

Կարևոր տեղեկություններ է պարունակում



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Այս էջը դիտավորյալ դատարկ
է մնացել:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով



KAISER PERMANENTE®

Medi-Cal ԾՐԱԳՐԻ Անդամի ձեռնարկ

Ինչ պետք է իմանաք Ձեր նպաստների
վերաբերյալ

2025թ. Միացյալ Ապահովագրության
ապացույց և Բացահայտման ձև
(«EOC/DF»)

Ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝ հունվարի 1, 2025

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.

Հյուսիսային և Հարավային Կալիֆորնիայի տարածքներ



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):

Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Բովանդակություն

Բովանդակություն.....	4
Այլ լեզուներ և ձևաչափեր	15
Այլ լեզուներ.....	15
Այլ ձևաչափեր	15
Բանավոր թարգմանչի ծառայություններ	16
Բարի՛ գալուստ Kaiser Permanente:	24
Անդամի ձեռնարկ	24
Կապվեք մեզ հետ.....	25
1. Ինչպես սկսել անդամակցությունը.....	26
Ինչպես օգնություն ստանալ.....	26
Kaiser Permanente-ի Անդամների ծառայություններ	26
Ով կարող է Անդամ դառնալ	27
Անցումային Medi-Cal	28
Նույնականացման («ID») քարտեր.....	28
2. Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ.....	30
Առողջապահական ծրագրի ակնարկ.....	30
Երբ է սկսվում և ավարտվում Ձեր ապահովագրությունը.....	31
Հատուկ պայմաններ ամերիկացի հնդկացիների համար կառավարվող ինսամբում	32
Ինչպես է աշխատում Ձեր ծրագիրը	33
Kaiser Permanente-ի Անդամների ծառայություններ	33
Ինչպես փոխել առողջապահական ծրագրերը	34
Նոր վարչաշրջան կամ Կալիֆորնիայից դուրս տեղափոխվող ուսանողներ	35
Ինսամբի շարունակականություն	39
Ստանդարտ ինսամբի շարունակականություն Նոր անդամների համար	39
Ինսամբի շարունակականություն, երբ մատակարարը հեռանում է մեր Medi-Cal ցանցից.....	39
Ինսամբի շարունակականության համար որակավորվող վիճակներ	40
Ինսամբի շարունակականության լրացուցիչ պահանջներ.....	43



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Արժեքներ	44
Անդամի արժեքներ.....	44
Երկարաժամկետ ինսուլին և ճախսերի համամասնական բաժին ունեցող Անդամներ	45
Ինչպես է վճարվում մատակարարը	46
Եթե Դուք հաշիվ եք ստանում առողջապահական ինսուլինի մատակարարից	46
Մեզանից ծախսերի փոխհատուցում ինդրել	47
Ինչպես հայց ներկայացնել.....	48
3. Ինչպես ինսուլին ստանալ.....	51
Ինչպես առողջապահական ինսուլինի ծառայություններ ստանալ.....	51
Առաջնային ինսուլինի մատակարար («PCP»)	54
Բժիշկների և այլ մատակարարների ընտրություն	56
Առողջության սկզբնական ժամադրություն «IHA»).....	57
Medi-Cal Անդամների համար, որոնք նոր են միանում Kaiser Permanente-ին	57
Medi-Cal Անդամների համար, որոնք նախկինում Kaiser Permanente ապահովագրում են ունեցել	58
Սովորական ինսուլին.....	59
Medi-Cal Մատակարարների ցանց	61
Medi-Cal Ցանցի մատակարարներ.....	62
Ցանցից դուրս մատակարարներ Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում.....	63
Մատակարարներ Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս	65
Ցանցից դուրս մատակարարներ CCS իրավասու վիճակների համար	67
Ինչպես է գործում կառավարվող ինսուլին	67
Medicare և Medi-Cal ունեցող Անդամներ.....	68
Եթե Ձեր Medicare ապահովագրումը Kaiser Permanente-ի միջոցով է.....	68
Եթե Ձեր Medicare ապահովագրումը Kaiser Permanente-ի միջոցով չէ	69
Բժիշկներ.....	69
Հիվանդանոցներ	70
Կանացի առողջության մասնագետներ.....	71
Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքեր.....	71
Ինսուլինի ժամանակին հասանելիություն	76
Բանավոր թարգմանչի ծառայություններ.....	77



Զջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Դեպի ինսամքի մատուցման վայրը ճամփորդության ժամանակը կամ հեռավորությունը.....	78
Ժամադրություններ	79
Ձեր ժամադրությանը գնալը	80
Չեղարկելը կամ փոխելը	80
Հեռակա առողջապահության ծառայություններ	80
Վճարումներ	81
Ուղեգրեր.....	83
Կալիֆորնիայի Քաղցկեղի արդարության իրավունքի մասին օրենքի ուղեգրեր.....	85
Նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում)	86
Նախօրոք լիազորում Հյուսիսային Կալիֆորնիայում	86
Նախօրոք լիազորում Հարավային Կալիֆորնիայում	88
Ծառայություններ, որոնք նախապես հաստատում (նախօրոք լիազորում) են պահանջում.....	89
Երկրորդ կարծիքներ.....	91
Չգայուն ինսամք	92
Անչափահասի համաձայնության ծառայություններ	92
Չափահասների զգայուն ինսամքի ծառայություններ	95
Բարոյական առարկություն	96
Հրատապ ինսամք.....	97
Շտապ բուժօգնություն	100
Հետկայունացման ինսամք.....	102
Ժամադրությունների և խորհրդատվության հեռախոսագիծ.....	104
Առողջապահական ինսամքի նախնական կարգադրագրեր.....	106
Օրգանների և հյուսվածքների նվիրատվություն	107
4. Նպաստներ և ծառայություններ.....	108
Ինչ նպաստներ և ծառայություններ է ապահովագրում Ձեր առողջապահական ծրագիրը	108
Kaiser Permanente-ի կողմից ապահովագրվող Medi-Cal նպաստներ	113
Ամբուլատոր ծառայություններ.....	113
Չափահասների պատվաստումներ (սրսկումներ)	113
Ալերգիայի ինսամք	114
Անեսթեզիոլոգիական ծառայություններ	114
Մենք չենք վճարում որևէ այլ տեսակի ատամնաբուժական ծառայությունների համար, օրինակ՝ ատամնաբույժի ծառայություններ:.....	114
Մանուալ թերապիայի ծառայություններ.....	114



ԶԶանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Բովանդակություն

Ճանաչողական առողջության գնահատումներ	116
Դիալիզի և հեմոդիալիզի ծառայություններ	116
Ամբուլատոր վիրահատություններ և այլ ամբուլատոր ընթացակարգեր	116
Բժշկի ծառայություններ	116
Պողիատրիայի (ոտքերի) ծառայություններ	117
Բուժման թերապիաներ	117
Նոր ծննդաբերած մոր և մանկան իսամբ	118
Ծննդաբերական կենտրոնի ծառայություններ	118
Կրծքի պոմպեր և պարագաներ.....	118
Կրծքով կերակրման կրթություն և աջակցություններ.....	118
Իսամբի համակարգում.....	119
Արտոնագրված բուժքույր-մանկաբարձ («CNM»).....	119
Խորհրդատվություն	119
Ծննդաբերություն և հետ-ծննդաբերական իսամբ	119
Պտղի ժառանգական խանգարումների ախտորոշում և խորհրդատվություն	119
Դուլայի ծառայություններ	119
Արտոնագրված մանկաբարձ (LM).....	120
Մայրական հոգեկան առողջության ծառայություններ	121
Նորածնի իսամբ.....	121
Սննդակարգի մասին կրթություն	121
Նախածննդյան իսամբ	121
Սոցիալական և հոգեկան առողջության գնահատումներ և ուղեգրեր	121
Վիտամիններ և միներալ հավելումներ.....	121
Հոգեկան առողջության ծառայություններ	122
Հոգեկան առողջության գնահատումներ	122
Հոգեկան առողջության ծառայություններ թեթևից միջին ծանրության վիճակների համար	122
Երկտարր ծառայություններ	124
Շտապ օգնության ծառայություններ	125
Ստացիոնար և ամբուլատոր ծառայություններ, որոնք անհրաժեշտ են բժշկական շտապ օգնություն պահանջող վիճակը բուժելու համար.....	125
Շտապ օգնության փոխադրման ծառայություններ.....	126
Առողջապահական կրթություն	126
Առողջապահական կրթության ծառայություններ համայնքային բուժաշխատողների կողմից («CHW»)	127



Բովանդակություն

Diabetes Prevention Program («DPP»)	128
Հոսպիս և պալիատիվ խնամք	128
Հոսպիսային խնամք	129
Պալիատիվ խնամք	131
Հոսպիտալացում	132
Անեսթեզիոլոգիական ծառայություններ	132
Ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ	133
Ամբողջական գենոմի արագ սեկվենավորում	133
Վիրահատության ծառայություններ	134
Kaiser Permanente-ի կողմից ապահովագրվող ամբուլատոր դեղատոմսայն դեղեր	134
Էնտերյալ և պարէնտերյալ սնուցում	134
Հակաբեղմնավորիչ դեղերը և սարքերը	135
Շաքարախտի ստուգման պարագաներ	135
Մեր կողմից ապահովագրվող այլ դեղատոմսով դեղային պարագաներ	135
Օրական պաշարի սահմանափակում	136
Kaiser Permanente-ի կողմից ապահովագրվող դեղատոմսային պարագաների դեղացուցակ	137
Medi-Cal Rx-ի կողմից ապահովագրվող ամբուլատոր դեղերի Պայմանագրային դեղերի ցանկ	138
Դեղատներ	138
Medicare Մաս D	139
Ընդլայնված հետծննդյան ապահովագրում	140
Վերականգնողական և առօրյա կյանքի հմտությունների պահպանման (թերապիա) ծառայություններ և սարքեր	140
Ասեղնաբուժություն	141
Աուդիոլոգիա (լսողություն)	141
Վարվեցողական առողջության բուժումներ	141
Սրտի վերականգնում	144
Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորում («DME»)	144
Whole Child Model ունեցող վարչաշրջաններում լսողական սարքերի ապահովագրում	146
California Children’s Services ունեցող վարչաշրջաններում լսողական սարքերի ապահովագրում	147
Տանը մատուցվող առողջապահական ծառայություններ	148
Բժշկական պարագաներ, սարքավորումներ և մեծ սարքեր	149



Բովանդակություն

Աշխատանքային թերապիա	151
Օրթոպեդիկ սարքեր/պրոթեզներ	151
Ստոմայական և ուրոլոգիական պարագաներ.....	151
Ֆիզիոթերապիա	152
Թոքային վերականգնում	152
Հմուտ բուժքույրական խնամքի հաստատության ծառայություններ.....	152
Խոսքի թերապիա.....	152
Տրանսգենդերային ծառայություններ.....	152
Կլինիկական փորձարկումներ	153
Լաբորատոր և ճառագայթման ծառայություններ	155
Կանխարգելիչ և բարեկեցության ծառայություններ և քրոնիկական հիվանդությունների կառավարում	155
Կանխարգելիչ ծառայություններ	155
Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ.....	156
Քրոնիկական հիվանդության կառավարում	157
Վերականգնողական վիրահատությունները	157
Թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների զննման ծառայություններ.....	158
Տեսողության նպաստներ	158
Աչքի պարբերական քննություններ.....	158
Ակնոցներ.....	159
Վատ տեսողության սարքեր	160
Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ կոնտակտային ոսպնյակներ	160
Փոխադրման նպաստներ արտակարգ իրավիճակ չհանդիսացող դեպքերում	161
Բժշկական փոխադրում արտակարգ իրավիճակ չհանդիսացող դեպքերում.....	161
Բժշկական փոխադրման սահմանափակումներ	162
Բժշկական փոխադրման արժեքն Անդամի համար.....	162
Ոչ բժշկական փոխադրում	162
NMT-ի սահմանափակումներ	164
Ոչ բժշկական փոխադրման արժեքն Անդամի համար	165
Ճամփորդության ծախսեր Ապահովագրված ծառայությունների համար.....	165
Kaiser Permanente-ի կողմից ապահովագրվող այլ նպաստներ և ծրագրեր	166



Երկարաժամկետ խնամքի ծառայություններ և
 աջակցություն («LTSS») 166

LTSS տեղեկատվություն Յոլուսային Կալիֆորնիայի
 տարածքի համար 167

LTSS տեղեկատվություն Յարավային Կալիֆորնիայի
 տարածքի համար 167

Խնամքի համակարգում 167

Յիմնական խնամքի կառավարում 167

Խնամքի համակարգման տեղեկատվություն Յոլուսային
 Կալիֆորնիայի տարածքի համար 168

Խնամքի համակարգման տեղեկատվություն Յարավային
 Կալիֆորնիայի տարածքի համար 168

Բարդ խնամքի կառավարում («CCM») 168

Խնամքի ընդլայնված կառավարում («ECM») 169

Յամայնքային աջակցություններ 170

Յամայնքային աջակցությունների մասին տեղեկատվություն
 Յոլուսային Կալիֆորնիայի տարածքում 183

Յամայնքային աջակցությունների մասին տեղեկատվություն
 Յարավային Կալիֆորնիայի տարածքում 183

Կարևոր օրգանների փոխպատվաստումներ 184

Whole Child Model ունեցող վարչաշրջաններում երեխաների
 փոխպատվաստումներ 184

Մնացած բոլոր վարչաշրջաններում երեխաների
 փոխպատվաստումներ 184

Փոխպատվաստումներ 21 տարեկան կամ ավելի բարձր
 տարիքի չափահասների համար 184

Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրվող փոխպատվաստումներ .. 185

California Children’s Services (“CCS”) և Whole Child Model
 Program (“WCM”)..... 185

CCS կամ Whole Child Model իրավասություն 186

Եթե բնակվում եք CCS ունեցող վարչաշրջանում 187

Եթե բնակվում եք Whole Child Model ծրագիր ունեցող
 վարչաշրջանում 187

Ճամփորդության ծախսեր CCS և WCM ծառայությունների
 համար 187

Տան և համայնքի հիմունքով ծառայություններ WCM
 ծառայություններից դուրս 188

Whole Child Model ծրագրեր և CCS ունեցող
 վարչաշրջաններ..... 189



Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք
ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից 191

 Ատամնաբուժական կառավարվող ինսամբ
 Sacramento և Los Angeles վարչաշրջաններում 192

 Ատամնաբուժական ծառայություններ այլ
 վարչաշրջաններում 192

 Medi-Cal Rx-ի կողմից ապահովագրվող ամբուլատոր
 դեղատոմսային դեղեր 193

 Medi-Cal Rx Պայմանագրային դեղերի ցանկ («CDL»)..... 194

 Medi-Cal Rx դեղատներ 194

 Հոգեկան առողջության մասնագիտացված
 ծառայություններ («SMHS»)..... 195

 Ամբուլատոր ծառայություններ 196

 Հաստատությունում տրամադրվող ծառայություններ 196

 Ստացիոնար ծառայություններ 197

 Թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման բուժման
 ծառայություններ..... 197

 1915(c) հրաժարում Տևային և համայնքային ծառայություններ 198

 In-Home Supportive Services («IHSS»)..... 199

 Տեղական կրթական գործակալության («LEA») կողմից
 տրամադրվող գնահատման ծառայություններ 200

 LEA ծառայություններ, որոնք առնչվում են IEP-ների
 և IFSP-ների..... 200

 Լաբորատոր ծառայություններ ալֆա-ֆետո պրոտեինի
 նահանգային ստուգման ծրագրի համար 200

 Մանկական ցերեկային առողջապահական ինսամբ..... 200

 Աղոթք կամ հոգևոր ամոքում 201

 Բժշկական գործի կառավարման նպատակային
 ծառայություններ..... 201

Kaiser Permanente-ի և Medi-Cal-ի կողմից չապահովագրվող
ծառայություններ 201

 Որոշ քննություններ և ծառայություններ 201

 Հարմարավետության կամ հանգստի պարագաներ 202

 Կոսմետիկական ծառայություններ 202

 Մեկանգամյա օգտագործման պարագաներ 202

 Փորձնական ծառայություններ 203

 Անպտղության ծառայություններ 203

 Մազերի կորստի դեպքում կամ դրանց աճի համար
 տրամադրվող բուժում 203



Պարագաներ և ծառայություններ, որոնք առողջապահական խնամքի պարագաներ և ծառայություններ չեն	204
Բուժական մերսում	205
Անձնական խնամքի ծառայություններ	206
Ամլացման դարձման ընթացակարգ	206
Ուտքերի ընթացիկ խնամքի պարագաներ և ծառայություններ	206
Դաշնային Սննդի և դեղորայքի վարչության կողմից չհաստատված ծառայություններ	206
Վկայագիր չունեցող անձանց կողմից տրամադրվող ծառայություններ	207
Չապահովագրված ծառայությանը վերաբերող ծառայություններ	208
Կապարի թունավորման գործի կառավարում, որը տրամադրվում է վարչաշրջանի առողջապահության բաժինների կողմից	208
Նոր և գոյություն ունեցող տեխնոլոգիաների գնահատում	208
5. Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք	210
Medi-Cal for Kids and Teens	210
խնամքի ընդլայնված կառավարում («ECM»)	212
Երեխայի բարեկեցության առողջական ստուգումներ և կանխարգելիչ խնամք	214
Կապարի թունավորման արյան զննում	216
Երեխաների և երիտասարդներին բարեկեցության խնամքի ծառայությունների ստացման օգնություն	217
Այլ ծառայություններ, որոնք կարող են ստանալ երեխաները Վճարում ծառայության դիմաց («FFS») Medi-Cal-ի կամ այլ ծրագրերի միջոցով	218
Ատամնաբուժական ստուգումներ	218
Լրացուցիչ կանխարգելիչ կրթության ուղեգրման ծառայություններ	220
6. Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը	222
Բողոքներ	223
Ստանդարտ ընթացակարգ	224
Հրատապ ընթացակարգ	225
Բողոքարկումներ	227
Ստանդարտ բողոքարկում	228
Հրատապ բողոքարկման ընթացակարգ	230



Բովանդակություն

Ինչ անել, եթե համաձայն չեք բողոքարկման որոշման հետ	230
Բողոքներ և Անկախ բժշկական վերանայումներ («IMR») Կառավարվող առողջապահական խնամքի բաժնի միջոցով («DMHC»)	232
Նահանգային լսումներ.....	234
Խարդախություն, վատնում և չարաշահում.....	236
Պարտադրող իրավարարություն	238
Որո՞նք են պարտադրող իրավարարության կանոնները:	239
Իրավարարության շրջանակներ	239
Դատավարության կանոններ	241
Ինչպես իրավարարություն խնդրել	241
Որտեղ ուղարկել Իրավարարության պահանջը	243
Պարտադրող իրավարարության ծախսերը	243
Յայտ ներկայացնելու վարձ.....	243
Իրավարարների վարձեր և ծախսեր	244
Արժեքներ	244
Իրավարարների քանակ	244
Ընդհանուր դրույթներ.....	245

7. Իրավունքներ և պարտականություններ 247

Ձեր իրավունքները	247
Ձեր պարտականությունները.....	250
Խտրականության բացառման ծանուցում.....	251
Ինչպես ներգրավվել որպես անդամ.....	256
Medi-Cal Սպառողի խորհրդատվական կոմիտե	256
Գաղտնիության պահպանման գործելակերպի ծանուցագիր	257
Ծանուցում օրենքների մասին.....	259
Ծանուցում Medi-Cal-ի՝ որպես վերջին ատյանի վճարողի, այլ առողջապահական ապահովագրման և իրավախախտման արդյունքում առաջացած վնասների վերականգնման մասին.....	260
Ծանուցում գույքի վերականգնման մասին.....	262
Գործողության ծանուցում	262
Ծանուցումների բովանդակությունը	263
Թարգմանություններ	263
Ծանուցում արտասովոր հանգամանքների մասին	264
Ծանուցում Ձեր նպաստների կառավարման մասին.....	264
Ծանուցում այս Անդամի ձեռնարկում փոփոխությունների մասին	264
Ծանուցում փաստաբանի և պաշտպանի վարձերի և	



Բովանդակություն

ծախսերի մասին	265
Ծանուցում Անդամի ձեռնարկի՝ Անդամների համար պարտադիր լինելու մասին	265
Ծանուցումները Ձեր ապահովագրության մասին	265
8. Կարևոր հեռախոսահամարներ և բառեր	266
Կարևոր հեռախոսահամարներ	266
Կարևոր բառեր	267



Այլ լեզուներ և ձևաչափեր

Այլ լեզուներ

Դուք կարող եք այս Անդամի ձեռնարկը և ծրագրի այլ նյութերն անվճար ստանալ այլ լեզուներով: Մենք որակավորված թարգմանիչների կողմից արված գրավոր թարգմանություններ ենք տրամադրում: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայությունների բաժին՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Այս զանգն անվճար է: Կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկը, որպեսզի տեղեկանաք առողջապահական խնամքի լեզվական աջակցության ծառայությունների մասին, ինչպիսիք են՝ բանավոր թարգմանչի և գրավոր թարգմանության ծառայությունները:

Այլ ձևաչափեր

Դուք կարող եք այս տեղեկություններն անվճար ստանալ այլ ձևաչափերով, ինչպիսիք են՝ բրայլը, 20-նիշանոց տառատեսակով մեծ տպագրությունը, աուդիոն և հասանելի էլեկտրոնային ձևաչափերը:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Զանգահարեք Անդամների ծառայություններ՝
1-855-839-7613 (TTY 711): Զանգն անվճար է:

Բանավոր թարգմանչի ծառայություններ

Մենք որակավորված բանավոր թարգմանչի, ներառյալ ժեստերի լեզվի մասնագետի կողմից արված բանավոր թարգմանություններ ենք տրամադրում օրը 24 ժամ, Ձեզ համար անվճար: Դուք ստիպված չեք Ձեր ընտանիքի անդամին կամ որևէ բարեկամի խնդրել, որ թարգմանի Ձեզ համար: Մենք խորհուրդ չենք տալիս երեխաներին որպես բանավոր թարգմանիչ օգտագործել, եթե իհարկե արտակարգ իրավիճակ չէ: Ձեզ հասանելի են անվճար բանավոր թարգմանչի, լեզվական և մշակութային ծառայություններ: Օգնությունը հասանելի է օրական 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Ձեզ լեզվով օգնության կամ այս ձեռնարկը մեկ այլ լեզվով սնատալու համար զանգահարեք Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով: Այս զանգն անվճար է:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

English: Attention: If you need help in your language, call **1-855-839-7613** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. You can also ask for materials translated into your language, or in alternative formats. Call **1-855-839-7613** (TTY: **711**). These services are free.

Arabic: انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم **1-855-839-7613** (TTY 711). كما وتتوفر مساعدات وخدمات للأشخاص الذين يعانون من إعاقات مثل وثائق بلغة برايل والطباعة بخط كبير. يمكنك أيضاً طلب وثائق مترجمة بلغتك أو بصيغ بديلة. اتصل على الرقم **1-855-839-7613** (TTY 711). هذه الخدمات مجانية.

Armenian: Ուշադրություն. եթե ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մատչելի են նաև աջակցություններ և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպես օրինակ՝ փաստաթղթեր բրեյլով կամ մեծ տառատեսակով: Կարող եք նաև հայցել ձեր լեզվով թարգմանված կամ այլընտրանքային ձևաչափերով նյութեր: Զանգահարեք **1-855-839-7613** (TTY **711**): Այս ծառայություններն անվճար են:

Chinese: 请注意：如果您需要语言协助，请致电 **1-800-757-7585 (TTY 711)**。我们也为残障人士提供援助和服务，例如盲文和大字版文件。您还可以索要翻译为您所用语言或其他格式的材料。请致电 **1-800-757-7585 (TTY 711)**。这些服务免费。

Punjabi: ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਵਿਕਲਾਂਗ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਸਮਿੱਗਰੀਆਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵ ਵਿੱਚ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੈਕਲਪਿਕ ਫਾਰਮੈਟ ਵ ਵਿੱਚ ਅਨੁਵਾਦਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵੀ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ। **1-855-839-7613 (TTY 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ।

Hindi: ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता चाहिए, तो **1-855-839-7613 (TTY 711)** पर कॉल करें। विकलांग व्यक्तियों के लिए सहायता और सेवाएँ, जैसे क ब्रेल और बड़े वारं ट में दस्तावेज़, उपलब्ध हैं। आप सामग्रियों को अपनी भाषा, या वैकल्पिक प्रारूपों में अनुवादित कराने के लिए भी कह सकते हैं। **1-855-839-7613 (TTY 711)** पर कॉल करें। ये सेवाएँ मुफ़्त होती हैं ।

Hmong: Ceeb toom: Yog koj yuav tau muaj kev pab ua koj yam lus, hu rau **1-855-839-7613** (TTY 711). Kuj muaj cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj qhov kev tsis ua taus, xws li cov ntaub ntawv ua pob su rau cov dig muag thiab cov tsiaj ntawv loj. Koj kuj thov kom tau ntaub ntawv txhais ua koj yam lus, lossis ua lwm yam los tau. Hu **1-855-839-7613** (TTY 711). Cov kev pab no muab pub dawb.

Japanese: 注意：言語でサポートが必要な場合は、**1-855-839-7613 (TTY 711)** までお電話ください。点字や大きな活字で書かれたなど、障害者のための補助やサービスも用意されている。また、あなたの言語に翻訳された資料や別のフォーマットの資料を求めることもできます。**1-855-839-7613 (TTY 711)** までお電話ください。これらのサービスは無料です。

Korean: 주의: 귀하의 언어로 도움이 필요하시면 1-855-839-7613 (TTY 711)번으로 전화하십시오. 점자 및 큰 활자로 된 문서 등 장애인을 위한 지원 및 서비스도 제공됩니다. 또한 귀하의 언어로 번역된 자료 또는 대체 형식의 자료를 요청할 수 있습니다. 1-855-839-7613 (TTY 711)번으로 전화하십시오. 이러한 서비스는 무료입니다.

Laotian: ຄອ້າໃຈໃສ່:

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ,
ໂທຫາເບີ **1-855-839-7613 (TTY 711)**. ການຊ່ວຍເຫຼືອ
ແລະ ການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການເຊັ່ນນີ້ມີໃຫ້ເຊັ່ນ:
ເອກະສານເປັນຕົວອັງລິນູນ ແລະ ວິສິ່ງພິມໃຫຍ່.

ທ່ານຍັງສາມາດຂໍເອກະສານທີ່ທ່ານເປັນພາສາຂອງທ່ານ ຫຼື
ໃນຮູບແບບອື່ນໆໄດ້ ໂທຫາເບີ **1-855-839-7613**
(TTY 711). ການບໍລິການນີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.

Mien: Cau fim jangx longx oc: Beiv hhangv meih
qiemx zuqc longc mienh tengx faan benx meih nyei
waac bun muangx nor, douc waac lorx
1-855-839-7613 (TTY 711). Maaih jaa-sic tengx
aengx caux tengx nzie weih bun wuaaic fangx
mienh, liepc duqv maaih nzangc-pokc bun hlou
aengx caux aamx cuotv domh zeiv daan bun longc.
Meih corc haih tov heuc dorh naaiv deix jaa-sic
mingh zoux benx meih nyei waac, a'fai zoux benx
da'nyeic nyungc guv bun. Douc waac lorx
1-855-839-7613 (TTY 711). Naaiv deix gong-bou
jauv-louc se wangv henh tengx hhangv oc.

Khmer: យកចិត្តទុកដាក់:

ប្រសិនបើអ្នក កម្រិតការជំនួញ យជាភាសារស្តីអ្នក ក
សូម មន្ទ រស័ព្ទ ហៅ 1-855-839-7613 (TTY 711)។ ជំនួយ
និងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ
ដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នាប និងអក្សរធំៗក៏មានផងដែរ។
អ្នកក៏អាចស្នើសុំឯកសារដែលបានបកដប្រជា ភាសារស្តី
អ្នក ឬក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗ សូមមន្ទរស័ព្ទទៅ **1-855-839-7613**
(TTY 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃទេ។

Farsi: توجه: اگر نیاز به کمک به زبان خودتان دارید با شماره
1-800-757-7585 (TTY 711) تماس بگیرید. کمکها و خدمات
برای افراد دچار معلولیت، مانند اسناد با خط بریل و چاپ بزرگ نیز در
دسترس است. همچنین میتوانید مطالب ترجمه شده به زبان خودتان یا در
قالبهای جایگزین درخواست کنید. با شماره **1-800-757-7585**
(TTY 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

Russian: Внимание: Если вам нужна помощь на
вашем языке, позвоните **1-855-839-7613 (kbybz**
TTY 711). Также доступны вспомогательные
средства и услуги для людей с инвалидностью,
такие как документы, напечатанные шрифтом
Брайля и крупным шрифтом. Вы также можете
запросить материалы, переведенные на ваш
язык или в альтернативных форматах. Звоните
1-855-839-7613 (линия TTY 711). Эти услуги
бесплатны.

Spanish: Atención: Si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-800-788-0616 (TTY 711)**. Se encuentran disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidad, como documentos en braille y letra grande. También puede solicitar materiales traducidos a su idioma o en formatos alternativos. Llame al **1-800-788-0616 (TTY 711)**. Estos servicios no tienen costo.

Tagalog: Paunawa: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-855-839-7613 (TTY 711)**. Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may mga kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking letra. Maaari ka ring humiling ng mga babasahin na isinalin sa iyong wika, o sa mga alternatibong format. Tumawag sa **1-855-839-7613 (TTY 711)**. Libre ang mga serbisyonang ito.

Thai: ข้อควรพิจารณา:
หากคุณต้องการความช่วยเหลือในด้านภาษา กรุณาโทร **1-855-839-7613 (TTY 711)** นอกจากนี้
ยังมีการให้ความช่วยเหลือและบริการแก่คนพิการ เช่น
เอกสารอักษรเบรลล์และตัวพิมพ์ขนาดใหญ่อีกด้วย
คุณยังสามารถขอเอกสารที่แปลเป็นภาษาของคุณหรือในรู
ปแบบอื่นได้ โทร **1-855-839-7613 (TTY 711)**
บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Ukrainian: Увага! Якщо вам потрібна допомога вашою мовою, телефонуйте за номером **1-855-839-7613** (телетайп **711**). Також доступні допоміжні засоби й послуги для людей з інвалідністю, наприклад документи, надруковані шрифтом Брайля чи великим шрифтом. Ви можете зробити запит на отримання матеріалів, перекладених вашою мовою, або в альтернативних форматах. Телефонуйте за номером **1-855-839-7613** (телетайп **711**). Ці послуги безплатні.

Vietnamese: Chú ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi số **1-855-839-7613** (TTY **711**). Cũng có hỗ trợ và dịch vụ cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi và chữ in lớn. Quý vị cũng có thể yêu cầu các tài liệu được dịch sang ngôn ngữ của quý vị hoặc ở các định dạng khác. Hãy gọi **1-855-839-7613** (TTY **711**). Các dịch vụ này miễn phí.

Բարի՛ գալուստ Kaiser Permanente:

Շնորհակալություն, որ միացել եք Kaiser Foundation Health Plan, Inc. Medi-Cal ծրագրին: Մենք համագործակցում է Կալիֆորնիա նահանգի հետ՝ Ձեզ անհրաժեշտ առողջապահական խնամք ստանալու հարցում օգնելու համար:

Անդամի ձեռնարկ

Այս Անդամի ձեռնարկը տեղեկացնում է Ձեզ մեր Medi-Cal Plan միջոցով Ձեզ հասանելիք ապահովագրության մասին: Դուք անդամագրված եք Կալիֆորնիայի տարածքներից մեկում (կամ Հյուսիսային Կալիֆորնիա, կամ Հարավային Կալիֆորնիա): Ձեր անդամագրված տարածքը կոչվում է Բնակության տարածք: Ձեր Բնակության տարածքը նաև տպված է Ձեր Առողջապահական ծրագրի նույնականացման (identification, ID) քարտի վրա: Ապահովագրության տեղեկությունն այս Անդամի ձեռնարկում կիրառելի է այն դեպքում, երբ առողջապահական խնամք եք ստանում Ձեր Բնակության տարածքում: Խնդրում ենք այն ուշադիր և ամբողջովին կարդալ: Այն կօգնի Ձեզ հասկանալ Ձեր նպաստները, Ձեզ մատչելի ծառայությունները և ինչպես ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը: Այն բացատրում է նաև Ձեր իրավունքներն ու պարտականությունները՝ որպես Առողջապահական ծրագրի անդամ: Եթե Ձեզ հատուկ բուժօգնություն է հարկավոր, խնդրում ենք ուշադրությամբ կարդալ այն բաժինները, որոնք վերաբերում են Ձեզ:

Այս Անդամի ձեռնարկը կոչվում է նաև Միացյալ Ապահովագրության ապացույց և Բացահայտման ձև (Combined Evidence of Coverage and Disclosure Form, «EOC/DF»): Այս EOC և Բացահայտման ձևը կազմում են առողջապահական ծրագրի ամփոփումը: Ապահովագրման հստակ պայմաններին ծանոթանալու



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

համար կարողացեք առողջապահական ծրագրի պայմանագիրը: Մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Այս Անդամի ձեռնարկում Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ը երբեմն նկարագրվում է որպես «մենք», «մեր» կամ «մեզ»: Անդամներին երբեմն անվանում ենք «Դուք»: Մեծատառերով գրված որոշ բառեր հատուկ իմաստ ունեն այս Անդամի ձեռնարկում: Տեսեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 8-ը՝ «Կարևոր հեռախոսահամարներ և բառեր», այս տերմիններին ծանոթանալու համար:

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ի և Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժնի (California Department of Health Care Services, «DHCS») միջև պայմանագրի պատճենը ստանալու համար զանգահարեք Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Դուք կարող եք անվճար խնդրել Անդամի ձեռնարկի մեկ այլ կրկնօրինակ: Կարող եք նաև գտնել Անդամի ձեռնարկը **kp.org/medi-cal/documents** (անգլերեն) կայքում: Դուք կարող եք նաև անվճար խնդրել անձնական սեփականություն չհանդիսացող կլինիկական և վարչական քաղաքականությունների և գործելակերպերի կրկնօրինակը: Դրանք կան նաև մեր կայքում:

Կապվեք մեզ հետ

Մենք այստեղ ենք ձեզ օգնելու համար: Եթե հարցեր ունեք, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Զանգն անվճար է:

Դուք կարող եք նաև ցանկացած պահի այցելել **kp.org** (անգլերեն) կայքը կամ այցելել Անդամների ծառայությունների բաժինը Ծրագրի հաստատությունում (հասցեների համար տեղեք հաստատությունների վայրերը մեր կայքում՝ **kp.org/finddoctors** (անգլերեն) հասցեով): Մատակարարների կամ վայրերի մասին մանրամասների համար զանգահարեք Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**), կամ այցելեք **kp.org/finddoctors** (անգլերեն) կայքը:

Շնորհակալություն,
Kaiser Foundation Health Plan, Inc.



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

1. Ինչպես սկսել անդամակցությունը

Ինչպես օգնություն ստանալ

Մենք ցանկանում ենք, որ Դուք գոհ լինեք Ձեր առողջապահական խնամքից: Եթե Ձեր խնամքի վերաբերյալ հարցեր կամ մտահոգություններ ունեք, մենք ուզում ենք լսել դրանք:

Kaiser Permanente-ի Անդամների ծառայություններ

Kaiser Permanente-ի Անդամների ծառայություններն այստեղ են Ձեզ օգնելու համար: Մենք կարող ենք՝

- Պատասխանել հարցերին մեր Medi-Cal ծրագրի և մեր կողմից ապահովագրված ծառայությունների մասին
- Օգնել Ձեզ ընտրել առաջնային խնամքի մատակարար (primary care provider, «PCP»)
- Տեղեկացնել Ձեզ, թե որտեղից կարող եք անհրաժեշտ խնամք ստանալ
- Օգնել ստանալ բանավոր թարգմանչի ծառայություններ, եթե Դուք անգլերեն չեք խոսում
- Օգնել տեղեկություններ ստանալ այլ լեզուներով և ձևաչափերով

Եթե օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք Անդամների ծառայություններ հետևյալ համարներով՝

- Անգլերեն **1-855-839-7613**
(և ավելի քան 150 լեզուներ՝ օգտվելով բանավոր թարգմանչի ծառայություններից)



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- Իսպաներեն **1-800-788-0616**
- Չինական բարբառներ **1-800-757-7585**
- TTY **711**

Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգ անվճար է: Մենք պետք է երաշխավորենք, որ Դուք 10 րոպեից քիչ եք սպասում գծի վրա: Դուք կարող եք նաև որևէ պահի այցելել Անդամների ծառայություններն առցանց՝ kp.org (անգլերեն) կայքում:

Ով կարող է Անդամ դառնալ

Յուրաքանչյուր նահանգ կարող է Medicaid ծրագիր ունենալ: Կալիֆորնիայում Medicaid-ը կոչվում է **Medi-Cal**:

Դուք որակավորվում եք մեր Medi-Cal ծրագրի համար, քանի որ դուք բնակվում եք Kaiser Permanente Medi-Cal ծրագրի Սպասարկման տարածքում և համապատասխանում եք որակավորման չափանիշներին: Մեր Medi-Cal ծրագրի Սպասարկման տարածքը նկարագրվում է այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 8-ում՝ «Կարևոր հեռախոսահամարներ և բառեր»:

Կարող եք նաև որակավորվել Medi-Cal-ի համար Սոցիալական ապահովության միջոցով, քանի որ ստանում եք Լրացուցիչ ապահովության եկամուտ (Supplemental Security Income, SSI) / նահանգային լրավճարի ծրագիր (State Supplement Program, SSP): Անդամագրման մասին հարցերի համար զանգահարեք Health Care Options՝ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** կամ **711**) հեռախոսահամարով: Կամ այցելեք <http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/> (անգլերեն) կայքը

Սոցիալական ապահովության մասին հարցերի համար զանգահարեք Սոցիալական ապահովության վարչություն **1-800-772-1213** հեռախոսահամարով: Կամ այցելեք <https://www.ssa.gov/locator/> (անգլերեն) կայքը:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

Անցումային Medi-Cal

Հնարավոր է, որ կարողանաք Անցումային Medi-Cal ստանալ, եթե սկսեք ավելի շատ վաստակել և այլևս չորակավորվեք Medi-Cal-ի համար:

Անցումային Medi-Cal-ի համար որակավորվելու մասին հարցեր կարող եք տալ Ձեր տեղական վարչաշրջանի ծառայությունների գրասենյակում՝ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> (անգլերեն) կայքում:

Կամ զանգահարեք Health Care Options՝ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** կամ **711**) հեռախոսահամարով:

Նույնականացման («ID») քարտեր

Որպես Health Plan-ի անդամ՝ Դուք կստանաք մեր Kaiser Permanente նույնականացման (identification, «ID») քարտ: Դուք պետք է ցույց տաք Ձեր Kaiser Permanente ID քարտը և Ֆոտո ID, երբ Ապահովագրված ծառայություններ եք ստանում Kaiser Permanente Medi-Cal Մատակարարներից: Դուք նաև պետք է ստանաք Ձեր Medi-Cal նպաստների նույնականացման քարտը (Benefits Identification Card, «BIC»), որը Ձեզ է ուղարկել Կալիֆորնիա նահանգը: Ձեր Medi-Cal BIC քարտը նպաստների նույնականացման քարտն է: Հնարավոր է, որ Ձեզանից պահանջվի ցույց տալ Ձեր BIC-ը, երբ Ապահովագրված ծառայություններ եք ստանում Kaiser Permanente-ից դուրս մատակարարներից: Դուք մշտապես Ձեզ հետ պետք է ունենաք բոլոր առողջապահական քարտերը: Ձեր Medi-Cal BIC-ը նման է ստորև նշված նմուշներին՝

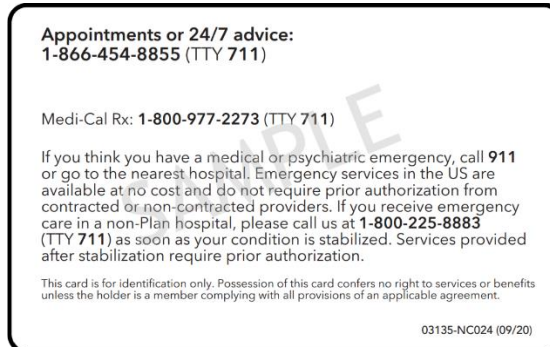
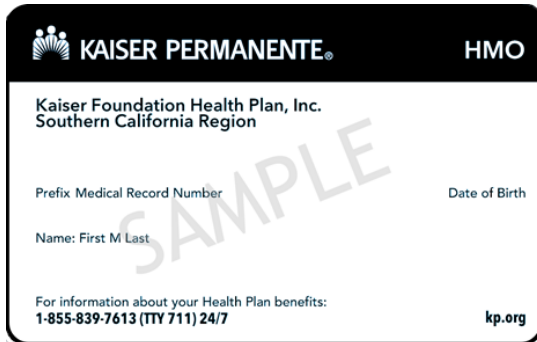


Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

1 | Ինչպես սկսել անդամակցությունը



Ձեր Kaiser Permanente ID քարտը նման է ստորև բերված նմուշներին՝



Եթե Դուք անդամագրման ամսաթվից հետո մի քանի շաբաթվա ընթացքում Kaiser Permanente-ի ID քարտ չստանաք, կամ եթե Ձեր Kaiser Permanente ID քարտը վնասված, կորցված կամ գողացված է, անմիջապես զանգահարեք անդամների ծառայություններ: Մենք ձեզ նոր քարտ կուղարկենք անվճար: Զանգահարեք Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Եթե չունեք Medi-Cal BIC քարտ կամ եթե Ձեր քարտը վնասվել է, կորել կամ գողացվել, զանգահարեք տեղական վարչաշրջանի գրասենյակ: Ձեր տեղական գրասենյակը գտնելու համար այցելեք

<https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> (անգլերեն) կայքը:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

2. Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ

Առողջապահական ծրագրի ակնարկ

Kaiser Foundation Health Plan, Inc., Medi-Cal ծրագիրը առողջապահական ծրագիր է այն մարդկանց համար, ովքեր ունեն Medi-Cal և բնակվում են մեր Medi-Cal ծրագրի Սպասարկման տարածքում: Մեր Medi-Cal ծրագրի Սպասարկման տարածքը նկարագրվում է այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 8-ում՝ «Կարևոր հեռախոսահամարներ և բառեր»: Մենք համագործակցում է Կալիֆորնիա նահանգի հետ՝ Ձեզ անհրաժեշտ առողջապահական խնամք ստանալու հարցում օգնելու համար: Դուք անդամագրված եք Կալիֆորնիայի տարածքներից մեկում (կամ Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածք, կամ Հարավային Կալիֆորնիայի տարածք): Ձեր անդամագրված Kaiser Permanente տարածքը կոչվում է Բնակության տարածք:

Կարող եք խոսել Kaiser Permanente-ի անդամների ծառայությունների ներկայացուցչի հետ, որպեսզի ավելին իմանաք մեր Medi-Cal ծրագրի մասին և ինչպես այն կարող է օգնել Ձեզ: Զանգահարեք Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):

Kaiser Permanente-ն առողջապահական խնամքի ծառայություններ է տրամադրում ուղղակիորեն Անդամներին ինտեգրված բժշկական խնամքի ծրագրի միջոցով: Առողջապահական ծրագիր, Ծրագրի հիվանդանոցներ,



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք www.kp.org (անգլերեն) հասցեով

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ

The Permanente Medical Group և Southern California Permanente Medical Group-ը աշխատում են միասին, որպեսզի մեր անդամներին որակյալ խնամք տրամադրեն: Մեր բժշկական խնամքի ծրագիրը Ձեզ տալիս է Ձեզ հարկավոր Ապահովագրված ծառայությունները Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում, օրինակ՝ սովորական խնամք, լաբորատոր ծառայություններ և այլ նպաստներ, որոնք նկարագրված են այս Անդամի ձեռնարկում: Բացի այդ, մեր առողջապահական կրթական ծրագրերն առաջարկում են ձեզ ձեր առողջությունը պահպանելու և բարելավելու հրաշալի միջոցներ:

Երբ է սկսվում և ավարտվում Ձեր ապահովագրությունը

Երբ Դուք անդամագրեք մեր Medi-Cal ծրագրին, մենք Ձեզ կուղարկենք Kaiser Permanente-ի նույնականացման («ID») քարտը Ձեր անդամագրման ամսաթվից հետո երկու շաբաթվա ընթացքում: Դուք պետք է ցույց տաք Ձեր Kaiser Permanente ID քարտը կամ ֆոտո ID, երբ Ապահովագրված ծառայություններ եք ստանում Kaiser Permanente Մատակարարներից:

Հնարավոր է, որ Ձեզանից պահանջվի ցույց տալ Ձեր նպաստների նույնականացման քարտը (Benefits Identification Card, BIC), երբ Ապահովագրված ծառայություններ եք ստանում Kaiser Permanente-ից դուրս մատակարարներից: Դուք մշտապես Ձեզ հետ պետք է ունենաք բոլոր առողջապահական քարտերը:

Ձեր Medi-Cal ապահովագրությունը պետք է թարմացվի ամեն տարի: Եթե Ձեր վարչաշրջանի տեղային գրասենյակը չի կարող թարմացնել Ձեր Medi-Cal ապահովագրումն էլեկտրոնային միջոցներով, վարչաշրջանը կուղարկի Ձեզ նախապես լրացված Medi-Cal-ի թարմացման ձևաթուղթը: Լրացրեք այն և վերադարձրեք Ձեր տեղական վարչաշրջանի գրասենյակ: Կարող եք տեղեկություններն ուղարկել անձամբ, հեռախոսով, փոստով, առցանց կամ էլեկտրոնային այլ միջոցներով, որոնք առկա են Ձեր վարչաշրջանում:

Կարող եք դադարեցնել Ձեր Medi-Cal Kaiser Permanente ապահովագրումը և ընտրել մեկ այլ առողջապահական ծրագիր ցանկացած պահի: Նոր ծրագիր ընտրելու օգնության համար զանգահարեք Health Care Options՝ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** կամ **711**) հեռախոսահամարով: Կամ այցելեք www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov (անգլերեն) կայքը:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ

Ձեր տեղական գրասենյակը գտնելու համար այցելեք

<https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> (անգլերեն) կայքը:

Ձեր Kaiser Permanente Medi-Cal ապահովագրումը կարող է դադարեցվել, եթե հետևյալից որևէ մեկը ճշմարիտ է

- Դուք տեղափոխվում եք մեր Medi-Cal ծրագրի Սպասարկման տարածքից
- Դուք այլևս Medi-Cal չունեք
- Դուք որակավորվում եք որոշակի հրաժարման ծրագրերի համար, որոնք պահանջում են, որ անդամագրված լինեք Վճարում ծառայության դիմաց (Fee-for-Service, «FFS») Medi-Cal-ի
- Դուք բանտում կամ գաղութում եք

Եթե Դուք կորցնում եք Ձեր Kaiser Permanente Medi-Cal ապահովագրումը, կարող եք դեռևս որակավորվել FFS Medi-Cal ապահովագրման համար: Եթե վստահ չեք, թե արդյոք դեռ ապահովագրված եք մեր կողմից, զանգահարեք Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Հատուկ պայմաններ ամերիկացի հնդկացիների համար կառավարվող խնամքում

Ամերիկացի հնդկացիներն իրավունք ունեն չանդամագրվելու Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծրագրին կամ կարող են լքել իրենց Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծրագիրը և վերադառնալ FFS Medi-Cal-ին որևէ պահի և որևէ պատճառով:

Եթե Դուք ամերիկացի հնդկացի եք, Դուք իրավունք ունեք առողջապահական խնամքի ծառայություններ ստանալ Հնդկացիների առողջապահական խնամքի մատակարարից (Indian Health Care Provider, «IHCP»): Դուք կարող եք նաև մնալ մեր Medi-Cal ծրագրում կամ ապանդամագրվել (դուրս գալ), մինչ առողջապահական խնամքի ծառայություններ եք ստանում այդ վայրերում: Անդամագրման և դրանից դուրս գալու մասին մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք www.kp.org (անգլերեն) հասցեով

Մենք պետք է Ձեզ տրամադրենք խնամքի համակարգում, ներառյալ՝ ցանցից դուրս գործի կառավարում: Եթե IHCP-ից Ապահովագրված ծառայություններ եք հայցում և մեր Medi-Cal ցանցում ցանցային IHCP չկա, մենք պետք է օգնենք Ձեզ գտնել ցանցից դուրս IHCP: Մանրամասների համար կարդացեք «Մատակարարների ցանց» հատվածը այս Անդամի ձեռնարկի «Ինչպես խնամք ստանալ» հատվածում՝ Գլուխ 3-ում:

Ինչպես է աշխատում Ձեր ծրագիրը

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ը կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագիր է, որը Medi-Cal-ի համար պայմանագիր է կնքել Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժնի (Department of Health Care Services, «DHCS») հետ:

Kaiser Permanente-ն առողջապահական խնամքի ծառայություններ է տրամադրում ուղղակիորեն Անդամներին ինտեգրված բժշկական խնամքի ծրագրի միջոցով: Մեր բժշկական խնամքի ծրագիրը Ձեզ տալիս է Ձեզ հարկավոր Ապահովագրված ծառայությունների մեծ մասը Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում, օրինակ՝ սովորական խնամք, լաբորատոր ծառայություններ և այլ նպաստներ, որոնք նկարագրված են այս Անդամի ձեռնարկում: Բացի այդ, մեր առողջապահական կրթական ծրագրերն առաջարկում են Ձեզ Ձեր առողջությունը պահպանելու և բարելավելու հրաշալի միջոցներ:

Որպես Kaiser Permanente-ի Անդամ՝ կարող եք որակավորվել որոշ ծառայությունների համար FFS Medi-Cal-ի միջոցով: Սա ներառում է ամբուլատոր դեղատոմսային դեղեր, ազատ վաճառվող դեղեր, որոշ բժշկական պարագաներ և հավելումներ, որոնք մատչելի են Medi-Cal Rx-ի միջոցով:

Kaiser Permanente-ի Անդամների ծառայություններ

Kaiser Permanente-ի Անդամների ծառայությունները կարող են՝

- Պատասխանել հարցերին մեր կողմից ապահովագրված ծառայությունների մասին, ներառյալ փոխադրման ծառայությունները



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք www.kp.org (անգլերեն) հասցեով

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ

- Օգնել Ձեզ ընտրել առաջնային խնամքի մատակարար (primary care provider, «PCP»)
- Տեղեկացնել Ձեզ, թե որտեղից կարող եք անհրաժեշտ խնամք ստանալ
- Տեղեկացնել Ձեզ, թե ինչպես ժամադրություններ նշանակել
- Օգնել ստանալ բանավոր թարգմանչի ծառայություններ, եթե Դուք անգլերեն չեք խոսում
- Օգնել տեղեկություններ ստանալ այլ լեզուներով և ձևաչափերով

Մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Դուք կարող եք նաև անդամների ծառայությունների վերաբերյալ տեղեկություններ գտնել առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով:

Ինչպես փոխել առողջապահական ծրագրերը

Դուք կարող եք հեռանալ մեր Medi-Cal ծրագրից և միանալ մեկ այլ Medi-Cal կառավարվող խնամքի ծրագրի Ձեր բնակության վարչաշրջանում ցանկացած պահի, եթե մատչելի ծրագիր կա: Ձեր առողջապահական ծրագրերի ընտրությունը կախված է Ձեր բնակության վայրից: Նոր ծրագիր ընտրելու համար զանգահարեք Health Care Options՝ **1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711)** հեռախոսահամարով:

Դուք կարող եք զանգահարել երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 6 p.m.-ը: Կամ այցելել <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/> (անգլերեն) կայքը:

Մեզ կպահանջվի 30 կամ ավել օր Medi-Cal Plan-ից հեռանալու և Ձեր վարչաշրջանում մեկ այլ ծրագրի անդամագրվելու Ձեր հայցը մշակելու համար: Ձեր խնդրանքի կարգավիճակը պարզելու համար զանգահարեք Health Care Options՝ **1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711)** հեռախոսահամարով:

Եթե Դուք ավելի շուտ եք ցանկանում լքել մեր Medi-Cal ծրագիրը, Դուք կարող եք զանգահարել Health Care Options և խնդրել արագացված (արագ) ապանդամագրում:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ

Անդամները, ովքեր կարող են արագացված ապանդամագրում խնդրել, ներառում, սակայն չեն սահմանափակվում հետևյալով՝

- Երեխաներ, որոնք ծառայություններ են ստանում Foster Care կամ Adoption Assistance ծրագրերի միջոցով
- Հատուկ առողջապահական խնամքի կարիքներով անդամներ
- Medicare, մեկ այլ Medi-Cal կամ կոմերցիոն կառավարվող խնամքի ծրագրում արդեն անդամագրված անդամներ

Մեր Medi-Cal ծրագիրը լքելու համար Դուք կարող եք անձամբ դիմել Ձեր տեղական վարչաշրջանի գրասենյակ: Գտեք Ձեր տեղական վարչաշրջանի գրասենյակն այստեղ՝

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> (անգլերեն):

Կամ զանգահարեք Health Care Options՝ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** կամ **711**) հեռախոսահամարով:

Նոր վարչաշրջան կամ Կալիֆորնիայից դուրս տեղափոխվող ուսանողներ

Կարող եք շտապ օգնության խնամք և հրատապ խնամք ցանկացած վայրում Միացյալ Նահանգներում, ներառյալ՝ Միացյալ Նահանգների տարածքներում: Սովորական խնամքը, ներառյալ կանխարգելիչ խնամքն, ապահովագրվում է միայն Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում:

Ստորև բերված աղյուսակը նկարագրում է՝ ինչ գործողություններ պետք է անեք, եթե հեռանում եք Ձեր բնակության վարչաշրջանից, որպեսզի դպրոց հաճախեք Կալիֆորնիայի մեկ այլ վարչաշրջանում կամ Կալիֆորնիայից դուրս:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ

Իրավիճակ	Ձեռնարկվելիք գործողություններ և որն է Ձեր ապահովագրումը
<p>Դուք ժամանակավորապես տեղափոխվել եք նոր վարչաշրջան Ձեր Բնակության տարածքում, որպեսզի դպրոց կամ բարձրագույն կրթության հաստատություն հաճախեք</p>	<p>Ասացեք Ձեր իրավասության աշխատողին, որ ժամանակավորապես տեղափոխվում եք դպրոց հաճախելու նպատակով: Վարչաշրջանը նահանգային տվյալների բազայում կթարմացնի գործի տվյալները Ձեր նոր հասցեով և վարչաշրջանի կողով: Սա կերաշխավորի, որ Դուք ապահովագրված եք Ձեզ անհրաժեշտ FFS Medi-Cal ծառայությունների համար: Եթե մնում եք մեր Kaiser Permanente Medi-Cal ծրագրում, Դուք կշարունակեք Սովորական խնամք ստանալ, ներառյալ՝ կանխարգելիչ խնամք, Ձեր նոր վարչաշրջանում:</p>
<p>Դուք ժամանակավորապես տեղափոխվել եք նոր վարչաշրջան Ձեր Բնակության տարածքից դուրս, որպեսզի դպրոց կամ բարձրագույն կրթության հաստատություն հաճախեք և Ձեզ ապահովագրում հարկավոր չէ Սովորական խնամքի համար Ձեր նոր վարչաշրջանում:</p>	<p>Ասացեք Ձեր իրավասության աշխատողին, որ ժամանակավորապես տեղափոխվում եք դպրոց հաճախելու նպատակով: Վարչաշրջանը նահանգային տվյալների բազայում կթարմացնի գործի տվյալները Ձեր նոր հասցեով և վարչաշրջանի կողով: Սա կերաշխավորի, որ Դուք ապահովագրված եք Ձեզ անհրաժեշտ FFS Medi-Cal ծառայությունների համար: Սովորական խնամքը, ներառյալ կանխարգելիչ խնամքն,</p>



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ

Իրավիճակ	Ձեռնարկվելիք գործողություններ և որն է Ձեր ապահովագրումը
	ապահովագրվում է միայն Ձեր Բնակության տարածքում:
<p>Դուք ժամանակավորապես տեղափոխվել եք նոր վարչաշրջան Ձեր Բնակության տարածքից դուրս, որպեսզի դպրոց կամ բարձրագույն կրթության հաստատություն հաճախեք և ապահովագրում եք ցանկանում Սովորական խնամքի համար Ձեր նոր վարչաշրջանում:</p>	<p>Ասացեք Ձեր իրավասության աշխատողին, որ տեղափոխվում եք նոր վարչաշրջան: Դուք պետք է տեղափոխեք Ձեր Medi-Cal անդամագրումը նոր վարչաշրջան, որպեսզի շարունակեք ապահովագրումը Սովորական խնամքի համար, ներառյալ՝ կանխարգելիչ խնամքը: Եթե Kaiser Permanente-ը չունի Medi-Cal ծրագիր Ձեր նոր վարչաշրջանում, Դուք պետք է փոխեք Ձեր Medi-Cal ծրագիրը:</p>
<p>Դուք ժամանակավորապես տեղափոխվել եք մեկ այլ նահանգ, որպեսզի դպրոց կամ բարձրագույն կրթության հաստատություն հաճախեք</p>	<p>Ասացեք Ձեր իրավասության աշխատողին, որ ժամանակավորապես տեղափոխվում եք նոր նահանգ և ցանկանում եք պահպանել Ձեր Medi-Cal ապահովագրումը: Քանի դեռ Դուք իրավասու եք, Medi-Cal-ը կապահովագրի Շտապ օգնության խնամքը և Հրատապ խնամքն այլ նահանգում: Medi-Cal-ը չի ապահովագրում Շտապ օգնության խնամքը, Հրատապ խնամքը և այլ</p>



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ

Իրավիճակ	Ձեռնարկվելիք գործողություններ և որն է Ձեր ապահովագրումը
	<p>առողջական խնամքի ծառայություններ Միացյալ Նահանգներից դուրս, բացի Կանադայից և Մեքսիկայից, ինչպես նկարագրվում է այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 3-ում՝ «Ինչպես խնամք ստանալ»:</p> <p>Medi-Cal Rx-ը չի ապահովագրում դեղատոմսային դեղեր Կալիֆորնիայից դուրս, բացի այն դեղատոմսերից, որոն տրվել են Ձեզ որպես ապահովագրված Շտապ օգնության խնամքի և ապահովագրված Հրատապ խնամքի մաս:</p> <p>Եթե ցանկանում եք Սովորական խնամք, ներառյալ կանխարգելիչ խնամք, ստանալ այլ նահանգում, պետք է դիմեք այդ նահանգի Medicaid: Եթե անդամագրվեք Medicaid-ին մեկ այլ նահանգում, ապա այլևս իրավասու չեք լինի Medi-Cal-ին Կալիֆորնիայում, և մենք չենք վճարի Ձեր առողջապահական խնամքի համար:</p>



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Խնամքի շարունակականություն

Ստանդարտ Խնամքի շարունակականություն Նոր անդամների համար

Որպես նոր Անդամ մեր Medi-Cal ծրագրում, հնարավոր է, որ մատակարարներ ունենաք Ձեր նախկին առողջապահական ծրագրից, ովքեր մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցի մաս չեն: Հնարավոր է, որ կարողանաք շարունակել այցելել Ձեր Ցանցից դուրս մատակարարին մինչև 12 ամիս կամ ավել, եթե այս ամենը ճշմարիտ է՝

- DHCS-ը Ձեզանից պահանջել է փոխել Ձեր Medi-Cal կառավարվող խնամքի ծրագիրը և չի ունեցել նախորդ առողջապահական ծրագրի հետ շարունակելու տարբերակ, կամ DHCS-ը Ձեզանից պահանջել է անցնել Վճարում ծառայության դիմաց Medi-Cal-ից Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի
- Դուք չեք ունեցել մեկ այլ առողջապահական ծրագիր ընտրելու տարբերակ, որը կապահովագրեր Ձեր ներկայիս Ցանցից դուրս մատակարարի ծառայությունները
- Ձեր նախկին առողջապահական ծրագրի ապահովագրումը մատակարարի ծառայությունների համար ավարտվել է կամ ավարտվելու է մեր Medi-Cal ծրագրին անդամագրվելու ամսաթվին
- Ձեր դեպքը համապատասխանում է ստորև նկարագրված դեպքերից մեկին «Խնամքի շարունակականության սցենարներ» հատվածում

Խնամքի շարունակականություն, երբ մատակարարը հեռանում է մեր Medi-Cal ցանցից

Եթե Ձեր մատակարարը դադարում է աշխատել Kaiser Permanente-ի հետ, Դուք կարող եք շարունակել ծառայություններ ստանալ այդ մատակարարից: Սա Խնամքի շարունակականության մեկ այլ ձևն է:



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ

Եթե Դուք կցված եք մատակարար խմբի, որի պայմանագիրը մեզ հետ ավարտվում է, մենք պայմանագրի ավարտից առնվազն 60 առաջ (կամ հնարավորինս շուտ), Ձեզ գրավոր կերպով կզգուշացնենք այդ մասին: Մենք Ձեզ գրավոր կտեղեկացնենք առնվազն 60 օր շուտ, նախքան մենք կավարտենք մեր պայմանագիրը հիվանդանոցի հետ, որը Ձեր բնակավայրից մինչև 15 մղոն հեռավորության վրա է: Որոշ դեպքերում Դուք կկարողանաք շարունակել այցելել այդ մատակարար խմբից որևէ մատակարարին կամ այն հիվանդանոցում՝ մինչև 12 ամիս կամ ավելի երկար որոշ դեպքերում:

Ձեր դեպքը պետք է համապատասխանի ներքոնշյալ չափանիշներին՝ «Խնամքի շարունակականության համար որակավորվող վիճակներ» վերնագրի ներքո, որպեսզի որակավորվի Խնամքի շարունակականության ապահովագրման համար: Բացի դրանից, դուք պետք է Ապահովագրված ծառայություններ ստանալիս լինեք Medi-Cal ցանցից դուրս եկած մատակարարից՝ դուրս գալու ամսաթվի դրությամբ:

Խնամքի շարունակականության համար որակավորվող վիճակներ

Որակավորվող վիճակ	Ապահովագրում Խնամքի շարունակականության ներքո
Դուք նոր անդամ եք ստանդարտ Խնամքի շարունակականության շրջանակներում	Ապահովագրված ծառայություններ մինչև 12 ամիս
Դուք սուր վիճակ ունեք (բժշկական խնդիր, որը շտապ ուշադրություն է պահանջում)	Ապահովագրված ծառայություններ, մինչև սուր առողջական վիճակը դադարի
Դուք լուրջ քրոնիկական և վարքագծային վիճակներ ունեք (լուրջ առողջական խնամքի խնդիր, որն ունեք երկար ժամանակ)	Ապահովագրված ծառայություններ մինչև ստորև նշվածներից որևէ մեկն առաջինը տեղի ունենա՝ (1) 12 ամիս՝ մատակարարի պայմանագրի լրանալու ամսաթվից, կամ



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ

	(2) բուժման կուրսի ավարտման առաջին օրվանից հետո, երբ ապահով կլինի Ձեզ տեղափոխել Ցանցի մատակարարի մոտ, ինչպես որոշվում է Kaiser Permanente-ի կողմից՝ համագործակցելով Անդամի և Ցանցից դուրս Medi-Cal մատակարարի հետ: Որոշումը կկայացվի՝ հիմնվելով մասնագիտական լավ պրակտիկաների վրա:
Ձեզ մայրության խնամք է հարկավոր	Ապահովագրված ծառայություններ, քանի որ հղի եք և հղիությունից հետո (ծննդաբերությունից հետո) 12 ամսվա ընթացքում
Դուք ունեք հոգեկան առողջության վիճակ հղի ժամանակ կամ ծննդաբերությունից անմիջապես հետո	Ապահովագրված ծառայություններ մինչև 12 ամիս՝ ախտորոշումից կամ ձեր հղիության ավարտից հետո, որն ավելի ուշ տեղի ունենա
Դուք 3 տարեկանից փոքր երեխա եք	Ապահովագրված ծառայություններ մինչև ստորև նշվածներից որևէ մեկն առաջինը տեղի ունենա՝ (1) 12 ամիս՝ մատակարարի պայմանագրի լրանալու ամսաթվից, կամ (2) երեխայի երրորդ տարեդարձը
Դուք ունեք մահացու հիվանդություն (կյանքին սպառնացող բժշկական վիճակ)	Ապահովագրված ծառայություններ, մինչև սուր առողջական վիճակը դադարի: Մահացու հիվանդություններն այն հիվանդություններն են, որոնք



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ

	<p>բուժել կամ հաղթահարել հնարավոր չէ, և ամենայն հավանականությամբ՝ շատ դեպքերում մահվան պատճառ կդառնան մեկ տարում կամ ավելի շուտ:</p>
<p>Ձեզ նշանակված է վիրահատություն կամ որևէ այլ բժշկական ընթացակարգ մինչև որ ապահովագրված է, բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ կամ լիազորված որպես փաստագրված բուժման կուրսի մաս կամ խորհուրդ տրված և փաստագրված մատակարարի կողմից</p>	<p>Ապահովագրված ծառայություններ՝ կապված Ձեր վիրահատության կամ ընթացակարգի հետ՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • Եթե Դուք նոր Անդամ եք, վիրահատությունը կամ ընթացակարգը պետք է հանձնարարվի և փաստագրվի մատակարարի կողմից առ այն, որ այն պետք է տեղի ունենա ապահովագրության ուժի մեջ մտնելու ամսաթվից 180 օրվա ընթացքում: • Եթե Ձեր մատակարարի պայմանագիրը Kaiser Permanente-ի հետ ավարտվում է, վիրահատությունը կամ ընթացակարգը պետք է հանձնարարվի և փաստագրվի մատակարարի կողմից առ այն, որ այն պետք է տեղի ունենա Kaiser Permanente-ի և մատակարարի միջև պայմանագրի ավարտի ամսաթվից 180 օրվա ընթացքում



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Խնամքի շարունակականության լրացուցիչ պահանջներ

Բացի վերոնշյալ չափանիշներից՝ Խնամքի շարունակականության ստացման համար անհրաժեշտ է հետևյալը՝

- Ծառայությունները ստանալու օրը Ձեր Medi-Cal ապահովագրությունն ուժի մեջ է
- Դուք գոյություն ունեցող հարաբերություն ունեք մատակարարի հետ
 - 21 տարեկանից ցածր տարիքի երեխաների վարքագծային առողջության բուժման համար սա նշանակում է, որ Դուք այցելել եք մատակարարին նախորդ 12 ամսվա ընթացքում ոչ հրատապ ժամադրության համար:
 - Բոլոր այլ ծառայությունների համար սա նշանակում է, որ Դուք այցելել եք մատակարարին նախորդ 12 ամսվա ընթացքում ոչ հրատապ ժամադրության համար:
- Մատակարարը համաձայնում է մեր ստանդարտ պայմանագրային պայմաններին
- Ծառայությունները Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են և ապահովագրված են Medi-Cal կառավարվող խնամքի ներքո

Kaiser Permanente-ն չունի փաստագրված խնամքի որակի մտահոգություն Ցանցից դուրս մատակարարի մասին

Մենք **չենք** ապահովագրում Ցանցից դուրս Medi-Cal մատակարարների կողմից տրամադրվող Խնամքի շարունակականությունը հետևյալ կետերի դեպքում՝

- Ծառայություններն ապահովագրված չեն Medi-Cal կառավարվող խնամքով
- Ձեր Ցանցից դուրս Medi-Cal մատակարարը չի ցանկանում աշխատել մեզ հետ: Դուք պետք է նոր Medi-Cal Ցանցի մատակարար գտնեք:

Ոչ բոլոր ծառայություններն են համապատասխանում Խնամքի շարունակականության ապահովագրությունում ընդգրկվելու համար: Խնամքի շարունակականության մասին լրացուցիչ տեղեկություններ կամ



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Ժառանգություններ կամ մեր «Ապահովագրված ժառանգությունների ավարտը» քաղաքականության օրինակը ստանալու համար խնդրում ենք զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:

Արժեքներ

Անդամի արժեքներ

Մեր Medi-Cal ծրագիրը սպասարկում է Medi-Cal-ի համար որակավորվող անձանց: Շատ դեպքերում Kaiser Permanente Medi-Cal անդամները չեն վճարում ապահովագրված ծառայությունների համար, ապահովագներ կամ հանելի գումարներ: Ապահովագրված ծառայությունների ցանկի համար տե՛ս այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ը՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Եթե Դուք ամերիկացի հնդկացի եք, Դուք չեք վճարում անդամագրման վճարներ, ապահովագներ, հանելի գումարներ, համավճարներ, ծախսաբաժին կամ այլ վարձեր: Մենք չպետք է գումար գանձենք ամերիկացի հնդկացի անդամից, որը պարագա կամ ծառայությունն է ստանում ուղղակիորեն IHCP-ից կամ IHCP ուղեգրից, կամ նվազեցնենք վճարներ IHCP-ի պատճառով՝ անդամագրման վճարի, ապահովագնի, հանելի գումարի, համավճարի, ծախսաբաժնի կամ նման վարձի քանակով:

Եթե անդամագրված եք Վարչաշրջանի Երեխաների առողջության նախաձեռնության ծրագրում (California Children’s Health Insurance Program, «CCHIP») Santa Clara, San Francisco կամ San Mateo վարչաշրջաններում, կամ անդամագրված եք Medi-Cal Ընտանիքների համար ծրագրում, հնարավոր է, որ ունենաք ամդական ապահովագին և համավճարներ:

Եթե ծառայություններ եք ստանում Ցանցից դուրս գործող մատակարարներից, դրանք չեն ապահովագրվի, եթե նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) չստանաք: Եթե ծառայությունները չեն ապահովագրվում, հնարավոր



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Է, որ ստիպված լինեք վճարել այդ ծառայությունների համար:

Կարող եք առանց նախնական հաստատման այցելել Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարների որոշակի Ջգայուն խնամքի համար: Ջգայուն խնամքի մասին մանրամասների համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 3-ի՝ «Ինչպես խնամք ստանալ», «Ջգայուն խնամք» վերնագիրը:

Ձեզ նախնական հաստատում հարկավոր չէ Շտապ օգնության խնամքի համար, նույնիսկ եթե այցելում եք Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարների: Եթե Միացյալ Նահանգներից դուրս եք, Կանադայից կամ Մեքսիկայից բացի այլ երկրներում, և Շտապ օգնության խնամքի կարիք ունեք, Kaiser Permanente-ն **չի** ապահովագրի Ձեր խնամքը:

Երբ Միացյալ Նահանգներում եք, մենք կապահովագրենք Հրատապ խնամքի ծառայությունները: Եթե Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում եք, Ցանցից դուրս գործող Հրատապ խնամքի մատակարարի այցելելու համար Ձեզ նախնական հաստատում է հարկավոր: Ձեզ նախնական հաստատում հարկավոր չէ Հրատապ խնամքի համար, եթե Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս եք: Եթե Միացյալ Նահանգներից դուրս եք, Հրատապ խնամքի ծառայությունները **չեն** ապահովագրվում, և պետք է ինքներդ վճարեք Ձեր խնամքի համար: Ձեր Բնակության տարածքը կամ Kaiser Permanente Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածքն է, կամ Kaiser Permanente Հարավային Կալիֆորնիայի տարածքը: Ձեր Kaiser Permanente ID քարտի վրա նշված է Ձեր Բնակության տարածքը:

Երկարաժամկետ խնամք և Ծախսերի համամասնական բաժին ունեցող Անդամներ

Հնարավոր է, որ պետք է ամեն ամիս վճարեք ծախսերի համամասնական բաժին Ձեր երկարատև խնամքի ծառայությունների համար: Ձեր ծախսերի համամասնական բաժնի չափը կախված է Ձեր եկամտից: Ամեն ամիս Դուք ինքներդ եք վճարելու Ձեր առողջապահական խնամքի հաշիվների համար, ներառյալ, սակայն չսահմանափակվելով՝ Երկարաժամկետ ծառայություններով



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

և օժանդակությամբ (Long-Term Services and Supports, «LTSS»), մինչև Ձեր վճարված գումարը հավասարվի Ձեր ծախսերի համամասնական բաժնին: Դրանից հետո մենք կապահովագրենք Ձեր երկարաժամկետ խնամքն այդ ամսվա համար: Դուք չեք ապահովագրվի Առողջապահական ծրագրի կողմից, մինչև չվճարեք երկարաժամկետ խնամքի Ձեր ամբողջ ծախսաբաժինն այդ ամսվա համար:

Ինչպես է վճարվում մատակարարը

Kaiser Permanente-ն մատակարարներին վճարում է հետևյալ կերպ՝

- Մարդաքանակով վճարում
 - Մենք վճարվում ենք որոշ մատակարարներին ֆիքսված գումար յուրաքանչյուր ամիս յուրաքանչյուր Անդամի համար: Սա կոչվում է մարդաքանակով վճարում: Kaiser Permanente և մատակարարներն աշխատում են միասին՝ որոշելու վճարման գումարը:
- FFS վճարումներ
 - Որոշ մատակարարներ խնամք են տրամադրում Medi-Cal-ի անդամներին, որից հետո հաշիվ են ուղարկում մեզ մատուցված ծառայությունների համար: Սա կոչվում է FFS վճարում: Kaiser Permanente և մատակարարներն աշխատում են միասին՝ որոշելու, թե ինչ արժեն ծառայությունները:

Մատակարարների վճարելու մասին մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):

Եթե Դուք հաշիվ եք ստանում առողջապահական խնամքի մատակարարից

Ապահովագրված ծառայություններն այն առողջապահական խնամքի ծառայություններն են, որոնց համար մենք պենք է վճարենք: Եթե հաշիվ ստանաք Medi-Cal որևէ ապահովագրված ծառայության համար, մի վճարեք այն: Անմիջապես զանգահարեք մեր անդամների ծառայությունների բաժին՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):

Եթե դեղատնից հաշիվ եք ստանում դեղատոմսային դեղի, պարագաների կամ



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

հավելումների համար, զանգահարեք Medi-Cal Rx Հաճախորդների սպասարկում՝ **1-800-977-2273** հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY օգտագործողները կարող են զանգահարել **711**՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից 5 p.m.-ը: Կարող եք նաև այցելել Medi-Cal Rx-ի կայքը՝ <https://www.Medi-CalRx.dhcs.ca.gov/home/> (անգլերեն):

Մեզանից ծախսերի փոխհատուցում խնդրել

Եթե Դուք վճարել եք այն ծառայությունների համար, որոնք արդեն իսկ ստացել եք, ապա հետևյալ **բոլոր** պահանջների բավարարման դեպքում կարող եք փոխհատուցման (վճարման) իրավունք ունենալ.

- Ձեր կողմից ստացված ծառայությունն ապահովագրված ծառայություն է, որի վճարման համար պատասխանատվությունը մենք ենք կրում: Մենք Ձեզ չենք փոխհատուցի այն ծառայության համար, որը մենք չենք ապահովագրում:
- Դուք ստացել եք ապահովագրված ծառայությունը, երբ դարձել եք Medi-Cal-ի իրավասու անդամ: Դուք խնդրում եք հետ վճարվել ապահովագրված ծառայությունը ստանալու օրվանից մեկ տարվա ընթացքում:
- Դուք ցույց եք տալիս ապացույց, որ Դուք, կամ որևէ մեկը Ձեր անունից, վճարել եք ապահովագրված ծառայության համար, օրինակ՝ մանրամասն անդորրագիր մատակարարից:
- Դուք ստացել եք ապահովագրված ծառայությունը մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցում գրանցված Medi-Cal-ի մատակարարի կողմից: Դուք կարող եք չբավարարել այս պայմանին, եթե ստացել եք շտապ օգնություն, ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ կամ մեկ այլ ծառայություն, որը Medi-Cal-ը թույլ է տալիս ցանցից դուրս մատակարարներին կատարել առանց նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման):



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ

- Եթե ապահովագրված ծառայությունը սովորաբար պահանջում է նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում), Դուք պետք է ապացույց ներկայացնեք մատակարարից, որը ցույց է տալիս ապահովագրված ծառայության բժշկական կարիքը:

Եթե Դուք չեք բավարարում վերը նշված պայմաններից որևէ մեկը, մենք Ձեզ հետ չենք վճարի: Մենք Ձեզ հետ չենք վճարի, եթե.

- Դուք խնդրել և ստացել եք ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Medi-Cal-ի կողմից, ինչպիսիք են՝ կոսմետիկ ծառայությունները
- Ծառայությունը մեզ համար ապահովագրված ծառայություն չէ
- Դուք ունեք չբավարարված Medi-Cal ծախսաբաժին
- Դուք դիմել եք այնպիսի բժշկի, ով չի ընդունում Medi-Cal, և ստորագրել եք մի ձև, որտեղ ասվում էր, որ այնուամենայնիվ ցանկանում եք շարունակել այցը և ինքներդ եք վճարելու ծառայությունների համար
- Դուք ունեք Medicare Մաս D համավճարներ Medicare Մաս D ծրագրի կողմից ապահովագրվող դեղատոմսերի համար

Մենք Ձեզ նամակով կտեղեկացնենք, եթե փոխհատուցելու ենք Ձեզ: Փոխհատուցմը կտրամադրվի հայցը ստանալուց հետո 45 աշխատանքային օրվա ընթացքում: Եթե մենք որոշենք, որ Դուք չեք որակավորվում փոխհատուցման համար, մենք Ձեզ նամակ կուղարկենք, որը կոչվում է Գործողության ծանուցում (Notice of Action, «NOA»), որը կպարունակի բողոքարկման Ձեր իրավունքների մասին տեղեկություններ:

Ինչպես հայց ներկայացնել

Եթե վճարել եք Ձեր ստացված ծառայությունների համար, կարող եք հայց ներկայացնել: Օգտագործեք պահանջագրի ձևը և գրավոր տեղեկացրեք մեզ, թե ինչու եք ստիպված եղել վճարել: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով և խնդրեք



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

2 | Ձեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ

հայցի ձևը: Մենք կուսումնասիրենք Ձեր պահանջագիրը և կորոշենք, թե արդյոք կարող եք հետ ստանալ Ձեր գումարը:

Դուք կարող եք հայց ներկայացնել (վճարման/փոխհատուցման խնդրանք)՝

- Այցելելով kp.org (անգլերեն) կայքը, լրացնելով էլեկտրոնային ձևը և նեռբեռնելով սատարող փաստաթղթերը,
- Փոստով ուղարկելով թղթե ձևը, որը կարող եք գտնել **kp.org** (անգլերեն) կայքում կամ զանգահարելով Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**), կամ
- Եթե չեք կարող գտնել էլեկտրոնային ձևը (կամ թղթե ձևը), փոստով ուղարկեք նվազագույն տեղեկատվությունը, որը մեզ հարկավոր է հայցը մշակելու համար.
 - Անդամի/հիվանդի անունը և Բժշկական/առողջական արձանագրության համարը
 - Ծառայությունները ստանալու ամսաթիվը
 - Որտեղ եք ստացել ծառայությունները
 - Ով է մատուցել ծառայությունները
 - Ինչու եք կարծում, որ մենք պետք է վճարենք ծառայությունների համար
 - Հաշվի պատճենը, բժշկական արձանագրությունն այս ծառայությունների համար և անդորրագիրը, եթե վճարել եք ծառայությունների համար:

Փոստային հասցեն հայցն ուղարկելու համար Kaiser Permanente Հյուսիսային Կալիֆորնիայում՝

Kaiser Permanente
Claims Administration - NCAL
P.O. Box 12923
Oakland, CA 94604-2923



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

2 | Զեր առողջապահական ծրագրի վերաբերյալ

Փոստային հասցեն հայցն ուղարկելու համար Kaiser Permanente Հարավային Կալիֆորնիայում՝

Kaiser Permanente
Claims Administration - SCAL
P.O. Box 7004
Downey, CA 90242-7004



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

3. Ինչպես խնամք ստանալ

Ինչպես առողջապահական խնամքի ծառայություններ ստանալ

ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԿԱՐԴԱԼ ՀԵՏԵՎՅԱԼ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ, ՈՐՊԵՍՁԻ ԻՄԱՆԱՔ, ԹԵ ՈՒՄԻՑ ԵՎ ՄԱՏԱԿԱՐԱՐՆԵՐԻ ՈՐ ԽՄԲԻՑ ԿԱՐԵԼԻ Է ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔ ՍՏԱՆԱԼ:

Ապահովագրության տեղեկությունն այս Անդամի ձեռնարկում կիրառելի է այն դեպքում, երբ առողջապահական խնամքի ծառայություններ եք ստանում Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում: Ձեր Բնակության տարածքը Kaiser Permanente տարածքն է, որտեղ որ Դուք անդամագրված եք: Դա կամ մեր Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածքն է, կամ Հարավային Կալիֆորնիայի տարածքը: Ձեր Kaiser Permanente նույնականացման (Identification, ID) քարտի վրա նշված է Ձեր Բնակության տարածքը: Եթե այցելում եք Կալիֆորնիայի մեկ այլ տարածք, Դուք ապահովագրված եք միայն Շտապ օգնության խնամքի, Հրատապ խնամքի և Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար, եթե մենք նախապես հաստատենք ծառայությունները Ձեզ համար: Եթե այցելում եք Kaiser Permanente տարածաշրջան Կալիֆորնիայից դուրս, ապա Ձեզ համար կապահովագրվի միայն Շտապ օգնության խնամք կամ Հրատապ խնամք, եթե իհարկե մենք այլ ծառայություններ չհաստատենք Ձեզ համար: Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում Medi-Cal Ցանցի մատակարարներ գտնելու համար տեսեք մեր մատակարարների ցուցակները kp.org/finddoctors (անգլերեն) կայքում կամ զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711) հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Մենք մեր Անդամներին ծառայություններ ենք տրամադրում մեր Medi-Cal Ցանցի մատակարարների միջոցով: Համատեղ ուժերով՝ նրանք Ձեզ բարձրակարգ խնամք են տրամադրում: Երբ Դուք ընտրում եք Kaiser Foundation Health Plan, Inc. որպես Ձեր կառավարվող խնամքի ծրագիր, Դուք որոշում եք Ձեր խնամքը ստանալ բժշկական խնամքի մեր ծրագրի միջոցով: Պարզելու համար, թե որտեղ են գտնվում մեր Medi-Cal Ցանցի մատակարարները, այցելեք մեր կայքը՝ kp.org/finddoctors (անգլերեն): Մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Կարող եք սկսել առողջական խնամքի ծառայություններ ստանալ մեր Medi-Cal ծրագրին անդամագրվելու ուժի մեջ մտնելու ամսաթվից: Միշտ Ձեզ մոտ ունեցեք Kaiser Permanente նույնականացման («ID») քարտը, Medi-Cal-ի նպաստների նույնականացման քարտը (Benefit Identification Card, «BIC») և որևէ այլ առողջապահական ապահովագրության քարտեր: Երբեք թույլ մի տվեք, որպեսզի մեկ ուրիշն օգտվի Ձեր BIC քարտից կամ Kaiser Permanente ID քարտից:

Medi-Cal ապահովագրմամբ նոր անդամները պետք է առաջնային խնամքի մատակարար (primary care provider, «PCP») ընտրեն, որն աշխատում է մեր Medi-Cal մատակարար ցանցում: Նոր անդամները, որոնք ունեն և Medi-Cal, և մեկ այլ առողջական ապահովագրություն, պարտավոր չեն PCP ընտրել: Սակայն մենք քաջալերում ենք բոլոր Անդամների PCP ընտրել:

Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցը բժիշկների, հիվանդանոցների և այլ մատակարարների խումբն է, որն աշխատում է մեզ հետ: Դուք պետք է PCP ընտրեք մեր անդամը դառնալու օրվանից 30 օրվա ընթացքում: Եթե Դուք PCP չընտրեք, մենք Ձեր փոխարեն կկատարենք ընտրությունը:

Դուք կարող եք Kaiser Permanente-ին կցված Ձեր ընտանիքի բոլոր անդամների համար ընտրել նույն PCP-ին կամ ընտրել տարբեր PCP-ներ, եթե PCP մատչելի է:

Եթե բժիշկ ունեք, որին ցանկանում եք պահպանել, կամ եթե ցանկանում եք նոր PCP ընտրել, Դուք կարող եք փնտրել Ձեր Kaiser Permanente Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքում Medi-Cal մատակարարների ցանցի բոլոր PCP-ի ցուցակը: Մատակարարների հասցեագրքում կան այլ տեղեկություններ, որոնք կօգնեն Ձեզ PCP ընտրություն կատարել: Եթե Մատակարարների



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

հասցեագրքի հետ կապված օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Դուք կարող եք գտնել մեր մատակարարների որոնելի հասցեագիրքը kp.org/finddoctors (անգլերեն) կայքում: Կարող եք ներբեռնել Medi-Cal Մատակարարների հասցեագիրքը մեր կայքից՝ kp.org/Medi-Cal/documents (անգլերեն): Մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

- Հյուսիսային Կալիֆորնիայում եթե Դուք չեք կարող Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը ստանալ Kaiser Permanente-ի ցանցի մատակարարից, Ձեր PCP-ն պետք է The Permanente Medical Group-ից համաձայնություն խնդրի՝ Ձեզ Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարի մոտ ուղարկելու համար: Սա կոչվում է Ցանցից դուրս ուղեգիր: Ձեզ հաստատում անհրաժեշտ չէ Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարի այցելելու համար, որպեսզի ստանաք Ջգայուն խնամք, որը նկարագրված է ստորև Անդամի ձեռնարկի այս գլխում՝ «Ջգայուն խնամք» վերնագրի ներքո:
- Հարավային Կալիֆորնիայում եթե Դուք չեք կարող Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը ստանալ Kaiser Permanente-ի ցանցի մատակարարից, Ձեր PCP-ն պետք է Southern California Permanente Medical Group-ից համաձայնություն խնդրի՝ Ձեզ Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարի մոտ ուղարկելու համար: Սա կոչվում է Ցանցից դուրս ուղեգիր: Ձեզ հաստատում անհրաժեշտ չէ Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարի այցելելու համար, որպեսզի ստանաք Ջգայուն խնամք, որը նկարագրված է ստորև այս Անդամի ձեռնարկի գլխում՝ «Ջգայուն խնամք» վերնագրի ներքո:

Կարդացեք այս գլուխը մինչև վերջ՝ PCP-ների, Մատակարարների հասցեագրքի և մատակարարների ցանցի մասին ավելին իմանալու համար:

Medi-Cal Rx ծրագիրը տրամադրում է ամբուլատոր դեղատոմսային դեղերի ապահովագրում: Մանրամասների համար կարդացեք Գլուխ 4-ի՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ» հատվածը:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

Առաջնային խնամքի մատակարար («PCP»)

Ձեր առաջնային խնամքի մատակարարն («PCP») արտոնագրված մատակարար է, որը Ձեզ ծառայություններ է մատուցում Ձեր առողջապահական խնամքի մեծ մասի համար: Ձեր PCP-ն օգնում է Ձեզ ստանալ այլ տեսակի խնամք, եթե դրա կարիքն ունեք: Դուք պետք է PCP ընտրեք մեր Medi-Cal ծրագրին Ձեզ կցելուց հետո 30 օրվա ընթացքում:

Որպեսզի օգնենք ձեզ համար ճիշտ բժիշկ ընտրել, կարող եք ուսումնասիրել մեր բժիշկների առցանց պրոֆիլները kp.org/finddoctors (անգլերեն) կայքում: Դուք կարող եք պարզել, թե որ բժիշկներն են ընդունում նոր հիվանդներ և ընտրել մեկին, ով համապատասխանում է ձեր կարիքներին:

Չափահասները կարող են PCP ընտրել հետևյալից՝

- Չափահասների բժշկություն/Ներքին հիվանդությունների բժշկություն
- Ընտանեկան բժշկություն
- Մանկաբարձ-գինեկոլոգ մասնագետներ, ում The Permanente Medical Group-ը կամ Southern California Permanente Medical Group-ը նշանակում է որպես PCP-ներ

Մինչև 18 տարեկան երեխաների համար կարող եք Մանկաբուժության/Պատանիների բժշկության կամ Ընտանեկան բժշկության բժիշկ ընտրել որպես Ձեր երեխայի PCP: Ընտանիքի յուրաքանչյուր անդամ կարող է ընտրել իր սեփական անձնական բժիշկին: Կախված մատակարարի տեսակից՝ դուք կկարողանաք ընտրել մեկ PCP ձեր ընտանիքի բոլոր անդամների համար, որոնք Kaiser Permanente-ի Անդամ են: Եթե և՛ Medicare-ում, և՛ Medi-Cal-ում եք, կամ ունեք այլ համապարփակ առողջապահական խնամքի ապահովագրություն, Ձեզ պետք չէ PCP ընտրել: Սակայն մենք քաջալերում ենք Ձեզ անել դա:

Դուք կարող եք նաև որոշել Ձեր առաջնային առողջապահական խնամքը ստանալ Դաշնային որակավորված առողջապահական կենտրոնում (Federally Qualified Health Center, «FQHC»), Հնդկացիների առողջապահական խնամքի



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

մատակարարից (Indian Health Care Provider, «IHCP») կամ Գյուղական առողջապահական կլինիկայում (Rural Health Clinic, «RHC») մեր ցանցում: Կախված մատակարարի տեսակից՝ Դուք կկարողանաք ընտրել մեկ PCP Ձեր ամբողջ ընտանիքի համար, ովքեր հանդիսանում են Kaiser Permanente-ի Անդամներ, եթե PCP-ն մատչելի է:

Նշում. ամերիկացի հնդկացիները կարող են IHCP ընտրել որպես իրենց PCP, նույնիսկ եթե IHCP-ն մեր Medi-Cal Մատակարար ցանցում չէ:

Եթե Դուք անդամագրվելուց հետո 30 օրվա ընթացքում PCP չընտրեք, մենք ինքներս Ձեզ համար PCP կընտրենք:

Կարող եք ցանկացած պահի և ցանկացած պատճառով տեղափոխվել մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցի մեկ այլ մատչելի բժշկի մոտ: Կարող եք ցանկացած պահի փոխել Ձեր բժշկին առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) կայքում, կամ կարող եք զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով: Եթե ընտրում եք Ձեր PCP-ին The Permanente Medical Group-ից կամ Southern California Permanente Medical Group-ից, Ձեր ընտրածը անմիջապես կդառնա Ձեր PCP: Եթե PCP ընտրեք մեկ այլ վայրից, օրինակ FQHC, Ձեր ընտրածն ուժի մեջ կմտնի հաջորդ ամսվա առաջին օրվանից:

Ձեր PCP-ն կանի հետևյալը՝

- Կժանոթանա Ձեր առողջության պատմության և կարիքների հետ
- Կպահի Ձեր առողջությանը վերաբերող գրառումները
- Կտրամադրի անհրաժեշտ կանխարգելիչ և սովորական խնամք
- Անհրաժեշտության դեպքում ուղեգիր կտա (կուղարկի) մասնագետի մոտ
- Անհրաժեշտության դեպքում կկազմակերպի հիվանդանոցային խնամք: Որոշ դեպքերում մասնագետը կարող է հիվանդանոցային խնամք կազմակերպել, եթե դրա կարիքն ունեք

Դուք կարող եք Kaiser Permanente-ի Medi-Cal Մատակարարների ցանցի PCP գտնել Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքից: Medi-Cal Մատակարարների



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

հասցեագիրքը պարունակում է մատակարարների ցանկ, որոնք աշխատում են Kaiser Permanente-ի հետ՝ Ապահովագրված ծառայություններ տրամադրելու համա, ներառյալ՝ IHCP, FQHC և RHC:

Դուք կարող եք գտնել մեր Kaiser Permanente Medi-Cal Մատակարարների որոնելի հասցեագիրքը kp.org/finddoctors (անգլերեն) կայքում: Կարող եք նաև խնդրել, որպեսզի Medi-Cal Մատակարարների հասցեագիրքը Ձեզ փոստով ուղարկվի: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով: Կարող եք նաև զանգահարել և պարզել, եթե PCP-ն ցանկանում է Ձեզ՝ որպես նոր անդամ ընդունել:

Բժիշկների և այլ մատակարարների ընտրություն

Լավ կլինի, եթե ընտրեք Ձեր PCP-ին:

Լավ է մնալ մեկ PCP-ի հետ, որպեսզի նա կարողանա ծանոթանալ Ձեր առողջապահական խնամքի կարիքներին: Եթե ցանկանում եք նոր PCP ընտրել, Դուք կարող եք դա անել որևէ պահի: Դուք կարող եք PCP ընտրել, ով Kaiser Permanente-ի Medi-Cal մատակարարների ցանցում է և նոր հիվանդներ է ընդունում:

Եթե ընտրում եք Ձեր PCP-ին The Permanente Medical Group-ից կամ Southern California Permanente Medical Group-ից, Ձեր ընտրածը անմիջապես կդառնա Ձեր PCP: Եթե PCP ընտրեք մեկ այլ վայրից, օրինակ FQHC, Ձեր ընտրածն ուժի մեջ կմտնի փոփոխություն կատարած ամսվան հաջորդող ամսվա առաջին օրվանից: PCP ընտրելու կամ փոխելու համար մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Մենք կարող ենք փոխել Ձեր PCP-ին, եթե PCP-ն նոր հիվանդներ չի ընդունում, հեռացել է Medi-Cal ցանցից, Ձեր տարիքի հիվանդների չի սպասարկում, կամ եթե այդ PCP-ի հետ կապված որակի չլուծված մտահոգություններ կան: Մենք կամ Ձեր PCP-ն կարող ենք խնդրել Ձեզ նոր PCP գտնել, եթե համաձայն չեք Ձեր PCP-ի հետ, կամ եթե բաց եք թողնում կամ ուշանում ժամադրությունների: Եթե մենք պետք է փոխենք Ձեր PCP-ին, մենք Ձեզ գրավոր կտեղեկացնենք:

Ահա մի քանի բան, որոնց շուրջ պետք է մտացել PCP ընտրելիս.



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

- PCP-ին բուժում է երեխաների:
- PCP-ին աշխատում է Ծրագրի հաստատության հետ, որը ցանկանում եմ հաճախել:
- PCP-ի գրասենյակը մոտ է գտնվում իմ տանը, աշխատավայրին կամ երեխաներիս դպրոցին:
- PCP-ի գրասենյակը մոտ է իմ տանը կամ հեշտ է հասնել PCP-ի գրասենյակ:
- Բժիշկները կամ անձնակազմը խոսում է իմ լեզվով:
- PCP-ի գրասենյակի աշխատանքային ժամերը հարմար են ինձ համար:

Առողջության սկզբնական ժամադրություն «IHA»

Medi-Cal Անդամների համար, որոնք նոր են միանում Kaiser Permanente-ին

Մենք խորհուրդ ենք տալիս, որպեսզի Դուք՝ որպես նոր անդամ, այցելեք Ձեր PCP-ին առաջիկա 120 օրվա ընթացքում առողջության առաջին ժամադրության համար, որը կոչվում է Առողջության սկզբնական ժամադրություն (Initial Health Appointment, «IHA»): Առողջության առաջին ժամադրության նպատակն է օգնել Ձեր PCP-ին իմանալ Ձեր առողջապահական խնամքի պատմության և կարիքների մասին: Ձեր PCP-ն կարող է Ձեզ հարցեր տալ Ձեր առողջության պատմության մասին կամ խնդրել Ձեզ հարցաշար լրացնել: Ձեր PCP-ն Ձեզ կտեղեկացնի նաև առողջապահական կրթության խորհրդատվության և դասընթացների մասին, որոնք կարող են օգնել Ձեզ:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Եթե Ձեր PCP-ն մի հաստատությունում է, որը The Permanente Medical Group-ի կամ Southern California Permanente Medical Group-ի մասն է:

- Երբ Դուք զանգահարեք առողջության առաջին ժամադրություն նշանակելու համար, տեղեկացրեք հեռախոսին պատասխանող անձին, որ Դուք Kaiser Permanente Medi-Cal Անդամ եք: Տվեք նրանց Ձեր Kaiser Permanente նույնականացման համարը:

Ժամադրությանը Ձեզ հետ վերցրեք Ձեր Kaiser Permanente-ի նույնականացման քարտը և Ձեր անձը հաստատող փաստաթուղթը՝ լուսանկարով: Լավ կլինի, որ Ձեզ հետ վերցնեք Ձեր դեղերի ցանկը և ունեցած հարցերը: Պատրաստ եղեք Ձեր PCP-ի հետ քննարկելու Ձեր առողջապահական խնամքի կարիքներն ու մտահոգությունները:

Անպայման զանգահարեք Ձեր PCP-ի գրասենյակ, եթե ժամադրությունից ուշանում եք կամ չեք կարող գնալ ժամադրության:

Medi-Cal Անդամների համար, որոնք նախկինում Kaiser Permanente ապահովագրում են ունեցել

Եթե նոր եք Medi-Cal-ում և Ձեր նախորդ առողջական ապահովագրումը եղել է Kaiser Permanente-ի միջոցով, խնդրում ենք դիմել Ձեր PCP-ին և պարզել, եթե Ձեզ Առողջության սկզբնական ժամադրություն («IHA») է հարկավոր: Եթե Ձեր բժշկական արձանագրությունը թարմ է, կարող եք սպասել մինչև Ձեր հաջորդ նշանակված Սովորական խնամքի այցը, որպեսզի լրացուցիչ թարմացումներ անեք Ձեր բժշկական արձանագրությանը:

Բնակության տարածք	Ժամադրություն նշանակելու հեռախոսահամար
Հյուսիսային Կալիֆորնիա	Եթե հարցեր ունեք առողջության առաջին ժամադրության մասին, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ 1-833-721-6012 (TTY 711) հեռախոսահամարով,



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

	Երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:30 a.m.-ից 1 p.m.-ը և 2 p.m.-ից 5 p.m.-ը:
Հարավային Կալիֆոռնիա	Եթե հարցեր ունեք առողջության առաջին ժամադրության մասին, զանգահարեք մեր Անդամների սպասարկում՝ 1-855-839-7613 (TTY 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոն օրերից):

Սովորական խնամք

Սովորական խնամքը պարբերաբար ստացվող առողջապահական խնամքն է: Այն ներառում է կանխարգելիչ խնամք, որը կոչվում է նաև բարեկեցության խնամք: Այն օգնում է Ձեզ առողջ մնալ և խուսափել հիվանդանալուց: Կանխարգելիչ խնամքը ներառում է ստուգումներ, զննումներ, պատվաստումներ, առողջապահական կրթություն և խորհրդատվություն:

Մենք խորհուրդ ենք տալիս, որ մասնավորապես երեխաները ստանան կանոնավոր սովորական և կանխարգելիչ խնամք: Kaiser Permanente անդամները կարող են ստանալ բոլոր առաջարկվող կանխարգելիչ ծառայությունները, որոնք խորհուրդ են տրվում Ամերիկյան Մանկաբուժության ակադեմիայի և Medicare և Medicaid ծառայությունների կենտրոնների կողմից: Այս զննումները ներառում են լսողության և տեսողության զննումներ, որոնք կարող են օգնել երաշխավորել առողջ զարգացում և ուսուցանում: Մանկաբույժների կողմից խորհուրդ տրվող ծառայությունների ցուցակի մասին կարդացեք Մանկաբուժության ամերիկյան ակադեմիայի «Bright Futures» խորհուրդները https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf (անգլերեն) կայքում:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Սովորական խնամքը նաև ներառում է խնամք, երբ հիվանդ եք: Մենք ապահովագրում ենք սովորական խնամք Ձեր Medi-Cal ցանցի մատակարարներից: Ձեր PCP-ն կանի հետևյալը՝

- Կտրամադրի սովորական խնամքի մեծ մասը, ներառյալ՝ կանոնավոր ստուգումները, պատվաստումները (սրսկումներ), բուժումները, դեղատոմսերը, պահանջվող զննումները և բժշկական խորհուրդները
- Կպահի Ձեր առողջությանը վերաբերող գրառումները
- Անհրաժեշտության դեպքում ուղեգիր կտա (կուղարկի) մասնագետների մոտ
- Կպատվիրի ռենտգեն, մամոգրաֆիա կամ լաբորատոր թեստեր, եթե դրանց կարիքն ունեք

Բնակության տարածք	Ժամադրություն նշանակելու հեռախոսահամար
Հյուսիսային Կալիֆորնիա	1-866-454-8855 (TTY 711) , օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր կամ այցելեք kp.org (անգլերեն) կայքը
Հարավային Կալիֆոռնիա	1-833-574-2273 (TTY 711) , օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր կամ այցելեք kp.org (անգլերեն) կայքը

Շտապ օգնություն պահանջող դեպքերում զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց:

Մեր կողմից ապահովագրվող և չապահովագրվող առողջապահական խնամքի և ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար ընթերցեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ը՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», և Գլուխ 5-ը՝ «Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք»:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

Ողջ Medi-Cal Մատակարար ցանցը կարող է օգտվել օժանդակ սարքերից և ծառայություններից հաշմանդամություն ունեցող անձանց հետ հաղորդակցվելու համար: Նրանք կարող են նաև հաղորդակցվել Ձեզ հետ այլ լեզվով կամ ձևաչափով: Տեղեկացրեք Ձեր մատակարարին կամ զանգահարեք մեզ և ասեք՝ ինչի կարիքն ունեք:

Medi-Cal Մատակարարների ցանց

Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցը բժիշկների, հիվանդանոցների և այլ մատակարարների խումբն է, որն աշխատում է Kaiser Permanente-ի հետ՝ մեր Medi-Cal ապահովագրված ծառայություններ տրամադրելու համար մեր անդամներին:

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ը կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագիր է: Երբ Դուք ընտրում եք մեր Medi-Cal ծրագիրը, Դուք որոշում եք Ձեր խնամքը ստանալ բժշկական խնամքի մեր ծրագրի միջոցով: Դուք պետք է ստանաք ապահովագրված ծառայությունների մեծ մասը մեր Medi-Cal ցանցի մատակարարներից: Կարող եք գնալ Ցանցից դուրս գործող մատակարարի մոտ առանց ուղեգրի կամ նախնական հաստատման Շտապ օգնության խնամքի համար: Կարող եք նաև գնալ Medi-Cal Ցանցից դուրս գործող մատակարարի մոտ առանց ուղեգրի կամ նախնական հաստատման ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար: Կարող եք նաև գնալ Ցանցից դուրս գործող մատակարարի մոտ ցանցից դուրս Հրատապ խնամքի համար, երբ Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս եք: Բացի այս դեպքերից, Դուք պետք է ուղեգիր կամ նախնական հաստատում ունենաք մյուս բոլոր ոչ ցանցային ծառայությունների համար՝ հակառակ դեպքում դրանք չեն փոխհատուցվի:

Նշում. ամերիկացի հնդկացիները կարող են Հնդկացիների առողջապահական խնամքի մատակարար («IHCP») ընտրել որպես իրենց PCP, նույնիսկ եթե IHCP-ն մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցում չէ:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Ձեր PCP-ն, հիվանդանոցը կամ այլ մատակարարը, բարոյական առարկություն ունի Ձեզ ապահովագրված ծառայություն տրամադրելու հարցում, ինչպես օրինակ՝ ընտանիքի պլանավորում կամ հղիության արհեստական ընդհատում, նրանք կարող են օգնել Ձեզ մեկ այլ Medi-Cal ցանցի մատակարար գտնել, որը կտարամդրի այս ծառայությունները: Կարող եք նաև զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) և խնդրել գտնել մեկ այլ Medi-Cal Ցանցի մատակարար: Բարոյական առարկության մասին մանրամասների համար կարդացեք «Բարոյական առարկություն» հատվածն ավելի ուշ այս գլխում:

Medi-Cal Ցանցի մատակարարներ

Ձեր առողջապահական խնամքի կարիքների մեծամասնության համար Դուք կօգտվեք Kaiser Permanente-ի Medi-Cal մատակարարների ցանցից: Դուք կստանաք կանխարգելիչ և սովորական խնամք մեր Medi-Cal Ցանցի մատակարարներից: Դուք կօգտվեք նաև Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցից մասնագետների, հիվանդանոցների և այլ մատակարարների ծառայությունների համար:

Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքի պատճենը ստանալու համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով: Դուք կարող եք նաև որոնել Kaiser Permanente Medi-Cal ցանցի մատակարարներին և վայրերը առցանց՝ [kp.org/finddoctors](https://www.kp.org/finddoctors) (անգլերեն) կայքում:

Medi-Cal Rx Պայմանագրային դեղերի ցուցակը ստանալու համար զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) և սեղմեք **7** կամ **711**: Կարող եք նաև այցելել Medi-Cal Rx-ի կայքը՝ <https://www.Medi-CalRx.dhcs.ca.gov/home/> (անգլերեն):

Դուք պետք է մեզանից նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) ստանաք՝ նախքան Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցից դուրս գործող որևէ մատակարարի այցելելը, նույնիսկ եթե նա գտնվում է Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում, բացառությամբ հետևյալ դեպքերի՝



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է Շտապ խնամք, զանգահարեք 911 կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց:
- Եթե Դուք Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս եք և հրատապ խնամքի կարիք ունեք, այցելեք հրատապ խնամքի ցանկացած հաստատություն:
- Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ, այցելեք Medi-Cal-ի ցանկացած մատակարարի՝ առանց նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման):
- Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ, կարող եք գնալ ցանցի մատակարարի մոտ կամ վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի մատակարարի մոտ՝ առանց նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման):

Եթե վերոնշյալ դեքերից մեկը Ձեզ կիրառելի չէ, և Դուք նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) չեք ստանում նախքան Ցանցից դուրս մատակարարից խնամք ստանալը, հնարավոր է, որ պարտավոր լինեք վճարել Ցանցից դուրս մատակարարից ստացված խնամքի համար: Kaiser Permanente-ի մատակարարները, որոնք Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս են, համարվում են Ցանցից դուրս գործող մատակարարներ:

Ցանցից դուրս մատակարարներ Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում

Ցանցից դուրս գործող մատակարարներն այն մատակարարներն են, որոնք պայմանագիր չունեն Kaiser Permanente-ի հետ աշխատելու համար:

Մենք պետք է հաստատում տանք Ձեզ, նախքան կայցելեք Ցանցից դուրս գործող մատակարարի Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում, բացառությամբ հետևյալի՝

- Շտապ օգնության խնամք
- Զգայուն խնամք, ինչպես նկարագրված է այս գլխի «Զգայուն խնամք» վերնագրի տակ



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Եթե Ձեզ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ առողջական խնամքի ծառայություններ են հարկավոր, որոնք մատչելի չեն Kaiser Permanente Medi-Cal ցանցում, հնարավոր է, կարողանաք ստանալ դրանք անվճար ցանցից դուրս մատակարարից: Մենք կհաստատենք և Ձեզ կուղարկենք ցանցից դուրս Medi-Cal մատակարարի մոտ այդ ծառայությունների համար: Եթե մենք Ձեզ ուղեգիր ենք տալիս Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարի մոտ, մենք կվճարենք Ձեր խնամքի համար:

Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում հրատապ խնամքի համար Դուք պետք է այցելեք Kaiser Permanente Medi-Cal Ցանցի մատակարարի: Ձեզ նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) հարկավոր չէ մեր Medi-Cal Ցանցի մատակարարից ստացված հրատապ խնամքի համար:

Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարից ստացված Հրատապ խնամքի համար Ձեզ հաստատում է (նախօրոք լիազորում) հարկավոր: Եթե նախնական հաստատում չստանաք, ապա պետք է վճարեք Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարից ստացված Հրատապ խնամքի համար: Կարող եք ավելին կարդալ այս գլխում Շտապ օգնության, Հրատապ խնամքի և Զգայուն խնամքի ծառայությունների մասին:

Ձեր Հրատապ խնամքի մատակարարը կարող է Ձեզ դեղորայք դուրս գրել՝ որպես Հրատապ խնամքի այցի մի մաս: Եթե դեղորայք ստանաք, մենք կապահովագրենք այն՝ որպես Ձեր ապահովագրված Հրատապ խնամք: Եթե Ձեր հրատապ խնամքի մատակարարը Ձեզ դեղատոմս է տալիս, որ դեղատոմս տանեք այն, Medi-Cal Rx-ը կորոշի, եթե ապահովագրում է այն: Medi-Cal Rx-ի մասին մանրամասների համար տեսեք «Medi-Cal Rx» վերնագիրը «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից» հատվածում՝ այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Նշում. Եթե ամերիկյան հնդկացի եք կարող եք խնամք ստանալ IHCP-ից մեր մատակարար ցանցից դուրս և առանց ուղեգրի: Ցանցից դուրս IHCP-ը նույնպես կարող է ուղեգրել ամերիկացի հնդկացի անդամներին ցանցի մատակարարի մոտ առանց ուղեգրի ցանցի PCP-ից:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Եթե Ցանցից դուրս ստացվող ծառայությունների հետ կապված օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:

Մատակարարներ Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս

Սովորական խնամքի հիմնական մասը, ներառյալ կանխարգելիչ խնամքն, ապահովագրված չէ Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս: Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններն ապահովագրվում են Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս, եթե ստանում եք դրանք որակավորված Medi-Cal մատակարարից Կալիֆորնիայում: Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների մասին մանրամասների համար կարդացեք Գլուխ 4-ի՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», «Զգայուն խնամք» վերնագիրն այս Անդամի ձեռնարկում:

Եթե Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս եք և խնամքի կարիք ունեք, որը Շտապ օգնություն կամ Հրատապ խնամք **չէ**, զանգահարեք Kaiser Permanente ID քարտի հետևում նշված հեռախոսահամարով և զրուցեք վկայագրված առողջապահական խնամքի մասնագետի հետ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Ձեր Հրատապ խնամքի մատակարարը կարող է Ձեզ դեղորայք դուրս գրել՝ որպես Հրատապ խնամքի այցի մի մաս: Եթե դեղորայք ստանաք, մենք կապահովագրենք այն՝ որպես Ձեր ապահովագրված Հրատապ խնամք: Եթե Ձեր հրատապ խնամքի մատակարարը Ձեզ դեղատոմս է տալիս, որ դեղատոմս տանեք այն, Medi-Cal Rx-ը կորոշի, եթե ապահովագրում է այն: Medi-Cal Rx-ի մասին մանրամասների համար տեսեք «Medi-Cal Rx» վերնագիրը «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից» հատվածում՝ այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Եթե Ձեզ հարկավոր է հրատապ խնամք Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս, ունեք, այցելեք հրատապ խնամքի մոտակա հաստատություն: Medi-Cal-ը չի ապահովագրում Հրատապ խնամքի ծառայություններ Միացյալ Նահանգներից դուրս: Եթե Դուք ճամփորդում եք Միացյալ Նահանգների տարածքից դուրս և Հրատապ խնամքի կարիք ունեք, մենք չենք վճարի Ձեր խնամքի համար: Հրատապ խնամքի մասին մանրամասների համար կարդացեք այս գլխի «Հրատապ խնամք» հատվածը:

Շտապ օգնություն պահանջող դեպքերում զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց: Kaiser Permanente-ն ապահովագրում է Ցանցից դուրս տրամադրվող Շտապ օգնության խնամքը: Եթե Դուք ճամփորդում եք Կանադա կամ Մեքսիկա և հոսպիտալացում պահանջող Շտապ օգնության խնամքի կարիք ունեք, Kaiser Permanente-ն կապահովագրի Ձեր խնամքը: Մենք որևէ այլ ծառայություններ չենք ապահովագրում Կանադայում կամ Մեքսիկայում: Եթե ճամփորդում եք Կանադայի կամ Մեքսիկայի բացի մեկ այլ երկիր և Ձեզ Շտապ օգնություն, Հրատապ խնամք կամ որևէ առողջական խնամք է հարկավոր, մենք չենք ապահովագրի այն:

Եթե վճարում եք հոսպիտալացում պահանջող շտապ օգնության խնամքի համար Կանադայում կամ Մեքսիկայում, կարող եք խնդրել մեզ Ձեզ հետ վճարել: Ուղարկեք հայցի ձևաթուղթը, և մենք կվերանայենք Ձեր խնդրանքը: Հայց ներկայացնելու մասին մանրամասների համար տեսեք «Խնդրել մեզ հաշիվ վճարել» հատվածը Գլուխ 2-ում՝ «Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին»:

Եթե մեկ այլ նահանգում եք կամ Միացյալ Նահանգների տարածքում, օրինակ՝ American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands, Puerto Rico և Միացյալ Նահանգների Virgin Islands, Դուք ապահովագրված եք Շտապ օգնության խնամքի համար: Ոչ նբոլոր հիվանդանոցներն ու բժիշկներն են ընդունում Medicaid (Medi-Cal-ը միայն Կալիֆորնիայում կոչվում է Medicaid): Եթե Ձեզ Շտապ օգնության խնամք է հարկավոր Կալիֆորնիայից դուրս, որքան հնարավոր է շուտ տեղեկացրեք հիվանդանոցը կամ շտապ օգնության բժշկին, որ Medi-Cal ունեք և Kaiser Permanente անդամ եք:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Խնդրեք, որ հիվանդանոցում անեն Ձեր Kaiser Permanente ID քարտի պատճենը: Ասացեք հիվանդանոցին և բժշկկներին, որ մեզ հաշիվ ուղարկեն: Եթե մեկ այլ նահանգում ստացված ծառայությունների համար հաշիվ եք ստանում, անմիջապես զանգահարեք մեզ: Մենք կաշխատենք հիվանդանոցի և/կամ բժշկի հետ, որպեսզի վճարենք Ձեր խնամքի համար:

Եթե Կալիֆորնիայից դուրս եք և Ձեզ շտապ անհրաժեշտ է ամբուլատոր դեղատոմսային դեղ ստանալ, խնդրեք, որ դեղատունը զանգահարի Medi-Cal RX՝ **1-800-977-2273** հեռախոսահամարով, օր 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Նշում. ամերիկացի հնդկացիները կարող են ծառայություններ ստանալ ցանցից դուրս IHCP-ներից:

Ցանցից դուրս մատակարարներ CCS իրավասու վիճակների համար

California Children’s Services (“CCS”) ծրագիրը նահանգային ծրագիր է, որը բուժում է 21 տարեկանից ցածր տարիքի երեխաներին, ովքեր ունեն որոշակի առողջական վիճակներ, հիվանդություններ կամ քրոնիկական առողջական խնդիրներ, և համապատասխանում են CCS ծրագրի կանոններին: Եթե Ձեզ խնամք է հարկավոր CCS իրավասու բժշկական վիճակի համար, և մենք չունենք CCS մասնագետ մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցում, ով կարող է տրամադրել այն, հնարավոր է, որ կարողանաք այցելել մասնագետի մեր մատակարարների ցանցից դուրս՝ Ձեզ համար անվճար: CCS ծրագրի մասին մանրամասների համար կարդացեք անս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ը՝ «նպաստներ և ծառայություններ»:

Եթե հարցեր ունեք Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարների կամ Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս մատչելի ծառայությունների վերաբերյալ, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Ինչպես է գործում կառավարվող խնամքը

Kaiser Permanente-ն առողջապահական խնամքի ծառայություններ է տրամադրում ուղղակիորեն Անդամներին ինտեգրված բժշկական խնամքի



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

ծրագրի միջոցով: Մեր բժշկական խնամքի ծրագիրը Ձեզ տալիս է Ձեզ հարկավոր Ապահովագրված ծառայությունների մեծ մասի հասանելիություն, օրինակ՝ սովորական խնամք, հիվանդանոցային խնամք, լաբորատոր ծառայություններ, շտապ օգնության խնամք, հրատապ խնամք և այլ նպաստներ, որոնք նկարագրված են այս Անդամի ձեռնարկում: Բացի այդ, մեր առողջապահական կրթական ծրագրերն առաջարկում են ձեզ ձեր առողջությունը պահպանելու և բարելավելու հրաշալի միջոցներ:

Երբեմն Ձեզ կարող է ծառայություն հարկավոր լինել, որը մատչելի չէ մատակարարից, որը մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցում է: Այդ դեպքում The Permanente Medical Group-ը (Հյուսիսային Կալիֆորնիա) կամ Southern California Permanente Medical Group-ը (Հարավային Կալիֆորնիա) ուղեգիր կլիազորի

Medi-Cal Ցանցից դուրս մատակարարի մոտ: Ձեզ նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) պետք չէ շտապ օգնության, ընտանիքի պլանավորման կամ ցանցում հոգեկան առողջության ծառայությունների համար:

Medicare և Medi-Cal ունեցող Անդամներ

Medicare և Medi-Cal ապահովագրում ունեցող նպաստառուները Երկակի իրավասության նպաստառուներ են: Եթե ունեք Medicare և Medi-Cal ապահովագրում, Ձեր Medicare ապահովագրումը միշտ առաջինն է վճարելու ապահովագրված ծառայությունների համար: Medi-Cal-ը միշտ վերջին վճարողն է:

Մեր Medi-Cal ծրագիրը չի ապահովագրում սովորական խնամքի ծառայություններ կամ փոխադրում սովորական խնամքի ծառայությունների համար Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս: Medi-Cal-ը միայն ապահովագրում է Շտապ օգնություն, ներառյալ շտապ փոխադրում, Հրատապ խնամք և որոշ Զգայուն խնամքի ծառայություններ, երբ Դուք Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս եք:

Եթե Ձեր Medicare ապահովագրումը Kaiser Permanente-ի միջոցով է

Երբ Դուք տնից հեռու եք, Ձեր Kaiser Permanente Medicare ծրագիրը կլինի առաջին վճարողը Ձեր ստացված ծառայությունների համար: Խնդրում ենք կարդալ Ձեր



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Kaiser Permanente Medicare Ապահովագրության վկայականը մանրամասների համար: Medi-Cal ապահովագրումը Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս սահմանափակ է, ինչպես նշված է վերևում:

Շատ դեպքերում Ձեր Medicare Մաս D դեղատոմսային դեղերի ապահովագրումը պահանջում է, որ Դուք Ձեր դեղատոմսերը լրացնեք Kaiser Permanente Medicare ցանցի դեղատներում: Եթե գնում եք Medi-Cal Rx դեղատուն Kaiser Permanente ցանցից դուրս, Ձեր Medicare ծրագիրը կարող է չապահովագրել Ձեր դեղատոմսը: Քանի որ Medicare-ն առաջինն է վճարում, մենք խրախուսում ենք Ձեզ օգտագործել մեր ծրագրի Դեղատները Ձեր դեղատոմսերի համար: Տեսեք Ձեր Medicare դեղատների հասցեագիրքը ցանցի դեղատների մասին տվյալների համար:

Եթե արդեն ունեք Kaiser Permanente PCP, Ձեր պետք չէ մեկ այլ PCP ընտրել Ձեր Medi-Cal ապահովագրման համար:

Եթե Ձեր Medicare ապահովագրումը Kaiser Permanente-ի միջոցով չէ

Ձեր Medicare դեղերի ապահովագրման մասին մանրամասների համար տեսեք Ձեր Medicare ապահովագրման փաստաթղթերը Ձեր FFS Medicare ապահովագրման կամ Ձեր Medicare ծրագրից: Հիշեք, որ Medicare-ն առաջինն է վճարում, այնպես որ, հնարավոր է, որ Ձեզանից պահանջվի ստանալ Ձեր Մաս D դեղերը Ձեր Medicare ծրագրի, այլ ոչ թե մեր միջոցով: Մենք կաշխատենք Ձեր Medicare ծրագրի կամ Ձեր Medicare մատակարարների հետ Ձեր խնամքը համակարգելու համար:

Դուք պետք է ընտրեք Kaiser Permanente PCP Ձեր Medi-Cal ապահովագրման համար:

Բժիշկներ

Դուք կընտրեք բժիշկ կամ այլ մատակարար՝ որպես ձեր PCP, Kaiser Permanente Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքից: Ձեր ընտրած PCP-ն պետք է լինի Medi-Cal Ցանցի մատակարար: Ձեզ մոտիկ գտնվող PCP գտնելու համար այցելեք մեր կայքը՝ kp.org/finddoctors (անգլերեն) հասցեով: Կարող եք նաև



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

ներբեռնել Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքի պատճենը մեր կայքից՝ kp.org/Medi-Cal/documents (անգլերեն): Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայությունների բաժին՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Կարող եք զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ կամ ստուգել առցանց մատակարարների հասցեագիրքը kp.org/finddoctors (անգլերեն) կայքում՝ համոզվելու համար, որ PCP-ին նոր հիվանդներ է ընդունում:

Եթե Դուք բժիշկ ունեիք նախքան Kaiser Permanente-ի անդամ դառնալը, և այդ բժիշկը մեր Medi-Cal մատակարար ցանցի մաս չէ, Դուք կկարողանաք սահմանափակ ժամանակով պահպանել այդ բժշկին: Սա կոչվում է Խնամքի շարունակականություն: Բուժման շարունակականության մասին ավելին կարող եք կարդալ այս ձեռնարկում: Մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Եթե Ձեզ մասնագետ է հարկավոր, PCP-ն Ձեզ կուղեգրի մասնագետի մոտ Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցում: Որոշ մասնագետներ ուղեգիր չեն պահանջում: Ուղեգրերի համար կարդացեք այս գլխի «Ուղեգրեր» հատվածը:

Հիշեք, որ եթե PCP չընտրեք, մենք կընտրենք մեկին Ձեզ համար, եթե իհարկե չունեք մեկ այլ համապարփակ առողջական ապահովագրում՝ ի լրումն Medi-Cal-ի: Դուք ավելի լավ գիտեք առողջապահական խնամքի Ձեր կարիքներն, այնպես որ լավ կլինի, եթե ինքներդ ընտրեք:

Եթե ցանկանում եք փոխել Ձեր PCP-ին, Դուք պետք է PCP ընտրեք Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցից: Դուք կարող եք գտնել մեր Medi-Cal Մատակարարների որոնելի առցանց հասցեագիրքը kp.org/finddoctors (անգլերեն) կայքում: Համոզվեք, որ PCP-ն ընդունում է նոր հիվանդներ: Որպեսզի իմանաք, թե ինչպես PCP ընտրել կամ փոխել, խնդրում ենք այցելել մեր կայքը՝ kp.org (անգլերենով) հասցեով, կամ զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:

Հիվանդանոցներ

Շտապ օգնություն պահանջող դեպքերում զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց:



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

Եթե իրավիճակը շտապ օգնություն չի պահանջում և Ձեզ հիվանդանոցային խնամք է հարկավոր, Ձեր PCP-ն կորոշի, թե որ հիվանդանոցն էք գնալու: Ձեզ հարկավոր կլինի գնալ մեր Medi-Cal մատակարար ցանցի հիվանդանոց: Մեր Medi-Cal ցանցի հիվանդանոց գտնելու համար այցելեք մեր կայքը՝ kp.org/facilities (անգլերեն) հասցեով: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայությունների բաժին՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):

Կանացի առողջության մասնագետներ

Դուք կարող եք այցելել Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարար ցանցում գործող կանացի առողջության մասնագետի կանացի կանխարգելիչ և սովորական խնամքի ծառայությունների համար անհրաժեշտ ապահովագրված խնամք ստանալու համար: Նման ծառայությունների համար Ձեզ հարկավոր չէ ստանալ ուղեգիր կամ լիազորում Ձեր PCP-ից: Կանացի առողջության մասնագետ գտնելու հարցում օգնության համար կարող եք զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711) հեռախոսահամարով: Դուք կարող եք նաև զանգահարել **1-866-454-8855** (TTY 711) հեռախոսահամարով և խոսել առողջապահական խնամքի վկայագրված մասնագետի հետ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար Ձեր մատակարարը կարող է չլինել Kaiser Permanente Medi-Cal ցանցի մատակարար: Կարող եք ընտրել ցանկացած Medi-Cal մատակարար և գնալ նրանց մոտ առանց ուղեգրի կամ նասնական հաստատման (նախօրոք լիազորման): Medi-Cal մատակարար մեր Medi-Cal մատակարար ցանցից դուրս գտնելու համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ **1-855-839-7613** (TTY 711): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):

Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքեր

Kaiser Permanente-ի Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքերում նշված են Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարար ցանցի մատակարարները: Ցանցը մատակարարների խումբն է, որն աշխատում է Kaiser Permanente-ի հետ՝ Medi-Cal Ապահովագրված ծառայություններ տրամադրելու համար:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

Կան վեց Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքեր Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածքում և վեց Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքեր Հարավային Կալիֆորնիայի տարածքում: Յուրաքանչյուր Մատակարարների հասցեագիրք պատկանում է հատուկ տեղանքին: Օրինակ, եթե բնակվում եք Santa Clara վարչաշրջանում, South Bay և Peninsula հասցեագիրքը նշում է Medi-Cal Ցանցի մատակարարներին Ձեր վաչաշրջանում:

Ստորև բերված աղյուսակը կարող է օգնել Ձեզ որոշել, թե որ Մատակարարների հասցեագիրքը կունենա Ձեզ մոտիկ գտնվող մատակարարներ: Կարող եք այցելել ցանկացած Kaiser Permanente Medi-Cal Ցանցի մատակարարի Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում:

Որտեղ ապրում եք Հյուսիսային Կալիֆորնիայում	Medi-Cal Մատակարարների հասցեագիրք, որը կարող է օգտակար լինել Ձեզ համար
Sacramento, Amador, El Dorado, Placer, Sutter և Yuba վարչաշրջաններ	Sacramento տարածք
San Francisco, Marin և Sonoma վարչաշրջաններ, և Փոստային կոդեր 94515 և 95476 Napa վարչաշրջանում	San Francisco, Marin և Sonoma տարածքներ
Eastern Contra Costa վարչաշրջան, և Solano և Yolo վարչաշրջաններ, Փոստային կոդեր 94505, 94514, 94550, 94551, 94566, 94568, 94586, և 94588 Alameda վարչաշրջանում, և Napa վարչաշրջան, բացի 94515 և 95476 Փոստային կոդերից	Diablo, Napa, Solano և Yolo տարածքներ



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

San Mateo, Santa Clara, և Santa Cruz վարչաշրջաններ	South Bay և Peninsula տարածքներ
Fresno, Kings, Madera, Mariposa, San Joaquin, Stanislaus, և Հյուսիսային Tulare վարչաշրջաններ, և Փոստային կոդեր 95377 և 95391 Alameda վարչաշրջանում	Կենտրոնական California տարածք

Որտեղ ապրում եք Հարավային Կալիֆորնիայում	Medi-Cal Մատակարարների հասցեագիրք, որը կարող է օգտակար լինել Ձեզ համար
Riverside և San Bernardino վարչաշրջաններ, և Փոստային կոդեր 91711, 91759, 91766, և 91767 Los Angeles վարչաշրջանում	Inland Empire և Coachella Valley տարածքներ
Kern, Հյուսիսային Los Angeles, Հարավային Tulare, և Ventura վարչաշրջաններ	Kern վարչաշրջան, դաշտավայրեր, և Արևմտյան Ventura վարչաշրջան տարածքներ
Կենտրոնական Los Angeles վարչաշրջան	Los Angeles տարածք
Արևելյան և Հարավային Los Angeles վարչաշրջան	Baldwin Park, Bellflower, և South Bay տարածքներ



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

<p>Orange վարչաշրջան, և Փոստային կոդեր 90623, 90630, 90631, 90637, 90638, և 90639 Los Angeles վարչաշրջանում</p>	<p>Orange վարչաշրջան տարածք</p>
<p>San Diego և Imperial վարչաշրջաններ</p>	<p>San Diego և Imperial տարածքներ</p>

Kaiser Permanente-ի Medi-Cal Մատակարարների հասցեագիրքը ներառում է հետևյալ տեսակի մատակարարները, որոնք մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցում են՝

- Հիվանդանոցներ
- PCP-ներ
- Մասնագետներ
- Բուժող բուժքույրեր և բուժքույր-մանկաբարձներ
- Բժշկի օգնականներ
- Ընտանիքի պլանավորման մատակարարներ
- Դաշնային հավաստագրում ունեցող բուժկենտրոնները («FQHC»), որտեղ մատչելի է
- Ամբուլատոր հոգեկան առողջության մատակարարներ
- Անկախ ծննդական կենտրոններ (Freestanding Birth Center, «FBC»)
- Հնդկացիների առողջապահական խնամքի մատակարարներ («IHCP»)
- Երկարաժամկետ ծառայություններ և աջակցություն (Long-term services and supports, «LTSS»)
- Գյուղական առողջապահական կլինիկաներ («RHC»), որտեղ մատչելի է
- Խնամքի ընդլայնված կառավարման մատակարարներ (Enhanced Care Management Providers, «ECM»)
- Համայնքային աջակցության մատակարարներ (Community Supports, «CS»)



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքերում կան Kaiser Permanente Medi-Cal Ցանցի մատակարարների անուններ, մասնագիտացումներ, հասցեներ, հեռախոսահամարներ, աշխատանքային ժամեր և լեզուներ, որով այնտեղ խոսում են: Դրանք նաև Ձեզ տեղեկացնում են, եթե մատակարարը նոր հիվանդներ է ընդունում: Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքերը տեղեկացնում են շենքի ֆիզիկական հասանելիության մակարդակի մասին, օրինակ՝ կայանատեղի, թեքահարթակներ, աստիճաններ՝ բազրիքներով, և զուգարաններ՝ լայն դռներով ու բռնաձողերով:

Եթե տեղեկություն եք ցանկանում ստանալ բժշկի կրթության, մասնագիտական որակավորման, աշխատանքային փորձի, վերապատրաստման և վկայագրման մասին, խնդրում ենք զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:

Դուք կարող եք մատակարարների առցանց, որոնելի հասցեագիրքը գտնել **kp.org/finddoctors** (անգլերեն) հասցեով: Կայքում գնացեք «Advanced Search» (Ընդլայնված որոնում) հղումով, ընտրեք "Medi-Cal Managed Care" («Medi-Cal Կառավարվող խնամք») «Health Plan» (Առողջապահական ծրագիր) վանդակում, որպեսզի տեսնեք Medi-Cal մատակարարների ցանկը: Կարող եք նաև ներբեռնել մեր Medi-Cal հասցեագրքերի պատճեններից մեկը մեր կայքից՝ **kp.org/Medi-Cal/documents** (անգլերեն):

Եթե ցանկանում եք Մատակարարների հասցեագրքի պատճենը կամ այլընտրանքային ձևաչափը, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Կարող եք գտնել Medi-Cal Rx-ի հետ աշխատող դեղատների ցանկը Medi-Cal Rx Դեղատների հասցեագրքում՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> (անգլերեն) կայքում: Կարող եք նաև գտնել Ձեզ մոտ գտնվող մասնակից դեղատուն՝ զանգահարելով Medi-Cal Rx Հաճախորդների սպասարկում՝ **1-800-977-2273** հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY-ից օգտվողները կարող են զանգահարել **1-800-977-2273** և սեղմել 7, կամ **711**, երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 5 p.m.-ը:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Խնամքի ժամանակին հասանելիություն

Ձեր Medi-Cal Ցանցի մատակարարը պետք է ժամանակին խնամքի հասանելիություն տրամադրի Ձեզ՝ Ձեր առողջական խնամքի կարիքների հիման վրա: Նրանք պետք է առնվազն ժամադրություն առաջարկեն Ձեզ ներքոնշյալ ժամկետներում:

Ժամադրության տեսակ	Դուք պետք է ժամադրություն ստանաք այս ժամկետներում՝
Հրատապ բուժօգնության ժամադրություններ, որոնք չեն պահանջում նախնական հաստատում (նախնական լիազորում)	48 ժամ
Հրատապ բուժօգնության ժամադրություններ, որոնք պահանջում են նախնական հաստատում (նախնական լիազորում)	96 ժամ
Ոչ հրատապ (ընթացիկ) առաջնային խնամքի ժամադրություններ	10 աշխատանքային օրվա ընթացքում
Ոչ հրատապ (ընթացիկ) մասնագիտական խնամքի ժամադրություններ	15 աշխատանքային օրվա ընթացքում
Ոչ հրատապ (ընթացիկ) հոգեկան առողջության մատակարարի (ոչ բժիշկ) խնամքի ժամադրություններ	10 աշխատանքային օրվա ընթացքում
Ոչ հրատապ (ընթացիկ) հոգեկան առողջության մատակարարի (ոչ բժիշկ) հետբուժական խնամքի ժամադրություններ	Վերջին ժամադրությունից հետո 10 աշխատանքային օրվա ընթացքում
Ոչ հրատապ (ընթացիկ) ժամադրություններ օժանդակ (հարակից) ծառայությունների համար՝ վնասվածքի, հիվանդության կամ այլ առողջական վիճակի ախտորոշման կամ բուժման նպատակով	15 աշխատանքային օրվա ընթացքում



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Սպասելու ժամանակի այլ ստանդարտներ	Դուք կկարողանաք միանալ հետևյալ ժամանակի ընթացքում.
Սովորական աշխատանքային ժամերին անդամների ծառայություններին հեռախոսով սպասելու ժամանակ	10 րոպե
Ժամադրության և խորհրդատվության գծի համար հեռախոսով սպասելու ժամանակ	30 րոպե (խորհրդի համար բուժքրոջ հետ միանալու համար)

Երբեմն ժամադրության համար ավելի երկար սպասելը խնդիր չէ: Ձեր մատակարարը կարող է Ձեզ ավելի երկար սպասման ժամանակ տալ, եթե դա չի վնասում Ձեր առողջությանը: Ձեր բժշկական արձանագրության մեջ պետք է նշվի, որ ավելի երկար սպասելու ժամանակը չի վնասի Ձեր առողջությանը: Կարող եք սպասել ավելի ուշ ժամադրության կամ զանգահարել Kaiser Permanente և ընտրել մեկ այլ մատակարար: Ձեր մատակարարը պետք է հարգի Ձեր ցանկությունը:

Ձեր բժիշկը կարող է Ձեզ խորհուրդ տալ հատուկ ժամանակացույց կանխարգելիչ ծառայությունների համար, հետևողական խնամք առկա վիճակների համար կամ մշտական ուղեգրեր մասնագետների մոտ՝ կախված Ձեր կարիքներից:

Բանավոր թարգմանչի ծառայություններ

Եթե մեզ զանգահարելիս կամ ապահովագրված ծառայություններ ստանալիս Ձեզ բանավոր թարգմանչի ծառայություններ են հարկավոր, ներառյալ՝ ժեստերի լեզու, խնդրում ենք տեղեկացնել մեզ: Ձեզ հասանելի են անվճար բանավոր թարգմանչի ծառայություններ: Մենք իսկապես խորհուրդ ենք տալիս չդիմել երեխաներին կամ ընտանիքի անդամներին՝ որպես բանավոր թարգմանիչ հանդես գալու համար: Թարգմանչական ծառայությունների մասին մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Եթե ձեզ անհրաժեշտ են թարգմանչի ծառայություններ (ներառյալ ժեստերի լեզվով) Medi-Cal Rx դեղատանը, որը գտնվում է Kaiser Permanente ցանցից դուրս, զանգահարեք Medi-Cal Rx Հաճախորդների ծառայություն **1-800-977-2273** հեռախոսահամարով՝ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY-ից օգտվողները կարող են զանգահարել **711**, երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 5 p.m.-ը:

Դեպի խնամքի մատուցման վայրը ճամփորդության ժամանակը կամ հեռավորությունը

Kaiser Permanente-ն պետք է հետևի Ձեր խնամքի համար ճամփորդության ժամանակի կամ հեռավորության չափանիշներին: Այդ չափանիշներն օգնում են ապահովել, որպեսզի Դուք կարողանաք խնամք ստանալ առանց Ձեր բնակավայրից շատ երկար և շատ հեռու ճանապարհորդելու: Ծամփորդության ժամանակի կամ հեռավորության չափանիշները կախված են Ձեր բնակության վարչաշրջանից:

Եթե մենք չենք կարող առաջարկել Medi-Cal Ցանցի մատակարար ճամփորդության ժամանակի կամ հեռավորության ստանդարտների համաձայն, DHCS-ը կարող է մեկ այլ ստանդարտ առաջարկել, որը կոչվում է այլընտրանքային հասանելիության ստանդարտ: Մեր ժամանակի կամ հեռավորության ստանդարտների մասին մանրամասների համար այցելեք մեր կայքը՝ **kp.org/Medi-Cal/documents** (անգլերեն): Կամ զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Հեռու է համարվում, եթե Դուք չեք կարող այդ Medi-Cal մատակարարին հասնել Ձեր վարչաշրջանի համար սահմանված ժամանակի և հեռավորության չափանիշների շրջանակում, անկախ Ձեր փոստային դասիչի համար կիրառվող որևէ այլընտրանքային հասանելիության չափանիշի:

Եթե Ձեզ խնամք է հարկավոր Ձեր տնից հեռու գտնվող մատակարարից, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Նրանք կօգնեն Ձեզ գտնել Ձեզ ավելի մոտ գտնվող Medi-Cal մատակարարի: Եթե մենք չկարողանանք ավելի մոտ գտնվող Medi-Cal մատակարար գտնել, Դուք կարող եք խնդրել, որպեսզի մենք Ձեզ համար փոխադրում կազմակերպենք դեպի Ձեր մատակարար, անգամ եթե նա գտնվում է Ձեր բնակավայրից հեռու:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Եթե դեղատան մատակարարների հարցում օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273** հեռախոսահամարով և սեղմեք 7, կամ **711**) համարով:

Ժամադրություններ

Երբ Ձեզ խնամք է հարկավոր՝

- Հյուսիսային Կալիֆորնիայում զանգահարեք **1-866-454-8855** (TTY **711**) ժամադրություն նշանակելու համար, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:
- Հարավային Կալիֆորնիայում զանգահարեք **1-833-574-2273** (TTY **711**), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Կարող եք որոշ տեսակի ժամադրություններ նշանակել առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) կայքում:
- Զանգահարելիս պատրաստ ունեցեք Ձեր Kaiser Permanente բժշկական գրառումների համարը (գտնվում է Ձեր Kaiser Permanente ID քարտի վրա):
- Ժամադրությանը Ձեզ հետ վերցրեք Ձեր Medi-Cal BIC քարտը, Ձեր Kaiser Permanente-ի ID քարտը և լուսանկարով ID:
- Ժամադրության համար փոխադրում խնդրեք, եթե հարկավոր է:
- Լեզվական աջակցություն կամ թարգմանչական ծառայություններ խնդրեք, եթե հարկավոր է, երբ ժամադրություն եք նշանակում:
- Ժամանակին եկեք Ձեր ժամադրությանը, մի քանի րոպե շուտ եկեք, որպեսզի գրանցվեք, լրացնեք ձևաթղթերը և պատասխանեք մատակարարի ունեցած որևէ հարցերին:
- Անմիջապես զանգահարեք, եթե չեք կարող գալ ժամադրությանը կամ ուշանում եք:
- Պատրաստ ունեցեք Ձեր հարցերն ու դեղերի վերաբերյալ տեղեկությունները:

Շտապ օգնություն պահանջող դեպքերում զանգահարեք 911 կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Ձեր ժամադրությանը գնալը

Եթե Ձեր ապահովագրված ծառայությունների համար գնալու և վերադառնալու միջոց չունեք, մենք կօգնենք փոխադրում կազմակերպել Ձեզ համար: Ձեր դեպքից կախված՝ Դուք կարող եք որակավորվել Բժշկական փոխադրման կամ Ոչ բժշկական փոխադրման համար: Այս փոխադրման ծառայությունները շտապ օգնության փոխադրում չեն և կարող են անվճար լինել Ձեզ համար:

Եթե ունեք բժշկական արտակարգ իրավիճակ, զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց:

Ձեզ հասանելի փոխադրման ծառայությունների մասին մանրամասների համար կարդացեք «Փոխադրման ծառայություններ արտակարգ իրավիճակ չհանդիսացող դեպքերում» հատվածը այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Չեղարկելը կամ փոխելը

Եթե չեք կարող գալ Ձեր ժամադրության, անմիջապես զանգահարեք Ձեր մատակարարի գրասենյակ: Շատ մատակարարներ պահանջում են զանգահարել Ձեր ժամադրությունից 24 ժամ շուտ (1 աշխատանքային օր), եթե պետք է չեղարկեք: Եթե մի քանի ժամադրություն բաց թողնեք, Ձեր մատակարարը կարող է դադարել Ձեզ խնամք տրամադրելը, և Դուք պետք է նոր մատակարար գտնեք:

Հեռակա առողջապահության ծառայություններ

Հեռակա առողջապահությունը ծառայություններ ստանալու տարբերակ է, երբ ֆիզիկապես Ձեր մատակարարի հետ նույն վայրում չեք: Հեռակա առողջապահությունը կարող է ներառել կենդանի զրույց Ձեր մատակարարի հետ հեռախոսով, վիդեոյով կամ այլ կերպ: Կամ հեռակա առողջապահությունը կարող է ներառել տեղեկատվության կիսում Ձեր մատակարարի հետ առանց



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Կենդանի գրույցի: Կարող եք շատ ծառայություններ ստանալ հեռակա առողջապահության միջոցով: Հեռակա առողջապահության այցելությունները նախատեսված են Ձեր հարմարության համար, որպեսզի Ապահովագրված ծառայություններ ստանաք, երբ Medi-Cal Ցանցի մատակարարը որոշում է, որ դրանք բժշկական տեսանկյունից համապատասխանում են Ձեր բժշկական վիճակին: Հեռակա առողջապահությունը մատչելի չէ բոլոր Ապահովագրված ծառայությունների համար: Պարտադիր չէ, որ Դուք օգտվեք հեռակա առողջապահության ծառայություններից: Որոշ Medi-Cal Ցանցի մատակարարներ առաջարկում են ծառայություններ միայն հեռակա առողջապահություն և չունեն ֆիզիկական գրասենյակ, որտեղ կարող եք ստանալ Ապահովագրված ծառայություններ: Կարող եք որոշել դրա փոխարեն դեմ-առ-դեմ ծառայություններ ստանալ Medi-Cal Ցանցի մատակարարից:

Վճարումներ

Դուք **չեք** վճարում ապահովագրված ծառայությունների համար, եթե իհարկե չունեք ծախսաբաժին երկարաժամկետ խնամքի համար: Մանրամասների համար կարդացեք «Երկարաժամկետ խնամք և ծախսաբաժին ունեցող անդամների համար» այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 2-ում՝ «Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին»:

Հիմնականում, Դուք հաշիվ չեք ստանալու մատակարարից: Դուք պետք է ցույց տաք Ձեր Kaiser Permanente-ի ID քարտը, Ձեր Medi-Cal BIC քարտը և լուսանկարով ID, երբ ստանում եք որևէ առողջապահական խնամքի ծառայություններ կամ դեղատոմսով դեղեր: Ձեր ID քարտը կտեղեկացնի Ձեր բժիշկներին՝ ուր ուղարկել հաշիվը: Դուք կարող եք ստանալ նպաստների բացատրություն (Explanation of Benefits, «EOB») մեզանից կամ հաշվետվություն մատակարարից: EOB-ները և հաշվետվությունները հաշիվներ չեն:

Եթե հաշիվ ստանաք, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Եթե դեղատոմսերի համար հաշիվ ստանաք, զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273** հեռախոսահամարով և սեղմեք 7, կամ **711**) համարով: Կամ այցելեք Medi-Cal Rx-ի կայքը՝ <https://www.Medi-CalRx.dhcs.ca.gov/home/> (անգլերեն):

Հայտնեք մեզ պահանջված գումարը, սպասարկման ամսաթիվը և հաշվի պատճառը: Մենք կօգնենք Ձեզ հասկանալ, եթե հաշիվն ապահովագրված ծառայության համար է, թե ոչ: Դուք չեք վճարելու մատակարարներին որևէ գումար, որը Kaiser Permanente-ի պարտքն է ապահովագրված ծառայության համար:

Դուք պետք է նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) ստանաք, նախքան կայցելեք Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարի, բացառությամբ հետևյալի՝

- Շտապ օգնության խնամք
- Հրատապ խնամք Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս
 - Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում Ցանցից դուրս գործող Հրատապ խնամքի Medi-Cal մատակարարի այցելելու համար Ձեզ նախնական հաստատում է (նախօրոք լիազորում) հարկավոր
- Որոշ Զգայուն խնամք, ինչպես նկարագրվում է այս գլխում

Եթե Դուք նախնական հաստատում չստանաք, Դուք հավանաբար ստիպված կլինեք վճարել ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարների կողմից մատուցված ծառայությունների համար: Շտապ օգնության խնամքի, հրատապ խնամքի և զգայուն խնամքի ծառայությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար ընթերցեք այս գլխի համապատասխան վերնագրերը:

Եթե Ձեզ Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ապահովագրված ծառայություններ են հարկավոր, որոնք ապահովագրվում են Medi-Cal-ի կողմից և մատչելի չեն Kaiser Permanente Medi-Cal ցանցում, մենք կհաստատենք



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

և ուղեգիր կտրամադրենք ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարին այցելելու համար, որպեսզի ստանաք այդ ծառայությունները: Շտապ օգնության խնամքի, հրատապ խնամքի և զգայուն ծառայությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար ընթերցեք այս գլխի համապատասխան վերնագրերը:

Եթե Դուք հաշիվ ստանաք կամ Ձեզ խնդրեն համավճար վճարել, երբ կարծում եք, որ չպետք է վճարեք, Դուք կարող եք նաև պահանջագիր ներկայացնել: Դուք պետք է գրավոր տեղեկացնեք մեզ, թե ինչ պարագայի կամ ծառայության համար եք վճարել: Մենք կժանոթանանք Ձեր պահանջագրին և կորոշենք, թե արդյոք կարող եք հետ ստանալ Ձեր գումարը:

Պահանջագրի ձևաթուղթը կարող եք ստանալ առցանց՝ այցելելով kp.org (անգլերեն) կայքը: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայությունների բաժին՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Եթե Ձեզ օգնություն անհրաժեշտ լինի պահանջագիրը լրացնելու հարցում, մենք ուրախությամբ կօգնենք Ձեզ:

Եթե սպասարկում եք ստանում Վետերանների գործերի համակարգում, կամ չապահովագրված կամ չլիազորված ծառայություններ եք ստանում Կալիֆորնիայից դուրս, հնարավոր է, պատասխանատու լինեք վճարման համար:

Ուղեգրեր

Եթե ցանկանում եք այցելել մասնագետի, որը ուղեգիր է պահանջում, Ձեր PCP-ն կամ մեկ այլ մասնագետ կարող է Ձեզ ուղեգիր տալ: Մասնագետը մատակարար է, որը կենտրոնանում է մեկ տեսակի առողջապահական խնամքի ծառայության վրա: Ձեզ ուղեգրող բժիշկը կհամագործակցի Ձեզ հետ մասնագետի ընտրության հարցում: Երաշխավորելու համար, որ կարող եք ժամանակին մասնագետի այցելել, DHCS-ը ժամկետներ է նշանակում անդամների ժամադրությունների ստացման համար: Այս ժամկետները նշված են «Խնամքի ժամանակին հասանելիություն» հատվածում այս Անդամի ձեռնարկում: Ձեր բժիշկը կարող է օգնել Ձեզ ժամադրություն նշանակել մասնագետի մոտ:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Ուղեգիր պահանջող այլ ծառայությունները կարող են ներառել գրասենյակում անցկացվող ընթացակարգեր, ռենտգեններ և այլ պատկերում և անալիզներ:

Եթե Դուք առողջական խնդիրներ ունեք, որոնք հատուկ երկարաժամկետ բժշկական խնամք են պահանջում, Ձեզ հարկավոր է երկարաժամկետ ուղեգիր: Երկարաժամկետ ուղեգիր ունենալը նշանակում է, որ Դուք կկարողանաք այցելել միևնույն մասնագետի մեկից ավելի անգամ՝ առանց յուրաքանչյուր անգամ ուղեգիր ստանալու:

Եթե մշտական ուղեգիր ստանալու խնդիրներ ունեք կամ ցանկանում եք մեր ուղեգրի քաղաքականության պատճենը, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Ձեզ ուղեգիր հարկավոր **չէ** հետևյալի համար՝

- Այցելություններ PCP-ին
- Մանկաբարձության/գինեկոլոգիայի (Obstetrics/Gynecology, «OB/GYN») այցելություններ
- Օպտոմետրիայի մասնագետներ
- Հոգեկան առողջության ծառայություններ՝ թեթևից միջին վիճակների համար, ներառյալ՝ հոգեկան առողջության սկզնբական գնահատումներ
- Հրատապ խնամք Medi-Cal Ցանցի մատակարարից
- Շտապ օգնության այցելություններ
- Չափահասների զգայուն ծառայություններ, օրինակ՝ սեռական բռնության խնամք
- Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ (ավելին իմանալու համար զանգահարեք Ընտանիքի պլանավորման տեղեկությունների և ուղեգրի ծառայության գրասենյակ՝ **1-800-942-1054** հեռախոսահամարով)
- ՄԻԱՎ ստուգում և խորհրդատվություն (12 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի)



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների ծառայություններ (12 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի)
- Մանուալ թերապիայի ծառայություններ (կարող է ուղեգիր պահանջվել, երբ մատուցվում է ցանցից դուրս FQHC-ների, RHC-ների և IHCP-ների կողմից)

Անչափահասները կարող են նաև ստանալ որոշ ամբուլատոր հոգեկան առողջության ծառայություններ, զգայուն խնամքի ծառայություններ և թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններ՝ առանց ծնողների կամ խնամակալի համաձայնության:

Մանրամասների համար կարդացեք այս գլխի «Անչափահասի համաձայնության ծառայություններ» հատվածը և «Թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններ» այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Կալիֆորնիայի Քաղցկեղի արդարության իրավունքի մասին օրենքի ուղեգրեր

Բարդ քաղցկեղների արդյունավետ բուժումը կախված է շատ գործոններից: Սա ներառում է ճիշտ ախտորոշում և ժամանակին բուժում ստանալը քաղցկեղի մասնագետներից: Եթե Ձեր մոտ ախտորոշվել է բարդ քաղցկեղ, ապա Կալիֆորնիայի Քաղցկեղի խնամքի արդարության նոր օրենքը թույլ է տալիս ուղեգիր խնդրել Ձեր բժշկից՝ քաղցկեղի բուժում ստանալու համար հատուկ ներցանցային Քաղցկեղի ազգային ինստիտուտի (National Cancer Institute, «NCI») կողմից նշանակված քաղցկեղի կենտրոնում, NCI համայնքային ուռուցքաբանության հետազոտական ծրագրի (NCI Community Oncology Research Program, «NCORP») հետ փոխկապակցված հաստատությունում կամ որակավորված ակադեմիական քաղցկեղի կենտրոնում:

Եթե մենք չունենք NCI կողմից նշանակված քաղցկեղի կենտրոն, կամ NCORP հետ փոխկապակցված հաստատություն, կամ որակյալ քաղցկեղի կենտրոն Ձեր



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

վարչաշրջանի Medi-Cal-ի մատակարարների ցանցում, Դուք կարող եք ուղեգիր խնդրել Կալիֆորնիայում գտնվող որակավորված արտացանցային քաղցկեղի կենտրոն: Որպեսզի ցանցից դուրս գտնվող քաղցկեղի կենտրոնում մատուցված ծառայություններն ապահովագրվեն, պետք է կիրառվեն հետևյալ բոլորը.

- Պահանջվող ծառայությունները պետք է Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լինեն
- Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները պետք է մատչելի լինեն քաղցկեղի կենտրոնում
- Քաղցկեղի կենտրոնը պետք է համաձայնի մեր վճարման պայմաններին

Դուք նաև կարող եք ուղեգիր խնդրել մեր ցանցի քաղցկեղի մեկ այլ որակավորված կենտրոն:

Եթե Ձեզ մոտ քաղցկեղ է ախտորոշվել, խոսեք Ձեր բժշկի հետ՝ պարզելու, թե արդյոք Դուք որակավորում եք այս քաղցկեղի կենտրոններից որևէ մեկի ծառայությունների համար:

Պատրաստ եք դադարեցնել ծխելը: Այս ծառայությունների մասին անգերեն լեզվով տեղեկանալու համար զանգահարեք 1-800-300-8086: Իսպաներենի համար զանգահարեք 1-800-600-8191:

Մանրամասների համար այցելեք www.kickitca.org (անգլերեն) կայքը:

Նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում)

Նախօրոք լիազորում Հյուսիսային Կալիֆորնիայում

Այս գլխի «Ծառայություններ, որոնք նախապես հաստատում (նախօրոք լիազորում) են պահանջում» վերնագրի տակ նշված ծառայությունների համար,



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Ձեր PCP-ն կամ մասնագետը պետք է The Permanente Medical Group թույլտվություն խնդրի, նախքան խնամք ստանալը: Սա կոչվում է նախնական հաստատում կամ նախօրոք լիազորում խնդրել: Դա նշանակում է, որ The Permanente Medical Group-ը պետք է վստահ լինի, որ խնամքը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է (պետք է):

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ողջամիտ և անհրաժեշտ են պաշտպանելու համար Ձեր կյանքը, Ձեզ պահպանելու համար լրջորեն հիվանդանալուց կամ հաշմանդամ դառնալուց կամ նվազեցնելու համար սաստիկ ցավը՝ հիվանդության կամ վնասվածքի ախտորոշման միջոցով: 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամների համար Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են այն խնամքը, որը հարկավոր է ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդություն կամ վիճակ շտկելու ու կամ թեթևացնելու համար:

Առողջության և անվտանգության կողմի մաս 1367.01(h)(1)-ի համաձայն, The Permanente Medical Group ունի 5 աշխատանքային օր տեղեկատվության ստացման պահից, որն անհրաժեշտ է նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման) հայցերի մասին որոշում կայացնելու (հաստատելու կամ մերժելու) համար:

Այն խնդրանքների դեպքում, երբ մատակարարը նշում է կամ The Permanente Medical Group-ի համապատասխան նշանակված անձը որոշում է, որ սովորական ժամանակացույցին հետևելը կարող է լրջորեն վտանգի ենթարկել Ձեր կյանքը, կամ առողջությունը, կամ առավելագույն ֆունկցիոնալ վիճակ ձեռք բերելու, պահպանելու կամ վերադարձնելու Ձեր կարողությունը, Southern California Permanente Medical Group-ն արագացված (արագ) լիազորման որոշում կկայացնի: Մենք ծանուցում կտրամադրենք այնքան արագ, որքան որ պահանջում է Ձեր առողջական վիճակը, և ծառայությունների խնդրանքը ստանալուց հետո 72 ժամից ոչ ուշ:

Կլինիկական կամ բժշկական անձնակազմը, օրինակ՝ բժիշկներ կամ բուժքույրեր, և դեղագործները վերանայվում են նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորում) խնդրանքները:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Մենք ազդեցություն չունենք վերանայողների՝ ապահովագրումը կամ սպասարկումը մերժելու կամ հաստատելու որոշման վրա: Եթե The Permanente Medical Group-ը չի հաստատում խնդրանքը, մենք Ձեզ Գործողության ծանուցման (Notice of Action, «NOA») նամակ կուղարկենք: NOA-ը կտեղեկացնի Ձեզ, թե ինչպես բողոքարկում ներկայացնել, եթե Դուք չհամաձայնեք որոշման հետ:

Մենք Ձեզ հետ կկապվենք, եթե The Permanente Medical Group-ին լրացուցիչ տեղեկություններ անհրաժեշտ լինեն Ձեր խնդրանքն ուսումնասիրելու համար:

Նախօրոք լիազորում Հարավային Կալիֆորնիայում

Այս գլխի «Ծառայություններ, որոնք նախապես հաստատում (նախօրոք լիազորում) են պահանջում» վերնագրի տակ նշված ծառայությունների համար, Ձեր PCP-ն կամ մասնագետը պետք է Southern California Permanente Medical Group թույլտվություն խնդրի, նախքան խնամք ստանալը: Սա կոչվում է նախօրոք լիազորում, նախօրոք հաստատում կամ նախնական հաստատում խնդրել: Դա նշանակում է, որ Southern California Permanente Medical Group-ը պետք է վստահ լինի, որ խնամքը Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ կամ պետքական է:

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ողջամիտ և անհրաժեշտ են պաշտպանելու համար Ձեր կյանքը, Ձեզ պահպանելու համար լրջորեն հիվանդանալուց կամ հաշմանդամ դառնալուց կամ նվազեցնելու համար սաստիկ ցավը՝ հիվանդության կամ վնասվածքի ախտորոշման միջոցով: 21 տարեկանից ցածր տարիքի Անդամների համար Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են այն խնամքը, որը հարկավոր է ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդություն կամ վիճակ շտկելու ու կամ թեթևացնելու համար:

Առողջության և անվտանգության կողմի մաս 1367.01(h)(1)-ի համաձայն, Southern California Permanente Medical Group ունի 5 աշխատանքային օր տեղեկատվության ստացման պահից, որն անհրաժեշտ է նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման) հայցերի մասին որոշում կայացնելու (հաստատելու կամ մերժելու) համար:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Այն խնդրանքների դեպքում, երբ մատակարարը նշում է կամ Southern California Permanente Medical Group-ի համապատասխան նշանակված անձը որոշում է, որ սովորական ժամանակացույցին հետևելը կարող է լրջորեն վտանգի ենթարկել Ձեր կյանքը, կամ առողջությունը, կամ առավելագույն ֆունկցիոնալ վիճակ ձեռք բերելու, պահպանելու կամ վերադարձնելու Ձեր կարողությունը, Southern California Permanente Medical Group-ն արագացված (արագ) լիազորման որոշում կկայացնի: Մենք ծանուցում կտրամադրենք այնքան արագ, որքան որ պահանջում է Ձեր առողջական վիճակը, և ծառայությունների խնդրանքը ստանալուց հետո 72 ժամից ոչ ուշ:

Կլինիկական կամ բժշկական անձնակազմը, օրինակ՝ բժիշկներ կամ բուժքույրեր, և դեղագործները վերանայվում են նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորում) խնդրանքները:

Մենք ազդեցություն չունենք վերանայողների՝ ապահովագրումը կամ սպասարկումը մերժելու կամ հաստատելու որոշումների վրա: Եթե Southern California Permanente Medical Group-ը չի հաստատում խնդրանքը, մենք Ձեզ Գործողության ծանուցման («NOA») նամակ կուղարկենք: NOA-ը կտեղեկացնի Ձեզ, թե ինչպես բողոքարկում ներկայացնել, եթե Դուք չհամաձայնեք որոշման հետ:

Մենք Ձեզ հետ կկապվենք, եթե Southern California Permanente Medical Group-ին լրացուցիչ տեղեկություններ անհրաժեշտ լինեն Ձեր խնդրանքն ուսումնասիրելու համար:

Ծառայություններ, որոնք նախապես հաստատում (նախօրոք լիազորում) են պահանջում

Հետևյալները ծառայությունների օրինակներ են, որոնք մշտապես պահանջում են նախնական հաստատում՝

- Ասեղնաբուժության ծառայություններ, երբ Ձեզ անհրաժեշտ է ամսական երկու այցերից ավել



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- Չափահասների համայնքային ծառայություններ (Community-Based Adult Services, «CBAS»)
- Ատամնաբուժական անզգայացում
- Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորումներ
- Տանը մատուցվող առողջապահական խնամք
- Ստոմայական և ուրոլոգիական պարագաներ
- Պրոթեզներ և օրթոտիկ հարմարանքներ
- Ծառայություններ, որոնք մատչելի չեն Medi-Cal Ցանցի մատակարարներից
- Փոխպատվաստումներ
- Բժշկական փոխադրում, երբ արտակարգ իրավիճակ չէ

Շտապ օգնության խնամքը, ներառյալ շտապ օգնության փոխադրումը, նախապես հաստատում (նախօրոք լիազորում) չի պահանջում

Ձեզ երբեք նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) հարկավոր չէ շտապ օգնության խնամք ստանալու համար, անգամ եթե դա Ցանցից դուրս կամ Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս է տրամադրվում: Սա ներառում է երկունք և ծծնդաբերություն, եթե հղի եք: Զգայուն շատ ծառայությունների համար Ձեզ նախնական հաստատում հարկավոր չէ: Զգայուն խնամքի մասին մանրամասների համար կարդացեք այս գլխի «Զգայուն խնամք» հատվածը ներքևում:

Նախնական հաստատում պահանջող ծառայությունների ամբողջական ցանկի և լիազորման որոշումներ կայացնելու ժամանակ մեր կողմից օգտագործվող չափանիշների համար խնդրում ենք այցելել մեր կայքը՝ kp.org/UM (անգլերեն) կամ զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711) հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

Երկրորդ կարծիքներ

Հնարավոր է, որ Ձեզ երկրորդ կարծիք անհրաժեշտ լինի Ձեր մատակարարի կողմից առաջարկված խնամքի կամ Ձեր ախտորոշման կամ բուժման պլանի վերաբերյալ: Օրինակ՝ Ձեզ միգուցե երկրորդ կարծիք հարկավոր լինի, եթե ցանկանում եք վստահ լինել, որ Ձեր ախտորոշումը ճիշտ է, Դուք վստահ չեք, թե արդյոք Ձեզ հարկավոր է նշանակված բուժումը կամ վիրահատությունը, կամ երբ Դուք փորձել եք հետևել բուժման պլանին, սակայն դա ազդեցություն չի ունեցել:

Մենք կվճարենք երկրորդ կարծիքի համար, եթե Դուք կամ Ձեր Medi-Cal Ցանցի մատակարարները խնդրեն այն, և Դուք երկրորդ կարծիք կստանաք Medi-Cal Ցանցի մատակարարից: Medi-Cal Ցանցի մատակարարից երկրորդ կարծիք ստանալու համար Դուք մեզանից թույլտվություն ստանալու կարիք չունեք: Ձեր Medi-Cal Ցանցի մատակարարը կարող է օգնել Ձեզ ուղեգիր ստանալ երկրորդ կարծիքի համար, եթե անհրաժեշտ է:

Երկրորդ կարծիք ստանալու համար զանգահարեք Ձեր PCP-ին: Ձեր PCP-ն կարող է Ձեզ ուղեգիր տալ Medi-Cal Ցանցի մատակարարի մոտ, ով պատշաճ կերպով որակավորված բժշկական մասնագետ է Ձեր առողջական վիճակի վերաբերյալ երկրորդ կարծիք հայտնելու համար: Կարող եք նաև զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** և խնդրել գտնել մեկ այլ Medi-Cal Ցանցի մատակարար:

Եթե որակավորված Medi-Cal Ցանցի մատակարար չկա Ձեզ երկրորդ կարծիք տալու համար, մեր Անդամների ծառայությունները կօգնեն Ձեզ երկրորդ կարծիք ստանալ ցանցից դուրս մատակարարից: Եթե մենք Ձեզ ուղարկենք Ցանցից դուրս գործող մատակարարի մոտ երկրորդ կարծիքի համար, մենք կվճարենք երկրորդ կարծիքի համար: Մենք կտեղեկացնենք Ձեզ 5 աշխատանքային օրվա ընթացքում, եթե երկրորդ կարծիքի համար Ձեր ընտրած մատակարարը հաստատվել է: Եթե ունեք քրոնիկական, ծանր կամ լուրջ հիվանդություն, կամ Ձեր առողջությանն անհապաղ և լուրջ վտանգ է սպառնում, ներառյալ, սակայն առանց սահմանափակման, կյանքի, վերջույթի կամ մարմնի կարևոր մասի կամ մարմնական գործառույթի կորուստ, մենք որոշում կկայացնենք 72 ժամվա ընթացքում:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Եթե մենք մերժում ենք երկրորդ կարծիքի Ձեր խնդրանքը, Դուք կարող եք գանգատ ներկայացնել: Գանգատների մասին ավելին իմանալու համար կարդացեք «Գանգատներ» հատվածն այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 6-ում՝ «Խնդիրների մասին հայտնելն ու դրանք լուծելը»:

Զգայուն խնամք

Անչափահասի համաձայնության ծառայություններ

Եթե Դուք 18 տարեկանից փոքր եք, Դուք կարող եք ստանալ որոշ ծառայություններ առանց ծնողի կամ խնամակալի թույլատվության: Այս ծառայությունները կոչվում են անչափահասի համաձայնության ծառայություններ:

Կարող եք ստանալ այս ծառայություններն առանց ծնողի կամ խնամակալի թույլատվության՝

- Բռնաբարության և սեռական բռնության այլ ծառայություններ
- Հղիության ստուգում և խորհրդատվություն
- Հակաբեղմնավորման ծառայություններ, ինչպես օրինակ՝ ծննդաբերության վերահսկողություն (բացի ամլացումից)
- Աբորտի ծառայություններ

Եթե 12 տարեկան կամ ավելի բարձր տարիքի եք, Դուք կարող եք նաև ստանալ այս ծառայություններն առանց ծնողի կամ խնամակալի թույլատվության՝

- Հոգեկան առողջության ամբուլատոր ծառայություններ և խորհրդատվություն կամ բնակեցման ծառայություններ՝ հիմնված Ձեր հասունության մակարդակի և Ձեր սեփական առողջական խնամքին մասնակցելու ունակության վրա
- ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի խորհրդատվություն, կանխարգելում, ստուգում և բուժում



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների կանխում, ստուգում և բուժում, որոնք կարող են ներառել սեռական ճանապարհով փոխանցվող հիվանդություններ, ինչպիսիք են՝ սիֆիլիսը, գոնորեան, քլամիդիան և հերպեսը:
- Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման բուժում թմրանյութերի և ալկոհոլի չարաշահման համար, ներառյալ՝ զննում, գնահատում, միջամտություն և հղման ծառայություններ
 - Մանրամասների համար կարդացեք «Թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններ» հատվածը այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Հղիության ստուգման, հակաբեղմնավորման ծառայությունների կամ սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների ծառայությունների դեպքում բժիշկը կամ կլինիկան պարտադիր չէ ներառված լինել Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցում: Կարող եք ընտրել ցանկացած Medi-Cal մատակարար և գնալ նրանց մոտ այս ծառայությունների համար առանց ուղեգրի կամ նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման): Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների մասին մանրամասների համար կարդացեք «Կանխարգելիչ և բարեկեցության ծառայություններ ու քրոնիկական հիվանդության կառավարում» հատվածն այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»: Ցանցից դուրս մատակարարից ստացված ծառայությունները, որոնք կապված չեն Զգայուն խնամքի հետ, կարող են չապահովագրվել: Kaiser Permanente Medi-Cal ցանցից դուրս Medi-Cal մատակարար գտնելու կամ մատակարարի մոտ հասնելու փոխադրում ստանալու համար զանգահարեք մեր Անդամների սպասարկում՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:

Անչափահասի հանաձայնության ծառայությունների համար, որոնք հոգեկան առողջության ամբուլատոր ծառայություններ են, կարող եք այցելել Medi-Cal Ցանցի մատակարարի կամ Ցանցից դուրս մատակարարի առանց ուղեգրի կամ նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման): Զեր PCP-ից ուղեգիր և



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

մեզանից նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորման) հարկավոր չէ, որպեսզի ապահովագրված անչափահասի հանաձայնության ծառայություններ ստանաք մեզանից:

Մեքն չենք ապահովագրում անչափահասի հանաձայնության ծառայությունները, որոնք Հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունները: Հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայություններն ապահովագրվում են Ձեր բնակության վարչաշրջանի Հոգեկան առողջության ծրագրի միջոցով: Հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունների համար զանգահարեք Ձեր վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Բոլոր վարչաշրջանների անվճար հեռախոսահամարներն առցանց գտնելու համար այցելեք <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContaktList.aspx> (անգլերեն) կայքը:

Անչափահասները կարող են գաղտնի խոսել ներկայացուցչի հետ իրենց առողջական խնդիրների վերաբերյալ՝ զանգահարելով Ձեր Բնակության տարածքի Խորհրդի գծին՝

Բնակության տարածք	Խորհրդի հեռախոսահամար
Հյուսիսային Կալիֆորնիա	1-866-454-8855 (TTY 711) , օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր
Հարավային Կալիֆորնիա	1-833-574-2273 (TTY 711) , օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր

Եթե Դուք կարող եք համաձայնել Ձեր խնամքին առանց ծնողի կամ խնամակալի համաձայնության, օրենքի համաձայն, մենք Ձեր զգայուն խնամքի ծառայությունների մասին տեղեկատվություն չենք տրամադրի Ձեր ծրագրի ոչ ապահովագրողին կամ հիմնական բաժանորդին կամ որևէ Kaiser Permanente գրանցված անձի՝ առանց ձեր գրավոր թույլտվություն: Դուք կարող եք նաև խնդրել ստանալ գաղտնի տեղեկատվություն Ձեր բժշկական ծառայությունների մասին որոշակի ձևով կամ ձևաչափով, եթե առկա է, և այն ուղարկել Ձեզ մեկ այլ վայր:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Զգայուն խնամքի ծառայություններին վերաբերող գաղտնի հաղորդակցության մասին մանրամասների համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 7-ի՝ «Իրավունքներ և պարտականություններ», «Գաղտնիության պահպանման գործելակերպի ծանուցագրեր» հատվածը:

Չափահասների զգայուն խնամքի ծառայություններ

Որպես չափահաս 18 տարեկան կամ բարձր տարիքի՝ դուք, հնարավոր է, չցանկանաք այցելել ձեր PCP-ին՝ որոշ ինտիմ կամ անձնական բնույթի բուժօգնության համար: Դուք կարող եք ընտրել որևէ բժշկի կամ կլինիկա այս տեսակի խնամքի համար՝

- Ընտանիքի պլանավորում/հակաբեղմնավորում (ներառյալ՝ ամլացման ծառայություններ 21 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի չափահասների համար)
- Հղիության ստուգում և խորհրդատվություն և հղիության հետ կապված այլ ծառայություններ
- ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի կանխարգելում/թեստավորում/բուժում
- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների կանխում/ստուգում/բուժում
- Սեռական բռնարարքից հետո մատուցվող խնամք
- Ամբուլատոր աբորտի ծառայություններ

Չափահասների զգայուն խնամքի ծառայությունների համար Ձեր մատակարարը կարող է չլինել Kaiser Permanente Medi-Cal Ցանցի մատակարար: Կարող եք ընտրել ցանկացած Medi-Cal մատակարար և գնալ նրանց մոտ առանց ուղեգրի կամ նասնական հաստատման (նախօրոք լիազորման): Եթե խնամք եք ստանում, որն այստեղ նշված չէ որպես Զգայուն խնամք, Ցանցից դուրս Medi-Cal մատակարարից, հնարավոր է, ստիպված լինեք վճարել դրա համար, եթե ուղեգիր կամ նախօրոք լիազորում չունեք:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Եթե այս ծառայությունների համար բժիշկ կամ կլինիկա գտնելու հարցում օգնության կարիք ունեք կամ օգնություն է հարկավոր այս ծառայություններին հասնելու համար (ներառյալ փոխադրում), զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Դուք կարող եք նաև զանգահարել Ձեր առողջապահական ծրագրի ID քարտի վրա նշված խորհրդատվական գծին և խոսել առողջապահական խնամքի վկայագրված մասնագետի հետ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Մենք Ձեր զգայուն խնամքի ծառայությունների մասին տեղեկատվություն չենք տրամադրի Ձեր Kaiser Permanente ծրագրի ապահովագրողին կամ հիմնական բաժանորդին կամ որևէ Kaiser Permanente գրանցված անձի՝ առանց ձեր գրավոր թույլտվություն: Դուք կարող եք նաև խնդրել ստանալ գաղտնի տեղեկատվություն Ձեր բժշկական ծառայությունների մասին որոշակի ձևով կամ ձևաչափով, եթե առկա է, և այն ուղարկել Ձեզ մեկ այլ վայր:

Զգայուն խնամքի ծառայություններին վերաբերող գաղտնի հաղորդակցության մասին մանրամասների համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 7-ի՝ «Իրավունքներ և պարտականություններ», «Գաղտնիության պահպանման գործելակերպի ծանուցագրեր» հատվածը:

Բարոյական առարկություն

Որոշ մատակարարներ բարոյական առարկություն ունեն որոշ ապահովագրված ծառայություններ տրամադրելու հարցում: Նրանք իրավունք ունեն **չառաջարկել** որոշ ապահովագրված ծառայություններ, եթե բարոյապես համաձայն չեն ծառայությունների հետ: Այս ծառայությունները մատչելի են այլ մատակարարից: Եթե Ձեր մատակարարը բարոյական առարկություն ունի, նա կօգնի Ձեզ գտնել մեկ այլ մատակարար անհրաժեշտ ծառայությունների համար: Kaiser Permanente-ն նույնպես կարող է օգնել Ձեզ մատակարար գտնելու հարցում: Եթե մեկ այլ մատակարարի այցելելու համար ուղեգրի հարցում օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Որոշ հիվանդանոցներ և մատակարարներ չեն տրամադրում մեկ կամ ավել ծառայություններ, նույնիսկ եթե դրանք ապահովագրված են Medi-Cal-ի կողմից՝

- Ընտանիքի պլանավորման հակաբեղմնավորիչ ծառայություններ, ներառյալ՝ հրատապ հակաբեղմնավորում
- Ամլացում, ներառյալ՝ փողերի կապում երկունքի և ծննդաբերության ժամանակ
- Անպտղության բուժումներ
- Հղիության արհեստական դադարեցում

Համոզվելու համար, որ ընտրում եք մի մատակարարի, որը կարող է տրամադրել Ձեզ և Ձեր ընտանիքին անհրաժեշտ խնամք, զանգահարեք բժշկին, բժշկական խմբին, անկախ պրակտիկայի կազմակերպությանը կամ կլինիկա, որը ցանկանում եք ընտրել: Հարցրեք, եթե մատակարարը կարող է տրամադրել Ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունները: Կամ զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Այս ծառայությունները մատչելի են Ձեզ համար, և մենք կերաշխավորենք, որ Դուք և Ձեր ընտանիքի անդամները կարող եք այցելել մատակարարների (բժիշկներ, հիվանդանոցներ և կլինիկաներ), որոնք տրամադրում են այս Ապահովագրված ծառայությունները: Եթե հարցեր կամ մատակարար գտնելու հարցում օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Հրատապ խնամք

Հրատապ խնամքը շտապ օգնություն պահանջող կամ կյանքի համար վտանգավոր վիճակը **չէ**: Դա այն ծառայությունների համար է, որոնք Ձեզ անհրաժեշտ են՝ կանխելու համար լուրջ վնասը Ձեր առողջությանը՝ հանկարծակի հիվանդությունից, վնասվածքից կամ նախկինում Ձեր ունեցած առողջական վիճակի բարդացումից: Հրատապ խնամքի ժամադրությունների մեծ մասը նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) չի պահանջում Եթե



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Հրատապ խնամքի ժամադրություն եք խնդրում Medi-Cal ցանցի մատակարարից, Դուք ժամադրություն կստանաք 48 ժամվա ընթացքում: Եթե Ձեր հայցվող հրատապ խնամքի ծառայությունները նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) են պահանջում, Ձեզ ժամադրություն կառաջարկեն Ձեր խնդրանքից հետո 96 ժամվա ընթացքում:

Հրատապ խնամքի համար զանգահարեք ժամադրությունների և խորհրդատվության գիծ Ձեր Բնակության տարածքում՝

Բնակության տարածք	Ժամադրությունների և խորհրդատվության հեռախոսահամար
Հյուսիսային Կալիֆորնիա	1-866-454-8855 (TTY 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր
Հարավային Կալիֆորնիա	1-833-574-2273 (TTY 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր

Հրատապ խնամքի կարիք կարող է լինել՝

- Մրսածություն
- Կոկորդի ցավ
- Ջերմություն
- Ականջի ցավ
- Ձգված մկան
- Մայրության ծառայություններ

Դուք պետք է ստանաք Հրատապ խնամքի ծառայությունները Medi-Cal Ցանցի մատակարարից, երբ Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում եք: Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում Medi-Cal Ցանցի



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

մատակարարից ստացված Հրատապ խնամքը նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) չի պահանջում:

Եթե Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս եք, բայց Միացյալ Նահանգներում եք, Հրատապ խնամքը նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) չի պահանջում: Գնացեք Հրատապ խնամքի մոտակա հաստատություն:

Medi-Cal-ը չի ապահովագրում Հրատապ խնամքի ծառայություններ Միացյալ Նահանգներից դուրս: Եթե Դուք ճամփորդում եք Միացյալ Նահանգների տարածքից դուրս և Հրատապ խնամքի կարիք ունեք, մենք **չենք** ապահովագրի Ձեր խնամքը:

Եթե Ձեզ հոգեկան առողջության հրատապ խնամք է հարկավոր, զանգահարեք Ձեր վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագիր կամ մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Զանգահարեք Ձեր Վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագիր օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Բոլոր վարչաշրջանների անվճար հեռախոսահամարներն առցանց գտնելու համար այցելեք <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx> (անգլերեն) կայքը:

Եթե դեղորայք ստանաք որպես Ձեր Հրատապ խնամքի այցի մաս, քանի դեռ այնտեղ եք, մենք կապահովագրենք այն՝ որպես Ձեր ապահովագրված այցի մաս: Եթե Ձեր հրատապ խնամքի մատակարարը Ձեզ դեղատոմս է տալիս, որ դեղատուն տանեք այն, Medi-Cal Rx-ը կորոշի, եթե ապահովագրում է այն: Medi-Cal Rx-ի մասին մանրամասների համար տեսեք «Medi-Cal Rx-ով ապահովագրված դեղատոմսային դեղեր» վերնագիրը «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից» հատվածում այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Մենք չենք ապահովագրում Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարների կողմից տրամադրված հետբուժական խնամքն այն բանից հետո, երբ Դուք այլևս Հրատապ խնամքի կարիք չունեք, բացառությամբ՝ ապահովագրված երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորումները: Հրատապ խնամք պահանջող խնդիրը լուծելուց հետո Դուք պետք է Medi-Cal Ցանցի մատակարարի այցելեք որևէ հետագա խնամքի համար: Եթե Ձեզ երկարատև օգտագործման



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

բժշկական սարքավորումներ են հարկավոր, որոնք կապված են Ձեր Հրատապ խնամքի հետ, Ձեր Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարը պետք է մեզանից նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) ստանա:

Շտապ բուժօգնություն

Շտապ օգնության անհրաժեշտության դեպքում զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք մոտակա շտապ օգնության բաժանմունք (emergency room, «ER»): Շտապ օգնության համար Ձեզ մեզանից նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) հարկավոր **չէ**:

Միացյալ Նահանգներում, ներառյալ Միացյալ Նահանգների տարածքում, Դուք իրավունք ունեք օգտվել ցանկացած հիվանդանոցից շտապ օգնության խնամքի համար:

Եթե Միացյալ Նահանգներից դուրս եք, ապահովագրվում է միայն հոսպիտալացում պահանջող Շտապ օգնության խնամքը Կանադայում և Մեքսիկայում: Շտապ օգնության խնամքը և այլ խնամք չի ապահովագրվում այլ երկրներում:

Շտապ օգնության խնամքը կյանքին սպառնացող բժշկական վիճակների համար է: Այս խնամքը հիվանդության կամ վնասվածքի համար է, որն, ըստ առողջության և բժշկության մասին միջին գիտելիքներ ունեցող ողջամիտ (խոհեմ) անձի (ոչ առողջապահական խնամքի մասնագետ), եթե անմիջապես չբուժվի, վտանգի տակ կդնի Ձեր առողջությունը (կամ Ձեր չծնված մանկան առողջությունը) կարող է լրջորեն վնասվել: Սա ներառում է մարմնի ֆունկցիայի, օրգանի կամ մարմնի մի մասի լրջորեն վնաս:

Օրինակները ներառում, սակայն չեն սահմանափակվում հետևյալով՝

- Ակտիվ երկունք
- Կոտրված ոսկոր
- Ուժեղ ցավ



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- Կրծքավանդակի ցավ
- Շնչառության խնդիրներ
- Ուժեղ այրվածք
- Թմրամիջոցի գերդոզավորում
- Ուշաթափություն
- Ուժեղ արյունահոսություն
- Շտապ հոգեբուժական օգնություն պահանջող վիճակներ, ինչպիսիք են՝ ուժեղ դեպրեսիա կամ ինքնասպանության մտքեր

Մի գնացեք ER Սովորական խնամքի կամ անհապաղ չպահանջվող խնամքի համար: Դուք պետք է Սովորական խնամք ստանաք Ձեր PCP-ից, ով Ձեզ ամենալավը գիտի: Անհրաժեշտ չէ նախապես ստանալ Ձեր PCP-ի կամ մեր թույլտվությունը նախքան ER գնալը: Սակայն, եթե վստահ չեք, թե արդյոք ունեք շտապ օգնություն պահանջող իրավիճակ, զանգահարեք Ձեր PCP-ին: Դուք կարող եք նաև զանգահարել Ձեր առողջապահական ծրագրի նույնականացման քարտի վրա նշված խորհրդատվական գծին և խոսել առողջապահական խնամքի վկայագրված մասնագետի հետ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Եթե Ձեզ Շտապ օգնություն է հարկավոր Kaiser Permanente Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս, գնացեք մոտակա ER հիվանդանոց, անգամ եթե այն Kaiser Permanente Medi-Cal մատակարարների ցանցում չէ: Եթե Դուք այցելում եք ER, խնդրեք նրանց զանգահարել մեզ: Դուք կամ Ձեզ ընդունած հիվանդանոցը պետք է զանգահարեք Kaiser Permanente շտապ օգնության խնամք ստանալուց հետո 24 ժամվա ընթացքում: Եթե ճամփորդում եք Միացյալ Նահանգներից դուրս, Կանադայից կամ Մեքսիկայից բացի այլ երկրներում, և Շտապ օգնության խնամքի կարիք ունեք, Kaiser Permanente-ն չի ապահովագրի Ձեր խնամքը:

Եթե Ձեզ շտապ օգնության փոխադրում է անհրաժեշտ, զանգահարեք **911** համարով:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Եթե շտապ օգնության խնամքից հետո Ձեզ խնամք է հարկավոր Յանցից դուրս գործող հիվանդանոցում (հետկայունացման խնամք), հիվանդանոցը կզանգահարի Kaiser Permanente-ին:

Եթե Դուք կամ որևէ մեկը, ում ճանաչում եք, ճգնաժամի մեջ է, խնդրում ենք կապվել 988 Ինքնասպանության և ճգնաժամային գծի հետ. **զանգահարեք կամ գրեք 988** կամ **առցանց գրուցեք [988lifeline.org](https://www.988lifeline.org)** (անգլերեն) կայքում: 988 Ինքնասպանության և ճգնաժամային գիծն առաջարկում է անվճար և գաղտնի աջակցություն ճգնաժամի մեջ գտնվող յուրաքանչյուրի համար: Դա ներառում է այն մարդկանց, ովքեր գտնվում են հուզական անհանգստության մեջ և նրանց, ովքեր աջակցության կարիք ունեն ինքնասպանության, հոգեկան առողջության և/կամ թմրամիջոցների օգտագործման ճգնաժամի համար:

Հիշեք. մի զանգահարեք **911**, եթե ողջամտորեն չեք կարծում, որ բժշկական արտակարգ իրավիճակ ունեք: Շտապ օգնության խնամք ստացեք միայն շտապ օգնություն պահանջող դեպքերում, և ոչ թե սովորական խնամքի կամ թեթև հիվանդությունների համար, ինչպիսիք են՝ հարբուխը կամ կոկորդի ցավը: Եթե շտապ օգնություն պահանջող դեպք է, զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա շտապ օգնության բաժանմունք (Emergency Room, ER):

Հետկայունացման խնամք

Հետկայունացման խնամքը հիվանդանոցում (այդ թվում՝ ER-ում) տրամադրվող Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններն են, որոնք Դուք ստանում եք այն բանից հետո, երբ Ձեզ բուժող բժիշկը համարում է, որ Ձեր շտապ օգնություն պահանջող բժշկական վիճակը կլինիկապես կայուն է: Հետկայունացման շրջանի խնամքը նաև ներառում է երկարաժամկետ օգտագործման բժշկական սարքավորումների (durable medical equipment, «DME») տրամադրում՝ միայն եթե դրանք համապատասխանում են հետևյալ բոլոր պահանջներն՝



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք [առցանց՝ **kp.org**](https://www.kp.org) (անգլերեն) հասցեով

- DME սարքավորումն ապահովագրված է՝ ըստ Անդամի ձեռնարկի
- DME պարագա ունենալը Ձեզ համար Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է հիվանդանոցից դուրս գրվելուց հետո
- DME պարագան կապ ունի հիվանդանոցում Ձեր կողմից ստացված շտապ օգնության խնամքի հետ

Ապահովագրված երկարաժամկետ օգտագործման բժշկական սարքավորումների մասին հավելյալ տեղեկությունների համար ընթերցեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ի՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», «Երկարաժամկետ օգտագործման բժշկական սարքավորումներ» վերնագրով հատվածը:

Մենք ապահովագրում ենք Հետկայունացման խնամք Ցանցից դուրս գործող մատակարարից, միայն եթե մենք այն նախնական հաստատել ենք, կամ եթե այլ կերպ պահանջվում է կիրառելի օրենքով: Ձեզ բուժող բժիշկը պետք է մեզնից թույլտվություն ստանա, նախքան մենք կվճարենք հետկայունացման շրջանի խնամքի համար:

Ցանցից դուրս գործող մատակարարից Հետկայունացման խնամք ստանալու նպատակով նախնական հաստատում խնդրելու համար մատակարարը պետք է զանգահարի մեզ՝ **1-800-225-8883** (TTY **711**) հեռախոսահամարով: Դուք կարող եք նաև զանգահարել ձեր Kaiser Permanente-ի ID քարտի դարձերեսին նշված հեռախոսահամարով: Մատակարարը պետք է զանգահարի մեզ նախքան Ձեզ ծառայություններ մատուցելը:

Երբ մատակարարը զանգահարի, մենք կգրուցենք Ձեզ բուժող բժշկի հետ Ձեր առողջական խնդիրների մասին: Եթե մենք որոշենք, որ Ձեզ Հետկայունացման խնամք է հարկավոր, մենք կլիազորենք Ապահովագրված ծառայությունները: Որոշ դեպքերում, մենք կարող ենք կազմակերպել, որպեսզի Medi-Cal Ցանցի մատակարարը խնամք տրամադրի:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Եթե մենք որոշենք, որ խնամքը պետք է տրամադրվի ցանցի հիվանդանոցի, հմուտ բուժքույրական խնամքի հաստատության կամ այլ մատակարարի կողմից, մենք կարող ենք լիազորել Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ փոխադրման ծառայություններ՝ մատակարարի մոտ Ձեզ հասցնելու համար: Դրանք կարող են հատուկ փոխադրամիջոցով տրամադրվող ծառայություններ լինել, որոնց համար մենք սովորաբար չենք վճարում:

Դուք պետք է մատակարարին հարցնեք, թե ինչ տիպի խնամք (այդ թվում՝ փոխադրում) ենք մենք լիազորել: Մենք վճարում ենք միայն այն ծառայությունների և դրանց հետ կապված փոխադրման համար, որոնք մենք լիազորել ենք: Եթե Դուք դիմել և ստացել եք ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն, մենք կարող ենք մատակարարին չվճարել ծառայությունների համար:

Ժամադրությունների և խորհրդատվության հեռախոսագիծը Ձեզ անվճար բժշկական տեղեկատվություն և խորհուրդ է տալիս օրը 24 ժամ, տարվա բոլոր օրերին: Հյուսիսային Կալիֆորնիայում զանգահարեք **1-866-454-8855** (TTY **711**): Հարավային Կալիֆորնիայում զանգահարեք **1-833-574-2273** (TTY **711**), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Ժամադրությունների և խորհրդատվության հեռախոսագիծ

Երբեմն դժվար է իմանալ՝ ինչ տեսակի խնամք է Ձեզ հարկավոր: Մենք ունենք վկայագրված առողջական խնամքի մասնագետներ, որոնք կարող են Ձեզ հեռախոսով օգնել օրը 24 ժամ, շաբաթը յոթ օր: Դուք կարող եք՝

- Զրուցեք առողջական խնամքի մասնագետի հետ, որը կպատասխանի Ձեր բժշկական հարցերին, խնամքի մասին խորհուրդ կտա և կօգնի որոշել, եթե պետք է անմիջապես մատակարարի այցելելք



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- Օգնություն ստացեք բժշկական վիճակների համար, օրինակ՝ շաքարախտ կամ ասթմա, ներառյալ՝ խորհուրդ, թե ինչ տեսակի մատակարար է ճիշտ Ձեր վիճակի համար
- Օգնություն ստացեք այն մասին, թե ինչ անել, եթե խնամքի կարիք ունեք, իսկ Ծրագրի հաստատությունը փակ է, կամ Դուք Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս եք

Այդ վկայագրված առողջապահական խնամքի մասնագետներից մեկի հետ կապվելու համար զանգահարեք ստորև նշված հեռախոսահամարով Ձեր Բնակության տարածքում: Երբ զանգահարեք, հատուկ պատրաստություն անցած աշխատակիցը կարող է Ձեզ հարցեր տալ, որպեսզի պարզի, թե ում ուղղել Ձեր զանգը:

Բնակության տարածք	Ժամադրությունների և խորհրդատվության հեռախոսահամար
Հյուսիսային Կալիֆորնիա	1-866-454-8855 (TTY 711) , օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր
Հարավային Կալիֆորնիա	1-833-574-2273 (TTY 711) , օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Առողջապահական խնամքի նախնական կարգադրագրեր

Նախնական առողջապահական խնամքի կարգադրագիրը, կամ նախնական կարգադրագիրը, իրավաբանական ձև է: Դուք կարող եք նշել ձևաթղթում այն առողջապահական խնամքը, որը ցանկանում եք, եթե ապագայում չկարողանաք խոսել կամ որոշումներ կայացնել: Դուք կարող եք նաև նշել, թե ինչպիսի առողջական խնամք **չեք** ցանկանում ստանալ: Դուք կարող եք նշել որևէ մեկին, ինչպես օրինակ՝ Ձեր կնոջը/ամուսնուն, Ձեր փոխարեն առողջապահական խնամքի որոշումներ կայացնելու համար, եթե Դուք չկարողանաք դա անել:

Դուք կարող եք անվճար ստանալ նախնական կարգադրագրի ձևը Kaiser Permanente-ի Ծրագրի հաստատություններում: Դուք կարող եք նաև ձևը ստանալ դեղատներում, հիվանդանոցներում, փաստաբանական գրասենյակներում և բժիշկների գրասենյակներում: Հնարավոր է, որ ստիպված լինեք վճարել ձևի համար, եթե այն մեզանից չեք ստացել: Դուք կարող եք նաև ներբեռնել անվճար ձևն առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) կայքում: Դուք կարող եք խնդրել Ձեր ընտանիքի անդամներին, PCP-ին կամ Ձեր վստահությունը վայելող որևէ անձին օգնել Ձեզ լրացնել ձևը:

Դուք իրավունք ունեք Ձեր բժշկական գրառումներում պահել Ձեր նախնական կարգադրագիրը: Դուք իրավունք ունեք որևէ պահի փոփոխել կամ չեղարկել Ձեր նախնական կարգադրագիրը:

Դուք իրավունք ունեք տեղեկանալու նախնական կարգադրագրի մասին օրենքներում կատարված փոփոխությունների մասին: Kaiser Permanente-ն կտեղեկացնի Ձեզ նահանգային օրենքներում փոփոխությունների մասին, այն տեղի ունենալուց ոչ ուշ քան 90 օր հետո: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Օրգանների և հյուսվածքների նվիրատվություն

Դուք կարող եք կյանքեր փրկել՝ դառնալով օրգանի կամ հյուսվածքի նվիրատու: Եթե Դուք 15-ից 18 տարեկան եք, Դուք կարող եք նվիրատու դառնալ Ձեր ծնողի կամ խնամակալի գրավոր համաձայնությամբ: Դուք կարող եք ցանկացած ժամանակ փոխել Ձեր միտքը և դադարել օրգանների նվիրատու լինել: Եթե ցանկանում եք ավելին իմանալ օրգանների և հյուսվածքների նվիրաբերության մասին, խոսեք Ձեր PCP-ի հետ: Դուք կարող եք նաև այցելել Միացյալ Նահանգների Առողջապահության և մարդու ծառայությունների բաժնի կայքը՝ www.organdonor.gov (անգլերեն) հասցեով:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

4. Նպաստներ և ծառայություններ

Ինչ նպաստներ և ծառայություններ է ապահովագրում Ձեր առողջապահական ծրագիրը

Այս գլուխը բացատրում է Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ի կողմից ապահովագրված նպաստները և ծառայությունները: Ձեր ապահովագրված ծառայություններն անվճար են, եթե դրանք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են և մատուցվում են այս Անդամի ձեռնարկում նշված կանոնների համաձայն: Դուք պետք է ծառայությունների մեծ մասը ստանաք Medi-Cal Ցանցի մատակարարներից: Որոշ դեպքերում մենք կարող ենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններ ապահովագրել Ցանցից դուրս գործող մատակարարից: Դուք պետք է մեզանից նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) խնդրեք, եթե խնամքը ցանցից դուրս է, բացի հետևյալից՝

- Շտապ օգնության խնամք
- Հրատապ խնամք Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս
- Որոշ Զգայուն խնամք, ինչպես նկարագրվում է այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 3-ում՝ «Ինչպես խնամք ստանալ»

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ողջամիտ և անհրաժեշտ են պաշտպանելու համար Ձեր կյանքը, Ձեզ պահպանելու համար լրջորեն հիվանդանալուց կամ հաշմանդամ դառնալուց կամ նվազեցնելու:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

համար սաստիկ ցավը՝ հիվանդության կամ վնասվածքի ախտորոշման միջոցով: 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամների համար Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են այն խնամքը, որը հարկավոր է ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդություն կամ վիճակ շտկելու ու կամ թեթևացնելու համար: Ապահովագրված ծառայությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711) հեռախոսահամարով:

21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամները ստանում են լրացուցիչ նպաստներ և ծառայություններ: Մանրամասների համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 5-ը՝ «Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք»:

Հետևյալը մեր կողմից ապահովագրվող ծառայությունների օրինակներն են՝

- Ամբուլատոր ծառայություններ
- Սահմանափակ քանակի ամբուլատոր դեղատոմսային դեղեր, պարագաներ և հավելումներ Ամբուլատոր դեղատոմսային դեղերի, պարագաների և հավելումների մեծ մասն ապահովագրվում է Medi-Cal Rx միջոցով՝ Վճարում ծառայության դիմաց Medi-Cal-ի շրջանակներում
- California Children's Services (CCS)-իրավասու ծառայություններ Whole Child Model ծրագրի ներքո որոշ վարչաշրջաններում
- Շտապ օգնության խնամք, ներառյալ՝ շտապ օգնության փոխադրման ծառայություններ
- Հոսպիս և պալիատիվ խնամք
- Հոսպիտալացում
- Հետազոտական ծառայություններ
- Լաբորատոր և ճառագայթման ծառայություններ, օրինակ՝ ռենտգեն
- Երկարաժամկետ ծառայություններ և աջակցություն (Long-term services and supports, «LTSS»)
- Նոր ծննդաբերած մոր և մանկան խնամք



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- Հոգեկան առողջության ծառայություններ թեթևից միջին ծանրության վիճակների համար
- Ոչ շտապ օգնության բժշկական փոխադրում (Non-emergency medical transportation, «NEMT»)
- Ոչ բժշկական փոխադրում (Non-medical transportation, «NMT»)
- Մանկաբուժական ծառայություններ
- Կանխարգելիչ և բարեկեցության ծառայություններ և քրոնիկական հիվանդությունների կառավարում
- Վերականգնողական և առօրյա կյանքի հմտությունների պահպանման (թերապիա) ծառայություններ և սարքեր
- Վերականգնողական վիրահատություններ
- Թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների զննման ծառայություններ
- Հեռակա առողջապահության ծառայություններ Kaiser Permanente-ի Medi-Cal Ցանցի մատակարարներից
- Ակնաբուժական ծառայություններ

Կարդացեք ստորև ներկայացված բոլոր բաժինները, որպեսզի ավելին իմանաք այն ծառայությունների մասին, որոնք կարող եք ստանալ:

Kaiser Permanente-ի Անդամներին տրամադրվող առողջապահական խնամքի ծառայությունները ենթական են Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ի և Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժնի (Department of Health Care Services, DHCS) միջև կնքված պայմանագրի պայմաններին, սահմանափակումներին և բացառություններին, և նշված են այս Անդամի ձեռնարկում և որևէ հավելվածներում:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ողջամիտ և անհրաժեշտ են պաշտպանելու համար Ձեր կյանքը, Ձեզ պահպանելու համար լրջորեն հիվանդանալուց կամ հաշմանդամ դառնալուց կամ նվազեցնելու համար սաստիկ ցավը՝ հիվանդության կամ վնասվածքի ախտորոշման միջոցով:

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են այն ծառայությունները, որոնք անհրաժեշտ են տարիքին համապատասխան աճի և զարգացման կամ ֆունկցիոնալ կարողությունները ձեռք բերելու, պահպանելու կամ վերականգնելու համար:

Մինչև 21 տարեկան անդամների համար ծառայությունը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, եթե անհրաժեշտ է շտկել կամ բարվոքել արատները, ֆիզիկական և մտավոր հիվանդությունները կամ առողջական վիճակները Medi-Cal Երեխաների և դեռահասների համար ներքո (հայտնի է նաև որպես Վաղ և պարբերական գննման, ախտորոշման և բուժման ([Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, «EPSDT»]) նպաստ): Սա ներառում է խնամք, որն անհրաժեշտ է շտկելու կամ օգնելու համար թեթևացնել ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդությունը կամ վիճակը կամ պահպանելու անդամի վիճակը, որպեսզի այն չվատթարանա:

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները չեն ներառում՝

- Չստուգված կամ դեռ ստուգվող բուժումներ
- Ընդհանուր առմամբ արդյունավետ չհամարվող ծառայություններ կամ պարագաներ
- Բուժման սովորական կուրսի և տևողության շրջանակներից դուրս ծառայություններ կամ կլինիկական ուղեցույցներ չունեցող ծառայություններ
- Ծառայություններ խնամակալի կամ մատակարարի հարմարավետության համար

Մենք կհամակարգենք այլ ծրագրերի հետ, որպեսզի Դուք ստանաք բոլոր Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները, նույնիսկ եթե այդ ծառայություններն ապահովագրվում են այլ ծրագրի, և ոչ թե մեր կողմից:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք www.kp.org (անգլերեն) հասցեով

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են ապահովագրված ծառայություններ, որոնք ողջամիտ և անհրաժեշտ են, որպեսզի՝

- Պաշտպանեն կյանքը
- Կանխեն լուրջ հիվանդությունը կամ լուրջ հաշմանդամությունը
- Թերևացնեն սաստիկ ցավը
- Ապահովեն տարիքին համապատասխան աճն ու զարգացումը
- Հասնեն, պահպանեն և վերականգնեն ֆունկցիոնալ ունակությունները

21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամների համար Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են բոլոր վերոնշյալ Ապահովագրված ծառայությունները, ինչպես նաև որևէ այլ անհրաժեշտ առողջապահական խնամք, զննում, պատվաստումներ, ախտորոշիչ ծառայություններ, բուժում և այլ միջոցներ՝ շտկելու կամ բարվոքելու արատներ, ֆիզիկական և հոգեկան հիվանդություններ և վիճակներ՝ ինչպես պահանջում է Medi-Cal for Kids and Teens նպաստը: Այս նպաստը հայտնի է որպես Վաղ և պարբերական զննման, ախտորոշման և բուժման («EPSDT») նպաստ՝ դաշնային օրենքի ներքո:

Medi-Cal for Kids and Teens-ը տրամադրում է կանխարգելման, ախտորոշման և բուժման ծառայություններ ցածր եկամուտ ունեցող նորածիններին, երեխաներին և 21 տարեկանից ցածր տարիքի դեռահասներին: Medi-Cal for Kids and Teens-ն ապահովագրում է ավելի ծառայություններ, քան նպաստներ չափահասների համար: Այն ստեղծված է երաշխավորելու համար, որ երեխաները ստանում են վաղ ախտորոշում և խնամք առողջական խնդիրները կանխելու, ախտորոշելու և բուժելու համար: Medi-Cal Երեխաների և դեռահասների համար նպատակն է երաշխավորել, որ անհատական երեխաները ժամանակին ստանան իրենց անհրաժեշտ խնամքը՝ ճիշտ խնամք ճիշտ երեխային ճիշտ ժամանակ և ճիշտ վայրում:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Մենք կհամակարգենք այլ ծրագրերի հետ, որպեսզի Դուք ստանաք բոլոր բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները, նույնիսկ եթե մեկ այլ ծրագիր ապահովագրում է այդ ծառայությունները, և ոչ թե մենք: Կարդացեք «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից» հատվածն այս գլխում:

Kaiser Permanente-ի կողմից ապահովագրվող Medi-Cal նպաստներ

Ամբուլատոր ծառայություններ

Չափահասների պատվաստումներ (սրսկումներ)

Դուք կարող եք առանց նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորում) չափահասի պատվաստումներ (սրսկումներ) ստանալ Medi-Cal Ցանցի մատակարարից, երբ դա կանխարգելիչ ծառայություն է: Մենք ապահովագրում ենք Հիվանդությունների վերահսկման և կանխարգելման կենտրոնների (Centers for Disease Control and Prevention, «CDC») Պատվաստման գործելակերպերի խորհրդատվական կոմիտեի (Advisory Committee on Immunization Practices, «ACIP») կողմից առաջարկվող պատվաստումները (սրսկումներ), ներառյալ՝ ճամփորդության համար Ձեզ պահանջվող պատվաստումները (սրսկումներ): Երեխաների պատվաստման մասին մանրամասների համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 5-ը՝ «Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք»:

Կարող եք նաև չափահասների որոշ պատվաստումներ (սրսկումներ) ստանալ դեղատանը՝ Medi-Cal Rx-ի միջոցով: Medi-Cal Rx-ի մասին մանրամասների համար տեսեք «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից» հատվածն այս գլխում:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Ալերգիայի խնամք

Մենք ապահովագրում ենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ալերգիայի թեստավորումն ու բուժումը, ներառյալ՝ ալերգիայի դեսենսիբիլիզացիա, հիպոսենսիբիլիզացիա կամ իմունոթերապիա:

Անեսթեզիոլոգիական ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ անեսթեզիոլոգիական ծառայություններ, երբ ստանում եք ամբուլատոր խնամք: Սա կարող է ներառել անզգայացում ատամնաբուժական ընթացակարգերի համար, երբ տրամադրվում է անեսթեզիոլոգի կողմից, որը կարող է պահանջել նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում):

Ատամնաբուժական ընթացակարգերի համար մենք ապահովագրում ենք հետևյալ ծառայությունները, երբ մենք լիազորում ենք դրանք՝

- Բժշկի կողմից տրամադրվող՝ քնաբերի ներերակային (intravenous, IV) ներարկման և ընդհանուր անզգայացման ծառայություններ
- Հաստատության ծառայություններ, որոնք կապված են քնաբեր դեղի ներարկման կամ անզգայացման հետ, ամբուլատոր վիրաբուժական կենտրոնում, Դաշնային որակավորված առողջապահական կենտրոնում (Federally Qualified Health Center, «FQHC»), ատամնաբույժի ընդունարանում կամ հիվանդանոցում

Մենք չենք վճարում որևէ այլ տեսակի ատամնաբուժական ծառայությունների համար, օրինակ՝ ատամնաբույժի ծառայություններ:

Մանուալ թերապիայի ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք մանուալ թերապիայի ծառայություններ, որն սահմանափակվում է ողնաշարի բուժմամբ՝ մանուալ մանիպուլյացիաների միջոցով: 21 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի, թույլատրելի ախտորոշումով, չափահասները կարող են ստանալ ամսական մինչև երկու այց առանց նախօրոք լիազորման: Կարող են հաստատվել լրացուցիչ այցեր, եթե Բժշկական



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

տեսանկյունից անհրաժեշտ են: Սահմանափակումները կիրառելի չեն 21 տարեկանից փոքր Անդամների համար:

Մանուալ թերապիայի ծառայություններ American Specialty Health Ցանցի մատակարարներից

Մենք համագործակցում ենք American Specialty Health-ի հետ մանուալ թերապիայի ծառայությունները կազմակերպելու համար այն անդամների համար, որոնք՝

- 21 տարեկանից փոքր երեխաներ
- Հղի անդամներ՝ հղիության դադարից հետո 60 օր անց
- Հմուտ բուժքույրական խնամքի հաստատության, միջանկյալ խնամքի հաստատության կամ ենթասուր խնամքի հաստատության բնակիչներ

Մանուալ թերապիայի ծառայությունների մասին մանրամասների համար խնդրում ենք զանգահարել American Specialty Health՝ **1-800-678-9133** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:

Մանուալ թերապիայի ծառայություններ վարչաշրջանի հաստատություններում, Դաշնային որակավորված առողջապահական կենտրոններում (FQHC) կամ Գյուղական առողջապահական կլինիկաներում (RHC)

Medi-Cal-ը կարող է մանուալ թերապիայի ծառայություններ ապահովագրել բոլոր տարիքի Անդամների համար, եթե դրանք մատուցվում են վարչաշրջանի հիվանդանոցի ամբուլատոր բաժանմունքներում, վարչաշրջանի ամբուլատոր կլինիկաներում, Kaiser Permanente-ի ցանցի FQHC-ներում կամ Գյուղական առողջապահական կլինիկաներում (Rural Health Clinic, RHC): FQHC-ները կամ RHC-ները կարող են ուղեգիր պահանջել ծառայությունների համար:

Վարչաշրջանի ոչ բոլոր հաստատությունները, FQHC-ները կամ RHC-ներն են առաջարկում մանուալ թերապիայի ծառայություններ: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք www.kp.org (անգլերեն) հասցեով

Ճանաչողական առողջության գնահատումներ

Մենք ապահովագրում ենք 65 և ավելի բարձր տարիքի անդամների ճանաչողական առողջության ամենամյա համառոտ գնահատումը, որոնք այլ կերպ իրավասու չեն նմանատիպ գնահատման՝ որպես Medicare ծրագրի բարեկեցության ամենամյա այցի մաս: Ծանաչողական առողջության գնահատումը թույլատրում է բացահայտել Ալցհեյմերի հիվանդության կամ դեմենցիայի նշաններ:

Դիալիզի և հեմոդիալիզի ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ դիալիզի բուժումներ: Մենք ապահովագրում ենք նաև հեմոդիալիզի (քրոնիկական դիալիզ) և ներորովայնային դիալիզի ծառայություններ: Դուք պետք է համապատասխանեք մեր և դիալիզ կատարող կենտրոնի կողմից սահմանված բոլոր բժշկական չափանիշներին:

Medi-Cal-ի ապահովագրությունը չի ներառում՝

- Հարմարավետություն
- Հարմարավետության կամ շքեղության սարքավորումներ
- Պաշարներ և գործիքներ
- Ոչ բժշկական պարագաներ, օրինակ՝ ուղևորություններ կատարելու համար դիալիզի տնային սարքավորումը դյուրակիր դարձնող գեներատորներ կամ այլ պարագաներ

Ամբուլատոր վիրահատություններ և այլ ամբուլատոր ընթացակարգեր

Մենք ապահովագրում ենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ամբուլատոր վիրահատություններ և այլ ամբուլատոր ընթացակարգեր:

Բժշկի ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք բժշկի ծառայություններ, երբ դրանք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են: Որոշ ծառայություններ կարող են տրամադրվել խմբակային ժամադրության ընթացքում:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Պողիատրիայի (նոքերի) ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք պողիատրիայի ծառայություններն, ինչպես անհրաժեշտ է Բժշկական տեսանկյունից, ախտորոշման և մարդու նոքի բժշկական, վիրաբուժական, մեխանիկական, մանիպուլյատիվ և էլեկտրական բուժման համար: Սա ներառում է բուժում նոքի կոճի և նոքին կապված ջղերի համար: Սա ներառում է նոքի մկանների և ջղերի ոչ վիրահատական բուժում:

Բուժման թերապիաներ

Մենք ապահովագրում ենք այլ բուժման թերապիաները, ներառյալ՝

- Քիմիաթերապիա
- Ճառագայթաբուժություն
- Ներարկվող դեղեր և պարագաներ: Սա այն դեղերն ու պարագաներն են, որոնք պետք է ներակվեն և դիտարկվեն առողջապահական խնամքի մատակարարի կողմից: Մենք ապահովագրում ենք դրանք, երբ նշանակված են Medi-Cal Ցանցի մատակարարի կողմից՝ մեր դեղերի դեղացուցակի ուղեցույցների համաձայն: Պարագաները պետք է ներարկվեն ծրագրի հաստատությունում կամ տան այցելության ժամանակ, որպեսզի ապահովագրվեն: Մեր ապահովագրված ներարկվող դեղերի օրինակները ներառում են, սակայն չեն սահմանափակվում հետևյալով՝
 - Ամբողջական արյուն, արյան կարմիր բջիջներ, պլազմա և տրոմբոցիտներ
 - Քաղցկեղի քիմիաբուժական դեղեր
 - Ալերգիայի հակաժիններ
 - Դեղեր և պարագաներ, որոնք ներարկվում են ներերակային թերապիայի կամ սրսկման միջոցով



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Մեր դեղերի ղեղացուցակի մասին մանրամասների համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», «Kaiser Permanente-ի կողմից ապահովագրվող ամբուլատոր դեղատոմսով դեղեր, պարագաներ և հավելումներ» վերնագիրը:

Նոր ծննդաբերած մոր և մանկան խնամք

Մենք ապահովագրում ենք նոր ծննդաբերած մոր և նորածնի խնամքի հետևյալ ծառայությունները՝

Ծննդաբերական կենտրոնի ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք ծառայություններ ծննդաբերական կենտրոններում, որոնք համարվում են Medi-Cal-ի կողմից արտոնագրված Comprehensive Perinatal Services Program-ի («CPSP») մատակարար: Ծննդաբերական կենտրոնների ծառայությունները մայրության պաշտպանության կենտրոնների այլընտրանք են, որոնք նախատեսված են ցածր ռիսկի հղիություն ունեցող կանանց համար: Եթե ցանկանում եք ծննդաբերել այս կենտրոններից մեկում և պարզել, եթե որակավորվում եք, հարցրեք Ձեր բժշկին:

Կրծքի պոմպեր և պարագաներ

Մենք ապահովագրում ենք սպառողական մակարդակի կրծքի պոմպ մեկ հղիության համար, ինչպես նաև այդ պոմպի պարագաների մեկ փաթեթ: Եթե Բժշկական տեսանկյունից Ձեզ անհրաժեշտ է հիվանդանոցային մակարդակի կրծքի պոմպ օգտագործել, մենք կապահովագրենք դրա վարձակալումը կամ գնումը: Հիվանդանոցային մակարդակի կրծքի պոմպերը Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորում են (Durable Medical Equipment, «DME») և պետք է նախապես հաստատվեն Ձեզ համար: Մենք վաճառող կընտրենք, իսկ Դուք պետք է վերադարձնեք հիվանդանոցային մակարդակի կրծքի պոմպը, երբ այլևս չեք օգտագործում այն:

Կրծքով կերակրման կրթություն և աջակցություններ

Մենք ապահովագրում ենք լակտացիայի համապարփակ աջակցություն:



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Խնամքի համակարգում

Մենք տրամադրում ենք խնամքի համակարգման ծառայություններ նոր ծննդաբերած մոր և մանկան խնամքի համար:

Արտոնագրված բուժքույր-մանկաբարձ («CNM»)

Մենք ապահովագրում ենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները, որոնք տրամադրվում են արտոնագրված բուժքույր-մանկաբարձների կողմից, որը գործում է իր մասնագիտացման շրջանակներում:

Խորհրդատվություն

Մենք վկայագրված առողջապահական խնամքի մասնագետների կողմից մատուցվող խորհրդատվության ծառայություններ ենք տրամադրում հղի և նոր ծննդաբերած անձանց՝ ծննդաբերությունից առաջ, ընթացքում և հետո:

Ծննդաբերություն և հետ-ծննդաբերական խնամք

Մենք ապահովագրում ենք ծննդաբերությունն ու հետծննդաբերական խնամքը:

Պտղի ժառանգական խանգարումների ախտորոշում և խորհրդատվություն

Մենք ապահովագրում ենք պտղի ծագումնաբանական խանգարումներին վերաբերող ստուգումների և խորհրդատվության համար:

Դուլայի ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք դուլայի ծառայությունները, որոնք տրամադրվում են Medi-Cal ցանցի դուլա մատակարարների կողմից անդամի հղիության ընթացքում. երկունքի և ծննդաբերության ժամանակ, ներառյալ մահացած ծնունդը, վիժումը և աբորտը, և անդամի հղիության ավարտից հետո մեկ տարվա ընթացքում: Medi-Cal-ը չի ապահովագրում դուլայի ծառայություններ:

Դուլա մատակարարները ծննդաբերության աշխատողներ են, որոնք առողջական կրթություն, ֆիզիկական, հուզական և ոչ բժշկական աջակցություն են տրամադրում հղի և հետծննդաբերական անձանց ծննդաբերությունից առաջ, ընթացքում և հետո, ներառյալ՝ աջակցություն անհաջող հղիության, մեռելածին և աբորտի դեպքում:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Որպես կանխարգելիչ նպաստ, դուլայի ծառայությունները պահանջում են գրավոր առաջարկություն բժշկից կամ բուժող այլ լիցենզավորված մասնագետից իրենց պրակտիկայի շրջանակում: DHCS թողարկել է դուլայի ծառայությունների մշտական առաջարկություն, որը բավարարում է նախնական առաջարկության պահանջը: Դուլայի ծառայությունների նախնական առաջարկությունը ներառում է հետևյալ լիազորումները՝

- Մեկ սկզբնական այց
- Մինչև 8 լրացուցիչ այցեր, որոնք կարող են լինել նախածննդյան և հետծննդյան այցերի խառնուրդ
- Աջակցություն երկունքի և ծննդաբերության (ներառյալ երկունքը և ծննդաբերությունը, որը հանգեցնում է մահացած ծննդաբերության), աբորտի կամ վիժման ժամանակ
- Մինչև 2 ընդլայնված 3-ժամյա հետծննդաբերական այց հղիության ավարտից հետո
- Անդամները կարող են ստանալ մինչև ինը լրացուցիչ հետծննդյան այցելություններ՝ բժշկի կամ այլ արտոնագրված մասնագետի լրացուցիչ գրավոր առաջարկությամբ:

Մենք պետք է համակարգենք Medi-Cal-ի անդամների համար ցանցից դուրս դուլայի ծառայությունները, եթե Medi-Cal-ի մատակարար հասանելի չէ: Լրացուցիչ այցերի համար պահանջվում է նախնական հաստատում:

Արտոնագրված մանկաբարձ (LM)

Մենք ապահովագրում ենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները, որոնք տրամադրվում են վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձների կողմից, որը գործում է իր մասնագիտացման շրջանակներում:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Մայրական հոգեկան առողջության ծառայություններ

Եթե հղիության ընթացքում կամ դրանից հետո Ձեզ մոտ զարգանում է հոգեկան առողջության վիճակ, մենք կապահովագրենք հոգեկան առողջության ծառայությունները, ինչպես ներկայացված է այս գլխի «Հոգեկան առողջության ծառայություններ» հատվածում:

Նորածնի խնամք

Նորածինները մանուկներն են 0-ից մինչև 2 ամիս: Եթե մայրը Medi-Cal անդամ է ծննդաբերության պահին, մենք կապահովագրենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները նորածինների համար՝ մոր Medi-Cal ապահովագրության ներքո: Կարևոր է Ձեր նորածին անդամագրել Medi-Cal-ին, որպեսզի նա ունենա իր սեփական Medi-Cal ապահովագրությունը: Նորածին Medi-Cal-ին անդամագրելու մասին մանրամասների համար զանգահարեք Ձեր վարչաշրջանի գրասենյակ:

Սննդակարգի մասին կրթություն

Մենք մայրերին տրամադրում ենք սննդակարգի մասին կրթություն վկայագրված առողջապահական խնամքի մասնագետների կողմից:

Նախածննդյան խնամք

Մենք ապահովագրում ենք նախածննդյան խնամքի մի շարք քննություններ:

Սոցիալական և հոգեկան առողջության գնահատումներ և ուղեգրեր

Մենք տրամադրում ենք սոցիալական և հոգեկան առողջության գնահատումներ առանց նախնական հաստատման: Հոգեկան առողջության ծառայությունների մասին մանրամասների համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», «Հոգեկան առողջության ծառայություններ» հատվածը:

Վիտամիններ և միներալ հավելումներ

Մոր և նորածնի խնամքի ծառայություններին վերաբերող ամբուլատոր դեղատոմսային դեղերը, պարագաները և հավելումներն ապահովագրվում են Medi-Cal Rx միջոցով: Medi-Cal Rx-ի մասին մանրամասների համար տեսեք



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

«Medi-Cal Rx» վերնագիրը «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից» հատվածում՝ այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Հոգեկան առողջության ծառայություններ

Հոգեկան առողջության գնահատումներ

Ձեզ ուղեգիր կամ նախնական հաստատում հարկավոր չէ առաջին հոգեկան առողջության գնահատման համար Medi-Cal Ցանցի մատակարարի մոտ կամ վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի մատակարարի մոտ: Կարող եք հոգեկան առողջության գնահատում ստանալ ցանկացած պահի վկայագրված հոգեկան առողջության մատակարարից, որը որակավորված Medi-Cal մատակարար է: Մեր ցանցում հոգեկան առողջության մատակարար գտնելու համար տեսեք մեր մատակարարների առցանց ցուցակները **kp.org/finddoctors** (անգլերեն) կայքում կամ զանգահարեք մեր Անդամների սպասարկում՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Մենք ապահովագրում ենք կանխարգելման, զննման, գնահատման և բուժման ծառայություններ հոգեկան առողջության թեթևից միջին ծանրության վիճակների համար, և դրանք կարող են տրամադրվել Ձեզ նախքան ստանալ Ձեր հոգեկան առողջության պաշտոնական ախտորոշումը:

Հոգեկան առողջության ծառայություններ թեթևից միջին ծանրության վիճակների համար

Ձեր PCP-ն կամ հոգեկան առողջության մատակարարը կարող է ուղղորդել Medi-Cal Մատակարարների ցանցի մասնագետին, որպեսզի որոշի Ձեզ անհրաժեշտ խնամքի մակարդակը: Եթե Ձեր հոգեկան առողջության զննումը ցուցադրի, որ Դուք թեթև կամ միջին մակարդակի խնդիրներ ունեք, կամ հոգեկան, հուզական կամ վարվեցողական խանգարում ունեք, մենք կարող ենք հոգեկան առողջության ծառայություններ տրամադրել, օրինակ՝

- Հոգեկան առողջության անհատական և խմբային գնահատում և բուժում (հոգեբուժություն)
- Հոգեբանական թեստավորում, երբ կլինիկապես ցուցված է որևէ հոգեկան խնդիր գնահատելու համար



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- Իմացական հմտությունների զարգացում՝ ուշադրության, հիշողության և խնդիրների լուծման ունակության բարելավման համար
- Դեղորայքային բուժման վերահսկման նպատակով ամբուլատոր ծառայություններ
- Ձեր հոգեկան առողջության վիճակը բուժելու հետ կապված պատկերման և լաբորատոր ծառայություններ: Այս գլխում անցեք «Լաբորատոր և ճառագայթման ծառայություններ» բաժինը:
- Ամբուլատոր դեղամիջոցներ, որոնք դեռ ընդգրկված չեն Medi-Cal Rx պայմանագրային դեղերի ցանկում (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>) [անգլերեն], պարագաներ և հավելումներ
- Հոգեբուժական խորհրդատվություն
- Ընտանեկան թերապիա, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է և ներառում է ընտանիքի առնվազն երկու անդամ: Ընտանեկան թերապիայի օրինակները ներառում, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով՝
 - Երեխա-ծնող հոգեթերապիա (0-ից 5 տարեկան)
 - Ծնող-երեխա ինտերակտիվ թերապիա (2-ից 12 տարեկան)
 - Ճանաչողական-վարքային զույգի թերապիա (մեծահասակներ)

Եթե հոգեկան առողջության խանգարման համար Ձեզ պահանջվող բուժումը մատչելի չէ Medi-Cal մատակարարների ցանցում կամ Ձեր PCP-ն կամ հոգեկան առողջության մատակարարը չի կարող Ձեզ տրամադրել հարկավոր խնամքը «Խնամքի ժամանակին հասանելիություն» հատվածում նշված ժամկետում, մենք կապահովագրենք և կօգնենք Ձեզ ստանալ ցանցից դուրս ծառայություններ:

Եթե Ձեր հոգեկան առողջության սկզննումը ցույց է տալիս, որ Դուք կարող եք ունենալ ավելի բարձր մակարդակի խանգարումներ և կարիք ունեք հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունների (specialty mental health services, «SMHS»), Ձեր PCP-ն կամ Ձեր հոգեկան առողջության մատակարարը կարող է Ձեզ ուղղորդել Վարչաշրջանի Հոգեկան առողջության ծրագրի՝ Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը ստանալու համար: Մենք կօգնենք Ձեզ համակարգել Ձեր առաջին ժամադրությունը վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք www.kp.org (անգլերեն) հասցեով

մատակարարի հետ՝ Ձեզ համար ճիշտ խնամք ընտրելու համար: Ավելին իմանալու համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ը՝ «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ» «Հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայություններ» բաժնում:

Հոգեկան առողջության ծառայություններին վերաբերող ամբուլատոր դեղատոմսային դեղերը, պարագաները և հավելումներն ապահովագրվում է Medi-Cal Rx միջոցով: Medi-Cal Rx-ի մասին մանրամասների համար տեսեք «Medi-Cal Rx» վերնագիրը «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից» հատվածում՝ այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Kaiser Permanente-ի կողմից տրամադրվող հոգեկան առողջության ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար կարող եք զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Երկտարր ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ երկտարր վարքագծային առողջական (dyadic behavioral health, «DBH») ծառայություններ անդամների և նրանց խնամակալների համար: Երկտարր դա երեխան է և նրա ծնողները կամ խնամակալները: Երկտարր խնամքը սպասարկում է միասին ծնողներին կամ խնամակալներին և երեխաներին: Այն թիրախում է ընտանիքի բարեկեցությունը՝ աջակցելու առողջ երեխայի զարգացմանը և հոգեկան առողջությանը:

Երկտարր խնամքի ծառայությունները ներառում են՝

- DBH երեխայի բարեկեցության այցելություններ
- Երկտարր Համայնքի աջակցության համապարփակ ծառայություններ
- Երկտարր հոգե-կրթական ծառայություններ
- Երկտարր ծնողների կամ խնամակալների ծառայություններ
- Երկտարր ընտանիքի ուսուցում, և
- Խորհրդատվություն երեխաների զարգացման և մայրական հոգեկան առողջության համար



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Շտապ օգնության ծառայություններ

Մտացիոնար և ամբուլատոր ծառայություններ, որոնք անհրաժեշտ են բժշկական շտապ օգնություն պահանջող վիճակը բուժելու համար

Մենք ապահովագրում ենք բոլոր ծառայությունները, որոնք հարկավոր են բժշկական արտակարգ վիճակ բուժելու համար Միացյալ Նահանգներում (ներառյալ՝ Puerto Rico, Միացյալ Նահանգների Virgin Islands և այլն): Մենք ապահովագրում ենք նաև շտապ օգնության խնամք, որը հոսպիտալացում է պահանջում Կանադայում կամ Մեքսիկայում:

Բժշկական շտապ օգնություն պահանջող վիճակն առողջական վիճակ է՝ ուժեղ ցավով կամ լուրջ վնասվածքով: Վիճակն այնքան լուրջ է, որ եթե դրան անմիջապես բժշկական ուշադրություն չտրամադրեն, առողջության և ողջամիտ (խոհեմ) անձը (ոչ առողջապահական խնամքի մասնագետ) կարող է ակնկալել, որ դա կհանգեցնի հետևյալից մեկին՝

- Լուրջ վտանգ Ձեր առողջությանը
- Լուրջ վնաս մարմնական ֆունկցիաներին
- Որևէ օրգանի կամ մարմնի մասի լուրջ անդամալուծություն

Ակտիվ երկունքի փուլում գտնվող լուրջ վտանգի ենթարկված հղի անձի դեպքում, դա նշանակում է երկունք այն պահին, երբ հետևյալներից որևէ մեկը տեղի կունենա՝

- Նախքան ծննդաբերություն բավարար ժամանակ չկա Ձեզ անվտանգ կերպով հիվանդանոց տեղափոխելու համար
- Փոխադրումը կարող է վտանգել Ձեր կամ Ձեր չծնված մանկան առողջությունը կամ անվտանգությունը

Եթե Միացյալ Նահանգներում շտապ օգնության բաժանմունքի մատակարարը Ձեզ տալիս է Ձեր բուժման մաս կազմող ամբուլատոր դեղատոմսի մինչև 72 ժամվա պաշար, մենք կապահովագրենք դեղատոմսային դեղը՝ որպես Ձեր Շտապ օգնության խնամքի մաս:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Եթե հիվանդանոցի Շտապ օգնության բաժանմունքը Ձեզ դեղատոմս է դուրս գրում, որը պետք է տանեք ամբուլատոր դեղատուն, Medi-Cal Rx-ը պատասխանատու է այդ դեղատոմսի ապահովագրման համար:

Եթե ամբուլատոր դեղատան դեղագործը ճանապարհորդելիս Ձեզ շտապ դեղորայք տա ամբուլատոր դեղատնից, Medi-Cal Rx-ը պատասխանատու կլինի դեղի ապահովագրման համար, և ոչ թե մենք: Եթե դեղատունն օգնության կարիք ունի Ձեզ շտապ դեղերի մատակարարման հարցում, խնդրեք նրանց զանգահարել Medi-Cal Rx Հաճախորդների սպասարկում **1-800-977-2273** հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Շտապ օգնության փոխադրման ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք շտապ օգնության մեքենայի ծառայությունները՝ շտապ օգնություն պահանջող իրավիճակում Ձեզ մոտակա խնամքի վայր հասցնելու համար: Սա նշանակում է, որ Ձեր վիճակը բավական լուրջ է, որ այդ վայրն այլ ձևերով հասնելը կարող է վտանգել Ձեր առողջությունը կամ կյանքը: Միացյալ Նահանգներին դուրս ծառայությունները չեն ապահովագրվում, բացի Շտապ օգնության ծառայություններից, երբ Ձեզ անհրաժեշտ է հոսպիտալացում Կանադայում կամ Մեքսիկայում: Եթե շտապ օգնության փոխադրման ծառայություններ եք ստացել Կանադայում կամ Մեքսիկայում, և հիվանդանոց չեք պառկել այդ խնամքի ընթացքում, մենք չենք ապահովագրի Ձեր փոխադրման ծառայությունները:

Առողջապահական կրթություն

Մենք ապահովագրում ենք մի շարք առողջապահական կրթության խորհրդատվություններ, ծրագրեր և նյութեր, որոնք ժամադրության կամ այցելության ժամանակ տրամադրվում են Ձեր PCP-ի կամ այլ մատակարարների կողմից:

Մենք ապահովագրում ենք նաև մի շարք առողջապահական կրթության խորհրդատվություններ, ծրագրեր և նյութեր, որպեսզի օգնենք Ձեզ ակտիվորեն ներգրավվել Ձեր առողջության պաշտպանության և բարելավման գործում, ներառյալ ծխելը թողնելու, սթրեսի կառավարման և քրոնիկական վիճակների ծրագրերը (ինչպես օրինակ՝ շաքարախտներն ու ասթման):



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Մեր առողջապահական կրթության խորհրդատվությունների, ծրագրերի և նյութերի վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք կապվել առողջապահական կրթության բաժնի հետ Ձեր տեղական ծրագրի հաստատությունում: Կարող եք նաև զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով կամ այցելել մեր կայքը՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով:

Առողջապահական կրթության ծառայություններ համայնքային բուժաշխատողների կողմից («CHW»)

Մենք ապահովագրում ենք կանխարգելիչ առողջության կրթություն և առողջական նավարկման ծառայություններ, որոնք տրամադրվում են համայնքային բուժաշխատողների կողմից (community health workers, «CHW»): Բժիշկը կամ վկայագրված մատակարարը պետք է Ձեզ համար խորհուրդ տա այս ծառայությունները: Մենք չենք ապահովագրում CHW-ի մատուցած բոլոր ծառայությունները: CHW-ի ապահովագրված ծառայությունները ներառում են հետևյալը.

- Առողջապահական կրթություն՝ Ձեր առողջությունը խթանելու կամ առողջության պահպանման խոչընդոտները վերացնելու համար, ինչպիսիք են՝
 - Ինչպես վերահսկել և կանխարգելել քրոնիկական վիճակները, վարակիչ հիվանդությունները, վարքագծային առողջության վիճակները, պերինատալ, սեռական և վերարտադրողական և բերանի խոռոչի առողջության վիճակները
 - Երեխայի խնամք և զարգացում
 - Բռնության և վնասվածքների կանխարգելում
- Առողջության մասին տեղեկություններ, ներառյալ տեղեկատվություն, ուսուցում, ուղեգրեր և աջակցություն առողջապահական ծառայություններից օգտվելու և համայնքային ռեսուրսներին միանալու համար:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- Առողջության խթանում և ուսուցում, ներառյալ նպատակների սահմանումը և գործողությունների պլանների ստեղծումն՝ ուղղված հիվանդությունների կանխարգելմանը և կառավարմանը

Diabetes Prevention Program («DPP»)

Diabetes Prevention Program («DPP») փաստերի վրա հիմնված ապրելակերպի փոփոխության ծրագիր է: Այս 12 ամսական ծրագիրը կենտրոնանում է ապրելակերպի փոփոխության վրա: Այն նախատեսված է կանխարգելելու կամ հետաձգելու 2-րդ տիպի շաքարախտի զարգացումը նախաշաքարախտի ախտորոշում ունեցող անձանց մոտ: Այն կարող է տևել երկու տարի որակավորված Անդամների համար: Ծրագիրը տրամադրում է կրթություն և խմբային աջակցություն: Մեթոդները ներառում են, սակայն չեն սահմանափակվում հետևյալով՝

- Տրամադրել հավասարակից մարզիչ
- Սովորեցնել ինքնադիտարկում և խնդիրների լուծում
- Տրամադրել խրախուսում և հետադարձ կապ
- Տրամադրել տեղեկատվական նյութեր՝ նպատակներին աջակցելու համար
- Հետևել քաշի պարբերական գրանցմանը՝ նպատակներին հասնելու օգնության համար

Անդամները պետք է համապատասխանեն որոշ կանոնների, որպեսզի միանան DPP-ին: Հարցրեք Ձեր բժշկին, եթե որակավորվում եք ծրագրի համար:

Հոսպիս և պալիատիվ խնամք

Մենք տրամադրում ենք հոսպիսային և պալիատիվ խնամք երեխաների և չափահասների համար, ինչն օգնում է նվազեցնել ֆիզիկական, հուզական, սոցիալական և հոգևոր անհարմարությունները: 21 տարեկան և ավելի բարձր



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

տարիքի չափահասները չեն կարող միաժամանակ հոսպիտալին և բուժող (ամոքիչ) խնամք ստանալ: Եթե դուք պալիատիվ խնամք եք ստանում և համապատասխանում եք հոսպիտալին խնամքի չափանիշներին, կարող եք ցանկացած պահի դիմել՝ անցնելու համար հոսպիտալին խնամքի:

Հոսպիտալին խնամք

Խնամքը հոսպիտում նպաստ է մահացու հիվանդություն ունեցող անդամների համար: Այն հիմնականում կենտրոնանում է ցավի և ախտանիշների կառավարման, այլ ոչ թե կյանքը երկարացնելու նպատակով բուժման վրա:

Մենք ապահովագրում ենք Հոսպիտի խնամքը, եթե հետևյալ բոլոր պահանջները բավարարված են՝

- Մեր Medi-Cal մատակարարների ցանցում գործող բժիշկը Ձեզ մոտ ախտորոշել է մահացու հիվանդություն և պարզել, որ Ձեր կյանքի ակնկալվող տևողությունը 6 ամիս կամ պակաս է Ծառայությունները տրամադրվում են Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում Ծառայությունները տրամադրվում են արտոնագրված հոսպիտալին կազմակերպության կողմից, որը Medi-Cal Ցանցի մատակարար է
- Ցանցի բժիշկը որոշում է, որ այդ ծառայությունները բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են ցավի ամոքման և ավարտական փուլում գտնվող Ձեր անբուժելի հիվանդության ու դրա հետ կապված առողջական խնդիրների կառավարման համար

Խնամք հոսպիտում՝

- 21 տարեկան կամ ավելի բարձր տարիքի չափահասները կարող են այնպիսի խնամք ստանալ, որը մեղմում է ցավը և ավարտական փուլում գտնվող անբուժելի հիվանդության այլ ախտանշանները, բայց չի բուժում հիվանդությունը: Չափահասները չեն կարող միաժամանակ ստանալ և՛ հոսպիտալին խնամք, և՛ պալիատիվ խնամք



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- Մինչև 21 տարեկան երեխաներն այնպիսի խնամք են ստանում, որը մեղմում է ցավը և ավարտական փուլում գտնվող անբուժելի հիվանդության այլ ախտանշանները և, եթե ցանկանան, կարող են նաև բուժում ստանալ իրենց հիվանդությունից:

Դուք կարող եք ցանկացած ժամանակ փոխել հոսպիտում խնամք ստանալու Ձեր որոշումը: Հոսպիտում խնամքը սկսելու կամ դադարեցնելու մասին որոշումը պետք է լինի գրավոր և Medi-Cal-ի կանոնների համաձայն:

Եթե վերոնշյալ բոլոր պահանջները բավարարվել են, մենք ապահովագրում ենք հոսպիտի հետևյալ ծառայությունները՝

- Medi-Cal Ցանցի մատակարարների ծառայություններ
- Հմուտ բուժքույրական խնամք, ներառյալ՝ բուժքույրական խնամքի անհրաժեշտության գնահատում և գործի կառավարում, ցավի ամոքում և ախտանշանների կառավարում, բարոյական աջակցություն՝ Ձեզ և Ձեր ընտանիքին, և ցուցումներ խնամողներին
- Ֆիզիոթերապիա, աշխատանքային թերապիա և խոսքի թերապիա՝ ախտանշանները կառավարելու կամ կենսագործունեությունը պահպանելու հարցում օգնելու համար
- Շնչառական օրգանների թերապիա
- Բժշկական սոցիալական ծառայություններ
- Տանը մատուցվող առողջապահական խնամքի աջակցություն և օգնություն ուտելու, լոգանք ընդունելու և հագնվելու հարցում
- Դեղեր՝ ցավի վերահսկման և Ձեր մահացու հիվանդության այլ ախտանիշները մեղմելու համար:
 - Մենք ապահովագրում ենք ներարկվող դեղերը՝ համաձայն մեր դեղերի դեղացուցակի ուղեցույցների
 - Մենք ապահովագրում ենք ամբուլատոր դեղեր, որոնք ուղղակիորեն կապված են Ձեր հոսպիտալին ապահովագրված ծառայությունների հետ: Դուք պետք է այս դեղերը ձեռք բերեք Kaiser Permanente-ի ցանցի դեղատնից: Որոշ դեղերի դեպքում՝ մենք յուրաքանչյուր



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

30-օրյա ժամանակաշրջանում վճարում ենք 30 օրվա պաշարի համար

- Ամբուլատոր դեղատոմսային դեղերը, որոնք Ձեր հոսպիտալին խնամքի մաս են կազմում, Medi-Cal Rx-ը կորոշի, եթե դրանք ապահովագրվում են: Medi-Cal Rx ծրագրի մասին մանրամասների համար կարդացեք «Medi-Cal Rx» վերնագիրն ավելի ուշ այս Գլուխ 4-ում՝ «Kaiser Permanente-ի կողմից չապահովագրվող այլ նպաստներ և ծրագրեր» հատվածում:
- Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորումներ
- Ստացիոնար խնամողի կարճատև փոխարինում, երբ այն անհրաժեշտ է, որպեսզի Ձեր խնամողները մի փոքր հանգստանան: Խնամողի կարճատև փոխարինումը երբեմն տրամադրվող կարճատև ստացիոնար խնամքն է, որը կարող է միանգամից ոչ ավել քան հինգ անընդմեջ օր տևել
- Խորհրդատվություն կորստի հետ օգնության հարցում
- Խորհրդատվություն սննդակարգի վերաբերյալ

Մենք վճարում ենք նաև հետևյալ հոսպիտալ հոսպիտալին ծառայությունների համար, բայց միայն ճգնաժամային պահերին, երբ դրանք Բժշկական առումով անհրաժեշտ են՝ ամոքման կամ սուր բժշկական ախտանշանների կառավարման համար՝

- Շարունակական հիմքով բուժքույրական խնամք մինչև օրը 24 ժամ, որքան որ անհրաժեշտ է Ձեզ տանը պահելու համար
- Կարճաժամկետ ստացիոնար խնամք հիվանդանոցում՝ այնպիսի մակարդակով, որը չի կարող տան պայմաններում ապահովվել

Պալիատիվ խնամք

Պալիատիվ խնամքը հիվանդի և ընտանիքի շուրջ կենտրոնացած խնամքն է, որը բարելավում է կյանքի որակը՝ ակնկալելով, կանխելով և բուժելով տառապանքը: Պալիատիվ խնամքը չի պահանջում, որ անդամն ունենա վեց ամիս կամ ավելի քիչ կյանքի ակնկալվող տևողություն: Պալիատիվ խնամքը կարող է տրամադրվել բուժիչ խնամքի հետ մեկտեղ: Մենք ապահովագրում ենք



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

պալիատիվ խնամքն այն Անդամների համար, ովքեր համապատասխանում են այս ծառայությունների համար Medi-Cal-ի իրավունակության պահանջներին:

Պալիատիվ խնամքը ներառում է հետևյալը՝

- Խնամքի նախօրոք պլանավորում
- Պալիատիվ խնամքի գնահատում և խորհրդատվություն
- Խնամքի ծրագիրը, որը ներառում է պալիատիվ և բուժման խնամքի բոլոր թույլատրված միջոցները

Պալիատիվ թիմի ծրագիր, ներառյալ, սակայն չսահմանափակվելով հետևյալով՝

- Բժշկության կամ ոսկրախտության բժիշկ
- Բժշկի օգնական
- Գրանցված բուժքույր
- Վկայագրված մասնագիտական բուժքույր կամ բուժող բուժքույր
- Սոցիալական աշխատող
- Քահանա
- Խնամքի համակարգում
- Ցավի և ախտանիշների կառավարում
- Բժշկական առողջության և բժշկական սոցիալական ծառայություններ

Հոսպիտալացում

Անեսթեզիոլոգիական ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք հիվանդանոցում մնալու ընթացքում Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ անեսթեզիոլոգիական ծառայությունները: Անեսթեզիոլոգը մատակարար է, ով մասնագիտացված է հիվանդներին



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

անեսթեզիա տրամադրելու մեջ: Անեսթեզիան դեղի մի տեսակ է, որն օգտագործվում է որոշ բժշկական կամ ատամնաբուժական ընթացակարգերի ժամանակ:

Ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ հիվանդանոցային խնամք, երբ Ձեզ ընդունում են ցանցի հիվանդանոց: Ծառայությունները ներառում են՝ հիվանդասենյակ և սնունդ, դեղեր, սարքավորումներ, պատկերման և լաբորատոր ծառայություններ և այլ ծառայություններ, որոնք հիմնականում տրամադրում են հիվանդանոցները: Եթե Ձեզ ընդունում են ցանցի հիվանդանոց, Դուք պետք է մեզանից հաստատում ստանաք Ձեր վիճակի կայանացումից հետո ստացված խնամքի համար: Եթե հաստատում չստանաք, ապա հիվանդանոցում Ձեր մնալը չի ապահովագրվի:

Ամբողջական գենոմի արագ սեկվենավորում

Ամբողջական գենոմի արագ սեկվենավորումը (Rapid Whole Genome Sequencing, «RWGS») ապահովագրված նպաստ է Medi-Cal որևէ անդամի համար, ով 1 տարեկան է կամ ավելի փոքր, և ստանում է հիվանդանոցային ստացիոնար ծառայություններ ինտենսիվ խնամքի բաժանմունքում (Intensive Care Unit, «ICU»): Սա ներառում է անհատական սեկվենավորում, եռակի սեկվենավորում ծնողի կամ ծնողի և մանկան համար, ինչպես նաև գերարագ սեկվենավորում:

RWGS-ը վիճակներն ախտորոշելու նոր մեթոդ է, որպեսզի մեկ տարեկան կամ ավելի փոքր երեխաների ինտենսիվ խնամքի բաժանմունքում («ICU») խնամքն արդյունավետ լինի:

- ***Whole Child Model ապահովագրում ունեցող վարչաշրջաններում (Mariposa, Marin, Napa, Orange, Placer, San Mateo, Santa Cruz, Solano, Sonoma, Sutter, Yolo և Yuba)***

Եթե Ձեր երեխան իրավասու է California Children's Services («CCS») համար, մենք կապահովագրենք հիվանդանոցում մնալը և RWGS՝ Whole Child Model ծրագրի ներքո:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- **California Children's Services** ապահովագրում ունեցող վարչաշրջաններում (բոլոր մնացած վաչաշրջանները **Medi-Cal** ծրագրի Մպասարկման տարածքում)

Եթե Ձեր երեխան իրավասու է California Children's Services («CCS») համար, CCS-ը կարող է ապահովագրել հիվանդանոցում մնալը և RWGS-ը:

Վիրահատության ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ վիրահատություններ, որոնք իրականացվում են հիվանդանոցում:

Kaiser Permanente-ի կողմից ապահովագրվող ամբուլատոր դեղատոմսային դեղեր

Ամբուլատոր դեղատոմսային դեղերի մեծ մասն ապահովագրվում է Medi-Cal Rx-ի կողմից Վճարում ծառայության դիմաց Medi-Cal-ի միջոցով: Medi-Cal Rx ծրագրի մասին մանրամասների համար կարդացեք «Medi-Cal Rx-ի միջոցով ապահովագրվող ամբուլատոր դեղատոմսային դեղեր» վերնագիրն ավելի ուշ այս Գլուխ 4-ում՝ «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից» հատվածում:

Գոյություն ունեն որոշ դեղատոմսային դեղեր և պարագաներ, որոնք մենք ապահովագրում ենք, քանի որ նահանգային օրենքը պահանջում է մեզանից ապահովագրել դրանք: Այս հատվածը նկարագրում է դեղատոմսային դեղեր և պարագաներ, որոնք մենք ապահովագրում ենք նահանգային օրենքի շրջանակներում:

Էնտերյալ և պարենտերյալ սնուցում

Մարմինն սնուցելու այս մեթոդներն օգտագործվում են, երբ առողջական վիճակը Ձեզ թույլ չի տալիս սովորական ձևով սնվել: Մենք ապահովագրում ենք էտերյալ և պարենտերյալ սնուցման ապրանքներն, երբ դրանք Բժշկական



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

տեսանկյունից անհրաժեշտ են: Էտերյալ սնուցման ֆորմուլաները և պարտերյալ սնուցման ապրանքները կարող են նաև ապահովագրվել Medi-Cal Rx-ի կողմից:

Հակաբեղմնավորիչ դեղերը և սարքերը

Մենք ապահովագրում ենք հակաբեղմնավորիչ դեղեր և սարքեր, երբ դրանք դուրս են գրվում Medi-Cal Ցանցի մատակարարի կողմից: Եթե հակաբեղմնավորիչ դեղեր կամ սարքեր եք ստանում Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարից, մատակարարը պետք է խնդրի Medi-Cal Rx-ից վճարել դրանց համար: Դուք ստիպված չեք վճարել ապահովագրված հակաբեղմնավորման համար: Ազատ վաճառվող հակաբեղմնավորման դեղերն ու սարքերն ապահովագրվում են Medi-Cal Rx-ի կողմից:

Շաքարախտի ստուգման պարագաներ

Նահանգային օրենքը պահանջում է, որ մենք ապահովագրենք շաքարախտի ստուգման պարագաները, երբ դուրս են գրվում Medi-Cal Ցանցի մատակարարի կողմից: Եթե ստանում եք Ձեր շաքարախտի ստուգման պարագաները Kaiser Permanente-ի ցանցից դուրս գտնվող դեղատնից, Ձեր դեղատունը կխնդրի Medi-Cal Rx-ին վճարել Ձեր պարագաների համար:

Մեր կողմից ապահովագրվող այլ դեղատոմսով դեղային պարագաներ

Մենք ապահովագրում ենք նաև ապրանքներ, որոնք նշանակվել են Ցանցից դուրս գործող հետևյալ Medi-Cal մատակարարների կողմից՝

- Ցանցից դուրս գործող բժիշկներ, եթե The Permanente Medical Group-ը լիազորում է գրավոր ուղեգիրը ցանցից դուրս գործող բժշկի մոտ, և պարագան ապահովագրված է որպես այդ ուղեգրի մի մաս
- Ցանցից դուրս գործող բժիշկներ, եթե պարագան ապահովագրված Շտապ օգնության խնամք է կամ սպասարկման տարածքից դուրս գտնվող Հրատապ խնամք
- Ցանցից դուրս գործող դեղագործը կամ հիվանդանոցի շտապ օգնության բաժանմունքը կարող է տրամադրել Ձեզ մինչև 72 ժամվա արտակարգ իրավիճակի պաշար



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Medi-Cal Rx ծրագրի մասին մանրամասների համար կարդացեք «Medi-Cal Rx» վերնագիրն ավելի ուշ այս Գլուխ 4-ում՝ «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից» հատվածում:

Օրական պաշարի սահմանափակում

Գոյություն ունի սահմանափակում, թե որքան դեղ կամ այլ պարագաներ կարող է տրամադրվել մեկ անգամ:

- ***Հորմոնալ հակաբեղմնավորիչներ***

Նշանակող բժիշկը որոշում է, թե որքան հակաբեղմնավորիչ դեղ կամ պարագա նշանակել: Պաշարի ապահովագրման օրական սահմանափակումների նպատակով, Medi-Cal Ցանցի մատակարարներն են որոշում Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ պաշարը Ձեզ համար 30 օրվա, 100 օրվա կամ 365 օրվա համար: Մեկ անգամվա հակաբեղմնավորիչների առավելագույն քանակը, որը կարող եք ստանալ, 365 օրվա պաշարն է:

- ***Բոլոր այլ պարագաները***

- Նշանակող բժիշկը կամ ատամնաբույժն է որոշում նշանակվող դեղի, պաշարի կամ հավելման քանակը: Medi-Cal Ցանցի բժիշկներն են որոշում Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ պաշարը Ձեզ համար 30 օրվա կամ 100 օրվա համար
- Ապահովագրված պարագայի առավելագույն քանակը, որը կարող եք ստանալ մեկ անգամ կա՛մ 30 օրում 30-օրյա պաշարն է, կա՛մ 100 օրում 100-օրյա պաշարն է: Օրական պաշարի սահմանափակումը գերազանցող դեղերի կամ պարագաների համար մենք չենք վճարում:
- Դեղատուները կարող է կրճատել օրական պաշարը 30-օրյա պաշարի որևէ 30 օրվա ժամանակահատվածում, եթե համարի, որ տվյալ դեղը կամ պարագան սահմանափակ քանակությամբ է



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

առկա շուկայում կամ հատուկ դեղ է (ցանցի դեղատոմսը կարող է ասել, եթե Ձեր ընդունած դեղն այդ շարքից է):

Kaiser Permanente-ի կողմից ապահովագրվող դեղատոմսային պարագաների դեղացուցակ

Մենք ապահովագրում ենք որոշ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ պարագաներ, որոնք պահանջում են դեղատոմս և որոշակի պարագաներ, որոնք մատչելի են ազատ վաճառքում (over the counter, «OTC»): Մենք ապահովագրում ենք այս պարագաները, երբ ստանում եք դրանք որպես ապահովագրված հիվանդանոցում մնալու մի մաս, կամ երբ ստանում եք դրանք բժշկական այցելության շրջանակներում: Մենք նաև ապահովագրում ենք նահանգային օրենքով պահանջվող որոշ պարագաներ, երբ դրանք տրվում են ցանցի ամբուլատոր դեղատանը: Մենք ապահովագրում ենք Medi-Cal Ցանցի մատակարարների կողմից նշանակված պարագաներ, որոնք նշանակվել են իրենց արտոնագրի ու գործունեության շրջանակներում և մեր դեղացուցակի կանոնների համաձայն:

Մեր դեղացուցակը պարունակում է դեղերի ցուցակ, որը մեր Դեղատների և բուժագիտության հանձնաժողովը հաստատել է մեր անդամների համար: Մեր Դեղատների և բուժագիտության հանձնաժողովը ցանցի բժիշկների և դեղագործների մի խումբ է, որն ուսումնասիրում է դեղերի անվտանգությունն ու արդյունավետությունը: Դեղատների և բուժագիտության հանձնաժողովը որոշում է, թե որ դեղերն են լինելու Kaiser Permanente-ի դեղացուցակում: Դեղատների և բուժագիտության հանձնաժողովը հանդիպում է առնվազն երեք ամիսը մեկ՝ քննարկելու ավելացումները կամ հանումները՝ հիմնվելով նոր տեղեկատվության կամ մատչելի դեղերի վրա:

Պարզելու համար, եթե դեղը դեղացուցակի մաս է կազմում, կամ դեղացուցակի կրկնօրինակը ստանալու համար, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Նշում. այն հանգամանքը, որ որևէ դեղ ընդգրկված է ցուցակում, դեռ չի նշանակում, որ Ձեր բժիշկն անպայման նշանակելու է այն որոշակի հիվանդության կամ առողջական խնդրի համար:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Medi-Cal Rx-ի կողմից ապահովագրվող ամբուլատոր դեղերի Պայմանագրային դեղերի ցանկ

Medi-Cal Rx ծրագրի մասին մանրամասների համար կարդացեք «Medi-Cal Rx» վերնագիրն ավելի ուշ այս Գլուխ 4-ում՝ «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից» հատվածում:

Դեղատներ

Կարող եք ստանալ Ձեր դեղատոմսային դեղերը Kaiser Permanente ցանցի դեղատանը, կամ կարող եք այցելել Medi-Cal Rx դեղատուն Ձեր Medi-Cal դեղատոմսերի մեծամասնության համար: Եթե Ձեր դեղատոմսը հետազոտական բուժման կամ ապահովագրված հոսպիսային ծառայությունների մասն է, ապա պետք է ստանաք Ձեր դեղատոմսով դեղը Kaiser Permanente ցանցի դեղատանը:

- **Kaiser Permanente դեղատնից դեղատոմսով դեղեր ստանալը**

Կարող եք գտնել մեր դեղատների վայրերը մեր կայքում՝ **kp.org/finddoctors** (անգլերեն), կամ զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով՝ Ձեր տարածքում ցանցի դեղատների հասցեների և աշխատանքային ժամերի համար:

Երբ Դուք դեղատուն ընտրեք, Ձեր դեղատոմսը Ձեզ հետ տարեք դեղատուն: Դեղատանը ներկայացրեք Ձեր դեղատոմսը՝ Ձեր Kaiser Permanente նույնականացման (Identification, ID) քարտի հետ միասին: Անպայման տեղեկացրեք դեղատանը Ձեր կողմից ընդունվող բոլոր դեղերի և Ձեր ունեցած ավերգիաների մասին: Եթե որևէ հարց ունեք դեղատոմսի վերաբերյալ, անպայման հարցրեք դեղագործին:

Երբ Ձեզ հարկավոր է համալրել դեղերը, Դուք կարող եք նախապես զանգահարել, փոստային առաքում պատվիրել կամ դրանք առցանց պատվիրել: Որոշ դեղատներ դեղերի ապահովագրված համալրում չեն



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

կատարում, և ո՛չ բոլոր պարագաներն են, որ կարող են ուղարկվել մեր փոստային առաքման ծառայության միջոցով: Ստուգեք Ձեր դեղատանը, եթե հարցեր ունեք այն մասին, թե արդյոք դեղատոմսով դեղը կարող է Ձեզ փոստով ուղարկվել կամ ձեռք բերվել ցանցի դեղատանը: Մեր փոստային առաքման ծառայության միջոցով առաքվող պարագաների ցուցակը կարող է փոփոխվել ցանկացած պահի՝ առանց նախազգուշացման:

- ***Medi-Cal Rx դեղատնից դեղատոմսով դեղեր ստանալը***

Տեսեք «Medi-Cal Rx» վերնագիրը «Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից» հատվածում, որպեսզի իմանաք՝ ինչպես կարող եք Medi-Cal Rx դեղատոմս գտնել Kaiser Permanente ցանցից դուրս:

Medicare Մաս D

Եթե Դուք Medi-Cal-ի ապահովագրություն ունեք և իրավասու եք կամ անդամակցում եք Medicare-ի Մաս D ապահովագրությանն, ապա առաջինը վճարում է Medicare-ի Մաս D-ն: Երբեմն Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված դեղը կարող է ապահովագրված չլինել Medicare Մաս D-ի կողմից: Եթե Medicare-ը չի վճարում մի դեղի համար, որի համար վճարում է Medi-Cal-ը, հնարավոր է, որ Medi-Cal-ը շարունակի վճարել դրա համար: Եթե Դուք Kaiser Permanente Senior Advantage-ի անդամ եք և ցանկանում եք ավելին իմանալ Medicare-ի Մաս D-ի դեղերի ապահովագրության մասին, կարդացեք Ձեր Senior Advantage-ի Ապահովագրության ապացույցը: Դուք կարող եք կարդալ նաև այն մասին, թե ինչպես լրացուցիչ օգնություն ստանալ Ձեր գրպանից վճարվող ծախսերը վճարելու համար:

Medicare-ի Մաս D-ի մասին ավելին իմանալու համար (այդ թվում՝ ինչպես անդամագրվել Մաս D-ին) խնդրում ենք զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-800-443-0815 (TTY 711)** հեռախոսահամարով: Կարող եք նաև անվճար զանգահարել Medicare՝ **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)** հեռախոսահամարով (TTY **1-877-486-2048**) կամ այցելել իրենց կայքը՝ **www.medicare.gov** (անգլերենով) հասցեով:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Ընդլայնված հետձննդյան ապահովագրում

Մենք ապահովագրում ենք հղիության ավարտից հետո մինչև 12 ամիս՝ անկախ քաղաքացիությունից, ներգաղթի կարգավիճակից, եկամուտների փոփոխություններից կամ հղիության ավարտից մինչև 12 ամիս:

Վերականգնողական և առօրյա կյանքի հմտությունների պահպանման (թերապիա) ծառայություններ և սարքեր

Այս նպաստը ներառում է ծառայություններ և սարքեր՝ օգնելու վնասվածքներ, հաշմանդամություն կամ քրոնիկական վիճակներ ունեցող մարդկանց վերականգնել իրենց հոգեկան և ֆիզիկական հմտությունները:

Մենք ապահովագրում ենք վերականգնողական և առօրյա կյանքի հմտությունների պահպանման ծառայությունները, որոնք նկարագրված են այս բաժնում, եթե բավարարվում են ստորև նշված բոլոր պահանջները՝

- Ծառայությունները բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են
- Ծառայությունները տրամադրվում են առողջական վիճակի համար
- Ծառայությունների նպատակն է օգնել Ձեզ պահպանել, ձևավորել կամ կատարելագործել առօրյա կյանքի համար անհրաժեշտ հմտություններ ու կարողություններ
- Դուք ծառայություններ եք ստանում Ծրագրի հաստատությունում, եթե իհարկե Medi-Cal Ցանցի բժիշկը չասի, որ Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է Ձեզ համար մեկ այլ վայրում ստանալ այս ծառայությունները, կամ ծրագրի հաստատությունը չի կարող բուժել Ձեր առողջական վիճակը:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Kaiser Permanente-ն ապահովագրում է այս վերականգնողական/վերականգնողական ծառայությունները.

Ասեղնաբուժություն

Մենք ապահովագրում ենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ասեղնաբուժության ծառայություններ՝ համընդհանուր ճանաչված առողջական վիճակի արդյունքում առաջացած ուժեղ մշտական քրոնիկական ցավը կանխելու, փոփոխելու կամ թեթևացնելու համար: Ամբուլատոր ասեղնաբուժական ծառայությունների համար ուղեգիր կամ նախնական թույլտվություն հարկավոր չէ:

Ամբուլատոր ասեղնաբուժական ծառայություններն՝ ասեղներով էլեկտրական ստիմուլացիայով կամ առանց դրա, ապահովագրվում են, երբ ստացվում են մեր Medi-Cal Ցանցի մատակարարների կամ American Specialty Health Ցանցի մատակարարների կողմից: Ասեղնաբուժության ծառայությունների մասին մանրամասների համար խնդրում ենք զանգահարել American Specialty Health՝ **1-800-678-9133 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Աուդիոլոգիա (լսողություն)

Մենք ապահովագրում ենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լսողության ծառայությունները:

Վարվեցողական առողջության բուժումներ

Մենք ապահովագրում ենք վարվեցողական առողջության բուժման (behavioral health treatment, «BHT») ծառայությունները 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամների համար Medi-Cal for Kids and Teens նպաստի միջոցով: BHT-ն ներառում է ծառայությունների և բուժման ծրագրեր, ինչպես օրինակ՝ վարքագծի կիրառական վերլուծություն և փաստերի վրա հիմնված վարքագծի միջամտության ծրագրեր, որոնք հնարավորինս լավագույն ձևով զարգացնում կամ վերականգնում են 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամի ֆունկցիոնալ վիճակը:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

BHT ծառայությունները հմտություններ են սովորեցնում՝ վարքագծային դիտարկում և ամրապնդում օգտագործելով կամ սովորեցնելով թիրախային վարքի յուրաքանչյուր քայլ: BHT ծառայությունները հիմնված են վստահելի փաստերի վրա: Դրանք փորձառական չեն: BHT ծառայությունների օրինակները ներառում են վարքագծային միջամտություններ, ճանաչողական վարքագծային միջամտության փաթեթներ, վարքագծի համապարփակ բուժում և կիրառական վարքային վերլուծություն:

BHT ծառայությունները պետք է Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լինեն, նշանակված լինեն վկայագրված բժշկի կամ հոգեբույժի կողմից, հաստատված լինեն մեր կողմից և տրամադրվեն հաստատված բուժման ծրագրի համաձայն:

Վարքագծային առողջության բուժման ծրագիրը պետք է համապատասխանի հետևյալ չափանիշներին.

- Պետք է մշակվի այնպիսի Medi-Cal Ցանցի մատակարարի կողմից, որը հանդիսանում է BHT որակավորված մատակարար և կարող է իրականացվել BHT որակավորված մատակարարի, BHT որակավորված մասնագետի, BHT որակավորված պարամասնագետի կողմից
- Որոշակի ժամանակահատվածի համար սահմանված չափելի անձնական նպատակներ է պարունակում, որոնք մշակվում և հաստատվում են Անդամի համար՝ աուտիզմի ծառայությունների որակավորված մատակարարի կողմից
- Առնվազն վեց ամիսը մեկ վերանայվում է աուտիզմի ծառայությունների որակավորված մատակարարի կողմից և փոփոխվում, երբ դրա անհրաժեշտությունը կա
- Ապահովում է, որ միջամտությունները համապատասխանում են ապացույցների վրա հիմնված BHT մեթոդներին
- Պարունակում է ծնողների կամ խնամող(ներ)ի, դպրոցի, հաշմանդամության նահանգային ծրագրերի և, անհրաժեշտության դեպքում, այլ անձանց հետ խնամքի համակարգում



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- Նախատեսում է ծնողի/խնամողի վերապատրաստություն, աջակցություն և մասնակցություն
- Նկարագրում է Անդամի վարվեցողական առողջության խանգարումները, որոնք պետք է կարգավորվեն տվյալ ծրագրով, և արդյունքների գնահատման չափորոշիչները, որոնց օգնությամբ պետք է գնահատվի, թե ինչ չափով են իրականացվել վարքի կարգավորման հարցում սահմանված նպատակները
- Պարունակում է ծրագրի նպատակի և խնդիրների իրականացման համար անհրաժեշտ ծառայության տեսակը, դրա տրամադրման ժամերի քանակը և ծնողի մասնակցությունը դրանում, ինչպես նաև հաճախականությունը, որով գնահատվում և զեկուցվում է Անդամի առաջընթացը
- Կիրառում է ապացույցների վրա հիմնված այնպիսի մեթոդներ, որոնք զարգացման ընդհանուր խանգարումը կամ աուտիզմը բուժելու հարցում կլինիկական արդյունավետություն են ցույց տվել

Medi-Cal-ի ապահովագրությունը չի ներառում՝

- BHT, որը տրամադրվում է, երբ շարունակվող կլինիկական օգուտ չի ակնկալվում
- Հիմնականում խնամողին փոխարինելու, ցերեկային խնամքի կամ ուսումնական ծառայություններ
- Փոխհատուցում բուժման ծրագրին ծնողի մասնակցության համար
- Բուժում, որի նպատակն է աշխատանքի տեղավորումը կամ ազատ ժամանցի միջոցառումները
- Խնամակալական խնամք, որը հիմնականում (i) տրամադրվում է առօրյա կյանքում անհրաժեշտ գործողությունների (օրինակ՝ լոգանք ընդունել, հագնվել, սնվել և անձնական հիգիենա պահպանել) հարցում օգնություն ցույց տալու նպատակով, (ii) տրամադրվում է Անդամի կամ այլ անձանց ապահովությունը պահպանելու նպատակով և (iii) կարող է տրամադրվել մասնագիտական հմտություններ կամ վերապատրաստում չունեցող անձանց կողմից



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- Ոչ ավանդական միջավայրում, օրինակ՝ հանգստյան տներում, սպաներում, ճամբարներում և նման այլ վայրերում տրամադրվող ծառայություններ, պաշարներ կամ ընթացակարգեր
- Ծնողի, օրինական խնամակալի կամ օրենքով պատասխանատու որևէ այլ անձի կողմից տրամադրված ծառայություններ

Եթե հարցեր ունեք, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Սրտի վերականգնում

Մենք ապահովագրում ենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ սրտի վերականգնման ստացիոնար և ամբուլատոր ծառայություններ:

Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորում («DME»)

Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորումները («DME») ներառում են հետևյալ չափանիշները բավարարող պարագաներ՝

- Կրկնակի օգտագործման համար նախատեսված պարագաներ:
- Պարագան առաջնահերթ և սովորաբար օգտագործվում է բժշկական նպատակով
- Պարագան սովորաբար օգտակար է միայն հիվանդություն կամ վնասվածք ունեցող անձի համար
- Պարագան հարմար է տան օգտագործման համար
- Պարագան անհրաժեշտ է Ձեզ կյանքի առօրյա գործողություններում («ADL») օգնության համար

Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորումները պահանջում են նախնական հաստատում: Մենք ապահովագրում ենք բժշկական պարագաների, սարքավորումների և այլ ծառայությունների ձեռքբերումն ու վարձակալությունը՝ վկայագրված մատակարարի նշանակմամբ, եթե ապրանքը Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, և այն նախնական հաստատվել է Ձեզ



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

համար: Ապահովագրությունը սահմանափակված է Ձեր բժշկական կարիքները պատշաճ կերպով բավարարող ամենաէֆանագին հարմարանքով: Մենք ենք ընտրում մատակարարին: Դուք պետք է վերադարձնեք սարքավորումը կամ մեզ վճարեք արդար շուկայական գինը, երբ մենք այլևս չապահովագրենք այն:

Սովորաբար մենք չենք ապահովագրում՝

- Լավ ինքնագագողության, հարմարավետության կամ շքեղության սարքավորումներ կամ հատկանիշներ, բացառությամբ սպառողական մակարդակի կրծքի պոմպեր, ինչպես նկարագրված էր այս գլխի «Մայրություն և նորածնի խնամք» վերնագրի «Կրծքի պոմպեր և պարագաներ» ենթավերնագրի ներքո
- Ապրանքներ, որոնց նպատակն առօրյա կյանքի սովորական գործունեությունը պահպանելը չէ, ինչպես օրինակ մարզանքի սարքավորումները (այդ թվում՝ այն հարմարանքների, որոնց նպատակն է լրացուցիչ նեցուկ ապահովել ազատ ժամանցի կամ մարզական խաղերի ժամանակ)
- Հիգիենայի սարքավորումներ, բացի բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտից 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամի համար
- Ոչ բժշկական ապրանքներ, ինչպես օրինակ՝ սաունայի լոգարաններ կամ վերելակներ
- Ձեր տան կամ մեքենայի փոփոխություններ, բացի աստիճանների վերելակներից, որոնք չեն պահանջում Ձեր տան մշտական փոփոխություն: Համայնքային աջակցությունների ներքո ապահովագրվող փոփոխությունների մասին մանրամասների համար կարդացեք այդ վերնագիրն ավելի ուշ այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»: Արյան և մարմնի այլ նյութերի ստուգման սարքեր, բացի շաքարախտի ստուգման պարագաներից: Շաքարախտի պարագայում արյան գլյուկոզայի մոնիտորները, ներառյալ՝ գլյուկոզայի շարունակական մոնիտորներ, ստուգման երիզները և լանցետներն ապահովագրվում են: Տեսեք այս գլխի վերոնշյալ «Շաքարախտի ստուգման պարագաներ» հատվածը մանրամասների համար:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- Սրտի և թոքերի աշխատանքը հսկող էլեկտրոնային սարքեր, բացառությամբ մանկական շնչարգելության ստուգման սարքերը
- Սարքավորման նորոգում կամ փոխարինում կորստի, գողության կամ սխալ օգտագործման պատճառով, բացի Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտից 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամի համար
- Այլ պարագաներ, որոնք սովորաբար չեն օգտագործվում առողջապահական խնամքի նպատակներով

Whole Child Model ունեցող վարչաշրջաններում լսողական սարքերի ապահովագրում

Whole Child Model ծրագիրը Medi-Cal ծրագիր է հետևյալ վարչաշրջաններում՝ Marin, Mariposa, Napa, Orange, Placer, San Mateo, Santa Cruz, Solano, Sonoma, Sutter, Yolo և Yuba վարչաշրջաններ: Այս վարչաշրջաններում մենք ապահովագրում ենք լսողական սարքերը բոլոր Անդամների համար, եթե՝

- Ձեզ ստուգել են լսողության կորստի համար
- Լսողական սարքերը Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են
- Դուք դեղատոմս ունեք Ձեր բժշկից

Ապահովագրությունը սահմանափակված է Ձեր բժշկական կարիքները բավարարող ամենաէժանազին լսողական սարքով: Մենք կընտրենք, թե ով Ձեզ կմատակարարի լսողական սարքը: Մենք ապահովագրում ենք մեկ լսողական սարք, բացառությամբ եթե մեկական լսողական սարք յուրաքանչյուր ականջի համար ավելի լավ արդյունք է տալիս, քան մեկը:

Medi-Cal-ի շրջանակներում մենք ապահովագրում ենք հետևյալը յուրաքանչյուր ապահովագրված լսողական սարքի համար՝

- Հարմարեցման համար անհրաժեշտ ականջի կաղապարներ
- Մեկ ստանդարտ մարտկոցի փաթեթ
- Այցելություններ՝ վստահ լինելու համար, որ լսողական սարքը լավ է աշխատում



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- Ձեր լսողական սարքը մաքրելու և հարմարեցնելու այցելություններ
- Լսողական սարքի վերանորոգում
- Լսողական սարքի պարագաներ և վարձակալություն

Medi-Cal-ի շրջանակներում մենք կփոխարինենք լսողական սարքը, եթե՝

- Ձեր լսողության կորուստն այն աստիճանի է, որ Ձեր ներկա լսողական սարքն ի վիճակի չէ այն ուղղել
- Ձեր լսողական սարքը կորել է, այն գողացել են կամ կոտրվել է (և հնարավոր չէ սարքել), և դա ձեր մեղքով չի եղել: Դուք պետք է մեզ գրավոր բացատրեք՝ ինչպես է դա պատահել
- 21 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի չափահասների համար Medi-Cal-ը **չի** ապահովագրում՝
 - Լսողական սարքի մարտկոցների փոխարինում

California Children’s Services ունեցող վարչաշրջաններում լսողական սարքերի ապահովագրում

- **Լսողական սարքեր 21 տարեկանից ցածր տարիքի Անդամների համար**
Նահանգային օրենքը պահանջում է, որ երեխաները, որոնց լսողական սարքերն են պահանջվում, ուղարկվեն California Children’s Services («CCS») ծրագիր՝ պարզելու համար, եթե երեխան իրավասու է CCS-ի համար: Եթե երեխան իրավասու է CCS-ի համար, CCS-ը կապահովագրի Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լսողական սարքերի արժեքը: Եթե երեխան իրավասու չէ CCS-ի համար, մենք կապահովագրենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լսողական սարքերը՝ որպես Medi-Cal-ի ապահովագրության մաս:
- **Լսողական սարքեր 21 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի Անդամների համար**
Medi-Cal-ի շրջանակներում մենք ապահովագրում ենք հետևյալը յուրաքանչյուր ապահովագրված լսողական սարքի համար՝
 - Հարմարեցման համար անհրաժեշտ ականջի կաղապարներ
 - Մեկ ստանդարտ մարտկոցի փաթեթ



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- Այցելություններ՝ վստահ լինելու համար, որ սարքը լավ է աշխատում
- Ձեր լսողական սարքը մաքրելու և հարմարեցնելու այցելություններ
- Լսողական սարքի վերանորոգում:

Medi-Cal-ի շրջանակներում մենք կփոխարինենք լսողական սարքը, եթե՝

- Ձեր լսողության կորուստն այն աստիճանի է, որ Ձեր ներկա լսողական սարքն ի վիճակի չէ այն ուղղել
- Ձեր լսողական սարքը կորել է, այն գողացել են կամ կոտրվել է (և հնարավոր չէ սարքել), և դա ձեր մեղքով չի եղել: Դուք պետք է մեզ գրավոր բացատրեք՝ ինչպես է դա պատահել

21 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի չափահասների համար Medi-Cal ապահովագրությունը չի ներառում՝

- Լսողական սարքի մարտկոցների փոխարինում

Ցանր մատուցվող առողջապահական ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք Ձեր տանը տրամադրվող Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ առողջապահական ծառայությունները, որոնք նշանակված են որակավորված Medi-Cal Ցանցի մատակարարի կողմից, երբ հետևյալներից բոլորը համապատասխանում են իրականությանը՝

- Դուք չեք կարող տանից դուրս գալ (Ձեր տեղաշարժը զգալիորեն սահմանափակված է Ձեր տան կամ Ձեր որևէ բարեկամի կամ ընտանիքի անդամի տան տարածքով)
- Ձեր վիճակը պահանջում է բուժքրոջ, ֆիզիոթերապևտի, աշխատանքային կամ խոսքի թերապևտի ծառայություններ
- Ցանցի բժիշկը համարում է, որ հնարավոր է տանը վերահսկել և կառավարել Ձեր խնամքը



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- Ցանցի բժշկը համարում է, որ ծառայությունները կարող են ապահով և արդյունավետ կերպով տրամադրվել Ձեր տանը
- Դուք ծառայությունները ստանում եք մեր Medi-Cal Ցանցի մատակարարներից

Տանը մատուցվող առողջապահական ծառայությունները սահմանափակվում են այն ծառայություններով, որոնք ապահովագրում է Medi-Cal-ը, ներառյալ՝

- Կես դրույքով հմուտ բուժքույրական խնամք
- Կես դրույքով տնային առողջապահական օգնական
- Հմուտ ֆիզիկական, աշխատանքային և խոսքի թերապիա
- Բժշկական սոցիալական ծառայություններ
- Բժշկական պարագաներ

Բժշկական պարագաներ, սարքավորումներ և մեծ սարքեր

Մենք ապահովագրում ենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ բժշկական սարքավորում, հարմարանքներ և պարագաներ, որոնք դուրս են գրված Medi-Cal Ցանցի մատակարարի կողմից, ներառյալ՝ տեղադրված լսողական սարքեր: Որոշ բժշկական պարագաներ ապահովարգված են Medi-Cal Rx-ի միջոցով՝ Վճարում ծառայության դիմաց (Fee-for-Service, «FFS») Medi-Cal-ի մաս, և ոչ մեր կողմից:

Կարող եք դեղատանը հարցնել, թե որ պարագաներն են ապահովագրվում Medi-Cal Rx-ի կողմից: Medi-Cal Rx ծրագրի մասին մանրամասների համար կարդացեք «Medi-Cal Rx» վերնագիրն ավելի ուշ այս Անդամի ձեռնարկում Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», «Kaiser Permanente-ի կողմից չապահովագրվող այլ նպաստներ և ծրագրեր» հատվածում: Ակնարկ. անպահության պարագաներն ապահովագրված են միայն ինչպես նկարագրված են DHCS Մատակարարների ուղեցույցում:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Medi-Cal-ը չի ապահովագրում.

- Տան կենցաղի սովորական իրեր, ներառյալ, սակայն չսահմանափակվելով՝
 - Կաշուն ժապավեն (բոլոր տեսակները)
 - Բժշկական սպիրտ
 - Կոսմետիկա
 - Բամբակե գնդիկներ և ձողիկներ
 - Բամբակաձողիկներ, չորացնող փոշիներ
 - Անձեռոցիկներ
 - Կախարդի շագանակ
- Տան կենցաղի սովորական իրեր, ներառյալ, սակայն չսահմանափակվելով՝
 - Սպիտակ վազելին
 - Չոր մաշկի յուղեր և լոսյոններ
 - Տալկ և տալկի պարունակությամբ ապրանքներ
 - Օքսիդացնող միջոցներ, օրինակ՝ ջրածնի պերօքսիդ
 - Կարբամիդ պերօքսիդ և նատրիումի պերբորատ
 - Առանց դեղատոմսի շամպուններ

Արտաքին օգտագործման լուծույթներ, որոնք պարունակում են բենզոնաթթվի և սալիցիլաթթվի քսուքներ, սալիցիլաթթվի կրեմ, քսուք կամ հեղուկ և ցինկի օքսիդի մածուկ

Այլ իրեր, որոնք առողջապահական խնամքում առաջնային օգտագործում չունեն, և որոնք սովորաբար և հիմնականում օգտագործվում են մարդկանց կողմից, ովքեր դրանց հատուկ բժշկական կարիքը չունեն



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Աշխատանքային թերապիա

Մենք ապահովագրում ենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ աշխատանքային թերապիայի ծառայություններ, ներառյալ՝ աշխատանքային թերապիայի գնահատում, բուժման պլանավորում, բուժում, հրահանգներ և խորհրդատվության ծառայություններ:

Օրթոպեդիկ սարքեր/պրոթեզներ

Մենք ապահովագրում ենք օրթոպեդիկ և պրոթեզներ սարքեր, եթե բավարարվում են հետևյալ պայմանները՝

- Պարագան Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է մարմնի մասի աշխատանքը վերականգնելու համար (միայն պրոթեզների համար)
- Պարագան դուրս է գրվել Ձեզ համար
- Պարագան Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է մարմնի մասին օժանդակելու համար (միայն օրթոպեդիայի համար)
- Պարագան Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է Ձեզ առօրյա կյանքի գործողություններն անելու համար
- Պարագան հարկավոր է Ձեր ընդհանուր բժշկական վիճակի համար

Պարագաները պետք է նախնական հաստատում ունենան: Դրանք ներառում են՝ տեղադրված լսողական սարքեր, կրծքի պրոթեզներ/կրծքագեղձի հեռացման կրծկալ, այրվածքի համար սեղմող հագուստ, ինչպես նաև պրոթեզներ մարմնի մասի գործառույթը վերականգնելու կամ փոխարինելու համար, կամ մարմնի թուլացած կամ այլաձևած մասին օժանդակելու համար: Ապահովագրությունը սահմանափակված է Ձեր բժշկական կարիքները պատշաճ կերպով բավարարող ամենաէժանազին պարագայով կամ սարքավորումով: Մենք ենք ընտրում մատակարարին:

Ստոմայական և ուրոլոգիական պարագաներ

Ստոմայական և ուրոլոգիական պարագաների համար պետք է նախնական հաստատում ստանաք: Մենք ապահովագրում ենք ստոմայական պարկեր, մեզի կաթետրներ, հեղուկի հեռացման պարկեր, ոռոգման պարագաներ և մածուցիկ



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

նյութեր: Սա չի ներառում հարմարավետության կամ հարմարավետության համար նախատեսված պարագաներ, կամ շքեղ սարքավորումներ կամ առանձնահատկություններ:

Ֆիզիոթերապիա

Մենք ապահովագրում ենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ֆիզիոթերապիայի ծառայություններ, ներառյալ՝ ֆիզիոթերապիայի գնահատում, բուժման պլանավորում, բուժում, հրահանգներ, խորհրդատվության ծառայություններ և տեղային կիրառման դեղորայք:

Թոքային վերականգնում

Մենք ապահովագրում ենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ թոքային վերականգնում, երբ նշանակված է Medi-Cal Ցանցի մատակարարի կողմից:

Հմուտ բուժքույրական խնամքի հաստատության ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ հմուտ բուժքույրական խնամքի հաստատության ծառայություններ, եթե Դուք հաշմանդամ եք և խնամքի բարձր մակարդակի կարիքն ունեք: Այս ծառայությունները ներառում են սենյակ և սնունդ վկայագրված հաստատությունում, որը տրամադրում է շուրջօրյա հմուտ բուժքույրական խնամք:

Խոսքի թերապիա

Մենք ապահովագրում ենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ խոսքի թերապիա:

Տրանսգենդերային ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք տրանսգենդերային ծառայություններ (գենդերի հաստատման ծառայություններ), երբ դրանք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են, կամ երբ ծառայությունները համապատասխանում են վերականգնողական վիրաբուժության չափանիշներին:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Կլինիկական փորձարկումներ

Մենք ապահովագրում ենք կլինիկական փորձարկման հետ կապված Սովորական խնամքի ծառայությունները, եթե բավարարվում են ստորև նշված բոլոր պայմանները՝

- Մենք կվճարեինք այդ ծառայությունների համար, եթե դրանք կլինիկական փորձարկման հետ կապ չունենային
- Քաղցկեղի կամ կյանքը վտանգող այլ առողջական վիճակի (վիճակ, որի դեպքում մահը հավանական է, եթե դրա ընթացքը չդադարեցվի) կլինիկական փորձարկման նախագծի համաձայն՝ Դուք համապատասխանում եք դրան մասնակցելու պահանջներին, ինչը որոշվում է ստորև նշված եղանակներից մեկով՝
 - Kaiser Permanente-ի Medi-Cal Ցանցի մատակարարներից մեկն է կայացնում այդ որոշումը
 - Դուք մեզ այդ որոշումը հաստատող բժշկական և գիտական տեղեկություններ եք տրամադրում
- Եթե Kaiser Permanente-ի Medi-Cal Ցանցի մատակարարներից որևէ մեկը մասնակցում է կլինիկական փորձարկմանը և պատրաստ է Ձեզ ընդգրկելու այդ կլինիկական փորձարկման մեջ՝ որպես մասնակից, ապա Դուք պետք է Kaiser Permanente Medi-Cal Ցանցի մատակարարի միջոցով մասնակցեք կլինիկական փորձարկմանը, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ այդ կլինիկական փորձարկումն իրականացում է Ձեր բնակվող նահանգից դուրս
- Կլինիկական փորձարկումը Հաստատված կլինիկական փորձարկում է

«Հաստատված կլինիկական փորձարկում» նշանակում է կյանքը վտանգող առողջական վիճակի կանխմանը, հայտնաբերմանը կամ բուժմանը նվիրված I փուլի, II փուլի, III փուլի կամ IV փուլի կլինիկական փորձարկում: Կլինիկական փորձարկումը պետք է բավարարի հետևյալ պայմաններից մեկը՝



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- Հետազոտության կամ ուսումնասիրության մեջ ԱՄՆ Սննդի և դեղորայքի վարչության կողմից ստուգվող որևէ նոր հետազոտական դեղ է կիրառվում
- Հետազոտությունը կամ ուսումնասիրությունն այնպիսի դեղի փորձարկում է, որն ազատված է նոր հետազոտական դեղերի փորձարկմանը ներկայացվող պահանջներից
- Հետազոտությունը կամ ուսումնասիրությունը հաստատված է կամ ֆինանսավորվում է ստորև նշվածներից առնվազն մեկի կողմից՝
 - Առողջապահության ազգային ինստիտուտ
 - Հիվանդությունների վերահսկման և կանխարգելման կենտրոններ
 - Առողջապահական խնամքի հետազոտության և որակի գործակալություն
 - Medicare և Medicaid ծառայությունների կենտրոններ
 - Վերոնշյալ երկու կամ ավելի կազմակերպությունների մասնակցությամբ համատեղ խումբ կամ կենտրոն, կամ Պաշտպանության դեպարտամենտ, կամ Վետերանների գործերի դեպարտամենտ
 - Առողջապահության ազգային ինստիտուտների կողմից քաղցկեղի կենտրոնի աջակցության դրամաշնորհների համար թողարկված հանձնարարականներում նշված և դրա պահանջները բավարարող որևէ ոչ կառավարական գիտահետազոտական հիմնարկություն
 - Վետերանների գործերի դեպարտամենտի, Պաշտպանության դեպարտամենտի կամ Էներգետիկայի դեպարտամենտի, բայց միայն այն դեպքում, եթե հետազոտությունը կամ ուսումնասիրությունը ստուգվել և արտոնվել է մասնագիտական գնահատման համակարգի միջոցով, որը՝ ըստ ԱՄՆ Առողջապահության և հանրային ծառայությունների



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

քարտուղարի, բավարարում է ստորև նշված բոլոր պայմանները.

(1) այն համեմատելի է Առողջապահության ազգային ինստիտուտների՝ հետազոտությունների և ուսումնասիրությունների մասնագիտական գնահատման համակարգի հետ և

(2) այն գնահատման արդյունքներից որևէ շահ չունեցող և համապատասխան որակավորում ունեցող անձանց կողմից գիտության ամենաբարձր չափանիշներով կատարվող անկողմնակալ գնահատում է ապահովում

Մենք չենք ապահովագրում այն ծառայությունները, որոնք տրամադրվում են միայն տվյալներ հավաքելու և վերլուծելու նպատակով:

Եթե հետազոտական ուսումնասիրության հետ կապված ծառայությունը ներառում է ամբուլատոր դեղատոմսային դեղ, պարագա կամ հավելում, որն այլապես կապահովագրվեր Medi-Cal Rx-ի կողմից, մենք չենք ապահովագրի այն: Դուք կամ Ձեր մատակարարը պետք է խնդրեք դեղատոմսային պարագայի ապահովագրում Medi-Cal Rx-ից:

Լաբորատոր և ճառագայթման ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք ամբուլատոր և ստացիոնար լաբորատոր ու ռենտգեն ծառայություններ, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է: Ապահովագրվում են առաջանցիկ պատկերման ընթացակարգեր, օրինակ՝ CT սկանավորում, MRI-ներ և PET սկանավորում, կախված բժշկական անհրաժեշտությունից:

Կանխարգելիչ և բարեկեցության ծառայություններ և քրոնիկական հիվանդությունների կառավարում

Կանխարգելիչ ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք հետևյալ կանխարգելիչ ծառայությունները՝



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

- Պատվաստումներ, որոնք խորհուրդ են տրվում Պատվաստման պրակտիկաների խորհրդատվական կոմիտեի («ACIP») կողմից
- Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ
- Մանկաբուժության ամերիկյան ակադեմիայի Bright Futures խորհուրդներ
(https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf, անգլերեն)
- Անբարենպաստ մանկության փորձառությունների (Adverse childhood experience, «ACE») զննում
- Ասթմայի կանխարգելման ծառայություններ
- Կանխարգելիչ ծառայություններ կանանց համար, որոնք խորհուրդ են տրվում Մանկաբարձության և գինեկոլոգիայի ամերիկյան քոլեջի կողմից
- Օգնություն ծխելը դադարեցնելու համար, նաև կոչվում է ծխելը դադարեցնելու ծառայություններ
- Կանխարգելիչ ծառայություններ, որոնք խորհուրդ են տրվում Միացյալ նագանգների Կանխարգելիչ ծառայությունների աշխատախմբերի մակարդակներ A և B-ի կողմից

Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ

Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունները տրամադրվում են երեխա ունենալու տարիքի անդամներին, որպեսզի նրանք կարողանան որոշել երեխաների քանակը և տարիքային տարբերությունը: Այս ծառայությունները ներառում են հակաբեղմնավորման բոլոր մեթոդները, որոնք հաստատված են Սննդի և դեղորայքի վարչության (Food and Drug Administration, «FDA») կողմից: Kaiser Permanente-ի PCP-ն և մանկաբարձ-գինեկոլոգ մասնագետները կարող են տրամադրել ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ:

Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար կարող եք նաև ընտրել Medi-Cal բժիշկ կամ կլինիկա, որոնք ցանցում չեն Kaiser Permanente-ի հետ՝ առանց մեզանից ուղեգիր կամ նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում)



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

ստանալու: Եթե դուք ստանում եք ծառայություններ, որոնք կապված չեն ընտանիքի պլանավորման հետ Ցանցից դուրս Medi-Cal մատակարարից, այդ ծառայությունները կարող են չապահովագրվել: Մանրամասների համար զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):

Քրոնիկական հիվանդության կառավարում

Մենք նաև ապահովագրում ենք քրոնիկական հիվանդության կառավարման ծրագրեր, որոնք կենտրոնանում են հետևյալ վիճակների վրա՝

- Շաքարախտ
- Սրտանոթային հիվանդություն
- Ասթմա
- Դեպրեսիա

21 տարեկանից ցածր անդամների համար կանխարգելիչ խնամքի մասին տեղեկությունների համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 5-ը՝ «Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք»:

Վերականգնողական վիրահատությունները

Մենք ապահովագրում ենք՝

- Վիրահատություն, երբ խնդիր է առաջացել Ձեր մարմնի մասերից մեկի հետ: Խնդիրը կարող է կապված լինել բնածին արատի, զարգացման խանգարման, տրավմայի, վարակի, ուռուցքի, հիվանդության կամ վնասվածքի հետ: Մենք նույնպես ապահովագրում ենք վիրահատություն, երբ հիվանդության բուժումը հանգեցնում է մարմնի մասի կորստի, օրինակ՝ կրծքագեղձի հեռացում: Մենք ապահովագրում ենք վիրահատություն մարմնի ոչ նորմալ կառուցվածքը շտկելու կամ ուղղելու համար՝ հնարավորինս նորմալ տեսքի այն բերելու նպատակով:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- Կրծքագեղձի կամ դրա մի մասի Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ հեռացումից հետո մենք վճարում ենք այդ կրծքի վերականգնողական վիրահատության համար և մյուս կրծքի վերականգնողական վիրահատության համար, որպեսզի դրանք իրար ավելի նման լինեն: Մենք վճարում ենք այտուցումների դեպքում տրամադրվող ծառայությունների համար՝ ավշային հանգույցների հեռացումից հետո

Մենք չենք ապահովագրում վիրահատություն, որի արդյունքում տեսքը միայն նվազագույն փոփոխություններ կստանա:

Թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների զննման ծառայություններ

Մենք ապահովագրում ենք Ալկոհոլի և դեղերի զննում, գնահատում, հակիրճ միջամտություններ և բուժման ուղեգրեր (screening, assessment, brief interventions, and referrals to treatment, «SABIRT»): Մենք չենք ապահովագրում թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման բուժման ծառայությունները:

Վարչաշրջանի միջոցով բուժման ապահովագրման մասին կարդացեք այս գլխի «Թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններ» հատվածը:

Տեսողության նպաստներ

Աչքի պարբերական քննություններ

Մենք ապահովագրում ենք Սովորական աչքի ստուգում 24 ամիսը մեկ անգամ, աչքի ավելի հաճախակի հետազոտություններն ապահովագրվում են, եթե դա բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ է անդամների համար, օրինակ՝ շաքարախտով հիվանդ Անդամների համար:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Ակնոցներ

Մենք ապահովագրում ենք հետևյալը՝

- *Ամբողջական ակնոցներ (շրջանակ և տեսապակիներ)*

Մենք ապահովագրում ենք մեկ զույգ ակնոց յուրաքանչյուր 24 ամիսը մեկ, եթե Ձեզ առնվազն 0.75 դիոպտրիա ուժգնության ակնոց է նշանակվել:

- *Ակնոցի տեսապակիներ*

Մենք կպատվիրենք նոր կամ փոխարինող ակնոց Ձեզ համար DHCS ակնոցների տեսապակիների վաճառողից: Եթե DHCS-ի վաճառողը չի կարող Ձեզ անհրաժեշտ տեսապակիներ տրամադրել, ապա մենք կկազմակերպենք Ձեր տեսապակիների պատրաստումը մեկ այլ օպտիկական լաբորատորիայում: Դուք ավելի չեք վճարի, եթե մենք կազմակերպենք դա, քանի որ DHCS-ի վաճառողը չի կարողանում Ձեզ ակնոցի տեսապակիներ տրամադրել:

Եթե Դուք ակնոցի տեսապակիներ կամ հատկանիշներ եք ցանկանում, որոնք ապահովագրված չեն Medi-Cal-ի կողմից, ապա ինքներդ պետք է վճարեք դրանց համար:

- *Ակնոցի շրջանակներ*

Մենք ապահովագրում ենք նոր կամ փոխարինող շրջանակներ, որոնց արժեքն է \$80 կամ ավելի քիչ: Եթե Դուք \$80-ից թանկ շրջանակ ընտրեք, ապա պետք է վճարեք \$80-ի և շրջանակի գնի տարբերությունը:

- *Փոխարինող ակնոց 24 ամսվա ընթացքում*

Մենք ապահովագրում ենք փոխարինող ակնոցներ, եթե Ձեր դեղատոմսը փոխվել է առնվազն 0.50 դիոպտրիայով կամ Ձեր ակնոցները կորել, գողացվել կամ կոտրվել են (և դրանք հնարավոր չէ վերանորոգել), և դա Ձեր մեղքով տեղի չի ունեցել: Դուք պետք է մեզ գրություն տաք այն մասին, թե ինչպես է Ձեր ակնոցը կորել, գողացվել կամ կոտրվել: Նոր շրջանակը նույն տեսակի կլինի, ինչ հինը (մինչև \$80 արժողությամբ), եթե ակնոցը ստանալուց հետո դեռ 24 ամիս չի անցել:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Վաստ տեսողության սարքեր

Ցածր տեսողության սարքերն ապահովագրվում են Medi-Cal-ի կողմից, եթե բավարարվում են հետևյալ պայմանները.

- Տեսողության լավագույն շտկած սրությունը կազմում է 20/60 կամ ավելի վատ լավ աչքում, կամ որևէ աչքի տեսադաշտը ֆիքսված կետից սահմանափակվում է 10 աստիճանով կամ պակաս:
- Վիճակն ուղղելի չի սովորական ակնոցների, կոնտակտային ոսպնյակների, դեղորայքի կամ վիրահատության միջոցով
- Վիճակը խանգարում է անձին կատարելու առօրյա գործողություններ, ինչպես օրինակ բժավոր դեգեներացիայի դեպքում:
- Ստացողի ֆիզիկական և հոգեկան վիճակն այնպիսին է, որ ողջամտորեն հավանական է, որ օժանդակ սարքի օգտագործումը կբարելավվի իր առօրյա կյանքը:

Ապահովագրությունը սահմանափակված է Անդամի բժշկական կարիքները բավարարող ամենաէժան հարմարանքով: Medi-Cal-ի ապահովագրական ծածկույթում ներառված չեն էլեկտրոնային խոշորացման կամ այլ սարքեր, որոնց համար ոսպնյակներ նախատեսված չեն աչքերի համար:

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ կոնտակտային ոսպնյակներ

Եթե Դուք առողջական վիճակ ունեք, երբ Medi-Cal ցանցում գործող բժիշկը կամ ակնաբույժը որոշում է, որ Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, որպեսզի Դուք կոնտակտային ոսպնյակներ կրեք, մենք կապահովագրենք կոնտակտային ոսպնյակները: Հատուկ կոնտակտային ոսպնյակների համար որակավորվող առողջական վիճակները ներառում են, սակայն չեն սահմանափակվում հետևյալներով՝ անիրիդիա, աֆակիա և կերատոկոնուս:

Մենք կփոխարինենք Ձեր՝ Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ կոնտակտային ոսպնյակներն, եթե Ձեր կոնտակտային ոսպնյակները կորել կամ գողացվել են: Դուք պետք է մեզ գրություն տաք այն մասին, թե ինչպես են Ձեր կոնտակտային ոսպնյակները կորել կամ գողացվել:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Փոխադրման նպաստներ արտակարգ իրավիճակ չհանդիսացող դեպքերում

Շտապ օգնության փոխադրման ծառայությունների մասին մանրամասների համար կարդացեք «Շտապ օգնության ծառայություններ» վերնագիրը վերևում՝ այս Անդամի ձեռնարկի Գլխում 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Բժշկական փոխադրում արտակարգ իրավիճակ չհանդիսացող դեպքերում

Դուք կարող եք բժշկական փոխադրում ստանալ ոչ շտապ օգնության իրավիճակներում, եթե Դուք բժշկական կարիքներ ունեք, որոնք Ձեզ թույլ չեն տալիս օգտվել մեքենայից, ավտոբուսից, գնացքից կամ տաքսիից Ձեր Medi-Cal ժամադրություններին գնալու համար: Դուք կարող եք Բժշկական փոխադրում ստանալ Ախահովագրված ծառայությունների և Medi-Cal ապահովագրված դեղատան ժամադրությունների համար: Բժշկական փոխադրում խնդրելու համար դիմեք Ձեր Medi-Cal Ցանցի մատակարարին, ատամնաբույժին կամ թմրամիջոցների խանգարումներից բուժման մասնագետին: Ձեր մատակարարը կորոշի Ձեր կարիքներին ամենահամապատասխան փոխադրամիջոցը:

Բժշկական փոխադրումը փոխադրում է շտապ օգնության մեքենայով, միկրոավտոբուսով, անվասայլակ տեղափոխող միկրոավտոբուսով կամ օդային փոխադրամիջոցով:

Բժշկական փոխադրումը պետք է օգտագործվի, երբ՝

- Դուք ֆիզիկական կամ բժշկական պատճառներով չեք կարող օգտվել մեքենային, ավտոբուսից, գնացքից կամ տաքսիից Ձեզ ժամադրությանը գնալու համար
- Ձեզ օգնություն է հարկավոր վարորդի կողմից, որպեսզի դուրս գաք կամ մտնեք Ձեր տուն, ավտոմեքենա կամ բուժման վայր՝ ֆիզիկական կամ հոգեկան հաշմանդամության պատճառով
- Այն պահանջվում է ցանցի բժշկի կողմից և նախապես լիազորվում է



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Եթե Ձեր բժիշկը կարծում է, որ Ձեզ Բժշկական փոխադրում է հարկավոր, նա Ձեզ կնշանակի այն: Մենք կզանգահարենք Ձեզ, որպեսզի կազմակերպենք Ձեր Բժշկական փոխադրումը:

Բժշկական փոխադրման սահմանափակումներ

Ոչ շտապ օգնության իրավիճակներում մենք ապահովագրում ենք ամենաէժեք բժշկական փոխադրումը դեպի մատչելի ժամադրություն ունեցող ամենամոտ գտնվող մատակարար՝ Ձեր բժշկական կարիքների համար: Օրինակ, եթե ձեզ հնարավոր է ֆիզիկապես կամ բժշկական ցուցումների համաձայն տեղափոխել անվասայլակի խցիկով ֆուրգոնի միջոցով, մեր պլանը չի վճարի շտապօգնության մեքենայի համար: Ձեզ համար ապահովագրվում է օգտվել օդային տրանսպորտից միայն այն դեպքում, եթե ձեր առողջական վիճակը թույլ չի տալիս օգտվել ցամաքային տրանսպորտի որևէ տեսակից: Դուք չեք կարող բժշկական փոխադրում ստանալ, եթե Medi-Cal չի ապահովագրում Ձեր ստացած ծառայությունը, կամ դա Medi-Cal ապահովագրված դեղատան ժամադրություն չէ:

Եթե Medi-Cal-ը փոխհատուցում է այդ տիպի այցելությունը, բայց ոչ մեր առողջապահական պլանով, այդ դեպքում մենք չենք փոխհատուցում բժշկական փոխադրման արժեքը: Սակայն մենք կարող ենք օգնել Ձեզ փոխադրում կազմակերպել: Եթե Ձեզ Բժշկական փոխադրում է հարկավոր Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս կամ Ցանցից դուրս գործող մատակարարի այցելելու համար, մենք կապահովագրենք Բժշկական փոխադրումը, միայն եթե այն հաստատվել է Ձեզ համար:

Բժշկական փոխադրման արժեքն Անդամի համար

Երբ մենք կազմակերպում ենք Բժշկական փոխադրումը, այն անվճար է Ձեզ համար:

Ոչ բժշկական փոխադրում

Ձեր Medi-Cal նպաստները ներառում են փոխադրում Ձեր ժամադրության վայր կամ դեղատուն Medi-Cal Ապահովագրված ծառայությունների համար, երբ Դուք



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

որևէ փոխադրման մատչելիություն չունեք: Կարող եք փոխադրում ստանալ անվճար, երբ փորձել եք փոխադրման բոլոր այլ միջոցները և՛

- Գնում եք կամ վերադառնում Medi-Cal ծառայության ժամադրությունից
- Գնում եք, որ դեղատոմս կամ բժշկական պարագա վերցնեք
- Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքում եք
 - Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս NMT ապահովագրվում է միայն, երբ նախապես հաստատված է մեր կողմից, եթե իհարկե դա Հրատապ խնամք չէ

Եթե կարծում եք, որ ունեք բժշկական արտակարգ իրավիճակ, զանգահարեք 911 կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց: Ձեզ նախնական հաստատում պետք չէ մեզանից շտապ օգնության փոխադրման համար կամ Շտապ օգնության խնամքի համար: Շտապ օգնության փոխադրման ծառայությունների մասին մանրամասների համար կարդացեք «Շտապ օգնության խնամք» վերնագիրն այս Անդամի ձեռնարկի Գլխում 3-ում՝ «Ինչպես խնամք ստանալ»:

Kaiser Permanente-ն թույլ է տալիս Ձեզ օգտվել մեքենայից, տաքսիից, ավտոբուսից կամ փոխադրման այլ մասնավոր/հանրային միջոցից՝ Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված ծառայություններ ստանալու նպատակով ժամադրության գնալու և վերադառնալու համար: Մենք ապահովագրում ենք NMT-ի ամենաէժեք տարբերակը, որը համապատասխանում է Ձեր բժշկական կարիքներին: Երբեմն մենք կարող ենք Ձեզ փոխհատուցել (Ձեզ հետ վճարել) Ձեր կողմից կազմակերպված անհատական մեքենայով փոխադրման համար: Այն պետք է սկզբից հաստատվի մեր կողմից:

Դուք պետք է մեզ բացատրեք՝ ինչու չեք կարող այլ փոխադրամիջոցով գնալ, օրինակ՝ ավտոբուսով: Մենք կփոխհատուցենք Ձեզ տրանսպորտային բրոքեր, ավտոբուսի մշտական քարտեր, տաքսու կտրոններ կամ գնացքի տոմսեր օգտագործելու համար: Լիազորում խնդրելու և լիազորման որոշումներ կայացնելու համար օգտագործվող չափանիշների համար զանգահարեք մեր փոխադրման մատակարարին՝ **1-844-299-6230 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Ներկայացուցիչը կարող է նաև պատասխանել մղոնների փոխատուցմանը վերաբերող որևէ հարցերին:

Խնդրում ենք զանգահարել Kaiser Permanente-ի փոխադրման մատակարարին՝ **1-844-299-6230 (TTY 711)** հեռախոսահամարով, Ձեր ժամադրությունից առնվազն երեք աշխատանքային օր առաջ (երկուշաբթիից ուրբաթ), կամ անմիջապես, երբ հրատապ ժամադրություն ունեք: Զանգահարելիս խնդրում ենք պատրաստ ունենալ հետևյալը՝

- Ձեր Kaiser Permanente ID քարտը
- Ձեր բժշկական ժամադրությունների ամսաթիվը և ժամը
- Այն հասցեն, որտեղից Ձեզ հարկավոր է վերցնել և այն հասցեն, որտեղ Դուք պետք է գնաք
- Թե արդյոք Ձեզ անհրաժեշտ է լինելու հետ վերադառնալ
- Թե արդյոք որևէ մեկը ուղեկցելու է Ձեզ (օրինակ՝ ծնող/օրինական խնամակալ կամ խնամող)

Նշում. ամերիկացի հնդկացիները կարող են դիմել իրենց տեղական Հնդկացիների առողջության կլինիկա (Indian Health Clinic, IHC) և NMT ծառայություններ խնդրել:

NMT-ի սահմանափակումներ

Մենք ապահովագրում ենք ամենաէժան Ոչ բժշկական փոխադրումը դեպի մատչելի ժամադրություն ունեցող ամենամոտ գտնվող մատակարար՝ Ձեր բժշկական կարիքների համար: Անդամները չեն կարող ինքնուրույն վարել կամ ուղղակիորեն փոխհատուցվել NMT-ի համար:

NMT չի կիրառվում, եթե՝

- Հարկավոր է շտապ օգնության մեքենա, միկրոավտոբուս, անվասալակ տեղափոխող միկրոավտոբուս կամ NEMT-ի այլ տեսակ՝ Ձեր Medi-Cal



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Ապահովագրված ծառայությանը գնալու համար:

- Դուք վարորդի օգնության կարիքն ունեք՝ բնակության վայրից բուժման վայր գնալու և այնտեղից վերադառնալու համար՝ ֆիզիկական կամ բժշկական վիճակի պատճառով:
- Դուք անվասայլակում եք և չեք կարող մեքենայից տեղափոխվել առանց վարորդի օգնության
- Medi-Cal-ը չի ապահովագրում ծառայությունը
- Դուք Ձեր Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածքից դուրս եք

Ոչ բժշկական փոխադրման արժեքն Անդամի համար

Երբ մենք կազմակերպում ենք Ոչ բժշկական փոխադրումը, այն անվճար է Ձեզ համար:

Ճամփորդության ծախսեր Ապահովագրված ծառայությունների համար

Որոշ դեպքերում, եթե Դուք պետք է ճանապարհորդեք բժշկի ժամադրության, որը հասանելի չէ Ձեր տան մոտ, մենք կարող ենք ապահովագրել ճանապարհորդական ծախսերն, ինչպիսիք են սնունդը, հյուրանոցում մնալը և հարակից այլ ծախսերը, օրինակ՝ կայանատեղի, ճանապարհային վարձեր և այլն: Այս ճանապարհորդական ծախսերը կարող են ապահովագրվել նաև որևէ մեկի համար, ով ճամփորդում է Ձեզ հետ՝ Ձեզ ժամադրությանն օգնելու համար, կամ Ձեզ օրգան նվիրող որևէ մեկի հետ՝ Ձեր օրգանի փոխպատվաստման համար: Այս ծառայությունների համար Ձեզ նախապես հաստատում (նախօրոք լիազորում) է հարկավոր: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար հարցրեք Ձեր Medi-Cal Ցանցային մատակարարին ապահովագրված ճանապարհորդական ծախսերի վերաբերյալ:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Kaiser Permanente-ի կողմից ապահովագրվող այլ նպաստներ և ծրագրեր

Երկարաժամկետ խնամքի ծառայություններ և աջակցություն («LTSS»)

Մենք իրավասու անդամների համար ապահովագրում ենք երկարաժամկետ ծառայություններն ու աջակցությունները, որոնք տրամադրվում են հետևյալ տեսակի երկարաժամկետ խնամքի հաստատություններում կամ տնային պայմաններում՝

- Մասնագիտացված խնամքի հաստատություններ
- Միջին աստիճանի խնամքի հաստատություններ Միջանկյալ խնամքի հաստատություններ, ներառյալ՝
 - Միջանկյալ խնամքի հաստատություններ/զարգացման հաշմանդամություն ունեցողներ (Intermediate care facilities/developmentally disabled, «ICF/DD»)
 - Միջանկյալ խնամքի հաստատություններ/զարգացման հաշմանդամություն ունեցողներ, հաբիլիտացիա (Intermediate care facilities/developmentally disabled-habilitative, «ICF/DD-H»)
 - Միջանկյալ խնամքի հաստատություններ/զարգացման հաշմանդամություն ունեցողներ, բուժքույրություն (Intermediate care facilities/developmentally disabled nursing, «ICF/DD-N»)

Եթե Դուք որակավորվում եք երկարաժամկետ խնամքի ծառայություններ համար, մենք կհամոզվենք, որ Դուք տեղավորվեք առողջապահական խնամքի հաստատությունում կամ տանը, որն ապահովում է Ձեր բժշկական կարիքներին առավել համապատասխան խնամքի մակարդակը:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

LTSS տեղեկատվություն Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածքի համար

Եթե հարցեր ունեք երկարաժամկետ խնամքի ծառայությունների մասին, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ **1-833-721-6012** (TTY **711**) հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:30 a.m.-ից 1 p.m.-ը և 2 p.m.-ից 5 p.m.-ը:

LTSS տեղեկատվություն Հարավային Կալիֆորնիայի տարածքի համար

Եթե հարցեր ունեք երկարաժամկետ խնամքի ծառայությունների մասին, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Խնամքի համակարգում

Հիմնական խնամքի կառավարում

Շատ տարբեր մատակարարներից կամ տարբեր առողջական համակարգերից խնամք ստանալը կարող է դժվար լինել: Մենք ուզում ենք երաշխավորել, որ անդամները ստանում են բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ բոլոր ծառայությունները, դեղատոմսային դեղերը և վարքագծային առողջական ծառայությունները: Մենք կարող ենք օգնել համակարգել և կառավարել Ձեր առողջական կարիքները՝ անվճար: Այս օգնությունը մատչելի է, նույնիսկ երբ մեկ այլ ծրագիր է ապահովագրում ծառայությունները:

Կարող է դժվար լինել հասկանալ՝ ինչպես հոգալ Ձեր առողջական խնամքի կարիքները, երբ դուրս եք գրվում հիվանդանոցից, կամ խնամք եք ստանում տարբեր համակարգերում: Ահա որոշ հարցեր, որոնցում նրանք կարող են օգնել Ձեզ.

- Եթե դժվարանում եք հետևողական ժամադրություն կամ դեղորայք ստանալ հիվանդանոցից դուրս գրվելուց հետո, մենք կարող ենք օգնել:
- Եթե օգնության կարիք ունեք դեմ-առ-դեմ ժամադրություն ստանալու համար, մենք կարող եք անվճար փոխադրում կազմակերպել:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Խնամքի համակարգման տեղեկատվություն Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածքի համար

Եթե հարցեր կամ մտահոգություններ ունեք Ձեր առողջության կամ Ձեր երեխայի առողջության մասին, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-833-721-6012** (TTY**711**) հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:30 a.m.-ից 1 p.m.-ը և 2 p.m.-ից 5 p.m.-ը:

Խնամքի համակարգման տեղեկատվություն Հարավային Կալիֆորնիայի տարածքի համար

Եթե Ձեր առողջության կամ Ձեր երեխայի առողջության վերաբերյալ հարցեր կամ մտահոգություններ ունեք, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613**, (TTY **711**) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Բարդ խնամքի կառավարում («CCM»)

Ավելի բարդ առողջական կարիքներ ունեցող անդամները կարող են որակավորվել լրացուցիչ ծառայությունների համար՝ կենտրոնանալով խնամքի համակարգման վրա: Մենք առաջարկում են Բարդ խնամքի կառավարման (Complex Care Management, «CCM») ծառայություններ նրանց համար, որոնք բարձր վտանգի տակ են, ունեն բժշկական բարդ վիճակ կամ անդամներ, որոնք ունեն բժշկական վիճակ և բարդ սոցիալական վիճակ, որն ազդում է անդամի խնամքի բժշկական կառավարման վրա և պահանջում է ռեսուրսների լայնածավալ օգտագործում:

Եթե Դուք անդամագրված եք CCM կամ Խնամքի ընդլայնված կառավարմանը (կարդացեք ներքևում), Kaiser Permanente կերաշխավորի, որ Դուք ունենաք նշանակված խնամքի կառավարիչ, ով կարող է օգնել ոչ միայն վերոնշյալ հիմնական խնամքի կառավարման հարցերում, բայց նաև առաջարկել անցումային խնամքի լայնածավալ աջակցություններ, որոնք մատչելի են, եթե դուրս եք գրվում հիվանդանոցից, հմուտ բուժքույրական հաստատությունից, հոգեբուժական հիվանդանոցից կամ տնային բուժումից:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Խնամքի ընդլայնված կառավարում («ECM»)

Մենք ապահովագրում ենք Խնամքի ընդլայնված կառավարման (Enhanced Care Management, «ECM») ծառայությունները շատ բարդ կարիքներ ունեցող անդամների համար: ECM-ն ունի լրացուցիչ ծառայություններ, որոնք օգնում են Ձեզ խնամք ստանալ, որպեսզի առողջ մնալ: Այն համակարգում է Ձեր բժիշկներից և այլ մատակարարներից ստացված խնամքը: ECM-ն օգնում է համակարգել առաջնային խնամքը, կանխարգելիչ խնամքը, սուր խնամքը, վարքագծային առողջությունը, զարգացման ծառայությունները, բերանի խոռոչի առողջությունը և համայնքային երկարաժամկետ խնամք և աջակցություն, ինչպես նաև ուղեգրեր մատչելի համայնքային ռեսուրսների համար:

Եթե Դուք որակավորվում եք, ապա հնարավոր է, որ Ձեզ հետ կապվեն ECM ծառայությունների մասին: Դուք նույնպես կարող եք զանգահարել մեզ՝ պարզելու, եթե և երբ կարող եք ECM ստանալ: Կամ զրուցեք Ձեր առողջապահական խնամքի մատակարարի հետ: Նրանք կարող են պարզել, եթե Դուք որակավորվում եք ECM-ի համար կամ ուղեգրեր Ձեզ խնամքի կառավարման ծառայությունների:

- Ապահովագրված ECM ծառայություններ

Եթե որակավորվում եք ECM-ի համար, Դուք կունենաք Ձեր սեփական խնամքի թիմը և Խնամքի ավագ կառավարիչ: Նա կզրուցի Ձեզ և Ձեր բժիշկների, մասնագետների, դեղագործների, գործի կառավարիչների, սոցիալական ծառայությունների մատակարարների և այլոց հետ: Նա երաշխավորում է, որ բոլորը միասին են աշխատում, որպեսզի Դուք ստանաք Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը: Ձեր խնամքի ավագ կառավարիչը կարող է նաև օգնել Ձեզ գտնել այլ ծառայություններ Ձեր համայնքում և դիմել դրանց: ECM-ը ներառում է՝

- Իրազեկում և ներգրավում
- Համապարփակ գնահատում և խնամքի կառավարում
- Խնամքի ընդլայնված համակարգում



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք www.kp.org (անգլերեն) հասցեով

- Առողջության խթանում
- Համապարփակ անցումային խնամք
- Անդամի և ընտանիքի աջակցության ծառայություններ
- Համակարգում և ուղեգրեր դեպի համայնքային և սոցիալական աջակցություններ

Պարզելու համար, եթե ECM-ը կարող է ճիշտ լինել Ձեզ համար, խոսեք Ձեր առողջապահական խնամքի մատակարարի հետ կամ զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

- **Արժեքն անդամի համար**

ECM ծառայությունները Ձեզ տրամադրվում են անվճար:

Համայնքային աջակցություններ

Հնարավոր է, որ կարողանաք ստանալ որոշ Համայնքային աջակցությունների ծառայություններ Ձեր անհատականացված խնամքի ծրագրի շրջանակներում: Համայնքային աջակցությունները հարմար և արժեքի տեսակետից արդյունավետ այլընտրանքային ծառայություններ են Medi-Cal նահանգային ծրագրի ապահովագրում ունեցողների համար: Այս ծառայությունները կամընտրովի են անդամների համար: Դուք պարտադիր չեք ընդունել Համայնքային աջակցությունները: Եթե Դուք իրավասու եք և համաձայն եք ստանալ այս ծառայությունները, Համայնքի աջակցությունները կարող են օգնել Ձեզ ավելի անկախ ապրել: Այս ծառայությունները չեն փոխարինում այն նպաստները, որոնք Դուք արդեն ստանում եք Medi-Cal-ի շրջանակներում:

Համայնքային աջակցությունները ներառում են հետևյալ ծառայությունները: Դրանք հասանելի չեն բոլոր տարածքներում: Ոչ բոլոր Անդամներն են որակավորվում Համայնքային աջակցությունների համար: Որակավորվելու համար դուք պետք է համապատասխանեք հատուկ չափանիշների:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
Ասթմայի շտկում	<p>Սա ներառում է տան միջավայրի ֆիզիկական փոփոխություններ, որոնք անհրաժեշտ են անհատի առողջությունը, բարեկեցությունը և անվտանգությունը երաշխավորելու համար, կամ օգնելու անհատին գործել տանը, առանց որի ասթմայի սուր նոպաները կարող են հանգեցնել շտապ օգնության ծառայությունների կամ հոսպիտալացման կարիքին:</p>	<p>Անդամներ, ովքեր՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • ունեն փաստվերահսկվող ասթմա • ունեն համարվկայագրված առողջապահական խնամքի մատակարարը փաստագրել է, որ ծառայությունը կօգնի խուսափել ասթմայի հետ կապված հոսպիտալացումներից, շտապ օգնության բաժանմունք այցելից կամ այլ թանկ ծառայություններից:
Համայնքային անցումային ծառայություններ/Բուժքույրական հաստատությունից անցում դեպի տուն	<p>Սա ներառում է չկրկնվող ծախսերի կազմակերպում այն անհատների համար, որոնք անցնում են վկայագրված հաստատությունից անհատական բնակարանում բնակվելու պայմանների, որտեղ անձը պատասխանատու է իր</p>	<p>Անդամներ, ովքեր՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • այժմ ստանում են բուժքույրական հաստատության մակարդակի խնամք, և • բնակվել են 60+ օր բուժքույրական հաստատությունում, և • ցանկանում են ապրել համայնքում, և



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
	ապրուստի ծախսերի համար:	<ul style="list-style-type: none"> կարող են անվտանգ բնակվել համայնքում՝ համապատասխան և մատչելի աջակցությունների օգնությամբ:
Ցերեկային հաբիլիտացիա	Այս ծառայությունները տրամադրվում են անհատի տանը կամ տնից դուրս, ոչ հաստատությունում: Այս ծրագրերը մշակված են օգնելու անհատներին ստանալ, պահպանել և բարելավել ինքնօգնությունը, սոցիալական կապերը և հարմարեցման հմտությունները, որոնք անհրաժեշտ են անձի բնական միջավայրում բարեհաջող ապրելու համար:	Անդամներ, ովքեր՝ <ul style="list-style-type: none"> անօթևան են այլևս անօթևան չեն և տեղափոխվել են բնակավայր վերջին 24 ամսվա ընթացքում անօթևանության կամ հաստատություն ընկնելու բարձր վտանգի տակ են, և ում բնակության կայունությունը կարող է բարելավվել ցերեկային հաբիլիտացիայի խրագրի միջոցով
Միջավայրի մատչելիության հարմարեցումներ (տան փոփոխություններ)	Այս ծառայությունները ներառում են ֆիզիկական հարմարեցումներ տան համար, որոնք անհրաժեշտ են անհատի առողջությունը,	Անդամներ, որոնք բուժքույրական հաստատություն տեղավորվելու վտանգի տակ են:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
	բարեկեցությունը և անվտանգությունը երաշխավորելու համար, կամ օգնելու անհատին գործել տանն ավելի անկախ, առանց որի մասնակցին պետք կլինի տեղավորել հաստատություն:	
Բնակավայրի դեպոզիտներ	Այս ծառայություններն օգնում են որոշել, համակարգել, գտնել կամ ֆինանսավորել մեկանգամյա ծառայություններ կամ փոփոխություններ, որոնք անհրաժեշտ են, որպեսզի անձը հասարակ կենցաղ ստեղծի:	<p>Անդամներ, ովքեր՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • համապատասխանում են Բնակեցում և քաղաքային զարգացում (Housing and Urban Development, «HUD») անօթևանության սահմանմանը կամ անօթևանության վտանգի տակ են կամ իրավասության այլ չափանիշների • ստացել են բնակավայրի անցման կամ բնակավայրի նավարկման ծառայություններ: • Անդամները, որոնց առաջնահերթությունը տրվում է մշտական



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
		<p>աջակցող բնակարանային միավորի կամ վարձակալության սուբսիդավորման ռեսուրսի համար տեղական անօթևանների համակարգված մուտքի համակարգի կամ նմանատիպ համակարգի միջոցով, նույնպես իրավասու են բնակարանային ծառայությունների համար:</p>
<p>Բնակավայրի վարձակալության պահպանման ծառայություններ</p>	<p>Այս ծառայությունները տրամադրում են վարձակալության և պահպանման ծառայություններ, որպեսզի պահպանեն ապահով և կայուն բնակավայր, երբ այն արդեն կազմակերպվել է:</p>	<p>Անդամներ, ովքեր՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • համապատասխանում են HUD անօթևանության սահմանմանը կամ անօթևանության վտանգի տակ են կամ իրավասության այլ չափանիշների • ստացել են բնակավայրի անցման կամ բնակավայրի նավարկման



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
		<p>ծառայություններ:</p> <ul style="list-style-type: none"> Անդամները, որոնց առաջնահերթությունը տրվում է մշտական աջակցող բնակարանային միավորի կամ վարձակալության սուբսիդավորման ռեսուրսի համար տեղական անօթևանների համակարգված մուտքի համակարգի կամ նմանատիպ համակարգի միջոցով, նույնպես իրավասու են բնակարանային ծառայությունների համար:
<p>Բնակավայրի անցման/նավարկման ծառայություններ</p>	<p>Այս ծառայություններն օգնում են նպաստառուներին բնակավայր ստանալ, ներառյալ՝ վարձակալի գնում և բնակավայրի գնահատում, անհատականացված բնակեցման աջակցության ծրագիր և</p>	<p>Անդամներ, ովքեր՝</p> <ul style="list-style-type: none"> համապատասխանում են HUD անօթևանության սահմանմանը կամ անօթևանության վտանգի տակ են կամ իրավասության այլ չափանիշների Անդամները, որոնց



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
	բնակավայրի ապահովում:	առաջնահերթությունը տրվում է մշտական աջակցող բնակարանային միավորի կամ վարձակալության սուբսիդավորման ռեսուրսի համար տեղական անօթևանների համակարգված մուտքի համակարգի կամ նմանատիպ համակարգի միջոցով, նույնպես իրավասու են բնակարանային ծառայությունների համար:
Կերակուրներ/բժշկականորեն մշակված կերակուրներ	Այս ծառայությունները ներառում են 1) բժշկականորեն մշակված կերակուրներ, որոնք տրամադրվում են անդամին իր տանը և համապատասխանում են նրա յուրահատուկ սննդակարգի կարիքների՝ հաշվի առնելով իր քրոնիկ հիվանդությունները, ու	Անդամներ, ովքեր՝ <ul style="list-style-type: none"> • ունեն լուրջ քրոնիկական վիճակ • դուրս են գրվում հիվանդանոցից կամ հմուտ բուժքույրական հաստատությունից • հիվանդանոց կամ բուժքույրական հաստատություն տեղավորվելու բարձր վտանգ տակ են



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
	մշակված են սննդակարգի վկայագրված մասնագետի կողմից, և/կամ 2) բժշկականորեն աջակցող սնունդ և սնուցման ծառայություններ:	<ul style="list-style-type: none"> • ունեն խնամքի համակարգման բարձր կարիքներ:
<p>Անցում բուժքույրական հաստատություն/Շեղում դեպի աջակից ապրելակերպի հաստատություններ</p>	<p>Այս ծառայություններն աջակցում են անհատներին բնակվել համայնքում և/կամ խուսափել հաստատություն տեղավորվելուց, երբ հնարավոր է, որպեսզի հեշտացվի բուժքույրական հաստատությունից վերադարձը տան պայմաններ, համայնքային միջավայր և/կամ կանխվի հմուտ բուժքույրական հաստատություն ընդունումն այն նպաստառուների համար, որոնք ունեն բուժքույրական հաստատության մակարդակի խնամքի մոտալուտ կարիք:</p>	<p>Բուժքույրական հաստատություն անցման համար, անդամներ, ովքեր՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • բնակվել են 60+ օր բուժքույրական հաստատությունում • ցանկանում են բնակվել աջակից ապրելակերպի միջավայրում՝ որպես բուժքույրական հաստատության այլընտրանք, • կարող են անվտանգ բնակվել աջակից ապրելակերպի հաստատությունում՝ համապատասխան և մատչելի աջակցությունների օգնությամբ:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
		<p>Բուժքույրական հաստատություն շեղման համար, անդամներ, ուղքեր՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • հետաքրքրված են համայնքում մնալու մեջ, • ցանկանում են և կարող են անվտանգ բնակվել աջակից ապրելակերպի հաստատությունում՝ համապատասխան և մատչելի աջակցությունների և ծառայությունների օգնությամբ, և • ներկայումս ստանում են բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ բուժքույրական հաստատության մակարդակի խնամք կամ համապատասխանում են բուժքույրական հաստատության մակարդակի խնամքի անհրաժեշտության չափանիշներին



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
		<ul style="list-style-type: none"> Անդամն ընտրում է մնալ համայնքում և շարունակել ստանալ բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ բուժքույրական հաստատության խնամքի ծառայություններ Աջակցվող բնակեցման հաստատությունում:
<p>Անձնական խնամքի և տան տնտեսի ծառայություններ</p>	<p>Այս ծառայություններն օգնում են առօրյա կյանքի գործունեության («ADL») և Առօրյա կյանքի կարևոր գործունեության (Instrumental Activities of Daily Living, «IADL») հարցերում:</p>	<p>Անդամներ, ովքեր՝</p> <ul style="list-style-type: none"> հոսպիտալացման կամ բուժքույրական հաստատություն տեղավորվելու վտանգի տակ են ունեն գործառական պակասներ և չունեն համապատասխան աջակցության համակարգ հաստատված են Տնային աջակից ծառայությունների համար:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
<p>Ռեկուպերատիվ խնամք (Խնամողի կարճատև բժշկական փոխարինում)</p>	<p>Այս ծառայությունները ներառում են կարճատև բնակելու հաստատության խնամք այն անհատների համար, որոնք այլևս հոսպիտալացում չի պահանջվում, սակայն նրանք դեռ ապաքինվում են վնասվածքից կամ հիվանդությունից, և ում վիճակը կվատթարանա անկայուն կյանքի միջավայրում:</p>	<p>Անդամներ, ովքեր՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • մենակ են ապրում՝ առանց կանոնավոր աջակցությունների • հոսպիտալացման վտանգի տակ են կամ նոր են դուրս գրվել հիվանդանոցից • ունեն բնակության վայրի անապահովություն • համապատասխանում են HUD անօթևանության սահմանմանը կամ անօթևանության վտանգի տակ են
<p>Խնամողի կարճատև փոխարինման ծառայություններ</p>	<p>Այս ծառայությունները տրամադրվում են կարճաժամկետ հիմունքով, քանի որ խնամք տրամադրող և/կամ վերահսկող անհատները պետք է բացակայեն կամ արձակուրդ գնան: Այս ծառայությունները ոչ բժշկական բնույթի են: Այս ծառայությունը</p>	<p>Անդամներ, ովքեր՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • ապրում են համայնքում և օգնության կարիք ունեն Առօրյա կյանքի գործունեության («ADL») հարցում • Անդամներ, ովքեր կախված են որակավորված խնամակալից, ով աջակցություն է



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
	<p>տարբերվում է խնամողի կարճատև բժշկական փոխարինումից/ռեկուպերատիվ խնամքից, և հանգիստ է տրամադրում միայն խնամակալի համար:</p>	<p>ցուցաբերում և պահանջում է խնամակալից օգնություն՝ Անդամին ինստիտուցիոնալ տեղակայումից զերծ պահելու համար</p> <ul style="list-style-type: none"> • Անդամներ (երեխաներ), որոնք նախկինում ապահովագրված էին Մանկաբուժության պալիատիվ խնամքից հրաժարվելու ներքո Հանգստի ծառայությունների համար, խնամատարության ծրագրի նպաստառուներ, Անդամներ, որոնք ընդգրկված են կա՛մ CA Երեխաների ծառայությունների, կա՛մ Գենետիկորեն հաշմանդամություն ունեցող անձանց ծրագրում, խնամքի բարդ կարիք ունեցող Անդամներ



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
<p>Կարճաժամկետ բնակեցում հիվանդանոցից դուրս գրվելուց հետո</p>	<p>Այս ծառայությունները բնակավայր չունեցող և բարձր բժշկական կամ վարքագծային առողջության կարիքներ ունեցող նպաստառուներին տրամադրում են հնարավորություն շարունակելու իրենց բժշկական/հոգեբուժական/թմրանյութերի օգտագործման խանգարման վերականգնումը դուրսգրումից հետո կամ այլ միջավայրում (վերականգնում, ուղղիչ, ռեկուպերատիվ խնամք և այլն):</p>	<p>Անդամներ, ովքեր՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • համապատասխանում են HUD անօթևանության սահմանմանը կամ անօթևանության վտանգի տակ են և • դուրս են գրվում ռեկուպերատիվ խնամքից կամ ստացիոնար հիվանդանոցից
<p>Սթափեցման կենտրոններ</p>	<p>Այս վայրերը ծառայում են որպես այլընտրանքային վայրեր այն անհատների համար, որոնց գտել են հարբած վիճակում, և որոնք հակառակ դեպքում կտեղափոխվեին շտապ օգնության բաժանմունք կամ բանտ:</p>	<p>Անդամներ, ովքեր՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • 18 տարեկան են կամ ավելի բարձր տարիքի • հարբած են, սակայն գիտակից են, համագործակցում են, կարողանում են քայլել, կատաղի չեն և չունեն բժշկական



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Համայնքային աջակցություն	Նկարագիր	Ով կարող է իրավասու լինել
	<p>Սթափեցման կենտրոնները տրամադրում են այս անձանց, մասնավորապես անօրևանների և անկայուն կյանքի իրավիճակներում գտնվողներին, ապահով, աջակից միջավայր, որտեղ կարող են սթափվել:</p>	<p>դիսթրես</p> <ul style="list-style-type: none"> • հակառակ դեպքում կտեղափոխվելին շտապ օգնության բաժանմունք կամ բանտ • եկել են շտապ օգնության բաժանմունք և համապատասխանում են Սթափեցման կենտրոն տեղափոխվելուն:

Համայնքային աջակցությունների մասին տեղեկատվություն Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածքում

Եթե օգնության կարիք ունեք կամ ցանկանում եք իմանալ, թե ինչ Համայնքային աջակցություններ են մատչելի Ձեզ համար, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-833-721-6012 (TTY 711)** հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:30 a.m.-ից 1 p.m.-ը և 2 p.m.-ից 5 p.m.-ը

Համայնքային աջակցությունների մասին տեղեկատվություն Հարավային Կալիֆորնիայի տարածքում

Եթե օգնության կարիք ունեք կամ ցանկանում եք իմանալ, թե ինչ Համայնքային աջակցություններ են մատչելի Ձեզ համար, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Կարևոր օրգանների փոխապատվաստումներ

Պարզելու համար, թե որ վարչաշրջաններն ունեն Whole Child Model ծրագիր, այցելեք «California Children’s Services և Whole Child Model ծրագիր» հատվածն այս գլխում:

Whole Child Model ունեցող վարչաշրջաններում երեխաների փոխապատվաստումներ

Մենք կուղարկենք 21 տարեկանից փոքր երեխային, որը որակավորվում է CCS-ի համար, CCS հաստատված Մասնագիտացված խնամքի կենտրոն (Specialty Care Center, «SCC») գնահատման համար 72 ժամվա ընթացքում այն պահից, երբ երեխայի բժշկը որոշում է, որ երեխան փոխապատվաստման պոտենցիալ թեկնածու է: Եթե SCC-ը հաստատում է, որ փոխապատվաստում է հարկավոր, և դա ապահով է երեխայի համար, մենք կապահովագրենք փոխապատվաստումը և առնչվող ծառայությունները, քանի դեռ երեխան անդամագրված է մեր Medi-Cal ծրագրին:

Մնացած բոլոր վարչաշրջաններում երեխաների փոխապատվաստումներ

Նահանգային օրենքը պահանջում է, որ 21 տարեկանից փոքր երեխաները, որոնց փոխապատվաստումներ են պահանջվում, ուղարկվեն California Children’s Services («CCS») ծրագիր՝ պարզելու համար, եթե երեխան որակավորվում է CCS-ի համար: Եթե Ձեր երեխան որակավորվում է CCS-ի համար, ծրագիրը կապահովագրի փոխապատվաստման և առնչվող ծառայությունների ծախսերը:

Եթե Ձեր երեխան չի որակավորվում CCS-ի համար, ապա մենք կուղարկենք երեխային որակավորված փոխապատվաստման կենտրոն գնահատման համար: Եթե փոխապատվաստման կենտրոնը հաստատի, որ փոխապատվաստում է անհրաժեշտ և այն ապահով է երեխայի բժշկական վիճակի համար, մենք կապահովագրենք փոխապատվաստման և առնչվող ծառայությունների ծախսերը:

Փոխապատվաստումներ 21 տարեկան կամ ավելի բարձր տարիքի չափահասների համար

Եթե Ձեր բժշկը որոշի, որ Ձեզ կարևոր օրգանի փոխապատվաստում է



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

հարկավոր, ապա մենք Ձեզ կուղարկենք որակավորված փոխապատվաստման կենտրոն գնահատման համար: Եթե փոխապատվաստման կենտրոնը հաստատի, որ փոխապատվաստում է անհրաժեշտ և այն ապահով է Ձեզ բժշկական վիճակի համար, մենք կապահովագրենք փոխապատվաստման և առնչվող ծառայությունների ծախսերը:

Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրվող փոխապատվաստումներ

Մեր կողմից ապահովագրված կարևոր օրգանների փոխապատվաստումները ներառում են, սակայն չեն սահմանափակվում հետևյալով՝

- Ոսկրածուծ
- Սիրտ
- Սիրտ/թոք
- Երիկամ
- Երիկամ/ենթաստամոքսային գեղձ
- Լյարդ
- Լյարդ/փոքր աղիք
- Թոք
- Փոքր աղիք

California Children’s Services (“CCS”) և Whole Child Model Program (“WCM”)

California Children’s Services («CCS») նահանգային ծրագիր է, որը բուժում է 21 տարեկանից ցածր տարիքի երեխաներին, ովքեր ունեն որոշակի առողջական վիճակներ, հիվանդություններ կամ քրոնիկական առողջական խնդիրներ, և համապատասխանում են CCS ծրագրի կանոններին: Եթե Ձեր բժիշկը համարում է, որ Դուք կարող եք որակավորվել CCS-ի համար, նա կուղարկի Ձեզ Ձեր վարչաշրջանի CCS ծրագիր՝ իրավասության գնահատման համար:

Whole Child Model («WCM») ծրագրի ներքո մենք ապահովագրում ենք CCS ծառայությունները մեր որակավորվող Անդամների համար: Whole Child Model ծրագիրը մատչելի է որոշ վարչաշրջաններում: Կարող եք ստուգել ներքոնշյալ աղյուսակը՝ պարզելու, եթե Ձեր վարչաշրջանում Whole Child Model կա:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

CCS կամ Whole Child Model իրավասություն

Վարչաշրջանի CCS ծրագրի անձնակազմը կորոշի, եթե որակավորվում եք CCS կամ WCM համար: Մենք չենք որոշում CCS իրավասությունը: Եթե Ձեր երեխան որակավորվում է այս տեսակի բուժում ստանալու համար, CCS մատակարարները կբուժեն Ձեր երեխային CCS որակավորվող վիճակի համար:

CCS-ը չի ապահովագրում բոլոր առողջական վիճակները: CCS-ն ապահովագրում է առողջական վիճակների մեծ մասը, որոնք ֆիզիկապես հաշմանդամ են դարձնում կամ որոնք դեղով, վիրահատությամբ կամ վերականգնմամբ (ռեաբիլիտացիա) բուժման կարիք ունեն: CCS-ի համար իրավասու վիճակները ներառում են, սակայն առանց սահմանափակվելու՝

- Բնածին սրտի հիվանդություն
- Քաղցկեղներ
- Ուռուցքներ
- Արյան հիվանդություն
- Մանգաղաձև բջիջների անեմիա
- Վահանագեղձի խնդիրներ
- Շաքարախտ
- Երիկամների լուրջ քրոնիկական խնդիրներ
- Լյարդի հիվանդություն
- Աղիքների հիվանդություն
- Գայլի շրթունք/երախ
- Սպայնա բիֆիդա
- Լսողության կորուստ
- Կատարակտներ
- Մանկական ուղեղային կաթված
- Փոխպատվաստումներ, ներառյալ՝ եղջերաթաղանթ
- Նոպաներ՝ որոշակի պարագաներում
- Ռևմատոիդ հոդաբորբ
- Մկանային դիստրոֆիա
- ՁԻԱՀ
- Գլխի, ուղեղի, ողնաշարի լուրջ վնասվածքներ
- Ուժեղ այրվածք



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- Խիստ ծոված ատամներ

Եթե բնակվում եք CCS ունեցող վարչաշրջանում

Եթե որակավորվում եք այս տեսակի խնամք ստանալու համար, Kaiser Permanente հետ աշխատող CCS մատակարարները նշանակում են անձնական խնամքի համակարգող, ով օգնում է համակարգել բուժումը CCS-ի համար իրավասու վիճակների համար՝ օգտագործելով խնամքի թիմ և խնամքի ծրագիր: Kaiser Permanente-ն չի ապահովագում CCS ծրագրի կողմից տրամադրվող ծառայությունները: Որպեսզի CCS-ն ապահովագրի այս ծառայությունները, CCS-ը պետք է հաստատի մատակարարին, ծառայությունները և սարքավորումը:

Եթե չեք որակավորվում CCS ծրագրի ծառայությունների համար, Դուք կշարունակեք ստանալ Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ խնամքը Kaiser Permanente-ից: CCS-ի մասին մանրամասների համար կարող եք այցելել CCS-ի կայքը www.dhcs.ca.gov/services/ccs (անգլերեն) կամ զանգահարել մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Եթե բնակվում եք Whole Child Model ծրագիր ունեցող վարչաշրջանում

Whole Child Model («WCM») ծրագիրն ընդգրկում է California Children's Services («CCS») ծրագիրը Medi-Cal իրավասու CCS երեխաների և պատանիների համար Medi-Cal Կառավարվող խնամքի մեջ: WCM ծրագրի ներքո Kaiser Permanente-ն պատասխանատու է ապահովագրել CCS իրավասու վիճակների համար նախատեսված ծառայությունները:

Ճամփորդության ծախսեր CCS և WCM ծառայությունների համար

Հնարավոր է, որ կարողանաք օգնություն ստանալ ճամփորդության ծախսերի հարցում, ինչպես օրինակ՝ փոխադրում, կերակուրներ, կայանատեղի, ճանապարհների վարձեր, եթե CCS իրավասու վիճակի համար բժշկական ժամադրության հասնելու միջոցներ չունեք: Դուք պետք է զանգահարեք մեզ, նախքան ինքնուրույն վճարեք փոխադրման համար, քանի որ մենք



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

ապահովագրում ենք ոչ բժշկական և ոչ շտապ օգնության բժշկական փոխադրում, ինչպես նշված է նպաստներում և ծառայություններում: Այնուամենայնիվ, եթե վճարեք գրպանից, հնարավոր է, որ կարողանաք մեզանից փոխհատուցում ստանալ, եթե արդեն վճարել եք անհրաժեշտ փոխադրման համար: Եթե որոշվի, որ Ձեր փոխադրումն անհրաժեշտ էր, մենք պետք է հաստատենք այն և փոխհատուցենք դրա արժեքը Ձեզանից պահանջվող անդորրագրերը և փոխադրման ծախսերի այլ փաստաթղթերը մեզ ներկայացնելու պահից 60 օրացուցային օրվա ընթացքում:

Տան և համայնքի հիմունքով ծառայություններ WCM ծառայություններից դուրս

Եթե իրավասու եք անդամագրվել 1915(c) հրաժարմանը, հնարավոր է, որ կարողանաք ստանալ տան և համայնքի հիմունքով ծառայություններ, որոնք չեն վերաբերում CCS իրավասու վիճակին, սակայն անհրաժեշտ են Ձեզ, որպեսզի մնաք համայնքային միջավայրում՝ հաստատություն տեղափոխվելու փոխարեն: Օրինակ, եթե Ձեզ պահանջվում են տան փոփոխություններ համայնքային միջավայրում մնալու համար, մենք չենք կարող վճարել այլ ծախսերը որպես CCS իրավասու վիճակ, սակայն եթե անդամագրված եք 1915(c) հրաժարմանը, ապա տան փոփոխությունները կարող են ապահովագրվել որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ՝ հաստատություն տեղափոխվելուց խուսափելու համար:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Whole Child Model ծրագրեր և CCS ունեցող վարչաշրջաններ

Ներքոնշյալ աղյուսակը ցույց է տալիս, թե որ վարչաշրջաններն են մասնակցում Whole Child Model ծրագրին և որ վարչաշրջաններն են մասնակցում California Children’s Services-ին:

Վարչաշրջան	Whole Child Model – մենք վճարում ենք ծառայությունների համար CCS իրավասու վիճակների համար	CCS –CCS ծրագիրն է վճարում ենք CCS իրավասու վիճակներին առնչվող ծառայությունների համար
Alameda		X
Amador		X
Contra Costa		X
El Dorado		X
Fresno		X
Imperial		X
Kern		X
Kings		X
Los Angeles		X
Madera		X



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

4 | Նպաստներ և ծառայություններ

Վարչաշրջան	Whole Child Model – մենք վճարում ենք ծառայությունների համար CCS իրավասու վիճակների համար	CCS –CCS ծրագիրն է վճարում ենք CCS իրավասու վիճակներին առնչվող ծառայությունների համար
Marin	X	
Mariposa		X
Napa	X	
Orange	X	
Placer	X	
Riverside		X
Sacramento		X
San Bernardino		X
San Diego		X
San Francisco		X
San Mateo	X	
Santa Cruz	X	
Solano	X	



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Վարչաշրջան	Whole Child Model – մենք վճարում ենք ծառայությունների համար CCS իրավասու վիճակների համար	CCS –CCS ծրագիրն է վճարում ենք CCS իրավասու վիճակներին առնչվող ծառայությունների համար
Sonoma	X	
Stanislaus		X
Sutter		X
Tulare		X
Ventura		X
Yolo	X	
Yuba		X

Այլ Medi-Cal ծրագրեր և ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Kaiser Permanente-ի կողմից

Kaiser Permanente-ն չի ապահովագրում որոշ ծառայություններ, սակայն Դուք դեռևս կարող եք դրանք ստանալ FFS Medi-Cal-ի կամ Medi-Cal այլ ծրագրի միջոցով: Մենք կհամակարգենք այլ ծրագրերի հետ, որպեսզի Դուք ստանաք բոլոր բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները, ներառյալ նրանք, որոնք ապահովագրվում են այլ ծրագրի, և ոչ թե մեր կողմից: Այս հատվածը թվարկում է որոշ ծառայությունները: Մանրամասների համար



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Ատամնաբուժական կառավարվող խնամք Sacramento և Los Angeles վարչաշրջաններում

Medi-Cal Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքի ծրագիրն օգտագործում է կառավարվող խնամքի ծրագրեր՝ Ձեզ ատամնաբուժական ծառայություններ տրամադրելու համար: Դուք պետք է անդամագրվեք Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքի համար: Որոշ դեպքերում կարող եք որակավորվել Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքին անդամագրվելու բացառության համար: Մանրամասների համար այցելեք Health Care Options-ի կայքը՝ <http://dhcs.ca.gov/mymedi-cal> (անգլերեն): Կարող եք նաև զանգահարել Health Care Options՝ **1-800-430-4263**:

Նշում. որոշ ատամնաբուժական գործողությունների համար անզգայացման ծառայություններն ապահովագրված են՝ այս Անդամի ձեռնարկի պայմանների համաձայն: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս «Անեսթեզիոլոգիական ծառայություններ» վերնագիրը «Ամբուլատոր խնամք» բաժնում՝ այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Ատամնաբուժական ծառայություններ այլ վարչաշրջաններում

Medi-Cal Dental ծրագիրը նույն է, ինչ Վճարում ծառայության դիմաց Medi-Cal Ձեր ատամնաբուժական ծառայությունների համար: Նախքան ատամնաբուժական ծառայություններ ստանալը ցույց տվեք Ձեր BIC Ձեր ատամնաբուժական մատակարարին և հավաստիացեք, որ Ձեր ատամնաբուժական մատակարարը ընդունում է FFS Dental:

Medi-Cal-ն ապահովագրում է որոշ ատամնաբուժական ծառայություններ, ներառյալ՝

- Ախտորոշիչ և կանխարգելիչ ատամնաբուժական հիգիենա (օրինակ՝ ստուգումներ, ռենտգեն և ատամների մաքրումներ)



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

- Շտապ օգնության ծառայություններ ցավի վերահսկման համար
- Ատամի հեռացումներ
- Պլոմբաներ
- Ատամնարմատի խոռոչի բուժումներ (դիմացի/հետևի)
- Ատամնապսակներ (նախապատրաստված/լաբորատորիա)
- Մաքրում և արմատի շտկում
- Ամբողջական և մասնակի ատամնաշարեր
- Օրթոդոնտիա որակավորվող երեխաների համար
- Ֆտորիդ տեղային օգտագործում

Եթե հարցեր ունեք կամ ցանկանում եք ավելին իմանալ ատամնաբուժական ծառայությունների մասին, զանգահարեք Medi-Cal Dental ծրագիր՝ **1-800-322-6384** (TTY **1-800-735-2922**) կամ **711**) հեռախոսահամարով: Կարող եք նաև այցելել Medi-Cal Dental ծրագրի կայքը՝ <https://www.dental.dhcs.ca.gov> (անգլերեն) կամ <https://smilecalifornia.org/> (անգլերեն):

Medi-Cal Rx-ի կողմից ապահովագրվող ամբուլատոր դեղատոմսային դեղեր

Ցանցից դուրս դեղատան կողմից տրվող դեղատոմսային դեղերն ապահովագրված են Medi-Cal Rx-ի կողմից, որը FFS Medi-Cal-ի մասն է: Եթե Ձեր մատակարարը դեղեր է նշանակում, որոնք տրվում են բժշկի գրասենյակում կամ ներարկման կենտրոնում, դրանք համարվում են բժշկի կողմից տրվող դեղեր: Կարդացեք «Բուժման թերապիաներ» Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», մեր կողմից ապահովագրվող, բժշկի կողմից տրվող դեղերի մասին: Մեր կողմից ապահովագրված դեղատոմսային դեղերի մասին մանրամասների համար կարդացեք այլ գլխի «Kaiser Permanente-ի կողմից ապահովագրվող ամբուլատոր դեղատոմսային դեղեր» հատվածը:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Medi-Cal Rx Պայմանագրային դեղերի ցանկ («CDL»)

Medi-Cal Պայմանագրային դեղերի ցանկը դեղերի ցուցակ է, ներառյալ դեղերը, որոնք պահանջում են նախնական հաստատում Medi-Cal Rx-ի կողմից: Ձեր մատակարարը կարող է ասել Ձեզ, եթե դեղը Medi-Cal Rx Պայմանագրային դեղերի ցանկում է: Medi-Cal Rx-ով փոխհատուցվելու համար ապրանքը պետք է լինի Medi-Cal-ի Պայմանագրային դեղերի ցանկում (Contract Drugs List, «CDL») կամ պետք է նախապես հաստատված լինի ձեզ համար Medi-Cal Rx-ի կողմից: Ձեր մատակարարը կարող է ասել Ձեզ, եթե դեղը Medi-Cal Rx CDL-ում է:

Երբեմն Ձեզ կարող է պահանջվել մի պարագա, որը Պայմանագրային դեղերի ցանկում չէ: Այս դեղերի համար հաստատում է հարկավոր, նախքան կարող եք ստանալ դրանք դեղատոմսով դեղատանը: Medi-Cal Rx-ը կվերանայի այս խնդրանքները և որոշումներ կկայացնի 24 ժամվա ընթացքում:

- Ձեր ամբուլատոր դեղատան դեղագործը կարող է տրամադրել 14 օրվա հրատապ պաշար, եթե կարծի, որ Դուք դրա կարիքն ունեք: Medi-Cal Rx-ը կվճարի դեղորայքի հրատապ պաշարի համար, որը տրվում է ամբուլատոր դեղատան կողմից:
- Medi-Cal Rx-ը կարող է մերժել ոչ հրատապ խնդրանքին: Եթե նրանք դա անեն, նրանք Ձեզ բացատրական նամակ կուղարկեն: Նրանք Ձեզ կասեն Ձեր տարբերակների մասին: Մանրամասների համար կարդացեք այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 6-ի՝ «Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցություն», «Բողոքներ» հատվածը:

Պարզելու համար, եթե դեղը Պայմանագրային դեղերի ցանկում է կամ Պայմանագրային դեղերի ցանկի պատճենը ստանալու համար զանգահարեք Medi-Cal Rx **Հաճախորդների սպասարկում՝ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** և սեղմեք 7 կամ 711 հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Այցելեք Medi-Cal Rx-ի կայքէջը՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> (անգլերեն):

Medi-Cal Rx դեղատներ

Եթե դեղատոմս եք ստանում կամ կրկնում, Դուք պետք է ստանաք Ձեր դեղատոմսային դեղերը դեղատնից, որն աշխատում է Medi-Cal Rx-ի հետ: Բոլոր



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Kaiser Permanente ամբուլատոր դեղատները Կալիֆորնիայում աշխատում են Medi-Cal Rx-ի հետ: Կարող եք գտնել Medi-Cal Rx-ի հետ աշխատող դեղատների ցանկը [Medi-Cal Rx Դեղատների հասցեագրքում՝ https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/](https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/) (անգլերեն) կայքում

Կարող եք զանգահարել Medi-Cal Rx Հաճախորդների սպասարկում՝ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) և սեղմեք **7** կամ **711** հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Դեղատուն ընտրելուց հետո Ձեր մատակարարը կարող է դեղատոմս ուղարկել Ձեր դեղատուն էլեկտրոնային եղանակով: Ձեր մատակարարը կարող է նաև Ձեզ գրավոր դեղատոմս տալ Ձեր դեղատուն տանելու համար: Դեղատանը ներկայացրեք Ձեր դեղատոմսը՝ Ձեր Medi-Cal նպաստների նույնականացման քարտի (Benefits Identification Card, «BIC») և Kaiser Permanente ID քարտի հետ միասին: Անպայման տեղեկացրեք դեղատանը Ձեր կողմից ընդունվող բոլոր դեղերի և Ձեր ունեցած ավերգիաների մասին: Եթե որևէ հարց ունեք դեղատոմսի վերաբերյալ, հարցրեք դեղագործին:

Կարող եք մեզանից փոխադրման օգնություն ստանալ դեղատուն գնալու համար, որպեսզի ստանաք Ձեր դեղատոմսը: Մանրամասների համար կարդացեք «Փոխադրման նպաստներ արտակարգ իրավիճակ չհանդիսացող դեպքերում» հատվածը վերևում՝ այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայություններ («SMHS»)

Որոշ հոգեկան առողջության ծառայություններն ապահովագրված են վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրերի կողմից և ոչ մեր կողմից: Սա ներառում է SMHS Medi-Cal Անդամների համար, ովքեր համապատասխանում են SMHS-ի կանոններին: Հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունները ներառում են հետևյալը՝



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Ամբուլատոր ծառայություններ

- Հոգեկան առողջության ծառայություններ
- Դեղամիջոցների աջակցության ծառայություններ
- Ցերեկային բուժման ինտենսիվ ծառայություններ
- Ցերեկային վերականգնողական ծառայություններ
- Ճգնաժամային միջամտության ծառայություններ
- Ճգնաժամի կայունացման ծառայություններ
- Բժշկական գործի նպատակային կառավարում
- Վարվեցողական թերապևտիկ ծառայություններ (21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամների համար)
- Ինտենսիվ խնամքի համակարգում (Intensive care coordination, «ICC»)
- Տանը մատուցվող ինտենսիվ ծառայություններն (intensive home-based services, «IHBS») ապահովագրված են (21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամների համար)
- Թերապևտիկ խնամակալական խնամքն (therapeutic foster care, «TFC») ապահովագրված է (21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամների համար)
- Շարժական ճգնաժամային ծառայություններ
- Հասակակիցների աջակցության ծառայություններ (Peer Support Services, «PSS») (կամավոր)

Հաստատությունում տրամադրվող ծառայություններ

- Չափահասների և մանկաբուժական հաստատությունում տրամադրվող բուժման ծառայություններ
- Հաստատությունում տրամադրվող ճգնաժամային բուժման ծառայություններ



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Ստացիոնար ծառայություններ

- Հոգեբուժական ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ
- Հոգեբուժական առողջապահության հաստատության ծառայություններ

Ձեր վարչաշրջանում հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար կարող եք զանգահարել վարչաշրջան: Բոլոր վարչաշրջանների անվճար հեռախոսահամարներն առցանց գտնելու համար այցելեք dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx (անգլերեն) կայքը:

Թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններ

Մենք քաջալերում ենք Անդամներին, որոնց օգնություն է հարկավոր ավտոհոլի կամ այլ թմրանյութերի օգտագործման համար, խնամք ստանալ: Թմրանյութերի օգտագործման ծառայությունները մատչելի են խնամքի սովորական մատակարարներից, օրինակ՝ առաջնային խնամքի, ստացիոնար հիվանդանոցների, շտապ օգնության բաժանմունքների և թմրանյութերի օգտագործման ծառայությունների մասնագիտացված մատակարարներից: Վարչաշրջանի Հոգեկան առողջության ծրագրերը հաճախ տրամադրում են մասնագիտացված ծառայություններ:

Kaiser Permanente անդամները կարող են գնահատում անցնել, որպեսզի ստանան իրենց առողջական կարիքներին և նախապատվություններին համապատասխան: Երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, մատչելի ծառայությունները ներառում են ամբուստոր բուժում, հաստատությունում բուժում և դեղորայք թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների համար (նաև կոչվում է Բուժում դեղորայքի օգնությամբ (Medications for Addiction Treatmentt, «MAT»), օրինակ՝ բուլարենորֆին, մեթադոն և նալտրեքսոն: Մենք կտրամադրենք կամ կկազմակերպենք MAT, որը կտրվի առաջնային խնամքի, ստացիոնար հիվանդանոցների, շտապ օգնության բաժանմունքների և այլ բժշկական միջավայրում:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Վարչաշրջանը տրամադրում է թմրանյութերի օգտագործման խանգարման ծառայություններ Medi-Cal անդամներին, որոնք որակավորվում են այս ծառայությունների համար: Անդամները, որոնք որակավորվում են թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման բուժման ծառայությունների համար, ուղարկվում են իրենց վարչաշրջանի բաժին բուժման համար:

Բոլոր վարչաշրջանների անվճար հեռախոսահամարներն առցանց գտնելու համար այցելեք dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContaktList.aspx (անգլերեն) կայքը:

1915(c) հրաժարում Տնային և համայնքային ծառայություններ

Կալիֆորնիայի վեց Medi-Cal 1915(c) հրաժարումները թույլ են տալիս նահանգին ծառայություններ տրամադրել այն անձանց, ովքեր համայնքային միջավայրի փոխարեն խնամքի կարիք կունենային բուժքույրական հաստատության կամ հիվանդանոցային խնամքի: Medi-Cal-ը պայմանգիր ունի Դաշնային կառավարության հետ, որը թույլ է տալիս, որ հրաժարման ծառայություններն առաջարկվեն անհատական տան կամ տան նման համայնքային միջավայրում:

Հրաժարումների ներքո առաջարկվող ծառայությունները պետք է արժենան ոչ ավել, քան այլընտրանքային հաստատության մակարդակի խնամքը: Տան և համայնքի վրա հիմնված ծառայություններ (Home and Community-Based Services, HCBS) Հրաժարման ստացողները պետք է ունենան ամբողջական Medi-Cal:

Որոշ 1915(c) հրաժարումներ սահմանափակ հասանելիություն ունեն Կալիֆորնիայի նահանգում և/կամ կարող են ունենալ սպասման ցուցակ: Medi-Cal 1915(c) վեց հրաժարումներն են՝

- Կալիֆորնիայի Աջակից ապրելակերպի հրաժարում (Assisted Living Waiver, «ALW»)
- California Self-Determination Program (“SDP”) հրաժարում Զարգացման հաշմանդամություններ ունեցող անձանց համար
- Զարգացման հաշմանդամություններ ունեցող Կալիֆորնիայի բնակիչների HCBS հրաժարում (HCBS Waiver for Californians with Developmental Disabilities, «HCBS-DD»)



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- Տան և համայնքի հիմունքով այլընտրանքների (Home and Community-Based Alternatives, «HCBA») հրաժարում
- Medi-Cal Հրաժարման ծրագիր (Medi-Cal Waiver Program, «MCWP»), նախկինում կոչվում էր Մարդու իմունային անբավարարության վիրուսի/Ձեռքբերովի իմունային անբավարարության համախտանիշի («ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ») հրաժարում
- Multipurpose Senior Services Program («MSSP»)

Medi-Cal հրաժարումների մասին մանրամասների համար այցելեք <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx> (անգլերեն) կայքը: Կամ զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):

In-Home Supportive Services («IHSS»)

In-Home Supportive Services («IHSS») ծրագիրը տրամադրում է տանն անհատական խնամք որակավորվող տարեց, կույր և հաշմանդամ անձանց, որպես տնից դուրս խնամքի այլընտրանք, և թույլ է տալիս ստացողներին ապահով կերպով մնալ իրենց սեփական տանը: IHSS թույլ է տալիս ստացողներին ապահով մնալ իրենց տներում: Ձեր առողջապահական խնամքի մատակարարը պետք է համաձայնի, որ Դուք կարիք ունեք տնային անձնական խնամքի օգնության, և որ Դուք կհայտնվեք տնից դուրս խնամքի տակ գտնվելու վտանգի տակ, եթե չստանաք IHSS ծառայություններ: IHSS ծրագիրը նաև կիրականացնի կարիքների գնահատում:

Ձեր վարչաշրջանում մատչելի IHSS-ի մասին մանրամասների համար այցելեք <https://www.cdss.ca.gov/inforesources/ihss> (անգլերեն) կայքը: Կամ զանգահարեք Ձեր տեղական վարչաշրջանի սոցիալական ծառայությունների գործակալություն:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Տեղական կրթական գործակալության («LEA») կողմից տրամադրվող գնահատման ծառայություններ

Health Plan-ը պատասխանատու չէ Տեղական կրթական գործակալության (Local Education Agency, LEA) կողմից տրամադրվող գնահատման ծառայությունների ապահովագրման համար, ինչպես նկարագրված է Կալիֆորնիայի կանոնակարգերի օրենք (California Code of Regulations, CCR) Բաժին 51360(b)-ի Գլուխ 22-ում, երբ դրանք տրամադրվում են Անդամին, ով որակավորվում է LEA ծառայությունների համար՝ համաձայն CCR Բաժին 51190.1-ի Գլուխ 22-ի:

LEA ծառայություններ, որոնք առնչվում են IEP-ներին և IFSP-ներին

Health Plan-ը պատասխանատու չէ LEA ծառայությունների համար, որոնք տրամադրվում են համաձայն Անհատականացված կրթական ծրագրի (Individualized Education Plan, «IEP»), ինչպես սահմանված է Կրթական օրենսգրքի Բաժում 56340 et seq.-ում, կամ համաձայն Անհատականացված ընտանեկան սպասարկման ծրագրի (Individualized Family Service Plan, «IFSP»), ինչպես սահմանված է Կառավարության օրենսգրքի Բաժին 95020-ում, կամ LEA ծառայությունների համար, որոնք տրամադրվում են Անհատականացված առողջապահության և աջակցության ծրագրի (Individualized Health and Support Plan, «IHSP») ներքո, ինչպես նկարագրված է CCR Բաժին 51360-ի Գլուխ 22-ում:

Լաբորատոր ծառայություններ ալֆա-ֆետո պրոտեինի նահանգային ստուգման ծրագրի համար

Ալֆա-ֆետո պրոտեինի շիճուկի նահանգային ստուգման ծրագրի ապահովագրությունն իրականացվում է FFS Medi-Cal միջոցով:

Մանկական ցերեկային առողջապահական խնամք

Մանկական ցերեկային առողջապահական խնամքի ծառայությունների ապահովագրությունն իրականացվում է FFS Medi-Cal-ի միջոցով: Խնդրում եք դիմել Ձեր վարչաշրջան այս ծառայությունները ստանալու մասին մանրամասների համար:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Աղոթք կամ հոգևոր ամոքում

Աղոթքի կամ հոգևոր ամոքման ծառայությունները, որոնք նշված են CCR Բաժին 51312-ի Գլուխ 22-ում, մատչելի են FFS Medi-Cal-ի միջոցով: Խնդրում եք դիմել Ձեր վարչաշրջան այս ծառայությունները ստանալու մասին մանրամասների համար:

Բժշկական գործի կառավարման նպատակային ծառայություններ

Գործի թիրախային կառավարման ծառայությունները, ինչպես նկարագրված է CCR Բաժիններ 51185-ի և 51351-ի Գլուխ 22-ում, մատուցվում են FFS Medi-Cal-ի միջոցով: Խնդրում եք դիմել Ձեր վարչաշրջան այս ծառայությունները ստանալու մասին մանրամասների համար:

Kaiser Permanente-ի և Medi-Cal-ի կողմից չապահովագրվող ծառայություններ

Medi-Cal-ը չի ապահովագրում որոշ ծառայություններ: Այս դեպքերում մենք չենք կարող ապահովագրել դրանք: Այս հատվածը նկարագրում է այն ծառայությունները, որոնք չեն ապահովագրվում ո՛չ մեր, ո՛չ էլ Medi-Cal-ի կողմից: Ավելին իմանալու համար կարդացեք ստորև նշված բոլոր բաժինները կամ զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով

Որոշ քննություններ և ծառայություններ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում քննություններն ու ծառայությունները, որոնք անհրաժեշտ են՝

- Աշխատանքի ընդունվելու կամ այն պահպանելու համար
- Ապահովագրություն ստանալու համար
- Որևէ լիցենզիա ստանալու համար
- Դատարանի որոշմամբ, ինչպես նաև պայմանականորեն դատապարտվելու կամ ազատ արձակվելու համար



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Այս բացառությունը չի գործում, եթե ցանցի բժիշկը համարում է, որ ծառայությունները Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են:

Հարմարավետության կամ հանգստի պարագաներ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում հարմարավետության, հանգստի կամ շքեղության սարքավորում կամ հատկանիշներ: Սա ներառում է առարկաներ, որոնք նախատեսված են միայն որևէ Անդամի, Անդամի ընտանիքի կամ Անդամի առողջապահական խնամքի մատակարարի հանգիստը կամ հարմարավետությունն ապահովելու համար: Այս բացառությունը կիրառելի չէ սպառողական մակարդակի կրծքի պոմպերի նկատմամբ, որոնք տրամադրվում են կանանց հղիությունից հետո: Այս բացառումը չի տարածվում նաև Համայնքի աջակցության ներքո ձեզ համար հաստատված ապրանքների վրա: Համայնքային աջակցության մասին մանրամասների համար կարդացեք այդ վերնագիրն ավելի ուշ այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ»:

Կոսմետիկական ծառայություններ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում Ձեր արտաքին տեսքը փոխելու նպատակով տրամադրվող ծառայություններ (այդ թվում՝ արտաքին տեսքը փոխելու նպատակով՝ մարմնի բնականոն մասերի վրա կատարվող վիրահատություն): Այս բացառությունը չի տարածվում ապահովագրված պրոթեզային սարքերի վրա՝

- Որպես ապահովագրված վերականգնողական վիրահատության մաս՝ ամորձիների իմպլանտներ
- Կրծքի պրոթեզներ, որոնք անհրաժեշտ են կրծքագեղձի կամ դրա ուռուցքի հեռացումից հետո
- Դեմքի արտաքին հատվածն ամբողջությամբ կամ մասամբ փոխարինելու նպատակով օգտագործվող պրոթեզներ

Մեկանգամյա օգտագործման պարագաներ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում տանն օգտագործվող հետևյալ մեկանգամյա պարագաները՝ վիրակապեր, թանգիֆ, ժապավեն,



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

հականեխումային նյութեր, փաթաթաններ և առաձգական վիրակապեր: Այս բացառությունը չի վերաբերում մեկանգամյա օգտագործման պարագաներին, որոնք տրամադրվում են որպես հետևյալ նպաստների մի մաս, որը նկարագրված է այս Անդամի ձեռնարկի Գլույմ 4-ում՝ «նպաստներ և ծառայություններ»՝

- Դիալիզի/հիմոդիալիզի բուժում
- Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորումներ
- Տանը մատուցվող առողջապահական խնամք
- Հոսպիս և պալիատիվ խնամք
- Բժշկական պարագաներ, սարքավորումներ և մեծ սարքեր
- Դեղատոմսով դեղեր

Փորձնական ծառայություններ

Փորձնական ծառայությունները դեղեր, սարքավորումներ, բուժգործողություններ կամ ծառայություններ են, որոնք ստուգվել են լաբորատոր պայմաններում կամ կենդանիների վրա, սակայն դեռ պատրաստ չեն ստուգվելու մարդկանց վրա: Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում փորձնական ծառայություններ:

Անպտղության ծառայություններ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում ծառայություններ, որոնք օգնում են որևէ մեկին հղիանալ, այս թվում՝ անպտղության ծառայություններ, արհեստական սերմնավորում և վերարտադրողական տեխնոլոգիաների օժանդակ ծառայություններ: Անպտղության պահպանման ծառայությունները չեն ապահովագրվում Medi-Cal-ի կողմից:

Մազերի կորստի դեպքում կամ դրանց աճի համար տրամադրվող բուժում

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում պարագաներ և ծառայություններ, որոնք քաջալերում են, կանխում են կամ այլ բուժումներ մազերի աճի համար կամ մազաթափության դեմ:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Պարագաներ և ծառայություններ, որոնք առողջապահական խնամքի պարագաներ և ծառայություններ չեն

Medi-Cal ապահովագրումը չի ներառում պարագաներ, որոնք առողջապահական խնամքի պարագաներ կամ ծառայություններ չեն, եթե իհարկե դրանք հաստատված չեն Ձեր Համայնքային աջակցությունների կամ երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորման նպաստի ներքո: Օրինակ, մենք չենք ապահովագրում՝

- Շարժուձևի և վարվելակերպի ուսուցանում
- Պլանավորման հմտությունների, օրինակ՝ օրվա պլանավորում և նախագծերի կամ պարտականությունների պլանավորում, ուսուցանման և դրանց ձևավորմանն աջակցող ծառայություններ
- Գիտելիքները կամ հմտությունները հարստացնելու նպատակով օգտագործվող պարագաներ և ծառայություններ
- Մտավոր ունակությունները բարձրացնելու նպատակով անցկացվող ուսուցանման և աջակցության ծառայություններ
- Այնպիսի հմտությունների ձևավորման նպատակով իրականացվող դասընթացներ կամ պարապմունքներ, ինչպիսիք են՝ քերականությունը, մաթեմատիկան և ժամանակի կառավարումը
- Ընթերցանության ուսուցանում՝ անկախ այն բանից՝ Դուք դիսլեքսիա ունեք, թե ոչ
- Ուսումնական թեստերի անցկացում
- Կերպարվեստ, պար, ձիավարություն, երաժշտություն, դերասանական արվեստ կամ լող սովորեցնելը, բացի այն դեպքերից, երբ «դերասանական արվեստ սովորեցնելու» բացառությունը չի վերաբերում վարվեցողական առողջության թերապիայի բուժման ծրագրի մաս կազմող և այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ի՝ «Նպաստներ և ծառայություններ» ներքո «Վարվեցողական առողջության բուժում» վերնագրի տակ նկարագրված կարգով վճարվող ծառայություններին
- Աշխատանքի ընդունվելու կամ մասնագիտական մակարդակի բարձրացման հմտությունների ուսուցանում



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք www.kp.org (անգլերեն) հասցեով

- Մասնագիտական պատրաստում կամ մասնագիտական հմտությունների ուսուցանում
- Մասնագիտական աճի դասընթացներ
- Որևէ կոնկրետ աշխատանքի համար պատրաստելու կամ աշխատանքի ընդունման հարցերով խորհրդատվություն
- Ձեր տան կամ մեքենայի փոփոխություններ, եթե իհարկե դրանք ժամանակվոր փոփոխություններ չեն՝ ըստ Բժշկական անհրաժեշտության, կամ հաստատված չեն Համայնքային օժանդակության շրջանակներում
- Ջրաբուժություն և այլ ջրային թերապիաներ: Ջրաբուժության և այլ ջրային թերապիաների այս բացառությունը չի վերաբերում թերապևտիկ ծառայություններին, որոնք ֆիզիկական թերապիայի ծրագրի մաս են կազմում և ապահովագրվում են որպես այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», նկարագրված հետևյալ նպաստների մի մաս՝
 - Տանը մատուցվող առողջապահական խնամք
 - Հոսպիս և պալիատիվ խնամք
 - Վերականգնողական և առօրյա կյանքի հմտությունների պահպանման ծառայություններ
 - Հմուտ բուժքույրական խնամքի հաստատության ծառայություններ

Բուժական մերսում

Medi-Cal-ի ապահովագրությունը չի ներառում բուժական մերսում: Այս բացառությունը չի վերաբերում թերապևտիկ ծառայություններին, որոնք ֆիզիկական թերապիայի ծրագրի մաս են կազմում և ապահովագրվում են որպես այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», նկարագրված հետևյալ նպաստների մի մաս՝

- Տանը մատուցվող առողջապահական խնամք
- Հոսպիս և պալիատիվ խնամք



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- Վերականգնողական և առօրյա կյանքի հմտությունների պահպանման ծառայություններ

Անձնական խնամքի ծառայություններ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում ծառայություններ, որոնք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ չեն, ինչպես՝ օգնություն առօրյա կենսագործունեության ապահովման հարցում (օրինակ՝ քայլել, անկողին մտնել կամ անկողնուց վեր կենալ, լոգանք ընդունել, հագնվել, սնվել, զուգարանից օգտվել և դեղեր ընդունել): Այս բացառությունը չի տարածվում առօրյա կյանքի համար անհրաժեշտ գործողությունների հարցում տրամադրվող այն օգնության վրա, որը տրամադրվում է որպես ապահովագրության մաս հետևյալի ներքո՝

- Հոսպիս և պալիատիվ խնամք
- Երկարաժամկետ խնամքի ծառայություններ և աջակցություններ
- Խնամք հմուտ բուժքույրական/միջանկյալ/ենթասուր հաստատությունում
- Համայնքային աջակցություններ

Ամլացման դարձման ընթացակարգ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում կամավոր վիրահատական հակաբեղմնավորումը հետ դարձնելու ծառայություններ:

Ոտքերի ընթացիկ խնամքի պարագաներ և ծառայություններ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում ոտքերի խնամքի պարագաներ և ծառայություններ, որոնք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ չեն:

Դաշնային Սննդի և դեղորայքի վարչության կողմից չհաստատված ծառայություններ

Medi-Cal-ի ապահովագրումը չի ներառում դեղեր, պատրաստուկներ, ստուգումներ, պատվաստանյութեր, սարքեր, ռադիոակտիվ նյութեր և այլ ծառայություններ, որոնք ԱՄՆ-ում վաճառքի համար պետք է օրենքով արտոնվեն Սննդի և դեղամիջոցների վարչության («FDA») կողմից, բայց արտոնված չեն FDA-ի կողմից: Այս բացառությունը չի տարածվում հետևյալների վրա՝



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- Շտապ օգնության ապահովագրված խնամք Կանադայում կամ Մեքսիկայում
- Այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ի՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», «Կլինիկական փորձարկումներ» հատվածի ներքո ապահովագրված ծառայություններ
- Այս Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», նկարագրված փորձնական ծառայությունների մաս հանդիսացող ապահովագրված ծառայություններ

Վկայագիր չունեցող անձանց կողմից տրամադրվող ծառայություններ

Medi-Cal-ի ապահովագրումն ընդհանուր առմամբ չի ներառում ծառայություններ, որոնք ապահով և արդյունավետ կերպով մատուցվում են այն անձանց կողմից, որոնցից նահանգը թույլատրագիր կամ հավաստագիր չի պահանջում առողջապահական ծառայություններ տրամադրելու համար, և երբ Անդամի առողջական խնդիրը չի պահանջում, որ ծառայությունները տրամադրվեն թույլատրագրված բուժաշխատողի կողմից:

Այս բացառությունը չի տարածվում հետևյալի վրա՝

- Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ի՝ «Նպաստներ և ծառայություններ», «Վերականգնողական և առօրյա կյանքի հմտությունների պահպանման ծառայություններ» հատվածի «Վարվեցողական առողջության բուժումներ» վերնագրի տակ ապահովագրված ծառայություններ:
- Համայնքային աջակցություններն ապահովագրվում են Ձեզ համար:
- Դոուլայի ապահովագրված ծառայություններ
- Համայնքային բուժաշխատողների ապահովագրված ծառայություններ



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք www.kp.org (անգլերեն) հասցեով

Չապահովագրված ծառայությանը վերաբերող ծառայություններ

Երբ որևէ ծառայություն ապահովագրված չէ, այդ չապահովագրված ծառայության հետ առնչվող մյուս բոլոր ծառայությունները բացառված են: Այս բացառությունը կիրառելի չէ բարդությունների բուժման նկատմամբ, որոնք առաջացել են չապահովագրված ծառայությունների պատճառով, եթե այդ բարդություններն ապահովագրված լինեին Medi-Cal-ի կողմից: Օրինակ, եթե դուք անցել եք կոսմետիկ վիրահատություն, որը ապահովագրված չէ, մենք չենք փոխհատուցի այն ծառայությունները, որոնք դուք ստանում եք վիրահատությանը նախապատրաստվելու կամ հետագա խնամքի համար: Եթե հետագայում Ձեզ մոտ առաջանա կյանքին սպառնացող բարդություն, օրինակ՝ լուրջ վարակ, այս բացառությունը չի գործի, և մենք կվճարենք այդ բարդությունը բուժելու ծառայությունների համար, եթե այդ ծառայություններն ապահովագրվում են Medi-Cal-ի կողմից:

Կապարի թունավորման գործի կառավարում, որը տրամադրվում է վարչաշրջանի առողջապահության բաժինների կողմից

Խնդրում ենք դիմել Ձեր վարչաշրջան կապարի թունավորման գործի կառավարման ծառայությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար:

Նոր և գոյություն ունեցող տեխնոլոգիաների գնահատում

Kaiser Permanente-ն ունի բուժումներ ու թեստեր ներկայացնող նոր բժշկական տեխնոլոգիաների դիտարկման և գնահատման խստապահանջ գործընթաց: Ցանցի բժիշկները որոշում են, թե արդյոք իրենց հիվանդներին համապատասխանում են այն նոր բժշկական տեխնոլոգիաները, որոնք անվտանգ և արդյունավետ են ներկայացվում տպագրված, գործընկերների



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Կողմից վերահսկվող կլինիկական հետազոտությունների ժամանակ:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

5. Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք

21 տարեկանից ցածր տարիքի երեխաները և երիտասարդները կարող են ստանալ հատուկ առողջապահական ծառայություններ, հենց որ անդամագրվեն: Սա երաշխավորում է, որ նրանք ստանան ճիշտ կանխարգելիչ, ատամնաբուժական, հոգեկան առողջության խնամքի, ներառյալ՝ զարգացման ու մասնագիտական ծառայություններ: Այս գլուխը բացատրում է այս ծառայությունները:

Medi-Cal for Kids and Teens

21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամներին անհրաժեշտ խնամքն ապահովագրվում է անվճար: Ներքոնշյալ ցուցակը ներառում է Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները՝ բուժելու կամ խնամելու արատները և ֆիզիկական կամ հոգեկան ախտանիշները: Ապահովագրված ծառայությունները ներառում են, սակայն չեն սահմանափակվում հետևյալով՝

- Բարեկեցության այցեր և դեռահասների ստուգումներ (երեխաներին անհրաժեշտ կարևոր այցեր)
- Պատվաստումներ (սրսկումներ)
- Վարվեցողական առողջության գնահատում և բուժում



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

5 | Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք

- Հոգեկան առողջության գնահատում և բուժում, ներառյալ՝ անհատական, խմբային և ընտանեկան հոգեբուժում (մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ (Specialty mental health services, «SMHS») ապահովագրված են վարչաշրջանի կողմից)
- Անբարենպաստ մանկության փորձառությունների (Adverse childhood experience, «ACE») զննում
- Ընդլայնված խնամքի կառավարում (Enhanced Care Management, «ECM») Երեխաներ և դեռահասներ Թիրախային բնակչության (Populations of Focus, «POFs») համար [Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծրագրի (Managed care plan, «MCP») նպաստ)
- Լաբորատոր անալիզներ, ներառյալ՝ կապարի թունավորման արյան զննում
- Առողջապահական և կանխարգելիչ կրթություն
- Ակնաբուժական ծառայություններ
- Ատամնաբուժական ծառայություններ (ապահովագրված Վճար ծառայության դիմաց (Fee-for-Service, FFS) Medi-Cal Dental-ի կամ Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքի կողմից)
- Լսողության ծառայություններ (ապահովագրվում են Whole Child Model կամ որակավորվող երեխաների համար: Մենք կապահովագրենք Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լսողության ծառայությունները, որոնք Whole Child Model-ը կամ CCS-ը չի ապահովագրում)
- Տնային առողջության ծառայություններ, ինչպիսիք են մասնավոր բուժքույրություն (Private duty nursing, «PDN»), աշխատանքային թերապիա, ֆիզիկական թերապիա և բժշկական սարքավորումներ և պարագաներ

Այս ծառայությունները կոչվում են Medi-Cal for Kids and Teens (հայտնի է նաև որպես Վաղ և պարբերական զննումների, ախտորոշման և բուժման [Early and periodic screening, diagnostic and treatment, «EPSDT»] ծառայություններ):



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

5 | Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք

Medi-Cal for Kids and Teens-ի վերաբերյալ անդամների համար լրացուցիչ տեղեկություններ կարելի է գտնել այստեղ՝ <https://www.dhcs.ca.gov/services/Medi-Cal-For-Kids-and-Teens/Pages/Member-Information.aspx> (անգլերեն)

Medi-Cal for Kids and Teens ծառայությունները, որոնք խորհուրդ են տրվում մանկաբույժների Bright Futures ուղեցույցներում՝ օգնելու Ձեզ և Ձեր երեխային առողջ մնալ, Ձեզ կտրամադրվեն անվճար: Bright Futures ուղեցույցները կարդալու համար այցելեք https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf (անգլերեն) կայքը:

Խնամքի ընդլայնված կառավարում («ECM»)

Խնամքի ընդլայնված կառավարումը («ECM») Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծրագրի («MCP») նպաստ է, որը հասանելի է Կալիֆորնիայի բոլոր վարչաշրջաններում՝ բարդ կարիքներ ունեցող MCP անդամների խնամքի համալիր կառավարմանն աջակցելու համար:

Քանի որ բարդ կարիքներ ունեցող երեխաներին և երիտասարդներին հաճախ արդեն սպասարկում են մեկ կամ մի քանի գործի մենեջերներ կամ ծառայությունների այլ մատակարարներ մասնատված առաքման համակարգում, ECM-ն առաջարկում է կոորդինացում համակարգերի միջև: Այս նպաստի համար իրավասու երեխաների և դեռահասների խմբերը ներառում են՝

- Անօթևան երեխաներ ու դեռահասներ
- Հիվանդանոցի կամ շտապ օգնության բաժանմունքի (Emergency Department, «ED») խուսափելի ռիսկի տակ գտնվող երեխաներ և դեռահասներ
- Լուրջ հոգեկան առողջության և/կամ թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների (Emergency Department, «SUD») կարիքներ ունեցող կարիք երեխաներ և դեռահասներ



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

5 | Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք

- Երեխաներ և դեռահասներ, ովքեր գրանցված են California Children's Services-ում («CCS») կամ CCS Whole Child Model («WCM»)՝ լրացուցիչ կարիքներով CCS վիճակից դուրս
- Երեխաներ և դեռահասներ՝ ներգրավված երեխաների բարեկեցության մեջ

ECM-ի մասին լրացուցիչ տեղեկություններ կարելի է գտնել այստեղ՝ <https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/ECM/Documents/ECM-Children-And-Youth-POFs-Spotlight.pdf> (անգլերեն)

Բացի այդ, ECM Խնամքի ավագ կառավարիչները խստորեն խրախուսվում են ստուգել ECM անդամներին Համայնքային աջակցությունների ծառայությունների կարիքների համար, որոնք տրամադրվում են MCP-ների կողմից՝ որպես ավանդական բժշկական ծառայությունների կամ կարգավորումների ծախսարդյունավետ այլընտրանքներ և հղում կատարել այդ Համայնքային աջակցություններին, երբ դրանք իրավասու և մատչելի են: Երեխաները և դեռահասները կարող են օգտվել Համայնքային աջակցությունների բազմաթիվ ծառայություններից, ներառյալ ասթմայի վերականգնումը, բնակարանային նավարկությունը, բժշկական հանգիստը և սթափեցման կենտրոնները:

Համայնքային աջակցությունները ծառայություններ են, որոնք տրամադրվում են Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծրագրերի («MCP») կողմից և հասանելի են Medi-Cal-ի իրավասու անդամներին՝ անկախ նրանից, եթե նրանք համապատասխանում են ECM ծառայություններին:

Համայնքային աջակցությունների մասին լրացուցիչ տեղեկություններ կարելի է գտնել այստեղ՝ <https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/Documents/DHCS-Medi-Cal-Community-Supports-Supplemental-Fact-Sheet.pdf> (անգլերեն)

Medi-Cal for Kids and Teens-ի միջոցով հասանելի որոշ ծառայություններ, ինչպիսիք են PDN-ը, համարվում են լրացուցիչ ծառայություններ: Դրանք հասանելի չեն Medi-Cal-ի 21 և ավելի բարձր տարիքի անդամներին: Այս ծառայություններն անվճար շարունակելու համար դուք կամ ձեր երեխան կարող է ստիպված լինել գրանցվել 1915(c) Տնային և համայնքի վրա հիմնված



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

5 | Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք

Ծառայությունների (Home and Community-Based Services, «HCBS») հրաժարման կամ այլ երկարաժամկետ ծառայությունների և աջակցության (Long-Term Services and Supports, «LTSS») կամ ավելի վաղ: դառնալով 21 տարեկան:

Եթե Դուք կամ Ձեր երեխան լրացուցիչ ծառայություններ եք ստանում Medi-Cal for Kids and Teens-ի միջոցով, և նա շուտով կդառնա 21 տարեկան, դիմեք Kaiser Permanente և խոսեք շարունակական խնամքի ընտրությունների մասին:

Երեխայի բարեկեցության առողջական ստուգումներ և կանխարգելիչ խնամք

Կանխարգելիչ խնամքը ներառում է կանոնավոր առողջական ստուգումներ և զննումներ, որոնք օգնում են Ձեր բժշկին շուտ հայտնաբերել խնդիրները, ինչպես նաև խորհրդատվական ծառայություններ՝ հայտնաբերելու հիվանդությունները կամ բժշկական վիճակները, նախքան դրանք լուրջ խնդիրների կվերածվեն: Կանոնավոր ստուգումներն օգնում են Ձեզ կամ Ձեր երեխայի բժշկին գտնել խնդիրները: Խնդիրները կարող են լինել բժշկական, ատամնաբուժական, տեսողության, լսողության, հոգեկան առողջության և որևէ թմրամիջոցների (ալկոհոլ կամ թմրադեղեր) օգտագործման խանգարումների հետ կապված: Մենք ապահովագրում ենք ստուգումներ՝ զննելու խնդիրները (ներառյալ՝ արյան կապարի մակարդակի գնահատում) ցանկացած անհրաժեշտ պահի, անգամ եթե դրանք Ձեր կամ Ձեր երեխայի պարբերական ստուգման ժամանակ չեն իրականացվում:

Կանխարգելիչ խնամքը կարող է նաև ներառել Ձեզ կամ Ձեր երեխային անհրաժեշտ պատվաստումներ (սրսկումներ): Մենք պետք է ապահովենք, որ բոլոր անդամագրված երեխաները ստանում են բոլոր պատվաստումները (սրսկումները), որոնք անհրաժեշտ են, երբ նրանք այցելում են իրենց առաջնային խնամքի մատակարարին (primary care provider, PCP): Կանխարգելիչ խնամքի ծառայությունները և զննումներն անվճար են և նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) չեն պահանջում:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

5 | Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք

Ձեր երեխան պետք է ստուգումներ անցնի հետևյալ տարիքում՝

- Ծնվելուց 2-4 օր անց
- 1 ամսական
- 2 ամսական
- 4 ամսական
- 6 ամսական
- 9 ամսական
- 12 ամսական
- 15 ամսական
- 18 ամսական
- 24 ամսական
- 30 ամսական
- Տարեկան մեկ անգամ 3-ից մինչև 20 տարեկանը

Բարեկեցության առողջական ստուգումները ներառում են՝

- Ամբողջական պատմություն և ոտից գլուխ ֆիզիկական ստուգում
- Տարիքին համապատասխան պատվաստումներ (սրսկումներ) (Կալիֆորնիան հետևում է Մանկաբուժության ամերիկյան ակադեմիայի Bright Futures խորհուրդներին՝ https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf [անգլերեն])
- Լաբորատոր անալիզներ, ներառյալ՝ կապարի թունավորման արյան զննում
- Առողջապահական կրթություն
- Տեսողության և լսողության զննում
- Բերանի խոռոչի զննում
- Վարվեցողական առողջության գնահատում

Եթե առողջական խնամքի մատակարարը խնդիր է գտնում Ձեր կամ Ձեր երեխայի ֆիզիկական կամ հոգեկան առողջության հետ ստուգման կամ զննման ընթացքում, Դուք կամ Ձեր երեխան պետք է բժշկական խնամք ստանաք: Մենք անվճար կապահովագրենք խնամքը, ներառյալ՝



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

5 | Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք

- Բժշկի, բժշկական պրակտիկայով զբաղվող բուժքրոջ և հիվանդանոցային խնամք
- Ձեզ առողջ պահելու համար անհրաժեշտ պատվաստումներ (սրսկումներ)
- Ֆիզիկական, խոսքի/լեզվի և աշխատանքային թերապիաներ
- Տնային առողջության ծառայություններ, ներառյալ՝ բժշկական սարքեր, պարագաներ և հարմարանքներ
- Տեսողության խնդիրների բուժում, ներառյալ՝ ակնոցներ
- Լսողության խնդիրների բուժում, ներառյալ լսողության սարքեր, երբ դրանք ապահովագրված չեն CCS-ի կողմից
- Վարքագծային առողջության բուժում առողջական վիճակների համար, ինչպիսիք են՝ աուտիզմի սպեկտրի խանգարումները և զարգացման հաշմանդամությունները
- Գործի կառավարում և առողջապահական կրթություն
- Վերականգնողական վիրահատություն, որը վիրահատություն է՝ բնածին արատների, զարգացման խանգարումների, վնասվածքի, վարակի, ուռուցքների կամ հիվանդության արդյունքում առաջացած մարմնի աննորմալ կառուցվածքները շտկելու կամ վերականգնելու համար՝ ֆունկցիայի բարելավման կամ նորմալ տեսք ստեղծելու նպատակով:

Կապարի թունավորման արյան զննում

Kaiser Permanente-ին անդամագրված բոլոր երեխաները պետք է անցնեն կապարի թունավորման արյան զննում 12 և 24 ամսական տարիքում կամ 24-ից 72 ամսական տարիքում, եթե ավելի վաղ չէին ստուգվել: Երեխաները կարող են արյան կապարի հետազոտություն անցնել, եթե ծնողը կամ խնամակալը դա պահանջի: Երեխաները նույնպես պետք է զննվեն, երբ բժիշկը կարծում է, որ կյանքի փոփոխությունը երեխային վտանգի տակ է դրել:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Երեխաների և երիտասարդներին բարեկեցության խնամքի ծառայությունների ստացման օգնություն

Մենք կօգնենք 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամներին և նրանց ընտանիքներին ստանալ անհրաժեշտ ծառայությունները:

Kaiser Permanente-ի խնամքի համակարգողը կարող է՝

- Պատմել Ձեզ մատչելի ծառայությունների մասին
- Օգնել գտնել Medi-Cal Ցանցի մատակարարների կամ Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարների, եթե հարկավոր է
- Օգնել ժամադրություններ նշանակել
- Կազմակերպել Բժշկական փոխադրում և Ոչ բժշկական փոխադրում, որպեսզի երեխաները գնան իրենց ժամադրություններին
- Օգնել համակարգել խնամքը («FFS») Medi-Cal ծառայությունների համար, ինչպիսիք են, բայց չսահմանափակվելով՝
 - Բուժման և վերականգնողական ծառայություններ հոգեկան առողջության և թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների համար
 - Ատամնաբուժական խնդիրների բուժում, ներառյալ՝ օրթոդոնտիա



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Այլ ծառայություններ, որոնք կարող են ստանալ երեխաները Վճարում ծառայության դիմաց («FFS») Medi-Cal-ի կամ այլ ծրագրերի միջոցով

Ատամնաբուժական ստուգումներ

Ձեր մանկան ընդերը մաքուր պահեք՝ զգուշորեն մաքրելով դրանք փափուկ կտորով ամեն օր: 4-ից 6 ամսականում սկսում է «ատամների ծակումը», երբ մանկան ատամները սկսում են դուրս գալ: Դուք պետք է Ձեր մանկան համար իր առաջին ատամնաբուժական ժամադրությունը նշանակեք հենց որ դուրս գա առաջին ատամը կամ մինչև նրա մեկ տարեկանը, ինչը որ ավելի շուտ տեղի ունենա:

Այս Medi-Cal ատամնաբուժական ծառայություններն անվճար են կամ էժան հետևյալի համար՝

Մանուկներ 0-3 ամսական

- Մանկան առաջին ատամնաբուժական այց
- Մանկան առաջին ատամնաբուժական ստուգում
- Ատամնաբուժական ստուգումներ (ամեն 6 ամիսը մեկ և երբեմն ավել)
- Ռենտգեններ
- Ատամների մաքրում (ամեն 6 ամիսը մեկ և երբեմն ավել)
- Ֆտորիդ (ամեն 6 ամիսը մեկ և երբեմն ավել)
- Պլոմբաներ
- Հեռացումներ (ատամի հանում)
- Շտապ օգնության ատամնաբուժական ծառայություններ
- *Անզգայացում (եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է)



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

5 | Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք

4-12 տարեկան երեխաներ

- Ատամնաբուժական ստուգումներ (ամեն 6 ամիսը մեկ և երբեմն ավել)
- Ռենտգեններ
- Սեղանատամների զմռսում
- Պլումբաներ
- Ատամի արմատի խողովակներ
- Հեռացումներ (ատամի հանում)
- Շտապ օգնության
- ատամնաբուժական ծառայություններ
- *Անզգայացում (եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է)
- Ֆտորիդ (ամեն 6 ամիսը մեկ և երբեմն ավել)
- Ատամների մաքրում (ամեն 6 ամիսը մեկ և երբեմն ավել)

13-20 տարեկան երիտասարդներ

- Ատամնաբուժական ստուգումներ (ամեն 6 ամիսը մեկ և երբեմն ավել)
- Ռենտգեններ
- Ֆտորիդ (ամեն 6 ամիսը մեկ և երբեմն ավել)
- Ատամների մաքրում (ամեն 6 ամիսը մեկ և երբեմն ավել)
- Օրթոդոնտիա (բրեկետներ), եթե որակավորվում են
- Պլումբաներ
- Ատամնապսակներ
- Ատամի արմատի խողովակներ
- Մասնակի և լրիվ ատամնաշարեր
- Մաքրում և արմատի շտկում
- Հեռացումներ (ատամի հանում)
- Շտապ օգնության ատամնաբուժական ծառայություններ
- *Անզգայացում (եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է)



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք www.kp.org (անգլերեն) հասցեով

5 | Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք

*Մատակարարները պետք է հաշվի առնեն հանգստացնող միջոցը և ընդհանուր անզգայացումը, երբ որոշում են և փաստագրում են, թե ինչու տեղային անզգայացումը բժշկական տեսակետից հարմար չէ, և ատամնաբուժական բուժումը նախապես հաստատված է կամ նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորում) կարիք չունի:

Ահա որոշ օրինակներ՝ ինչու տեղային անզգայացումը չի կարող օգտագործվել, և դրա փոխարեն պետք է օգտագործվի հանգստացնող միջոց և ընդհանուր անզգայացում՝

- Ֆիզիկական, վարքային, զարգացման կամ հուզական վիճակ, որն արգելում է հիվանդին արձագանքել մատակարարի կողմից բուժում իրականացնելու փորձերին
- Մեծ վերականգնողական կամ վիրաբուժական միջամտություններ
- Չհամագործակցող երեխա
- Սուր վարակ ներարկման տեղում
- Ցավը վերահսկելու տեղային անզգայացնող միջոցի ձախողում

Եթե հարցեր ունեք կամ ցանկանում եք ավելին իմանալ ատամնաբուժական ծառայությունների մասին, զանգահարեք Medi-Cal Dental ծրագիր՝ **1-800-322-6384** (TTY **1-800-735-2922** կամ **711**) հեռախոսահամարով: Կամ այցելեք <https://smilecalifornia.org/> (անգլերեն) կայքը:

Լրացուցիչ կանխարգելիչ կրթության ուղեգրման ծառայություններ

Եթե անհանգստանում եք, որ Ձեր երեխան չի մասնակցում կամ դժվարանում է դպրոցում սովորելիս, խոսեք Ձեր երեխայի բժշկի, ուսուցիչների կամ դպրոցի տնօրինության հետ: Ի լրումն մեր կողմից ապահովագրված Ձեր բժշկական նպաստների՝ կան ծառայություններ, որոնք պետք է տրամադրի դպրոցն՝ օգնելու Ձեր երեխային սովորել և հետ չմնալ:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

5 | Երեխաների և երիտասարդների բարեկեցության խնամք

Ձեր երեխային սովորելու հարցում օգնությունը ներառում է հետևյալ ծառայությունները՝

- Խոսքի և լեզվի ծառայություններ
- Սոցիալական աշխատանքի ծառայություններ
- Հոգեբանական ծառայություններ
- Խորհրդատվական ծառայություններ
- Ֆիզիոթերապիա
- Դպրոցի բուժքրոջ ծառայություններ
- Աշխատանքային թերապիա
- Փոխադրամիջոց դպրոց և հետ
- Օժանդակող տեխնոլոգիա

Կալիֆորնիայի Կրթության բաժինը տրամադրում և վճարում է այս ծառայությունները: Ձեր երեխայի բժիշկների և ուսուցիչների հետ միասին՝ Դուք կարող եք հատուկ ծրագիր կազմել Ձեր երեխային օգնելու համար:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

6. Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

Խնդիրները զեկուցելու և լուծելու երկու տարբերակներ կան՝

- Օգտագործեք **բողոք** (կամ **գանգատը**), երբ Դուք խնդիր ունեք կամ դժգոհ եք Kaiser Permanente-ից կամ մատակարարից, կամ մատակարարից ստացված առողջապահական խնամքի կամ բուժման հետ:
- Օգտագործեք **բողոքարկում**, երբ Դուք համաձայն չեք ծառայությունները փոխելու կամ չապահովագրելու վերաբերյալ մեր որոշման հետ:

Դուք իրավունք ունեք գանգատներ և բողոքարկումներ ներկայացնել Kaiser Permanente-ին Ձեր խնդրի մասին մեզ տեղեկացնելու համար: Սա չի վերացնում որևէ օրինական իրավունք կամ միջոց: Մենք Ձեր դեմ խտրականություն կամ վրեժխնդրություն չենք դրսևորի մեր դեմ բողոք ներկայացնելու կամ խնդիրներ զեկուցելու համար: Մեզ տեղեկացնելով Ձեր խնդրի մասին՝ Դուք կօգնեք մեզ բարելավել բոլոր անդամների խնամքը:

Կարող եք սկզբից դիմել Kaiser Permanente, որպեսզի տեղեկացնեք մեզ Ձեր խնդրի մասին: Զանգահարեք մեզ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի փակ տոն օրերից) **1-855-839-7613 (TTY 711)** հեռախոսահամարով, որպեսզի տեղեկացնեք մեզ Ձեր խնդրի մասին: Կարող եք նաև տեղեկացնել մեզ առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) կայքում կամ անձամբ Անդամների ծառայությունների գրասենյակում Ձեր տեղական Ծրագրի հաստատությունում:

Եթե Ձեր գանգատը կամ բողոքարկումը դեռևս լուծում չի ստացել 30 օր անց, կամ Դուք բավարարված չեք արդյունքով, Դուք կարող եք գանգահարել



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

6 | Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջապահական խնամքի բաժին (Department of Managed Health Care, «DMHC»): Խնդրեք DMHC-ին վերանայել Ձեր բողոքը կամ Անկախ բժշկական վերանայում (Independent Medical Review, «IMR») անցկացնել: Եթե Ձեր խնդիրը հրատապ է, օրինակ՝ ներառում է լուրջ վտանգ Ձեր առողջությանը, կարող եք անմիջապես զանգահարել DMHC՝ առանց սկզբից զանգատ կամ բողոքարկում մեզ ներկայացնելու: Կարող եք զանգահարել DMHC՝ **1-888-466-2219** (TTY **1-877-688-9891** կամ **711**) անվճար հեռախոսահամարով: Կամ այցելեք <https://www.dmhc.ca.gov> (անգլերեն) կայքը:

Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժնի (Department of Health Care Services, «DHCS») Medi-Cal Կառավարվող խնամքի Օմբուդսմենը նույնպես կարող է օգնել: Նրանք կարող են օգնել, եթե Դուք խնդիրներ ունեք առողջապահական ծրագրի անդամագրվելու, այն փոխելու կամ լքելու հետ կապված: Նրանք կարող են օգնել նաև, եթե Դուք տեղափոխվել եք և դժվարություններ ունեք Ձեր Medi-Cal-ը Ձեր նոր վարչաշրջան տեղափոխելու հարցում: Դուք կարող եք Օմբուդսմենին զանգահարել **1-888-452-8609** հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 5 p.m.-ը: Այս զանգն անվճար է:

Դուք կարող եք նաև զանգատ ներկայացնել վարչաշրջանի իրավունակության գրասենյակ Ձեր Medi-Cal իրավունակության վերաբերյալ: Եթե վստահ չեք, թե ում պետք է ուղարկել Ձեր զանգատը, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:

Ձեր առողջապահական ապահովագրության մասին սխալ տեղեկությունը զեկուցելու համար զանգահարեք Medi-Cal՝ **1-800-541-5555** հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը:

Բողոքներ

Բողոքն (զանգատը) այն է, երբ Դուք խնդիր ունեք կամ դժգոհ եք Kaiser Permanente-ից կամ մատակարարից ստացված ծառայություններից: Բողոք ներկայացնելու համար ժամանակային սահմանափակում չկա:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

6 | Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

Եթե բողոք ունեք ամբուլատոր դեղատոմսային դեղի կամ դեղատան ծառայությունների վերաբերյալ, որը ստացել եք Medi-Cal Rx-ի միջոցով, բողոք ներկայացրեք Medi-Cal Rx-ին: Կարող եք բողոք ներկայացնել գրավոր կամ հեռախոսով՝ այցելելով www.Medi-CalRx.dhcs.ca.gov (անգլերեն) կայքը կամ զանգահարելով Medi-Cal Rx Հաճախորդների սպասարկում՝ **1-800-977-2273** հեռախոսահամարով օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY օգտագործողները կարող են զանգահարել **711**՝ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից 5 p.m.-ը:

Մնացած բոլոր խնդիրների համար կարող եք ցանկացած պահի մեզ բողոք ներկայացնել հեռախոսով, գրավոր, անձամբ կամ առցանց: Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ մատակարարը կարող է նույնպես բողոք ներկայացնել Ձեզ համար Ձեր թույլտվությամբ:

Ստանդարտ ընթացակարգ

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Տվեք Ձեր առողջության բժշկական գրառումների համարը, Ձեր անունը և Ձեր բողոքի պատճառը
- **Փոստով.** գրավոր գանգատ ներկայացնելու համար խնդրում ենք օգտվել մեր գանգատի ձևաթղթից, որը մատչելի է kp.org (անգլերեն) կայքում՝ «Forms & Publications» (Ձևաթղթեր և հրատարակություններ) տակ: Կարող եք նաև ստանալ ձևաթուղթը Անդամների ծառայությունների գրասենյակից Ծրագրի հաստատությունում կամ Medi-Cal Ցանցի մատակարարներից: Անպայման ներառեք Ձեր անունը, բժշկական գրառումների համարը և Ձեր բողոքի պատճառը: Տեղեկացրեք մեզ, թե ինչ է պատահել և ինչպես կարող ենք օգնել:

Ձևաթուղթը փոստով ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝

Member Case Resolution Center (սովորական բողոքների համար)

P.O. PO Box 939001

San Diego, CA 92193-90011

- **Առցանց.** լրացրեք գանգատի ձևաթուղթն առցանց՝ kp.org (անգլերեն) կայքում



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

6 | Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր բողոք ներկայացնելու հարցում, մենք կարող ենք օգնել: Մենք կարող ենք Ձեզ անվճար լեզվական ծառայություններ տրամադրել: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:

Ձեր բողոքը ստանալուց հետո 5 օրացուցային օրվա ընթացքում մենք Ձեզ նամակ կուղարկենք՝ տեղեկացնելով, որ մենք այն ստացել ենք: 30 օրվա ընթացքում մենք մեկ այլ նամակ կուղարկենք, որը կտեղեկացնի, թե ինչպիսի լուծում ենք մենք տվել Ձեր խնդրին: Եթե զանգահարում եք մեզ գանգատի հետ կապված, որն առողջապահական խնամքի ապահովագրության, բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտության, փորձնական կամ հետազոտական բուժման մասին չէ, և Ձեր գանգատը լուծվել է մինչև հաջորդ աշխատանքային օրը, Դուք, հնարավոր է, նամակ չստանաք:

Հրատապ ընթացակարգ

Եթե հրատապ խնդիր ունեք, որը վերաբերում է լուրջ առողջական մտահոգությանը, մենք կսկսենք արագացված (արագ) վերանյում և որոշում տրամադրել Ձեզ 72 ժամվա ընթացքում: Եթե Դուք ցանկանում եք, որ մենք Ձեր գանգատը շտապ ուսումնասիրենք, խնդրում ենք մեզ տեղեկացնել, թե երբ եք այն ներկայացրել:

Ակնարկ. հրատապը երբեմն կոչվում է «անհետաձգելի»: Եթե կան անհետաձգելի հանգամանքներ, Ձեր գանգատը կարող է վերանայվել՝ օգտագործելով հրատապ գործընթացը:

Դուք պետք է Ձեր շտապ գանգատը ներկայացնեք հետևյալ եղանակներից մեկով՝

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք Արագացված վերանայման միավոր՝ **1-888-987-7247 (TTY 711)**



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

6 | Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

- **Փոստով.** Ձեր գրավոր հայցն ուղարկեք՝
Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
Expedited Review Unit
P.O. Box 1809
Pleasanton, CA 94566
- **Ֆաքս.** Ֆաքսով ուղարկեք Ձեր գրավոր խնդրանքը Արագացված վերանայման միավոր՝
1-888-987-2252:
- **Անձամբ.** այցելեք Անդամի ծառայությունների գրասենյակ Ծրագրի հաստատությունում (հասցեների համար տեսեք Ձեր Medi-Cal Մատակարարների հասցեագիրքը կամ զանգահարեք Անդամների ծառայություններ)
- **Առցանց.** լրացրեք գանգատի ձևաթուղթն առցանց՝ kp.org (անգլերեն) կայքում

Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր հրատապ գանգատ ներկայացնելու հարցում, մենք կարող ենք օգնել: Մենք կարող ենք Ձեզ անվճար լեզվական ծառայություններ տրամադրել: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Ձեր բողոքը ստանալուց 72 ժամվա ընթացքում մենք կորոշենք՝ ինչպես մշակել Ձեր բողոքը, և եթե պետք է արագացնել այն: Եթե մենք որոշենք, որ չենք արագացնելու Ձեր բողոքը, մենք կտեղեկացնենք Ձեզ, որ կլուծենք Ձեր բողոքը 30 օրվա ընթացքում: Կարող եք դիմել ուղղակիորեն DMHC որևէ հարցով, ներառյալ եթե կարծում եք, որ Ձեր մտահոգությունը որակավորվում է արագացված վերանայման համար, կամ չենք պատասխանում Ձեզ 72 ժամվա ընթացքում, կամ եթե դժգոհ եք մեր որոշմամբ:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Medi-Cal Rx-ին ոչ ենթակա դեղերի նպաստների հետ կապված բողոքները կարող են ներկայացվել անկախ բժշկական վերանայման համար: DMHC-ի անվճար հեռախոսահամարն է՝ **1-888-466-2219** (TTY **1-877-688-9891**): Դուք կարող եք գտնել Անկախ բժշկական վերանայման/բողոքի ձևը և հրահանգները առցանց՝ DMHC-ի կայքում՝ <https://www.dmhc.ca.gov/> (անգլերեն):

Բողոքարկումներ

Բողոքարկումը տարբերվում է բողոքից: Բողոքարկումը խնդրանք է Kaiser Permanente-ին՝ վերանայել և փոխել մեր կատարած որոշումը Ձեր ծառայությունների վերաբերյալ: Եթե մենք Ձեզ Գործողության ծանուցում (Notice of Action, «NOA») կոչվող նամակ ենք ուղարկել՝ տեղեկացնելով, որ մենք մերժում, հետաձգում, փոփոխում կամ ավարտում ենք ծառայությունը, և Դուք համաձայն չեք մեր որոշման հետ, Դուք կարող եք բողոքարկում ներկայացնել: Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ մատակարարը կարող է նույնպես բողոքարկում ներկայացնել Ձեզ համար Ձեր գրավոր թույլտվությամբ:

Դուք կարող եք բողոքարկում ներկայացնել Kaiser Permanente-ից NOA ստանալուց հետո 60 օրացուցային օրվա ընթացքում: Եթե մենք որոշենք նվազեցնել, կանգնեցնել կամ դադարեցնել ծառայությունը, որոնք Դուք այժմ ստանում եք, Դուք կարող եք շարունակել ստանալ այդ ծառայությունը, քանի դեռ սպասում եք բողոքարկման որոշմանը: Սա կոչվում է Օգնության վճարումն առկա է: Վճարվող առկա օգնություն ստանալու համար Դուք պետք է բողոքարկում խնդրեք NOA-ն ստանալու ամսաթվից 10 օրվա ընթացքում կամ նախքան այն ամսաթիվը, երբ մենք ասել ենք, որ դադարեցնելու ենք Ձեր ծառայությունները, ինչը որ ավելի ուշ է տեղի ունենում: Երբ այս հանգամանքներում բողոքարկում եք խնդրում, Ձեր ծառայությունը կշարունակվի մինչ Դուք սպասում եք Ձեր բողոքարկման որոշմանը: Հնարավոր է, մենք խնդրենք Ձեզ վճարել ծառայությունների համար, եթե վերջնական որոշումը մերժի կամ փոփոխի ծառայությունը:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

6 | Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

Եթե ցանկանում եք բողոքարկել Medi-Cal Rx-ի որոշումը, կարող եք նահանգային լսում խնդրել: Եթե ցանկանում եք բողոքարկել Medi-Cal Rx որոշում, Կալիֆորնիայի Սոցիալական ծառայությունների բաժանմունքն ունի նահանգային լսման գործընթաց: Այս գործընթացը տարբերվում է Ձեր այլ նպաստների համար օգտագործվող բողոքարկումների գործընթացից: Նահանգային լսման ժամանակ դատավորն ուսումնասիրում է Ձեր խնդրանքը՝ DHCS-ի դեղագործների կլինիկական կարծիքի հետ միասին՝ վստահ լինելու համար, որ որոշումը համապատասխանում է Medi-Cal-ի դեղատան քաղաքականությանը:

Մնացած բոլոր խնդիրների համար կարող եք բողոքարկում ներկայացնել հեռախոսով, գրավոր փոստով կամ առցանց՝

Ստանդարտ բողոքարկում

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-800-464-4000 (TTY 711)** նշեք ձեր անունը, բժշկական քարտի համարը և ձեր բողոքի պատճառը:
- **Փոստով.** գրավոր բողոքարկում ներկայացնելու համար խնդրում ենք օգտվել մեր գանգատի ձևաթղթից, որը մատչելի է kp.org (անգլերեն) կայքում՝ «Forms & Publications» (Ձևաթղթեր և հրատարակություններ) տակ: Կարող եք նաև ստանալ ձևաթուղթը Անդամների ծառայությունների գրասենյակից Ծրագրի հաստատությունում կամ Medi-Cal Ցանցի մատակարարներից: Անպայման ներառեք Ձեր անունը, բժշկական գրառումների համարը և Ձեր բողոքարկման պատճառը: Տեղեկացրեք մեզ, թե ինչ է պատահել և ինչպես կարող ենք օգնել:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

6 | Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

Ձևաթուղթը փոստով ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝
Member Case Resolution Center (սովորական բողոքարկման համար)
P.O. Box 939001
San Diego, CA 92193-90011

- **Առցանց.** լրացրեք գանգատի ձևաթուղթն առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) կայքում

Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր բողոքարկում ներկայացնելու կան Վճարումն առկախ օգնության հարցում, մենք կարող ենք օգնել: Մենք կարող ենք Ձեզ անվճար լեզվական ծառայություններ տրամադրել: Ջանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Ձեր բողոքարկումը ստանալուց հետո 5 օրացուցային օրվա ընթացքում մենք Ձեզ նամակ կուղարկենք՝ տեղեկացնելով, որ մենք այն ստացել ենք: 30 օրվա ընթացքում մենք կտեղեկացնենք Ձեզ մեր բողոքարկման որոշման մասին և կուղարկենք Ձեզ Բողոքարկման վճռի ծանուցման (Notice of Appeal Resolution, «NAR») նամակը: Եթե մենք Ձեզ որոշում չտանք Ձեր բողոքարկումը ստանալու հետո 30 օրվա ընթացքում, կարող եք նահանգային լսում խնդրել Կալիֆորնիայի Սոցիալական ծառայությունների բաժնից (California Department of Social Services, «CDSS») կամ Անկախ բժշկական վերանայում («IMR») DMHC-ից:

Սակայն, եթե Դուք սկզբից նահանգային լսում եք խնդրում, և Ձեր խնդրին վերաբերող լսումն արդեն տեղի է ունեցել, Դուք չեք կարող IMR խնդրել DMHC-ից նույն հարցի շուրջ: Այս դեպքում, նահանգային լսման որոշումը վերջնական է: Բայց Դուք դեռ կարող եք բողոք ներկայացնել DMHC-ին, եթե Ձեր խնդիրները չեն համապատասխանում IMR-ին, նույնիսկ եթե նահանգային լսումն արդեն տեղի է ունեցել:

Եթե Դուք կամ Ձեր բժիշկը ցանկանում եք, որ մենք արագ որոշում կայացնենք, քանզի Ձեր բողոքարկմանը լուծում տալու համար նախատեսված ժամանակը կվտանգի Ձեր կյանքն, առողջությունը կամ գործելու կարողությունը, Դուք կարող եք արագացված (արագ) վերանայում խնդրել: Մենք որոշում կկայացնենք Ձեր բողոքարկումը ստանալուց հետո 72 ժամվա ընթացքում:



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Հրատապ բողոքարկման ընթացակարգ

Եթե Դուք կամ Ձեր բժիշկը ցանկանում եք, որ մենք արագ որոշում կայացնենք, քանզի Ձեր բողոքարկմանը լուծում տալու համար նախատեսված ժամանակը կվտանգի Ձեր կյանքն, առողջությունը կամ գործելու կարողությունը, Դուք կարող եք արագացված (արագ) վերանայում խնդրել: Մենք որոշում կկայացնենք Ձեր բողոքարկումը ստանալուց հետո 72 ժամվա ընթացքում:

Կարող եք արագացված վերանայում խնդրել հետևյալ միջոցներից մեկով՝

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք Արագացված վերանայման միավոր՝ **1 888 987 7247 (TTY 711)**
- **Փոստով.** Ձեր գրավոր հայցն ուղարկեք՝

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
Expedited Review Unit
P.O. Box 1809
Pleasanton, CA 94566

- **Տաքս.** Ֆաքսով ուղարկեք Ձեր գրավոր խնդրանքը Արագացված վերանայման միավոր՝ **1-888-987-2252:**
- **Անձամբ.** այցելեք Անդամի ծառայությունների գրասենյակ Ծրագրի հաստատությունում (հասցեների համար տեսեք Ձեր Medi-Cal Մատակարարների հասցեագիրքը կամ զանգահարեք Անդամների ծառայություններ)

Առցանց. լրացրեք գանգատի ձևաթուղթն առցանց՝ kp.org (անգլերեն) կայքում

Ինչ անել, եթե համաձայն չեք բողոքարկման որոշման հետ

Եթե Դուք բողոքարկման հայց եք ներկայացրել և մեզանից Բողոքարկման վճռի ծանուցման («NAR») նամակ եք ստացել, որում



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711):** Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

6 | Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

ասվում է, որ մենք չենք փոխել մեր որոշումը, կամ Դուք NAR նամակ ընդհանրապես չեք ստացել, և արդեն 30 օր է անցել, Դուք կարող եք՝

- Կալիֆորնիայի Սոցիալական ծառայությունների բաժնից («CDSS») **Նահանգային լսում** խնդրեք, և դատավորը կուսումնասիրի Ձեր գործը: CDSS-ի անվճար հեռախոսահամարն է՝ **1-800-743-8525** (TTY **1-800-952-8349**): Կարող եք նաև Նահանգային լսում խնդրել առցանց՝ <https://www.cdss.ca.gov> (անգլերեն) կայքում: Նահանգային լսումներ խնդրելու ավելի շատ եղանակներ կարելի է գտնել այս գլխի հետագա «Նահանգային լսումներ» հատվածում:
- Դուք կարող եք Անկախ բժշկական վերանայման/Բողոքի ձևաթուղթ ներկայացնել Կառավարվող առողջապահական խնամքի բաժին («DMHC»), որպեսզի վերանայեն մեր որոշումը: Եթե Ձեր բողոքը որակավորվում է DMHC-ի Անկախ բժշկական վերանայման («IMR») համար, ապա գործընթացի ընթացքում արտաքին բժիշկը, որը Kaiser Permanente-ի մաս չէ, կվերանայի ձեր գործը և որոշում կկայացնի, որը մենք պետք է կատարենք:

DMHC-ի անվճար հեռախոսահամարն է՝ **1-888-466-2219** (TTY **1-877-688-9891**): Դուք կարող եք գտնել IMR/Բողոքի ձևը և հրահանգները առցանց՝ DMHC-ի կայքում՝ <https://www.dmhc.ca.gov/> (անգլերեն):

Դուք ստիպված չեք վճարել Նահանգային լսման և IMR-ի համար:

Դուք իրավասու եք թե՛ Նահանգային լսման, թե՛ IMR-ի համար: Սակայն, եթե Դուք սկզբից Նահանգային լսում եք խնդրում, և Ձեր խնդրին վերաբերող լսումն արդեն տեղի է ունեցել, Դուք չեք կարող IMR խնդրել DMHC-ից նույն հարցի շուրջ: Այս դեպքում, Նահանգային լսման որոշումը վերջնական է: Բայց Դուք դեռ կարող եք բողոք ներկայացնել DMHC-ին, եթե Ձեր խնդիրները չեն համապատասխանում IMR-ին, նույնիսկ եթե Նահանգային լսումն արդեն տեղի է ունեցել:

Ստորև բաժինները լրացուցիչ տեղեկություն են պարունակում, թե ինչպես Նահանգային լսում և IMR խնդրել:

Medi-Cal Rx դեղատան նմաստի վերաբերյալ բողոքները և բողոքարկումները չեն լուծվում Kaiser Permanente-ի կողմից: Medi-Cal Rx-ի դեղերի նպաստների հետ



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

կապված բողոքներն ու բողոքարկումները կարող եք ներկայացնել՝ զանգահարելով **1-800-977-2273** (TTY 1-800-977-2273) և սեղմեք **7** կամ **711**: Medi-Cal Rx-ին չառնչվող դեղատան նպաստներին վերաբերող բողոքները և բողոքարկումները կարող են ենթակա լինել Անկախ բժշկական վերանայմանը («IMR») DMHC-ի միջոցով:

Եթե համաձայն չեք Medi-Cal Rx-ի դեղերի նպաստի հետ կապված որոշման հետ, կարող եք նահանգային լսում խնդրել: Medi-Cal Rx դեղատան նպաստի որոշումները ենթակա չեն IMR գործընթացին DMHC-ի միջոցով:

Բողոքներ և Անկախ բժշկական վերանայումներ («IMR») Կառավարվող առողջապահական խնամքի բաժնի միջոցով («DMHC»)

IMR-ն այն է, երբ դրսից մի բժիշկ, ով առնչություն չունի առողջապահական ծրագրի հետ, ուսումնասիրում է Ձեր գործը: Եթե Դուք IMR եք ցանկանում, պետք է նախ բողոքարկման հայց ներկայացնեք մեզ ոչ հրատապ մտահոգությունների համար: Եթե մեզանից 30 օրվա ընթացքում պատասխան չստանաք կամ մեր ընդունած որոշումը Ձեզ չբավարարի, կարող եք դիմել IMR-ի համար: Դուք պետք է IMR-ի համար դիմեք բողոքարկման որոշման ծանուցման ամսաթվից հետո 6 ամսվա ընթացքում: Դուք 120 օր ունեք նահանգային լսում խնդրելու համար: Հետևաբար, եթե ցանկանում եք և՛ IMR, և՛ նահանգային լսում, ապա ուղարկեք Ձեր բողոքը որքան հնարավոր է շուտ:

Հիշեք, եթե Դուք սկզբից նահանգային լսում եք խնդրում, և Ձեր խնդրին վերաբերող լսումն արդեն տեղի է ունեցել, Դուք չեք կարող IMR խնդրել DMHC-ից նույն հարցի շուրջ: Այս դեպքում, նահանգային լսման որոշումը վերջնական է: Բայց Դուք դեռ կարող եք բողոք ներկայացնել DMHC-ին, եթե Ձեր խնդիրները չեն համապատասխանում IMR-ին, նույնիսկ եթե նահանգային լսումն արդեն տեղի է ունեցել:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

6 | Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

Հնարավոր է, որ Դուք IMR-ի իրավունք ունենաք անմիջապես՝ առանց նախ Kaiser Permanente-ին բողոքարկում ներկայացնելու: Սա այն դեպքերում է, երբ Ձեր առողջական մտահոգությունը հրատապ է, օրինակ այն դեպքերում, երբ Ձեր առողջությանը լուրջ վտանգ է սպառնում, կամ եթե Ձեզ ծառայություն է մերժվել, քանի որ այն փորձառական կամ հետազոտական բնույթի է:

Եթե Ձեր բողոքը DMHC-ին չի որակավորվում IMR-ի համար, DMHC միևնույն է կվերանայի Ձեր բողոքը՝ համոզվելու համար, որ մենք ճիշտ որոշում ենք կայացրել, երբ Դուք բողոքարկել էիք ծառայությունների մերժումը: Մենք պետք է ենթարկվենք DMHC-ի IMR և վերանայման որոշումներին:

Ահա, թե ինչպես IMR խնդրել: Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջապահական խնամքի բաժանմունքը պատասխանատու է առողջապահական խնամքի ծառայության ծրագրերի կարգավորման համար: Եթե Դուք Ձեր առողջապահական ծրագրի դեմ գանգատ ունեք, Դուք առաջին հերթին պետք է զանգահարեք Ձեր առողջապահական ծրագրին՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով և օգտագործեք Ձեր առողջապահական ծրագրի բողոքարկման ընթացակարգը՝ մինչ բաժնի հետ կապվելը: Բողոքարկման այս ընթացակարգից օգտվելը չի գրկի ձեզ հնարավոր որևէ այլ օրինական իրավունքներից կամ միջոցներից: Եթե բողոք ներկայացնելու օգնության կարիք ունեք, որը կապված է արտակարգ դեպքի հետ, բողոք, որը բավարար կերպով չի լուծվել ձեր առողջապահական ծրագրի կողմից, կամ բողոք, որը չի լուծվել ավելի քան 30 օրվա ընթացքում, կարող եք զանգահարել բաժանմունք օգնության համար: Դուք կարող եք նաև իրավասու լինել Անկախ բժշկական վերանայման («IMR») համար: Եթե դուք իրավասու լինեք IMR-ի համար, IMR գործընթացը կտրամադրի առողջապահական ծրագրի կողմից իրականացված բժշկական որոշումների անկողմնակալ վերանայում՝ կապված առաջարկված ծառայության կամ բուժման՝ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լինելու հետ, ինչպես նաև փորձարարական կամ հետազոտական բնույթ ունեցող բուժման համար փոխհատուցում ենթադրող որոշումների և շտապ կամ անհետաձգելի բժշկական ծառայությունների համար վճարումների շուրջ ծագած տարաձայնությունների համար: Բաժանմունքն ունի նաև անվճար հեռախոսահամար (**1-888-466-2219**) և TDD գիծ (**1-877-688-9891**) լսողության կամ



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

խոսքի խնդիրներ ունեցողների համար: Բաժանմունքի www.dmhc.ca.gov ինտերնետային (անգլերեն) կայքում կան գանգատի ձևաթղթեր, IMR դիմումի ձևաթղթեր և առցանց հրահանգներ:

Նահանգային լսումներ

Նահանգային լսումը հանդիպում է Կալիֆորնիայի Սոցիալական ծառայությունների բաժնի («CDSS») դատավորի և մեր միջև: Դատավորը կօգնի լուծել Ձեր խնդիրը և կորոշի, եթե մենք ճիշտ որոշում ենք կայացրել, թե ոչ: Դուք իրավունք ունեք նահանգային լսում խնդրել, եթե արդեն բողոքարկում եք ներկայացրել Kaiser Permanente-ին, սակայն դեռ բավարարված չեք մեր որոշմամբ կամ, եթե Դուք չեք ստացել Ձեր բողոքարկման վերաբերյալ որոշում 30 օրվա ընթացքում:

Դուք պետք է նահանգային լսում խնդրեք Բողոքարկման իրավունքների ծանուցման («NAR») նամակը ստանալու ամսաթվից 120 օրացուցային օրվա ընթացքում: Եթե մենք Ձեզ Վճարումն առկախ օգնություն տանք Ձեր բողոքարկման ընթացքում, և Դուք ցանկանում եք շարունակել այն մինչև նահանգային լսման որոշումը ստանալը, Դուք պետք է նահանգային լսում խնդրեք մեր NAR նամակից 10 օրվա ընթացքում, կամ նախքան այն ամսաթիվը, երբ մենք ասացինք, որ դադարեցվելու է Ձեր ծառայություն(ներ)ը, ինչը որ ավելի ուշ տեղի ունենա:

Եթե օգնության կարիք ունեք՝ համոզվելու, որ Վճարումն առկախ օգնությունը շարունակել է մինչև նահանգային լսման վերջնական որոշումը ստանալը, զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով: Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ մատակարարը կարող է Ձեզ համար պետական լսումներ խնդրել Ձեր գրավոր թույլտվությամբ:

Երբեմն կարող եք նահանգային լսում խնդրել առանց մեր բողոքարկման գործընթացը կատարելու: Օրինակ, կարող եք նահագանգային լսում խնդրել առանց մեր բողոքարկման գործընթացը կատարելու, եթե մենք ճիշտ կամ ժամանակին չենք տեղեկացրել Ձեզ Ձեր ծառայությանների մասին: Սա կոչվում է Համարված սպառում: Ահա Համարված սպառման մի քանի օրինակներ՝



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

6 | Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

- Մենք չենք տրամադրել NOA կամ NAR նամակը Ձեր նախընտրած լեզվով
- Մենք սխալ ենք թույլ տվել, որն ազդում է Ձեր իրավունքներից որևէ մեկի վրա
- Մենք Ձեզ NOA նամակ չենք ուղարկել
- Մենք Ձեզ NAR նամակ չենք ուղարկել
- Մենք սխալ ենք թույլ տվել NAR նամակում
- Մենք որոշում չենք կայացրել Ձեր բողոքարկման վերաբերյալ 30 օրվա ընթացքում
- Մենք որոշել էինք, որ Ձեր գործը հրատապ էր, սակայն չէինք պատասխանել Ձեր բողոքարկմանը 72 ժամվա ընթացքում

Դուք կարող եք նահանգային լսում խնդրել հետևյալ կերպ.

- **Հեռախոսով.** գանգահարեք նահանգային լսումների բաժին՝ **1-800-743-8525**
(TTY **1-800-952-8349** կամ **711**):
- **Ֆաքսով.** լրացրեք Ձեր բողոքարկման վճռի ծանուցման հետ ուղարկված ձևաթուղթը և ֆաքսով ուղարկեք այն նահանգային լսումների բաժին՝ **1-833-281-0905** հեռախոսահամարով:
- **Փոստով.** լրացրեք Ձեր բողոքարկման լուծման ծանուցման հետ ուղարկված ձևաթուղթը: Ուղարկեք այն հետևյալ հասցեով՝
California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 09-17-3
Sacramento, CA 94244-2430
- **Առցանց.** առցանց լսում խնդրեք www.cdss.ca.gov (անգլերեն) կայքում



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- **Էլեկտրոնային փոստով.** լրացրեք ձևաթուղթը, որը գալիս է Ձեր բողոքարկումների լուծման ծանուցման հետ և ուղարկեք այն Scopeofbenefits@dss.ca.gov հասցեին
 - Նշում. եթե էլ. փոստով ուղարկեք, նկատի ունեցեք, որ նահանգային լսումների բաժնից տարբեր որևէ այլ անձ կարող է ստանալ Ձեր ուղերձը: Մտածեք Ձեր հայցն ուղարկելու ավելի ապահով եղանակ օգտագործելու մասին:

Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր նահանգային լսման համար դիմելու հարցում, մենք կարող ենք օգնել: Մենք կարող ենք Ձեզ անվճար լեզվական ծառայություններ տրամադրել: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):

Լսմանը Դուք դատավորին կասեք, թե ինչու համաձայն չեք մեր որոշման հետ: Մենք դատավորին կասենք, թե ինչպես ենք կայացրել մեր որոշումը: Դատավորին կարող է պահանջվել մինչև 90 օր գործի վերաբերյալ որոշում կայացնելու համար: Մենք պետք է ենթարկվենք դատավորի որոշմանը:

Եթե ցանկանում եք, որպեսզի CDSS-ն արագ որոշում կայացնի, քանզի նահանգային լսման համար անհրաժեշտ ժամանակը կվտանգի Ձեր կյանքն, առողջությունը և լիովին գործելու կարողությունը, Դուք, Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ Ձեր մատակարարը կարող եք դիմել CDSS-ին և արագացված (արագ) նահանգային լսում խնդրել: CDSS-ը պետք է որոշում կայացնի Ձեր ամբողջական գործի ֆայլը ստանալուց հետո 3 աշխատանքային օրից ոչ ուշ:

Խարդախություն, վատնում և չարաշահում

Եթե կասկածում եք, որ մատակարարը կամ որևէ այլ անձ, ով ստանում է Medi-Cal, կատարել է խարդախություն, սպառում կամ չարաշահում, ապա Դուք ունեք այն զեկուցելու իրավունք՝ զանգահարելով գաղտնի անվճար հեռախոսահամարով՝ **1-800-822-6222**, կամ բողոք ներկայացնելով առցանց՝



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

6 | Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

<https://www.dhcs.ca.gov> (անգլերեն) կայքում:

Մատակարարի խարդախությունը, վատնումը և չարաշահումը ներառում է՝

- Բժշկական գրառումների կեղծում
- Ավելի շատ դեղամիջոցի նշանակում, քան դա Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է
- Ավելի շատ առողջապահական խնամքի ծառայությունների տրամադրում, քան դա Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է
- Հաշվի ներկայացում չմատուցված ծառայությունների համար
- Հաշվի ներկայացում մասնագետի ծառայությունների համար, երբ մասնագետը ծառայություններ չի մատուցել
- Անդամներին անվճար կամ զեղչով պարագաների կամ ծառայությունների առաջարկում՝ անդամի կողմից մատակարարի ընտրության վրա ազդելու նպատակով
- Անդամի առաջնային խնամքի մատակարարի փոփոխություն՝ առանց անդամի գիտելիքի

Խարդախություն, վատնում և չարաշահում նպաստներ ստացող անձի կողմից ներառում է, սակայն չի սահմանափակվում հետևյալով՝

- Առողջապահական ծրագրի նույնականացման (Identification, ID) քարտը կամ Medi-Cal նպաստների նույնականացման քարտը (Benefits Identification Card, «BIC») մեկ այլ անձին ժամանակավորապես տրամադրելը, վաճառելը կամ տալը
- Նմանատիպ կամ միանման բուժումների կամ դեղամիջոցների ստացում մեկից ավելի մատակարարներից
- Շտապ օգնության բաժանմունք այցելելը, երբ վիճակը շտապ օգնություն չի պահանջում



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

6 | Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

- Մեկ ուրիշի Սոցիալական ապահովության համարը կամ առողջապահական ծրագրի ID համարն օգտագործելը
- Օգտվել Բժշկական փոխադրումից և Ոչ բժշկական փոխադրումից առողջապահական խնամքին չվերաբերող ծառայությունների համար կամ Medi-Cal-ի կողմից չապահովագրվող ծառայությունների համար, կամ եթե չունեք բժշկական ժամադրություն կամ դեղատոմս, որը պետք է վերցնեք դեղատոմսից

Խարդախության, վատնման կամ չարաշահման մասին հայտնելու համար գրի առեք խարդախություն, վատնում և չարաշահում կատարած անձի անունը, հասցեն և ID համարը: Հնարավորինս շատ տեղեկություններ տրամադրեք անձի վերաբերյալ, օրինակ՝ հեռախոսահամար կամ մասնագիտացում, եթե նա մատակարար է: Ներկայացրեք դեպքերի ամսաթվերը և ամփոփ նկարագրեք, թե իրականում ինչ է կատարվել:

Եթե Դուք հնարավոր վատ վարքագծի նշաններ եք տեսնում, զանգահարեք Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (փակ է տոն օրերին): Կարող եք նաև գրավոր զեկույց ներկայացնել Անդամների ծառայությունների գրասենյակ: Մեր Անդամների ծառայությունների գրասենյակների վայրերը կարող եք գտնել Ձեր Medi-Cal Մատակարարների հասցեագրքում:

Պարտադրող իրավարարություն

Երբ որոշում եք անդամագրվել Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ին՝ որպես Medi-Cal առողջապահական ծրագիր, Դուք համաձայնվում եք պարտադրող իրավարարության վեճերը լուծելու համար: Սա պարտադիր քայլ է, նախքան կկարողանա անդամագրվել մեր Medi-Cal ծրագրին:

Պարտադրող իրավարարության ժամանակ երկու կողմն էլ հրաժարվում են դատարան դիմելու իրենց իրավունքից: Պարտադրող իրավարարությունը չեզոք երրորդ կողմի օգնությամբ խնդիրներ լուծելու եղանակ է: Այդ երրորդ կողմը լսում



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Է երկու կողմերին և որոշում կայացնում, որը երկու կողմն էլ պարտավոր են ենթարկվել:

Որո՞նք են պարտադրող իրավարարության կանոնները:

Դատավարության կանոնները մշակվել են Իրավարարության խորհրդատու հանձնաժողովի կողմից՝ համագործակցելով Անկախ ադմինիստրատորի գրասենյակի (Office of the Independent Administrator, «OIA») հետ՝ Kaiser Permanente-ի և այլ հետաքրքրված կողմերի մասնակցությամբ, և դրանք նկարագրում են, թե ինչպես են մշակվում իրավարարության գործերը: Այս կանոնները Կանոններն են Kaiser Permanente Անդամի Իրավարարության համար՝ վերահսկվելով Անկախ ադմինիստրատորի գրասենյակի կողմից: Այս կանոնները նաև կոչվում են Դատավարության կանոններ: OIA-ն անկողմնակալ, անկախ գրասենյակ է, որը տրամադրում է իրավարարություն Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ի և իր Կալիֆորնիայի առողջապահանա ծրագրի անդամների միջև: OIA-ն Kaiser Permanente-ի մաս չի կազմում: Կարող եք զանգահարել Անդամների ծառայություններ և խնդրել Դատավարության կանոնների պատճենը:

Իրավարարության շրջանակներ

Պարտադրող իրավարարությունը կիրառելի է ցանկացած վեճին, եթե բավարարված են հետևյալ բոլոր պահանջները՝

- Պահանջագիրը վերաբերում է՝
 - Բժշկի սխալին կամ անփույթ վերաբերմունքին (պահանջագիր առ այն, որ բժշկական ծառայությունները կամ պարագաներն անհրաժեշտ կամ արտոնված չեն եղել, կամ ոչ պատշաճ կերպով, անփութորեն կամ մասնակի են տրամադրվել), կամ
 - Ծառայությունների կամ պարագաների տրամադրմանը, կամ
 - Հիմնարկության պատասխանատվությանը
- Պահանջագիրը ներկայացվել է՝
 - Ձեր կողմից՝ մեր դեմ, կամ



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

6 | Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

- Մեր կողմից՝ Ձեր դեմ
- Գործող օրենքը չի արգելում պարտադրող իրավարարության միջոցով լուծել պահանջագիրը

Հիշեք.

- Հայցերը, որոնք կարող են լուծվել Փոքր հայցերի դատարանի միջոցով, չեն մշակվում Պարտադրող իրավարարության կողմից:
- Դուք պարտավոր չեք պարտադրող իրավարարությունից օգտվել այն հայցերի համար, որոնք կարող են լուծվում ստանալ նահանգային լսման միջոցով
- Դուք չեք կարող օգտվել պարտադրող իրավարարությունից, եթե Դուք հայցի վերաբերյալ որոշումն ստացել եք նահանգային լսման միջոցով:

Միայն այս «Պարտադրող իրավարարություն» բաժնում, «Դուք» նշանակում է՝

- Դուք (Անդամ)
- Ձեր իրավահաջորդը, ազգականը կամ որևէ այլ անձ, որին Դուք նշանակում եք Ձեր անունից հանդես գալու համար
- Որևէ մեկը, ով պնդում է, թե իր նկատմամբ պարտականություն կա, որի պատճառը մեզ հետ Ձեր հարաբերությունն է

Միայն այս «Պարտադրող իրավարարություն» բաժնում, «մեզ» կամ «մենք» նշանակում է՝

- Kaiser Foundation Health Plan, Inc. («KFHP»)
- Kaiser Foundation Hospitals («KFH»)
- Southern California Permanente Medical Group («SCPMG»)
- The Permanente Medical Group, Inc. («TPMG»)
- The Permanente Federation, LLC
- The Permanente Company, LLC
- SCPMG-ի կամ TPMG-ի բժիշկ



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

- Վերը նշված կողմերից որևէ մեկի հետ այնպիսի պայմանագիր կնքած անձ կամ կազմակերպություն, որը պահանջում է պարտադրող իրավարարության կիրառում
- Վերը նշված կողմերից որևէ մեկի աշխատակից կամ գործակալ

Դատավարության կանոններ

Պարտադրող իրավարարությունը վարվում է Դատավարության կանոնների համաձայն:

- Դատավարության կանոնները մշակվել են Իրավարարության խորհրդատու հանձնաժողովի կողմից՝ համագործակցելով Անկախ ադմինիստրատորի գրասենյակի («OIA») հետ՝ Kaiser Permanente-ի և այլ հետաքրքրված կողմերի մասնակցությամբ:
- Դուք կարող եք Դատավարության կանոնների կրկնօրինակը ստանալ Անդամների ծառայություններից՝ **1-855-839-7613** (TTY 711) հեռախոսահամարով:

Ինչպես իրավարարություն խնդրել

Պարտադրող իրավարարությունը խնդրելու համար, Դուք պետք է պաշտոնական խնդրանք ներկայացնեք: Սա կոչվում է Իրավարարության պահանջ և ներառում է՝

- Մեր դեմ Ձեր բողոքի նկարագրությունը
- Գումարը, որը Դուք պահանջում եք վնասի կամ վճռի համար
- Հայտ ներկայացնող բոլոր կողմերի անունները, հասցեները և հեռախոսի համարները: Եթե կողմերից որևէ մեկը փաստաբան ունի, նշեք նաև փաստաբանի անունը, հասցեն և հեռախոսի համարը
- Այն կողմերի անունները, ում դեմ Դուք ներկայացնում եք պահանջագիրը

Միևնույն միջադեպին վերաբերող բոլոր պահանջագրերը պետք է նույն դիմումի մեջ ընդգրկվեն:

Եթե մենք Ձեր դեմ հայց ենք ներկայացնում, մենք պետք է հետևենք նույն



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

6 | Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

քայլերին, որոնք նկարագրված են պաշտոնական խնդրանք ներկայացնելու գործընթացում:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Որտեղ ուղարկել Իրավարարության պահանջը

Եթե Դուք բողոք եք ներկայացնում KFHP-ի, KFH-ի, SCPMG-ի, TPMG-ի, The Permanente Federation, LLC-ի կամ The Permanente Company, LLC-ի դեմ, իրավարարության դիմումը փոստով ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝

Kaiser Permanente
Legal Department
1950 Franklin St., 17th Floor
Oakland, CA 94612

Եթե Դուք պահանջագիր եք ներկայացնում որևէ այլ կողմի դեմ, ապա հարկավոր է վերջինիս տեղյակ պահել այդ մասին՝ Կալիֆորնիայի Քաղաքացիական դատավարության օրենսգրքի պահանջների համաձայն:

Հայցը ներկայացված է համարվում այն ժամանակ, երբ մենք ստանում ենք Իրավարարության դիմումը:

Եթե մենք Ձեզ դեմ հայց ենք ներկայացնում, մենք փոստով կուղարկենք Իրավարարության պահանջը Ձեր հասցեին:

Պարտադրող իրավարարության ծախսերը

Հայց ներկայացնելու վարձ

Յուրաքանչյուր Իրավարարության պահանջն արժի \$150, որը պետք է վճարվի «Arbitration Account» անունով, և գումարը չի փոփոխվում՝ անկախ Ձեր խնդրանքում հայցերի կամ կողմերի քանակից: Դիմումի ներկայացման վարձը չի փոխհատուցվում:

Եթե Դուք չեք կարող վճարել պարտադրող իրավարարության վարձի Ձեր բաժինը, կարող եք Անկախ ադմինիստրատորի գրասենյակից խնդրել, որ Ձեզ ազատի վճարումից: Դա անելու համար հարկավոր է Վճարումից ազատման ձևաթուղթ լրացնել և ուղարկել՝

- Անկախ ադմինիստրատորի գրասենյակ և
- Այն կողմերին, ում դեմ Դուք ներկայացնում եք պահանջագիրը



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Վճարումից ազատման ձևաթուղթը՝

- Տեղեկացնում է Ձեզ՝ ինչպես է Անկախ ադմինիստրատորը որոշում, թե արդյոք կարելի է ազատել վճարումից
- Տեղեկացնում է, թե ինչ վճարներից կարելի է ազատվել

Դուք կարող եք Վճարումից ազատման ձևաթղթի կրկնօրինակը ստանալ մեր Անդամների ծառայություններից՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:

Իրավարարների վարձեր և ծախսեր

Որոշ դեպքերում մենք կվճարենք չեզոք իրավարարի վարձը: Պարզելու համար, թե երբ ենք մենք վճարելու, կարդացեք Դատավարության կանոնները: Դուք կարող եք Դատավարության կանոնների կրկնօրինակը ստանալ Անդամների ծառայություններից՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով: Մնացած բոլոր դեպքերում այս ծախսը բաժանվում է երկու կողմերի միջև: Եթե կողմերը իրավարարներ են ընտրվում, ապա յուրաքանչյուր կողմ վճարում է իր կողմի իրավարարի վարձը:

Արժեքներ

Սովորաբար յուրաքանչյուր կողմ պետք է վճարի պարտադրող իրավարարության իր ծախսերը, օրինակ՝ իրավաբանի վարձը, վկաների վարձը և այլ ծախսեր:

Իրավարարների քանակ

Որոշ գործեր լսվում են մեկ իրավարարի կողմից, որին համաձայնում են երկու կողմերը (անկողմնակալ իրավարար): Այլ դեպքերում կարող է լինել մեկ անկողմնակալ իրավարար և ամեն կողմի կողմից ընտրված իրավարար, որը կոչվում է կողմի իրավարար:

Գործերը, որոնք պահանջում են մինչև \$200,000 վնասի հատուցում, լսվում են մեկ անկողմնակալ իրավարարի կողմից, որը անկողմնակալ է մնում: Այդ դեպքերում երկու կողմերը կարող են համաձայնվել ավելացնեն երկու կողմի իրավարարներ՝



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

6 | Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

ընդհանուր երեք իրավարար: Մեկից ավելի իրավարարների վերաբերյալ համաձայնությունը պետք է կայացվի Իրավարարության պահանջը ներկայացնելուց հետո: Երբ կան երեք իրավարարներ, մեկական իրավարար ներկայացնում է յուրաքանչյուր կողմը, իսկ երրորդն՝ անկողմնակալ է: Իրավարար(ներ)ը չի/չեն կարող շնորհել ավելի քան \$200,000:

\$200,000-ից ավելի պահանջող դեպքերը պետք է վերանայվեն երեք իրավարարների կողմից՝ մեկ անկողմնակալ և երկու կողմի իրավարարներ՝ ընտրված յուրաքանչյուր կողմի կողմից: Յուրաքանչյուր կողմ կարող է հրաժարվել իրավարարի կողմից ներկայացված լինելու իրավունքից: Վեճի երկու կողմերն էլ պետք է համաձայնեն, որպեսզի գործը լսի մեկ անկողմնակալ իրավարար: Մեկ անկողմնակալ իրավարարի վերաբերյալ համաձայնությունը պետք է կայացվի Իրավարարության պահանջը ներկայացնելուց հետո:

Ընդհանուր դրույթներ

Դուք չեք կարող պարտադրող իրավարարություն պահանջել, եթե քաղաքացիական վարույթում տվյալ պահանջագրի կապակցությամբ հայց ներկայացնելու համար օրենքով սահմանված ժամկետներն անցել են:

Ձեր պահանջագիրը փակված կհամարվի, եթե տեղի ունենա հետոյալից որևէ մեկը՝

- Դուք չեք հետևել Դատավարության կանոններին
- Գործի լսումը տեղի չի ունեցել, և ավելի քան հինգ տարի է անցել ստորև նշվածներից այն պայմանից, որն առաջինն է տեղի ունեցել՝
 - Այն օրվանից, երբ Դուք Իրավարարության դիմում եք ներկայացրել, կամ
 - Այն օրվանից, երբ Դուք քաղաքացիական հայց եք ներկայացրել նույն միջադեպի կապակցությամբ

Չեզոք իրավարարը կարող է նաև այլ պատճառներով փակել Ձեր պահանջագիրը: Դա անելու համար բավարար հիմք է հարկավոր ունենալ:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

6 | Խնդիրների մասին տեղեկացնելն ու դրանք լուծելը

Եթե կողմերից մեկը չներկայանա գործի լսմանը, չեզոք իրավարարը կարող է գործի կապակցությամբ որոշում ընդունել տվյալ կողմի բացակայությամբ:

Օրենքով թույլատրված կարգով՝ Կալիֆորնիայի Բժշկական վնասվածքների փոխհատուցման ռեֆորմի մասին օրենքի (իր լրացումներով) դրույթները տարածվում են պահանջագրերի վրա, օրինակ՝

- Ձեզ կատարված ապահովագրական կամ հաշմանդամության նպաստների վճարումների ապացույց ներկայացնելու իրավունքը
- Առավելագույն գումարի սահմանաչափերը, որոնք Դուք կարող եք ստանալ ոչ տնտեսական բնույթի կորուստների համար
- Ապագա վնասների համար պարբերաբար վճարումների տեսքով փոխհատուցում ստանալու իրավունքը

Իրավարարությունն իրականացվում է «Պարտադրող իրավարարություն» բաժնի պայմանների համաձայն: Իրավարարության վրա տարածվում են նաև հետևյալ չափորոշիչները, եթե դրանք չեն հակասում այս բաժնի պահանջներին՝

- Իրավարարության մասին դաշնային օրենքի 2-րդ հատվածը
- Կալիֆորնիայի Քաղաքացիական դատավարության օրենքը
- Դատավարության կանոնները



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

7. Իրավունքներ և պարտականություններ

Դուք՝ որպես Kaiser Permanente-ի անդամ, ունեք որոշակի իրավունքներ և պարտականություններ: Այս գլխում բացատրվում են այդ իրավունքներն ու պարտականությունները: Այս գլուխը ներառում է նաև իրավական ծանուցումներ, որոնց իրավունքը Դուք ունեք որպես Kaiser Permanente-ի անդամ:

Ձեր իրավունքները

Սրանք Ձեր՝ որպես Kaiser Permanente անդամի, իրավունքներն են.

- Հարգալից և արժանապատիվ վերաբերմունք՝ հաշվի առնելով գաղտնիության և Ձեր բժշկական գրառումները գաղտնի պահելու անհրաժեշտության իրավունքի պատշաճ պահպանումը, օրինակ՝ ժշկական պատմությունը, հոգեկան և ֆիզիկական վիճակը կամ բուժումը և վերարտադրողական կամ սեռական առողջությունը
- Առողջական ծրագրի, նրա ծառայությունների, ներառյալ՝ ապահովագրված ծառայությունների, Medi-Cal Ցանցի մատակարարների և անդամի իրավունքների ու պարտականությունների վերաբերյալ տեղեկատվության տրամադրում
- Ստանալ թարգմանված գրավոր անդամի տեղեկատվություն Ձեր նախընտրած լեզվով, ներառյալ բոլոր գանգատների և բողոքարկումների ծանուցումները



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

7 | Իրավունքներ և պարտականություններ

- Անդամի իրավունքների ու պարտականությունների քաղաքականության վերաբերյալ առաջարկություններ անելը
- Մեր Medi-Cal Մատակարարների ցանցի ներսում առաջնային խնամքի մատակարարների ընտրության հնարավորություն
- Medi-Cal Ցանցի մատակարարների ժամանակին մատչելիություն
- Ձեր սեփական առողջապահական խնամքի վերաբերյալ որոշումների կայացման մասնակցություն մատակարարների հետ, ներառյալ՝ հրաժարում բուժումից
- Կազմակերպության կամ Ձեր կողմից ստացված խնամքի վերաբերյալ բանավոր կամ գրավոր բողոքի հայտնում
- Բժշկական խնամքի հայցը մերժելու, հետաձգելու դադարեցնելու (ավարտելու) կամ փոխելու մեր որոշման բժշկական պատճառներն իմանալը
- Խնամքի համակարգում ստացում
- Ծառայությունների և նպաստների մերժման, դադարեցման կամ սահմանափակման վերաբերյալ բողոքարկման հայցում
- Ձեր լեզվով անվճար բանավոր և գրավոր թարգմանչական ծառայությունների ստացում
- Իրավաբանական գրասենյակում կամ այլ խմբերի կողմից տրամադրվող անվճար իրավաբանական օգնության ստացում
- Նախնական կարգադրումների ձևակերպում
- Խնդրելու նահանգային լսում, եթե ծառայությունը կամ նպաստը մերժված է, և Դուք արդեն բողոքարկում եք ներակայցրել մեզ, սակայն դժգոհ եք որոշումից, կամ եթե Ձեր բողոքարկման մասին որոշում չեք ստանել 30 օրվա ընթացքում, ներառյալ արագացված լսում խնդրում մասին տեղեկատվություն



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

7 | Իրավունքներ և պարտականություններ

- Ապանդամագրվել (հանել) Kaiser Permanente-ից և փոխվել մեկ այլ կառավարվող խնամքի ծրագիր Ձեր բնակության վարչաշրջանում
- Անչափահասի համաձայնության ծառայությունների հասանելիություն
- Ցանկության դեպքում ստանալ անվճար գրավոր անդամների տեղեկատվություն այլ ձևաչափերով, օրինակ՝ բրայլ, մեծ տառատեսակով տպված և ձայնագրություն և մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափեր, և ողջամիտ ժամանակահատվածում, երբ կարելի է ակնկալել ձևաչափի տրամադրում՝ համաձայն Բարեկեցության և հաստատությունների (Welfare and Institutions, «W&I») մասին օրենքի մաս 14182 (b)(12)-ի
- Ձերժ մնալ ցանկացած զսպումից կամ մեկուսացումից, որն օգտագործվում է որպես պարտադրման, կարգապահության, հարմարավետության կամ վրեժխնդրության միջոց
- Ազնվորեն տեղեկություններ քննարկել բուժման մատչելի տարբերակների և այլընտրանքների մասին, որոնք ներկայացվում են Ձեր վիճակին և հասկանալու կարողությանը համապատասխան՝ անկախ ապահովագրման արժեքից
- Ունենալ հասանելիություն և ստանալ Ձեր բժշկական գրառումների պատճեն և խնդրել, որպեսզի դրանց մեջ փոփոխություններ կատարվեն կամ ուղղվեն, ինչպես սահմանված է 45 Դաշնային կարգավորումների մասին օրենքի (Code of Federal Regulations, CFR) 164.524 և 164.526 բաժիններով
- Ազատություն այդ իրավունքների կիրառման մեջ, առանց բացասական կերպով ազդելու Kaiser Permanente-ի, Ձեր մատակարարների կամ նահանգի կողմից Ձեր հանդեպ վերաբերմունքի վրա
- Հասանելիություն ունենալ ընտանիքի պլանավորման ծառայություններին, Անկախ ծծնդական կենտրոններին, Դաշնային որակավորված առողջապահական կենտրոններին, Հնդկացիների առողջապահական խնամքի մատակարարներին, մանկաբարձական



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

ծառայություններին, Գյուղական առողջապահական կենտրոններին, սեռական ճանապարհով փոխանցվող հիվանդությունների ծառայություններին և Շտապ օգնության ծառայություններին մեր ցանցից դուրս՝ համաձայն դաշնային օրենքի:

- Իմանալ Ձեզ խնամք տրամադրող անձանց անունները, և թե ինչ տիպի մասնագիտական պատրաստություն են նրանք ստացել
- Խնամքի ստացում այնպիսի վայրում, որն ապահով է, անվտանգ, մաքուր և մատչելի
- Որևէ պահի Medi-Cal ցանցի մատակարարից երկրորդ կարծիքի ստացում

Ձեր պարտականությունները

Kaiser Permanente-ի անդամներն ունեն հետևյալ պարտականությունները՝

- Կարգալ այս Անդամի ձեռնարկը՝ իմանալու համար, թե ինչ ապահովագրություն ունեք և ինչպես ծառայություններ ստանալ
- Համապատասխան կերպով օգտագործել Ձեր նույնականացման (Identification, ID) քարտը: Բերեք Ձեր Kaiser Permanente ID քարտը
- լուսանկար պարունակող ID և Medi-Cal-ի ID քարտը խնամք ստանալու համար այցելություն կատարելիս
- Ներկայանալ նշանակված ժամադրություններին
- Ձեր մատակարարին տեղյակ պահել Ձեր առողջական վիճակի և առողջության պատմության մասին
- Հետևել այն խնամքի ծրագրին, որը Դուք և Ձեր մատակարարը համաձայնեցրել եք իրար հետ



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

7 | Իրավունքներ և պարտականություններ

- Ընդունել, որ Ձեր ապրելակերպն ազդում է Ձեր առողջության վրա
- Հարգալից լինել ցանցի բժիշկների, առողջապահական խնամք տրամադրող այլ անձնակազմի և Անդամների նկատմամբ
- Վճարել Medi-Cal-ի կողմից չվճարվող ծառայությունների համար
- Խնդիրները լուծել այն եղանակներով, որոնք նկարագրված են այս Անդամի ձեռնարկում
- Տեղեկացնել մեզ, եթե Ձեզ ընդունում են ցանցից դուրս գործող հիվանդանոց
- Հասկանալ Ձեր առողջական խնդիրները և մասնակցել երկկողմանի համաձայնեցված բուժման նպատակների մշակմանը՝ հնարավորինս մակարդակով:

Խտրականության բացառման ծանուցում

Այս փաստաթղթում «մենք», «մեզ» կամ «մեր» բառերը նշանակում են Kaiser Permanente (Kaiser Foundation Health Plan, Inc, Kaiser Foundation Hospitals, The Permanente Medical Group, Inc. և Southern California Medical Group): Այս ծանուցունը հասանելի է մեր կայքում՝ **kp.org** հասցեով:

Խտրականությունը հակաօրինական է: Մենք հետևում ենք քաղաքացիական իրավունքների նահանգային և դաշնային օրենքներին:

Մենք անօրինականորեն խտրականություն չենք դրսևորում, մարդկանց չի բացառում կամ այլ կերպ նրանց չի վերաբերվում՝ հիմնվելով նրանց տարիքի, ռասայի, էթնիկ խմբի ինքնության, մաշկի գույնի, ազգային պատկանելիության,



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

7 | Իրավունքներ և պարտականություններ

մշակութային ծագման, նախահայրերի, կրոնի, սեռի, գենդերի, գենդերային ինքնության, գենդերային արտահայտման, սեռական կողմնորոշման, ընտանեկան կարգավիճակի, ֆիզիկական կամ մտավոր հաշմանդամության, բժշկական վիճակի, վճարման աղբյուրի, գենետիկ տեղեկատվության, քաղաքացիության, առաջնային լեզվի կամ գաղթականի կարգավիճակի վրա:

Kaiser Permanente-ն տրամադրում է հետևյալ ծառայությունները.

- Անվճար օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամ անձանց՝ մեզ հետ ավելի լավ հաղորդակցվելու նպատակով, ինչպես օրինակ՝
 - ◆ Որակավորված նշանների լեզվի թարգմանիչներ
 - ◆ Գրավոր տեղեկություններ այլ ձևաչափերով (բրայլ, խոշոր տառատեսակ, ձայնագրություն, հասանելի էլեկտրոնային ձևաչափեր և այլ ձևաչափեր)
- Անվճար լեզվական ծառայություններ այն անձանց, ում համար անգլերենն առաջնային լեզու չէ, ինչպես օրինակ՝
 - ◆ Որակավորված բանավոր թարգմանիչներ
 - ◆ Այլ լեզուներով գրված տեղեկություններ

Եթե այս ծառայությունների կարիքն ունեք, զանգահարեք մեր Անդամների սպասարկման բաժին ստորև ներկայացված հեռախոսահամարներով: Զանգն անվճար է: Անդամների սպասարկման բաժինը փակ է հիմնական տոն օրերին:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

7 | Իրավունքներ և պարտականություններ

- Medicare, ներառյալ D-SNP՝ **1-800-443-0815** (TTY 711), 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը, շաբաթը 7 օր
- Medi-Cal՝ **1-855-839-7613** (TTY 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր
- Մյուս բոլորը՝ **1-800-464-4000** (TTY 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր

Խնդրանքի դեպքում այս փաստաթուղթը մատչելի կլինի բրայլով, խոշոր տառատեսակով, ձայնագրությամբ կամ էլեկտրոնային ձևաչափերով: Այս ձևաչափերից մեկով կամ այլ ձևաչափով պատճենը ստանալու համար խնդրում ենք զանգահարել մեր Անդամների սպասարկման բաժին և խնդրել ցանկալի ձևաչափը:

Ինչպես գանգատ ներկայացնել Kaiser Permanente-ին

Դուք կարող եք խտրականության գանգատ ներկայացնել, եթե կարծում եք, որ մենք չենք տրամադրել այս ծառայությունները կամ որևէ այլ կերպ անօրինականորեն խտրականություն է դրսևորել: Կարող եք գանգատ ներկայացնել հեռախոսով, փոստով, անձամբ կամ առցանց: Մանրամասների համար խնդրում ենք կարդալ Ձեր *Ապահովագրության ապացույցը (Evidence of Coverage)* կամ *Ապահովագրման վկայագիրը (Certificate of Insurance)*: Կարող եք նաև զանգահարել Անդամների սպասարկում Ձեզ կիրառելի տարբերակների մասին մանրամասներ ստանալու համար կամ եթե գանգատ ներկայացնելու համար օգնության կարիք ունեք: Դուք կարող եք խտրականության գանգատ ներկայացնել հետևյալ կերպ.

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին:
Հեռախոսահամարները նշված են վերևում:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

7 | Իրավունքներ և պարտականություններ

- **Փոստով.** ներբեռնեք ձևաթուղթը kp.org կայքում կամ զանգահարեք Անդամների սպասարկում և խնդրեք, որպեսզի ձևաթուղթ ուղարկեն ձեզ, որը հետո կարող եք հետ ուղարկել:
- **Անձամբ.** լրացրեք Բողոքի կամ Նպաստի հայցի/խնդրանքի ձևաթուղթն անդամների սպասարկման գրասենյակում, որը գտնվում է Ծրագրի հաստատությունում (հասցեների համար տեսեք հաստատությունների հասցեագիրքը մեր kp.org/facilities կայքում):
- **Առցանց.** լրացրեք առցանց ձևաթուղթը մեր kp.org կայքում:

Կարող եք նաև ուղղակիորեն դիմել Kaiser Permanente-ի Քաղաքացիական իրավունքների համակարգողներին ներքոնշյալ հասցեներով՝

Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator
Member Relations Grievance Operations
P.O. Box 939001
San Diego CA 92193

Ինչպես գանգատ ներկայացնել Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի ծառայությունների բաժնի Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ (միայն Medi-Cal նպաստառուների համար)

Կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների բողոք ներկայացնել Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի ծառայությունների բաժնի Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ գրավոր, հեռախոսով կամ էլ.փոստով.

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք Առողջական խնամքի ծառայությունների բաժնի (Department of Health Care Services, DHCS) Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ՝ **916-440-7370 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**: Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

7 | Իրավունքներ և պարտականություններ

- **Փոստով.** լրացրեք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ ուղարկեք այստեղ՝
Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413
Բողոքի ձևաթղթերը մատչելի են այստեղ՝
http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx
- **Առցանց.** էլ.նամակ ուղարկեք CivilRights@dhcs.ca.gov հասցեով

Ինչպես գանգատ ներկայացնել ԱՄՆ Առողջապահության և հանրային ծառայությունների բաժնի Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ

Դուք կարող եք խտրականության բողոք ներկայացնել ԱՄՆ

Առողջապահության և հանրային ծառայությունների բաժնի Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ: Կարող եք բողոք ներկայացնել հեռախոսով, գրավոր կամ առցանց.

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք **1-800-368-1019** (TTY **711** կամ **1-800-537-7697**)
հեռախոսահամարով:
- **Փոստով.** լրացրեք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ ուղարկեք այստեղ՝
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
Բողոքի ձևաթղթերը մատչելի են
<https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> կայքում
- **Առցանց.** այցելեք Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի բողոքի պորտալը՝ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf> հասցեով:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

Ինչպես ներգրավվել որպես անդամ

Մենք ցանկանում ենք լսել Ձեր կարծիքը: Ամեն քարոզի մենք կազմակերպում ենք հանդիպումներ՝ խոսելու համար, թե ինչ դրական բաներ կան և ինչը պետք է բարելավել: Անդամներին հրավիրում ենք մասնակցել: Մասնակցեք հանդիպմանը:

Medi-Cal Սպառողի խորհրդատվական կոմիտե

Մենք մի խումբ ունենք Կալիֆորնիայի յուրաքանչյուր տարածքում, որը կոչվում է Սպառողի խորհրդատվական կոմիտե (Consumer Advisory Committee, «CAC»): Այս խումբը կազմված է Անդամներից, մատակարարներից և համայնքային կազմակերպություններից: Ցանկության դեպքում կարող եք միանալ այս խմբին: CAC-ը կարծիք և խորհրդատվություն է տրամադրում Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ի Տնօրեններին խորհրդին այն մասին, թե ինչպես է կարելի բարելավել Medi-Cal Անդամների սպասարկումը: Կալիֆորնիայի յուրաքանչյուր տարածքում կա մեկ կոմիտե:

Կալիֆորնիայի տարածքներից որևէ մեկում Medi-Cal Սպառողի խորհրդատվական կոմիտեի մասին մանրամասների համար խնդրում ենք դիմել Medi-Cal Խնամքի առաքման և աշխատանքային թիմին՝

- **Էլ.փոստով.** MediCalCommunity@kp.org
- **Փոստով.**

Kaiser Permanente
393 E. Walnut St.
Pasadena, CA 91188

ATTN: Medi-Cal Care Delivery and Operations Team 5th floor/CAC



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Գաղտնիության պահպանման գործելակերպի ծանուցագիր

Բժշկական գրառումների գաղտնիությունը պահպանելու Kaiser Permanente-ի քաղաքականությունները և ընթացակարգերը նկարագրող հայտարարությունը մատչելի է և կարող է տրամադրվել Ձեզ խնդրանքի դեպքում:

Եթե Դուք զգայուն ծառայություններին համաձայնություն տալու տարիքի և ունակության եք, Ձեզանից չի պահանջվում ստանալ որևէ այլ անդամի լիազորում զգայուն ծառայություններ ստանալու համար կամ դրանց համար ներկայացնելու նպատակով: Մանրամասների համար կարողացեք այս ձեռնարկի «Զգայուն խնամք» հատվածը:

Կարող եք մեզանից խնդրել զգայուն ծառայությունների մասին հաղորդագրությունն ուղարկել մեկ այլ փոստային հասցեով, էլ. փոստի հասցեով կամ հեռախոսահամարով: Սա կոչվում է «գաղտնի հաղորդակցության խնդրանք»: Եթե համաձայն եք խնամքի, մենք որևէ մեկին չենք տա Ձեր զգայուն ծառայությունների մասին տեղեկություններ՝ առանց Ձեր գրավոր թույլտվության: Եթե Դուք մեզ փոստային հասցե, էլ. փոստի հասցե կամ հեռախոսահամար չտրամադրեք, մենք կուղարկենք Ձեզ հաղորդակցությունը Ձեր անունով այն հասցեին կամ հեռախոսով, որը Ձեր ֆայլում է:

Մենք Ձեզ կշնորհենք Ձեր խնդրած գաղտնի հաղորդակցության ֆորմատը և ձևը: Կամ մենք կապահովենք, որ Ձեր հաղորդակցությունը կարող է հեշտությամբ վերարտադրվել Ձեր խնդրած ֆորմատով և ձևով: Մենք դրանք կուղարկենք Ձեր ընտրած մեկ այլ վայր: Գաղտնի հաղորդակցության Ձեր խնդրանքը տևում է այնքան ժամանակ, քանի Դուք չեք չեղարկում այն կամ ներկայացնում նոր խնդրանք:

Դուք կարող եք խնդրել գաղտնի հաղորդակցության առաքում Ձեր սովորական հասցեից բացի մեկ այլ վայր կամ սովորական միջոցից բացի մեկ այլ միջոցով: Դուք կարող եք խնդրել գաղտնի հաղորդակցություն՝ լրացնելով Գաղտնի հաղորդակցության խնդրանքի ձևը: Ձևը մատչելի է **kp.org** (անգլերեն) կայքում՝



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

7 | Իրավունքներ և պարտականություններ

"Request for confidential communications forms" («Գաղտնի հաղորդակցության ձևերի խնդրանք») ներքո: Գաղտնի հաղորդակցության Ձեր խնդրանքը վավեր կլինի այնքան ժամանակ, քանի դեռ չեք ասել մեզ, որ դադարեցնենք այդ ձևի օգտագործումը կամ գաղտնի հաղորդակցության նոր խնդրանք չուղարկեք: Եթե ունեք հարցեր, խնդրում ենք զանգահարել Անդամների ծառայություններ:

Kaiser Permanente-ն կպաշտպանի Ձեր առողջությանը վերաբերող պաշտպանված առողջական տեղեկությունների (protected health information, «PHI») գաղտնիությունը: Բացի այդ, մենք պահանջում ենք, որ մեզ հետ պայմանագիր կնքած բոլոր մատակարարները նույնպես պահպանեն Ձեր PHI-ի գաղտնիությունը: Ձեր PHI-ը Ձեր ինքնությունը բացահայտող տեղեկություններն են (բանավոր, գրավոր կամ էլեկտրոնային տեսքով) Ձեր առողջության, Ձեր ստացած առողջապահական խնամքի ծառայությունների կամ Ձեր առողջապահական խնամքի համար կատարված վճարումների մասին:

Որպես կանոն՝ Դուք կարող եք ծանոթանալ Ձեր PHI-ին ու ստանալ դրա կրկօրինակը, ուղղումներ կատարել ու նոր տվյալներ ավելացնել Ձեր PHI-ին և խնդրել մեզ, որ Ձեզ հաշվետվություն տրվի Ձեր PHI-ի որոշ տիպի բացահայտումների վերաբերյալ: Դուք կարող եք խնդրել գաղտնի հաղորդակցության առաքում Ձեր սովորական հասցեից բացի մեկ այլ վայր կամ սովորական միջոցից բացի մեկ այլ միջոցով:

Մենք կարող ենք Ձեր PHI-ն օգտագործել կամ այլ անձանց ցույց տալ խնամքի, առողջապահական հետազոտությունների, վճարման կամ առողջապահական խնամքի միջոցառումների, օրինակ՝ խնամքի և ծառայությունների մակարդակն ուսումնասիրելու կամ գնահատելու նպատակով: Բացի այդ, ըստ օրենքի՝ մենք կարող ենք ստիպված լինել Ձեր PHI-ը տրամադրել իշխանություններին կամ դատական հետաքննությունների նպատակով:

Բացի այն դեպքերից, որոնք նկարագրված են մեր Գաղտնիության պահպանման գործելակերպի ծանուցման մեջ (տե՛ս ստորև) և Medi Cal-ի գաղտնիության պահպանման կանոններում, մենք որևէ այլ նպատակով չենք



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

7 | Իրավունքներ և պարտականություններ

օգտագործի կամ բացահայտի Ձեր PHI-ն՝ առանց գրավոր թույլտվություն ստանալու Ձեզանից (կամ այն անձից, որին Դուք կնշանակեք Ձեր անունից հանդես գալու համար): Դուք պարտավոր չեք թույլ տալ Ձեր PHI-ի այդ մյուս օգտագործումը:

Եթե Դուք նկատեք, որ որևէ մեկը ոչ պատշաճ կերպով է օգտագործում Ձեր տեղեկությունները, զանգահարեք Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով կամ Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժնի Գաղտնիության պահպանման պաշտոնյային՝ **1-866-866-0602** հեռախոսահամարով, տարբերակ 1 (TTY **1-877-735-2929**): Կարող եք նաև էլեկտրոնային ուղերձ ուղարկել Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժնի՝ **privacyofficer@dhcs.ca.gov** հասցեով:

Սա մեր հիմնական գաղտնիության պահպանման գործելակերպի միայն հակիրճ նկարագրությունն է: ԳԱՂՏՆԻՈՒԹՅԱՆ ՊԱՀՊԱՆՄԱՆ ԳՈՐԾԵԼԱԿԵՐՊԻ ՄԵՐ ԾԱՆՈՒՑՈՒՄԸ, ՈՐԸ ԼՐԱՑՈՒՑԻՉ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ Է ՏՐԱՄԱԴՐՈՒՄ ՄԵՐ ԳԱՂՏՆԻՈՒԹՅԱՆ ՊԱՀՊԱՆՄԱՆ ԳՈՐԾԵԼԱԿԵՐՊԻ ԵՎ ՁԵՐ ՔԻԻ-Ի ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՁԵՐ ԻՐԱՎՈՒՆՔՆԵՐԻ ՄԱՍԻՆ, ՄԱՏՉԵԼԻ Է ԵՎ ԿԱՐՈՂ Է ՏՐԱՄԱԴՐՎԵԼ ՁԵՁ ՊԱՀԱՆՁԻ ԴԵՊՔՈՒՄ: Զանգահարեք մեր Անդամների ծառայություններ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով՝ պատճենը ստանալու համար: Ծանուցումը կարող եք գտնել Kaiser Permanente-ի հաստատությունում կամ առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով:

Ծանուցում օրենքների մասին

Շատ օրենքներ են կիրառվում այս Անդամի ձեռնարկին: Այս օրենքները կարող են ազդել Ձեր իրավունքների և պարտականությունների վրա, անգամ եթե օրենքները ներառված կամ բացատրված չեն այս Անդամի ձեռնարկում: Այս Անդամի ձեռնարկին կիրառելի հիմնական օրենքները Medi-Cal ծրագրի մասին



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

նահանգային և դաշնային օրենքներն են: Կարող են կիրառվել նաև այլ դաշնային և նահանգային օրենքներ:

Ծանուցում Medi-Cal-ի՝ որպես վերջին ատյանի վճարողի, այլ առողջապահական ապահովագրման և իրավախախտման արդյունքում առաջացած վնասների վերականգնման մասին

Medi-Cal ծրագիրը հետևում է նահանգային և դաշնային օրենքներին և կանոնակարգերին, որոնք վերաբերում են երրորդ կողմի իրավաբանական պատասխանատվությանն անդամներին մատուցված առողջապահական խնամքի ծառայությունների համար: Kaiser Permanente-ն բոլոր ողջամիտ քայլերը կձեռնարկի՝ ապահովելու համար, որ Medi-Cal-ը վերջին ատյանի վճարողն է:

Medi-Cal անդամները կարող են ունենալ այլ առողջապահական ապահովագրում (other health coverage, «OHC»), որը նաև կոչվում է մասնավոր առողջապահական ապահովագրություն: Որպես Medi-Cal-ի իրավասության պայման, Դուք պետք է դիմեք կամ պահպանեք որևէ մատչելի OHC, եթե անվճար է Ձեզ համար:

Դաշնային և նահանգային օրենքները պահանջում են, որ Medi-Cal անդամները զեկուցեն OHC-ի և գոյություն ունեցող OHC-ի փոփոխությունների մասին: Հնարավոր է, որ ստիպված լինեք փոխհատուցել DHCS-ին որևէ նպաստի համար, որը սխալմամբ է վճարվել, եթե արագ չեք զեկուցել OHC-ի մասին: Առցանց զեկուցեք Ձեր OHC՝ <http://dhcs.ca.gov/OHC> (անգլերեն) կայքում:

Եթե համացանցի մուտք չունեք, կարող եք OHC-ի մասին զեկուցել հեռախոսով՝ զանգահարելով մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով: Կամ կարող եք զանգահարել DHCS-ի OHC Մշակման



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

7 | Իրավունքներ և պարտականություններ

Կենտրոն՝ **1-800-541-5555** (TTY **1-800-430-7077** կամ **711**) Կալիֆորնիայում, կամ **1-916-636-1980** (Կալիֆորնիայից դուրս):

Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժինն («DHCS») իրավունք և պատասխանատվություն ունի դրամ հավաքագրել ապահովագրված Medi-Cal ծառայությունների համար, որոնց համար Medi-Cal-ն առաջնային վճարողը չէ: Օրինակ, եթե վնասվածք եք ստացել մեքենային վթարի արդյունքում կամ աշխատավայրում, ապա մեքենայի կամ աշխատողների փոխհատուցման ապահովագրությունը պետք է առաջինը վճարի Ձեր առողջական խնամքի համար կամ փոխհատուցի Medi-Cal-ին, եթե Medi-Cal-ը վճարել է:

Եթե վնասվածք եք ստացել, և երրորդ կողմն է պատասխանատու Ձեր վնասվածքի համար, Դուք կամ Ձեր օրինական ներկայացուցիչը պետք է տեղեկացնեք DHCS-ը 30 օրվա ընթացքում իրավական գործողություն ձեռնարկելու կամ հայց ներկայացնելու պահից: Առցանց ուղարկեք Ձեր ծանուցումը՝

- Personal Injury Program՝ <https://dhcs.ca.gov/PIForms> (անգլերեն)
- Workers' Compensation Recovery Program՝ <https://dhcs.ca.gov/WC> (անգլերեն)

Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք DHCS Երրորդ կողմի պատասխանատվության և վերականգնման բաժնի կայքը՝ <https://dhcs.ca.gov/tplrd> (անգլերեն) կամ զանգահարեք **1-916-445-9891**:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Ծանուցում գույքի վերականգնման մասին

Medi-Cal ծրագիրը պետք է փոխհատուցում պահանջի որոշ մահացած անդամների կտակած գույքից Medi-Cal նպաստների համար, որոնք ստացվել են նրանց 55-ամյակի օրը կամ դրանից հետո: Փոխհատուցումը ներառում է Վճար ծառայության դիմաց (Fee-for-Service, «FFS») և կառավարվող խնամքի հավելավճարներ/կապիտալ վճարումներ բուժքույրական հաստատության ծառայությունների, տան և համայնքային հիմունքով ծառայությունների և հարակից հիվանդանոցային և դեղատոմսով դեղերի ծառայությունների համար, որոնք ստացվել են, երբ անդամը ստացիոնար բուժքույրական հաստատությունում էր կամ տնային և համայնքային ծառայություններ էր ստանում: Փոխհատուցումը չի կարող գերազանցել անդամի կտակած գույքի արժեքը:

Մանրամասների համար այցելեք DHCS Գույքի վերականգնման կայքը՝ <https://dhcs.ca.gov/er> (անգլերեն) կամ զանգահարեք **1-916-650-0590**:

Գործողության ծանուցում

Kaiser Permanente-ն Ձեզ Գործողության ծանուցում (Notice of Action, «NOA») կոչվող նամակ կուղարկի, եթե մենք մերժենք, հետաձգենք, դադարեցնենք կամ փոփոխենք առողջապահական խնամքի ծառայությունների խնդրանքը: Եթե համաձայն չեք մեր որոշման հետ, միշտ կարող եք բողոքարկել: Կարդացեք Անդամի այս ձեռնարկի Գլուխ 6-ի «Բողոքարկումներ» բաժինը՝ Ձեր բողոքարկումը ներկայացնելու վերաբերյալ կարևոր տեղեկությունների համար: Երբ մենք Ձեզ NOA ենք ուղարկում, այն կտեղեկացնի Ձեզ Ձեր բոլոր ունեցած իրավունքների մասին, եթե համաձայն չեք մեր որոշման հետ:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Ծանուցումների բովանդակությունը

Եթե մերժումները, ուշացումները, փոփոխությունները, դադարեցումները, կասեցումները կամ ծառայությունների կրճատումները ամբողջությամբ կամ մասամբ հիմնվում են բժշկական անհրաժեշտության վրա, ձեր NOA-ն պետք է պարունակի հետևյալը՝

- Գործողության մասին հայտարարությունը, որը մենք մտադիր ենք կատարել
- Մեր որոշման պատճառների հստակ և համառոտ նկարագրությունը
- Ինչպես ենք մենք որոշում, ներառյալ մեր օգտագործած կանոնները
- Որոշման բժշկական պատճառները: Մենք պետք է հստակ նշենք, թե ինչպես Ձեր վիճակը չի համապատասխանում կանոններին կամ ուղեցույցներին:

Թարգմանություններ

Մեզանից պահանջվում է ամբողջությամբ թարգմանել և տրամադրել անդամների գրավոր տեղեկություններն ընդհանուր նախընտրելի լեզուներով, ներառյալ բոլոր բողոքների և բողոքարկման ծանուցումները:

Լիովին թարգմանված ծանուցումը պետք է ներառի առողջապահական ծառայությունների խնդրանքը մերժելու, հետաձգելու, փոխելու, դադարեցնելու կամ նվազեցնելու կամ մեր որոշման բժշկական պատճառը:

Եթե Ձեր նախընտրած լեզով թարգմանությունը հասանելի չէ, մեզանից պահանջվում է բանավոր օգնություն առաջարկել Ձեր նախընտրած լեզվով, որպեսզի կարողանաք հասկանալ ստացած տեղեկատվությունը:



Ծանուցում արտասովոր հանգամանքների մասին

Եթե այնպիսի մի դեպք պատահի, որը սահմանափակի խնամքի տրամադրելու և կազմակերպելու մեր հնարավորությունը, օրինակ՝ խոշոր աղետ, մենք, մեր հնարավորությունների սահմաններում, ամեն ինչ կանենք, որ ապահովենք Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը՝ Medi-Cal Ցանցի մատակարարների մոտ և ցանցի հաստատություններում, որոնք դրա հնարավորությունը կունենան: Եթե Դուք շտապ օգնություն պահանջող բժշկական վիճակ ունեք, գնացեք մոտակա հիվանդանոց: Դուք ապահովագրված եք Շտապ օգնության ծառայությունների համար, ինչպես դա նկարագրված է այս Անդամի ձեռնարկի «Շտապ օգնության ծառայություններ» բաժնում:

Ծանուցում Ձեր նպաստների կառավարման մասին

Դուք պետք է լրացնեք բոլոր այն ձևաթղթերը, որոնք մենք խնդրում ենք լրացնել մեր սովորական աշխատանքի ընթացքում: Բացի այդ, մենք կարող ենք չափորոշիչներ (կանոններ և ընթացակարգեր) ստեղծել՝ Ձեզ տրամադրվող ծառայությունների մակարդակը բարձրացնելու նպատակով:

Եթե մենք Ձեզ կամ որևէ այլ անձի համար բացառություն կատարենք այս Անդամի ձեռնարկի պայմաններից, մենք պարտավոր չենք նույնն անել ապագայում Ձեզ կամ որևէ այլ անձի համար:

Ծանուցում այս Անդամի ձեռնարկում փոփոխությունների մասին

Մենք՝ DHCS-ի թույլտվությամբ, կարող ենք ցանկացած ժամանակ փոփոխություններ կատարել այս Անդամի ձեռնարկում: Մենք Ձեզ գրավոր կերպով կտեղեկացնենք բոլոր փոփոխությունների մասին՝ դրանք կատարելուց 30 օր առաջ:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
 Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
 Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Ծանուցում փաստաբանի և պաշտպանի վարձերի և ծախսերի մասին

Ձեր և մեր, The Permanente Medical Group-ի կամ Kaiser Foundation Hospitals-ի միջև ծագած ցանկացած վեճի դեպքում յուրաքանչյուր կողմ վճարում է իր վարձերն ու ծախսերը: Այդ ծախսերը ներառում են փաստաբանների վարձերը և պաշտպանների վարձերը:

Ծանուցում Անդամի ձեռնարկի՝ Անդամների համար պարտադիր լինելու մասին

Երբ Դուք որոշում եք անդամագրվել Kaiser Permanente Medi-Cal ծրագրին, ապա այս Անդամի ձեռնարկի դրույթները պարտադիր են դառնում Ձեզ համար:

Ծանուցումները Ձեր ապահովագրության մասին

Մենք կարող ենք Ձեզ նոր տեղեկություններ ուղարկել Ձեր առողջության ապահովագրության վերաբերյալ: Այդ տեղեկությունները մենք կուղարկենք Ձեր ամենավերջին հասցեով, որը նշված է մեզ մոտ: Եթե Դուք տեղափոխվում կամ նոր հասցե եք ստանում, հնարավորինս շուտ հայտնեք մեզ Ձեր նոր հասցեն՝ զանգահարելով մեր Անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**) հեռախոսահամարով: Ձեր Շրջանի իրավասությունների հարցերով աշխատակցին նույնպես հայտնեք Ձեր նոր հասցեն:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

8. Կարևոր հեռախոսահամարներ և բառեր

Կարևոր հեռախոսահամարներ

- Kaiser Permanente-ի Անդամների ծառայություններ՝
 - Անգլերեն **1-855-839-7613**
(և ավելի քան 150 լեզուներ՝ օգտվելով բանավոր թարգմանչի ծառայություններից)
 - Իսպաներեն **1-800-788-0616**
 - Չինական բարբառներ **1-800-757-7585**
 - TTY **711**
- Լիազորում հետկայունացման խնամքի համար **1-800-225-8883** (TTY **711**)
- Kaiser Permanente-ի ժամադրություններ և Խորհրդատվության գիծ
 - Հյուսիսային Կալիֆորնիա՝ **1-866-454-8855** (TTY **711**)
 - Հարավային Կալիֆորնիա՝ **1-833-574-2273** (TTY **711**)
- Health Care Options **1-800-430-4263**
(TTY **1-800-430-7077**)
- Medi-Cal Rx **1-800-977-2273**
(TTY **711**)



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Կարևոր բառեր

Ակտիվ երկունք. Ժամանակահատված, երբ հղի անդամը գտնվում է ծննդաբերության երեք փուլերում, և կա՛մ չի կարող ժամանակին անվտանգ փոխադրվել մեկ այլ հիվանդանոց մինչև ծննդաբերությունը, կա՛մ փոխադրումը կարող է վնասել անդամի կամ չծնված մանկան առողջությունն ու անվտանգությունը:

Ամերիկյան հնդկացի. անհատ՝ սահմանված է որպես «հնդկացի»՝ ըստ դաշնային օրենքի 42 Դաշնային կանոնակարգերի մասին օրենք (Code of Federal Regulations, CFR) հատված 438.14-ով, որը սահմանում է անհատին որպես «հնդկացի», եթե այդ անձը համապատասխանում է հետևյալին.

- Դաշնային ճանաչված հնդկացի տոհմի անդամ է,
- Բնակվում է քաղաքային կենտրոնում և համապատասխանում է հետևյալից մեկին կամ ավելիին՝
 - Տոհմի, խմբի կամ հնդկացիների այլ կազմակերպված խմբի անդամ է, ներառյալ այն տոհմերն ու խմբերը, որոնք դադարեցվել են 1940-ից ի վեր, և նրանք, որոնք այժմ և ապագայում ճանաչվում են իրենց բնակման նահանգի կողմից, կամ ով նման անդամի առաջին կամ երկրորդ աստիճանի ժառանգն է
 - Էսկիմո, կամ Ալեուտ, կամ Ալյասկայի այլ բնիկ է
 - Ներքին գործերի նախարարի կողմից համարվում է հնդկացի
 - Ներքին գործերի նախարարի կողմից մշակված կարգադրմամբ համարվում է հնդկացի
- Ներքին գործերի նախարարի կողմից համարվում է հնդկացի
- Առողջության և մարդու ծառայությունների քարտուղարի կողմից համարվում է հնդկացի Հնդկացիների առողջական խնամքի ծառայությունների համար որակավորվելու նպատակով, ներառյալ Կալիֆորնիայի հնդկացի, Էսկիմո, կամ Ալեուտ, կամ Ալյասկայի այլ բնիկ

Ամբուլատոր խնամք. Երբ անդամը ստիպված է գիշերելու հիվանդանոցում կամ այլ վայրում՝ անդամին անհրաժեշտ բժշկական խնամքը ստանալու համար:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Ամբուլատոր հոգեկան առողջության ծառայություններ. ամբուլատոր ծառայություններ թեթևից միջին բարդության հոգեկան առողջության խնդիրներ ունեցող անդամների համար՝

- Հոգեկան առողջության անհատական կամ խմբային գնահատում և բուժում (հոգեբուժություն)
- Հոգեբանական թեստավորում, երբ կլինիկապես ցուցված է որևէ հոգեկան խնդիր գնահատելու համար
- Դեղաբուժությունը հսկելու նպատակով տրամադրվող ամբուլատոր ծառայություններ
- Հոգեբուժական խորհրդատվություն
- Ամբուլատոր լաբորատոր ծառայություններ, պարագաներ և հավելումներ

Ամբուլատոր խնամք. երբ անդամը ստիպված է գիշերելու հիվանդանոցում կամ այլ վայրում՝ անդամին անհրաժեշտ բժշկական խնամքը ստանալու համար:

Ամբուլատոր հոգեկան առողջության ծառայություններ. ամբուլատոր ծառայություններ թեթևից միջին բարդության հոգեկան առողջության խնդիրներ ունեցող անդամների համար՝

- Հոգեկան առողջության անհատական կամ խմբային գնահատում և բուժում (հոգեբուժություն)
- Հոգեբանական թեստավորում, երբ կլինիկապես ցուցված է որևէ հոգեկան խնդիր գնահատելու համար
- Դեղաբուժությունը հսկելու նպատակով տրամադրվող ամբուլատոր ծառայություններ
- Հոգեբուժական խորհրդատվություն
- Ամբուլատոր լաբորատոր ծառայություններ, պարագաներ և հավելումներ

Այլ առողջական ապահովագրում (other health coverage, «OHC»). մասնավոր առողջական ապահովագրություն և ծառայության համար վճարողներ, բացի Medi-Cal-ից: Ծառայությունները կարող են ներառել բժշկական, ատամնաբուժական, տեսողական, դեղատնային, Medicare Advantage ծրագրեր («Մաս C»), Medicare դեղեի ծրագրեր («Մաս D»), և/կամ Medicare-ի հավելյալ ծրագրեր («Medigap»):



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Անդամ. Medi-Cal-ի որևէ իրավունակ նպաստառու, որն անդամագրվել է Kaiser Permanente-ին, ով իրավունք ունի ստանալ ապահովագրված ծառայություններ:

Անդամագրված անձ. անձ, ով առողջապահական ծրագրի անդամ է և ծրագրի միջոցով ծառայություններ է ստանում:

Անկախ ծննդական կենտրոններ (Freestanding Birth Center, «FBC»). առողջապահական հաստատություններ, որտեղ երեխայի ծնունդը պլանավորված է տեղի ունենալ հղի անդամի բնակության վայրից հեռու, որոնք լիցենզավորված են կամ որևէ այլ կերպ հաստատված նահանգի կողմից՝ տրամադրելու նախածննդյան երկունքի և ծննդաբերության կամ հետծննդաբերական խնամք և այլ ամբուլատոր ծառայություններ, որոնք ներառված են ծրագրում: Այս հաստատությունները հիվանդանոց չեն:

Ապանդամագրում. Kaiser Foundation Health Plan, Inc.-ը որպես անդամի Medi-Cal կառավարվող խնամքի ծրագիր օգտագործման դադարեցում, քանզի անդամն այլևս իրավունակ չէ կամ ընտրել է նոր ծրագիր: Անդամը պետք է ձևաթուղթ ստորագրի, նշելով, որ այլևս չի ցանկանում օգտվել այս առողջապահական ծրագրից, կամ զանգահարի Health Care Options և ապանդամագրվի հեռախոսով:

Ապահովագրված ծառայություններ. Medi-Cal ծառայություններ, որոնց վճարման համար Kaiser Permanente-ը պատասխանատու է: Ապահովագրված ծառայությունները ենթակա են Medi-Cal-ի հետ կնքած պայմանագրի պայմաններին, սահմանափակումներին և բացառումներին, և ինչպես նշված է այս Անդամի ձեռնարկում (նաև կոչվում է Միացյալ Ապահովագրության ապացույց [Evidence of Coverage, «EOC»] և Բացահայտման ձև [Disclosure Form, «DF»]):

Առօրյա կյանքի համար անհրաժեշտ հմտությունների ծառայություններ և սարքեր. առողջապահական խնամքի ծառայություններ, որոնք օգնում են Ձեզ պահպանել, սովորել կամ բարելավել առօրյա կյանքի համար անհրաժեշտ հմտությունները:

Առողջության ապահովագրություն. ապահովագրական ծածկույթ, որը վճարում է բժշկական և վիրահատական ծախսերի համար՝ ետ վճարելով



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

ապահովագրվածին հիվանդության կամ վնասվածքի հետ կապված ծախսերը կամ ուղղակի վճարելով խնամքի մատակարարին:

Առաջնային խնամք. անցեք «Սովորական խնամք» սահմանմանը:

Առաջնային խնամքի մատակարար (Primary Care Provider, «PCP»).

արտոնագրված մատակարար, որն անդամը ունի իր առողջապահական խնամքի մեծ մասի համար: PCP-ն օգնում է անդամին ստանալ իրեն անհրաժեշտ խնամքը:

PCP-ն կարող է լինել՝

- Ընդհանուր պրակտիկայով զբաղվող մասնագետ
- Թերապևտ
- Մանկաբույժ
- Ընտանեկան բժիշկ
- Մանկաբարձ-գինեկոլոգ
- Հնդկացիների առողջապահական խնամքի մատակարար («IHCP»)
- Դաշնային որակավորված առողջապահական կենտրոն («FQHC»)
- Գյուղական առողջապահական կլինիկա («RHC»)
- Բուժող բուժքույր
- Բժշկի օգնական
- Կլինիկա

Բժշկական խումբ. Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածքի Անդամների համար՝ The Permanente Medical Group, Inc.՝ շահույթ հետապնդող մասնագիտական կորպորացիա: Հարավային Կալիֆորնիայի տարածքի Անդամների համար՝ Southern California Permanente Medical Group՝ շահույթ հետապնդող մասնագիտական ընկերություն:

Բժշկական տուն. խնամքի մոդել, որը տրամադրում է առաջնային առողջական խնամքի հիմնական ֆունկցիաները: Սա ներառում է համապարփակ խնամք, հիվանդի վրա կենտրոնացված, համակարգված խնամք, հասանելի ծառայություններ և որակ և անվտանգություն:

Բժշկի ծառայություններ. ծառայություններ, որոնք տրամադրվում են նահանգային օրենքով արտոնագրված անձի կողմից՝ բժշկությամբ կամ օսթեոպատիայով զբաղվելու համար, առանց ներառելու բժիշկների կողմից



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

առաջարկվող ծառայությունները, մինչ անդամին ընդունում են հիվանդանոց, որի համար վճար է պահանջվում հիվանդանոցային հաշվով:

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ (կամ բժշկական անհրաժեշտություն). Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ խնամքը կարևոր ծառայություններ են, որոնք ողջամիտ են և պաշտպանում են կյանքը: Այս խնամքն անհրաժեշտ է հիվանդներին լուրջ հիվանդություններից և հաշմանդամությունից զերծ պահելու համար: Խնամքը կրճատում է ուժեղ ցավը՝ ախտորոշելով և բուժելով հիվանդությունը կամ վնասվածքը: 21 տարեկանից ցածր տարիքի անդամների համար Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են այն խնամքը, որը հարկավոր է ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդություն կամ վիճակ, ներառյալ թմրանյութերի օգտագործման խանգարումներ, շտկելու ու կամ թեթևացնելու համար:

Բժշկական փոխադրում. փոխադրում, որը մատակարարը նշանակում է անդամի համար, երբ անդամը ֆիզիկապես կամ բժշկական առումով ի վիճակի չէ օգտվել մեքենայից, ավտոբուսից, գնացքից կամ տաքսիից՝ ապահովագրված բժշկական տեսակցության հասնելու կամ դեղատոմսեր վերցնելու համար: Մենք վճարում ենք ամենաէժեան փոխադրման տեսակի համար Ձեր բժշկական կարիքների համար, երբ Ձեզ փոխադրում է հարկավոր դեպի Ձեր ժամադրության վայր:

Բնակության տարածք. The Kaiser Foundation Health Plan, Inc. տարածքն այն է, որտեղ անդամագրված է անդամը: Medi-Cal անդամների համար Բնակության տարածքը Հյուսիսային Կալիֆորնիայի տարածքն է կամ Հարավային Կալիֆորնիայի տարածքը:

Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածք. աշխարհագրական վայրը, որին պատկանում է The Kaiser Foundation Health Plan, Inc. տարածքը, որտեղ անդամագրված է անդամը:

Հյուսիսային Կալիֆորնիայի Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածք

- Alameda վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Amador Վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 95640, 95669



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

8 | Կարևոր հեռախոսահամարներ և բառեր

- Contra Costa վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Amador վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 95613-14, 95619, 95623, 95633-35, 95651, 95664, 95667, 95672, 95682, 95762
- Fresno վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93242, 93602, 93606-07, 93609, 93611-13, 93616, 93618-19, 93624-27, 93630-31, 93646, 93648-52, 93654, 93656-57, 93660, 93662, 93667-68, 93675, 93701-12, 93714-18, 93720-30, 93737, 93740-41, 93744-45, 93747, 93750, 93755, 93760-61, 93764-65, 93771-79, 93786, 93790-94, 93844, 93888
- Kings վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93230, 93232, 93242, 93631, 93656
- Madera վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93601-02, 93604, 93614, 93623, 93626, 93636-39, 93643-45, 93653, 93669, 93720
- Marin վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Հետևյալ փոստային կոդերը Mariposa վարչաշրջանում՝ 93601, 93623, 93653
- Napa վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Հետևյալ փոստային կոդերը Placer-ում՝ 95602-04, 95610, 95626, 95648, 95650, 95658, 95661, 95663, 95668, 95677-78, 95681, 95703, 95722, 95736, 95746-47, 95765
- Sacramento վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- San Francisco (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- San Joaquin վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- San Mateo վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Santa Clara վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը 94022-24, 94035, 94039-43, 94085-89, 94301-06, 94309, 94550, 95002, 95008-09, 95011, 95013-15, 95020-21, 95026, 95030-33, 95035-38, 95042, 95044, 95046, 95050-56, 95070-71, 95076, 95101, 95103, 95106, 95108-13, 95115-36, 95138-41, 95148, 95150-61, 95164, 95170, 95172-73, 95190-94, 95196
- Բոլոր փոստային կոդերը Santa Cruz վարչաշրջանում
- Solano վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

8 | Կարևոր հեռախոսահամարներ և բառեր

- Sonoma վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 94515, 94922-23, 94926-28, 94931, 94951-55, 94972, 94975, 94999, 95401-07, 95409, 95416, 95419, 95421, 95425, 95430-31, 95433, 95436, 95439, 95441-42, 95444, 95446, 95448, 95450, 95452, 95462, 95465, 95471-73, 95476, 95486-87, 95492
- Բոլոր փոստային կոդերը Stanislaus վարչաշրջանում
- Sutter վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 95626, 95645, 95659, 95668, 95674, 95676, 95692, 9583795836-7
- Հետևյալ փոստային կոդերը Tulare վարչաշրջանում՝ 93618, 93631, 93646, 93654, 93666, 93673
- Yolo վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 95605, 95607, 95612, 95615-18, 95620, 95645, 95691, 95694-95, 95697-98, 95776, 95798-99
- Հետևյալ փոստային կոդերը Yuba վարչաշրջանում՝ 95692, 95903, 95961

Հարավային Կալիֆորնիայի Բնակչության տարածքի Սպասարկման տարածք

- Imperial վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 92274-75
- Kern (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93203, 93205-06, 93215-16, 93220, 93222, 93224-26, 93238, 93240-41, 93243, 93249-52, 93263, 93268, 93276, 93280, 93285, 93287, 93301-09, 93311-14, 93380, 93383-90, 93501-02, 93504-05, 93518-19, 93531, 93536, 93560-61, 93581
- Los Angeles վարչաշրջան (մասամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը 90001-84, 90086-89, 90091, 90093-96, 90099, 90134, 90140, 90189, 90201-02, 90205, 90209-13, 90220-24, 90230-32, 90239-42, 90245, 90247-51, 90254-55, 90260-67, 90270, 90272, 90274-75, 90277-78, 90280, 90290-96, 90301-12, 90401-11, 90501-10, 90601-10, 90623, 90630-31, 90637-40, 90650-52, 90660-62, 90670-71, 90701-03, 90706-07, 90710-17, 90723, 90731-34, 90744-49, 90755, 90801-10, 90813-15, 90822, 90831-33, 90840, 90842, 90844, 90846-48, 90853, 90895, 91001, 91003, 91006-12, 91016-17, 91020-21, 91023-25, 91030-31, 91040-43, 91046, 91066, 91077, 91101-10, 91114-18, 91121, 91123-26, 91129, 91182, 91184-85, 91188-89, 91199, 91201-10, 91214, 91221-22, 91224-26, 91301-11, 91313, 91316, 91321-22, 91324-28, 91330-31, 91333-35, 91337, 91340-46, 91350-57, 91361-62, 91364-65, 91367, 91371-72, 91376, 91380-87, 91390, 91392-96, 91401-13, 91416, 91423, 91426, 91436, 91470, 91482, 91495-96, 91499, 91501-08,



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

8 | Կարևոր հեռախոսահամարներ և բառեր

91510, 91521-23, 91526, 91601-10, 91614-18, 91702, 91706, 91711, 91714-16, 91722-24, 91731-35, 91740-41, 91744-50, 91754-56, 91759, 91765-73, 91775-76, 91778, 91780, 91788-93, 91801-04, 91896, 91899, 93243, 93510, 93532, 93534-36, 93539, 93543-44, 93550-53, 93560, 93563, 93584, 93586, 93590-91, 93599

- Orange վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Riverside վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 91752, 92028, 92201-03, 92210-11, 92220, 92223, 92230, 92234-36, 92240-41, 92247-48, 92253-55, 92258, 92260-64, 92270, 92274, 92276, 92282, 92320, 92324, 92373, 92399, 92501-09, 92513-14, 92516-19, 92521-22, 92530-32, 92543-46, 92548, 92551-57, 92562-64, 92567, 92570-72, 92581-87, 92589-93, 92595-96, 92599, 92860, 92877-83
- San Bernardino վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 91701, 91708-10, 91729-30, 91737, 91739, 91743, 91758-59, 91761-64, 91766, 91784-86, 92252, 92256, 92268, 92277-78, 92284-86, 92305, 92307-08, 92313-18, 92321-22, 92324-25, 92329, 92331, 92333-37, 92339-41, 92344-46, 92350, 92352, 92354, 92357-59, 92369, 92371-78, 92382, 92385-86, 92391-95, 92397, 92399, 92401-08, 92410-11, 92413, 92415, 92418, 92423, 92427, 92880
- San Diego վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 91901-03, 91908-17, 91921, 91931-33, 91935, 91941-46, 91950-51, 91962-63, 91976-80, 91987, 92003, 92007-11, 92013-14, 92018-30, 92033, 92037-40, 92046, 92049, 92051-52, 92054-61, 92064-65, 92067-69, 92071-72, 92074-75, 92078-79, 92081-86, 92088, 92091-93, 92096, 92101-24, 92126-32, 92134-40, 92142-43, 92145, 92147, 92149-50, 92152-55, 92158-61, 92163, 92165-79, 92182, 92186-87, 92191-93, 92195-99
- Tulare վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93238, 93261
- Ventura վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 90265, 91304, 91307, 91311, 91319-20, 91358-62, 91377, 93001-07, 93009-12, 93015-16, 93020-22, 93030-36, 93040-44, 93060-66, 93094, 93099, 93252

Բողոք. անդամի բանավոր կամ գրավոր դժգոհության արտահայտումը Medi-Cal-ի, Kaiser Permanente-ի, վարչաշրջանի հոգեկան առողջություն ծրագրի կամ Medi-Cal մատակարարի ապահովագրված ծառայության վերաբերյալ: Բողոքը նույնն է, ինչ գանգատը:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս գանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Բողոքարկում. անդամի խնդրանք Kaiser Permanente-ին՝ վերանայելու և փոփոխելու որոշումը, որը կայացվել է պահանջվող ծառայության ապահովագրության վերաբերյալ:

Գանգատ. անդամի բանավոր կամ գրավոր դժգոհության արտահայտումը Medi-Cal-ի, Kaiser Permanente-ի, վարչաշրջանի հոգեկան առողջություն ծրագրի կամ Medi-Cal մատակարարի ապահովագրված ծառայության վերաբերյալ: Մեզ ներկայացված բողոքը Medi-Cal Ցանցի մատակարարի մասին գանգատի օրինակ է:

Գյուղական առողջապահական կլինիկա (Rural Health Clinic, «RHC»). առողջապահական կենտրոն մի տարածքում, որտեղ շատ մատակարարներ չկան: RHC-ում անդամները կարող են ստանալ առաջնային և կանխարգելիչ խնամք:

Գոյություն ունեցող հիվանդ. հիվանդ, որը գոյություն ունեցող հարաբերություն ունի մատակարարի հետ, և այցելել է մատակարարին առողջապահական ծրագրի կողմից սահմանված որոշակի ժամանակահատվածում:

Գործի կառավարում. գրանցված բուժքույրեր, վկայագրված աշխատանքային բուժքույրեր, սոցիալական աշխատողներ կամ այլ համապատասխան անձնակազմ, որը կարող է օգնել անդամին հասկանալ հիմնական առողջական խնդիրները և կազմակերպել խնամք անդամի մատակարարների հետ:

Դաշնային որակավորված առողջապահական կենտրոն (Federally Qualified Health Center, «FQHC»). առողջապահական կենտրոն այն տարածքում, որտեղ չկան բազմաթիվ մատակարարներ: FQHC-ում անդամը կարող է ստանալ առողջնային և կանխարգելիչ խնամք:

Դեղացուցակ. դեղերի կամ պարագաների ցանկ, որոնք համապատասխանում են որոշակի չափանիշներին և հաստատատված են Անդամների համար:

Դեղատոմսով դեղի ապահովագրություն. մատակարարի կողմից նշանակված դեղերի ապահովագրություն:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Դեղատոմսով դեղերի. դեղ, որն օրինականորեն պահանջում է հրահանգ վկայագրված մատակարարից, որպեսզի այն տրամադրվի Ձեզ, ի տարբերություն ազատ վաճառքի (over-the-counter, «OTC») դեղերի, որոնք դեղատոմս չեն պահանջում:

Ենթասուր խնամքի հաստատություն (չափահաս կամ մանկաբուժական). Երկարաժամկետ խնամքի հաստատություն, որը տրամադրում է համապարփակ խնամք բժշկական տեսակետից թույլ անդամներին, ում հատուկ ծառայություններ են հարկավոր, օրինակ՝ ներշնչման թերապիա, շնչափողահատման խնամք, ներերակային խողովակով կերակրում և բարդ վերքերի կառավարման խնամք:

Երկարաժամկետ օգտագործման բժշկական սարքավորումներ (Durable medical equipment, «DME»). Երկարաժամկետ օգտագործման բժշկական սարքավորումները («DME») ներառում են հետևյալ չափանիշներին համապատասխանող պարագաներ՝

- Կրկնակի օգտագործման համար նախատեսված պարագաներ:
- Պարագան առաջնահերթ և սովորաբար օգտագործվում է բժշկական նպատակով
- Պարագան սովորաբար օգտակար է միայն հիվանդություն կամ վնասվածք ունեցող անձի համար
- Պարագան հարմար է տան օգտագործման համար
- Պարագան անհրաժեշտ է Ձեզ կյանքի առօրյա գործողություններում (activity of daily living, «ADL») օգնության համար

Երկարաժամկետ խնամք. խնամք հաստատությունում, որը տևում է ընդունման ամսվանից երկար՝ գումարած 1 ամիս:

Զգայուն խնամք. բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններ ընտանիքի պլանավորման կամ վարվեցողական առողջության, սեռական և վերարտադրողական առողջության, ընտանիքի պլանավորման, սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների (sexually transmitted infection, «STI»), ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի, սեռական բռնության և հղիության արհեստական ընդհատումների, թմրամիջոցների օգտագործման հետ կապված



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

խանգարումների, սեռի փոփոխման հետ կապված խնամքի և սեռական բռնությունների հետևանքների բուժման հետ կապված ծառայություններ:

Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ. հղիությունը կանխող կամ հետաձգող ծառայություններ: Ծառայությունները տրամադրվում են երեխա ունենալու տարիքի անդամներին, որպեսզի նրանք կարողանան որոշել երեխաների քանակը և տարիքային տարբերությունը:

Իրավունքների խախտման վերականգնում. երբ նպաստները տրամադրվում են կամ կտրամադրվեն Medi-Cal-ի անդամին վնասվածքի պատճառով, որի համար պատասխանատու է մեկ այլ կողմ, DHCS-ը վերականգնում է այդ վնասվածքի համար անդամին տրամադրված նպաստների ողջամիտ արժեքը:

Լուրջ հիվանդություն. հիվանդություն կամ առողջական վիճակ, որը պետք է բուժվի, և որը կարող է մահվան պատճառ դառնալ:

Խարդախություն. խաբեությունը գիտակցող անձի կողմից խաբելու կամ չարաշահման կանխամտածված գործողություն, որը կարող է հանգեցնել մարդու կամ որևէ մեկի համար որոշակի չլիազորված նպաստի:

Խնամքի շարունակականություն. ծրագրի անդամի կարողությունը շարունակել ստանալ Medi-Cal ծառայություններ Ցանցից դուրս Medi-Cal մատակարարից մինչև 12 ամիս ժամկետով՝ առանց սպասարկման ընդհատման, եթե մատակարարը և Kaiser Permanente-ն գան համաձայնության:

Ծրագիր. անցեք «Կառավարվող խնամքի ծրագիր» սահմանմանը:

Ծրագրի հաստատություն. մեր կայքում՝ kp.org/finddoctors (անգլերեն), նշված որևէ հաստատություն, որը մեր ցանցի մասն է կազմում: Ծրագրի հաստատությունները ենթակա են փոփոխության ցանկացած պահի, առանց ծանուցման: Ծրագրի հաստատությունների ընթացիկ տարածքների համար խնդրում ենք զանգահարել Անդամների սպասարկման բաժին:

Ծրագրի հիվանդանոց. մեր կայքում՝ kp.org/finddoctors (անգլերեն), նշված որևէ հիվանդանոց, որը մեր ցանցի մասն է կազմում: Ծրագրի հիվանդանոցները



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ kp.org (անգլերեն) հասցեով

ենթակա են փոփոխության ցանկացած պահի, առանց ծանուցման: Ծրագրի հիվանդանոցների ընթացիկ տարածքների համար խնդրում ենք զանգահարել Անդամների ծառայություններ:

Ծրագրի բժիշկ. որևէ արտոնագրված բժիշկ, ով The Permanente Medical Group-ի աշխատակիցն է, կամ որևէ արտոնագրված բժիշկ, ով պայմանագիր ունի անդամներին Ապահովագրված ծառայություններ մատուցելու համար: Մեզ հետ պայմանագիր կնքած բժիշկները տրամադրում են միայն ուղեգրով ծառայություններ և չեն համարվում Ծրագրի բժիշկներ:

Ծրագրի մատակարար. Ծրագրի հիվանդանոց, Ծրագրի բժիշկ, The Permanente Medical Group, Ծրագրի դեղատոմ կամ որևէ այլ մատակարար, որին Health Plan-ը նշանակել է որպես Ծրագրի մատակարար:

Կառավարվող խնամքի ծրագիր. Medi-Cal առողջապահական ծրագիր, որն օգտագործում է միայն որոշակի բժիշկներ, մասնագետներ, կլինիկաներ, դեղատներ և հիվանդանոցներ ծրագրի անդամագրված Medi-Cal ստացողների համար: Kaiser Permanente-ն կառավարվող խնամքի ծրագիր է:

Կալիֆորնիայի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժին (Department of Health Care Services, DHCS). Սա նահանգային գրասենյակ է, որը վերահսկում է MediCal ծրագիրը:

Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջապահական խնամքի բաժին (Department of Managed Health Care, DMHC). նահանգի գրասենյակ է, որը վերահսկում է կառավարվող առողջապահական խնամքի ծրագրերը:

Կլինիկա. հաստատություն, որը կարող են ընտրել անդամները որպես առաջնային խնամքի մատակարար (primary care provider, «PCP»): Դա կարող է լինել կա՛մ Դաշնային որակավորված առողջապահական կենտրոն (Federally Qualified Health Center, «FQHC»), համայնքային կլինիկա, Գյուղական առողջապահական կլինիկա (Rural Health Clinic, «RHC»), Հնդկացիների առողջապահական խնամքի մատակարար (Indian Health Care Provider, «IHCP») կամ այլ առաջնային խնամքի հաստատություն:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Համավճար. վճար, որն անդամը հիմնականում կատարում է ծառայության պահին՝ ի լրացումն ապահովագրողի վճարման:

Հանրային առողջապահության ծառայություններ. առողջապահական ծառայություններ, որոնք ուղղված են ընդհանուր հանրությանը: Այլոց հետ մեկտեղ, սրանք ներառում են՝ առողջական վիճակի վերլուծություն, առողջության դիտարկում, առողջության խթանում, կանխարգելիչ ծառայություններ, վարակիչ հիվանդությունների վերահսկում, շրջակա միջավայրի պաշտպանություն և սանիտացիա, ճգնաժամերի նախապատրաստում և արձագանքում և աշխատանքային առողջություն:

Հավաստագրված բուժքույր-մանկաբարձ (Certified Nurse Midwife, CNM). անձ, ով լիցենզավորվել է որպես գրանցված բուժքույր և հավաստագրված բուժքույր-մանկաբարձ Կալիֆորնիայի Գրանցված բուժքույրերի խորհրդի կողմից: Հավաստագրված բուժքույր-մանկաբարձին թույլ է տրվում մասնակցել նորմալ ծննդաբերությանը

Հետևողական խնամք. կանոնավոր բժշկական խնամք՝ ստուգելու համար անդամի առաջընթացը հոսպիտալացումից հետո կամ բուժման ընթացքում:

Հետկայունացնող ծառայություններ. Շտապ օգնություն պահանջող բժշկական վիճակի հետ կապված ապահովագրված ծառայություններ, որոնք տրամադրվում են անդամի կայունացումից հետո՝ կայունացված վիճակը պահպանելու համար: Հետկայունացման խնամքի ծառայություններն ապահովագրված են և վճարման ենթակա են: Ցանցից դուրս գտնվող հիվանդանոցները կարող են նախնական հաստատման կարիք ունենալ

Հետազոտական բուժում. բուժման դեղ, կենսաբանական ապրանք կամ սարք, որը հաջողությամբ անցել է Դեղերի դաշնային վարչության (Federal Drug Administration, FDA)-ի կողմից հաստատված կլինիկական հետազոտության առաջին փուլը, սակայն չի հաստատվել FDA-ի կողմից ընդհանուր օգտագործման համար և մնում է ուսումնասիրության տակ FDA կողմից հաստատված կլինիկական հետազոտությունում:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք www.kp.org (անգլերեն) հասցեով

Հիվանդանոց. վայր, որտեղ անդամը ստանում է ստացիոնար և ամբուլատոր խնամք բժիշկներից և բուժքույրերից:

Հիվանդանոցային ամբուլատոր խնամք. բժշկական կամ վիրահատական խնամք, որն իրականացվում է հիվանդանոցում՝ առանց որպես ստացիոնար հիվանդ ընդունման:

Հիվանդների տեսակավորում (կամ զննում). անդամի առողջության գնահատում բժշկի կամ բուժքրոջ կողմից, ով վերապատրաստված է զննելու համար խնամքի անհրաժեշտության հրատապությունը:

Հմուտ բուժքույրական խնամք. ապահովագրված ծառայություններ, որոնք տրամադրվում են վկայագրված բուժքույրերի, տեխնիկական աշխատողների կամ թերապևտների կողմից հմուտ բուժքույրական խնամքի հաստատությունում կամ անդամի տանը մնալու ընթացքում:

Հմուտ բուժքույրական խնամքի հաստատություն. վայր, որտեղ տրամադրում են 24-ժամյա բուժքույրական խնամք, որը կարող է մատուցվել միայն պատրաստված առողջապահական մասնագետը:

Հնդկացիների առողջական խնամքի մատակարար (Indian Health Care Provider, «IHCP»). առողջական խնամքի ծրագիր, որն աշխատացվում է Հնդկացիների առողջապահական ծառայության (Indian Health Service, «IHS») կամ Հնդկացիների տոհմի, Տոհմական առողջապահական ծրագրի, Տոհմական կազմակերպության կամ Քաղաքային հնդկացիների կազմակերպության (Urban Indian Organization, «UIO») կողմից: Հնդկացիների տոհմը, տոհմական կազմակերպությունը կամ քաղաքային հնդկացիների կազմակերպությունը սահմանված է Հնդկացիների առողջական խնամքի բարելավման ակտի հատված 4-ում (25 Միացյալ Նահանգների օրենք (United States Code, U.S.C.) հատված 1603):

Հոգեկան առողջության ծառայությունների մատակարար. առողջապահական խնամքի մասնագետներ, ովքեր հոգեկան առողջության և վարվեցողական ռոլջության ծառայություններ են տրամադրում հիվանդներին:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք www.kp.org (անգլերեն) հասցեով

Հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայություններ («SMHS»). Ծառայություններ այն անդամների համար, որոնց անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ, որոնք խանգարման միջինից ավելի բարձր մակարդակում են:

Հոսպիտալացում. ընդունում հիվանդանոց բուժման նպատակով՝ որպես ստացիոնար հիվանդ:

Հոսպիս. խնամք, որը կրճատում է ֆիզիկական, հուզական, սոցիալական և հոգևոր անհարմարությունները մահացու հիվանդություն ունեցող անդամի համար: Հոսպիսային խնամքը մատչելի է, երբ չի ակնկալվում, որ անդամը կապրի 6 ամսից ավել:

Հրատապ խնամք (կամ հրատապ ծառայություններ). Ծառայություններ, որոնք տրամադրվում են բուժելու համար շտապ օգնություն չպահանջող հիվանդությունը, վնասվածքը կամ բժշկական խնամք պահանջող վիճակը: Անդամը կարող է հրատապ խնամք ստանալ Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարարից, եթե Medi-Cal Ցանցի մատակարարները ժամանակավորապես մատչելի կամ հասանելի չեն:

Մահացու հիվանդություն. առողջական վիճակ, որն անշրջելի է և հավանաբար կբերի մահվան 1 տարվա կամ ավելի քիչ ժամանակվա ընթացքում, եթե հիվանդությունն ընթանա իր բնական հունով:

Մանկաբարձի ծառայություններ. նախածննդյան, ներծննդաբերական և հետծննդաբերական խնամքի միջոցները, ներառյալ՝ ընտանիքի պլանավորման ծառայությունները մոր և նորածնի անհապաղ խնամքի համար, որը տրամադրվում է հավաստագրված բուժքույր-մանկաբարձների («CNM») և լիցենզավորված մանկաբարձերի (licensed midwife, «LM») կողմից:

Մասնագետ (կամ մասնագիտացված մատակարար). բժիշկ, ով բուժում է որոշակի առողջապահական խնդիրներ: Օրինակ՝ օրթոպեդիկ վիրաբույժը բուժում է կոտրված ոսկորները, ալերգիայի մասնագետը բուժում է ալերգիաները, և սրտաբանը բուժում է սրտային հիվանդությունները: Հիմնականում, անդամին անհրաժեշտ կլինի ուղեգիր ստանալ իր PCP-ից մասնագետին այցելելու համար:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Մասնակից հիվանդանոց. արտոնագրված հիվանդանոց, որը պայմանագիր ունի Kaiser Permanente-ի հետ խնամք ստանալու պահին անդամին ծառայություններ մատուցելու համար: Որոշ մասնակից հիվանդանոցների կողմից անդամների առաջարկվող ապահովագրված ծառայությունները սահմանափակվում են մեր կիրառման ուսումնասիրմամբ և որակի ապահովման քաղաքականություններով կամ հիվանդանոցի հետ մեր պայմանագրով:

Մասնակից մատակարար (կամ մասնակից բժիշկ). Բժիշկ, հիվանդանոց կամ այլ արտոնագրված առողջապահական խնամքի մասնագետ կամ արտոնագրված առողջապահական հաստատություն, ներառյալ՝ ենթա-սուր հաստատություններ, որոնք պայմանագիր ունեն Kaiser Permanente-ի հետ անդամի կողմից խնամք ստանալու պահին նրանց ապահովագրված ծառայություններ տրամադրելու համար:

Միջանկյալ խնամքի հաստատություն կամ տուն. խնամք, որը տրամադրվում է երկարաժամկետ խնամքի հաստատությունում կամ տանը, որը մատուցում է 24-ժամյա ծառայություններ: Միջանկյալ խնամքի հաստատության կամ տան տեսակները ներառում են միջանկյալ խնամքի հաստատություն/զարգացման հաշմանդամություններ ունեցողներ (intermediate care facility/developmentally disabled, «ICF/DD»), միջանկյալ խնամքի հաստատություններ/զարգացման հաշմանդամություն ունեցողներ, հաբիլիտացիա (intermediate care facility/developmentally disabled-habilitative, «ICF/DD-H»), և միջանկյալ խնամքի հաստատություններ/զարգացման հաշմանդամություն ունեցողներ, բուժքույրություն (intermediate care facility/developmentally disabled-nursing, «ICF/DD-N»):

Նախնական հաստատում (կամ նախօրոք լիազորում). գործընթաց, որով անդամը կամ նրա մատակարարը պետք է հաստատում խնդրեք Kaiser Permanente-ից որոշ ծառայությունների համար, որպեսզի մենք ապահովագրենք դրանք: Ուղեգիրը հաստատում չէ: Նախնական հաստատումը նույն է, ինչ նախօրոք լիազորումը:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Նախօրոք լիազորում (կամ նախնական հաստատում). գործընթաց, որով անդամը կամ նրա մատակարարը պետք է հաստատում խնդրեք Kaiser Permanente-ից որոշ ծառայությունների համար, որպեսզի մենք ապահովագրենք դրանք: Ուղեգիրը հաստատում չէ: Նախնական հաստատումը նույն է, ինչ նախօրոք լիազորումը

Նպաստներ. առողջապահական խնամքի ծառայություններ և դեղեր, որանք ապահովագրված են այս առողջապահական ծրագրի ներքո: Համայնքային աջակցությունները նպաստ չեն համարվում:

Նպաստների համակարգում (Coordination of Benefits, «COB»). որոշման գործընթացը, թե որ ապահովագրական ապահովագրումն (Medi-Cal, Medicare, առևտրային ապահովագրություն կամ այլ) ունի առաջնային բուժման և վճարման պարտականություններ առողջության ապահովագրության մեկից ավելի տեսակի ապահովագրում ունեցող անդամների համար:

Շտապ հոգեբուժական օգնություն պահանջող բժշկական վիճակ. առողջական խանգարում, երբ ախտանիշները բավական լուրջ կամ ուժեղ են, որպեսզի անմիջական վտանգ ներկայացնի անդամի կամ այլոց համար, կամ անդամին անմիջապես անհնար է տրամադրել ուտելիք, կացարան կամ հագուստ՝ հոգեկան խանգարման պատճառով:

Շտապ օգնություն պահանջող բժշկական վիճակ. բժշկական կամ հոգեկան վիճակ՝ այնպիսի ուժեղ ախտանիշներով, ինչպիսիք են օրինակ՝ ակտիվ երկունքը (տե՛ս սահմանումը վերևում) կամ սաստիկ ցավը, երբ խոհեմ մարդն՝ առողջության և բժշկության մասին միջին գիտելիքներով, կարող է ողջամտորեն ենթադրել, որ անհապաղ բժշկական խնամք չստանալը կարող է՝

- Վտանգի տակ դնել անդամի կամ նրա շփված մանկան առողջությունը
- Մարմնի ֆունկցիայի խանգարում պատճառել
- Մարմնի մասի կամ օրգանի խանգարում պատճառել
- Հանգել մահվան

Շտապ օգնության խնամք. բժշկի կամ անձնակազմի կողմից՝ բժշկի հսկողության ներքո՝ համաձայն օրենքի իրականացվող գնում՝ պարզելու



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613 (TTY 711)**:
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

համար, թե արդյուք գոյություն ունի շտապ օգնություն պահանջող բժշկական վիճակ: Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններ, որոնք անհրաժեշտ են հաստատության հնարավորությունների սահմաններում Ձեզ կլինիկապես կայուն դարձնելու համար:

Շտապ օգնության բժշկական փոխադրում. փոխադրում շտապ օգնության մեքենայով դեպի շտապ օգնության բաժանմունք՝ շտապ օգնության բժշկական խնամք ստանալու նպատակով:

Ոչ բժշկական փոխադրում. փոխադրում, երբ անդամը մեկնում է Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված և մակատակարի կողմից հաստատված ժամադրությանը և վերադառնում է այնտեղից, ինչպես նաև գնում է դեղատոմսեր կամ բժշկական պարագաներ վերցնելու:

Չափահասների համայնքային ծառայություններ (Community-based adult services, «CBAS»). որակավորվող անդամներին տրամադրվող ամբուլատոր, հաստատությունում տրամադրվող ծառայություններ հմուտ բուքույրական խնամքի, սոցիալական ծառայությունների, թերապիաների, անձնական խնամքի, ընտանիքի և խնամատուի վերապատրաստման և աջակցության, սնուցման ծառայությունների, փոխադրումների և այլ ծառայությունների համար:

Չապահովագրված ծառայություն. ծառայություն, որը Kaiser Permanente-ն չի ապահովագրում:

Չապահովագրված ծառայություն. ծառայություն, որը Kaiser Permanente-ն չի ապահովագրում:

Չմասնակցող մատակարար. Kaiser Permanente-ի ցանցում չգործող մատակարար:

Որակավորված մատակարար. բժիշկ, ով որակավորում ունի անհրաժեշտ բնագավառում՝ անդամի առողջական վիճակը բուժելու համար:

Պայմանագրային դեղերի ցանկ (Contract Drugs List, «CDL»). Medi-Cal Rx-ի հաստատված դեղերի ցանկ, որից մատակարարը կարող է պատվիրել ապահովագրված դեղեր անդամի համար:



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Պալիատիվ խնամք. խնամք, որը լուրջ հիվանդություններ ունեցող անդամների համար կրճատում է ֆիզիկական, հուզական, սոցիալական և հոգևոր անհարմարությունը: Պալիատիվ խնամքը չի պահանջում, որ անդամն ունենա 6 ամիս կամ ավելի քիչ կյանքի ակնկալվող տևողություն:

Պարտադրող իրավարարություն. չեզոք երրորդ կողմի օգնությամբ խնդիրներ լուծելու եղանակ: Պարտադրող իրավարարության միջոցով կարգավորվող խնդիրների դեպքում մի երրորդ կողմ լսում է երկու կողմերին և որոշում կայացնում, որը երկու կողմն էլ պարտավոր են ընդունել: Երկու կողմն էլ հրաժարվում են դատարան դիմելու իրենց իրավունքից:

Պրոթեզավորման սարք. արհեստական սարք, որը կցված է մարմնին՝ պակասող մարմնի մասը փոխարինելու համար:

Սովորական խնամք. բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններ և կանխարգելիչ խնամք, երեխայի բարեկեցության այցելություններ կամ խնամք, ինչպես օրինակ՝ սովորական հետևողական խնամք: Սովորական խնամքի նպատակն է՝ կանխել առողջական խնդիրները:

Սպասարկման տարածքից դուրս ծառայություններ. ծառայություններ, երբ անդամը գտնվում է Medi-Cal ծրագրի Սպասարկման տարածքից դուրս:

Ստացիոնար խնամք. երբ անդամը ստիպված է գիշերելու հիվանդանոցում կամ այլ վայրում՝ անդամին անհրաժեշտ բժշկական խնամքը ստանալու համար:

Սուր. բժշկական վիճակ, որն անսպասելի է, արագ բժշկական արձագանք է պահանջում և երկար ժամանակ չի տևում:

Վաղ և պարբերական զննում, ախտորոշում և բուժում (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, «EPSDT»). տեսք «Medi-Cal for Kids and Teens»: EPSDT ծառայությունները նպաստ են Medi-Cal-ի 21 տարեկանից փոքր անդամների համար՝ նրանց առողջ պահելու նպատակով: Անդամները պետք է ստանան իրենց տարիքին համապատասխան ճիշտ առողջական ստուգումները և պատշաճ զննումները՝ բացահայտելու առողջական խնդիրները և բուժելու հիվանդությունները վաղ ժամկետում, ինչպես նաև ստանան բուժում կամ օգնություն այն վիճակների հետ կապված, որոնք հայտնաբերվել են ստուգումների ընթացքում:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Վերականգնողական վիրահատություն. վիրահատություն մարմնի ոչ նորմալ կառուցվածքը շտկելու կամ ուղղելու համար՝ հնարավորինս նորմալ տեսքի կամ ավելի լավ գործառույթի այն բերելու նպատակով: Մարմնի ոչ նորմալ մասեր են նրանք, որոնց պատճառն են հանդիսանում բնածին թերությունը, զարգացման անոմալիաները, վնասվածքը, վարակը, ուռուցքները կամ հիվանդությունը:

Վերականգնողական և առօրյա կյանքի հմտությունների պահպանման թերապիայի ծառայություններ և սարքեր. ծառայություններ և սարքեր՝ օգնելու վնասվածքներ, հաշմանդամություն կամ քրոնիկական վիճակներ ունեցող անդամներին վերականգնել իրենց հոգեկան և ֆիզիկական հմտությունները:

Վճարում ծառայության դիմաց (Fee-For-Service, «FFS») Medi-Cal. երբեմն Medi-Cal ծրագիրը չի ապահովագրում ծայություններ, սակայն անդամը կարող է ստանալ դրանք Medi-Cal FFS-ի միջոցով, օրինակ՝ շատ դեղատնային ծառայություններ Medi-Cal Rx-ի միջոցով:

Տարածք. Kaiser Foundation Health Plan կազմակերպություն կամ գործընկեր ծրագիր, որն աշխատացնում է ուղիղ սպասարկման առողջապահական խնամքի ծրագիր: Տարածքները կարող են փոխվել յուրաքանչյուր տարվա հունվարի 1-ից: Ներկայումս դրանք են՝ Կոլումբիայի շրջան և Հյուսիսային Կարոլինայի որոշ մասեր, Հարավային Կարոլինա, Կոլորադո, Ջորջիա, Հավայի, Այդահո, Մերիլենդ, Օրեգոն, Վիրջինիա և Վաշինգտոն: Տարածքների ընթացիկ ցուցակի համար այցելեք մեր կայքը՝ **kp.org** (անգլերեն), կամ զանգահարեք Անդամների ծառայություններ:

Տանը մատուցվող առողջապահական խնամք. տանը տրամադրվող հմուտ բուժքույրական խնամք և այլ ծառայություններ:

Տանը մատուցվող առողջապահական խնամքի մատակարարներ. մատակարարներ, ովքեր տրամադրում են անդամներին հմուտ բուժքույրական խնամք և այլ ծառայություններ:

Տելեառողջության այցելություններ. ինտերակտիվ տեսա-այցելություններ և նշանակված հեռախոսային այցելություններ Ձեր և Ձեր մատակարարի միջև:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711): Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից): Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Ցանց. բժիշկների, կլինիկաների, հիվանդանոցների և այլ մատակարարների խումբ, որոնք պայմանագիր ունեն Kaiser Permanente-ի հետ Ապահովագրված ծառայություններ տրամադրելու համար:

Ցանցից դուրս գործող մատակարար. մատակարար, ով Kaiser Permanente-ի ցանցի մաս չի կազմում և ով չի կարող լինել DHCS-ի կողմից նշանակված Medi-Cal մատակարար:

Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարար. մատակարար, ով Kaiser Permanente-ի ցանցի մաս չի կազմում, սակայն ով DHCS-ի կողմից նշանակված է որպես Medi-Cal մատակարար: Օրինակ, այն մատակարարը, որը մասնակցում է FFS Medi-Cal-ին և Kaiser Permanente մատակարարների ցանցի մաս չի կազմում, համարվում է Ցանցից դուրս գործող Medi-Cal մատակարար:

Ուղեգիր. երբ անդամի PCP-ն ասում է, որ նա կարող է խնամք ստանալ մեկ այլ մատակարարից: Որոշ ապահովագրված խնամքի ծառայությունները պահանջում են ուղեգրեր և նախնական հաստատում: Ուղեգրեր և նախնական հաստատում պահանջող ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար տե՛ս Գլուխ 3-ը՝ «Ինչպես խնամք ստանալ»:

Փորձնական բուժում. դեղեր, սարքավորում, ընթացակարգեր կամ ծառայություններ, որոնք գտնվում են լաբորատորիայում ստուգման փուլում կամ կենդանիների վրա անցկացվող փորձարկումների փուլում, նախքան մարդկանց վրա փորձարկելը: Փորձնական ծառայությունները ենթակա չեն կլինիկական հետազոտության:

Քիրոպրակտիկտոր. ողնաշարը մանուալ թերապիայի միջոցով բուժող մատակարար:

Քրոոնիկական վիճակ. հիվանդություն կամ այլ բժշկական խնդիր, որը հնարավոր չէ ամբողջովին բուժել, կամ որը ժամանակի ընթացքում ավելի է վատթարանում, կամ որը պետք է բուժել, որպեսզի այն ավելի չվատթարանա:

Օրթոպեդիկ սարք. սարք, որն օգտագործվում է որպես օժանդակություն կամ մարմնին դրսի կողմից ամրացնած կապան՝ օգնելու կամ ուղղելու համար



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

լրջորեն վնասված կամ հիվանդացած մարմնի մասը, և որը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է անդամի բժշկական վերականգնման համար:

California Children's Services («CCS»). Medi-Cal ծրագիր, որը ծառայություններ է տրամադրում որոշակի առողջական վիճակներ, հիվանդություններ կամ քրոնիկական առողջական խնդիրներ ունեցող մինչև 21 տարեկան երեխաներին:

Health Care Options («HCO»). ծրագիր, որը կարող է անդամին անդամագրել կամ ապանդամագրել առողջապահական ծրագրից:

Kaiser Foundation Health Plan, Inc. Կալիֆորնիայի շահույթ չհետապնդող ընկերություն: Այս Անդամի ձեռնարկում «մենք», «մեզ» կամ «մեր» նշանակում է Kaiser Foundation Health Plan, Inc.:

Kaiser Permanente. Kaiser Foundation Health Plan, Inc., Kaiser Foundation Hospitals (Կալիֆորնիայի շահույթ չհետապնդող ընկերություն) և The Permanente Medical Group:

Kaiser Permanente Medi-Cal Plan. Ձեր Medi-Cal կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագիր:

Kaiser Permanente Medi-Cal ծրագրի Սպասարկման տարածք. Kaiser Permanente Medi-Cal ծրագրի աշխարհագրական վայր. Դուք պետք է բնակվեք այս տարածքում, որպեսզի անդամագրվեք և անդամագրված մնաք Kaiser Medi-Cal ծրագրում:

Հյուսիսային Կալիֆորնիայի Բնակության տարածքի Սպասարկման տարածք

- Alameda վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Amador Վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 95640, 95669
- Contra Costa Վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Amador Վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 95613-14, 95619, 95623, 95633-35, 95651, 95664, 95667, 95672, 95682, 95762
- Fresno վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93242, 93602, 93606-07, 93609, 93611-13, 93616, 93618-19, 93624-27, 93630-31, 93646,



Ջանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

8 | Կարևոր հեռախոսահամարներ և բառեր

- 93648-52, 93654, 93656-57, 93660, 93662, 93667-68, 93675, 93701-12, 93714-18, 93720-30, 93737, 93740-41, 93744-45, 93747, 93750, 93755, 93760-61, 93764-65, 93771-79, 93786, 93790-94, 93844, 93888
- Kings վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93230, 93232, 93242, 93631, 93656
 - Madera վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93601-02, 93604, 93614, 93623, 93626, 93636-39, 93643-45, 93653, 93669, 93720
 - Marin վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
 - Հետևյալ փոստային կոդերը Mariposa վարչաշրջանում՝ 93601, 93623, 93653
 - Napa վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
 - Հետևյալ փոստային կոդերը Placer-ում՝ 95602-04, 95610, 95626, 95648, 95650, 95658, 95661, 95663, 95668, 95677-78, 95681, 95703, 95722, 95736, 95746-47, 95765
 - Sacramento վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
 - San Francisco (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
 - San Joaquin վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
 - San Mateo վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
 - Santa Clara վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը 94022-24, 94035, 94039-43, 94085-89, 94301-06, 94309, 94550, 95002, 95008-09, 95011, 95013-15, 95020-21, 95026, 95030-33, 95035-38, 95042, 95044, 95046, 95050-56, 95070-71, 95076, 95101, 95103, 95106, 95108-13, 95115-36, 95138-41, 95148, 95150-61, 95164, 95170, 95172-73, 95190-94, 95196
 - Բոլոր փոստային կոդերը Santa Cruz վարչաշրջանում
 - Solano վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
 - Sonoma վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 94515, 94922-23, 94926-28, 94931, 94951-55, 94972, 94975, 94999, 95401-07, 95409, 95416, 95419, 95421, 95425, 95430-31, 95433, 95436, 95439, 95441-42, 95444, 95446, 95448, 95450, 95452, 95462, 95465, 95471-73, 95476, 95486-87, 95492



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

8 | Կարևոր հեռախոսահամարներ և բառեր

- Բոլոր փոստային կոդերը Stanislaus վարչաշրջանում
- Sutter վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 95626, 95645, 95659, 95668, 95674, 95676, 95692, 9583795836-7
- Հետևյալ փոստային կոդերը Tulare վարչաշրջանում՝ 93618, 93631, 93646, 93654, 93666, 93673
- Yolo վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 95605, 95607, 95612, 95615-18, 95620, 95645, 95691, 95694-95, 95697-98, 95776, 95798-99
- Հետևյալ փոստային կոդերը Yuba վարչաշրջանում՝ 95692, 95903, 95961

Հարավային Կալիֆորնիայի Բնակչության տարածքի Սպասարկման տարածք

- Imperial վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 92274-75
- Kern (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93203, 93205-06, 93215-16, 93220, 93222, 93224-26, 93238, 93240-41, 93243, 93249-52, 93263, 93268, 93276, 93280, 93285, 93287, 93301-09, 93311-14, 93380, 93383-90, 93501-02, 93504-05, 93518-19, 93531, 93536, 93560-61, 93581
- Los Angeles վարչաշրջան (մասամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը 90001-84, 90086-89, 90091, 90093-96, 90099, 90134, 90140, 90189, 90201-02, 90205, 90209-13, 90220-24, 90230-32, 90239-42, 90245, 90247-51, 90254-55, 90260-67, 90270, 90272, 90274-75, 90277-78, 90280, 90290-96, 90301-12, 90401-11, 90501-10, 90601-10, 90623, 90630-31, 90637-40, 90650-52, 90660-62, 90670-71, 90701-03, 90706-07, 90710-17, 90723, 90731-34, 90744-49, 90755, 90801-10, 90813-15, 90822, 90831-33, 90840, 90842, 90844, 90846-48, 90853, 90895, 91001, 91003, 91006-12, 91016-17, 91020-21, 91023-25, 91030-31, 91040-43, 91046, 91066, 91077, 91101-10, 91114-18, 91121, 91123-26, 91129, 91182, 91184-85, 91188-89, 91199, 91201-10, 91214, 91221-22, 91224-26, 91301-11, 91313, 91316, 91321-22, 91324-28, 91330-31, 91333-35, 91337, 91340-46, 91350-57, 91361-62, 91364-65, 91367, 91371-72, 91376, 91380-87, 91390, 91392-96, 91401-13, 91416, 91423, 91426, 91436, 91470, 91482, 91495-96, 91499, 91501-08, 91510, 91521-23, 91526, 91601-10, 91614-18, 91702, 91706, 91711, 91714-16, 91722-24, 91731-35, 91740-41, 91744-50, 91754-56, 91759, 91765-73, 91775-76, 91778, 91780, 91788-93, 91801-04, 91896, 91899, 93243, 93510, 93532, 93534-36, 93539, 93543-44, 93550-53, 93560, 93563, 93584, 93586, 93590-91, 93599



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

8 | Կարևոր հեռախոսահամարներ և բառեր

- Orange վարչաշրջան (ամբողջությամբ)՝ բոլոր փոստային կոդերը
- Riverside վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 91752, 92028, 92201-03, 92210-11, 92220, 92223, 92230, 92234-36, 92240-41, 92247-48, 92253-55, 92258, 92260-64, 92270, 92274, 92276, 92282, 92320, 92324, 92373, 92399, 92501-09, 92513-14, 92516-19, 92521-22, 92530-32, 92543-46, 92548, 92551-57, 92562-64, 92567, 92570-72, 92581-87, 92589-93, 92595-96, 92599, 92860, 92877-83
- San Bernardino վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 91701, 91708-10, 91729-30, 91737, 91739, 91743, 91758-59, 91761-64, 91766, 91784-86, 92252, 92256, 92268, 92277-78, 92284-86, 92305, 92307-08, 92313-18, 92321-22, 92324-25, 92329, 92331, 92333-37, 92339-41, 92344-46, 92350, 92352, 92354, 92357-59, 92369, 92371-78, 92382, 92385-86, 92391-95, 92397, 92399, 92401-08, 92410-11, 92413, 92415, 92418, 92423, 92427, 92880
- San Diego վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 91901-03, 91908-17, 91921, 91931-33, 91935, 91941-46, 91950-51, 91962-63, 91976-80, 91987, 92003, 92007-11, 92013-14, 92018-30, 92033, 92037-40, 92046, 92049, 92051-52, 92054-61, 92064-65, 92067-69, 92071-72, 92074-75, 92078-79, 92081-86, 92088, 92091-93, 92096, 92101-24, 92126-32, 92134-40, 92142-43, 92145, 92147, 92149-50, 92152-55, 92158-61, 92163, 92165-79, 92182, 92186-87, 92191-93, 92195-99
- Tulare վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 93238, 93261
- Ventura վարչաշրջան (մասամբ)՝ փոստային կոդեր 90265, 91304, 91307, 91311, 91319-20, 91358-62, 91377, 93001-07, 93009-12, 93015-16, 93020-22, 93030-36, 93040-44, 93060-66, 93094, 93099, 93252

Medi-Cal Մատակարարների հասցեագիրք. մատակարարների ցանկ Kaiser Permanente Medi-Cal Մատակարարների ցանցում:

Medi-Cal for Kids and Teens. նպաստ Medi-Cal-ի 21 տարեկանից փոքր անդամների համար՝ նրանց առողջ պահելու նպատակով: Անդամները պետք է ստանան իրենց տարիքին համապատասխան ճիշտ առողջական ստուգումները և պատշաճ սրբինինգները՝ բացահայտելու առողջական խնդիրները և բուժելու հիվանդությունները վաղ ժամկետում: Նրանք պետք է



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

բուժում ստանան՝ խնամելու կամ օգնելու համար այն պայմանները, որոնք կարող են հայտնաբերվել ստուգումների ժամանակ: Այս նպաստը նաև հայտնի է նաև որպես Վաղ և պարբերական զննման, ախտորոշման և բուժման («EPSDT») նպաստ՝ դաշնային օրենքի ներքո:

Medi-Cal Rx. դեղատան նպաստի ծառայություն, որը FFS Medi-Cal-ի մասն է և հայտնի է որպես «Medi-Cal Rx», որը դեղատան նպաստներ և ծառայություններ է տրամադրում, ներառյալ՝ դեղատոմսային դեղեր և որոշակի բժշկական պարագաներ բոլոր Medi-Cal նպաստառուներին:

Medicare. դաշնային առողջության ապահովագրության ծրագիր 65 կամ ավելի բարձր տարիքի անձանց, հաշմանդամություն ունեցող որոշ անձանց և վերջին փուլի երիկամների հիվանդություն ունեցողների համար (երիկամների մշտական անբավարարություն, որին անհրաժեշտ է դիալիզ կամ փոխպատվաստում, որը երբեմն կոչվում է վերջին փուլի երիկամների հիվանդություն [end-stage renal disease, «ESRD»]):

Medi-Cal Ցանցի մատակարար (կամ ցանցի ներսում գործող մատակարար). տե՛ս «Մասնակից մատակարար» ստորև:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY 711):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Այս էջը դիտավորյալ դատարկ է մնացել:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Այս էջը դիտավորյալ դատարկ է մնացել:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Այս էջը դիտավորյալ դատարկ է մնացել:



Զանգահարեք KP անդամների ծառայություններ՝ **1-855-839-7613** (TTY **711**):
Մենք այստեղ ենք օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (բացի տոն օրերից):
Այս զանգն անվճար է: Այցելեք առցանց՝ **kp.org** (անգլերեն) հասցեով

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
393 E. Walnut St.
Pasadena, CA 91188



1530094871-AM (10/2024)