

ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពសំខាន់

នៅថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2025 ឈ្មោះរបស់អង្គភាពតម្រូវការពិសេស (SNU) បានប្តូរទៅជា **អង្គភាពគាំទ្រសមាជិកឱ្យប្រសើរឡើង (EMSU)**។ សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូននឹងនៅដដែល។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មដែលបានផ្តល់ សូមមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិក AmeriHealth Caritas Pennsylvania របស់អ្នក។ សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នកអាចរកបាននៅលើគេហទំព័រ www.amerihealthcaritaspa.com។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ហើយស្នើសុំឯសារចម្លងមួយច្បាប់។

មានសំណួរអំពី EMSU ដែរទេ? សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-800-684-5503 (TTY 711)**។





មគ្គុទ្ទេសក៍ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកដើម្បីសុខភាពល្អប្រសើរ
សៀវភៅណែនាំសមាជិក

ព័ត៌មាននេះគឺត្រឹមត្រូវ គិតត្រឹមកាលបរិច្ឆេទកែ ។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក ដើម្បីសាកសួរសំណួរនានា ។

**CARE IS THE HEART
OF OUR WORK.®**

www.amerihealthcaritaspa.com


AmeriHealth Caritas™
Pennsylvania

AmeriHealth Caritas Pennsylvania អនុវត្តតាមច្បាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋនៃសហព័ន្ធដែលសមរម្យនិងមិនមានការរើសអើងលើមូលដ្ឋាន នៃពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សញ្ជាតិដើម អាយុ ពិការភាព ជំនឿ សាសនា ពូជពង្ស ភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬការបញ្ចេញអារម្មណ៍ ឬចំណង់ផ្លូវភេទ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania មិនត្រូវបដិសេធ ឬរាក់ទាក់រាប់រកពួកគេជួយគ្នា ដោយសារតែពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សញ្ជាតិដើម អាយុ ពិការភាព ជំនឿ សាសនា ពូជពង្ស ភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬការបញ្ចេញអារម្មណ៍ ឬចំណង់ផ្លូវភេទនោះឡើយ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ផ្តល់ជំនួយនិងសេវាកម្មនានាដោយមិនគិតឈ្នួលដល់មនុស្សទូទៅដែលគ្មានសមត្ថភាពដើម្បី និយាយទាក់ទងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពជាមួយយើង ដូចជា៖

- អ្នកបកប្រែភាសាមនុស្សគុំដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមទ្រង់ទ្រាយផ្សេងៗទៀត (អក្សរពម្ពធំៗ កាសែតចិតសំឡេង ទ្រង់ទ្រាយនៃការប្រើប្រាស់អេឡិកត្រូនិច ទ្រង់ទ្រាយផ្សេងៗទៀត)

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ផ្តល់សេវាកម្មផ្នែកភាសាដោយមិនគិតឈ្នួលដល់មនុស្សទូទៅដែលភាសាដើមរបស់ពួកគេមិនមែន ជាភាសាអង់គ្លេស ដូចជា៖

- អ្នកបកប្រែភាសាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ព័ត៌មានដែលសរសេរជាភាសាផ្សេងៗទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទងទៅ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)**។

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានការបរាជ័យក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មទាំងនេះ ឬមានការរើសអើងនៅក្នុងរបៀប ផ្សេងទៀតលើមូលដ្ឋាន នៃពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សញ្ជាតិដើម អាយុ ពិការភាព ជំនឿ សាសនា ពូជពង្ស ភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬការបញ្ចេញអារម្មណ៍ ឬចំណង់ផ្លូវភេទ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងជាមួយ៖

AmeriHealth Caritas Pennsylvania,
Member Complaints Department,
Attention: Member Advocate,
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570
លេខទូរស័ព្ទ៖ **1-888-991-7200, TTY 1-888-987-5704,**
ទូរសារ៖ **215-937-5367**, ឬ
អ៊ីម៉ែល៖ **PAmemberappeals@amerihealthcaritas.com**

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,**
ទូរសារ៖ **(717) 772-4366**, ឬ
អ៊ីម៉ែល៖ **RA-PWBEAO@pa.gov**

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងដោយផ្ទាល់ ឬផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ ទូរសារ ឬអ៊ីម៉ែល។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដាក់ពាក្យ បណ្តឹង **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** និង ការិយាល័យឱកាសសមភាព (Bureau of Equal Opportunity) ចាប់ម្រើជួយ លោកអ្នក។

អ្នកក៏អាចដាក់បណ្តឹងពីសិទ្ធិពលរដ្ឋជាមួយនឹង ក្រសួងមនុស្សសាស្ត្រនិងសុខភាពនៃសហរដ្ឋអាមេរិក (U.S. Department of Health and Human Services), ការិយាល័យសំរាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋ (Office for Civil Rights), ដាក់បណ្តឹងអេឡិកត្រូនិចតាមរយៈ 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: 1-888-991-7200 (TTY: 1-888-987-5704).

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-888-991-7200 (TTY: 1-888-987-5704).**

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-888-991-7200 (телетайп: 1-888-987-5704).**

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-888-991-7200 (TTY: 1-888-987-5704)**。

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-888-991-7200 (TTY: 1-888-987-5704).**

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم **1-888-991-7200 (رقم هاتف الصم والبكم: 1-888-987-5704).**

ध्यान दिनुहोस्: तपाईंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंको निम्ति भाषा सहायता सेवाहरु निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । फोन गर्नुहोस् **1-888-991-7200 (टिटिवाइ: 1-888-987-5704) ।**

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. **1-888-991-7200 (TTY: 1-888-987-5704)** 번으로 전화해 주십시오.

ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតថ្លៃ គឺអាចមានសំរាប់អ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ **1-888-991-7200 (TTY: 1-888-987-5704)។**

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposes gratuitement. Appelez le **1-888-991-7200 (ATS : 1-888-987-5704).**

သတိပြုရန် - အကယ်၍ သင်သည် မြန်မာစကား ကို ပြောပါက၊ ဘာသာစကား အကူအညီ၊ အခမဲ့၊ သင့်အတွက် စီစဉ်ဆောင်ရွက်ပေးပါမည်။ ဖုန်းနံပါတ် **1-888-991-7200 (TTY: 1-888-987-5704)** သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele **1-888-991-7200 (TTY: 1-888-987-5704).**

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para **1-888-991-7200 (TTY: 1-888-987-5704).**

লক্ষ্য করুন: যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নিঃখরচায় ভাষা সহায়তা পরিষেবা উপলব্ধ আছে। ফোন করুন **1-888-991-7200 (TTY: 1-888-987-5704)।**

KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në **1-888-991-7200 (TTY: 1-888-987-5704).**

સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો **1-888-991-7200 (TTY: 1-888-987-5704).**

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

មាតិកា

ប្រធានបទ	ទំព័រ
ផ្នែកទី 1 – ការស្វាគមន៍	6
សេចក្តីផ្តើម	7
តើ HealthChoices គឺជាអ្វី?	7
ស្វាគមន៍មកកាន់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania	7
សេវាកម្មសមាជិក	8
បណ្ណសម្គាល់សមាជិក	9
ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ	12
ការសង្គ្រោះបន្ទាន់	12
ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ – មើលមួយភ្លែត	12
លេខទូរសព្ទផ្សេងទៀត	14
សេវាកម្មសម្រាប់ទំនាក់ទំនង	15
ការចុះឈ្មោះ	16
សេវាកម្មចុះឈ្មោះ	16
ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices របស់អ្នក	17
ការផ្លាស់ប្តូរក្នុងគ្រួសារ	17
តើមានអ្វីកើតឡើង បើខ្ញុំផ្លាស់ទីលំនៅ	18
ការបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍	19
ព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម	20
ការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក	21
ការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក	22
ការជួបពិគ្រោះនៅការិយាល័យ	23
ការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នក	23
ស្តង់ដារនៃការណាត់ជួប	23
ការបញ្ជូនបន្ត	24
ការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯង	25
ការថែទាំក្រៅម៉ោង	26

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ការចូលរួមរបស់សមាជិក	26
ការស្នើឲ្យមានការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងសេវាកម្ម	26
គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាការអប់រំសុខភាព (HEAC) របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania	27
កម្មវិធីពង្រឹងគុណភាពរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania	27
ផ្នែកទី 2 – សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ	29
សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក	30
សិទ្ធិរបស់សមាជិក	30
ទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក	32
ឯកជនភាព និងការសម្ងាត់	33
ការសហការទូទាត់	33
តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវបានគិតថ្លៃលើការសហការទូទាត់ហើយខ្ញុំមិនយល់ស្រប?	34
ព័ត៌មានវិក្កយបត្រ	35
តើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចចេញវិក្កយបត្រឲ្យខ្ញុំនៅពេលណា?	35
តើខ្ញុំត្រូវធ្វើដូចម្តេចប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានវិក្កយបត្រ?	35
ទំនួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី	36
ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍	36
ការដាក់កំហិតចំពោះការទទួលសេវាកម្ម/កម្មវិធីឃាត់ឃាំង (Lock-in Program)	37
តើវាដំណើរការយ៉ាងដូចម្តេច?	38
ការរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពាន	39
តើខ្ញុំត្រូវរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬរំលោភបំពានរបស់សមាជិកដោយរបៀបណា?	39
តើខ្ញុំត្រូវរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពានរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដោយរបៀបណា?	40
ផ្នែកទី 3 – សេវាសុខភាពផ្លូវកាយ	41
សេវាកម្មរ៉ាប់រង	42
សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង	51
មតិយោបល់ទីពីរ	52

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

តើអ្វីទៅជាការអនុញ្ញាតជាមុន?	52
តើសេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នកជំងឺ (Medically Necessary) មានអត្ថន័យដូចម្តេច?	53
របៀបស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន	53
តើសេវាកម្ម ទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យអ្វីខ្លះដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន?	54
ការអនុញ្ញាតជាមុនលើសេវាកម្ម ឬទំនិញ	58
ការអនុញ្ញាតជាមុនលើឱសថដែលរ៉ាប់រង	59
ចុះប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ?	59
ដំណើរការលើកលែងរបស់កម្មវិធី	60
ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្ម	61
ផ្នែកទី 4 – សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ និងក្រៅគម្រោង	96
អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ	97
ការទទួលបានការថែទាំក្នុងពេលនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania	97
សេវាកម្មក្រៅគម្រោង	98
ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់	98
កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល	99
កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និងកុមារ	100
វិបត្តិអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ និងការបង្ការ	100
ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទនិងវិបត្តិរំលោភសេពសន្ថវៈ	102
សេវាកម្មអន្តរាគមន៍សម្រាប់កុមារតូច	103
ផ្នែកទី 5 – តម្រូវការពិសេស	105
អង្គភាពតម្រូវការពិសេស	106
ការសម្របសម្រួលលើការថែទាំ	106
ការគ្រប់គ្រងការថែទាំ	107
កម្មវិធីលើកលែងការថែទាំតាមផ្ទះនិងសហគមន៍ និងសេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង	107
កម្មវិធីថែទាំក្មេងចិញ្ចឹម	108

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?	119
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ?	123
តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តការសម្រេចចិត្តរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania?	124
បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ	125
តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ?	125
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ?	126
ចុះបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការវិនិច្ឆ័យរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania លើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់ខ្ញុំ?	127
ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ	127
តើខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅដោយរបៀបណា?	127
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ?	128
បណ្តឹងសាទុក្ខ	129
តើបណ្តឹងសាទុក្ខជាអ្វី?	129
តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានបណ្តឹងសាទុក្ខ?	129
តើនៅពេលណាខ្ញុំគួរដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ?	131
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ?	131

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តការសម្រេចចិត្តរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania?	132
ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ	133
តើខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅដោយរបៀបណា?	133
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ?	134
បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស	135
តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពរបស់ខ្ញុំកំពុងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ បន្ទាន់?	135
បណ្តឹងតវ៉ារហ័ស និងបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរហ័ស	136
បណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស និងបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរហ័ស	137
តើខ្ញុំអាចមានជំនួយប្រភេទអ្វីខ្លះជាមួយនឹងដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសា ទុក្ខ?	139
មនុស្សដែលភាសាទីមួយរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស ជនពិការ	140
សវនាការយុត្តិធម៌របស់ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន	140
តើខ្ញុំអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌អំពីអ្វីខ្លះ និងពេលណាដែលខ្ញុំ ត្រូវស្នើសុំ សវនាការយុត្តិធម៌នេះបាន?	141
តើខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ដោយរបៀបណា?	142
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌?	143
តើសវនាការយុត្តិធម៌នឹងត្រូវបានវិនិច្ឆ័យនៅពេលណា?	143
សវនាការយុត្តិធម៌រហ័ស	144
តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពរបស់ខ្ញុំកំពុងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ បន្ទាន់?	144

ផ្នែកទី 1

ការស្វាគមន៍

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

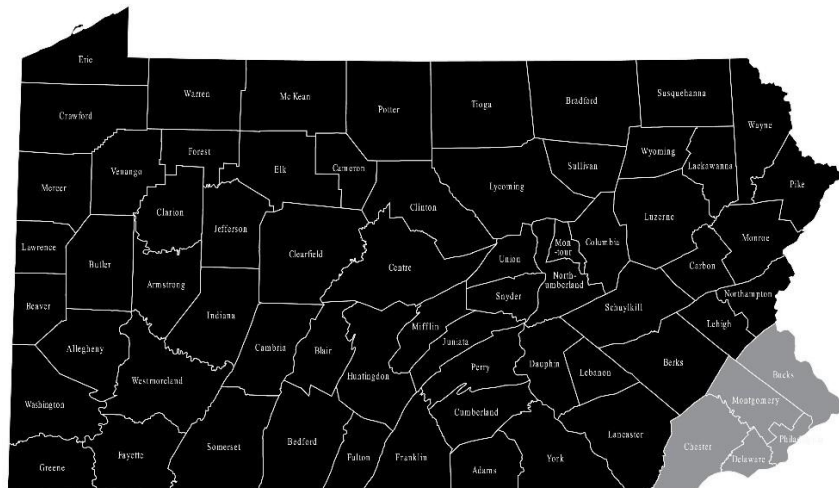
សេចក្តីផ្តើម

តើ HealthChoices គឺជាអ្វី?

HealthChoices គឺជាកម្មវិធីថែទាំដែលមានការគ្រប់គ្រងដោយជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់រដ្ឋ Pennsylvania ។ ការិយាល័យនៃកម្មវិធីជំនួយការវេជ្ជសាស្ត្រ (OMAP) នៅក្នុងសេវាកម្មប្រជាជននៃរដ្ឋ Pennsylvania (DHS) មើលការខុសត្រូវចំពោះផ្នែកសុខភាពកាយសម្បទា នៃកម្មវិធី HealthChoices ។ សេវាកម្មសុខភាពកាយសម្បទា ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈអង្គការគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពកាយសម្បទា (PH-MCOs) ។ សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈអង្គការគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BH-MCOs) ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា សូមមើលទំព័រ **113** ។

ស្វាគមន៍មកកាន់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ស្វាគមន៍អ្នកជាសមាជិកនៅក្នុងគម្រោង HealthChoices និង **AmeriHealth Caritas Pennsylvania!** បច្ចុប្បន្ន **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** គឺជាអង្គការគ្រប់គ្រងថែទាំដែលបម្រើសេវាកម្មជូន សមាជិកនៅខោនធីដូបជា 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, Sullivan, Susquehanna, Tioga, Union, Venango, Warren, Washington, Wayne, Westmoreland, Wyoming, និង York ។



សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

AmeriHealth Caritas Pennsylvania បានយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះការថែរក្សាសុខភាពប្រកបដោយគុណភាព នៅ Pennsylvania អស់ជាង 30 ឆ្នាំមកហើយ ។ បេសកកម្មរបស់យើងនៅ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** គឺដើម្បីជួយមនុស្សឲ្យ៖

- ទទួលបានការថែទាំ ។
- មានសុខភាពល្អ ។
- បង្កើតសហគមន៍ដែលមានសុខភាពល្អ ។

ពួកយើងធ្វើបែបនេះពីព្រោះយើងចង់ជួយអ្នកឲ្យទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់ការមានសុខភាពល្អ ។ ពួកយើងក៏ចង់ឲ្យប្រាកដថាអ្នកទទួលបានការព្យាបាលដែលមានការគោរព រួមជាមួយនិងការថែទាំសុខភាពដែលមានភាពឯកជន និងសម្ងាត់ផងដែរ ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania មានបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម សម្ភារៈបរិក្ខារ និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់ជាប់កិច្ចសន្យាដើម្បីផ្តល់សេវាធានារ៉ាប់រងសុខភាពកាយសម្បទាល់សមាជិកទាំងឡាយ ។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់សម្រាប់អ្នកក្នុងការជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលជាបណ្តាញរបស់

AmeriHealth Caritas Pennsylvania (អ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលជាប់កិច្ចសន្យាជាមួយ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania) ។ នៅពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** យើងអាចមើលឃើញថា អ្នកទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ ទៅតាមវេលា និងតាមរបៀបដែលអ្នកត្រូវការវា ។

សេវាកម្មសមាជិក

បុគ្គលិកនៅផ្នែកផ្តល់សេវាកម្មសមាជិកអាចជួយអ្នកជាមួយនឹងសេវាកម្មដូចខាងក្រោម៖

- ទីតាំងដែលអ្នកទទួលបានបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។
- របៀបក្នុងការបញ្ជាទិញបន្តិចបន្តួច ។
- របៀបជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នក (PCP) ។
- របៀបទទួលបានសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកថ្មី ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- របៀបទទួលបានជំនួយក្នុងករណីដែលអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព ។
- សំណួរអំពីអត្ថប្រយោជន៍ ឬសេវាកម្ម ។

និងច្រើនជាងនេះ ។

សេវាកម្មសមាជិកនៅ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មាន៖

24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍

ហើយអ្នកអាចទាក់ទងតាមទូរសព្ទលេខ **1-888-991-7200** និង **TTY 1-888-987-5704** ។

អ្នកក៏អាចទំនាក់ទំនងមកកាន់សេវាកម្មសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមរយៈ៖

AmeriHealth Caritas Pennsylvania
8040 Carlson Road, Suite 500
Harrisburg, PA 17112

បណ្ណសម្គាល់សមាជិក

នៅពេលអ្នកក្លាយជាសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អ្នកនឹងទទួលបានបណ្ណសម្គាល់ខ្លួនមួយនៅក្នុងស្រោមសំបុត្រ ។ បណ្ណរបស់អ្នកមានរូបរាងបែបនេះ៖

		Coverage by AmeriHealth First.	
Member Name Last name, First name		Primary Care Practitioner (PCP) Last name, First name	
AmeriHealth Caritas Pennsylvania ID 123456789		Group name	
Sex: Male/Female		PCP Phone Number 555-555-1234	
DOB: MM/DD/YYYY		Lab	
State ID: XYZ123456789		Rx BIN: XXXXXX	
		Rx PCN: XXXXXXXX	
Co-Pays ER PCP SPEC			
Limits may apply to some services.		Not Transferable	

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

នៅក្នុងបណ្ណនេះមានលេខសម្គាល់បណ្ណ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** របស់អ្នក ព្រមទាំងលេខទូរសព្ទ និងអាសយដ្ឋានសំខាន់ៗដទៃទៀតសម្រាប់អ្នកដូចជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផងដែរ ។

វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការភ្ជាប់បណ្ណសម្គាល់របស់អ្នកមកជាប់ខ្លួនគ្រប់ពេល ។ អ្នកនឹងត្រូវបង្ហាញបណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការដែលរ៉ាប់រងដោយជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (Medical Assistance) ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់បានទទួលបណ្ណសម្គាល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** របស់អ្នក ឬប្រសិនបើបណ្ណសម្គាល់របស់អ្នកបាត់ ឬត្រូវគេលួច សូមទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។ យើងនឹងផ្ញើបណ្ណថ្មីឲ្យអ្នក ។ អ្នកនៅតែទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពទន្ទឹមនឹងអ្នករង់ចាំបណ្ណថ្មីរបស់អ្នក ។

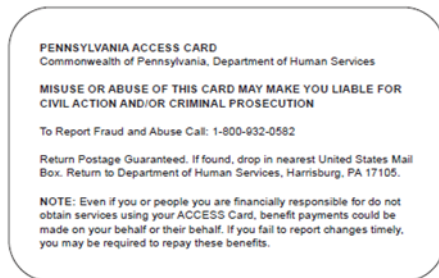
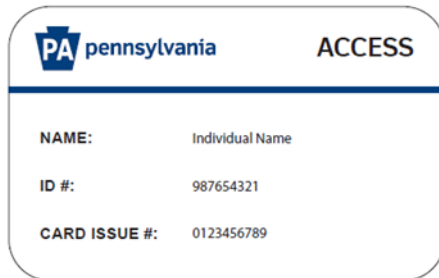
អ្នកនឹងទទួលបានបណ្ណប្រើប្រាស់ ACCESS ឬ EBT មួយផងដែរ ។ អ្នកត្រូវបង្ហាញបណ្ណនេះជាមួយនឹងបណ្ណសម្គាល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** របស់អ្នករាល់ពេលណាដែលជួបទាំងអស់ ។ ប្រសិនបើអ្នកបាត់បណ្ណ ACCESS ឬ EBT របស់អ្នក សូមទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យជំនួយការខោនធី (CAO) ។ លេខទូរសព្ទសម្រាប់ CAO ត្រូវបានបង្ហាញនៅពេលបន្ទាប់ នៅក្នុងផ្នែក **ព័ត៌មានសម្រាប់ទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ (Important Contact Information)** ។ អ្នកនឹងទទួលបានបណ្ណដូចខាងក្រោម ។

បណ្ណ MA ដែលមានវិមានរដ្ឋសភា និងផ្កាឈាយអាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់ជំនួយជាសាច់ប្រាក់ កម្មវិធីជំនួយអាហារូបត្ថម្ភបន្ថែម (SNAP) និង MA ។ លើសពីនេះ ប្រសិនបើសមាជិកម្នាក់មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយជាសាច់ប្រាក់ ពួកគេមានសិទ្ធិទទួលបាន MA ដោយស្វ័យប្រវត្តិ ។ ជាធម្មតា បណ្ណនេះត្រូវបានចេញឲ្យបុគ្គលដែលជំនួយជាសាច់ប្រាក់ និង/ឬ អត្ថប្រយោជន៍ SNAP ត្រូវបានគេសំដៅទៅ ឬសម្រាប់ MA វាត្រូវបានចេញឲ្យមេគ្រួសារ ។

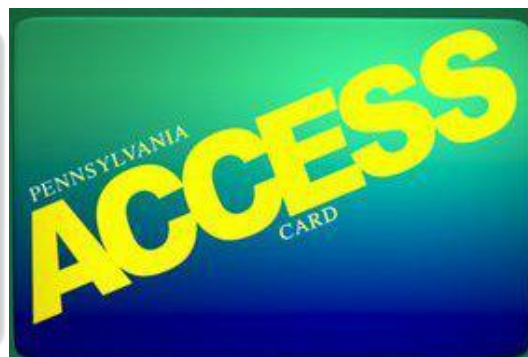


សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

“បណ្ណពណ៌ខៀវ” ត្រូវបានចេញសម្រាប់តែ MA ដល់សមាជិកគ្រួសារដទៃទៀតទាំងអស់ ។



បណ្ណ MA ចាស់ៗ ដែលអាចនៅតែមានប្រើប្រាស់ ត្រូវបានបង្ហាញនៅទីនេះ ។ បណ្ណពណ៌បៃតង/ខៀវ ដែលមានពាក្យ “ACCESS” ពណ៌លឿង ក៏អាចប្រើជាបណ្ណ EBT របស់មេគ្រួសារផងដែរ សម្រាប់ SNAP និងជំនួយជាសាច់ប្រាក់ និងបណ្ណ MA របស់ពួកគេ ។ បណ្ណពណ៌លឿង គឺសម្រាប់តែ MA ប៉ុណ្ណោះ សម្រាប់សមាជិកគ្រួសារដទៃទៀតទាំងអស់ ។



សូមប្រើបណ្ណ ACCESS ឬបណ្ណ EBT របស់អ្នក សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកដែលអ្នកទទួលបានតាមរយៈ HealthChoices រហូតដល់អ្នកទទួលបានបណ្ណសម្គាល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** របស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ

ខាងក្រោមនេះជាបញ្ជីលេខទូរសព្ទសំខាន់ៗដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាត្រូវទាក់ទងទៅលេខមួយណានោះ សូមទាក់ទងទៅកាន់ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកសម្រាប់ជំនួយ តាមរយៈលេខទូរសព្ទ៖ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ការសង្គ្រោះបន្ទាន់

សូមមើលផ្នែកទី 3 សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយចាប់ពីទំព័រ **41** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកអាចទទួលបានជំនួយដោយទៅកាន់ការិយាល័យសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅជិតបំផុត ដោយហៅទៅកាន់ 911 ឬទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មឡានពេទ្យក្នុងតំបន់ ។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ – មើលមួយភ្លែត

ឈ្មោះ	ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង៖ លេខទូរសព្ទ ឬវេបសាយ	ការផ្តល់ជំនួយ
លេខទូរសព្ទក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជនរបស់រដ្ឋ Pennsylvania		
ការិយាល័យជំនួយខោនធី/ COMPASS	1-877-395-8930 ឬ 1-800-451-5886 (TTY/TTD) ឬ www.compass.state.pa.us ឬ កម្មវិធីម៉ូបាល myCOMPASS PA សម្រាប់ទូរសព្ទស្មាតហ្វូន	ផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកសម្រាប់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ សូមមើលទំព័រ 17 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។
លេខទូរសព្ទបន្ទាន់សម្រាប់រាយការណ៍ពីការលួចបន្លំ ឬរំលោភបំពាន ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន	1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477)	រាយការណ៍ពីការលួចបន្លំ ឬរំលោភបំពានរបស់សមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅក្នុងកម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

		សូមមើលទំព័រ 39 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។
លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗផ្សេងទៀត		
លេខទូរសព្ទគិលានុបដ្ឋាយិកា នៃ AmeriHealth Caritas Pennsylvania	1-866-566-1513	និយាយជាមួយគិលានុបដ្ឋាយិកា 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ អំពីបញ្ហាសុខភាពបន្ទាន់ៗ ។ សូមមើលទំព័រ 26 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មាន ។
កម្មវិធីជំនួយការចុះឈ្មោះ	1-800-440-3989 1-800-618-4225 (TTY)	ជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices ។ សូមមើលទំព័រ 16 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។
នាយកដ្ឋានធានារ៉ាប់រងនៃការិយាល័យសេវាកម្មអ្នកប្រើប្រាស់	1-877-881-6388	ស្នើសុំបែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬនិយាយជាមួយតំណាងសេវាកម្មអតិថិជន ។
សេវាកម្មការពារ	1-800-490-8505	ការរាយការណ៍អំពីការសង្ស័យនៃការកើតមានការរំលោភបំពាន ការធ្វេសប្រហែស ការកេងប្រវ័ញ្ច ឬការបោះបង់មនុស្សចាស់ដែលមានអាយុលើសពី 60 ឆ្នាំ និងមនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពី 18 ដល់ 59 ឆ្នាំដែលអសមត្ថភាពផ្លូវកាយ ឬប្រាជ្ញា ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

លេខទូរសព្ទផ្សេងទៀត

ការិយាល័យជំនួយការក្នុងខោនធី (CAO)

សម្រាប់បញ្ជីបច្ចុប្បន្នភាពនៃលេខទូរសព្ទនិងអាសយដ្ឋានរបស់ការិយាល័យជំនួយការក្នុងខោនធីនៅ Pennsylvania សូមចូលទៅកាន់៖

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

កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល (MATP)

សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរសព្ទរបស់កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល (MATP) តាមខោនធីនីមួយៗ៖

- សូមមើលព័ត៌មានដែលមាននៅក្នុងកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក ឬ
- ចូលទៅកាន់ <http://matp.pa.gov/CountyContact.aspx>
សម្រាប់ទិន្នន័យថ្មីបំផុតរបស់បញ្ជីទូរសព្ទរបស់ការដឹកជញ្ជូន (MATP) ឬ
- ចូលទៅកាន់វេបសាយ www.amerihealthcaritaspa.com ចុចលើពាក្យសមាជិក (Members) បន្ទាប់មកចុចលើពាក្យ លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ (Important Numbers) ។ អ្នកនឹងឃើញតំណភ្ជាប់ទៅទីនោះសម្រាប់លេខទូរសព្ទ MATP តាមខោនធី ។

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត/សេវាកម្មសម្រាប់ជនខ្សោយសតិបញ្ញា

សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរសព្ទការិយាល័យសុខភាពផ្លូវចិត្តទៅតាមខោនធីនីមួយៗ៖

- សូមមើលព័ត៌មានអំពីសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមាននៅក្នុងកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក ឬ
- ចូលទៅកាន់ <https://www.dhs.pa.gov/HealthChoices/HC-Services/Pages/BehavioralHealth-MCOs.aspx> ឬ
- ចូលទៅកាន់វេបសាយ www.amerihealthcaritaspa.com ចុចលើពាក្យសមាជិក (Members) បន្ទាប់មកចុចលើពាក្យ លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ (Important Numbers) ។ អ្នកនឹងឃើញតំណភ្ជាប់ទៅកាន់ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់សុខភាពអាកប្បកិរិយាតាមខោនធីនៅទីនោះ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

បណ្តាញទូរសព្ទកុមារ (Childline)	1-800-932-0313
ជំនួយផ្នែកច្បាប់ (Legal Aid)	1-800-322-7572
បណ្តាញទូរសព្ទជីវិតការបង្ការធ្វើអត្តឃាតជាតិ (National Suicide Prevention Lifeline)	1-800-273-8255
កម្មវិធីការបញ្ឈប់ថ្នាំជក់នៅរដ្ឋ Pennsylvania	1-800-QUIT-NOW (1-800-784-8669)
សេវាកម្មចុះឈ្មោះ: PA	1-800-440-3989 1-800-618-4225 (TTY)

Suicide and Crisis Lifeline (បណ្តាញទូរសព្ទសម្រាប់វិបត្តិ និងអត្តឃាត)

លេខបណ្តាញទូរសព្ទវិបត្តិ និងអត្តឃាត 988 បម្រើសេវា 24/7

ទូរសព្ទ: 988

ផ្ញើសារជាអក្សរមេកលេខ: 988

ចូលមើល ឬវេយប្រើ: 988lifeline.org

ប្រសិនបើគេត្រូវការការថែទាំ ឬជំនួយសុខភាពផ្លូវចិត្ត អ្នកអាចស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មនានានៅរដ្ឋ PA តាម <https://www.dhs.pa.gov/Services/Mental-Health-In-PA/Pages/default.aspx> ។

សេវាកម្មសម្រាប់ទំនាក់ទំនង

AmeriHealth Caritas Pennsylvania អាចផ្តល់ជូនសៀវភៅណែនាំនេះ រួមជាមួយព័ត៌មានដែលអ្នកត្រូវការផ្សេងទៀតជាភាសាក្រៅពីភាសាអង់គ្លេសដោយមិនគិតថ្លៃ ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ក៏អាចផ្តល់ជូនសៀវភៅណែនាំ និងព័ត៌មានដែលអ្នកត្រូវការផ្សេងទៀតជាទម្រង់ផ្សេងៗដូចជា ឌីសកម្មរចនាសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក ព្រីនជាអក្សរធំៗ DVD ឧបករណ៍ទំនាក់ទំនងអេឡិចត្រូនិច និងជាទម្រង់ផ្សេងទៀតដែលអ្នកត្រូវការដោយឥតគិតថ្លៃ ។ សូមទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈទូរសព្ទលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** សម្រាប់សុំជំនួយផ្សេងៗដែលអ្នកត្រូវការ ។ ដោយផ្អែកលើព័ត៌មានដែលអ្នកត្រូវការ វាអាចចំណាយពេលដល់ទៅ 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការសម្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីបញ្ជូនព័ត៌មានឱ្យអ្នក ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ក៏មានផ្តល់ជូនអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដល់អ្នករួមបញ្ចូលទាំងបកប្រែភាសាកាយវិការឬក៏សេវាកម្ម TTY ប្រសិនបើអ្នកមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស ឬក៏អ្នកច្នៃ ឬ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ពិបាកក្នុងការស្តាប់ជាដើម ។ សេវាកម្មទាំងនេះមានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ម្នាក់ សូមហៅទៅសេវាកម្មសមាជិកតាមលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ហើយសេវាកម្មសមាជិកនឹងភ្ជាប់អ្នកទៅសេវាកម្មអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ដែលឆ្លើយតបតាមសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក ។ សម្រាប់សេវា TTY សូមហៅទៅលេខជំនាញរបស់យើង ដែលមានលេខ **1-888-987-5704** ។

ប្រសិនបើ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតមិនអាចផ្តល់អ្នកបកប្រែសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកទេ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងផ្តល់ជូនម្នាក់ឲ្យអ្នក ។ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈទូរសព្ទលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក ។

ការចុះឈ្មោះ

ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មនៅក្នុង HealthChoices អ្នកត្រូវតែនៅមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតស្នាមឬក៏ការហៅទូរសព្ទអំពីការបន្តសិទ្ធិចូលរួមរបស់អ្នក ។ វាគឺសំខាន់ដែលអ្នកអនុវត្តតាមការណែនាំដើម្បីកុំឲ្យជំនួយការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកផុតកំណត់ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីក្រដាសស្នាមណាមួយដែលអ្នកទទួលបាន ឬប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាតើសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនៅមានសុពលភាព សូមហៅមកសេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ឬ **CAO** របស់អ្នក ។

សេវាកម្មចុះឈ្មោះ

កម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសហការជាមួយកម្មវិធីជំនួយការចុះឈ្មោះ (EAP) ដើម្បីជួយអ្នកចុះឈ្មោះនៅក្នុង HealthChoices ។ អ្នកនឹងទទួលបានព័ត៌មានអំពី EAP ជាមួយនឹងព័ត៌មានដែលអ្នកទទួលបានអំពីការជ្រើសរើសគម្រោង HealthChoices មួយ ។ អ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះអាចផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីគម្រោង HealthChoices ទាំងអស់ ដែលមាននៅក្នុងតំបន់របស់អ្នកដើម្បីឲ្យអ្នកអាចសម្រេចចិត្តថាត្រូវជ្រើសរើសគម្រោងណាមួយដែលល្អបំផុតសម្រាប់អ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើសគម្រោង HealthChoices នោះ គម្រោង HealthChoices នឹងត្រូវបានជ្រើសរើសសម្រាប់អ្នក ។ គ្រូពេទ្យឯក

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ទេសចុះឈ្មោះចូលរៀនក៏អាចជួយអ្នកបានដែរ ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទៅរស់នៅខោនធីផ្សេង ។

អ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះអាចជួយអ្នកក្នុងការ៖

- ជ្រើសរើសគម្រោង HealthChoices
- ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices របស់អ្នក
- ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) ពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង HealthChoices ដំបូង ។
- ឆ្លើយរាល់សំណួរដែលទាក់ទងនឹងគម្រោង HealthChoices
- សាកសួរថាតើអ្នកមានតម្រូវការពិសេសអ្វីឬអត់ ដែលអាចជួយអ្នកសម្រេចចិត្តក្នុងការជ្រើសរើសគម្រោង HealthChoices
- ផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមដល់អ្នកអំពីគម្រោង HealthChoices

ដើម្បីទាក់ទងទៅ EAP សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-440-3989 ឬ 1-800-618-4225 (TTY) ។

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices របស់អ្នក

អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices គ្រប់ពេលវេលាដោយមូលហេតុណាមួយក៏ដោយ ។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices របស់អ្នកសូមទូរសព្ទទៅ EAP តាមរយៈលេខ 1-800-440-3989 ឬ 1-800-618-4225 (TTY) ។ ពួកគេនឹងប្រាប់អ្នកអំពីពេលវេលាចាប់ផ្តើមគម្រោង HealthChoices ថ្មីរបស់អ្នក ហើយអ្នកនឹងនៅក្នុងគម្រោង AmeriHealth Caritas Pennsylvania រហូតដល់ពេល នោះ ។ ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices អាចចំណាយពេលរហូតដល់ 6 សប្តាហ៍ ។ សូមប្រើប្រាស់បណ្ណសម្គាល់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania របស់អ្នកនៅរាល់ការណាត់ជួបរហូតដល់គម្រោងថ្មីរបស់អ្នកត្រូវបានចាប់ផ្តើម ។

ការផ្លាស់ប្តូរក្នុងគ្រួសារ

ទូរសព្ទទៅ CAO របស់អ្នក និងសេវាកម្មសមាជិកដែលមានលេខ 1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704) ប្រសិនបើមានការផ្លាស់ប្តូរណាមួយចំពោះគ្រួសាររបស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ឧទាហរណ៍៖

- នរណាម្នាក់ក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកមានផ្ទៃពោះ ឬមានកូនង៉ា
- អាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរសព្ទរបស់អ្នកត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរ
- អ្នក ឬក៏សមាជិកគ្រួសារដែលរស់នៅជាមួយអ្នកទទួលបានធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត
- អ្នក ឬក៏សមាជិកគ្រួសារដែលរស់នៅជាមួយអ្នកធ្លាក់ខ្លួនឈឺខ្លាំង ឬក៏ពិការ
- សមាជិកគ្រួសារផ្លាស់ចេញ ឬក៏ចូលផ្ទះរបស់អ្នក
- មានអ្នកស្លាប់នៅក្នុងគ្រួសារ

កូនដែលទើបកើតត្រូវដាក់ចូលដោយស្វ័យប្រវត្តិទៅក្នុងគម្រោង HealthChoices បច្ចុប្បន្នរបស់ម្តាយ ។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរគម្រោងទារករបស់អ្នកដោយទូរសព្ទទៅកាន់ EAP តាមរយៈលេខ **1-800-440-3989** ។ នៅពេលដែលការផ្លាស់ប្តូរត្រូវបានធ្វើឡើងអ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកថ្មី HealthChoices សម្រាប់កូនរបស់អ្នក ។

ត្រូវចងចាំថាវាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការទាក់ទងទៅកាន់ CAO ជាបន្ទាន់ ប្រសិនបើផ្ទះរបស់អ្នកមានភាពប្រែប្រួលពីព្រោះការប្រែប្រួលនេះអាចប៉ះពាល់ដល់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក ។

តើមានអ្វីកើតឡើង បើខ្ញុំផ្លាស់ទីលំនៅ?

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ចេញពីខោនធី អ្នកអាចត្រូវជ្រើសរើសគម្រោង HealthChoices ថ្មី ។ ទាក់ទង CAO របស់អ្នកបើអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅ ។ ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានសេវាកម្មនៅក្នុងខោនធីថ្មីរបស់អ្នកដែរ នោះអ្នកអាចបន្តនៅជាមួយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មិនមានសេវាកម្មនៅក្នុងខោនធីថ្មីរបស់អ្នកទេ នោះ EAP អាចជួយជ្រើសរើសគម្រោងថ្មីឲ្យអ្នក ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ចេញពីរដ្ឋ អ្នកនឹងមិនអាចទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈ HealthChoices ទៀតនោះទេ ។ អ្នកជួយការងារសង្គមរបស់អ្នកនឹងបញ្ចប់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកនៅរដ្ឋ Pennsylvania ។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវដាក់ពាក្យសុំអត្ថប្រយោជន៍នេះសម្រាប់រដ្ឋថ្មីនោះ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ការបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍

វាមានមូលហេតុមួយចំនួនដែលអ្នកអាចបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកទាំងស្រុង ។

មូលហេតុទាំងនោះ រួមមាន៖

- ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកត្រូវបានបញ្ចប់ដោយហេតុផលណាមួយ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រម្តងទៀតក្នុងរយៈពេល 6 ខែ អ្នកនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះឡើងវិញក្នុងគម្រោង HealthChoices ដដែល លុះណាតែអ្នកជ្រើសរើសគម្រោង HealthChoices ផ្សេងទៀត ។
- អ្នកទៅមណ្ឌលថែទាំសុខភាពនៅក្រៅរដ្ឋ Pennsylvania ។
- អ្នកបានក្លែងបន្លំជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបានបញ្ចប់រាល់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់ ។
- អ្នកទៅពន្ធនាគារ ឬត្រូវបានគេដាក់នៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលកែប្រែយុវជន ។

វាក៏មានហេតុផលដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈ MCO សុខភាពកាយសម្បទា ហើយអ្នកនឹងត្រូវបានដាក់ក្នុងកម្មវិធីថ្លៃសេវាកម្ម ។

រួមមាន៖

- អ្នកត្រូវបានដាក់នៅក្នុងមណ្ឌលឃុំឃាំងអនីតិជនរយៈពេលជាង 35 ថ្ងៃជាប់ៗគ្នា ។
- អ្នកមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើង ហើយចាប់ផ្តើមទទួល Medicare Part D (ការធានារ៉ាប់រងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា) ។
- អ្នកទៅមន្ទីរពេទ្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់រដ្ឋ

អ្នកក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបានគម្រោង Community HealthChoices ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រង Medicare ឬមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាពីមណ្ឌលថែទាំ ឬសេវាកម្មមូលដ្ឋានតាមផ្ទះ និងតាមសហគមន៍ អ្នកនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានគម្រោង Community HealthChoices ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Community HealthChoices សូមចូលមើលវេបសាយ

www.healthchoices.pa.gov ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

អ្នកនឹងទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងពី DHS ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលសេវាកម្មតាមរយៈ MCO សុខភាពកាយសម្បទាហើយនឹងចាប់ផ្តើមទទួលសេវាកម្មតាមរយៈប្រព័ន្ធច្នៃសេវាកម្ម ឬ Community HealthChoices ។

ព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម

បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania មានព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ។ បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមាននៅលើអ៊ីនធឺណិតទីនេះ៖

www.amerihealthcaritaspa.com ។ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ដើម្បីសុំឲ្យគេធ្វើច្បាប់ចម្លងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នក ឬដើម្បីស្នើសុំព័ត៌មានអំពីទីកន្លែងដែលវេជ្ជបណ្ឌិតបានចូលទៅរៀននៅសាលាវេជ្ជ សាស្ត្រ ឬកម្មវិធីនិវាសនរបស់ពួកគេ ។ អ្នកអាចធ្វើការទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកដើម្បីឲ្យគេជួយរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ។ បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរួមមានព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដូចខាងក្រោម៖

- ឈ្មោះ អាសយដ្ឋានផ្ទះ អាសយដ្ឋានវេបសាយ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល លេខទូរសព្ទ
- ថាតើអ្នកផ្តល់សេវាកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី ឬអត់
- ថ្ងៃ និងម៉ោងធ្វើការ
- សារតាំង និងវិញ្ញាបនកម្មពីក្រុមប្រឹក្សារបស់អ្នកផ្តល់សេវា
- ឯកទេស និងសេវាកម្មរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា
- ថាតើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមាននិយាយភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេសដែរឬទេ បើមាន តើភាសាមួយណាដែរ
- ថាតើទីតាំងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាអាចឲ្យរទេះរុញចូលដល់ដែរឬទេ

ព័ត៌មាននៅក្នុងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលបានបោះពុម្ពអាចមានការផ្លាស់ប្តូរ ។ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកដើម្បីពិនិត្យមើលថាព័ត៌មាននៅក្នុងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំជាព័ត៌មានថ្មីៗឬអត់ ។ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពបញ្ជីបោះពុម្ពអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពប្រចាំថ្ងៃ ។ បញ្ជីអនឡាញត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពយ៉ាងហោចណាស់ជារៀងរាល់ថ្ងៃ ។

ការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក

PCP របស់អ្នកជាគ្រូពេទ្យ ឬក្រុមគ្រូពេទ្យដែលផ្តល់និងធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតរបស់អ្នកដើម្បីប្រាកដថា អ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ ។ PCP របស់អ្នកនឹងណែនាំអ្នកទៅកាន់គ្រូពេទ្យឯកទេសដែលអ្នកត្រូវការ និងតាមដានការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពទាំងអស់របស់អ្នកផងដែរ ។

PCP អាចជាគ្រូពេទ្យលក្ខណៈគ្រួសារ គ្រូពេទ្យជំងឺទូទៅ ពេទ្យកុមារ (សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់) ឬគ្រូពេទ្យព្យាបាលជំងឺសរីរាង្គទូទៅ (គ្រូពេទ្យផ្នែកឱសថផ្ទៃក្នុង) ។ អ្នកក៏អាចជ្រើសរើសគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ (CRNP) ជា PCP ផងដែរ ។ CRNP ធ្វើការតាមការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យ និងអាចធ្វើកិច្ចការជាច្រើនដូចទៅនឹងគ្រូពេទ្យដែរដូចជាការចេញវេជ្ជបញ្ជា និងការពិនិត្យជំងឺជាដើម ។

គ្រូពេទ្យខ្លះមានជំនាញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលអាចនឹងពិនិត្យមើលអ្នក ផ្តល់ការថែទាំ និងការព្យាបាលដល់អ្នកក្រោមការណែនាំរបស់ PCP របស់អ្នក ។

អ្នកជំនាញសុខាភិបាលទាំងនេះមួយចំនួនអាចជា៖

- ជំនួយការវេជ្ជបណ្ឌិត
- គ្រូពេទ្យបង្អែក
- ពេទ្យធូបជំនួយដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare អ្នកអាចនៅជាមួយ PCP ដែលអ្នកមានឥឡូវនេះបាន បើទោះជា PCP របស់អ្នកមិនមែនស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ក៏ដោយ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមាន Medicare នោះ PCP របស់អ្នកត្រូវតែស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការពិសេសណាមួយ អ្នកអាចស្នើសុំឲ្យគ្រូពេទ្យឯកទេសធ្វើជា PCP របស់អ្នកបាន ។ គ្រូពេទ្យឯកទេសត្រូវយល់ព្រមធ្វើជា PCP របស់អ្នក ហើយដាច់ខាតត្រូវស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

អ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះ អាចជួយអ្នកក្នុងការជ្រើសរើស PCP ដំបូងរបស់អ្នកជាមួយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP តាមរយៈ EAP ក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃ គិតចាប់ពីពេលដែលអ្នកបានជ្រើសរើស **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទេ យើងនឹងជ្រើសរើស PCP របស់អ្នកជូនអ្នក ។

ការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកដោយហេតុផលណាមួយនោះ សូមទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ដើម្បីស្នើសុំ PCP ថ្មីម្នាក់ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរក PCP ថ្មីម្នាក់ អ្នកអាចចូលទៅកាន់ **www.amerihealthcaritaspa.com** ដែលមានបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬសុំឲ្យសេវាកម្មសមាជិកផ្ញើបញ្ជីអ្នកថែទាំសុខភាពដែលបោះពុម្ពចេញឲ្យអ្នក ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងធ្វើជូនអ្នកនូវបណ្ណសម្គាល់ថ្មីមួយជាមួយឈ្មោះរបស់ PCP ថ្មី និងលេខទូរសព្ទនៅលើវា ។ តំណាងសេវាកម្មសមាជិកនឹងប្រាប់អ្នកអំពីពេលវេលាដែលអ្នកចាប់ផ្តើមជួបជាមួយ PCP ថ្មីរបស់អ្នក ។

នៅពេលអ្នកផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អាចជួយសម្របសម្រួលក្នុងការធ្វើកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកពី PCP ចាស់របស់អ្នក ទៅ PCP ថ្មីរបស់អ្នក ។ ក្នុងករណីបន្ទាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងជួយផ្ទេរកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកឲ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើបាន ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានពេទ្យកុមារ ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសខាងរោគកុមារជា PCP អ្នកអាចសុំជំនួយក្នុងការផ្លាស់ប្តូរទៅជា PCP ដែលផ្តល់សេវាសម្រាប់មនុស្សជំងឺ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ការជួបពិគ្រោះនៅការិយាល័យ

ការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នក

ដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យ PCP របស់អ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការណាត់ជួប សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការណាត់ជួបត្រូវពេទ្យរបស់អ្នក សូមមើលផ្នែក កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល (MATP) នៅទំព័រ **98** នៃសៀវភៅណែនាំនេះ ឬទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមលេខទូរសព្ទខាងលើ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានបណ្ណសម្គាល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នៅចំពេលធ្វើការណាត់ជួបទេនោះ អ្នកអាចយកបណ្ណ ACCESS ឬ EBT ទៅជាមួយសម្រាប់ការណាត់ជួបបាន ។ សូមហៅទូរសព្ទផងដែរទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិក តាមលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។ យើងនឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវលេខបណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នក ។ សរសេរលេខបណ្ណសម្គាល់សមាជិក នៅលើលិខិតស្វាគមន៍ដែលបានភ្ជាប់មកជាមួយនូវកញ្ចប់ស្វាគមន៍សមាជិកថ្មី ។ យកវាទៅជាមួយអ្នកដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកក៏គួរតែទូរសព្ទទៅ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ផងដែរ ដើម្បីឆែកមើលពីសិទ្ធិចូលរួមរបស់អ្នក ។ អ្នកក៏គួរជម្រាប PCP របស់អ្នកផងដែរថា អ្នកបានជ្រើសរើស **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ធ្វើជាគម្រោង HealthChoices របស់អ្នក ។

ស្តង់ដារនៃការណាត់ជួប

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដាច់ខាតត្រូវបំពេញតាមស្តង់ដារនៃការណាត់ជួបដូចខាងក្រោម៖

- PCP របស់អ្នកគួរតែជួបអ្នកក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ គិតពីពេលដែលអ្នកហៅទូរសព្ទសុំធ្វើការណាត់ជួបតាមទម្លាប់ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- អ្នកមិនគួររង់ចាំនៅក្នុងបន្ទប់លើសពី 30 នាទីនោះទេ លុះណាតែគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។
- ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពបន្ទាន់ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវជួបអ្នកក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ចាប់ពីពេលដែលអ្នកហៅទូរសព្ទទៅសុំធ្វើការណាត់ជួប ។
- ប្រសិនបើអ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពត្រូវជួបអ្នកជាបន្ទាន់ ឬក៏បញ្ជូនអ្នកទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ភ្លាម ។
- ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ ហើយ
 - នៅក្នុងរយៈពេលត្រីមាសដំបូង អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវជួបអ្នកក្នុងអំឡុងពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ គិតពីថ្ងៃដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដឹងថា អ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
 - នៅក្នុងរយៈពេល ត្រីមាសទីពីរ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវជួបអ្នកក្នុងអំឡុងពេល 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការស្វែងយល់របស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
 - នៅក្នុងរយៈពេល ត្រីមាសទីបី អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវជួបអ្នកក្នុងអំឡុងពេល 4 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការស្វែងយល់របស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
 - ពេលអ្នកកំពុងពោះដែលប្រឈមនឹងហានិភ័យ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវជួបអ្នកក្នុងអំឡុងពេល 24 ម៉ោងនៃការស្វែងយល់របស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។

ការបញ្ជូនបន្ត

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

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មិនមានគ្រូពេទ្យឯកទេស 2 នាក់នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក ហើយអ្នកមិនចង់ជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសណាម្នាក់នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក នោះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសក្រៅបណ្តាញដោយមិនគិតថ្លៃលើអ្នក ។ **PCP របស់អ្នកត្រូវតែទាក់ទង AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីជម្រាបដល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឲ្យបានដឹងថាអ្នកចង់ជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសក្រៅបណ្តាញ និងទទួលការយល់ព្រមពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មុនពេលអ្នកជួបគ្រូពេទ្យឯកទេស។

PCP នឹងជួយអ្នកធ្វើការណាត់ជួបជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេសនោះ ។ PCP និងគ្រូពេទ្យឯកទេសនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ទៅវិញទៅមកដើម្បីប្រាកដថា អ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ ។

ពេលខ្លះអ្នកអាចមានស្ថានភាពជំងឺពិសេសដែលអ្នកចាំបាច់ត្រូវជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសជាញឹកញាប់ ។ នៅពេល PCP របស់អ្នកណែនាំអ្នកឲ្យទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសច្រើនដង នេះត្រូវបានគេហៅថា ការបញ្ជូនបន្ត អចិន្ត្រៃយ៍ ។

សម្រាប់បញ្ជីគ្រូពេទ្យឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សូមមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅលើគេហទំព័រ www.amerihealthcaritaspa.com ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកដើម្បីសាកសួរអំពីបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលបោះពុម្ពចុះ។

ការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯង

ការណែនាំខ្លួនឯង គឺជាសេវាកម្មដែលអ្នករៀបចំសម្រាប់ខ្លួនអ្នក ហើយមិនតម្រូវឱ្យ PCP របស់អ្នករៀបចំឱ្យអ្នកដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មនោះទេ ។ អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** លើកលែងតែ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទទួលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ។

សេវាកម្មខាងក្រោមនេះមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកទេ៖

- ការពិនិត្យអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ
- ការថែទាំផ្នែកសម្ភព (OB) ជាប្រចាំ
- ការថែទាំរោគស្ត្រី (GYN) ជាប្រចាំ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- សេវាកម្មផែនការគ្រួសារជាប្រចាំ (អាចជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការយល់ព្រម)
- សេវាកម្មថែទាំធ្មេញជាប្រចាំ
- ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ
- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់

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

ការថែទាំក្រៅម៉ោង

អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នកសម្រាប់បញ្ជាវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនសូវបន្ទាន់ក្នុងពេល 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។ អ្នកជំនាញខាងថែទាំសុខភាពដែលអាចទាក់ទងបានតាមទូរសព្ទនឹងជួយអ្នកជាមួយនឹងការថែទាំ និងការព្យាបាលណាមួយដែលអ្នកត្រូវការ ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania មានលេខទំនាក់ទំនងទៅកាន់គិលានុបដ្ឋាយិកាដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈ **1-866-566-1513** ដែលអ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។ គិលានុបដ្ឋាយិកានឹងពិភាក្សាជាមួយអ្នកអំពីបញ្ហាសុខភាពបន្ទាន់របស់អ្នក ។

ការចូលរួមរបស់សមាជិក

ការស្នើឲ្យមានការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងសេវាកម្ម

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ចង់ស្តាប់យោបល់ពីអ្នកអំពីរបៀបដែលអាចធ្វើឲ្យអ្នកទទួលបានបទពិសោធន៍ល្អជាមួយ HealthChoices ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណូមពរអំពីរបៀបដែលធ្វើឲ្យកម្មវិធីដំណើរការបានល្អ ឬក៏របៀបក្នុងការបម្រើសេវាកម្មខុសពីនេះ សូមទាក់ទងមក **សេវាកម្មសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាការអប់រំសុខភាព (HEAC) របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania

AmeriHealth Caritas Pennsylvania មាន គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាការអប់រំសុខភាព (HEAC) ដែលរួមមានទាំងសមាជិក និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មជាបណ្តាញ ។ គណៈកម្មាធិការផ្តល់ប្រឹក្សាដល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អំពីបទពិសោធន៍ និងតម្រូវការរបស់សមាជិកដូចអ្នក ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី គណៈកម្មាធិការ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ឬចូលមើលគេហទំព័រ **www.amerihealthcaritaspa.com** ។

កម្មវិធីពង្រឹងគុណភាពរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania

AmeriHealth Caritas Pennsylvania មានបេសកកម្មដើម្បីជួយដល់មនុស្សទូទៅដើម្បីទទួលបានការថែទាំ រស់នៅបានល្អ និងបង្កើតសហគមន៍ប្រកបដោយសុខភាពល្អ ។

ក្រុមការងារដែលមានគុណភាពរបស់យើងជួយគាំទ្របេសកកម្មនេះដោយគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាព និងសេវាកម្មដែលអ្នក និងគ្រួសាររបស់អ្នកទទួលបាន ។

គោលដៅរបស់យើងគឺលើកកម្ពស់សុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់សមាជិកយើងឲ្យមានភាពប្រសើរឡើង ។ ផ្នែកគុណភាពធ្វើការនៅពីក្រោយឆាក ប៉ុន្តែអ្នកក៏អាចរកឃើញយើងនៅជួរមុខនៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នកដែរ ។ ក្រុមការងាររបស់យើង៖

- ផ្តល់ជូនកម្មវិធីសុខភាពនិងជំងឺសម្រាប់អ្នក ។
- ព្យាយាមផ្តល់ជំនួយដល់សមាជិកដើម្បីជួយពួកគេទទួលបានការថែទាំ និងការអប់រំសុខភាពដែលពួកគេត្រូវការ ។
- បង្កើតកម្មវិធីដើម្បីបម្រើដល់សមាជិករបស់យើងដែលមានតម្រូវការថែរក្សាសុខភាពពិសេស ។
- ការស្ទង់មតិសមាជិកនិងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនិងប្រើចម្លើយដើម្បីកែលម្អសេវាកម្មរបស់យើង ។
- ពិនិត្យមើលគុណភាពនៃការថែទាំ និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ផ្នែកធ្មេញ ចក្ខុវិញ្ញាណ និងឱសថរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

យើងស្វែងរកចំណុចដែលត្រូវការការកែលម្អ ។

សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)

ប្រសិនបើអ្នក៖

- ចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធីគុណភាពរបស់យើង និងគោលដៅ សកម្មភាព និងលទ្ធផលរបស់ វា ។
- គិតថា អ្នក ឬគ្រួសារអ្នកមិនបានទទួលការថែទាំប្រកបដោយគុណភាពទេ ។ ក្រុមការងារយើងនឹង ពិនិត្យលើបញ្ហានេះ ។
- កំពុងចេញពីមន្ទីរពេទ្យត្រឡប់ទៅផ្ទះ ដោយមិនមានជំនួយនិងធនធានដែលអ្នកត្រូវការទេ ។ ក្រុម ការងារភ្ជាប់ការថែទាំ (Care Connectors) របស់យើងអាចជួយបាន ។

ផ្នែកទី 2

សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក

AmeriHealth Caritas Pennsylvania និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមិនរើសអើងចំពោះសមាជិកទៅលើពូជសាសន៍ ភេទ សាសនា ដើមកំណើតជនជាតិ ពិការភាព អាយុ ទំនោរផ្លូវភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬមូលដ្ឋានដទៃទៀតដែលត្រូវបានហាមឃាត់ដោយច្បាប់ឡើយ ។

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អ្នកមានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវដូចខាងក្រោម ។

សិទ្ធិរបស់សមាជិក

អ្នកមានសិទ្ធិ៖

1. ទទួលបានការព្យាបាលដោយគោរព សេចក្តីថ្លៃថ្នូរ និងឯកជនភាពពីបុគ្គលិក និងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។
2. ទទួលបានព័ត៌មានតាមរបៀបមួយដែលអ្នកងាយយល់ ហើយរកជំនួយនៅពេលអ្នកត្រូវការវា ។
3. ទទួលបានព័ត៌មានដែលអ្នកងាយយល់អំពីសេវាកម្មរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** និងវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតដែលព្យាបាលអ្នក ។
4. ជ្រើសរើសបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកចង់បានព្យាបាលឲ្យអ្នក ។
5. ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ ពេលដែលអ្នកត្រូវការពីសំណាក់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដោយគ្មានការយល់ព្រមពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។
6. ទទួលបានព័ត៌មានដែលធ្វើឲ្យអ្នកងាយយល់ និងពិភាក្សាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអំពីជម្រើសការព្យាបាលរបស់អ្នក ហានិភ័យនៃការព្យាបាល និងការធ្វើតេស្តដែលអាចនឹងត្រូវបានគ្រប់គ្រងខ្លួនឯងដោយគ្មានការជ្រៀតជ្រែកពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

7. ទទួលបានការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក រួមមានសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាលផងដែរ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការព្យាបាលដោយខ្លួនឯងបានទេ នោះអ្នកមានសិទ្ធិ ឲ្យនរណាម្នាក់ទៀតជួយអ្នកធ្វើការសម្រេចចិត្តជំនួសអ្នក ។
8. និយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាប្រកបដោយភាពជឿជាក់និងត្រូវរក្សាព័ត៌មាននិងកំណត់ត្រាអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជាការសម្ងាត់ ។
9. មើល និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក និងស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរ ឬការកែតម្រូវកំណត់ត្រារបស់អ្នក ។
10. សុំយោបល់ទីពីរ ។
11. ដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខក្នុងករណីដែលអ្នកមិនយល់ព្រមចំពោះការសម្រេចរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលសេវាកម្មនេះមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នក ។
12. ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ក្នុងករណីដែលអ្នកមិនសប្បាយចិត្តចំពោះការថែទាំ ឬការព្យាបាលដែលអ្នកបានទទួល ។
13. ស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ DHS មួយ ។
14. រួចផុតពីទម្រង់ណាមួយនៃការដាក់កំហិត ឬឯកភាព ដែលត្រូវបានប្រើដើម្បីបង្ខិតបង្ខំអ្នកឲ្យធ្វើអ្វីមួយ ដាក់ពិន័យអ្នក បង្កលក្ខណៈងាយស្រួលជាងមុនដល់អ្នកផ្តល់សេវា ឬដាក់ទោសអ្នក ។
15. ទទួលបានព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមិនផ្តល់ជូនអ្នកដោយសារតែបញ្ហាសីលធម៌ និងសាសនា និងរបៀបក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះ ។
16. ប្រើប្រាស់សិទ្ធិរបស់អ្នកដោយមិនប៉ះពាល់ទៅដល់របៀបដែលក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន (DHS), **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងបណ្តាញប្រព្រឹត្តចំពោះអ្នក ។
17. បង្កើតបុរេបង្គាប់បញ្ជា ។ សូមមើលផ្នែកទី 6 នៅលើទំព័រ **109** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

18. ផ្តល់យោបល់អំពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវនៃសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក

សមាជិកត្រូវធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ពួកគេ ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ត្រូវការជំនួយរបស់អ្នក ដូច្នេះទើបអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្ម និងការគាំទ្រដែលអ្នកត្រូវការ ។

ការងារដែលអ្នកគួរតែធ្វើ៖

1. ផ្តល់ព័ត៌មានដែលអ្នកថែទាំសុខភាពត្រូវការឲ្យបានច្រើនតាមដែលអាចធ្វើបាន ។
2. ធ្វើតាមការណែនាំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។
3. ចូលរួមក្នុងការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំសុខភាព និងការព្យាបាលរបស់អ្នក ។
4. ធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដើម្បីបង្កើត និងអនុវត្តគម្រោងព្យាបាលរបស់អ្នក ។
5. ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំរបស់អ្នកពីអ្វីដែលអ្នកចង់បាន និងត្រូវការ ។
6. សិក្សាអំពីទំហំធានារ៉ាប់រងរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** រួមបញ្ចូលទាំងអត្ថប្រយោជន៍ និងដែនកំណត់ ដែលមាន និងគ្មានរ៉ាប់រងរបស់វា ។
7. ប្រើសេវាកម្មពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតែមួយគត់ លុះណាតែ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អនុញ្ញាតចំពោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅក្រៅបណ្តាញ ឬអ្នកមាន Medicare ។
8. ទទួលការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកដើម្បីទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេស ។
9. គោរពចំពោះអ្នកជំងឺដទៃទៀត បុគ្គលិកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព និងអ្នកធ្វើការថែទាំសុខភាព ។
10. រក្សាសច្ចៈភាពក្នុងការបង់ថ្លៃសហការទូទាត់របស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

11. រាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានទៅកាន់លេខទូរសព្ទបន្ទាន់សម្រាប់រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ DHS ។

ឯកជនភាព និងការសម្ងាត់

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ត្រូវតែការពារភាពឯកជននៃព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក (PHI) ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ត្រូវតែប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែល PHI របស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកទៅកាន់អ្នកដទៃ ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការចែកចាយ PHI របស់អ្នកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលព្យាបាលអ្នក ដូច្នេះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អាចទូទាត់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។ វាក៏រួមបញ្ចូលទាំង ការចែករំលែក PHI របស់អ្នកជាមួយ DHS ផងដែរ ។ ព័ត៌មាននេះត្រូវបានបញ្ចូលនៅក្នុងការជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704) ឬចូលទៅកាន់ www.amerihealthcaritaspa.com ។

ការសហការទូទាត់

ការសហការទូទាត់ គឺជាចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកត្រូវបង់ចំពោះសេវាកម្មធានារ៉ាប់រងមួយចំនួន ។ ជាទូទៅ វាគ្រាន់តែជាចំនួនទឹកប្រាក់តិចតួចប៉ុណ្ណោះ ។ នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្ម អ្នកនឹងត្រូវបានឱ្យបង់ការសហការទូទាត់របស់អ្នក ប៉ុន្តែអ្នកមិនអាចត្រូវបានគេបដិសេធលើសេវាកម្មមួយបានទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចបង់ការសហការទូទាត់នៅពេលនោះ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបង់ថ្លៃសហការទូទាត់នៅពេលទទួលបានសេវា អ្នកអាចនឹងទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកសម្រាប់ការសហការទូទាត់នោះ ។

ទឹកប្រាក់ចំណាយលើសេវាសុខភាពមាននៅក្នុងតារាងសេវាធានារ៉ាប់រងនៅលើទំព័រ **42** នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ចំពោះសមាជិកដូចខាងក្រោមនេះ មិនចាំបាច់បង់ការសហការទូទាត់ទេ៖

- សមាជិកអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ (រួមបញ្ចូលទាំងរយៈពេល 1 ឆ្នាំបន្ទាប់ពីទារកកើត (អំឡុងពេលក្រោយឆ្លងទន្លេ))
- សមាជិកដែលរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាពរយៈពេលវែង រួមទាំងមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម សម្រាប់ជនខ្សោយសតិបញ្ញា និងលក្ខខណ្ឌពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត ឬស្ថាប័នវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត
- សមាជិកដែលរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ឬការថែទាំតាមផ្ទះ
- សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានផលប្រយោជន៍ពីកម្មវិធីបង្ការ និងព្យាបាលជំងឺមហារីកស្បូន និងស្បូន (Breast and Cervical Cancer Prevention and Treatment Program)
- សមាជិកមានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រង ក្រោមកម្មវិធី Title IV-B ការថែទាំកូនចិញ្ចឹម និង Title IV-E ការថែទាំកូនចិញ្ចឹម និងជំនួយក្នុងស្ម័គ្រ

សេវាកម្មខាងក្រោមនេះមិនត្រូវការសហការទូទាត់ទេ៖

- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់
- សេវាមន្ទីរពិសោធន៍
- សេវាផែនការគ្រួសារ រួមទាំងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់
- សេវាថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ
- សេវាផ្តាច់ថ្នាំជក់

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវបានគិតថ្លៃលើការសហការទូទាត់ហើយខ្ញុំមិនយល់ស្រប?

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំគិតថ្លៃលើចំណាយសេវាសុខភាពខុស ឬចំណាយសេវាសុខភាពដែលអ្នកជឿថាមិនគួរណាបង់ថ្លៃនោះ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាមួយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ សូមមើលផ្នែកទី 8 បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីរបៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ព័ត៌មានវិក្កយបត្រ

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អាចនឹងមិនគិតលុយអ្នកសម្រាប់សេវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដែលរ៉ាប់រងដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នោះទេ ។ ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមិនទាន់ទទួលបានការបង់ប្រាក់ ឬចំនួនទឹកប្រាក់ពេញដែលគិតទៅឲ្យ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ក៏ដោយ ក៏គេមិនគិតប្រាក់ចំពោះអ្នកដែរ ។ នេះត្រូវបានគេហៅថា វិក្កយបត្រសមតុល្យ ។

តើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចចេញវិក្កយបត្រឲ្យខ្ញុំនៅពេលណា?

អ្នកផ្តល់សេវាអាចចេញវិក្កយបត្រឲ្យអ្នក ប្រសិនបើ៖

- អ្នកមិនបានបង់ថ្លៃសហការទូទាត់របស់អ្នក ។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មពីអ្នកនៅក្រៅបណ្តាញដោយមិនមានការអនុញ្ញាតពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ម្យ៉ាងទៀតអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបានប្រាប់អ្នកហើយថា សេវាកម្មរបស់អ្នកមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងនោះទេ ហើយអ្នកយល់ព្រមក្នុងការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មនោះ ។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយមានការប្រាប់ជាមុនពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ហើយអ្នកយល់ព្រមបង់ថ្លៃសេវាកម្មនោះ ។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមិនត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីជំនួយការវេជ្ជសាស្ត្រ (Medical Assistance Program) ។

តើខ្ញុំត្រូវធ្វើដូចម្តេចប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានវិក្កយបត្រ?

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ហើយអ្នកគិតថាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមិនគួរចេញវិក្កយបត្រជូនអ្នកនោះទេ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រដោយសារតែហេតុផលមួយណាខាងលើដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យចេញវិក្កយបត្រឲ្យអ្នកបាន អ្នកគួរតែបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រនោះ ឬទាក់ទងទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនោះ ។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី

អ្នកអាចមាន Medicare ឬក៏ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត ។ Medicare ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត គឺជាការធានារ៉ាប់រងបឋមរបស់អ្នក ។ ការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតនេះ ត្រូវបានគេស្គាល់ថាជា “ទំនួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី” ឬ TPL ។ ការមានធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតមិនប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិក្នុងការទទួលបានជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនោះទេ ។ ក្នុងករណីជាច្រើន Medicare របស់អ្នក ឬការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតនឹងបង់ថ្លៃលើ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតមុនពេល

AmeriHealth Caritas Pennsylvania បង់ថ្លៃ ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អាចត្រូវបានគេគិតលុយចំពោះតែទឹកប្រាក់ដែល Medicare របស់អ្នក ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតមិនបង់ថ្លៃ ។

អ្នកត្រូវតែប្រាប់ទាំង CAO និងសេវាកម្មសមាជិករបស់អ្នកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេង ។ នៅពេលអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវា ឬទៅរកឱសថស្ថានអ្នក ត្រូវប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថស្ថាននោះអំពីរាល់ទម្រង់បែបបទទាំងអស់នៃការធានារ៉ាប់រងវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកមានហើយបង្ហាញអ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថស្ថាននោះនូវប័ណ្ណ Medicare របស់អ្នកឬប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតដូចជា ACCESS ឬ EBT និងប័ណ្ណសម្គាល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** របស់អ្នក ។ នេះជួយឱ្យប្រាកដថាវិក្កយបត្រថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវបានបង់ឱ្យបានទាន់ពេលវេលានិងត្រឹមត្រូវ ។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare ហើយសេវាកម្ម ឬការថែទាំផ្សេងទៀតដែលអ្នកត្រូវការ ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare នោះអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវា Medicare ណាមួយដែលអ្នកជ្រើសរើស ។ អ្នកផ្តល់សេវាមិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទេ ។ អ្នកក៏មិនចាំបាច់ទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឬការបញ្ជូនបន្តពី Medicare PCP របស់អ្នកដើម្បីទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសទេ ។ **AmeriHealth**

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

Caritas Pennsylvania នឹងធ្វើការជាមួយ Medicare ដើម្បីសំរេចថាតើ វាចាំបាច់ត្រូវបង់លុយឲ្យអ្នកផ្តល់សេវា ឬអត់បន្ទាប់ពី Medicare ត្រូវបង់ឲ្យជាមុន ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ (Medical Assistance Program) ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medicare ប៉ុន្តែត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អ្នកត្រូវតែទទួលសេវាកម្មពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ រាល់ច្បាប់របស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទាំងអស់ដូចជាការអនុញ្ញាតជាមុន និងការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យឯកទេស ត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមាន Medicare ប៉ុន្តែមានការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត ហើយអ្នកត្រូវការសេវាកម្ម ឬការថែទាំផ្សេងទៀតដែលរ៉ាប់រងដោយការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នកទេ អ្នកត្រូវតែទទួលសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពម្នាក់ដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញទាំងពីរគឺបណ្តាញអ្នកធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នក និងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ អ្នកត្រូវអនុវត្តតាមច្បាប់របស់ធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នក និង **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដូចជាការអនុញ្ញាតជាមុន និងការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យឯកទេស ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងធ្វើការជាមួយធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នកដើម្បីសម្រេចថាតើត្រូវបង់ថ្លៃសេវាកម្មឬក៏អត់ បន្ទាប់ពីធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នកត្រូវបង់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាជាមុនសិន ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នកទេ អ្នកត្រូវតែទទួលសេវាកម្មពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ រាល់ច្បាប់របស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទាំងអស់ដូចជាការអនុញ្ញាតជាមុន ត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះ ។

ការដាក់កំហិតចំពោះការទទួលសេវាកម្ម/កម្មវិធីឃាត់ឃាំង (Lock-in Program)

ការដាក់កំហិតចំពោះការទទួលសេវាកម្ម/កម្មវិធីឃាត់ឃាំងសមាជិក (Participant Lock-In Program) ទាមទារឲ្យសមាជិកប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជាក់លាក់ ក្នុងករណីសមាជិកបានរំលោភបំពានឬប្រើប្រាស់ផលប្រយោជន៍ថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជារបស់គាត់/នាងច្រើនហួសហេតុពេក ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ធ្វើការជាមួយ DHS ដើម្បីសម្រេចថាតើត្រូវដាក់កម្រិតសមាជិកចំពោះគ្រូពេទ្យ ឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យ ទន្តពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត។

តើវាដំណើរការយ៉ាងដូចម្តេច?

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ពិនិត្យមើលសេវាថែទាំសុខភាព និងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកបានប្រើប្រាស់។ ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** រកឃើញថាមានការប្រើប្រាស់ហួសដែនកំណត់ ឬបំពានលើសេវាថែទាំសុខភាព និងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា នោះ:

AmeriHealth Caritas Pennsylvania សុំឱ្យ DHS អនុម័តចំពោះការដាក់កម្រិតលើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកអាចប្រើប្រាស់។ ប្រសិនបើទទួលបានការអនុម័តពី DHS នោះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដែលពន្យល់អំពីការដាក់កម្រិតនោះទៅកាន់អ្នក។

អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬក៏ឱ្យ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ជាអ្នកជ្រើសរើសឱ្យអ្នកក៏បាន។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពខុសគ្នាពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលបានជ្រើសរើសឱ្យអ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)**។ ការដាក់កម្រិតនេះនឹងមានរយៈពេល 5 ឆ្នាំ ទោះបីជាអ្នកផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices ក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របចំពោះការដាក់កម្រិតលើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ដោយស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌របស់ DHS ក្នុងរយៈពេល 30 ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃលិខិតជូនដំណឹងដល់អ្នកថា **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានដាក់កម្រិតលើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

អ្នកត្រូវចុះហត្ថលេខាចំពោះសំណើជា **លាយលក្ខណ៍អក្សរ** សម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌ ហើយបញ្ជូនសំណើនោះទៅកាន់:

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

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ឬទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យផ្នែកច្បាប់ប្រចាំតំបន់របស់អ្នក ។

ប្រសិនបើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកត្រូវបានវាយត្រាលើសំបុត្រក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹងរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នោះការដាក់កម្រិតនឹងមិនអនុវត្តទេរហូតដល់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវបានសម្រេច ។ ប្រសិនបើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកត្រូវបានវាយត្រាលើសំបុត្រលើសពី 10 ថ្ងៃ ប៉ុន្តែស្ថិតក្នុងអំឡុងពេល 30 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹង នោះការដាក់កម្រិតនឹងចូលជាធរមានរហូតដល់បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកត្រូវបានសម្រេច ។ ការិយាល័យសវនាការនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ (Bureau of Hearings and Appeals) នឹងផ្តល់ដំណឹងជូនអ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នូវកាលបរិច្ឆេទពេលវេលា និងទីកន្លែងនៃសវនាការរបស់អ្នក ។ អ្នកអាចនឹងមិនដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខតាមរយៈ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អំពីការសម្រេចចំពោះការដាក់កម្រិតលើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

ក្រោយរយៈពេល 5 ឆ្នាំ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងធ្វើការពិនិត្យលើសេវាកម្មរបស់អ្នកម្តងទៀតដើម្បីសម្រេចថាតើការដាក់កម្រិតគួរត្រូវដកចោល ឬបន្ត ហើយនឹងផ្ទេរទទួលបាននៃការពិនិត្យរបស់ខ្លួនទៅកាន់ DHS ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងផ្តល់លទ្ធផលត្រួតពិនិត្យជូនអ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ។

ការរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពាន

តើខ្ញុំត្រូវរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពានរបស់សមាជិកដោយរបៀបណា?

ប្រសិនបើអ្នកគិតថានរណាម្នាក់កំពុងប្រើប្រាស់បណ្ណ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** របស់អ្នក ឬរបស់សមាជិកណាម្នាក់ផ្សេងដើម្បីទទួលបានសេវាកម្ម សម្ភារៈ ឬថ្នាំពេទ្យ ឬកំពុងក្លែងបន្លំ ឬផ្លាស់ប្តូរវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេ ឬកំពុងទទួលបានសេវាកម្មដែលពួកគេមិនត្រូវការ អ្នកអាចហៅទៅទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់ការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-866-833-9718 (TTY 711)** ដើម្បីផ្តល់ឲ្យ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នូវព័ត៌មាននេះ ។ អ្នកក៏អាចរាយការណ៍ពីព័ត៌មាននេះទៅកាន់ លេខទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ DHS តាមរយៈលេខ 1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477) ។

តើខ្ញុំត្រូវរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពានរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដោយរបៀបណា?

ការក្លែងបន្លំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពកើតឡើងនៅពេលពួកគេចេញវិក្កយបត្រលើថ្លៃសេវាកម្មសម្ភារៈ ឬថ្នាំពេទ្យដែលអ្នកមិនបានទទួល ឬវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មផ្សេងគ្នាជាជាងសេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួល ។ ការគិតលុយលើសេវាកម្មតែមួយលើសពីម្តង ឬផ្លាស់ប្តូរកាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្មក៏ជាឧទាហរណ៍នៃអំពើក្លែងបន្លំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែរ ។ ដើម្បីរាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព អ្នកអាចហៅទៅលេខទូរសព្ទបន្ទាន់សម្រាប់រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-866-833-9718 (TTY 711)** ។ អ្នកក៏អាចរាយការណ៍ពីព័ត៌មាននេះទៅកាន់ លេខទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ DHS តាមរយៈលេខ 1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477) ។

ផ្នែកទី 3

សេវាសុខភាពផ្លូវកាយ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

សេវាកម្មរ៉ាប់រង

តារាងខាងក្រោមនេះ គឺជាសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នៅពេលសេវាកម្មមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។ សេវាកម្មខ្លះមានដែនកំណត់ ឬការសហការទូទាត់ ឬក៏ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មលើសពីដែនកំណត់ដែលបាននៅក្នុងបញ្ជីខាងក្រោមនេះ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែង ដូចដែលបានពន្យល់នៅពេលក្រោយក្នុងផ្នែកនេះ ។

ដែនកំណត់មិនត្រូវបានអនុវត្តទេ ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ឬមានផ្ទៃពោះ ។

សេវាកម្មដែលអាចរ៉ាប់រងបានដោយ Medicaid ដែលមានតម្រូវការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ក្នុងចំនួនទឹកប្រាក់ប៉ុណ្ណាក៏ដោយ ត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកម្នាក់ៗដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ។

សេវាកម្ម		កុមារ	មនុស្សជំ
អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬការបញ្ជូនបន្តទេ	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬការបញ្ជូនបន្តទេ
គ្រូពេទ្យឯកទេស	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មគ្រូពេទ្យឯកទេសមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មគ្រូពេទ្យឯកទេសមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

សេវាកម្ម		កុមារ	មនុស្សធំ
គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ (CRNP)	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ
មណ្ឌលសុខភាពមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ថ្នាក់សហព័ន្ធ / មណ្ឌលសុខភាពជនបទ	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ
គ្លីនិកថែទាំអ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
គ្លីនិកពិនិត្យព្យាបាលអ្នកជំងឺក្រៅ	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
សេវាកម្មព្យាបាលរោគ	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	សហការទូទាត់ \$1
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលបាតជើង	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលបាតជើង

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

សេវាកម្ម		កុមារ	មនុស្សច្នៃ
		មួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត	មួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
សេវាកម្មខាងចាប់សរសៃនិងសន្លាក់	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	សហការទូទាត់ \$1
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មខាងសរសៃសន្លាក់មួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មខាងសរសៃសន្លាក់មួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
សេវាកម្មអ្នកឯកទេសពិនិត្យភ្នែកនិងប្រើឡង់ទី	ដែនកំណត់	មិនមាន	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
មន្ទីរពេទ្យដែលមើលថែរក្សាអ្នកជំងឺឈឺចុងក្រោយ	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
សេវាថែទាំធ្មេញ	ដែនកំណត់	មិនមាន	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

សេវាកម្ម		កុមារ	មនុស្សច្នៃ
ការប្រើវិទ្យុសកម្មក្នុងការព្យាបាល រោគ (ឧ. ការស្ទង់រូប, MRIs, CTs)	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	សហការទូទាត់ពេល ទៅជួបម្តងគឺ \$1
	ការអនុញ្ញាតជា មុន / ការបញ្ជូន បន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត
ផ្នែកដំណើរការរយៈពេលខ្លី (SPU) ចំពោះអ្នកជំងឺក្រោមន្ទីរ ពេទ្យ	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	សហការទូទាត់ \$3
	ការអនុញ្ញាតជា មុន / ការបញ្ជូន បន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត
មជ្ឈមណ្ឌលវះកាត់សង្គ្រោះ បន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យ	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	សហការទូទាត់ \$3
	ការអនុញ្ញាតជា មុន / ការបញ្ជូន បន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត
ឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺក្នុងករណី មិនបន្ទាន់	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជា មុន / ការបញ្ជូន បន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត
សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជា មុន / ការបញ្ជូន បន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន សម្រាប់សេវាកម្ម ផែនការគ្រួសារមួយ	ការអនុញ្ញាតជាមុន សម្រាប់សេវាកម្ម ផែនការគ្រួសារមួយ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

សេវាកម្ម		កុមារ	មនុស្សធំ
		ចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត	ចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
ការលាងតម្លៃនៅម	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ
សេវាថែទាំបន្ទាន់	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ
សេវាកម្មឡានពេទ្យ	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
មន្ទីរពេទ្យសម្រាកព្យាបាល	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	សហការទូទាត់ក្នុងមួយថ្ងៃគឺ \$3 / អតិបរមា \$21

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

សេវាកម្ម		កុមារ	មនុស្សច្រើន
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
មន្ទីរពេទ្យស្តារនីតិសម្បទាអ្នកជំងឺ	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	សហការទូទាត់ក្នុងមួយថ្ងៃគឺ \$3 / អតិបរមា \$21
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ការថែទាំមាតុភាព	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	យឺតហោះ \$3 សម្រាប់មួយវេជ្ជបញ្ជា ឬការបំពេញថ្នាំម្តង ថ្នាំទូទៅ៖ \$1 សម្រាប់មួយវេជ្ជបញ្ជា ឬការបំពេញថ្នាំម្តង ថ្នាំមួយចំនួនមិនមានសហការទូទាត់ទេ ។ សូមមើលតារាងថ្លៃសហការទូទាត់របស់សមាជិកដែលមាននៅក្នុងកញ្ចប់

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

សេវាកម្ម		កុមារ	មនុស្សធំ
			ស្វាគមន៍សមាជិកថ្មី របស់អ្នក ។ អ្នកក៏ អាចរកវាបាននៅលើ អនឡាញ www.amerihealthcaritaspa.com ។
	ការអនុញ្ញាតជា មុន / ការបញ្ជូន បន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត
អាហារបំប៉នដែលត្រូវបានលេប តាមពោះវៀន/ចាក់តាមសាច់ដុំឬ វ៉ែន	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជា មុន / ការបញ្ជូន បន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត
សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌល ថែទាំ	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជា មុន / ការបញ្ជូន បន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត
ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះរួមមាន ការមើលថែ ជំនួយ និងសេវា ព្យាបាល	ដែនកំណត់	មិនមាន	ដែនកំណត់អាចនឹង ត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជា មុន / ការបញ្ជូន បន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត
ឧបករណ៍ពេទ្យប្រើជាប់បានយូរ	ដែនកំណត់	មិនមាន	ដែនកំណត់អាចនឹង ត្រូវអនុវត្ត

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

សេវាកម្ម		កុមារ	មនុស្សច្នៃ
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ការជួសជុល និងការតម្រង់ឆ្អឹងជើង	ដែនកំណត់	មិនមាន	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
កញ្ចក់វ៉ែនតា	ដែនកំណត់	គ្មានកំណត់ ប៉ុន្តែ ក្រោយកញ្ចក់លែនស្តង់ដារ 4 ក្នុងមួយឆ្នាំ តាមប្រតិទិន រាល់កញ្ចក់លែនបន្ថែមនៅក្នុងឆ្នាំនោះ ត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតជាមុន	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	\$0	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន៖ គ្មាន ការបញ្ជូនបន្ត៖ 19	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ដងវ៉ែនតា	ដែនកំណត់	គ្មានកំណត់ ប៉ុន្តែ ក្រោយដងវ៉ែនតាស្តង់ដារ 2 ក្នុងមួយឆ្នាំ តាមប្រតិទិន រាល់ដងវ៉ែនតាបន្ថែមនៅក្នុង	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

សេវាកម្ម		កុមារ	មនុស្សច្រើន
		ឆ្នាំនោះ ត្រូវតែមាន ការអនុញ្ញាតជាមុន	
	សហការទូទាត់	សហការទូទាត់អាច នឹងអនុវត្ត	សហការទូទាត់អាច នឹងអនុវត្ត
	ការអនុញ្ញាតជា មុន / ការបញ្ជូន បន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន៖ គ្មាន ការបញ្ជូនបន្ត៖ ទេ	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត
កញ្ចប់ពាក់កណ្តាល	ដែនកំណត់	គ្មានកំណត់ ប៉ុន្តែ ក្រោយកញ្ចប់លែន 4 ក្នុងមួយឆ្នាំតាម ប្រតិទិន រាល់កញ្ចប់ លែនបន្ថែមនៅក្នុងឆ្នាំ នោះ ត្រូវតែមានការ អនុញ្ញាតជាមុន	ដែនកំណត់អាចនឹង ត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	\$0	សហការទូទាត់អាច នឹងអនុវត្ត
	ការអនុញ្ញាតជា មុន / ការបញ្ជូន បន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន៖ គ្មាន ការបញ្ជូនបន្ត៖ ទេ	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត
ការលក់កញ្ចប់ពាក់កណ្តាល	ដែនកំណត់	ធានារ៉ាប់រងពេល ចាំបាច់តាមក្បួនវេជ្ជ សាស្ត្រ	ដែនកំណត់អាចនឹង ត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	\$0	សហការទូទាត់អាច នឹងអនុវត្ត
	ការអនុញ្ញាតជា មុន / ការបញ្ជូន បន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន៖ គ្មាន ការបញ្ជូនបន្ត៖ ទេ	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុ វត្ត

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

សេវាកម្ម		កុមារ	មនុស្សច្រើន
ឧបករណ៍ពេទ្យ	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ការព្យាបាល (កាយសម្បទា ការងារ ការនិយាយ)	ដែនកំណត់	មិនមាន	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
មន្ទីរពិសោធន៍	ដែនកំណត់	មិនមាន	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ការផ្តាច់ថ្នាំជក់	ដែនកំណត់	មិនមាន	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត

សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង

មានសេវាថែទាំសុខភាពរាងកាយដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មិនបានធានារ៉ាប់រង ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរថាតើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានសេវាធានារ៉ាប់រងសម្រាប់

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

អ្នកឬក៏អត់ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

MCOs អាចសម្រេចរ៉ាប់រងនីតិវិធីក្នុងពិសោធន៍បែបវេជ្ជសាស្ត្រ ថ្នាំពេទ្យ និងសម្ភារៈ ដោយផ្អែកលើស្ថានភាពជាក់ស្តែងរបស់អ្នក ។ MCOs ត្រូវតែផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការចំណាយថែទាំអ្នកជំងឺតាមទម្លាប់សម្រាប់អ្នកទទួលបានផលដែលចូលរួមក្នុងការសាកល្បងគ្លីនិកដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ ។

មតិយោបល់ទីពីរ

អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការស្នើសុំមតិយោបល់ទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់អំពីការព្យាបាល សេវាកម្ម ឬការវះកាត់មិនបន្ទាន់ណាមួយដែលគេបានណែនាំឲ្យអ្នក ។ មតិយោបល់ទីពីរ អាចផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមដល់អ្នកដែលអាចជួយអ្នកធ្វើការសម្រេចចិត្តសំខាន់ៗអំពីការព្យាបាលរបស់អ្នក ។ មតិយោបល់ទីពីរ គឺមានសម្រាប់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ ក្រៅពីថ្លៃសហការទូទាត់ ។

ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នកដើម្បីស្នើសុំឈ្មោះនៃបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មួយផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានមតិយោបល់ទីពីរ ។ ប្រសិនបើនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មិនមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំផ្សេងទៀតទេនោះ អ្នកអាចស្នើសុំការអនុញ្ញាតពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីទទួលបានមតិយោបល់ទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្រៅបណ្តាញ ។

តើអ្វីទៅជាការអនុញ្ញាតជាមុន?

សេវាកម្ម ឬទំនិញមួយចំនួនត្រូវការការអនុញ្ញាតពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មុនពេលអ្នកអាចទទួលយកសេវាកម្មនោះ ។ នេះហើយគេហៅថា ការអនុញ្ញាតជាមុន ។ សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ត្រូវសម្រេចថាសេវាកម្ម ដែលស្នើឡើងនេះមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រឬក៏អត់ មុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនោះ ។ អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពត្រូវលើកសំណើឡើងទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីសុំការអនុញ្ញាតមុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនោះ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

តើសេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នកជំងឺ (Medically Necessary) មានអត្ថន័យដូចម្តេច?

សេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នកជំងឺ មានន័យថាសេវាកម្ម ទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យមានលក្ខណៈដូចតទៅ៖

- វានឹង ឬត្រូវបានរំពឹងដោយសមហេតុផលថា បង្ការជំងឺ ស្ថានភាពជំងឺ ឬពិការភាព ។
- វានឹង ឬត្រូវបានរំពឹងដោយសមហេតុផលថា អាចកាត់បន្ថយ ឬជួយឲ្យផលប៉ះពាល់ខាងកាយ សម្បទា ផ្លូវចិត្ត ឬការវិវត្តរបស់ជំងឺ ស្ថានភាពជំងឺ ការរងរបួស ឬពិការភាពមានភាពប្រសើរឡើង ។
- វានឹងជួយអ្នកក្នុងការទទួលបាន ឬរក្សាសមត្ថភាពក្នុងការបំពេញការងារប្រចាំថ្ងៃដោយពិចារណាលើសមត្ថភាពរបស់អ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលមានអាយុស្របាលគ្នានឹងអ្នក ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយណាមួយដើម្បីយល់ដឹងថា ពេលណាសេវាកម្ម ទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ឬក៏ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ដំណើរការពិនិត្យការប្រើប្រាស់ឡើងវិញ

សម្រាប់សំណួរអំពីដំណើរការពិនិត្យការប្រើប្រាស់ឡើងវិញ សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់របស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នៅចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច តាមរយៈលេខ **1-800-521-6622 (TTY 711)** ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីដំណើរការពិនិត្យការប្រើប្រាស់ឡើងវិញ នៅក្រៅម៉ោងទាំងនេះ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

របៀបស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន

1. PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតត្រូវតែផ្តល់ព័ត៌មានដល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីបង្ហាញថា សេវាកម្ម ឬឱសថចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។
2. គិលានុបដ្ឋាយិកា ឬឱសថការីរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ពិនិត្យមើលព័ត៌មានឡើងវិញ ។ ពួកគេនឹងប្រើប្រាស់គោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់គ្លីនិកដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន ដើម្បីឲ្យដឹងថាសេវាកម្ម ឬថ្នាំពេទ្យមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រមែន ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- ប្រសិនបើសំណើមិនអាចត្រូវបានយល់ព្រមដោយគិលានុបដ្ឋាយិការបស់ ឬឱសថការីរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នោះវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងពិនិត្យមើលសំណើនោះ ។
- ប្រសិនបើសំណើត្រូវបានយល់ព្រម យើងនឹងឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដឹងថាវាត្រូវបានយល់ព្រម ។
- ប្រសិនបើការស្នើសុំមិនត្រូវបានយល់ព្រម នោះគេនឹងផ្ញើលិខិតមួយទៅអ្នកហើយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកដើម្បីជម្រាបប្រាប់អ្នកពីហេតុផលសម្រាប់ការសម្រេចចិត្ត ។
- ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តនោះ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ និង/ឬស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ ។ សូមមើលទំព័រ **116** សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីបណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌ ។
- អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** សម្រាប់ជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ និង/ឬស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីយល់កាន់តែច្បាស់អំពីដំណើរការផ្តល់ការអនុញ្ញាតជាមុន សូមពិគ្រោះជាមួយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសរបស់អ្នក ឬទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវការច្បាប់ចម្លងនៃគោលការណ៍ណែនាំភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬច្បាប់ដទៃទៀតដែលធ្លាប់បានប្រើដើម្បីសម្រេចសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំតាមរយៈលេខ **1-800-521-6007** ។

តើសេវាកម្ម ទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យអ្វីខ្លះដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន?

តារាងខាងក្រោមមានការបង្ហាញខ្លះៗ ប៉ុន្តែមិនមែនគ្រប់សេវាកម្ម ទំនិញ និងថ្នាំពេទ្យដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុននោះទេ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន មានដូចជា៖

- រាល់ការផ្ទេរដែលជ្រើសរើសសម្រាប់សេវាកម្មរបស់អ្នកជំងឺដែលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និង/ឬ អ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យរវាងមន្ទីរថែទាំអ្នកជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ។
- រាល់ការវាយតម្លៃ និងការវះកាត់ប្តូរសរីរាង្គដែលអាចជ្រើសរើសបាន
- ការផ្តល់កន្លែងថែទាំដែលមានជំនាញសម្រាប់ការផ្តល់ការថែទាំកម្រិតផ្សេងទៀតនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំដោយមិនគិតថ្លៃ ឬផ្នែកខ្លះនៃមន្ទីរពេទ្យដែលទទួលយកអ្នកជំងឺដែលត្រូវការការស្តារនីតិសម្បទាកម្រិតជំនាញនិង / ឬការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនចាំបាច់បញ្ជូនដល់មន្ទីរពេទ្យ ។ នេះមិនរាប់បញ្ចូលការថែទាំរក្សារយៈពេលវែងទេ ។
- សេវាកម្ម ឬឧបករណ៍ពេទ្យប្រើជាប់បានយូរ (DME) បានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬមន្ទីរពេទ្យដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** (លើកលែងតែវគ្គប្រឹក្សាអំពីការបញ្ឈប់ថ្នាំជក់ សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ និងសេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រង Medicare ណាមួយពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ Medicare ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រង Medicare) ។
- ទទួលអ្នកជំងឺចូលមន្ទីរពេទ្យ (មិនបន្ទាន់)
- នីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការវះកាត់មួយចំនួនបានអនុវត្តនៅក្នុងអង្គភាពនីតិវិធីខ្លី (SPU) ឬអង្គភាពវះកាត់ចល័ត (ASU) រួមទាំងមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងឈរជើងឥតគិតថ្លៃ ប៉ុន្តែមិនមានកំណត់ដូចខាងក្រោម៖
 - ការចាក់ថ្នាំ ឬប្តូរស្បូនអ៊ីដសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ ។
 - ការវះកាត់សម្រកទម្ងន់
 - ចង ឬស្រាយសរសៃវ៉ែន
- រាល់ការវះកាត់កែសម្ផស្ស ឬគ្រឿងសំអាងដែលមិនបន្ទាន់ទាំងអស់ (ក្រៅពីការវះកាត់រហូសភ្លាមៗ) មានជាអាទិ៍៖
 - ការវះកាត់កែត្របកភ្នែក ។
 - ការវះកាត់បន្ថយទំហំសុដន់ ។
 - ការវះកាត់កែច្រមុះ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- ការបញ្ចប់ការជ្រើសរើសមានផ្ទៃពោះ ។
- ការចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺឲ្យស្នាក់នៅជាផ្លូវការនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬការស្តារនីតិសម្បទា ។
- សេវាកម្មព្យាបាលអ្នកជំងឺក្រោមន្ទីរពេទ្យ (ខាងរាងកាយ ការងារ ការនិយាយ)
 - គេមិនតម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ការវាយតម្លៃមួយ ហើយអាចទៅពិនិត្យបានដល់ 24 ដងក្នុងមួយមុខក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន ។
 - គេមិនតម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មផ្សេងៗ លើសពី 24 ដងក្នុងមួយមុខក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន ។
- សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទារបេះដូងនិងសួត ។
- សេវាសុខភាពតាមផ្ទះបន្ទាប់ពីបានមកជួប 18 លើកសម្រាប់សេវាកម្មនីមួយៗ ការមកជួបសម្រាប់ការថែទាំដែលមានជំនាញ; ការមកជួបសម្រាប់ជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះ; ការព្យាបាលរាងកាយ ការព្យាបាលដោយឲ្យអ្នកជំងឺធ្វើសកម្មភាពផ្សេងៗ និងការព្យាបាលអ្នកមានបញ្ហានិយាយ ។ សមាជិកត្រូវតែធ្វើការវាយតម្លៃឡើងវិញរៀងរាល់ 60 ថ្ងៃម្តង ។
- រាល់សេវាកម្មថែទាំតាមផ្ទះ/ថែទាំសុខភាពកាតព្វកិច្ចឯកជន (រួមទាំង ជំនួយការសុខភាពតាមផ្ទះ) ។
- រាល់ការជួលប្រចាំខែរបស់ DME លើសពី \$750.00 ក្នុងការចំណាយក្នុងមួយខែ ។
- រាល់ការជួលរទេះរុញ (ដំណើរការដោយម៉ូទ័រ និងដោយប្រើដៃរុញ) និងរាល់វត្ថុធាតុ រទេះរុញទាំងអស់ ។
- រាល់សម្ភារៈដាក់អុកស៊ីសែនដែលជួលទាំងអស់ ។
- ការទិញ DME ពិសេស៖
 - ការទិញទំនិញទាំងអស់លើសពី \$750.00
 - ការទិញរទេះរុញទាំងអស់ (ដំណើរការដោយម៉ូទ័រ និងដោយប្រើដៃរុញ) និងរាល់វត្ថុធាតុ រទេះរុញទាំងអស់ (សមាសភាគ) ដោយមិនទាក់ទងនឹងតម្លៃក្នុងមួយវត្ថុធាតុ ។
- សម្ភារៈ DME សម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះទាំងអស់ ។
- ការផ្តល់ចំណីតាមបំពង់ទុយយោ និងអាហារបំប៉ន (ដែលត្រូវបានលេបចូលតាមពោះវៀន)
 - នៅពេលសមាជិកមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើង ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- ប្រសិនបើចំនួនប្រាក់ដុល្លារលើសពី \$500/ខែ សម្រាប់សមាជិកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ឬ សម្រាប់ទំនិញមួយចំនួនដែលមានតម្លៃលើសពី \$500/ខែ ។
- ខោទឹកនោមទារកនិង/ឬខោទឹកនោមទារកប្រភេទបកបិទសម្រាប់សមាជិកទាំងឡាយអាយុក្រោម 3 ឆ្នាំ ឬច្រើនជាងនេះ * នៅពេលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលស្នើសុំ៖
 - ខោទឹកនោមទារក/ខោទឹកនោមទារកប្រភេទបកបិទច្រើនជាង 300 ក្នុងមួយខែ ។
 - ខោទឹកនោមទារកដែលមានម៉ាកជាក់លាក់ ។
 - ខោទឹកនោមទារកដែលផ្គត់ផ្គង់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា DME ។
 - ចំណាំ៖ មិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាមុនទេនៅពេលយកខោទឹកនោមទារកចេញពីរោងចក្រតាមរយៈអ្នកផ្គត់ផ្គង់ខោទឹកនោមទារករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។
- សេវាកម្ម ឬផលិតផលណាមួយដែលមិនបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ ។
- ការធ្វើតេស្តនិងនីតិវិធីវិភាគរោគអ្នកជំងឺមួយចំនួនដែលបានទៅព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ។
- សេវាកម្មផ្នែកព្យាបាលផ្ទឹងខ្នង ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បន្ទាប់ពីការទៅជួបលើកទី 24 ប្រសិនបើសមាជិកមានអាយុតិចជាង 18 ឆ្នាំ ។
- សេវាកម្មព្យាបាលអ្នកជំងឺដែលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬក្រៅបណ្តាញ ។
- សេវាកម្មឯកទេសថែទាំធ្មេញមួយចំនួន ។
- ការប្រើវិទ្យុសកម្មក្នុងការព្យាបាលរោគអ្នកជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យ (ការអនុញ្ញាតជាមុនដោយ National Imaging Associates Inc.) ។
- ការស្កេន PET និង CT, MRI, MRA, និងការសិក្សាពីបេះដូងតាមបច្ចេកវិទ្យានុយក្លេអ៊ែរ ។
- មជ្ឈមណ្ឌលថែទាំសុខភាពកុមារ និងមណ្ឌលថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រពេលថ្ងៃ ។
- ការដឹកជញ្ជូនតាមរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ទៅកាន់និងមកពីមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំសុខភាពកុមារ និងមណ្ឌលថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រពេលថ្ងៃតាមគោលការណ៍ណែនាំជាក់លាក់ ។
- ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងបញ្ជីឱសថមួយចំនួន ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាមិនក្នុងបញ្ជីឱសថទាំងអស់ ថ្នាំដែលទិញតាមផ្សារគ្មានវេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួន និងការផ្គត់ផ្គង់ DME មួយចំនួនដែលទទួលបានតាមរយៈ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania (ឧ. ឧបករណ៍វាស់ កម្រិតគ្លុយកូស) ។

- រាល់ការវាយតម្លៃនិងការពិគ្រោះយោបល់អំពីការប្តូរសេវាទាំងអស់ ។
- ធ្វើការប្រឹក្សាជំនាញសង្គ្រោះបន្ទាន់តាមផ្លូវអាកាសដែលអាចជ្រើសរើស/មិនបន្ទាន់ ។
- ការធ្វើតេស្តហ្វេសនៅមន្ទីរពិសោធន៍ ។

*ខោទឹកនោមទារកនិង/ឬខោទឹកនោមទារកប្រភេទបកបិទមិនមែនជាសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រង សម្រាប់សមាជិកទាំងឡាយអាយុក្រោម 3 ឆ្នាំទេ ។ សូមមើលផ្នែក សេវានានាដែលមិនបានធានារ៉ាប់រង នៅទំព័រ 51 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬចូលទៅមើលវេបសាយរបស់យើងតាមអាសយដ្ឋាន www.amerihealthcaritaspa.com ។

សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះដែលមានដែនកំណត់ ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ជឿជាក់ថា អ្នកត្រូវការសេវាកម្មច្រើនជាងចំនួនកំណត់ដែលអនុញ្ញាតឲ្យអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខ ភាពរបស់អ្នកអាចស្នើសុំសេវាកម្មបន្ថែមតាមរយៈដំណើរការអនុញ្ញាតជាមុន ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមិនច្បាស់ថាតើ សេវាកម្ម ទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យត្រូវការ ការអនុញ្ញាតជាមុនឬអត់ សូមទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ការអនុញ្ញាតជាមុនលើសេវាកម្ម ឬទំនិញ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងពិនិត្យមើលសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន និងព័ត៌មាន ដែលអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបានដាក់បញ្ជូន ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងប្រាប់អ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តរបស់ខ្លួនក្នុងរយៈពេល 2 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ចាប់ពីថ្ងៃដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលសំណើ ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីសម្រេចថា សេវាកម្ម ឬទំនិញមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជ សាស្ត្រ ។

ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មិនមានព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីសម្រេចលើ សំណើទេ យើងត្រូវតែប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង គិតពីពេល

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ទទួលបានសំណើដែលយើងត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមដើម្បីសម្រេចចិត្តលើសំណើ និងអនុញ្ញាតឲ្យ 14 ថ្ងៃ សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមដល់យើង ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 2 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម ។

អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយ ប្រាប់អ្នកប្រសិនបើសំណើត្រូវបានយល់ព្រម ឬបដិសេធ ហើយប្រសិនបើវាត្រូវបានបដិសេធ គេនឹងប្រាប់ ពីហេតុផលដែលត្រូវបានបដិសេធផងដែរ ។

ការអនុញ្ញាតជាមុនលើឱសថដែលរ៉ាប់រង

ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទទួលបានសំណើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងពិនិត្យមើលសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ថ្នាំ ព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅក្រោមន្ទីរពេទ្យ ដែលជាថ្នាំដែលអ្នកមិនទទួលបាននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យទេ ។ អ្នក និងអ្នក ផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយប្រាប់អ្នក ប្រសិនបើសំណើត្រូវបានយល់ព្រម ឬបដិសេធ ហើយប្រសិនបើវាត្រូវបានបដិសេធ និងប្រាប់ពីហេតុផល ត្រូវបានបដិសេធផងដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នកទៅកាន់ឱសថស្ថានដើម្បីបំពេញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា ហើយវេជ្ជបញ្ជានោះមិនអាចបំពេញបាន ដោយសារតែត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន ឱសថការីនឹងផ្តល់ថ្នាំបណ្តោះអាសន្នជូនអ្នក លុះណាតែឱសថការី គិតថា ថ្នាំនោះអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានលេបថ្នាំ អ្នកនឹងទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ សម្រាប់រយៈពេល 72 ម៉ោង ។ ប្រសិនបើអ្នកបានលេបថ្នាំរួចហើយ នោះអ្នកនឹងទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ សម្រាប់រយៈពេល 15 ថ្ងៃ ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនៅតែត្រូវការសុំការអនុញ្ញាតជាមុនពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឲ្យបានឆាប់បំផុត ។

ចុះប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ?

ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បដិសេធសំណើសុំសេវាកម្ម ទំនិញ ឬឱសថ ឬមិន អនុញ្ញាតលើវាតាមការស្នើសុំ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងតវ៉ាបាន ។ ប្រសិនបើអ្នកដាក់ ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខសម្រាប់ការបដិសេធចំពោះថ្នាំដែលកំពុងប្រើប្រាស់ **AmeriHealth**

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

Caritas Pennsylvania ត្រូវតែអនុញ្ញាតចំពោះថ្នាំនោះរហូតដល់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខត្រូវបានដោះស្រាយ លុះណាតែឱសថការីគិតថា ឱសថនោះនឹងប៉ះពាល់ដល់អ្នក។ សូមមើលផ្នែកទី 8 បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌ ចាប់ផ្តើមពីទំព័រ 116 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតស្តីពីបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខ ។

ដំណើរការលើកលែងរបស់កម្មវិធី

សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះដែលមានដែនកំណត់ ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជឿជាក់ថា អ្នកត្រូវការសេវាកម្មច្រើនជាងចំនួនកំណត់ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែងរបស់កម្មវិធី (PE) ។ ដំណើរការ PE ខុសគ្នាពីដំណើរការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ឆ្នេញដែលបានពិពណ៌នានៅទំព័រ 60 ។

ដើម្បីស្នើសុំ PE មុនពេល អ្នកទទួលសេវាកម្ម៖

1. ហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ហើយប្រាប់តំណាងរបស់សេវាកម្មសមាជិកថា អ្នកចង់ស្នើសុំការលើកលែងចំពោះដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រង ។

2. អ្នកអាចផ្ញើសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមទូរសារទៅកាន់៖

**Benefit Limit Exceptions
Member Services Department
AmeriHealth Caritas Pennsylvania
8040 Carlson Road, Suite 500
Harrisburg, PA 17112
Fax: 1-717-651-3591**

3. អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់នាយកដ្ឋានគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ 1-877-693-8271, ជម្រើសទី 2 ។

ដើម្បីស្នើសុំ PE ក្រោយពេល អ្នកទទួលសេវាកម្ម៖

1. អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ហើយប្រាប់តំណាងរបស់សេវាកម្មសមាជិកថា អ្នកចង់ស្នើសុំការលើកលែងចំពោះដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រង ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

2. អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់នាយកដ្ឋានគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-877-693-8271**, ជម្រើសទី **2** ។
3. អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចធ្វើសំណើតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់នាយកដ្ឋានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈ៖

**Attention: Provider Appeal Coordinator
Provider Appeals Department
AmeriHealth Caritas Pennsylvania
P.O. Box 7316
London, KY 40742**

ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្ម

សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់

សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់គឺជាសេវាដែលត្រូវការជាចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាលឬវាយតម្លៃចំពោះស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់ ។ ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់គឺជាការរងរបួសឬជំងឺដែលមានលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរដែលគេជឿថាអាចមានហានិភ័យភ្លាមៗដល់ជីវិតមនុស្សឬសុខភាពក្នុងរយៈពេលវែង ។ ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់ ត្រូវទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅជិតបំផុត ដោយហៅទៅលេខ 911 ឬទាក់ទងទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាឡានពេទ្យក្នុងតំបន់របស់អ្នក ។ អ្នកមិនត្រូវការការអនុញ្ញាតពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះទេ ហើយអ្នកអាចប្រើមន្ទីរពេទ្យ ឬក៏ការរៀបចំសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ណាមួយក៏បាន ។

ខាងក្រោមនេះជាឧទាហរណ៍សម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់និងស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់៖

ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់

- គាំងបេះដូង
- ឈឺចុកចាប់ដើមទ្រូង
- ចេញឈាមធ្ងន់ធ្ងរ
- ឈឺចាប់ខ្លាំង
- សន្លប់

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- ពុល

ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់

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

ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ថាស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នកត្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ឬអត់ សូមហៅទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកឬ លេខទូរសព្ទគិលានុបដ្ឋាយិការរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-866-566-1513**, 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។

ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់តាមរយៈឡានពេទ្យសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការឡានពេទ្យ សូមហៅទៅលេខ 911 ឬឡានពេទ្យក្នុងតំបន់របស់អ្នក ។ កុំហៅទូរសព្ទទៅ MATP (ដែលបានរៀបរាប់នៅលើទំព័រ **98** នៃសៀវភៅណែនាំនេះ) សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់ឲ្យសោះ ។

ការថែទាំបន្ទាន់

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើការថែទាំបន្ទាន់ ចំពោះជំងឺ របួស ឬស្ថានភាពដែលមិនបានព្យាបាលក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ដែលអាចក្លាយទៅជាស្ថានភាពជំងឺធ្ងន់ធ្ងរឬបន្ទាន់ ។ គឺនៅពេលដែលអ្នកត្រូវការការយកចិត្តទុកដាក់ពីគ្រូពេទ្យ ប៉ុន្តែ មិនបិតក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ប៉ុន្តែមិនច្បាស់ថា វាបន្ទាន់ឬអត់ សូមទាក់ទងទៅកាន់ PCP របស់អ្នកឬ លេខទូរសព្ទគិលានុបដ្ឋាយិការរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-866-566-1513** ជាមុនសិន ។ PCP របស់អ្នក ឬលេខទូរសព្ទគិលានុបដ្ឋាយិកានឹងជួយអ្នកដើម្បីសម្រេចថាតើអ្នកត្រូវទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ការិយាល័យរបស់ PCP ឬមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់នៅជិតអ្នកឬក៏អត់ ។ សូមចាំថាលេខទូរសព្ទគិលានុបដ្ឋាយិកាមិនអាចជំនួសត្រូវពេទ្យរបស់អ្នកបានទេ ។ សូមតាមហៅត្រូវពេទ្យរបស់អ្នកជានិច្ច ។ ករណីភាគច្រើន ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ នោះ PCP របស់អ្នកនឹងផ្តល់ការណាត់ជួបឲ្យអ្នកក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទងទៅកាន់ PCP របស់អ្នកបាន ឬក៏ PCP របស់អ្នកមិនអាចជួបអ្នកក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ហើយស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នកមិនបន្ទាន់ អ្នកក៏អាចទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ ឬគ្លីនិកនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនមិនត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មនៅមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ទេ ។

ឧទាហរណ៍មួយចំនួននៃស្ថានភាពជំងឺដែលត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់រួមមាន៖

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

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

សេវាថែទាំធ្មេញ

សមាជិកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ផ្តល់នូវសេវាកម្មធ្មេញចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ សម្រាប់ក្មេងអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ។ ក្មេងអាចទៅជួបពេទ្យធ្មេញដែលចូលរួមក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

ការទៅជួបពិនិត្យធ្មេញសម្រាប់កុមារ មិនតម្រូវឲ្យមានការបញ្ជូនបន្តទេ ។ ប្រសិនបើធ្មេញដំបូងរបស់កូន អ្នកដុះចេញមក ឬកូនរបស់អ្នកមានអាយុចាប់ពី 1 ឆ្នាំឡើង ហើយមិនមានទន្តពេទ្យម្នាក់ អ្នកអាចសុំឲ្យ PCP របស់កូនអ្នកបញ្ជូនបន្តទៅទន្តពេទ្យម្នាក់សម្រាប់ការពិនិត្យធ្មេញជាទៀងទាត់ ។ អ្នកក៏អាចជ្រើស រើសពេទ្យធ្មេញដែលចូលរួមដោយខ្លួនអ្នកផងដែរ ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មពេទ្យធ្មេញ សូម ហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)**

សេវាកម្មពេទ្យធ្មេញដែលទទួលរ៉ាប់រងចំពោះកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ រួមមានដូចខាងក្រោម នៅ ពេលមានការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖

- ការប្រើថ្នាំសន្លប់
- ការពត់ធ្មេញ (ប្រដាប់ពត់ធ្មេញ)*
- ការពិនិត្យសុខភាព
- ការព្យាបាលអញ្ចាញ
- ការសម្អាតធ្មេញ
- ការព្យាបាលដោយភ្លុយអេ (វ៉ានីសភ្លុយអេលាបខាងក្រៅក៏អាចត្រូវបានធ្វើដោយ PCP ឬគិលានុប ដ្ឋាយិកាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ (CRNP) ។
- សសៃធ្មេញ
- ស្រោបធ្មេញ
- ថ្នាំបិទភ្លើង
- ក្រាសធ្មេញពាក់
- ដំណើរការនៃការវះកាត់ធ្មេញ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- ករណីបន្ទាន់នៃធ្មេញ
- ការថតកាំរស្មីអ៊ុច
- ការដកធ្មេញ
- ការប៉ះធ្មេញ

សេវាកម្មមួយចំនួនអាចត្រូវការការយល់ព្រមមុនពេលសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ។ ពិភាក្សាជាមួយទទួលបានរបស់អ្នកអំពីបញ្ហានេះ ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការធានារ៉ាប់រងធ្មេញកូនរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

* ប្រសិនបើប្រជាពលរដ្ឋពិតធ្មេញត្រូវបានពាក់មុនអាយុ 21 ឆ្នាំ នោះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងបន្តរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មរហូតដល់ការព្យាបាលដោយប្រើប្រជាពលរដ្ឋពិតធ្មេញត្រូវបានបញ្ចប់ ឬរហូតដល់មានអាយុ 23 ឆ្នាំ ឆ្នាំមួយណាក៏បានដែលមកមុនដរាបណាសមាជិកនៅតែជាសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ ប្រសិនបើសមាជិកផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព HealthChoices, ការធានារ៉ាប់រងនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយគម្រោងសុខភាព HealthChoices នោះ ។

សមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើង

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំមាត់ធ្មេញជូនសមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ តាមរយៈទទួលបាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ សេវាថែទាំមាត់ធ្មេញមួយចំនួនមានដែនកំណត់ ។

មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ មានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងដូចខាងក្រោមនៅពេលមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ៖

- ការដាក់ថ្នាំសណ្តាំ ឬថ្នាំសន្លប់ IV ឬមិនមែន IV ។
- ការត្រួតពិនិត្យមាត់ធ្មេញ ។
- ការសម្អាតធ្មេញ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- ករណីបន្ទាន់នៃធុញ ។
- ការថតកាំរស្មីអ៊ុច ។
- ការប៉ះធុញ ។
- ការដកធុញ ។
- ការយកសរសៃបណ្តូលដើមធុញ (ដកបណ្តូលធុញចេញ) ដើម្បីបំបាត់ការឈឺចាប់ ។
- ការដាក់ធុញសិប្បនិម្មិត ។
- ក្រាសធុញពាក់
- ដំណើរការនៃការវះកាត់ ។
- ការត្រួតពិនិត្យធុញនិងការសម្អាតធុញម្តងសម្រាប់សមាជិកម្នាក់ជារៀងរាល់ 180 ថ្ងៃ ម្តង (6 ខែ) ។

សេវាកម្មមួយចំនួនអាចត្រូវការការយល់ព្រមមុនពេលសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ។ អ្នកខ្លះក៏អាចមានដែនកំណត់ (ដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រង) ។ សូមមើល “ការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រង” នៅទំព័រ **60** សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការលើកលែង ។ ត្រូវប្រាកដផងដែរថា ពិភាក្សាជាមួយទន្តពេទ្យរបស់អ្នកអំពីបញ្ហានេះ ។

ក្នុងអាយុកាលរបស់ពួកគេ មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងអាចទទួល៖

- ធុញខាងលើ 1 ផ្នែក ឬធុញខាងលើទាំងមូល 1 ។
- ធុញដាក់ក្រោមដោយផ្នែក 1 ធុញដាក់លើទាំងមូល 1 ។ ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលបានធុញដាក់លើ ឬក្រោមដោយផ្នែក ឬទាំងមូលចាប់តាំងពីថ្ងៃទី 27 ខែមេសាឆ្នាំ 2015 អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមពិសេសដើម្បីទទួលបានធុញផ្នែកខាងលើ ឬផ្នែកខាងក្រោមទាំងមូលឬពេញ ។ នេះគឺជាការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រង ។

មានសេវាកម្មមួយចំនួនដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោម ការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រងតែប៉ុណ្ណោះ ។ ទន្តពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់៖

- សេវាកម្មស្រោបធុញ និងសេវាកម្មដែលទាក់ទងគ្នា ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- សវនកម្ម និងសេវាកម្មទាក់ទងនឹងរោគបណ្តាលធ្មេញផ្សេងទៀត ។
- ការព្យាបាលអញ្ចាញ (អញ្ចាញធ្មេញ) ។
- ការសម្អាត និងការត្រួតពិនិត្យបន្ថែម ។
- សេវាកម្មព្យាបាលអញ្ចាញធ្មេញបន្ថែមពីព្រោះអ្នកមានផ្ទៃពោះ ឬមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺបេះដូង ។

សូមទៅមើលទំព័រ 60 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រង ។

ការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រងធ្មេញ

សេវាកម្មទទួលបានសាស្ត្រមួយចំនួនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងត្រឹមតែជាមួយការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រង (BLE) តែប៉ុណ្ណោះ ។ អ្នក ឬទទួលបានរបស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំ BLE បានដែរ ប្រសិនបើអ្នក ឬទទួលបានរបស់អ្នកជឿថា អ្នកត្រូវការសេវាកម្មទទួលបានសាស្ត្រច្រើនជាងដែនកំណត់ដែលអនុញ្ញាតឲ្យ ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងអនុម័តលើ BLE ប្រសិនបើ៖

- អ្នកមានជំងឺ ឬស្ថានភាពសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ ឬរ៉ាំរ៉ៃ ហើយបើគ្មានសេវាកម្មបន្ថែមទេនោះជីវិតរបស់អ្នកនឹងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ ឬ
- អ្នកមានជំងឺ ឬស្ថានភាពសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ ឬរ៉ាំរ៉ៃ ហើយបើគ្មានសេវាកម្មបន្ថែមទេនោះសុខភាពរបស់អ្នកនឹងកាន់តែអាក្រក់ខ្លាំង ឬ
- អ្នកនឹងត្រូវការការព្យាបាលថ្លៃជាងនេះ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានសេវាដែលបានស្នើសុំទេនោះ ឬ
- វាប្រឆាំងនឹងច្បាប់សហព័ន្ធសម្រាប់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ក្នុងការបដិសេធចំពោះការលើកលែងនេះ ។

សេវាធ្មេញរបស់អ្នក ក៏អាចមានធានារ៉ាប់រងដោយ BLE ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាព/ធ្មេញដែលសំខាន់មួយក្នុងចំណោមខាងក្រោម ។

- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- ជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង ឬកត្តាគ្រោះថ្នាក់សម្រាប់ជំងឺនេះ
- ជំងឺមហារីកមុខ ក បំពង់ក (មិនរាប់បញ្ចូលដំណាក់កាល 0 ឬដំណាក់កាលទី 1 មហារីកកោសិកាស្រទាប់ក្រោមដែលមិនទាន់រាលដាល ឬមហារីកកោសិកាជុំសាច់នៃស្បែក)
- ពិការភាពខាងបញ្ញា
- ការមានផ្ទៃពោះបច្ចុប្បន្ន រាប់ទាំងរយៈពេលក្រោយសម្រាលកូនរួច

ដើម្បីស្នើសុំ BLE មុនពេល អ្នកទទួលសេវាកម្ម នោះអ្នកឬទ្ទតេឡូរបស់អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-800-521-6860** (TTY **1-800-684-5505**) ឬក៏ផ្ញើសំណើទៅកាន់៖

សម្រាប់សំណើដែលបានធ្វើមុនថ្ងៃទី 1 ខែសីហា ឆ្នាំ 2024 ៖

Request for Benefit Limit Exception
AmeriHealth Caritas Pennsylvania
P.O. Box 654
Milwaukee, WI 53201

សម្រាប់សំណើដែលបានធ្វើនៅថ្ងៃទី 1 ខែសីហា ឆ្នាំ 2024 និងក្រោយ៖

Request for Benefit Limit Exception
AmeriHealth Caritas Pennsylvania — Prior Authorization
c/o DentaQuest — Authorizations
P.O. Box 2906, Milwaukee, WI 53201-2906

ការស្នើសុំ BLE ត្រូវតែរួមបញ្ចូលព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

- ឈ្មោះរបស់អ្នក
- អាសយដ្ឋានរបស់អ្នក
- លេខទូរសព្ទរបស់អ្នក
- សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ
- ហេតុផលដែលអ្នកត្រូវការសេវាកម្ម
- ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក
- លេខទូរសព្ទអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ពេលវេលាដាក់លាក់សម្រាប់ធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រង

ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកស្នើសុំការលើកលែងមុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកថា តើ BLE ត្រូវបានយល់ព្រម ឬ អត់រយៈពេល **21** ថ្ងៃ ។

ប្រសិនបើទទួលបានព័ត៌មានរបស់អ្នកស្នើសុំការលើកលែងបន្ទាប់ពីអ្នកបានទទួលសេវាកម្ម **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកថា តើការស្នើសុំ BLE ត្រូវបានយល់ព្រមក្នុងរយៈពេល **30** ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទទួលបានការស្នើសុំនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្រប ឬមិនសប្បាយចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណើរការពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខ សូមមើល ផ្នែកទី 8 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌នៅទំព័រ **116** ។

សេវាកម្មថែរក្សាចក្ខុវិញ្ញាណ

សមាជិកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ផ្តល់នូវសេវាកម្មពិនិត្យភ្នែកដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់សម្រាប់ក្មេងអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ។ ក្មេងអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្មពិនិត្យភ្នែក ដែលចូលរួមក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

សេវាកម្ម	ដែនកំណត់	សហការទូទាត់	ការអនុញ្ញាតជាមុន
ចក្ខុការពិនិត្យ និងការពត់ពន្លឺ	គ្មានកំណត់ ប៉ុន្តែក្រោយការពិនិត្យ 2 ដងក្នុងមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន រាល់ការពិនិត្យបន្ថែមនៅក្នុងឆ្នាំនោះ ត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតជាមុន	\$0	ទេ
កញ្ចក់លែងវ៉ែនតាស្តង់ដារ	គ្មានកំណត់ ប៉ុន្តែក្រោយកញ្ចក់លែងស្តង់ដារ 4 ក្នុងមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន រាល់កញ្ចក់លែងបន្ថែមនៅក្នុងឆ្នាំនោះ ត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតជាមុន	\$0	ទេ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ដងវ៉ែនតាស្តង់ដារ	គ្មានកំណត់ ប៉ុន្តែក្រោយដងវ៉ែនតាស្តង់ដារ 2 ក្នុងមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន រាល់ដងវ៉ែនតាបន្ថែមនៅក្នុងឆ្នាំនោះ ត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតជាមុន	\$0	19
កញ្ចក់ពាក់ភ្នែក	គ្មានកំណត់ ប៉ុន្តែក្រោយកញ្ចក់លែនស្តង់ដារ 4 ក្នុងមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន រាល់កញ្ចក់លែនបន្ថែមនៅក្នុងឆ្នាំនោះ ត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតជាមុន	\$0	19
ឧបករណ៍ជំនួយការមើលជិត	គ្មានកំណត់ ប៉ុន្តែក្រោយបាន ឧបករណ៍ជំនួយការមើលជិត 1 រៀងរាល់ 2 ឆ្នាំ រាល់ឧបករណ៍ជំនួយការមើលជិតបន្ថែមនៅក្នុងរយៈពេលនោះ ត្រូវមានការអនុញ្ញាតជាមុន ។	\$0	បាទ/ចាស
ភ្នែកសិប្បនិម្មិត	គ្មានកំណត់ ប៉ុន្តែក្រោយបាន ភ្នែកសិប្បនិម្មិត 1 រៀងរាល់ 1 ឆ្នាំ រាល់ភ្នែកសិប្បនិម្មិតបន្ថែមទៀតនៅក្នុងរយៈពេលនោះ ត្រូវមានការអនុញ្ញាតជាមុន	\$0	បាទ/ចាស

សូមចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសយកដងវ៉ែនតា កញ្ចក់វ៉ែនតា និងកញ្ចក់លែន ដែលមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាស្តង់ដារទេ អ្នកប្រហែលជាត្រូវចេញប្រាក់ពីហោប៉ៅសម្រាប់របស់ទាំងនេះ ។ ពេទ្យភ្នែករបស់អ្នកនឹងប្រាប់អ្នកថាតើអ្នកត្រូវបង់បន្ថែមសម្រាប់សេវាកម្មណាមួយទាំងនេះ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយអ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania តាមរយៈលេខ 1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704) ។

សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យភ្នែក 2 ដងរៀងរាល់ឆ្នាំតាមប្រតិទិន ឬញឹកញាប់ជាងនេះបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។ មិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំទេ ។

សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំក៏មានសិទ្ធិទទួលបានវ៉ែនតាតាមវេជ្ជបញ្ជា 2 គូ រៀងរាល់ 12 ខែ ឬញឹកញាប់ជាងនេះបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។ កែវពាក់ភ្នែកមានវេជ្ជបញ្ជាក៏អាចត្រូវបានជ្រើសរើសផងដែរ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ប្រសិនបើវ៉ែនតាមានវេជ្ជបញ្ជាបានបាត់ ត្រូវបានគេលួច ឬបែក នោះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងចេញថ្លៃប្តូរថ្មីឲ្យ ។ កែវពាក់ភ្នែកមានវេជ្ជបញ្ជាដែលបានបាត់ គេលួច ឬបែកនឹងត្រូវបានប្តូរថ្មីជាមួយវ៉ែនតាតាមវេជ្ជបញ្ជា ។

ប្រសិនបើកែវពាក់ភ្នែកមានវេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានជ្រើសរើស នោះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងចេញថ្លៃចំណាយលើកែវពាក់ភ្នែកមានវេជ្ជបញ្ជានោះ ឬចេញថ្លៃ \$60 ដែលមួយណាដែលតិចជាងគេ ។

មានបទប្បញ្ញត្តិពិសេសៗសម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺភ្នែកស្បែកបាំង ឬជំងឺភ្នែកឡើងបាយ ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក ។

អ្នកអាចជ្រើសរើសប្រភេទកែវពិសេសដោយមានការបង់ថ្លៃសហការទូទាត់បន្ថែម ។

ដងវ៉ែនតា

សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាននឹង៖

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនឹងគិតថ្លៃ៖

ជ្រើសពីក្រុមពិសេសនៃដងវ៉ែនតា

អត់គិតថ្លៃ

ឬ

ជ្រើសរើសដងប្រភេទ Designer ពី "Tower Collection"

សហការទូទាត់ \$15

ឬ

ជ្រើសរើសដងប្រភេទ Premier ពី "Tower Collection"

សហការទូទាត់ \$35

សម្រាប់ដងវ៉ែនតាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃក្រុមជ្រើសរើសទាំងនេះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងចេញថ្លៃដងឲ្យ ឬចេញថ្លៃ \$30 ដែលមួយណាដែលទាបជាងគេ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

សមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើង

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំភ្នែក ជូនសមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ តាមរយៈអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

សមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ 2 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ ។ មិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំទេ ។

អ្នកអាចនឹងទទួលបានការពិនិត្យភ្នែកបន្ថែមទៀត (រហូតដល់ 2 ដងបន្ថែមក្នុងមួយឆ្នាំ) ប្រសិនបើពេទ្យភ្នែកបំពេញសំណុំបែបបទរួច ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania មិនធានាលើវ៉ែនតាតាមវេជ្ជបញ្ជា ឬកែវពាក់ភ្នែកតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងឡើយ ។ ទោះបីយ៉ាងណាក៏ដោយ វាអាចមានករណីលើកលែងខ្លះដែរ ។ សមាជិកដែលមានរោគវិនិច្ឆ័យជាជំងឺបាត់កែវភ្នែក ឬជំងឺបាយភ្នែក និងសមាជិកមួយចំនួនដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមអាចមានសិទ្ធិទទួលបានឧបករណ៍ពាក់ភ្នែក (វ៉ែនតាឬកែវពាក់ភ្នែក) ។ ប្រសិនបើអ្នកមានរោគវិនិច្ឆ័យណាមួយ ហើយគិតថាអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានឧបករណ៍ពាក់ភ្នែក សូមទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

អាចមានសហការទូទាត់ចំពោះសេវាថែទាំភ្នែកមួយចំនួន ។ សូមមើលតារាងថ្លៃសហការទូទាត់របស់សមាជិកដែលមាននៅក្នុងកញ្ចប់ស្វាគមន៍សមាជិកថ្មីរបស់អ្នក ។ អ្នកក៏អាចរកវាបាននៅលើអនឡាញ www.amerihealthcaritaspa.com ផងដែរ ។

អត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន

AmeriHealth Caritas Pennsylvania គ្រប់ដណ្តប់ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថដែលរួមបញ្ចូលទាំងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា និងឱសថដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា និងវិធានដែលមានវេជ្ជបញ្ជាពីគ្រូពេទ្យជាដើម ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

វេជ្ជបញ្ជាទិញថ្នាំ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ធានារ៉ាប់រងលើឱសថដែល៖

- មានតម្រូវការចាំបាច់ ។
- ទទួលបានការអនុញ្ញាតពីនាយកដ្ឋានអាហារនិងថ្នាំ (FDA) ។
- វេជ្ជបញ្ជាដែលចេញដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ។

នៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពចេញវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំជូនអ្នក នោះអ្នកអាចបំពេញវេជ្ជបញ្ជានៅតាមឱសថស្ថានណាមួយដែលនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ អ្នកត្រូវភ្ជាប់មកជាមួយនូវកាតសម្គាល់របស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ហើយអ្នកអាចនឹងមានការសហការទូទាត់លើសេវាសុខភាព ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុលើសពី 18 ឆ្នាំ ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងបង់ថ្លៃថ្នាំពេទ្យណាដែលមានចុះនៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំបន្ថែមទូទាំងរដ្ឋ PDL និងរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ហើយអាចនឹងបង់ថ្លៃលើថ្នាំពេទ្យផ្សេងទៀត ប្រសិនបើមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ នៅលើវេជ្ជបញ្ជា ក៏ដូចជានៅលើស្លាកថ្នាំរបស់អ្នកនឹងបង្ហាញប្រាប់អ្នកថា ត្រូវពេទ្យនឹងទទួលបានការកម្ចីងបន្ថែមសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជានេះ និងចំនួននៃការបំពេញបន្ថែមថ្នាំ ដែលអ្នកនឹងទទួលបានផងដែរ ។ ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកធ្វើការកម្ចីងបន្ថែម នោះអ្នកទទួលបានការបំពេញ 1 លើកប៉ុណ្ណោះ សម្រាប់មួយដង ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឬអត់ ក៏ដូចជាត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកឱសថស្ថាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឬក៏មានសំណួរផ្សេងទៀត សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ អ្នកត្រូវឲ្យប្រាកដថាត្រូវទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យជំនួយក្នុងខោនធី (CAO) ឬមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មអតិថិជនតាមរយៈលេខទូរសព្ទ **1-877-395-8930** ។ ជម្រាបពួកគេឲ្យដឹងថា អ្នកកំពុងមានផ្ទៃពោះ ។ អ្នកនឹងមិនមានសហការទូទាត់អំឡុងពេលអ្នកមានផ្ទៃពោះទេ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

បញ្ជីឱសថពេញនិយមទូទាំងរដ្ឋ (PDL) និងសៀវភៅថ្នាំបន្ថែមរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើឱសថដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបញ្ជីឱសថពេញនិយមទូទាំងរដ្ឋ (PDL) និងសៀវភៅថ្នាំបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ នេះជាអ្វីដែល PCP របស់អ្នក ឬគ្រូពេទ្យដទៃទៀតគួរប្រើនៅពេលសម្រេចថា ថ្នាំអ្វីដែលអ្នកគួរពិសា ។ ទាំងបញ្ជី PDL ទូទាំងរដ្ឋ ទាំងសៀវភៅថ្នាំបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** រ៉ាប់រងទាំងថ្នាំដែលមានយីហោ ទាំងថ្នាំទូទៅ ។ ថ្នាំទូទៅមានគ្រឿងផ្សំសកម្មដូចថ្នាំមានយីហោដែរ ។ ចំពោះថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដែលមិនមាននៅទូទាំងរដ្ឋ PDL និងសៀវភៅថ្នាំបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនសិន ។ នៅទូទាំងរដ្ឋ PDL និងសៀវភៅថ្នាំបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អាចផ្លាស់ប្តូរយូរៗម្តង ដូច្នេះអ្នកត្រូវប្រាកដថាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមានព័ត៌មានថ្មីបំផុតពេលចេញវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំជូនអ្នក ។

ប្រសិនបើមានចម្ងល់ ឬក៏ចង់បានច្បាប់ចម្លងនៃសៀវភៅថ្នាំនៅទូទាំងរដ្ឋរបស់ PDL និង **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200** (TTY **1-888-987-5704**) ឬចូលមើលវេបសាយរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមអាសយដ្ឋាន **www.amerihealthcaritaspa.com** ។

ការសងថ្លៃថ្នាំ

វាប្រហែលជាមានពេលខ្លះដែលអ្នកសងថ្លៃថ្នាំរបស់អ្នក ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អាចនឹងចេញសងជូនអ្នកវិញ ។ ដំណើរការការបង់សងវិញនេះមិនអនុវត្តចំពោះថ្លៃសហការទូទាត់ទេ ។ ជាទូទៅ សំណងមិនត្រូវបានបង់លើថ្នាំដែល៖

- ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនទេ ។
- មិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឬកម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ Pennsylvania (Pennsylvania Medical Assistance) ទេ ។
- មិនមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- ត្រួតពិនិត្យកម្រិតដូសជាក់លាក់និងដែនកំណត់ផ្គត់ផ្គង់ដែលកំណត់ដោយ FDA ។
- ត្រូវការបំពេញបន្ថែមលើនពក ។

អ្នកមិនអាចសងប្រាក់ឲ្យវិញទេ ប្រសិនបើ៖

- អ្នកគ្មានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន នៅពេលអ្នកបានបង់ថ្លៃថ្នាំរួច ។
- នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានការបំពេញបន្ថែមថ្នាំ នោះអ្នកមិនមែនជាសមាជិករបស់

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ទេ ។

ដើម្បីទារសំណងចំពោះថ្នាំដែលអ្នកបានបង់ប្រាក់រួច អ្នកត្រូវតែ៖

- ស្នើសុំសំណងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ។*
- ធ្វើវិក្កយបត្រលម្អិតដែលបានពីឱសថស្ថាន ដែលមានបញ្ចូល៖
 - កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានទិញថ្នាំ ។
 - ឈ្មោះរបស់អ្នក ។
 - ឈ្មោះឱសថស្ថាន អាសយដ្ឋាន (ទីក្រុង រដ្ឋ លេខកូដតំបន់) និងលេខទូរសព្ទ ។
 - ឈ្មោះ គុណភាព និងបរិមាណនៃថ្នាំ ។
 - លេខ NDC ថ្នាំ (ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់អំពីព័ត៌មាននេះ សូមរកជំនួយពីឱសថការី) ។
 - ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកត្រូវបង់ចំពោះថ្នាំនីមួយៗ ។

* ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការសរសេរសំណើនេះ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

សរសេរឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ និងលេខសម្គាល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នៅលើវិក្កយបត្ររបស់អ្នក ឬលើក្រដាសណាមួយ ។ ផ្ញើព័ត៌មានខាងលើទៅកាន់៖

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

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

វាអាចនឹងចំណាយពេលពី 6 ទៅ 8 សប្តាហ៍មុនពេលអ្នកទទួលបានការទូទាត់ប្រាក់របស់អ្នក ។

ចំណាំ៖ ចំពោះវិក្កយបត្រដែលគ្មានព័ត៌មានទាំងអស់នោះនឹងមិនទទួលបានប្រាក់សំណងទេ ហើយត្រូវបញ្ជូនទៅកាន់អ្នកវិញ ។ វិក្កយបត្រត្រូវធ្វើទៅកាន់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឲ្យបានឆាប់បំផុត ។ វិក្កយបត្រដែលមានរយៈពេលលើសពី 365 ថ្ងៃ នឹងមិនត្រូវបានទទួលយកទេ ។ សូមចងចាំថា ត្រូវទុកវិក្កយបត្រមួយច្បាប់សម្រាប់ជាកំណត់ត្រារបស់អ្នក ។

វិក្កយបត្រដែលមានព័ត៌មានទាំងអស់ដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់សំណងគឺមានក៏បញ្ជប់នៅលើកញ្ចប់ថ្នាំរបស់អ្នក ។ វាមិនមែនជាវិក្កយបត្រដែលមានការចុះបញ្ជីនោះទេ ។ ឱសថការីអាចព្រិនវិក្កយបត្រនោះជូនអ្នក ប្រសិនបើអ្នកធ្វើការស្នើសុំ ។

ថ្នាំឯកទេស

សៀវភៅថ្នាំបន្ថែមទូទាំងរដ្ឋរបស់ PDL និង AmeriHealth Caritas Pennsylvania រួមមានឱសថដែលត្រូវបានគេស្គាល់ថាជា ឱសថឯកទេស ។ វេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ថ្នាំប្រភេទនេះត្រូវមានការអនុញ្ញាតជាមុន ។ អ្នកអាចនឹងមានការសហការទូទាត់មួយសម្រាប់ថ្នាំរបស់អ្នក ។ ដើម្បីមើលបញ្ជីថ្នាំពេញនិយមទូទាំងរដ្ឋ បញ្ជីថ្នាំបន្ថែមរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania និងបញ្ជីឱសថឯកទេសទាំងមូល សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ឬចូលមើលវេបសាយរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania តាមអាសយដ្ឋាន **www.amerihealthcaritaspa.com** ។

អ្នកត្រូវទទួលថ្នាំទាំងនេះពីឱសថស្ថានឯកទេស ។ ឱសថស្ថានឯកទេសអាចធ្វើថ្នាំទាំងនេះឲ្យអ្នកដោយផ្ទាល់តាមប្រៃសណីយ៍ និងមិនមានការគិតថ្លៃលើអ្នកសម្រាប់ការធ្វើថ្នាំរបស់អ្នកឡើយ ។ ឱសថស្ថានឯកទេសនឹងទាក់ទងទៅអ្នកមុនពេលធ្វើថ្នាំជូនអ្នក ។ អ្នកអាចនឹងមានថ្លៃសហការទូទាត់លើថ្លៃសេវាសុខភាពសម្រាប់ថ្នាំរបស់អ្នក ។ ឱសថស្ថានក៏អាចឆ្លើយរាល់ចម្ងល់ដែលអ្នកចង់សួរអំពីដំណើរការនោះ ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសឱសថស្ថានឯកទេសណាមួយដែលមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ។ សម្រាប់បញ្ជីនៃឱសថស្ថានឯកទេសក្នុងបណ្តាញ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ឬចូលមើលបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ថែទាំសុខភាពនៅលើវេបសាយរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមអាសយដ្ឋាន **www.amerihealthcaritaspa.com** ចុចលើពាក្យ ឱសថស្ថាន រួចចុចលើពាក្យ បញ្ជីឱសថស្ថាន ។ សម្រាប់សំណួរផ្សេងទៀត ឬព័ត៌មានបន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជានៅពេលអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជាពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ។ អ្នកត្រូវភ្ជាប់មកជាមួយនូវកាតសម្គាល់របស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ហើយអ្នកអាចនឹងមានសហការទូទាត់លើសេវាសុខភាព ។ ខាងក្រោមនេះជាឧទាហរណ៍ខ្លះៗនៃឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជាដែលអាចបានធានារ៉ាប់រង៖

- ថ្នាំស៊ីនុស និងថ្នាំអាស៊ីត
- ថ្នាំថែទាំឈាម ឬថ្នាំអាស៊ីត
- វីតាមីន
- ថ្នាំក្អក
- ថ្នាំផ្តល់ចុងដង្ហើម ដូចជាថ្នាំបន្សាបជាតិអាស៊ីត និងហ្វូមីត

អ្នកអាចស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមអំពីថ្នាំដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយចូលមើលវេបសាយរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមអាសយដ្ឋាន **www.amerihealthcaritaspa.com** ឬដោយការហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិក តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ការផ្តាច់ថ្នាំជក់

តើអ្នកចង់ឈប់ជក់បារីដែរទេ? **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ចង់ជួយអ្នកក្នុងការផ្តាច់បារី!

ប្រសិនបើអ្នកបានត្រៀមខ្លួនក្នុងការមានសេរីភាពពីផ្សែងបារីរួចហើយ ពួកយើងនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នកមិនថាអ្នកបានព្យាយាមផ្តាច់បារីប៉ុន្មានដងហើយនោះទេ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ថ្នាំពេទ្យ

បញ្ជីឱសថ PDL នៅទូទាំងរដ្ឋ រ៉ាប់រងចំពោះថ្នាំខាងក្រោមដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការផ្តាច់បារី ។

សម្រាប់បញ្ជីឱសថទាំងមូលដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយបញ្ជី PDL នៅទូទាំងរដ្ឋ ចូលមើលវេបសាយ របស់យើង www.amerihealthcaritaspa.com ចុចលើពាក្យសមាជិក រួចស្វែងរកពាក្យវេជ្ជបណ្ឌិត ឱសថ ឬឱសថស្ថាន ។ អ្នកនឹងស្វែងរកតំណភ្ជាប់នៅទីនោះក្នុងបញ្ជី PDL នៅទូទាំងរដ្ឋ ។ ណាត់ជួប PCP របស់អ្នកដើម្បីទទួលបានការចេញវេជ្ជបញ្ជាលើថ្នាំសម្រាប់ការផ្តាច់បារីជាក់ ។

សេវាប្រឹក្សា

ការប្រឹក្សាក៏អាចជួយអ្នកក្នុងការផ្តាច់បារីបានដែរ ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** រ៉ាប់រង លើសេវាប្រឹក្សាដូចខាងក្រោម៖

- សមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទាំងអស់មានសិទ្ធិទទួលបានការ ប្រឹក្សា 70 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ ។ ការប្រឹក្សាម្តងមានរយៈពេល 15 នាទី (ប្រឹក្សាទល់មុខឆ្នាំ) សម្រាប់ ទាំងការប្រឹក្សាជាក្រុម ឬជាបុគ្គល ។
- អ្នកមិនត្រូវការការពិភាក្សា ឬការអនុញ្ញាតជាមុនដើម្បីចូលរួមវគ្គប្រឹក្សានោះទេ ។ ចូរពិភាក្សា ជាមួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកអំពីការស្វែងរកអ្នកប្រឹក្សាយោបល់ដែលនៅជិតអ្នក ។
- អ្នកប្រឹក្សាយោបល់ត្រូវតែជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ អ្នកប្រឹក្សាយោបល់ក៏ត្រូវ តែទទួលបានការអនុញ្ញាតពីក្រសួងសុខាភិបាលផងដែរ ។

ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា

មនុស្សមួយចំនួនអាចតានតឹងចិត្ត ម្តេច ឬថប់អារម្មណ៍នៅពេលដែលពួកគេព្យាយាមឈប់ជក់បារី ។ សមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មផ្សេងៗដើម្បី ដោះស្រាយផលប៉ះពាល់ទាំងនេះ ប៉ុន្តែសេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ BH-MCO របស់អ្នក ។ ដើម្បីស្វែងរក BH-MCO នៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់ពួកគេ៖

- សូមមើលព័ត៌មានដែលមាននៅក្នុងកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក ឬ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- ចូលទៅកាន់ <https://www.dhs.pa.gov/HealthChoices/HC-Services/Pages/BehavioralHealth-MCOs.aspx> ឬ
- ទៅទំព័រ **113** សម្រាប់បញ្ជី BH-MCO ក្នុងខោនធីរបស់អ្នក ឬ
- ហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមលេខ **1-888-235-7200 (TTY 1-888-235-5704)** សម្រាប់ជំនួយក្នុងការទាក់ទងមក BH-MCO របស់អ្នក ។

ធនធានផ្សេងទៀតសម្រាប់ការផ្តាច់ថ្នាំជក់

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកអាច៖

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

សូមចងចាំថា **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នៅទីនេះដើម្បីជួយគាំទ្រអ្នកឲ្យទទួលបានសុខភាពល្អដោយគ្មានការជក់បារី ។ កុំរង់ចាំឲ្យសោះ! សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ដើម្បីឲ្យយើងអាចជួយអ្នកធ្វើការចាប់ផ្តើមបាន ។

ផែនការគ្រួសារ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មផែនការគ្រួសារ ។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការការណែនាំពី PCP របស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មផែនការគ្រួសារទេ ។ សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានការធ្វើតេស្តមើលការមានផ្ទៃពោះ ការធ្វើតេស្ត និងព្យាបាលជំងឺដែលឆ្លងតាមរយៈការរួមភេទ ការផ្តល់ជំនួយការគ្រប់គ្រងពន្យារកំណើត និងការអប់រំផែនការគ្រួសាររួមនឹងការប្រឹក្សាផងដែរ ។ អ្នកអាចជួបគ្រូពេទ្យណាក៏បានដែលជាអ្នកផ្តល់សេវាជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមទាំង អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញដែលផ្តល់សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ ។ មិនមានការសហការទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះទេ ។ នៅពេលអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាផែនការគ្រួសារដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania**

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

អ្នកត្រូវតែបង្ហាញបណ្ណសម្គាល់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania និងបណ្ណ ACCESS ឬ EBT របស់អ្នក ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសេវាកម្មផែនការគ្រួសារដែលមានការធានារ៉ាប់រង ឬដើម្បីទទួលបានជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផែនការគ្រួសារ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ការថែទាំមាតភាព

ការថែទាំក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ

ការថែទាំពេលកំពុងមានផ្ទៃពោះ គឺជាការថែទាំសុខភាពដែលសមាជិកទទួលបានពេញរយៈពេលពេញ និងសម្រាលដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតភាព ដូចជាពេទ្យសម្ភព (OB ឬ OB/GYN) ឬពេទ្យឆ្មប ។ ការថែទាំនិងពិនិត្យពោះឲ្យបានមុន និងជាទៀងទាត់គឺសំខាន់ខ្លាំងណាស់សម្រាប់អ្នក និងសុខភាពរបស់កូនអ្នក ។ បើទោះជាអ្នកធ្លាប់ពោះពីមុនក៏ដោយ វាសំខាន់ក្នុងការទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំពេលលំហែមាតភាពឲ្យបានទៀងទាត់ពេញមួយរយៈពេលពេញ ។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថា អ្នកមានផ្ទៃពោះ ហើយត្រូវការតេស្តបញ្ជាក់ការមានផ្ទៃពោះ សូមទៅជួប PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ អ្នកអាច៖

- ហៅទូរសព្ទ ឬទៅជួប PCP របស់អ្នក ដែលអាចជួយអ្នកក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមុនពេលសម្រាលដែលនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។
- ជួបជាមួយបណ្តាញ OB ឬ OB/GYN ឬពេទ្យឆ្មបដោយខ្លួនឯង ។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ការថែទាំពេលសម្រាកលំហែមាតភាពឡើយ ។
- ទៅកាន់មណ្ឌលសុខភាពក្នុងបណ្តាញដែលផ្តល់សេវា OB ឬ OB/GYN ។
- សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈទូរសព្ទលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសម្ភព ។

អ្នកគួរតែទៅជួបគ្រូពេទ្យឲ្យបានឆាប់នៅពេលដែលអ្នកដឹងថាខ្លួនឯងមានផ្ទៃពោះ ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតភាពរបស់អ្នកនឹងធ្វើការណាត់ជួបជាមួយអ្នក

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងត្រីមាសទីមួយ ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
- ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងត្រីមាសទីពីរ ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
- ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងត្រីមាសទីបី ក្នុងរយៈពេល 4 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
- ប្រសិនបើអ្នកកំពុងពេញពេលដែលប្រឈមនឹងហានិភ័យ ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។

ក្នុងករណីបន្ទាន់ សូមទាក់ទងទៅលេខ 911 ឬទូរសព្ទហៅឡានពេទ្យក្នុងតំបន់របស់អ្នក ។

ការជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពតែមួយក្នុងរយៈពេលមានផ្ទៃពោះរហូតដល់ក្រោយសម្រាល (1 ឆ្នាំបន្ទាប់ពីទារកបានកើត) គឺមានសារៈសំខាន់ខ្លាំងណាស់ ។ ពួកគេនឹងតាមដានស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នក និងការលូតលាស់របស់កូនអ្នកយ៉ាងជិតស្និទ្ធ ។ វាក៏ជាគំនិតល្អក្នុងការនៅក្នុងគម្រោង HealthChoices ដដែលក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះផងដែរ ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania បានបង្កើតអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំមាតុភាពដែលដឹងពីសេវា និងធនធានដែលមានសម្រាប់អ្នកផងដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះហើយបានជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពរួចហើយ នៅពេលដែលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អ្នកអាចបន្តជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនោះទោះបីជាគេមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ក៏ដោយ ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនឹងចាំបាច់ត្រូវចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយត្រូវទូរសព្ទទៅ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីទទួលបានការយល់ព្រមព្យាបាលអ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ការថែទាំសម្រាប់អ្នក និងទារករបស់អ្នកក្រោយពេលទារកកើត

អ្នកគួរតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពចន្លោះពី 7 ទៅ 84 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីអ្នកបានសម្រាលកូន ដើម្បីពិនិត្យសុខភាព លុះណាតែអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពចង់ជួបអ្នកលឿនជាងនេះ ។

ទារករបស់អ្នកគួរតែមានការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់ទារកនៅពេលគាត់មានអាយុពី 3 ទៅ 5 ថ្ងៃ លុះណាតែគ្រូពេទ្យចង់ជួបទារករបស់អ្នកលឿនជាងនេះ ។ យកល្អគួរតែជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យឲ្យកូនរបស់អ្នកនៅពេលអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យសម្រាប់កូនរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704) ។

កម្មវិធីមាតុភាពរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania

AmeriHealth Caritas Pennsylvania មានកម្មវិធីពិសេសមួយសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ គឺកម្មវិធី **Bright Start®** ។

នៅកម្មវិធី Bright Start យើងអាចជួយឲ្យអ្នកមានសុខភាពល្អក្នុងពេលដែលអ្នកមានផ្ទៃពោះ ដែលនេះអាចជួយឲ្យទារកអ្នកមានសុខភាពល្អ ។ យើងនឹងប្រាប់អ្នកអំពីសារៈសំខាន់នៃការថែទាំមុនពេលអ្នកសម្រាលកូនដែលក្នុងនោះមានដូចជា៖

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

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

យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក អ្នកផ្តល់សេវា OB របស់អ្នក និងទន្តពេទ្យរបស់អ្នកដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

យើងមានព័ត៌មានស្តីពីសេវាកម្មផ្សេងទៀត ដូចជា៖

- អាហារ និងសម្លៀកបំពាក់ ។
- ការដឹកជញ្ជូន ។
- ការបំបៅដោះ ។
- ការថែទាំនៅផ្ទះ ។
- ការជួយឲ្យអ្នកយល់ដឹងពីអារម្មណ៍ និងបម្រែបម្រួលរាងកាយរបស់អ្នក ។
- ជួយឲ្យអ្នកបោះបង់ការជក់បារី ។
- ការឲ្យអ្នកភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយកម្មវិធីស្បៀងសុខទុក្ខតាមផ្ទះសម្រាប់អ្នក និង/ឬកូនរបស់អ្នក ដែលមានផ្តល់ជូនក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ។
- កម្មវិធី WIC (កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និងកុមារ)
- ជួយលើបញ្ហាគ្រឿងញៀន គ្រឿងស្រវឹង ឬសុខភាពផ្លូវចិត្ត ។
- ជួយអ្នកទាក់ទងនឹងការរំលោភបំពានក្នុងគ្រួសារ ។

អ្នកប្រហែលអាចទទួលបានការមើលថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ សម្ភារៈវេជ្ជសាស្ត្រ ពិសេស ឬការដឹកជញ្ជូនមកជួបពិគ្រោះនៅការិយាល័យ ។ សូមទាក់ទងមកកាន់ពួកយើងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម ។ អ្នកអាចទូរសព្ទដោយគិតថ្លៃមកកាន់ Bright Start តាមរយៈលេខ **1-877-364-6797** ។

សម្ភារៈវេជ្ជសាស្ត្រដែលប្រើជាប់បានយូរ និងសម្ភារៈពេទ្យ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើសម្ភារៈវេជ្ជសាស្ត្រដែលប្រើជាប់បានយូរ (DME) រាប់ទាំង DME សម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ និងបរិក្ខារពេទ្យ ។ DME គឺជាវត្ថុបស់របរ ឬឧបករណ៍ពេទ្យដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកជាច្រើនដង ឬកន្លែងណាដែលសកម្មភាពជីវិតធម្មតាកើតឡើង ហើយ ជាទូទៅវាមិនត្រូវបានប្រើប្រាស់នោះទេ ដរាបណាបុគ្គលរូបនោះមានជំងឺ ឬរងរបួស ។ ឧបករណ៍ពេទ្យធម្មតាអាចបោះចោលបានក្រោយពេលប្រើប្រាស់រួច ហើយត្រូវបានប្រើប្រាស់សម្រាប់គោលបំណងវេជ្ជសាស្ត្រ ។ របស់ទាំងនេះខ្លះត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន ហើយត្រូវពេទ្យត្រូវបញ្ជាទិញ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

របស់ទាំងនោះ ។ អ្នកផ្គត់ផ្គង់ DME ត្រូវតែនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ អ្នកអាចនឹងមានការសហការទូទាត់មួយ ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងមិនត្រូវបានគេឱ្យទទួលខុសត្រូវចំពោះការចេញសងដែលទាក់ទងនឹងការចំណាយក្រៅហោរេប្រើសម្រាប់ DME (ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើជាប់បានយូរ) ដែលបានទិញពីហាងលក់រាយ ឬអ្នកលក់តាមអនឡាញ (ឧ. Amazon) ឡើយ ។ ហាងលក់រាយ និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់ មិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយអត្ថប្រយោជន៍ DME វេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់មូលហេតុសុវត្ថិភាព ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ផ្តល់ជូនបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា DME ដែលចូលរួមយ៉ាងធំទូលាយ ដែលមានសិទ្ធិតំណាងឆ្លើយតបតាមស្តង់ដារ និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវរបស់ Medicare និង Medicaid ។

ឧទាហរណ៍នៃ DME រួមមាន៖

- បំពង់អុកស៊ីសែន
- រទេះរុញ
- ឈើច្រត់
- ឧបករណ៍ជំនួយការដើរ
- រណបន្តឹង
- គ្រែពេទ្យពិសេស

ឧទាហរណ៍នៃ DME សម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះមានដូចជា៖

- ជណ្តើរយោងសម្រាប់រទេះរុញ
- កៅអីយន្តសម្រាប់ឡើងជណ្តើរ
- ឧបករណ៍លើកដែលភ្ជាប់នឹងពិដាន
- ផ្លូវជម្រាលធ្វើពីលោហធាតុ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើការដំឡើង DME សម្រាប់ប្រើនៅផ្ទះ ប៉ុន្តែមិនមែនការកែកុនផ្ទះទេ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ឧទាហរណ៍នៃឧបករណ៍ពេទ្យរួមមាន៖

- ឧបករណ៍សម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម (ដូចជាស៊ីរាំង ប្រដាប់តេស្តមើលជាតិស្ករក្នុងអាហារ)
- ស្បែក
- ស្ពត្យុការវ៉ូ
- សម្ភារៈទាក់ទងនឹងទឹកនោម (ដូចជាខោទឹកនោម ខោទ្រនាប់ ក្រណាត់ទ្រាប់កុំឱ្យជ្រាបទឹក)

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយទាក់ទងនឹង DME ឬគ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យ ឬសម្រាប់បញ្ជីបណ្តាញអ្នកផ្គត់ផ្គង់គ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យ សូមទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ចេញថ្លៃលើសេវាកម្មព្យាបាលរោគអ្នកជំងឺមិននៅមន្ទីរពេទ្យ ដូចជា ការព្យាបាលរាងកាយ ការងារ និងការនិយាយ ព្រមទាំងការថតកាំរស្មីអ៊ិច និងការធ្វើតេស្តពិសោធន៍ ។ PCP នឹងរៀបចំសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំណាម្នាក់ក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

សូមមើលព័ត៌មាននៅក្នុងផ្នែកការអនុញ្ញាតជាមុននៅលើទំព័រ **54** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសេវាកម្មព្យាបាលរោគអ្នកជំងឺមិននៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលអាចនឹងត្រូវការការអនុម័តជាមុន ។

ដើម្បីស្វែងរកព័ត៌មានអំពីថ្លៃសហការទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ សូមពិនិត្យមើលតារាងថ្លៃសហការទូទាត់ដែលមានភ្ជាប់មកជាមួយកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មាននេះនៅលើវេបសាយ **www.amerihealthcaritaschc.com** ឬមើលផ្នែកសេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងនៅលើទំព័រ **44** នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ (យូរជាង 30 ថ្ងៃ) អ្នកអាចដាក់ពាក្យមក Community HealthChoices Program ។ អ្នកនឹងត្រូវបានគេវាយតម្លៃមើលថា តើអ្នកមានសិទ្ធិចូលរួមក្នុង Community HealthChoices Program ឬអត់ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយ ឬត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មថែទាំ និងព្យាបាលនៅក្នុង និងក្រៅមន្ទីរពេទ្យ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ដែលមិនសូវបន្ទាន់ នោះ PCP របស់អ្នក ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសរបស់អ្នកនឹងរៀបចំសម្រាប់អ្នកដើម្បីចូលសម្រាកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ហើយនឹងតាមដានការថែទាំរបស់អ្នកបើទោះបីជាអ្នកត្រូវការគ្រូពេទ្យផ្សេងទៀតអំឡុងពេលអ្នកស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យក៏ដោយ ។ ការសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យត្រូវតែមានការអនុម័តដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ ដើម្បីដឹងថា តើមន្ទីរពេទ្យស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឬអត់ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ឬចែកមើលបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំនៅលើវេបសាយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមអាសយដ្ឋាន **www.amerihealthcaritaspa.com** ។

ប្រសិនបើអ្នកមានការបន្ទាន់ ហើយត្រូវបានទទួលឲ្យចូលសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ អ្នកឬក៏សមាជិកគ្រួសារម្នាក់ ឬមិត្តភក្តិម្នាក់គួរឲ្យដំណឹងទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) របស់អ្នកឲ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើបាន ប៉ុន្តែមិនត្រូវឲ្យលើស 24 ម៉ោងឡើយ ក្រោយពេលអ្នកត្រូវបានទទួលឲ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានទទួលឲ្យចូលសម្រាកមន្ទីរពេទ្យដែលមិនស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អ្នកអាចនឹងត្រូវបានផ្ទេរទៅមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** វិញ ។ អ្នកមិនត្រូវបានផ្លាស់ទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យថ្មីទេ លុះណាតែអ្នកមានសុខភាពនឹងជឿគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការផ្ទេរទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យថ្មី ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

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

ពេលខ្លះ អ្នកអាចត្រូវទៅជួបគ្រូពេទ្យ ឬទទួលការព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ដោយមិនបាច់ត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យចូលសម្រាក ។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានហៅថា សេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលសម្រាកក្រោមមន្ទីរពេទ្យ ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយទៀតអំពីសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ដើម្បីស្វែងរកព័ត៌មានអំពីថ្លៃសហការទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ សូមពិនិត្យមើលតារាងថ្លៃសហការទូទាត់ដែលមានភ្ជាប់មកជាមួយកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មាននេះនៅលើវេបសាយ **www.amerihealthcaritasp.com** ឬមើលផ្នែកសេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងចាប់ពីទំព័រ **42** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

សេវាកម្មបង្ការទុកមុន

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មបង្ការទុកមុនដែលអាចជួយឲ្យអ្នករក្សាបានសុខភាពល្អ ។ សេវាកម្មបង្ការទុកមុនរួមមានលើសពីការជួបជាមួយ PCP របស់អ្នកក្នុងមួយឆ្នាំដើម្បីធ្វើការពិនិត្យសុខភាព ។ ពួកគេក៏រាប់បញ្ចូលទាំងការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ចាក់វ៉ាក់សាំង) ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍និងការធ្វើតេស្តផ្សេងៗទៀតដែលអាចឲ្យអ្នកនិង PCP របស់អ្នកដឹងថាអ្នកមានសុខភាពល្អឬមានបញ្ហាសុខភាពណាមួយ ។ ទៅជួប PCP របស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មបង្ការទុកមុន ។ គាត់នឹងណែនាំអំពីការថែរក្សាសុខភាពរបស់អ្នកយោងទៅតាមអនុសាសន៍ចុងក្រោយសម្រាប់ការថែទាំ ។

សមាជិកក៏អាចទៅរកពេទ្យ OB/GYN ដែលចូលរួម សម្រាប់ការធ្វើតេស្ត Pap និងត្រួតពិនិត្យប្រចាំឆ្នាំរបស់ពួកគេ និងដើម្បីទទួលបានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ការថតឆ្លុះមើលដោះ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

តើដល់ពេលត្រូវពិនិត្យសុខភាពហើយមែនទេ?

មនុស្សគ្រប់វ័យ	ទៅជួបទទួលពេទ្យរបស់អ្នករៀងរាល់ 6 ខែម្តងសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពធម្មតា ។
ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានអាយុចន្លោះពី 0 ទៅ 12 ឆ្នាំ	ទៅជួប PCP របស់កូនអ្នកសម្រាប់ការចាក់ថ្នាំ និងថតពិនិត្យមើល ។
ប្រសិនបើអ្នក (ឬកូនរបស់អ្នក) មានអាយុចន្លោះពី 11 ទៅ 20 ឆ្នាំ	ទៅជួប PCP របស់អ្នក (ឬកូនរបស់អ្នក) ម្តងរៀងរាល់ឆ្នាំ ។
ស្ត្រីទាំងអស់	ទៅជួបពេទ្យរោគស្ត្រី (GYN) ឬ PCP របស់អ្នករៀងរាល់ឆ្នាំសម្រាប់បញ្ហាសុខភាពស្ត្រី ។
ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ	ជួបជាមួយគ្រូពេទ្យសម្ភព ឬពេទ្យរោគស្ត្រី (OB/GYN) ភ្លាមៗ ហើយធ្វើការណាត់ជួបឲ្យបានទៀងទាត់ ។ ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ទទួលពេទ្យរបស់អ្នកថ្ងៃនេះសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពមាត់ធម្មតា ។
ប្រសិនបើអ្នកជាស្ត្រីមានអាយុចាប់ពី 40 ឆ្នាំឡើងទៅ	ធ្វើការការថតឆ្លុះមើលសុដន់របស់អ្នកម្តងជាម្តងរៀងរាល់ឆ្នាំ ឬធ្វើតាមការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យ ។
ប្រសិនបើអ្នកជាបុរសមានអាយុចាប់ពី 50 ឆ្នាំឡើងទៅ	ពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកអំពីការពិនិត្យរកមើលមហារីកក្រពេញប្រូស្តាត ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុចាប់ពី 50 ឆ្នាំឡើងទៅ

ពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអំពីការពិនិត្យរកមើលជំងឺ
មហារីកពោះវៀនធំ និងក្រសាល់គូថ ។

ការពិនិត្យរាងកាយ

អ្នកគួរតែធ្វើការពិនិត្យរាងកាយដោយ PCP របស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ ។ វានឹងជួយឲ្យ
PCP របស់អ្នករកឃើញបញ្ហាណាមួយដែលអ្នកអាចនឹងមិនដឹងអំពីវា ។ PCP របស់អ្នកអាចបញ្ជាទិញ
ការធ្វើតេស្តផ្នែកលើប្រវត្តិសុខភាព អាយុ និងភេទរបស់អ្នក ។ PCP របស់អ្នកក៏នឹងពិនិត្យផងដែរថាតើ
អ្នកបានចាក់ថ្នាំបង្ការនិងសេវាបង្ការទុកមុនរបស់អ្នកនៅមានសុពលភាពឬអត់ ដើម្បីរក្សាអ្នកឲ្យមានសុខ
ភាពល្អ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ថាតើអ្នកមានបច្ចុប្បន្នភាពជាមួយតម្រូវការថែទាំសុខភាពឬអត់ សូមហៅទូរសព្ទ
ទៅកាន់ PCP របស់អ្នក ឬសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-800-991-7200 (TTY 1-800-987-
5704)** ។ សេវាកម្មសមាជិក ក៏អាចជួយអ្នកធ្វើការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នកបានផងដែរ ។

បច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មី

AmeriHealth Caritas Pennsylvania អាចធានារ៉ាប់រងលើបច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មីដូចជា ការវះកាត់
និងឧបករណ៍ ប្រសិនបើត្រូវបានស្នើសុំដោយ PCP ឬគ្រូពេទ្យជំនាញរបស់អ្នក ។ **AmeriHealth
Caritas Pennsylvania** ចង់ធ្វើឲ្យប្រាកដថា បច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មី មានសុវត្ថិភាព ប្រសិទ្ធភាព និង
ត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នក មុននឹងអនុម័តលើសេវានេះ ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania សហការជាមួយអ្នកជំនាញដើម្បីណែនាំយើងពីបច្ចេកវិទ្យា
វេជ្ជសាស្ត្រថ្មីៗសម្រាប់សមាជិករបស់យើង ។ យើងធ្វើការជាមួយការអនុវត្តខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយអាច
ផ្តល់សេវាកម្មបច្ចេកវិទ្យាថ្មីៗ ដល់សមាជិកដែលយើងជ្រើសរើស ដូចជា ការត្រួតពិនិត្យអ្នកជំងឺពីចម្ងាយ ។
យើងមានក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត ដែលត្រួតពិនិត្យបច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មីៗ ។ ពួកគេសម្រេចថាតើ វេជ្ជសាស្ត្រថ្មី
គួរក្លាយជាសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងឬអត់ ។ យើងមិនរ៉ាប់រងលើបច្ចេកវិទ្យាតាមដាន វិធីសាស្ត្រ និង
ការព្យាបាលដែលនៅក្រោមការស្រាវជ្រាវនៅឡើយទេ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីបច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មីៗ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania តាមរយៈលេខ 1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704) ។

ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយភ្នាក់ងារសុខភាពតាមផ្ទះ ។ ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះគឺជាការថែទាំដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននៅផ្ទះរបស់អ្នក ហើយវារួមបញ្ចូលទាំងសេវាថែទាំ ។ ការជួយដល់សកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាការងូតទឹក ការស្លៀកពាក់ និងការបរិភោគអាហារ និងការព្យាបាលរាងកាយ ការនិយាយ និងការព្យាបាលដោយវិជ្ជាជីវៈ ។ គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែបញ្ជាទិញការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ ។

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុលើសពី 21 ឆ្នាំ មានដែនកំណត់ចំពោះចំនួននៃការមកមើលការថែទាំនៅផ្ទះដែលអ្នកអាចទទួលបានលុះណាតែអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពស្នើសុំការលើកលែងចំពោះ ដែនកំណត់នោះ ។

អ្នកគួរតែទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-800-991-7200 (TTY 1-800-987-5704) ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាតលើការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ និងការថែទាំនោះមិនត្រូវបានផ្តល់ជូនដូចដែលបានអនុញ្ញាតទេ ។

មជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់ការថែទាំពិសេសដល់អ្នកជំងឺ

ផ្ទះវេជ្ជសាស្ត្រដែលផ្តល់ការថែទាំពិសេសដល់អ្នកជំងឺ ឬផ្ទះថែទាំសុខភាព គឺជាវិធីសាស្ត្រជាក្រុមមួយក្នុងការផ្តល់ការថែទាំ ។ វាមិនមែនជាអគារ ផ្ទះ ឬសេវាកម្មថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះនោះទេ ។

តើម៉្លះដែលថែទាំនេះមើលទៅដូចអ្វី?

វេជ្ជបណ្ឌិតដែលប្រើគំរូនៃការថែទាំរបស់ផ្ទះវេជ្ជសាស្ត្រផ្តល់ការថែទាំពិសេសដល់អ្នកជំងឺ (PCMH)៖

- មើលការខុសត្រូវរវាងសុខភាពទាំងអស់របស់អ្នក រួមមាន៖
 - សុខភាពកាយសម្បទា និងអាកប្បកិរិយា ។
 - ស្ថានភាពស្រួចស្រាវនិងរ៉ាំរ៉ៃ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- នឹងស្តាប់ការចង់បាននិងតម្រូវការរបស់អ្នកនិងក្រុមគ្រួសារអ្នក ។
- ប្រើបច្ចេកវិទ្យាដើម្បី៖
 - រក្សាការសម្ងាត់ព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក ។
 - តាមដាននិងជួយធ្វើឲ្យការថែទាំរបស់អ្នកប្រសើរឡើង ។
- មានក្រុមគ្រប់គ្រងការថែទាំតាមសហគមន៍ដែលនឹង
 - បង្កើតគម្រោងថែទាំ ប្រសិនបើអ្នកមាន **ស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃស្មុគស្មាញ** ។ ពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើអ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃស្មុគស្មាញដែរឬទេ ។
 - ភ្ជាប់អ្នកទៅនឹងធនធានសហគមន៍ ។

ការគ្រប់គ្រងជំងឺ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania មានកម្មវិធីស្ម័គ្រចិត្តដើម្បីជួយអ្នកថែទាំសុខភាពខ្លួនឲ្យបានល្អប្រសើរ ប្រសិនបើអ្នកមានអាការៈជំងឺណាមួយដូចលើកឡើងខាងក្រោម។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកដើម្បីឲ្យប្រាកដថា អ្នកពិតជាទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ ។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកសម្រាប់កម្មវិធីទាំងនេះទេ ហើយក៏មិនមានថ្លៃសហការទូទាត់ដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាពណាមួយដូចបានរាយខាងក្រោម អ្នកអាចក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីពិសេសរបស់យើងសម្រាប់៖

- ជំងឺហឺត ។
- ជំងឺសួរផ្លូវដង្ហើមរ៉ាំរ៉ៃ (COPD) ។
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ។
- ជំងឺដែលប៉ះពាល់ប្រព័ន្ធឈាមរត់ ។
- ជំងឺឈាមក្រកក ។
- ជំងឺហ៊ឺ/អេដស៍ ។
- ជំងឺកង្វះឈាមក្រហម ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

មានវិធីមួយចំនួនដែលអ្នកអាចក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីទាំងនេះ៖

- PCP, គ្រូពេទ្យឯកទេស ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចនឹងពិគ្រោះជាមួយអ្នកអំពីការក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធី ។ គាត់នឹងហៅទូរសព្ទមកយើងដើម្បីភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងនឹងអ្នក ។
- យើងអាចមើលឃើញពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នកថា អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីកម្មវិធីមួយ ។ យើងនឹងផ្ញើព័ត៌មានទៅអ្នកតាមប្រៃសណីយ៍ ឬទាក់ទងទៅអ្នកអំពីការក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីនេះ ។
- អ្នកអាចសាកសួរបាន! សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈទូរសព្ទលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** និងសាកសួរអំពីកម្មវិធីណាមួយទាំងនេះ ។

តាមរយៈកម្មវិធីរបស់យើង យើងជួយអ្នកឲ្យមានការយល់ដឹងកាន់តែប្រសើរឡើងអំពីស្ថានភាពរបស់អ្នក ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំជួយសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ហើយបញ្ជូនព័ត៌មានដល់អ្នកអំពីស្ថានភាពរបស់អ្នក ។

ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការបន្ថែម អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក និង PCP របស់អ្នក ។ អ្នកនឹងកំណត់ និងធ្វើការលើគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនដើម្បីលើកកម្ពស់សុខភាព និងគុណភាពជីវិតរបស់អ្នក ។

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីនិយាយថា អ្នកមិនចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីទាំងនេះទេ ។ អ្នកអាចប្រាប់យើងតាមទូរសព្ទ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីទាំងនេះទេ នោះវានឹងមិនផ្លាស់ប្តូរការធានារ៉ាប់រងរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយវិធីណាមួយឡើយ ។ វាក៏មិនផ្លាស់ប្តូរបៀបដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់យើង ឬក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន (DHS) ប្រព្រឹត្តចំពោះអ្នកដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ណាមួយទាក់ទងនឹងកម្មវិធីពិសេសៗ ឬមិនចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីទាំងនេះ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំតាមរយៈលេខ **1-877-693-8271, ជម្រើសទី 2 (TTY 711)** ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

តាមរយៈការអនុវត្តតាមផែនការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងការយល់ដឹងពីជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចមានសុខភាពកាន់តែល្អ ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នកឲ្យយល់ពីរបៀបថែទាំខ្លួនឯងឲ្យបានល្អប្រសើរដោយអនុវត្តតាមការបញ្ជារបស់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ដោយបង្រៀនអ្នកអំពីរបៀបប្រើប្រាស់ថ្នាំពេទ្យរបស់អ្នក ជួយអ្នកឲ្យមានសុខភាពប្រសើរឡើង និងផ្តល់ព័ត៌មានដល់អ្នកដើម្បីប្រើប្រាស់នៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយ ឬត្រូវការជំនួយ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ការពិនិត្យរោគសញ្ញា ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនពេលកំណត់ និងទាន់ពេលវេលា (EPSDT)

សេវាកម្ម EPSDT អាចរកបានសម្រាប់ក្មេងអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ។ ពេលខ្លះពួកគេក៏ត្រូវបានគេបញ្ជូនទៅធ្វើការពិនិត្យសុខភាពទារកឬកុមារផងដែរ ។ កូនរបស់អ្នកអាចត្រូវបានជួបដោយគ្រូពេទ្យកុមារ គ្រូពេទ្យជំងឺទូទៅលក្ខណៈគ្រួសារ ឬ CRNP ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកជ្រើសរើសសម្រាប់កូនរបស់អ្នកនឹងក្លាយជា PCP របស់កូនអ្នក ។ គោលបំណងនៃសេវាកម្មនេះ គឺដើម្បីឆាប់រកឱ្យឃើញបញ្ហាសុខភាពដែលអាចកើតមាន និងដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាកូនរបស់អ្នកមានសុខភាពល្អ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយ ឬចង់បានព័ត៌មានបន្ថែម សូមទាក់ទងមកសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

តើនៅពេលណាដែលការពិនិត្យ EPSDT គួរតែធ្វើឡើង?

កុមារ និងមនុស្សវ័យក្មេងគួរតែមានការពិនិត្យសុខភាព របស់ពួកគេដោយផ្អែកលើកាលវិភាគដែលបានរាយខាងក្រោម ។ វាចាំបាច់ក្នុងការអនុវត្តតាមកាលវិភាគនេះ ទោះបីជាកូនរបស់អ្នកមិនឈឺក៏ដោយ ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនឹងប្រាប់អ្នកថាតើការទៅជួបទាំងនេះគួរកើតឡើងនៅពេលណា ។ កុមារ និងកូនក្មេងដែលទើបចេះដើរតែចុះត្រូវការការមកជួបបីបួនដងក្នុងមួយឆ្នាំ ចំណែកកុមារអាយុពី 3 ទៅ 20 ឆ្នាំត្រូវការត្រឹមតែ 1 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

កាលវិភាគពិនិត្យរោគសញ្ញាដែលបានណែនាំ			
3-5 ថ្ងៃ	0-1 ខែ	2-3 ខែ	4-5 ខែ
6-8 ខែ	9-11 ខែ	12 ខែ	15 ខែ
18 ខែ	24 ខែ	30 ខែ	
ក្មេងមានអាយុ 3-20 ឆ្នាំគួរតែធ្វើការពិនិត្យរោគប្រចាំឆ្នាំ			

តើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនឹងធ្វើអ្វីអំឡុងពេលការពិនិត្យ EPSDT?

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនឹងសួរអ្នក និងកូនរបស់អ្នកនូវសំណួរមួយចំនួន ធ្វើតេស្ត និងពិនិត្យមើលថាតើកូនរបស់អ្នកលូតលាស់បានប៉ុណ្ណាហើយ ។ សេវាកម្មខាងក្រោម គឺជាសេវាកម្មមួយចំនួនដែលអាចនឹងត្រូវអនុវត្តក្នុងពេលការពិនិត្យដោយអាស្រ័យលើអាយុ និងតម្រូវការរបស់កុមារ៖

- ការពិនិត្យរាងកាយទាំងមូល
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ
- ការធ្វើតេស្តចក្ខុសាស្ត្រ
- ការធ្វើតេស្តការស្តាប់លឺ
- ការពិនិត្យមើលជំងឺអូទីហ្សីម
- ការពិនិត្យមើលជំងឺរបេង
- ការពិនិត្យសុខភាពមាត់ធ្មេញ
- ការពិនិត្យសម្ពាធឈាម
- ការអប់រំសុខភាពនិងសុវត្ថិភាព
- ពិនិត្យសន្ទស្សន៍ម៉ាសរាងកាយរបស់កុមារ (BMI)
- ការពិនិត្យ និង / ឬការប្រើក្បាសសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំជក់និងគ្រឿងស្រវឹងនិងការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន ដែលចាប់ផ្តើមពីអាយុ 11 ឆ្នាំ
- ការពិនិត្យវិភាគទឹកនោម
- ការធ្វើតេស្តមើលកម្រិតបរិមាណសំណៅក្នុងឈាម
- ការពិនិត្យការលូតលាស់

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- ការពិនិត្យជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្តចាប់ផ្តើមពីអាយុ 12 ឆ្នាំ
- ការពិនិត្យមើលជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្តរបស់អ្នកម្តាយ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលចាំបាច់ដើម្បីព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពដែលត្រូវបានសម្គាល់ឃើញអំឡុងពេលការពិនិត្យ EPSDT ។

សេវាកម្មបន្ថែមអាចរកបានសម្រាប់កុមារដែលមានតម្រូវការពិសេសៗ ។ និយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកថា តើកូនរបស់អ្នកអាចត្រូវការសេវាកម្មបន្ថែមទាំងនេះដែរឬទេ ។

ផ្នែកទី 4

សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ និង ក្រោគម្រោង

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមិនមានកិច្ចសន្យាជាមួយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មជូនសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នោះទេ ។ វាអាចមានពេលមួយដែលអ្នកត្រូវការត្រួតពេទ្យ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ ប្រសិនបើករណីនេះកើតឡើង អ្នកអាចស្នើសុំ PCP របស់អ្នកឲ្យជួយអ្នក ។ PCP របស់អ្នកមានលេខពិសេសមួយដើម្បីហៅទូរសព្ទស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលគេអនុញ្ញាតឲ្យអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងពិនិត្យមើលថាតើមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដទៃទៀតនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នកដែលអាចផ្តល់នូវប្រភេទនៃការថែទាំដូចគ្នាសម្រាប់អ្នក ឬ PCP របស់អ្នកជឿថាចាំបាច់សម្រាប់អ្នក ។ ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មិនអាចផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវជម្រើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពយ៉ាងហោចណាស់ពីរនាក់នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នកនោះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្រៅបណ្តាញ។

ការទទួលការថែទាំក្នុងពេលនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania

នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ហើយមានអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សូមទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត ឬទូរសព្ទទៅលេខ 911 ។ សម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកមិនចាំបាច់ទទួលការយល់ព្រមពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីទទួលការថែទាំឡើយ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការទទួលឲ្យចូលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ អ្នកគួរផ្តល់ព័ត៌មានដល់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) របស់អ្នកឲ្យបានដឹង ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការថែទាំសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ខណៈពេលនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្ម សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នកឬ សេវាកម្មសមាជិក តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ដែលនឹងជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសមរម្យបំផុត ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលទទួលបាននៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងទឹកដីរបស់ខ្លួនទេ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

សេវាកម្មក្រៅគម្រោង

អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មផ្សេងៗក្រៅពីសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ ខាងក្រោមនេះគឺជាសេវាកម្មមួយចំនួនដែលអាចប្រើបាន ប៉ុន្តែមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទេ ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ សូមហៅទូរសព្ទមកសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200** (TTY **1-888-987-5704**) ។

ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់

AmeriHealth Caritas Pennsylvania មិនរាប់បញ្ចូលឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់សម្រាប់សមាជិករបស់ HealthChoices ភាគច្រើនទេ ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អាចជួយអ្នកក្នុងការរៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបដែលមានសេវាកម្មធានារ៉ាប់រងតាមរយៈកម្មវិធី ដូចជាកម្មវិធីចែកគ្នាជិះ (Shared Ride) ឬ MATP ដែលបានពិពណ៌នាខាងក្រោម។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ពិតជាបំប្រុងលើឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់ប្រសិនបើ៖

- អ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំហើយត្រូវទៅជួបការណាត់ពេទ្យ ឬមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ឬឱសថស្ថានសម្រាប់សេវាកម្មជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ DME ឬថ្នាំពេទ្យណាមួយ ។
- អ្នកត្រូវការឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់ ដូចជាប្រសិនបើអ្នកត្រូវការប្រើគ្រឿងអ្នកជំងឺដើម្បីទៅជួបការណាត់របស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ទាក់ទងនឹងឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200** (TTY **1-888-987-5704**) ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល

MATP ផ្តល់ការដឹកជញ្ជូនទៅកាន់ និងមកពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយ MA និងមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ និងឱសថស្ថានតាមជម្រើសរបស់អ្នក ដែលជាទូទៅមានផ្តល់សេវាជូន និងប្រើប្រាស់ដោយពលរដ្ឋដទៃក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ។ សេវាកម្មនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ ។ MATP នៅក្នុងខោនធីដែលអ្នករស់នៅ នឹងកំណត់ពីតម្រូវការរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្ម ហើយផ្តល់នូវប្រភេទនៃការដឹកជញ្ជូនត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នក ។ ជាទូទៅ សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរបៀបដូចខាងក្រោម៖

- មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈដូចជាឡានក្រុង រថភ្លើងក្រោមដី ឬរថភ្លើងមាននៅទីនោះ MATP ផ្តល់សំបុត្របញ្ជាក់ ឬកន្ទុយសំបុត្រ ឬសងអ្នកវិញសម្រាប់ថ្លៃធ្វើដំណើរសាធារណៈប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងចម្ងាយ ¼ នៃចំណតផ្តល់សេវាលើគោលដៅជាក់លាក់មួយ ។
- ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ទៀតមានឡានដែលអ្នកអាចប្រើដើម្បីណាត់ជួប នោះ MATP អាចនឹងបង់លុយឲ្យអ្នកក្នុងមួយម៉ាយល៍បូកនឹងកន្លែងចត និងថ្លៃសេវាដែលមានបង្គាន់ដៃត្រឹមត្រូវ ។
- នៅពេលដែលការដឹកជញ្ជូនសាធារណៈមិនអាចប្រើបាន ឬមិនសមស្របនឹងអ្នក នោះ MATP ផ្តល់ការជិះរថយន្តដឹកអ្នកដំណើរដែលរួមមានរថយន្តវ៉ែន រថយន្តដឹកទំនិញ ឬរថយន្តតាក់ស៊ី ។ ជាធម្មតា រថយន្តនេះនឹងមានអ្នកជិះលើសពី 1 នាក់ដោយមានពេលវេលា និងទីតាំងទៅទទួលយក និងទំលាក់ចុះផ្សេងៗគ្នា ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបទាក់ទងនឹងសុខភាព ឬទៅឱសថស្ថានសូមទាក់ទង MATP ក្នុងតំបន់របស់អ្នកដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម និងចុះឈ្មោះសម្រាប់សេវាកម្ម ។ សូមមើលព័ត៌មានដែលត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី MATP ។

បញ្ជីពេញលេញនៃព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់ MATP ប្រចាំខោនធីអាចរកឃើញនៅទីនេះ៖

<http://matp.pa.gov/CountyContact.aspx> ។

MATP នឹងបញ្ជាក់ជាមួយ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឬការិយាល័យគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក ដែលការណាត់ជួបទាក់ទងនឹងសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់សេវាកម្មដែលបានធានារ៉ាប់រង ។ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ធ្វើការជាមួយ MATP ដើម្បីជួយអ្នករៀបចំការដឹក

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ជំពូក ១ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈទូរសព្ទលេខ 1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704) ។

កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និងកុមារ

កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និង កុមារ (WIC) ផ្តល់អាហារសុខភាព និងអាហារូបត្ថម្ភដល់ទារក និងកុមារអាយុក្រោម 5 ឆ្នាំ និងស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ស្ត្រីសម្រាលកូនរួច ឬស្ត្រីកំពុងបំបៅដោះកូន ។ WIC ជួយអ្នក និងកូនរបស់អ្នកញុំាឲ្យបានល្អដោយបង្រៀនអ្នកអំពីអាហារបំប៉នល្អ និងផ្តល់បន្ល័ញ់អាហារដល់អ្នកឲ្យប្រើនៅតាមហាងលក់គ្រឿងទេស ។ WIC ជួយទារក និងកុមារតូចៗឲ្យបរិភោគអាហារត្រឹមត្រូវ ដើម្បីឲ្យពួកគេអាចធំធាត់មានសុខភាពល្អ ។ អ្នកអាចស្នើសុំអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពរបស់អ្នកដើម្បីដាក់ពាក្យសុំ WIC នៅពេលជួបលើកក្រោយ ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-WIC-WINS (1-800-942-9467) ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលវេបសាយ WIC តាម www.pawic.com

វិបត្តិអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ និងការបង្ការ

អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ គឺជាគំរូនៃឥរិយាបថដែលមនុស្សម្នាក់ព្យាយាមដណ្តើមអំណាច ឬគ្រប់គ្រងលើមនុស្សម្នាក់ទៀតនៅក្នុងគ្រួសារ ឬទំនាក់ទំនងជិតស្និទ្ធ ។

មានប្រភេទអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារជាច្រើន ។ អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសាររួមមាន៖

- ការធ្វើបាបផ្លូវចិត្ត
- ការរំលោភបំពានផ្លូវកាយ
- ការលបចាប់
- ការចាប់រំលោភ
- ការរំលោភបំពានហិរញ្ញវត្ថុ
- ការជេរប្រមាថ
- ការរំលោភបំពានលើមនុស្សចាស់
- អំពើហិង្សាកើតឡើងក្នុងជីវិតគូស្វាមីភរិយា
- ការរំលោភបំពានពីដៃគូជិតស្និទ្ធ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារនៅក្នុងសហគមន៍ LGBTQIA+

មានឈ្មោះខុសៗគ្នាជាច្រើនត្រូវបានប្រើដើម្បីនិយាយអំពីអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ។ វាអាចត្រូវបានគេហៅថា៖ ការរំលោភបំពាន អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ការរំលោភលើរាងកាយ ការរំលោភបំពានពីដៃគូជិតស្និទ្ធ ឬក្រុមគ្រួសារ, ប្តីប្រពន្ធ, ទំនាក់ទំនង ឬអំពើហិង្សាពីដៃគូស្នេហាមិនទាន់រៀបការ ។

ប្រសិនបើមានរឿងណាមួយកំពុងកើតឡើងចំពោះអ្នក ឬបានកើតឡើង ឬអ្នកខ្លាចដៃគូអ្នក នោះអ្នកអាចនឹងមានទំនាក់ទំនងដែលមានការរំលោភបំពាន ។

អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ គឺជាឧក្រិដ្ឋកម្ម ហើយការការពារផ្លូវច្បាប់គឺមានសម្រាប់អ្នក ។ ការចាកចេញពីទំនាក់ទំនងដែលមានអំពើហិង្សាគឺមិនងាយស្រួលនោះទេ ប៉ុន្តែអ្នកអាចរកជំនួយបាន ។

កន្លែងដើម្បីទទួលបានជំនួយ៖

[National Domestic Violence Hotline \(លេខទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់អំពើហិង្សាថ្នាក់ជាតិ\)](#)

1-800-799-7233 (SAFE)
1-800-787-3224 (TTY)

[Pennsylvania Coalition Against Domestic Violence \(សម្ព័ន្ធប្រឆាំងនឹងអំពើហិង្សារបស់រដ្ឋ Pennsylvania\)](#)

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

1-800-932-4632 (នៅក្នុងរដ្ឋ Pennsylvania)

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ និងវិបត្តិរំលោភសេពសន្ថវៈ

អំពើរំលោភបំពានផ្លូវភេទ រួមមានការទាក់ទងពាក្យសម្តី ឬសកម្មភាពផ្លូវភេទដែលមិនចង់បានណាមួយ ដែលប្រឆាំងនឹងឆន្ទៈរបស់បុគ្គលម្នាក់ ។ គេអាចប្រើការចាប់បង្ខំ ការគំរាមកំហែង ប្រើឧបាយកល ឬបញ្ចុះបញ្ចូលឲ្យប្រព្រឹត្តិអំពើរំលោភផ្លូវភេទ ។ អំពើរំលោភបំពានផ្លូវភេទ មានដូចជា៖

- ចាប់រំលោភ
- ការបំពានផ្លូវភេទ
- ការបំពានផ្លូវភេទសាច់ញាតិបងប្អូន
- ការបំពានផ្លូវភេទលើកុមារ
- ការចាប់រំលោភមនុស្សស្គាល់គ្នា
- ចាប់កាន់ ឬស្លាប់បង្ខំ
- ធ្វើសារជាប្រយោជន៍អាសអាភាសដោយគ្មានការអនុញ្ញាត
- ការរំលោភបំពានតាមពិធីសាសនា
- ការរកស៊ីកេងប្រវ័ញ្ចផ្លូវភេទ (ឧទាហរណ៍៖ ពេស្យាបារ)
- ការបៀតបៀនផ្លូវភេទ
- ការសម្តែងគំរាមប្រឆាំងនឹងក្រុម LGBTQIA+
- ការលាតត្រដាងនិងការលួចមើលគេស្រាត ឬរូបរាង (ទង្វើដែលត្រូវបានគេមើលឃើញ ចិត្តរូប ឬថតនៅកន្លែងដែលគេគិតថាជាកន្លែងឯកជន)
- ការចូលរួមដោយបង្ខំក្នុងការផលិតរូបភាពអាសអាភាស

អ្នករួចផុតពីអំពើហិង្សាផ្លូវភេទអាចមានប្រតិកម្មខាងរាងកាយ ផ្លូវចិត្ត ឬអារម្មណ៍ចំពោះបទពិសោធន៍នោះ ។ អ្នករួចផុតពីអំពើហិង្សាផ្លូវភេទអាចមានអារម្មណ៍ថាឯក ភ័យខ្លាច ខ្មាសអៀន និងភ័យខ្លាចថាគ្មាននរណាម្នាក់ជឿជាក់គេទេ ។ ការព្យាបាលអាចត្រូវការពេលវេលា ប៉ុន្តែការព្យាបាលអាចកើតឡើងបាន ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

កន្លែងដើម្បីទទួលបានជំនួយ៖

មជ្ឈមណ្ឌលវិបត្តិរំលោភសេពសន្ថវៈ នៅ Pennsylvania បម្រើមនុស្សពេញវ័យ និងកុមារទាំងអស់ ។ សេវាកម្មទាំងនោះរួមមាន៖

- ប្រឹក្សាយោបល់អំពីវិបត្តិដោយឥតគិតថ្លៃ និងដោយសម្ងាត់ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ។
- សេវាកម្មសម្រាប់ក្រុមគ្រួសារ មិត្តភក្តិ ដៃគូ ឬប្តី ប្រពន្ធរបស់ជនរងគ្រោះ ។
- ព័ត៌មាន និងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់សេវាកម្មផ្សេងទៀតនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក និងកម្មវិធីអប់រំបង្គោល ។

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

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

សេវាកម្មអន្តរាគមន៍សម្រាប់កុមារតូច

ខណៈពេលដែលកុមារទាំងអស់លូតលាស់ និងអភិវឌ្ឍតាមរបៀបពិសេសៗ កុមារខ្លះជួបប្រទះការពន្យារពេលក្នុងការអភិវឌ្ឍ ។ កុមារដែលមានការលូតលាស់យឺត និងពិការភាពទទួលបានការធានារ៉ាប់រងពីកម្មវិធីអន្តរាគមន៍សម្រាប់កុមារតូច ។

កម្មវិធីអន្តរាគមន៍សម្រាប់កុមារតូច ផ្តល់ការគាំទ្រ និងសេវាកម្មដល់ក្រុមគ្រួសារដែលមានកូនចាប់ពីអាយុ 5 ឆ្នាំដែលមានការលូតលាស់យឺត ឬពិការភាព ។ សេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមបរិយាកាសធម្មជាតិដែលជាបរិយាកាសដែលកុមារនឹងមាន ប្រសិនបើកុមារមិនមានការលូតលាស់យឺត ឬពិការភាពទេនោះ ។

ការគាំទ្រនិងសេវាកម្មអន្តរាគមន៍សម្រាប់កុមារតូច ត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងតម្រូវការអភិវឌ្ឍន៍របស់កុមារដែលមានពិការភាពក៏ដូចជាតម្រូវការរបស់ក្រុមគ្រួសារ ។ សេវាកម្មនិងការគាំទ្រទាំងនេះ ដោះស្រាយនូវចំណុចដូចខាងក្រោម៖

- ការអភិវឌ្ឍរាងកាយរួមទាំងចក្ខុសាស្ត្រ និងការស្តាប់លឺ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- ការអភិវឌ្ឍការយល់ដឹង
- ការអភិវឌ្ឍទំនាក់ទំនង
- ការអភិវឌ្ឍសង្គមឬអារម្មណ៍
- ការអភិវឌ្ឍការបន្សំខ្លួន

ឪពុកម្តាយដែលមានសំណួរអំពីការអភិវឌ្ឍរបស់កូនៗរបស់ពួកគេ អាចទាក់ទងមកបណ្តាញទូរសព្ទជំនួយ CONNECT តាមរយៈលេខ 1-800-692-7288 ឬចូលមើលវេបសាយ

www.papromiseforchildren.org ។ បណ្តាញទូរសព្ទជំនួយ CONNECT ជួយគ្រួសារក្នុងការស្វែងរកធនធាន និងផ្តល់ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងការអភិវឌ្ឍកុមារសម្រាប់កុមារចាប់ពីកើតរហូតដល់អាយុ 5 ឆ្នាំ ។ លើសពីនេះ CONNECT អាចជួយមាតាបិតាក្នុងការទាក់ទងកម្មវិធីអន្តរាគមន៍សម្រាប់កុមារតូចក្នុងខោនធីឬកម្មវិធីអន្តរាគមន៍សម្រាប់កុមារតូចប្រចាំសាលាមត្តេយ្យកម្រិតទាបក្នុងតំបន់របស់ពួកគេ ។

ផ្នែកទី 5

តម្រូវការពិសេស

អង្គភាពតម្រូវការពិសេស

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ចង់ឲ្យប្រាកដថា រាល់សមាជិករបស់យើងទាំងអស់ទទួលបានការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ ។ យើងបានបណ្តុះបណ្តាលអ្នកគ្រប់គ្រងករណីនៅក្នុងអង្គភាពតម្រូវការពិសេសរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលជួយសមាជិករបស់យើងដែលមានតម្រូវការពិសេសមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ ។ អ្នកគ្រប់គ្រងករណីក្នុងអង្គភាពជួយសមាជិកដែលមានពិការភាពរាងកាយ ឬអាកប្បកិរិយា ជំងឺស្មុគស្មាញឬរ៉ាំរ៉ៃ និងតម្រូវការពិសេសផ្សេងទៀត ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** យល់ថាអ្នកនិងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកប្រហែលជាត្រូវការជំនួយពីបញ្ហាដែលមិនទាក់ទងដោយផ្ទាល់ទៅនឹងតម្រូវការថែរក្សាសុខភាពរបស់អ្នក ។ អង្គភាពតម្រូវការពិសេសអាចជួយអ្នកក្នុងការស្វែងរកកម្មវិធី និងទីភ្នាក់ងារនានានៅក្នុងសហគមន៍ដែលអាចជួយអ្នកនិងគ្រួសាររបស់អ្នកក្នុងការឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការទាំងនេះ ។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាអ្នក ឬនរណាម្នាក់នៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកមានតម្រូវការពិសេស ហើយអ្នកចង់ឲ្យអង្គភាពតម្រូវការពិសេសជួយអ្នក សូមទាក់ទងពួកគេដោយទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-684-5503 (TTY 711)** ។ បុគ្គលិករបស់អង្គភាពតម្រូវការពិសេសអាចទាក់ទងបានចាប់ពី ថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ ចាប់ពីម៉ោង **8:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 និងថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6:30 ល្ងាច** ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយចំពោះបុគ្គលិកអង្គភាពតម្រូវការពិសេសមិនទំនេរ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ការសម្របសម្រួលលើការថែទាំ

អង្គភាពតម្រូវការពិសេសរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងជួយអ្នកសម្របសម្រួលលើការថែទាំដល់អ្នកនិងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកដែលជាសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ លើសពីនេះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អាចជួយភ្ជាប់អ្នកជាមួយកម្មវិធីរដ្ឋ និងមូលដ្ឋានផ្សេងទៀត ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយផ្នែកណាមួយនៃការថែទាំរបស់អ្នក ការមើលថែទាំកូនរបស់អ្នក ឬសម្របសម្រួលការថែទាំនោះជាមួយកម្មវិធីរដ្ឋ ខោនធី និងមូលដ្ឋានមួយទៀត សូមទាក់ទងអង្គភាពតម្រូវការពិសេសរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សម្រាប់ជំនួយ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

អង្គភាពតម្រូវការពិសេសរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងជួយសមាជិកក្នុងការផ្លាស់ប្តូរការថែទាំពីសេវាកម្មដែលទទួលបាននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្របណ្តោះអាសន្នទៅការថែទាំដែលបានទទួលនៅផ្ទះ ។ យើងចង់ឲ្យសមាជិករបស់យើងអាចផ្លាស់ត្រឡប់ទៅផ្ទះវិញបានឆាប់ ។ សូមទាក់ទងអង្គភាពតម្រូវការពិសេសរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សម្រាប់ជំនួយឲ្យទទួលបានការថែទាំនៅផ្ទះរបស់អ្នក ។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំ

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំផ្តល់ជូនសម្រាប់សមាជិកទាំងអស់ ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំ នឹងធ្វើការជាមួយអ្នក PCP របស់អ្នក អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពទាំងអស់របស់អ្នក និងធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀតដើម្បីឲ្យច្បាស់ថា អ្នកទទួលបានសេវាកម្មទាំងអស់ដែលអ្នកត្រូវការ ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំក៏អាចជួយភ្ជាប់អ្នកជាមួយកម្មវិធីរដ្ឋ និងកម្មវិធីមូលដ្ឋានផ្សេងទៀតដែរ ។

អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នកក៏នឹងជួយអ្នកផងដែរនៅពេលអ្នកចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងព្យាបាលរយៈពេលខ្លីផ្សេងទៀតដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការនៅពេលអ្នកទៅដល់ផ្ទះវិញ ។ សេវាកម្មទាំងនេះអាចរួមបញ្ចូលទាំងការមកពិនិត្យដល់ផ្ទះ ឬការព្យាបាលជាដើម ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ចង់ឲ្យអ្នកអាចត្រឡប់ទៅផ្ទះវិញបានឆាប់ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយផ្នែកណាមួយនៃការថែទាំ ឬសេវាកម្មសុខភាពរបស់អ្នក ឬដោយភ្ជាប់ជាមួយកម្មវិធីរដ្ឋ ឬកម្មវិធីក្នុងស្រុកមួយទៀត សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់នាយកដ្ឋានគ្រប់គ្រងការថែទាំ តាមរយៈលេខ **1-877-693-8271**, ជម្រើសទី **2 (TTY 711)** ។

កម្មវិធីលើកលែងការថែទាំតាមផ្ទះនិងសហគមន៍ និងសេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង

ការិយាល័យកម្មវិធីអភិវឌ្ឍន៍ (ODP) គ្រប់គ្រងការលើកលែងរួមគ្នា ការលើកលែងការរស់នៅក្នុងសហគមន៍ ការលើកលែងការគាំទ្រដោយផ្ទាល់ចំពោះបុគ្គល/គ្រួសារ ការលើកលែងលើជំងឺអ្វីមួយលើមនុស្សពេញវ័យ និងកម្មវិធីជំងឺអ្វីមួយក្នុងសហគមន៍មនុស្សពេញវ័យ (ACAP) សម្រាប់បុគ្គលដែលមានពិការភាពបញ្ញា ឬ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ជំងឺអ្វីហ្នឹង ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងកម្មវិធីណាមួយអ្នកអាចទាក់ទងមកលេខទូរសព្ទសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ ODP តាមលេខ 1-888-565-9435 ឬស្នើសុំជំនួយពីអង្គភាពតម្រូវការពិសេសនៅ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ។

ការិយាល័យនៃការរស់នៅយូរអង្វែង (OLTL) គ្រប់គ្រងកម្មវិធីសម្រាប់មនុស្សវ័យចំណាស់និងបុគ្គលដែលមានពិការភាពរាងកាយ ។ នេះរួមបញ្ចូលកម្មវិធី Community HealthChoices (CHC) ។ កម្មវិធី CHC គឺជាកម្មវិធីថែទាំដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់បុគ្គលដែលមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព Medicare ផងដែរ ឬអ្នកដែលត្រូវការសេវាកម្មមើលថែក្នុងមន្ទីរថែទាំឬ កម្មវិធីលើកលែងការថែទាំតាមផ្ទះនិងសហគមន៍ ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងសេវាកម្មអ្វីដែលអាចប្រើបាន និងរបៀបដាក់ពាក្យសុំ អ្នកអាចទាក់ទងទៅបណ្តាញទូរសព្ទជំនួយរបស់អ្នកចូលរួម OLTL តាមរយៈលេខ 1-800-757-5042, បណ្តាញទូរសព្ទជំនួយរបស់ CHC តាមរយៈលេខ 1-844-824-3655 ឬស្នើសុំជំនួយពីអង្គភាពតម្រូវការពិសេសរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-800-684-5503 (TTY 711)** ។

កម្មវិធីថែទាំក្មេងចិញ្ចឹម

ការិយាល័យកុមារ យុវជន និងគ្រួសារមានការធ្វេសប្រហែសចំពោះកម្មវិធីថែទាំក្មេងចិញ្ចឹម សម្រាប់កុមារស្ថិតក្រោមសិទ្ធិអំណាចរបស់កម្មវិធីជួបជុំសម្រាប់កុមារ និងយុវជនក្នុងខោនធី ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីកម្មវិធីនេះ សូមទាក់ទងអង្គភាពតម្រូវការពិសេសតាមលេខ **1-800-684-5503 (TTY 711)** ។

ផ្នែកទី 6

បុរេបង្គាប់បញ្ជា

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

បុរេបង្គាប់បញ្ជា

បុរេបង្គាប់បញ្ជាចែកចេញជា 2 ប្រភេទ៖ លិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គល និងលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាព ។ ការបង្គាប់បញ្ជាទាំងនេះត្រូវបានអនុញ្ញាតសម្រាប់បំណងរបស់អ្នកដើម្បីឲ្យមានការគោរពតាមក្នុងករណីដែលអ្នកមិនអាចធ្វើការសម្រេច ឬនិយាយដោយខ្លួនឯងបាន ។ ប្រសិនបើអ្នកមានទាំងលិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គល និងលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាព អ្នកគួរឲ្យទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) របស់អ្នក អ្នកផ្តល់សេវាកម្មដទៃទៀត និងសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិដែលអាចទុកចិត្តបាន ដូច្នេះហើយពួកគេនឹងបានដឹងពីបំណងប្រាថ្នារបស់អ្នក ។

ប្រសិនបើច្បាប់ទាក់ទងនឹងបុរេបង្គាប់បញ្ជាត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្វីដែលជាការផ្លាស់ប្តូរក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃនៃការផ្លាស់ប្តូរ ។ សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីគោលការណ៍របស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ស្តីពីបុរេបង្គាប់បញ្ជា សូមទាក់ទងមកកាន់សេវាកម្មសមាជិក តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ឬចូលទៅកាន់វេបសាយរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមអាសយដ្ឋាន **www.amerihealthcaritaspa.com** ។

លិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គល

លិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គល គឺជាឯកសារដែលអ្នកបង្កើតឡើង ។ វាថ្លែងពីការព្យាបាលអ្វីដែលអ្នកពិតជាចង់បាន និងមិនចង់បាន ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចប្រាប់គ្រូពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងទៀតពីប្រភេទនៃការថែទាំដែលអ្នកចង់បាន ។ គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែទទួលបានច្បាប់ចម្លង និងត្រូវសម្រេចថាអ្នកមិនធ្វើការសម្រេចចិត្តបានសម្រាប់ខ្លួនឯង សម្រាប់លិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គលដែលនឹងត្រូវប្រើប្រាស់ ។ អ្នកអាចបដិសេធ ឬផ្លាស់ប្តូរលិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គលនៅពេលណាក៏បាន ។

លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាព

លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាពក៏ត្រូវបានគេហៅថា លិខិតផ្ទេរសិទ្ធិយូរអង្វែង ។ លិខិតផ្ទេរសិទ្ធិលើការថែទាំសុខភាព គឺជាឯកសារដែលអ្នកផ្តល់សិទ្ធិអំណាចឲ្យអ្នកណាម្នាក់ ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការព្យាបាលសម្រាប់អ្នក ប្រសិនបើផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកមិនអាចសម្រេចចិត្តបានដោយខ្លួន

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ឯង ។ វាក៏ថ្លៃថ្នូរដែរពីអ្វីដែលត្រូវតែកើតឡើងសម្រាប់លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចដើម្បីឲ្យមានប្រសិទ្ធភាព ។ ដើម្បីបង្កើតលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាព អ្នកអាចធ្វើបានតែមិនបាច់រកជំនួយផ្លូវច្បាប់ទេ ។ អ្នកអាចទាក់ទងមក សេវាកម្មសមាជិក សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬការណែនាំដើម្បីស្វែងរកធនធាននៅជិតអ្នក ។

តើគួរធ្វើអ្វីបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នក

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នក ប្រសិនបើពួកគេមិនយល់ស្របជាមួយវាដោយចាត់ទុកវាជាបញ្ហាមនសិការ ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដទៃទៀតរបស់អ្នកមិនចង់ធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នក **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងជួយអ្នករកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មណាមួយដែលអនុវត្តតាមសេចក្តីប្រាថ្នារបស់អ្នក ។ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈទូរសព្ទលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពថ្មី ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមិនធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នក នោះអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាបាន ។ សូមមើលទំព័រ **117** នៅក្នុងផ្នែកទី 8 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីរបៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ផ្នែកទី 7

សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា

សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយារួមទាំង សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង សេវាកម្មបង្កើនសុខុមាលភាពសារការប្រើសារ ធាតុញ្ញ័ន ។ 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
Indiana	1-877-688-5969
Jefferson	1-866-878-6046
Juniata	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
Westmoreland	1-877-688-5977
Wyoming	1-866-668-4696
York	1-866-542-0299

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈទូរសព្ទលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ដើម្បីទទួលព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់ BH-MCO របស់អ្នក ។

អ្នកអាចទូរសព្ទទៅកាន់ BH-MCO របស់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។

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

សេវាកម្មត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដូចខាងក្រោម៖

- សេវាស្តារនីតិសម្បទាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BHRS) (កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់)
- សេវាកម្មទ្រទ្រង់ Clozapine (Clozaril)
- សេវាកម្មបន្ទាបសារធាតុញៀនតាមមន្ទីរពេទ្យដល់អ្នកជំងឺញៀនថ្នាំ និងគ្រឿងស្រវឹង (ក្មេងជំទង់ និងមនុស្សពេញវ័យ)
- សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាតាមមន្ទីរពេទ្យដល់អ្នកជំងឺញៀនថ្នាំ និងគ្រឿងស្រវឹង (ក្មេងជំទង់ និងមនុស្សពេញវ័យ)
- សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រោមន្ទីរពេទ្យដែលញៀនថ្នាំ និងគ្រឿងស្រវឹង
- សេវាថែទាំអ្នកជំងឺដោយប្រើថ្នាំមេតាដូនដើម្បីបន្ទាបថ្នាំញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង
- សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមគ្រួសារ
- មន្ទីរពិសោធន៍ (នៅពេលទាក់ទងនឹងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យសុខភាពអាកប្បកិរិយា និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យជំនាញសុខភាពអាកប្បកិរិយា)
- សេវាកម្មអន្តរាគមន៍លើវិបត្តិសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការចូលសម្រាកព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្តនៅមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រោមន្ទីរពេទ្យ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- សេវាកម្មសម្រាកព្យាបាលផ្នែកផ្លូវចិត្តនៅមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាកម្មមិត្តភាពទ្រទ្រង់
- កន្លែងព្យាបាលជំងឺនៅតាមផ្ទះ (កុមារ និងមនុស្សពេញវ័យ)
- សេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណីគោលដៅ

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបសម្រាប់សេវាកម្មណាមួយនៃសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទង BH-MCO របស់អ្នក ។

ផ្នែកទី 8

បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ធ្វើរឿងដែលអ្នកមិនសប្បាយចិត្តជាមួយ ឬមិនយល់ស្របជាមួយ អ្នកអាចជម្រាបដល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឬក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជននូវអ្វីដែលអ្នកមិនសប្បាយចិត្ត ឬមិនយល់ស្របជាមួយនឹងអ្វីដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានធ្វើនោះ ។ ផ្នែកនេះនឹងរៀបរាប់អំពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន និងអ្វីដែលនឹងកើតឡើង ។

បណ្តឹងតវ៉ា

តើបណ្តឹងតវ៉ាជាអ្វី?

បណ្តឹងតវ៉ាកើតឡើងនៅពេលអ្នកប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ថា អ្នកមិនសប្បាយចិត្តជាមួយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬមិនយល់ស្របជាមួយការសម្រេច ដែលធ្វើឡើងដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

រឿងមួយចំនួនដែលអ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ា៖

- អ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងការថែទាំដែលអ្នកទទួលបាន ។
- អ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកចង់បាន ព្រោះវាមិនមែនជាសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលមានការរ៉ាប់រង ។
- អ្នកមិនបានទទួលសេវាកម្មដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានអនុញ្ញាត ។
- អ្នកត្រូវបានគេបដិសេធសំណើមិនយល់ព្រមនឹងការសម្រេចចិត្តដែលអ្នកត្រូវបង់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ

តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ា?

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ៖

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ហើយប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ឬ
- សរសេរបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ហើយផ្ញើទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយប្រើវិធីមួយក្នុងចំណោមវិធីដូចខាងក្រោម ឬ
- ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការជូនដំណឹងពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ហើយការជូនដំណឹងនោះរួមមានបែបបទស្នើសុំបណ្តឹងតវ៉ា/បណ្តឹងសាទុក្ខ សូមបំពេញវា រួចផ្ញើមកកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយប្រើវិធីមួយក្នុងចំណោមវិធីដូចខាងក្រោម ។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ា៖

តាមប្រៃសណីយ៍៖

**Member Appeals Department
Attention: Member Advocate
AmeriHealth Caritas Pennsylvania
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570**

តាមទូរសារ៖ 215-937-5367

តាមអ៊ីមែលសុវត្ថិភាព* អាសយដ្ឋាន PAMemberAppeals@amerihealthcaritas.com

* ដោយសារអ៊ីមែលមិនមានសុវត្ថិភាព លុះណាតែត្រូវបានដាក់កូដសម្ងាត់ដោយអ្នកផ្ញើ អ្នកមិនគួរដាក់ព័ត៌មានដែលកំណត់អត្តសញ្ញាណផ្ទាល់ខ្លួន ដូចជា ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់អ្នក ឬព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន លុះណាតែអ្នកដាក់កូដសម្ងាត់លើអ៊ីមែលនោះ ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាឲ្យអ្នក ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់គាត់ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

តើនៅពេលណាខ្ញុំគួរដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ?

បណ្តឹងតវ៉ាមួយចំនួនមានពេលកំណត់សម្រាប់ការដាក់ពាក្យ ។ អ្នកត្រូវដាក់បណ្តឹងតវ៉ាក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃ នៃការទទួលបានការជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកថា

- **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានសម្រេចថា អ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្ម ឬ ទំនិញដែលអ្នកចង់បាន ព្រោះវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅក្នុងសេវាកម្ម ឬទំនិញនោះ ។
- **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងមិនបង់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់សេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកបានទទួល ។
- **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មិនបានប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តរបស់គេអំពីបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលអ្នកបានប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ប្រហែល 30 ថ្ងៃ រាប់ចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។
- **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានច្រានចោលការស្នើសុំរបស់អ្នកក្នុងការមិនយល់ស្របជាមួយការសម្រេចចិត្តរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលអ្នកត្រូវបង់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកគួរទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលវា ។ ពេលដែលអ្នកគួរទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញ ត្រូវបានបង្ហាញនៅក្នុងបញ្ជីខាងក្រោមនេះ៖

ការណាត់ជួបសមាជិកថ្មីសម្រាប់ការធ្វើតេស្តពិនិត្យលើកដំបូងរបស់អ្នក...	យើងនឹងធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់អ្នក...
សមាជិកដែលមានជំងឺហ៊ីវ/អេដស៍	ជាមួយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសមិនលើសជាង 7 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៅក្នុង AmeriHealth Caritas Pennsylvania លើកលែងតែអ្នក

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

	ត្រូវបានព្យាបាលដោយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសរួចហើយ ។
សមាជិកដែលទទួលបានប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខបន្ថែម (SSI)	ជាមួយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសមិនលើសជាង 45 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៅក្នុង AmeriHealth Caritas Pennsylvania លុះណាតែអ្នកត្រូវបានព្យាបាលដោយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសរួចហើយ ។
សមាជិកទាំងឡាយអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ	ជាមួយ PCP សម្រាប់ការពិនិត្យមើល EPSDT មិនលើសពី 45 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៅក្នុង AmeriHealth Caritas Pennsylvania លុះណាតែអ្នកត្រូវបានព្យាបាលដោយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសរួចហើយ ។
រាល់សមាជិកផ្សេងទៀត	ជាមួយ PCP មិនលើសពី 3 សប្តាហ៍ បន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាអ្នកចូលរួមក្នុង AmeriHealth Caritas Pennsylvania ។
សមាជិកដែលមានផ្ទៃពោះ៖	យើងនឹងធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់អ្នក ...
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងត្រីមាសទីមួយរបស់ពួកគេ	ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព OB/GYN ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃ ដែល AmeriHealth Caritas

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

	Pennsylvania ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងត្រីមាសទីពីររបស់ពួកគេ	ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព OB/GYN ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃដែល AmeriHealth Caritas Pennsylvania ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងត្រីមាសទីបីរបស់ពួកគេ	ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព OB/GYN ក្នុងរយៈពេល 4 ថ្ងៃដែល AmeriHealth Caritas Pennsylvania ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានហានិភ័យខ្ពស់	ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព OB/GYN ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ដែល AmeriHealth Caritas Pennsylvania ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
ការណាត់ជួបជាមួយ...	ការណាត់ជួបត្រូវតែត្រូវបានកំណត់ពេល
PCP	
ស្ថានភាពជំងឺបន្ទាន់	ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង
ការណាត់ជួបតាមទម្លាប់	ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ការវាយតម្លៃសុខភាព/ទូទៅ ការត្រួតពិនិត្យរាងកាយ	ក្នុងរយៈពេល 3 សប្តាហ៍ ។
គ្រូពេទ្យឯកទេស (នៅពេលបញ្ជូនបន្តដោយ PCP)	
ស្ថានភាពជំងឺបន្ទាន់	ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងនៃការបញ្ជូនបន្ត
ការណាត់ជួបតាមទម្លាប់ជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេសម្នាក់ដូចខាងក្រោម៖ • ការសិក្សាពីជំងឺត្រចៀក និងបំពង់ក • ការសិក្សាពីរោគសញ្ញាស្បែក • មុខវិជ្ជាសិក្សាអំពីអ័រម៉ូនកុមារ • ការវះកាត់ទូទៅលើកុមារ • ជំងឺឆ្លងលើកុមារ • ការសិក្សាពីសរសៃប្រសាទកុមារ • ការសិក្សាពីជំងឺផ្លូវដង្ហើម និងសួតកុមារ • ការសិក្សាអំពីជំងឺសន្លាក់កុមារ • ទន្តពេទ្យ • ការវះកាត់ផ្ទៃក្នុង • ការសិក្សាពីប្រព័ន្ធការពាររាងកាយ និងអាវិលហ្សីកុមារ • ការសិក្សាពីក្រពះ ពោះវៀនកុមារ • ការសិក្សាអំពីឈាមកុមារ • ការសិក្សាពីតំរង់នោមកុមារ • ការសិក្សាពីដុះសាច់លើកុមារ • ថ្នាំព្យាបាលកុមារ • ការសិក្សាពីថ្នាំព្យាបាលតម្រង់នោមកុមារ • ទន្តសាស្ត្រកុមារ	ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការបញ្ជូនបន្ត

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ការណាត់ជួបតាមទម្លាប់ជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេសដទៃទៀតទាំងអស់	ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការបញ្ជូនបន្ត
--	---

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាផ្សេងទៀតគ្រប់ពេល ។

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ?

ក្រោយពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយប្រាប់អ្នកថា **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក និងអំពីដំណើរការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ។

អ្នកអាចសាកសួរ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីពិនិត្យមើលព័ត៌មានដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានអំពីរឿងក្តី ដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃឡើយ ។ អ្នកក៏អាចធ្វើព័ត៌មានដែលអ្នកមានអំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ផងដែរ ។

អ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងប្រាប់អ្នកពីទីតាំង កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការពិនិត្យបណ្តឹងយ៉ាងហោចណាស់ 10 ថ្ងៃ មុនថ្ងៃនៃការពិនិត្យបានមកដល់ ។ អ្នកអាចបង្ហាញខ្លួននៅក្នុងការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាដោយមកដោយផ្ទាល់ តាមរយៈទូរសព្ទ ឬដោយតាមវីដេអូ ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថា អ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាទេនោះ វាមិនមានឥទ្ធិពលអ្វីទៅលើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

គណៈកម្មាធិការដែលជាបុគ្គលិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** 1 រូប ឬច្រើនជាងនេះ ដែលមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ា នឹងជួបជាមួយ ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។ ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងបញ្ហាគ្លីនិក គ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ នឹងស្ថិតនៅក្នុងគណៈកម្មាធិការ ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងផ្ញើសំបុត្រជូនដំណឹងទៅអ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃរាប់ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយដើម្បីប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។ ការជូនដំណឹងក៏នឹងប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តនោះ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា សូមមើលទំព័រ 139 ។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាដែលបានវាយត្រា ឬបានទទួលដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ នៃកាលបរិច្ឆេទដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកពីថា សេវាកម្ម ឬទំនិញ ដែលអ្នកបានកំពុងទទួលបាន មិនមែនជាសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលមានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់អ្នកទេ នោះសេវាកម្ម ឬទំនិញទាំងនោះនឹងបន្តផ្តល់ជូន រហូតដល់ការសម្រេចចិត្តមួយត្រូវបានធ្វើឡើង ។

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តការសម្រេចចិត្តរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania?

អ្នកអាចស្នើសុំសម្រាប់ការពិនិត្យស៊ើបអង្កេតខាងក្រៅ សវនាការយុត្តិធម៌ ឬការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាស៊ើបអង្កេតខាងក្រៅ និងសវនាការយុត្តិធម៌ ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ានោះទាក់ទងនឹង៖

- **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានសម្រេចថា អ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកចង់បាន ព្រោះវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅក្នុងសេវាកម្ម ឬទំនិញនោះ ។
- **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សម្រេចចិត្តមិនបង់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់សេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកទទួលបាន ។
- ការបរាជ័យរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ក្នុងការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលអ្នកបានប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។
- អ្នកមិនទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញក្នុងរយៈពេលដែលអ្នកគួរតែទទួលបាន
- **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សម្រេចចិត្តប្រានចោលការស្នើសុំរបស់អ្នកក្នុងការមិនយល់ស្របជាមួយការសម្រេចចិត្តរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលអ្នកត្រូវបង់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

អ្នកអាចស្នើឲ្យមានការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅក្នុងរយៈពេល **15 ថ្ងៃ** ចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីការវិនិច្ឆ័យទាក់ទងនឹងបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ក្នុងរយៈពេល **120 ថ្ងៃ** ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទធ្វើសំបុត្រជូនដំណឹង ដោយប្រាប់អ្នកអំពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ា ។

សម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ាដទៃទៀតទាំងអស់ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរបានក្នុងរយៈពេល **45 ថ្ងៃ** បន្ទាប់ពីថ្ងៃដែលទទួលបានដំណឹងអំពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីសវនាការយុត្តិធម៌ សូមមើលទំព័រ **140** ។

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ សូមមើលទំព័រ **127** ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា សូមមើលទំព័រ **139** ។

បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ

តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ?

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ៖

- ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ហើយប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អំពីបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ឬ
- សរសេរបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយប្រើវិធីមួយក្នុងចំណោមវិធីដូចខាងក្រោម ឬ
- បំពេញបែបបទសំណើបណ្តឹងតវ៉ារួមទាំងការជូនដំណឹងអំពីការសម្រេចលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយប្រើវិធីមួយក្នុងចំណោមវិធីដូចខាងក្រោម ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ
តាមប្រៃសណីយ៍៖

Member Appeals Department
Attention: Member Advocate
AmeriHealth Caritas Pennsylvania
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570

តាមទូរស័ព្ទ៖ 215-937-5367

តាមអ៊ីមែលសុវត្ថិភាព* អាសយដ្ឋាន **PAMemberAppeals@amerihealthcaritas.com**

* ដោយសារអ៊ីមែលមិនមានសុវត្ថិភាព លុះណាតែត្រូវបានដាក់កូដសម្ងាត់ដោយអ្នកផ្ញើ អ្នកមិនគួរដាក់ព័ត៌មានដែលកំណត់អត្តសញ្ញាណផ្ទាល់ខ្លួន ដូចជា ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់អ្នក ឬព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន លុះណាតែអ្នកដាក់កូដសម្ងាត់លើអ៊ីមែលនោះ ។

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ?

ក្រោយពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយប្រាប់អ្នកថា **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក និងអំពីដំណើរការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ ។

អ្នកអាចសាកសួរ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីពិនិត្យមើលព័ត៌មានដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានអំពីរឿងក្តី ដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃឡើយ ។ អ្នកក៏អាចធ្វើព័ត៌មានដែលអ្នកមានអំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

អ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងប្រាប់អ្នកពីទីតាំង កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការពិនិត្យសើរបណ្តឹងយ៉ាងហោចណាស់ 15 ថ្ងៃមុនពេលការពិនិត្យសើរមកដល់ ។ អ្នកអាចបង្ហាញខ្លួននៅក្នុងការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាដោយមកដោយផ្ទាល់ តាមរយៈទូរសព្ទ ឬដោយតាមវីដេអូ ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថា អ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាទេនោះ វាមិនមានឥទ្ធិពលអ្វីទៅលើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

គណៈកម្មាធិការដែលមានគ្នា 3 នាក់ ឬច្រើនជាងនេះ ដែលរួមមានគណៈកម្មាធិការ 1 នាក់ ដែលមិនបានធ្វើការឲ្យ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងជួបគ្នា ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ។ បុគ្គលិក **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលជាគណៈកម្មាធិការនឹងមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងនោះ ទេ ។ ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងបញ្ហាគ្លីនិក គ្រូពេទ្យ ឬទទួលបានព័ត៌មានអាជ្ញាបណ្ណ នឹងស្ថិតនៅក្នុងគណៈកម្មាធិការ ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងធ្វើលិខិតជូនដំណឹងដល់អ្នកក្នុង រយៈពេល **45** ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នកត្រូវបានទទួលដើម្បីប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ។ លិខិតនេះក៏នឹងប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា សូមមើលទំព័រ **139** ។

ចុះបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការវិនិច្ឆ័យរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania លើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់ខ្ញុំ?

អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យស៊ើបអង្កេតក្រៅពីការិយាល័យដែលមានការគ្រប់គ្រងនៃនាយកដ្ឋានធានារ៉ាប់រងរដ្ឋ Pennsylvania ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការពិនិត្យស៊ើបអង្កេតខាងក្រៅក្នុងរយៈពេល **15** ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានទទួលការជូនដំណឹងអំពីការវិនិច្ឆ័យទាក់ទងនឹងបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ ។

ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ

តើខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅដោយរបៀបណា?

ផ្ញើសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកសុំឲ្យមានការពិនិត្យស៊ើបអង្កេតតវ៉ាខាងក្រៅរបស់អ្នកទៅអាសយដ្ឋានខាងក្រោម៖

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

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់ “ទំព័រដាក់បណ្តឹងតវ៉ា” ដែលមានអាសយដ្ឋាន៖

www.insurance.pa.gov/Consumers ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំការពិនិត្យខាងក្រៅ ទូរសព្ទទៅ ការិយាល័យសេវាកម្មអ្នកប្រើប្រាស់
តាមលេខ 1-877-881-6388 ។

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ នោះការិយាល័យសេវាកម្មអ្នកប្រើប្រាស់នឹងជួយអ្នកសរសេរពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់
អ្នក ។

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ?

ក្រសួងធានារ៉ាប់រងនឹងទទួលពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ អ្នក
ក៏អាចធ្វើឲ្យពួកគេនូវព័ត៌មានដទៃទៀតដែលអាចជួយក្នុងការពិនិត្យស៊ើបបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរបស់អ្នកផង
ដែរ ។

អ្នកអាចត្រូវបានតំណាងដោយមេធាវី ឬបុគ្គលម្នាក់ទៀតដូចជា តំណាងរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលការពិនិត្យ
ស៊ើបបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ ។

លិខិតអំពីការវិនិច្ឆ័យនឹងត្រូវបានផ្ញើទៅអ្នក បន្ទាប់ពីការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានសម្រេច ។ លិខិតនេះនឹងប្រាប់អ្នក
នូវរាល់មូលហេតុសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យ និងពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យ
នោះ ។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកស្នើសុំឲ្យមានការពិនិត្យស៊ើបអង្កេតតវ៉ាខាងក្រៅត្រូវបានវាយត្រា ឬទទួលបានដោយក្រសួង ធានារ៉ាប់រងរបស់រដ្ឋ Pennsylvania ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ នៃកាលបរិច្ឆេទដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់ អ្នកពីការសម្រេចចិត្តនៃបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែល អ្នកមិនអាចទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលព្រោះវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់អ្នក នោះទេ សេវាកម្ម ឬទំនិញនឹងបន្តផ្តល់ជូនដរាបណាការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានធ្វើឡើង ។ បើសិនអ្នកនឹងស្នើសុំ ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅផង និងសវនាការយុត្តិធម៌ផង អ្នកត្រូវតែស្នើសុំទាំងពីរក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទលើសេចក្តីជូនដំណឹងប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តនៃបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ បើសិនអ្នករង់ចាំការស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌រហូតក្រោយ ការទទួលបានការសម្រេចលើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរបស់អ្នក សេវាកម្មផ្សេងៗនឹងមិនបន្តឡើយ ។

បណ្តឹងសាទុក្ខ

តើបណ្តឹងសាទុក្ខជាអ្វី?

នៅពេល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ប្រានចោល កាត់បន្ថយ ឬអនុញ្ញាតសេវាកម្មមួយ ឬ ទំនិញមួយខុសពីសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកបានស្នើសុំ ព្រោះវាមិនចាំបាច់ អ្នកនឹងទទួលបានការជូន ដំណឹងប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

បណ្តឹងសាទុក្ខកើតឡើងនៅពេលអ្នកប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ថាអ្នកមិនយល់ ស្របជាមួយការសម្រេចចិត្តរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានបណ្តឹងសាទុក្ខ?

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ៖

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ហើយប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អំពីសាទុក្ខរបស់អ្នក ឬ
- សរសេរបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ហើយផ្ញើទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយប្រើវិធីមួយក្នុងចំណោមវិធីដូចខាងក្រោម ឬ
- បំពេញបែបបទស្នើសុំ បណ្តឹងតវ៉ា/បណ្តឹងសាទុក្ខ រួមបញ្ចូលក្នុងការជូនដំណឹងបដិសេធ ដែលអ្នកបានទទួលពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ហើយផ្ញើទៅឲ្យ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយប្រើវិធីមួយក្នុងចំណោមវិធីដូចខាងក្រោម ។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សម្រាប់បណ្តឹងសាទុក្ខ៖

តាមប្រៃសណីយ៍៖

**Member Appeals Department
Attention: Member Advocate
AmeriHealth Caritas Pennsylvania
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570**

តាមទូរសារ៖ 215-937-5367

តាមអ៊ីមែលសុវត្ថិភាព* អាសយដ្ឋាន PAMemberAppeals@amerihealthcaritas.com

* ដោយសារអ៊ីមែលមិនមានសុវត្ថិភាព លុះណាតែត្រូវបានដាក់កូដសម្ងាត់ដោយអ្នកផ្ញើ អ្នកមិនគួរដាក់ព័ត៌មានដែលកំណត់អត្តសញ្ញាណផ្ទាល់ខ្លួន ដូចជា ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់អ្នក ឬព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន លុះណាតែអ្នកដាក់កូដសម្ងាត់លើអ៊ីមែលនោះ ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខឲ្យអ្នក ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់គាត់ ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខឲ្យអ្នក នោះអ្នកមិនអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខដាច់ដោយឡែកពីគេដោយខ្លួនអ្នកទេ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

តើនៅពេលណាខ្ញុំគួរដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ?

អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខក្នុងរយៈពេល **60 ថ្ងៃ** ចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកទទួលបានការជូនដំណឹង ដែលប្រាប់អ្នកអំពីការបដិសេធ ការកាត់បន្ថយ ឬការអនុញ្ញាតលើសេវាកម្ម ឬទំនិញផ្សេងគ្នាសម្រាប់អ្នក ។

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ?

ក្រោយពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយប្រាប់អ្នកថា **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក និងអំពីដំណើរការពិនិត្យស៊ើបបណ្តឹងសាទុក្ខ ។

អ្នកអាចស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីមើលព័ត៌មានណាមួយដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ធ្លាប់ប្រើដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃ ។ អ្នកក៏អាចផ្ញើព័ត៌មានដែលអ្នកមានអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

អ្នកអាចចូលរួមក្នុងការពិនិត្យស៊ើបបណ្តឹងសាទុក្ខបាន ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងប្រាប់អ្នកពីទីតាំង កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខយ៉ាងហោចណាស់ **10 ថ្ងៃ** មុនថ្ងៃ នៃការពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខបានមកដល់ ។ អ្នកអាចបង្ហាញខ្លួននៅក្នុងការពិនិត្យស៊ើបបណ្តឹងតវ៉ាដោយមកដោយផ្ទាល់ តាមរយៈទូរសព្ទ ឬដោយតាមវីដេអូ ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថាអ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាទេនោះ វាមិនមានឥទ្ធិពលអ្វីទៅលើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

គណៈកម្មាធិការដែលមានគ្នា **3 នាក់** ឬច្រើនជាងនេះ រួមមាន គ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណម្នាក់ នឹងជួបគ្នាដើម្បីវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ បុគ្គលិក **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលជាគណៈកម្មាធិការនឹងមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខនោះទេ ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងទៅអ្នកក្នុងរយៈពេល **30 ថ្ងៃ** បន្ទាប់ពីថ្ងៃ ដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ាដើម្បីប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ ការជូនដំណឹងក៏នឹងប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តនោះ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខ សូមមើលទំព័រ 139 ។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកបានដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខដែលត្រូវបានវាយត្រា ឬបានទទួលដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ នៃកាលបរិច្ឆេទដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកថា សេវាកម្ម ឬ ទំនិញ ដែលអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលបាន កំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធ សេវាកម្ម ឬទំនិញ នោះនឹងបន្តផ្តល់ជូន រហូតដល់ការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានធ្វើឡើង ។

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តការសម្រេចចិត្តរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania?

អ្នកអាចស្នើសុំឲ្យមានការពិនិត្យសើរបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ឬសវនាការយុត្តិធម៌ ឬអ្នកអាចស្នើសុំធ្វើវា ទាំងពីរក៏បាន ។ ការពិនិត្យសើរបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ គឺជាការពិនិត្យដែលធ្វើឡើងដោយគ្រូពេទ្យដែលមិន ធ្វើការជាមួយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំឲ្យមានការពិនិត្យសើរបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីថ្ងៃ ដែលអ្នក ទទួលបានការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងសាទុក្ខ ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ពីក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជនក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នក ទទួលបានការជូនដំណឹងដែលប្រាប់អ្នកអំពីការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងសាទុក្ខ ។

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីសវនាការយុត្តិធម៌ សូមមើលទំព័រ 140 ។

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការពិនិត្យសើរបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ សូមមើលខាងក្រោម

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខ សូមមើលទំព័រ 139 ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ

តើខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅដោយរបៀបណា?

ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ៖

- ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ហើយប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ឬ
- សរសេរបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយប្រើវិធីមួយក្នុងចំណោមវិធីដូចខាងក្រោម ។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សម្រាប់បណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ៖

តាមប្រៃសណីយ៍៖

**Member Appeals Department
Attention: Member Advocate
AmeriHealth Caritas Pennsylvania
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570**

តាមទូរសារ៖ **215-937-5367**

តាមអ៊ីមែលសុវត្ថិភាព* អាសយដ្ឋាន **PAMemberAppeals@amerihealthcaritas.com**

* ដោយសារអ៊ីមែលមិនមានសុវត្ថិភាព លុះណាតែត្រូវបានដាក់ក្នុងសម្ងាត់ដោយអ្នកផ្ញើ អ្នកមិនគួរដាក់ព័ត៌មានដែលកំណត់អត្តសញ្ញាណផ្ទាល់ខ្លួន ដូចជា ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់អ្នក ឬព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន លុះណាតែអ្នកដាក់ក្នុងសម្ងាត់លើអ៊ីមែលនោះ ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងធ្វើសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅទៅកាន់ក្រសួងធានារ៉ាប់រងរដ្ឋ Pennsylvania ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ?

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន អាសយដ្ឋាន អ៊ីមែល លេខទូរសារ និងលេខទូរសព្ទរបស់អ្នកពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ។ អ្នកក៏នឹងទទួលបានព័ត៌មានអំពីដំណើរការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅផងដែរ ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងផ្ញើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកទៅឲ្យអ្នកពិនិត្យសើបណ្តឹង ។ អ្នកអាចផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមដែលអាចជួយដល់ការពិនិត្យនៃបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកពិនិត្យក្នុងរយៈពេល 20 ថ្ងៃនៃការជូនដំណឹងអំពីឈ្មោះរបស់អ្នកពិនិត្យខាងក្រៅ ។

អ្នកនឹងទទួលបានការលិខិតវិនិច្ឆ័យក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានស្នើសុំការពិនិត្យសើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ។ លិខិតនេះនឹងប្រាប់អ្នកនូវរាល់មូលហេតុសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យ និងពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកស្នើសុំឲ្យមានការពិនិត្យសាទុក្ខខាងក្រៅដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាសំណើលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលត្រូវបានវាយត្រា ឬទទួលបានដោយក្រសួងធានារ៉ាប់រងរដ្ឋ Pennsylvania ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សេវាកម្ម ឬទំនិញនោះនឹងបន្តផ្តល់ជូនរហូតទាល់តែការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានធ្វើឡើង ។ បើសិនអ្នកនឹងស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅផង និងសវនាការយុត្តិធម៌ផង អ្នកត្រូវតែស្នើសុំទាំងពីរក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទលើសេចក្តីជូនដំណឹងប្រាប់អ្នកអំពីការសម្រេចលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ បើសិនអ្នករង់ចាំការស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌រហូតក្រោយការទទួលបានការសម្រេចលើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរបស់អ្នក សេវាកម្មផ្សេងៗនឹងមិនបន្តឡើយ ។

បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស

តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពរបស់ខ្ញុំកំពុងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់បន្ទាន់?

ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកជឿថាការរង់ចាំ 30 ថ្ងៃដើម្បីទទួលបានការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬ 45 ថ្ងៃដើម្បីទទួលបានការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ អាចធ្វើឲ្យសុខភាពរបស់អ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ ដូច្នេះអ្នក ឬគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យអាចស្នើសុំឲ្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកឲ្យធ្វើការវិនិច្ឆ័យឲ្យបានឆាប់រហ័សជាង ។ ដើម្បីឲ្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកធ្វើការវិនិច្ឆ័យឲ្យបានឆាប់រហ័ស៖

- អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការវិនិច្ឆ័យឲ្យបានឆាប់រហ័សពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយហៅទូរសព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ហើយផ្ញើលិខិត ឬបែបបទការស្នើសុំបណ្តឹងតវ៉ា/បណ្តឹងសាទុក្ខតាមទូរសារទៅលេខ **215-937-5367** ឬផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ **Pamemberappeals@amerihealthcaritas.com** ។
- វេជ្ជបណ្ឌិត ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកគួរផ្ញើលិខិតមានចុះហត្ថលេខាតាមទូរសារទៅកាន់លេខ **215-937-5367** ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងនៃការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យរហ័ស ដែលលិខិតនោះបកស្រាយពីមូលហេតុដែលការចំណាយពេល **30** ថ្ងៃ របស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីទទួលបានការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬក៏ចំណាយពេល **45** ថ្ងៃដើម្បីទទួលបានការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ អាចធ្វើឲ្យសុខភាពអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ ។

ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មិនបានទទួលលិខិតពីគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នក ហើយព័ត៌មានដែលត្រូវបានផ្តល់ឲ្យមិនបានបង្ហាញថា ការការរង់ចាំការវិនិច្ឆ័យតាមពេលធម្មតាសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខអាចធ្វើឲ្យសុខភាពអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ទេនោះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលធម្មតាដែលមានរយៈពេល **30** ថ្ងៃ ដែលរាប់ចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ឬ **45** ថ្ងៃចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

បណ្តឹងតវ៉ារហ័ស និងបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរហ័ស

គណៈកម្មាធិការដែលមានគ្នា 3 នាក់ ឬច្រើនជាងនេះ រួមមាន គ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណម្នាក់ នឹងជួបគ្នាដើម្បីវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។ បុគ្គលិក **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលជាគណៈកម្មាការនឹងមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងនោះទេ ។

អ្នកអាចចូលរួមក្នុងការពិនិត្យសើបណ្តឹងតវ៉ារហ័សបាន ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម ។ អ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យសើបណ្តឹងតវ៉ាបានដោយផ្ទាល់ ប៉ុន្តែអ្នកក៏ប្រហែលត្រូវបង្ហាញខ្លួនតាមទូរសព្ទ ឬការទាក់ទងតាមវីដេអូផងដែរ ព្រោះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានរយៈពេលខ្លីដើម្បីធ្វើការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ារហ័ស ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថា អ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាទេនោះ វាមិនមានឥទ្ធិពលអ្វីទៅលើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេល 48 ម៉ោង ចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលលិខិតរបស់គ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យដែលបកស្រាយពីមូលហេតុដែលការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតាមពេលធម្មតានឹងធ្វើឲ្យសុខភាពអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ ឬក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទទួលបានសំណើសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យជាមុន ដែលកាន់តែឆាប់ ដរាបណាអ្នកស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ប្រើពេលបន្ថែមទៀតដើម្បីវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងរបស់អ្នក ។ អ្នកអាចស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ពន្យារពេល 14 ថ្ងៃបន្ថែមទៀតដើម្បីធ្វើការសម្រេចលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។ អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងមួយដែលប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យ និងពីវិធីស្នើសុំសម្រាប់ការពិនិត្យសើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរហ័ស ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ារហ័ស អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យសើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរហ័សពីក្រសួងធានារ៉ាប់រងក្នុងរយៈពេល 2 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានទទួលការជូនដំណឹងអំពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ារហ័សនោះ ។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យមើលខាងក្រៅរហ័សលើបណ្តឹងតវ៉ាមួយ៖

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

- ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ហើយប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ឬ
- ផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមអាសយដ្ឋាន
PAMemberAppeals@amerihealthcaritas.com ឬ
- សរសេរបណ្តឹងរបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមប្រៃសណីយ៍ ឬផ្ញើទូរសារ៖
Member Appeals Department
Attention: Member Advocate
AmeriHealth Caritas Pennsylvania
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570
លេខទូរសារ៖ 215-937-5367

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងផ្ញើសំណើរបស់អ្នកទៅកាន់ក្រសួងធានារ៉ាប់រងរដ្ឋ Pennsylvania សម្រាប់ការពិនិត្យស៊ើបអង្កេត ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើនោះ ។

បណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស និងបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរហ័ស

គណៈកម្មាធិការដែលមានគ្នា 3 នាក់ ឬច្រើនជាងនេះ រួមមាន គ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណម្នាក់ នឹងជួបគ្នាដើម្បីវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ បុគ្គលិក **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលជាគណៈកម្មាធិការនឹងមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខនោះទេ ។

អ្នកអាចចូលរួមក្នុងការពិនិត្យស៊ើបអង្កេតរហ័សបានប្រសិនបើអ្នកចង់ ។ អ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យបានដោយផ្ទាល់ ប៉ុន្តែអ្នកក៏ប្រហែលត្រូវបង្ហាញខ្លួនតាមទូរសព្ទ ឬការទាក់ទងតាមវីដេអូផងដែរ ព្រោះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានរយៈពេលខ្លីដើម្បីធ្វើការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថាអ្នកមិនចង់ចូលរួមការពិនិត្យស៊ើបអង្កេតទេនោះ វានឹងមិនប៉ះពាល់លើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេល 48 ម៉ោង ចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលលិខិត

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

របស់គ្រូពេទ្យ ឬទទួលបានសេវាសុខភាពពីមូលហេតុដែលការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងសាទុក្ខតាមពេលធម្មតា នឹងធ្វើឲ្យសុខភាពអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ ឬក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទទួលបានសំណើសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យជាមុន ដែលកាន់តែឆាប់ ដរាបណាអ្នក ស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ប្រើពេលបន្ថែមទៀតដើម្បីវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ អ្នក ។ អ្នកអាចស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ពន្យារពេល 14 ថ្ងៃបន្ថែមទៀតដើម្បី ធ្វើការសម្រេចលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងមួយប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុ សម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យ និងពីវិធីដើម្បីការស្នើសុំសម្រាប់ការពិនិត្យស៊ើបបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅហ្វីស ប្រសិន បើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងសាទុក្ខហ្វីសទេនោះ អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យស៊ើប បណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅហ្វីស ឬសវនាការយុត្តិធម៌ហ្វីសដោយក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន ឬទាំងការពិនិត្យ ស៊ើបបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅហ្វីស ឬសវនាការយុត្តិធម៌ហ្វីសតែម្តង ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅហ្វីសក្នុងរយៈពេល 2 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នក បានទទួលការជូនដំណឹងពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងសាទុក្ខហ្វីស ។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យស៊ើបបណ្តឹង សាទុក្ខខាងក្រៅហ្វីស៖

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ហើយប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អំពី បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ឬ
- ផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមអាសយដ្ឋាន **PAMemberAppeals@amerihealthcaritas.com** ឬ
- សរសេរបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមប្រៃសណីយ៍ ឬផ្ញើទូរសារ៖
Member Appeals Department
Attention: Member Advocate
AmeriHealth Caritas Pennsylvania
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570
លេខទូរសារ៖ 215-937-5367

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងផ្ញើសំណើរបស់អ្នកទៅកាន់ក្រសួងធានារ៉ាប់រងរដ្ឋ Pennsylvania ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើនោះ ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ក្នុងរយៈពេល **120 ថ្ងៃ**ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹងដល់អ្នកនូវការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស ។

តើខ្ញុំអាចមានជំនួយប្រភេទអ្វីខ្លះជាមួយនឹង ដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខ?

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬ បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក នោះបុគ្គលិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងជួយអ្នក ។ បុគ្គលនេះក៏អាចតំណាងឲ្យអ្នកអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខបានដែរ ។ អ្នកមិនបាច់បង់ថ្លៃសម្រាប់ជំនួយរបស់បុគ្គលិកនេះ ទេ ។ បុគ្គលិកនេះនឹងមិនពាក់ព័ន្ធក្នុងការសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកទេ ។

អ្នកក៏អាចមានសមាជិកគ្រួសារ មិត្រភក្តិ ឬមេធាវី ឬអ្នកផ្សេងទៀតជួយអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកបានដែរ ។ បុគ្គលនេះក៏អាចជួយអ្នកបានដែរ ប្រសិនបើអ្នកចង់ឲ្យមានវត្តមាននៅពេលពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខឡើងវិញ ។

នៅពេលណាមួយក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ អ្នកអាចមាននរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់ តំណាងឲ្យអ្នក ឬដើរតួជំនួសអ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថាឲ្យនរណាម្នាក់ធ្វើជាតំណាងឲ្យអ្នក សូមជូនដំណឹងដល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដោយបញ្ជាក់ឈ្មោះមនុស្សម្នាក់នោះ និងមធ្យោបាយដែលអាចឲ្យ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទាក់ទងទៅគាត់បាន ។

អ្នក ឬបុគ្គលដែលអ្នកជ្រើសរើសឲ្យតំណាងអ្នក អាចសាកសួរ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីពិនិត្យមើលព័ត៌មានដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានអំពីរឿងក្តីដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ដោយមិនគិតថ្លៃឡើយ ។

អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយមិនគិតថ្លៃតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬក៏មានសំណួរទាក់ទងនឹងបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ អ្នកអាចទាក់ទងការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

លេខ **1-800-322-7572** ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោងច្បាប់ស្តីពីសុខភាពនៅ Pennsylvania
(Pennsylvania Health Law Project) តាមរយៈលេខ **1-800-274-3258** ។

មនុស្សដែលភាសាទីមួយរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសេវាកម្មភាសា នោះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងផ្តល់ជូនសេវាកម្មនោះដោយមិនគិតថ្លៃពីអ្នកឡើយ ។

ជនពិការ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងផ្តល់ឲ្យជនពិការនូវជំនួយខាងក្រោមក្នុងការរៀបចំបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដោយឥតគិតថ្លៃ ប្រសិនបើត្រូវការ ។ ជំនួយនេះរាប់បញ្ចូលទាំង៖

- ការផ្តល់ជូនអ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញា
- ការផ្តល់ព័ត៌មានដែលបញ្ជូនដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នៅពេលពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ជាទម្រង់ជំនួសមួយផ្សេង ។ កំណែនៃទម្រង់ជំនួសនេះនឹងត្រូវបានផ្តល់ឲ្យអ្នកមុនពេលពិនិត្យសើរើ និង
- ការផ្តល់ឲ្យនណ្ឌម្នាក់ដើម្បីជួយថតចម្លង និងបង្ហាញព័ត៌មាន ។

សវនាការយុត្តិធម៌របស់ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន

ក្នុងករណីមួយចំនួនអ្នកអាចស្នើសុំក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជនដើម្បីដំណើរការសវនាការ ព្រោះអ្នកមិនសប្បាយចិត្តអំពី ឬមិនយល់ស្របនឹងអ្វីមួយដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានធ្វើ ឬមិនបានធ្វើ ។ សវនាការទាំងនេះត្រូវបានហៅថា “សវនាការយុត្តិធម៌” ។ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌បាន បន្ទាប់ពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានធ្វើការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

តើខ្ញុំអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌អំពីអ្វីខ្លះ និងពេលណាដែលខ្ញុំ ត្រូវស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌នេះបាន?

សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌ត្រូវតែត្រូវបានបោះត្រា ធ្វើតាមទូរសារ ឬបញ្ជូនតាមអ៊ីមែល* ក្នុងរយៈពេល **120 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃជូនដំណឹង**ដោយប្រាប់អ្នកវិនិច្ឆ័យរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទៅលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកដូចខាងក្រោម៖

- ការប្រានចោលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកចង់បាន ព្រោះវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង ។
- ការប្រានចោលការបង់ប្រាក់ទៅឲ្យក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកបានទទួល ហើយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចចេញវិក្កយបត្រគិតប្រាក់ទៅអ្នកសម្រាប់សេវាកម្ម ឬទំនិញនោះ ។
- ការខកខានរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ក្នុងការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ដែលអ្នកបានប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ក្នុងរយៈពេល **30 ថ្ងៃចាប់ពីពេលដែល AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។
- ការប្រានចោលនូវសំណើរបស់អ្នកក្នុងការមិនស្របជាមួយការវិនិច្ឆ័យរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលអ្នកត្រូវបានបង់ប្រាក់ជូនអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក ។
- ការប្រានចោលនូវសេវាកម្ម ឬទំនិញ ការកាត់បន្ថយសេវាកម្ម ឬទំនិញ ឬការអនុញ្ញាតលើសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលខុសគ្នាពីសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកបានស្នើសុំ ព្រោះវាមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។
- អ្នកមិនទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញក្នុងពេលដែលអ្នកគួរទទួលបានវាទេ ។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ក្នុងអំឡុងពេល 120 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃដែលការជូនដំណឹងប្រាប់អ្នកថា **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ធ្វើការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ដែលអ្នកបានប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ក្នុងរយៈពេល **30 ថ្ងៃ** ចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។

* ដោយសារអ៊ីមែលមិនមានសុវត្ថិភាព លុះណាតែត្រូវបានដាក់កូដសម្ងាត់ដោយអ្នកធ្វើ អ្នកមិនគួរដាក់ព័ត៌មានដែលកំណត់អត្តសញ្ញាណផ្ទាល់ខ្លួន ដូចជា ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់អ្នក ឬព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន លុះណាតែអ្នកដាក់កូដសម្ងាត់លើអ៊ីមែលនោះ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

តើខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ដោយរបៀបណា?

ការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌ត្រូវតែធ្វើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ។ អ្នកអាចបំពេញ និងចុះហត្ថលេខាលើបែបបទស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ដោយដាក់មកជាមួយការជូនដំណឹងពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬសរសេរនិងចុះហត្ថលេខាលើសំបុត្រមួយច្បាប់ ឬអ៊ីមែល ។

ប្រសិនបើអ្នកសរសេរសំបុត្រ ឬអ៊ីមែល វាត្រូវការព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

- ឈ្មោះ និងថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត (របស់សមាជិក) របស់អ្នក ។
- លេខទូរសព្ទមួយដែលគេអាចទាក់ទងមកអ្នកបានអំឡុងពេលថ្ងៃ ។
- ថាតើអ្នកចង់មានសវនាការយុត្តិធម៌ដោយផ្ទាល់ ឬតាមទូរសព្ទ ។
- មូលហេតុដែលអ្នកស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌មួយ; និង
- ច្បាប់ចម្លងណាមួយនៃលិខិតដែលអ្នកបានទទួលអំពីបញ្ហាដែលអ្នកកំពុងស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ ។

អ្នកត្រូវផ្ញើសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌ ទៅកាន់អាសយដ្ឋានខាងក្រោម៖

Department of Human Services
Office of Medical Assistance Programs – HealthChoices Program
Complaint, Grievance and Fair Hearings
PO Box 2675
Harrisburg, PA 17105-2675
ទូរសារ៖ 1-717-772-6328
អ៊ីមែល៖ RA-PWCGFHteam@pa.gov

* ដោយសារអ៊ីមែលមិនមានសុវត្ថិភាព លុះណាតែត្រូវបានដាក់កូដសម្ងាត់ដោយអ្នកផ្ញើ អ្នកមិនគួរដាក់ព័ត៌មានដែលកំណត់អត្តសញ្ញាណផ្ទាល់ខ្លួន ដូចជា ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់អ្នក ឬព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន លុះណាតែអ្នកដាក់កូដសម្ងាត់លើអ៊ីមែលនោះ ។ អ្នកអាចផ្ញើសំណើសុំសវនាការយុត្តិធម៌តាមអ៊ីមែល ហើយផ្តល់នូវព័ត៌មានកំណត់អត្តសញ្ញាណផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកក្នុងលិខិតមួយដែលធ្វើតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់អាសយដ្ឋានខាងលើ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌?

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

អ្នកអាចទៅកន្លែងធ្វើសវនាការយុត្តិធម៌ដោយផ្ទាល់ ឬចូលរួមតាមរយៈទូរសព្ទ ។ សមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ មេធាវី ឬអ្នកដទៃទៀតអាចជួយអ្នកបានក្នុងអំឡុងពេលសវនាការយុត្តិធម៌ ។ អ្នកត្រូវតែចូលរួមក្នុងសវនាការយុត្តិធម៌ ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងចូលរួមក្នុងសវនាការរបស់អ្នកផងដែរដើម្បីបកស្រាយពីមូលហេតុដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានធ្វើការវិនិច្ឆ័យ ឬបកស្រាយពីអ្វីដែលបានកើតឡើង ។

អ្នកអាចស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឲ្យផ្តល់នូវកំណត់ត្រា របាយការណ៍និងព័ត៌មានដទៃទៀតអំពីបញ្ហាដែលអ្នកបានស្នើសុំសម្រាប់សវនាការរបស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃ ។

តើសវនាការយុត្តិធម៌នឹងត្រូវបានវិនិច្ឆ័យនៅពេលណា?

សវនាការនេះនឹងធ្វើការវិនិច្ឆ័យក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃ ដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយវាមិនបានរាប់បញ្ចូលចំនួនថ្ងៃនៅចន្លោះកាលបរិច្ឆេទនៃការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នៃការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខកម្រិតទីមួយរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** និងថ្ងៃដែលអ្នកបានស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌នោះទេ ។

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការនេះដោយសារ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មិនបានប្រាប់អ្នកអំពីការវិនិច្ឆ័យរបស់ពួកគេអំពីបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលអ្នកបានប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ក្នុងអំឡុងពេល 30 ថ្ងៃ ចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក នោះសវនាការរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានសម្រេចក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ រាប់ចាប់ពីពេលដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយ **AmeriHealth Caritas**

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

Pennsylvania ដោយមិនរាប់បញ្ចូលចំនួនថ្ងៃចន្លោះកាលបរិច្ឆេទដែលមាននៅលើការជូនដំណឹងដែលប្រាប់អ្នកថា **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មិនអាចធ្វើការវិនិច្ឆ័យទាន់ពេលសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ និងថ្ងៃដែលអ្នកបានស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌នោះទេ ។

ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជននឹងធ្វើឲ្យអ្នកនូវការវិនិច្ឆ័យជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ហើយប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

ប្រសិនបើសវនាការយុត្តិធម៌របស់អ្នកមិនត្រូវបានវិនិច្ឆ័យក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃ ដែលក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជនទទួលបានសំណើរបស់អ្នកទេនោះ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលសេវាកម្មរបស់អ្នករហូតដល់ពេលសវនាការយុត្តិធម៌ត្រូវបានវិនិច្ឆ័យ ។ អ្នកអាចទាក់ទងមកកាន់ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជនតាមរយៈលេខ 1-800-798-2339 ដើម្បីសាកសួរពីសេវាកម្មរបស់អ្នក ។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកស្នើសុំឲ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ ហើយការស្នើសុំរបស់អ្នកត្រូវបានវាយត្រា ឬបានទទួលដោយក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ នៃកាលបរិច្ឆេទដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សេវាកម្ម ឬ ទំនិញនោះនឹងបន្តផ្តល់ជូនរហូតទាល់តែការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានធ្វើឡើង ។

សវនាការយុត្តិធម៌ហ័ស

តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពរបស់ខ្ញុំកំពុងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់បន្ទាន់?

ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកជឿថា ការរង់ចាំក្នុងការវិនិច្ឆ័យរបស់សវនាការយុត្តិធម៌តាមពេលធម្មតា អាចធ្វើឲ្យប៉ះពាល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ឲ្យដំណើរការឆាប់រហ័សជាងនេះ ។ នេះត្រូវបានគេហៅថា សវនាការយុត្តិធម៌ហ័ស ។ អ្នកអាចស្នើសុំការវិនិច្ឆ័យហ័សដោយហៅទូរសព្ទទៅកាន់ក្រសួងដែលមានលេខ 1-800-798-2339 ឬផ្ញើលិខិត ឬបែបបទស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌តាមទូរសារ ដែលមានលេខ 717-772-6328 ឬបញ្ជូនសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមអ៊ីមែល

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2024

ទៅកាន់អាសយដ្ឋាន RA-PWCGFHteam@pa.gov ។ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬទទួលបានព័ត៌មានអំពីការត្រួតពិនិត្យ
លិខិតដែលមានចុះហត្ថលេខាតាមទូរស័ព្ទទៅលេខ 717-772-6328 ដោយបកស្រាយពីមូលហេតុដែល
ការប្រើពេលធម្មតាដើម្បីវិនិច្ឆ័យលើសវនាការយុត្តិធម៌ អាចប៉ះពាល់សុខភាពរបស់អ្នក ។ ប្រសិនបើគ្រូ
ពេទ្យ ឬទទួលបានព័ត៌មានអំពីការត្រួតពិនិត្យលិខិតទេនោះ គ្រូពេទ្យ ឬទទួលបានព័ត៌មានអំពីការត្រួតពិនិត្យចូលថ្លៃផ្ទាល់នៅ
ក្នុងសវនាការយុត្តិធម៌ ដើម្បីបកស្រាយពីមូលហេតុដែលការវិនិច្ឆ័យតាមពេលធម្មតាអាចប៉ះពាល់សុខភាព
របស់អ្នក ។

ការិយាល័យសវនាការ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នឹងរៀបចំពេលសម្រាប់សវនាការ ដែលធ្វើឡើងតាមទូរសព្ទ
ហើយនឹងប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យរបស់គេក្នុងរយៈពេល 3 ថ្ងៃ នៃថ្ងៃធ្វើការ ក្រោយពេលអ្នកបានស្នើសុំឲ្យ
មានសវនាការយុត្តិធម៌ ។

ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកមិនបានធ្វើអំណះអំណាងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងមិនបានចូលខ្លួនបក
ស្រាយនៅក្នុងសវនាការយុត្តិធម៌ដោយផ្ទាល់ទេនោះ សវនាការយុត្តិធម៌មិនអាចដំណើរការឆាប់រហ័សបាន
នោះទេ ។ សវនាការមួយទៀតនឹងត្រូវបានរៀបចំឡើង ហើយសវនាការយុត្តិធម៌នឹងត្រូវបានវិនិច្ឆ័យដោយ
ប្រើពេលធម្មតាសម្រាប់វិនិច្ឆ័យសវនាការ ។

* ដោយសារអ៊ីមែលមិនមានសុវត្ថិភាព លុះណាតែត្រូវបានដាក់កូដសម្ងាត់ដោយអ្នកធ្វើ អ្នកមិនគួរដាក់
ព័ត៌មានដែលកំណត់អត្តសញ្ញាណផ្ទាល់ខ្លួន ដូចជា ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់អ្នក ឬព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់
ខ្លួន លុះណាតែអ្នកដាក់កូដសម្ងាត់លើអ៊ីមែលនោះ ។

អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយមិនគិតថ្លៃតាមរយៈលេខ
1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704) ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬក៏មានសំណួរទាក់ទងនឹង
សវនាការយុត្តិធម៌ អ្នកអាចទាក់ទងការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈលេខ
1-800-322-7572 ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោងច្បាប់ស្តីពីសុខភាពនៅ Pennsylvania តាមរយៈលេខ
1-800-274-3258 ។



កាលបរិច្ឆេទកែ៖ ខែកក្កដា ឆ្នាំ 2024
© 2024 AmeriHealth Caritas Pennsylvania

គម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំនេះ អាចមិនរ៉ាប់រងការចំណាយការថែទាំសុខភាពទាំងអស់របស់អ្នកទេ ។ សូមអាន
កិច្ចសន្យារបស់អ្នកដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ដើម្បីកំណត់ថាតើសេវាកម្មថែទាំសុខភាពណាខ្លះដែលគេរ៉ាប់រង ។

Coverage by AmeriHealth First.

All images are used under license for illustrative purposes only. Any individual depicted is a model.

ACPA_233254298-1


AmeriHealth Caritas
Pennsylvania

www.amerihealthcaritaspa.com