



2026

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍

Hawaii

Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)

H9916 | 001

Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) | សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2026

សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)។ ឯកសារនេះមានចម្លើយចំពោះសំណួរដែលសួរញឹកញាប់ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូន ព្រមទាំងព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិក Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)។ ពាក្យគន្លឹះ និងនិយមន័យក្នុងឯកសារនេះមាននៅក្នុងលំដាប់អក្សរក្រមនៅក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃ គ្រឹះការបញ្ជាក់ពីការធានារ៉ាប់រង។

តារាងមាតិកា

A. ការបដិសេធមិនទទួលខុសត្រូវ	2
B. សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់ (FAQ).....	4
C. បញ្ជីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង	9
D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានធានារ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP).....	30
E. សេវាកម្មដែល Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP), Medicare, and Medicaid មិនរ៉ាប់រង	31
F. សិទ្ធិរបស់អ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោង.....	31
G. របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬប្តឹងតវ៉ាចំពោះសេវាដែលត្រូវបានបដិសេធ	33
H. អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ	34

A. ការបដិសេធមិនទទួលខុសត្រូវ



នេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃសេវាកម្មសុខភាពដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) សម្រាប់ឆ្នាំ 2026។ នេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបប៉ុណ្ណោះ។ សូមអាន ភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីការធានារ៉ាប់រង សម្រាប់បញ្ជីអត្ថប្រយោជន៍ពេញលេញ។ លោកអ្នកអាចទទួលសំណើនៃភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីការធានារ៉ាប់រងបានដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនាអ្នកគំណាងអាចរកបាន ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ ថ្ងៃអាទិត្យ ម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ រវាងថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបាន ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ សូមចំណាំថា ក្នុងអំឡុងពេលបន្ទាប់ម៉ោងធ្វើការ ចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃបុណ្យសហព័ន្ធ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា ប្រព័ន្ធទូរសព្ទស្វ័យប្រវត្តិរបស់យើងអាចឆ្លើយតបការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សារជាសំឡេង សូមប្រាប់ឈ្មោះ និងលេខទូរសព្ទ ហើយសមាជិកក្រុមរបស់យើងខ្ញុំនឹងហៅទៅលោកអ្នកវិញក្នុងរយៈពេល មួយ (1) ថ្ងៃធ្វើការ។ ឬលោកអ្នកអាចចូលមើលភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីការធានារ៉ាប់រងលើគេហទំព័ររបស់យើងខ្ញុំ go.wellcare.com/OhanaHI។

- ❖ 'Ohana Health Plan គឺជាគម្រោងដែលផ្តល់ដោយ WellCare Health Insurance of Arizona, Inc.។
- ❖ Wellcare គឺជាម៉ាកយីហោរបស់ Medicare សម្រាប់ Centene Corporation ជាគម្រោង HMO, PPO, PFFS, PDP ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare និងជាអ្នកឧបត្ថម្ភផ្នែក D ដែលទទួលបានការអនុញ្ញាត។ គម្រោង D-SNP របស់យើងមានកិច្ចសន្យាជាមួយកម្មវិធី Medicaid របស់រដ្ឋ។ ការចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងរបស់យើងអាស្រ័យលើការបន្តកិច្ចសន្យា។
- ❖ ផ្អែកលើការពិនិត្យ Model of Care, Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយ National Committee for Quality Assurance (NCQA) ដើម្បីប្រតិបត្តិការណ៍គម្រោង Special Needs Plan (SNP) រហូតដល់ 2028។
- ❖ អ្នកផ្តល់សេវាខាងក្រៅបណ្តាញ/មិនបានចុះកិច្ចសន្យាគឺមិនមានកាតព្វកិច្ចដើម្បីព្យាបាលសមាជិកគម្រោងទេ លើកលែងតែក្នុងស្ថានភាពអាសន្ន។ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់យើងខ្ញុំ ឬមើលភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីការធានារ៉ាប់រង របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម រួមទាំងការចែករំលែកលើការចំណាយដែលអនុវត្តចំពោះសេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ។
- ❖ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Medicare អ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំ *Medicare & You*។ វាមានការសង្ខេបអំពីគម្រោង Medicare សិទ្ធិ និងការការពារព្រមទាំងចម្លើយចំពោះសំណួរពេញនិយមអំពី Medicare ។ លោកអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈគេហទំព័រ Medicare (www.medicare.gov) ឬដោយហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរហៅទៅលេខ 1-877-486-2048។
- ❖ ដើម្បីទទួលព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) លោកអ្នកអាចពិនិត្យមើលលើគេហទំព័ររបស់ Med-QUEST Division medquest.hawaii.gov/en/members-applicants/Dual-Eligible-Special-Needs-Plan ឬទាក់ទងការិយាល័យរបស់ Med-QUEST Division Office of the Ombudsman តាមតាមលេខគតគិតត្រៃ 1-888-488-7988, 711 TTY, ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ 4:30 ល្ងាច (មិនរាប់បញ្ចូលថ្ងៃបុណ្យជាតិ)។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺគតិគតិផ្លូវ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

❖ អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃជាទម្រង់ផ្សេងទៀត ដូចជាបោះពុម្ពអក្សរធំ អក្សរសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក ឬជាសំឡេងជាដើម។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ម៉ោង។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនាអ្នកតំណាងអាចរកបាន ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ ថ្ងៃអាទិត្យ ម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចរកបាន ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ សូមចំណាំថា ក្នុងអំឡុងពេលបន្ទាប់ម៉ោងធ្វើការ ចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃបុណ្យសហព័ន្ធ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា ប្រព័ន្ធទូរសព្ទស្វ័យប្រវត្តិរបស់យើងអាចឆ្លើយ តបការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សារជាសំឡេង សូមប្រាប់ឈ្មោះ និងលេខទូរសព្ទ ហើយសមាជិកក្រុមរបស់យើងខ្ញុំនឹងហៅទៅលោកអ្នកវិញក្នុងរយៈពេល មួយ (1) ថ្ងៃធ្វើការ។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

❖ ឯកសារនេះមានជាភាសា ចិន កូរ៉េ ម៉ុង តាកាឡុក ឡាវ កម្ពុជា/ខ្មែរ វៀតណាម ហាវ៉ៃ ជប៉ុន សាម៉ូ ថៃ ទួរគី អ៊ូសបេក អ៊ីនឌូណេស៊ី កាវ៉ាន ទួរគី អ៊ូសបេក ភូមា។

❖ ឯកសារនេះមានជាភាសាផ្សេងៗទៀតក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទមកយើងតាមរយៈលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។

- ដើម្បីតែងតែទទួលបានឯកសារនេះ និងសម្ភារៈផ្សេងទៀតជាភាសា ឬទម្រង់ផ្សេងទៀត ឥឡូវនេះ និងនៅពេលអនាគត សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។ យើងខ្ញុំនឹងផ្តល់ឯកសារតាមជម្រើសរបស់អ្នក។ នេះត្រូវបានគេហៅថា «ការស្នើសុំអចិន្ត្រៃយ៍»។
- ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរភាសា និង/ឬជម្រើសទម្រង់នៅពេលក្រោយ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ ទូរសព្ទនៅខាងក្រោមនៃទំព័រនេះ។

B. សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់ (FAQ)

តារាងបន្ទាប់នេះ គឺមានសំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់។

សំណួរដែលបានសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើអ្វីជា D-SNP រួមបញ្ចូលគ្នា?	D-SNP រួមបញ្ចូលគ្នា ជាគម្រោងសុខភាពដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយទាំង Medicare និង Med-QUEST Division ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្ម Medicare និង Medicaid ទៅកាន់អ្នកចុះឈ្មោះ។ D-SNP រួមបញ្ចូលគ្នា រួមបញ្ចូលវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន ការថែទាំតាមផ្ទះ ការថែទាំពិការភាព ការថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតទៅក្នុងប្រព័ន្ធសម្របសម្រួលការថែទាំតែមួយ។ វាក៏មានអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំដើម្បីជួយអ្នក ក្នុងការគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវា និងសេវាកម្ម។ ពួកគេធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។
តើខ្ញុំនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medicaid ដូចគ្នា នៅក្នុង Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ដែលខ្ញុំទទួលបានឥឡូវនេះទេ?	អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានធានារ៉ាប់រងភាគច្រើនបំផុតរបស់ Medicare និង Medicaid ដោយផ្ទាល់ពី Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)។ អ្នកនឹងសហការជាមួយក្រុមអ្នកផ្តល់សេវា ដែលនឹងជួយកំណត់អំពីសេវាបំផុតដែលអ្នកត្រូវការ។ នេះមានន័យថា សេវាមួយចំនួនដែលអ្នក ទទួលបាន ឥឡូវនេះ អាចផ្លាស់ប្តូរដោយផ្អែកលើតម្រូវការរបស់អ្នក និងការវាយតម្លៃរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ព្រមទាំង ក្រុមថែទាំ របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតក្រៅពីគម្រោង សុខភាពរបស់អ្នកតាមរបៀបដែល អ្នកធ្វើឥឡូវនេះដោយផ្ទាល់ពី Community Care Services (CCS) ឬតាមរយៈ Hawaii's Department of Health's Developmental Disabilities Division (DDD), Adult Mental Health Division (AMHD) and Child and Adolescent Mental Health Division (CAMHD) បើត្រូវអនុវត្ត។ នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP), អ្នក នឹងក្រុមថែទាំរបស់អ្នក នឹងធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីបង្កើត គម្រោងថែទាំសម្រាប់ដោះស្រាយតម្រូវការសុខភាព និងជំនួយរបស់អ្នក ដោយ ឆ្លុះបញ្ចាំងពីចំណូលចិត្ត និងគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare Part D ណាមួយដែល Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ជាធម្មតាមិនធានារ៉ាប់រង អ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ន ហើយយើង ខ្ញុំនឹងជួយអ្នកផ្លាស់ប្តូរទៅឱសថមួយផ្សេងទៀត ឬទទួលបានករណីលើកលែងសម្រាប់ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ដើម្បីធានារ៉ាប់រងឱសថរបស់អ្នក ប្រសិនបើចាំបាច់តាម វេជ្ជសាស្ត្រ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលបានរាយនៅ ខាងក្រោមទំព័រនេះ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើខ្ញុំអាចប្រើវេជ្ជបណ្ឌិត ដែលខ្ញុំប្រើសព្វថ្ងៃនេះបានដែរឬទេ?	នេះជាករណីដែលកើតឡើងទូទៅ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក (រួមទាំងវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ អ្នកព្យាបាលរោគ ឱសថស្ថាន និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត) ធ្វើការជាមួយ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ហើយមានកិច្ចសន្យាជាមួយយើងខ្ញុំ នោះអ្នកអាចបន្តទៅរកពួកគេបាន។ • អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយយើងគឺ «នៅក្នុងបណ្តាញ»។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញចូលរួមនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង។ នោះមានន័យថា ពួកគេទទួលយក សមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើងខ្ញុំ និងផ្តល់សេវាដែលគម្រោងរបស់យើងខ្ញុំរ៉ាប់រង។ អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)។ គម្រោងនេះប្រហែលជាមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្ម ឬឱសថទាំងនេះទេ ប្រសិនបើអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថស្ថានដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងខ្ញុំ។ • ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការថែទាំបន្ទាន់ ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាលាងលាមកក្រៅតំបន់ អ្នកអាចប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅខាងក្រៅគម្រោងរបស់ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) បាន។ • ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្ថិតក្រោមការព្យាបាលជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញរបស់ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ឬមានទំនាក់ទំនងដែលបាន បង្កើតឡើងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ដែលនៅក្រៅបណ្តាញរបស់ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) សូមហៅទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិកដើម្បីពិនិត្យ អំពីការបន្តភ្ជាប់ទំនាក់ទំនង និងស្នើសុំការថែទាំបន្ត។ ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងឬអត់ សូមទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ឬអានបញ្ជី Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)'s Provider and Pharmacy Directory នៅលើ គេហទំព័ររបស់គម្រោង go.wellcare.com/2026providerdirectories។ ប្រសិនបើ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) គឺថ្មីសម្រាប់អ្នក យើងខ្ញុំនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីបង្កើតគម្រោងថែទាំមួយដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការរបស់អ្នក។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើអ្វីទៅជាអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)?	អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) គឺជាមនុស្សសំខាន់មួយរូបសម្រាប់អ្នកដើម្បីប្រាស្រ័យទាក់ទង។ បុគ្គលនេះជួយគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវា និងសេវាកម្មរបស់អ្នកទាំងអស់ ហើយត្រូវប្រាកដថាអ្នកទទួលបានអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ រួមមានដូចខាងក្រោម៖ • ក្រុមសម្របសម្រួលរបស់ 'Ohana's Health Coordination ជួយលោកអ្នកយល់កាន់តែច្បាស់អំពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក និងរបៀបប្រើសេវាកម្មគ្រោងសុខភាព របស់អ្នក។ អ្នកសម្របសម្រួលសុខភាពរបស់យើង គឺដឹកនាំដោយអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាព ដូចជាគិលានុបដ្ឋាយិកា បុគ្គលិកសង្គម និងអ្នកឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ ពួកគេវាយតម្លៃកត្តាហានិភ័យរបស់អ្នក បង្កើតផែនការព្យាបាលផ្ទាល់ខ្លួន បង្កើតគោលដៅព្យាបាល តាមដានលទ្ធផល និងវាយតម្លៃសម្រាប់ការកែប្រែដែល អាចត្រូវធ្វើលើផែនការថែទាំបុគ្គល (Individualized Care Plan)។ កម្មវិធីនេះធ្វើឱ្យការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព។ វាមិនជំនួសសេវាកម្មណាមួយឡើយ។ យើងនឹងស្នើឱ្យអ្នកធ្វើការជាមួយ អ្នកសម្របសម្រួលសុខភាព ប្រសិនបើយើងគិតថាអ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ ពីការមានម្នាក់ដែលជួយលើការថែទាំរបស់អ្នក។ • ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈលេខ 1-888-846-4262 និងសូមជួបក្រុមសម្របសម្រួលសុខភាព។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY សូមទូរសព្ទទៅ 711។
តើសេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) ជាអ្វី?	សេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង គឺជាជំនួយសម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការជំនួយដើម្បីធ្វើកិច្ចការប្រចាំថ្ងៃដូចជា ការដូតទឹក ការចូលបន្ទប់ទឹក ស្លៀកពាក់ ធ្វើម្ហូប និងលេបថ្នាំ។ សេវាទាំងនេះភាគច្រើនត្រូវបាន ផ្តល់ជូននៅផ្ទះរបស់អ្នក ឬនៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែអាចត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬមន្ទីរពេទ្យ។
តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវការសេវាកម្ម ប៉ុន្តែគ្មាននរណាម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) អាចផ្តល់វាបាន?	សេវាភាគច្រើននឹងត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ សេវាកម្មដែលមិនអាចផ្តល់ជូននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងខ្ញុំបានទេ នោះ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) នឹងបង់ប្រាក់ចំណាយសម្រាប់ថ្លៃសេវារបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) មាននៅកន្លែងណា?	តំបន់សេវាកម្មសម្រាប់គម្រោងនេះរួមមាន៖ Hawaii, Honolulu, Kauai, Maui Counties, Hawaii ។ អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុង តំបន់មួយក្នុងចំណោមតំបន់ទាំងនេះ ដើម្បីចូលរួមគម្រោងនេះ។
តើការអនុញ្ញាតជាមុនគឺជាអ្វី?	ការអនុញ្ញាតជាមុនមានន័យថាជាការយល់ព្រមពី Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ដើម្បីស្វែងរកសេវាកម្មនៅខាងក្រៅបណ្តាញរបស់យើងខ្ញុំ ឬដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបាន ធានារ៉ាប់រងជាប្រចាំដោយបណ្តាញរបស់យើងខ្ញុំ មុនពេល អ្នកទទួលបានសេវាកម្ម។ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ប្រហែលជាមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម នីតិវិធី មុខទំនិញ ឬឱសថទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ប្រសិនបើអ្នក ត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាលាងលាមក្រៅតំបន់ អ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនទេ។ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) អាចផ្តល់ឱ្យអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនូវបញ្ជីសេវាកម្ម ឬនីតិវិធីដែលតម្រូវឱ្យអ្នក ទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពី Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) មុនពេលសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូន។ សូមមើលជំពូកទី 3 នៃភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីការធានារ៉ាប់រង ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការអនុញ្ញាតជាមុន។ សូមមើលតារាងអត្ថប្រយោជន៍ ជំពូកទី 4 នៃ ភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីការធានារ៉ាប់រង ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មណាដែលទាមទារការអនុញ្ញាតជាមុន។ ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់អំពីថាតើការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានទាមទារសម្រាប់សេវាកម្ម នីតិវិធី សម្ភារៈ ឬឱសថជាក់លាក់ សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះសម្រាប់ជំនួយ។
តើខ្ញុំត្រូវបង់ប្រាក់ប្រចាំខែ (ហៅម៉្យាងទៀតថាបុព្វលាភរ៉ាប់រង) នៅក្រោម Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ដែរឬទេ?	ទេ។ ដោយសារអ្នកមាន Medicaid អ្នកនឹងមិនបង់ថ្លៃធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែណាមួយ រួមទាំងបុព្វលាភរ៉ាប់រង Medicare Part B របស់អ្នកសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកឡើយ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

សំណួរដែលសួរញឹកញាប់	ចម្លើយ
តើខ្ញុំត្រូវបង់ប្រាក់ចំណាយដែលត្រូវបង់ជាមុន ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ដែរឬទេ?	ទេ។ លោកអ្នកមិនបង់ប្រាក់ចំណាយដែលត្រូវបង់ជាមុនក្នុង Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)។
តើអ្វីជាចំនួនប្រាក់ចំណាយចេញពីហោប៉ៅអតិបរមាដែលខ្ញុំនឹងត្រូវចំណាយសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)?	មិនមានការចែករំលែកថ្លៃចំណាយសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុង Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ទេ ដូច្នេះប្រាក់ចំណាយចេញពីហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកគឺ \$0។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

C. បញ្ជីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង

តារាងខាងក្រោមគឺជាទិន្នន័យទូទៅរបស់សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ ការចំណាយរបស់អ្នក និងច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍។

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ	ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ	\$0	លើកលែងតែក្នុងករណីមានអាសន្ន អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវតែប្រាប់គម្រោងពីការចូលមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។ ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ លើកលែងតែក្នុងករណីមានអាសន្ន។
	សេវាមន្ទីរពេទ្យដែលគ្មានសេវាកម្មឱ្យអ្នកជំងឺសម្រាក រួមទាំងការសង្កេត	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	សេវាមជ្ឈមណ្ឌលវះកាត់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (ASC)	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យវះកាត់	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
អ្នកចង់បានវេជ្ជបណ្ឌិត	ការទៅព្យាបាលរូបស ឬជំងឺ	\$0	
	ការថែទាំដើម្បីកុំឱ្យអ្នកឈឺ ដូចជាការចាក់វ៉ាក់សាំងផ្តាសាយ និងការពិនិត្យរកមើលជំងឺមហារីក	\$0	
	ការទៅជួបពិនិត្យជំងឺ ដូចជាការទៅជួបគ្រូពេទ្យជាដើម	\$0	
	“សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Medicare” (ការជួបពិនិត្យបង្ការតែម្តងប៉ុណ្ណោះ)	\$0	
	ការថែទាំដោយគ្រូពេទ្យឯកទេស	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់	សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់មិនតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនបន្ត ឬការអនុញ្ញាតជាមុនទេ និងអាចផ្តល់ឱ្យតាមរយៈសេវាផ្ទាល់ក្នុងបណ្តាញ ឬក្រៅបណ្តាញ។ ការបង់ប្រាក់រួម \$115 សម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ទូទាំងពិភពលោក។ លោកអ្នកទទួលបានការរ៉ាប់រងរហូតដល់ \$50,000 រាល់ឆ្នាំសម្រាប់សេវា សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំបន្ទាន់ទូទាំងពិភពលោក។
	ការថែទាំបន្ទាន់	\$0	សេវាថែទាំបន្ទាន់មិនតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនបន្ត ឬការអនុញ្ញាតជាមុនទេ។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាថែទាំបន្ទាន់នៅតាមអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញមិនអាចប្រើបានជាបណ្តោះអាសន្ន ឬមិនអាចចូលប្រើបាន។ ការបង់ប្រាក់រួម \$115 សម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ទូទាំងពិភពលោក។ លោកអ្នកទទួលបានការរ៉ាប់រងរហូតដល់ \$50,000 រាល់ឆ្នាំសម្រាប់សេវា សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំបន្ទាន់ទូទាំងពិភពលោក។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការធ្វើតេស្តវេជ្ជសាស្ត្រ	សេវាវិទ្យុសាស្ត្ររករោគវិនិច្ឆ័យ (ឧទាហរណ៍ ការស្ទង់រំលោភ ឬសេវាប្រភពផ្សេងទៀត ដូចជាការស្កេន CAT ឬ MRI)	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ និងដំណើរការរោគវិនិច្ឆ័យ ដូចជាធ្វើតេស្តឈាម	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
អ្នកត្រូវការសេវាសោត	ការពិនិត្យឆ្លុះមើលត្រចៀក	\$0	កំណត់ត្រឹមការពិនិត្យ 1 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ឧបករណ៍ជំនួយក្នុងការស្តាប់	\$0	គម្រោងរបស់យើងក៏រ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយក្នុងការស្តាប់នៅក្រោមធានារ៉ាប់រង Medicare របស់សម្រាប់អ្វីដូចខាងក្រោម៖ ការកែតម្រូវឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ និងវាយតម្លៃ - 1 ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ ឧបករណ៍ជំនួយក្នុងការស្តាប់ - 2 (1 ក្នុងមួយត្រចៀក) ជារៀងរាល់ឆ្នាំជាមួយនឹងប្រាក់ឧបត្ថម្ភអតិបរមា \$500 សម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយក្នុងការស្តាប់នីមួយៗ។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំធ្មេញ (តលើទំព័របន្ទាប់)	ការត្រួតពិនិត្យធ្មេញ និងការថែទាំបង្ការ	\$0	ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងអ្នកផ្តល់សេវាធ្មេញ Medicaid របស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់៖ https://www.hawaiidental-service.com/plans/medicaid គម្រោងរបស់យើងក៏រ៉ាប់រងលើការថែទាំធ្មេញជាប្រចាំក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ Medicare។ លោកអ្នកអាចជួបទទួលបានបណ្តាញ ឬក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំធ្មេញជាប្រចាំ (សេវាកម្មមិនរ៉ាប់រងដោយ Medicare)។ ប្រសិនបើអ្នកជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ លោកអ្នកត្រូវបង់ធានារ៉ាប់រងរួម 25% សម្រាប់សេវាកម្មដែលបានរ៉ាប់រង។ អ្នកផ្តល់សេវាខាងក្រៅបណ្តាញ មិនបានចុះកិច្ចសន្យាដើម្បីទទួលបានការបង់ប្រាក់តាមរយៈគម្រោងជាការបង់ថ្លៃទាំងស្រុង។ ពួកគេអាចនឹងគិតប្រាក់អ្នកច្រើនជាងគម្រោងត្រូវបង់។ សេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងរួមមាន៖ • សេវាកម្មរោគវិនិច្ឆ័យផ្សេងៗ - 1 ជារៀងរាល់ថ្ងៃទៅ 1 ឆ្នាំគម្រោង • សេវាកម្មបង្ការផ្សេងៗ - 1 ជារៀងរាល់ថ្ងៃទៅ 1 ឆ្នាំគម្រោង អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំធ្មេញ (បន្ត) (គលើទំព័របន្ទាប់)	ការថែទាំធ្មេញបន្ទាន់ និងស្តារឡើងវិញ	\$0	ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងអ្នកផ្តល់សេវាធ្មេញ Medicaid របស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់៖ https://www.hawaiiidentalservice.com/plans/medicaid គម្រោងរបស់យើងក៏រ៉ាប់រងលើការថែទាំធ្មេញជាប្រចាំក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ Medicare។ លោកអ្នកអាចជួបទទួលបានបណ្តាញ ឬក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំធ្មេញជាប្រចាំ (សេវាកម្មមិនរ៉ាប់រងដោយ Medicare)។ ប្រសិនបើអ្នកជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ លោកអ្នកត្រូវបង់ធានារ៉ាប់រងរួម 25% សម្រាប់សេវាកម្មដែលបានរ៉ាប់រង។ អ្នកផ្តល់សេវាខាងក្រៅបណ្តាញ មិនបានចុះកិច្ចសន្យាដើម្បីទទួលបានការបង់ប្រាក់តាមរយៈគម្រោងជាការបង់ថ្លៃទាំងស្រុង។ ពួកគេអាចនឹងគិតប្រាក់អ្នកច្រើនជាងគម្រោងត្រូវបង់។ គម្រោងនេះ រួមមានការរ៉ាប់រងរហូតដល់ \$3,000 ក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មធ្មេញជាប្រចាំដ៏ទូលំទូលាយនៅក្នុងបណ្តាញនិងក្រៅបណ្តាញ។ សេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងរួមមាន៖ • សេវាកម្មស្តារឡើងវិញ* • ការព្យាបាលឬសគោលធ្មេញ* • ការព្យាបាលអញ្ចាញធ្មេញ* • ធ្មេញសិប្បនិម្មិត ដែលអាចដកចេញបាននិងជាប់*



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការថែទាំផ្ទេរ (បន្ត)			- ការវះកាត់មាត់និងថ្ពា* - សេវាកម្មបន្សុំទូទៅ* *ការកំណត់ភាពញឹកញាប់នៃអត្ថប្រយោជន៍ប្រែប្រួលអាស្រ័យលើសេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបាន។ សូមមើលភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីការធានារ៉ាប់រង សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែម។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
អ្នកត្រូវការការថែទាំភ្នែក	ការពិនិត្យភ្នែក	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	វ៉ែនតា ឬលែនដាក់ក្នុងភ្នែក	\$0	គម្រោងរបស់យើងក៏រ៉ាប់រងលើវ៉ែនតាក្រោមធានារ៉ាប់រង Medicare របស់អ្នកសម្រាប់ដូចខាងក្រោម៖ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភរួមគ្នារហូតដល់ \$100 សម្រាប់កែវដាក់ក្នុងភ្នែក និងវ៉ែនតា (កញ្ចក់ និង/ឬស៊ីម) ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការថែទាំភ្នែកផ្សេងទៀត	\$0	ការអាប៉ងេតផ្នែកគ្រឿងបរិក្ខាសម្រាប់ភ្នែករួមទាំងជម្រើសកែវភ្នែកដូចជាពណ៌ និងថ្នាំតូចត្រូវបានរ៉ាប់រង។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត	សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ សម្រាប់សេវាកម្មផ្លូវចិត្តឯកទេស សូមមើល Community Care Services (CCS) ក្នុង Section D ។ CCS ផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសដល់សមាជិក Medicaid ពេញវ័យដែលមានសិទ្ធិដែលមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ (SMI) និង/ឬជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និងជាប់លាប់ (SPMI)។
	ការថែទាំអ្នកជំងឺក្នុង និងក្រៅមន្ទីរពេទ្យ និងសេវាសហគមន៍សម្រាប់មនុស្សដែលត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ សម្រាប់សេវាកម្មផ្លូវចិត្តឯកទេស សូមមើល Community Care Services (CCS) ក្នុង Section D ។ CCS ផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសដល់សមាជិក Medicaid ពេញវ័យដែលមានសិទ្ធិដែលមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ (SMI) និង/ឬជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និងជាប់លាប់ (SPMI)។
អ្នកត្រូវការសេវាជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន	សេវាសម្រាប់ជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
អ្នកត្រូវការរស់នៅជាមួយអ្នកដែលអាចជួយអ្នកបាន	ការថែទាំដោយមន្ទីរជំនាញ	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
	ការថែទាំតាមផ្ទះ	\$0	
	ការថែទាំចិញ្ចឹមបីបាច់មនុស្សពេញវ័យ និងការថែទាំចិញ្ចឹមបីបាច់មនុស្សពេញវ័យជាក្រុម	\$0	



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការការព្យាបាលបន្ទាប់ពីការដាច់សសៃឈាម ឬគ្រោះថ្នាក់	ការព្យាបាលដោយចលនា ឬការព្យាបាលបែបនិយាយ	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាសុខភាព	សេវាវេជ្ជសង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
	មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសង្គ្រោះបន្ទាន់	\$0	
	មធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួប និងទទួលសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ	\$0	
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្តលើទំព័របន្ទាប់)	ឱសថ Medicare Part B	\$0	ឱសថផ្នែក B រួមមានឱសថដែលផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនៅក្នុងការិយាល័យរបស់ពួកគេ ឱសថគ្រាប់សម្រាប់មហារីក និងឱសថសម្រាប់ប្រើជាមួយឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់ណាមួយ។ សូមអានភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីការធានារ៉ាប់រង សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីឱសថទាំងនេះ។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្ត) (បន្តលើទំព័របន្ទាប់)	ឱសថ Medicare Part D កម្រិតទី 1៖ (ឱសថទូទៅដែលនិយមប្រើ) កម្រិតទី 2៖ (ឱសថទូទៅ) កម្រិតទី 3៖ (ឱសថដែលមានម៉ាកនិយមប្រើ) កម្រិតទី 4៖ (ឱសថដែលមិននិយមប្រើ) កម្រិតទី 5៖ (ឱសថកម្រិតឯកទេស) កម្រិតទី 6៖ (ឱសថថែទាំដែលសម្រាំង)	ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន \$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រហូតដល់ 100 ថ្ងៃ តាមឱសថស្ថានលក់រាយ។ ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន \$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រហូតដល់ 35 ដល់ 100 ថ្ងៃ តាមឱសថស្ថានបញ្ជាទិញតាមសំបុត្រ។	សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងឱសថគឺមានការកំណត់អាស្រ័យលើប្រភេទថ្នាំ។ សូមមើលបញ្ជីឱសថដែលបានធានារ៉ាប់រង (បញ្ជីឱសថ) របស់ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួនអាចទាមទារការអនុញ្ញាតជាមុន ឬអាចតម្រូវឱ្យអ្នកសាកល្បងឱសថផ្សេងជាមុនសិន។ ចំពោះបរិមាណអាចនឹងមានកំណត់។ ឱសថកម្រិតទី 5 បានកំណត់ត្រឹម ការផ្គត់ផ្គង់ 30 ថ្ងៃក្នុងការបំពេញថ្នាំម្តងៗ។ ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថមួយចំនួនដែលមានរយៈពេលបន្ថែមគឺអាចរកបានតាមរយៈការបញ្ជាទិញតាមសំបុត្រ និងឱសថស្ថានលក់រាយមួយចំនួន។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើលបញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់យើង ដើម្បីមើលឱសថទាំងនោះដែលមានសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់បន្ថែមថ្ងៃ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការឱសថដើម្បីព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក (បន្ត)	ឱសថមិនមានវេជ្ជបញ្ជា (OTC)	\$0	សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងឱសថគឺមានការកំណត់អាស្រ័យលើប្រភេទថ្នាំ។ សូមមើលបញ្ជីឱសថដែលបានធានារ៉ាប់រង (បញ្ជីឱសថ) របស់ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ឥឡូវនេះវិនិច្ឆ័យឱសថ (Over-the-counter) ធានារ៉ាប់រងក្រោម Wellcare Spendables®។ សូមមើលផ្នែក Wellcare Spendables® ក្នុងតារាងនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។
អ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីឱ្យជាសះស្បើយ ឬមានតម្រូវការសុខភាពពិសេស។	សេវាស្តារនីតិសម្បទា	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការថែទាំតាមផ្ទះ	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	សេវាលាងលាម	\$0	
អ្នកត្រូវការការថែទាំជើង	សេវាផ្នែកគ្រិចថ្លោះ	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	សេវាកែវង់ឆ្អឹង	\$0	



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រដែលជាប់ធន់ប្រើបានយូរ (DME) ចំណាំ៖ នៅក្នុងបញ្ជីនេះ គឺមិនបានរៀបរាប់អស់អំពី DME ទេ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញ សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក ឬមើលជំពូកទី 4 នៃ ភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីការធានារ៉ាប់រង។	រទេះរុញ ឈើច្រក និងរទេះច្រក	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	បំពង់បាញ់ទឹកថ្នាំចូលសួត	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	បរិក្ខារ និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់ប្រើជាមួយអុកស៊ីសែន	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការរស់នៅក្នុងផ្ទះ (បន្តលើទំព័របន្ទាប់)	សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ	\$0	សេវាកម្មទាំងនេះអាចប្រើបានលុះត្រាតែ State of Hawaii Med-QUEST Division បានកំណត់ថា លោកអ្នកត្រូវការការថែទាំរយៈពេលវែង។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការបំពាក់ផ្ទះដោយរាបរាបចាប់កាន់ឬជម្រាល	\$0	សេវាកម្មទាំងនេះអាចប្រើបានលុះត្រាតែ State of Hawaii Med-QUEST Division បានកំណត់ថា លោកអ្នកត្រូវការការថែទាំរយៈពេលវែង។ ទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ មិនរួមបញ្ចូលការផ្លាស់ប្តូរ ឬការកែលម្អផ្ទះដែលមិនមានអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការបង្ការជំងឺចំពោះសមាជិក។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការរស់នៅក្នុងផ្ទះ (បន្ត)	ការថែទាំសុខភាពមនុស្សពេញវ័យ កន្លែងថែទាំចិញ្ចឹមបីបាច់មនុស្សពេញវ័យ និងសេវាកម្មគាំទ្រផ្សេងៗទៀត។	\$0	សេវាកម្មទាំងនេះអាចប្រើបានលុះត្រាតែ State of Hawaii Med-QUEST Division បានកំណត់ថា លោកអ្នកត្រូវការការថែទាំរយៈពេលវែង។ ទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	អាហារដែលដឹកដល់ផ្ទះ	\$0	សេវាកម្មទាំងនេះអាចប្រើបានលុះត្រាតែ State of Hawaii Med-QUEST Division បានកំណត់ថា លោកអ្នកត្រូវការការថែទាំរយៈពេលវែង។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន និងការកំណត់កម្រិតនៃការថែទាំ។
	សេវាជំនួយថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន	\$0	អាចធានារ៉ាប់រងនៅពេលការអនុញ្ញាតជាមុនបានធ្វើដោយអ្នកសម្របសម្រួលសុខភាពសម្រាប់សមាជិកដែលត្រូវការជំនួយផ្នែកកិច្ចប្រចាំថ្ងៃដើម្បីទប់ស្កាត់ការធ្លាក់ចុះនៃស្ថានភាពសុខភាព និងឱ្យគាត់បន្តរស់នៅក្នុងផ្ទះគាត់បាន។ កម្រិតនៃសេវាកម្មមួយចំនួនត្រូវតែផ្តល់ដោយអ្នកជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះ (HHA) អ្នកថែទាំផ្ទាល់ (PCA) ជំនួយការគិលានុបដ្ឋាយិកាមានវិញ្ញាបនប័ត្រ (CNA) ឬជំនួយគិលានុបដ្ឋាយិកា (NA) ដែលមានជំនាញដែលអាចអនុវត្តបាន។ ទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (តម្លើងព័រមន្ទីរ)	សេវាម៉ាស្សាព្យាបាលឆ្អឹងខ្នង	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការផ្គត់ផ្គង់ និងសេវាជំងឺទឹកនោមផ្អែម	\$0	ស្បែកជើងព្យាបាល ឬទ្រនាប់ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ឧបករណ៍វាស់ជាតិស្ករក្នុងឈាមសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ហើយការផ្គត់ផ្គង់មានកំណត់ចំពោះ Accu-Chek™ Guide និង True Metrix™ នៅពេលទទួលតាមរយៈឱសថស្ថាន។ ឱសថម៉ាកយីហោផ្សេងទៀត និងប្រព័ន្ធគ្រួតពិនិត្យជាតិស្ករជាបន្តបន្ទាប់ត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ លុះត្រាតែមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ចំពោះបរិមាណអាចនឹងមានកំណត់។ អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	សេវាសិប្បនិម្មិត	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	ការព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្ម	\$0	អាចទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។
	សេវាកម្មដើម្បីជួយគ្រប់គ្រងជំងឺរបស់អ្នក	\$0	
	ការអភិវឌ្ឍន៍ការអប់រំទូទៅ (GED) ឬប្រឡង Hawaii HiSET	\$0	លោកអ្នកអាចប្រឡង GED® ឬ HiSET® ដោយមិនគិតថ្លៃ ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុចាប់ពី 18 ឆ្នាំឡើងទៅ ហើយមិនមានសញ្ញាបត្រពីវិទ្យាល័យ។ សូមចូលមើលគេហទំព័ររបស់យើងដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម និងស្វែងរកជំនួយក្នុងការរៀបចំសម្រាប់ការប្រឡង។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្ត) (គលើទំព័របន្ទាប់)	ផលិតផលគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (OTC)	\$0	អត្ថប្រយោជន៍ OTC មានសម្រាប់មេត្រូវការនីមួយៗ។ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភប្រចាំខែ \$10 នឹងបូកបន្ថែមបើមិនប្រើ និង ប្រាក់ឧបត្ថម្ភនឹងនៅតែមានរហូតដល់ចុងឆ្នាំប្រតិទិន។ អ្នកអាចជ្រើសរើសពីទំនិញជាង 200 ដូចជា កន្ទួប ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ វ៉ែនតា សម្រាប់អាន ឧបករណ៍ផ្ទេរ និងច្រើនទៀត។ ទំនិញតនឹងផ្ញើទៅផ្ទះរបស់អ្នកតែម្តង។
	កម្មវិធីជំងឺហឺតកន្លែងសម្រាប់ដកដង្ហើម	\$0	ជាផ្នែកនៃកម្មវិធី Room to Breathe របស់យើងខ្ញុំ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិអាចទទួលបានទំនិញ និងសេវាកម្មខាងក្រោមទាំងអស់ ដើម្បីជួយកាត់បន្ថយរោគសញ្ញានៃជំងឺហឺតរបស់ពួកគេ និងបង្កើតបរិយាកាសសុវត្ថិភាព នៅពេលដែលលក្ខខណ្ឌត្រូវបានបំពេញ៖ - សម្ភារៈសម្រាប់ត្រែដែលបង្ហាញឡើង៖ • សម្ភារៈរួមមានពូក និងស្រោមខ្នើយ។ • កំណត់ត្រឹម \$100 ក្នុងមួយឆ្នាំសម្រាប់សមាជិកម្នាក់។ • សម្ភារៈសម្រាប់ត្រែត្រូវតែបញ្ជាទិញតាមរយៈអ្នកសម្របសម្រួលរបស់ 'Ohana Care - ការសម្អាតកំរាលព្រំ៖ • ផ្តល់ជូនការសម្អាតកំរាលព្រំសម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺហឺតនឹងមានសិទ្ធិទទួលបាន។ • សម្អាតកំរាលព្រំពីដងក្នុងមួយឆ្នាំ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្ត) (គណនីទំព័របន្ទាប់)			- ម៉ាស៊ីនបូមចូលមានតម្រង HEPA: • ផ្តល់ជូនសមាជិកមានជំងឺជំងឺហឺតដែលមានសិទ្ធិទទួលបាននូវម៉ាស៊ីនបូមចូលដែលមានតម្រងខ្យល់ភាគល្អិតប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ (HEPA) ដែលចាប់ជាតិពុល និងអាចជួយនាំមកនូវការធូរស្បើយពីអាឡែហ្ស៊ី។ • កំណត់តែមួយ។ - ម៉ាស់សម្រាប់អាណែហ្ស៊ី: • ផ្តល់ជូនម៉ាស់សម្រាប់អាណែហ្ស៊ីដើម្បីការពារជាតិពុល។ - ការប្រឹក្សាពីអាហារូបត្ថម្ភ
	ការពិនិត្យសម្ពាធបែប 24 ម៉ោង	\$0	សមាជិកដែលមានសិទ្ធិប្រឈមនឹងហានិភ័យកើតជំងឺលើសឈាម (ហៅថាជំងឺសម្ពាធឈាម) អាចទទួលបានឧបករណ៍វាស់សម្ពាធឈាមសម្រាប់ពិនិត្យសម្ពាធឈាមនៅផ្ទះ។
	WeightWatchers®	\$0	'Ohana នឹងផ្តល់ឱ្យសមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសមាជិកភាព 6 -ខែសម្រាប់ WeightWatchers®។ សមាជិកត្រូវតែបញ្ជូនបន្តដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់ពួកគេ។ WeightWatchers® អាចរកបានតាមអនឡាញដោយផ្ទាល់ ឬ ទាំងពីរ។ - តម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមពី ការគ្រប់គ្រងករណី ឬ ការគ្រប់គ្រងជំងឺ។ - មានអាយុចាប់ពី 18 ឆ្នាំឡើងទៅ ដែលមានសន្ទស្សន៍ម៉ាសរាងកាយ (BMI) ស្មើ ឬលើសពី 25 ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្ត) (គលើទំព័របន្ទាប់)	កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់	\$0	កម្មវិធីនេះជួយគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់រ៉ាំរ៉ៃសម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន។ ប្រសិនបើលក្ខខណ្ឌត្រូវបានបំពេញ ការអនុញ្ញាតជាមុនគឺចាំបាច់។ ការដាក់កម្រិតត្រូវបានអនុវត្ត (ការជួបពិគ្រោះសរុបចំនួន 20 ដងក្នុងមួយឆ្នាំសម្រាប់សេវាកម្មដែលបានរាយខាងក្រោម)។ - ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ ជាវិធីព្យាបាលដែលប្រើម្ជុលដើម្បីចាក់ដល់ចំណុចជាក់លាក់នៃរាងកាយ។ វាអាចជួយបន្ថយការឈឺចាប់ និងព្យាបាលជំងឺផ្សេងៗ។ - ការព្យាបាលម៉ាស្សា គឺនៅពេលអ្នកឯកទេសម៉ាស្សាជាលិការទន់ៗ (ដូចជាសាច់ដុំ ជាលិកាភ្ជាប់សរសៃពួរ និងសរសៃឆ្អឹង) ដើម្បីជួយគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់។ - ការព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ ការចាប់សរសៃនិងសន្លាក់ដោយអ្នកជំនាញផ្នែកព្យាបាលឆ្អឹងខ្នងដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណដើម្បីព្យាបាលការឈឺចាប់។
	កញ្ចប់ជូនអ្នកមើលថែទាំ	\$0	'Ohana ផ្តល់កញ្ចប់ជូនដល់អ្នកថែទាំនៃសមាជិកសកម្មដែលមាន៖ - លេខទូរសព្ទ។ - កាបូបដាក់វត្ថុអនុស្សាវរីយ៍។ - សម្ភារៈអប់រំសម្រាប់អ្នកថែទាំ។ - សៀវភៅកំណត់ហេតុការណ៍សម្រាប់អ្នកថែទាំ។ - ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងក្រុមគាំទ្រ។
	សេវាស្តារនីតិសម្បទា	\$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្ត) (ត្រលីទ័ព័របន្ទាប់)	សេវាកម្មតាមមណ្ឌល	\$0	សេវាកម្មទាំងនេះគឺជាផ្នែកមួយនៃសេវាកម្មរយៈពេលវែង និងអត្ថប្រយោជន៍គាំទ្រ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។
	អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសសម្រាប់អ្នកឈឺរ៉ាំរ៉ៃ (SSBCI) អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានរៀបរាប់អាចជាផ្នែកមួយនៃអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសសម្រាប់អ្នកឈឺរ៉ាំរ៉ៃ។ មិនមែនសមាជិកទាំងអស់នឹងមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបាននោះទេ។ បន្ថែមពីលើព័ត៌មានហានិភ័យខ្ពស់ អ្នកត្រូវតែមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមួយ ឬច្រើនខាងក្រោម៖ មហារីក, ជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង, ជំងឺផ្លូវចិត្តរ៉ាំរ៉ៃដែលកើតជាពិការភាព, ជំងឺសួតរ៉ាំរ៉ៃ, ជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ មានជំងឺផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរាយបញ្ជីដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន។ សិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នេះមិនអាចធានាបានទេ ដោយផ្អែកលើជំងឺរបស់អ្នកតែប៉ុណ្ណោះ។ មុនពេលអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានផ្តល់ជូន គ្រប់គម្រោងសិទ្ធិទទួលបានដែលអាចអនុវត្តត្រូវបំពេញ។ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានលម្អិត សូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ ឬមើល <i>ភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីការធានារ៉ាប់រងនៃគម្រោង</i>។	\$0	ប្រសិនបើមានសិទ្ធិទទួលបានអ្នកអាចប្រើប្រាស់ឧបត្ថម្ភ Wellcare Spendables® របស់អ្នកដើម្បីអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមដែលបង្ហាញខាងក្រោម។ នៅពេលសិទ្ធិទទួលបានត្រូវបានបញ្ជាក់ហើយ អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមទាំងនេះនឹងអាចទទួលបានក្នុងរយៈពេល 7-10 ថ្ងៃធ្វើការ។ សូមមើលផ្នែក Wellcare Spendables® នៅក្នុងតារាងនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកាត Wellcare Spendables®។ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភបណ្ណរបស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់៖ • បង់ថ្លៃប្រេងឥន្ធនៈ - អ្នកអាចប្រើបណ្ណរបស់អ្នកដើម្បីទូទាត់ថ្លៃប្រេងឥន្ធនៈដោយផ្ទាល់នៅស្ថានីយ៍។ កាតនេះមិនអាចប្រើដើម្បីទូទាត់ដោយផ្ទាល់នៅកន្លែងដែលត្រូវការសាច់ប្រាក់ទេ។ បណ្ណរបស់អ្នកអាចប្រើបានរហូតដល់ចំនួនប្រាក់ឧបត្ថម្ភដែលមាន។ • អាហារធ្វើឱ្យមានសុខភាពល្អ - អ្នកអាចប្រើបណ្ណរបស់អ្នកដើម្បីទូទាត់ថ្លៃអាហារធ្វើឱ្យមានសុខភាពល្អ និងផលិតផលនៅហាងលក់រាយដែលចូលរួម។ អាចមានជម្រើសក្នុងការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់គ្រឿងទេស។ អាហារដែលបានរៀបចំគឺអាចរកបានសម្រាប់ការបញ្ជាទិញតាមរយៈវិបធានមិនអនុញ្ញាត។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្ត) (គណនីទំព័របន្ទាប់)			• សម្ភារៈសុវត្ថិភាព និងជំនួយក្នុងផ្ទះ - អ្នកអាចប្រើកាតរបស់អ្នកដើម្បីជួយលើការចំណាយសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងសត្វល្អិត និងសត្វចង្រៃ។ លោកអ្នកក៏អាចប្រើកាតរបស់អ្នកសម្រាប់ ទំនិញជំនួយ និងសុវត្ថិភាពនៅផ្ទះ រួមទាំងការដំឡើង។ ចូលផ្តល់សមាជិករបស់អ្នក ដើម្បីទិញទំនិញដែលបានអនុញ្ញាត និងសេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន។ • ជំនួយការជួល - អ្នកអាចប្រើបណ្ណរបស់អ្នកដើម្បីជួយក្នុងការចំណាយថ្លៃជួលផ្ទះរបស់អ្នក។ • ជំនួយឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ - អ្នកអាចប្រើបណ្ណរបស់អ្នកដើម្បីជួយក្នុងការចំណាយលើឧបករណ៍ប្រើប្រាស់សម្រាប់ផ្ទះរបស់អ្នក។ បណ្ណរបស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់សម្រាប់ការចំណាយលើការប្រើប្រាស់ រួមទាំងទឹក ប្រេងកំដៅ និងឧស្ម័នធម្មជាតិ អគ្គិសនី ធុងសំរាម សេវាទូរទស្សន៍ខ្សែកាប (មិនរាប់បញ្ចូលសេវាស្ត្រីម) ទូរសព្ទលើតុ ឬទូរសព្ទចល័ត និងអ៊ីនធឺណិត។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្ត) (តម្លៃទំព័របន្ទាប់)	Wellcare Spendables®	\$0	លោកអ្នកនឹងទទួលបាន \$120 រាល់ខែ លើកាតដែលបញ្ចូលលុយហើយ Wellcare Spendables® ដើម្បីចំណាយលើទំនិញ OTC មាត់ធ្មេញ ភ្នែក និងត្រចៀក។ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភប្រចាំខែរបស់អ្នកបូកទៅខែបន្ទាប់ប្រសិនបើមិនបានប្រើប្រាស់ និងផុតកំណត់នៅចុងឆ្នាំនៃគម្រោង។ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភបណ្តរបស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់៖ ឱសថមិនទាមទារវេជ្ជបញ្ជា (OTC) - កាតរបស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើនៅទីតាំងលក់រាយដែលចូលរួម តាមរយៈកម្មវិធីទូរសព្ទ ឬចូលទៅក្នុងវិបទិសធនសមាជិករបស់អ្នកដើម្បីធ្វើការកុម្ម័ងសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនដល់ផ្ទះ។ ឧទាហរណ៍នៃផលិតផលដែលបានធានារ៉ាប់រងរួមមានផលិតផលមានម៉ាកយីហោ និងទូទៅដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា វីតាមីន ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ ថ្នាំព្យាបាលជំងឺផ្កាសាយ និងអាឡែកស៊ី និងផលិតផលសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ មាត់ធ្មេញ ភ្នែក និងត្រចៀក អ្នកអាចប្រើកាតរបស់អ្នកដើម្បីជួយកាត់បន្ថយការចំណាយក្រៅហោប៉ៅរបស់អ្នកសម្រាប់សេវា មាត់ធ្មេញ ភ្នែក និងត្រចៀកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន។ អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានរៀបរាប់ខាងក្រោមគឺជាផ្នែកមួយនៃ SSBCI។ មិនមែនសមាជិកទាំងអស់នឹងមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបាននោះទេ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្ត) (គណនីទំព័របន្ទាប់)			អ្នកត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នៃគម្រោងខាងក្រោម។ <u>បើលោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភលើការបស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់៖</u> • ស្ថានីយហ្គាស (ប្រព័ន្ធសិកកាតបង់ប្រាក់) • អាហារសុខភាព • សម្ភារៈសុវត្ថិភាព និងជំនួយក្នុងផ្ទះ • ទំនិញ និងសេវាកម្មគ្រប់គ្រងសត្វល្អិត និងសត្វចង្រៃ • ជំនួយសេវាជួល • ជំនួយសេវាប្រើប្រាស់សាធារណៈ សូមមើលអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសសម្រាប់អ្នកឈឺរ៉ាំរ៉ៃ (SSBCI) នៅក្នុងតារាងនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ដែនកំណត់ និងការលើកលែង សូមមើល ភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលានិងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសានិងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

តម្រូវការ ឬកង្វល់សុខភាព	សេវាដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការ	ការចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ	ដែនកំណត់ ការលើកលែង និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ (ច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍)
សេវាកម្មបន្ថែម (បន្ត) (តម្លៃទំព័របន្ទាប់)	My Wellcare Rewards	\$0	តាមរយៈ My Wellcare Rewards អ្នកអាចរកប្រាក់បានរហូតដល់ \$100 ដោយការបំពេញសកម្មភាពសុខភាពដែលមានសិទ្ធិ និងសកម្មភាពវិបធាន តាមរយៈវិបធានសមាជិករបស់យើង។ រង្វាន់នឹងបញ្ចូលក្នុងកាត Wellcare Spendables® របស់អ្នក។

សេចក្តីសង្ខេបនៃអត្ថប្រយោជន៍ខាងលើត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់គោលបំណងផ្តល់ព័ត៌មានតែប៉ុណ្ណោះ ហើយមិនមែនជាបញ្ជីអត្ថប្រយោជន៍ពេញលេញនោះទេ។ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញ និងព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក អ្នកអាចអាន the Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីការធានារ៉ាប់រង។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីការធានារ៉ាប់រងទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ដើម្បីទទួលបានសៀវភៅមួយក្បាល។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក ឬ ចូលទៅកាន់ go.wellcare.com/OhanaHI។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

D. អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានធានារ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)

មានសេវាកម្មមួយចំនួនដែលអ្នកអាចទទួលបាន ដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ប៉ុន្តែត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medi-Cal ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬខោនធី។ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាបម្រើសមាជិក តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាកម្មទាំងនេះ។

សេវាផ្សេងទៀតដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare, Medicaid, ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ	ការចំណាយ
សេវាថែទាំឆ្មេញ	\$0
សេវាកម្មសង្គមនិងតាមដានសម្រាប់បុគ្គលមានពិការភាពផ្នែកបញ្ញា និងការអភិវឌ្ឍន៍ កម្មវិធីលើកលែង Medicaid (នាយកដ្ឋានសុខាភិបាលផ្នែកពិការភាពការអភិវឌ្ឍន៍ Hawaii)	\$0
ការប្តូរសរីរាង្គ និងជាលិការដ្ឋ Hawaii (SHOTT)	\$0
សេវាថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយមួយចំនួនដែលរ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)	\$0
កម្មវិធីការពិនិត្យដំណាក់កាលដំបូង ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល (EPSDT) សម្រាប់កុមារ និងក្មេងពេញវ័យអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។	\$0
សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយាពិសេស តាមរយៈកម្មវិធី សេវាថែទាំសហគមន៍ (CCS)	\$0
សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយាពិសេស ត្រូវផ្តល់ជូនដោយកម្មវិធី សេវាថែទាំសហគមន៍ (CCS)។ កម្មវិធីនេះផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយាឯកទេស បន្ថែមពីលើសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយាជាមូលដ្ឋានរ៉ាប់រងដោយគម្រោងសុខភាពរបស់ Medicaid ចំពោះមនុស្សពេញវ័យត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ (SMI) និង/ឬជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និងរ៉ាំរ៉ៃ (SPMI)។ មនុស្សពេញវ័យនេះត្រូវតែចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាព Medicaid ណាមួយ និងបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបាន CCS ដូចដែលបានកំណត់ដោយ Med-QUEST Division (MDQ)។	\$0



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

E. សេវាកម្មដែល Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP), Medicare, and Medicaid មិនរ៉ាប់រង

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ ហៅទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលមាននៅខាងក្រោមទំព័រនេះ ដើម្បីស្វែងយល់អំពី សេវាកម្មដែលមិនរាប់បញ្ចូលផ្សេងទៀត។

សេវាកម្មដែល Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP), Medicare, and Medicaid មិនរ៉ាប់រង	
សេវាកម្មមិនត្រូវបានពិចារណាថា "សមហេតុផល និងចាំបាច់" យោងតាមស្តង់ដារនៃ Medicare និង Medical Assistance	នីតិវិធីកែសម្រួល នីតិវិធីស៊ើបអង្កេត និងពិសោធន៍ ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រនៅបរទេសសម្រាប់កុមារ ឬមនុស្សពេញវ័យ

F. សិទ្ធិរបស់អ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោង

អ្នកមានសិទ្ធិជាក់លាក់ ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)។ អ្នកអាចអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនមានការដាក់ទណ្ឌកម្ម។ អ្នកក៏អាចប្រើសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនបាត់បង់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ យើងនឹងប្រាប់អ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ។ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក សូមអាន *ភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីការធានារ៉ាប់រង*។ សិទ្ធិរបស់អ្នករួមមាន តែមិនកំណត់តែលើ ដូចខាងក្រោម៖

- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការគោរព យុត្តិធម៌ និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។** រួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ទទួលបានសេវារ៉ាប់រងដោយមិនគិតពីស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ស្ថានភាពសុខភាព ការទទួលបានសេវាសុខភាព បទពិសោធន៍ទាមទារសំណង ប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ ពិការភាព (រួមទាំងការចុះខ្សោយផ្លូវចិត្ត) ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ អាយុ ភេទ (រួមទាំងទម្រង់ភេទ និងអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ) ទំនោរផ្លូវភេទ ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ជំនឿ ឬជំនួយសាធារណៈ
 - ទទួលបានព័ត៌មានជាភាសា និងទម្រង់ផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍ ពុម្ពអក្សរធំ អក្សរសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក ឬជាសំឡេង) ដោយមិនគិតថ្លៃ
 - អ្នកនឹងមិនត្រូវបានបង្ខាំងទុក ឬដាក់ដាច់ដោយឡែកនោះទេ
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។** នេះរួមបញ្ចូលទាំងព័ត៌មានអំពីការព្យាបាល និងជម្រើសនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ព័ត៌មាននេះត្រូវតែជាភាសា និងទម្រង់ដែលអ្នកអាចយល់បាន។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពី៖
 - ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្មដែលយើងរ៉ាប់រង
 - របៀបទទួលបានសេវាកម្ម
 - តើសេវាកម្មនឹងត្រូវចំណាយអស់ប៉ុន្មាន
 - ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណត់អាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណត់អាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

- **អ្នកមានសិទ្ធិធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំរបស់អ្នក រួមទាំងការបដិសេធការព្យាបាល។** វារួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ហើយផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បានក្នុងកំឡុងឆ្នាំសេវា
 - ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ស្ត្រីដោយមិនមានការបញ្ជូនបន្ត
 - ទទួលបានសេវា និងឱសថមានការរ៉ាប់រងរបស់អ្នកយ៉ាងឆាប់រហ័ស
 - ដឹងពីជម្រើសនៃការព្យាបាលទាំងអស់ មិនថាពួកគេចំណាយប្រាក់ប៉ុន្មាន ឬថាតើពួកគេត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនោះទេ
 - បដិសេធការព្យាបាល ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកណែនាំប្រឆាំងនឹងវាក៏ដោយ
 - ឈប់ប្រើថ្នាំ ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកណែនាំប្រឆាំងនឹងវាក៏ដោយ
 - ស្នើសុំយោបល់ទីពីរ។ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់ការចំណាយជួបពិគ្រោះមតិយោបល់ទីពីររបស់អ្នក
 - ធ្វើឱ្យបំណងប្រាថ្នាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបានដឹងនៅក្នុងសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា ដែលមិនមានការរារាំងក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទង ឬការប៉ះពាល់រាងកាយ។** វារួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រទាន់ពេលវេលា
 - ចេញចូលការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។ នេះមានន័យថា ការចូលប្រើប្រាស់ដោយគ្មានឧបសគ្គសម្រាប់ជនពិការ ស្របតាមច្បាប់ស្តីពីពិការភាពរបស់អាមេរិក
 - មានអ្នកបកប្រែដើម្បីជួយក្នុងការទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក
- **អ្នកមានសិទ្ធិស្វែងរកការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងបន្ទាន់នៅពេលដែលអ្នកត្រូវការ។** មានន័យថា អ្នកមានសិទ្ធិ៖
 - ទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ក្នុងពេលមានអាសន្ន
 - ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្រៅបណ្តាញ នៅពេលដែលចាំបាច់
- **អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការរក្សាការសម្ងាត់ និងឯកជនភាព។** វារួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ស្នើសុំ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកតាមរបៀបដែលអ្នកអាចយល់ និងស្នើសុំឱ្យផ្លាស់ប្តូរ ឬកែតម្រូវកំណត់ត្រារបស់អ្នក
 - រក្សាព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជាឯកជន
 - ទទួលបានការការពារឯកជនភាពក្នុងការព្យាបាល



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកកំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកកំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

- អ្នកមានសិទ្ធិធ្វើការតវ៉ាអំពីសេវា ឬការថែទាំរបស់អ្នកដែលមានការរ៉ាប់រង។ រួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
 - ដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬសារទុក្ខប្រឆាំងនឹងយើងខ្ញុំ ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងខ្ញុំ
 - ដាក់ពាក្យបណ្តឹងចំពោះWellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមរយៈលេខទូរសព្ទ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ មានការណែនាំមាននៅលើអ៊ីនធឺណិតពី Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមគេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI។
 - ប្តឹងឧទ្ធរណ៍ការសម្រេចចិត្តជាក់លាក់ដែលធ្វើឡើងដោយ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)
 - ស្នើសុំសវនាការរដ្ឋបាលរដ្ឋ ជំពោះប្តឹងឧទ្ធរណ៍ណាដែលមិនបានដោះស្រាយទាំងស្រុងតាមការពេញចិត្តរបស់អ្នក
 - ទទួលបានហេតុផលលម្អិតអំពីមូលហេតុដែលសេវាត្រូវបានបដិសេធ

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក អ្នកអាចអាន *ភស្តុតាងបញ្ជាក់ការធានារ៉ាប់រង*។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។

G. របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬប្តឹងតវ៉ាចំពោះសេវាដែលត្រូវបានបដិសេធ

ប្រសិនបើអ្នកមានពាក្យបណ្តឹង ឬគិតថា Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) គួរតែរ៉ាប់រងលើអ្វីមួយដែលយើងបានបដិសេធ ទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិក តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។ អ្នកប្រហែលជាអាចប្តឹងតវ៉ាចំពោះការសម្រេចចិត្តរបស់យើង។

សម្រាប់សំណួរអំពីបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកអាចអាន **ជំពូកទី 9** នៃ*ភស្តុតាងបញ្ជាក់ការធានារ៉ាប់រង*។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខដែលបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់ Part D (ឱសថ)
 Attn: Pharmacy Appeals
 P.O. Box 31383
 Tampa, FL 33631-3383
 ទូរសព្ទ: 1-866-388-1766 (TTY: 711)

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់ Part C (វេជ្ជសាស្ត្រ និងឱសថ Part B)
 Wellcare
 Appeals Department - Medical
 P.O. Box 31368
 Tampa, FL 33631-3368
 ទូរសព្ទ: 1-888-846-4262 (TTY: 711)



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចទទួលការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចទទួលការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI

បណ្តឹងតវ៉ាសម្រាប់ Part C (វេជ្ជសាស្ត្រ និងឱសថ Part B) និង Part D (ឱសថ)

Wellcare
Grievance Department
P.O. Box 31395
Tampa, FL 33631-3395
ទូរសព្ទ៖ 1-888-846-4262 (TTY: 711)

ការិយាល័យនៃភ្នាក់ងារស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងតវ៉ា រដ្ឋ Hawaii ជួយមនុស្សដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី Hawaii Med-QUEST Division Program (Medicaid) ដែលមានបញ្ហាសេវាកម្ម និងវិក័យប័ត្រ។ ពួកគេអាចជួយអ្នកដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះគម្រោងយើង។

Office of the Ombudsman
465 South King Street, 4th Floor
Honolulu, HI 96813
ទូរសព្ទ៖ 1-808-587-0770

H. អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ

អ្នកជំនាញ និងអង្គការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនដែលផ្តល់សេវាមានភាពស្មោះត្រង់។ ជាអកុសល ប្រហែលជាមានអ្នកខ្លះមិនស្មោះត្រង់។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬឱសថស្ថានផ្សេងទៀតកំពុងធ្វើអ្វីមិនប្រក្រតី សូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ។

- សូមហៅទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)។ លេខទូរសព្ទត្រូវបានរាយនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។
- ឬ ទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាបម្រើអតិថិជន Medicaid តាមលេខ 1-800-316-8005។ អ្នកប្រើប្រាស់ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចហៅទៅលេខ 1-800-603-1201 ឬ 711។
- ឬទូរសព្ទទៅ Medicare តាមលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចហៅទៅលេខ 1-877-486-2048។ ទូរសព្ទទៅលេខទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលេខ 1-888-846-4262 (TTY: 711)។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចទទួលការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចទទួលការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/OhanaHI



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទូទៅ ឬសំណួរអំពីគម្រោងរបស់យើងខ្ញុំ សេវាកម្ម គំបន់សេវាកម្ម ការចេញវិក្កយបត្រ ឬប័ណ្ណ ID សមាជិក សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) សេវាកម្មសមាជិក៖

1-888-846-4262
ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនាអ្នកគាំណាងអាចទទួលបាន ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ ថ្ងៃអាទិត្យ ម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគាំណាងអាចទទួលបាន ថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ 8 យប់។ សូមចំណាំថា ក្នុងអំឡុងពេលបន្ទាប់ម៉ោងធ្វើការ ចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃបុណ្យសហព័ន្ធ ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសាដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា ប្រព័ន្ធទូរសព្ទស្វ័យប្រវត្តិរបស់យើងអាចឆ្លើយតបការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សារជាសំឡេង សូមប្រាប់ឈ្មោះ និងលេខទូរសព្ទ ហើយសមាជិកក្រុមរបស់យើងខ្ញុំនឹងហៅទៅលោកអ្នកវិញក្នុងរយៈពេល មួយ (1) ថ្ងៃធ្វើការ។
សេវាបម្រើសមាជិកមានសេវាកម្មប្រកាសដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ សម្រាប់អ្នកនិយាយដែលមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស។
TTY: 711
ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគាំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគាំណាងអាចទទួលបានការទាក់ទងបានចាប់ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក រហូតដល់ម៉ោង 8 យប់។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសុខភាពរបស់អ្នក៖
ហៅទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)។ អនុវត្តតាមការណែនាំរបស់ PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការទទួលបានការថែទាំនៅពេលដែលការិយាល័យត្រូវបានបិទ។
ប្រសិនបើការិយាល័យ PCP របស់អ្នកត្រូវបានបិទ អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទគិលានុបដ្ឋាករបស់ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)។ គិលានុបដ្ឋាកនឹងស្តាប់បញ្ហារបស់អ្នក ហើយប្រាប់អ្នកពីរបៀបថែទាំ។ លេខទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទគិលានុបដ្ឋាក គឺ៖
1-877-457-7621
ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ក៏មានសេវាកម្មប្រកាសដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ សម្រាប់អ្នកនិយាយមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេសផងដែរ។
TTY: 711
ការហៅទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

ATTENTION: If you speak a language other than English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Iloko PALIWEN: Adda dagiti libre a serbisio a tulong iti pagsasao. Dagiti maitutop a katulongan ken serbisio a mangipaay iti impormasion kadagiti nalaka a maawatan a pormat ket libre met a magun-odan. Tawagan ti 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Gagana Sāmoa FA'AALIGA: O lo'o avanoa fua ia te oe auaunaga fesoasoani i le gagana. E avanoa fo'i fua fesoasoani ma meafaigaluega talafeagai e tu'uina atu ai fa'amatalaga i auala faigofie ona malamalama ai. Vala'au 1-888-846-4262 (TTY: 711).

‘Ōlelo Hawai‘i HO‘ĀKAKA: Loa‘a iā ‘oe ke kōkua manuahi no ka unuhi ‘ōlelo. Loa‘a pū kekahi mau pono kōkua kūpono a me nā lawelawe e hā‘awi ai i ka ‘ike i nā ‘ano ‘ano hiki ke ki‘i ‘ia, me ka uku ‘ole. Kelepona i 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Tagalog ATENSYON: May mga libreng serbisyo ng tulong sa wika na available para sa inyo. Available din nang libre ang mga naaangkop na karagdagang tulong at serbisyo para makapagbigay ng impormasyon sa mga accessible na format. Tumawag sa 1-888-846-4262 (TTY: 711).

日本語 注意：言語支援サービスを無料で提供しています。情報をアクセシビリティに対応した形式で提供する各種補助支援およびサービスも無料です。1-888-846-4262 (TTY: 711) にお電話ください。

简体中文 注意：我们为您提供免费的语言协助服务，同时也可免费提供适当的辅助设施与服务，以便提供无障碍格式的信息。请致电 1-888-846-4262（TTY：711）。

繁體中文 注意：我們為您提供免費的語言協助服務，還免費提供適當的輔助工具和服務，以無障礙格式提供資訊。請致電 1-888-846-4262 (TTY：711)。

Español ATENCIÓN: Contamos con servicios de asistencia lingüística que se encuentran disponibles para usted de manera gratuita. También se encuentran disponibles de manera gratuita ayudas y servicios auxiliares adecuados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-888-846-4262 (TTY: 711).

한국어 주의: 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 정보 제공을 위해 적합한 보조 도구 및 서비스 또한 액세스 가능한 형식으로 무료 이용이 가능합니다. 1-888-846-4262 (TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.

Tiếng Việt LƯU Ý: Chúng tôi có cung cấp dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí. Các dịch vụ và trợ giúp bổ trợ phù hợp để cung cấp thông tin ở các định dạng có thể truy cập cũng được cung cấp miễn phí. Gọi 1-888-846-4262 (TTY: 711).

ไทย โปรดทราบ: พร้อมให้บริการความช่วยเหลือทางภาษาฟรีแก่คุณ และมีความช่วยเหลือและบริการเสริมที่เหมาะสมเพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายด้วยเช่นกัน โทร 1-888-846-4262 (TTY: 711)

ພາສາລາວ ໝາຍເຫດ: ມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາຟຣີສໍາລັບທ່ານ ນອກຈາກນີ້ຍັງມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບໍລິການເສີມທີ່ເໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເພີ່ມເຕີມ. ໂທ 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Deutsch ACHTUNG: Sprachdienstleistungen stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Geeignete zusätzliche Unterstützung und Dienstleistungen für Informationen in zugänglichen Formaten stehen Ihnen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie folgende Nummer an: 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Français REMARQUE : des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des services et aides pour obtenir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-888-846-4262 (TTY : 711).

Français cadien COMMUNIQUE: Des services d'aide linguistique sans frais sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations en formats accessibles sont également proposés sans frais. Composez le 1-888-846-4262 (TTY : 711).

Русский ВНИМАНИЕ! Вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Вы также можете бесплатно получить соответствующие вспомогательные средства и услуги, направленные на предоставление информации в доступных форматах. Позвоните по номеру 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Português ATENÇÃO: estão disponíveis serviços de assistência gratuitos no seu idioma. Também estão disponíveis apoios auxiliares e serviços adequados que oferecem informações em formatos acessíveis e sem custos. Ligue para 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Українська УВАГА! Вам доступні безкоштовні послуги мовної допомоги. Відповідні допоміжні засоби та послуги для надання інформації у доступних форматах також доступні безкоштовно. Зателефонуйте за номером 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Bisaya ATENSYON: Libreng mga serbisyo sa pagtabang sa lengguwahe ang available nimo. Available sab ang angay nga auxiliary nga mga tabang ug serbisyo nga maghatag og impormasyon sa ma-access nga mga format nga walay bayad. Tawagi ang 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Fosun Chuuk ESINESIN: Mi wor aninisin chiakun non fosun fonu mi kawor ngonuk ese kamo. Mei pwan wor ekewe pisekin aninisin weweiti porous mi kawor an epwe awora mecheres non atouren porous ese pwan kamo. Kekeru 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Nan Ro rej Kajin Majol LALE: Ewor jermal in jipan kajin ko ejjelok woneen nan kwe. Ewor bar kein jipan ko rekkar im jermal in jipan ko nan leluk melele ko ilo wawein ko remaron ilo ejjelok woneen. Kilok 1-888-846-4262 (TTY: 711).

Lea fakatonga FAKATOKANGA KI HE: 'Oku 'ata atu kiate koe 'a e ngaahi tokoni ta'etotongi 'i he lea fakafonua. 'Oku toe ma'u ta'etotongi foki mo e ngaahi tokoni fe'unga ke ma'u 'aki 'a e fakamatala 'i ha founa 'oku faingofua ke ma'u. Taa ki he 1-888-846-4262 (TTY: 711).

បញ្ជីពិនិត្យការចុះឈ្មោះជាមុន

មុននឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តចុះឈ្មោះ វាជាការសំខាន់ណាស់ដែលអ្នកត្រូវយល់ឱ្យបានច្បាស់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងច្បាប់របស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយ អ្នកអាចទូរសព្ទមក និងនិយាយទៅកាន់អ្នកតំណាង ផ្នែកសេវាអភិវឌ្ឍន៍តាមរយៈលេខ 1-844-480-0680 (TTY 711)។ ម៉ោងដំណើរការគឺ ថ្ងៃថ្ងៃអាទិត្យ ដល់ថ្ងៃសៅរ៍ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់

ការយល់ដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍

- ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) ផ្តល់នូវបញ្ជីពេញលេញនៃការធានារ៉ាប់រង និងសេវាកម្មទាំងអស់។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការត្រួតពិនិត្យការធានារ៉ាប់រងរបស់គម្រោង ការចំណាយ និងអត្ថប្រយោជន៍ មុនពេលអ្នកចុះឈ្មោះ។ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ go.wellcare.com/PDP ឬទូរសព្ទមក លេខ 1-844-480-0680 (TTY: 711) ដើម្បីមើលសំណើនៃ EOC។ ម៉ោងដំណើរការគឺ ថ្ងៃថ្ងៃអាទិត្យ ដល់ថ្ងៃសៅរ៍ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់
- ពិនិត្យមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា (ឬស្រុកពេទ្យរបស់អ្នក) ដើម្បីប្រាកដថាស្រុកពេទ្យដែលអ្នកជួប គន្លងនេះគឺនៅក្នុងបណ្តាញ។ ប្រសិនបើពួកគេមិនមានក្នុងបញ្ជី វាមានន័យថា អ្នកទំនងជាត្រូវជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មី។
- ពិនិត្យមើលបញ្ជីឱសថស្ថាន ដើម្បីប្រាកដថាឱសថស្ថានដែលអ្នកប្រើសម្រាប់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា ណាមួយស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ។ ប្រសិនបើឱសថស្ថានមិនត្រូវមិនមានក្នុងបញ្ជីទេ អ្នកទំនងជាត្រូវជ្រើសរើសឱសថស្ថានថ្មីសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។
- ពិនិត្យមើលសៀវភៅឱសថ ដើម្បីប្រាកដថាថ្នាំរបស់អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រង។

ការយល់ដឹងអំពីច្បាប់សំខាន់ៗ

- អត្ថប្រយោជន៍អាចផ្លាស់ប្តូរនៅថ្ងៃទៅ 1 ខែមករា 2027
- **មានប្រសិទ្ធភាពលើការធានារ៉ាប់រងបច្ចុប្បន្ន។** ប្រសិនបើអ្នកកំពុងចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medicare Advantage បច្ចុប្បន្នការធានារ៉ាប់រងសុខភាព Medicare Advantage របស់អ្នកនឹងបញ្ចប់នៅពេលដែលការធានារ៉ាប់រង Medicare Advantage ថ្មីរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម។ ប្រសិនបើអ្នកមាន Tricare ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកអាចនឹងរងផលប៉ះពាល់ នៅពេលដែលការធានារ៉ាប់រង Medicare Advantage ថ្មីរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម។ សូមទាក់ទង Tricare សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ប្រសិនបើអ្នកមានគម្រោង Medigap នៅពេលដែលការធានារ៉ាប់រង Medicare Advantage របស់អ្នកចាប់ផ្តើម អ្នកប្រហែលជាចង់បោះបង់គោលការណ៍ Medigap របស់អ្នក ពីព្រោះអ្នកនឹងត្រូវចំណាយសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងដែលអ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់បាន។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានគម្រោងពី Marketplace លោកអ្នកនឹងត្រូវទាក់ទងទៅ Marketplace ដើម្បីលុបចោលគម្រោង។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនលុបចោលគម្រោង Marketplace លោកអ្នកអាចជាប់លុយសម្រាប់ធានារ៉ាប់រងដែលអ្នកមិនអាចប្រើ នឹងអាចមានការពិន័យលើការបង់ពន្ធនៅឆ្នាំក្រោយរបស់អ្នក។
- គម្រោងនេះគឺជាគម្រោងតម្រូវការពិសេសដែលមានសិទ្ធិពីរ (D-SNP)។ លទ្ធភាពរបស់អ្នកក្នុងការចុះឈ្មោះនឹងផ្អែកលើការផ្ទៀងផ្ទាត់ថាអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានទាំង Medicare និងជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីផែនការរដ្ឋក្រោម Medicaid ។

'Ohana Health Plan គឺជាគម្រោងដែលផ្តល់ដោយ WellCare Health Insurance of Arizona, Inc.។ Wellcare គឺជាម៉ាកយីហោរបស់ Medicare សម្រាប់ Centene Corporation ជាគម្រោង HMO, PPO, PFFS, PDP ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare និងជាអ្នកឧបត្ថម្ភផ្នែក D ដែលទទួលបានការអនុញ្ញាត។ គម្រោង D-SNP របស់យើងមានកិច្ចសន្យាជាមួយកម្មវិធី Medicaid របស់រដ្ឋ។ ការចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងរបស់យើងអាស្រ័យលើការបន្តកិច្ចសន្យា។