

ກົມບໍລິການດູແລສຸຂະພາບແຫ່ງລັດ California

ປຶ້ມຄູ່ມືສະມາຊິກ

Medi-Cal Dental

2023



Table of Contents

ຄຳນຳ	1
ໂຄງການ Medi-Cal Dental Program ແຫ່ງລັດຄາລິຟໍເນຍ	2
ຂໍ້​ມູນ ແລະ ຊັບພະຍາກອນອອນລາຍ	4
ວິທີຕິດຕໍ່ພວກເຮົາ	6
ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ.....	7
ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ	8
ການໃຊ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳພາຍໃຕ້ Medi-Cal	9
ຜົນປະໂຫຍດທາງທັນຕະກຳຂອງ Medi-Cal	9
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງ Medi-Cal	11
ການຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລທາງທັນຕະກຳ	13
ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງທັນຕະກຳ.....	16
ການເດີນທາງ ແລະ ການບໍລິການອື່ນໆ	19
ການຈັດການກໍລະນີຄົນປ່ວຍ.....	21
ຂັ້ນຕອນການຮ້ອງທຸກ	22
ຂະບວນການໄຕ່ສວນຂອງລັດ.....	32
ຄຳສັບ ແລະ ນິຍາມອື່ນໆກ່ຽວກັບທາງທັນຕະກຳ.....	33
ສິດທິ ແລະ ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ	37
ຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານແມ່ນສິ່ງສຳຄັນສຳລັບພວກເຮົາ.....	38

ຄໍານໍາ

ພວກເຮົາຮູ້ສຶກດີໃຈໃນການໃຫ້ປຶ້ມຄູ່ມືສະມາຊິກ Medi-Cal Dental (ປຶ້ມຄູ່ມື) ແກ່ທ່ານ. ປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ຈະອະທິບາຍຜົນປະໂຫຍດທາງການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ, ໂຄງການເຮັດວຽກແນວໃດ ແລະ ທ່ານສາມາດຮັບການດູແລປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳໄດ້ແນວໃດ.

ສຸຂະພາບທາງປາກຂອງທ່ານແມ່ນພາກສ່ວນໜຶ່ງທີ່ສໍາຄັນຂອງສຸຂະພາບໂດຍລວມ. ໂຄງການ Medi-Cal Dental ຄອບຄຸມລາຍການບໍລິການເພື່ອຮັກສາແຂ້ວຂອງທ່ານໃຫ້ມີສຸຂະພາບດີ. ທ່ານສາມາດເອົາຜົນປະໂຫຍດທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ຂອງທ່ານເປັນສ່ວນໃຫຍ່ໄດ້ ເມື່ອທ່ານ:

- ໄປຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ເພື່ອເຂົ້າຮັບການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການ.
- ໄປຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ເປັນປະຈຳ, ເຖິງວ່າທ່ານບໍ່ມີບັນຫາກ່ຽວກັບທາງທັນຕະກຳກໍຕາມ.
- ປະຕິບັດຕາມຄໍາແນະນຳຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ຂອງທ່ານກ່ຽວກັບການດູແລທາງທັນຕະກຳ (ເຊັ່ນ: ການດູແຂ້ວ ແລະ ການໃຊ້ໄໝຂັດແຂ້ວ).

ກະລຸນາອ່ານປຶ້ມຄູ່ມືສະບັບນີ້ໃຫ້ລະອຽດ ແລະ ຄົບຖ້ວນ. ມັນມີຂໍ້ມູນສໍາຄັນກ່ຽວກັບ:

- ການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal.
- ວິທີການຂໍຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລທາງທັນຕະກຳ.
- ວິທີການຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາອື່ນ.
- ສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ.
- ວິທີເຮັດຄໍາຮ້ອງທຸກ.
- ຂໍ້ມູນທີ່ສໍາຄັນອື່ນໆກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳພາຍໃຕ້ໂຄງການ Medi-Cal.

ປຶ້ມຄູ່ມືສະບັບນີ້ນຳໃຊ້ຄຳສັບບາງຄຳທີ່ທ່ານຄວນຮັບຮູ້:

ທ່ານ, ຂອງທ່ານ, ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຂ້າພະເຈົ້າ, ສະມາຊິກ	ຄົນທີ່ມີເງື່ອນໄຂເຂົ້າຮັບສະຫວັດດີການໃນການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳໃນໂຄງການ Medi-Cal ຫຼື ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ
ພວກເຮົາ, ພວກເຮົາ, ຂອງພວກເຮົາ	ໝາຍເຖິງ Medi-Cal Dental
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ	ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ທີ່ທ່ານເລືອກສໍາລັບການເບິ່ງແຍງດູແລທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ

ກະລຸນາອ່ານພາກ **ຄຳສັບກ່ຽວກັບທັນຕະກຳ ແລະ ນິຍາມອື່ນໆ**. ມັນອະທິບາຍຄຳສັບຕ່າງໆທີ່ມີຄວາມໝາຍສະເພາະ ຫຼື ເປັນຄຳສັບເຕັກນິກພາຍໃຕ້ໂຄງການ Medi-Cal Dental.

ໂຄງການ Medi-Cal Dental Program ແຫ່ງລັດຄາລິຟໍເນຍ

Medi-Cal ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວສຸຂະພາບໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ຫຼື ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕໍ່ແກ່ປະຊາຊົນໃນລັດ California ທີ່ມີເງື່ອນໄຂເຂົ້າ
ເກນ. ການມີສິດໄດ້ຮັບໂຄງການ Medi-Cal Dental ຖືກກຳນົດໂດຍຫ້ອງການບໍລິການສັງຄົມຂອງຄາວຕີ້ (County Social
Services) ແລະ ໄດ້ລາຍງານໃຫ້ລັດຄາລິຟໍເນຍແລ້ວ. ເພື່ອຊອກຮູ້ວ່າທ່ານມີເງື່ອນໄຂເຂົ້າເກນ, ໂທຫາ ຫ້ອງການ Social Services
ປະຈຳຄາວຕີ້ຂອງທ່ານ. ລາຍຊື່ທີ່ສົມບູນຂອງຫ້ອງການປະຈຳຄາວຕີ້ແມ່ນຢູ່ ເວັບໄຊຂອງ Department of Health Care
Services [ທີ່ນີ້](#). ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງສະໝັກຂໍ ຜົນປະໂຫຍດທາງທັນຕະກຳຕ່າງຫາກ.

Medi-Cal Dental (ຄ່າທຳນຽມສຳລັບບໍລິການ) ແລະ Dental Managed Care (Sacramento County ແລະ Los Angeles County)

Medi-Cal Dental Program ແມ່ນປະກອບດ້ວຍລະບົບການນຳສົ່ງສອງລະບົບຄື: Medi-Cal Dental
(ຄ່າທຳນຽມສຳລັບບໍລິການ) ແລະ Dental Managed Care (Sacramento County ແລະ Los Angeles
County). ຄ່າທຳນຽມສຳລັບບໍລິການ (Fee-For-Service) ແມ່ນວິທີທີ່ Medi-Cal ຈ່າຍໃຫ້ແພດ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ການ
ດູແລສຸຂະພາບອື່ນໆ. Medi-Cal Dental Fee-For-Service ເປັນໂຄງການໃນຄາວຕີ້ສ່ວນຫລາຍຂອງລັດ ຄາລິຟໍເນຍ. ຂໍ້ມູນ
ໃນຄູ່ມືເຫຼົ່ານີ້ ແມ່ນສຳລັບ ສະມາຊິກໃນ Medi-Cal Dental Fee-For-Service (ຄ່າທຳນຽມສຳລັບບໍລິການຂອງ Medi-Cal
Dental).

ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ເຂດ Sacramento, ທ່ານຈະຕ້ອງໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການການດູແລທາງທັນຕະກຳທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ (Dental
Managed Care, DMC) ແລະ ຈະຖືກກຳນົດໄປຍັງທັນຕະແພດທີ່ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນ DMC ຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເຂດ
Los Angeles, ທ່ານສາມາດເລືອກໄດ້ວ່າຈະລົງທະບຽນໃນ DMC ຫຼື ຈະຢູ່ໃນໂຄງການ Fee-for-Service Medi-Cal Dental.
ຖ້າທ່ານລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໃນ DMC, ທ່ານຈະເລືອກແຜນ ແລະ ແຜນປະກັນທີ່ທ່ານເລືອກຈະສົ່ງບັດປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳ ແລະ ຂໍ້ມູນຜົນ
ປະໂຫຍດຂອງທ່ານ. ກະລຸນາໄປທີ່ [ໜ້າເວັບສະມາຊິກ Dental Managed Care](#) ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕື່ມກ່ຽວກັບ DMC.

ແຜນສຸຂະພາບຂອງເຂດ San Mateo (San Mateo County)

ມີຜົນສັກສິດໃນວັນທີ 1 ມັງກອນ 2022, ຖ້າແຜນສຸຂະພາບທາງການແພດຂອງທ່ານແມ່ນ ແຜນສຸຂະພາບຂອງ San Mateo
(Health Plan of San Mateo, HPSM), ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳຈາກ HPSM. ສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອ
ໃນການຊອກຫາທັນຕະແພດ ຫຼື ຊ່ວຍໃນການຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳ, ທ່ານສາມາດໂທ 1-800-750-4776 (ໂທຟຣີ)
(TTY 1-800-735-2929 ຫຼື 711). ທ່ານສາມາດເຂົ້າໄປທີ່ເວັບໄຊທ໌ຂອງ HPSM ທີ່ www.hpsm.org/dental ສຳລັບ
ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

ບັດຢັ້ງຢືນຜົນປະໂຫຍດ Medi-Cal

ເມື່ອທ່ານມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບຜົນປະໂຫຍດ Medi-Cal, ລັດຈະອອກ ບັດຢັ້ງຢືນຜົນປະໂຫຍດ Medi-Cal (BIC). ບັດ BIC ໃຊ້ເປັນບັດປະຈຳຕົວ (ID) ສໍາລັບສະມາຊິກ Medi-Cal. ທ່ານຈະຕ້ອງໄດ້ສະແດງບັດ BIC ຂອງທ່ານແກ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານເພື່ອຮັບການປິ່ນປົວແຂ້ວ. ເຖິງແມ່ນໃດກໍ່ຕາມ, ການມີບັດແມ່ນບໍ່ຮັບປະກັນການມີສິດໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medi-Cal.

ມີພຽງແຕ່ສະມາຊິກຝ່າຍບໍລິການຂອງເດັກຄາລິຟໍເນຍ (California Children's Services) ເທົ່ານັ້ນທີ່ຈະມີ BIC ທີ່ມີ ID 10 ຕົວອັກຂະລະ. ສະມາຊິກ Medi-Cal ຄົນອື່ນທັງໝົດໄດ້ຮັບ BIC ທີ່ມີ ID 14 ຕົວອັກຂະລະ. ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບ BIC ID ທີ່ມີ 14 ຕົວອັກຂະລະ, ໃຫ້ໂທຫາ ຫ້ອງການ County Social Services ຂອງທ່ານ.

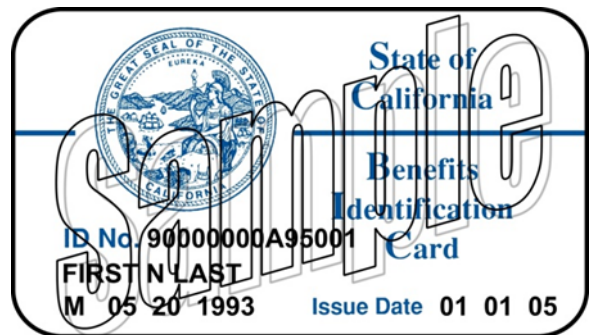
ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບ BIC ຂອງທ່ານ ຫຼື ມັນເສຍ ຫຼື ຖືກລັກ, ທ່ານອາດຂໍ BIC ຈາກ ຫ້ອງການ county social services ຂອງທ່ານໄດ້. ຖ້າບັດ BIC ຂອງທ່ານຖືກລັກ, ທ່ານຕ້ອງແຈ້ງຕໍາຫລວດທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ ແລະ ຫ້ອງການ county social services. ທ່ານຄວນໃຫ້ຂໍ້ມູນຢ່າງລະອຽດ ກ່ຽວກັບຄົນຂີ້ລັກ ເທົ່າທີ່ເປັນໄປໄດ້. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບບັດໃໝ່, ບັດເກົ່າຂອງທ່ານຈະໃຊ້ບໍ່ໄດ້ອີກຕໍ່ໄປ. ກະລຸນາຕິດຕໍ່ ຫ້ອງການຄາວຕີ້ທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ [ປ່ອນນີ້](#).

ຕົວຢ່າງຂອງບັດ Medi-Cal ID ທີ່ຖືກຕ້ອງແມ່ນຢູ່ລຸ່ມນີ້:

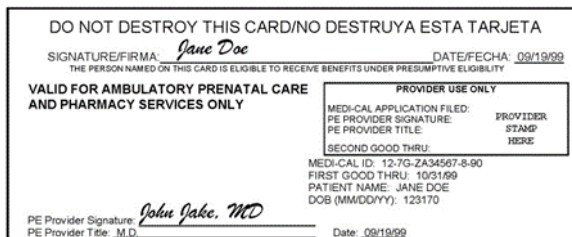
ການອອກແບບດອກປ້ອນປີ້ BIC:



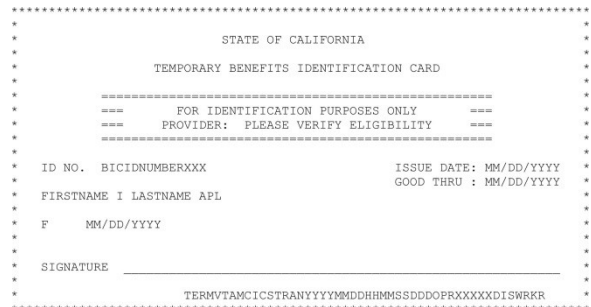
ການອອກແບບ BIC ແບບເກົ່າ:



ການມີສິດໄດ້ຮັບບັດຢັ້ງຢືນ Medi-Cal ຕາມສົມມຸດ:



ບັດທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການທັນທີ:



ຂໍ້ມູນ ແລະ ຊັບພະຍາກອນອອນລາຍ

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນ Medi-Cal Dental ໄດ້ຢູ່ໃສ?

ຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດທາງທັນຕະກຳຂອງ Medi-Cal, ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ ແລະ ອື່ນໆໄດ້ຢູ່ໃນ ເວັບໄຊສະມາຊິກ SmileCalifornia.org.

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳອອນລາຍໄດ້ບໍ່?

ໄດ້. ທ່ານສາມາດຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳອອນລາຍຢ່າງງ່າຍໆໄດ້ທຸກເວລາ. ຄລິກປຸ່ມຊອກຫາທັນຕະແພດໃນ SmileCalifornia.org ໂຮມເພຈ. ຫຼື, ໄປໂດຍກົງທີ່ [ໜ້າຊອກຫາທັນຕະແພດ](#) ແລະ ກົດລິ້ງໃດໜຶ່ງ. ຕົວເລືອກແມ່ນ:

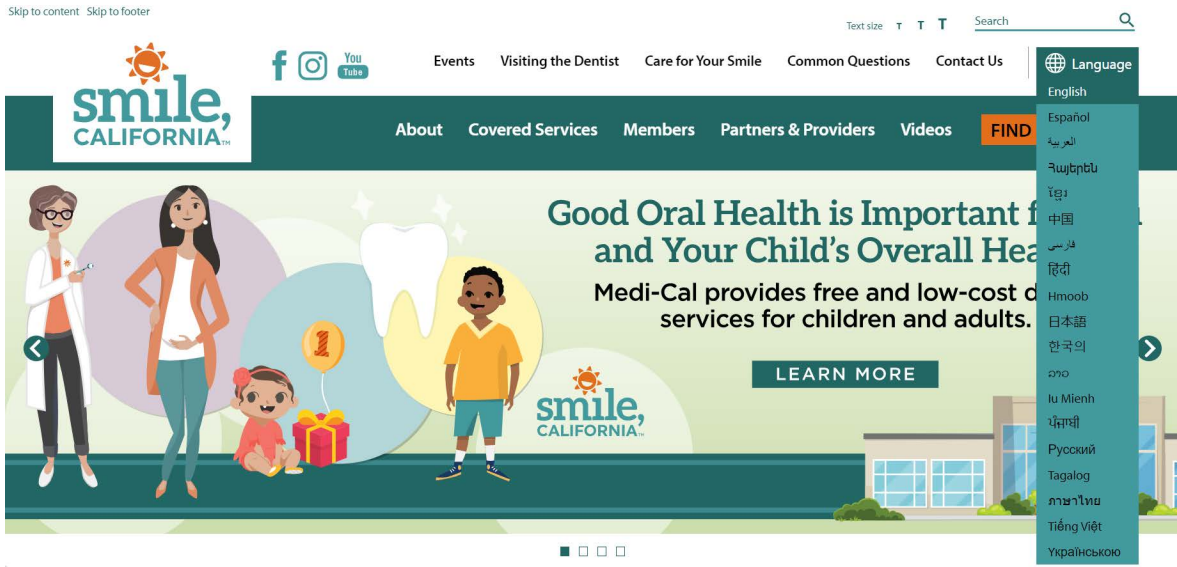
- ຄົ້ນຫາລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ (Provider Directory Search) – ປ້ອນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານເຂົ້າເພື່ອເບິ່ງລາຍການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ.
- ຄລິນິກທາງທັນຕະກຳໃຫ້ບໍລິການສະມາຊິກ Medi-Cal – ລາຍຊື່ຄລິນິກທາງທັນຕະກຳຕາມຄາວຕີ້ ແລະ ເມືອງ. ເລືອກເຂດ ຫຼື ເມືອງຂອງທ່ານເພື່ອຊອກຫາບ່ອນທີ່ໃຫ້ຄຽງທ່ານ.
- ໜັງດ້ານສຸຂະອະນາໄມທາງທັນຕະກຳທີ່ລົງທະບຽນໃນການປະຕິບັດທີ່ທາງເລືອກອື່ນ (Registered Dental Hygienists in Alternative Practice, RDHAP) – ລາຍຊື່ຂອງ RDHAPs ຕາມເຂດ ແລະ ເມືອງ. ຄລິກໃນ ຄາວຕີ້ ແລະ ເມືອງຂອງທ່ານເພື່ອຊອກຫາ RDHAP ໃກ້ທ່ານ.
- ຄົ້ນຫາ InsureKidsNow – ວິທີອື່ນໃນການຄົ້ນຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ.

ກະລຸນາຮັບຊາບວ່າ: ຜົນຄົ້ນຫາບໍ່ຮັບປະກັນວ່າ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ຈະຮັບຄົນໄຂ້ໃໝ່ໃນເວລາທີ່ທ່ານໂທ.

ມີຊັບພະຍາກອນອອນໄລນ໌ໃນພາສາອື່ນບໍ?

ມີ. ເວັບໄຊທ໌ *Smile, California* ມີໃຫ້ເປັນພາສາອັງກິດ SmileCalifornia.org ແລະເປັນພາສາສະເປນທີ່ SonrieCalifornia.org. ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາອື່ນ, ເວັບໄຊທ໌ມີຊັບພະຍາກອນ Medi-Cal ທີ່ສໍາຄັນໃນ 17 ພາສາອື່ນໆ. ປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນລຸ່ມນີ້ເພື່ອຊອກຫາພາສາຂອງທ່ານ:

1. **ຄລິກ** ໄອຄອນຮູບໂລກ. ທ່ານຈະຊອກຫາມັນໃນແຈວຂວາເບື້ອງເທິງສຸດຂອງເວັບໄຊທ໌ [Smile, California](https://SmileCalifornia.org).
2. **ເລືອກ** ພາສາຈາກເມນູແບບຕົກລົງມາ.



3. ຄົ້ນຫາ ໜ້າເວັບ!

- » ຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບ:
 - Medi-Cal Dental Program
 - ຊອກຫາເຄື່ອງມືຄົ້ນຫາທັນຕະແພດ
 - ສູນບໍລິການໂທລະສັບ
- » ຊອກຫາແຫຼ່ງຕ່າງໆໃນພາສາຂອງທ່ານ, ລວມທັງ:
 - *Smile, California* ສື່ປະຊາສໍາພັນ ແລະ ການສື່ສານ
 - ຄໍາຖາມ ແລະ ຄໍາຕອບທົ່ວໄປ
 - ປຶ້ມຄູ່ມືສະມາຊິກ

ມີຂໍ້ມູນຫຍັງແຕ່ຢູ່ໃນເວັບໄຊ **Smile, California ?**

ເວັບໄຊ *Smile, California* ໃຊ້ໄດ້ງ່າຍ ແລະ ມີຂໍ້ມູນ ແລະ ຊັບພະຍາກອນທີ່ເປັນປະໂຫຍດ, ລວມທັງ:

- ຊອກຫັນຕະແພດ
- ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ
- ຂໍ້ມູນການໄປກວດທາງທັນຕະກຳ
- ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່
- ຂໍ້ມູນການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບປາກ
- ຖະແຫຼງການສະມາຊິກ
- ປຶ້ມຄູ່ມືສະມາຊິກ
- ແບບຟອມຕ່າງໆ
- ວິດີໂອ
- ແຜ່ນພັບ ແລະ ໃບປິວ
- ປຶ້ມຄູ່ມືປະກອບຮູບເອີ້ນວ່າ “Fotonovelas”
- ກິດຈະກຳທີ່ມ່ວນ ຂອງເດັກນ້ອຍເພື່ອພິມອອກ
- ການຊ່ວຍແປພາສາ
- ຄຳຖາມທົ່ວໄປ

ວິທີຕິດຕໍ່ພວກເຮົາ

ສູນບໍລິການໂທລະສັບ

ມີຕົວແທນໃນສູນບໍລິການໂທລະສັບ (TSC) ຄອຍຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານຕັ້ງແຕ່ວັນຈັນເຖິງວັນສຸກລະຫວ່າງ 8:00 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 5:00 ໂມງແລງ. TSC ຈະປິດໃນມື້ວັນພັກທາງການຂອງລັດ. ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມໃດໆທີ່ບໍ່ມີຄຳຕອບໃນປຶ້ມຄູ່ມືນີ້, ພວກເຮົາແນະນຳໃຫ້ທ່ານກວດຫາໃນເວັບໄຊທ໌ SmileCalifornia.org. ຖ້າທ່ານຍັງມີຄຳຖາມ ຫຼື ຕ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການປະສານງານການດູແລຂອງທ່ານ, ກະລຸນາໂທຫາພວກເຮົາຜ່ານເບີໂທຟຣີທີ່:

ສູນບໍລິການໂທລະສັບ Medi-Cal Dental:

1-800-322-6384: ສຳລັບ ພາສາລາວ, ກົດ 11

ໂທລະເລກ (TTY):

1-800-735-2922

ຂໍ້ມູນອັນໃດທີ່ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຮັບຈາກ ສູນບໍລິການໂທລະສັບ (Telephone Service Center) ບໍ?

ເມື່ອທ່ານໂທ Telephone Service Center (TSC), ທ່ານຈະຖືກເຊື່ອມຕໍ່ຫາ ລະບົບການໂທອັດຕະໂນມັດຂອງສະມາຊິກ. ຈາກນັ້ນທ່ານຈະຕ້ອງໄດ້ເລືອກຕົວເລືອກທີ່ມີໃນເມນູ. ກຽມບັດຢັ້ງຢືນຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ, ເລກບັດປະກັນສັງຄົມ ແລະ ບາງຢ່າງເພື່ອຂຽນ. ຂະນະທີ່ໂທ, ທ່ານສາມາດຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອກັບ:

- ການຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal (ແນະນຳຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ).
- ການກຳນົດເວລາ ແລະ ການກຳນົດເວລານັດໝາຍໃໝ່ ຫຼື ການຍົກເລີກ ການນັດໝາຍການກວດຄັດກອງທາງຄລິນິກ.
- ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບ ບໍລິການທີ່ແກ້ໄຂ ຫຼື ຖືກປະຕິເສດ (ຄຳຮ້ອງຂໍການອະນຸມັດການຮັກສາ).
- ການຮ້ອງທຸກ ແລະ ການອຸທອນ.
- ວິທີການຍື່ນຄຳຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນຂອງລັດ.
- ຄຳຖາມທົ່ວໄປກ່ຽວກັບ Medi-Cal Dental:

- » ບໍລິການປົວແຂ້ງຂອງ Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງຫຍັງແດ່,
- » ການຮ້ອງຂໍບັນທຶກທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ ແລະ
- » ການລາຍງານການຫລອກລວງ Medi-Cal.

- ການມີການບໍລິການແປພາສາໃຫ້.

ທ່ານຍັງສາມາດລົມກັບຕົວແທນ TSC. ພວກເຂົາຈະຊ່ວຍທ່ານກັບຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານບໍ່ສາມາດຮັບຜ່ານ ລະບົບການໂທອັດຕະໂນມັດ. TSC ສາມາດຊ່ວຍທ່ານດ້ານການປະສານງານການເບິ່ງແຍງດູແລຫາກທ່ານມີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຫລາຍກວ່າໜຶ່ງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຫຼື ຄວາມຕ້ອງການການດູແລສຸຂະພາບພິເສດຕ່າງໆ.

ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຢາກລົມເປັນພາສາອື່ນນອກເໜືອຈາກພາສາອັງກິດ?

ຖານະເປັນສະມາຊິກ Medi-Cal, ທ່ານມີສິດຮັບລ່າມພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ຖ້າທ່ານໂທຫາ TSC ທີ່ເບີ 1-800-322-6384, ຈະມີ 10 ພາສາເປັນທາງເລືອກໃຫ້. ເມື່ອທ່ານໂທ, ຟັງສຽງທີ່ຈະບອກໃຫ້ທ່ານເລືອກພາສາທີ່ສະແດງລຸ່ມນີ້:

- ອັງກິດ, ກົດ 1
- ສະເປນ, ກົດ 2
- ຈີນກາງ, ກົດ 3
- ຫວຽດນາມ, ກົດ 4
- ລັດເຊຍ, ກົດ 5
- ຟາຣຊີ, ກົດ 6
- ເກົາຫຼີ, ກົດ 7
- ກວາງຕຸງ, ກົດ 8
- ອາລັບ, ກົດ 9
- ອາເມນຽນ, ກົດ 10
- ສຳລັບພາສາທີ່ບໍ່ໄດ້ລະບຸໃຫ້ກົດ 11

ຕົວແທນ TSC ຍັງສາມາດຊ່ວຍທ່ານຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ຜູ້ທີ່ເວົ້າພາສາດຽວກັນທ່ານ ຫຼື ຜູ້ທີ່ມີພະນັກງານທ້ອງຖານທີ່ເວົ້າພາສາທ່ານ.

ມີຄົນທີ່ສາມາດແປພາສາໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ບໍ່ ເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າລົມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ຜ່ານທາງໂທລະສັບ?

ໄດ້. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການລ່າມແປພາສາ ຫຼື ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໃຫ້ໂທຫາສູນບໍລິການທາງໂທລະສັບ ແລະ ຟັງສຽງທີ່ຈະໃຫ້ທ່ານເລືອກພາສາຂອງທ່ານ. ສຳລັບ ພາສາລາວ, ກົດ 11. ພວກເຂົາສາມາດຊ່ວຍຫາລ່າມແປພາສາໃຫ້ທ່ານໄດ້.

ມີຄົນສາມາດແປພາສາໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ຫ້ອງການທາງທັນຕະກຳຂອງ Medi-Cal ບໍ່?

ໄດ້. ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານບໍ່ເວົ້າພາສາດຽວກັນທ່ານ, ທ່ານມີສິດຮ້ອງຂໍລ່າມແປພາສາໂດຍບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ, ລວມທັງລ່າມແປພາສາມີໄດ້. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄົນແປພາສາໃຫ້ຢູ່ຫ້ອງການແພດທາງທັນຕະກຳ, ທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳອາດຈະໂທຫາສູນບໍລິການທາງໂທລະສັບ (Telephone Service Center, TSC). TSC ຈະເຊື່ອມຕໍ່ທ່ານເຂົ້າກັບລ່າມແປພາສາທີ່ເວົ້າພາສາຂອງທ່ານ. ລ່າມແປພາສາຈະຢູ່ໃນສາຍໂທໃນລະຫວ່າງການມັດຂອງທ່ານໄປຕາບເທົ່າທີ່ທ່ານຕ້ອງການ. ລ່າມແປພາສາບໍ່ເຂົ້າຮ່ວມໃນການ

ນັດໝາຍ ແຕ່ຈະຊ່ວຍທ່ານຜ່ານທາງໂທລະສັບ. ລ່າມສາມາດອະທິບາຍສິ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບແຈ້ງບອກຢູ່ໃນເວລາການໄປພົບແພດຂອງທ່ານ, ການປຶກສາແຜນການເບິ່ງແຍງດູແລຂອງທ່ານ ຫຼື ເພື່ອລົມກັບພະນັກງານຄລິນິກທາງທັນຕະກຳ.

ລ່າມພາສາບໍ່ສາມາດກຳນົດເວລາລ່ວງໜ້າໄດ້. ກ່ອນທ່ານໄປພົບທັນຕະແພດ, ກະລຸນາແຈ້ງໃຫ້ພະນັກງານຫ້ອງການປົວທາງທັນຕະກຳຮັບຊາບ ຫາກທ່ານຈະຕ້ອງການລ່າມແປພາສາໃນການນັດໝາຍຂອງທ່ານ ຫຼື ທ່ານຈະພາສະມາຊິກຄອບຄົວ ຫຼື ໝູ່ເພື່ອນໄປນຳເພື່ອຊ່ວຍເວົ້າກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການການປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ. ສິ່ງນີ້ຈະຊ່ວຍພວກເຂົາກະກຽມການເຂົ້າມາພົບແພດຂອງທ່ານ.

ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ

ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດແມ່ນຫຍັງ?

ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດແມ່ນຜູ້ໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານລະບຸຊື່ ແລະ ໃຫ້ການເຂົ້າເຖິງ ຂໍ້ມູນທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ. ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດສາມາດເປັນຄົນໃນຄອບຄົວ, ໝູ່, ອົງກອນ ຫຼື ທຸກຄົນທີ່ທ່ານເລືອກ. ຕົວຢ່າງ: ທ່ານອາດຕ້ອງການຄູ່ສົມຮົດ ຫຼື ລູກທີ່ເປັນຜູ້ໃຫ່ຍຂອງທ່ານຊ່ວຍກັບຄຳຖາມການເກັບເງິນ, ເຮັດການນັດໝາຍ ຫຼື ເພື່ອຮັບຮູ້ກ່ຽວກັບ ສະຖານະ ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ເລີ່ມແຕ່ວັນທີ 1 ກໍລະກົດ 2020, ຖ້າທ່ານຕ້ອງການອະນຸຍາດຜູ້ໃດໜຶ່ງຢູ່ຂ້າງທ່ານເພື່ອໂທຫາ Medi-Cal ແລະ ສາມາດເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ, ທ່ານຈຳຕ້ອງລະບຸຊື່ພວກເຂົາເປັນຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ.

- ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີ ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ.
- ຖ້າທ່ານແຕ່ງຕັ້ງ ຜູ້ໃດໜຶ່ງເປັນ ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຂອງທ່ານ, ທ່ານບໍ່ຕ້ອງຢູ່ໃນສາຍໂທໃນເວລາພວກເຂົາໂທແທນຕົວທ່ານ.
- ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຜູ້ໃດໜຶ່ງນອກຈາກຕົວທ່ານເອງໃນການຕິດຕໍ່ພວກເຮົາກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ, ບຸກຄົນນັ້ນຕ້ອງຖືກແຕ່ງຕັ້ງເປັນ ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ.
- ທ່ານສາມາດອະນຸຍາດຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ ບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດໄດ້. ທ່ານສາມາດລະບຸຊື່, ລືບອອກ ຫຼື ປ່ຽນແປງ ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ໄດ້ ທຸກເວລາ.
- ທ່ານສາມາດມີຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໄດ້ໜຶ່ງ ຫຼື ຫລາຍຄົນໄດ້. ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດສາມາດເປັນຍາດພີ່ນ້ອງ, ໝູ່ເພື່ອນ ຫຼື ອົງກອນທີ່ຊ່ວຍເຫຼືອ ການດູແລຂອງທ່ານ.
- ສິ່ງນີ້ບໍ່ປ່ຽນແປງວິທີພວກເຮົາເວົ້າກັບທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະມອບໝາຍ ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ແນວໃດ?

ໃຊ້ [ແບບຟອມ ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ](#) ເພື່ອມອບໝາຍ ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ. ທ່ານຕ້ອງກອບຂໍ້ມູນ ແລະ ເຊັນແບບຟອມຢ່າງສົມບູນ ແລະ ສົ່ງມັນທາງໄປສະນີເຖິງ:

Medi-Cal Dental Program
Attn: Information Security/Privacy Office
P.O. Box 15539 Sacramento, CA 95852-1539

ຫລື ທ່ານສາມາດເລືອກສົ່ງຟອມທາງອີເມວເຖິງ, memberformreturn@delta.org
 ຫຼື ໂທຫາສູນບໍລິການໂທລະສັບທີ່ເບີ 800-322-6384.

ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຜູ້ໃດໜຶ່ງຊ່ວຍໃນການໂທ ສູນບໍລິການໂທລະສັບ ແຕ່ບໍ່ຕ້ອງການພວກເຂົາເປັນ ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຈະເຮັດແນວໃດ?

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຜູ້ໃດໜຶ່ງຊ່ວຍທ່ານ, ແຕ່ບໍ່ຕ້ອງການເພີ່ມພວກເຂົາເປັນ ຕົວແທນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຂອງທ່ານ, ທ່ານສາມາດຍັງໂທສູນບໍລິການໂທລະສັບ (TSC) ກັບພວກເຂົາໄດ້ ເພື່ອຊ່ວຍທ່ານກ່ຽວກັບຄໍາຖາມ. ສໍາລັບ ພາສາລາວ, ກົດ 11. ທ່ານຈະຕ້ອງໃຫ້ ການອະນຸຍາດທາງວາຈາແກ່ TSC ເພື່ອອະນຸຍາດຄົນນັ້ນຊ່ວຍທ່ານໃນຂະນະເຮັດການໂທ.

ການໃຊ້ບໍລິການທາງທັນຕະກໍາພາຍໃຕ້ Medi-Cal

ຂ້ອຍຮູ້ໄດ້ແນວໃດວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກໍາ?

ຄົນສ່ວນຫຼາຍທີ່ມີເງື່ອນໄຂເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ Medi-Cal ແມ່ນສາມາດຂໍຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກໍາ. ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງສະໝັກຂໍການປິ່ນປົວແຂ້ວຕ່າງຫາກເພື່ອຮັບການບໍລິການທາງທັນຕະກໍາ. ທ່ານຈະຕ້ອງໄດ້ແຈ້ງບັດຢັ້ງຢືນຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານແກ່ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກໍາເພື່ອຮັບບໍລິການທາງທັນຕະກໍາ. ເພື່ອຊອກຫາຫາກວ່າທ່ານມີສິດສໍາລັບຜົນປະໂຫຍດທາງທັນຕະກໍາ Medi-Cal ຫຼື ບໍ່, ກະລຸນາໂທຫ້ອງການ County Social Services ທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ. ທ່ານສາມາດຊອກຫາລາຍຊື່ຫ້ອງການຄາວຕີທີ່ຄົບຖ້ວນໃນເວັບໄຊ Department of Health Care Services [ທີ່ນີ້](#).

ຜົນປະໂຫຍດທາງທັນຕະກໍາຂອງ Medi-Cal

ພາກນີ້ຈະສະແດງໃຫ້ເຫັນພາບລວມຂອງການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກໍາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal.

ຜົນປະໂຫຍດທາງທັນຕະກໍາທີ່ສາມາດນໍາໃຊ້ໄດ້ພາຍໃຕ້ໂຄງການ Medi-Cal ມີອັນໃດແດ່?

ລຸ່ມນີ້ແມ່ນຄໍາແນະນໍາການອ້າງອີງແບບໄວ ສໍາລັບການບໍລິການທົ່ວໄປທີ່ມີໃຫ້ສະມາຊິກ. ຜົນປະໂຫຍດຕ່າງໆແມ່ນອີງຕາມລະຫັດຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບ່ອນທີ່ສະມາຊິກອາໄສຢູ່. ຂໍ້ມູນເພີ່ມຕື່ມສາມາດຊອກໄດ້ທີ່ SmileCalifornia.org.

ການບໍລິການ	ເດັກນ້ອຍ	ເດັກກາງ	ໄວລຸ້ນ	ການຖືພາ	ຜູ້ໃຫຍ່	ຜູ້ອາວຸໂສ
ການກວດ*	☀️	☀️	☀️	☀️	☀️	☀️
ການຊ່ອງໄຟຟ້າ	☀️	☀️	☀️	☀️	☀️	☀️
ການອະນາໄມແຂ້ວ	☀️	☀️	☀️	☀️	☀️	☀️
ການເຄືອບຟລູອໍໄຣ	☀️	☀️	☀️	☀️	☀️	☀️
ອັດແຂ້ວ	☀️	☀️	☀️	☀️	☀️	☀️
ການຖອນແຂ້ວ	☀️	☀️	☀️	☀️	☀️	☀️
ການບໍລິການສຸກເສີນ	☀️	☀️	☀️	☀️	☀️	☀️

ການລະງັບປະສາດ	☀️	☀️	☀️		☀️	☀️
ສານອັດແຂ້ວກົກ**		☀️	☀️			
ຮາກແຂ້ວ		☀️	☀️	☀️	☀️	☀️
ການດັດແຂ້ວ (ການຮັດແຂ້ວ)***			☀️			
ການເຮັດແຂ້ວທຽມ****			☀️	☀️	☀️	☀️
ແຂ້ວປອມບາງສ່ວນ ຫຼື ຄົບຊຸດ			☀️	☀️	☀️	☀️
ການຈັດແຂ້ວປອມ			☀️	☀️	☀️	☀️
ການຊຸດທິນປຸນ ແລະ ການວາງຮາກແຂ້ວ			☀️	☀️	☀️	☀️

ຂໍ້ຍົກເວັ້ນ:

- *ການກວດແຂ້ວຟຣີ ຫຼື ລາຄາຖືກທຸກໆທົດເດືອນສໍາລັບສະມາຊິກອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ, ທຸກໆ 12 ເດືອນສໍາລັບສະມາຊິກອາຍຸ 21 ປີ ຂຶ້ນໄປ.
- **ສານອັດແຂ້ວກົກໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາລັບ ເດັກນ້ອຍ ຫຼື ໄວໜຸ່ມສາວທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ.
- ***ສໍາລັບຜູ້ທີ່ຜ່ານເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ.
- ****ອັນຄອບແຂ້ວທີ່ແຂ້ວກາມ ຫຼື ແຂ້ວກາມນ້ອຍ (ແຂ້ວຢູ່ທາງຫຼັງ) ຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໃນບາງກໍລະນີ.

ໝາຍເຫດ: ໃນບາງກໍລະນີ, ອາຍຸແຕ່ 0-6 ປີ ສາມາດຮັບການທໍາຄວາມສະອາດແຂ້ວ, ການປິ່ນປົວດ້ວຍ fluoride ແລະ ກວດ (ຊຸດ CRA) ສູງເຖິງ 4 ຄັ້ງຕໍ່ປີ.

ເບິ່ງ **ພາກຄໍາສັບກ່ຽວກັບແຂ້ວ ແລະ ຄໍານິຍາມອື່ນໆ** ສໍາລັບຄໍານິຍາມ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກໍາຂອງທ່ານຈະບອກທ່ານວ່າ ການບໍລິການໃດໄດ້ຮັບ ແລະ ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກໍາຂອງທ່ານສາມາດຊ່ວຍທ່ານໃນການຕັດສິນໃຈເລືອກການປິ່ນປົວທີ່ດີທີ່ສຸດ ແລະ ການບໍລິການອັນໃດທ່ານມີຢູ່ໃນໂຄງການ Medi-Cal. ໃນຊ່ວງການພົບທັນຕະແພດທໍາອິດ, ສະແດງບັດຢັ້ງຢືນຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກໍາເພື່ອໃຫ້ພວກເຂົາສາມາດເຂົ້າເຖິງຜົນປະໂຫຍດທາງທັນຕະກໍາຂອງທ່ານ.

ມີການຈໍາກັດຄ່າປິ່ນປົວທາງທັນຕະກໍາທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal ໃນປີໜຶ່ງບໍ?

Medi Cal ຄຸ້ມຄອງສູງເຖິງ \$1,800 ຕໍ່ປີສໍາລັບການບໍລິການທັນຕະກໍາທີ່ຄຸ້ມຄອງ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ບໍ່ມີຈໍາກັດສໍາລັບການບໍລິການທາງທັນຕະກໍາທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດ, ທີ່ຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ສໍາລັບສະມາຊິກຜູ້ທີ່ຖືພາ ຫຼື ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ.

ມີຜົນປະໂຫຍດເພີ່ມເຕີມສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການພິເສດບໍ?

ການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກໍາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງແມ່ນຄືກັນສໍາລັບທຸກຄົນ, ແຕ່ກໍມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນບາງອັນ. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຄົນເຈັບທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການພິເສດອາດຈະມີບັນຫາທາງຮ່າງກາຍ, ພຶດຕິກໍາ, ພັດທະນາການ ຫຼື ອາລົມທີ່ເຮັດໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກໍາມີຄວາມສາມາດຈໍາກັດໃນການເຮັດການກວດ. ໃນກໍລະນີເຫຼົ່ານີ້, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກໍາອາດຕັດສິນໃຈວ່າຜູ້ປ່ວຍຕ້ອງຫຼັບເພື່ອຮັບການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກໍາ. ຈາກນັ້ນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກໍາຈະຂໍການອະນຸມັດຈາກ Medi-Cal ກ່ອນກວດ.

ມີຜົນປະໂຫຍດອັນໃດແດ່ໃຫ້ກັບເດັກນ້ອຍ?

ຖ້າທ່ານ ຫຼື ລູກຂອງທ່ານມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ, ທ່ານອາດຈະມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວແຂ້ວເພີ່ມເຕີມພາຍໃຕ້ໂຄງການຄັດເລືອກໃນເບື້ອງຕົ້ນ ແລະ ໃນແຕ່ລະໄລຍະ, ການປິ່ນປົວ ແລະ ການບົ່ງມະຕິພະຍາດ (Early and Periodic Screening, Diagnostic, and Treatment, EPSDT). ການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳພາຍໃຕ້ EPSDT ລວມມີການປິ່ນປົວທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດເພື່ອແກ້ໄຂ ຫຼື ປັບປຸງ ສະພາບສຸຂະພາບໃຫ້ດີຂຶ້ນ.

ມີຜົນປະໂຫຍດອັນໃດແດ່ໃຫ້ກັບຜູ້ຖືພາ?

ເພື່ອຮັກສາທ່ານແລະລູກຂອງທ່ານແຂງແຮງດີ, ແນະນຳວ່າທ່ານພົບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານສຳລັບທຳຄວາມສະອາດ ແລະ ກວດກ່ອນລູກນ້ອຍຂອງທ່ານເກີດ. ໃນຖານະເປັນສະມາຊິກ Medi-Cal, ທ່ານໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໃນລະຫວ່າງການຖືພາ ແລະ 12 ເດືອນ ຫລັງເກີດລູກ (ພາຍຫລັງການຖືພາ).

ທ່ານຈະຖືກຄຸ້ມຄອງສຳລັບການບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳວ່າທ່ານມີ ການຄຸ້ມຄອງ Medi-Cal ປະເພດໃດ. ເພື່ອຮັບການບໍລິການທາງທັນຕະກຳທີ່ຄຸ້ມຄອງ, ທ່ານຕ້ອງປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດຂອງ Medi-Cal Dental ສຳລັບການບໍລິການນັ້ນ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງ Medi-Cal

ທ່ານສາມາດຮັບການດູແລທາງທັນຕະກຳຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ໃດໜຶ່ງ. ໂທຫາຫ້ອງການທາງທັນຕະກຳ ແລະ ສອບຖາມວ່າພວກເຂົາຍັງເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ Medi-Cal ແລະ ພວກເຂົາຮັບປິ່ນປົວຄົນເຈັບໃໝ່ ຫຼື ບໍ່. ກະລຸນາອ່ານຂໍ້ນີ້ເພື່ອໃຫ້ທ່ານຮູ້ວ່າ ຈະຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ຜູ້ທີ່ໃຫ້ບໍລິການສະມາຊິກ Medi-Cal ໄດ້ແນວໃດ.

ຂ້າພະເຈົ້າຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ໄດ້ແນວໃດ?

ດ້ວຍ Medi-Cal Dental, ທ່ານສາມາດເລືອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ໃດໜຶ່ງ. ວິທີດີສຸດໃນການຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ໂດຍການເຂົ້າໄປໃນເທິງໜ້າ [ຊອກຫາທັນຕະແພດຂອງເວັບໄຊ Smile, California](#).

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດຊອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ Medi-Cal Dental ຢູ່ໃນ ພື້ນທີ່ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ?

ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດຊອກຫາ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ໃນພື້ນທີ່ຂອງທ່ານຜູ້ທີ່ຮັບຄົນປ່ວຍໃໝ່, ກະລຸນາໂທ ສູນ ບໍລິການທາງໂທລະສັບ ແລະ ເລືອກພາສາຂອງທ່ານ.

ສູນບໍລິການໂທລະສັບ Medi-Cal Dental:

1-800-322-6384: ສຳລັບ ພາສາລາວ, ກົດ 11.

ໂທລະເລກ (TTY):

1-800-735-2922

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ພົບຜູ້ຊ່ຽວຊານທາງທັນຕະກຳ?

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ຂອງທ່ານອາດຈະສົ່ງທ່ານຕໍ່ໄປຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ອື່ນສຳລັບການປິ່ນປົວສະເພາະທາງ. ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າ ຜູ້ຊ່ຽວຊານແມ່ນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ທີ່ລົງທະບຽນ, ທ່ານສາມາດຊອກຫາພວກເຂົາເທິງໜ້າ [ຊອກຫາທັນຕະແພດຂອງເວັບໄຊ Smile, California](#). ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການກຳນົດການເຂົ້າພົບຊ່ຽວຊານຂອງທ່ານ, ກະລຸນາໂທ ສູນບໍລິການໂທລະສັບ.

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດໄປຮັບການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳຢູ່ຄລິນິກທາງການແພດໄດ້ບໍ່?

ໄດ້. ຄລິນິກຫຼາຍແຫ່ງຈະພົບສະມາຊິກ Medi-Cal ແລະ ໃຫ້ການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳ. ທ່ານສາມາດເຂົ້າຮັບການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳໃນຄລິນິກທາງການແພດໄດ້ ຖ້າຄລິນິກຍອມຮັບ Medi-Cal ແລະ ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳ. ເບິ່ງ [ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມຢູ່ພາກອະທິບາຍຄຳສັບທາງທັນຕະກຳ ແລະ ນິຍາມອື່ນໆ](#) ສຳລັບຂໍ້ມູນຕື່ມ.

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າໄປຫາ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳທີ່ບໍ່ໄດ້ລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມເປັນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal?

Medi-Cal Dental ຈະຈ່າຍສະເພາະແຕ່ຄ່າການບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳທີ່ລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ Medi-Cal Dental ເທົ່ານັ້ນ. ຖ້າທ່ານໄປຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳທີ່ບໍ່ໄດ້ລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມ ໂຄງການ Medi-Cal Dental, ທ່ານຈະຕ້ອງໄດ້ຈ່າຍຄ່າການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບເອົາເອງ.

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດປ່ຽນແປງ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວທາງທາງທັນຕະກຳໄດ້ບໍ່?

ໄດ້. ທ່ານສາມາດໄປຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຜູ້ໃດກໍໄດ້ທີ່ໄດ້ລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ Medi-Cal Dental ແລະ ຮັບເອົາຄົນເຈັບລາຍໃໝ່. ຖ້າທ່ານລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນ Dental Managed Care, ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາແຜນ ແລະ ຂໍໃຫ້ກຳນົດໄປຍັງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳຕ່າງກັນໄດ້.

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດປ່ຽນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວທາງທາງທັນຕະກຳຈັກເທື່ອ?

ສາມາດປ່ຽນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວທາງທາງທັນຕະກຳຕະຫຼອດໂດຍບໍ່ຈຳກັດ. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ແມ່ນຍັງມີຂໍ້ຈຳກັດໃນການເຂົ້າຮັບການປິ່ນປົວອັນດຽວກັນຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຄົນອື່ນ (ຕົວຢ່າງ: ການອະນາໄມປາກ). ພວກເຮົາແນະນຳໃຫ້ທ່ານເລືອກສະຖານທີ່ບໍລິການທາງທັນຕະກຳທີ່ມີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal.

ການໄປຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳຄົນດຽວກັນຈະສົ່ງຜົນດີຕໍ່ຂ້າພະເຈົ້າແນວໃດ?

ການໄປຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຄົນດຽວກັນທຸກເທື່ອທີ່ທ່ານເຂົ້າກວດ ແລະ ເຂົ້າຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລສາມາດໃຫ້ຜົນດີຕໍ່ທ່ານຫຼາຍຢ່າງຄື:

- ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການແຈ້ງເຕືອນໃນການນັດໝາຍຄັ້ງຕໍ່ໄປ.

- ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານສາມາດຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານຊອກຫາຜູ້ຊ່ຽວຊານແຂ້ວ ຖ້າທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງມີການປິ່ນປົວທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານບໍ່ສາມາດໃຫ້ການປິ່ນປົວປົກກະຕິໄດ້.
- ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານຈະຮູ້ຈັກປະຫວັດສະພາບຂອງທ່ານແລະສາມາດຊ່ວຍຊອກຫາບັນຫາໄດ້ງ່າຍດາຍ. ສິ່ງນີ້ອະນຸຍາດທ່ານຮັບການຮັກສາກ່ອນບັນຫາຈະຮ້າຍແຮງຂຶ້ນ.

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດປ່ຽນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳໃນລະຫວ່າງທີ່ດຳເນີນການຮັກສາໄດ້ບໍ່?

ໄດ້. ຖ້າການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານໄດ້ຮັບອະນຸມັດໃຫ້ປິ່ນປົວກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳພຽງຄົນດຽວ ແລະ ທ່ານຕ້ອງການປ່ຽນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ, ທ່ານຈະຕ້ອງຂຽນໜັງສືສະເໜີຂໍໃຫ້ມີການປ່ຽນແປງ. ເອົາໜັງສືໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳໃໝ່ຂອງທ່ານເພື່ອສົ່ງໃຫ້ Medi-Cal Dental ພ້ອມກັບຄຳຮ້ອງຂອງພວກເຂົາເພື່ອໃຫ້ໄດ້ການອະນຸມັດກ່ອນ. ພວກເຮົາຈະອອກຄຳອະນຸມັດສະບັບໃໝ່ໄປຍັງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳໃໝ່ຂອງທ່ານເພື່ອໃຫ້ດຳເນີນການປິ່ນປົວບັນຫາທີ່ຄົງຄ້າງໃດໜຶ່ງ.

ການຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລທາງທັນຕະກຳ

ຂ້າພະເຈົ້າຈະນັດໝາຍກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທາງທັນຕະກຳແນວໃດ?

ໂທຫາຫ້ອງການທາງທັນຕະກຳເພື່ອເຮັດການນັດໝາຍ. ບອກໃຫ້ພວກເຂົາຮູ້ວ່າ ທ່ານໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal ແລະ ຖາມວ່າຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳເປັນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ຫຼື ບໍ່. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການນັດໝາຍ, ໃຫ້ໂທຫາ TSC.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຕ້ອງໄດ້ເອົາຫຍັງໄປແຕ່ເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າໄປພົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ?

ນຳເອົາບັດຢັ້ງຢືນຜົນປະໂຫຍດ (BIC) ເອກະສານລະບຸຕົວຕົນທີ່ມີຮູບນຳ (ID), ເຊັ່ນວ່າໃບຂັບຂີ່ ຫຼື ບັດປະຊາຊົນອອກໂດຍລັດ (State ID card) ໄປນຳ. ຖ້າບັດຢັ້ງຢືນຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີຮູບໝົດອາຍຸ, ຫ້ອງການທາງທັນຕະກຳຈະຍອມຮັບມັນໄດ້ຫາກການໝົດອາຍຸນັ້ນບໍ່ເກີນຫົກເດືອນ. ຖ້າທ່ານເປັນພໍ່ແມ່ບຸນທຳ ແລະ ບໍ່ໄດ້ຮັບ BIC ສຳລັບລູກບຸນທຳຂອງທ່ານ, ກໍສາມາດນຳໃຊ້ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມເພື່ອຢັ້ງຢືນການມີສິດໄດ້ຮັບໄດ້. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທາງທັນຕະກຳອັນອື່ນ, ໃຫ້ເອົາຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວໄປນຳເພື່ອສະແດງໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານຮັບຮູ້.

ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງໄປພົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳເລື້ອຍປານໃດ?

ການກວດສຸຂະພາບປະຈຳປີແມ່ນສຳຄັນສຳລັບທາງທັນຕະກຳ ແລະ ເຫງືອກທີ່ແຂງແຮງ ແລະ ສຸຂະພາບໂດຍລວມ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານຈະແຈ້ງທ່ານວ່າ ໄລຍະເວລາທ່າງກັນເທົ່າໃດ ທ່ານຄວນຮັບການກວດສຸຂະພາບປົກກະຕິ. ເດັກນ້ອຍຄວນຮັບການກວດສອງເທື່ອຕໍ່ປີ. ເນື່ອງຈາກເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງການກວດປົກກະຕິ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານຈະວາງແຜນການປິ່ນປົວ ຫຼື ຕິດຕາມການກວດສຸຂະພາບແຂ້ວທີ່ຈຳເປັນສຳລັບທ່ານ.

ຖ້າທ່ານມີບັນຫາກ່ຽວກັບແຂ້ວທີ່ບໍ່ຄາດຄິດ ຫຼື ມີບັນຫາເກີດຂຶ້ນໃນລະຫວ່າງການກວດກາສຸຂະພາບແຂ້ວປົກກະຕິຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາ ຫ້ອງການແພດແຂ້ວທີ່ທ່ານໃຊ້ບໍລິການເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ. ໂທຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານທັນທີຖ້າທ່ານມີອາການບາດເຈັບ ຫຼື ຮູ້ສຶກເຈັບປວດທີ່ໂຜ້ງປາກ.

ລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າຄວນໄປພົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳເມື່ອໃດ?

ລູກຂອງທ່ານຄວນໄປພົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳເມື່ອແຂ້ວເຫຼັ້ມທຳອິດປົ່ງຂຶ້ນມາ ຫຼື ຄົບຮອບວັນເກີດໃນປີທຳອິດ, ແລ້ວແຕ່ວ່າອັນໃດ ຈະມາກ່ອນ. ຫຼັງຈາກທີ່ເຂົ້າພົບແພດຄັ້ງທຳອິດແລ້ວ, ລູກຂອງທ່ານຄວນເຂົ້າຮັບການກວດສຸຂະພາບທາງທັນຕະກຳທຸກໆຫົກເດືອນ. ນີ້ຈະລວມເຖິງການກວດ ແລະ ອະນາໄມແຂ້ວ. ທ່ານສາມາດຮັບຂໍ້ມູນຕື່ມໃນເວັບໄຊ *Smile, California* [ທີ່ນີ້](#).

Medi-Cal ສະໜັບສະໜູນສະຖາບັນກຸມານເວດສາດ (American Academy of Pediatrics, AAP) ໃນການແນະນຳການ ມັດໝາຍສຳລັບການບໍລິການທາງທັນຕະກຳເພື່ອຮັກສາລູກຂອງທ່ານ. ສາມາດສະໜອງການບໍລິການເຫລົ່ານີ້ແກ່ລູກນ້ອຍສ່ວນຫລາຍ. ເດັກນ້ອຍທີ່ຕ້ອງການການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບພິເສດ ຫຼື ເປັນພະຍາດ ຫຼື ມີບາດແຜອາດຕ້ອງການຊຸດການບໍລິການ ແລະ/ຫຼື ຄວາມຖີ່ທີ່ຕ່າງກັນ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງລູກຂອງທ່ານຈະພິຈາລະນາກຳນົດເວລາທີ່ດີທີ່ສຸດໃນການປິ່ນປົວເປັນການປ້ອງກັນສຳລັບລູກຂອງທ່ານ.

ທັນຕະກຳສຸກເສີນແມ່ນຫຍັງ?

ທັນຕະກຳສຸກເສີນຕ້ອງການການປິ່ນປົວອັນຮີບດ່ວນ. ທັນຕະກຳສຸກເສີນສາມາດເປັນ:

- ເລືອດໄຫຼອອກບໍ່ເຊົາ.
- ໃຄ່ແລະເຈັບໃນປາກຂອງທ່ານ.
- ການເຈັບປວດທີ່ຮຸນແຮງ
- ບາດເຈັບໃບໜ້າ ເຊັ່ນ ບາດເຈັບຄາງກະໄຕ ແລະ ໜ້າ.
- ຕິດເຊື້ອເຫງືອກທີ່ມີອາການເຈັບ ແລະ ໃຄ່.
- ແຂ້ວແຕກ ຫຼື ຖືກກະທົບ.
- ເອົາອອກ ຫຼື ປັບສາຍຮັດຈັດແຂ້ວທີ່ເຮັດໃຫ້ແກ້ມ ຫຼື ເຫງືອກເຈັບ.

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າເກີດເຫດສຸກເສີນ?

ຖ້າຢູ່ໃນລະຫວ່າງໂມງການ, ໃຫ້ໂທຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ ແລະ ອະທິບາຍບັນຫາຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານໂທຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້, ໃຫ້ໂທຫາ TSC ໃນລະຫວ່າງ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 5 ໂມງແລງ. ວັນຈັນ ຫາ ວັນສຸກ, ເພື່ອຊ່ວຍໃນການຂໍຮັບການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳ. ສຳລັບ ພາສາລາວ, ກົດ 11.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳສຸກເສີນນອກໂມງການ, ທ່ານຈະຕ້ອງໄດ້ປະຕິບັດຕາມຄຳແນະນຳຕາມຂໍ້ຄວາມຕອບຮັບນອກໂມງການຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ. ໄປທີ່ຫ້ອງສຸກເສີນທີ່ຢູ່ໃກ້ທີ່ສຸດເພື່ອຂໍຮັບການປິ່ນປົວ ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດໄປຫ້ອງການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານໄດ້ ຫຼື ຖ້າທ່ານບໍ່ມີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal.

“ຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ” ແມ່ນມີຄວາມໝາຍວ່າແນວໃດ?

ຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດໝາຍເຖິງ ກົດລະບຽບຂອງ Medi-Cal ທີ່ໃຊ້ໃນການຕັດສິນຫາກການບໍລິການທີ່ຄຸ້ມຄອງແມ່ນຈຳເປັນ ແລະ ເໝາະສົມໃນການຮັກສາແຂ້ວ, ເຫືອກ ແລະ ໂຄງຮອງຮັບຕ່າງໆ. ກົດລະບຽບເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນສອດຄ່ອງກັບ ມາດຕະຖານການປະຕິບັດທີ່ ຍອມຮັບຢ່າງມີອາຊີບ. ເບິ່ງ [ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມຢູ່ພາກອະທິບາຍຄຳສັບທາງທັນຕະກຳ ແລະ ນິຍາມອື່ນໆ](#) ສຳລັບຂໍ້ມູນຕື່ມ.

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຄຳຄິດເຫັນຈາກທັນຕະແພດທ່ານອື່ນອີກ?

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳຕາມທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານບອກ ແຕ່ທ່ານບໍ່ມີຄຸນສົມບັດເປັນຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ, ທ່ານສາມາດຂໍຄຳຄິດເຫັນທີ່ສອງໄດ້. ທ່ານສາມາດຮັບຄຳຄິດເຫັນທີສອງຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການການປິວທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ທີ່ແຕກຕ່າງກັນ ນອກຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການການປິວທາງທັນຕະກຳປົກກະຕິຂອງທ່ານ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການການປິວທາງທັນຕະກຳອື່ນໆຈະກວດທ່ານເພື່ອຢືນຢັນ ຫຼື ປ່ຽນແປງການຮັກສາທີ່ຈຳເປັນຂອງທ່ານຫາກມັນຈຳເປັນທາງການແພດ. ທ່ານສາມາດໄປທີ່ໜ້າ *Smile, California* [ໜ້າຊອກຫາທັນຕະແພດ](#) ເພື່ອຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິວທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ໃກ້ທ່ານ. ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາ TSC ແລະ ຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳອື່ນໆ.

ເປັນຫຍັງ Medi-Cal Dental ຈຶ່ງຂໍໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າໄປກວດສຸຂະພາບທາງທັນຕະກຳກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິວທາງທັນຕະກຳອື່ນ?

ທ່ານອາດໄດ້ຮັບແຈ້ງການກ່ຽວກັບໜັງສືການນັດໝາຍການກວດທາງທັນຕະກຳຈາກ Medi-Cal Dental. ໜັງສືສະບັບນີ້ຈະແຈ້ງບອກທ່ານໄປຕາມການນັດໝາຍເພື່ອກວດພະຍາດທາງທັນຕະກຳກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິວທາງທັນຕະກຳສຳລັບກວດຄັດກອງທາງຄລິນິກ. ການນັດໝາຍຖືກເຮັດຕາງໜ້າທ່ານເພື່ອຢືນຢັນຫາກມີການຮັກສາທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິວທາງທັນຕະກຳທີ່ຮ້ອງຂໍສາມາດຖືກອະນຸມັດ ຫຼື ເພື່ອຢືນຢັນວ່າການຮັກສາທ່ານທີ່ຜ່ານມາເມື່ອບໍ່ດົນມີແມ່ນພຽງພໍ. ມັນສຳຄັນໃນການໄປຕາມການນັດໝາຍນີ້.

ການນັດໝາຍຈະດຳເນີນໄປປະມານ 15-30 ນາທີ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິວທາງທັນຕະກຳທີ່ກວດເບິ່ງຈະບໍ່ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳ. ທ່ານບໍ່ຕ້ອງຈ່າຍຄ່າການນັດໝາຍ. ຫຼັງສິ້ນສຸດການນັດໝາຍ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິວທາງທັນຕະກຳຈະລາຍງານກັບໄປຫາ Medi-Cal Dental ທາງໄປສະນີ. ບົດລາຍງານດັ່ງກ່າວຈະຖືກນຳໃຊ້ຕັດສິນຫາກ ການບໍລິການທີ່ຮ້ອງຂໍດັ່ງກ່າວຄວນໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດ ຫຼື ປະຕິເສດ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດຮັກສາໄວ້ການນັດໝາຍ, ກະລຸນາໂທຫາ ສູນບໍລິການທາງໂທລະສັບ (TSC) ຢ່າງໜ້ອຍສອງມື້ກ່ອນມື້ນັດໝາຍ. ສຳລັບພາສາລາວ, ກົດ 11. ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມຕາມການນັດໝາຍ ແລະ ບໍ່ໄດ້ແຈ້ງບອກພວກເຮົາ, ການບໍລິການທີ່ຮ້ອງຂໍຈະຖືກປະຕິເສດ.

ນີ້ແມ່ນຄຳແນະນຳທີ່ສຳຄັນບາງອັນທີ່ທ່ານຈະຕ້ອງເຂົ້າໃຈ:

- ຈະຕ້ອງໄປທັນຕາມກຳນົດເວລາທີ່ນັດໝາຍ. ຖ້າທ່ານມາຊ້າ, ການນັດໝາຍຂອງທ່ານອາດ ຖືກກຳນົດຄືນໃໝ່.
- ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານໄດ້ຮ້ອງຂໍແຂ້ວປອມໃໝ່, ໃຫ້ນຳເອົາຕົວເກົ່າໄປຍັງການນັດໝາຍ.
- ພຽງໂທຫາໝາຍເລກທ້ອງການທັນຕະແພດຢູ່ໃນໜັງສືເພື່ອຄຳແນະນຳເທົ່ານັ້ນ. ໂທຫາ TSC ຖ້າມີຄຳຖາມອື່ນໆ.
- ຖ້າທ່ານໂທຫາ TSC, ໃຫ້ອີງຕາມ “ໝາຍເລກການກວດຄັດກອງ” ທີ່ຢູ່ມຸມລຸ່ມສຸດເບື້ອງຂວາຂອງໜັງສືດັ່ງກ່າວເມື່ອໂທຫາ.

- ລາຍງານກວດຄັດກອງທາງຄລິນິກຈະຖືກສົ່ງໃຫ້ Medi-Cal Dental ເທົ່ານັ້ນ. ທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບສໍາເນົາ.
- ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳສໍາລັບກວດຄັດກອງທາງຄລິນິກບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດໃນການບອກທ່ານຫາການປິ່ນປົວຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ ຫຼື ຖືກປະຕິເສດ ຫຼື ສິ່ງທີ່ພວກເຂົາແນະນຳໃຫ້ທ່ານ.

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຍົກເລີກການນັດໝາຍປົວແຂ້ວ?

ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດໄປຕາມການນັດໝາຍໄດ້, ໃຫ້ໂທຫາຫ້ອງການແພດທາງທັນຕະກຳຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງມື້ກ່ອນເພື່ອຍົກເລີກ ຫຼື ກຳນົດເວລາໃໝ່ໃຫ້ໄວທີ່ສຸດເທົ່າທີ່ຈະເຮັດໄດ້. ຫ້ອງການທາງທັນຕະກຳສາມາດຊ່ວຍກຳນົດເວລານັດໝາຍຂອງທ່ານໃໝ່ໄດ້.

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ນອກປະເທດ ຫຼື ນອກລັດ California?

ມີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ໃນບາງລັດທີ່ຢູ່ໃກ້ກັບລັດ California. ທ່ານສາມາດເຂົ້າຮັບການປິ່ນປົວແຂ້ວທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ຢູ່ໃນພື້ນທີ່ຊາຍແດນເຫຼົ່ານີ້ໄດ້.

ສໍາລັບການປິ່ນປົວນອກລັດທີ່ບໍ່ແມ່ນການປິ່ນປົວສຸກເສີນແມ່ນຈະຕ້ອງໄດ້ຂໍອະນຸຍາດກ່ອນ. ທ່ານສາມາດໂທຫາ TSC ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ. ສໍາລັບ ພາສາລາວ, ກົດ 11. ການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳທີ່ດໍາເນີນການນອກປະເທດແມ່ນບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ Medi-Cal, ຍົກເວັ້ນໃນກໍລະນີສຸກເສີນທີ່ທ່ານຕ້ອງໄດ້ນອນໂຮງໝໍໃນປະເທດ Canada ຫຼື Mexico.

ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງທັນຕະກຳ

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຕ້ອງໄດ້ຈ່າຍຄ່າປິ່ນປົວແຂ້ວບໍ?

ເວັ້ນແຕ່ທ່ານມີການຄຸ້ມຄອງ Medi-Cal ດ້ວຍການແບ່ງກັນຈ່າຍ (Share of Cost), ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານບໍ່ສາມາດບອກໃຫ້ທ່ານຈ່າຍຄ່າການປິ່ນປົວໃດໜຶ່ງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal Dental ໄດ້. ທ່ານສາມາດຮຽນຮູ້ກ່ຽວກັບການແບ່ງກັນຈ່າຍໃນ [ປຶ້ມນ້ອຍ Medi-Cal ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ](#) (ຕີພິມ. 68). ນີ້ແມ່ນປຶ້ມນ້ອຍທ່ານໄດ້ຮັບພ້ອມກັບຊຸດການລົງທະບຽນ Medi-Cal ໃໝ່ຂອງທ່ານ.

ທ່ານມີສິດຮ້ອງຂໍສໍາລັບການບໍລິການທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal ເທົ່ານັ້ນ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານຕ້ອງໃຫ້ແຜນການຮັກສາແບບອີເລັກໂຕຣນິກ ຫຼື ແບບລາຍລັກອັກສອນ. ແຜນຈະສະແດງຫາກ Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດ, ການບໍລິການອື່ນໆ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານບໍ່ສາມາດເຮັດໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການໃດໜຶ່ງທີ່ Medi-Cal ບໍ່ໄດ້ຄຸ້ມຄອງ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານບໍ່ສາມາດເກັບເງິນທ່ານສໍາລັບ ຈໍານວນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສົມທົບຂອງປະກັນໄພເອກະຊົນ. ນີ້ລວມທັງ ຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທໍາອິດ, ປະກັນໄພຮ່ວມ ຫຼື ການຈ່າຍສົມທົບຂອງປະກັນໄພສ່ວນບຸກຄົນ..

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານອາດເກັບຄ່າບໍລິການຫາກທ່ານເລືອກການຮັກສາທີ່ບໍ່ຖືກຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal Dental. ທ່ານອາດຖືກເກັບຄ່າສໍາລັບການຈັດແຂ້ວທີ່ລະອຽດ (ເຫຼັກຈັດແຂ້ວ) ຫາກທ່ານມີອາຍຸ 21 ປີ ຫຼື ຫຼາຍກວ່າ.

ການຈ່າຍສົມທົບແມ່ນຫຍັງ?

ການບໍລິການບາງຢ່າງຂອງໂຄງການ Medi-Cal ແມ່ນມີການຈ່າຍສົມທົບເລັກນ້ອຍ. ຫ້ອງການທາງທັນຕະກຳຈະເກັບເງິນການຈ່າຍສົມທົບໃດໜຶ່ງເມື່ອທ່ານມາຕາມການນັດໝາຍ. ເບິ່ງຫຼັກການຈ່າຍສົມທົບຄ່າປິ່ນປົວລຸ່ມນີ້.

ຫຼັກການຈ່າຍສົມທົບຄ່າປິ່ນປົວໃນໂຄງການ Medi-Cal

ການບໍລິການຂຶ້ນກັບການຈ່າຍສົມທົບ ຄ່າປິ່ນປົວ	ຄ່າທຳນຽມໃນ ການສົມທົບຄ່າ ບໍລິການ	ຍົກເວັ້ນຄ່າທຳນຽມ
<p>ການບໍລິການທີ່ບໍ່ສຸກເສີນທີ່ໄດ້ຮັບໃນທ້ອງສຸກເສີນ: ການບໍລິການທົ່ວໄປແມ່ນ: “ການບໍລິການຕ່າງທີ່ບໍ່ແມ່ນການປິ່ນປົວອາການບາດເຈັບສາຫັດ ຫຼື ການບົ່ງມະຕິພະຍາດສຸກເສີນ ແລະ ການປິ່ນປົວອາການບາດເຈັບທີ່ຮ້າຍແຮງ, ຖ້າບໍ່ແມ່ນການບົ່ງມະຕິ ແລະ ການປິ່ນປົວສຸກເສີນ, ທີ່ອາດນຳໄປສູ່ການເສຍອົງຄະ ຫຼື ເສຍຊີວິດ.”</p>	\$5.00	<ol style="list-style-type: none"> 1. ຄົນທີ່ອາຍຸ 18 ປີ ຫຼື ຕໍ່າກວ່າ. 2. ແມ່ຍິງທີ່ເຂົ້າຮັບການບໍລິການໃນຂະນະທີ່ຖືພາ ແລະ ຫຼັງຈາກທີ່ເກີດລູກໜຶ່ງເດືອນ. 3. ຄົນທີ່ເຂົ້ານອນໃນສະຖານທີ່ປິ່ນປົວສຸຂະພາບ (ໂຮງໝໍ, ສະຖານພະຍາບານພິເສດ, ສະຖານພະຍາບານສຸກເສີນ). 4. ເດັກນ້ອຍໃນການຄຸ້ມຄອງຂອງ AFDC. 5. ການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ມີມູນຄ່າ \$10 ຫຼື ໜ້ອຍກວ່າ.
<p>ການບໍລິການຄົນເຈັບເຂດນອກ: ແພດ, ແພດປິ່ນປົວສາຍຕາ, ການປິ່ນປົວໂດຍການນວດ, ຈິດຕະວິທະຍາ, ການບຳບັດການເວົ້າຜິດປົກກະຕິ, ການບຳບັດການໄດ້ຍິນ, ການຝັງເຂັມ, ການບຳບັດໂດຍການເຮັດກິດຈະກຳ, ແພດເດັກ, ສູນຜ່າຕັດ, ໂຮງໝໍ ຫຼື ຄລິນິກພາຍນອກ, ການບຳບັດທາງກາຍະພາບ ແລະ ການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳ.</p>	\$1.00	<ol style="list-style-type: none"> 1. ຄົນທີ່ອາຍຸ 18 ປີ ຫຼື ຕໍ່າກວ່າ. 2. ແມ່ຍິງທີ່ເຂົ້າຮັບການບໍລິການໃນຂະນະທີ່ຖືພາ ແລະ ຫຼັງຈາກທີ່ເກີດລູກໜຶ່ງເດືອນ. 3. ຄົນທີ່ເຂົ້ານອນໃນສະຖານທີ່ປິ່ນປົວສຸຂະພາບ (ໂຮງໝໍ, ສະຖານພະຍາບານພິເສດ, ສະຖານພະຍາບານສຸກເສີນ). 4. ເດັກນ້ອຍໃນການຄຸ້ມຄອງຂອງ AFDC. 5. ການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ມີມູນຄ່າ \$10 ຫຼື ໜ້ອຍກວ່າ.
<p>ການສັ່ງຢາ: ການສັ່ງຢາ ຫຼື ການຕໍ່ຢາແຕ່ລະຄັ້ງ.</p>	\$1.00	<p>ລາຍການທັງໝົດທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງ, ພ້ອມກັບຄົນທີ່ມີອາຍຸ 65 ປີ ຫຼື ສູງກວ່າ.</p>

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດຈ່າຍສົມທົບຄ່າປິ່ນປົວ ເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າພົບແພດຕາມການນັດໝາຍ?

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ບໍ່ສາມາດປະຕິເສດການປິ່ນປົວທ່ານໄດ້ ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດຈ່າຍສົມທົບຄ່າປິ່ນປົວໃນເວລາທີ່ທ່ານໄປຕາມການນັດໝາຍ. ອັນນີ້ແຕກຕ່າງຈາກຈຳນວນເງິນການແບ່ງກັນຈ່າຍ.

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຈ່າຍຄ່າບໍລິການທີ່ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງຈ່າຍ?

ຕາມກົດໝາຍ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ແມ່ນບໍ່ຖືກອະນຸຍາດໃນການເກັບເງິນນຳສະມາຊິກ Medi-Cal ສຳລັບການບໍລິທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal. ຖ້າທ່ານໄດ້ຈ່າຍຄ່າບໍລິການທີ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງໄປແລ້ວ, ພວກເຮົາສາມາດຊ່ວຍທ່ານເອົາເງິນຄືນໄດ້. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ຕ້ອງຄືນເງິນທ່ານສຳລັບຄຳຮ້ອງຂໍໃຫ້ຊົດເຊີຍເມື່ອທ່ານສະແດງຫຼັກຖານທ່ານມີ ການຄຸ້ມຄອງ Medi-Cal ສຳລັບການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ. ໂທຫາສູນບໍລິການໂທລະສັບເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນສະພາບການຂອງທ່ານ. ສຳລັບ ພາສາລາວ, ກົດ 11.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານອາດເກັບຄ່າບໍລິການຫາກທ່ານເລືອກການຮັກສາທີ່ບໍ່ຖືກຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal. ໝາຍວ່າມັນສຳຄັນສຳລັບທ່ານໃນການຮູ້ວ່າຜົນປະໂຫຍດອັນໃດຖືກຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal. ກ່ອນເຊັນ ຂໍ້ຕົກລົງໃນການຈ່າຍຄ່າບໍລິການ, ໃຫ້ຖາມຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານວ່າການບໍລິການໃດແດ່ບໍ່ຖືກຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal. ກະລຸນາທົບທວນຄຳແນະນຳຜົນປະໂຫຍດແບບໄວໃນຄູ່ມືນີ້ພາຍໃຕ້: **ຜົນປະໂຫຍດກ່ຽວກັບທາງທັນຕະກຳທີ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ພາຍໃຕ້ໂຄງການ Medi-Cal ມີອັນໃດແດ່?**

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບບິນເກັບເງິນຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ?

ຖ້າທ່ານຮັບໃບບິນຈາກຫ້ອງການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທ ແລະ ຖາມເປັນຫຍັງພວກເຂົາຈຶ່ງສົ່ງໃບບິນ. ຫ້ອງການທາງທັນຕະກຳຈະອະທິບາຍກ່ຽວກັບຄ່າທຳນຽມຕ່າງໆ ແລະ ເຫດຜົນທີ່ພວກເຂົາເກັບຄ່າບໍລິການ. ຖ້າທ່ານຍັງມີຄຳຖາມກ່ຽວກັບໃບບິນເກັບເງິນ, ໃຫ້ໂທຫາ TSC ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ. ສຳລັບ ພາສາລາວ, ກົດ 11.

ເມື່ອການຄຸ້ມຄອງ Medi-Cal ໄດ້ຮັບການຢືນຢັນ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ຂອງທ່ານບໍ່ສາມາດຮັກສາທ່ານເນື່ອງຈາກເປັນຄົນປ່ວຍຈ່າຍເງິນສົດ. ພວກເຂົາບໍ່ສາມາດຮຽກເກັບເງິນທ່ານ ສຳລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ ສຳລັບການບໍລິການທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal, ຍົກເວັ້ນໃນການເກັບເອົາການຈ່າຍສົມທົບ ຫຼື ການແບ່ງກັນຈ່າຍຂອງ Medi-Cal. ຕົວຢ່າງ: ຖ້າທ່ານມີ ການແບ່ງກັນຈ່າຍ, ທ່ານຈະຕ້ອງຈ່າຍຈຳນວນນັ້ນກ່ອນ Medi-Cal ຈະຈ່າຍສຳລັບຄ່າ ການປິ່ນປົວ.

ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນຖ້າຂ້າພະເຈົ້າມີປະກັນໄພອື່ນໆທີ່ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳ?

ຖ້າທ່ານມີປະກັນໄພອື່ນໆທີ່ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳ, ຫ້ອງການທາງທັນຕະກຳຕ້ອງເກັບເງິນນຳ ປະກັນໄພອື່ນໆທີ່ກ່ຽວກັບທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານກ່ອນຂໍໃຫ້ Medi-Cal ຈ່າຍຄ່າການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ. ຫ້ອງການທາງທັນຕະກຳບໍ່ສາມາດເກັບເງິນທ່ານໃນຈຳນວນເງິນ ການແບ່ງກັນຈ່າຍຂອງປະກັນໄພສ່ວນບຸກຄົນ. ນີ້ລວມທັງຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທຳອິດ, ປະກັນໄພຮ່ວມ ຫຼື ການຈ່າຍສົມທົບ.

Medi-Cal ບໍ່ຈ່າຍຜົນປະໂຫຍດໃດໆທີ່ທ່ານສາມາດຮັບຜ່ານປະກັນໄພທາງທັນຕະກຳອື່ນໄດ້. ນີ້ລວມທັງໂຄງການຂອງລັດຖະບານອື່ນໆ, TRICARE (CHAMPUS) ຫຼື ການຊົດເຊີຍຂອງຄົນງານ. ການຄຸ້ມຄອງຕ່າງໆພາຍໃຕ້ໂຄງການ Medi-Cal ແມ່ນເປັນສິດສຳຮອງນອກເໜືອຈາກໂຄງການຄຸ້ມຄອງອື່ນໆ.

ຖ້າທ່ານມີປະກັນໄພອື່ນໆທີ່ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳທີ່ບໍ່ໄດ້ຈ່າຍຄ່າປິ່ນປົວທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal ຫຼື ຈ່າຍໜ້ອຍກວ່າຈຳນວນທີ່ໄດ້ຈ່າຍໂດຍ Medi-Cal Dental, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານຈະສົ່ງການຮຽກຮ້ອງຊົດເຊີຍເຖິງ Medi-Cal Dental ສຳລັບຈຳນວນທີ່ບໍ່ໄດ້ຈ່າຍ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານບໍ່ສາມາດຮຽກຮ້ອງໃຫ້ທ່ານຈ່າຍຄ່າປິ່ນປົວທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍໂຄງການ Medi-Cal Dental. ກະລຸນາອ່ານຂໍ້ມູນໃນຄູ່ມືສະບັບນີ້ພາຍໃຕ້: **ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນຫາກຂ້າພະເຈົ້າຮັບໃບບິນຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳ?** ເພື່ອສຶກສາເບິ່ງທ່ານສາມາດເຮັດຫຍັງໄດ້ແຕ່ຫາກສິ່ງນີ້ເກີດຂຶ້ນ.

ການເດີນທາງ ແລະ ການບໍລິການອື່ນໆ

ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການການຮັບສິ່ງໄປທີ່ຫ້ອງການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຈະເຮັດແນວໃດ?

Medi-Cal ສາມາດຊ່ວຍເຫຼືອກັບການນຳສົ່ງທາງລົດ. Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງການນຳສົ່ງທາງລົດສອງປະເພດ. ປະເພດໜຶ່ງຮຽກວ່າການນຳສົ່ງທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງການແພດ (NMT). ຖ້າທ່ານສາມາດເດີນທາງໂດຍລົດ, ລົດເມ, ລົດໄຟ ຫຼື ລົດແທັກຊີ, ແຕ່ບໍ່ສາມາດຫາລົດເຫຼົ່ານັ້ນເພື່ອເດີນທາງມາຕາມນັດໝາຍໄດ້, ການບໍລິການ NMT ສາມາດຈັດຫາໄດ້. ທ່ານຍັງສາມາດນຳໃຊ້ NMT ຖ້າທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງໄປຮັບໃບສັ່ງຢາ, ສິ່ງຂອງໃຊ້ທາງການແພດ ຫຼື ອຸປະກອນ.

ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອກັບການນຳສົ່ງທາງລົດ NMT, ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນລຸ່ມນີ້:

- ຖ້າທ່ານລົງທະບຽນໃນແຜນສຸຂະພາບ, ໃຫ້ໂທຫາ Member Services ຂອງແຜນສຸຂະພາບເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອກັບບໍລິການ NMT.
- ຖ້າທ່ານລົງທະບຽນໃນແຜນ Medi-Cal Dental Managed Care (DMC), ໃຫ້ໂທຫາ [ແຜນ DMC](#) ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອກັບບໍລິການ NMT.
- ຖ້າທ່ານມີບັນຫາກັບພາຫະນະນຳສົ່ງຈາກແຜນສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜນ DMC, ໃຫ້ໂທຫາ Telephone Service Center ທີ່ເບີ 1-800-322-6384. ສຳລັບ ພາສາລາວ, ກົດ 11. ຫ້ອງການ Medi-Cal ປະຈຳຄາວຕີ້ຂອງທ່ານອາດສາມາດຊ່ວຍທ່ານຮັບພາຫະນະນຳສົ່ງ NMT ໄດ້ນຳດ້ວຍ.

ຕ້ອງການຂໍ້ມູນຕື່ມກ່ຽວກັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ NMT ທີ່ອະນຸມັດບໍ່? ທ່ານສາມາດເຂົ້າເຖິງລາຍຊື່ເທິງເວັບໄຊ Department of Health Care Services .

ປະເພດການນຳສົ່ງດ້ວຍພາຫະນະອື່ນຮຽກວ່າ ການນຳສົ່ງທາງການແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນສຸກເສີນ (NEMT). Medi-Cal ມອບການບໍລິການ NEMT ໃຫ້ສະມາຊິກທີ່ມີຄຸນສົມບັດເຂົ້າເກນອີງຕາມຄວາມຕ້ອງການທາງການແພດ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ ຫຼື ທາງການແພດຂອງທ່ານສາມາດຕັດສິນຫາກທ່ານມີຄວາມຈຳເປັນສຳລັບ ບໍລິການ NEMT. ການບໍລິການ NEMT ກວມເອົາການນຳສົ່ງດ້ວຍພາຫະນະເຫລົ່ານີ້:

- ລົດຕູ້ລົດເຂນ
- ລົດໂຮງໝໍ
- ລົດຕູ້ປະເພດ Litter
- ການນຳສົ່ງທາງອາກາດ

ທ່ານຄວນຂໍການນຳສົ່ງດ້ວຍພາຫະນະໃຫ້ໄວເທົ່າທີ່ທ່ານສາມາດເຮັດໄດ້ກ່ອນ ການນັດໝາຍທີ່ກຳນົດໄວ້ຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານມີ ຫຼື ຈະມີ ຫລາຍໆການນັດໝາຍທີ່ຈະມາເຖິງ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ ຫຼື ທາງການແພດສາມາດຂໍການນຳສົ່ງລ່ວງໜ້າເພື່ອຈະສາມາດໃຊ້ໃນການນັດໝາຍທີ່ຈະມາເຖິງນຳດ້ວຍ.

ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອກັບການນຳສົ່ງທາງລົດ NEMT, ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນລຸ່ມນີ້:

- ຖ້າທ່ານລົງທະບຽນໃນແຜນ DMC, ໃຫ້ໂທຫາ Member Services ເພື່ອຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອນຳການບໍລິການ NEMT. ທ່ານຈະຕ້ອງການໃບສັ່ງຢາຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ.
- ຖ້າທ່ານໄດ້ລົງທະບຽນໃນ Fee-For-Service Medi-Cal, ກະລຸນາແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານຊາບ ແລະ ພວກເຂົາຈະຊ່ວຍທ່ານຫາພາຫະນະນຳສົ່ງ NEMT ຫຼື ໂທຫາຫ້ອງການສະໜາມ Medi-Cal San Diego ຕາມເບີ 1-858-495-3666.

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າມີຄວາມບົກພ່ອງທາງການໄດ້ຍິນ ຫຼື ການເວົ້າ?

ຖ້າທ່ານມີຂໍ້ຈຳກັດທາງການໄດ້ຍິນ ຫຼື ທາງການເວົ້າ, ໂທຫາພວກເຮົາ ໃນ ວັນຈັນ ຫາ ວັນສຸກແຕ່ 8 ໂມງເຊົ້າຫາ 5 ໂມງແລງທີ່ສາຍດ່ວນ TTY ຂອງພວກເຮົາທີ່ເບີ 1 800 735 2922. ກະລຸນາໂທຫາສູນບໍລິການ California Relay Service TDD/TTY ທີ່ເບີ 711 ໄດ້ຕະຫຼອດເວລາເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ. ການແປພາສາມືອາເມຣິກັນ (ASL) ແມ່ນມີໃຫ້ຕາມກົດໝາຍກຳນົດ. ເມື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອການແປພາສາມືອາເມຣິກັນ (ASL), ກະລຸນາສະໜອງຂໍ້ມູນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ວັນທີ່ນັດໝາຍ
- ເວລານັດໝາຍ ແລະ ເວລາສິ້ນສຸດ
- ປະເພດການນັດໝາຍ (ຕົວຢ່າງ: ນັດໝາຍສຳລັບປົວແຂ້ວ, ນັດໝາຍຜ່າຕັດ, ປຶກສາຫາລື ແລະ ອື່ນໆ.)
- ຊື່ຂອງບຸກຄົນທີ່ຕ້ອງການ ການບໍລິການ ASL ແລະບັດຢັ້ງຢືນສະມາຊິກຂອງພວກເຂົາ
- ທີ່ຢູ່ຫ້ອງການ ແລະ ເບີໂທລະສັບ
- ຊື່ບຸກຄົນຕິດຕໍ່ໃນຫ້ອງການ

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າມີຄວາມບົກຜ່ອງທາງການເບິ່ງເຫັນ?

ປຶ້ມຄູ່ມືສະບັບນີ້ ແລະ ເອກະສານທີ່ສຳຄັນອື່ນໆຈະມີໃຫ້ໃນຮູບແບບຕ່າງໆສຳລັບຜູ້ທີ່ມີຄວາມບົກຜ່ອງທາງສາຍຕາ. ກະລຸນາໂທຫາສູນບໍລິການໂທລະສັບເພື່ອຂໍເບິ່ງລາຍລະອຽດໃນຮູບແບບອື່ນໆ ຫຼື ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການອ່ານປຶ້ມຄູ່ມືສະບັບນີ້ ຫຼື ເອກະສານ Medi-Cal Dental ອື່ນໆ. ສຳລັບ ພາສາລາວ, ກົດ 11.

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າມີສະພາບທາງການແພດ ຫຼື ບັນຫາອື່ນໆທີ່ເຮັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າເກີດຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນການເຂົ້າຮັບການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳ?

ກະລຸນາໂທຫາ ສູນບໍລິການໂທລະສັບ (TSC). ສຳລັບ ພາສາລາວ, ກົດ 11. ຕົວແທນ TSC ສາມາດຊ່ວຍທ່ານຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ ຜູ້ທີ່ສາມາດຮັກສາທ່ານໄດ້. ພວກເຂົາຍັງສາມາດຊ່ວຍປະສານງານການເບິ່ງແຍງດູແລກັບຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວຂອງທ່ານໄດ້, ຖ້າຈຳເປັນ.

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າມີຂໍ້ຈຳກັດທາງກາຍະພາບທີ່ເຮັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າພົບຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນການໄປພົບກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ?

ພວກເຮົາເຮັດທຸກວິທີທາງເພື່ອຮັບປະກັນວ່າ ຫ້ອງການ ແລະ ສະຖານບໍລິການຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ສາມາດເຂົ້າເຖິງຄົນເຈັບທີ່ເປັນຄົນພິການ. ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດຊອກຫາຫ້ອງການທາງທັນຕະກຳທີ່ເຂົ້າເຖິງໄດ້, ກະລຸນາໂທ TSC ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ. ສຳລັບ ພາສາລາວ, ກົດ 11.

ການຈັດການກໍລະນີຄົນປ່ວຍ

ແຜນງານການຈັດການກໍລະນີຄົນປ່ວຍແມ່ນຫຍັງ?

ການຈັດການກໍລະນີຄົນປ່ວຍເປັນແຜນງານສຳລັບສະມາຊິກທີ່ມີຄວາມພິການທາງຈິດ, ທາງກາຍະພາບ ແລະ/ຫຼື ພິການທາງພິດຕິກຳ ຫຼື ຜູ້ທີ່ບັງເກີດວ່າຜູ້ບໍ່ສາມາດປະສານງານການປິ່ນປົວທີ່ສະຫລັບຊັບຊ້ອນກັບໜຶ່ງ ຫຼື ຫລາຍກວ່າໜຶ່ງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂຶ້ນໄປ. ທີມງານການຈັດການກໍລະນີຄົນປ່ວຍຈະຊ່ວຍສະມາຊິກເຫຼົ່ານີ້ກຳນົດເວລາ ແລະ ປະສານງານແຜນການປິ່ນປົວທີ່ສະຫຼັບຊັບຊ້ອນທີ່ກ່ຽວໂຍງກັບໜຶ່ງ ຫຼື ຫລາຍກວ່າໜຶ່ງວິຊາການການດູແລສຸຂະພາບ.

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຮັບການບໍລິການການຈັດການກໍລະນີຄົນປ່ວຍແນວໃດ?

ເພື່ອຮັບການຈັດການກໍລະນີຄົນປ່ວຍ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ຂອງທ່ານ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງການແພດ, ຜູ້ຈັດການຄົນປ່ວຍ, ຄົນງານເຮັດວຽກກັບຄົນປ່ວຍ ຫຼື ພະນັກງານການດູແລສຸຂະພາບອື່ນຕ້ອງສົ່ງ ການນຳສົ່ງຜູ້ປ່ວຍໃຫ້ທ່ານ. ເມື່ອເຄສຂອງທ່ານຖືກຍອມຮັບແລ້ວ, ທີມການຈັດການກໍລະນີຄົນປ່ວຍ Medi-Cal ຈະຊ່ວຍທ່ານປະສານງານສຳລັບການດູແລຂອງທ່ານ. ກະລຸນາລົມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານຫາກທ່ານຕ້ອງການ ການບໍລິການ ການຈັດການກໍລະນີຄົນປ່ວຍ.

ການບໍລິການການຈັດການກໍລະນີຄົນປ່ວຍຕ່າງກັບ ການບໍລິການດ້ານການປະສານງານການດູແລ ບໍ່?

ໄດ້. ສູນບໍລິການໂທລະສັບ (TSC) ສະໜອງການບໍລິການດ້ານການປະສານງານການດູແລ. ສະມາຊິກ

Medi-Cal ຜູ້ໃດໜຶ່ງທີ່ໂທຫາ TSC ສາມາດຮັບການບໍລິການດ້ານການປະສານງານການດູແລໄດ້ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງສະພາບສຸຂະພາບຂອງພວກເຂົາ. ການບໍລິການດ້ານການປະສານງານການດູແລອະນຸຍາດສະມາຊິກ Medi-Cal ໃນການໂທ ແລະ ຮັບການເຂົ້າເຖິງ ການບໍລິການທາງທັນຕະກຳພ້ອມກັບຄຳຊີ້ນຳ ແລະ ການສະໜັບສະໜູນຂອງຕົວແທນ TSC ຂອງພວກເຮົາ. ສຳລັບຂໍ້ມູນຕື່ມຕໍ່ກັບ TSC ສາມາດຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານແນວໃດນັ້ນ, ກະລຸນາອ່ານພາກ **ວິທີຕິດຕໍ່ພວກເຮົາ** ໃນຄູ່ມືສະບັບນີ້.

ຂັ້ນຕອນການຮ້ອງທຸກ

ພວກເຮົາມີລະບຽບການໃນການແກ້ໄຂການຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບ:

- ການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳ
- ຄຸນນະພາບໃນການປິ່ນປົວ
- ການປ່ຽນແປງ ຫຼື ການປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍການອະນຸມັດການປິ່ນປົວ
- ການບໍລິການປະເພດອື່ນໆທີ່ສະໜອງພາຍໃຕ້ Medi-Cal Dental

ຕົວຢ່າງການຮ້ອງທຸກ:

- ທ່ານບໍ່ສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການ, ການປິ່ນປົວ ຫຼື ຢາທີ່ທ່ານຕ້ອງການ
- ການບໍລິການຖືກປະຕິເສດຍ້ອນບໍ່ມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ
- ທ່ານລໍຖ້າການນັດໝາຍດົນເກີນໄປ
- ທ່ານໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງທີ່ບໍ່ດີ ຫຼື ໄດ້ຮັບການປະຕິບັດທີ່ບໍ່ສຸພາບ
- ທ່ານຖືກຮຽກເກັບຄ່າປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳທີ່ທ້ອງການທາງທັນຕະກຳສຳລັບການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ
- ທ້ອງການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານສົ່ງບິນເກັບເງິນໃຫ້ກັບທ່ານ ເຊິ່ງທ່ານບໍ່ຄິດວ່າ ທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງຈ່າຍຄ່າບໍລິການດັ່ງກ່າວ

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດເຮັດແນວໃດໄດ້ ຖ້າ Medi-Cal Dental ປະຕິເສດ ຫຼື ຈຳກັດການບໍລິການທີ່ແພດແຂ້ວຂອງຂ້າພະເຈົ້າສະເໝີມາ?

ຖ້າທ່ານຖືກປະຕິເສດ ຫຼື ຈຳກັດການບໍລິການທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳໄດ້ຮ້ອງຂໍໃຫ້ອະນຸມັດ, ໃຫ້ຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ ແລະ ສອບຖາມຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳວ່າ ສາມາດຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການປະເມີນຄືນໃໝ່ໄດ້ບໍ່ ຫຼື ຮ້ອງຂໍພວກເຂົາສົ່ງການຮ້ອງຂໍການອະນຸມັດການປິ່ນປົວໂຕໃໝ່.

ຖ້າການປິ່ນປົວປ່ຽນແປງ ຫຼື ຖືກປະຕິເສດ, ພວກເຮົາຈະໃຫ້ເຫດຜົນແກ່ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳສາມາດຮຽກຮ້ອງໃນການກວດເບິ່ງການປິ່ນປົວອີກຄັ້ງໂດຍການສົ່ງ NOA ກັບຄືນຫາພວກເຮົາ. ນອກນັ້ນ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳສາມາດອຸທອນການປິ່ນປົວທີ່ປ່ຽນແປງ ຫຼື ປະຕິເສດຜ່ານທາງຂະບວນການອຸທອນຕ່າງຫາກໄດ້.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮູ້ໄດ້ແນວໃດວ່າ Medi-Cal Dental ໄດ້ປະຕິເສດ ຫຼື ປ່ຽນແປງການບໍລິການ?

ຖ້າການຮ້ອງຂໍການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານຖືກປະຕິເສດ ຫຼື ປ່ຽນແປງ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບ [ແຈ້ງການການດຳເນີນການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal Dental](#). ແຈ້ງການຈະບອກທ່ານວ່າເປັນຫຍັງການບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານຈຶ່ງຖືກເລື່ອນອອກໄປ, ປ່ຽນແປງ ຫຼື ຖືກປະຕິເສດ. ແຈ້ງການຍັງຈະບອກທ່ານວ່າທ່ານຈະເຮັດຫຍັງແຕ່ຫາກທ່ານບໍ່ເຫັນດີ.

- **ເລື່ອນອອກໄປ** – ຖືກສົ່ງຄືນໄປຍັງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳເພື່ອແກ້ໄຂ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳມີເວລາ 45 ວັນ ເພື່ອສົ່ງຄືນສຳລັບການແກ້ໄຂ. ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບໍ່ຕອບກັບ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງແຈ້ງການການດຳເນີນການທາງທັນຕະກຳ (Notice of Medi-Cal Dental Action) ອີກສະບັບເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບ.

- **ການປ່ຽນແປງ** - ການປິ່ນປົວແມ່ນອະນຸມັດແລ້ວ ແຕ່ແຕກຕ່າງກັບ ສິ່ງທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທາງທັນຕະກຳຮຽກຮ້ອງ.
- **ປະຕິເສດ**- ການປິ່ນປົວບໍ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ.

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຕົວຢ່າງຂອງຟອມ ແຈ້ງການການດຳເນີນການທາງທັນຕະກຳ (Notice of Medi-Cal Dental Action) ແລະ ເຫດຜົນລະຫັດການປະຕິບັດງານ (Reason for Action Codes) ເທິງໜ້າຕໍ່ໄປ. ທ່ານຍັງສາມາດຊອກຫາແບບຟອມໃນໜ້າ ເວັບສະມາຊິກຂອງ *Smile, California* ໃນ 18 ພາສາ.

ເຫດຜົນລະຫັດການປະຕິບັດງານຖືກສົ່ງພ້ອມກັບທຸກແຈ້ງການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ. ມັນຈະໃຫ້ຄຳອະທິບາຍສຳລັບແຕ່ລະລະຫັດທີ່ລະບຸໃນ ແຈ້ງການຂອງທ່ານ. ການອະທິບາຍເຫລົ່ານີ້ຈະຊ່ວຍທ່ານເຂົ້າໃຈການກະທຳທີ່ Medi-Cal Dental ໄດ້ປະຕິບັດ. ທ່ານຄວນເວົ້າກັບຜູ້ໃຫ້ ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານຫາກມີຄຳຖາມກ່ຽວກັບແຈ້ງການ ຫຼື ທ່ານສາມາດໂທຫາສູນບໍລິການທາງໂທລະສັບ. ສຳລັບ ພາສາລາວ, ກົດ 11.

ກະລຸນາເບິ່ງຄືນພາກ **ຂະບວນການໄຕ່ສວນຂອງລັດ** ໃນປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ສຳລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິ່ງຈະເຮັດຫາກບໍ່ເຫັນດີເຫັນພ້ອມກັບການບໍລິການ ທີ່ຖືກປ່ຽນແປງ ຫຼື ປະຕິເສດໃດໜຶ່ງ.

**ແຈ້ງການການດຳເນີນການຂອງ MEDI-CAL
DENTAL ນີ້ບໍ່ແມ່ນໃບບິນຮຽກເກັບເງິນ**

--	--

ຊື່ທ້ອງຖານບໍລິການ:

MEDS ID:
DCN:
MRDCN:

ໜ້າ ໃນ
ວັນທີຮ້ອງຂໍ: ຊື່ສະມາ
ຊິກ:

Medi-Cal Dental ໄດ້ດຳເນີນການຄຳຮ້ອງຂໍຂອງແພດແຂ້ວຂອງທ່ານສຳລັບການປິ່ນປົວຂອງທ່ານຕາ າດຕາທີ 22, ປະມວນຊຳກຳນົດຂອງລັດຄາລິຟໍເນຍ, ຂໍທີ 51003, 51307 ແລະ ປຶ້ມຄູ່ມື າດຖານ. ຢ່າງໜ້ອຍແມ່ນມີໜຶ່ງໃນບັນດາລາຍການນັ້ນທີ່ບໍ່ສາມາດອະນຸມັດໄດ້ ຫຼື ຈຳເປັນຕ້ອງມີການແກ້ໄຂ. ກະລຸນາເບິ່ງລາຍການຄັດຕິດມາພ້ອມນີ້ສຳລັບຄຳອະທິບາຍລະຫຼັດເຫດຜົນສຳລັບການດຳເນີນການ ິລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງ. ນອກຈາກນັ້ນ, ສາມາດເບິ່ງເງື່ອນໄຂກຳນົດຕາສູດສະເພາະໄດ້ຢູ່ໃນປຶ້ມຄູ່ມືຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ Medi-Cal ພາຍໃຕ້ຂໍ້ທີ 5 ທີ່ມີຊື່ວ່າ "ປຶ້ມຄູ່ມື າດຖານ" ພາຍໃຕ້ໝາຍເລກຂັ້ນຕອນດຳເນີນການສະເພາະທີ່ມີລະບຸໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້. ອາດຈະເບິ່ງສຳເນົາໄດ້ຢູ່ທີ່ທ້ອງຖານຂອງແພດແຂ້ວ Medi-Cal ຢ່າງອ່ອນໃດກໍ່ໄດ້.

ແຂ້ວເຫຼັ້ມທີ່ ຫຼື ສ່ວນໂຄ້ງ	ລາຍລະອຽດການປິ່ນປົວ	າຍເລກຂັ້ນຕອນດຳເນີນການ	ການດຳເນີນການ Medi-Cal Dental	ລະຫຼັດເຫດຜົນສຳລັບການດຳເນີນການ (ເບິ່ງເອກະສານຄັດຕິດມາພ້ອມນີ້ສຳລັບຄຳອະທິບາຍ)

- ທ່ານສາ ງດູປຶກສາແຜນການປິ່ນປົວຕາງໆກັບແພດແຂ້ວຂອງທ່ານເພື່ອຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລດີທີ່ສຸດທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດພາຍໃຕ້ໂຄງການ Medi-Cal Dental program.
- ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມກ່ຽວກັບການດຳເນີນການນີ້, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ແພດແຂ້ວຂອງທ່ານ ຫຼື Medi-Cal Dental ທີ່ເບີ 1-800-322-6384 ສຳລັບຄຳອະທິບາຍລະອຽດເພີ່ມເຕີມ.
- ຖ້າທ່ານບໍ່ພໍໃຈກັບການດຳເນີນການທີ່ໄດ້ອະທິບາຍມາໃນແຈ້ງການນີ້, ທ່ານອາດຈະຂໍຮັບການຜິຈາລະນາໃຕ້ສ່ວນຂອງລັດໄດ້ພຽງໃນ 90 ວັນນັບຈາກວັນທີ່ອອກແຈ້ງການ. ກະລຸນາເບິ່ງດ້ານຫຼັງຂອງແຈ້ງການນີ້ສຳລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຍື່ນຂໍການຜິຈາລະນາ.

P.O. Box 15539 • Sacramento, CA 95852-1539 • (800) 322-6384

ຖ້າທ່ານບໍ່ພໍໃຈກັບການຕໍາລາຍການທີ່ໄດ້ອະທິບາຍ
ໃນແຈ້ງການນີ້, ທ່ານອາດຈະຂໍການພິຈາລະນາຂອງລັດໄດ້ພາຍໃນ 90 ວັນນັບຈາກວັນ
ທີ່ອອກແຈ້ງການ.

ເພື່ອຂໍການພິຈາລະນາ:

ສົ່ງທັງສອງດ້ານຂອງແຈ້ງການທັງໝົດນີ້ຫາ:
California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37
Sacramento, CA 94244-2430

ຫຼື

ທ່ານອາດຈະໂທຫາເບີໂທ ຣີຢູ່ທີ່ໜ່ວຍງານຖາມ-ຕອບສາທາລະນະ (Public Inquiry and
Response Unit), 1-800-952-5253 (ການຊ່ວຍເຫຼືອ ໃຫ້ເປັນພາສາອື່ນ
ທີ່ນອກເໜືອຈາກພາສາອັງ

ກິດ) ຫຼື
ຫຼື ທ່ານອາດຈະໂທຫາເບີໂທ ຣີ TDD: 1-800-952-8349

ລະບຽບການຂອງລັດ:

ສໍານົກຂອງມາດຕາທີ 22, ປະມວນກົດລະບຽບລັດຄາລິຟໍເນຍ, ຂໍ້ທີ 5095 1, 5 1014.1 ແລະ
51014.2, ເຊິ່ງກວມເອົາການພິຈາລະນາຂອງລັດແມ່ນມີໃຫ້ຢູ່ທີ່ຫ້ອງການບໍລິການສັງຄົມ ຂອງເຂດ
ເມືອງທ່ານ ຫຼື ຫໍສະໝຸດໃນທ້ອງຖິ່ນ.

ຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ໄດ້ຮບສິດອະນຸ ດ.

ທ່ານສາມາດເຂົ້າຮ່ວມການພິຈາລະນາໄດ້ດ້ວຍທ່ານເອງ ຫຼື ໃຫ້ຄົນອື່ນໄປແທນໄດ້ ເຊັ່ນ: _____, ທະນາຍຄວາມ
ຫຼື ຄົນອື່ນໆ. ທ່ານຕ້ອງໄດ້ຈັດກຽມຫາຕົວແທນເອງ. ທ່ານຍັງສາມາດຂໍເບີໂທລະສັບອົງການຊ່ວຍ
ເຫຼືອທາງດ້ານກົດໝາຍໄດ້ໂດຍການໂທຫາເບີໂທຟຣີຂອງໜ່ວຍງານຖາມ-ຕອບສາທາລະນະ ຫຼື
ຈາກຫ້ອງການປະກັນສັງຄົມ ໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ.

ຂ້ອຍຈະຕ້ອງການຜູ້ແປພາສາໃຫ້ (ໂດຍຂ້ອຍບໍ່ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ).

ພາສາ ຫຼື ພາສາທ້ອງຖິ່ນຂອງຂ້ອຍແມ່ນ: _____

ເຫດຜົນສໍາລັບລະບຽບການດໍາເນີນການ

- 01 ການມີສິດໄດ້ຮັບຂອງທ່ານ (ລະບຽບການຊ່ວຍເຫຼືອ) ຄຸ້ມຄອງພຽງແຕ່ການບໍລິການສຸກເສີນເທົ່ານັ້ນ.
- 02 ຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ຮັບຈາກທັນຕະແພດຂອງທ່ານກ່ຽວກັບສະພາບແວດຂ້ອງຂອງທ່ານໃນປັດຈຸບັນ ບໍ່ສອດຄ່ອງຕາມເງື່ອນໄຂກຳນົດຕໍາສຸດສໍາລັບການອະນຸມັດຂອງບໍລິການນີ້.
- 03 ຄໍາຮ້ອງການປຶ້ນບົວແຂ້ວປ່ຽນແປງແລ້ວ. ການປ່ຽນແປງນີ້ແມ່ນອີງຕາມຂໍ້ມູນທີ່ທັນຕະແພດຂອງທ່ານສົ່ງມາໃຫ້ກ່ຽວກັບສະພາບແວດຂ້ອງຂອງທ່ານໃນປະຈຸບັນ ຫຼື ເພື່ອປະຕິບັດຕາມຫຼັກການຂອງໂຄງການ.
- 04 ບັນທຶກຂອງພວກເຮົາສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າການບໍລິການນີ້ ຫຼື ການບໍລິການຄ້າຍຄືກັນ ໄດ້ຮັບອະນຸມັດ, ຈ່າຍໃຫ້ ຫຼື ສໍາເລັດກ່ອນ ໜ້ານີ້ແລ້ວ. (ຕົວຢ່າງ: ໃນບາງກໍລະນີ, ຂັ້ນຕອນດໍາເນີນການແມ່ນຈໍາກັດໃຫ້ແຕ່ຫຼັງຄັ້ງໃນ 12 ເດືອນ ຫຼື ຫຼັງຄັ້ງໃນຫ້າ (5) ຍີ່ ແລະ ບໍ່ສາມາດອະນຸຍາດໃຫ້ອີກຄັ້ງ, ເວັ້ນແຕ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄຂພິເສດ, ເຊິ່ງຕ້ອງໄດ້ເຮັດເອກະສານບັນທຶກໄວ້ໂດຍທັນຕະແພດຂອງທ່ານ.)
- 05 ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດຢັ້ງຢືນ ການລົງທະບຽນຂອງທັນຕະແພດ ຂອງທ່ານໃນໂຄງການໃນວັນທີ່ໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງ.
- 06 ການບໍລິການທີ່ຮ້ອງຂໍໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທັນຕະກຳຂອງ ທ່ານ ບໍ່ນອນຢູ່ໃນຜົນປະໂຫຍດຂອງໂຄງການ. ກະລຸນາຕິດຕໍາຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທັນຕະກຳຂອງທ່ານສໍາລັບແຜນການປຶ້ນບົວອື່ນ.
- 07 ທ່ານບໍ່ມາກວດຕາມການນັດໝາຍກວດເບື້ອງຕົ້ນ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ເອົາແຂ້ວປອມທີ່ມີຢູ່ແລ້ວມານໍາ (ທັງໝົດ ຫຼື ບາງສ່ວນ) ຕາມການນັດໝາຍຂອງທ່ານ. ກະລຸນາຕິດຕໍາທັນຕະແພດຂອງທ່ານເພື່ອອື່ນຄໍາຮ້ອງໃໝ່.
- 08 ທັນຕະແພດຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ສົ່ງຂໍ້ມູນພຽງພໍເພື່ອໃຫ້ພວກເຮົາດໍາເນີນການຄໍາຮ້ອງຂໍນີ້. ກະລຸນາຕິດຕໍາທັນຕະແພດຂອງທ່ານສໍາລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການປຶ້ນບົວນີ້.

- 09 ການສ່ອງໄຟຟ້າ (X-rays) ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າແຂ້ວບໍ່ໄດ້ຕາມເງື່ອນໄຂກຳນົດທີ່ຈະໃສ່ຄອບແຂ້ວ. ອາດຈະແກ້ໄຂບັນຫາແຂ້ວດ້ວຍການອັດ.
- 10 ການສ່ອງໄຟຟ້າ (X-rays) ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າອາດມີການຕິດເຊື້ອໃນແຂ້ວ; ກະລຸນາຕິດຕໍາທັນຕະແພດຂອງທ່ານເນື່ອງຈາກອາດຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ເຮັດການບໍລິການອື່ນກ່ອນ.
- 11 ອີງຕາມການສ່ອງໄຟຟ້າ (X-rays), ບັນທຶກຕາຕະລາງ ແລະ/ຫຼື ຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ຮັບການຢືນຢັນໂດຍການກວດທາງຄລິນິກຂອງທ່ານ, ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງເຮັດການອະນາໄມລະອຽດ.
- 12 ການບໍລິການນີ້ແມ່ນບໍ່ສາມາດອະນຸມັດໄດ້ເພາະວ່າມັນກ່ຽວຂ້ອງກັບຂັ້ນຕອນທີ່ຖືກປະຕິເສດຢູ່ໃນແຜນການປຶ້ນບົວດຽວກັນທີ່ທັນຕະແພດຂອງທ່ານໄດ້ສົ່ງໃຫ້.
- 13 ອີງຕາມຂໍ້ມູນຈາກທັນຕະແພດຂອງທ່ານ ແລະ/ຫຼື ການກວດທາງຄລິນິກ, ສະພາບແວດປະຈຸບັນຂອງທ່ານມີ ຄວາມຄົງທີ່ ແລະ ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮ້ອງຂໍແມ່ນບໍ່ຈໍາເປັນໃນເວລານີ້.
- 14 ອີງຕາມຜົນການສ່ອງໄຟຟ້າ (X-rays) ແລະ/ຫຼື ຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ຮັບການຢືນຢັນໂດຍການກວດທາງຄລິນິກຂອງທ່ານ, ແຂ້ວໄດ້ຫຼຽນໄປຕາມທໍາມະຊາດ ຫຼື ເກີດມາຈາກການສຽດສີຂອງແຂ້ວຂອງທ່ານ. ບໍລິການທີ່ຂໍບໍ່ນອນໃນຜົນປະໂຫຍດຂອງໂຄງການນອກຈາກວ່າມີການເກີດເປັນແມງ ຫຼື ແຂ້ວແຕກ.
- 15 ການສ່ອງໄຟຟ້າ (X-rays) ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າມີແຂ້ວແຕກຫຼາຍເກີນໄປ ແລະ ບໍ່ສາມາດປົວແປງຄືນໄດ້. ແພດແຂ້ວຂອງທ່ານອາດຈະສາມາດສະເໜີໃຫ້ການປຶ້ນບົວທີ່ແຕກຕ່າງ.
- 16 ບັນທຶກຂອງພວກເຮົາສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າແຂ້ວທີ່ໄດ້ຮັບການປົວແປງດ້ວຍການອັດແຂ້ວ ຫຼື ການໃສ່ຄອບແຂ້ວສະແດງເປັນແລສ.
- 17 ການສ່ອງໄຟຟ້າ (X-rays) ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າບໍ່ສາມາດອະນຸມັດການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮ້ອງຂໍໄດ້ເພາະວ່າພະຍາດເຜີນແຂ້ວໄດ້ທໍາລາຍກະດູກອ້ອມຮອບແຂ້ວແລ້ວ. ທັນຕະແພດຂອງທ່ານອາດຈະສາມາດສະເໜີໃຫ້ການປຶ້ນບົວທີ່ແຕກຕ່າງ.
- 18 ບໍ່ສາມາດກວດສອບເງື່ອນໄຂກຳນົດຕໍາສຸດສໍາລັບວອດດັດແຂ້ວໄດ້.

- 19 ແຂ້ວປອມບາງສ່ວນສາມາດໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ເມື່ອມີແຂ້ວປອມຄົບຊຸດຢູ່ໃນບ່ອນໂຄ້ງກົງກັນ ຂ້າມເທົ່ານັ້ນ.
- 20 ຕ້ອງໄດ້ເຮັດການປຸ້ນບົວຮ່ອງຮາກແຂ້ວໃຫ້ສຳເລັດ ເປັນທີ່ເລັ່ມໃຈກ່ອນທີ່ການຄອບແຂ້ວຈະໄດ້ຮັບການ ຈະພິຈາລະນາ.
- 21 ແຂ້ວຍັງບໍ່ບົ່ງຂຶ້ນຢ່າງເຕັມທີ່. ທັນຕະແຜດຂອງ ທ່ານອາດຈະສາມາດສະເໜີໃຫ້ການປຸ້ນບົວທີ່ແຕກ ຕ່າງ.
- 22 ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີການປຸ້ນບົວເພາະວ່າການສ່ອງໄຟ ຟ້າ ແລະ ເອກະສານສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າບໍ່ມີຄວາມ ເສຍຫາຍຕໍ່ເສັ້ນປະສາດ.
- 23 ແຂ້ວປອມຊົ່ວຄາວສາມາດໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດໄດ້ ເມື່ອປ່ຽນແທນແຂ້ວໜ້າຖາວອນທີ່ຂາດໄປເທົ່າ ນັ້ນ.
- 24 ການສ່ອງໄຟຟ້າສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ ຫຼີກແຂ້ວອອກເພີ່ມກ່ອນທີ່ແຜນການປຸ້ນບົວຈະ ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ; ກະດູນາຕິດຕໍ່ແພດແຂ້ວ ຂອງທ່ານ.
- 25 ອີງຕາມຂໍ້ມູນທີ່ທັນຕະແຜດຂອງທ່ານສົ່ງມາ, ແຂ້ວ ຂອງທ່ານຢູ່ໃນສະພາບທີ່ບໍ່ດີ, ເຊິ່ງແຂ້ວປອມບາງ ສ່ວນ ບຸນອນຢູ່ໃນສິດຜົນປະໂຫຍດພາຍໃຕ້ໂຄງ ການນີ້.
- 26 ອີງຕາມຂໍ້ມູນທີ່ທັນຕະແຜດຂອງທ່ານສົ່ງມາ, ແຂ້ວ ຂອງທ່ານຍັງຢູ່ໃນສະພາບດີ ແລະ ບໍ່ຄວນໃສ່ແຂ້ວ ປອມ ໝົດປາກ.
- 27 ອີງຕາມຂໍ້ມູນທີ່ທັນຕະແຜດຂອງທ່ານສົ່ງ, ທ່ານ ບໍ່ມີແຂ້ວປອມເຕັມໃນດ້ານບ່ອນໂຄ້ງກົງກັນຂ້າມ; ດັ່ງນັ້ນທ່ານບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບແຂ້ວປອມບາງສ່ວ ນເປັນໄລຍະ. ເຖິງແນວໃດກໍຕາມ, ທ່ານບໍ່ມີ ແຂ້ວໜ້າ, ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບແຂ້ວປອມຊົ່ວຄາວ.
- 28 ອີງຕາມການສ່ອງໄຟຟ້າ, ເອກະສານ ແລະ/ຫຼື ຂໍ້ມູນ ທີ່ໄດ້ຮັບມາຈາກການກວດຂອງທ່ານ, ແຂ້ວ ແລະ/ຫຼື ແຜ່ນແຂ້ວຂອງທ່ານຢູ່ໃນສະພາບທີ່ບໍ່ດີ ເຊິ່ງການປຸ້ນບົວທີ່ບຸນອນຢູ່ໃນສິດຜົນປະໂຫຍດ ພາຍໃຕ້ໂຄງການນີ້. ທັນຕະແຜດຂອງທ່ານອາດຈະ ສາມາດສະເໜີໃຫ້ການປຸ້ນບົວທີ່ແຕກຕ່າງ.

- 29 ຄຳຮ້ອງຂອງທ່ານເພື່ອການບໍລິການທັນຕະກຳຖືກ ສົ່ງກັບຄືນຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທັນຕະກຳຂອງທ່ານ ເພື່ອຂໍຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານມີ ເວລາ 45 ວັນເພື່ອສົ່ງຂໍ້ມູນທີ່ຂໍຄືນໃໝ່. ທ່ານບໍ່ຈຳ ເປັນຕ້ອງມີການດຳເນີນການໃດໆ, ແຕ່ທ່ານອາດ ຈະຕິດຕໍ່ທັນຕະແຜດຂອງທ່ານກ່ຽວກັບຄຳຮ້ອງນີ້. ຄຳສະເໜີຂໍການໄຕ່ສວນຂອງລັດບໍ່ແມ່ນທາງ ເລືອກໃນເວລານີ້.
- 30 ອະນຸຍາດໃຫ້ແຂ້ວຂົວຕໍ່ໄດ້ເມື່ອ ຕັ້ງອັນໃຂດ້ານສຸຂະພາບບ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ໃຊ້ແຂ້ວ ປອມແບບຖອດອອກໄດ້.
- 31 ແຂ້ວບໍ່ຢູ່ໃນຕຳແໜ່ງບົກກະຕິຂອງມັນ ແລະ ບໍ່ສາ ມາດບົວແບງໄດ້ພາຍໃຕ້ໂຄງການນີ້ໄດ້.
- 32 ອີງຕາມຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ຮັບຈາກການກວດຂັ້ນຕົ້ນ, ໃນ ເວລານີ້ ແຂ້ວປອມບັດຈຸບັນຂອງທ່ານແມ່ນຢູ່ໃນ ສະພາບດີ.
- 33 ອີງຕາມການກວດຂອງທ່ານເມື່ອບໍ່ດົນມານີ້, ແຂ້ວ ປອມບໍ່ແມ່ນການປຸ້ນບົວທີ່ເໝາະສົມສຳລັບທ່ານ. ກະດູນາຕິດຕໍ່ທັນຕະແຜດຂອງທ່ານສຳລັບທາງ ເລືອກອື່ນ.
- 34 ແຂ້ວປອມທີ່ຍື່ນຂໍ້ມານັ້ນ ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດ ຍ້ອນວ່າ ຍັງມີແຂ້ວເຫຼືອພຽງພໍຢູ່ໃນສ່ວນໂຄ້ງເພື່ອຮອງຮັບ ແຂ້ວປອມ.
- 35 ໃນລະຫວ່າງການກວດຂັ້ນຕົ້ນຂອງທ່ານ, ທ່ານບອກວ່າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການບໍລິ ການທັນຕະກຳໃດໆໃນເວລານີ້ ຫຼື ທ່ານຕ້ອງການ ພົບທັນຕະແຜດອື່ນ.
- 36 ຈຳນວນຄັ້ງ ການເຂົ້າຮັບການປຸ້ນບົວທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸ ມັດໄດ້ຖືກປັບປ່ຽນຍ້ອນວ່າທ່ານຈະມີອາຍຸ 21 ປີ ກ່ອນການປຸ້ນບົວສຳເລັດຄົບຖ້ວນ. ກະດູນາຕິດຕໍ່ ທັນຕະແຜດຂອງທ່ານ.
- 37 ບໍ່ເຫັນແຂ້ວປະກົດໃນຜິມສ່ອງໄຟຟ້າທີ່ສົ່ງມາ.
- 38 ອີງຕາມຜົນການສ່ອງໄຟຟ້າ ແລະ/ຫຼື ຂໍ້ມູນທີ່ພວກ ເຮົາໄດ້ຮັບຈາກການກວດຂັ້ນຕົ້ນຂອງທ່ານ, ທ່ານ ຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ປຸ້ນບົວເພີ່ມເຕີມຈາກທັນຕະແຜດ ຂອງທ່ານກ່ອນຂັ້ນຕອນດຳເນີນ ການຈະຖືກພິຈາລະນາ.
- 39 ການສ່ອງໄຟຟ້າສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າບໍ່ມີຜິ້ນທີ່ພຽງພໍ ໃຫ້ແຂ້ວປອມທີ່ໄດ້ຍື່ນຂໍ້.

- 40 ອີງຕາມການສູ່ຮົງໄຟຟ້າ ແລະ ຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ຮັບຈາກການກວດຂັ້ນຕົ້ນຂອງທ່ານ, ທ່ານກັດແຂ້ວຂອງທ່ານໄປມາ. ໂຄງການບໍ່ຄຸ້ມຄອງການບໍລິການສໍາລັບສະພາບນີ້.
- 41 ອີງຕາມການສູ່ຮົງໄຟຟ້າ ແລະ ຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ຮັບຈາກການກວດຂັ້ນຕົ້ນຂອງທ່ານ, ທ່ານກັດແຂ້ວຂອງທ່ານໄປມາ. ໂຄງການບໍ່ຄຸ້ມຄອງການບໍລິການສໍາລັບສະພາບນີ້.
- 42 ຂັ້ນຕອນດໍາເນີນການດັ່ງກ່າວບໍ່ນອນໃນສິດຜົນປະໂຫຍດສໍາລັບແຂ້ວນໍານົມ ຫຼື ແຂ້ວນໍານົມທີ່ຜ່ອມຈະຫຼົ້ນອອກ. ທັນຕະແພດຂອງທ່ານອາດຈະສາມາດສະເໜີການປິ່ນປົວທີ່ແຕກຕ່າງສໍາລັບສະພາບແຂ້ວຂອງທ່ານ.
- 43 ຂັ້ນຕອນທີ່ອື່ນໆ ຈະບໍ່ປົວແປງບັນຫາແຂ້ວຂອງທ່ານໃຫ້ຖືກຕ້ອງໄດ້. ທັນຕະແພດຂອງທ່ານອາດຈະສາມາດສະເໜີການປິ່ນປົວທີ່ແຕກຕ່າງສໍາລັບສະພາບແຂ້ວຂອງທ່ານ.
- 44 ອີງຕາມຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ຮັບຈາກທັນຕະແພດຂອງທ່ານ, ການບໍລິການທີ່ອື່ນໆແມ່ນສໍາລັບການເສີມຄວາມງາມເທົ່ານັ້ນ. ການບໍລິການເພື່ອການເສີມຄວາມງາມເທົ່ານັ້ນ ຈະບໍ່ນອນຢູ່ໃນສິດຜົນປະໂຫຍດຂອງໂຄງການ.
- 45 ແຂ້ວປອມບັດຈຸບັນຂອງທ່ານສາມາດປົວແປງໄດ້ໂດຍການປ່ຽນແຂ້ວປອມດ້ານໃນ.
- 46 ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດຍັງອີນສິດຂອງທ່ານໃນໂຄງການນີ້ໄດ້.
- 47 ທັນຕະແພດຂອງທ່ານຕ້ອງຕິດຕໍ່ກັບຝ່າຍບໍລິການສໍາລັບເດັກ ໃນລັດຄາລິຟໍເນຍ (California Children's Services) ກ່ອນທີ່ຈະອີນສະເໜີຕາມຂັ້ນຕອນນີ້ເພື່ອຂໍການຊໍາລະເງິນ ຫຼື ການອະນຸມັດ.
- 48 ການບໍລິການ EPSDT ບໍ່ນອນຢູ່ໃນສິດຜົນປະໂຫຍດສໍາລັບຄົນເຈັບອາຍຸ 21 ປີຂຶ້ນໄປ.
- 49 ບໍລິການ EPSDT ທີ່ຮ້ອງຂໍ ບໍ່ຈໍາເປັນດ້ານການແພດ.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະເຮັດແນວໃດ ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າມີບັນຫາທີ່ຢາກຮ້ອງທຸກ? ຂ້າພະເຈົ້າຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກໄດ້ແນວໃດ?

ລົມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານກ່ອນຫາກທ່ານມີຄໍາຮ້ອງທຸກ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳສາມາດແກ້ໄຂການຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານຢ່າງວ່ອງໄວສະເໝີ. ຖ້າທ່ານບໍ່ຢາກເວົ້າກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານກ່ອນ ຫຼື ຫາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳບໍ່ສາມາດແກ້ໄຂ ຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານ, Medi-Cal Dental ສາມາດຊ່ວຍໄດ້. ພວກເຮົາຮັບຄໍາຮ້ອງທຸກຜ່ານທາງໂທລະສັບ ຫຼື ເປັນລາຍລັກອັກສອນ.

ຄໍາຮ້ອງທຸກທາງໂທລະສັບ

ເພື່ອຮ້ອງທຸກທາງໂທລະສັບ, ໃຫ້ໂທຫາສູນບໍລິການທາງໂທລະສັບ (TSC). ໃຫ້ບອກຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ ແລະ ຊື່ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳທີ່ກ່ຽວຂ້ອງແກ່ພວກເຂົາ. ອະທິບາຍບັນຫາຂອງທ່ານ. ນີ້ລວມທັງການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ການລົງມືກະທຳ ແລະ ການບໍ່ໄດ້ກະທຳຕ່າງໆ. ພວກເຮົາຈະເຮັດທຸກວິທີທາງເພື່ອແກ້ໄຂບັນຫາໃນລະຫວ່າງທີ່ໂທລົມກັນ. ທ່ານອາດໄດ້ຮັບການໂທຕິດຕາມພ້ອມກັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕື່ມ ຫຼື ຊັບພະຍາກອນກ່ຽວຂ້ອງກັບ ການຮ້ອງທຸກ.

ສູນບໍລິການໂທລະສັບ Medi-Cal Dental:

1-800-322-6384: ສຳລັບ ພາສາລາວ ກົດ 11

ໂທລະເລກ (TTY):

1-800-735-2922

ຮ້ອງທຸກທາງອີເມວ ຫຼື ໄປສະນີ

ຖ້າທ່ານເລືອກສົ່ງຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ທ່ານສາມາດດາວໂຫຼດ [ແບບຟອມຮ້ອງທຸກຂອງໂຄງການ Medi-Cal Dental](#) ໄດ້ຈາກເວັບໄຊຂອງ *Smile, California*. ທ່ານສາມາດສົ່ງແບບຟອມສົມບູນທາງອີເມວເຖິງ MemberFormReturn@delta.org ສົ່ງທາງໄປສະນີເຖິງ Medi-Cal Dental ທີ່:

Medi-Cal Dental Program

Member Services Group

P.O. Box 15539

Sacramento, CA 95852-1539

ຕົວຢ່າງຂອງແບບຟອມຮ້ອງທຸກຂອງໂຄງການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal Dental ແມ່ນມີຢູ່ໃນໜ້າຕໍ່ໄປ. ທ່ານສາມາດຊອກຫາແບບຟອມໃນໜ້າເວັບສະໄໝຊື່ກ *Smile, California* ໃນ 18 ພາສາອື່ນໆ.

Department of Health Care Services ແມ່ນສອດຄ່ອງກັບກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສິດທິພົນລະເມືອງ ແລະ ບໍ່ມີການເລືອກປະຕິບັດໂດຍອີງຕາມເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ອາຍຸ, ຄວາມພິການ ຫຼື ເພດ. Department of Health Care Services ຈະບໍ່ກົດກັນບຸກຄົນ ຫຼື ເລືອກປະຕິບັດຍ້ອນວ່າເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ອາຍຸ, ຄວາມພິການ ຫຼື ເພດ. ເພື່ອຮຽນຮູ້ຕື່ມກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍກ່ຽວກັບການຫ້າມການຈຳແນກ, ກະລຸນາໄປທີ່ເວັບໄຊ Department of Health Care Services [ທີ່ນີ້](#).

ວັນທີ: _____

ຊື່: _____

ທີ່ຢູ່: _____

ເມືອງ: _____ ຮັຖ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____,

ລະຫັດແບບຟອມບໍລິການ:

ແບບຟອມຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງ MEDI-CAL DENTAL

ກະຮຸນາປະກອບຂໍ້ມູນໃສ່ແບບຟອມຂ້າງລຸ່ມນີ້ ແລະບອກລາຍລະອຽດຂໍ້ສົງໄສ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານຢ່າງຄົບຖ້ວນສົມບູນ. ຂໍ້ມູນນີ້ແມ່ນສໍາຄັນ ແລະຈໍາເປັນໃນການຄົ້ນຄວ້າ ແລະແກ້ໄຂບັນຫາຂໍ້ສົງໄສ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານ.

MEDI-CAL ແຫ່ງຮັຖຄາລິຟໍເນຍ

ເລກບັດປະຈໍາຕົວຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ: _____

ເປີໂທຣະສັບ: (_____) _____

ເປີໂທຣະສັບສໍາລັບສິ່ງຂໍ້ຄວາມ: (_____) _____

ຕົວແທນຂອງທ່ານ (ຖ້າວ່າບໍ່ແມ່ນຕົວທ່ານເອງ):

ຊື່: _____

ທີ່ຢູ່: _____

ເມືອງ: _____, ຮັຖ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____

ເປີໂທຣະສັບ: (_____) _____

ຊື່ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບົວແຂ້ວຂອງທ່ານ: _____

ຊື່: _____

ທີ່ຢູ່: _____

ເມືອງ: _____, ຮັຖ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____

ເປີໂທຣະສັບ: (_____) _____

P.O Box 15539 • Sacramento, CA 95852-0609 • (800) 322-6384

ແບບຟອມຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງ MEDI-CAL DENTAL (ໜ້າ 2)

ປະເພດຂອງຄໍາຮ້ອງທຸກ:

___ ບໍລິການຂອງໜ່ວຍປິດແຂ້ວບໍ່ຄົບຖ້ວນສົມບູນ ຫຼື ບໍ່ໜ້າເພິ່ງພໍໃຈ

___ ຂັ້ນຕອນການກວດກັ່ນຕອງທາງການແພດບໍ່ໜ້າເພິ່ງພໍໃຈ

___ ອື່ນໆ

___ ຄວາມເຫັນ (ກະຮຸນາອະທິບາຍຂໍ້ສົງໄສ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ/ຮ້ອງຮຽນຂອງທ່ານຢ່າງລະອຽດຢູ່ບ່ອນນີ້. ຈົ່ງນໍາໃຊ້ອີກດ້ານໜຶ່ງຂອງແບບຟອມນີ້ ຫຼື ໜ້າເຈ້ຍຕື່ມ ຖ້າວ່າທ່ານຕ້ອງການບອນຂຽນເພີ່ມເຕີມ.)

ກະຮຸນາເຊັນຊີ້ ແລະ ລົງວັນທີໃນແບບຟອມນີ້:

ມັນອາດຈໍາເປັນທີ່ຈະຂໍເອົາປະຫວັດການປິ່ນປົວຂອງທ່ານຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິດແຂ້ວຂອງທ່ານ. ລາຍເຊັນຂອງທ່ານຂ້າງລຸ່ມນີ້ແມ່ນການອະນຸຍາດໃຫ້ເປີດເຜີຍປະຫວັດການປິດແຂ້ວຂອງທ່ານຕໍ່ທາງໂຄງການ Medi-Cal Dental ໄດ້.

ລາຍເຊັນ _____ ວັນທີ _____

ສົ່ງແບບຟອມນີ້ກັບຄືນໄປທີ່: Medi-Cal Dental Program
 Member Services Group
 P.O. Box 15539
 Sacramento, CA 95852-1539

ເມື່ອພວກເຮົາໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນນີ້ແລ້ວ, ພວກເຮົາຈະຄົ້ນຄວ້າຕາມຂໍ້ສົງໄສ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ/ຮ້ອງຮຽນ ຂອງທ່ານ ແລະ ຈະແຈ້ງຜົນໃຫ້ທ່ານຮູ້. ຖ້າວ່າຈໍາເປັນຕ້ອງໃຫ້ທ່ານມາກວດຮ່າງກາຍເພື່ອແກ້ໄຂບັນຫານີ້, ພວກເຮົາຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບວັນທີ, ເວລາ, ແລະ ສະຖານທີ່ສໍາລັບການນັດໝາຍນີ້.

P.O Box 15539 • Sacramento, CA 95852-0609 • (800) 322-6384

ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນຫຼັງຈາກທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ?

ຖ້າທ່ານຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກທາງໂທລະສັບ, ພວກເຮົາຈະເຮັດສຸດຄວາມສາມາດໃນການແກ້ໄຂການຮ້ອງທຸກຂະນະຢູ່ໃນສາຍໂທ. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຄໍາຮ້ອງທຸກບາງສະບັບອາດໃຊ້ຫລາຍຂັ້ນຕອນໃນການໄປເຖິງການຕັດສິນສຸດທ້າຍ. ຍ້ອນແນວນີ້, ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການໂທຕິດຕາມພ້ອມກັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ຫຼື ການອັບເດດກ່ຽວຂ້ອງກັບ ການຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານຍື່ນການຮ້ອງທຸກເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ພວກເຮົາຈະໃຫ້ທ່ານຊາບວ່າໄດ້ຮັບແລ້ວພາຍໃນຫ້າວັນຫລັງພວກເຮົາໄດ້ຮັບມັນ. ການຮ້ອງທຸກເປັນລາຍລັກອັກສອນອາດຈະກ່ຽວຂ້ອງກັບທີ່ປຶກສາທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal. ພວກເຮົາຈະຕັດສິນການກະທຳໃນຊ່ວງຕໍ່ໄປ.

ພວກເຮົາອາດຈະ:

- ຕິດຕໍ່ທ່ານ ແລະ/ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ.
- ແນະນຳທ່ານເຂົ້າກວດຄັດກອງທາງຄລິນິກ.
- ສົ່ງຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານຫາພະແນກອື່ນ.

ພວກເຮົາຈະສົ່ງໜັງສືສະຫຼຸບສິ່ງທີ່ຄົ້ນພົບ ແລະ ເຫດຜົນໃນການຕັດສິນໃຈໃຫ້ກັບທ່ານພາຍໃນ 30 ມື້ຫຼັງຈາກທີ່ໄດ້ຮັບການຮ້ອງຮຽນ. ການຮ້ອງທຸກສ່ວນຫລາຍຈະໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂພາຍໃນ 30 ວັນ. ແຕ່ວ່າ, ການຮ້ອງທຸກບາງອັນອາດໃຊ້ເວລາດົນກວ່າໃນການແກ້ໄຂ. ຕົວຢ່າງ: ທ່ານອາດຕ້ອງການເວລາເພີ່ມເຕີມເພື່ອເຂົ້າຮັບການກວດກາສຸຂະພາບ.

ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ມັກສິ່ງທີ່ເກີດຂຶ້ນ ເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າຍື່ນຄໍາຮ້ອງຮຽນ, ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດເຮັດຫຍັງໄດ້ອີກບໍ່?

ຖ້າທ່ານບໍ່ພໍໃຈກັບຄໍາຕັດສິນຂອງການຮ້ອງທຸກ, ກະລຸນາໂທຫາ ສູນບໍລິການໂທລະສັບ. ທ່ານອາດຈະບອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານສົ່ງການຮ້ອງຂໍການອະນຸມັດການປິ່ນປົວ ແລະ ເຂົ້າຮັບການກວດຄັດກອງທາງຄລິນິກອັນອື່ນອີກໄດ້. ທ່ານສາມາດຂໍການໄຕ່ສວນຂອງລັດໄດ້ ຖ້າທ່ານຍັງບໍ່ພໍໃຈ. ເພື່ອຮຽນຮູ້ກ່ຽວກັບ ການໄຕ່ສວນຂອງລັດ Medi-Cal, ກະລຸນາເຂົ້າໄປທີ່ເວັບໄຊ Department of Health Care Services [ທີ່ນີ້](#).

ຂະບວນການໄຕ່ສວນຂອງລັດ

ຖ້າການປິ່ນປົວທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານຮຽກຮ້ອງມັນຖືກປະຕິເສດ ຫຼື ປ່ຽນແປງ, ຫາກທ່ານພໍໃຈກັບຜົນຕັດສິນຂອງຄໍາຮ້ອງທຸກ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງຂໍການສົ່ງເງິນຄືນ Conlan ຖືກປະຕິເສດ (ເບິ່ງພາກ [ຄໍາໃຊ້ຈ່າຍຂອງການບໍລິການທາງທັນຕະກຳ](#)), ທ່ານອາດຮຽກຮ້ອງ ການໄຕ່ສວນຂອງລັດຜ່ານ ພະແນກບໍລິການສັງຄົມແຫ່ງລັດຄາລິຟໍເນຍ (California Department of Social Services, CDSS). ຫ້ອງການ County Social Services ໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານສາມາດຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານກັບການຮ້ອງຂໍນີ້. ທ່ານສາມາດຊອກຫາລາຍຊື່ຫ້ອງການຄາວຕີທີ່ຄົບຖ້ວນໃນເວັບໄຊ Department of Health Care Services [ທີ່ນີ້](#). ການຮ້ອງຂໍ ການໄຕ່ສວນຂອງລັດຈະບໍ່ກະທົບການມີຄຸນສົມບັດຂອງທ່ານສໍາລັບ ການບໍລິການທາງທັນຕະກຳ. ທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບໂທດໃນການຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນ. ພວກເຮົາຈະຮັກສາຄວາມລັບໃນລະຫວ່າງທີ່ດໍາເນີນການຮ້ອງຮຽນ.

ທ່ານສາມາດເປັນຕົວແທນໃຫ້ຕົນເອງໃນການໄຕ່ສວນຂອງລັດ. ເພື່ອນ, ທະນາຍຄວາມ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນສາມາດຕາງໜ້າທ່ານໄດ້. ທ່ານ ຈະຕ້ອງຮັບຜິດຊອບການກະກຽມວຽກງານຕ່າງໆຖ້າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ບຸກຄົນອື່ນດໍາເນີນການແທນທ່ານ. ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ທາງກົດໝາຍໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ, ໂທຫາໜ່ວຍງານ Public Inquiry and Response Unit ຂອງ CDSS ທີ່ເບີ 1-800-952-5253. ໜ່ວຍງານນີ້ຍັງສາມາດຊ່ວຍເຫຼືອໃນການສະໜອງຂໍ້ມູນທົ່ວໄປກ່ຽວກັບຂະບວນການໄຕ່ສວນຂອງລັດ.

ສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງກົດໝາຍໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເພີ່ມເຕີມ ກະລຸນາໂທຫາພະແນກຄຸ້ມຄອງຜູ້ບໍລິໂພກແຫ່ງຄາລິຟໍເນຍ (California Department of Consumer Affairs) ທີ່ເບີ 1-800-952-5210 ຫຼື TTY 1-800-326-2297. ທ່ານຍັງສາມາດໂທ ຫາອົງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງກົດໝາຍ (Legal Aid Society) ທີ່ອາໄສຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງຂອງທ່ານທີ່ເບີ 1-888-804-3536.

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍການໄຕ່ສວນຂອງລັດໄດ້ເມື່ອໃດ?

ຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການແຈ້ງການການດໍາເນີນການທາງທັນຕະກໍາ (Notice of Medi-Cal Dental Action) ທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ, ທ່ານຄວນປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບແຜນການປິ່ນປົວອື່ນໆກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກໍາຂອງທ່ານ ເພື່ອຊອກຫາການປິ່ນປົວທີ່ດີທີ່ສຸດທີ່ ຄຸ້ມຄອງໂດຍໂຄງການ Medi-Cal Dental. ຖ້າທ່ານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກໍາຂອງທ່ານເຫັນດີວ່າບໍ່ມີແຜນການປິ່ນປົວອື່ນ ແລ້ວ, ທ່ານມີເວລາ 90 ມື້ຫຼັງຈາກມື້ທີ່ໄດ້ລະບຸຢູ່ແຈ້ງການການດໍາເນີນການທາງທັນຕະກໍາ Medi-Cal ເພື່ອຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນຂອງລັດ.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະເລີ່ມຂະບວນການຕັ້ງກ່າວໄດ້ແນວໃດ?

ທ່ານສາມາດເລີ່ມຂຶ້ນຕອນໂດຍການໂທເບີຟຣີ 1-800-952-5253 ຫຼື ຜ່ານ [ການສ້າງບັນຊີ](#). ທ່ານສາມາດສົ່ງສໍາເນົາແຈ້ງການການ ດໍາເນີນການທາງທັນຕະກໍາ (Notice of Medi-Cal Dental Action) ຫຼື ຂຽນໜັງສືຫາ:

California Department of Social Services State Hearings Division
P.O. Box 944243 MS 9-17-37
Sacramento, CA 94244-2430

ຖ້າທ່ານໂທ ຫຼື ຂຽນໜັງສືຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນຂອງລັດ, ຮັບປະກັນວ່າ ລະບຸໝາຍເລກກວດກາເອກະສານ (Document Control Number, DCN), ທີ່ຢູ່ໃນແຈ້ງການການດໍາເນີນການທາງທັນຕະກໍາ Medi-Cal (Notice of Medi-Cal Dental Action). DCN ຈະລະບຸການຮ້ອງຂໍການອະນຸມັດການປິ່ນປົວສໍາລັບການບໍລິການທີ່ຖືກປະຕິເສດ ແລະ DCN ຈະຊ່ວຍເລັ່ງ ຂະບວນການຮ້ອງຂໍຂອງ ທ່ານໃຫ້ໄວຂຶ້ນ. ຖ້າທ່ານໂທລະສັບ ຫຼື ຂຽນໜັງສືເພື່ອຮຽກຮ້ອງການໄຕ່ສວນຂອງລັດ ເພາະວ່າທ່ານບໍ່ພໍໃຈກັບ ຜົນການຕັດສິນຂອງການຮ້ອງທຸກ, ຢ່າລືມລວມເອົາການລະບຸແບບຟອມການບໍລິການທີ່ຢູ່ໃນ ໜັງສືປະຕິເສດຂອງທ່ານເຂົ້ານໍາ.

ຄໍາສັບ ແລະ ນິຍາມອື່ນໆກ່ຽວກັບທາງທັນຕະກໍາ

ມີຄໍາສັບຫຼາຍຄໍາທີ່ຖືກນໍາໃຊ້ໃນໂຄງການ Medi-Cal Dental ເຊິ່ງມີຄວາມໝາຍພິເສດ ຫຼື ມີຄວາມໝາຍດ້ານເຕັກນິກ. ຄໍາສັບ ກ່ຽວກັບທາງທັນຕະກໍາບາງຄໍາອາດບໍ່ຄຸ້ນເຄີຍ. ພວກເຮົາຫວັງວ່ານິຍາມຄໍາສັບຕໍ່ໄປນີ້ຈະເປັນປະໂຫຍດແກ່ທ່ານ. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ໃຫ້ໂທ ຫາສູນບໍລິການໂທລະສັບ.

ລະຫັດຊ່ວຍເຫຼືອ: ອະທິບາຍເຖິງປະເພດຂອງແຜນການຄຸ້ມຄອງ Medi-Cal ທີ່ທ່ານມີ.

ການອຸທອນ: ການສະເໜີຂໍເປັນທາງການໃຫ້ Medi-Cal Dental ທົບທວນການບໍລິການທີ່ຖືກປະຕິເສດສໍາລັບການປິ່ນປົວທີ່ຮ້ອງຂໍ ຫຼື ຈັດໃຫ້. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ, ຕົວທ່ານເອງ ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດສາມາດຍື່ນໜັງສືອຸທອນໄດ້.

ການໃຫ້ອະນຸຍາດ: ເບິ່ງການອະນຸຍາດກ່ອນລ່ວງໜ້າ.

ສະມາຊິກ: ບຸກຄົນທີ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບສະຫວັດດີການຂອງ Medi-Cal.

ບັດຍັງຍືນຜົນປະໂຫຍດ (BIC): ບັດຍັງຍືນທີ່ໃຫ້ກັບສະມາຊິກໂດຍ Department of Health Care Services. BIC ຈະມີ ໝາຍເລກສະມາຊິກ ແລະ ຂໍ້ມູນທີ່ສໍາຄັນອື່ນໆ.

ຜົນປະໂຫຍດ: ການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດຈັດໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ທີ່ມີໃຫ້ຜ່ານ Medi-Cal.

ຄລິນິກ (ຄລິນິການແພດ): ຄລິນິກເປັນສະຖານທີ່ຮັກສາສຸຂະພາບທີ່ເອົາໃຈໃສ່ປິ່ນປົວຄົນປ່ວຍເຂດນອກເປັນຫລັກ. ເພື່ອຮັບການ ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຈາກ ຄລິນິກ, ຄລິນິກ ແລະ ບັນດາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຄລິນິກຕ້ອງລົງທະບຽນໃນ Medi-Cal. ທ່ານສາມາດຊອກຄລິ ນິກທາງທັນຕະກຳທີ່ລົງທະບຽນໃກ້ຕົວທ່ານໃນ *Smile, California* [ໜ້າຊອກຫາທັນຕະແພດ](#). ສໍາລັບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບຄລິນິກທີ່ໄດ້ ລົງທະບຽນ ຫຼື ຮັບຄົນປ່ວຍໃໝ່ ຫຼື ບໍ່ນັ້ນ, ກະລຸນາໂທຫາສູນບໍລິການທາງໂທລະສັບ.

ການກວດທາງການແພດ: ການກວດທີ່ດໍາເນີນການໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳໃຫ້ຄວາມຄິດເຫັນກ່ຽວກັບການສະເໜີ ຫຼື ການ ສະໜອງໃຫ້ການປິ່ນປົວໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ອື່ນ. ໂຄງການ Medi-Cal Dental ອາດຮຽກຮ້ອງໃຫ້ ດໍາເນີນການກວດກາທາງການແພດໃນກໍລະນີສະເພາະໃດໜຶ່ງ.

ການຮ້ອງທຸກ: ການສະແດງຄວາມບໍ່ພໍໃຈເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ເປັນຄໍາເວົ້າ, ລວມທັງຂໍ້ຂັດແຍ່ງຕ່າງໆ, ການຮ້ອງຂໍໃຫ້ພິຈາລະນາຄະດີ ຄືນໃໝ່ ຫຼື ການອຸທອນໂດຍສະມາຊິກ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳໃນນາມຂອງ ສະມາຊິກ.

ການຈ່າຍສົມທົບຄ່າປິ່ນປົວ: ເປັນຄ່າປິ່ນປົວຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳສ່ວນໜຶ່ງທີ່ສະມາຊິກຈະຕ້ອງໄດ້ຈ່າຍ.

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ: ຊຸດຂັ້ນຕອນທາງທັນຕະກຳເຊິ່ງເປັນຜົນປະໂຫຍດຂອງ Medi-Cal ແລະ ມີໃຫ້ສໍາລັບສະມາຊິກ Medi-Cal ທີ່ມີຄຸນສົມບັດເຂົ້າເກນ. Medi-Cal Dental ຈະຈ່າຍສະເພາະຄ່າປິ່ນປົວທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດເປັນທີ່ສະໜອງໂດຍຜູ້ໃຫ້ ບໍລິການທາງທັນຕະກຳທີ່ເປັນຜົນປະໂຫຍດຂອງໂຄງການ Medi-Cal Dental ເທົ່ານັ້ນ.

ຊ່ຽວຊານທາງທັນຕະກຳ: ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສະໜອງການດູແລທາງທັນຕະກຳພິເສດເປັນຕົ້ນການປິ່ນປົວຮາກ (ຮາກແຂ້ວ), ການຜ່າຕັດຊ່ອງ ປາກ, ທັນຕະກຳເດັກ (ທັນຕະກຳຂອງເດັກນ້ອຍ), ການປິ່ນປົວເຍື່ອທຸ້ມແຂ້ວ (ດູແລສໍາລັບເຫງືອກ ແລະ ກະດູກຮອບໆແຂ້ວ) ແລະ ການ ຈັດແຂ້ວ (ດັດແຂ້ວ).

ການກວດກາເບື້ອງຕົ້ນ ແລະ ການກວດກາເປັນໄລຍະ, ການບັງມະຕິພະຍາດ ແລະ ການປິ່ນປົວ (EPSDT): EPSDT ອະນຸຍາດໃຫ້ ເດັກນ້ອຍທີ່ລົງທະບຽນ Medi-Cal ແລະ ທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳ (ການກວດຄັດກອງ) ແບບ

ປ້ອງກັນ ແລະ ໃຫ້ໄດ້ຮັບການບໍລິການບັງມະຕິພະຍາດ ແລະ ການປິ່ນປົວທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດເພື່ອແກ້ໄຂ ແລະ ປັບປຸງສະພາບທາງດ້ານສຸຂະພາບໃຫ້ດີຂຶ້ນ.

ການມີສິດໄດ້ຮັບ: ແມ່ນຂໍ້ຮຽກຮ້ອງທີ່ກຳນົດຂຶ້ນມາເພື່ອຂໍຮັບສະຫວັດດີການຂອງໂຄງການ Medi-Cal.

ອາການທາງທັນຕະກຳສຸກເສີນ: ອາການທາງທັນຕະກຳທີ່ບໍ່ໄດ້ປິ່ນປົວທາງການແພດໂດຍດ່ວນນັ້ນຈະເຮັດໃຫ້ເກີດອັນຕະລາຍ, ເຊິ່ງອາດເຮັດໃຫ້ເກີດການເຈັບປ່ວຍຮ້າຍແຮງ ຫຼື ເກີດຄວາມບົກຜ່ອງໃນການໃຊ້ງານ.

ຊ່ຽວຊານປິ່ນປົວຮາກແຂ້ວ: ຊ່ຽວຊານປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳທີ່ມີຂໍ້ຈຳກັດໃນການປິ່ນປົວພະຍາດ ແລະ ອາການບາດເຈັບຂອງເສັ້ນປະສາດ ແລະ ຮາກທາງທາງທັນຕະກຳ.

Medi-Cal ເຕັມຮູບແບບ: ແຜນ Medi-Cal ເຕັມຮູບແບບຈະສະໜອງການບໍລິການປິ່ນປົວສຸຂະພາບໃຫ້ແກ່ປະຊາຊົນທີ່ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າ. ເດັກນ້ອຍໝົດທຸກຄົນທີ່ເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ Medi-Cal, ເດັກນ້ອຍໃນສູນລ້ຽງເດັກກຳພ້າ ແລະ ໄວໜຸ່ມທີ່ເຄີຍຢູ່ສູນລ້ຽງເດັກກຳພ້າທີ່ມີອາຍຸສູງສຸດ 26 ປີ, ບຸກຄົນຖືພາ ແລະ ຄົນຕາບອດ ຫຼື ຄົນພິການແມ່ນຈະໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງແບບຄົບວົງຈອນ.

ເອກະສານຢັ້ງຢືນຕົວຕົນ: ໝາຍເຖິງເອກະສານບາງອັນທີ່ໃຊ້ເພື່ອຢັ້ງຢືນຕົວບຸກຄົນດ້ວຍຮູບພາບເຊັ່ນ: ໃບຂັບຂີ່.

ຂໍ້ຈຳກັດ: ໝາຍເຖິງຈຳນວນການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ, ປະເພດການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ແລະ/ຫຼື ການບໍລິການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳທີ່ເໝາະສົມທີ່ສຸດ.

Medi-Cal Dental: ໂຄງການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳທີ່ຈະຕ້ອງໄດ້ຈ່າຍຄ່າປິ່ນປົວຕາມການບໍລິການ Medi-Cal.

ຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ: ການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກໂຄງການທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນເພື່ອໃຫ້ການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳ, ເຫຼືອງກ ແລະ ໂຄງສ້າງຂອງແຂ້ວທີ່ໄດ້ (ກ) ໃຫ້ການປິ່ນປົວຕາມມາດຕະຖານທີ່ເປັນມືອາຊີບ; (ຂ) ຮັບການພິຈາລະນາໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳທີ່ໃຫ້ການປິ່ນປົວເພື່ອໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບສະພາບຂອງແຂ້ວ ແລະ (ຄ) ປະເພດການປິ່ນປົວທີ່ເໝາະສົມທີ່ສຸດ, ການສະໜອງການບໍລິການ ແລະ ລະດັບການບໍລິການແມ່ນຈະພິຈາລະນາຕາມຄວາມສ່ຽງ, ຜົນປະໂຫຍດ ແລະ ການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.

ການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບອື່ນໆ/ແຜນປະກັນສຸຂະພາບອື່ນໆ: ການຄຸ້ມຄອງການປິ່ນປົວທີ່ພົວພັນກັບທາງທັນຕະກຳພາຍໃຕ້ແຜນສຸຂະພາບເອກະຊົນ, ໂຄງການປະກັນໄພໃດໜຶ່ງ, ໂຄງການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳຂອງລັດ ຫຼື ຂອງລັດຖະບານກາງ ຫຼື ພາຍໃຕ້ສິດທິຕາມກົດໝາຍ ຫຼື ຕາມສັນຍາຕ່າງໆ.

ແພດຊ່ຽວຊານຜ່າຕັດໂຜ້ງປາກ: ຊ່ຽວຊານທາງທັນຕະກຳທີ່ປະຕິບັດພາຍໃນຂອບເຂດການບັງມະຕິ ແລະ ປິ່ນປົວພະຍາດ, ອາການບາດເຈັບ, ຄວາມຜິດປົກກະຕິ, ຄວາມບົກຜ່ອງ ແລະ ສະພາບຂອງໂຜ້ງປາກ, ຄາງກະໄຕ ແລະ ໃບໜ້າ.

ຊ່ຽວຊານດັດແຂ້ວ: ຊ່ຽວຊານປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳທີ່ປະຕິບັດພາຍໃນຂອບເຂດການປ້ອງກັນ ແລະ ປິ່ນປົວບັນຫາທີ່ເກີດຂຶ້ນກັບທາງທັນຕະກຳເບື້ອງເທິງ ແລະ ເບື້ອງລຸ່ມເພື່ອໃຫ້ພິດິກັນເຊັ່ນ: ການດັດແຂ້ວ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳສຳລັບເດັກນ້ອຍ: ຊ່ຽວຊານປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳທີ່ປະຕິບັດພາຍໃນຂອບເຂດການປິ່ນປົວເດັກນ້ອຍນັບຕັ້ງແຕ່ເກີດຈົນຮອດໄວລຸ້ນ, ໃຫ້ການດູແລທາງທັນຕະກຳຕົ້ນຕໍ ແລະ ການຮັກສາເພື່ອການປ້ອງກັນຄົບວົງຈອນ.

ຊ່ຽວຊານປິ່ນປົວເຫຼືອງກ: ຊ່ຽວຊານປິ່ນປົວແຂ້ວທີ່ກຳນົດຂອບເຂດການປະຕິບັດຂອງເຂົ້າເຈົ້າໃນການປິ່ນປົວພະຍາດເຫຼືອງກ ແລະ ເນື້ອເຍື່ອບໍລິເວນແຂ້ວ.

ກ່ຽວກັບການຖືພາ: ການບໍລິການກ່ຽວກັບການຖືພາແມ່ນພ້ອມມີໃຫ້ ນັບຈາກມື້ທີ່ຖືພາທີ່ຍັງຢືນທາງການແພດ ແລະ ໄປຈົນເຖິງ 12 ເດືອນຫລັງເກີດລູກ (ຫລັງຈາກຖືພາ). ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງລະຫັດຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ/ຫຼື ກອບຂອງຜົນປະໂຫຍດ, ຄົນທີ່ຖືພາມີສິດຂໍຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທັງໝົດ ຖ້າມີເງື່ອນໄຂຕາມເກນການຄັດເລືອກ ແລະ ຂໍ້ຮຽກຮ້ອງຕ່າງໆ.

ການຂໍອະນຸຍາດກ່ອນເຂົ້າຮັບການປິ່ນປົວ: ການຮ້ອງຂໍໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳເພື່ອອະນຸມັດການບໍລິການຕ່າງໆກ່ອນຈະໃຫ້ການບໍລິການຕົວຈິງ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຮັບແຈ້ງການອະນຸຍາດ (NOA) ຈາກ Medi-Cal Dental ສຳລັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດ. ສະມາຊິກຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການການດຳເນີນການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ຫາກການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳຖືກເລື່ອນອອກໄປ, ປ່ຽນແປງ ຫຼື ປະຕິເສດ.

ຊ່ຽວຊານໃສ່ແຂ້ວປອມ: ຊ່ຽວຊານປົວແຂ້ວທີ່ມີຄວາມຊຳນານພາຍໃນການໃສ່ແຂ້ວປອມ, ຮາກແຂ້ວ ຫຼື ອື່ນໆ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ: ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວທາງທັນຕະກຳທົ່ວໄປ, ຊ່ຽວຊານທາງດ້ານສຸຂະອະນາໄມທາງທັນຕະກຳທີ່ຂຶ້ນທະບຽນໃນ ການປະຕິບັດງານທາງເລືອກ (Alternative Practice), ກຸ່ມແພດທາງທັນຕະກຳ, ໂຮງຮຽນແພດທາງທັນຕະກຳ ຫຼື ຄລິນິກປົວທາງທັນຕະກຳທີ່ລົງທະບຽນໃນໂຄງການ Medi-Cal Dental ເພື່ອສະໜອງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບປາກແກ່ສະມາຊິກ Medi-Cal.

ຊ່ຽວຊານທາງດ້ານສຸຂະອະນາໄມທາງທັນຕະກຳທີ່ຂຶ້ນທະບຽນໃນ ການປະຕິບັດງານທາງເລືອກ (Registered Dental Hygienists in Alternative Practice, RDHAP): ຊ່ຽວຊານທາງດ້ານສຸຂະອະນາໄມທາງທັນຕະກຳທີ່ມີໃບອະນຸຍາດເພື່ອດຳເນີນການບໍລິການສ່ວນຕົວ. RDHAP ໃຫ້ການການບໍລິການທາງດ້ານສຸຂະອະນາໄມທາງທັນຕະກຳ (ທຳຄວາມສະອາດ) ຢູ່ເຮືອນ, ໂຮງຮຽນ, ທີ່ພັກອາໄສ ແລະ ພື້ນທີ່ທີ່ມີການບໍລິການບໍ່ພຽງພໍ.

ຂອບເຂດທີ່ຈຳກັດ: ຈຳກັດໃຫ້ສະເພາະແຕ່ການປິ່ນປົວສຸກເສີນເທົ່ານັ້ນ.

ການແບ່ງກັນຈ່າຍ: ຈຳນວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍ ຫຼື ສັນຍາວ່າຈະຈ່າຍແຕ່ລະເດືອນສຳລັບຄ່າສຸຂະພາບ ຫຼື ສຸຂະພາບທາງທັນຕະກຳກ່ອນ Medi-Cal ຈະຈ່າຍສຳລັບການບໍລິການທາງການແພດ ຫຼື ສຸຂະພາບທາງທັນຕະກຳ.

ຂໍ້ຮຽກຮ້ອງ: ໝາຍເຖິງບາງຢ່າງ ຫຼື ກົດລະບຽບທີ່ທ່ານຈະຕ້ອງໄດ້ເຮັດ ຫຼື ປະຕິບັດ.

ຄວາມຮັບຜິດຊອບ: ໝາຍເຖິງບາງຢ່າງທີ່ທ່ານຈະຕ້ອງໄດ້ເຮັດ ຫຼື ຖືກຄາດຫວັງໃຫ້ເຮັດ.

ການໄຕ່ສວນຂອງລັດ: ການໄຕ່ສວນຂອງລັດແມ່ນຂະບວນການທາງກົດໝາຍທີ່ຍອມໃຫ້ສະມາຊິກຮ້ອງຂໍ ການປະເມີນຄືນຕໍ່ກັບການຮ້ອງຂໍການອະນຸມັດການປິ່ນປົວທີ່ດັດແກ້ ຫຼື ຖືກປະຕິເສດ. ມັນເຮັດໃຫ້ສະມາຊິກ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການປະເມີນຄືນໃນກໍລະນີການເບີກເງິນຄືນໃດໜຶ່ງໄດ້.

ຄຳຮ້ອງຂໍອະນຸຍາດເຂົ້າຮັບການປິ່ນປົວ: ຄຳຮ້ອງທີ່ຍື່ນໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳ Medi-Cal ເພື່ອຂໍອະນຸມັດການບໍລິການໃດໜຶ່ງທີ່ໂຄງການໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງກ່ອນເລີ່ມດຳເນີນການປິ່ນປົວຕົວຈິງ. ຈະຕ້ອງໄດ້ຍື່ນຄຳຮ້ອງຂໍອະນຸຍາດເຂົ້າຮັບການປິ່ນປົວສຳລັບການບໍລິການສະເພາະໃດໜຶ່ງ ແລະ ພາຍໃຕ້ສະພາບການພິເສດ.

ສິດທິ ແລະ ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ

ສິດທິ ແລະ ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງຂ້າພະເຈົ້າພາຍໃຕ້ໂຄງການ Medi-Cal ແມ່ນຫຍັງ?

ເມື່ອທ່ານສະໝັກເຂົ້າໂຄງການ Medi-Cal, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບລາຍການສິດທິ ແລະ ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ. ເຊິ່ງລວມມີຂໍ້ຮຽກຮ້ອງຕ່າງໆໃນການລາຍງານການປ່ຽນແປງທີ່ຢູ່, ລາຍຮັບ ຫຼື ຖ້າມີແມ່ຍິງຖືພາ ຫຼື ເກີດລູກ. ທ່ານສາມາດຊອກຫາລາຍການທີ່ໃໝ່ລ່າສຸດກ່ຽວກັບ ສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ [ທີ່ນີ້](#). ທ່ານຍັງສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການທຳມະການຈຳແນກຂອງ Department of Health Care Services [ທີ່ນີ້](#).

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະ:

- ໄດ້ຮັບການປະຕິບັດດ້ວຍຄວາມເຄົາລົບ ແລະ ໃຫ້ກຽດ.
- ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳທີ່ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບເພາະເປັນໜຶ່ງໃນຜົນປະໂຫຍດຂອງໂຄງການ Medi-Cal Dental ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວແຂ້ວທີ່ລົງທະບຽນ.
- ໄດ້ຮັບການນັດໝາຍຈາກທ່ານໝໍໃນໄລຍະເວລາທີ່ເໝາະສົມ.
- ເຂົ້າຮ່ວມໃນການສົນທະນາ ແລະ ການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບຄວາມຕ້ອງການການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ, ລວມທັງຕົວເລືອກໃນການປິ່ນປົວທີ່ຈຳເປັນ ຫຼື ເໝາະສົມ.
- ເກັບຮັກສາບັນທຶກການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳວ່າເປັນຄວາມລັບ. ໝາຍຄວາມວ່າພວກເຮົາຈະບໍ່ເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກທ່ານ ຫຼື ຈົນກວ່າຈະໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຕາມກົດໝາຍ.
- ແຈ້ງບອກເຖິງຄວາມກັງວົນກ່ຽວກັບໂຄງການ Medi-Cal Dental ຫຼື ກ່ຽວກັບການບໍລິການທາງທັນຕະກຳທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ.
- ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບໂຄງການ Medi-Cal Dental, ການບໍລິການ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳທີ່ມີ.
- ເບິ່ງບັນທຶກການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ.
- ຂໍຜູ້ແປພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ.
- ນຳໃຊ້ຜູ້ແປພາສາທີ່ບໍ່ແມ່ນສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ ຫຼື ໝູ່ເພື່ອນຂອງທ່ານ.
- ຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນຖ້າໂຄງການບໍ່ສາມາດສະໜອງການບໍລິການດ້ານພາສາຕາມທີ່ທ່ານຕ້ອງການໄດ້.

ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານມີຄື:

- ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ຖືກຕ້ອງແກ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ ແລະ Medi-Cal.
- ເຂົ້າໃຈບັນຫາໃນການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານ ແລະ ເຂົ້າຮ່ວມການພັດທະນາເປົ້າໝາຍໃນການປິ່ນປົວຮ່ວມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົວແຂ້ວຂອງທ່ານໃຫ້ຫຼາຍທີ່ສຸດເທົ່າທີ່ຈະເຮັດໄດ້.

- ສະແດງບັດຢັ້ງຢືນຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານທຸກຄັ້ງທີ່ເຂົ້າຮັບການບໍລິການ.
- ສອບຖາມກ່ຽວກັບສະພາບໃນການປິ່ນປົວທາງທັນຕະກຳ ແລະ ແຈ້ງບອກວ່າການອະທິບາຍ ແລະ ຄຳແນະນຳດັ່ງກ່າວຈະແຈ້ງສຳລັບທ່ານ ຫຼື ບໍ່.
- ນັດໝາຍທາງທັນຕະກຳ ແລະ ຮັກສານັດໝາຍດັ່ງກ່າວ. ທ່ານຈະຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຂອງທ່ານຮູ້ຢ່າງໜ້ອຍ ຊາວສີ່ 24 ຊົ່ວໂມງລ່ວງໜ້າ, ຖ້າທ່ານຈະຍົກເລີກການນັດໝາຍ.
- ຊ່ວຍເຫຼືອໂຄງການ Medi-Cal Dental ໃນການຮັກສາບັນທຶກການປິ່ນປົວໃຫ້ຖືກຕ້ອງໂດຍການສະໜອງຂໍ້ມູນທີ່ຖືກຕ້ອງກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງທີ່ຢູ່, ສະພາບຄອບຄົວ ແລະ ແຜນການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບອື່ນໆ.
- ແຈ້ງໃຫ້ໂຄງການ Medi-Cal Dental ຮັບຮູ້ໄວທີ່ສຸດເທົ່າທີ່ຈະເຮັດໄດ້ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງທັນຕະກຳຮຽກເກັບເງິນທ່ານໂດຍບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫຼື ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຮ້ອງຮຽນ.
- ປະຕິບັດຕໍ່ພະນັກງານ Medi-Cal Dental ແລະ ຫ້ອງການທາງທັນຕະກຳ ດ້ວຍຄວາມເຄົາລົບ ແລະ ມີມາລະຍາດ.

ຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານແມ່ນສິ່ງສຳຄັນສຳລັບພວກເຮົາ

ພາກນີ້ຈະອະທິບາຍວິທີການຮັບຂໍ້ມູນຂ່າວສານກ່ຽວກັບວິທີການນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນຂ່າວສານທາງການແພດ. ນອກຈາກນັ້ນຍັງອະທິບາຍວິທີການທີ່ທ່ານຈະສາມາດເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ.

ແຈ້ງການກ່ຽວກັບຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ

Department of Health Care Services ຈະສົ່ງແຈ້ງການຄວາມເປັນສ່ວນຕົວໃຫ້ກັບທ່ານ ເພາະເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງແຜນການຕ້ອນຮັບເຂົ້າໂຄງການ Medi-Cal. ທ່ານຍັງສາມາດເຂົ້າເຖິງ ສຳເນົາທາງອອນໄລນ໌ [ທີ່ນີ້](#). ແຈ້ງການນີ້ຈະອະທິບາຍສິດທິ ແລະ ຕົວເລືອກຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດເບິ່ງຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບຂອງຂ້າພະເຈົ້າທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງໂດຍ Medi-Cal Dental ໄດ້ແນວໃດ?

ທ່ານມີສິດໃນການຮ້ອງຂໍເບິ່ງຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງໂດຍໂຄງການ Medi-Cal Dental. ທ່ານຍັງມີສິດຮ້ອງຂໍສຳເນົາຂອງບັນທຶກເຫຼົ່ານັ້ນ. ທ່ານຈະຖືກຮຽກເກັບຄ່າທຳນຽມໃນການກັອບປີ້ນັດບັນທຶກ ແລະ ສົ່ງທາງໄປສະນີ. ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການຕອບກັບພາຍໃນ 30 ມື້ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ.

ທ່ານຈະຕ້ອງສົ່ງສຳເນົາໃບຂັບຂີ່ຂອງລັດຄາລິຟໍເນຍ, ບັດປະຈຳຕົວ (ID) ຂອງກະຊວງຄຸ້ມຄອງພາຫະນະ ຫຼື ເອກະສານລະບຸຕົວຕົນທີ່ໃຊ້ໄດ້ອື່ນໆໃຫ້ພວກເຮົາ. ທ່ານຍັງຈະຕ້ອງໄດ້ສົ່ງເອກະສານຢັ້ງຢືນທີ່ຢູ່ໃຫ້ພວກເຮົານຳອີກ.

ທ່ານຍັງສາມາດດາວໂຫລດຟອມຮ້ອງຂໍຂໍ້ມູນສຸຂະພາບສ່ວນຕົວ [ທີ່ນີ້](#). ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາ ສູນບໍລິການໂທລະສັບເພື່ອຮ້ອງຂໍສໍາເນົາ. ສົ່ງຟອມທີ່ຂຽນແລ້ວພ້ອມກັບບັດປະຈຳຕົວຂອງທ່ານເຖິງ:

Medi-Cal Dental Program
Attn: HIPAA Privacy Contact
P.O. Box 15539
Sacramento, CA 95852-1539

ໝາຍເຫດ: ການພະຍາຍາມ ເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບທີ່ມີການປ້ອງກັນໄວ້ໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດແມ່ນຈະຕ້ອງໄດ້ຮັບໂທດຕາມກົດໝາຍ.

Medi-Cal Dental ຮັບຜິດຊອບປົກປ້ອງຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານໃຫ້ພວກເຮົາ. ເພື່ອປ້ອງກັນການເຂົ້າເຖິງ ຫຼື ການເປີດເຜີຍໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ, ເພື່ອຮັກສາຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງຂໍ້ມູນ ແລະ ເພື່ອຮັບປະກັນການນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນຢ່າງເໝາະສົມ, Medi-Cal Dental ຈິ່ງວາງຂັ້ນຕອນດ້ານກາຍະພາບ ແລະ ດ້ານຫຼັກການທີ່ເໝາະສົມເພື່ອປົກປ້ອງຂໍ້ມູນທີ່ພວກເຮົາເກັບກໍາໄດ້.