



មគ្គុទ្ទេសក៍ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកដើម្បីសុខភាពល្អប្រសើរ

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

ព័ត៌មាននេះគឺត្រឹមត្រូវគិតត្រឹមកាលបរិច្ឆេទកែ ។ 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 ឬ ចំណង់ផ្លូវភេទនោះ ឡើយ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ផ្តល់ជំនួយនិងសេវាកម្មនានាដោយមិនគិតឈ្នួលដល់មនុស្សទូទៅ ដែលគ្មានសមត្ថភាពដើម្បី និយាយទាក់ទងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពជាមួយយើង ដូចជា៖

- អ្នកបកប្រែភាសាមនុស្សគ្រប់ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមទ្រង់ទ្រាយផ្សេងៗទៀត (អក្សរព្រមព្រៀង កាសែតចិត្តសំឡេង ទ្រង់ទ្រាយនៃការប្រើប្រាស់អេឡិកត្រូនិច ទ្រង់ទ្រាយផ្សេងៗទៀត)

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ផ្តល់សេវាកម្មផ្នែកភាសាដោយមិនគិតឈ្នួលដល់មនុស្សទូទៅ ដែលភាសាដើមរបស់ពួកគេមិនមែន 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 ឬ ចំណង់ផ្លូវភេទ 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-PWBEOAO@pa.gov
---	---

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

អ្នកក៏អាចដាក់បណ្តឹងពីសិទ្ធិពលរដ្ឋជាមួយនឹង ក្រសួងមនុស្សស្មោះស្ម័គ្រនិងសុខភាពនៃសហរដ្ឋអាមេរិក (U.S. Department of Health and Human Services), ការិយាល័យសម្រាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋ (Office for Civil Rights), ដាក់បណ្តឹងអេឡិកត្រូនិចតាមរយៈ ការិយាល័យសម្រាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងលើវិបធីតថល (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 सेवाहरू 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 ដោយមិនគិតល្អិត ក៏អាចមានសំរាប់អ្នក។ 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).**

सुचना: 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 2023

មាតិកា

ប្រធានបទ	ទំព័រ
ផ្នែកទី 1 – ការស្វាគមន៍	7
សេចក្តីផ្តើម	8
តើ HealthChoices គឺជាអ្វី?	8
ស្វាគមន៍មកកាន់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania	8
សេវាកម្មសមាជិក	10
ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក	10
ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ	13
ការសង្គ្រោះបន្ទាន់	13
ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ – មើលមួយភ្លែត	14
លេខទូរស័ព្ទផ្សេងទៀត	15
សេវាកម្មសម្រាប់ទំនាក់ទំនង	17
ការចុះឈ្មោះ:	17
សេវាកម្មចុះឈ្មោះ:	18
ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices របស់អ្នក	19
ការផ្លាស់ប្តូរក្នុងគ្រួសារ	19
តើមានអ្វីកើតឡើង បើខ្ញុំផ្លាស់ទីលំនៅ	20
ការបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍	20
ព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម	21
ការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក	22
ការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក	23
ការចុះទៅជួបនៅការិយាល័យ	24
ការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នក	24

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ស្តង់ដារនៃការណាត់ជួប	25
ការណែនាំ	26
ការណែនាំខ្លួនឯង	26
ការថែទាំក្រៅម៉ោង	27
ការចូលរួមរបស់សមាជិក	28
ការស្នើឲ្យមានការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងសេវាកម្ម	28
គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាការអប់រំសុខភាព (HEAC) របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania	28
កម្មវិធីពង្រឹងគុណភាពរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania	28
ផ្នែកទី 2 – សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ	30
សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក	31
សិទ្ធិរបស់សមាជិក	31
ទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក	33
ឯកជនភាពនិងភាពសម្ងាត់	34
ការសហការទូទាត់	34
តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវបានគិតថ្លៃលើ ការសហការទូទាត់ហើយ ខ្ញុំមិនយល់ស្រប?	35
ព័ត៌មានវិក្កយបត្រ	36
តើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចចេញវិក្កយបត្រឲ្យខ្ញុំនៅពេលណា?	36
តើខ្ញុំត្រូវធ្វើដូចម្តេចប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានវិក្កយបត្រ?	36
ទំនួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី	37
ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍	37
ការដាក់កំហិតចំពោះការទទួលសេវាកម្ម/កម្មវិធីឃាត់ឃាំង (Lock-in Program)	38
តើវាដំណើរការយ៉ាងដូចម្តេច?	39
ការរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពាន	40

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

តើខ្ញុំត្រូវរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំនិងរំលោភបំពានរបស់សមាជិកដោយ របៀបណា ?	40
តើខ្ញុំត្រូវរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំនិងរំលោភបំពានទៅដល់អ្នកផ្តល់សេវា ថែទាំសុខភាពដោយរបៀបណា ?	41
ផ្នែកទី 3 – សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយ	42
សេវាកម្មរ៉ាប់រង	43
សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង	50
មតិយោបល់ទីពីរ	51
តើអ្វីទៅជាការអនុញ្ញាតជាមុន ?	52
តើសេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នកជំងឺ (Medically Necessary) មានអត្ថន័យ ដូចម្តេច ?	52
វិធីដើម្បីស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន	53
តើសេវាកម្ម ទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យអ្វីខ្លះដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន ?	54
ការអនុញ្ញាតជាមុនលើសេវាកម្ម ឬទំនិញ	57
ការអនុញ្ញាតជាមុនលើឱសថព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ	60
ចុះប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ ?	60
ដំណើរការលើកលែងរបស់កម្មវិធី	61
ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្ម	62
ផ្នែកទី 4 – សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ និងក្រៅគម្រោង	94
អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ	95
ការទទួលបានការថែទាំក្នុងពេលនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania	95
សេវាកម្មក្រៅគម្រោង	96
ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់	96
កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល	96

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និងកុមារ	98
បញ្ហាអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ និងការបង្ការ	98
ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទនិងវិបត្តិរំលោភសេពសន្ថវៈ	99
សេវាកម្មអន្តរាគមន៍ដំបូងសម្រាប់កុមារតូច	101
ផ្នែកទី 5 – តម្រូវការពិសេស	102
អង្គការតម្រូវការពិសេស	103
ការសម្របសម្រួលលើការថែទាំ	103
ការគ្រប់គ្រងការថែទាំ	104
កម្មវិធីលើកលែងការថែទាំតាមផ្ទះនិងសហគមន៍ និងសេវាកម្មនិងការគាំទ្ររយៈពេលវែង	104
កម្មវិធីថែទាំក្មេងចិញ្ចឹម	105
ផ្នែកទី 6 – បុរេបង្គាប់បញ្ជា	106
បុរេបង្គាប់បញ្ជា	107
លិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គល	107
លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាព	108
តើគួរធ្វើអ្វីបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នក	108
ផ្នែកទី 7 – សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា	109
ការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា	110
ផ្នែកទី 8 – បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌	113
បណ្តឹងតវ៉ា	114
តើបណ្តឹងតវ៉ាជាអ្វី?	114
បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ	115
តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ា?	115
តើនៅពេលណាខ្ញុំគួរដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ?	115

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ?	120
តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តការសម្រេចចិត្តរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ?	121
បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ	122
តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ ?	122
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ ?	123
ចុះបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការវិនិច្ឆ័យរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania លើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់ខ្ញុំ ?	124
ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ	124
តើខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅដោយរបៀបណា ?	124
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ ?	125
បណ្តឹងសាទុក្ខ	126
តើបណ្តឹងសាទុក្ខជាអ្វី ?	126
តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេចប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានបណ្តឹងសាទុក្ខ ?	126
តើនៅពេលណាខ្ញុំគួរដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ ?	127
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ ?	127
ចុះបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការវិនិច្ឆ័យរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ?	128
ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ	129
តើខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលសាទុក្ខខាងក្រៅដោយរបៀបណា ?	129
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលសាទុក្ខខាងក្រៅ ?	129
បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស	130
តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពខ្ញុំកំពុងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់បន្ទាន់ ?	130
បណ្តឹងតវ៉ារហ័ស និងបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរហ័ស	131
បណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស និងបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរហ័ស	133

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

តើខ្ញុំអាចមានជំនួយប្រភេទអ្វីខ្លះជាមួយនឹងដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា និង បណ្តឹងសាទុក្ខ?	134
មនុស្សដែលភាសាទីមួយរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស	135
ជនពិការ	135
សវនាការយុត្តិធម៌របស់ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន	136
តើខ្ញុំអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌អំពីអ្វីខ្លះ និងពេលណាដែលខ្ញុំត្រូវស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌នេះបាន?	136
តើខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ដោយរបៀបណា?	137
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌?	138
តើនៅពេលណាសវនាការយុត្តិធម៌នឹងត្រូវបានសម្រេចចិត្ត?	138
សវនាការយុត្តិធម៌ហ័ស	139
តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពខ្ញុំកំពុងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់បន្ទាន់?	139

ផ្នែកទី 1 – ការស្វាគមន៍

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សេចក្តីផ្តើម

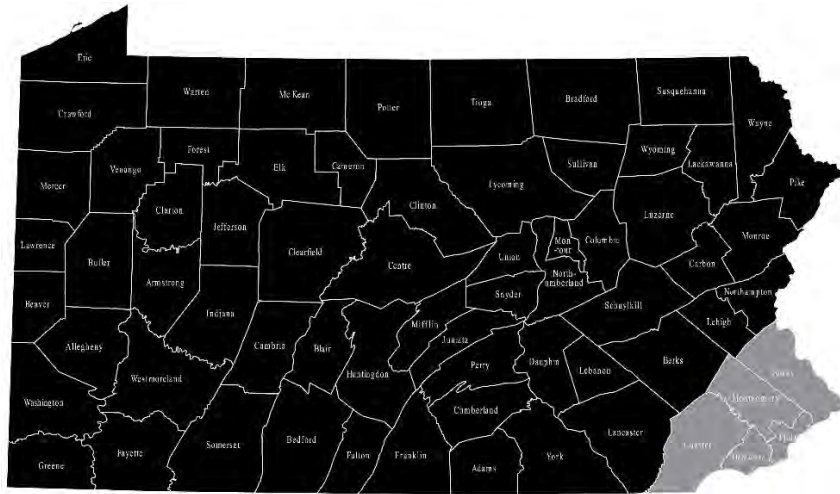
តើ HealthChoices គឺជាអ្វី?

HealthChoices គឺជាកម្មវិធីថែទាំដែលមានការគ្រប់គ្រងដោយជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់រដ្ឋ Pennsylvania ។ ការិយាល័យនៃកម្មវិធីជំនួយការវេជ្ជសាស្ត្រ (OMAP) នៅក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជននៃរដ្ឋ Pennsylvania (DHS) មើលការខុសត្រូវចំពោះផ្នែកសុខភាពកាយសម្បទាននៃកម្មវិធី HealthChoices ។ សេវាកម្មសុខភាពកាយសម្បទា ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈអង្គការគ្រប់គ្រង ការថែទាំសុខភាពកាយសម្បទា (PH-MCOs) ។ សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈអង្គការគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BH-MCOs) ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីអំពីសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា សូមមើលទំព័រ 109 ។

ស្វាគមន៍មកកាន់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ស្វាគមន៍អ្នកជាសមាជិកនៅក្នុងគម្រោង HealthChoices និង **AmeriHealth Caritas Pennsylvania!** បច្ចុប្បន្ន **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** គឺជាអង្គការគ្រប់គ្រងថែទាំដែលបម្រើសេវាកម្មជូន សមាជិកនៅខោនធីដូចជា 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 2023



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 និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់ជាប់កិច្ចសន្យាដើម្បីផ្តល់សេវាធានារ៉ាប់រងសុខភាពកាយសម្បទាដល់សមាជិកទាំងឡាយ ។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់សម្រាប់អ្នកក្នុងការជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលជាបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** (អ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលជាប់កិច្ចសន្យាជាមួយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania**) ។ នៅពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** យើងអាចមើលឃើញថា អ្នកទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ ទៅតាមវេលា និងតាមរបៀបដែលអ្នកត្រូវការវា ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សេវាកម្មសមាជិក

បុគ្គលិកនៅផ្នែកផ្តល់សេវាកម្មសមាជិកអាចជួយអ្នកជាមួយនឹងសេវាកម្មដូចខាងក្រោម៖

- ទីតាំងដែលអ្នកទទួលបានបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។
- របៀបក្នុងការបញ្ជាទិញប័ណ្ណថ្មី ។
- របៀបជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នក (PCP) ។
- របៀបទទួលបានសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកថ្មី ។
- របៀបទទួលបានជំនួយក្នុងករណីដែលអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព ។
- សំណួរអំពីអត្ថប្រយោជន៍ ឬសេវាកម្ម ។

និងច្រើនជាងនេះ ។

សេវាកម្មសមាជិកនៅ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មាន៖

24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍

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

អ្នកក៏អាចទំនាក់ទំនងមកកាន់សេវាកម្មសមាជិកសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមរយៈ៖

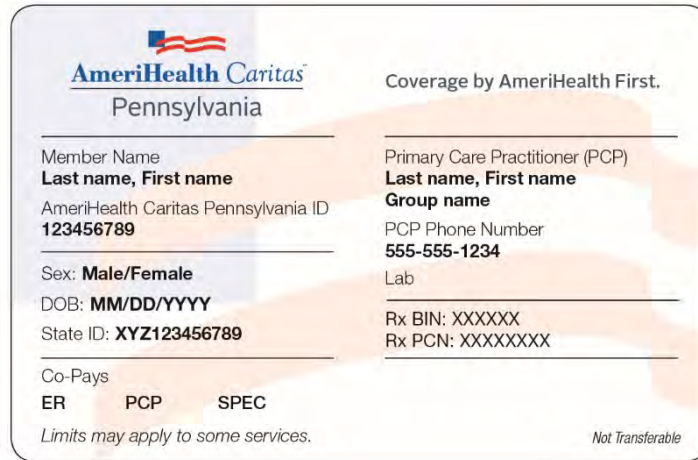
AmeriHealth Caritas Pennsylvania
8040 Carlson Road, Suite 500
Harrisburg, PA 17112

ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក

នៅពេលអ្នកក្លាយជាសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សម្គាល់ខ្លួនមួយនៅក្នុងស្រោមសំបុត្រ ។ ប័ណ្ណរបស់អ្នកមានរូបរាងបែបនេះ៖



នៅក្នុងប័ណ្ណនេះមានលេខសម្គាល់ប័ណ្ណ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** របស់អ្នក ព្រមទាំងលេខទូរស័ព្ទ និងអាសយដ្ឋានសំខាន់ៗដទៃទៀតសម្រាប់អ្នកដូចជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផងដែរ ។

វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការភ្ជាប់ប័ណ្ណសម្គាល់របស់អ្នកមកជាប់ខ្លួនគ្រប់ពេល ។ អ្នកនឹងត្រូវបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់របស់អ្នកដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការដែលរ៉ាប់រងដោយជំនួយការវេជ្ជសាស្ត្រ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់បានទទួលប័ណ្ណសម្គាល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** របស់អ្នក ឬប្រសិនបើប័ណ្ណសម្គាល់របស់អ្នកបាត់ ឬត្រូវគេលួច សូមទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។ យើងនឹងធ្វើប័ណ្ណថ្មីឲ្យអ្នក ។ អ្នកនៅតែទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពទន្ទឹងនឹងអ្នករង់ចាំប័ណ្ណថ្មីរបស់អ្នក ។

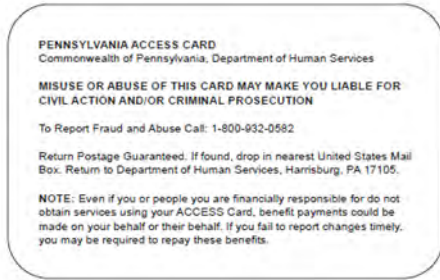
អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណប្រើប្រាស់ ACCESS ឬ EBT មួយផងដែរ ។ អ្នក ត្រូវបង្ហាញប័ណ្ណនេះជាមួយនឹងប័ណ្ណសម្គាល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** របស់អ្នករាល់ពេលណាត់ជួបទាំងអស់ ។ ប្រសិនបើអ្នកបាត់ប័ណ្ណ ACCESS ឬ EBT របស់អ្នក សូមទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យជំនួយការខោនធី (CAO) ។ លេខទូរស័ព្ទសម្រាប់ CAO ត្រូវបានបង្ហាញនៅពេលបន្ទាប់ នៅក្នុងផ្នែក **ព័ត៌មានសម្រាប់ទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ** ។ អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណដូចខាងក្រោម ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ប័ណ្ណ MA ដែលមានវិមានរដ្ឋសភា និងផ្កាឈើអាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់ជំនួយជាសាច់ប្រាក់ កម្មវិធីជំនួយអាហារូបត្ថម្ភបន្ថែម (SNAP) និង MA ។ លើសពីនេះ ប្រសិនបើសមាជិកម្នាក់មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយជាសាច់ប្រាក់ ពួកគេមានសិទ្ធិទទួលបាន MA ដោយស្វ័យប្រវត្តិ ។ ជាធម្មតា ប័ណ្ណនេះត្រូវបានចេញឲ្យបុគ្គលដែលជំនួយជាសាច់ប្រាក់ និង/ឬ អត្ថប្រយោជន៍ SNAP ត្រូវបានគេសំដៅទៅ ឬសម្រាប់ MA វាត្រូវបានចេញឲ្យមេត្រូវសារ ។



“ប័ណ្ណពណ៌ខៀវ” ត្រូវបានចេញសម្រាប់តែ MA ដល់សមាជិកគ្រួសារដទៃទៀតទាំងអស់ ។



ប័ណ្ណ MA ចាស់ៗ ដែលអាចនៅតែមានប្រើប្រាស់ ត្រូវបានបង្ហាញនៅទីនេះ ។ ប័ណ្ណពណ៌បៃតង/ខៀវដែលមានពាក្យ “ACCESS” ពណ៌លឿង ក៏អាចប្រើជាប័ណ្ណ EBT របស់មេត្រូវសារផងដែរ សម្រាប់ SNAP និងជំនួយជាសាច់ប្រាក់ និងប័ណ្ណ MA របស់ពួកគេ ។ ប័ណ្ណពណ៌លឿង គឺសម្រាប់តែ MA ប៉ុណ្ណោះ សម្រាប់សមាជិកគ្រួសារដទៃទៀតទាំងអស់ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023



សូមប្រើប័ណ្ណ ACCESS ឬប័ណ្ណ EBT របស់អ្នក សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ដែលអ្នកទទួលបានតាមរយៈ HealthChoices រហូតដល់អ្នកទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** របស់អ្នក ។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ

ខាងក្រោមនេះជាបញ្ជីទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាត្រូវទាក់ទងទៅលេខមួយណានោះ សូមទាក់ទងទៅកាន់ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកសម្រាប់ជំនួយ តាមរយៈលេខទូរស័ព្ទ៖ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ការសង្គ្រោះបន្ទាន់

សូមមើលផ្នែកទី 3 សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយចាប់ពីទំព័រ **42** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានការបន្ទាន់ អ្នកអាចទទួលបានជំនួយដោយទៅកាន់ការិយាល័យសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅជិតបំផុត ដោយហៅទៅកាន់ 911 ឬទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មឡានពេទ្យក្នុងតំបន់ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ – មើលមួយភ្លែត

ឈ្មោះ	ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង៖ លេខទូរស័ព្ទ ឬវេបសាយ	ការផ្តល់ជំនួយ
លេខទូរស័ព្ទក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជនរបស់ Pennsylvania		
ការិយាល័យជំនួយ ការក្នុងខោនធី /COMPASS	1-877-395-8930 ឬ 1-800-451-5886 (TTY/TTD) ឬ www.compass.state.pa.us ឬ កម្មវិធី myCOMPASS PA សម្រាប់ ទូរស័ព្ទស្មាតហ្វូន	ផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក សម្រាប់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រ ។ សូមមើលទំព័រ 19 នៃ សៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែម ។
លេខទូរស័ព្ទបន្ទាន់ សម្រាប់រាយការណ៍ ពីការលួចបន្លំ ឬ រំលោភបំពាន ក្រសួងសេវាកម្ម ប្រជាជន	1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477)	រាយការណ៍ពីការលួចបន្លំ ឬរំលោភ បំពានរបស់សមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេ វាថែទាំសុខភាពនៅក្នុងកម្មវិធី ជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ ។ សូមមើលទំព័រ 40 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែម ។
លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗផ្សេងទៀត		
លេខទូរស័ព្ទគិលានុ បង្ហាញិកា នៃ AmeriHealth Caritas Pennsylvania	1-866-566-1513	និយាយជាមួយគិលានុបង្ហាញិកា 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយ សប្តាហ៍ អំពីបញ្ហាសុខភាពបន្ទាន់ ៗ ។ សូមមើលទំព័រ 27 នៃ សៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ ព័ត៌មាន ។
កម្មវិធីជំនួយការចុះ ឈ្មោះ	1-800-440-3989 1-800-618-4225 (TTY)	ជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices ។ សូមមើលទំព័រ 19 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែម ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

នាយកដ្ឋានធានារ៉ាប់រងនៃការិយាល័យសេវាកម្មអ្នកប្រើប្រាស់	1-877-881-6388	ស្នើសុំបែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬនិយាយជាមួយតំណាងសេវាកម្មអតិថិជន ។
សេវាកម្មការពារ	1-800-490-8505	ការរាយការណ៍អំពីការសង្ស័យនៃការកើតមានការរំលោភបំពាន ការធ្វេសប្រហែស ការកេងប្រវ័ញ្ច ឬការបោះបង់មនុស្សចាស់ដែលមានអាយុលើសពី 60 ឆ្នាំ និងមនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពី 18 ដល់ 59 ឆ្នាំដែលអសមត្ថភាពផ្លូវកាយ និងប្រាជ្ញា ។

លេខទូរស័ព្ទផ្សេងទៀត

ការិយាល័យជំនួយការក្នុងខោនធី (CAO)

សម្រាប់បញ្ជីបច្ចុប្បន្នភាពនៃលេខទូរស័ព្ទនិងអាសយដ្ឋានរបស់ការិយាល័យជំនួយការក្នុងខោនធីនៅ Pennsylvania សូមចូលទៅកាន់៖

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

កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល (MATP)

សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរស័ព្ទរបស់កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល (MATP) តាមខោនធីនីមួយៗ៖

- សូមមើលទំព័រនៃការដឹកជញ្ជូនដែលមាននៅក្នុងកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក ឬ
- ចូលទៅកាន់ <http://matp.pa.gov/CountyContact.aspx> សម្រាប់ទិន្នន័យថ្មីបំផុតរបស់បញ្ជីទូរស័ព្ទរបស់ការដឹកជញ្ជូន (MATP) ឬ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- ចូលទៅកាន់វេបសាយ www.amerihealthcaritaspa.com ចុចលើពាក្យ Members (សមាជិក) បន្ទាប់មកចុចលើពាក្យ Important Numbers (លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ) ។ អ្នកនឹងឃើញតំណភ្ជាប់ទៅទីនោះសម្រាប់លេខទូរស័ព្ទ MATP តាមខោនធី ។

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត/សេវាកម្មសម្រាប់ជនខ្សោយសតិបញ្ញា

សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរស័ព្ទការិយាល័យសុខភាពផ្លូវចិត្តទៅតាមខោនធីនីមួយៗ៖

- សូមមើលព័ត៌មានអំពីសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមាននៅក្នុងសម្ភារៈសម្រាប់ការស្វាគមន៍របស់អ្នកឬ
- សូមចូលទៅកាន់ <https://www.dhs.pa.gov/HealthChoices/HC-Services/Pages/BehavioralHealth-MCOs.aspx> ឬ
- ចូលទៅកាន់វេបសាយ www.amerihealthcaritaspa.com ចុចលើពាក្យ Members (សមាជិក) បន្ទាប់មកចុចលើពាក្យ Important Numbers (លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ) ។ អ្នកនឹងឃើញតំណភ្ជាប់ទៅកាន់ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់សុខភាពអាកប្បកិរិយាតាមខោនធីនៅទីនោះ ។

បណ្តាញទូរស័ព្ទកុមារ	1-800-932-0313
ជំនួយផ្នែកច្បាប់	1-800-322-7572
បណ្តាញទូរស័ព្ទជីវិតការបង្ការធ្វើអត្តឃាតជាតិ	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 (បណ្តាញទូរស័ព្ទសម្រាប់វិបត្តិ និងអត្តឃាត)

988 Suicide & Crisis Lifeline (លេខបណ្តាញទូរស័ព្ទសម្រាប់វិបត្តិ និងអត្តឃាត 988) បម្រើ

សេវា 24/7

ទូរស័ព្ទមកលេខ៖ 988

ផ្ញើសារជាអក្សរមកលេខ៖ 988

ចូលមើល ឬវេយត៖ 988lifeline.org

ប្រសិនបើគេត្រូវការការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬជំនួយ អ្នកអាចស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មនានានៅ PA ដែលមានអាសយដ្ឋាន www.dhs.pa.gov/Services/Mental-Health-In-PA ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សេវាកម្មសម្រាប់ទំនាក់ទំនង

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

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ក៏មានផ្តល់ជូនអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដល់អ្នករួមបញ្ចូលទាំងបកប្រែភាសាកាយវិការ ឬក៏សេវាកម្ម TTY ប្រសិនបើអ្នកមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស ឬក៏អ្នកច្រឡំ ឬពិបាកក្នុងការស្តាប់ជាដើម ។ សេវាកម្មទាំងនេះមានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ ។ បើសិនអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ម្នាក់ សូមហៅទៅសេវាកម្មសមាជិកតាមលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ហើយសេវាកម្មសមាជិកនឹងភ្ជាប់អ្នកទៅសេវាកម្មអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ដែលឆ្លើយតបតាមសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក ។ សម្រាប់សេវាកម្ម TTY សូមទាក់ទងមកកាន់អ្នកជំនាញរបស់យើងតាមរយៈលេខទូរស័ព្ទ **1-888-987-5704** ។

ប្រសិនបើ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតមិនអាចផ្តល់អ្នកបកប្រែសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកទេ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងផ្តល់ជូនម្នាក់ឱ្យអ្នក ។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែសម្រាប់ការណាត់ជួប ។

ការចុះឈ្មោះ

ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មនៅក្នុង HealthChoices អ្នកត្រូវតែនៅមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតស្នាម ឬក៏ការហៅទូរស័ព្ទអំពីការបន្តសិទ្ធិចូលរួមរបស់អ្នក ។ វាក៏សំខាន់ដែលអ្នកអនុវត្តតាមការណែនាំដើម្បីកុំឱ្យជំនួយការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកផុតកំណត់ ។ ប្រសិនបើ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

អ្នកមានសំណួរអំពីឯកសារដែលអ្នកទទួល ឬប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាតើសិទ្ធិរបស់អ្នកសម្រាប់ជំនួយ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមានបច្ចុប្បន្នភាពឬអត់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ឬ **CAO** របស់អ្នក ។

សេវាកម្មចុះឈ្មោះ

កម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសហការជាមួយកម្មវិធីជំនួយការចុះឈ្មោះ (EAP) ដើម្បីជួយអ្នកចុះឈ្មោះ នៅក្នុង HealthChoices ។ អ្នកនឹងទទួលបានព័ត៌មានអំពី EAP ជាមួយនឹងព័ត៌មានដែលអ្នកទទួលបានអំពីការ ជ្រើសរើសគម្រោង HealthChoices មួយ ។ អ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះអាចផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពី គម្រោង HealthChoices ទាំងអស់ ដែលមាននៅក្នុងតំបន់របស់អ្នកដើម្បីឲ្យអ្នកអាចសម្រេចចិត្តថាត្រូវ ជ្រើសរើសគម្រោងណាមួយដែលល្អបំផុតសម្រាប់អ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើសគម្រោង HealthChoices នោះ គម្រោង HealthChoices នឹងត្រូវបានជ្រើសរើសសម្រាប់អ្នក ។ គ្រូពេទ្យឯក ទេសចុះឈ្មោះចូលរៀនក៏អាចជួយអ្នកបានដែរ ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices របស់ អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទៅរស់នៅខោនធីផ្សេង ។

អ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះអាចជួយអ្នកក្នុងការ៖

- ជ្រើសរើសគម្រោង HealthChoices
- ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices របស់អ្នក
- ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) ពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង HealthChoices ជំបូង
- ឆ្លើយរាល់សំណួរដែលទាក់ទងនឹងគម្រោង HealthChoices
- សាកសួរថាតើអ្នកត្រូវការតម្រូវការពិសេសអ្វី ឬអត់ដើម្បីអាចជួយអ្នកសម្រេចចិត្តក្នុងការជ្រើស រើសគម្រោង HealthChoices
- ផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមដល់អ្នកអំពីគម្រោង HealthChoices

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

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices របស់អ្នក

អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices គ្រប់ពេលវេលាដោយមូលហេតុណាមួយក៏ដោយ ។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices របស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅ EAP តាមរយៈលេខ **1-800-440-3989** ឬ **1-800-618-4225 (TTY)** ។ ពួកគេនឹងប្រាប់អ្នកអំពីពេលវេលាចាប់ផ្តើមគម្រោង HealthChoices ថ្មីរបស់អ្នក ហើយអ្នកនឹងនៅក្នុងគម្រោង **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** រហូតដល់ពេលនោះ។ ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices អាចចំណាយពេលរហូតដល់ 6 សប្តាហ៍។ សូមប្រើប្រាស់ប័ណ្ណសម្គាល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** របស់អ្នកនៅរាល់ការណាត់ជួបរហូតដល់គម្រោងថ្មីរបស់អ្នកត្រូវបានចាប់ផ្តើម ។

ការផ្លាស់ប្តូរក្នុងគ្រួសារ

ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ CAO និងសេវាកម្មសមាជិករបស់អ្នកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ប្រសិនបើនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកមានការប្រែប្រួលអ្វីមួយ ។

ឧទាហរណ៍៖

- នរណាម្នាក់ក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកមានផ្ទៃពោះ ឬមានកូនង៉ា
- អាសយដ្ឋានឬលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរ
- អ្នក ឬក៏សមាជិកគ្រួសារដែលរស់នៅជាមួយអ្នកទទួលបានធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត
- អ្នក ឬក៏សមាជិកគ្រួសារដែលរស់នៅជាមួយអ្នកធ្លាក់ខ្លួនឈឺខ្លាំង ឬក៏ពិការ
- សមាជិកគ្រួសារផ្លាស់ចេញឬក៏ចូលផ្ទះរបស់អ្នក
- មានអ្នកស្លាប់នៅក្នុងគ្រួសារ

ទារកថ្មីត្រូវបានបញ្ចូលដោយស្វ័យប្រវត្តិទៅក្នុងគម្រោង HealthChoices បច្ចុប្បន្នរបស់ម្តាយ ។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរគម្រោងទារករបស់អ្នកដោយទូរស័ព្ទទៅកាន់ EAP តាមរយៈលេខ **1-800-440-3989** ។ នៅពេលដែលការផ្លាស់ប្តូរត្រូវបានធ្វើឡើងអ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកថ្មី HealthChoices សម្រាប់កូនរបស់អ្នក ។

ត្រូវចងចាំថាវាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការទាក់ទងទៅកាន់ CAO ជាបន្ទាន់ ប្រសិនបើផ្ទះរបស់អ្នកមានភាពប្រែប្រួលពីព្រោះការប្រែប្រួលនេះអាចប៉ះពាល់ដល់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

តើមានអ្វីកើតឡើង បើខ្ញុំផ្លាស់ទីលំនៅ ?

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

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ចេញពីរដ្ឋ អ្នកនឹងមិនអាចទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈ HealthChoices ទៀតនោះទេ ។ អ្នកជួយការងារសង្គមរបស់អ្នកនឹងបញ្ចប់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកនៅរដ្ឋ Pennsylvania ។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវដាក់ពាក្យសុំអត្ថប្រយោជន៍នេះសម្រាប់រដ្ឋថ្មីនោះ ។

ការបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍

វាមានមូលហេតុមួយចំនួនដែលអ្នកអាចបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកទាំងស្រុង ។

រួមមាន៖

- ជំនួយការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកត្រូវបានបញ្ចប់ដោយហេតុផលណាមួយ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រម្តងទៀតក្នុងរយៈពេល 6 ខែ អ្នកនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះឡើងវិញក្នុងគម្រោង HealthChoices ដដែល លុះណាតែអ្នកជ្រើសរើសគម្រោង HealthChoices ផ្សេងទៀត ។
- អ្នកទៅមណ្ឌលថែទាំសុខភាពនៅក្រៅ Pennsylvania ។
- អ្នកបានក្លែងបន្លំជំនួយការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបានបញ្ចប់រាល់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់ ។
- អ្នកទៅពន្ធនាគារ ឬត្រូវបានគេដាក់នៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលកែប្រែយុវជន ។

វាក៏មានហេតុផលដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈ MCO សុខភាពកាយសម្បទា ហើយអ្នកនឹងត្រូវបានដាក់ក្នុងកម្មវិធីថ្លៃសេវាកម្ម ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

រួមមាន៖

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

អ្នកក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបានគម្រោង Community HealthChoices ។ ប្រសិនបើអ្នក មានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រង Medicare ឬមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាពីមណ្ឌលថែទាំ ឬសេវាកម្មមូលដ្ឋានតាមផ្ទះ និងតាមសហគមន៍ អ្នកនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានគម្រោង Community HealthChoices ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Community HealthChoices សូមចូលមើលវេបសាយ

www.healthchoices.pa.gov ។

អ្នកនឹងទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងពី DHS ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈ MCO សុខភាពកាយសម្បទា ហើយនឹងចាប់ផ្តើមទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈប្រព័ន្ធថ្ងៃសេវាកម្ម ឬ Community HealthChoices ។

ព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម

បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមាននៅលើអ៊ីនធឺណិតទីនេះ៖

www.amerihealthcaritaspa.com ។ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ដើម្បីសុំឱ្យគេផ្ញើច្បាប់ចម្លងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នក ឬដើម្បីស្នើសុំព័ត៌មានអំពីទីកន្លែងដែលវេជ្ជបណ្ឌិតបានចូលទៅរៀននៅសាលាវេជ្ជសាស្ត្រ ឬកម្មវិធីវិស្វកម្មរបស់ពួកគេ ។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកដើម្បីឱ្យគេជួយរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ។ បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរួមមានព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដូចខាងក្រោម៖

- ឈ្មោះ អាសយដ្ឋានផ្ទះ អាសយដ្ឋានវេបសាយ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល លេខទូរស័ព្ទ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពទទួលបានអ្នកជំងឺថ្មី ឬក៏អត់
- ថ្ងៃ និងម៉ោងធ្វើការ
- ការរក្សាព័ត៌មានសម្ងាត់ និងវិញ្ញាបនកម្មពីក្រុមប្រឹក្សា របស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព
- ឯកទេស និងសេវាកម្មរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា
- ថាតើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមាននិយាយភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេសដែរឬទេ បើមាន តើភាសាមួយណាដែរ
- ទីតាំងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាចឲ្យទេរុញចូលដល់ដែរឬទេ

ព័ត៌មាននៅក្នុងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលបានបោះពុម្ពអាចមានការផ្លាស់ប្តូរ ។ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកដើម្បីពិនិត្យមើលថាព័ត៌មាននៅក្នុងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំជាព័ត៌មានថ្មីឬអត់ ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពបញ្ជីបោះពុម្ពអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពប្រចាំថ្ងៃ ។ បញ្ជីអនឡាញត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាប្រចាំថ្ងៃ ។

ការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក

PCP របស់អ្នកជាគ្រូពេទ្យ ឬក្រុមគ្រូពេទ្យ ដែលផ្តល់និងធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតរបស់អ្នកដើម្បីប្រាកដថា អ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ ។ PCP របស់អ្នក នឹងណែនាំអ្នកឲ្យទៅកាន់គ្រូពេទ្យឯកទេសដែលអ្នកត្រូវការ និងតាមដានការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពទាំងអស់របស់អ្នកផងដែរ ។

PCP អាចជាគ្រូពេទ្យលក្ខណៈគ្រួសារ គ្រូពេទ្យជំងឺទូទៅ ពេទ្យកុមារ (សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់) ឬគ្រូពេទ្យព្យាបាលជំងឺសរីរាង្គទូទៅ (គ្រូពេទ្យផ្នែកឱសថផ្ទៃក្នុង) ។ អ្នក ក៏អាចជ្រើសរើសគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (CRNP) ជា PCP ផងដែរ ។ CRNP ធ្វើការតាមការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យ និងអាចធ្វើកិច្ចការជាច្រើន ដូចទៅនឹងគ្រូពេទ្យដែរដូចជាការចេញវេជ្ជបញ្ជា និងការពិនិត្យជំងឺជាដើម ។

គ្រូពេទ្យខ្លះមានជំនាញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលអាចនឹងពិនិត្យមើលអ្នក ផ្តល់ការថែទាំ និងការព្យាបាលដល់អ្នកក្រោមការណែនាំរបស់ PCP របស់អ្នក ។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពទាំងនេះអាចជា៖

- ជំនួយការវេជ្ជបណ្ឌិត

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- គ្រូពេទ្យបង្អែក
- ពេទ្យឆ្មបជំនួយដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ

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** ។

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

ការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក

បើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកដោយហេតុផលណាមួយនោះ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ដើម្បីស្នើសុំ PCP ថ្មីម្នាក់ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរក PCP ថ្មីម្នាក់ អ្នកអាចចូលទៅកាន់ **www.amerihealthcaritaspa.com** ដែលមានបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬសុំឲ្យសេវាកម្មសមាជិកផ្ញើបញ្ជីអ្នកថែទាំសុខភាពដែលបោះពុម្ពចេញអ្នក ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងធ្វើជូនអ្នកនូវប័ណ្ណសម្គាល់ថ្មីមួយជាមួយឈ្មោះរបស់ PCP ថ្មី និងលេខទូរស័ព្ទនៅលើវា ។ តំណាងសេវាកម្មសមាជិកនឹងប្រាប់អ្នកអំពីពេលវេលាដែលអ្នកចាប់ផ្តើមជួបជាមួយ PCP ថ្មីរបស់អ្នក ។

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

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ករណីបន្ទាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងជួយផ្ទេរកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកឲ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើបាន ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានពេទ្យកុមារ ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសខាងពេទ្យកុមារជា PCP អ្នកអាចសុំជំនួយក្នុងការផ្លាស់ប្តូរទៅជា PCP ដែលផ្តល់សេវាសម្រាប់មនុស្សជំងឺ ។

ការចុះទៅជួបនៅការិយាល័យ

ការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នក

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

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការណាត់ជួបគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក សូមមើលផ្នែក កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល (MATP) នៅទំព័រ **96** នៃសៀវភៅណែនាំនេះ ឬទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមលេខទូរស័ព្ទខាងលើ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានប័ណ្ណសម្គាល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នៅចំពេលធ្វើការណាត់ជួបទេនោះ អ្នកអាចយកប័ណ្ណ ACCESS ឬ EBT ទៅជាមួយសម្រាប់ការណាត់ជួបបាន ។ សូមហៅទូរស័ព្ទផងដែរទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិក តាមលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។ យើងនឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវលេខប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នក ។ សរសេរលេខប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកនៅលើលិខិតស្វាគមន៍ដែលបានភ្ជាប់មកជាមួយកញ្ចប់ស្វាគមន៍សមាជិកថ្មីរបស់អ្នក ។ យកវាទៅជាមួយអ្នកដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកក៏គួរតែទូរស័ព្ទទៅ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ផងដែរ ដើម្បីត្រួតពិនិត្យលើសិទ្ធិចូលរួមរបស់អ្នក ។ អ្នកក៏គួរជម្រាប PCP របស់អ្នកផងដែរថា អ្នកបានជ្រើសរើស **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ធ្វើជាគម្រោង HealthChoices របស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ស្តង់ដារនៃការណាត់ជួប

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ជាចំខាតត្រូវបំពេញតាមស្តង់ដារនៃការណាត់ជួបដូចខាងក្រោម៖

- PCP របស់អ្នកគួរតែជួបអ្នកក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ គិតពីពេលដែលអ្នកហៅទូរស័ព្ទសុំធ្វើការណាត់ជួបជាប្រចាំ ។
- អ្នកមិនគួររង់ចាំនៅក្នុងបន្ទប់លើសពី 30 នាទីនោះទេ លុះណាត់ត្រូវពេទ្យរបស់អ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។
- ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពបន្ទាន់ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវជួបអ្នកក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ចាប់ពីពេលដែលអ្នកហៅទូរស័ព្ទទៅសុំធ្វើការណាត់ជួប ។
- ប្រសិនបើអ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពត្រូវជួបអ្នកជាបន្ទាន់ ឬក៏បញ្ជូនអ្នកទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ភ្លាម ។
- ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះនិង
 - 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 ។
 - ពេលអ្នកកំពុងពពោះដែលប្រឈមនឹងហានិភ័យ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវជួបអ្នកក្នុងអំឡុងពេល 24 ម៉ោងនៃការស្វែងយល់របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ការណែនាំ

ការណែនាំកើតឡើងនៅពេលដែល PCP របស់អ្នកបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់គ្រូពេទ្យឯកទេស ។ គ្រូពេទ្យឯកទេសគឺជាវេជ្ជបណ្ឌិត (ឬក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត) ឬ CRNP ដែលផ្តោតលើការព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពជំងឺ ឬផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយ ។ ប្រសិនបើអ្នក ទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសដោយគ្មានការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នក អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រ ។

ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មិនមានអ្នកឯកទេសយ៉ាងតិច 2 នាក់ក្នុងតំបន់របស់អ្នកទេ ហើយអ្នកមិនចង់ជួបអ្នកឯកទេសតែម្នាក់ក្នុងតំបន់របស់អ្នក **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសក្រៅបណ្តាញដោយមិនគិតថ្លៃលើអ្នក ។ PCP របស់អ្នកត្រូវតែទាក់ទងមក **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីជម្រាប **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឲ្យបានដឹងថា អ្នកចង់ជួបអ្នកឯកទេសក្រៅបណ្តាញ ហើយសុំការយល់ព្រមពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មុនពេលអ្នកជួបអ្នកឯកទេសនោះ ។

PCP នឹងជួយអ្នកធ្វើការណាត់ជួបជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេសនោះ ។ PCP និងគ្រូពេទ្យឯកទេសនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ទៅវិញទៅមកដើម្បីប្រាកដថា អ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ ។

ពេលខ្លះអ្នកអាចមានស្ថានភាពជំងឺពិសេសដែលអ្នកចាំបាច់ត្រូវជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសជាញឹកញាប់ ។ នៅពេល PCP របស់អ្នកណែនាំអ្នកឲ្យទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសច្រើនដង នេះត្រូវបានគេហៅថាការណែនាំអចិន្ត្រៃយ៍ ។

សម្រាប់បញ្ជីគ្រូពេទ្យឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សូមមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅលើវេបសាយ www.amerihealthcaritaspa.com របស់យើង ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកដើម្បីសាកសួរអំពីបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលបោះពុម្ពរួច ។

ការណែនាំខ្លួនឯង

ការបញ្ជូនខ្លួនឯងគឺជាសេវាកម្មដែលអ្នករៀបចំសម្រាប់ខ្លួនអ្នក ហើយមិនតម្រូវឱ្យ PCP របស់អ្នករៀបចំឱ្យអ្នកដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មនោះទេ ។ អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងបណ្តាញរបស់

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

AmeriHealth Caritas Pennsylvania លុះណាតែ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទទួលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ ។

សេវាកម្មខាងក្រោមនេះមិនត្រូវការការបញ្ជូនពី PCP របស់អ្នកទេ៖

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

អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការការណែនាំពី PCP របស់អ្នកសម្រាប់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយានោះទេ ។ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការថែទាំគ្រប់គ្រងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។ សូមមើលផ្នែកទី 7 នៃសៀវភៅណែនាំ នៅលើទំព័រ **109** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

ការថែទាំក្រៅម៉ោង

អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នកសម្រាប់បញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនសូវបន្ទាន់ក្នុងពេល 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។ អ្នកជំនាញខាងថែទាំសុខភាពដែលអាចទាក់ទងបានតាមទូរស័ព្ទនឹងជួយអ្នកជាមួយនឹងការថែទាំ និងការព្យាបាលណាមួយដែលអ្នកត្រូវការ ។

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

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ការចូលរួមរបស់សមាជិក

ការស្នើឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងសេវាកម្ម

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ចង់ស្តាប់យោបល់ពីអ្នកអំពីរបៀបដែលអាចធ្វើឱ្យអ្នកទទួលបានបទពិសោធន៍ល្អជាមួយ HealthChoices ។ ប្រសិនបើអ្នកមានយោបល់អំពីរបៀបដែលធ្វើឱ្យកម្មវិធីដំណើរការបានល្អប្រសើរ ឬក៏របៀបក្នុងការបម្រើសេវាកម្មខុសពីនេះ សូមទាក់ទងសេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាការអប់រំសុខភាព (HEAC) របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania

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

កម្មវិធីពង្រឹងគុណភាពរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania

AmeriHealth Caritas Pennsylvania មានបេសកកម្មដើម្បីជួយដល់មនុស្សទូទៅដើម្បីទទួលបានការថែទាំ រស់នៅបានល្អ និងបង្កើតសហគមន៍ប្រកបដោយសុខភាពល្អ ។

ក្រុមការងារដែលមានគុណភាពរបស់យើងជួយគាំទ្របេសកកម្មនេះដោយគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាព និងសេវាកម្មដែលអ្នក និងគ្រួសាររបស់អ្នកទទួលបាន ។

គោលដៅរបស់យើង គឺលើកកម្ពស់សុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់សមាជិកយើងមានភាពប្រសើរឡើង ។ ផ្នែកគុណភាពធ្វើការនៅពីក្រោយឆាក ប៉ុន្តែអ្នកក៏អាចរកឃើញយើងនៅជួរមុខនៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នកដែរ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ក្រុមការងាររបស់យើង៖

- ផ្តល់ជូនកម្មវិធីសុខភាពនិងជំងឺសម្រាប់អ្នក ។
- ព្យាយាមផ្តល់ជំនួយដល់សមាជិកដើម្បីជួយពួកគេទទួលបានការថែទាំ និងការអប់រំសុខភាពដែលពួកគេត្រូវការ ។
- បង្កើតកម្មវិធីដើម្បីបម្រើដល់សមាជិករបស់យើងដែលមានតម្រូវការថែរក្សាសុខភាពពិសេស ។
- ការស្ទង់មតិសមាជិកនិងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងប្រើចម្លើយដើម្បីកែលម្អសេវាកម្មរបស់យើង ។
- ពិនិត្យមើលគុណភាពនៃការថែទាំ និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ផ្នែកធូញ ចក្ខុវិញ្ញាណ និងឱសថរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ។

យើងស្វែងរកតំបន់ដែលត្រូវការការកែលំអ ។

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

ប្រសិនបើអ្នក៖

- ចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធីគុណភាពរបស់យើងនិងគោលដៅ សកម្មភាព និងលទ្ធផលរបស់វា ។
- គិតថាអ្នក ឬគ្រួសារអ្នកមិនបានទទួលការថែរក្សាគុណភាពទេ ។ ក្រុមការងារយើងនឹងពិនិត្យលើបញ្ហានេះ ។
- កំពុងចេញពីមន្ទីរពេទ្យត្រឡប់ទៅផ្ទះ ដោយមិនមានជំនួយនិងធនធានដែលអ្នកត្រូវការទេ ។ ក្រុមការងារភ្ជាប់ការថែទាំរបស់យើងអាចជួយបាន ។

ផ្នែកទី 2 –
សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក

AmeriHealth Caritas Pennsylvania និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមិនរឹសអើងចំពោះសមាជិកទៅលើពូជសាសន៍ ភេទ សាសនា ដើមកំណើតជនជាតិ ពិការភាព អាយុ ទំនោរផ្លូវភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬមូលដ្ឋានជំនឿដែលត្រូវបានហាមឃាត់ដោយច្បាប់ឡើយ ។

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 2023

7. ទទួលបានការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក រួមមានសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាលផងដែរ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការព្យាបាលដោយខ្លួនឯងបានទេ នោះអ្នកមានសិទ្ធិឱ្យនរណាម្នាក់ទៀតជួយអ្នកធ្វើការសម្រេចចិត្តជំនួសអ្នក ។
8. និយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាប្រកបដោយភាពជឿជាក់និងត្រូវរក្សាព័ត៌មាននិងកំណត់ត្រាអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជាការសម្ងាត់ ។
9. មើលនិងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនិងដើម្បីស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរប្រការកែតម្រូវកំណត់ត្រារបស់អ្នក ។
10. សុំយោបល់ទីពីរ ។
11. ដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខក្នុងករណីដែលអ្នកមិនយល់ព្រមចំពោះការសម្រេចរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលសេវាកម្មនេះមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នក ។
12. ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ក្នុងករណីដែលអ្នកមិនសប្បាយចិត្តចំពោះការថែទាំ ឬការព្យាបាលដែលអ្នកបានទទួល ។
13. ស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ DHS មួយ ។
14. រួចផុតពីទម្រង់ណាមួយនៃការដាក់កំហិត ឬឯកភាព ដែលត្រូវបានប្រើដើម្បីបង្ខិតបង្ខំអ្នកឱ្យធ្វើអ្វីមួយ ដាក់ពិន័យអ្នក បង្កលក្ខណៈងាយស្រួលជាងមុនដល់អ្នកផ្តល់សេវា ឬដាក់ទោសអ្នក ។
15. ទទួលបានព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមិនផ្តល់ជូនអ្នកដោយសារតែបញ្ហាសីលធម៌ និងសាសនា និងរបៀបក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះ ។
16. ប្រើប្រាស់សិទ្ធិរបស់អ្នកដោយមិនប៉ះពាល់ទៅដល់របៀបដែលក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន (DHS), **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពព្យាបាលអ្នក ។
17. បង្កើតបុរេបង្គាប់បញ្ជា ។ សូមមើលផ្នែកទី 6 នៅលើទំព័រ **106** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

18. ផ្តល់យោបល់អំពីសិទ្ធិនិងទំនួលខុសត្រូវនៃសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក

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

ការងារដែលអ្នកគួរតែធ្វើ៖

1. ផ្តល់ព័ត៌មានដែលអ្នកថែទាំសុខភាពត្រូវការឲ្យបានច្រើនតាមដែលអាចធ្វើបាន ។
2. ធ្វើតាមការណែនាំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។
3. ចូលរួមក្នុងការសម្រេចចិត្តអំពីការថែ ទាំសុខភាពនិងការព្យាបាលរបស់អ្នក ។
4. ធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដើម្បីបង្កើត និងអនុវត្តគម្រោងព្យាបាល ។
5. ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំរបស់អ្នកអ្វីដែលអ្នកចង់បាននិងត្រូវការ ។
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 2023

11. រាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានទៅកាន់លេខទូរស័ព្ទបន្ទាន់សម្រាប់រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ DHS ។

ឯកជនភាពនិងភាពសម្ងាត់

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

ការសហការទូទាត់

ការសហការ ទូទាត់គឺជាចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកត្រូវបង់ចំពោះសេវាកម្មធានារ៉ាប់រងមួយចំនួន ។ ជាទូទៅវាគ្រាន់តែជាចំនួនទឹកប្រាក់តិចតួចប៉ុណ្ណោះ ។ នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្ម អ្នកនឹងត្រូវបានឱ្យបង់ការសហការទូទាត់របស់អ្នក ប៉ុន្តែអ្នកមិនអាចត្រូវបានគេបដិសេធលើសេវាកម្មមួយបានទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចបង់ការសហការទូទាត់នៅពេលនោះ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបង់ការសហការទូទាត់នៅពេលទទួលបានសេវា អ្នកអាចនឹងទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកសម្រាប់ការសហការទូទាត់នោះ ។

ចំនួនទឹកប្រាក់សហការទូទាត់មាននៅក្នុងតារាងសេវាធានារ៉ាប់រងនៅលើទំព័រ **43** នៃសៀវភៅណែនាំនេះ ។

ចំពោះសមាជិកដូចខាងក្រោមនេះមិនចាំបាច់បង់ការសហការទូទាត់ទេ៖

- សមាជិកអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- ស្រ្តីមានផ្ទៃពោះ (រួមបញ្ចូលទាំងរយៈពេល 1 ឆ្នាំបន្ទាប់ពីទារកកើត (អំឡុងពេលក្រោយឆ្លង ទន្លេ))
- សមាជិកដែលរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាពរយៈពេលវែង រួមទាំងមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម សម្រាប់ជនខ្សោយសតិបញ្ញានិងលក្ខខណ្ឌពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត ឬស្ថាប័នវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ។
- សមាជិកដែលរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ឬការថែទាំតាមផ្ទះ ។
- សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានផលប្រយោជន៍ពីកម្មវិធីបង្ការនិងព្យាបាលជំងឺមហារីកសុដន់ និងស្បូន
- សមាជិកមានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រង ក្រោមកម្មវិធី Title IV-B ការថែទាំកូនចិញ្ចឹម និង Title IV-E ការថែទាំកូនចិញ្ចឹម និងជំនួយក្នុងស្នាក់នៅ

សេវាកម្មខាងក្រោមនេះមិនត្រូវការសហការទូទាត់ទេ៖

- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់
- សេវាមន្ទីរពិសោធន៍
- សេវាផែនការគ្រួសារ រួមទាំងការផ្គត់ផ្គង់
- សេវាថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ
- សេវាផ្តាច់ថ្នាំជក់

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវបានគិតថ្លៃលើ ការសហការទូទាត់ហើយខ្ញុំមិនយល់ស្រប?

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

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ព័ត៌មានវិក្កយបត្រ

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

តើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចចេញវិក្កយបត្រឲ្យខ្ញុំនៅពេលណា ?

អ្នកផ្តល់សេវាអាចចេញវិក្កយបត្រឲ្យអ្នក ប្រសិនបើ៖

- អ្នកមិនបានបង់ថ្លៃសហការទូទាត់របស់អ្នក ។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មពីអ្នកនៅក្រៅបណ្តាញដោយមិនមានការអនុញ្ញាតពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ម្យ៉ាងទៀតអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបានប្រាប់អ្នកហើយថា សេវាកម្មរបស់អ្នក មិនត្រូវបានរ៉ាប់រងនោះទេ ហើយអ្នកយល់ព្រមក្នុងការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មនោះ ។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយមានការប្រាប់ជាមុនពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ហើយអ្នកយល់ព្រមបង់ថ្លៃសេវាកម្មនោះ ។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមិនត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីជំនួយការវេជ្ជសាស្ត្រ ។

តើខ្ញុំត្រូវធ្វើដូចម្តេចប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានវិក្កយបត្រ ?

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

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រដោយសារតែហេតុផលមួយណាខាងលើដែលបញ្ជាក់ថា អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាចគិតប្រាក់ចំពោះអ្នកបាន អ្នកគួរតែបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រនោះ ឬទំនាក់ទំនងទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនោះ ។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី

អ្នកអាចមាន Medicare ឬក៏ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត ។ Medicare ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត គឺជាការធានារ៉ាប់រងបឋមរបស់អ្នក ។ ការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតនេះត្រូវបានគេស្គាល់ថាជា “ទំនួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី” ឬ TPL ។ ការមានធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតមិនប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិក្នុងការទទួលបានជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនោះទេ ។ ក្នុងករណីជាច្រើន Medicare របស់អ្នក ឬការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតនឹងបង់ថ្លៃលើ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតមុនពេល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បង់ឱ្យ ។ **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 ។ នេះជួយឱ្យប្រាក់ដីវិក្កយបត្រថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវបានបង់ឱ្យបានទាន់ពេលវេលានិងត្រឹមត្រូវ ។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare ហើយសេវាកម្ម ឬការថែទាំផ្សេងទៀតដែលអ្នកត្រូវការ ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare នោះអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវា Medicare ណាមួយដែលអ្នកជ្រើសរើស ។ អ្នកផ្តល់សេវាមិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទេ ។ អ្នកក៏មិនចាំបាច់ទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឬការ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

បញ្ជូនពី Medicare PCP របស់អ្នកដើម្បីទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសទេ ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងធ្វើការជាមួយ Medicare ដើម្បីសំរេចថាតើ វាចាំបាច់ត្រូវបង់លុយឲ្យអ្នកផ្តល់សេវា ឬអត់បន្ទាប់ពី Medicare ត្រូវបង់ឲ្យជាមុន ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ ។

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

បើអ្នកមិនមាន Medicare ប៉ុន្តែមានការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត ហើយអ្នកត្រូវការសេវាកម្ម ឬការថែទាំផ្សេងទៀតដែលមិនរ៉ាប់រងដោយការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នកទេ អ្នកត្រូវតែទទួលសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពម្នាក់ដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញទាំងពីរ គឺបណ្តាញអ្នកធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នក និងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ អ្នកត្រូវអនុវត្តតាមច្បាប់របស់ធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នក និង **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដូចជាការអនុញ្ញាតជាមុន និងការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យឯកទេស ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងធ្វើការជាមួយធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នកដើម្បីសំរេចថាតើត្រូវបង់ថ្លៃសេវាកម្មឬក៏អត់ បន្ទាប់ពីធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នកត្រូវបង់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាជាមុនសិន ។

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

ការដាក់កំហិតចំពោះការទទួលសេវាកម្ម/កម្មវិធីឃាត់ឃាំង (Lock-in Program)

ការដាក់កំហិតចំពោះការទទួលសេវាកម្ម/កម្មវិធីឃាត់ឃាំងសមាជិកទាមទារឲ្យសមាជិកប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជាក់លាក់ ក្នុងករណីសមាជិកបានរំលោភពាន ឬប្រើប្រាស់ផលប្រយោជន៍ថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជារបស់គាត់/នាងច្រើនហួសហេតុពេក ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ធ្វើ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ការជាមួយ DHS ដើម្បីសម្រេចថាតើត្រូវដាក់កម្រិតសមាជិកចំពោះគ្រូពេទ្យ ឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យ ទន្តពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត ។

តើវាដំណើរការយ៉ាងដូចម្តេច ?

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ពិនិត្យមើលសេវាថែទាំសុខភាព និងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលអ្នកបានប្រើប្រាស់ ។ 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 សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។ ការដាក់កម្រិតនេះនឹងមានរយៈពេល 5 ឆ្នាំ ទោះបីជាអ្នកផ្លាស់ប្តូរគម្រោង HealthChoices ក៏ដោយ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របចំពោះការដាក់កម្រិតលើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅកាន់ DHS ក្នុងរយៈពេល 30 ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃលិខិតជូនដំណឹងដល់អ្នកថា

AmeriHealth Caritas Pennsylvania បានដាក់កម្រិតលើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

អ្នកត្រូវចុះហត្ថលេខាចំពោះសំណើជា **លាយលក្ខណ៍អក្សរ** សម្រាប់ការកាត់ក្តី 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 2023

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

ប្រសិនបើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកត្រូវបានវាយត្រាលើសំបុត្រក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹងរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នោះការដាក់កម្រិតនឹងមិនអនុវត្តទេរហូតដល់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវបានសម្រេច ។ ប្រសិនបើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកត្រូវបានវាយត្រាលើសំបុត្រលើសពី 10 ថ្ងៃ ប៉ុន្តែស្ថិតក្នុងអំឡុងពេល 30 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹង នោះការដាក់កម្រិតនឹងចូលជាធរមានរហូតដល់បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកត្រូវបានសម្រេច ។ ការិយាល័យសវនាការនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នឹងផ្តល់ដំណឹងជូនអ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នូវកាលបរិច្ឆេទ ពេលវេលា និងទីកន្លែងនៃសវនាការរបស់អ្នក ។ អ្នកអាចនឹងមិនដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងតវ៉ាតាមរយៈ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អំពីការសម្រេចចំពោះការដាក់កម្រិតលើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

ក្រោយរយៈពេល 5 ឆ្នាំ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងធ្វើការពិនិត្យលើសេវាកម្មរបស់អ្នកម្តងទៀតដើម្បីសម្រេចថាតើការដាក់កម្រិតត្រូវដកចោល ឬបន្ត ហើយនឹងធ្វើលទ្ធផលនៃការពិនិត្យរបស់ខ្លួនទៅកាន់ DHS ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងផ្តល់លទ្ធផលត្រួតពិនិត្យជូនអ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ។

ការរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពាន

តើខ្ញុំត្រូវរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពានរបស់សមាជិកដោយរបៀបណា ?

ប្រសិនបើអ្នកគិតថានរណាម្នាក់កំពុងប្រើប្រាស់ប័ណ្ណ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** របស់អ្នក ឬរបស់សមាជិកណាម្នាក់ផ្សេងដើម្បីទទួលបានសេវាកម្ម សម្ភារៈ ឬថ្នាំពេទ្យ ឬកំពុងក្លែងបន្លំ ឬផ្លាស់ប្តូរវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេ ឬកំពុងទទួលបានសេវាកម្មដែលពួកគេមិនត្រូវការ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់ការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-866-833-9718 (TTY 711)** ដើម្បីផ្តល់ឲ្យ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នូវព័ត៌មាននេះ ។ អ្នកក៏អាចរាយការណ៍ពីព័ត៌មាននេះទៅកាន់ លេខទូរស័ព្ទបន្ទាន់សម្រាប់រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ DHS តាមរយៈលេខ **1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477)** ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

តើខ្ញុំត្រូវរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពានទៅដល់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដោយរបៀបណា?

ការក្លែងបន្លំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពកើតឡើងនៅពេលពួកគេចេញវិក្កយបត្រលើថ្លៃសេវាកម្មសម្ភារៈ ឬថ្នាំពេទ្យដែលអ្នកមិនបានទទួល ឬវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មផ្សេងគ្នាជាជាងសេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួល ។ ការគិតលុយលើសេវាកម្មតែមួយលើសពីម្តង ឬផ្លាស់ប្តូរកាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្មក៏ជាឧទាហរណ៍នៃអំពើក្លែងបន្លំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែរ ។ ដើម្បីរាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព អ្នកអាចហៅទៅលេខទូរស័ព្ទបន្ទាន់សម្រាប់រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ

1-866-833-9718 (TTY 711) ។ អ្នកក៏អាចរាយការណ៍ពីព័ត៌មាននេះទៅកាន់ លេខទូរស័ព្ទបន្ទាន់សម្រាប់រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ DHS តាមរយៈលេខ **1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477)** ។

ផ្នែកទី 3 –
សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សេវាកម្មរ៉ាប់រង

តារាងខាងក្រោមនេះ គឺជាសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នៅពេលសេវាកម្មមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។ សេវាកម្មខ្លះមានដែនកំណត់ ឬការសហការទូទាត់ ឬក៏ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មលើសពីដែនកំណត់ដែលបាននៅក្នុងបញ្ជីខាងក្រោមនេះ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែង ដូចដែលបានពន្យល់នៅពេលក្រោយក្នុងផ្នែកនេះ ។ ដែនកំណត់មិនត្រូវបានអនុវត្តទេ ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ឬមាន ផ្ទៃពោះ ។

សេវាកម្ម		កុមារ	មនុស្សធំ
អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ
គ្រូពេទ្យឯកទេស	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មគ្រូពេទ្យឯកទេសមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មគ្រូពេទ្យឯកទេសមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (CRNP)	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ
មណ្ឌលសុខភាពមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ថ្នាក់សហព័ន្ធ /	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សេវាកម្ម		កុមារ	មនុស្សធំ
មណ្ឌលសុខភាពជនបទ			
គ្លីនិកថែទាំអ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
គ្លីនិកពិនិត្យព្យាបាលអ្នកជំងឺ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
សេវាកម្មព្យាបាលរោគ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	សហការទូទាត់ \$1
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលបាតជើងមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលបាតជើងមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
សេវាកម្មខាងចាប់សរសៃនិងសន្លាក់	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	សហការទូទាត់ \$1
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មខាងសរសៃសន្លាក់មួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មខាងសរសៃសន្លាក់មួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សេវាកម្ម		កុមារ	មនុស្សជំងឺ
សេវាកម្មអ្នកឯកទេស ពិនិត្យភ្នែកនិងប្រើឡង់ ទូ	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន សម្រាប់សេវាកម្មមួយ ចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្ម មួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
មន្ទីរពេទ្យដែលមើល ថែរក្សាអ្នកជំងឺឈឺចុង ក្រោយ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាច នឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបាន អនុវត្ត
សេវាថែទាំធ្មេញ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាច នឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបាន អនុវត្ត
ការប្រើវិទ្យុសកម្មក្នុង ការព្យាបាលរោគ (2. កាំស៊ីអ៊ីច, MRIs, CTs)	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	សហការទូទាត់ពេលទៅជួបម្តងគឺ \$1
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាច នឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបាន អនុវត្ត
ផ្នែកនីតិវិធីក្នុងការ ព្យាបាលអ្នកជំងឺរយៈ ពេលខ្លី	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	សហការទូទាត់ \$3
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាច នឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបាន អនុវត្ត
មជ្ឈមណ្ឌលវះកាត់ស គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរ ពេទ្យ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	សហការទូទាត់ \$3
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាច នឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបាន អនុវត្ត
ឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺ ក្នុងករណីមិនបន្ទាន់	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សេវាកម្ម		កុមារ	មនុស្សជំងឺ
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាច នឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបាន អនុវត្ត
សេវាកម្មផែនការ គ្រួសារ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុន សម្រាប់សេវាកម្ម ផែនការគ្រួសារមួយ ចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្ម ផែនការគ្រួសារមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវ អនុវត្ត
ការលាងតំរង់នោម	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាច នឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបាន អនុវត្ត
សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូន បន្តទេ
សេវាថែទាំបន្ទាន់	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូន បន្តទេ
សេវាកម្មឡានពេទ្យ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាច នឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបាន អនុវត្ត

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សេវាកម្ម		កុមារ	មនុស្សជំងឺ
មន្ទីរពេទ្យសម្រាក ព្យាបាល	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	សហការទូទាត់ក្នុងមួយថ្ងៃគឺ \$3 / អតិបរមា \$21
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាច នឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបាន អនុវត្ត
មន្ទីរពេទ្យស្តារនីតិស ម្បូរអ្នកជំងឺ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	សហការទូទាត់ក្នុងមួយថ្ងៃគឺ \$3 / អតិបរមា \$21
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាច នឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបាន អនុវត្ត
ការថែទាំមាតុភាព	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាច នឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបាន អនុវត្ត
ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	យឺតហោះ \$3 សម្រាប់មួយវេជ្ជបញ្ជា ឬការបំពេញថ្នាំម្តង ថ្នាំទូទៅ \$1 សម្រាប់មួយវេជ្ជបញ្ជា ឬការបំពេញថ្នាំម្តង ថ្នាំមួយចំនួនមិនមានសហការទូទាត់ ទេ ។ សូមមើលកាលវិភាគសហការ ទូទាត់របស់សមាជិកដែលមាននៅ ក្នុងកញ្ចប់ស្វាគមន៍សមាជិកថ្មីរបស់ អ្នក ។ អ្នកក៏អាចរកវាបាននៅលើអន ឡាញ www.amerihealthcaritasp.com ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សេវាកម្ម		កុមារ	មនុស្សជំងឺ
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
អាហារបំប៉នប្រភេទថ្នាំ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះរួមមាន ការមើលថែជំនួយ និងសេវាព្យាបាល	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ឧបករណ៍ពេទ្យប្រើជាប់បានយូរ	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ការជួសជុល និងការតម្រង់ឆ្អឹងជើង	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
កញ្ចក់វែនតា	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

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

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង

មានសេវាថែទាំសុខភាពរាងកាយដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មិនបានធានារ៉ាប់រង ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរថាតើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានសេវាធានារ៉ាប់រងសម្រាប់អ្នកឬក៏អត់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

MCOs អាចសម្រេចរ៉ាប់រងនីតិវិធីក្នុងការពិសោធន៍បែបវេជ្ជសាស្ត្រ ថ្នាំពេទ្យ និងសម្ភារៈ ដោយផ្អែកលើស្ថានភាពជាក់ស្តែងរបស់អ្នក ។

សេវាកម្មដែលមិនមានធានារ៉ាប់រង៖

- នីតិវិធីក្នុងការពិសោធន៍បែបវេជ្ជសាស្ត្រ ថ្នាំពេទ្យ និងសម្ភារៈ ។
- សេវាកម្មដែលមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។
- សេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំដែលមិនមែនជាបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** លើកលែងតែ៖
 - សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។
 - សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ ។
 - សេវាប្រឹក្សាអំពីការបញ្ឈប់ថ្នាំជក់ ។
 - នៅពេលមានការយល់ព្រមជាមុនពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។
 - នៅពេលអ្នកមាន Medicare ហើយស្វែងរកសេវារ៉ាប់រងរបស់ Medicare ពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ Medicare ទៅតាមជម្រើសរបស់អ្នក ។
- ការវះកាត់កែសម្ផស្សដូចជា ការបន្លឹងស្បែកមុខ ការដៀវស្បែកពោះ ឬការបូមខ្លាញ់ ។
- ការព្យាបាលប្រើម្តុលវិទ្យាសាស្ត្រ ។
- សេវាកម្មការមិនមានផ្ទៃពោះ ។
- ការធ្វើតេស្តបិតុភាព ។
- សេវាកម្មដទៃទៀតដែលត្រូវបានផ្តល់ជូន ឬធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតដូចជាសំណងសម្រាប់កម្មករ TRICARE ឬធានារ៉ាប់រងពាណិជ្ជកម្មដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតជាមុនដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ ទោះបីយ៉ាងណាក៏ដោយ សេវាកម្មរ៉ាប់រងរបស់ Medicare មិនទាមទារឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុននោះទេ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- សេវាកម្មដែលត្រូវបានផ្តល់នៅក្រៅ និងក្នុងទឹកដីសហរដ្ឋអាមេរិក ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យធ្វើការទូទាត់នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ ។
- សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានចាត់ទុកជា “សេវាកម្មផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ” ក្រោម Title XIX នៃច្បាប់របបសន្តិសុខសង្គម ។
- ខោទឹកនោមទារកនិង/ឬខោទឹកនោមទារកប្រភេទបកបិទសម្រាប់សមាជិកទាំងឡាយអាយុក្រោម 3 ឆ្នាំ ។

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនៃសេវាកម្មដែលមិនមានការរ៉ាប់រងនោះទេ ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ប្រហែលជាមិនរ៉ាប់រងចំពោះចំណាយថែទាំរបស់អ្នកទាំងអស់នោះទេ ។ អ្នកប្រហែលជាទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ថ្លៃសេវាកម្ម ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានប្រាប់ឱ្យដឹងមុនថា **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មិនទទួលរ៉ាប់រងចំពោះសេវាកម្មហ្នឹងទេ ។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការពិនិត្យមើលជាមួយ PCP របស់អ្នកឬសេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីស្វែងយល់ថាសេវាកម្មសុខភាពមួយណាខ្លះត្រូវបានរ៉ាប់រង ។ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក តាមលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

មតិយោបល់ទីពីរ

អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការស្នើសុំមតិយោបល់ទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់អំពីការព្យាបាល សេវាកម្ម ឬការវះកាត់មិនបន្ទាន់ណាមួយដែលគេបានណែនាំឱ្យអ្នក ។ មតិយោបល់ទីពីរ អាចផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមដល់អ្នកដែលអាចជួយអ្នកធ្វើការសម្រេចចិត្តសំខាន់ៗអំពីការព្យាបាលរបស់អ្នក ។ មតិយោបល់ទីពីរ គឺមានសម្រាប់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃក្រៅពីថ្លៃសហការទូទាត់ ។

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

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

តើអ្វីទៅជាការអនុញ្ញាតជាមុន ?

សេវាកម្ម ឬទំនិញមួយចំនួនត្រូវការការអនុញ្ញាតពី AmeriHealth Caritas Pennsylvania មុនពេលអ្នកអាចទទួលយកសេវាកម្មនោះ ។ នេះហើយគេហៅថាការអនុញ្ញាតជាមុន ។ សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន AmeriHealth Caritas Pennsylvania ត្រូវសម្រេចថាសេវាកម្ម ដែលស្នើឡើងនេះមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រឬក៏អត់ មុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនោះ ។ អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពត្រូវលើកសំណើឡើងទៅកាន់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ដើម្បីសុំការអនុញ្ញាតមុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនោះ ។

តើសេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នកជំងឺ (Medically Necessary) មានអត្ថន័យដូចម្តេច ?

សេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នកជំងឺ មានន័យថាសេវាកម្ម ទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យមានលក្ខណៈដូចតទៅ៖

- វានឹង ឬត្រូវបានរំពឹងដោយសមហេតុផលថា បង្ការជំងឺ ស្ថានភាព ឬពិការភាព ។
- វានឹងឬត្រូវបានរំពឹងដោយសមហេតុផលថា អាចកាត់បន្ថយ ឬជួយឲ្យកាយសម្បទារវិត្តប្រសើរឡើង ផ្លូវចិត្ត ឬផលប៉ះពាល់នៃការវិវត្តរបស់ជំងឺ ស្ថានភាព ការរងរបួស ឬពិការភាព ។
- វានឹងជួយអ្នកក្នុងការទទួលបានឬ រក្សាសមត្ថភាពក្នុងការបំពេញការងារ ប្រចាំថ្ងៃដោយពិចារណាលើសមត្ថភាពរបស់អ្នក ឬនរណាម្នាក់ ដែលមានអាយុស្របាលគ្នានឹងអ្នក ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយណាមួយដើម្បីដឹងថាតើពេលណាសេវាកម្ម ឬទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ឬក៏ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704) ។

ដំណើរការពិនិត្យការប្រើប្រាស់ឡើងវិញ

សម្រាប់សំណួរអំពីដំណើរការពិនិត្យការប្រើប្រាស់ឡើងវិញ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅផ្នែកគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់របស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania នៅចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-521-6622 (TTY 711) ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីដំណើរការពិនិត្យការប្រើ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ប្រាស់ឡើងវិញ នៅក្រៅម៉ោងទាំងនេះ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

វិធីដើម្បីស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន

1. PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតត្រូវតែផ្តល់ព័ត៌មានដល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីបញ្ជាក់ថា សេវាកម្ម ឬឱសថចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។
2. គិលានុបដ្ឋាយិកា ឬឱសថការីរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ពិនិត្យមើលព័ត៌មានឡើងវិញ ។ ពួកគេនឹងប្រើប្រាស់គោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់គ្លីនិកដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន ដើម្បីឲ្យដឹងថាសេវាកម្ម ឬថ្នាំពេទ្យមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រមែន ។
3. ប្រសិនបើសំណើមិនអាចត្រូវបានយល់ព្រមដោយគិលានុបដ្ឋាយិការបស់ ឬឱសថការីរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នោះវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងពិនិត្យមើលសំណើនោះ ។
4. ប្រសិនបើសំណើត្រូវបានយល់ព្រម យើងនឹងឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដឹងថាវាត្រូវបានយល់ព្រម ។
5. ប្រសិនបើការស្នើសុំមិនត្រូវបានយល់ព្រម នោះគេនឹងផ្ញើលិខិតមួយទៅអ្នកហើយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកដើម្បីជម្រាបប្រាប់អ្នកពីហេតុផលសម្រាប់ការសម្រេចចិត្ត ។
6. ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តនោះ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬសាទុក្ខ និង/ឬស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ ។ សូមមើលទំព័រ **113** សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីបណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌ ។
7. អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** សម្រាប់ជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាឬបណ្តឹងសាទុក្ខនិង/ឬស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីយល់កាន់តែច្បាស់អំពីដំណើរផ្តល់ការអនុញ្ញាតជាមុន សូមពិគ្រោះជាមួយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសរបស់អ្នក ឬហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវការច្បាប់ចម្លងនៃគោលការណ៍ណែនាំភាព
ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬច្បាប់ដទៃទៀតដែលធ្លាប់បានប្រើដើម្បីសម្រេចសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន
អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200**

(TTY **1-888-987-5704**) ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មអ្នក
ផ្តល់សេវាថែទាំតាម រយៈលេខ **1-800-521-6007** ។

តើសេវាកម្ម ទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យអ្វីខ្លះដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន ?

តារាងខាងក្រោមមានការបង្ហាញខ្លះៗ ប៉ុន្តែមិនមែនគ្រប់សេវាកម្ម ទំនិញ និងថ្នាំពេទ្យដែលត្រូវការការ
អនុញ្ញាតជាមុននោះទេ ។

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន មានដូចជា៖

- រាល់ការផ្ទេរដែលជ្រើសរើសសម្រាប់សេវាកម្មរបស់អ្នកជំងឺដែលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និង/ឬ អ្នក
ជំងឺដែលមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យរវាងមន្ទីរថែទាំអ្នកជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ។
- រាល់ការវាយតម្លៃ និងការវះកាត់ប្តូរសរីរាង្គដែលអាចជ្រើសរើសបាន ។
- ការដឹកជញ្ជូនតាមរយៈទ្រព្យពេទ្យក្នុងករណីជំងឺមិនបន្ទាន់/ដែលជ្រើសរើសបាន ។
- ការផ្តល់កន្លែងថែទាំដែលមានជំនាញសម្រាប់ការផ្តល់ការថែទាំកម្រិតផ្សេងទៀតនៅក្នុងមណ្ឌល
ថែទាំដោយមិនគិតថ្លៃ ឬផ្នែកខ្លះនៃមន្ទីរពេទ្យ ដែលទទួលយកអ្នកជំងឺដែលត្រូវការការស្តារនីតិ
សម្បទាកម្រិតជំនាញនិង / ឬការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនចាំបាច់បញ្ជូនដល់មន្ទីរពេទ្យ ។ នេះមិន
រាប់បញ្ចូលការថែទាំរក្សារយៈពេលវែងទេ ។
- សេវាកម្ម ឬឧបករណ៍ពេទ្យប្រើជាប់បានយូរ (DME) បានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬ
មន្ទីរពេទ្យដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** (លើក
លែងតែវគ្គប្រឹក្សាអំពីការបញ្ឈប់ថ្នាំជក់ សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ និងសេវា
កម្មដែលធានារ៉ាប់រង Medicare ណាមួយពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ Medicare
ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រង Medicare) ។
- ទទួលអ្នកជំងឺចូលមន្ទីរពេទ្យ (មិនបន្ទាន់)

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- នីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រឬការវះកាត់មួយចំនួនបានអនុវត្តនៅក្នុងអង្គការនីតិវិធីខ្លី (SPU) ឬអង្គការវះកាត់ចល័ត (ASU) រួមទាំងមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងឈរជើងឥតគិតថ្លៃ ប៉ុន្តែមិនមានកំណត់ដូចខាងក្រោម៖
 - ការចាក់ថ្នាំ ឬប្រើប្រាស់ឱសថសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ ។
 - ការវះកាត់សម្រកទម្ងន់ ។
 - ចង ឬស្រាយសរសៃវ៉ែន ។
- រាល់នីតិវិធីប្រើប្រាស់ឱសថស្រាវជ្រាវសំអាងដែលមិនបន្ទាន់ទាំងអស់ (ក្រៅពីការវះកាត់បួសភ្លាមៗ) មានជាអាទិ៍៖
 - ការវះកាត់កែត្របកភ្នែក ។
 - ការវះកាត់បន្ថយទំហំសុជន់ ។
 - ការវះកាត់កែច្រមុះ ។
- ការបញ្ចប់ការជ្រើសរើសមានផ្ទៃពោះ ។
- ការចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺឲ្យស្នាក់នៅជាផ្លូវការនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំឬការស្តារនីតិសម្បទា ។
- សេវាកម្មព្យាបាលអ្នកជំងឺក្រោមនីមួយៗ (ខាងរាងកាយ ការងារ ការនិយាយ)
 - គេមិនតម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ការវាយតម្លៃមួយ ហើយអាចទៅពិនិត្យបានដល់ 24 ដងក្នុងមួយមុខក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន ។
 - គេមិនតម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មផ្សេងៗ លើសពី 24 ដងក្នុងមួយមុខក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន ។
- សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទារបេះដូងនិងសួត ។
- សេវាសុខភាពតាមផ្ទះបន្ទាប់ពីបានមកជួប 18 លើកសម្រាប់សេវាកម្មនីមួយៗ ការមកជួបសម្រាប់ការថែទាំដែលមានជំនាញ; ការមកជួបសម្រាប់ជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះ; ការព្យាបាលរាងកាយ ការព្យាបាលដោយឲ្យអ្នកជំងឺធ្វើសកម្មភាពផ្សេងៗ និងការព្យាបាលអ្នកមានបញ្ហានិយាយ ។ សមាជិកត្រូវតែធ្វើការវាយតម្លៃឡើងវិញរៀងរាល់ 60 ថ្ងៃម្តង ។
- រាល់សេវាកម្មថែទាំតាមវេន/ថែទាំសុខភាពកាតព្វកិច្ចឯកជន (រួមទាំង ជំនួយការសុខភាពតាមផ្ទះ) ។
- រាល់ការជួលប្រចាំខែរបស់ DME លើសពី \$750.00 ក្នុងការចំណាយក្នុងមួយខែ ។
- រាល់ការជួលរទេះរុញ (ដំណើរការដោយម៉ូទ័រ និងដោយប្រើដៃរុញ) និងរាល់វត្ថុធាតុ រទេះរុញទាំងអស់ ។
- រាល់សម្ភារៈដាក់អុកស៊ីសែនដែលជួលទាំងអស់ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- ការទិញ DME ពិសេស៖
 - ការទិញទំនិញទាំងអស់លើសពី \$750.00
 - ការទិញរទេះរុញទាំងអស់ (ដំណើរការដោយម៉ូទ័រ និងដោយប្រើដៃរុញ) និងរាល់វត្ថុធាតុរទេះរុញទាំងអស់ (សមាសភាគ) ដោយមិនទាក់ទងនឹងតម្លៃក្នុងមួយវត្ថុធាតុ ។
- សម្ភារៈ DME សម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះទាំងអស់ ។
- ការផ្តល់ចំណីតាមបំពង់ទុយេ និងអាហារបំប៉ន (ដែលត្រូវបានលេបចូលតាមពោះរៀន)
 - នៅពេលសមាជិកមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើង ។
 - ប្រសិនបើចំនួនប្រាក់ដុល្លារលើសពី \$500/ខែ សម្រាប់សមាជិកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ឬសម្រាប់ទំនិញមួយចំនួនដែលមានតម្លៃលើសពី \$500/ខែ ។
- ខោទឹកនោមទារកនិង/ឬខោទឹកនោមទារកប្រភេទបកបិទសម្រាប់សមាជិកទាំងឡាយអាយុក្រោម 3 ឆ្នាំ ឬច្រើនជាងនេះ * នៅពេលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលស្នើសុំ៖
 - ខោទឹកនោមទារក/ខោទឹកនោមទារកប្រភេទបកបិទច្រើនជាង 300 ក្នុងមួយខែ ។
 - ខោទឹកនោមទារកដែលមានម៉ាកជាក់លាក់ ។
 - ខោទឹកនោមទារកដែលផ្គត់ផ្គង់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា DME ។
 - ចំណាំ៖ មិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាមុនទេនៅពេលយកខោទឹកនោមទារកចេញពីរោងចក្រតាមរយៈអ្នកផ្គត់ផ្គង់ខោទឹកនោមទារករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។
- សេវាកម្មឬផលិតផលណាមួយដែលមិនបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ ។
- ការធ្វើតេស្តនិងនីតិវិធីវិភាគរោគអ្នកជំងឺមួយចំនួនដែលបានទៅព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ។
- សេវាកម្មផ្នែកព្យាបាលផ្តឹងខ្លួន 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 និងមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រពេលថ្ងៃ ។
- ការដឹកជញ្ជូនតាមរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ទៅកាន់និងមកពីមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំសុខភាពកុមារ និងមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រពេលថ្ងៃតាមគោលការណ៍ណែនាំជាក់លាក់ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាក្នុងបញ្ជីឱសថមួយចំនួន ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាមិនក្នុងបញ្ជីឱសថទាំងអស់ ថ្នាំដែលទិញតាមផ្សារគ្មានវេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួន និងការផ្គត់ផ្គង់ DME មួយចំនួនដែលទទួលបានតាមរយៈឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania (ឧ. ឧបករណ៍វាស់កម្រិតគ្លុយកូស) ។
- រាល់ការវាយតម្លៃនិងការពិគ្រោះយោបល់អំពីការប្តូរសេវាទាំងអស់ ។
- ការដឹកជញ្ជូនតាមរយៈឡានពេទ្យក្នុងករណីជំងឺមិនបន្ទាន់ ។
- ការធ្វើតេស្តហ្វេរ៉ូស៊ីតនៅមន្ទីរពិសោធន៍ ។

*ខោទឹកនោមទារកនិង/ឬខោទឹកនោមទារកប្រភេទបកបិទមិនមែនជាសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកទាំងឡាយអាយុក្រោម 3 ឆ្នាំទេ ។ សូមមើលផ្នែក សេវានានាដែលមិនបានធានារ៉ាប់រងនៅទំព័រ 50 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះដែលមានដែនកំណត់ ប្រសិនបើអ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជឿជាក់ថាអ្នកត្រូវការសេវាកម្មច្រើនជាងចំនួនកំណត់ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចស្នើសុំសេវាកម្មបន្ថែមតាមរយៈដំណើរការអនុញ្ញាតជាមុន ។

ប្រសិនបើអ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមិនច្បាស់ថាតើសេវាកម្ម ទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនឬអត់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ការអនុញ្ញាតជាមុនលើសេវាកម្ម ឬទំនិញ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងពិនិត្យមើលសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន និងព័ត៌មានដែលអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបានដាក់បញ្ជូន ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងប្រាប់អ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តរបស់ខ្លួនក្នុងរយៈពេល 2 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ចាប់ពីថ្ងៃដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលសំណើ ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីសម្រេចថា សេវាកម្ម ឬទំនិញមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មិនមានព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីសម្រេចលើសំណើទេ យើងត្រូវតែប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង គិតពីទទួលបានសំណើដែលយើងត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមដើម្បីសម្រេចចិត្តលើសំណើ និងអនុញ្ញាតឲ្យ 14 ថ្ងៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមដល់យើង ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 2 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម ។

អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយប្រាប់អ្នកប្រសិនបើសំណើត្រូវបានយល់ព្រម ឬបដិសេធ ហើយប្រសិនបើវាត្រូវបានបដិសេធ និងប្រាប់ពីហេតុផលត្រូវបានបដិសេធផងដែរ ។

ការអនុញ្ញាតជាមុននៃឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើបានយូរសម្រាប់ការចល័តក្នុងផ្ទះ

ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើបានយូរសម្រាប់ការចល័តក្នុងផ្ទះ (DME) គឺមិនមែនជាឧបករណ៍ និងសម្ភារៈដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីបម្រើគោលបំណងសុខភាព ហើយមិនមានប្រយោជន៍ជាទូទៅដល់ជនដែលគ្មានពិការភាព មានជំងឺ ឬរបួសទេ ។ ឧបករណ៍ទាំងនេះអាចធន់នឹងការប្រើប្រាស់ដដែលៗ ហើយអាចយកមកប្រើឡើងវិញបាន ឬអាចដោះបាន ។

ឧបករណ៍ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងរួមមានដូចជា៖

- ជណ្តើរយោងសម្រាប់រទេះរុញ
- កៅអីយន្តសម្រាប់ឡើងជណ្តើរ
- ឧបករណ៍លើកដែលភ្ជាប់នឹងពិដាន
- ផ្លូវជម្រាលធ្វើពីលោហធាតុ
- ឧបករណ៍ដទៃទៀតដែលប្រើប្រាស់ដោយសមាជិកម្នាក់ដែលមានការចុះខ្សោយក្នុងការធ្វើចលនា ដើម្បីចូល និងចេញពីផ្ទះ
- ត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីទ្រទ្រង់ដល់សកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ
- អាចដោះបាន និងអាចប្រើប្រាស់ឡើងវិញបាន

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

មានធានារ៉ាប់រងផងដែរនូវ៖

- ការចំណាយលើការដំឡើង
- ការជួសជុលឧបករណ៍ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- គ្រឿងបន្លាស់ ឬសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ដែលណែនាំដោយក្រុមហ៊ុនផលិត
- កម្លាំងពលកម្មក្នុងការភ្ជាប់ ឬចាប់ឧបករណ៍នោះ
- លិខិតអនុញ្ញាតដែលគេតម្រូវ
- ការដំឡើងព្រីក្លឺង ឬការតទៅប្រភពក្លឺងដែលមានស្រេច
- ការចាក់បេតុងបន្ទះ ឬគ្រឹះ
- ទម្រខាងក្រៅ ដូចជាការទល់ជញ្ជាំង
- ការដោះ/ការដូររបងការពារ ឬបង្គាន់ដែដែលមានស្រេច ដែលចាំបាច់ដើម្បីដាក់ឧបករណ៍ចូល

ការកែផ្ទះ ដូចជា ការជួសជុលផ្ទះ ឬការផ្លាស់ប្តូរដែលត្រូវធ្វើលើផ្ទះ គឺមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលរ៉ាប់រងទេ ។

សំណើដែលមានការអនុញ្ញាតជាមុន ត្រូវតែមានលិខិតបញ្ជាក់ការចាំបាច់សុខភាព ឬព័ត៌មានគ្លីនិកដទៃទៀតពីគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកដែលប្រាប់យើង៖

- ពីមូលហេតុដែលអ្នកត្រូវការឧបករណ៍ និង/ឬសម្ភារៈ
- ថា ឧបករណ៍ និង/ឬសម្ភារៈអាចត្រូវបានដំឡើងដោយសុវត្ថិភាព
- ថា អ្នកអាចប្រើប្រាស់ដោយសុវត្ថិភាពនូវឧបករណ៍ និង/ឬសម្ភារៈ
- ថា អ្នក ឬអ្នកមើលថែរបស់អ្នកអាចចេះប្រើ និងត្រួតពិនិត្យឧបករណ៍ និង/ឬសម្ភារៈបាន
- ថា អ្នកមានតម្រូវការជាប្រចាំសម្រាប់ឧបករណ៍ និង/ឬសម្ភារៈនោះ

ព័ត៌មានដែលគេតម្រូវ ដែលគេត្រូវការផងដែរសម្រាប់ការអនុញ្ញាតជាមុន គឺការអនុញ្ញាតពីម្ចាស់អចលនទ្រព្យ ឬម្ចាស់ផ្ទះ ដើម្បីធ្វើការដំឡើងឧបករណ៍នោះ និងការចំណាយសរុប និងវិក្កយបត្រសម្រាប់ឧបករណ៍ទាំងនោះ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ការអនុញ្ញាតជាមុនលើឱសថព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ

ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទទួលបានសំណើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងពិនិត្យមើលសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ថ្នាំព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅក្រៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលជាថ្នាំដែលអ្នកមិនទទួលបាននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យទេ ។ អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយប្រាប់អ្នកប្រសិនបើសំណើត្រូវបានយល់ព្រម ឬបដិសេធ ហើយប្រសិនបើវាត្រូវបានបដិសេធ និងប្រាប់ពីហេតុផលត្រូវបានបដិសេធផងដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នកទៅកាន់ឱសថស្ថានដើម្បីបំពេញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា ហើយវេជ្ជបញ្ជានោះមិនអាចបំពេញបានដោយសារតែត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន ឱសថការីនឹងផ្តល់ថ្នាំបណ្តោះអាសន្នជូនអ្នក លុះណាតែឱសថការីគិតថា ថ្នាំនោះអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានលេបថ្នាំ អ្នកនឹងទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់រយៈពេល 72 ម៉ោង ។ ប្រសិនបើអ្នកបានលេបថ្នាំរួចហើយ នោះអ្នកនឹងទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់រយៈពេល 15 ថ្ងៃ ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនៅតែត្រូវការសុំការអនុញ្ញាតជាមុនពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឲ្យបានឆាប់បំផុត ។

ឱសថការីនឹងមិនផ្តល់ថ្នាំដែលអ្នកទទួលទានរួចសម្រាប់រយៈពេល 15 ថ្ងៃ ជូនអ្នកនោះទេ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានលិខិតបដិសេធពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃមុនពេលវេជ្ជបញ្ជាផុតកំណត់ ដោយប្រាប់អ្នកថាមិនមានការអនុញ្ញាតលើថ្នាំនោះម្តងទៀតទេ ហើយអ្នកមិនបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខទេ ។

ចុះប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ ?

ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បដិសេធសំណើសុំសេវាកម្ម ទំនិញ ឬឱសថ ឬមិនអនុញ្ញាតលើវាតាមការស្នើសុំ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងតវ៉ាបាន ។ ប្រសិនបើអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខសម្រាប់ការបដិសេធចំពោះថ្នាំដែលកំពុងប្រើប្រាស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ត្រូវតែអនុញ្ញាតចំពោះថ្នាំនោះរហូតដល់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខត្រូវបានដោះស្រាយ លុះណាតែឱសថការីគិតថា ឱសថនោះនឹងប៉ះពាល់ដល់អ្នក ។ សូមមើលផ្នែកទី 8 បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌ ចាប់ផ្តើមពីទំព័រ 113 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតស្តីពីបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ដំណើរការលើកលែងរបស់កម្មវិធី

សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះដែលមានដែនកំណត់ ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ជឿជាក់ថា អ្នកត្រូវការសេវាកម្មច្រើនជាងចំនួនកំណត់ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែងរបស់កម្មវិធី (PE) ។ ដំណើរការ PE ខុសគ្នាពីដំណើរការនៃការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រងឆ្នេញដែលបានពិពណ៌នានៅទំព័រ 68 ។

ដើម្បីស្នើសុំ PE មុនពេល អ្នកទទួលសេវាកម្ម៖

1. ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ **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
ទូរសារ៖ 1-717-651-3591**

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

ដើម្បីស្នើសុំ PE ក្រោយពេល អ្នកទទួលសេវាកម្ម៖

1. អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ហើយប្រាប់តំណាងរបស់សេវាកម្មសមាជិកថា អ្នកចង់ស្នើសុំការលើកលែងចំពោះដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រង ។
2. អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់នាយកដ្ឋានគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-877-693-8271**, ជម្រើសទី 2 ។
3. អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចផ្ញើសំណើតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់នាយកដ្ឋានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាម

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

រយៈ៖

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

ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្ម

សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់

សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ គឺជាសេវាដែលត្រូវការជាចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាល ឬវាយតម្លៃចំពោះស្ថានភាពជំងឺក្នុង ករណីបន្ទាន់ ។ ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់ គឺជាការរងរបួសឬជំងឺដែលមានលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរដែលគេ ជឿថាអាចមានហានិភ័យភ្លាមៗដល់ជីវិតមនុស្សឬសុខភាពក្នុងរយៈពេលវែង ។ ប្រសិនបើអ្នកមាន ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់ ត្រូវទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅជិតបំផុត ដោយហៅទៅលេខ 911 ឬ ទាក់ទងទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាឡានពេទ្យក្នុងតំបន់របស់អ្នក ។ អ្នកមិនត្រូវការការអនុញ្ញាតពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះទេ ហើយអ្នកអាច ប្រើមន្ទីរពេទ្យ ឬក៏ការរៀបចំសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ណាមួយក៏បាន ។

ខាងក្រោមនេះជាឧទាហរណ៍សម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់និងស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់៖

ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់

- គាំងបេះដូង
- ឈឺចុកចាប់ដើមទ្រូង
- ចេញឈាមធ្ងន់ធ្ងរ
- ឈឺចាប់ខ្លាំង
- សន្លប់
- ពុល

ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់

- ឈឺបំពង់ក

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- ក្នុងត
- ផ្តាសាយ ឬគ្រុនផ្តាសាយ
- ឈឺខ្នង
- ឈឺក្នុងត្រចៀក
- ជាំ ហើម ឬមុតបន្តិចបន្តួច

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

ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់តាមរយៈឡានពេទ្យសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការឡានពេទ្យ សូមហៅទៅលេខ 911 ឬឡានពេទ្យក្នុងតំបន់របស់អ្នក ។ កុំហៅទូរស័ព្ទទៅ MATP (ដែលបានរៀបរាប់នៅលើទំព័រ **96** នៃសៀវភៅណែនាំនេះ) សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់ឲ្យសោះ ។

ការថែទាំបន្ទាន់

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

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ប៉ុន្តែមិនច្បាស់ថា វាបន្ទាន់ឬអត់ សូមទាក់ទងទៅកាន់ PCP របស់អ្នកឬ លេខទូរស័ព្ទគិលានុបដ្ឋាយិការបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-866-566-1513** ជាមុនសិន ។ PCP របស់អ្នក ឬ លេខទូរស័ព្ទគិលានុបដ្ឋាយិកា នឹងជួយអ្នកដើម្បីសម្រេចថាតើអ្នកត្រូវទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ការិយាល័យរបស់ PCP ឬមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់នៅជិតអ្នកឬក៏អត់ ។ សូមចាំថាលេខទូរស័ព្ទគិលានុបដ្ឋាយិកាមិនអាចជំនួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកបានទេ ។ សូម

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ធ្វើការតាមដានជាមួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកឲ្យបានញឹកញាប់ ។ ករណីភាគច្រើន ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការ
ថែទាំបន្ទាន់ នោះ PCP របស់អ្នកនឹងផ្តល់ការណាត់ជួបឲ្យអ្នកក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ។ ប្រសិនបើអ្នក
មិនអាចទាក់ទងទៅកាន់ PCP របស់អ្នកបាន ឬក៏ PCP របស់អ្នកមិនអាចជួបអ្នកក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង
ហើយស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នកមិនបន្ទាន់ អ្នកក៏អាចទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ ឬគ្លីនិកនៅក្នុង
បណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនមិនត្រូវការសម្រាប់សេ
វាកម្មនៅមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ទេ ។

ឧទាហរណ៍មួយចំនួននៃស្ថានភាពជំងឺដែលត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់រួមមាន៖

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

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

សេវាថែទាំធ្មេញ

សមាជិកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ

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

ការទៅជួបពិនិត្យធ្មេញសម្រាប់កុមារមិនត្រូវការការបញ្ជូនទេ ។ ប្រសិនបើធ្មេញដំបូងរបស់កូនអ្នកដុះមក
ឬកូនរបស់អ្នកមានអាយុចាប់ពី 1 ឆ្នាំឡើងទៅ ហើយនៅមិនទាន់មានពេទ្យធ្មេញ អ្នកអាចស្នើទៅ PCP

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

របស់កូនអ្នកដើម្បីណែនាំគាត់ទៅកាន់ពេទ្យធ្មេញណាម្នាក់ដែលចូលរួម សម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពមាត់ ធ្មេញជាទៀងទាត់ ឬជ្រើសរើសពេទ្យធ្មេញដែលចូលរួមដោយខ្លួនអ្នក ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មថែទាំធ្មេញ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas**

Pennsylvania តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

សេវាកម្មថែទាំធ្មេញដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំរួមមានដូចខាងក្រោមនៅពេលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ៖

- ការប្រើថ្នាំសន្លប់
- ការពត់ធ្មេញ (ប្រដាប់ពត់ធ្មេញ) *
- ការពិនិត្យសុខភាព
- ការព្យាបាលអញ្ចាញ
- ការសម្អាតធ្មេញ
- ការព្យាបាលដោយក្លុយអេ (វ៉ានីសក្លុយអេលាបខាងក្រៅក៏អាចត្រូវបានធ្វើដោយ PCP ឬគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (CRNP) ។
- សសៃធ្មេញ
- ស្រោបធ្មេញ
- ថ្នាំបិទភ្លិត
- ក្រាសធ្មេញពាក់
- ដំណើរការនៃការវះកាត់ធ្មេញ
- ករណីបន្ទាន់នៃធ្មេញ
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការដកធ្មេញ
- ការប៉ះធ្មេញ

សេវាកម្មមួយចំនួនអាចត្រូវការការយល់ព្រមមុនពេលសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ។ ពិភាក្សាជាមួយទន្តពេទ្យរបស់អ្នកអំពីបញ្ហានេះ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

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

* ប្រសិនបើប្រដាប់ពត់ធ្មេញត្រូវបានពាក់មុនអាយុ 21 ឆ្នាំ នោះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania**
នឹងបន្តរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មរហូតដល់ការព្យាបាលដោយប្រើប្រដាប់ពត់ធ្មេញត្រូវបានបញ្ចប់ ឬរហូតដល់មាន
អាយុ 23 ឆ្នាំ ឆ្នាំមួយណាក៏បានដែលមកមុន ដរាបណាសមាជិកនៅតែជាសមាជិករបស់ **AmeriHealth**
Caritas Pennsylvania ។ ប្រសិនបើសមាជិកផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព HealthChoices ការធានា
រ៉ាប់រងនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយគម្រោងសុខភាព HealthChoices ។

សមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើង

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំមាត់ធ្មេញជូនសមាជិកដែលមានអាយុ
ចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ តាមរយៈទន្តពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas**
Pennsylvania ។ សេវាថែទាំមាត់ធ្មេញមួយចំនួនមានដែនកំណត់ ។

មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ មានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងដូចខាងក្រោម
នៅពេលមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ៖

- ការថ្នាំសណ្តាំ ឬថ្នាំសន្លប់ IV ឬមិនមែន IV ។
- ការត្រួតពិនិត្យមាត់ធ្មេញ ។
- ការសម្អាតធ្មេញ ។
- ករណីបន្ទាន់នៃធ្មេញ ។
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិច ។
- ការប៉ះធ្មេញ ។
- ការដកធ្មេញ ។
- ការយកសរសៃបណ្តូលដើមធ្មេញ (ដកបណ្តូលធ្មេញចេញ) ដើម្បីបំបាត់ការឈឺចាប់ ។
- ការដាក់ធ្មេញសិប្បនិម្មិត ។
- ក្រាសធ្មេញពាក់
- ដំណើរការនៃការវះកាត់ធ្មេញ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- ការត្រួតពិនិត្យធ្មេញនិងការសម្អាតធ្មេញម្តង ក្នុងសមាជិកម្នាក់ជារៀងរាល់ 180 ថ្ងៃ ម្តង (6 ខែ) ។

សេវាកម្មមួយចំនួនអាចត្រូវការការយល់ព្រមមុនពេលសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ។ អ្នកខ្លះក៏អាចមានដែនកំណត់ (ដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រង) ។ សូមមើល “ការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រងធ្មេញ” នៅទំព័រ 68 សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការលើកលែង ។ ត្រូវប្រាកដផងដែរថាពិភាក្សាជាមួយទន្តពេទ្យរបស់អ្នកអំពីបញ្ហានេះ ។

ក្នុងអាយុកាលរបស់ពួកគេ មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងអាចទទួលបាន៖

- ធ្មេញខាងលើ 1 ផ្នែកឬធ្មេញខាងលើទាំងមូល 1 ។
- ធ្មេញដាក់ក្រោមដោយផ្នែក 1 ធ្មេញដាក់លើទាំងមូល 1 ។ ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលបានធ្មេញដាក់លើ ឬក្រោមដោយផ្នែក ឬទាំងមូលចាប់តាំងពីថ្ងៃទី 27 ខែមេសាឆ្នាំ 2015 អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមពិសេសដើម្បីទទួលបានធ្មេញផ្នែកខាងលើឬផ្នែកខាងក្រោមទាំងមូលឬពេញ ។ នេះគឺជាការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រង ។

មានសេវាកម្មមួយចំនួនដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោម ការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រងតែប៉ុណ្ណោះ ។ ទន្តពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់៖

- សេវាកម្មស្រោបធ្មេញ និងសេវាកម្មដែលទាក់ទងគ្នា ។
- សសៃធ្មេញ និងសេវាកម្មទាក់ទងនឹងរោគបណ្តាលធ្មេញផ្សេងទៀត ។
- ការព្យាបាលអញ្ចាញ(អញ្ចាញធ្មេញ) ។
- ការសម្អាត និងការត្រួតពិនិត្យបន្ថែម ។
- សេវាកម្មព្យាបាលអញ្ចាញធ្មេញបន្ថែមពីព្រោះអ្នកមានផ្ទៃពោះ ឬមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺបេះដូង ។

សូមទៅមើលទំព័រ 68 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រង ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រងធ្មេញ

សេវាកម្មទទួលបានស្របច្បាប់ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងត្រឹមតែជាមួយការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រង (BLE) តែប៉ុណ្ណោះ ។ អ្នក ឬទទួលបានរបស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំ BLE បានដែរ ប្រសិនបើអ្នក ឬទទួលបានរបស់អ្នកជឿថាអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទទួលបានស្របច្បាប់ជាងដែនកំណត់ដែលអនុញ្ញាតឲ្យ ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងអនុម័តលើ BLE ប្រសិនបើ៖

- អ្នកមានជំងឺឬស្ថានភាពសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរឬរ៉ាំរ៉ៃហើយបើគ្មានសេវាកម្មបន្ថែមទេនោះជីវិតរបស់អ្នកនឹងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ ឬ
- អ្នកមានជំងឺឬស្ថានភាពសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរឬរ៉ាំរ៉ៃហើយបើគ្មានសេវាកម្មបន្ថែមទេនោះសុខភាពរបស់អ្នកនឹងកាន់តែអាក្រក់ខ្លាំង ឬ
- អ្នកនឹងត្រូវការការព្យាបាលថ្លៃជាងនេះប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានសេវាដែលបានស្នើសុំទេនោះ ឬ
- វាប្រឆាំងនឹងច្បាប់សហព័ន្ធសម្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីបដិសេធការលើកលែងនេះ ។

សេវាធ្មេញរបស់អ្នក ក៏អាចមានធានារ៉ាប់រងដោយ BLE ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាព/ធ្មេញដែលសំខាន់មួយក្នុងចំណោមខាងក្រោម ។

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

ដើម្បីស្នើសុំ BLE មុនពេល អ្នកទទួលបានសេវាកម្ម នោះអ្នកឬទទួលបានរបស់អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

វាកម្មសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania តាមរយៈលេខ 1-800-521-6860 (TTY 1-800-684-5505) ឬក៏ផ្ញើសំណើទៅកាន់៖

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

ការស្នើសុំ BLE ត្រូវតែរួមបញ្ចូលព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

- ឈ្មោះរបស់អ្នក
- អាសយដ្ឋានរបស់អ្នក
- លេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នក
- សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ
- ហេតុផលដែលអ្នកត្រូវការសេវាកម្ម
- ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក
- លេខទូរស័ព្ទអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក

ពេលវេលាជាក់លាក់សម្រាប់ធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការលើកលែងដែនកំណត់ការធានារ៉ាប់រង

ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកស្នើសុំការលើកលែងមុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកថា តើ BLE ត្រូវបានយល់ព្រម ឬថា តើអ្នកត្រូវផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមក្នុងរយៈពេល 21 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ គិតចាប់ពីពេលទទួលបានសំណើនោះ ។

ប្រសិនបើទន្តពេទ្យ របស់អ្នកស្នើសុំការលើកលែងបន្ទាប់ពីអ្នកបានទទួលសេវាកម្ម AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកថា តើការស្នើសុំ BLE ត្រូវបានយល់ព្រមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃដែល AmeriHealth Caritas Pennsylvania ទទួលបានការស្នើសុំនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របឬមិនសប្បាយចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណើរការពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខ សូមមើលផ្នែកទី 8 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌នៅទំព័រ 113 ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សេវាកម្មថែរក្សាចក្ខុវិញ្ញាណ

សមាជិកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ផ្តល់នូវសេវាកម្មធ្មេញចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់សម្រាប់ក្មេងអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ។ ក្មេងអាចទៅជួបពេទ្យធ្មេញដែលចូលរួមក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យភ្នែក 2 ដងរៀងរាល់ឆ្នាំប្រតិទិនឬញឹកញាប់ជាងនេះ បើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។ មិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំទេ ។

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

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

ប្រសិនបើកែវពាក់ភ្នែកមានវេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានជ្រើសរើស នោះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងចេញថ្លៃចំណាយលើកែវពាក់ភ្នែកមានវេជ្ជបញ្ជានោះ តម្លៃ \$60 ឬតិចជាងនេះ ។

មានបទប្បញ្ញត្តិពិសេសៗសម្រាប់សមាជិកដែលមាន ជំងឺភ្នែកស្បែកបាំង ឬជំងឺភ្នែកឡើងបាយ ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក ។

អ្នកអាចជ្រើសរើសប្រភេទកែវពិសេសសម្រាប់ការសហទូទាត់បន្ថែម ។

ដងវ៉ែនតា

សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាននឹង៖
ជ្រើសពីក្រុមពិសេសនៃដងវ៉ែនតា
ឬ
ជ្រើសរើសដងរចនាពី “Tower Collection”

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនឹងគិតថ្លៃ៖
អត់គិតថ្លៃ
សហការទូទាត់ \$15

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ឬ

ជ្រើសរើសដងប្រភេទ Premier ពី “Tower Collection”

សហការទូទាត់ \$35

សម្រាប់ដងវ៉ែនតាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃក្រុមជ្រើសរើសទាំងនេះ: **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងចេញថ្លៃដងឲ្យដែលមានតម្លៃ \$30 ឬទាបជាងនេះ ។

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 មិនរ៉ាប់រងលើវ៉ែនតាមានវេជ្ជបញ្ជា ឬកែវពាក់ភ្នែកមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំទេ ។ ប៉ុន្តែមានករណីលើកលែងខ្លះ ។ សមាជិកណាដែលធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឃើញថាគ្មានកែវភ្នែក ឬមានជំងឺកាតារ៉ាក់ ហើយសមាជិកខ្លះមានរោគទឹកនោមផ្អែមអាចមានសិទ្ធិទទួលបានគ្រឿងពាក់ជំនួយភ្នែក (វ៉ែនតា ឬកែវពាក់ភ្នែក) ។ ប្រសិនបើអ្នកមានរោគសញ្ញាមួយក្នុងចំណោមរោគសញ្ញាទាំងនេះ ហើយគិតថា អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានគ្រឿងពាក់ជំនួយភ្នែកសូមហៅមកសេវាកម្មសមាជិកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

អាចមានសហការទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មឯកទេសភ្នែក (ការថែទាំភ្នែក) ។ សូមមើលតារាងសហការទូទាត់សម្រាប់សមាជិកដែលបានដាក់ភ្ជាប់មកជាមួយកញ្ចប់ស្វាគមន៍សមាជិកថ្មីរបស់អ្នក ។ អ្នកក៏អាចរកវាបានផងដែរលើអនឡាញ តាមអាសយដ្ឋាន www.amerihealthcaritaspa.com ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania គ្រប់ដណ្តប់ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថដែលរួមបញ្ចូលទាំងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា និងឱសថដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា និងវិធានដែលមានវេជ្ជបញ្ជាពីគ្រូពេទ្យជាដើម ។

វេជ្ជបញ្ជាទិញថ្នាំ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ធានារ៉ាប់រងលើឱសថដែល៖

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

នៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពចេញវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំជូនអ្នក នោះអ្នកអាចយកវាទៅកាន់ឱសថស្ថានណាមួយដែលជាបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ អ្នកត្រូវភ្ជាប់មកជាមួយនូវកាតសម្គាល់របស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ហើយអ្នកអាចនឹងមានការសហការទូទាត់លើសេវាសុខភាព ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុលើសពី 18 ឆ្នាំ ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងបង់ថ្លៃថ្នាំពេទ្យណាដែលមានចុះនៅក្នុងបញ្ជី PDL ទូទាំងរដ្ឋ និងសៀវភៅថ្នាំបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ហើយអាចនឹងបង់ថ្លៃលើថ្នាំពេទ្យផ្សេងទៀត ប្រសិនបើមានការអនុញ្ញាតជាមុន ។ នៅលើវេជ្ជបញ្ជាក៏ដូចជានៅលើផ្នែកថ្នាំរបស់អ្នកនឹងបង្ហាញប្រាប់អ្នកថាតើគ្រូពេទ្យនឹងទទួលបានការកម្ចីងបន្ថែមសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជានេះនិងចំនួននៃការបំពេញបន្ថែមថ្នាំដែល អ្នកនឹងទទួលបានផងដែរ ។ ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកធ្វើការកម្ចីងបន្ថែម នោះអ្នកទទួលបានការបន្ថែម 1 លើកប៉ុណ្ណោះ សម្រាប់មួយដង ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឬអត់ ក៏ដូចជាត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកឱសថស្ថាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឬក៏មានសំណួរផ្សេងទៀត សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ក្នុងករណីដែលអ្នកមានផ្ទៃពោះ អ្នកត្រូវទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យជំនួយការក្នុងខោនធី (CAO) ឬមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មអតិថិជនតាមរយៈលេខទូរស័ព្ទ **1-877-395-8930** ។ ជម្រាបពួកគេឲ្យដឹងថា អ្នកកំពុងមានផ្ទៃពោះ ។ អ្នកនឹងមិនមានសហការទូទាត់អំឡុងពេលអ្នកមានផ្ទៃពោះទេ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

បញ្ជីឱសថពេញនិយមទូទាំងរដ្ឋ (PDL) និងសៀវភៅថ្នាំបន្ថែមរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើឱសថដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបញ្ជីឱសថពេញនិយមទូទាំងរដ្ឋ (PDL) និងសៀវភៅថ្នាំបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ នេះជាអ្វីដែល PCP របស់អ្នក ឬគ្រូពេទ្យដទៃទៀតគួរប្រើនៅពេលសម្រេចថា ថ្នាំអ្វីដែលអ្នកគួរពិសារ ។ ទាំងបញ្ជី PDL ទូទាំងរដ្ឋ ទាំងសៀវភៅថ្នាំបន្ថែមរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងទាំងថ្នាំដែលមានយីហោ ទាំងថ្នាំទូទៅ ។ ថ្នាំទូទៅមានគ្រឿងផ្សំសកម្មដូចថ្នាំមានយីហោដែរ ។ ចំពោះថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជី PDL ទូទាំងរដ្ឋ និងសៀវភៅថ្នាំបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនសិន ។ បញ្ជី PDL ទូទាំងរដ្ឋ និងសៀវភៅថ្នាំបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អាចផ្លាស់ប្តូរយូរៗម្តង ដូច្នេះអ្នកត្រូវប្រាកដថាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមានព័ត៌មានថ្មីបំផុតពេលចេញវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំជូនអ្នក ។

ប្រសិនបើមានចម្ងល់ ឬក៏ចង់បានច្បាប់ចម្លងនៃសៀវភៅថ្នាំនៅទូទាំងរដ្ឋរបស់ PDL និងបញ្ជីថ្នាំបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ឬចូលមើលវេបសាយរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលមានអាសយដ្ឋាន www.amerihealthcaritaspa.com ។

ការសងថ្លៃថ្នាំ

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

- ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនទេ ។
- មិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឬកម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ Pennsylvania ទេ ។
- មិនមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។
- ត្រូវពិនិត្យកម្រិតដូសជាក់លាក់និងដែនកំណត់ផ្គត់ផ្គង់ដែលកំណត់ដោយ FDA ។
- ត្រូវការបំពេញបន្ថែមលឿនពេក ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

អ្នកមិនអាចសងប្រាក់ឱ្យវិញទេ ប្រសិនបើ៖

- អ្នកគ្មានសិទ្ធិទទួលបាន ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថទេ នៅពេលអ្នកបានបង់ថ្លៃថ្នាំរួច ។
- នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានការបំពេញបន្ថែមថ្នាំ អ្នកមិនមែនជាសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទេ ។

ដើម្បីទាស់ណាងចំពោះថ្នាំដែលអ្នកបានបង់ប្រាក់រួច អ្នកត្រូវតែ៖

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

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

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

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

វាអាចនឹងចំណាយពេលពី 6 ទៅ 8 សប្តាហ៍មុនពេលអ្នកទទួលបានការទូទាត់ប្រាក់របស់អ្នក ។

ចំណាំ៖ ចំពោះវិក្កយបត្រដែលគ្មានព័ត៌មានទាំងអស់នោះនឹងមិនទទួលបានប្រាក់សំណង ហើយត្រូវបញ្ជូនទៅកាន់អ្នកវិញ ។ វិក្កយបត្រត្រូវផ្ញើទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឱ្យបានឆាប់បំផុត

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

។ វិក្កយបត្រដែលមានរយៈពេលលើសពី 365 ថ្ងៃ នឹងមិនត្រូវបានទទួលយកទេ ។ សូមចងចាំថា ត្រូវទុក វិក្កយបត្រសម្រាប់ជាកំណត់ត្រារបស់អ្នក ។

វិក្កយបត្រដែលមានព័ត៌មានទាំងអស់ដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់សំណង គឺមានក៏បញ្ជប់នៅលើកញ្ចប់ថ្នាំ របស់អ្នក ។ វាមិនមែនជាវិក្កយបត្រដែលមានការចុះបញ្ជីនោះទេ ។ ឱសថការីអាចព្រឺនវិក្កយបត្រនោះជូន អ្នក ប្រសិនបើអ្នកធ្វើការស្នើសុំ ។

ថ្នាំឯកទេស

បញ្ជី PDL ទូទាំងរដ្ឋ និងសៀវភៅថ្នាំបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** រួមមាន ឱសថដែលត្រូវបានគេស្គាល់ថាឱសថឯកទេស ។ វេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ថ្នាំប្រភេទនេះត្រូវមានការអនុញ្ញាតជា មុន ។ អ្នកអាចនឹងមានការសហការទូទាត់មួយសម្រាប់ថ្នាំរបស់អ្នក ។ ដើម្បីមើលបញ្ជីថ្នាំពេញនិយមទូ ទាំងរដ្ឋ បញ្ជីថ្នាំបន្ថែមរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** និងបញ្ជីឱសថឯកទេសទាំងមូល សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ឬ ចូលមើលវេបសាយរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមអាសយដ្ឋាន **www.amerihealthcaritaspa.com** ។

អ្នកត្រូវទទួលថ្នាំទាំងនេះពីឱសថស្ថានឯកទេស ។ ឱសថស្ថានឯកទេសអាចធ្វើថ្នាំទាំងនេះឲ្យអ្នកដោយ ផ្ទាល់តាមប្រៃសណីយ៍ និងមិនមានការគិតថ្លៃលើអ្នកសម្រាប់ការធ្វើថ្នាំរបស់អ្នកឡើយ ។ ឱសថស្ថានឯក ទេសនឹងទាក់ទងទៅអ្នកមុនពេលធ្វើថ្នាំជូនអ្នក ។ អ្នកអាចនឹងមានការសហការទូទាត់លើថ្លៃសេវាសុខ ភាពសម្រាប់ថ្នាំរបស់អ្នក ។ ឱសថស្ថានក៏អាចឆ្លើយរាល់ចម្ងល់ដែលអ្នកចង់សួរអំពីដំណើរការនោះ ។ អ្នក អាចជ្រើសរើសឱសថស្ថានឯកទេសណាមួយដែលមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ សម្រាប់បញ្ជីឱសថស្ថានបណ្តាញឯកទេស សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្ម សមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ឬមើលបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ សុខភាពនៅលើវេបសាយរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមអាសយដ្ឋាន **www.amerihealthcaritaspa.com** ចុចលើពាក្យ **Pharmacy** (ឱសថស្ថាន) រួចចុចលើពាក្យ **Pharmacy Directory** (បញ្ជីឱសថស្ថាន) ។ សម្រាប់សំណួរផ្សេងទៀត ឬព័ត៌មានបន្ថែម សូមហៅ ទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា

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

- ថ្នាំស៊ីនុស និងថ្នាំអាឡែហ្ស៊ី
- វីតាមីនទូទៅ
- ថ្នាំឆ្អល់ចុងដង្ហើម ដូចជាថ្នាំបន្សាបជាតិអាស៊ីត និងហ្វូម៉ូទីទីន

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

ការបញ្ឈប់ថ្នាំជក់

តើអ្នកចង់ឈប់ជក់បារីដែរទេ? **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ចង់ជួយអ្នកក្នុងការផ្តាច់បារី!

ប្រសិនបើអ្នកបានត្រៀមខ្លួនក្នុងការមានសេរីភាពពីផ្សែងបារីរួចហើយ ពួកយើងនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នកមិនថាអ្នកបានព្យាយាមផ្តាច់បារីប៉ុន្មានដងហើយនោះទេ ។

ថ្នាំពេទ្យ

បញ្ជីឱសថ PDL នៅទូទាំងរដ្ឋ រ៉ាប់រងចំពោះថ្នាំខាងក្រោមដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការផ្តាច់បារី ។

សម្រាប់បញ្ជីឱសថទាំងមូលដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយបញ្ជី PDL នៅទូទាំងរដ្ឋ ចូលមើលវេបសាយរបស់យើង www.amerihealthcaritaspa.com ចុចលើពាក្យ **Members** (សមាជិក) រួច **Find a Doctor, Medicine or Pharmacy** (ស្វែងរកពាក្យវេជ្ជបណ្ឌិត ឱសថ ឬឱសថស្ថាន) ។ អ្នកនឹងស្វែងរកតំណភ្ជាប់នៅទីនោះក្នុងបញ្ជី PDL នៅទូទាំងរដ្ឋ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ណាត់ជួប PCP របស់អ្នកដើម្បីទទួលបានការចេញវេជ្ជបញ្ជាលើថ្នាំសម្រាប់ការផ្តាច់ថ្នាំជក់ ។

សេវាប្រឹក្សា

ការប្រឹក្សាក៏អាចជួយអ្នកក្នុងការផ្តាច់បារីបានដែរ ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** រ៉ាប់រងលើសេវាប្រឹក្សាដូចខាងក្រោម៖

- សមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទាំងអស់មានសិទ្ធិទទួលបានការប្រឹក្សា 70 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ ។ ការប្រឹក្សាម្តងមានរយៈពេល 15 នាទី (ប្រឹក្សាទល់មុខគ្នា) សម្រាប់ទាំងការប្រឹក្សាជាក្រុម ឬជាបុគ្គល ។
- អ្នកមិនត្រូវការការពិភាក្សាឬការអនុញ្ញាតជាមុនដើម្បីចូលរួមវគ្គប្រឹក្សានោះទេ ។ ចូរពិភាក្សាជាមួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកអំពីការស្វែងរកអ្នកប្រឹក្សាយោបល់ដែលនៅជិតអ្នក ។
- អ្នកប្រឹក្សាយោបល់ត្រូវតែជាផ្នែកមួយនៃកម្មជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ អ្នកប្រឹក្សាយោបល់ក៏ត្រូវតែទទួលបានការអនុញ្ញាតពីក្រសួងសុខាភិបាលផងដែរ ។

ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា

មនុស្សខ្លះប្រហែលជាស្រ្តីស ព្រួយបារម្ភ ឬក៏ពិបាកចិត្តនៅពេលដែលពួកគេព្យាយាមផ្តាច់បារី ។ សមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មដើម្បីដោះស្រាយផលប៉ះពាល់ទាំងនេះ ប៉ុន្តែសេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ BH-MCO របស់អ្នក ។ ដើម្បីស្វែងរក BH-MCO នៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់ពួកគេ៖

- សូមមើលព័ត៌មានដែលមាននៅក្នុងកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក ឬ
- ចូលទៅកាន់ <https://www.dhs.pa.gov/HealthChoices/HC-Services/Pages/BehavioralHealth-MCOs.aspx> ឬ
- ទៅទំព័រ **110** សម្រាប់បញ្ជី BH-MCO ក្នុងខោនធីរបស់អ្នក ឬ
- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** សម្រាប់ជំនួយក្នុងការទាក់ទងមក BH-MCO របស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ធនធានសម្រាប់ការបញ្ឈប់ថ្នាំជក់ផ្សេងទៀត

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកអាច៖

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

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

ផែនការគ្រួសារ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មផែនការគ្រួសារ ។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការការណែនាំពី PCP របស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មផែនការគ្រួសារទេ ។ សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានការធ្វើតេស្តមើលការមានផ្ទៃពោះ ការធ្វើតេស្ត និងព្យាបាលជំងឺដែលឆ្លងតាមរយៈការរួមភេទ ការផ្តល់ជំនួយគ្រប់គ្រងពន្យារកំណើត និងការអប់រំផែនការគ្រួសាររួមនិងការប្រឹក្សាផងដែរ ។ អ្នកអាចជួបគ្រូពេទ្យណាក៏បានដែលជាអ្នកផ្តល់សេវាជំនួយការវេជ្ជសាស្ត្ររួមទាំង អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញដែលផ្តល់សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ ។ មិនមានការសហការទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះទេ ។ នៅពេលអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាផែនការគ្រួសារដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** និងប័ណ្ណ ACCESS ឬ EBT របស់អ្នក ។

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

ការថែទាំមាតភាព

ការថែទាំក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ

ការថែទាំពេលកំពុងមានផ្ទៃពោះ គឺជាការថែទាំសុខភាពដែលស្ត្រីទទួលបានក្នុងអំឡុងពេលពោះ និងសម្រាលដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតភាព ដូចជាពេទ្យសម្ភព (OB ឬ OB/GYN) ឬពេទ្យឆ្មប ។ ការថែទាំនិងពិនិត្យពោះឲ្យបានមុន និងជាទៀងទាត់គឺសំខាន់ខ្លាំងណាស់សម្រាប់អ្នក និងសុខភាពរបស់កូនអ្នក ។ បើទោះជាអ្នកធ្លាប់ពោះពីមុនក៏ដោយ វាសំខាន់ក្នុងការទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំពេលលំហែមាតភាពឲ្យបានទៀងទាត់ពេញមួយរយៈពេលពោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថា អ្នកមានផ្ទៃពោះ ហើយត្រូវការតេស្តបញ្ជាក់ការមានផ្ទៃពោះ សូមទៅជួប PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ អ្នកអាច៖

- ហៅទូរស័ព្ទ ឬទៅជួប PCP របស់អ្នក ដែលអាចជួយអ្នកក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមុនពេលសម្រាលដែលនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។
- ជួបជាមួយបណ្តាញ OB ឬ OB/GYN ឬពេទ្យឆ្មបដោយខ្លួនឯង ។ អ្នកមិនត្រូវការការណែនាំសម្រាប់ការថែទាំពេលសម្រាកលំហែមាតភាពឡើយ ។
- ទៅកាន់មណ្ឌលសុខភាពក្នុងបណ្តាញដែលផ្តល់សេវា OB ឬ OB/GYN ។
- សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតភាព ។

អ្នកគួរតែទៅជួបគ្រូពេទ្យឲ្យបានឆាប់នៅពេលដែលអ្នកដឹងថាខ្លួនឯងមានផ្ទៃពោះ ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតភាពរបស់អ្នកនឹងធ្វើការណាត់ជួបជាមួយអ្នក

- 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 ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- ប្រសិនបើអ្នកកំពុងពិបាកដែលប្រឈមនឹងហានិភ័យ ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។

ក្នុងករណីបន្ទាន់ សូមទាក់ទងទៅលេខ 911 ឬទូរស័ព្ទហៅឡានពេទ្យក្នុងតំបន់របស់អ្នក ។

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

AmeriHealth Caritas Pennsylvania បានបង្កើតអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំមាតុភាពដែលដឹងពីសេវា និងធនធានដែលមានសម្រាប់អ្នកផងដែរ ។

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

ការថែទាំសម្រាប់អ្នក និងទារករបស់អ្នកក្រោយពេលទារកកើត

អ្នកគួរតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពចន្លោះពី **7 ទៅ 84 ថ្ងៃ** បន្ទាប់ពីអ្នកបានសម្រាលកូន ដើម្បីពិនិត្យសុខភាព លុះណាតែអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពចង់ជួបអ្នកលឿនជាងនេះ ។

ទារករបស់អ្នកគួរតែមានការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់ទារកនៅពេលគាត់មានអាយុពី 3 ទៅ 5 ថ្ងៃ លុះណាតែគ្រូពេទ្យចង់ជួបទារករបស់អ្នកលឿនជាងនេះ ។ យកល្អគួរតែជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យកូនរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យសម្រាប់កូនរបស់អ្នក សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

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 ។ ជាទាហរណ៍មានដូចជាជំងឺនៅលើអញ្ញាញធ្មេញអាចបង្កឲ្យមានការចម្លងរោគ ដែលអាចធ្វើឲ្យទារកឆាប់កើត ។ ទារកដែលឆាប់កើតអាចមានឱកាសខ្ពស់ក្នុងការមានបញ្ហាសុខភាពនិងពិការភាពដែលអាចកើតឡើងពេញមួយជីវិត ។

យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក អ្នកផ្តល់សេវា OB របស់អ្នក និងទន្តពេទ្យរបស់អ្នកដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ ។

យើងមានព័ត៌មានស្តីពីសេវាកម្មផ្សេងទៀត ដូចជា៖

- អាហារ និងសម្លៀកបំពាក់ ។
- ការដឹកជញ្ជូន ។
- ការបំបៅដោះ ។
- ការថែទាំនៅផ្ទះ ។
- ការជួយឲ្យអ្នកយល់ដឹងពីអារម្មណ៍ និងបម្រែបម្រួលរាងកាយរបស់អ្នក ។
- ជួយឲ្យអ្នកបោះបង់ការជក់បារី ។
- ការឲ្យអ្នកភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយកម្មវិធីសួរសុខទុក្ខតាមផ្ទះសម្រាប់អ្នក និង/ឬកូនរបស់អ្នក ដែលមានផ្តល់ជូនក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- កម្មវិធី WIC (កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និងកុមារ)
- ជួយអ្នកទាក់ទងនឹងបញ្ហាគ្រឿងញៀន គ្រឿងស្រវឹង ឬបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ។
- ជួយអ្នកទាក់ទងនឹងការរំលោភបំពានក្នុងគ្រួសារ ។

អ្នកប្រហែលអាចទទួលបានការមើលថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ សម្ភារៈវេជ្ជសាស្ត្រ ពិសេស ឬការដឹកជញ្ជូន មកជួបគ្រូពេទ្យ ។ សូមទាក់ទងមកកាន់ពួកយើងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម ។ អ្នកអាចទូរស័ព្ទដោយ ឥតគិតថ្លៃមកកាន់កម្មវិធី Bright Start តាមរយៈលេខ **1-877-364-6797** ។

សម្ភារៈវេជ្ជសាស្ត្រដែលប្រើជាប់បានយូរ និងសម្ភារៈពេទ្យ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើសម្ភារៈវេជ្ជសាស្ត្រដែលប្រើជាប់បានយូរ (DME) និងសម្ភារៈពេទ្យ ។ DME គឺជារបស់របរ ឬឧបករណ៍ពេទ្យដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកជា ច្រើនដង ឬកន្លែងណាដែលសកម្មភាពជីវិតធម្មតាកើតឡើង ហើយជាទូទៅវាមិនត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅ នោះទេ លុះណាតែបុគ្គលរូបនោះមានជំងឺ ឬរងរបួស ។ ឧបករណ៍ពេទ្យជាធម្មតាអាចបោះចោលបាន ក្រោយពេលប្រើប្រាស់រួចហើយត្រូវបានប្រើប្រាស់សម្រាប់គោលបំណងវេជ្ជសាស្ត្រ ។ របស់ទាំងនេះខ្លះត្រូវ ការការអនុញ្ញាតជាមុន ហើយគ្រូពេទ្យត្រូវបញ្ជាទិញរបស់ទាំងនោះ ។ អ្នកផ្គត់ផ្គង់ DME ត្រូវតែនៅក្នុង បណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ អ្នកអាចនឹងមានការសហការទូទាត់មួយ ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងមិនត្រូវបានគេឱ្យទទួលខុសត្រូវចំពោះការចេញសង ដែលទាក់ទងនឹងការចំណាយក្រៅហោប៉ៅសម្រាប់ DME (ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើបានយូរ) ដែលបាន ទិញពីហាងលក់រាយ ឬអ្នកលក់តាមអនឡាញ (ឧ. Amazon) ឡើយ ។ ហាងលក់រាយ និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់ មិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយអត្ថប្រយោជន៍ DME វេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់មូលហេតុសុវត្ថិភាព ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ផ្តល់ជូនបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា DME ដែលចូលរួមយ៉ាងធំទូលាយ ដែល មានសិទ្ធិតំណាងឆ្លើយតបតាមស្តង់ដារ និងលក្ខខណ្ឌតម្រូវរបស់ Medicare និង Medicaid ។

ឧទាហរណ៍នៃ DME រួមមាន៖

- បំពង់អុកស៊ីសែន
- កៅអីរុញ
- ឈើច្រត់
- ឧបករណ៍ជំនួយការដើរ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- រណបផ្តឹង
- គ្រែពេទ្យពិសេស

ឧទាហរណ៍នៃ DME សម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះមានដូចជា៖

- ជណ្តើរយោងសម្រាប់រទេះរុញ
- កៅអីយន្តសម្រាប់ឡើងជណ្តើរ
- ឧបករណ៍លើកដែលភ្ជាប់នឹងពិដាន
- ផ្លូវជម្រាលធ្វើពីលោហធាតុ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើការដំឡើង DME សម្រាប់ប្រើនៅផ្ទះ ប៉ុន្តែមិនមែនការកែកុនផ្ទះទេ ។

ឧទាហរណ៍នៃឧបករណ៍ពេទ្យរួមមាន៖

- ឧបករណ៍សម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម (ដូចជាស៊ីរ៉ាំង ប្រដាប់តេស្តមើលជាតិស្ករក្នុងអាហារ)
- ស្បែករុំ
- ស្ពតបូការុំ
- សម្ភារៈទាក់ទងនឹងទឹកនោម (ដូចជាខោទឹកនោម ខោទ្រនាប់ ក្រណាត់ទ្រាប់កុំឲ្យជ្រាបទឹក)

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយទាក់ទងនឹង DME ឬឧបករណ៍ពេទ្យ ឬបញ្ជីបណ្តាញអ្នកផ្គត់ផ្គង់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-800-991-7200 (TTY 1-800-987-5704)** ។

សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ

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

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សូមមើលព័ត៌មាននៅក្នុងផ្នែកអនុញ្ញាតជាមុននៅលើទំព័រ 52 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសេវាកម្មព្យាបាលរោគអ្នកជំងឺមិននៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលអាចនឹងត្រូវការការអនុម័តជាមុន ។

ដើម្បីស្វែងរកព័ត៌មានអំពីថ្លៃសហការទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ សូមពិនិត្យមើលកាលវិភាគនៃថ្លៃសហការទូទាត់ដែលមានភ្ជាប់មកជាមួយកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មាននេះនៅលើវេបសាយ www.amerihealthcaritaspenn.com ឬមើលផ្នែកសេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងនៅលើទំព័រ 43 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមើលថែក្នុងមន្ទីរថែទាំដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មមើលថែក្នុងមន្ទីរថែទាំ (យូរជាង 30 ថ្ងៃ) អ្នកអាចដាក់ពាក្យមក Community HealthChoices Program ។ អ្នកនឹងត្រូវបានគេវាយតម្លៃមើលថែទាំ អ្នកមានសិទ្ធិចូលរួមក្នុង Community HealthChoices Program ឬអត់ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយ ឬត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **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** ។ ដើម្បីដឹងថាតើ មន្ទីរពេទ្យស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឬអត់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ឬចែកមើលបញ្ជី

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំនៅលើវេបសាយ AmeriHealth Caritas Pennsylvania តាមអាសយដ្ឋាន www.amerihealthcaritaspa.com ។

ប្រសិនបើអ្នកមានការបន្ទាន់ ហើយត្រូវបានទទួលឲ្យចូលសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ អ្នកឬក៏សមាជិកគ្រួសារម្នាក់ ឬ មិត្តភក្តិម្នាក់គួរឲ្យជំនួយទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) របស់អ្នកឲ្យបានឆាប់តាមដែល អាចធ្វើបាន ប៉ុន្តែមិនត្រូវឲ្យលើស 24 ម៉ោងឡើយ ក្រោយពេលអ្នកត្រូវបានទទួលឲ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានទទួលឲ្យចូលសម្រាកមន្ទីរពេទ្យដែលមិនស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania អ្នកអាចនឹងត្រូវបានផ្ទេរទៅមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania វិញ ។ អ្នកមិនត្រូវបានផ្លាស់ទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យថ្មីទេ លុះណាតែអ្នកមានសុខ ភាពនឹងជឿគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការផ្ទេរទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យថ្មី ។

វាពិតជាសំខាន់ណាស់ដើម្បីណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីអ្នកចាកចេញ ពីមន្ទីរពេទ្យ ។ ការទៅជួប PCP របស់អ្នកភ្លាមបន្ទាប់ពីអ្នកបានស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យនឹងជួយអ្នកធ្វើតាមការ ណែនាំណាមួយ ដែលអ្នកទទួលបាននៅពេលដែលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ហើយបង្ការអ្នកពីការចុះ ឈ្មោះម្តងទៀតដើម្បីចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ។

ពេលខ្លះ អ្នកអាចត្រូវទៅជួបគ្រូពេទ្យ ឬទទួលការព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ដោយមិនបាច់ត្រូវបានអនុញ្ញាត ឲ្យចូលគេងពេញមួយយប់ ។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានហៅថា សេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលសម្រាកក្នុងមន្ទីរ ពេទ្យ ។

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

ដើម្បីស្វែងរកព័ត៌មានអំពីថ្លៃសហការទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ សូមពិនិត្យមើលកាលវិភាគនៃថ្លៃ សហការទូទាត់ដែលមានភ្ជាប់មកជាមួយកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មាននេះនៅ លើវេបសាយ www.amerihealthcaritaspa.com ឬមើលផ្នែកសេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងចាប់ពីទំព័រ **43** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សេវាកម្មបង្ការទុកមុន

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

ស្ត្រីក៏អាចទៅចូលរួម OB/GYN សម្រាប់ការធ្វើតេស្ត Pap និងត្រកៀកប្រចាំឆ្នាំរបស់ពួកគេ និងដើម្បីទទួលបានជួបបញ្ជាសម្រាប់ការថតឆ្លុះមើលដោះ ។

តើដល់ពេលត្រូវពិនិត្យសុខភាពហើយមែនទេ ?

មនុស្សគ្រប់វ័យ	ទៅជួបទទួលពេទ្យរបស់អ្នក 2 ដងក្នុងមួយឆ្នាំសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពមាត់ធ្មេញ ។
ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានអាយុចន្លោះពី 0 ទៅ 12 ឆ្នាំ	ទៅជួប PCP របស់កូនអ្នកសម្រាប់ការចាក់ថ្នាំ និងថតពិនិត្យមើល ។
ប្រសិនបើអ្នក (ឬកូនរបស់អ្នក) មានអាយុចន្លោះពី 11 ទៅ 20 ឆ្នាំ	ទៅជួប PCP របស់អ្នក (ឬកូនរបស់អ្នក) ម្តងរៀងរាល់ឆ្នាំ ។
ស្ត្រីទាំងឡាយ	ទៅជួបពេទ្យរោគស្ត្រី (GYN) ឬ PCP របស់អ្នករៀងរាល់ឆ្នាំសម្រាប់បញ្ហាសុខភាពស្ត្រី ។
ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ	ជួបជាមួយគ្រូពេទ្យសម្ភព ឬពេទ្យរោគស្ត្រី (OB/GYN) ភ្លាមៗហើយធ្វើការណាត់ជួបឲ្យបានទៀងទាត់ ។ ហៅទូរស័ព្ទទៅ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

កាន់ទន្តពេទ្យរបស់អ្នកថ្ងៃនេះសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពមាត់ធ្មេញ ។

ប្រសិនបើអ្នកជាស្ត្រីមានអាយុចាប់ពី 40 ឆ្នាំឡើងទៅ ធ្វើការការចិត្តឆ្លុះមើលសុខុមាលភាពរបស់អ្នកម្តងជារៀងរាល់ឆ្នាំឬធ្វើតាមការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យ ។

ប្រសិនបើអ្នកជាបុរសមានអាយុចាប់ពី 50 ឆ្នាំឡើងទៅ ពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកអំពីការពិនិត្យរកមើលមហារីកក្រពេញប្រូស្តាត ។

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុចាប់ពី 50 ឆ្នាំឡើងទៅ ពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអំពីការពិនិត្យរកមើលជំងឺមហារីកពោះវៀនធំនិងក្រសាល់គូថ ។

ការពិនិត្យរាងកាយ

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

ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ថាតើ អ្នកមានភាពទាន់សម័យជាមួយតម្រូវការថែទាំសុខភាពឬអត់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នក ឬសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។ សេវាកម្មសមាជិក ក៏អាចជួយអ្នកធ្វើការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នកបានផងដែរ ។

បច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មី

AmeriHealth Caritas Pennsylvania អាចធានារ៉ាប់រងលើបច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មីដូចជា ការវះកាត់ និងឧបករណ៍ ប្រសិនបើត្រូវបានស្នើសុំដោយ PCP ឬគ្រូពេទ្យជំនាញរបស់អ្នក ។ **AmeriHealth**

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

Caritas Pennsylvania ចង់ធ្វើឲ្យប្រាកដថា បច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មី មានសុវត្ថិភាព ប្រសិទ្ធិភាព និង ត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នក មុននឹងអនុម័តលើសេវានេះ ។

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

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

ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania រ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះដែលត្រូវបានផ្តល់ជូន ដោយភ្នាក់ងារសុខភាពតាមផ្ទះ ។ ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះគឺជាការថែទាំដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននៅផ្ទះ របស់អ្នក ហើយវារួមបញ្ចូលទាំងសេវាថែទាំការជួយដល់សកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាការងូតទឹក ការ ស្លៀកពាក់ និងការបរិភោគអាហារ និងការព្យាបាលរាងកាយ ការនិយាយ និងការព្យាបាលដោយវិជ្ជាជីវៈ។ គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែបញ្ជាទិញការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ ។

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុលើសពី 21 ឆ្នាំ មានដែនកំណត់ចំពោះចំនួននៃការមកមើលការថែទាំនៅផ្ទះដែល អ្នកអាចទទួលបានលុះណាតែអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពស្នើសុំការលើកលែងចំពោះ ដែនកំណត់ នោះ ។

អ្នកគួរតែទាក់ទងទៅសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាតលើការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ ហើយការថែទាំនោះមិនត្រូវបានផ្តល់ជូន ដូចដែលបានអនុញ្ញាតទេ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

មជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់ការថែទាំពិសេសដល់អ្នកជំងឺ

ផ្ទះវេជ្ជសាស្ត្រដែលផ្តល់ការថែទាំពិសេសដល់អ្នកជំងឺ ឬផ្ទះថែទាំសុខភាព គឺជាវិធីសាស្ត្រជាក្រុមមួយក្នុង ការផ្តល់ការថែទាំ ។ វាមិនមែនជាអគារ ផ្ទះ ឬសេវាកម្មថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះនោះទេ ។

តើម៉ូដែលថែទាំនេះមើលទៅដូចម្តេច?

វេជ្ជបណ្ឌិតដែលប្រើគំរូនៃការថែទាំរបស់ផ្ទះវេជ្ជសាស្ត្រផ្តល់ការថែទាំពិសេសដល់អ្នកជំងឺ (PCMH)៖

- មើលការខុសត្រូវរាល់សុខភាពទាំងអស់របស់អ្នក រួមមាន៖
 - សុខភាពកាយសម្បទា និងអាកប្បកិរិយា ។
 - ស្ថានភាពស្រួចស្រាវនិងរ៉ាំរ៉ៃ ។
- នឹងស្តាប់ការចង់បាននិងតម្រូវការរបស់អ្នកនិងក្រុមគ្រួសារអ្នក ។
- ប្រើបច្ចេកវិទ្យាដើម្បី៖
 - រក្សាការសម្ងាត់ព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក ។
 - តាមដាននិងជួយធ្វើឲ្យការថែទាំរបស់អ្នកប្រសើរឡើង ។
- មានក្រុមគ្រប់គ្រងការថែទាំតាមសហគមន៍ដែលនឹង
 - បង្កើតគម្រោងថែទាំ ប្រសិនបើអ្នកមាន ស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃស្មុគស្មាញ ។ ពិគ្រោះជាមួយគ្រូ ពេទ្យរបស់អ្នកដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើអ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃស្មុគស្មាញដែរឬទេ ។
 - ភ្ជាប់អ្នកទៅនឹងធនធានសហគមន៍ ។

ការគ្រប់គ្រងជំងឺ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania មានកម្មវិធីស្ម័គ្រចិត្តដើម្បីជួយអ្នកថែទាំសុខភាពខ្លួនឲ្យបាន ល្អប្រសើរ ប្រសិនបើអ្នកមានអាការៈជំងឺណាមួយដូចលើកឡើងខាងក្រោម ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព របស់អ្នកដើម្បីប្រាកដថាអ្នកពិតជាទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ ។ អ្នកមិនត្រូវការការណែនាំពី PCP របស់អ្នកសម្រាប់កម្មវិធីទាំងនេះទេ និងមិនមានការសហការទូទាត់ទេ ។

ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាពណាមួយដូចបានរាយខាងក្រោម អ្នកអាចក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធី ពិសេសរបស់យើងសម្រាប់៖

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- ជំងឺហឺត ។
- ជំងឺសួរ្លូវដង្ហើមរ៉ាំរ៉ៃ (COPD) ។
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ។
- ជំងឺដែលប៉ះពាល់ប្រព័ន្ធណាមរត់ ។
- ជំងឺឈាមក្រកក ។
- ជំងឺហឺរ/អេដស៍ ។
- ជំងឺកង្វះឈាមក្រហម ។

មានវិធីមួយចំនួនដែលអ្នកអាចក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីទាំងនេះ៖

- PCP, គ្រូពេទ្យឯកទេស ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចនឹងពិគ្រោះជាមួយអ្នកអំពីការក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធី ។ គាត់នឹងហៅទូរស័ព្ទមកយើងដើម្បីភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងនឹងអ្នក ។
- យើងអាចមើលឃើញពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នកថាអ្នកនឹងទទួលបានធានារ៉ាប់រងពីកម្មវិធីមួយ ។ យើងនឹងធ្វើព័ត៌មានទៅអ្នកតាមប្រៃសណីយ៍ ឬទាក់ទងទៅអ្នកអំពីការក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធី ។
- អ្នកអាចសាកសួរបាន! សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** និងសាកសួរអំពីកម្មវិធីណាមួយ ។

តាមរយៈកម្មវិធីរបស់យើង យើងជួយអ្នកឲ្យមានការយល់ដឹងកាន់តែប្រសើរឡើងអំពីស្ថានភាពរបស់អ្នក ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំជួយសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ហើយបញ្ជូនព័ត៌មានដល់អ្នកអំពីស្ថានភាពរបស់អ្នក ។

ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការបន្ថែម អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក និង PCP របស់អ្នក ។ អ្នកនឹងកំណត់និងធ្វើការលើគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនដើម្បីលើកកម្ពស់សុខភាពនិងគុណភាពជីវិតរបស់អ្នក ។

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីនិយាយថា អ្នកមិនចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីទាំងនេះទេ ។ អ្នកអាចប្រាប់យើងតាមទូរស័ព្ទ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីទាំងនេះទេ នោះវានឹងមិនផ្លាស់ប្តូរការធានារ៉ាប់រងរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយវិធីណាមួយឡើយ ។ វាក៏មិនផ្លាស់ប្តូរវិធីដែលអ្នកត្រូវ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ព្យាបាលដោយ AmeriHealth Caritas Pennsylvania និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់យើង ឬ ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន (DHS) ។

ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ណាមួយទាក់ទងនឹងកម្មវិធីពិសេសៗ ឬមិនចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីទាំង នេះ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំតាមរយៈលេខ **1-877-693-8271**, ជម្រើសទី **2 (TTY 711)** ។

តាមរយៈការអនុវត្តតាមផែនការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងការយល់ ដឹងពីជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នកអ្នកអាចមានសុខភាពកាន់តែល្អ ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នកឲ្យយល់ពីរបៀបថែទាំខ្លួនឯងឲ្យបាន ល្អប្រសើរដោយអនុវត្តតាមការបញ្ជារបស់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ដោយបង្រៀនអ្នកអំពីរបៀបប្រើប្រាស់ថ្នាំ ពេទ្យរបស់អ្នក ជួយអ្នកឲ្យមានសុខភាពប្រសើរឡើង និងផ្តល់ព័ត៌មានដល់អ្នកដើម្បីប្រើប្រាស់នៅក្នុង សហគមន៍របស់អ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយ ឬត្រូវការជំនួយ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្ម សមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ការពិនិត្យរោគសញ្ញា ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនពេលកំណត់ និងទាន់ពេលវេលា (EPSDT)

សេវាកម្ម EPSDT អាចរកបានសម្រាប់ក្មេងអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ។ ពេលខ្លះពួកគេក៏ត្រូវបានគេបញ្ជូនទៅ ធ្វើការពិនិត្យសុខភាពទារកឬកុមារផងដែរ ។ កូនរបស់អ្នកអាចត្រូវបានជួបដោយគ្រូពេទ្យកុមារ គ្រូពេទ្យ ជំងឺទូទៅលក្ខណៈគ្រួសារឬ CRNP ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកជ្រើសរើសសម្រាប់កូនរបស់ អ្នកនឹងក្លាយជា PCP របស់កូនអ្នក ។ គោលបំណងនៃសេវាកម្មនេះគឺដើម្បីធានាឱ្យឃើញបញ្ហាសុខ ភាពដែលអាចកើតមាននិងដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាកូនរបស់អ្នកមានសុខភាពល្អ ។ ប្រសិនបើអ្នកមាន សំណួរ ឬត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

តើនៅពេលណាដែលការពិនិត្យ EPSDT គួរតែបញ្ចប់?

កុមារនិងមនុស្សវ័យក្មេងគួរតែមានការពិនិត្យសុខភាព របស់ពួកគេដោយផ្អែកលើកាលវិភាគដែលបានរាយ ខាងក្រោម ។ វាចាំបាច់ក្នុងការអនុវត្តតាមកាលវិភាគនេះទោះបីជាកូនរបស់អ្នកមិនឈឺក៏ដោយ ។ អ្នកផ្តល់ សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនឹងប្រាប់អ្នកថាតើការទៅជួបទាំងនេះគួរកើតឡើងនៅពេលណា ។ កុមារនិង

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

កូនក្មេងដែលទើបចេះដើរតែចុះត្រូវការការមកជួបបឺបួនដងក្នុងមួយឆ្នាំចំណែកកុមារអាយុពី 3 ទៅ 20 ឆ្នាំត្រូវការត្រឹមតែ 1 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ ។

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 ?

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនឹងសួរអ្នកនិងកូនរបស់អ្នកនូវសំណួរមួយចំនួន ធ្វើតេស្ត និងពិនិត្យ មើលថាតើកូនរបស់អ្នកលូតលាស់បានប៉ុណ្ណាហើយ ។ សេវាកម្មខាងក្រោមគឺជាសេវាកម្មមួយចំនួនដែល អាចនឹងត្រូវអនុវត្តក្នុងពេលការពិនិត្យដោយអាស្រ័យលើអាយុនិងតម្រូវការរបស់កុមារ៖

- ការពិនិត្យរាងកាយទាំងមូល
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ
- ការធ្វើតេស្តចក្ខុសាស្ត្រ
- ការធ្វើតេស្តការស្តាប់លឺ
- ការពិនិត្យមើលជំងឺអូទីសីម
- ការពិនិត្យមើលជំងឺរបេង
- ការពិនិត្យសុខភាពមាត់ធ្មេញ
- ការពិនិត្យសម្ពាធឈាម
- ការអប់រំសុខភាពនិងសុវត្ថិភាព
- ពិនិត្យសន្ទស្សន៍ម៉ាសរាងកាយរបស់កុមារ (BMI)
- ការពិនិត្យ និង / ឬការប្រឹក្សាសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំជក់និងគ្រឿងស្រវឹងនិងការប្រើប្រាស់គ្រឿង ញៀន ដែលចាប់ផ្តើមពីអាយុ 11 ឆ្នាំ
- ការពិនិត្យវិភាគទឹកនោម
- ការធ្វើតេស្តមើលកម្រិតបរិមាណសំណៅក្នុងឈាម

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- ការពិនិត្យការលូតលាស់
- ការពិនិត្យជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្តចាប់ផ្តើមពីអាយុ 12 ឆ្នាំ
- ការពិនិត្យមើលជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្តរបស់អ្នកម្តាយ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលចាំបាច់ដើម្បីព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពដែលត្រូវបានសម្គាល់ឃើញអំឡុងពេលការពិនិត្យ EPSDT ។

សេវាកម្មបន្ថែមអាចរកបានសម្រាប់កុមារដែលមានតម្រូវការពិសេសៗ ។ និយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកថាតើកូនរបស់អ្នកអាចត្រូវការសេវាកម្មបន្ថែមទាំងនេះដែរឬទេ ។

ផ្នែកទី 4 –
សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ
និងក្រៅគម្រោង

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមិនមានកិច្ចសន្យាជាមួយ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មជូនសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania នោះទេ ។ វាអាចមានពេលមួយដែលអ្នកត្រូវការគ្រូពេទ្យ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ។ ប្រសិនបើករណីនេះកើតឡើង អ្នកអាចស្នើសុំ PCP របស់អ្នកឲ្យជួយអ្នក ។ PCP របស់អ្នកមានលេខពិសេសមួយដើម្បីហៅទូរស័ព្ទស្នើសុំ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ដែលគេអនុញ្ញាតឲ្យអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ ។ AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងពិនិត្យមើលថាតើមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដទៃទៀតនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នកដែលអាចផ្តល់នូវប្រភេទនៃការថែទាំដូចគ្នាសម្រាប់អ្នក ឬ PCP របស់អ្នកជឿថាចាំបាច់សម្រាប់អ្នក ។ ប្រសិនបើ AmeriHealth Caritas Pennsylvania មិនអាចផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវជម្រើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពយ៉ាងហោចណាស់ពីរនាក់នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក នោះ AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្រៅបណ្តាញ ។

ការទទួលបានការថែទាំក្នុងពេលនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania

នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ហើយមានអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សូមទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុតបឋមទូរស័ព្ទទៅលេខ 911 ។ សម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺ សង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមពី AmeriHealth Caritas Pennsylvania ដើម្បីទទួលបានការថែទាំ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការទទួលបានសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ អ្នកគួរផ្តល់ព័ត៌មានដល់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) របស់អ្នកឲ្យបានដឹង ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់ ក្នុងខណៈដែលស្ថិតនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្ម សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នក ឬសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ដែលនឹងជួយអ្នកឲ្យទទួលបានការថែទាំដ៏ត្រឹមត្រូវបំផុត។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលទទួលបាននៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកនិងទឹកដីរបស់ខ្លួនទេ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សេវាកម្មក្រៅគម្រោង

អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មផ្សេងក្រៅពីសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ ខាងក្រោមនេះគឺជាសេវាកម្មមួយចំនួនដែលអាចប្រើបានប៉ុន្តែមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទេ ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ សូមហៅទូរស័ព្ទមកសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200** (TTY **1-888-987-5704**) ។

ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់

AmeriHealth Caritas Pennsylvania មិនរាប់បញ្ចូលឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់សម្រាប់សមាជិករបស់ HealthChoices ភាគច្រើនទេ ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អាចជួយអ្នកក្នុងការរៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបដែលមានសេវាកម្មធានារ៉ាប់រងតាមរយៈកម្មវិធីដូចជាកម្មវិធីចែកគ្នាជិះឬ MATP ដែលបានពិពណ៌នាខាងក្រោម ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ពិតជារ៉ាប់រងលើឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់ប្រសិនបើ៖

- អ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំហើយត្រូវទៅជួបការណាត់ពេទ្យ ឬមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ឬឱសថស្ថានសម្រាប់សេវាកម្មជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ DME ឬថ្នាំពេទ្យ ណាមួយ
- អ្នកត្រូវការឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់ដូចជាប្រសិនបើអ្នកត្រូវការប្រើគ្រែរុញអ្នកជំងឺដើម្បីទៅជួបការណាត់របស់អ្នក

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

កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល

MATP ផ្តល់ការដឹកជញ្ជូនទៅកាន់ និងមកពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយ MA និងមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ និងឱសថស្ថានតាមជម្រើសរបស់អ្នក ដែលជាទូទៅមានផ្តល់សេវាជូន និង

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ប្រប្រាស់ដោយពលរដ្ឋដទៃក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ។ សេវាកម្មនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ ។ MATP នៅក្នុងខោនធីដែលអ្នករស់នៅនឹងកំណត់ពីតម្រូវការរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្ម និងផ្តល់នូវប្រភេទនៃការដឹកជញ្ជូនត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នក ។ ជាទូទៅ សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមវិធីដូចខាងក្រោម៖

- មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈដូចជាឡានក្រុង រថភ្លើងក្រោមដី ឬរថភ្លើងមាននៅទីនោះ MATP ផ្តល់សំបុត្របញ្ជាក់ ឬកន្ទុយសំបុត្រ ឬសងអ្នកវិញសម្រាប់ថ្លៃធ្វើដំណើរសាធារណៈ បើសិនអ្នករស់នៅក្នុងចម្ងាយ ¼ នៃចំណតផ្តល់សេវាលើគោលដៅជាក់លាក់មួយ ។
- ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ទៀតមានឡានដែលអ្នកអាចប្រើដើម្បីណាត់ជួប នោះ MATP អាចនឹងបង់លុយឲ្យអ្នកក្នុងមួយម៉ាយល័របូកនឹងកន្លែងចតនិងថ្លៃសេវាដែលមានបង្កាន់ដៃត្រឹមត្រូវ ។
- នៅពេលដែលការដឹកជញ្ជូនសាធារណៈមិនអាចប្រើបានឬមិនសមស្របនឹងអ្នក នោះ MATP ផ្តល់ការដឹកជញ្ជូនដឹកអ្នកដំណើរដែលរួមមានរថយន្តវ៉ែន រថយន្តដឹកទំនិញ ឬរថយន្តតាក់ស៊ី ។ ជាធម្មតារថយន្តនេះនឹងមានអ្នកដឹកលើសពី 1 នាក់ដោយមានពេលវេលា និងទីតាំងទៅទទួលយក និងទំលាក់ចុះផ្សេងៗគ្នា ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបទាក់ទងនឹងសុខភាព ឬទៅឱសថស្ថានសូមទាក់ទង MATP ក្នុងតំបន់របស់អ្នកដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមនិងចុះឈ្មោះសម្រាប់សេវាកម្ម ។

សូមមើលព័ត៌មានអំពីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងកញ្ចប់ស្វាគមន៍ របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី MATP ។

បញ្ជីពេញលេញនៃព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់ MATP ប្រចាំតំបន់អាចរកឃើញនៅទីនេះ៖ <http://matp.pa.gov/CountyContact.aspx> ។

MATP នឹងបញ្ជាក់ជាមួយ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឬការិយាល័យគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកដែលការណាត់ជួបទាក់ទងនឹងសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់សេវាកម្មដែលបានធានារ៉ាប់រង ។ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ធ្វើការជាមួយ MATP ដើម្បីជួយអ្នករៀបចំការដឹកជញ្ជូន ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ផងដែរ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និងកុមារ

កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និង កុមារ (WIC) ផ្តល់អាហារសុខភាព និងអាហារូបត្ថម្ភដល់ទារក និងកុមារអាយុក្រោម 5 ឆ្នាំ និងស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ស្ត្រីសម្រាលកូនរួច ឬស្ត្រីកំពុងបំបៅដោះកូន ។ WIC ជួយអ្នកនិងកូនរបស់អ្នក ញ៉ាំឲ្យបានល្អដោយបង្រៀនអ្នកអំពីអាហារបំប៉នល្អ និងផ្តល់ប័ណ្ណញ៉ាំអាហារដល់អ្នកឲ្យប្រើនៅតាមហាង លក់គ្រឿងទេស ។ WIC ជួយទារកនិងកុមារតូចៗឲ្យបរិភោគអាហារត្រឹមត្រូវ ដើម្បីឲ្យពួកគេអាចធំធាត់ មានសុខភាពល្អ ។ អ្នកអាចស្នើសុំអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពរបស់អ្នកដើម្បីដាក់ពាក្យសុំ WIC នៅពេល ជួបលើកក្រោយ ឬទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-WIC-WINS (1-800-942-9467) ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលវេបសាយ WIC តាម www.pawic.com

បញ្ហាអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ និងការបង្ការ

អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារគឺជាគំរូនៃឥរិយាបថដែលមនុស្សម្នាក់ព្យាយាមដណ្តើមអំណាចឬគ្រប់គ្រងលើ មនុស្សម្នាក់ទៀតនៅក្នុងគ្រួសារឬទំនាក់ទំនងជិតស្និទ្ធ ។

មានប្រភេទអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារជាច្រើន ។ អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសាររួមមាន៖

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

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

មានឈ្មោះខុសៗគ្នាជាច្រើនត្រូវបានប្រើដើម្បីនិយាយអំពីអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ។ វាអាចត្រូវបានគេហៅថា៖ ការរំលោភបំពាន អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ការរំលោភលើរាងកាយ ការរំលោភបំពានពីដៃគូជិតស្និទ្ធ ឬក្រុមគ្រួសារ ប្តីប្រពន្ធ ទំនាក់ទំនងឬអំពើហិង្សាពីដៃគូស្នេហាមិនទាន់រៀបការ ។

ប្រសិនបើមានរឿងណាមួយកំពុងកើតឡើងចំពោះអ្នកឬបានកើតឡើងឬអ្នកខ្លាចដៃគូអ្នក នោះអ្នកអាចនឹងមានទំនាក់ទំនងដែលមានការរំលោភបំពាន ។

អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារគឺជាឧក្រិដ្ឋកម្ម ហើយការការពារផ្លូវច្បាប់គឺមានសម្រាប់អ្នក ។ ការចាកចេញពីទំនាក់ទំនងដែលមានអំពើហិង្សាគឺមិនងាយស្រួលនោះទេ ប៉ុន្តែ អ្នកអាចរកជំនួយបាន ។

កន្លែងដើម្បីទទួលបានជំនួយ៖

[ខ្សែទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារថ្នាក់ជាតិ](#)

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

[ការប្រមូលប្រឆាំងនឹងអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារនៃរដ្ឋ Pennsylvania](#)

សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនជនរងគ្រោះដោយអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសាររួមមាន៖ អន្តរាគមន៍លើវិបត្តិ ការប្រឹក្សាទៅតាមការណាត់ជួបរបស់ ប៉ូលីស ពេទ្យនិងការណាត់ជួបនៅតុលាការ ។ និងទីជំរកបន្ទាន់បណ្តោះអាសន្នសម្រាប់ជនរងគ្រោះនិងកុមារនៅក្នុងបន្ទុក ។ កម្មវិធីបង្ការនិងអប់រំក៏ត្រូវបានផ្តល់ផងដែរដើម្បីបន្ថយហានិភ័យនៃអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារនៅក្នុងសហគមន៍ ។

1-800-932-4632 (នៅក្នុងរដ្ឋ Pennsylvania)

ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទនិងវិបត្តិរំលោភសេពសន្ថវៈ

អំពើរំលោភបំពានផ្លូវភេទ រួមមានការទាក់ទងពាក្យសម្តី ឬសកម្មភាពផ្លូវភេទដែលមិនចង់បានណាមួយដែលប្រឆាំងនឹងឆន្ទៈរបស់បុគ្គលម្នាក់ ។ គេអាចប្រើការចាប់បង្ខំ ការគំរាមកំហែង ប្រើឧបាយកលឬបញ្ចុះបញ្ចូលឲ្យប្រព្រឹត្តអំពើរំលោភផ្លូវភេទ ។ អំពើរំលោភបំពានផ្លូវភេទ មានដូចជា៖

- ចាប់រំលោភ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- ការបំពានផ្លូវភេទ
- ការបំពានផ្លូវភេទសាច់ញាតិបងប្អូន
- ការបំពានផ្លូវភេទលើកុមារ
- ការចាប់រំលោភមនុស្សស្គាល់គ្នា
- ចាប់កាន់ ឬស្នាបបង្ខំ
- ធ្វើសារជាប្រយោជន៍អាកាសដោយគ្មានការអនុញ្ញាត
- ការរំលោភបំពានតាមពិធីសាសនា
- ការរកស៊ីកេងប្រវត្តិផ្លូវភេទ (ឧទាហរណ៍៖ ពេស្យាបារ)
- ការបៀតបៀនផ្លូវភេទ
- ការប្រឆាំងនឹងក្រុម LGBTQ+ ការសម្តែងកំរាម
- ការលាតត្រដាងនិងការលួចមើលគេស្រាត ឬរូមរ័ក្សគ្នា (ទង្វើដែលត្រូវបានគេមើលឃើញ ថតរូប ឬថតនៅកន្លែងដែលគេគិតថាជាកន្លែងឯកជន)
- ការចូលរួមដោយបង្ខំក្នុងការផលិតរូបភាពអាកាស

អ្នករួចផុតពីអំពើហិង្សាផ្លូវភេទអាចមានប្រតិកម្មខាងរាងកាយ ផ្លូវចិត្តឬអារម្មណ៍ចំពោះបទពិសោធន៍នោះ ។ អ្នករួចផុតពីអំពើហិង្សាផ្លូវភេទអាចមានអារម្មណ៍ថាឯក ភ័យខ្លាច ខ្មាស់អៀន និងភ័យខ្លាចថាគ្មាននរណាម្នាក់ជឿជាក់ទេ ។ ការព្យាបាលអាចត្រូវការពេលវេលា ប៉ុន្តែការព្យាបាលអាចកើតឡើងបាន ។

កន្លែងដើម្បីទទួលបានជំនួយ៖

មជ្ឈមណ្ឌលវិបត្តិរំលោភសេពសន្ថវៈ នៅ Pennsylvania បម្រើមនុស្សពេញវ័យនិងកុមារទាំងអស់ ។ សេវាកម្មទាំងនោះរួមមាន៖

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

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

សម្ព័ន្ធប្រឆាំងនឹងអំពើចាប់រំលោភរបស់រដ្ឋ Pennsylvania (www.pcar.org/)

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សេវាកម្មអន្តរាគមន៍សម្រាប់កុមារតូច

ខណៈពេលដែលកុមារទាំងអស់លូតលាស់ និងអភិវឌ្ឍតាមរបៀបពិសេសៗ កុមារខ្លះជួបប្រទះការពន្យារពេលក្នុងការអភិវឌ្ឍ ។ កុមារដែលមានការលូតលាស់យឺត និងពិការភាពទទួលបានការធានារ៉ាប់រងពីកម្មវិធីអន្តរាគមន៍សម្រាប់កុមារតូច ។

កម្មវិធីអន្តរាគមន៍សម្រាប់កុមារតូច ផ្តល់ការគាំទ្រ និងសេវាកម្មដល់ក្រុមគ្រួសារដែលមានកូនចាប់ពីអាយុ 5 ឆ្នាំដែលមានការលូតលាស់យឺត ឬពិការភាព ។ សេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមបរិយាកាសធម្មជាតិ ដែលជាបរិយាកាសដែលកុមារនឹងមានប្រសិនបើកុមារមិនមានការលូតលាស់យឺត ឬពិការភាពទេនោះ។

ការគាំទ្រនិងសេវាកម្មអន្តរាគមន៍សម្រាប់កុមារតូច ត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងតម្រូវការអភិវឌ្ឍន៍របស់កុមារដែលមានពិការភាពក៏ដូចជាតម្រូវការរបស់ក្រុមគ្រួសារ ។ សេវាកម្មនិងការគាំទ្រទាំងនេះដោះស្រាយនូវចំណុចដូចខាងក្រោម៖

- ការអភិវឌ្ឍរាងកាយរួមទាំងចក្ខុសាស្ត្រ និងការស្តាប់លឺ
- ការអភិវឌ្ឍការយល់ដឹង
- ការអភិវឌ្ឍទំនាក់ទំនង
- ការអភិវឌ្ឍសង្គមឬអារម្មណ៍
- ការអភិវឌ្ឍការបន្ស៊ាំខ្លួន

ឪពុកម្តាយដែលមានសំណួរអំពីការអភិវឌ្ឍរបស់កូនៗ របស់គាត់ អាចទាក់ទងមកបណ្តាញទូរស័ព្ទជំនួយ CONNECT តាមរយៈលេខ 1-800-692-7288 ឬចូលមើលវេបសាយ

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

ផ្នែកទី 5 –
តម្រូវការពិសេស

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

អង្គការតម្រូវការពិសេស

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ចង់ឲ្យប្រាកដថា រាល់សមាជិករបស់យើងទាំងអស់ទទួលបានការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ ។ យើងបានបណ្តុះបណ្តាលអ្នកគ្រប់គ្រងករណីនៅក្នុងអង្គការតម្រូវការពិសេសរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលជួយសមាជិករបស់យើងដែលមានតម្រូវការពិសេសមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ ។ អ្នកគ្រប់គ្រងករណីក្នុងអង្គការជួយសមាជិកដែលមានពិការភាពរាងកាយឬអាកប្បកិរិយា ជំងឺស្មុគស្មាញឬរ៉ាំរ៉ៃ និងតម្រូវការពិសេសផ្សេងទៀត ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** យល់ថាអ្នក និងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកប្រហែលជាត្រូវការជំនួយពីបញ្ហាដែលមិនទាក់ទងដោយផ្ទាល់ទៅនឹងតម្រូវការថែរក្សាសុខភាពរបស់អ្នក ។ អង្គការតម្រូវការពិសេសអាចជួយអ្នកក្នុងការស្វែងរកកម្មវិធីនិងទីភ្នាក់ងារនានានៅក្នុងសហគមន៍ដែលអាចជួយអ្នកនិងគ្រួសាររបស់អ្នកក្នុងការឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការទាំងនេះ ។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថា អ្នក ឬនរណាម្នាក់នៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកមានតម្រូវការពិសេស ហើយអ្នកចង់ឲ្យអង្គការតម្រូវការពិសេសជួយអ្នក សូមទាក់ទងពួកគេដោយទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-800-684-5503 (TTY 711)** ។ បុគ្គលិករបស់អង្គការតម្រូវការពិសេសអាចរកបាន ចាប់ពី ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង **8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច** ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ ជំនួយនៅពេលបុគ្គលិកអង្គការតម្រូវការពិសេសមិនទំនេរ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ការសម្របសម្រួលលើការថែទាំ

អង្គការតម្រូវការពិសេសរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងជួយអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំដល់អ្នកនិងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកដែលជាសមាជិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ លើសពីនេះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អាចជួយភ្ជាប់អ្នកជាមួយកម្មវិធីរដ្ឋនិងមូលដ្ឋានផ្សេងទៀត ។

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

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

អង្គការពិសេសរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងជួយសមាជិកក្នុងការផ្លាស់ប្តូរការថែទាំពិសេសកម្មវិធីដែលទទួលបាននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្របណ្តោះអាសន្នទៅការថែទាំដែលបានទទួលនៅផ្ទះ ។ យើងចង់ឲ្យសមាជិករបស់យើងអាចផ្លាស់ត្រឡប់ទៅផ្ទះវិញបានឆាប់ ។ សូមទាក់ទងអង្គការពិសេសរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania សម្រាប់ជំនួយជួយឲ្យទទួលបានការថែទាំនៅផ្ទះរបស់អ្នក ។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំ

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំផ្តល់ជូនសម្រាប់សមាជិកទាំងអស់ ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក PCP របស់អ្នក អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពទាំងអស់របស់អ្នក និងធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀតដើម្បីឲ្យច្បាស់ថាអ្នកទទួលបានសេវាកម្មទាំងអស់ដែលអ្នកត្រូវការ ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំក៏អាចជួយភ្ជាប់អ្នកជាមួយកម្មវិធីវិជ្ជាជីវៈនិងកម្មវិធីមូលដ្ឋានផ្សេងទៀតដែរ ។

អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នកក៏នឹងជួយអ្នកផងដែរនៅពេលអ្នកចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យឬកន្លែងព្យាបាលរយៈពេលខ្លីផ្សេងទៀតដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការនៅពេលអ្នកទៅដល់ផ្ទះវិញ ។ សេវាកម្មទាំងនេះអាចរួមបញ្ចូលទាំងការមកពិនិត្យដល់ផ្ទះ ឬការព្យាបាលជាដើម ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania ចង់ឲ្យអ្នកអាចត្រឡប់ទៅផ្ទះវិញបានឆាប់ ។

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

កម្មវិធីលើកលែងការថែទាំតាមផ្ទះនិងសហគមន៍ និងសេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង

ការិយាល័យកម្មវិធីអភិវឌ្ឍន៍ (ODP) គ្រប់គ្រងការលើកលែងរួមគ្នា ការលើកលែងការរស់នៅក្នុងសហគមន៍ ការលើកលែងការគាំទ្រដោយផ្ទាល់ចំពោះបុគ្គល / គ្រួសារ ការលើកលែងលើជំងឺអ៊ុទីស៊ីមលើមនុស្សពេញវ័យ និងកម្មវិធីជំងឺអ៊ុទីស៊ីមក្នុងសហគមន៍មនុស្សពេញវ័យ (ACAP) សម្រាប់បុគ្គលដែលមានពិការភាពបញ្ញាឬជំងឺអ៊ុទីស៊ីម ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងកម្មវិធីណាមួយអ្នកអាចទាក់ទងមកលេខ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ទូរស័ព្ទសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ ODP តាមលេខ 1-888-565-9435 ឬស្នើសុំជំនួយពីអង្គការពិសេសនៅ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ។

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

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងសេវាកម្មអ្វីដែលអាចប្រើបាន និងរបៀបដាក់ពាក្យសុំ អ្នកអាចទាក់ទងទៅបណ្តាញទូរស័ព្ទជំនួយរបស់អ្នកចូលរួម OLTL តាមរយៈលេខ 1-800-757-5042 ឬហៅទៅលេខជំនួយរបស់ PA CHC តាមរយៈលេខ 1-844-824-3655 (TTY 711) ។

កម្មវិធីថែទាំក្មេងចិញ្ចឹម

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

ផ្នែកទី 6 –
បុរេបង្គាប់បញ្ជា

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

បុរេបង្គាប់បញ្ជា

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

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 ។ វាថ្លែងពីអ្វីដែលការព្យាបាលអ្វីដែលអ្នកធ្វើ និងមិនបានធ្វើដែលអ្នកចង់ទទួលបានប្រសិនបើអ្នកមិនអាចប្រាប់គ្រូពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងទៀតពីប្រភេទនៃការថែទាំដែលអ្នកចង់បាន ។ គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែទទួលបានច្បាប់ចម្លង និងត្រូវបានធ្វើការសម្រេចថាអ្នកមិនអ្នកធ្វើការសម្រេចចិត្តបានសម្រាប់ខ្លួនឯង សម្រាប់លិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គលដែលនឹងត្រូវប្រើប្រាស់ ។ អ្នកអាចបដិសេធ ឬផ្លាស់ប្តូរលិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គលនៅពេលណាក៏បាន ។

លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាព

លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាពក៏ត្រូវបានគេហៅថាលិខិតផ្ទេរសិទ្ធិយូរអង្វែង ។ លិខិតផ្ទេរសិទ្ធិលើការថែទាំសុខភាពគឺជាឯកសារដែលអ្នកផ្តល់សិទ្ធិអំណាចឲ្យអ្នកណាម្នាក់ ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការព្យាបាលសម្រាប់អ្នកប្រសិនបើផ្លូវកាយនិងផ្លូវចិត្ត របស់អ្នកមិនអាចសម្រេចចិត្តបានដោយខ្លួនឯង ។ វាក៏ច្រើនដែរពីអ្វីដែលត្រូវតែកើតឡើងសម្រាប់លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចដើម្បីឲ្យមានប្រសិទ្ធភាព ។ ដើម្បីបង្កើតលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាព អ្នកអាចធ្វើបានតែមិនបាច់រកជំនួយផ្លូវច្បាប់ទេ ។ អ្នកអាចទាក់ទងមក សេវាកម្មសមាជិក សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬការណែនាំដើម្បីស្វែងរកធនធាននៅជិតអ្នក ។

តើគួរធ្វើអ្វីបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នក

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នកប្រសិនបើពួកគេមិនយល់ស្របជាមួយវាដោយចាត់ទុកវាជាបញ្ហាមនសិការ ។ ប្រសិនបើ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដទៃទៀតរបស់អ្នកមិនចង់ធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នក **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងជួយអ្នករកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មណាមួយដែលអនុវត្តតាមសេចក្តីប្រាថ្នារបស់អ្នក ។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពថ្មី ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមិនធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នក នោះអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាបាន ។ សូមមើលទំព័រ **113** នៅក្នុងផ្នែកទី 8 នៃសៀវភៅណែនាំនេះអំពី បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីរបៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ។

ផ្នែកទី 7 –
សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា

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

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់ BH-MCO គឺមាននៅក្នុងបញ្ជីដូចខាងក្រោមនេះ ។

ខោនធី	BH-MCO
Adams	1-866-738-9849
Allegheny	1-800-553-7499
Armstrong	1-877-688-5969
Beaver	1-877-688-5970
Bedford	1-866-483-2908
Berks	1-866-292-7886
Blair	1-855-520-9715
Bradford	1-866-878-6046
Butler	1-877-688-5971
Cambria	1-800-424-0485
Cameron	1-866-878-6046
Carbon	1-866-473-5862
Centre	1-866-878-6046
Clarion	1-866-878-6046
Clearfield	1-866-878-6046
Clinton	1-855-520-9787
Columbia	1-866-878-6046
Crawford	1-866-404-4561
Cumberland	1-888-722-8646
Dauphin	1-888-722-8646
Elk	1-866-878-6046
Erie	1-855-224-1777
Fayette	1-877-688-5972
Forest	1-866-878-6046
Franklin	1-866-773-7917
Fulton	1-866-773-7917
Greene	1-866-878-6046
Huntingdon	1-866-878-6046
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 2023

អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-888-991-7200**

(TTY **1-888-987-5704**) ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់ BH-MCO របស់អ្នក ។

អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅកាន់ BH-MCO របស់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។

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

សេវាកម្មត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដូចខាងក្រោម៖

- សេវាស្តារនីតិសម្បទាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BHRS) (កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់)
- សេវាកម្មទ្រទ្រង់ Clozapine (Clozaril)
- សេវាកម្មបន្តបញ្ជូនគ្រឿងញៀន និងជាតិស្រវឹងនៅមន្ទីរពេទ្យ និងគ្រឿងស្រវឹង (ក្មេងជំទង់ និងមនុស្សពេញវ័យ)
- សេវាកម្មលុបបំបាត់គ្រឿងញៀន និងជាតិស្រវឹងនៅមន្ទីរពេទ្យ និងគ្រឿងស្រវឹង (ក្មេងជំទង់ និងមនុស្សពេញវ័យ)
- សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលប្រើគ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង
- សេវាថែទាំអ្នកជំងឺដោយប្រើថ្នាំមេតាដូនដើម្បីបន្តបញ្ជូនគ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង
- សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅក្នុងគ្រួសារ
- មន្ទីរពិសោធន៍ (នៅទាក់ទងនឹងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យសុខភាពអាកប្បកិរិយា និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យសុខភាពអាកប្បកិរិយា)
- សេវាកម្មអន្តរាគមន៍លើវិបត្តិសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការចូលសម្រាកព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្តនៅមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាកម្មសម្រាកព្យាបាលផ្នែកផ្លូវចិត្តនៅមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាកម្មគាំទ្រមិត្ត
- កន្លែងព្យាបាលជំងឺនៅតាមផ្ទះ (កុមារ និងមនុស្សពេញវ័យ)
- សេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណីគោលដៅ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបសម្រាប់សេវាកម្មណាមួយនៃសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទង BH-MCO របស់អ្នក ។

ផ្នែកទី 8 –

បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

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 ។

ការមួយចំនួនដែលអ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ា៖

- អ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងការថែទាំដែលអ្នកទទួលបាន ។
- អ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកចង់បានព្រោះវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅក្នុងសេវាកម្ម ឬទំនិញនោះ ។
- អ្នកមិនបានទទួលសេវាកម្មដែល AmeriHealth Caritas Pennsylvania បានអនុញ្ញាត ។
- អ្នកត្រូវបានគេបដិសេធសំណើមិនយល់ព្រមនឹងការសម្រេចចិត្តដែលអ្នកត្រូវបង់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ

តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ា?

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ៖

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ហើយប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ឬ
- សរសេរបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ហើយផ្ញើទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមប្រៃសណីយ៍ ឬផ្ញើទូរសារ ឬ
- ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការជូនដំណឹងពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយប្រាប់អ្នកពីការសម្រេច របស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ហើយការជូនដំណឹងនោះរួមមានបែបបទស្នើសុំបណ្តឹងតវ៉ា/បណ្តឹងសាទុក្ខ សូមបំពេញវា រួចផ្ញើមកកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមប្រៃសណីយ៍ ឬផ្ញើទូរសារ ។

អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសាររបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សម្រាប់ការដាក់បណ្តឹងតវ៉ាគឺ៖

Member Appeals Department
Attention: Member Advocate
AmeriHealth Caritas Pennsylvania
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570
លេខទូរសារ៖ 215-937-5367

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាឲ្យអ្នក ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់គាត់ ។

តើនៅពេលណាខ្ញុំគួរដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ?

បណ្តឹងតវ៉ាមួយចំនួនមានពេលកំណត់សម្រាប់ការដាក់ ។ អ្នកត្រូវដាក់បណ្តឹងតវ៉ាក្នុងរយៈពេល **60 ថ្ងៃ**

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

នៃការទទួលបានការជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកថា

- **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានសម្រេចថា អ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្ម ឬ ទំនិញដែលអ្នកចង់បានព្រោះវាមិនត្រូវបានរាប់រងនៅក្នុងសេវាកម្ម 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** បានប្រទានចោលការស្នើសុំរបស់អ្នកក្នុងការមិនយល់ស្របជាមួយការសម្រេចចិត្តរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលអ្នកត្រូវបង់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកគួរទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលវា ។ ពេលវេលាដែលអ្នកគួរទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញត្រូវបានបង្ហាញនៅក្នុងបញ្ជីខាងក្រោមនេះ៖

ការណាត់ជួបសមាជិកថ្មីសម្រាប់ការធ្វើតេស្តពិនិត្យលើកដំបូងរបស់អ្នក...	យើងនឹងធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់អ្នក...
សមាជិកដែលមានជំងឺហ៊ីប/អេដស៍	ជាមួយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសមិនលើសជាង 7 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៅក្នុង AmeriHealth Caritas Pennsylvania លើកលែងតែអ្នកត្រូវបានព្យាបាលដោយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសរួចហើយ ។
សមាជិកដែលទទួលបានប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខបន្ថែម (SSI)	ជាមួយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសមិនលើសជាង 45 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៅក្នុង AmeriHealth Caritas Pennsylvania លុះ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

	ណាតែអ្នកត្រូវបានព្យាបាលដោយ PCP ឬគ្រូពេទ្យ ឯកទេសរួចហើយ ។
សមាជិកទាំងឡាយអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ	ជាមួយ PCP សម្រាប់ការពិនិត្យមើល EPSDT មិនលើសពី 45 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៅក្នុង AmeriHealth Caritas Pennsylvania លុះណាតែអ្នកត្រូវបានព្យាបាលដោយ PCP ឬគ្រូពេទ្យ ឯកទេសរួចហើយ ។
រាល់សមាជិកផ្សេងទៀត	ជាមួយ PCP មិនលើសពី 3 សប្តាហ៍ បន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាអ្នកចូលរួមក្នុង AmeriHealth Caritas Pennsylvania ។
សមាជិកដែលមានផ្ទៃពោះ៖	យើងនឹងធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់អ្នក ...
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងត្រីមាសទីមួយរបស់ពួកគេ	ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព OB/GYN ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃដែល AmeriHealth Caritas Pennsylvania ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងត្រីមាសទីពីររបស់ពួកគេ	ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព OB/GYN ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃដែល AmeriHealth Caritas Pennsylvania ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងត្រីមាសទីបីរបស់ពួកគេ	ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព OB/GYN ក្នុងរយៈពេល 4 ថ្ងៃដែល AmeriHealth Caritas Pennsylvania ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានហានិភ័យខ្ពស់	ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព OB/GYN ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងដែល AmeriHealth Caritas Pennsylvania ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
ការណាត់ជួបជាមួយ...	ការណាត់ជួបត្រូវតែត្រូវបានកំណត់ពេល ...
PCP	
ស្ថានភាពជំងឺបន្ទាន់	ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ។
ការណាត់ជួបតាមទម្លាប់	ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ។
ការវាយតម្លៃសុខភាព/ទូទៅ ការត្រួតពិនិត្យរាងកាយ	ក្នុងរយៈពេល 3 សប្តាហ៍ ។
គ្រូពេទ្យឯកទេស (នៅពេលបញ្ជូនដោយ PCP)	
ស្ថានភាពជំងឺបន្ទាន់	ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងនៃការបញ្ជូន ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

<p>ការណាត់ជួបតាមទម្លាប់ជាមួយគ្រូពេទ្យ ឯកទេសម្នាក់ដូចខាងក្រោម៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការសិក្សាពីជំងឺត្រចៀកនិងបំពង់ក • ការសិក្សាពីរោគសើរស្បែក • មុខវិជ្ជាសិក្សាអំពីអ័រម៉ូនកុមារ • ការវះកាត់ទូទៅលើកុមារ • ជំងឺឆ្លងលើកុមារ • ការសិក្សាពីសរសៃប្រសាទកុមារ • ការសិក្សាពីជំងឺផ្លូវដង្ហើម និងសួត កុមារ • ការសិក្សាអំពីជំងឺសន្លាក់កុមារ • ទន្តពេទ្យ • ការវះកាត់ផ្តិត • ការសិក្សាពីប្រព័ន្ធការពាររាងកាយ និងអាឡែហ្សីកុមារ • ការសិក្សាពីក្រពះ, ពោះវៀនកុមារ • ការសិក្សាអំពីឈាមកុមារ • ការសិក្សាពីតំរង់នោមកុមារ • ការសិក្សាពីដុះសាច់លើកុមារ • ថ្នាំព្យាបាលកុមារ • ការសិក្សាពីថ្នាំព្យាបាលតម្រង់នោម កុមារ • ទន្តសាស្ត្រកុមារ 	<p>ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការបញ្ជូន</p>
<p>ការណាត់ជួបតាមទម្លាប់ជាមួយគ្រូពេទ្យ ដទៃទៀតទាំងអស់</p>	<p>ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការបញ្ជូន</p>

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាផ្សេងទៀតគ្រប់ពេល ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ?

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

អ្នកអាចសាកសួរ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីពិនិត្យមើលព័ត៌មានដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានអំពីរឿងក្តី ដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ដោយមិនគិតថ្លៃឡើយ ។ អ្នកក៏អាចធ្វើព័ត៌មានដែលអ្នកមានអំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

អ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងប្រាប់អ្នកពីទីតាំង កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាយ៉ាងហោចណាស់ 10 ថ្ងៃ មុនថ្ងៃ នៃការពិនិត្យបានមកដល់ ។ អ្នកអាចបង្ហាញខ្លួននៅក្នុងការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាដោយមកដោយផ្ទាល់ តាមរយៈទូរស័ព្ទ ឬដោយតាមវីដេអូ ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថាអ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាទេនោះ វាមិនមានឥទ្ធិពលអ្វីទៅលើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

គណៈកម្មាធិការដែលជាបុគ្គលិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** 1 រូប ឬច្រើនជាងនេះ ដែលមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ា នឹងជួបជាមួយដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។ ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងបញ្ហាគ្លីនិក គ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណនឹងស្ថិតនៅក្នុងគណៈកម្មកា ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងផ្ញើសំបុត្រជូនដំណឹងទៅអ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃរាប់ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយដើម្បីប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយរបស់អ្នក ។ ការជូនដំណឹងក៏នឹងប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា សូមមើលទំព័រ 134 ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាដោយផ្ទាល់មាត់ ហើយការស្នើសុំរបស់អ្នកត្រូវបានវាយត្រា ឬយកទៅដោយផ្ទាល់ដៃ ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃ នៃកាលបរិច្ឆេទដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកពីថា សេវាកម្ម ឬទំនិញ ដែលអ្នកបានកំពុងទទួលបាន មិនមែនជាសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលមានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់អ្នកទេ នោះសេវាកម្ម ឬទំនិញទាំងនោះនឹងបន្តផ្តល់ជូន រហូតដល់ការសម្រេចចិត្តមួយត្រូវបានធ្វើឡើង ។

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តការសម្រេចចិត្តរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania?

អ្នកអាចស្នើសុំសម្រាប់ការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ សវនាការយុត្តិធម៌ ឬការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាសើរើខាងក្រៅ និងសវនាការយុត្តិធម៌ ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ានោះទាក់ទងនឹង៖

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

អ្នកអាចស្នើឲ្យមានការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅក្នុងរយៈពេល **15** ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីការវិនិច្ឆ័យទាក់ទងនឹងបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ក្នុងរយៈពេល **120** ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទធ្វើសំបុត្រជូនដំណឹង ដោយប្រាប់អ្នកអំពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ា ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ាដទៃទៀតទាំងអស់ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរបានក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីថ្ងៃដែលទទួលបានដំណឹងពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីសវនាយុត្តិធម៌ សូមមើលទំព័រ 136 ។
សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ សូមមើលទំព័រ 124 ។
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹង សូមមើលទំព័រ 134 ។

បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ

តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ?

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ៖

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

អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសាររបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ

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 2023

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 និងពេលវេលានៃការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងយ៉ាងហោចណាស់ 15 ថ្ងៃមុនពេលការពិនិត្យសើរើមកដល់ ។ អ្នកអាចបង្ហាញខ្លួននៅក្នុងការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាដោយមកដោយផ្ទាល់ តាមរយៈទូរស័ព្ទ ឬដោយតាមវីដេអូ ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថាអ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាទេនោះ វាមិនមានឥទ្ធិពលអ្វីទៅលើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

គណៈកម្មាធិការដែលមានគ្នា 3 នាក់ ច្រើនជាងនេះ ដែលរួមមានគណៈកម្មាធិការ 1 នាក់ ដែលមិនបានធ្វើការឲ្យ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងជួបគ្នា ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ។ បុគ្គលិក **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលជាគណៈកម្មាធិការនឹងមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងនោះ ទេ ។ ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងបញ្ហាគ្លីនិក គ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណនឹងស្ថិតនៅក្នុងគណៈកម្មការ ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងដល់អ្នកក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នកត្រូវបានទទួលដើម្បីប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ។ លិខិតនេះក៏នឹងប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹង សូមមើលទំព័រ 134 ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ចុះបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការវិនិច្ឆ័យរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania លើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិត ទីពីររបស់ខ្ញុំ?

អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យសើរើខាងក្រៅពីការិយាល័យដែលមានការគ្រប់គ្រងនៃនាយកដ្ឋានធានារ៉ាប់រងរដ្ឋ Pennsylvania ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងខាងក្រៅក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកទទួលបានការជូន ដំណឹងអំពីការវិនិច្ឆ័យទាក់ទងនឹងបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ ។

ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ

តើខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅដោយរបៀបណា?

ផ្ញើសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកសុំឲ្យមានការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរបស់អ្នកទៅ អាសយដ្ឋានខាងក្រោម៖

Pennsylvania Insurance Department
Bureau of Consumer Services
Room 1209, Strawberry Square
Harrisburg, PA 17120
លេខទូរស័ព្ទ៖ 1-877-881-6388

អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់ “ទំព័រដាក់បណ្តឹងតវ៉ា” ដែលមានអាសយដ្ឋាន៖

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

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់សំណើរបស់អ្នកសុំការពិនិត្យមើលខាងក្រៅ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ ការិយាល័យបម្រើសេវាអ្នកប្រើប្រាស់ ដែលមានលេខ 1-877-881-6388 ។

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ ការិយាល័យបម្រើសេវាអ្នកប្រើប្រាស់នឹងជួយដាក់បណ្តឹងតវ៉ាឲ្យអ្នកជាលាយលក្ខណ៍ អក្សរ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ?

ក្រសួងធានារ៉ាប់រងនឹងទទួលពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ អ្នកក៏អាចធ្វើពួកគេនូវព័ត៌មានដទៃទៀតដែលអាចជួយក្នុងការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរបស់អ្នក ។

អ្នកអាចត្រូវបានតំណាងដោយមេធាវី ឬបុគ្គលម្នាក់ទៀតដូចជាតំណាងរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ ។

លិខិតអំពីការវិនិច្ឆ័យនឹងត្រូវបានផ្ញើទៅអ្នក បន្ទាប់ពីការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានសម្រេច ។ លិខិតនេះនឹងប្រាប់អ្នកនូវរាល់មូលហេតុសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យ និងពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកស្នើសុំឲ្យមានការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅត្រូវបានវាយត្រា ឬយកទៅដោយផ្ទាល់ដៃ ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃ នៃកាលបរិច្ឆេទដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តនៃបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលអ្នកមិនអាចទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលព្រោះវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់អ្នកនោះទេ សេវាកម្ម ឬទំនិញនឹងបន្តផ្តល់ជូនដរាបណាការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានធ្វើឡើង ។ បើសិនអ្នកនឹងស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅផង និងសវនាការយុត្តិធម៌ផង អ្នកត្រូវតែស្នើសុំទាំងពីរក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទលើសេចក្តីជូនដំណឹងប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចនៃបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតមួយរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ បើសិនអ្នករង់ចាំការស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌រហូតក្រោយការទទួលបានការសម្រេចលើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរបស់អ្នក សេវាកម្មផ្សេងៗនឹងមិនបន្តឡើយ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

បណ្តឹងសាទុក្ខ

តើបណ្តឹងសាទុក្ខជាអ្វី?

នៅពេល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានចោល កាត់បន្ថយ ឬអនុញ្ញាតសេ វាកម្មមួយ ឬទំនិញមួយខុសពីសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកបានស្នើសុំព្រោះវាមិនចាំបាច់ អ្នកនឹងទទួលបានការជូន ដំណឹងប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

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

តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេចប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានបណ្តឹងសាទុក្ខ?

ដើម្បីដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ៖

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ហើយប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ឬ
- សរសេរបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមប្រៃសណីយ៍ ឬផ្ញើទូរសារ ឬ
- បំពេញបែបបទស្នើសុំ បណ្តឹងតវ៉ា/បណ្តឹងសាទុក្ខ រួមបញ្ចូលក្នុងការជូនដំណឹងបិទសេចក្តី ដែល អ្នកបានទទួលពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ហើយផ្ញើវាទៅឲ្យ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមប្រៃសណីយ៍ ឬទូរសារ ។

អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសាររបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania**
សម្រាប់ការដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខគឺ៖

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 2023

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខឲ្យអ្នក ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ការយល់ព្រម ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់គាត់ ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹង សាទុក្ខឲ្យអ្នក នោះអ្នកមិនអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខដាច់ដោយឡែកពីគេដោយខ្លួនអ្នកទេ ។

តើនៅពេលណាខ្ញុំគួរដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ?

អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខក្នុងរយៈពេល **60 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកទទួលបានការជូនដំណឹង** ដែល ប្រាប់អ្នកអំពីការបដិសេធ ការកាត់បន្ថយ ឬការអនុញ្ញាតលើសេវាកម្ម ឬទំនិញផ្សេងគ្នាសម្រាប់អ្នក ។

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ?

ក្រោយពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយប្រាប់អ្នកថា **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលបណ្តឹងសា ទុក្ខរបស់អ្នក និងអំពីដំណើរការពិនិត្យស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងសាទុក្ខ ។

អ្នកអាចស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីមើលព័ត៌មានណាមួយដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ធ្លាប់ប្រើ ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្ត ដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹង សាទុក្ខរបស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃ ។ អ្នកក៏អាចធ្វើព័ត៌មានដែលអ្នកមានអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកទៅ កាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

អ្នកអាចចូលរួមក្នុងការពិនិត្យស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងសាទុក្ខបាន ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងប្រាប់អ្នកពីទីតាំង កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខ យ៉ាងហោចណាស់ 10 ថ្ងៃ មុនថ្ងៃ នៃការពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខបានមកដល់ ។ អ្នកអាចបង្ហាញខ្លួននៅក្នុង ការពិនិត្យស៊ើបអង្កេតដោយមកដោយផ្ទាល់ តាមរយៈទូរស័ព្ទ ឬដោយតាមវីដេអូ ។ ប្រសិនបើអ្នក សម្រេចថាអ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងការពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខនោះទេ នោះ វាមិនមានឥទ្ធិពលអ្វីទៅលើការសម្រេចចិត្ត នោះទេ ។

គណៈកម្មាធិការដែលមានគ្នា 3 នាក់ ឬច្រើនជាងនេះ រួមមានគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណម្នាក់ នឹងជួបគ្នា ដើម្បីវិនិច្ឆ័យសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ ប្រសិនបើបណ្តឹងសាទុក្ខអំពីសេវាកម្មធ្មេញ គណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យ បណ្តឹងសាទុក្ខនឹងបញ្ជូលទន្តពេទ្យម្នាក់ ។ បុគ្គលិក **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលជា គណៈកម្មាធិការនឹងមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

បណ្តឹងសាទុក្ខនោះទេ ។ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងធ្វើលិខិតជូនដំណឹងទៅអ្នកក្នុង រយៈពេល 30 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីថ្ងៃ ដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ាដើម្បីប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យ លើបណ្តឹងសាទុក្ខ របស់អ្នក ។ ការជូនដំណឹងក៏នឹងប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការ សម្រេចចិត្តនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការសាទុក្ខ សូមមើលទំព័រ 134 ។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកស្នើសុំឲ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ ហើយការស្នើសុំរបស់អ្នកត្រូវបានវាយត្រា ឬយកទៅដោយ ផ្ទាល់ដៃ ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃ នៃកាលបរិច្ឆេទដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកថា សេវាកម្ម ឬទំនិញ ដែល អ្នកបាននឹងកំពុងទទួលបាន កំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធ សេវាកម្ម ឬទំនិញនោះនឹងបន្ត ផ្តល់ជូន រហូតដល់ការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានធ្វើឡើង ។

ចុះបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការវិនិច្ឆ័យរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ?

អ្នកអាចស្នើសុំឲ្យមានការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ឬសវនាការយុត្តិធម៌ ឬអ្នកអាចស្នើសុំធ្វើវា ទាំងពីរក៏បាន ។ ការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ គឺជាការពិនិត្យដែលធ្វើឡើងដោយគ្រូពេទ្យដែលមិន ធ្វើការជាមួយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំឲ្យមានការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីថ្ងៃ ដែលអ្នក ទទួលបានការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ា ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ពីក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជនក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នក ទទួលបានការជូនដំណឹងដែលប្រាប់អ្នកអំពីការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងសាទុក្ខ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីសវនាយុត្តិធម៌ សូមមើលទំព័រទី 136 ។
សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ សូមមើលខាងក្រោម
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខ សូមមើលទំព័រ 134 ។

ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ

តើខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅដោយរបៀបណា?

ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ៖

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ហើយប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អំពី បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ឬ
- សរសេរបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមប្រៃសណីយ៍ ទៅកាន់៖

**AmeriHealth Caritas Pennsylvania
Member Appeals Unit
External Grievance Review
P.O. Box 41820
Philadelphia, PA 19101-1820**

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងផ្ញើសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅទៅកាន់ក្រសួងធានារ៉ាប់រង ។

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ?

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ។ អ្នកក៏នឹងទទួលបានព័ត៌មានអំពីដំណើរការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅផងដែរ ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងផ្ញើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកទៅឲ្យអ្នកត្រួតពិនិត្យបណ្តឹង។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

អ្នកអាចផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមដែលអាចជួយជាមួយការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងខាងក្រៅរបស់អ្នកផ្ញើទៅឲ្យអ្នកពិនិត្យសើរើបណ្តឹងក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃការដាក់សំណើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ។

អ្នកនឹងទទួលបានការលិខិតវិនិច្ឆ័យក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានស្នើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ។ លិខិតនេះនឹងប្រាប់អ្នកនូវរាល់មូលហេតុសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យ និងពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបានប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកស្នើសុំមានការពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅដោយការនិយាយ ឬជាលិខិតដែលត្រូវបានវាយត្រា ឬយកទៅដោយផ្ទាល់ដៃ ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សេវាកម្ម ឬទំនិញនោះនឹងបន្តផ្តល់ជូនដរាបណាការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានធ្វើឡើង ។ ប្រសិនបើអ្នកនឹងស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅផង និងសវនាការយុត្តិធម៌ផង អ្នកត្រូវតែស្នើសុំទាំងពីរក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទលើសេចក្តីជូនដំណឹង ប្រាប់អ្នកអំពីការសម្រេចលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ។ ប្រសិនបើអ្នករង់ចាំការស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ហួតក្រោយការទទួលបានការសម្រេចលើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរបស់អ្នក សេវាកម្មផ្សេងៗនឹងមិនបន្តឡើយ ។

បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស

តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពខ្ញុំកំពុងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់បន្ទាន់ ?

ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកជឿថា ការរង់ចាំ 30 ថ្ងៃដើម្បីទទួលបានការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខកម្រិតទីមួយ ឬ 45 ថ្ងៃដើម្បីទទួលបានការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ អាចធ្វើឲ្យសុខភាពរបស់អ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ ដូច្នោះអ្នក ឬគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យអាចស្នើសុំឲ្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកឲ្យធ្វើការវិនិច្ឆ័យឲ្យបានឆាប់រហ័ស។ ដើម្បីឲ្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកធ្វើការវិនិច្ឆ័យឲ្យបានឆាប់រហ័ស៖

- អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការវិនិច្ឆ័យឲ្យបានឆាប់រហ័សពី **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704) ហើយផ្ញើលិខិត ឬបែបបទការស្នើសុំបណ្តឹងតវ៉ា/
បណ្តឹងសាទុក្ខតាមទូរសារទៅលេខ 215-937-5367 ឬផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់

PAmemberappeals@amerihealthcaritas.com ។

- គ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកគួរផ្ញើលិខិតមានចុះហត្ថលេខាតាមទូរសារទៅកាន់លេខ **215-937-5367** ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងនៃការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យរហ័ស ដែលលិខិតនោះបកស្រាយពីមូលហេតុដែលការចំណាយពេល **30** ថ្ងៃ របស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដើម្បីទទួលការវិនិច្ឆ័យអំពីបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខកម្រិតទីមួយ ឬក៏ចំណាយពេល **45** ថ្ងៃដើម្បីទទួលការវិនិច្ឆ័យអំពីបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខកម្រិតទីពីរ អាចធ្វើឲ្យសុខភាពអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ ។

ប្រសិនបើ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មិនបានទទួលលិខិតពីគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នក ហើយព័ត៌មានដែលត្រូវបានផ្តល់ឲ្យមិនបានបង្ហាញថាការរង់ចាំការវិនិច្ឆ័យតាមពេលធម្មតាសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខអាចធ្វើឲ្យសុខភាពអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ទេនោះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹង សាទុក្ខរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលធម្មតាដែលមានរយៈពេល **30** ថ្ងៃ ដែលរាប់ចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខកម្រិតទីមួយរបស់អ្នក ឬ **45** ថ្ងៃចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ។

បណ្តឹងតវ៉ារហ័ស និងបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរហ័ស

គណៈកម្មាធិការដែលមានគ្នា 3 នាក់ ឬច្រើនជាងនេះ រួមមានគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណម្នាក់ នឹងជួបគ្នាដើម្បីវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។ ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ាអំពីសេវាកម្មធ្មេញ គណៈកម្មាធិការត្រួតពិនិត្យបណ្តឹងរហ័សនឹងបញ្ជូលទន្តពេទ្យម្នាក់ ។ បុគ្គលិក **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលជាគណៈកម្មាធិការនឹងមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ានោះទេ ។

អ្នកអាចចូលរួមក្នុងការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ារហ័សបាន ប្រសិនបើអ្នកចង់ ។ អ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាបានដោយផ្ទាល់ ប៉ុន្តែអ្នកក៏ប្រហែលត្រូវបង្ហាញខ្លួនតាមទូរស័ព្ទ ឬការទាក់ទងតាមវីដេអូផងដែរ ព្រោះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានរយៈពេលខ្លីដើម្បីធ្វើការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ា

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ហ្វែស ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថាអ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាទេនោះ វាមិនមាន ឥទ្ធិពលអ្វីទៅលើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកក្នុង អំឡុងពេល 48 ម៉ោងចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលលិខិត របស់គ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យដែលបកស្រាយពីមូលហេតុដែលការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាតាមពេលធម្មតានឹង ធ្វើឲ្យសុខភាពអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ ឬក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទទួលបានសំណើសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យជាមុន ដែលកាន់តែឆាប់ លុះណាតែអ្នកស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ប្រើពេលបន្ថែមទៀតដើម្បីវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។ អ្នក អាចស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ពន្យារពេលរហូតដល់ 14 ថ្ងៃបន្ថែមទៀតដើម្បីធ្វើ ការសម្រេចលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។ អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងមួយប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុសម្រាប់ ការវិនិច្ឆ័យ និងពីវិធីដើម្បីការស្នើសុំសម្រាប់ការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅបែបហ្វែស ប្រសិនបើអ្នក មិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងហ្វែស អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងខាងក្រៅ បែបហ្វែសពីក្រសួងធានារ៉ាប់រងក្នុងរយៈពេល 2 ថ្ងៃនៃ ថ្ងៃធ្វើការ ចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានទទួលការវិនិច្ឆ័យ ទៅលើបណ្តឹងតវ៉ាហ្វែសនោះ ។ ដើម្បីស្នើសុំការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ាហ្វែសអ្នកត្រូវ៖

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **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
- សរសេរលើបណ្តឹងរបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាម ប្រៃសណីយ៍ 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 2023

បណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស និងបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរហ័ស

គណៈកម្មាធិការដែលមានគ្នា 3 នាក់ ឬច្រើនជាងនេះ រួមមានគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណម្នាក់ នឹងជួបគ្នាដើម្បីវិនិច្ឆ័យសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ បុគ្គលិក **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលជាគណៈកម្មាធិការនឹងមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខនោះទេ ។

អ្នកអាចចូលរួមក្នុងការពិនិត្យស៊ីអិបណ្តឹងរហ័សបានប្រសិនបើអ្នកចង់ ។ អ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យបានដោយផ្ទាល់ ប៉ុន្តែអ្នកក៏ប្រហែលត្រូវបង្ហាញខ្លួនតាមទូរស័ព្ទ ឬការទាក់ទងតាមវីដេអូផងដែរ ព្រោះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មានរយៈពេលខ្លីដើម្បីធ្វើការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថាអ្នកមិនចង់ចូលរួមការពិនិត្យស៊ីអិបណ្តឹងទេនោះ វានឹងមិនប៉ះពាល់លើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើសាទុក្ខរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេល 48 ម៉ោង ចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** បានទទួលលិខិតរបស់គ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យដែលបកស្រាយពីមូលហេតុដែលការវិនិច្ឆ័យលើសាទុក្ខតាមពេលធម្មតានឹងធ្វើឲ្យសុខភាពអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ ឬក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទទួលបានសំណើសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យជាមុន ដែលកាន់តែឆាប់ ដរាបណាអ្នកស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ប្រើពេលបន្ថែមទៀតដើម្បីវិនិច្ឆ័យសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ អ្នកអាចស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ពន្យារពេល 14 ថ្ងៃបន្ថែមទៀតដើម្បីធ្វើការសម្រេចលើសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងមួយប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យ និងពីវិធីដើម្បីការស្នើសុំសម្រាប់ការពិនិត្យស៊ីអិបណ្តឹងខាងក្រៅបែបរហ័ស ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យសាទុក្ខបែបរហ័សទេនោះ អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យស៊ីអិបណ្តឹងខាងក្រៅបែបរហ័ស ឬសវនាការយុត្តិធម៌បែបរហ័សដោយក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន ឬទាំងការពិនិត្យស៊ីអិបណ្តឹងខាងក្រៅបែបរហ័ស ឬសវនាការយុត្តិធម៌បែបរហ័សតែម្តង ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការពិនិត្យសាទុក្ខខាងក្រៅរហ័សក្នុងរយៈពេល **2 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានទទួលការជូនដំណឹងពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស** ។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យស៊ីអិបណ្តឹងសា

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ទុក្ខខាងក្រៅរហ័ស៖

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ហើយប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** អំពីសាទុក្ខរបស់អ្នក ឬ
- ផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** តាមអាសយដ្ឋាន **PAmemberappeals@amerihealthcaritas.com** ឬ
- សរសេរលិខិតសាទុក្ខរបស់អ្នក 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 នឹងធ្វើសំណើរបស់អ្នកទៅកាន់ក្រសួងធានារ៉ាប់រងក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើនោះ ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ក្នុងរយៈពេល **120 ថ្ងៃ**ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹងដល់អ្នកនូវការសម្រេចចិត្តលើសាទុក្ខរហ័ស ។

តើខ្ញុំអាចមានជំនួយប្រភេទអ្វីខ្លះជាមួយ ដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខ?

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក នោះបុគ្គលិករបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងជួយអ្នក ។ បុគ្គលនេះក៏អាចតំណាងឲ្យអ្នកអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹង សាទុក្ខបានដែរ ។ អ្នកមិនចាប់បង់ថ្លៃលើជំនួយឲ្យបុគ្គលិកទេ ។ បុគ្គលិកនេះនឹងមិនពាក់ព័ន្ធក្នុងការសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹង សាទុក្ខរបស់អ្នកទេ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

អ្នកក៏អាចមានសមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ ឬមេធាវី ឬអ្នកផ្សេងទៀតជួយអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកបានដែរ ។ បុគ្គលនេះក៏អាចជួយអ្នកបានដែរ ប្រសិនបើអ្នកចង់ឲ្យមានវត្តមាននៅពេលពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខឡើងវិញ ។

នៅពេលណាមួយក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ អ្នកអាចមាននរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់តំណាងឲ្យអ្នកឬដើរតួជំនួសអ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថាឲ្យនរណាម្នាក់ធ្វើជាតំណាងឲ្យអ្នកសូមជូនដំណឹងដល់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដោយបញ្ជាក់ឈ្មោះមនុស្សម្នាក់នោះ និងមធ្យោបាយដែលអាចឲ្យ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទាក់ទងទៅគាត់បាន ។

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

អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយមិនគិតថ្លៃតាមរយៈលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬក៏មានសំណួរទាក់ទងនឹងបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ អ្នកអាចទាក់ទងការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈលេខ **1-800-322-7572** ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់គម្រោងច្បាប់ស្តីពីសុខភាពនៅ Pennsylvania តាមរយៈលេខ **1-800-274-3258** ។

មនុស្សដែលភាសាទីមួយរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសេវាកម្មភាសា នោះ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** នឹងផ្តល់ឲ្យសេវាកម្មដោយមិនគិតថ្លៃដល់អ្នក ។

ជនពិការ

AmeriHealth Caritas Pennsylvania នឹងផ្តល់ឲ្យជនពិការនូវជំនួយដូចខាងក្រោមក្នុងការបង្ហាញនូវបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខនានាដោយមិនគិតថ្លៃ ប្រសិនបើចាំបាច់ ។ ជំនួយនេះ មានដូចជា៖

- ការផ្តល់ឲ្យអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ជាភាសាសញ្ញា

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- ការផ្តល់ជូនព័ត៌មានដែលដាក់បញ្ចូលដោយ AmeriHealth Caritas Pennsylvania នៅពេលមានការត្រួតពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខឡើងវិញក្នុងទម្រង់ផ្សេង ។ កំណែទម្រង់ផ្សេងនោះ នឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកមុនពេលពិនិត្យឡើងវិញ និង
- ផ្តល់ជូននរណាម្នាក់ដើម្បីជួយចម្លង និងបង្ហាញព័ត៌មាន ។

សវនាការយុត្តិធម៌របស់ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន

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

តើខ្ញុំអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌អំពីអ្វីខ្លះ និងពេលណាដែលខ្ញុំ ត្រូវស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌នេះបាន ?

សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌ត្រូវតែត្រូវបានបោះត្រា ក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ទៅលើបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹង សាទុក្ខកម្រិតទីមួយរបស់អ្នកដូចខាងក្រោម៖

- ការប្រោសចោលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកចង់បានព្រោះវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង ។
- ការប្រោសចោលការបង់ប្រាក់ទៅឲ្យក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកទទួលបាន ហើយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចចេញវិក្កិយបត្រគិតប្រាក់ទៅអ្នកសម្រាប់សេវាកម្ម ឬទំនិញនោះ ។
- ការខកខានរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ក្នុងការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខកម្រិតទីមួយ ដែលអ្នកបានប្រាប់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃចាប់ពីពេលដែល AmeriHealth Caritas Pennsylvania ទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។
- ការប្រោសចោលនូវសំណើរបស់អ្នកក្នុងការមិនស្របជាមួយការវិនិច្ឆ័យរបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ដែលអ្នកត្រូវបានបង់ប្រាក់ជូនអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក ។
- ការប្រោសចោលនូវសេវាកម្ម ឬទំនិញ ការកាត់បន្ថយសេវាកម្ម ឬទំនិញ ឬការអនុញ្ញាតលើសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលខុសគ្នាពីសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកបានស្នើសុំ ព្រោះវាមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

- អ្នកមិនទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញក្នុងពេលដែលអ្នកគួរទទួលបានវាទេ ។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ក្នុងអំឡុងពេល 120 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃដែលការជូនដំណឹងប្រាប់អ្នកថា **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ធ្វើការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខកម្រិតទីមួយដែលអ្នកបានប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ ចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។

តើខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ដោយរបៀបណា ?

ការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការសវនាការយុត្តិធម៌ត្រូវតែសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ។ អ្នកអាចបំពេញ និងចុះហត្ថលេខាលើបែបបទស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ដោយដាក់មកជាមួយការជូនដំណឹងពីការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬសរសេរនិងចុះហត្ថលេខាលើសំបុត្រមួយច្បាប់ ។

ប្រសិនបើអ្នកសរសេរសំបុត្រ វាត្រូវការព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

- ឈ្មោះ និងថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត (របស់សមាជិក) របស់អ្នក ។
- លេខទូរស័ព្ទដែលអ្នកអាចទាក់ទងបានកំឡុងពេលថ្ងៃ ។
- មិនថាអ្នកចង់មានសវនាការយុត្តិធម៌ដោយផ្ទាល់ឬតាមទូរស័ព្ទក៏ដោយ ។
- មូលហេតុដែលអ្នកស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌មួយ; និង
- ច្បាប់ចម្លងណាមួយនៃលិខិតដែលអ្នកទទួលបានអំពីបញ្ហាដែលអ្នកកំពុងស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ ។

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

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌?

អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់ពីការិយាល័យសវនាការ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៃក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជនប្រាប់អ្នកពីទីតាំងរបស់សវនាការ និងកាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃសវនាការ ។ អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតនេះយ៉ាងហោចណាស់ 10 ថ្ងៃ មុនពេលថ្ងៃសវនាការបានមកដល់ ។

អ្នកអាចទៅកន្លែងដែលសវនាការយុត្តិធម៌ប្រព្រឹត្តទ្រង់ ឬចូលរួមតាមរយៈទូរស័ព្ទ ។ សមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ មេធាវី ឬអ្នកដទៃទៀតអាចជួយអ្នកបានក្នុងអំឡុងពេលសវនាការយុត្តិធម៌ ។ អ្នកត្រូវតែចូលរួមក្នុងសវនាការយុត្តិធម៌ ។

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

អ្នកអាចស្នើសុំ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ឲ្យផ្តល់នូវកំណត់ត្រារបាយការណ៍និងព័ត៌មានដទៃទៀតអំពីបញ្ហាដែលអ្នកបានស្នើសុំសម្រាប់សវនាការរបស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃ ។

តើនៅពេលណាសវនាការយុត្តិធម៌នឹងត្រូវបានសម្រេចចិត្ត?

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

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការនេះដោយសារ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** មិនបានប្រាប់អ្នកអំពីការវិនិច្ឆ័យរបស់ពួកគេអំពីបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលអ្នកបានប្រាប់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ក្នុងអំឡុងពេល 30 ថ្ងៃ ចាប់ពីពេលដែល **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹង សាទុក្ខរបស់អ្នក នោះសវនាការរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានសម្រេចក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ រាប់ចាប់ពីពេលដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬ បណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដោយមិនរាប់បញ្ចូលចំនួនថ្ងៃចន្លោះកាលបរិច្ឆេទដែលមាន

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

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

ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជននឹងធ្វើឲ្យអ្នកនូវការវិនិច្ឆ័យជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ហើយប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

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

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកស្នើសុំឲ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ ហើយការស្នើសុំរបស់អ្នកត្រូវបានវាយត្រា ឬយកទៅដោយផ្ទាល់ដៃ ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃ នៃកាលបរិច្ឆេទដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខកម្រិតទីមួយ របស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** សេវាកម្ម ឬ ទំនិញនោះ នឹងបន្តផ្តល់ជូនដរាបណាការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានធ្វើឡើង ។

សវនាការយុត្តិធម៌ហ័ស

តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពខ្ញុំកំពុងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់បន្ទាន់ ?

ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកជឿថាការរង់ចាំក្នុងធ្វើការវិនិច្ឆ័យរបស់សវនាការយុត្តិធម៌តាមពេលធម្មតាអាចធ្វើឲ្យប៉ះពាល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការដើម្បីដំណើរការឆាប់រហ័សនេះ ។ នេះត្រូវបានគេហៅថាសវនាការយុត្តិធម៌ឆាប់រហ័ស ។ អ្នកអាចស្នើសុំការវិនិច្ឆ័យហ័សដោយហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ក្រសួងដែលមានលេខ 1-800-798-2339 ឬផ្ញើលិខិត ឬបែបបទស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌តាមទូរសារ ដែលមានលេខ 717-772-6328 ។ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែផ្ញើលិខិតចុះហត្ថលេខាតាមទូរសារលេខ 717-772-6328 ដោយបកស្រាយពីមូលហេតុដែលការវិនិច្ឆ័យតាមពេលធម្មតាអាចប៉ះ

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ AmeriHealth Caritas Pennsylvania ឆ្នាំ 2023

ពាល់សុខភាពរបស់អ្នក ។ ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកមិនបានធ្វើលិខិតទេនោះ គ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែចូលថ្លែងផ្ទាល់នៅក្នុងសវនាការ ដើម្បីបកស្រាយពីមូលហេតុដែលការវិនិច្ឆ័យតាមពេលធម្មតាអាចប៉ះពាល់សុខភាពរបស់អ្នក ។

ការិយាល័យសវនាការ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នឹងរៀបចំពេលសម្រាប់សវនាការដែលធ្វើឡើងតាមទូរស័ព្ទ ហើយនឹងប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យរបស់គេក្នុងរយៈពេលបីថ្ងៃ នៃថ្ងៃធ្វើការក្រោយពេលអ្នកបានស្នើសុំឲ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ ។

ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកមិនបានធ្វើលិខិត និងមិនបានចូលខ្លួនបកស្រាយនៅក្នុងសវនាការយុត្តិធម៌ដោយផ្ទាល់ទេនោះ សវនាការយុត្តិធម៌មិនអាចដំណើរការឆាប់រហ័សបាននោះទេ ។ សវនាការមួយទៀតនឹងត្រូវបានរៀបចំឡើង ហើយសវនាការយុត្តិធម៌នឹងត្រូវបានវិនិច្ឆ័យដោយប្រើពេលធម្មតាសម្រាប់វិនិច្ឆ័យសវនាការ ។

អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ **AmeriHealth Caritas Pennsylvania** ដែលមានលេខ **1-888-991-7200 (TTY 1-888-987-5704)** ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬមានសំណួរណាមួយអំពីសវនាការយុត្តិធម៌ អ្នកអាចទាក់ទងមកការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈលេខ **1-800-322-7572** ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់គម្រោងច្បាប់ស្តីពីសុខភាពនៅ Pennsylvania តាមរយៈលេខ **1-800-274-3258** ។



កាលបរិច្ឆេទកែ៖ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ 2023
© 2023 AmeriHealth Caritas Pennsylvania

Coverage by AmeriHealth First.

រាល់រូបភាពទាំងអស់ត្រូវបានប្រើប្រាស់ក្រោមអាជ្ញាប័ណ្ណក្នុងគោលបំណងតាំងលំអ
តែប៉ុណ្ណោះ។ បុគ្គលណាមួយដែលបានបង្ហាញនូវសិល្បៈគំនូរគឺជាកម្រុយដ៏ល្អ។

ACPA_222381107-1



www.amerhealthcaritaspa.com