអាហារ
និងការបោកគក់ ឬសេវាកម្មទូទៅដែលចាំបាច់ផ្សេងៗទៀតដែលជាផ្នែកមួយនៃផែនការមើលថែទាំសុខភាព
ឬកម្មវិធីគ្រប់គ្រងសុខភាព ។ មណ្ឌលថែទាំ ត្រូវតែជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់
AmeriHealth Caritas PA CHC សម្រាប់អ្នកក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវ
ការសេវាកម្មរបស់មណ្ឌលថែទាំក្នុងរយៈពេលច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ សូមមើលនៅទំព័រ **92** នៃសៀវភៅណែនាំ
នេះសម្រាប់ព័ត៌មានអំពីសេវាកម្ម និងការទ្រទ្រង់រយៈពេលវែង ។

សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ

AmeriHealth Caritas PA CHC ចេញថ្លៃលើសេវាកម្មព្យាបាលរោគអ្នកជំងឺនៅក្រៅមន្ទីរពេទ្យ ដូចជា
ការព្យាបាលរាងកាយ ការងារ និងការនិយាយ ព្រមទាំងការថតកាំរស្មីអ៊ិច និងការធ្វើតេស្តពិសោធន៍ ។
PCP របស់អ្នកនឹងរៀបចំសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំណាម្នាក់ក្នុងបណ្តាញរបស់
AmeriHealth Caritas PA CHC ។

សូមមើលព័ត៌មាននៅក្នុងផ្នែក ការអនុញ្ញាតជាមុន នៅលើទំព័រ 54 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសេវាកម្ម
សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យណាខ្លះ អាចនឹងត្រូវការការអនុម័តជាមុន ។

ដើម្បីស្វែងរកព័ត៌មានអំពីថ្លៃសហការទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរ
ពេទ្យ សូមពិនិត្យមើលកាលវិភាគនៃថ្លៃសហការទូទាត់ដែលមានភ្ជាប់មកជាមួយកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

អ្នក ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មាននេះលើគេហទំព័ររបស់យើងតាមរយៈ:

www.amerihealthcaritaschc.com ឬមើលនៅក្នុងផ្នែកសេវាកម្មដែលបានធានារ៉ាប់រង ទំព័រ 45
ក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម ។

សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ

AmeriHealth Caritas PA CHC រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺក្នុង និងក្រៅមន្ទីរពេទ្យ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលត្រូវសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ហើយមិនសូវបន្ទាន់ នោះ PCP ឬ គ្រូពេទ្យឯកទេសរបស់អ្នក នឹងរៀបចំឲ្យអ្នកចូលសម្រាកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ហើយនឹងតាមដានការថែទាំរបស់អ្នក មិនថាអ្នកត្រូវការគ្រូពេទ្យផ្សេងទៀតក្នុងពេលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ ។ ការសំរាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យត្រូវតែមានការអនុម័តដោយ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ ដើម្បីដឹងថាតើមន្ទីរពេទ្យស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ឬអត់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ឬផែកមើលបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំនៅលើគេហទំព័រ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមវេបសាយ www.amerihealthcaritaschc.com ។

ប្រសិនបើអ្នកមានការបន្ទាន់ ហើយត្រូវបានទទួលឲ្យចូលសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ អ្នកឬក៏សមាជិកគ្រួសារម្នាក់ ឬមិត្តភក្តិម្នាក់គួរឲ្យដំណឹងទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) របស់អ្នកឲ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើបាន ប៉ុន្តែមិនត្រូវឲ្យលើស 24 ម៉ោងឡើយ ក្រោយពេលអ្នកត្រូវបានទទួលឲ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានទទួលឲ្យចូលសម្រាកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលមិនស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** អ្នកអាចនឹងត្រូវបានផ្ទេរទៅមន្ទីរពេទ្យដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** វិញ ។ អ្នកមិនត្រូវបានផ្លាស់ទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យថ្មីទេ លុះណាតែអ្នកមានសុខភាពនឹងធានាគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការផ្ទេរទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យថ្មី ។

វាពិតជាសំខាន់ណាស់ដើម្បីណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីអ្នកចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ។ ការទៅជួប PCP របស់អ្នកភ្លាមបន្ទាប់ពីអ្នកបានស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យនឹងជួយអ្នកធ្វើតាមការណែនាំណាមួយ ដែលអ្នកទទួលបាននៅពេលដែលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ហើយបង្ការអ្នកពីការចុះឈ្មោះម្តងទៀតដើម្បីចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

ពេលខ្លះ អ្នកអាចត្រូវទៅជួបគ្រូពេទ្យ ឬទទួលការព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ដោយមិនបាច់ត្រូវបានអនុញ្ញាត
ឲ្យចូលសម្រាក ។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានហៅថា សេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយទៀតអំពីសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នក
ចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

ដើម្បីស្វែងរកព័ត៌មានអំពីថ្លៃសហការទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ សូមពិនិត្យមើលកាលវិភាគនៃថ្លៃ
សហការទូទាត់ដែលមានភ្ជាប់មកជាមួយកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មាននេះលើគេ
ហទំព័ររបស់យើងតាមរយៈ **www.amerihealthcaritaschc.com** ឬមើលផ្នែក សេវាកម្មរ៉ាប់រង ទំព័រ
45 ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម ។

សេវាកម្មបង្ការទុកមុន

AmeriHealth Caritas PA CHC ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មបង្ការទុកមុនដែលអាចជួយឲ្យអ្នករក្សាបាន
សុខភាពល្អ ។ សេវាកម្មបង្ការទុកមុនរួមមានលើសពីការជួបជាមួយ PCP របស់អ្នកក្នុងមួយឆ្នាំដើម្បី
ធ្វើការពិនិត្យសុខភាព ។ ពួកគេក៏រាប់បញ្ចូលទាំងការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ចាក់វ៉ាក់សាំង) ការធ្វើតេស្តនៅ
មន្ទីរពិសោធន៍និងការធ្វើតេស្តផ្សេងៗទៀតដែលអាចឲ្យអ្នកនិង PCP របស់អ្នកដឹងថាអ្នកមានសុខភាពល្អ
ឬមានបញ្ហាសុខភាពណាមួយ ។ ទៅជួប PCP របស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មបង្ការទុកមុន ។ គាត់នឹង
ណែនាំអំពីការថែរក្សាសុខភាពរបស់អ្នកយោងទៅតាមអនុសាសន៍ចុងក្រោយសម្រាប់ការថែទាំ ។

អ្នកចូលរួមក៏អាចទៅចូលរួម OB/GYN សម្រាប់ការធ្វើតេស្ត Pap និងត្រកៀកប្រចាំឆ្នាំរបស់ពួកគេ និង
ដើម្បីទទួលបានជួបបញ្ជាសម្រាប់ការថែទាំផ្លូវចិត្តផងដែរ ។

តើដល់ពេលត្រូវពិនិត្យសុខភាពហើយមែនទេ ?

- | | |
|----------------|--|
| មនុស្សគ្រប់វ័យ | ទៅជួប PCP របស់អ្នកម្តងរៀងរាល់ឆ្នាំ ។ ទៅជួបទន្តពេទ្យ
របស់អ្នករៀងរាល់ 6 ខែម្តង សម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាព
ផ្ទៃពោះ ។ |
| ស្ត្រីទាំងឡាយ | ទៅជួបពេទ្យរោគស្ត្រី (GYN) ឬ PCP របស់អ្នករៀងរាល់
ឆ្នាំសម្រាប់បញ្ហាសុខភាពស្ត្រី ។ |

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

- ប្រសិនបើអ្នកបានដឹងថាខ្លួនមានផ្ទៃពោះ៖ ជួបជាមួយគ្រូពេទ្យសម្ភព ឬពេទ្យភេទស្ត្រី (OB/GYN) ភ្លាមៗ ហើយធ្វើការណាត់ជួបបានទៀងទាត់ ។ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ទន្តពេទ្យរបស់អ្នកថ្ងៃនេះសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ ។
- ប្រសិនបើអ្នកជាស្ត្រីមានអាយុចាប់ពី 40 ឆ្នាំឡើងទៅ ធ្វើការការថតឆ្លុះមើលសុជន់របស់អ្នកម្តងជារៀងរាល់ឆ្នាំឬធ្វើតាមការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យ ។ ទៅជួបទន្តពេទ្យរបស់អ្នករៀងរាល់ 6 ខែម្តង សម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ ។
- ប្រសិនបើអ្នកជាបុរសមានអាយុចាប់ពី 50 ឆ្នាំឡើងទៅ ពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកអំពីការពិនិត្យរកមើលមហារីកក្រពេញប្រស្នាត ។ ទៅជួបទន្តពេទ្យរបស់អ្នករៀងរាល់ 6 ខែម្តង សម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ ។
- ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុចាប់ពី 50 ឆ្នាំឡើងទៅ ពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអំពីការពិនិត្យរកមើលជំងឺមហារីកពោះវៀនធំនិងក្រសាល់គូប ។ ទៅជួបទន្តពេទ្យរបស់អ្នករៀងរាល់ 6 ខែម្តង សម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ ។

ការពិនិត្យរាងកាយ

អ្នកគួរតែធ្វើការពិនិត្យរាងកាយដោយ PCP របស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ ។ វានឹងជួយឲ្យ PCP របស់អ្នករកឃើញបញ្ហាណាមួយដែលអ្នកអាចនឹងមិនដឹងអំពីវា ។ PCP របស់អ្នកអាចបញ្ជាទិញការធ្វើតេស្តផ្នែកលើប្រវត្តិសុខភាព អាយុ និងភេទរបស់អ្នក ។ PCP របស់អ្នកក៏នឹងពិនិត្យផងដែរថាតើអ្នកបានចាក់ថ្នាំបង្ការនិងសេវាបង្ការទុកមុនរបស់អ្នកទាន់សម័យហើយឬនៅដើម្បីរក្សាអ្នកឲ្យមានសុខភាពល្អ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ថា អ្នកបានដឹងព័ត៌មានថ្មីបំផុតស្តីពីតម្រូវការថែទាំសុខភាពឬក៏អត់ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នក ឬសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។ សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមក៏អាចជួយអ្នកធ្វើសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួម PCP របស់អ្នកបានផងដែរ ។

បច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មី

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

AmeriHealth Caritas PA CHC អាចធានារ៉ាប់រងលើបច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មីដូចជា ការវះកាត់ និង ឧបករណ៍ ប្រសិនបើត្រូវបានស្នើសុំដោយ PCP ឬគ្រូពេទ្យជំនាញរបស់អ្នក ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ចង់ធ្វើឲ្យប្រាកដថា បច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មី មានសុវត្ថិភាព ប្រសិទ្ធភាព និងត្រឹមត្រូវសម្រាប់ អ្នក មុននឹងអនុម័តលើសេវានេះ ។

AmeriHealth Caritas PA CHC សហការជាមួយអ្នកជំនាញដើម្បីណែនាំយើងពីបច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជ សាស្ត្រថ្មីសម្រាប់សមាជិករបស់យើង ។ យើងធ្វើការជាមួយការអនុវត្តខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយអាចផ្តល់ សេវាកម្មបច្ចេកវិទ្យាថ្មី ដល់អ្នកចូលរួមដែលយើងជ្រើសរើស ដូចជា ការត្រួតពិនិត្យអ្នកជំងឺពីចម្ងាយ ។ យើងមានក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត ដែលត្រួតពិនិត្យបច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មី ។ ពួកគេសម្រេចថាតើ វេជ្ជសាស្ត្រថ្មី គួរក្លាយជាសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងឬអត់ ។ យើងមិនរ៉ាប់រងលើបច្ចេកវិទ្យាតាមដាន វិធីសាស្ត្រ និង ការព្យាបាលដែលនៅក្រោមការស្រាវជ្រាវនៅឡើយទេ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីបច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មី សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្ម សម្រាប់អ្នកចូលរួមរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ

AmeriHealth Caritas PA CHC រ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយ ភ្នាក់ងារសុខភាពតាមផ្ទះ ។ ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះគឺជាការថែទាំដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននៅផ្ទះរបស់អ្នក ហើយវារួមបញ្ចូលទាំងសេវាថែទាំ

ការជួយដល់សកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាការងូតទឹក ការស្លៀកពាក់ និងការបរិភោគអាហារ និងការ ព្យាបាលរាងកាយ ការនិយាយ និងការព្យាបាលដោយវិជ្ជាជីវៈ ។ គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែបញ្ជាទិញការ ថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ ។

មានដែនកំណត់ចំពោះចំនួននៃការមកមើលការថែទាំនៅផ្ទះដែលអ្នកអាចទទួលបានលុះត្រាតែអ្នក ឬអ្នក ផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពស្នើសុំការលើកលែងចំពោះដែនកំណត់នោះ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

អ្នកគួរតែទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ 1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112) ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាតលើការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ និងការថែទាំនោះមិនត្រូវបានផ្តល់ជូនដូចដែលបានអនុញ្ញាតទេ ។

ការគ្រប់គ្រងជំងឺ

AmeriHealth Caritas PA CHC មានកម្មវិធីស្ម័គ្រចិត្តដើម្បីជួយអ្នកថែទាំសុខភាពខ្លួនបានឲ្យបានល្អប្រសើរ ប្រសិនបើអ្នកមានអាការៈជំងឺណាមួយដូចលើកឡើងខាងក្រោម ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** មានអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកដើម្បីប្រាកដថា អ្នកពិតជាទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ ។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកសម្រាប់កម្មវិធីទាំងនេះទេ ហើយក៏មិនមានការសហការទូទាត់ដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាពណាមួយដូចបានរាយខាងក្រោម អ្នកអាចក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីពិសេសរបស់យើងសម្រាប់៖

- ជំងឺហឺត ។
- ជំងឺសួរៈផ្លូវដង្ហើមរ៉ាំរ៉ៃ (COPD) ។
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ។
- ជំងឺដែលប៉ះពាល់ប្រព័ន្ធលាមរត់ ។
- ជំងឺឈាមក្រកក ។
- ជំងឺហ៊ឺវ/អេដស៍ ។
- ជំងឺកង្វះឈាមក្រហម ។

មានវិធីមួយចំនួនដែលអ្នកអាចក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីទាំងនេះ៖

- PCP, គ្រូពេទ្យឯកទេស ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចនឹងពិគ្រោះជាមួយអ្នកអំពីការក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធី ។ គាត់នឹងហៅទូរស័ព្ទមកយើងដើម្បីភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងនឹងអ្នក ។
- យើងអាចមើលឃើញពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នកថាអ្នកនឹងទទួលបានធានារ៉ាប់រងពីកម្មវិធីមួយ ។ យើងនឹងធ្វើព័ត៌មានទៅអ្នកតាមប្រៃសណីយ៍ ឬទាក់ទងទៅអ្នកអំពីការក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធី ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

- អ្នកអាចសាកសួរបាន! សូមទំនាក់ទំនងទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ហើយសាកសួរអំពីកម្មវិធីទាំងអស់នេះ ។

តាមរយៈកម្មវិធីរបស់យើង យើងជួយអ្នកឲ្យមានការយល់ដឹងកាន់តែប្រសើរឡើងអំពីស្ថានភាពរបស់អ្នក។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំជួយសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ហើយបញ្ជូនព័ត៌មានដល់អ្នកអំពីស្ថានភាពរបស់អ្នក ។

ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការបន្ថែម អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក និង PCP របស់អ្នក ។ អ្នកនឹងកំណត់និងធ្វើការលើគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនដើម្បីលើកកម្ពស់សុខភាព និងគុណភាពជីវិតរបស់អ្នក ។

ក្នុងនាមជាអ្នកចូលរួមរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីនិយាយថា អ្នកមិនចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីទាំងនេះទេ ។ អ្នកអាចប្រាប់យើងតាមទូរស័ព្ទ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីទាំងនេះទេ នោះវានឹងមិនផ្លាស់ប្តូរការធានារ៉ាប់រងរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដោយវិធីណាមួយឡើយ ។ វាក៏មិនផ្លាស់ប្តូរវិធីដែលអ្នកត្រូវព្យាបាលដោយ **AmeriHealth Caritas PA CHC** និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់យើង ឬក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន (DHS) ។

ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ណាមួយទាក់ទងនឹងកម្មវិធីពិសេសៗ ឬមិនចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីទាំងនេះ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំតាមរយៈលេខ **1-855-332-0116 (TTY 711)** ។

តាមរយៈការអនុវត្តតាមផែនការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងការយល់ដឹងពីជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចមានសុខភាពកាន់តែល្អ ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នកឲ្យយល់ពីរបៀបថែទាំខ្លួនឯងឲ្យបានល្អប្រសើរដោយអនុវត្តតាមការបញ្ជារបស់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ដោយបង្រៀនអ្នកអំពីរបៀបប្រើប្រាស់ថ្នាំពេទ្យរបស់អ្នក ជួយអ្នកឲ្យមានសុខភាពប្រសើរឡើង និងផ្តល់ព័ត៌មានដល់អ្នកដើម្បីប្រើប្រាស់នៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយ ឬត្រូវការជំនួយ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

ផ្នែកទី 4

សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ និង ក្រៅគម្រោង

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមិនមានកិច្ចសន្យាជាមួយ AmeriHealth Caritas PA CHC ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មជូនអ្នកចូលរួមរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC នោះទេ ។ វាអាចមានពេលមួយដែលអ្នកត្រូវការគ្រូពេទ្យ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ។ ប្រសិនបើករណីនេះកើតឡើង អ្នកអាចស្នើសុំ PCP របស់អ្នកឲ្យជួយអ្នក ។ PCP របស់អ្នកមានលេខពិសេសមួយដើម្បីហៅទូរស័ព្ទស្នើសុំ AmeriHealth Caritas PA CHC ដែលគេអនុញ្ញាតឲ្យអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ ។ AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងពិនិត្យមើលថាតើមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដទៃទៀតនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នកដែលអាចផ្តល់នូវប្រភេទនៃការថែទាំដូចគ្នា សម្រាប់អ្នក ឬ PCP របស់អ្នកជឿថា ចាំបាច់សម្រាប់អ្នក ។ ប្រសិនបើ AmeriHealth Caritas PA CHC មិនអាចផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវជម្រើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពយ៉ាងហោចណាស់ពីរនាក់នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក នោះ AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្រៅបណ្តាញ ។

ការទទួលបានការថែទាំក្នុងពេលនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ហើយមានស្ថានភាពជំងឺបន្ទាន់ សូមទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត ឬក៏ហៅទូរស័ព្ទ 911 ។ សម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺបន្ទាន់ អ្នកមិនបាច់ចាំមានការអនុញ្ញាតពី AmeriHealth Caritas PA CHC ដើម្បីទទួលបានការថែទាំនោះទេ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការទទួលបានសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ អ្នកគួរផ្តល់ព័ត៌មានដល់ PCP របស់អ្នកឲ្យបានដឹង ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការថែទាំសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ខណៈពេលនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្ម សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នក ឬសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ 1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112) ដែលនឹងជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសមរម្យបំផុត ។

AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងមិនទូទាត់ថ្លៃសេវាកម្មដែលទទួលបានពីខាងក្រៅប្រទេសអាមេរិក និងក្រៅទឹកដីអាមេរិកទេ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

សេវាកម្មក្រៅគម្រោង

អ្នកអាចនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មលើសពីអ្វីដែលបានរាប់រងដោយ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ ខាងក្រោមនេះគឺជាសេវាកម្មមួយចំនួនដែលអាចរកបាន ប៉ុន្តែមិនត្រូវបានរាប់រង ដោយ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ទេ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់

AmeriHealth Caritas PA CHC មិនរាប់រងលើឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់សម្រាប់អ្នកចូលរួមក្នុង Community HealthChoices ភាគច្រើនទេ ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** អាចជួយអ្នកក្នុងការរៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបដែលមានសេវាកម្មធានារ៉ាប់រងតាមរយៈកម្មវិធីដូចជាកម្មវិធីចែកគ្នាជិះ (Shared Ride) ឬ MATP ដែលបានពិពណ៌នាខាងក្រោម ។

AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងរាប់រងលើឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺមិនបន្ទាន់ ប្រសិនបើ៖

- អ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំហើយត្រូវទៅជួបការណាត់ពេទ្យ ឬមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ឬឱសថស្ថានសម្រាប់សេវាកម្មជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ DME ឬថ្នាំពេទ្យណាមួយ
- អ្នកត្រូវការឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងករណីមិនបន្ទាន់ ដូចជា ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការប្រើគ្រែរុញអ្នកជំងឺដើម្បីទៅជួបការណាត់របស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ទាក់ទងនឹងឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មអ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល

MATP ផ្តល់នូវការដឹកជញ្ជូនដែលមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ទៅតាមការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាព និងឱសថស្ថាន ។ សេវាកម្មនេះផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃពីអ្នកឡើយ ។ MATP នៅក្នុងខោនធីដែលអ្នក

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

រស់នៅនឹងកំណត់ពីតម្រូវការរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្ម និងផ្តល់នូវប្រភេទនៃការដឹកជញ្ជូនត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នក ។ ជាទូទៅ សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមវិធីដូចខាងក្រោម៖

- កន្លែងណាដែលមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ ដូចជា ឡានក្រុង រថភ្លើងក្រោមដី ឬរថភ្លើង នោះ MATP ផ្តល់សំបុត្របញ្ជាក់ ឬកន្ទុយសំបុត្រ ឬសងអ្នកវិញសម្រាប់ថ្លៃធ្វើដំណើរសាធារណៈ ។
- ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ទៀតមានឡានដែលអ្នកអាចប្រើដើម្បីណាត់ជួប នោះ MATP អាចនឹងបង់លុយឲ្យអ្នកក្នុងមួយម៉ាយល៍បូកនឹងកន្លែងចតនិងថ្លៃសេវាដែលមានបង្កាន់ដៃត្រឹមត្រូវ ។
- នៅពេលដែលការដឹកជញ្ជូនសាធារណៈមិនអាចប្រើបានឬមិនសមស្របនឹងអ្នក នោះ MATP ផ្តល់ការជិះរថយន្តដឹកអ្នកដំណើរដែលរួមមានរថយន្តវ៉ែន រថយន្តដឹកទំនិញ ឬរថយន្តតាក់ស៊ី ។ ជាធម្មតារថយន្តនេះនឹងមានអ្នកជិះលើសពី 1 នាក់ដោយមានពេលវេលា និងទីតាំងទៅទទួលយក និងទំលាក់ចុះផ្សេងៗគ្នា ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបទាក់ទងនឹងសុខភាព ឬទៅឱសថស្ថានសូមទាក់ទង MATP ក្នុងតំបន់របស់អ្នកដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមនិងចុះឈ្មោះសម្រាប់សេវាកម្ម ។ សូមមើលព័ត៌មានអំពីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងកញ្ចប់ស្វាគមន៍ របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី MATP ។ បញ្ជីពេញលេញនៃព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់ MATP ប្រចាំខោនធីអាចរកឃើញនៅទីនេះ៖ <http://matp.pa.gov/CountyContact.aspx> ។

MATP នឹងបញ្ជាក់ជាមួយ AmeriHealth Caritas PA CHC ឬការិយាល័យត្រូវពេទ្យរបស់អ្នកដែលការណាត់ជួបពិនិត្យ សុខភាពដែលអ្នកត្រូវការការដឹកជញ្ជូន គឺជាសេវារ៉ាប់រង ។ AmeriHealth Caritas PA CHC ធ្វើការជាមួយ MATP ដើម្បីជួយអ្នករៀបចំការដឹកជញ្ជូន ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-855-235-5115** (TTY **1-855-235-5112**) ។

កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និងកុមារ

កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និង កុមារ (WIC) ផ្តល់អាហារសុខភាព និងអាហារូបត្ថម្ភដល់ទារក និងកុមារអាយុក្រោម 5 ឆ្នាំ និងស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ស្ត្រីសម្រាលកូនរួច ឬស្ត្រីកំពុងបំបៅដោះកូន ។ WIC ជួយអ្នកនិងកូនរបស់អ្នកញុំាឲ្យបានល្អដោយបង្រៀនអ្នកអំពីអាហារបំប៉នល្អ និងផ្តល់ប័ណ្ណញុំាអាហារដល់អ្នកឲ្យប្រើនៅ

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

តាមហាងលក់គ្រឿងទេស ។ WIC ជួយទារកនិងកុមារតូចៗឲ្យបរិភោគអាហារត្រឹមត្រូវ ដើម្បីឲ្យពួកគេ អាចធំធាត់មានសុខភាពល្អ ។ អ្នកអាចស្នើសុំអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពរបស់អ្នកដើម្បីដាក់ពាក្យសុំ WIC នៅពេលជួបលើកក្រោយ ឬទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-WIC-WINS (1-800-942-9467) ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលវេបសាយ WIC តាម www.pawic.com

វិបត្តិអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ និងការបង្ការ

អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារគឺជាគំរូនៃឥរិយាបថដែលមនុស្សម្នាក់ព្យាយាមដណ្តើមអំណាចឬគ្រប់គ្រងលើ មនុស្សម្នាក់ទៀតនៅក្នុងគ្រួសារឬទំនាក់ទំនងជិតស្និទ្ធ ។

មានប្រភេទអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារជាច្រើន ។ អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសាររួមមាន៖

- ការធ្វើបាបផ្លូវចិត្ត
- ការរំលោភបំពានផ្លូវកាយ
- ការលបចាប់
- ការចាប់រំលោភ
- ការរំលោភបំពានហិរញ្ញវត្ថុ
- ការជេរប្រមាថ
- ការរំលោភបំពានលើមនុស្សចាស់
- អំពើហិង្សាកើតឡើងក្នុងជីវិតគូស្វាមីភរិយា
- ការរំលោភបំពានពីដៃគូជិតស្និទ្ធ
- អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារនៅក្នុងសហគមន៍ LGBTQIA+

មានឈ្មោះខុសៗគ្នាជាច្រើនត្រូវបានប្រើដើម្បីនិយាយអំពីអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ។ វាអាចត្រូវបានគេហៅ ថា៖ ការរំលោភបំពាន អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ការរំលោភលើរាងកាយ ការរំលោភបំពានពីដៃគូជិតស្និទ្ធ ឬ ក្រុមគ្រួសារ, ប្តីប្រពន្ធ, ទំនាក់ទំនងឬអំពើហិង្សាពីដៃគូស្នេហាមិនទាន់រៀបការ ។

ប្រសិនបើមានរឿងណាមួយកំពុងកើតឡើងចំពោះអ្នកឬបានកើតឡើងឬអ្នកខ្លាចដៃគូអ្នក នោះអ្នកអាច នឹងមានទំនាក់ទំនងដែលមានការរំលោភបំពាន ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារគឺជាឧក្រិដ្ឋកម្ម ហើយការការពារផ្លូវច្បាប់គឺមានសម្រាប់អ្នក ។ ការចាកចេញពីទំនាក់ទំនងដែលមានអំពើហិង្សាគឺមិនងាយស្រួលនោះទេ ប៉ុន្តែ អ្នកអាចរកជំនួយបាន ។

កន្លែងដើម្បីទទួលបានជំនួយ៖

[លេខទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់អំពើហិង្សាថ្នាក់ជាតិ](#)

1-800-799-7233 (SAFE)

1-800-787-3224 (TTY)

[សម្ព័ន្ធប្រឆាំងនឹងអំពើហិង្សារបស់រដ្ឋ Pennsylvania](#)

សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនជនរងគ្រោះដោយអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសាររួមមាន៖ អន្តរាគមន៍លើវិបត្តិ ការប្រឹក្សា; ការទៅតាមការណាត់ជួបរបស់ប៉ូលីស ពេទ្យនិងការណាត់ជួបនៅតុលាការ; និងទីជំរកបន្ទាន់បណ្តោះអាសន្នសម្រាប់ជនរងគ្រោះនិងកុមារនៅក្នុងបន្ទុក ។ កម្មវិធីបង្ការនិងអប់រំក៏ត្រូវបានផ្តល់ផងដែរដើម្បីបន្ថយហានិភ័យនៃអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារនៅក្នុងសហគមន៍ ។

1-800-932-4632 (ក្នុងរដ្ឋ Pennsylvania)

ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ និងវិបត្តិរំលោភសេពសន្ថវៈ

អំពើរំលោភបំពានផ្លូវភេទ រួមមានការទាក់ទងពាក្យសម្តី ឬសកម្មភាពផ្លូវភេទដែលមិនចង់បានណាមួយដែលប្រឆាំងនឹងឆន្ទៈរបស់បុគ្គលម្នាក់ ។ គេអាចប្រើការចាប់បង្ខំ ការគំរាមកំហែង ប្រើឧបាយកលឬបញ្ចុះបញ្ចូលឲ្យប្រព្រឹត្តអំពើរំលោភផ្លូវភេទ ។ អំពើរំលោភបំពានផ្លូវភេទ មានដូចជា៖

- ចាប់រំលោភ
- ការបំពានផ្លូវភេទ
- ការបំពានផ្លូវភេទសាច់ញាតិបងប្អូន
- ការបំពានផ្លូវភេទលើកុមារ
- ការចាប់រំលោភមនុស្សស្គាល់គ្នា

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

- ចាប់កាន់ ឬស្លាប់បង្កើល
- ធ្វើសារជាប្រយោជន៍អាកាសដោយគ្មានការអនុញ្ញាត
- ការរំលោភបំពានតាមពិធីសាសនា
- ការរកស៊ីកេងប្រវត្តិផ្លូវភេទ (ឧទាហរណ៍៖ ពេស្យាចារ)
- ការបៀតបៀនផ្លូវភេទ
- ការសម្រុតគំរាមប្រឆាំងនឹងក្រុម LGBTQIA+
- ការលាតត្រដាងនិងការលួចមើលគេស្រាត ឬរូមវិក្យុគ្នា (ទង្វើដែលត្រូវបានគេមើលឃើញ ថតរូប ឬថតនៅកន្លែងដែលគេគិតថាជាកន្លែងឯកជន)
- ការចូលរួមដោយបង្ខំក្នុងការផលិតរូបភាពអាកាស

អ្នករួចផុតពីអំពើហិង្សាផ្លូវភេទអាចមានប្រតិកម្មខាងរាងកាយ ផ្លូវចិត្ត ឬអារម្មណ៍ចំពោះបទពិសោធន៍នោះ ។ អ្នករួចផុតពីអំពើហិង្សាផ្លូវភេទអាចមានអារម្មណ៍ថាឯកា ភ័យខ្លាច ខ្មាស់អៀន និងភ័យខ្លាចថាគ្មាននរណាម្នាក់ជឿជាក់គេទេ ។ ការព្យាបាលអាចត្រូវការពេលវេលា ប៉ុន្តែការព្យាបាលអាចកើតឡើងបាន ។

កន្លែងដើម្បីទទួលបានជំនួយ៖

មជ្ឈមណ្ឌលវិបត្តិរំលោភសេពសន្ថវៈ នៅ Pennsylvania បម្រើមនុស្សពេញវ័យនិងកុមារទាំងអស់ ។ សេវាកម្មទាំងនោះរួមមាន៖

- ប្រឹក្សាយោបល់អំពីវិបត្តិដោយសេរីនិងដោយសំងាត់ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ។
- សេវាកម្មសម្រាប់ក្រុមគ្រួសារ មិត្តភក្តិ ដៃគូ ឬប្តី ប្រពន្ធរបស់ជនរងគ្រោះ ។
- ព័ត៌មាន និងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់សេវាកម្មផ្សេងទៀតនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក និងកម្មវិធីអប់រំបង្ការ ។

ហៅទៅលេខ **1-888-772-7227** ឬចូលមើលតំណភ្ជាប់ខាងក្រោមដើម្បីទាក់ទងមជ្ឈមណ្ឌលវិបត្តិរំលោភសេពសន្ថវៈក្នុងតំបន់របស់អ្នក ។

[សម្ព័ន្ធប្រឆាំងនឹងអំពើចាប់រំលោភរបស់រដ្ឋ Pennsylvania \(www.pcar.org/\)](http://www.pcar.org/)

ផ្នែកទី 5

សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង

AmeriHealth Caritas PA CHC រ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) សម្រាប់អ្នកចូលរួមដែលមិនអាចធ្វើសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃមួយចំនួន ឬអ្នកដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ។ LTSS រួមបញ្ចូលទាំងសេវាកម្មនៅក្នុងសហគមន៍ និងនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ។ LTSS ជួយឱ្យអ្នករស់នៅកន្លែងដែលអ្នកចង់ ឧទាហរណ៍ នៅផ្ទះ ឬនៅតំបន់រស់នៅផ្សេងទៀតនៅក្នុងសហគមន៍ ឬមណ្ឌលថែទាំ ។ LTSS ក៏គាំទ្រអ្នកនៅកន្លែងដែលអ្នកធ្វើការផងដែរ ។

ដើម្បីអាចទទួលបាន LTSS អ្នកត្រូវមាន “លក្ខខណ្ឌកំណត់របស់គ្លីនិក” ដែលបង្ហាញថា អ្នកត្រូវការប្រភេទសេវាកម្មដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននៅមណ្ឌលថែទាំមែន បើទោះជាអ្នកនឹងទទួលបាន ឬអាចទទួលបានសេវាកម្មនៅផ្ទះ ឬនៅក្នុងសហគមន៍ដទៃទៀតក៏ដោយ ។ ប្រការនេះត្រូវបានគេហៅថា “ការមានសិទ្ធិខាងគ្លីនិករបស់មណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់” ឬត្រូវបានហៅម្យ៉ាងទៀតថា “NFCE” ។ ប្រការនេះមានន័យថាមិនមែនអ្នករាល់គ្នាសុទ្ធតែអាចទទួលបាន LTSS នោះទេ ។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួល ឬនឹងទទួលបាន LTSS នោះអ្នកសម្របសម្រួលសេវានៃ **AmeriHealth Caritas PA CHC** របស់អ្នកនឹងជួបជាមួយអ្នកដើម្បីពិភាក្សាពីអ្វីដែលអ្នកត្រូវការដោយរួមបញ្ចូលទាំងទីកន្លែង ដែលអ្នករស់នៅ ឬចង់រស់នៅ តម្រូវការសុខភាពរាងកាយ និងសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់អ្នកអ្វីខ្លះ និងថាតើអ្នកត្រូវការអ្នកថែទាំ ឬការគាំទ្រផ្សេងទៀតនៅក្នុងសហគមន៍ដែរឬអត់ ។ ប្រការនេះត្រូវបានគេហៅថា “ការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ” ។

ដោយសារផ្នែកមួយនៃការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ អ្នក នឹងជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មដែលនឹងធ្វើការជាមួយ អ្នកដើម្បីបង្កើតផែនការសេវាកម្មផ្តោតលើបុគ្គលដែលនឹងរួមបញ្ចូលទាំងសេវាកម្មទាំងអស់ដែលអ្នកត្រូវការ មិនថាវានោះជាសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ឬអត់នោះទេ ។

ការសម្របសម្រួលផ្នែកសេវាកម្ម ការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ និងដំណើរការបង្កើតផែនការសេវាកម្មផ្តោតលើបុគ្គលត្រូវបានបកស្រាយលម្អិតបន្ថែមទៀតនៅខាងក្រោមនេះ ។

ការសម្របសម្រួលផ្នែកសេវាកម្ម

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

ប្រសិនបើអ្នកមានគុណវុឌ្ឍិបាន LTSS នោះអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មនឹងជួយអ្នកឲ្យទទួលបានរាល់ LTSS ទាំងអស់ដែលអ្នកត្រូវការ ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកជម្រើសនៃអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្ម ដែលមាន ដែលបម្រើការងារឲ្យ ឬមានកិច្ចសន្យាជាមួយ AmeriHealth Caritas PA CHC ដើម្បីជ្រើសរើស ។ AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់របស់យើង រាប់ទាំងការបរិយាយសង្ខេបនៃជំនាញពិសេស និងបទពិសោធន៍ការងារ ។ ប្រសិនបើគេស្នើសុំ អ្នកនឹងត្រូវបានគេអនុញ្ញាតឲ្យនិយាយទៅកាន់អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្ម ដែលជាផ្នែកមួយនៃដំណើរការជ្រើសរើស ។ អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីបង្កើត PCSP មួយហើយនឹងធ្វើឲ្យប្រាកដថា PCSP របស់អ្នកទទួលបានបច្ចុប្បន្នភាព ហើយអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម និងការគាំទ្រទាំងអស់ដែលបានរាយនៅក្នុង PCSP របស់អ្នក ។

អ្នកគួរទាក់ទងអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកក្នុងស្ថានភាពដូចខាងក្រោម៖

- ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់អំពី PCSP របស់អ្នក ។ អ្នកគួរដឹង និងអាចយល់ពីសេវាកម្ម និងការគាំទ្រដែលអ្នកនឹងទទួលបាន និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលគាំទ្រដល់អ្នក ។
- ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរ PCSP របស់អ្នក ។
- ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាជាមួយសេវាកម្ម ការគាំទ្រ ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំណាមួយរបស់អ្នក ។

អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងជួយអ្នកឲ្យទទួលបានទាំង LTSS និងការរ៉ាប់រង និងការមិនរ៉ាប់រងលើការព្យាបាលដទៃទៀត ការទំនាក់ទំនងក្នុងសង្គម កន្លែងស្នាក់នៅ ការអប់រំ និងសេវាកម្ម និងការគាំទ្រនានាផ្សេងៗទៀតដែលមាននៅក្នុងបញ្ជី PCSP របស់អ្នក ។ អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹង៖

- ផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពី និងជួយអ្នកឲ្យទទួលបានសេវាកម្ម និងការគាំទ្រដែលត្រូវការ ។
- តាមដានសេវាកម្មនិងការគាំទ្ររបស់អ្នក ។
- ប្រាប់អ្នកអំពី៖
 - ត្រូវការការវាយតម្លៃចាំបាច់
 - ដំណើរការ PCSP
 - LTSS ដែលអាចរកបាន
 - ជម្រើសផ្សេងៗរបស់សេវាកម្ម រួមមានការណែនាំដល់អ្នកចូលរួម ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

- សិទ្ធិរបស់អ្នក ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងការស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌
- ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកនៅ Community HealthChoices
- តួនាទីរបស់បុគ្គលដែលធ្វើការជាមួយ Community HealthChoices
- ជួយទាក់ទងនឹងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងការស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ និងស្នើសុំជំនួយ ។
- រក្សាកំណត់ត្រានៃចំណូលចិត្ត ចំណុចខ្លាំង និងគោលបំណងរបស់អ្នកសម្រាប់ PCSP ។
- ធ្វើការវាយតម្លៃពីតម្រូវការរបស់អ្នកជាថ្មី ជារៀងរាល់ឆ្នាំ ឬញឹកញាប់ជាងនេះប្រសិនបើចាំបាច់ ។
- ជួយអ្នក និងក្រុមគម្រោងផ្តោតលើបុគ្គលរបស់អ្នក ដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា ។
- រំលឹកអ្នកពីអ្វីដែលចាំបាច់ដើម្បីឲ្យនៅតែមានសិទ្ធិសម្រាប់ Community HealthChoices និង LTSS ។
- ស្វែងរកសេវាកម្មនៅខាងក្រៅ Community HealthChoices ដើម្បីឲ្យសមស្របជាមួយតម្រូវការរបស់អ្នកដោយរាប់បញ្ចូលតាមរយៈ Medicare ឬក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាព និងធនធានសហគមន៍ដទៃទៀត ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវផ្លាស់ទៅរស់នៅផ្ទះថ្មី អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងធ្វើឲ្យប្រាកដថា អ្នកទទួលបាន ឬទុកសេវាកម្ម និងជំនួយដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់ការរើទៅផ្ទះថ្មី ។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំង ការជួយឲ្យបានកន្លែងស្នាក់នៅ និងមើលថែលំនៅដ្ឋាន សកម្មភាពដែលអាចជួយអ្នកមិនឲ្យឯករាជ្យ និងជួយក្នុងការប្រើប្រាស់ធនធានក្នុងសហគមន៍ ដើម្បីអ្នកអាចចូលទៅរស់នៅក្នុងសហគមន៍បាន ។

ប្រសិនបើអ្នកនៅតែចង់បានអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មផ្សេងគ្នា សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

ការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ

ការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ គឺជាជំហានដំបូងក្នុងការបង្កើតសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ ។ វាសំខាន់ដែលថា អ្នកសហការជាមួយ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃ ឲ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន ។ ការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់អ្នក រួមបញ្ចូលការពិនិត្យមើលឡើងវិញអំពីសុខភាពផ្លូវកាយ សុខភាពអាកប្បកិរិយា, LTSS, អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និង

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

តម្រូវការផ្សេងទៀត ។ ការវាយតម្លៃក៏នឹងរួមបញ្ចូលការនិយាយអំពី ចំណូលចិត្ត គោលដៅ លំនៅឋាន និងជំនួយក្រៅផ្លូវការរបស់អ្នក ។ តារាងខាងក្រោមបង្ហាញពីពេលដែលការវាយតម្លៃនឹងត្រូវបានធ្វើឡើង ដែលអាស្រ័យទៅលើស្ថានភាពរបស់អ្នកផ្ទាល់ ។

ស្ថានភាព	ពេលវេលាកំណត់សម្រាប់ការវាយតម្លៃរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC
អ្នកគឺជា NFCE ប៉ុន្តែមិនទទួលបាន LTSS ទេ នៅពេលអ្នកចាប់ផ្តើមជាមួយ AmeriHealth Caritas PA CHC	ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម
អ្នកមាន PCSP រួចហើយ ហើយកំពុងទទួលបាន LTSS	ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការកំណត់សារជាថ្មីនៃសិទ្ធិទទួលបានខាងគ្លីនិក
អ្នក ឬតំណាង ឬសមាជិកគ្រួសារស្នើសុំការវាយតម្លៃមួយ	ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃសំណើ
ការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់គ្រងជ្រោយចុងក្រោយរបស់អ្នក គឺ 12 ខែមុន ឬយូរជាងនេះ ។	អ្នកចូលរួមទាំងអស់ដែលទទួលបាន LTSS ត្រូវតែមានការវាយតម្លៃលើ តម្រូវការគ្រប់គ្រងជ្រោយជារៀងរាល់ឆ្នាំ
អ្នកធ្វើឲ្យមានអ្វីមួយកើតឡើង (សូមបកស្រាយខាងក្រោមនេះ)	រយៈពេល 14 ថ្ងៃ ពីហេតុការណ៍ដែលបានកើតឡើងនោះ ឬឆាប់អាស្រ័យលើស្ថានភាពសុខភាព និងតម្រូវការរបស់អ្នកចូលរួម

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបាន LTSS ហើយមានហេតុការណ៍កើតឡើងណាមួយ ដូចខាងក្រោម សូមទាក់ទងមកអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបដើម្បីបំពេញការវាយតម្លៃឡើងវិញ ឲ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើបាន ។

- ការទទួលបានចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ការផ្លាស់ប្តូររវាងទីតាំងថែទាំសុខភាព (ឧទាហរណ៍ ពីមន្ទីរពេទ្យទៅកាន់មណ្ឌលថែទាំ) ឬការអនុញ្ញាតចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ។
- ការផ្លាស់ប្តូរក្នុងលទ្ធភាពសម្រាប់ការថែទាំខ្លួនរបស់អ្នក ។
- ការផ្លាស់ប្តូរអ្នកថែទាំរបស់អ្នក ឬការគាំទ្រក្រៅផ្លូវការផ្សេងទៀតដែលអាចផ្លាស់ប្តូរតម្រូវការសេវាកម្មរបស់អ្នក ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

- ការផ្លាស់ប្តូរនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក ដែលអាចផ្លាស់ប្តូរតម្រូវការសេវាកម្មរបស់អ្នក ។
- ការផ្លាស់ប្តូរជាអចិន្ត្រៃយ៍នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក ដែលអាចផ្លាស់ប្តូរតម្រូវការសេវាកម្មរបស់អ្នក ។
- ការស្នើសុំដោយអ្នក ឬអ្នកជំនួសឲ្យអ្នក ឬអ្នកថែទាំ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬ DHS ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់ទទួលបាន LTSS ប៉ុន្តែ អ្នកគិតថា អ្នកអាចមាន សិទ្ធិទទួលបាន អ្នកអាចសាកសួរ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ពីការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ។ ក្រោយពេលបញ្ចប់ការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ប្រសិនបើលទ្ធផលនៃការវាយតម្លៃរបស់អ្នកបង្ហាញថា អ្នកត្រូវការ LTSS នោះ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងណែនាំអ្នកទៅកាន់ DHS សម្រាប់ការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានតាមគ្លីនិក ដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើអ្នកពិតជា NFCE ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** មិនធ្វើការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានតាមគ្លីនិកសម្រាប់ LTSS របស់អ្នកនោះទេ តែពួកគេនឹងជួយអ្នកឲ្យបានយល់ដឹងពីដំណើរការនោះ ។

គម្រោងសេវាកម្មផ្តោតលើបុគ្គល

បន្ទាប់ពីការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីបង្កើតគម្រោងសេវាកម្មផ្ទាល់ខ្លួន (PCSP) ។ ជាមួយនឹងការគាំទ្រពីអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នក អ្នកនឹងដឹកនាំការបង្កើត PCSP របស់អ្នក ។

ព័ត៌មានដ៏សំខាន់ខាងក្រោមនេះសម្រាប់អ្នកស្វែងយល់អំពី PCSP របស់អ្នក៖

- អ្នកនឹងបង្កើត PCSP របស់ជាមួយអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នក និងអ្នកណាម្នាក់ដែលអ្នកចង់បានដូចជាសមាជិកគ្រួសារ ឬការគាំទ្រក្រៅផ្លូវការផ្សេងទៀត ។
- អ្នកនឹងបំពេញ PCSP របស់អ្នកជាមួយអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ឬការវាយតម្លៃសារជាថ្មី ។
- អ្នក និងអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មនឹងបង្កើត PCSP របស់អ្នក ដោយផ្អែកលើការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ការកំណត់ការត្រូវលក្ខខណ្ឌគ្លីនិករបស់អ្នក និងសេវាកម្មនានាដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** រាប់រងដើម្បីឲ្យត្រូវគ្នាជាមួយតម្រូវការមិនទាន់មានរបស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

- PCSP របស់អ្នក នឹងរាប់បញ្ចូលទាំងព័ត៌មានអំពីការបញ្ជូនបន្ត ដែលចាំបាច់សម្រាប់អ្នក ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្ម និងការគាំទ្រនានា ។
- អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងពិចារណាទៅលើទាំងសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងក្នុងបណ្តាញ និងក្រៅបណ្តាញ ដើម្បីឲ្យឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការរបស់អ្នក ដែលអ្នកចង់បានដើម្បីឲ្យបានសម្រេចតាមតម្រូវការរបស់អ្នក ។

PCSP របស់អ្នកនឹងដោះស្រាយតម្រូវការខាងរាងកាយ អាកប្បកិរិយា និង LTSS របស់អ្នក ចំណុចខ្លាំងរបស់អ្នក អាទិភាព និងគោលបំណងរបស់អ្នក និងអ្វីដែលអ្នកសង្ឃឹមថា សេវាកម្មនឹងធ្វើសម្រាប់អ្នក ។ វានឹងរាប់បញ្ចូលទាំងព័ត៌មានខាងក្រោមនោះ៖

- ស្ថានភាពសុខភាព ថ្នាំពេទ្យបច្ចុប្បន្ន និងចំនួននៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតទាំងអស់របស់អ្នក ដែលក្នុងនោះរួមមាន រយៈពេលនៃការអនុញ្ញាត ។
- អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព(ទាំងឡាយ) ដែលអ្នកបានជ្រើសរើសដើម្បីផ្តល់សេវាកម្ម និងការគាំទ្រ ដែលអ្នកត្រូវការ និងចង់បាន ។
- កន្លែងដែលអ្នករស់នៅ ឬអ្នកចង់រស់នៅ និងទទួលបាន LTSS (ដែលវាអាចជាផ្ទះរបស់អ្នក ទីលំនៅដទៃទៀតនៅក្នុងសហគមន៍ ឬមណ្ឌលថែទាំ) ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** គាំទ្រអ្នកឲ្យរស់នៅមានឯករាជ្យតាមដែលអាចធ្វើបាន និងជួយអ្នកឲ្យចូលរួមក្នុងសហគមន៍ឲ្យបានច្រើនតាមដែលអ្នកចង់ និងតាមដែលអ្នកអាច ។
- កត្តាគ្រោះថ្នាក់ដែលអាចមានឥទ្ធិពលលើសុខភាពរបស់អ្នក និងវិធីដើម្បីបន្ថយកត្តាគ្រោះថ្នាក់ទាំងនោះ រួមមានការមានផែនការថែទាំបម្រុងទុកប្រសិនបើចាំបាច់ ។
- តម្រូវការរបស់អ្នកសម្រាប់ និងផែនការដើម្បីទទួលបានធនធានពីសហគមន៍ សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង និងការគាំទ្រដទៃទៀត រួមមានកន្លែងស្នាក់អាស្រ័យដែលសមរម្យ ។
- ការគាំទ្រដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីធ្វើអ្វីមួយដែលអ្នកចង់ធ្វើក្នុងពេលទំនេររួមបញ្ចូលទាំងការកម្សាន្ត និងសកម្មភាពនានានៅក្នុងសហគមន៍ ។
- វិធីដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងធ្វើការជាមួយភ្នាក់ងារធានារ៉ាប់រងសុខភាពនិងការគាំទ្រដទៃទៀតដែលអ្នកមាន ដូចជា Medicare ការធានារ៉ាប់រងលើអតីតយុទ្ធជន និង BH-MCO របស់អ្នក ។

នៅពេលអ្នកបានបញ្ចប់ការបង្កើត PCSP របស់អ្នករួចរាល់ អ្នក និងអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងចុះហត្ថលេខាលើវា ហើយអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវច្បាប់ចម្លងកំណត់

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

ត្រារបស់អ្នកមួយច្បាប់ ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម LTSS នៅក្នុង PCSP របស់អ្នក ដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដើម្បីផ្តល់ជូនសេវាកម្ម និងការគាំទ្រនៅក្នុង PCSP របស់អ្នក និងចំនួន និងប្រភេទសេវាកម្មដែលពួកគេផ្តល់ជូន ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមិនអាចផ្តល់សេវាកម្ម LTSS នៅក្នុង PCSP របស់អ្នកបាននោះទេ ទាល់តែពួកគេទទួលបានការអនុញ្ញាតពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។

អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកត្រូវពិភាក្សាជាមួយអ្នកអំពី LTSS របស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ 3 ខែម្តងតាមរយៈទូរស័ព្ទ ឬតាមរយៈការណាត់ជួបដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថាអ្នកកំពុងទទួលបាន LTSS របស់អ្នកហើយ LTSS របស់អ្នកត្រូវគ្នាជាមួយនឹងតម្រូវការរបស់អ្នក ។ យ៉ាងហោចណាស់ការប្រឹក្សាចំនួន 2 ដងត្រូវធ្វើឡើងដោយការជួបគ្នាផ្ទាល់ជារៀងរាល់ឆ្នាំ ។

ក្រុមគម្រោងសេវាកម្មផ្តោតលើបុគ្គល

ដើម្បីជួយដំណើរការនៃគម្រោងសេវាកម្មផ្តោតលើបុគ្គល អ្នកសម្របសម្រួលសេវារបស់អ្នកនឹងជួយអ្នកក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណមនុស្សសំខាន់ៗដើម្បីចូលក្នុងក្រុមគម្រោងសេវាកម្មផ្តោតលើបុគ្គល (PCPT) ។ សមាជិក PCPT អាចរាប់បញ្ចូលទាំងមិត្តភក្តិ ក្រុមគ្រួសារ អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាព អ្នកផ្តល់សេវា HCBS ឬនរណាដែលអ្នកចង់ចូលរួមក្នុងការរៀបចំគម្រោងសេវាកម្មរបស់អ្នក ។ អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក និងសមាជិក PCPT ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថាវាឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការរបស់អ្នក ។

ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្ម

សេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍

សេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS) គឺជាសេវាកម្ម និងការគាំទ្រ ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្ទះ និងសហគមន៍របស់អ្នក ។ HCBS ជួយមនុស្សចាស់ និងជនពិការរស់នៅដោយមានឯករាជ្យនិងស្នាក់នៅក្នុងផ្ទះរបស់គេ ។ សេវាកម្មនានារួមមានការជួយដល់សកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ឬ ADLs (ឧទាហរណ៍ ការបរិភោគអាហារ និងការលាងសម្អាតខ្លួន) និងសកម្មភាពរស់នៅផ្សេងៗទៀត ឬ IADLs (ឧទាហរណ៍ ដូចជាការរៀបចំម្ហូបអាហារ និងការទិញចំណីចំណុក) ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

AmeriHealth Caritas PA CHC រ៉ាប់រងលើសេវា HCBS ដូចខាងក្រោម៖

- សេវាកម្មរស់នៅប្រចាំថ្ងៃរបស់មនុស្សពេញវ័យ – សេវាកម្មពេលថ្ងៃនៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលសហគមន៍ ដើម្បីជួយដល់តម្រូវការការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ការប្រាស្រ័យទាក់ទង អាហារូបត្ថម្ភ និងការព្យាបាល រោគ ពី 4 ម៉ោង ឬច្រើនម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃដោយប្រតិបត្តិតាមកាលវិភាគទៀងទាត់សម្រាប់មួយថ្ងៃ ឬច្រើនថ្ងៃ ជារៀងរាល់សប្តាហ៍ ។
- ជំនួយពីបច្ចេកវិទ្យា – របស់របរសម្ភារៈ ឬប្រព័ន្ធផលិតផលមួយដើម្បីបង្កើន ឬរក្សាលទ្ធភាពក្នុង ការទំនាក់ទំនង ឬធ្វើអ្វីមួយសម្រាប់ខ្លួនឯងឲ្យបានច្រើនតាមដែលអាចធ្វើបាន ។
- ការព្យាបាលអាកប្បកិរិយា – សេវាកម្មនានាដើម្បីវាយតម្លៃទៅលើអ្នកចូលរួម ការបង្កើតផែនការ ព្យាបាល/គាំទ្រនៅផ្ទះ បង្កាត់សមាជិកគ្រួសារ/បុគ្គលិក និងផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសដើម្បីអនុវត្ត ផែនការ និងតាមដានអ្នកចូលរួមក្នុងការអនុវត្តផែនការ ។
- ការប្រឹក្សាអត្ថប្រយោជន៍ – ការប្រឹក្សាអំពីថាតើមានការងារធ្វើនឹងបង្កើតសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីគាំទ្រខ្លួនឯងនិង/ឬទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ជាហិរញ្ញវត្ថុដែលទូទាត់រួច ។
- ការវាយតម្លៃការងារ – ពិនិត្យការចំណាប់អារម្មណ៍ និងភាពខ្លាំងរបស់អ្នកដើម្បីកំណត់សក្តានុពល ជម្រើសការងារ ។
- ការព្យាបាលដោយការស្តារនីតិសម្បទា – សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមដែលមានរបួសខួរក្បាល ដែលរាប់បញ្ចូលទាំងការប្រឹក្សាជាមួយគ្រូពេទ្យ ការប្រឹក្សាជាបន្តបន្ទាប់ និងការបង្កាត់ ឬព្យាបាល ដែលផ្តោតលើការជួយអ្នកចូលរួមអាចរស់នៅបានក្នុងស្ថានភាពរស់នៅជាក់ស្តែង ។
- អន្តរកម្មសហគមន៍ – សេវាកម្មរយៈពេលខ្លីដើម្បីធ្វើឲ្យការជួយខ្លួនឯង ការទំនាក់ទំនង ការ ប្រាស្រ័យក្នុងសង្គម និងជំនាញផ្សេងទៀតដែលចាំបាច់មានភាពប្រសើរឡើងដើម្បីរស់នៅក្នុង សហគមន៍ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងអំឡុងពេលព្រឹត្តិការណ៍ផ្លាស់ប្តូរការរស់នៅនានាដូចជាការរើចេញ ពី មណ្ឌលថែទាំ ការរើចេញទៅនៅក្នុងសហគមន៍ថ្មី ឬចេញពីផ្ទះឪពុកម្តាយ ឬការផ្លាស់ប្តូរផ្សេង ទៀតដែលទាមទារជំនាញថ្មី ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

- សេវាកម្មផ្ទេរការថែទាំទៅសហគមន៍ – ការចំណាយតែម្តង ដូចជាការកក់ប្រាក់ទៅលើថ្លៃសន្តិសុខ ការចំណាយទៅលើការវេជ្ជៈ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ សម្រាប់អ្នកចូលរួមដែលរើត្រឹះស្ថានមួយ ទៅកាន់លំនៅដ្ឋានផ្ទាល់ខ្លួន ផ្ទះជួល ឬការរៀបចំការរស់នៅផ្សេងទៀត ។
- សេវាកម្មប្រឹក្សា – ការប្រឹក្សា សម្រាប់អ្នកចូលរួមដើម្បីជួយពួកគេដោះស្រាយទំនាស់ និងបញ្ហា គ្រួសារនានាដូចជាការជួយអ្នកចូលរួមឲ្យបង្កើត និងរក្សាបណ្តាញគាំទ្រ វិជ្ជមាន ធ្វើឲ្យទំនាក់ទំនង ផ្ទាល់ខ្លួនមានភាពប្រសើរឡើង ឬធ្វើឲ្យការទំនាក់ទំនងជាមួយសមាជិកគ្រួសារ ឬអ្នកដទៃមាន ភាពប្រសើរឡើង ។
- ការអភិវឌ្ឍជំនាញការងារ – ការសិក្សា និងបទពិសោធន៍ការងារ រួមមានការងារស្ម័គ្រចិត្ត ដែលអ្នក ចូលរួមអាចអភិវឌ្ឍភាពខ្លាំង និងជំនាញដើម្បីឲ្យមានសមត្ថភាពរកការងារដែលទទួលបានប្រាក់ បៀវត្សល្អ ។
- ការសម្របខ្លួនជាមួយលំនៅដ្ឋាន – ការផ្លាស់ប្តូរទ្រង់ទ្រាយផ្ទះរបស់អ្នកចូលរួមដើម្បីធ្វើឲ្យលំនៅ ដ្ឋានមានសុវត្ថិភាព និងអាចឲ្យអ្នកចូលរួមកាន់តែមានឯករាជ្យភាពនៅក្នុងផ្ទះ ។
- សេវាដឹកជញ្ជូនម្ហូបដល់ផ្ទះ – រៀបចំអាហារដើម្បីយកជូនអ្នកចូលរួមដែលមិនអាចរៀបចំ ឬមិន អាចទទួលបានអាហារមានជីវជាតិដោយខ្លួនឯងបាន ។
- ជំនួយការសុខភាពនៅផ្ទះ – សេវាកម្មដែលត្រូវបានស្នើសុំដោយគ្រូពេទ្យដែលរួមមានការមើលថែ ផ្ទាល់ខ្លួន ដូចជាការជួយក្នុងការសម្អាតខ្លួន តាមដានស្ថានភាពព្យាបាលរបស់អ្នកចូលរួម និងជួយ ក្នុងការដើរ ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ព្យាបាល និងការហាត់ប្រាណ ។
- ការបង្កាត់ការងារ – គាំទ្រដើម្បីជួយអ្នកចូលរួមឲ្យយល់ដឹងពីការងារថ្មី និងរក្សាទុកការងារដែល ទទួលបានប្រាក់កម្រៃ ។ វាអាចរាប់បញ្ចូលទាំងការជួយអ្នកចូលរួមឲ្យអភិវឌ្ឍការគាំទ្របែបធម្ម ជាតិនៅកន្លែងធ្វើការនិងការធ្វើការជាមួយនិយោជិក និងនិយោជក សហសេរីក និងអតិថិជន ដើម្បីធ្វើឲ្យមានលទ្ធភាពទៅរួចសម្រាប់អ្នកចូលរួមឲ្យទទួលបានការងារដែលមានប្រាក់កម្រៃ ។
- ការស្វែងរកការងារ – ជួយជ្រោមជ្រែងក្នុងការស្វែងរកការងារ និងជួយអ្នកចូលរួមឲ្យទទួលបាន ការងារដែលសក្តិសមជាមួយអ្វីដែលគាត់ឬនាងចង់បាន និងអាចធ្វើបាន និងអ្វីដែលនិយោជកចង់ បាន ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

- ការដឹកជញ្ជូនពេលមិនមានជំងឺ – សំបុត្រ ការគិតថ្លៃទាប និងសំណងទឹកប្រាក់លើរយៈផ្លូវដើម្បីជួយអ្នកចូលរួមទៅដល់សហគមន៍ និងសកម្មភាពផ្សេងៗទៀត ។
- ការមើលថែទាំ – សេវាកម្មរបស់អ្នកថែទាំដែលត្រូវបានចុះឈ្មោះ ឬអ្នកថែទាំដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណដែលត្រូវបានបង្គាប់បញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យ ដែលរាប់បញ្ចូលទាំងការពិគ្រោះ និងការព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពតាមរយៈការបង្រៀនពីសុខភាព ការប្រឹក្សាសុខភាព និងជំនាញថែទាំដែលបង្គាប់បញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យ ។
- ការប្រឹក្សាលើអាហារូបត្ថម្ភ – សេវាកម្មដើម្បីជួយអ្នកចូលរួម និងអ្នកថែទាំដែលទទួលបានកម្រៃនិងមិនទទួលបានកម្រៃ សម្រាប់ការរៀបចំគម្រោងលើចំណីអាហារដែលសមស្របជាមួយតម្រូវការអាហារូបត្ថម្ភរបស់អ្នកចូលរួម និងជៀសវាងបញ្ហាចំណីអាហារនានា ។
- ការសម្រួលការងារ – សេវាកម្មសម្រួលការងារដែលត្រូវបានបង្គាប់បញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យ ដែលរួមបញ្ចូលទាំងការវាយតម្លៃជំនាញរបស់អ្នកចូលរួម និងការជួយដើម្បីផ្លាស់ប្តូរសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃដែលធ្វើឲ្យអ្នកចូលរួមអាចបំពេញសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃបាន ។
- ការគាំទ្ររបស់សហគមន៍តាមការចង់បានរបស់អ្នកចូលរួម – សេវាកម្ម និងការគាំទ្រសម្រាប់អ្នកចូលរួមដែលចង់រៀបចំសេវាកម្មរបស់ពួកគេ ដែលចង់ជួលអ្នកធ្វើការផ្ទាល់ខ្លួន និងរក្សាទឹកប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មរបស់ពួកគេដែលស្ថិតនៅក្រោមកម្មវិធីសេវាកម្ម តាមចិត្តរបស់ខ្ញុំ ដែលរួមបញ្ចូលការជួយអ្នកចូលរួមជាមួយបំណិនមូលដ្ឋានសម្រាប់ការរស់នៅដូចជាការបរិភោគអាហារ ការពិសាកេសដ្ឋុះ ការប្រើប្រាស់បន្ទប់ទឹក ការធ្វើការងារផ្ទះនានាដូចជាការទិញទំនិញ ការបោកគក់ និងការសម្អាត និងជួយអ្នកចូលរួមក្នុងការចូលរួមក្នុងសកម្មភាពនានារបស់សហគមន៍ ។
- សេវាកម្ម និងទំនិញផ្ទាល់តាមការចង់បានរបស់អ្នកចូលរួម – សេវាកម្មសម្ភារៈ និងការផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់អ្នកចូលរួមដែលចង់រៀបចំសេវាកម្មរបស់គេ និងរក្សាទឹកប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មរបស់ពួកគេដែលស្ថិតនៅក្រោមកម្មវិធីសេវាកម្មតាមចិត្តរបស់ខ្ញុំដែលអាចឲ្យពួកគេមានសុវត្ថិភាព និងមានឯករាជ្យនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ និងក្លាយជាផ្នែកមួយរបស់សហគមន៍របស់ពួកគេ ។
- សេវាកម្មជំនួយការផ្ទាល់ខ្លួន – ការជួយដោយផ្ទាល់សម្រាប់សកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាការបរិភោគអាហារ ការសម្អាតខ្លួន ការស្លៀកពាក់ និងការប្រើប្រាស់បន្ទប់ទឹក ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

- ប្រព័ន្ធផ្លែងតបបន្ទាន់ផ្ទាល់ខ្លួន (PERS) – ឧបករណ៍អេឡិចត្រូនិកដែលត្រូវបានភ្ជាប់ទៅកាន់ទូរស័ព្ទរបស់អ្នកចូលរួម និងត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីផ្តល់សញ្ញាទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលផ្លែងតបដែលមានបុគ្គលិកដែលត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាល នៅពេលអ្នកចូលរួមចុចប៊ូតុង “ជំនួយ” ដើម្បីទទួលបានជំនួយបន្ទាន់ ។
- ការកម្ចាត់សត្វល្អិតចង្រៃ – សេវាកម្មដើម្បីលុបបំបាត់សត្វល្អិតចេញពីលំនៅដ្ឋានរបស់អ្នកចូលរួមប្រសិនបើមិនត្រូវបានបំបាត់ទេនោះ វាអាចបញ្ចៀសអ្នកចូលរួមពីការស្នាក់នៅក្នុងសហគមន៍ដោយសារគ្រោះថ្នាក់សុខភាព និងអសុវត្ថិភាព ។
- ការព្យាបាលរាងកាយ – សេវាកម្មរបស់អ្នកព្យាបាលរាងកាយ ហើយដែលត្រូវបានបង្គាប់បញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យ ដែលរួមបញ្ចូលទាំងការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលអ្នកចូលរួមដើម្បីកម្រិត និងបង្ការពិការភាពក្រោយពេលរងរបួស ឬមានជំងឺ ។
- ការថែទាំនៅលំនៅដ្ឋាន – សេវាកម្មនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងន័យជាការគ្រប់គ្រងដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម និងការប្រតិបត្តិដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្នុងទីតាំងដែលអ្នកចូលរួមរស់នៅ ដែលរួមបញ្ចូលទាំងការបញ្ជូលទៅក្នុងសហគមន៍ ជំនួយការពេលយប់ សេវាកម្មជំនួយការផ្ទាល់ខ្លួនដើម្បីជួយដល់សកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃដូចជាការចម្អិនអាហារការធ្វើការងារផ្ទះ និងការទិញទំនិញអាស្រ័យហេតុនេះអាចធ្វើឲ្យអ្នកចូលរួមទទួលបាននូវជំនាញដែលចាំបាច់ដើម្បីធ្វើឲ្យខ្លួនឯងមានឯករាជ្យតាមដែលអាចធ្វើបាន និងអាចចូលរួមយ៉ាងពេញលេញក្នុងការរស់នៅក្នុងសហគមន៍ ។
- ពេលសម្រាក – សេវាកម្មរយៈពេលខ្លីដើម្បីគាំទ្រដល់អ្នកចូលរួម នៅពេលអ្នកថែទាំដែលមិនទទួលបានកម្រៃមិននៅ ឬត្រូវការសម្រាក ។
- ឧបករណ៍ និងគ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យពិសេស – ឧបករណ៍ដែលធ្វើឲ្យអ្នកចូលរួមបង្កើន ឬរក្សាលទ្ធភាពដើម្បីបំពេញសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ។
- ការសម្របសម្រួលការនិយាយ – សេវាកម្មរបស់សមាគមន៍ ការនិយាយ ការរៀនភាសា ការស្តាប់របស់អាមេរិកដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬអ្នករោគវិទូផ្នែកនិយាយ និងរៀនភាសាដែលមានលិខិតបញ្ជាក់ និងត្រូវបានបង្គាប់បញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យ ដែលរួមបញ្ចូលទាំងការវាយតម្លៃ ការប្រឹក្សា និងការស្តារនីតិសម្បទារបស់អ្នកចូលរួមសម្រាប់សមត្ថភាពក្នុងការនិយាយ ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

- ការមើលថែទាំសម្រាប់ការណែនាំការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ – ជាសេវាកម្មធ្វើឡើងពេលថ្ងៃនៅក្នុងក្រុមតូចមួយដែលត្រូវបានដឹកនាំដើម្បីរៀបចំអ្នកចូលរួមឲ្យរស់នៅក្នុងសហគមន៍ ដែលមានអ្នកគ្រប់គ្រង អ្នកបង្កាត់បង្ហាញ និងការគាំទ្រក្នុងការបង្កាត់ជំនាញប្រាស្រ័យទាក់ទងក្នុងសង្គម ។
- ការមើលថែទាំតាមរយៈបច្ចេកវិទ្យា – សេវាកម្ម 3 យ៉ាងដែលប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាដើម្បីជួយអ្នកចូលរួមឲ្យមានឯករាជ្យតាមដែលអាចធ្វើបាន៖
 - ការវាស់ស្ទង់ស្ថានភាពសុខភាព និងការតាមដានសេវាកម្មមើលថែទាំតាមរយៈបច្ចេកវិទ្យា – វាប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យា ឬទូរស័ព្ទដើម្បីទទួលបានទិន្នន័យដែលទាក់ទងជាមួយនឹងសុខភាព ដូចជាជីវិតចរ និងសម្ពាធឈាមដើម្បីជួយដល់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មឲ្យបានដឹងពីស្ថានភាពរបស់អ្នកចូលរួម និងធ្វើការផ្តល់ការអប់រំ និងការប្រឹក្សា ។
 - សកម្មភាព និងការតាមដានសេវាកម្មមើលថែទាំតាមរយៈបច្ចេកវិទ្យាដែលអាស្រ័យលើសិនស័រ – វាប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាដែលអាស្រ័យលើសិនស័ររយៈពេល 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និងប្រាំពីរថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ដោយធ្វើការត្រួតពិនិត្យពីចម្ងាយ និងតាមដានសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ របស់អ្នកចូលរួមដោយអកម្ម ។
 - ការចែកចាយថ្នាំ និងការតាមដានសេវាកម្មមើលថែទាំតាមរយៈបច្ចេកវិទ្យា – ជួយដល់អ្នកចូលរួមដោយចែកចាយថ្នាំនិងត្រួតពិនិត្យថាតើអ្នកចូលរួមទទួលបានថ្នាំដូចការបង្គាប់បញ្ជាដែរឬទេ ។
- ការកែច្នៃយានយន្ត – ការផ្លាស់ប្តូរយានយន្តទៅជាឡាន ឬឡានដឹកទំនិញតូចៗជាមួយនឹងតម្រូវការពិសេសៗ បើទោះជាឡាន ឬឡានដឹកទំនិញតូចៗជាប់សមាជិកគ្រួសារមួយរូបដែលអ្នកចូលរួមរស់នៅជាមួយ ឬបុគ្គលដទៃទៀតដែលផ្តល់ការគាំទ្រចម្បងដល់អ្នកចូលរួម វាអាចធ្វើឲ្យអ្នកចូលរួមអាចប្រើប្រាស់ឡាន ឬឡានដឹកទំនិញតូចៗនោះបាន។

ការគាំទ្ររបស់សហគមន៍ដែលផ្តោតលើអ្នកចូលរួម

អត្ថប្រយោជន៍នៃ ការគាំទ្ររបស់សហគមន៍ដែលផ្តោតលើអ្នកចូលរួម អនុញ្ញាតឲ្យអ្នកចូលរួមជ្រើសរើស និងគ្រប់គ្រងបុគ្គលិកថែទាំដោយផ្ទាល់ខ្លួនពួកគេ (DCW) ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសជួល

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

DCW ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក អ្នក (បុគ្គលដែលអ្នកជ្រើសរើសធ្វើជាតំណាង) ត្រូវបានគេហៅថា និយោជកតាមច្បាប់សាមញ្ញ (CLE) ។ CLE ទទួលខុសត្រូវក្នុងការជួល បណ្តុះបណ្តាល និងមើល ការខុសត្រូវលើ DCW ។ CLE ក៏ត្រូវតែសហការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុ (FMS) ផងដែរ ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថា៖

- ការងារក្រដាសស្នាមទាំងអស់ត្រូវបំពេញ មុនពេល DCW ចាប់ផ្តើមធ្វើការ
- DCW ធ្វើការតែតាមចំនួនម៉ោងដែលអនុញ្ញាតនៅក្នុង គម្រោងសេវាកម្មផ្តោតលើបុគ្គល (PCSP) របស់អ្នកចូលរួម
- DCW ធ្វើតាមច្បាប់បញ្ជាក់ការចុះទៅជួបតាមអេឡិចត្រូនិក (EVV) នៅពេលដាក់បញ្ជូនម៉ោង ដែលពួកគេធ្វើការ
- DCW និង CLE ប្រើប្រព័ន្ធរបស់អ្នកផ្តល់សេវា FMS ដើម្បីពិនិត្យមើល និងឯកភាពលើម៉ោងទាំង អស់ដែល DCW នោះបានធ្វើការ

វាសំខាន់ដែលថា ទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ ត្រូវបំពេញដោយ CLEs ដើម្បីឲ្យ DCW ទទួលបានប្រាក់ ឈ្នួលសម្រាប់ម៉ោងដែលបានធ្វើការ ។ ទំនួលខុសត្រូវដទៃទៀតដែលទាក់ទងនឹងនិយោជក ដូចជា ការចេញសេវាប្រាក់ឈ្នួល និងការរក្សាកំណត់ត្រាពន្ធ ត្រូវគ្រប់គ្រងដោយអ្នកផ្តល់សេវា FMS ។

សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ

AmeriHealth Caritas PA CHC រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មថែទាំសុខភាពតាមមណ្ឌល ។ មណ្ឌលថែទាំត្រូវ បានផ្តល់អាជ្ញាប័ណ្ណដើម្បីផ្តល់ការមើលថែទាំ ឬសេវាកម្មថែទាំរយៈពេលវែងដែលជួយទាំងតម្រូវការវេជ្ជ សាស្ត្រ និងមិនវេជ្ជសាស្ត្ររបស់បុគ្គលនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ។ សេវាកម្មនានារួមបញ្ចូលទាំង ការមើល ថែទាំ និងការស្តារនីតិសម្បទា ជំនួយលើកិច្ចការនានា ដូចជា ការស្លៀកពាក់ ការសម្អាតកាយ ការប្រើ ប្រាស់បន្ទប់ទឹក ចំណីអាហារ និងការបោកគក់ ឬសេវាកម្មទូទៅដែលចាំបាច់ផ្សេងៗទៀតដែលជាផ្នែក មួយនៃកម្មវិធីថែទាំសុខភាពដែលត្រូវបានគ្រោងទុក ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនកំពុងរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំក្នុងពេលនេះទេ មុនពេលអ្នកអាចទទួលបាន LTSS នៅ ក្នុងមណ្ឌលថែទាំ DHS, ដោយមានការប្រឹក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក នឹងវាយតម្លៃថាតើ អ្នកមាន

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

សិទ្ធិខាងគ្លីនិករបស់មណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ (NFCE) ឬអត់ ។ សូមមើលទំព័រ 93 នៃសៀវភៅណែនាំ
នេះសម្រាប់ការពន្យល់អំពី NFCE ។ សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ក៏ត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតជា
មុនពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** ផងដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ហើយអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង Community
HealthChoices នៅពេលវាបានចាប់ផ្តើមពីគ្រាដំបូង អ្នកនឹងអាចស្នាក់នៅមណ្ឌលថែទាំនោះ ដរាបណា
អ្នកត្រូវការសេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ។ អ្នកក៏អាចរើទៅស្នាក់នៅមណ្ឌលថែទាំមួយទៀតនៅក្នុង
បណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ផងដែរ ឬទាក់ទងទៅកាន់គ្រូពេទ្យឯកទេសផ្នែកចុះ
ឈ្មោះតាមរយៈលេខ 844-824-3655 ដើម្បីស្វែងយល់ពីគម្រោង Community HealthChoices ដទៃ
ទៀត និងមណ្ឌលថែទាំដែលស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ពួកគេបានផងដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅមណ្ឌលថែទាំ ហើយអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង Community HealthChoices
បន្ទាប់ពីវាបានចាប់ផ្តើមពីគ្រាដំបូង អ្នកត្រូវតែទៅ មណ្ឌលថែទាំនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth
Caritas PA CHC** ឬស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដើម្បីអនុញ្ញាតការស្នាក់នៅរបស់អ្នក
នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំក្រៅបណ្តាញ ។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងទៅកាន់អ្នកឯកទេសផ្នែកចុះឈ្មោះតាមរយៈ
លេខ 1-844-824-3655 ដើម្បីស្វែងយល់ពីគម្រោង Community HealthChoices ដទៃទៀត និង
មណ្ឌលថែទាំដែលស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ពួកគេបានផងដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំនៅពេលអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង Community
HealthChoices តាំងពីគ្រាដំបូងទេ ប៉ុន្តែឥឡូវនេះអ្នកត្រូវការសេវាកម្មមណ្ឌលថែទាំ អ្នកត្រូវតែទៅ
មណ្ឌលថែទាំនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងទៅកាន់
អ្នកឯកទេសផ្នែកចុះឈ្មោះដើម្បីស្វែងយល់ពីគម្រោង Community HealthChoices ដទៃទៀត និង
មណ្ឌលថែទាំដែលស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ពួកគេបានផងដែរ ។

ការបង់ប្រាក់ដោយអ្នកជំងឺសម្រាប់សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬត្រូវទៅស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំក្នុងរយៈពេលខ្លី បន្ទាប់ពីមាន
ជំងឺ ឬរងប្តូរ អ្នកប្រហែលត្រូវធ្វើការបង់ប្រាក់ចំណែករបស់អ្នកសម្រាប់តម្លៃនៃការថែទាំជារៀងរាល់ខែ ។
នេះត្រូវបានហៅថាចំនួនទឹកប្រាក់ “ការបង់ប្រាក់ដោយអ្នកជំងឺ” របស់អ្នក ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

នៅពេលអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំសម្រាប់ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការថែទាំក្នុងមណ្ឌលថែទាំ CAO ធ្វើការសម្រេចពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកត្រូវចំណាយផ្នែកទៅលើចំណូល និងចំណាយរបស់អ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ សូមទាក់ទងទៅកាន់ CAO របស់អ្នកតាមលេខទូរស័ព្ទដែលមាននៅលើទំព័រ **15** នៃសៀវភៅណែនាំនេះ ឬអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជួយអ្នកឲ្យយល់ពីការចំណាយរបស់អ្នកទៅលើការថែទាំ ។

កម្មវិធីជាតិសម្របសម្រួលសម្រាប់ប្រជាជន

ក្រសួងមនុស្សវ័យចំណាស់នៃរដ្ឋ Pennsylvania (Pennsylvania Department of Aging) ដំណើរការកម្មវិធីជាតិសម្របសម្រួលសម្រាប់ប្រជាជន ។ កម្មវិធីនេះដោះស្រាយទៅលើបណ្តឹង និងបញ្ហាដទៃទៀតដោយ និងសម្រាប់បុគ្គលដែលស្ថិតនៅក្នុងការសម្របសម្រួលរយៈពេលវែងដូចជាមណ្ឌលថែទាំ កន្លែងជំនួយការរស់នៅ និងមណ្ឌលថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ។ ការសម្របសម្រួលក៏ផ្តល់ជូននូវព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិប្រជាជនដែលស្ថិតនៅក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធ និងប្រទេស ។

អ្នកអាចទាក់ទងទៅកាន់កម្មវិធីសម្របសម្រួលសម្រាប់ប្រជាជនដោយទូរស័ព្ទទៅក្រសួងមនុស្សវ័យចំណាស់នៃរដ្ឋ Pennsylvania (Pennsylvania Department of Aging) តាមរយៈលេខ 717-783-8975 ឬតាមវេបសាយ www.aging.pa.gov/aging-services/Pages/Ombudsman.aspx

ការទារសំណងពីអចលនទ្រព្យ

ច្បាប់សហព័ន្ធតម្រូវឲ្យ DHS ត្រូវបានសងជូនចំណែកនៃចំនួនថវិកាជំនួយសម្រាប់ការព្យាបាលដែលត្រូវបានចំណាយទៅលើសេវាកម្មមួយចំនួនសម្រាប់បុគ្គលដែលមានអាយុចាប់ពី 55 ឆ្នាំឡើងទៅ ។ នេះត្រូវបានគេហៅថា “ការទារសំណងពីអចលនទ្រព្យ” ។ DHS ទារពីអចលនទ្រព្យរបស់បុគ្គលរូបនោះក្រោយពេលរូបគេបានស្លាប់ មិនមែនក្នុងអំឡុងពេលដែលគេកំពុងទទួលបានសេវាកម្មនោះទេ ។

សម្រាប់អ្នកចូលរួម Community HealthChoices ការប្រមូលប្រាក់បំណុលបានវិញពីអចលនទ្រព្យដែលអនុវត្តទៅលើចំនួនទឹកប្រាក់ដែល DHS បានទូទាត់ទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** សម្រាប់សេវាកម្មខាងក្រោមនេះ៖

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

- សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ
- សេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍
- ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ និងវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងអំឡុងពេលបុគ្គលរូបនោះស្ថិតនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬទទួលបាន HCBS

ការិយាល័យផ្នែកជំនួយក្នុងខោនធីរបស់អ្នកអាចផ្តល់នូវចម្លើយសម្រាប់សំណួរណាមួយ ដែលអ្នកចង់ដឹងទាក់ទងនឹងការទារសំណងពីអចលនទ្រព្យ ។ សូមមើលទំព័រ **15** នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់លេខទូរស័ព្ទរបស់ CAO ។

ផ្នែកទី 6

បុរេបង្គាប់បញ្ជា

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

បុរេបង្គាប់បញ្ជា

បុរេបង្គាប់បញ្ជាចែកចេញជា 2 ប្រភេទ៖ លិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គល និងលិខិតប្រគល់សិទ្ធិ
អំណាចលើការថែទាំសុខភាព ។ ការបង្គាប់បញ្ជាទាំងនេះត្រូវបានអនុញ្ញាតសម្រាប់បំណងរបស់អ្នកដើម្បី
ឲ្យមានការគោរពតាមក្នុងករណីដែលអ្នកមិនអាចធ្វើការសម្រេច ឬនិយាយដោយខ្លួនឯងបាន ។
ប្រសិនបើអ្នកមានទាំងលិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គល និងលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំ
សុខភាព អ្នកគួរឲ្យទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) របស់អ្នក អ្នកផ្តល់សេវាកម្មដទៃ
ទៀត និងសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិដែលអាចទុកចិត្តបាន ដូច្នោះហើយពួកគេនឹងបានដឹងពីបំណងប្រាថ្នា
របស់អ្នក ។

ប្រសិនបើច្បាប់ទាក់ទងនឹងបុរេបង្គាប់បញ្ជាត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹង
ប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្វីដែលជាការផ្លាស់ប្តូរក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃនៃការផ្លាស់ប្តូរ ។ សម្រាប់
ព័ត៌មានអំពីគោលការណ៍របស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ទៅលើបុរេបង្គាប់បញ្ជា សូមទាក់ទង
មកកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ឬ
ចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដែលមានវេបសាយ
www.amerihealthcaritaschc.com ។

លិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គល

លិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គល គឺជាឯកសារដែលអ្នកបង្កើតឡើង ។ វាថ្លែងពីអ្វីដែលការព្យាបាលអ្វី
ដែលអ្នកធ្វើ និងមិនបានធ្វើដែលអ្នកចង់ទទួលបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចប្រាប់គ្រូពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវា
កម្មផ្សេងទៀតពីប្រភេទនៃការថែទាំដែលអ្នកចង់បាន ។ គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែទទួលបានច្បាប់ចម្លង
និងត្រូវបានធ្វើការសម្រេចថា អ្នកមិនអាចធ្វើការសម្រេចចិត្តបានសម្រាប់ខ្លួនឯង សម្រាប់លិខិតបណ្តាំ
សុខភាពលក្ខណៈបុគ្គលដែលនឹងត្រូវប្រើប្រាស់ ។ អ្នកអាចបដិសេធ ឬផ្លាស់ប្តូរលិខិតបណ្តាំសុខភាព
លក្ខណៈបុគ្គលនៅពេលណាក៏បាន ។

លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាព

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាពក៏ត្រូវបានគេហៅថាលិខិតផ្ទេរសិទ្ធិយូរអង្វែង ។ លិខិតផ្ទេរសិទ្ធិលើការថែទាំសុខភាពគឺជាឯកសារដែលអ្នកផ្តល់សិទ្ធិអំណាចឲ្យអ្នកណាម្នាក់ ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការព្យាបាលសម្រាប់អ្នក ប្រសិនបើផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកមិនអាចសម្រេចចិត្តបានដោយខ្លួនឯង ។ វាក៏ថ្លែងដែរពីអ្វីដែលត្រូវតែកើតឡើងសម្រាប់លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចដើម្បីឲ្យមានប្រសិទ្ធភាព។ ដើម្បីបង្កើតលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាព អ្នកអាចធ្វើបានតែមិនបាច់រកជំនួយផ្លូវច្បាប់ទេ ។ អ្នកអាចទាក់ទង **AmeriHealth Caritas PA CHC** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬការណែនាំដើម្បីស្វែងរកធនធាននៅជិតអ្នក ។

តើគួរធ្វើអ្វីបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នក

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នកប្រសិនបើពួកគេមិនយល់ស្របជាមួយវាដោយចាត់ទុកវាជាបញ្ហាមនសិការ ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដទៃទៀតរបស់អ្នកមិនចង់ធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នក **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងជួយអ្នករកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មណាមួយដែលអនុវត្តតាមសេចក្តីប្រាថ្នារបស់អ្នក ។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពថ្មី ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមិនធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នក នោះអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាបាន ។ សូមមើលទំព័រ **117** នៅក្នុងផ្នែកទី 8 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីអំពីរបៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ។

ផ្នែកទី 7

សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania

Community HealthChoices

ការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា

សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយារួមទាំង សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង សេវាកម្មប្រើថ្នាំខុសប្រក្រតី ។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈអង្គការគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BH-MCOs) ដែលត្រូវបានមើលការខុសត្រូវដោយការិយាល័យសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសេវាកម្មប្រឆាំងការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន (OMHSAS) នៃក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន ។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់ BH-MCO គឺមាននៅក្នុងបញ្ជីដូចខាងក្រោមនេះ ។

ខោនធី	BH-MCO
Adams	1-866-738-9849
Allegheny	1-800-553-7499
Armstrong	1-877-688-5969
Beaver	1-877-688-5970
Bedford	1-866-483-2908
Berks	1-866-292-7886
Blair	1-855-520-9715
Bradford	1-866-878-6046
Butler	1-877-688-5971
Cambria	1-800-424-0485
Cameron	1-866-878-6046
Carbon	1-866-473-5862
Centre	1-866-878-6046
Clarion	1-866-878-6046
Clearfield	1-866-878-6046
Clinton	1-855-520-9787
Columbia	1-866-878-6046
Crawford	1-866-404-4561
Cumberland	1-888-722-8646
Dauphin	1-888-722-8646
Elk	1-866-878-6046
Erie	1-855-224-1777
Fayette	1-877-688-5972
Forest	1-866-878-6046
Franklin	1-866-773-7917
Fulton	1-866-773-7917
Greene	1-866-878-6046
Huntingdon	1-866-878-6046

ខោនធី	BH-MCO
Lackawanna	1-866-668-4696
Lancaster	1-888-722-8646
Lawrence	1-877-688-5975
Lebanon	1-888-722-8646
Lehigh	1-866-238-2311
Luzerne	1-866-668-4696
Lycoming	1-855-520-9787
McKean	1-866-878-6046
Mercer	1-866-404-4561
Mifflin	1-866-878-6046
Monroe	1-866-473-5862
Montour	1-866-878-6046
Northampton	1-866-238-2312
Northumberland	1-866-878-6046
Perry	1-888-722-8646
Pike	1-866-473-5862
Potter	1-866-878-6046
Schuylkill	1-866-878-6046
Snyder	1-866-878-6046
Somerset	1-866-483-2908
Sullivan	1-866-878-6046
Susquehanna	1-866-668-4696
Tioga	1-866-878-6046
Union	1-866-878-6046
Venango	1-866-404-4561
Warren	1-866-878-6046
Washington	1-877-688-5976
Wayne	1-866-878-6046

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

Indiana	1-877-688-5969
Jefferson	1-866-878-6046
Juniata	1-866-878-6046

Westmoreland	1-877-688-5977
Wyoming	1-866-668-4696
York	1-866-542-0299

អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់ BH-MCO របស់អ្នក ។

អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅកាន់ BH-MCO របស់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។

អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជាក់ពី PCP របស់អ្នកដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយានោះទេ ប៉ុន្តែ PCP នឹងសហការជាមួយ BH-MCO របស់អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយាដើម្បីជួយអ្នកឲ្យទទួលបានការថែទាំដែលប្រសើរបំផុតដូចដែលអ្នកត្រូវការ ។ អ្នកគួរតែឲ្យ PCP បានដឹងប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកកំពុងមានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬក៏បញ្ហាញៀនថ្នាំ ឬញៀនស្រា ។

សេវាកម្មត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដូចខាងក្រោម៖

- សេវាកម្មទ្រទ្រង់ Clozapine (Clozaril)
- សេវាកម្មបន្សាបសារធាតុញៀនតាមមន្ទីរពេទ្យដល់អ្នកជំងឺញៀនថ្នាំ និងគ្រឿងស្រវឹង (ក្មេងជំទង់ និងមនុស្សពេញវ័យ)
- សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាតាមមន្ទីរពេទ្យដល់អ្នកជំងឺញៀនថ្នាំ និងគ្រឿងស្រវឹង (ក្មេងជំទង់ និងមនុស្សពេញវ័យ)
- សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលប្រើគ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង
- សេវាថែទាំអ្នកជំងឺដោយប្រើថ្នាំមេតាដូនដើម្បីបន្សាបគ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង
- សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមគ្រួសារ
- មន្ទីរពិសោធន៍ (នៅទាក់ទងនឹងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យសុខភាពអាកប្បកិរិយា និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យសុខភាពអាកប្បកិរិយា)
- សេវាកម្មអន្តរាគមន៍លើវិបត្តិសុខភាពផ្លូវចិត្ត

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

- ការចូលសម្រាកព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្តនៅមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាកម្មសម្រាកព្យាបាលផ្នែកផ្លូវចិត្តនៅមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាកម្មមិត្តភាពទ្រទ្រង់
- សេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណីដែលផ្តោតគោលដៅ

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបសម្រាប់សេវាកម្មណាមួយនៃសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទងមក BH-MCO របស់អ្នក ។

ផ្នែកទី 8

បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬ AmeriHealth Caritas PA CHC ធ្វើរឿងដែលអ្នកមិនសប្បាយចិត្តជាមួយ ឬមិនយល់ស្របជាមួយ អ្នកអាចជម្រាបដល់ AmeriHealth Caritas PA CHC ឬក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជននូវអ្វីដែលអ្នកមិនសប្បាយចិត្ត ឬមិនយល់ស្របជាមួយនឹងអ្វីដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬ AmeriHealth Caritas PA CHC បានធ្វើនោះ ។ ផ្នែកនេះនឹងរៀបរាប់អំពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន និងអ្វីដែលនឹងកើតឡើង ។

បណ្តឹងតវ៉ា

តើបណ្តឹងតវ៉ាជាអ្វី?

បណ្តឹងតវ៉ាកើតឡើងនៅពេលអ្នកប្រាប់ AmeriHealth Caritas PA CHC ថាអ្នកមិនសប្បាយចិត្តជាមួយ AmeriHealth Caritas PA CHC ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ឬមិនយល់ស្របជាមួយការសម្រេចដែលធ្វើឡើងដោយ AmeriHealth Caritas PA CHC ។

រឿងចំនួនដែលអ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ា៖

- អ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងការថែទាំដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន ។
- អ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកចង់បានព្រោះវាមិនត្រូវបានរាប់រងនៅក្នុងសេវាកម្ម ឬទំនិញនោះ ។
- អ្នកមិនបានទទួលបានសេវាកម្មដែល AmeriHealth Caritas PA CHC បានអនុញ្ញាត ។
- អ្នកត្រូវបានគេបដិសេធសំណើមិនយល់ព្រមនឹងការសម្រេចចិត្តដែលអ្នកត្រូវបង់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ

តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ា?

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ៖

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមរយៈលេខ **1-855-235-5115** (TTY **1-855-235-5112**) ហើយប្រាប់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** អំពីបណ្តឹងរបស់អ្នក ឬ
- សរសេរបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមប្រៃសណីយ៍ ឬផ្ញើទូរសារ ឬអេឡិចត្រូនិកតាមអ៊ីមែលសុវត្ថិភាព ឬផតថលវេបសុវត្ថិភាព បើមាន ឬ
- ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការជូនដំណឹងពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដោយប្រាប់អ្នកពីការសម្រេច របស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ហើយការជូនដំណឹងនោះរួមមានបែបបទស្នើសុំបណ្តឹងតវ៉ា/បណ្តឹងសាទុក្ខ សូមបំពេញវារួចផ្ញើមកកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមប្រៃសណីយ៍ ឬផ្ញើទូរសារ ។

អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសាររបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** សម្រាប់ការដាក់បណ្តឹង៖

AmeriHealth Caritas PA CHC
Participant Appeals
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570
លេខទូរសារ៖ 1-855-332-0141
pamemberappeals@amerihealthcaritas.com

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាឱ្យអ្នក ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់គាត់ ។

តើនៅពេលណាខ្ញុំគួរដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ?

បណ្តឹងតវ៉ាមួយចំនួនមានពេលកំណត់សម្រាប់ការដាក់ ។ អ្នកត្រូវដាក់បណ្តឹងតវ៉ាក្នុងរយៈពេល **60 ថ្ងៃ** នៃការទទួលបានការជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកថា

- **AmeriHealth Caritas PA CHC** បានសម្រេចថា អ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកចង់បាន ព្រោះវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅក្នុងសេវាកម្ម ឬទំនិញនោះ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

- **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងមិនបង់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់សេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកទទួលបាន ។
- **AmeriHealth Caritas PA CHC** មិនបានប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តរបស់គេអំពីបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលអ្នកបានប្រាប់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ប្រហែល **30** ថ្ងៃ រាប់ ចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** ទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ របស់អ្នក ។
- **AmeriHealth Caritas PA CHC** បានប្រានចោលការស្នើសុំរបស់អ្នកក្នុងការមិនយល់ស្រប ជាមួយការសម្រេចចិត្តរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដែលអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃឱ្យអ្នកផ្តល់ សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ក្នុងរយៈពេល **60** ថ្ងៃគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកគួរទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលវា ។ ពេលវេលាដែលអ្នកគួរទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញត្រូវបាន បង្ហាញនៅក្នុងបញ្ជីខាងក្រោមនេះ៖

ការណាត់ជួបអ្នកចូលរួមថ្មីសម្រាប់ការធ្វើ ស្តុពិនិត្យលើកដំបូងរបស់អ្នក...	គេយើងនឹងធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់អ្នក...
អ្នកចូលរួមដែលមានជំងឺហ៊ីវ/អេដស៍ (HIV/AIDS)	ជាមួយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសមិនលើស 7 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាអ្នកចូលរួមក្នុង AmeriHealth Caritas PA CHC លើកលែងតែអ្នកត្រូវបាន ព្យាបាលដោយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសរួច ហើយ ។
អ្នកចូលរួមដែលទទួលបានប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខ បន្ថែម (SSI)	ជាមួយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសមិនលើស 45 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាអ្នកចូលរួមក្នុង AmeriHealth Caritas PA CHC លើកលែងតែអ្នកត្រូវបាន ព្យាបាលដោយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសរួច ហើយ ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

អ្នកចូលរួមផ្សេងទៀតទាំងអស់	ជាមួយ PCP មិនលើសពី 3 សប្តាហ៍ បន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាអ្នកចូលរួមក្នុង AmeriHealth Caritas PA CHC ។
អ្នកចូលរួមដែលមានផ្ទៃពោះ៖	យើងនឹងធ្វើការណាត់ជួបឲ្យអ្នក. . .
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងត្រីមាសទីមួយរបស់ពួកគេ	ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព OB/GYN ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃដែល AmeriHealth Caritas PA CHC ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងត្រីមាសទីពីររបស់ពួកគេ	ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព OB/GYN ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃដែល AmeriHealth Caritas PA CHC ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងត្រីមាសទីបីរបស់ពួកគេ	ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព OB/GYN ក្នុងរយៈពេល 4 ថ្ងៃដែល AmeriHealth Caritas PA CHC ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានហានិភ័យខ្ពស់	ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព OB/GYN ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងដែល AmeriHealth Caritas PA CHC ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
ការណាត់ជួបជាមួយ...	ការណាត់ជួបត្រូវតែបានកំណត់ពេល
PCP	
ស្ថានភាពជំងឺបន្ទាន់	ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង
ការណាត់ជួបតាមទម្លាប់	ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ
ការវាយតម្លៃសុខភាព/ការពិនិត្យរាងកាយទូទៅ	ក្នុងរយៈពេល 3 សប្តាហ៍
ត្រូវពេទ្យឯកទេស (នៅពេលបញ្ជូនបន្តដោយ PCP)	

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

ស្ថានភាពជំងឺបន្ទាន់	ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងនៃការបញ្ជូនបន្ត ។
ការណាត់ជួបតាមទម្លាប់ជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេស ម្នាក់ដូចខាងក្រោម៖ <ul style="list-style-type: none"> • ការសិក្សាពីជំងឺត្រចៀក និងបំពង់ក • ការសិក្សាពីរោគសើរស្បែក • ទន្តពេទ្យ • ការវះកាត់ឆ្អឹង 	ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការបញ្ជូនបន្ត
ការណាត់ជួបតាមទម្លាប់ជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេស ដទៃទៀតទាំងអស់	ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការបញ្ជូនបន្ត

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាផ្សេងទៀតគ្រប់ពេល ។

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ?

ក្រោយពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដោយប្រាប់អ្នកថា **AmeriHealth Caritas PA CHC** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក និងអំពីដំណើរការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ។

អ្នកអាចសាកសួរ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដើម្បីពិនិត្យមើលព័ត៌មានដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** មានអំពីរបៀងក្តីដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ដោយមិនគិតថ្លៃឡើយ ។ អ្នកក៏អាចធ្វើព័ត៌មានដែលអ្នកមានអំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ផងដែរ ។

អ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងប្រាប់អ្នកពីទីតាំង កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ា យ៉ាងហោចណាស់ 10 ថ្ងៃ មុនថ្ងៃ នៃការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាបានមកដល់ ។ អ្នកអាចបង្ហាញខ្លួននៅក្នុងការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាដោយមកដោយផ្ទាល់ តាមរយៈទូរស័ព្ទ ឬដោយតាមវីដេអូ ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថា អ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាទេនោះ វាមិនមានឥទ្ធិពលអ្វីទៅលើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

គណៈកម្មការដែលជាបុគ្គលិករបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** 1 រូប ឬច្រើនជាងនេះដែលមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ា នឹងជួបជាមួយដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។ ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងបញ្ហាគ្លីនិក គ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណក្នុងជំនាញឯកទេសស្រដៀងគ្នា ឬដូចគ្នានឹងស្ថិតនៅក្នុងគណៈកម្មការ ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងផ្ញើសំបុត្រជូនដំណឹងទៅអ្នកក្នុងរយៈពេល **30** ថ្ងៃ រាប់ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយដើម្បីប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងកម្រិតទីមួយរបស់អ្នក ។ ការជូនដំណឹងក៏នឹងប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា សូមមើលទំព័រ **136** ។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាដោយផ្ទាល់មាត់ ឬផ្ញើតាមទូរសារ បានវាយត្រា បានបញ្ជូនជាអេឡិចត្រូនិក តាមអ៊ីមែលសុវត្ថិភាព ឬវេបធីតថលសុវត្ថិភាព (បើមាន) ឬយកទៅដោយផ្ទាល់ដៃ ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ នៃកាលបរិច្ឆេទដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកថា សេវាកម្ម ឬទំនិញ ដែលអ្នកបានកំពុងទទួលបាន មិនមែនជាសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលមានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់អ្នកទេ នោះសេវាកម្ម ឬទំនិញទាំងនោះនឹងបន្តផ្តល់ជូន រហូតដល់ការសម្រេចចិត្តមួយត្រូវបានធ្វើឡើង ។

ចុះបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការវិនិច្ឆ័យរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ?

អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ សវនាការយុត្តិធម៌ ឬការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាសើរើខាងក្រៅ និងសវនាការយុត្តិធម៌ ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ានោះទាក់ទងនឹង៖

- ការសម្រេចរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ថាអ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកចង់បានទេ ព្រោះវាជាសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅនោះទេ ។
- ការសម្រេចរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ថាមិនបង់ថ្លៃឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់ថ្លៃសេវា ឬទំនិញដែលអ្នកបានទទួលទេ ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

- ការបរាជ័យរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ក្នុងការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលអ្នកបានប្រាប់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ក្នុងរយៈពេលប្រហែល **30** ថ្ងៃចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** ទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។
- អ្នកមិនបានទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញក្នុងរយៈពេលដែលអ្នកគួរតែបានទទួលវា ។
- ការសម្រេចចិត្តរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ក្នុងការច្រានចោលសំណើរបស់អ្នកដោយមិនយល់ស្របជាមួយការសម្រេចចិត្តរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដែលតម្រូវឲ្យអ្នកបង់ថ្លៃជូនអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

អ្នកអាចស្នើឲ្យមានការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅក្នុងរយៈពេល **15** ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីការវិនិច្ឆ័យទាក់ទងនឹងបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ក្នុងរយៈពេល **120** ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទធ្វើសំបុត្រជូនដំណឹង ដោយប្រាប់អ្នកអំពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ា ។

សម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ាដទៃទៀតទាំងអស់ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរបានក្នុងរយៈពេល **45** ថ្ងៃបន្ទាប់ពីថ្ងៃដែលទទួលបានដំណឹងអំពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីសវនាការយុត្តិធម៌ សូមមើលទំព័រ **138** ។
 សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ សូមមើលទំព័រ **126** ។
 ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹង សូមមើលទំព័រ **136** ។

បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ

តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ?

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ៖

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ AmeriHealth Caritas PA CHC តាមរយៈលេខ 1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112) ហើយប្រាប់ AmeriHealth Caritas PA CHC អំពីបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ឬ
- សរសេររបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ AmeriHealth Caritas PA CHC តាមប្រៃសណីយ៍ ឬផ្ញើទូរសារ ឬអេឡិចត្រូនិកតាមអ៊ីមែលសុវត្ថិភាព ឬផតចលវេបសុវត្ថិភាព បើមាន ឬ
- បំពេញបែបបទសំណើបណ្តឹងរួមទាំងការជូនដំណឹងអំពីការសម្រេចលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ AmeriHealth Caritas PA CHC តាមប្រៃសណីយ៍ ឬផ្ញើទូរសារ ។

អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសាររបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC សម្រាប់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងកម្រិតពីរ

AmeriHealth Caritas PA CHC
Participant Appeals
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570
លេខទូរសារ៖ 1-855-332-0141
pamemberappeals@amerihealthcaritas.com

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ?

បន្ទាប់ពីអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងកម្រិតទីពីរ អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតពី AmeriHealth Caritas PA CHC ដោយប្រាប់អ្នកថា AmeriHealth Caritas PA CHC បានទទួលបណ្តឹងរបស់អ្នក និងអំពីដំណើរការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងកម្រិតទីពីរ ។

អ្នកអាចសាកសួរ AmeriHealth Caritas PA CHC ដើម្បីពិនិត្យមើលព័ត៌មានដែល AmeriHealth Caritas PA CHC មានអំពីរឿងក្តីដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ដោយមិនគិតថ្លៃឡើយ ។ អ្នកក៏អាចធ្វើព័ត៌មានដែលអ្នកមានអំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកទៅកាន់ AmeriHealth Caritas PA CHC ផងដែរ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

អ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងប្រាប់អ្នកពីទីតាំង កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ា យ៉ាងហោចណាស់ 15 ថ្ងៃមុនពេលការពិនិត្យសើរើមកដល់ ។ អ្នកអាចបង្ហាញខ្លួននៅក្នុងការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាដោយមកដោយផ្ទាល់ តាមរយៈទូរស័ព្ទ ឬដោយតាមវីដេអូ ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថា អ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ានោះទេនោះ វាមិនមានឥទ្ធិពលអ្វីទៅលើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

គណៈកម្មការដែលមានគ្នា 3 នាក់ ឬច្រើនជាងនេះ ដែលរួមមានសមាជិក 1 នាក់ ដែលមិនបានធ្វើការឲ្យ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងជួបគ្នា ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ។ បុគ្គលិក **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដែលជាគណៈកម្មការនឹងមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ានោះទេ ។ ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងបញ្ហាគ្លីនិក គ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណក្នុងជំនាញឯកទេសស្រដៀងគ្នា ឬដូចគ្នានឹងស្ថិតនៅក្នុងគណៈកម្មការ ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងដល់អ្នកក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នកត្រូវបានទទួលដើម្បីប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ។ លិខិតនេះក៏នឹងប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា សូមមើលទំព័រ 136 ។

ចុះបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការវិនិច្ឆ័យរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC លើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតពីរ របស់ខ្ញុំ?

អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យសើរើខាងក្រៅពីការិយាល័យដែលមានការគ្រប់គ្រងនៃក្រសួងធានារ៉ាប់រងរដ្ឋ Pennsylvania ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងខាងក្រៅក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីការវិនិច្ឆ័យទាក់ទងនឹងបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ

តើខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅដោយរបៀបណា ?

អ្នកត្រូវតែធ្វើសំណើរបស់អ្នកសុំឲ្យមានការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងខាងក្រៅរបស់អ្នកដោយសរសេរជា
លាយលក្ខណ៍អក្សរទៅអាសយដ្ឋានខាងក្រោម៖

Pennsylvania Insurance Department
Bureau of Consumer Services
1209 Strawberry Square
Harrisburg, PA 17120
ទូរស័ព្ទ៖ 717-787-8585

អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់ “ទំព័រដាក់បណ្តឹងតវ៉ា” ដែលមានអាសយដ្ឋាន៖

<https://www.insurance.pa.gov/Consumers/Pages/default.aspx>

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំការពិនិត្យខាងក្រៅ ទូរស័ព្ទទៅ ការិយាល័យសេវាកម្មអ្នកប្រើ
ប្រាស់ តាមលេខ 1-877-881-6388 ។

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ ការិយាល័យបម្រើសេវាអ្នកប្រើប្រាស់នឹងជួយដាក់បណ្តឹងតវ៉ាឲ្យអ្នកជាលាយលក្ខណ៍
អក្សរ ។

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ ?

ក្រសួងធានារ៉ាប់រងរដ្ឋ Pennsylvania នឹងទទួលបណ្តឹងរបស់អ្នកពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។
អ្នកក៏អាចធ្វើឲ្យពួកគេនូវព័ត៌មានដទៃទៀតដែលអាចជួយក្នុងការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរបស់អ្នក ។

អ្នកអាចត្រូវបានតំណាងដោយមេធាវី ឬបុគ្គលម្នាក់ទៀតដូចជាតំណាងរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលការពិនិត្យ
សើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ ។

លិខិតអំពីការវិនិច្ឆ័យនឹងត្រូវបានផ្ញើទៅអ្នក បន្ទាប់ពីការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានសម្រេច ។ លិខិតនេះនឹងប្រាប់
អ្នកនូវរាល់មូលហេតុសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យ និងអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិ
ច្ឆ័យនោះ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកចង់បន្តការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ អ្នកត្រូវតែដាក់សំណើសុំឲ្យមានការពិនិត្យសើរើបណ្តឹង តវ៉ាខាងក្រៅ ឬសវនាការយុត្តិធម៌ ដែលបានវាយត្រា បានផ្ញើតាមទូរសារ ឬបានបញ្ជូនជាអេឡិចត្រូនិក តាមផ្លូវអនឡាញរបស់សេវាកម្មអ្នកប្រើប្រាស់ (CSO) នៃរដ្ឋ Pennsylvania ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ នៃកាលបរិច្ឆេទដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តនៃបណ្តឹងកម្រិតទីមួយរបស់

AmeriHealth Caritas PA CHC ថា អ្នកមិនអាចទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកបាននឹងកំពុង ទទួលទេ ព្រោះវាមិនត្រូវបានរាប់រងសម្រាប់អ្នកនោះទេ សម្រាប់សេវាកម្ម ឬទំនិញនឹងបន្តផ្តល់ជូនដរាប ណាការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានធ្វើឡើង ។ បើសិនអ្នកនឹងស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅផង និងសវនា ការយុត្តិធម៌ផង អ្នកត្រូវតែស្នើសុំទាំងពីរក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទលើសេចក្តីជូនដំណឹងប្រាប់ អ្នកពីការសម្រេចនៃបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតមួយរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ បើសិនអ្នករង់ចាំ ការស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌រហូតក្រោយការទទួលបានការសម្រេចលើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរបស់អ្នក សេវា កម្មផ្សេងៗនឹងមិនបន្តឡើយ ។

បណ្តឹងសាទុក្ខ

តើបណ្តឹងសាទុក្ខជាអ្វី?

នៅពេល **AmeriHealth Caritas PA CHC** ប្រានចោល កាត់បន្ថយ ឬអនុញ្ញាតសេវាកម្មមួយ ឬទំនិញ មួយខុសពីសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកបានស្នើសុំព្រោះវាមិនចាំបាច់ អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹង ប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។

បណ្តឹងសាទុក្ខកើតឡើងនៅពេលអ្នកប្រាប់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ថាអ្នកមិនយល់ស្រប ជាមួយការវិនិច្ឆ័យរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។

តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានបណ្តឹងសាទុក្ខ?

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ៖

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ AmeriHealth Caritas PA CHC តាមរយៈលេខ 1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112) ហើយប្រាប់ AmeriHealth Caritas PA CHC អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ឬ
- សរសេរបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ AmeriHealth Caritas PA CHC តាមប្រៃសណីយ៍ ឬផ្ញើទូរសារ ឬតាមអេឡិចត្រូនិកតាមអ៊ីមែលសុវត្ថិភាព ឬផិតថលវេបសុវត្ថិភាព បើមានឬ
- បំពេញបែបបទស្នើសុំ បណ្តឹងតវ៉ា/បណ្តឹងសាទុក្ខរួមបញ្ចូលក្នុងការជូនដំណឹងបដិសេធ ដែលអ្នកបានទទួលពី AmeriHealth Caritas PA CHC ហើយផ្ញើវាទៅឲ្យ AmeriHealth Caritas PA CHC តាមប្រៃសណីយ៍ ឬទូរសារ ។

អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសាររបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC សម្រាប់បណ្តឹងសាទុក្ខ៖

**AmeriHealth Caritas PA CHC
Participant Appeals
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570
លេខទូរសារ៖ 1-855-332-0141
pamemberappeals@amerihealthcaritas.com**

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខឲ្យអ្នក ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់គាត់ ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខឲ្យអ្នក នោះអ្នកមិនអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខដាច់ដោយឡែកពីគេដោយខ្លួនអ្នកទេ ។

តើនៅពេលណាខ្ញុំគួរដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ?

អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកទទួលបានការជូនដំណឹង ដែលប្រាប់អ្នកអំពីការបដិសេធ ការកាត់បន្ថយ ឬការអនុញ្ញាតលើសេវាកម្ម ឬទំនិញផ្សេងគ្នាសម្រាប់អ្នក ។

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ?

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ក្រោយពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដោយប្រាប់អ្នកថា **AmeriHealth Caritas PA CHC** បានទទួលបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក និងអំពីដំណើរការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខ ។

អ្នកអាចស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដើម្បីមើលព័ត៌មានណាមួយដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** ធ្លាប់ប្រើ ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្ត ដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ដោយឥតគិតថ្លៃ ។ អ្នកក៏អាចផ្ញើព័ត៌មានដែលអ្នកមានអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** បានដែរ ។

អ្នកអាចចូលរួមក្នុងការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខបាន ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម ។ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងប្រាប់អ្នកពីទីតាំង កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខ យ៉ាងហោចណាស់ 10 ថ្ងៃ មុនថ្ងៃ នៃការពិនិត្យបានមកដល់ ។ អ្នកអាចបង្ហាញខ្លួននៅក្នុងការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខ ដោយមកដោយផ្ទាល់ តាមរយៈទូរស័ព្ទ ឬតាមវីដេអូ ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថាអ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងការពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខនោះទេ វាមិនមានឥទ្ធិពលអ្វីទៅលើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

គណៈកម្មការដែលមានសមាសភាព 3 នាក់ ឬច្រើនជាងនេះ រាប់បញ្ចូលទាំង វេជ្ជបណ្ឌិត ឬទន្តពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ក្នុងឯកទេសដូចគ្នា ឬស្រដៀងគ្នា នឹងជួបគ្នាដើម្បីសម្រេចលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ បុគ្គលិករបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដែលមាននៅក្នុងគណៈកម្មការនឹងមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខនោះទេ ។

AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងទៅអ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខដើម្បីប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ ការជូនដំណឹងក៏នឹងប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខ សូមមើលទំព័រ **136** ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខដោយផ្ទាល់មាត់ ឬធ្វើតាមទូរសារ បានវាយត្រា បានបញ្ជូនជាអេឡិចត្រូនិកតាមអ៊ីមែលសុវត្ថិភាព ឬវេបសាយសុវត្ថិភាព (បើមាន) ឬយកទៅដោយផ្ទាល់ដៃ ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ នៃកាលបរិច្ឆេទដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកថា សេវាកម្ម ឬទំនិញ ដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន កំពុងកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល នោះសេវាកម្ម ឬទំនិញទាំងនោះនឹងបន្តផ្តល់ជូន រហូតដល់ការសម្រេចចិត្តមួយត្រូវបានធ្វើឡើង ។

ចុះបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការវិនិច្ឆ័យរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ?

អ្នកអាចស្នើសុំឲ្យមានការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ឬសវនាការយុត្តិធម៌ ឬអ្នកអាចស្នើសុំធ្វើវាទាំងពីរក៏បាន ។ ការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅគឺជាការពិនិត្យដែលធ្វើឡើងដោយគ្រូពេទ្យដែលមិនធ្វើការឲ្យ AmeriHealth Caritas PA CHC ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំឲ្យមានការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីថ្ងៃ ដែលអ្នកបានទទួលការជូនដំណឹងអំពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងសាទុក្ខ ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ពីក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជនក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកទទួលបានការជូនដំណឹងដែលប្រាប់អ្នកអំពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងសាទុក្ខ ។

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីសវនាការយុត្តិធម៌ សូមមើលទំព័រ 138 ។
សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ សូមមើលខាងក្រោម
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខ សូមមើលទំព័រ 136។

ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ

តើខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅដោយរបៀបណា ?

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ៖

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមរយៈលេខ **1-855-235-5115** (TTY **1-855-235-5112**) ហើយប្រាប់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ឬ
- សរសេររបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមប្រៃសណីយ៍ ទៅកាន់៖

**AmeriHealth Caritas PA CHC
Participant Appeals
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570**

AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងធ្វើសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅទៅកាន់ក្រសួងធានារ៉ាប់រងនៃរដ្ឋ Pennsylvania ។

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ?

AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងធ្វើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកទៅឲ្យអ្នកពិនិត្យសើរើបណ្តឹង ។ អ្នកអាចផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមដែលអាចជួយជាមួយការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងខាងក្រៅរបស់អ្នកផ្ញើទៅឲ្យអ្នកពិនិត្យសើរើបណ្តឹងក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃការដាក់សំណើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ។

AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកពិនិត្យមើលសាទុក្ខខាងក្រៅ ។ អ្នកក៏នឹងទទួលបានព័ត៌មានអំពីដំណើរការពិនិត្យមើលសាទុក្ខខាងក្រៅផងដែរ ។

អ្នកនឹងទទួលបានការលិខិតវិនិច្ឆ័យក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានស្នើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ។ លិខិតនេះនឹងប្រាប់អ្នកនូវរាល់មូលហេតុសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យ និងពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបានប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញ ដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រទាន ចោល ហើយអ្នកចង់បន្តការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំឲ្យមានការពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ខាងក្រៅដោយផ្ទាល់មាត់ ជាសំណើលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលត្រូវបានបោះត្រា បានធ្វើទូរសារ បានបញ្ជូន ជាអេឡិចត្រូនិកតាមផ្លូវអនឡាញរបស់សេវាកម្មអ្នកប្រើប្រាស់ (CSO) នៃរដ្ឋ Pennsylvania ឬ យកទៅដោយផ្ទាល់ដៃ ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យលើ បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** សម្រាប់សេវាកម្ម ឬទំនិញនោះនឹងបន្តផ្តល់ជូន ដរាបណាការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានធ្វើឡើង ។ ប្រសិនបើអ្នកនឹងស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ផង និងសវនាការយុត្តិធម៌ផង អ្នកត្រូវតែស្នើសុំទាំងពីរក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទលើសេចក្តីជូន ដំណឹងអំពីការសម្រេចនៃបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។ បើសិនអ្នករង់ចាំ ការស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ហួតក្រោយការទទួលបានការសម្រេចលើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរបស់អ្នក សេវាកម្មផ្សេងៗនឹងមិនបន្តឡើយ ។

បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស

តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពរបស់ខ្ញុំកំពុងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់បន្ទាន់ ?

ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកជឿថា ការរង់ចាំ 30 ថ្ងៃដើម្បីទទួលបានការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹង តវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខកម្រិតទីមួយ ឬ 45 ថ្ងៃដើម្បីទទួលបានការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ អាចធ្វើឲ្យ សុខភាពរបស់អ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ ដូច្នោះអ្នក ឬគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យអាចស្នើសុំឲ្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសា ទុក្ខរបស់អ្នកឲ្យធ្វើការវិនិច្ឆ័យឲ្យបានឆាប់រហ័ស ។ ដើម្បីឲ្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកធ្វើ ការវិ និច្ឆ័យឲ្យបានឆាប់រហ័ស៖

- អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការវិនិច្ឆ័យឲ្យបានឆាប់រហ័សពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដោយហៅ ទូរស័ព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)**, ផ្ញើលិខិត ឬបែបបទការស្នើសុំបណ្តឹងតវ៉ា/បណ្តឹងសាទុក្ខតាមទូរសារទៅ លេខ **1-855-332-0141**, ឬផ្ញើអ៊ីម៉ែលទៅកាន់ **Pamemberappeals@amerihealthcaritas.com** ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

- គ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកគួរឆ្លើយលិខិតមានចុះហត្ថលេខាតាមទូរសារទៅកាន់លេខ **1-855-332-0141** ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងនៃការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យរហ័ស ដែលលិខិតនោះបកស្រាយពីមូលហេតុដែលការចំណាយពេល **30 ថ្ងៃរបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ដើម្បីធ្វើការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬ 45 ថ្ងៃដើម្បីធ្វើការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ** អាចធ្វើឲ្យសុខភាពអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ ។

ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas PA CHC** មិនបានទទួលលិខិតពីគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកហើយព័ត៌មានដែលត្រូវបានផ្តល់ឲ្យមិនបានបង្ហាញថា ការរង់ចាំការវិនិច្ឆ័យតាមពេលធម្មតាសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខអាចធ្វើឲ្យសុខភាពអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ទេនោះ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលធម្មតា ដែលមានរយៈពេល **30 ថ្ងៃ** ដែលរាប់ចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ឬ **45 ថ្ងៃ** ចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ា កម្រិតទីពីររបស់អ្នក ។

បណ្តឹងតវ៉ារហ័ស និងបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរហ័ស

បណ្តឹងតវ៉ារហ័សរបស់អ្នកនឹងត្រូវពិនិត្យមើលឡើងវិញដោយគណៈកម្មការដែលមានសមាសភាព 3 នាក់ ឬច្រើនជាងនេះ រាប់បញ្ចូលទាំង វេជ្ជបណ្ឌិត ឬទន្តពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ក្នុងឯកទេសដូចគ្នា ឬស្រដៀងគ្នា ។ សមាជិកគណៈកម្មការនឹងមិនពាក់ព័ន្ធនៅក្នុង និងមិនធ្វើការឲ្យអ្នកណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់នៅក្នុងបណ្តឹងនោះទេ ។

អ្នកអាចចូលរួមក្នុងការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ារហ័សបាន ប្រសិនបើអ្នកចង់ ។ អ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាបានដោយផ្ទាល់ ប៉ុន្តែអ្នកក៏ប្រហែលត្រូវបង្ហាញខ្លួនតាមទូរស័ព្ទ ឬការទាក់ទងតាមវីដេអូផងដែរ ព្រោះ **AmeriHealth Caritas PA CHC** មានរយៈពេលខ្លីដើម្បីធ្វើការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ារហ័ស ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថា អ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាទេនោះ វាមិនមានឥទ្ធិពលអ្វីទៅលើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេល 48 ម៉ោងចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** បានទទួលលិខិតរបស់គ្រូពេទ្យ ឬ

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

ទន្តពេទ្យដែលបកស្រាយពីមូលហេតុដែលការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាតាមពេលធម្មតានឹងធ្វើឲ្យសុខភាពអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ ឬក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** ទទួលបានសំណើសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យជាមុន ដែលកាន់តែឆាប់ លុះណាតែអ្នកស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ប្រើពេលបន្ថែមទៀតដើម្បីវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។ អ្នកអាចស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ពន្យារពេលរហូតដល់ 14 ថ្ងៃបន្ថែមទៀតដើម្បីធ្វើការសម្រេចលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។ អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងមួយប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យ និងពីវិធីដើម្បីការស្នើសុំសម្រាប់ការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅហ្វីស ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ាហ្វីស អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅហ្វីសពីក្រសួងធានារ៉ាប់រងរដ្ឋ Pennsylvania ក្នុងរយៈពេល **2 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានទទួលការជូនដំណឹងអំពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ាហ្វីសនោះ ។** ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យមើលខាងក្រៅហ្វីសលើបណ្តឹងតវ៉ាមួយ៖

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ហើយប្រាប់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** អំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ឬ
- ផ្ញើអ៊ីម៉ែលទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមរយៈ **PAmemberappeals@amerihealthcaritas.com**, ឬ
- សរសេរបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក រួចផ្ញើវាទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមរយៈប្រៃសណីយ៍ ឬទូរសារ៖

**AmeriHealth Caritas PA CHC
Participant Appeals
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570
លេខទូរសារ៖ 1-855-332-0141**

AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងផ្ញើសំណើរបស់អ្នកទៅកាន់ក្រសួងធានារ៉ាប់រងរដ្ឋ Pennsylvania ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើនោះ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

បណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស និងបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរហ័ស

គណៈកម្មការដែលមានសមាសភាព 3 នាក់ ឬច្រើនជាងនេះ រាប់បញ្ចូលទាំង វេជ្ជបណ្ឌិត ឬទន្តពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ក្នុងឯកទេសដូចគ្នា ឬស្រដៀងគ្នា នឹងជួបគ្នាដើម្បីសម្រេចលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ ប្រសិនបើបណ្តឹងសាទុក្ខអំពីសេវាកម្មធ្មេញ គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័សនឹងបញ្ជូលទន្តពេទ្យម្នាក់ ។ បុគ្គលិករបស់ AmeriHealth Caritas PA CHC ដែលមាននៅក្នុងគណៈកម្មការនឹងមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខនោះទេ ។

អ្នកអាចចូលរួមក្នុងការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័សបាន ប្រសិនបើអ្នកចង់ ។ អ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខ បានដោយផ្ទាល់ ប៉ុន្តែអ្នកក៏ប្រហែលត្រូវបង្ហាញខ្លួនតាមទូរស័ព្ទ ឬការទាក់ទងតាមវីដេអូផងដែរ ព្រោះ AmeriHealth Caritas PA CHC មានរយៈពេលខ្លីដើម្បីធ្វើការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថា អ្នកមិនចង់ចូលរួមការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខទេនោះ វានឹងមិនប៉ះពាល់លើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងសាទុក្ខ របស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេល 48 ម៉ោង ចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** ទទួលបានលិខិតរបស់គ្រូពេទ្យឬទន្តពេទ្យដែលបកស្រាយពីមូលហេតុដែលការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងសាទុក្ខ តាមពេលធម្មតានឹងធ្វើឲ្យសុខភាពអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ ឬក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** ទទួលបានសំណើសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យរហ័ស ដែលមួយណាក៏បានដែលឆាប់ជាង លុះណាតែអ្នកស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ប្រើពេលបន្ថែមទៀតដើម្បីវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ អ្នកអាចស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ពន្យារពេលរហូតដល់ 14 ថ្ងៃបន្ថែមទៀតដើម្បីធ្វើការសម្រេចលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងមួយប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យ និងពីវិធីដើម្បីការស្នើសុំសម្រាប់ការពិនិត្យសើរើសាទុក្ខខាងក្រៅរហ័ស ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័សទេនោះ អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរហ័ស ឬសវនាការយុត្តិធម៌រហ័សដោយក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន ឬទាំងការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរហ័ស ឬសវនាការយុត្តិធម៌រហ័សតែម្តង ។ ការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខ

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

ខាងក្រៅហ្វឺស គឺជាការពិនិត្យដែលធ្វើឡើងដោយគ្រូពេទ្យដែលមិនធ្វើការជាមួយ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅហ្វឺសក្នុងរយៈពេល **2 ថ្ងៃ**នៃថ្ងៃធ្វើការចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានទទួលការជូនដំណឹងពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងសាទុក្ខហ្វឺស ។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅហ្វឺស៖

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមរយៈលេខ **1-855-235-5115** (TTY **1-855-235-5112**) ហើយប្រាប់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ឬ
- ផ្ញើអ៊ីម៉ែលទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមរយៈ **PAmemberappeals@amerihealthcaritas.com**, ឬ
- សរសេររបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកហើយផ្ញើវាទៅឲ្យ **AmeriHealth Caritas PA CHC** តាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមទូរសារ៖

**AmeriHealth Caritas PA CHC
Participant Appeals
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570
លេខទូរសារ៖ 1-855-332-0141**

AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងធ្វើសំណើរបស់អ្នកទៅកាន់ក្រសួងធានារ៉ាប់រងរដ្ឋ Pennsylvania ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើនោះ ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ក្នុងរយៈពេល **120 ថ្ងៃ**ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹងដល់អ្នកនូវការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងសាទុក្ខហ្វឺស ។

តើជំនួយប្រភេទអ្វីខ្លះដែលខ្ញុំអាចទទួលបានជាមួយនឹងដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខ?

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក នោះបុគ្គលិករបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងជួយអ្នក ។ បុគ្គលនេះក៏អាចតំណាងឲ្យអ្នកអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខបានដែរ ។ អ្នកមិនបាច់បង់ថ្លៃសម្រាប់ជំនួយរបស់បុគ្គលិកនេះទេ ។ បុគ្គលិកនេះនឹងមិនពាក់ព័ន្ធក្នុងការសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកទេ ។

អ្នកក៏អាចមានសមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ ឬមេធាវី ឬអ្នកផ្សេងទៀតជួយអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកបានដែរ ។ បុគ្គលនេះក៏អាចជួយអ្នកបានដែរ ប្រសិនបើអ្នកចង់ឲ្យមានវត្តមាននៅពេលពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខឡើងវិញ ។

នៅពេលណាមួយក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ អ្នកអាចមាននរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់តំណាងឲ្យអ្នក ឬដើរតួជំនួសអ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថាឲ្យនរណាម្នាក់ធ្វើជាតំណាងឲ្យអ្នក សូមជូនដំណឹងដល់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដោយបញ្ជាក់ឈ្មោះបុគ្គលនោះ និងមធ្យោបាយដែលអាចឲ្យ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ទាក់ទងទៅគាត់បាន ។

អ្នក ឬមនុស្សដែលជ្រើសរើសដើម្បីតំណាងឲ្យអ្នក អាចសាកសួរ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដើម្បីពិនិត្យមើលព័ត៌មានដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** មានអំពីរឿងក្តីដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដោយមិនគិតថ្លៃឡើយ ។

អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈលេខ **1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112)** ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬក៏មានសំណួរទាក់ទងនឹងសវនាការយុត្តិធម៌ អ្នកអាចទាក់ទងការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈលេខ **1-800-846-0871** ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់គម្រោងច្បាប់ស្តីពីសុខភាពនៅ Pennsylvania (Pennsylvania Health Law Project) តាមរយៈលេខ **1-800-274-3258** ។

មនុស្សដែលភាសាទីមួយរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសេវាកម្មភាសា នោះ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នឹងផ្តល់ជូនសេវាកម្មនោះដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

ជនពិការ

AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងផ្តល់ឲ្យជនពិការជំនួយខាងក្រោមក្នុងការរៀបចំបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដោយឥតគិតថ្លៃ បើសិនត្រូវការ ។ ជំនួយនេះរួមមាន៖

- ការផ្តល់ជូនអ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញា
- ការផ្តល់ព័ត៌មានដែលបញ្ជូនដោយ **AmeriHealth Caritas PA CHC** នៅពេលពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ជាទម្រង់ជំនួយមួយផ្សេង ។ កំណែនៃទម្រង់ជំនួយនេះនឹងត្រូវបានគេផ្តល់ឲ្យអ្នកមុនពេលពិនិត្យសើរើ និង
- ការផ្តល់ជូននរណាម្នាក់ដើម្បីជួយចម្លង និងបង្ហាញព័ត៌មាន ។

សវនាការយុត្តិធម៌របស់ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន

ក្នុងករណីមួយចំនួនអ្នកអាចស្នើសុំក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជនដើម្បីដំណើរការសវនាការ ព្រោះអ្នកមិនសប្បាយចិត្តអំពី ឬមិនយល់ស្របនឹងអ្វីមួយដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** បានធ្វើ ឬមិនបានធ្វើ ។ សវនាការនេះត្រូវបានហៅថា “សវនាការយុត្តិធម៌” ។ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌បានបន្ទាប់ពី **AmeriHealth Caritas PA CHC** បានធ្វើការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។

តើខ្ញុំអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌អំពីអ្វីខ្លះ និងពេលណាដែលខ្ញុំត្រូវស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌នេះបាន ?

សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌ត្រូវតែត្រូវបានបោះត្រា ឬផ្ញើតាមទូរសារក្នុងរយៈពេល **120 ថ្ងៃ** ចាប់ពីថ្ងៃជូនដំណឹងប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ទៅលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកដូចខាងក្រោម៖

- ការប្រោសចោលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកចង់បានព្រោះវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង ។
- ការប្រោសចោលការបង់ប្រាក់ទៅឲ្យក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកទទួលបាន ហើយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចចេញវិក្កយបត្រគិតប្រាក់ទៅអ្នកសម្រាប់សេវាកម្ម ឬទំនិញនោះ ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices**

- ការខកខានរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ក្នុងការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលអ្នកបានដាក់ទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ប្រហែលក្នុងចន្លោះពេល **30** ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។
- ការប្រោសចោលនូវសំណើរបស់អ្នកដើម្បីបដិសេធការវិនិច្ឆ័យរបស់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដែលតម្រូវឲ្យអ្នកបង់ប្រាក់ជូនអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក ។
- ការប្រោសចោលនូវសេវាកម្ម ឬទំនិញ ការកាត់បន្ថយសេវាកម្ម ឬទំនិញ ឬការអនុញ្ញាតលើសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលខុសគ្នាពីសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកបានស្នើសុំ ព្រោះវាមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។
- អ្នកមិនទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញក្នុងពេលដែលអ្នកគួរទទួលបានវាទេ ។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ក្នុងអំឡុងពេល 120 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃដែលការជូនដំណឹងប្រាប់អ្នកថា **AmeriHealth Caritas PA CHC** ខកខានធ្វើការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលអ្នកបានប្រាប់ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ប្រហែលក្នុងរយៈពេល **30** ថ្ងៃ ចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** ទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។

តើខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ដោយរបៀបណា ?

ការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការសវនាការយុត្តិធម៌ត្រូវតែសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ។ អ្នកអាចបំពេញ និងចុះហត្ថលេខាលើបែបបទស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ដោយដាក់មកជាមួយការជូនដំណឹងពីការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬសរសេរនិងចុះហត្ថលេខាលើសំបុត្រមួយច្បាប់ ។

ប្រសិនបើអ្នកសរសេរសំបុត្រ វាត្រូវការព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

- ឈ្មោះ និងថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត (របស់អ្នកចូលរួម) របស់អ្នក ។
- លេខទូរស័ព្ទដែលអ្នកអាចទាក់ទងបានអំឡុងពេលថ្ងៃ ។
- ថាតើ អ្នកចង់មានសវនាការយុត្តិធម៌ដោយផ្ទាល់ ឬតាមទូរស័ព្ទ ។
- មូលហេតុដែលអ្នកស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌មួយ; និង
- ច្បាប់ចម្លងណាមួយនៃលិខិតដែលអ្នកទទួលបានអំពីបញ្ហាដែលអ្នកកំពុងស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

អ្នកត្រូវធ្វើសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌ ទៅកាន់អាសយដ្ឋានខាងក្រោម៖

Department of Human Services
OLTL/Forum Place 6th FL
CHC Complaint, Grievance and Fair Hearings
P.O. Box 8025
Harrisburg, PA 17105--8025
ទូរស័ព្ទ៖ 717-346-7142

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌?

អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់ពីការិយាល័យសវនាការ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៃក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន (Department of Human Services' Bureau of Hearings and Appeals) ប្រាប់អ្នកពីទីតាំងរបស់សវនាការ និងកាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃសវនាការ ។ អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតនេះយ៉ាងហោចណាស់ 10 ថ្ងៃ មុនពេលថ្ងៃសវនាការបានមកដល់ ។

អ្នកអាចទៅកន្លែងដែលសវនាការយុត្តិធម៌ប្រព្រឹត្តិឡើង ឬចូលរួមតាមរយៈទូរស័ព្ទ ។ សមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ មេធាវី ឬអ្នកដទៃទៀតអាចជួយអ្នកបានក្នុងអំឡុងពេលសវនាការយុត្តិធម៌ ។ អ្នកត្រូវតែចូលរួមក្នុងសវនាការយុត្តិធម៌ ។

AmeriHealth Caritas PA CHC នឹងចូលរួមក្នុងសវនាការយុត្តិធម៌របស់អ្នកផងដែរដើម្បីបកស្រាយពីមូលហេតុដែល **AmeriHealth Caritas PA CHC** បានធ្វើការវិនិច្ឆ័យ ឬបកស្រាយពីអ្វីដែលបានកើតឡើង ។

អ្នកអាចស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ឲ្យផ្តល់នូវកំណត់ត្រា របាយការណ៍ និងព័ត៌មានដទៃទៀតអំពីបញ្ហាដែលអ្នកបានស្នើសុំសម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃ ។

តើសវនាការយុត្តិធម៌នឹងត្រូវបានវិនិច្ឆ័យនៅពេលណា?

សវនាការយុត្តិធម៌នឹងធ្វើការវិនិច្ឆ័យក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃ ដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដោយវាមិនរាប់បញ្ចូលចំនួនថ្ងៃនៅចន្លោះកាលបរិច្ឆេទនៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នៃការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Community HealthChoices

របស់ AmeriHealth Caritas PA CHC និងកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌នោះ
ទេ ។

ប្រសិនបើអ្នកបានស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ដោយសារតែ AmeriHealth Caritas PA CHC មិនបាន
ប្រាប់អ្នកអំពីការវិនិច្ឆ័យរបស់ពួកគេលើបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលអ្នកបានប្តឹងទៅ AmeriHealth
Caritas PA CHC ក្នុងអំឡុងពេលប្រហែលចន្លោះ 30 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃដែល AmeriHealth Caritas
PA CHC ទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក នោះសវនាការយុត្តិធម៌របស់អ្នកនឹងត្រូវបាន
សម្រេចក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ រាប់ចាប់ពីពេលដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយ
AmeriHealth Caritas PA CHC ដោយមិនរាប់បញ្ចូលចំនួនថ្ងៃដែលស្ថិតនៅចន្លោះកាលបរិច្ឆេទដែល
មាននៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងប្រាប់អ្នកថា AmeriHealth Caritas PA CHC មិនអាចធ្វើការវិនិច្ឆ័យ
ទាន់ពេលសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក និងកាលបរិច្ឆេទថ្ងៃសវនាការយុត្តិធម៌ដែលបាន
ស្នើសុំនោះទេ ។

ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជននឹងធ្វើឲ្យអ្នកនូវការវិនិច្ឆ័យជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ហើយប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលត្រូវ
ធ្វើប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

ប្រសិនបើសវនាការយុត្តិធម៌របស់អ្នកមិនត្រូវបានវិនិច្ឆ័យក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃ ដែលក្រសួង
សេវាកម្មប្រជាជនបានទទួលសំណើរបស់អ្នកទេនោះ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលសេវាកម្មរបស់អ្នករហូត
ដល់ពេលសវនាការយុត្តិធម៌ត្រូវបានវិនិច្ឆ័យ ។ អ្នកអាចទាក់ទងមកកាន់ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជនតាម
រយៈពេល 1-800-798-2339 ដើម្បីសាកសួរពីសេវាកម្មរបស់អ្នក ។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល
ហើយអ្នកស្នើសុំឲ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ ហើយការស្នើសុំរបស់អ្នកត្រូវបានវាយត្រា ធ្វើតាមទូរសារ ឬ
យកទៅដោយផ្ទាល់ដៃ ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ នៃកាលបរិច្ឆេទលើសេចក្តីជូនដំណឹងប្រាប់អ្នកអំពីការវិនិច្ឆ័យ
របស់ AmeriHealth Caritas PA CHC លើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ សេវាកម្ម ឬ
ទំនិញនឹងបន្តផ្តល់ជូនរហូតទាល់តែការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានធ្វើឡើង ។

សវនាការយុត្តិធម៌ហ្វីស

តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពខ្ញុំកំពុងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់បន្ទាន់ ?

ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកជឿថាការរង់ចាំក្នុងធ្វើការវិនិច្ឆ័យរបស់សវនាការយុត្តិធម៌តាមពេលធម្មតា អាចធ្វើឲ្យប៉ះពាល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការដើម្បីដំណើរការឆាប់រហ័សជាងនេះ ។ នេះត្រូវបានគេហៅថាសវនាការយុត្តិធម៌ឆាប់រហ័ស ។ អ្នកអាចស្នើសុំការវិនិច្ឆ័យហ្វីសដោយហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ក្រសួងដែលមានលេខ 1-800-757-5042 ឬផ្ញើលិខិត ឬបែបបទស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌តាមទូរសារ ដែលមានលេខ 717-346-7142 ។ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែផ្ញើលិខិតដែលមានចុះហត្ថលេខាតាមទូរសារទៅលេខ 717-346-7142 ដោយបកស្រាយពីមូលហេតុដែលការប្រើពេលធម្មតាដើម្បីវិនិច្ឆ័យលើសវនាការយុត្តិធម៌ អាចប៉ះពាល់សុខភាពរបស់អ្នក ។ ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកមិនបានផ្ញើលិខិតទេនោះ គ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែចូលថ្លែងផ្ទាល់នៅក្នុងសវនាការយុត្តិធម៌ដើម្បីបកស្រាយពីមូលហេតុដែលការវិនិច្ឆ័យតាមពេលធម្មតាអាចប៉ះពាល់សុខភាពរបស់អ្នក ។

ការិយាល័យសវនាការ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នឹងរៀបចំពេលសម្រាប់សវនាការដែលធ្វើឡើងតាមទូរស័ព្ទ ហើយនឹងប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យរបស់គេក្នុងរយៈពេល 3 ថ្ងៃ នៃថ្ងៃធ្វើការក្រោយពេលអ្នកបានស្នើសុំឲ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ ។

ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកមិនបានផ្ញើលិខិត និងមិនបានចូលខ្លួនបកស្រាយនៅក្នុងសវនាការយុត្តិធម៌ដោយផ្ទាល់ទេ នោះសវនាការយុត្តិធម៌មិនអាចដំណើរការឆាប់រហ័សបាននោះទេ ។ សវនាការមួយទៀតនឹងត្រូវបានរៀបចំឡើង ហើយសវនាការយុត្តិធម៌នឹងត្រូវបានវិនិច្ឆ័យដោយប្រើពេលធម្មតាសម្រាប់វិនិច្ឆ័យសវនាការ ។

អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅ **AmeriHealth Caritas PA CHC** ដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈលេខ 1-855-235-5115 (TTY 1-855-235-5112) **AmeriHealth Caritas PA CHC** ប្រសិនបើ អ្នកត្រូវការជំនួយ ឬក៏មានសំណួរទាក់ទងនឹងសវនាការយុត្តិធម៌ អ្នកអាចទាក់ទង ការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈលេខ **1-800-846-0871** ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់គម្រោងច្បាប់ស្តីពីសុខភាពនៅ Pennsylvania (Pennsylvania Health Law Project) តាមរយៈលេខ 1-800-274-3258 ។

