ਅੰਦਰ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਬਾਰੇ ਕੀ ਜਾਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ

2026 ਸੰਯੁਕਤ ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਸਬੂਤ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਫਾਰਮ ("EOC/DF")

1 ਜਨਵਰੀ, 2026 ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵੀ

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.

ਉੱਤਰੀ ਅਤੇ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ

ਵਿਸ਼ਾ - ਸੂਚੀ

ਵਿਸ਼ਾ - ਸੂਚੀ 3

ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਅਤੇ ਫਾਰਮੈਟ 13

ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ 13

ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟ 13

ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ 14

Kaiser Permanente ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਸਵਾਗਤ ਹੈ! 15

ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ 15

ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ 16

1. ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰਨਾ 17

ਸਹਾਇਤਾ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ 17

Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ 17

ਕੌਣ ਮੈਂਬਰ ਬਣ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹੈ 18

ਪਰਿਵਰਤਨਸ਼ੀਲ Medi-Cal 19

ਪਛਾਣ (“ID”) ਕਾਰਡ 19

2. ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ 22

ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ 22

ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਕਦੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਅਤੇ ਖ਼ਤਮ ਹੁੰਦੀ ਹੈ 23

ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀਆਂ ਲਈ ਖਾਸ ਰਿਆਇਤਾਂ 24

ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਜਨਾ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ 24

Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ 25

ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਬਦਲਣਾ 25

ਉਹ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਜੋ ਕਿਸੇ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਲਈ ਚਲੇ ਗਏ ਹਨ ਜਾਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆਂ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਚਲੇ ਗਏ ਹਨ 26

ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ 29
ਨਵੇਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਮਿਆਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ 29
ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਨੂੰ ਛੱਡਦਾ ਹੈ 30
ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ 30
ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਲਈ ਵਾਧੂ ਲੋੜਾਂ 32
ਲਾਗਤਾਂ 33
ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਲਾਗਤਾਂ 33
ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਮਾਸਿਕ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਲਾਗਤ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ 34
ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ 35
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਬਿੱਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ 35
ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਵਾਪਸ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿਣਾ 35
ਦਾਅਵਾ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾਇਰ ਕੀਤਾ ਜਾਏ 37

3. ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ 39

ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ 39
ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (PCP) 41
ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਚੋਣ 43
ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ("IHA") 44
Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਜੋ Kaiser Permanente ਲਈ ਨਵੇਂ ਹਨ 44
ਪਹਿਲਾਂ Kaiser Permanenteਕਵਰੇਜ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ 45
ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ 46
Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ 47
Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ 48
ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹਨ 49
ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ 50
CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ 52
ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ 52
ਉਹ ਮੈਂਬਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ Medicare ਅਤੇ Medi-Cal ਦੋਵੇਂ ਹਨ 53
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ Medicare ਕਵਰੇਜ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਹੈ 53
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ Medicare ਕਵਰੇਜ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਹੈ 54

ਡਾਕਟਰ 54
ਹਸਪਤਾਲ 55
Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ 56
ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪਹੁੰਚ 59
ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ 61
ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਯਾਤਰਾ ਦਾ ਸਮਾਂ ਜਾਂ ਦੂਰੀ 61
ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ 62
ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚਣਾ 63
ਰੱਦ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਮੁੜ-ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ 63
ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਸੇਵਾਵਾਂ 63
ਭੁਗਤਾਨ 64
ਰੈਫ਼ਰਲ 65
ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਕੈਂਸਰ ਇਕੁਇਟੀ ਐਕਟ ਰੈਫ਼ਰਲ 67
ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) 68
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ 68
ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ 69
ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ 70
ਦੂਜੀ ਰਾਏ 71
ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ 72
ਨਾਬਾਲਗ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ 72
ਬਾਲਗ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ 74
ਨੈਤਿਕ ਇਤਰਾਜ਼ 75
ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ 76
ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ 78
ਸਥਿਰਤਾ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ 81
ਮੁਲਾਕਾਤ ਅਤੇ ਸਲਾਹ 82
ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ 83
ਅੰਗ ਅਤੇ ਊਤਕ ਦਾਨ 84

4. ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ..85
ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਕਿਹੜੇ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੀ ਹੈ 85
Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਗਏ Medi-Cal ਫਾਇਦੇ 89
ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ (ਐਂਬੂਲੇਟਰੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ 89
ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਟੀਕੇ) 89
ਐਲਰਜੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ 89
ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ (ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ) ਸੇਵਾਵਾਂ 89
ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ 90
ਬੋਧਾਤਮਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ.......................... 91
ਭਾਈਚਾਰਾ ਸਿਹਤ ਕਰਮਚਾਰੀ (CHW) ਸੇਵਾਵਾਂ 91
ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਅਤੇ ਹੀਮੋਡਾਇਲਿਸਿਸ ਸੇਵਾਵਾਂ 92
ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਸਰਜਰੀ (ਆਪਰੇਸ਼ਨ) ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ 92
ਡਾਕਟਰ ਸੇਵਾਵਾਂ.......................... 93
ਪੈਰ-ਵਿਗਿਆਨ (ਪੈਰ ਸੰਬੰਧੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ.......................... 93
ਇਲਾਜ ਚਿਕਿਤਸਾ.......................... 93
ਜਣੇਪਾ ਅਤੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ.......................... 93
ਜਣੇਪੇ ਦਾ ਕੇਂਦਰ ਸੇਵਾਵਾਂ.......................... 93
ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਨਮ ਦੇਣ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ 94
ਡੌਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ 94
ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਵਿਸਥਾਰ.......................... 96
ਮਾਵਾਂ ਦੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ 97
ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ 97
ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ.......................... 98
ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ 98
ਹਲਕੀਆਂ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ 98
ਡਾਇਡਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ 100
ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ.......................... 101
ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ 102

ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ....102
ਹੋਸਪਿਸ ਅਤੇ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ....103
ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ....103
ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ....105
ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ....106
ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ ਸੇਵਾਵਾਂ....106
ਦਾਖ਼ਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਹਸਪਤਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ....107
ਰੈਪਿਡ ਹੋਲ ਜੀਨੋਮ ਸੀਕੁਐਂਸਿੰਗ....107
ਸਰਜੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ....108
ਮੁੜ ਵਸੇਬਾ ਅਤੇ ਆਵਾਸ (ਥੈਰੇਪੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਣ....108
ਐਕਿਊਪੰਚਰ....109
ਸੁਣਨ ਸੰਬੰਧੀ (ਸੁਣਨ ਸਮਰੱਥਾ)....109
ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਇਲਾਜ....109
ਦਿਲ ਸੰਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ ਪੁਨਰਵਾਸ....111
ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਣ ("DME")....111
ਅੰਤੜੀ ਸੰਬੰਧੀ ਗੈਰ-ਅੰਤੜੀ ਸੰਬੰਧੀ ਪੋਸ਼ਣ....113
ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਦੇ ਨਾਲ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸੁਣਨ ਵਾਲੇ ਸਾਧਨਾਂ ਦੀ ਕਵਰੇਜ....113
California Children's Services ਵਾਲੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਕਵਰੇਜ....114
ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ....115
ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ, ਉਪਕਰਨ, ਅਤੇ ਯੰਤਰ....116
ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪੀ....118
ਆਰਥੋਟਿਕਸ/ਪ੍ਰੋਸਥੇਸਿਸ....118
ਓਸਟੋਮੀ ਅਤੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਸੰਬੰਧੀ ਸਪਲਾਈਆਂ....119
ਸਰੀਰਕ ਚਿਕਿਤਸਾ....119
ਫੇਫੜਿਆਂ ਸੰਬੰਧੀ ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ....119
ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ....119
ਸਪੀਚ ਥੈਰੇਪੀ....119
ਟ੍ਰਾਂਸਜੈਂਡਰ ਸੇਵਾਵਾਂ....119
ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ....120

ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਅਤੇ ਰੇਡੀਓਲੋਜੀ ਸੇਵਾਵਾਂ 121
ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ 122
ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ 122
ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ.. 122
ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ.. 123
ਡਾਇਬਟੀਜ਼ (ਸ਼ੂਗਰ) ਰੋਕਥਾਮ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ("DPP").. 123
ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ 124
ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ (SUD) ਦੀ ਜਾਂਚ ਸੇਵਾਵਾਂ.................................... 124
ਨਜ਼ਰ ਸੰਬੰਧੀ ਫਾਇਦੇ 125
ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਨਿਯਮਿਤ ਜਾਂਚ 125
ਚਸ਼ਮੇ 125
ਘੱਟ ਨਜ਼ਰ ਲਈ ਡਿਵਾਇਸ...126
ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਂਸਿਸ..126
ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਫਾਇਦੇ.. 127
Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ 131
ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ("LTSS") 131
ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ 132
ਮੁੱਢਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ.. 132
ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ (“CCM”).. 133
ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਇਆ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ("ECM")... 133
ਪਰਿਵਰਤਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ 134
ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ 136
ਵੱਡਾ ਅੰਗ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ..146
California Children's Services ("CCS") ਅਤੇ Whole Child Model Program ("WCM") 147
Whole Child Model ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ CCS ਵਾਲੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ 150
Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ... 152
Sacramento ਅਤੇ Los Angeles ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ 152

ਹੋਰ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ 153
ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ 154
ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ("SMHS") 155
ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ 157
1915(c) **ਘਰ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ** (Home and Community-Based Services, HCBS) **ਸੰਬੰਧੀ ਛੋਟਾਂ** 158
ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ("IHSS") 159
ਸਥਾਨਕ ਸਿੱਖਿਆ ਏਜੰਸੀ ("LEA") ਮੁਲਾਂਕਣ ਸੇਵਾਵਾਂ 159
ਸਟੇਟ ਅਲਫ਼ਾ-ਫੀਟੋਪ੍ਰੋਟੀਨ ਟੈਸਟਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ 160
ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਰੋਗ ਸੰਬੰਧੀ ਦਿਨ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ 160
ਪ੍ਰਾਰਥਨਾ ਜਾਂ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਉਪਚਾਰ 160
ਟੀਚਾਬੱਧ ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਸੇਵਾਵਾਂ 160
Kaiser Permanente ਜਾਂ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ 161
ਕੁਝ ਖਾਸ ਮੁਆਇਨੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ 161
ਆਰਾਮ ਜਾਂ ਸਹੂਲਤ ਵਾਲੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ 161
ਕਾਸਮੈਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ 162
ਡਿਸਪੋਜ਼ੇਬਲ ਸਪਲਾਈਆਂ 162
ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਸੇਵਾਵਾਂ 163
ਜਣਨ ਸੇਵਾਵਾਂ 163
ਵਾਲਾਂ ਦੇ ਝੜਨ ਜਾਂ ਵਾਧੇ ਦਾ ਇਲਾਜ 163
ਉਹ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਹੀਂ ਹਨ 163
ਮਾਲਸ਼ ਚਿਕਿਤਸਾ 165
ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ 165
ਨਸਬੰਦੀ ਨੂੰ ਉਲਟਾਉਣਾ 165
ਰੁਟੀਨ ਪੈਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ 166
ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਭੋਜਨ ਅਤੇ ਦਵਾਈ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ 166
ਬਿਨਾਂ ਲਾਇਸੈਂਸ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ 166
ਕਵਰ ਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ 167
ਕਾਉਂਟੀ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਜ਼ਹਿਰ ਫੈਲਣ ਦਾ ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ 167

ਨਵੀਆਂ ਅਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਤਕਨਾਲੋਜੀਆਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ 167

5. ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ 168

ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal 168

ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਇਆ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ("ECM") 170

ਬੱਚੇ ਦੀ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚਾਂ ਅਤੇ ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ 171

ਖ਼ੂਨ ਵਿੱਚ ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਜ਼ਹਿਰ ਫੈਲਣ ਦੀ ਜਾਂਚ 173

ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ 174

ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਬੱਚੇ ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ (“FFS”) Medi-Cal ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ 174

ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ 174

ਵਾਧੂ ਰੋਕਥਾਮ ਸਿੱਖਿਆ ਰੈਫ਼ਰਲ ਸੇਵਾਵਾਂ 177

6. ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ 178

ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ 179

ਮਿਆਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ 180

ਜ਼ਰੂਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ 181

ਅਪੀਲਾਂ 182

ਜ਼ਰੂਰੀ ਅਪੀਲ 'ਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ 184

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਪੀਲ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ 185

ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਭਾਗ ("DMHC") ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆਵਾਂ ("IMR") 186

ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀਆਂ ਸੁਣਵਾਈਆਂ 187

ਧੋਖਾਧੜੀ, ਬਰਬਾਦੀ ਅਤੇ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ 190

ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ 191

ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਲਈ ਨਿਯਮ ਕੀ ਹਨ? 191

ਵਿਚੋਲਗੀ ਦਾ ਦਾਇਰਾ 192

ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮ 193

ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ 194

ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਿੱਥੇ ਭੇਜਣੀ ਹੈ 194

ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਲਾਗਤਾਂ 195

ਫਾਈਲ ਕਰਨ ਦੀ ਫੀਸ 195

ਸਾਲਸ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਅਤੇ ਖਰਚੇ 195
ਲਾਗਤਾਂ 196
ਸਾਲਸਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ 196
ਆਮ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ 196

7. ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਜ਼ੁੰਮੇਵਾਰੀਆਂ 198

ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਕ 198
ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ 200
ਵਿਤਕਰਾ ਨਾ ਕਰਨ ਸੰਬੰਧੀ ਨੋਟਿਸ 201
Kaiser Permanente ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਿਵੇਂ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਜਾਏ 203
ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਿਵੇਂ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਜਾਏ (ਸਿਰਫ਼ *Medi-Cal* ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ ਲਈ) 204
ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਾਨਵ-ਸੰਸਾਧਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਿਵੇਂ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਜਾਏ 204
ਮੈਂਬਰ ਵਜੋਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਦੇ ਤਰੀਕੇ 205
Medi-Cal ਭਾਈਚਾਰਾ ਸਲਾਹਕਾਰ ਕਮੇਟੀ 205
ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਸੰਬੰਧੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ 206
ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ 208
Medi-Cal ਬਾਰੇ ਆਖਰੀ ਉਪਾਅ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨਕਰਤਾ, ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ("OHC"), ਅਤੇ ਟੌਰਟ ਰਿਕਵਰੀ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ 208
ਜਾਇਦਾਦ ਦੀ ਰਿਕਵਰੀ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ 210
ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਨੋਟਿਸ 210
ਨੋਟਿਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸਮੱਗਰੀ 210
ਅਨੁਵਾਦ 211
ਅਸਾਧਾਰਨ ਹਾਲਾਤਾਂ ਬਾਰੇ ਸੂਚਨਾ 211
ਤੁਹਾਡੇ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦੇ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ 211
ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਸੂਚਨਾ 212
ਵਕੀਲ ਅਤੇ ਐਡਵੋਕੇਟ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ 212
ਧਿਆਨ ਦਿਓ ਕਿ ਇਹ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਹੈ 212
ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ 212

8. ਜਾਣਨ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਸ਼ਬਦ 213

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ 213

ਜਾਣਨ ਲਈ ਸ਼ਬਦ.. 214

ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਅਤੇ ਫਾਰਮੈਟ

ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ

ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਅਤੇ ਹੋਰ ਯੋਜਨਾ ਸਮੱਗਰੀ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਮੁਫ਼ਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। Kaiser Permanente ਯੋਗ ਅਨੁਵਾਦਕਾਂ ਤੋਂ ਲਿਖਤੀ ਅਨੁਵਾਦ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਸਿਹਤ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਦੁਭਾਸ਼ਿਆ ਅਤੇ ਅਨੁਵਾਦ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹੋ।

ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟ

ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ, 20-ਪੁਆਇੰਟ ਫੌਂਟ ਵੱਡਾ ਪ੍ਰਿੰਟ, ਆਡੀਓ ਫਾਰਮੈਟ, ਅਤੇ ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਰਮੈਟਾਂ (ਡੇਟਾ CD) ਵਿੱਚ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ।

ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ 24 ਘੰਟੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਤੋਂ ਮੌਖਿਕ ਦੁਭਾਸ਼ਿਆ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਸੰਕੇਤਕ ਭਾਸ਼ਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਦੋਸਤ ਨੂੰ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਵਜੋਂ ਵਰਤਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਨਾਬਾਲਗਾਂ ਨੂੰ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਵਜੋਂ ਵਰਤਣ ਤੋਂ ਰੋਕਦੇ ਹਾਂ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨਾ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਦੁਭਾਸ਼ਿਆ, ਭਾਸ਼ਾਈ ਅਤੇ ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫ਼ਤ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਸਹਾਇਤਾ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ, ਜਾਂ ਇਸ ਹੈਂਡਬੁਕ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ।

Kaiser Permanente ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਸਵਾਗਤ ਹੈ!

Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ। Kaiser Foundation Health Plan, Inc., Medi-Cal ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਰਾਜ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਮਿਲ ਸਕੇ।

ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ

ਇਹ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਸਾਡੀ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਤਹਿਤ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰਾਂ (ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਜਾਂ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ) ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੋ। ਜਿਸ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੋ, ਉਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ID ਕਾਰਡ 'ਤੇ ਵੀ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਕਵਰੇਜ ਜਾਣਕਾਰੀ ਉਦੋਂ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਅਤੇ ਪੂਰਾ ਪੜ੍ਹੋ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਫਾਇਦੀਆਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗੀ। ਇਹ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਬਾਰੇ ਵੀ ਦੱਸਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਹਤ ਲੋੜਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਸਾਰੇ ਭਾਗਾਂ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰ ਪੜ੍ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਨੂੰ ਸੰਯੁਕਤ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਸਬੂਤ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਫਾਰਮ (“Evidence of Coverage, EOC/Disclosure Form, DF”) ਵੀ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ। **ਇਹ EOC ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਫਾਰਮ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਸਾਰ ਹੈ।** ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਸਹੀ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੀ ਸਲਾਹ ਲੈਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ (Member Services) ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ, Kaiser Foundation ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ, ਇੰਕ ਨੂੰ ਕਈ ਵਾਰ "ਅਸੀਂ", "ਸਾਡਾ" ਜਾਂ "ਸਾਨੂੰ" ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਕਈ ਵਾਰ "ਤੁਸੀਂ" ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਵਾਲੇ ਸ਼ਬਦਾਂ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਰਥ ਹਨ। ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਅਧਿਆਇ 8, "ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਸ਼ਬਦ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਣਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ" ਵੇਖੋ।

Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਅਤੇ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ (California Department of Health Care Services, “DHCS”) ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੋਏ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਮੰਗਣ ਲਈ, ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੀ ਇੱਕ ਹੋਰ ਕਾਪੀ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org/medi-cal/documents** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਵੀ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀਆਂ ਗੈਰ-ਮਲਕੀਅਤ ਵਾਲੀਆਂ ਕਲੀਨਿਕਲ ਅਤੇ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ ਨੀਤੀਆਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਮੁਫ਼ਤ ਕਾਪੀ ਵੀ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **www.kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਵੀ ਹਨ।

ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ

ਅਸੀਂ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਇੱਥੇ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਛੁੱਟੀ ਦੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡਕੇ) ਮੌਜੂਦ ਹਾਂ। ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਵੀ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਪਲਾਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਵਿਖੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਸੇਵਾ ਲਈ ਵਿਭਾਗ 'ਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ (ਪਤਿਆਂ ਲਈ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org/finddoctors** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਨੂੰ ਵੇਖੋ)। ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਥਾਨਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ **kp.org/finddoctors** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ,

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
One Kaiser Plaza,
Oakland, CA 94612

1. ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰਨਾ

ਸਹਾਇਤਾ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ

ਅਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਤੋਂ ਖੁਸ਼ ਰਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਵਾਲ ਹਨ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਗੱਲ ਸੁਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ!

Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਇੱਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਕੰਮ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ:

- ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲਾਨ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (primary care provider, "PCP") ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਜਾਂ ਬਦਲਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਲੋੜ ਮੁਤਾਬਕ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿੱਥੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਨਹੀਂ ਬੋਲਦੇ ਤਾਂ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ

- ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਅਤੇ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ:

- ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ **1-855-839-7613**

  (ਅਤੇ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ 150 ਤੋਂ ਵੱਧ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ)
- ਸਪੈਨਿਸ਼ **1-800-788-0616**
- ਚੀਨੀ ਉਪ-ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ **1-800-757-7585**
- TTY **711**

ਅਸੀਂ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਛੁੱਟੀ ਦੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਉਪਲਬਧ ਹਾਂ।ਇਹ ਕਾੱਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਸਾਡਾ ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਾਲ ਕਰਨ ਵੇਲੇ 10 ਮਿੰਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਡੀਕ ਕਰੋ।

ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੇਲੇ **kp.org** ਵਿਖੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ ਵੀ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ

ਕੌਣ ਮੈਂਬਰ ਬਣ ਸਕਦਾ/ਦੀ ਹੈ

ਹਰੇਕ ਰਾਜ ਕੋਲਵਿੱਚ Medicaid ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ, Medicaid ਨੂੰ **Medi-Cal** ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲਾਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪਲਾਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲਾਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਬਾਰੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 8, "ਜਾਣਨ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਸ਼ਬਦ" ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਰਾਹੀਂ Medi-Cal ਲਈ ਵੀ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ ਪੂਰਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਆਮਦਨੀ (Supplemental Security Income, SSI) ਜਾਂ ਰਾਜ ਪੂਰਕ ਆਮਦਨੀ (State Supplementary Payment, SSP) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ। ਨਾਮਾਂਕਣ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਲਈ, ਸਿਹਤ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ਜਾਂ **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਜਾਂ ਇੱਥੇ ਜਾਓ: **http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) ।

ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਲਈ, ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ ਨੂੰ **1-800-772-1213 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ** ਜਾਂ ਇੱਥੇ ਜਾਓ: **https://www.ssa.gov/locator/** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)

ਪਰਿਵਰਤਨਸ਼ੀਲ Medi-Cal

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਪੈਸੇ ਕਮਾਉਣੇ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਦਿੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਹੁਣ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਪਰਿਵਰਤਨਸ਼ੀਲ Medi-Cal ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿਖੇ ਪਰਿਵਰਤਨਸ਼ੀਲ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ ਇੱਥੇ ਪੁੱਛ ਸਕਦੇ ਹੋ: **http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)

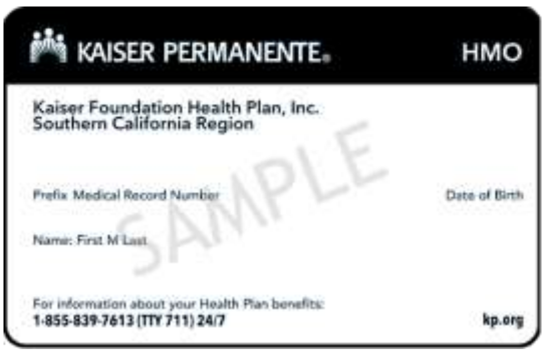
ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ਜਾਂ **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਪਛਾਣ (“ID”) ਕਾਰਡ

ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਇੱਕ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ, ਤੁਸੀਂ ਸਾਡਾ Kaiser Permanente ਪਛਾਣ (“Identification, ID”) ਕਾਰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋਗੇ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ Kaiser Permanente ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ **ਅਤੇ** ਇੱਕ ਫ਼ੋਟੋ ਆਈਡੀ ਦਿਖਾਉਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ Medi-Cal BIC ਕਾਰਡ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭੇਜਿਆ ਗਿਆ ਫਾਇਦਿਆਂ ਦਾ ਪਛਾਣ ਪੱਤਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਾਰੇ ਹੈਲਥ ਕਾਰਡ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦਾ ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ (Benefits Identification Card, BIC) ਦਿਖਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal BIC ਅਤੇ Kaiser Permanente ID ਕਾਰਡ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ:

ਤੁਹਾਡੇ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਕਾਰਡਾਂ ਵਰਗੇ ਹੀ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ:



ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਨਾਮਾਂਕਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼ ਤੋਂ ਕੁਝ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਆਪਣਾ Kaiser Permanente ID ਕਾਰਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਖਰਾਬ, ਗੁੰਮ ਜਾਂ ਚੋਰੀ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਫੌਰਨ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਕਾਰਡ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ Medi-Cal BIC ਕਾਰਡ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਕਾਰਡ ਖਰਾਬ, ਗੁੰਮ ਜਾਂ ਚੋਰੀ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ, ਇੱਥੇ ਜਾਓ **http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)

2.ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ

ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ

Kaiser Foundation Health Plan, Inc., Medi-Cal ਪਲਾਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਹੈ ਜਿੰਨਾਂ ਕੋਲ Medi-Cal ਹੈ ਅਤੇ ਜੋ ਸਾਡੀ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਸਾਡੀ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦਾ ਵਰਣਨ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 8, "ਜਾਣਨ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਸ਼ਬਦ" ਵਿੱਚ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਰਾਜ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰਾਂ (ਜਾਂ ਤਾਂ ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਜਾਂ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ) ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੋ। Kaiser Permanente ਦੇ ਜਿਸ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੋ, ਉਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਅਤੇ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰੇ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਲਈ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Kaiser Permanente ਇੱਕ ਏਕੀਕ੍ਰਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰਾਹੀਂ ਸਿੱਧੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ, ਪਲਾਨ ਹਸਪਤਾਲ, Permanente Medical Group, ਅਤੇ Southern California Permanente Medical Group ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਮਿਲ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਸਾਡਾ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ, ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ, ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਹੋਰ ਫਾਇਦੇ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਸ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕਿਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਕਦੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਅਤੇ ਖ਼ਤਮ ਹੁੰਦੀ ਹੈ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਨਾਮਾਂਕਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼ ਤੋਂ ਦੋ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ Kaiser Permanente ਪਛਾਣ ("Identification, ID") ਕਾਰਡ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਟ ਅਤੇ ਇੱਕ ਫ਼ੋਟੋ ਆਈਡੀ ਦਿਖਾਉਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਦਾ ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ (Benefits Identification Card, BIC) ਦਿਖਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਾਰੇ ਹੈਲਥ ਕਾਰਡ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਹਰ ਸਾਲ ਨਵਿਆਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਨਵੀਨੀਕਰਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ, ਤਾਂ ਕਾਉਂਟੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਭਰਿਆ ਹੋਇਆ ਇੱਕ Medi-Cal ਨਵੀਨੀਕਰਨ ਫਾਰਮ ਭੇਜੇਗਾ। ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਭੇਜੋ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਫਾਰਮ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ ਤੇ ਜਾਕੇ, ਫ਼ੋਨ ਰਾਹੀਂ, ਔਨਲਾਈਨ, ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੋਰ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਵਾਪਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal Kaiser Permanente ਕਵਰੇਜ ਕਦੀ ਵੀ ਖ਼ਤਮ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੇਲੇ ਕੋਈ ਦੂਜੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਨਵੀਂ ਯੋਜਨਾ ਚੁਨਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ, ਸਿਹਤ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ਜਾਂ **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਜਾਂ ਇੱਥੇ ਜਾਓ: **http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)।

ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ, ਇੱਥੇ ਜਾਓ **http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)

ਤੁਹਾਡੀ Kaiser Permanente Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਖ਼ਤਮ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਸਹੀ ਹੈ:

- ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਚਲੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ
- ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੁਣ Medi-Cal ਨਹੀਂ ਹੈ
- ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਛੋਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਜਿਸ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ (Fee-for-Service, "FFS") Medi-Cal ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਤੁਸੀਂ ਜੇਲ ਜਾਂ ਕੈਦ ਵਿੱਚ ਹੋ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ Kaiser Permanente Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਗੁਆ ਬੈਠਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਹਾਲੇ ਵੀ FFS Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੱਕਾ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਜੇ ਵੀ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀਆਂ ਲਈ ਖਾਸ ਰਿਆਇਤਾਂ

ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀਆਂ ਨੂੰ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਣ ਨਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਜਾਂ ਉਹ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੇਲੇ ਛੱਡ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ FFS Medi-Cal ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਆ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭਾਰਤੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (Indian Health Care Provider, “IHCP”) ਤੋਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਥਾਵਾਂ ਤੋਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਨਾਲ ਬਣੇ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਨਾਮਾਂਕਣ ਖ਼ਤਮ ਕਰ (ਛੱਡ) ਸਕਦੇ ਹੋ। ਨਾਮਾਂਕਣ ਕਰਨ ਅਤੇ ਨਾਮਾਂਕਣ ਖ਼ਤਮ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਤਾਲਮੇਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅਤੇ ਬਾਹਰ ਕੇਸ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ IHCP ਤੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦਾ ਕੋਈ IHCP ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਕਿਸੇ IHCP ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਅਧਿਆਇ 3 ਵਿੱਚ “ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ”, “ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ”, ਨੂੰ ਪੜ੍ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਜਨਾ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ

Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਇੱਕ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ Medi-Cal ਲਈ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆਂ ਦੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ (California Department of Health Care Services, “DHCS”) ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

Kaiser Permanente ਇੱਕ ਏਕੀਕ੍ਰਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰਾਹੀਂ ਸਿੱਧੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਸਾਡਾ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨਿਯਮਿਤ ਨਦੇਖਭਾਲ, ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ, ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਹੋਰ ਫਾਇਦੇ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਸਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ

ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਸ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕਿਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ।

Kaiser Permanente ਦੇ ਇੱਕ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ, ਤੁਸੀਂ FFS Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਨੁਸਖੇ, ਤਜਵੀਜ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਅਤੇ Medi-Cal Rx ਰਾਹੀਂ ਕੁਝ ਡਾਕਟਰੀ ਸਪਲਾਈਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ

Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੇ ਕੰਮਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (primary care provider, "PCP") ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਜਾਂ ਬਦਲਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਸਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਲੋੜ ਮੁਤਾਬਕ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿੱਥੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਸਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿ ਅਪੋਇੰਟਮੇਂਟਾਂ (ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ) ਕਿਵੇਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰੋ
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਨਹੀਂ ਬੋਲਦੇ ਤਾਂ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ
- ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਅਤੇ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ (Member Services) ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ **kp.org.** 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ

ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਬਦਲਣਾ

ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਉਪਲਬਧ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਸਾਡੀ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਛੱਡ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕਿੰਨੇ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਵਿਕਲਪ ਹਨ ਇਹ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿੱਥੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ। ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਯੋਜਨਾ ਚੁਣਨ ਲਈ, ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ਜਾਂ **711**) 'ਤੇ

ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 6 ਵਜੇ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਕਾੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਇੱਥੇ ਜਾਓ **https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)

ਸਾਡੀ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਛੱਡਣ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਣ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਵਿੱਚ 30 ਦਿਨ ਜਾਂ ਵੱਧ ਸਮਾਂ ਲੱਗਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਿਹਤ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ਜਾਂ **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਜਲਦੀ ਛੱਡਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰਕੇ ਜਲਦੀ (ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ) ਨਾਮਾਂਕਣ ਖ਼ਤਮ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਉਹ ਮੈਂਬਰ, ਜੋ ਨਾਮਾਂਕਣ ਜਲਦੀ ਖ਼ਤਮ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਸਿਰਫ਼ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਉਹ ਬੱਚੇ ਜੋ ਪਾਲਣ-ਪੋਸ਼ਣ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਗੋਦ ਲੈਣ ਸੰਬੰਧੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਧੀਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਨ
- ਉਹ ਮੈਂਬਰ ਜਿੰਨਾਂ ਨੂੰ ਖਾਸ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ
- ਉਹ ਮੈਂਬਰ ਜੋ Medicare, ਕਿਸੇ ਹੋਰ Medi-Cal, ਜਾਂ ਵਪਾਰਕ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਹੀ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹਨ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਸਾਡੀ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਛੱਡਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ, ਇੱਥੇ ਜਾਓ **http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)

ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ਜਾਂ **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਉਹ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਜੋ ਕਿਸੇ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਲਈ ਚਲੇ ਗਏ ਹਨ ਜਾਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆਂ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਚਲੇ ਗਏ ਹਨ

ਤੁਸੀਂ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਵਿੱਚ ਕਿਤੇ ਵੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਸਿਰਫ਼ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਾ ਟੇਬਲ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਘਰੇਲੂ ਕਾਉਂਟੀ ਛੱਡ ਕੇ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦੀ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਾਉਂਟੀ ਜਾਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸਕੂਲ ਜਾਣ ਲਈ ਚਲੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਹੜੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਸਥਿਤੀ	**ਉਹ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਕਿੰਨੀ ਹੈ**
ਤੁਸੀਂ **ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਅੰਦਰ** ਕਿਸੇ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਸਕੂਲ ਜਾਂ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਲਈ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਚਲੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ	ਆਪਣੇ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਰਮੀ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਕੂਲ ਜਾਣ ਲਈ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖੇਤਰ ਛੱਡ ਕੇ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ। ਕਾਉਂਟੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੇਸ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਦੇ ਡੇਟਾਬੇਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਨਵੇਂ ਪਤੇ ਅਤੇ ਕਾਉਂਟੀ ਕੋਡ ਨਾਲ ਅਪਡੇਟ ਕਰੇਗੀ। ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ FFS Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਰਹਿਣਾ ਕਾਇਮ ਰੱਖਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਸਮੇਤ, ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਰਹੇਗਾ।
ਤੁਸੀਂ **ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਬਾਹਰ** ਕਿਸੇ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਸਕੂਲ ਜਾਂ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਲਈ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਚਲੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਲੋੜ **ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ** ਹੈ।	ਆਪਣੇ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਰਮੀ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਕੂਲ ਜਾਣ ਲਈ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖੇਤਰ ਛੱਡ ਕੇ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ। ਕਾਉਂਟੀ ਰਾਜ ਦੇ ਡੇਟਾਬੇਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਨਵੇਂ ਪਤੇ ਅਤੇ ਕਾਉਂਟੀ ਕੋਡ ਦੇ ਨਾਲ ਕੇਸ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਨੂੰ ਅਪਡੇਟ ਕਰੇਗੀ। ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ FFS Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਸਿਰਫ਼ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਸਥਿਤੀ	**ਉਹ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਕਿੰਨੀ ਹੈ**
ਤੁਸੀਂ **ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਬਾਹਰ** ਕਿਸੇ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਸਕੂਲ ਜਾਂ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਲਈ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਚਲੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕਵਰੇਜ **ਚਾਹੁੰਦੇ** ਹੋ।	ਆਪਣੇ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਰਮੀ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਲਈ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਨਾਮਾਂਕਣ ਨੂੰ ਨਵੀਂ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ Kaiser Permanente ਦੀ ਕੋਈ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਬਦਲਣੀ ਪਵੇਗੀ।
ਤੁਸੀਂ ਸਕੂਲ ਜਾਂ ਉੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਚਲੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ	ਆਪਣੇ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਰਮੀ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਨਵੇਂ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, Medi-Cal ਦੂਜੇ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰੇਗਾ। Medi-Cal ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 3, "ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ" ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ, Canada ਅਤੇ Mexico ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਦੇਰੀ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਰੋਕਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਰਾਜ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਫਾਰਮੇਸੀ ਫਾਇਦੇ 14 ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਪਲਾਈ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹਨ। ਹੋਰ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ, Medi-Cal Rx ਨੂੰ **1-800-977-2273** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਔਨਲਾਈਨ ਇੱਥੇ ਮਿਲੋ:

ਸਥਿਤੀ	ਉਹ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਕਿੰਨੀ ਹੈ
	https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ ਰਾਜ ਵਿੱਚ Medicaid ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਰਾਜ ਵਿੱਚ Medicaid ਲਈ ਸਾਈਨ-ਅੱਪ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆਂ ਵਿੱਚ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਰਹਿੰਦੇ, ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ।

ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ

ਨਵੇਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਮਿਆਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ

ਸਾਡੀ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਇੱਕ ਨਵੇਂ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਤੁਹਾਡੀ ਪੁਰਾਣੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਤੋਂ ਅਜਿਹੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਸੱਚ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ 12 ਮਹੀਨੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- DHCS ਅਨੁਸਾਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਬਦਲਣ ਦੀ ਲੋੜ ਸੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੀ ਪਿਛਲੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਨਾਲ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਨਹੀਂ ਸੀ ਜਾਂ DHCS ਦੇ ਮੁਤਾਬਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ-ਲਈ-ਫੀਸ Medi-Cal ਤੋਂ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਸੀ

- ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਚੁਣਨ ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਨਹੀਂ ਸੀ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਮੌਜੂਦਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ

- ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਛਲੇ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਸਾਡੀ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਦਾਖਲੇ ਦੀ ਮਿਤੀ ਨੂੰ ਖਤਮ ਹੋ ਗਈ ਹੈ ਜਾਂ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ "ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਦੇ ਦ੍ਰਿਸ਼" ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਹੈ

ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਨੂੰ ਛੱਡਦਾ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਦੀ ਇੱਕ ਹੋਰ ਕਿਸਮ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਮੂਹ ਵਿੱਚ ਅਸਾਈਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਖ਼ਤਮ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੇ ਖ਼ਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 60 ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ (ਜਾਂ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ) ਲਿਖਤੀ ਨੋਟਿਸ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਤੋਂ 15 ਮੀਲ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸਥਿਤ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਖ਼ਤਮ ਕਰਨ ਤੋਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 60 ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਨੋਟਿਸ ਵੀ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਕੁਝ ਖਾਸ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਉਸ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਮੂਹ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਉਸ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਮਿਲਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ "ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਦੀਆਂ ਯੋਗਤਾ ਸ਼ਰਤਾਂ" ਸਿਰਲੇਖ ਹੇਠ ਸੂਚੀਬੱਧ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਸਮਾਪਤੀ ਮਿਤੀ 'ਤੇ ਸਮਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ

ਯੋਗਤਾ ਸਥਿਤੀ	**ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਦੇ ਤਹਿਤ ਕਵਰੇਜ**
ਤੁਸੀਂ ਮਿਆਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਦੇ ਤਹਿਤ ਇੱਕ ਨਵੇਂ ਮੈਂਬਰ ਹੋ	12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ
ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਤੀਬਰ ਬੀਮਾਰੀ ਹੈ (ਇੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੱਸਿਆ ਜਿਸ ਵੱਲ ਫੌਰਨ ਧਿਆਨ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ)	ਜਿੰਨਾ ਚਿਰ ਤੁਹਾਡੀ ਗੰਭੀਰ ਸਥਿਤੀ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ, ਉਸ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ।
ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹਨ (ਇੱਕ ਗੰਭੀਰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸਮੱਸਿਆ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਹੈ)	ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੱਕ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ: (1) ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਾ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਖ਼ਤਮ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼ ਤੋਂ 12 ਮਹੀਨੇ; ਜਾਂ

	(2) ਇਲਾਜ ਦੇ ਕੋਰਸ ਦੇ ਪੂਰਾ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਹਿਲੇ ਦਿਨ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵੱਲ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨਾ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੋਵੇਗਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੈਂਬਰ ਅਤੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਚੰਗੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਅਭਿਆਸ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।
ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਣੇਪੇ ਵੇਲੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ	ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ (ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ) 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ।
ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਜਾਂ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਇਕਦਮ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ/ਬੀਮਾਰੀ ਹੈ	ਨਿਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਲਈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਭਵਸਥਾ ਦੀ ਸਮਾਪਤੀ ਤੱਕ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜੋ ਵੀ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
ਤੁਸੀਂ 3 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚੇ ਹੋ	ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੱਕ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ: (1) ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਾ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਖ਼ਤਮ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼ ਤੋਂ 12 ਮਹੀਨੇ; ਜਾਂ (2) ਬੱਚੇ ਦਾ ਤੀਜਾ ਜਨਮਦਿਨ
ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਘਾਤਕ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ (ਇੱਕ ਜਾਨਲੇਵਾ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੱਸਿਆ)	ਜਿੰਨਾ ਚਿਰ ਤੁਹਾਡੀ ਗੰਭੀਰ ਸਥਿਤੀ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ, ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ। ਅੰਤਮ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਉਹ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਸੁਧਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਅਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਮੌਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।
ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਰਜਰੀ (ਆਪਰੇਸ਼ਨ) ਜਾਂ ਹੋਰ ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਇਹ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਕੋਰਸ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ	ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ (ਆਪਰੇਸ਼ਨ) ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ: 1) ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਨਵੇਂ ਮੈਂਬਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀਕਰਨ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜੋ

ਅਧਿਕਾਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਿਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।	ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼ ਤੋਂ 180 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋਵੇ। 2) ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਾ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਰਜਰੀ (ਆਪਰੇਸ਼ਨ) ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀਕਰਨ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੋ Kaiser Permanente ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਿਚਕਾਰ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੀ ਸਮਾਪਤੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ 180 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋਵੇ।

ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਲਈ ਵਾਧੂ ਲੋੜਾਂ

ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਸੱਚ ਹੋਣੀਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ:

- ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਉਸ ਤਾਰੀਖ਼ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ
- ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਇੱਕ ਮੌਜੂਦਾ ਸੰਬੰਧ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ
  - 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਲਈ, ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਮਿਲੇ ਹੋ।
  - ਬਾਕੀ ਸਾਰੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਮਿਲੇ ਹੋ।
- ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਾਡੀ ਮਿਆਰੀ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੈ
- ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ ਅਤੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ

Kaiser Permanente ਦੀ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਸੰਬੰਧੀ ਕੋਈ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਚਿੰਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਅਸੀਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਨੂੰ ਕਵਰ **ਨਹੀਂ** ਕਰਦੇ ਜੇਕਰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਸਹੀ ਹੈ:

- ਸੇਵਾਵਾਂ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ
- ਤੁਹਾਡਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦਾ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨਵਾਂ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ

ਸਾਰੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਦੇ ਤਹਿਤ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਸਾਡੀ "ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ" ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਲਾਗਤਾਂ

ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਲਾਗਤਾਂ

ਸਾਡੀ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਸੇਵਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, Kaiser Permanente Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਪ੍ਰੀਮਿਅਮ, ਜਾਂ ਕਟੌਤੀ ਰਾਸ਼ੀਆਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸੂਚੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ", ਵਿੱਚ ਵੇਖੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਾਮਾਂਕਣ ਫੀਸ, ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ, ਕਟੌਤੀ ਰਾਸ਼ੀਆਂ, ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਲਾਗਤ ਸਾਂਝਾਕਰਨ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਅਜਿਹੇ ਖਰਚੇ ਅਦਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਸਾਡਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ ਮੈਂਬਰ ਤੋਂ ਜੋ ਕਿਸੇ IHCP ਤੋਂ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ IHCP ਨੂੰ ਰੈਫ਼ਰਲ ਰਾਹੀਂ ਕੋਈ ਵਸਤੂ ਜਾਂ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਨਾਮਾਂਕਣ ਫੀਸ, ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ, ਕਟੌਤੀ ਰਾਸ਼ੀ, ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਲਾਗਤ ਸਾਂਝਾਕਰਨ, ਜਾਂ ਅਜਿਹੇ ਖਰਚੇ ਦੀ ਰਕਮ ਦੁਆਰਾ IHCP ਦੇ ਕਾਰਨ ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਕੋਈ ਖਰਚਾ ਨਾ ਲੈਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Santa Clara, San Francisco, ਜਾਂ San Mateo ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਪਹਿਲਕਦਮੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (County Children's Health Initiative Program, "CCHIP") ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੋ, ਜਾਂ Medi-Cal ਫੋਰ ਫੈਮਿਲੀਜ਼ (Medi-Cal for Families) ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦੇਣਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) ਨਹੀਂ ਮਿਲੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜਿੱਥੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਕੋਲ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਲਏ ਬਿਨਾਂ ਵੀ ਕੁਝ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਕੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 3, "ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ" ਦੇ ਸਿਰਲੇਖ "ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ" 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਕੋਲ ਜਾਂਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Canada ਜਾਂ Mexico ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ Kaiser Permanente ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ **ਨਹੀਂ** ਕਰੇਗਾ।

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਲੈਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਬਾਹਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਮਰੀਕਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਵਰ **ਨਹੀਂ** ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਆਪ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਡਾ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਜਾਂ ਤਾਂ Kaiser Permanente ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆਂ ਖੇਤਰ ਹੈ ਜਾਂ Kaiser Permanente ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਦੇ ਸਾਮ੍ਹਣੇ ਵਾਲੇ ਪਾਸੇ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦਾ ਨਾਮ ਲਿਖਿਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਮਾਸਿਕ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਲਾਗਤ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਹਰ ਮਹੀਨੇ ਮਾਸਿਕ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਲਾਗਤ (ਲਾਗਤ ਦਾ ਹਿੱਸਾ) ਅਦਾ ਕਰਨੀ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਮਾਸਿਕ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਲਾਗਤ ਦੀ ਰਕਮ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮਦਨ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਹਰ ਮਹੀਨੇ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਬਿੱਲਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਖੁਦ ਕਰੋਗੇ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਦੇਖਭਾਲ ਬਿੱਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਅਦਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਰਕਮ ਤੁਹਾਡੀ ਮਾਸਿਕ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਲਾਗਤ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੀ। ਉਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਅਸੀਂ ਉਸ ਮਹੀਨੇ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪੂਰੀ ਲੰਬੀ ਮਿਆਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਮਾਸਿਕ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਲਾਗਤ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਲੈਂਦੇ, ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ।

ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ

Kaiser Permanente ਇਨ੍ਹਾਂ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ:

ਕੈਪੀਟੇਸ਼ਨ ਭੁਗਤਾਨ

- ਅਸੀਂ ਕੁਝ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਹਰੇਕ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਹਰ ਮਹੀਨੇ ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਰਕਮ ਅਦਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਸਨੂੰ ਕੈਪੀਟੇਸ਼ਨ ਭੁਗਤਾਨ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ I Kaiser Permanente ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇਸ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇਕੱਠੇ ਮਿਲ ਕੇ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।

FFS ਭੁਗਤਾਨ

- ਕੁਝ ਪ੍ਰਦਾਤਾ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਬਿੱਲ ਭੇਜਦੇ ਹਨ। ਇਸਨੂੰ ਸੇਵਾ ਲਈ ਫੀਸ (FFS) ਭੁਗਤਾਨ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ। Kaiser Permanente ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇਕੱਠੇ ਮਿਲ ਕੇ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਹਰੇਕ ਸੇਵਾ ਦੀ ਲਾਗਤ ਕਿੰਨੀ ਹੋਵੇਗੀ।

ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਬਿੱਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ

ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਹ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ ਜਿੰਨਾਂ ਲਈ ਸਾਡਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ Medi-Cal ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬਿੱਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸ ਬਿੱਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਨਾ ਕਰੋ। ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਫੌਰਨ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦਵਾਈ, ਸਪਲਾਈਆਂ, ਜਾਂ ਪੂਰਕਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਬਿੱਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਤਾਂ Medi-Cal Rx ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਨੂੰ **1-800-977-2273** 'ਤੇ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੇਲੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। TTY ਉਪਭੋਗਤਾ ਵਿਕਲਪ **7** ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ **711** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।ਜਾਂ Medi-Cal Rx ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਵਾਪਸ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿਣਾ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ **ਸਾਰੀਆਂ** ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਅਦਾਇਗੀ (ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲੀ ਸੇਵਾ ਇੱਕ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਅਸੀਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ ਸੇਵਾ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ ਜੋ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ।

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਯੋਗ ਸੀ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼ ਤੋਂ ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਭੁਗਤਾਨ ਵਾਪਸ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ।
- ਤੁਸੀਂ ਸਬੂਤ ਦਿਖਾਉਂਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਕਿਸੇ ਨੇ, ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਵੇਰਵੇ ਸਮੇਤ ਰਸੀਦ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਮਿਲੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸੇਵਾ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਾਸਤੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਨੁਮੋਦਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) ਲਏ ਬਿਨਾਂ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਸ਼ਰਤ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਜੇਕਰ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) ਲੈਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਸਬੂਤ ਲੈ ਕੇ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ ਜੋ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਣਾ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਉੱਤੇ ਦੱਸੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ/ਸ਼ਰਤਾਂ ਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ, ਜੇਕਰ:

- ਤੁਸੀਂ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੰਗੀਆਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਜੋ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਾਸਮੈਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਉਹ ਸੇਵਾ ਸਾਡੇ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਨਹੀਂ ਹੈ
- ਤੁਹਾਡੀ ਇੱਕ ਅਧੂਰੀ Medi-Cal ਮਾਸਿਕ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਲਾਗਤ (ਲਾਗਤ ਦਾ ਹਿੱਸਾ) ਹੈ।
- ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਗਏ ਹੋ ਜੋ Medi-Cal ਨਹੀਂ ਲੈਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹੇ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕੀਤੇ ਹਨ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਲਿਖਿਆ ਹੈ ਤੁਹਾਡਾ ਫੇਰ ਵੀ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕੀਤਾ ਜਾਏ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਖੁਦ ਕਰੋਗੇ।
- ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰੀ ਨੁਸਖ਼ਿਆਂ ਲਈ Medicare ਭਾਗ D ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ Medicare ਭਾਗ D ਯੋਜਨਾ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਪੱਤਰ ਰਾਹੀਂ ਦੱਸਾਂਗੇ ਕਿ ਕੀ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਪਸ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਾਂਗੇ ਜਿਸਨੂੰ ਨੋਟਿਸ ਆਫ਼ ਐਕਸ਼ਨ ("Notice of Action, NOA") ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਦਾਅਵਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਦੇ 45 ਕੰਮਕਾਜੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਵਾਪਸੀ ਅਦਾਇਗੀ ਹੋਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਪੱਤਰ ਵਿੱਚ ਦੱਸਾਂਗੇ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਅਪੀਲ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਵੇਗੀ।

ਦਾਅਵਾ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾਇਰ ਕੀਤਾ ਜਾਏ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਮਿਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇੱਕ ਦਾਅਵਾ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ ਅਤੇ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਿਉਂ ਕਰਨਾ ਪਿਆ ਸੀ। ਦਾਅਵਾ ਫਾਰਮ ਮੰਗਣ ਲਈ, ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (T**711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਦਾਅਵੇ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਪੈਸਾ ਵਾਪਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ (ਭੁਗਤਾਨ/ਵਾਪਸੀ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ):

- **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾਓ, ਇੱਕ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਰਮ ਭਰੋ, ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰੋ;
- ਇੱਕ ਕਾਗਜ਼ੀ ਫਾਰਮ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਕੇ ਜੋ **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾ ਕੇ ਜਾਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1**-**855**-**839**-**7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ; ਜਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਰਮ ਤੱਕ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚ ਸਕਦੇ (ਜਾਂ ਕਾਗਜ਼ੀ ਫਾਰਮ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ), ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦਾਅਵੇ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੋ:

- ਮੈਂਬਰ/ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ/ਹੈਲਥ ਰਿਕਾਰਡ ਨੰਬਰ
- ਉਹ ਤਾਰੀਖ਼ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ
- ਤੁਸੀਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿੱਥੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ
- ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਸ ਨੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਉਂ ਲਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਾਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
- ਬਿੱਲ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰੀ ਰਿਕਾਰਡ, ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਰਸੀਦ।

ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆਂ ਵਿੱਚ Kaiser Permanente ਕੋਲ ਆਪਣਾ ਦਾਅਵਾ ਸਬਮਿਟ ਕਰਨ ਲਈ ਪਤਾ:

Kaiser Permanente
ਦਾਅਵਾ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ - NCAL
P.O. Box 8002
Pleasanton, CA 94588-8602

ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆਂ ਵਿੱਚ Kaiser Permanente ਕੋਲ ਆਪਣਾ ਦਾਅਵਾ ਸਬਮਿਟ ਕਰਨ ਲਈ ਪਤਾ:

Kaiser Permanente
ਦਾਅਵਾ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ - SCAL
P.O. Box 7004
Downey, CA 90242-7004

3.ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ

ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੜ੍ਹੋ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਤਾ ਲਗੇ ਕਿ ਕਿਸ ਕੋਲੋਂ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੇ ਕਿਹੜੇ ਸਮੂਹ ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਕਵਰੇਜ ਜਾਣਕਾਰੀ ਉਦੋਂ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ। Kaiser Permanente ਦੇ ਜਿਸ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੋ, ਉਹ ਤੁਹਾਡਾ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਹੈ। ਉਹ ਸਾਡਾ ਜਾਂ ਤਾਂ ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਹੈ ਜਾਂ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ। ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦਾ ਨਾਮ ਤੁਹਾਡਾ Kaiser Permanente (Identification, ID) ਕਾਰਡ 'ਤੇ ਲਿਖਿਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਿਰਫ਼ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਵਰ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਾ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਕਿਸੇ Kaiser Permanente ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਿਰਫ਼ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕਵਰ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਾ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ। ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਲੱਭਣਾ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, **kp.org/finddoctors** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਸਾਡੀਆਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸੂਚੀਆਂ 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਅਸੀਂ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੇ ਜਰੀਏ ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਇਕੱਠੇ ਮਿਲ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਦੀ ਚੋਣ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਸਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਜਰੀਏ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਸਾਡੇ Medi-Cal

ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕਿੱਥੇ ਸਥਿਤ ਹਨ, ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org/finddoctors** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾਓ। ਵਧੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਣ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼ ਤੋਂ ਹੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਪਣਾ Kaiser Permanente ਪਛਾਣ (“ID”) ਕਾਰਡ, Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਦਾ ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ (“Benefits Identification Card, BIC”), ਅਤੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਕਾਰਡ ਹਮੇਸ਼ਾ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖੋ। ਆਪਣੇ BIC ਕਾਰਡ ਜਾਂ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਦੀ ਵੀ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਨੂੰ ਨਾ ਕਰਨ ਦਿਓ।

ਸਿਰਫ਼ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਾਲੇ ਨਵੇਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦਾ ਹੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ("primary care provider, PCP") ਨੂੰ ਚੁਣਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। Medi-Cal ਅਤੇ ਵਿਆਪਕ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਵਾਲੇ ਨਵੇਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ PCP ਚੁਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਅਸੀਂ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ PCP ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਸਮੂਹ ਹੈ ਜੋ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਿਰਫ਼ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰ ਬਣਨ ਦੇ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਇੱਕ PCP ਚੁਣਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ PCP ਦੀ ਚੋਣ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਸਦੀ ਚੋਣ ਕਰਾਂਗੇ।

ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕੋ ਹੀ PCP ਜਾਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ PCP ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿੰਨਾ ਚਿਰ PCP ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਡਾਕਟਰ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਨਵਾਂ PCP ਲੱਭਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ PCPs ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲਈ ਆਪਣੀ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ 'ਤੇ ਜਾਓ। ਇਸ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ PCP ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੀ ਮੌਜੂਦ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਖੋਜਯੋਗ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ **kp.org/finddoctors** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org/Medi-Cal/documents** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) ਤੋਂ ਇੱਕ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵੀ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

- ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਭੇਜਣ ਲਈ Permanente Medi-Cal ਸਮੂਹ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਮੰਗੇਗਾ। ਇਸਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਰੈਫ਼ਰਲ

ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣ ਲਈ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਿਸਦਾ ਵਰਣਨ ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ "ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ" ਸਿਰਲੇਖ ਹੇਠ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

- ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ Permanente ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੂਹ ਤੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਭੇਜਣ ਲਈ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਮੰਗੇਗਾ। ਇਸਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਰੈਫਰਲ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣ ਲਈ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਿਸਦਾ ਵਰਣਨ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ "ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ" ਸਿਰਲੇਖ ਹੇਠ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

PCP, ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ, ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਦਾ ਬਾਕੀ ਹਿੱਸਾ ਪੜ੍ਹੋ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Medi-Cal Rx ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇਸ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (PCP)

ਤੁਹਾਡਾ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ("PCP") ਉਹ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਕੋਲ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਸਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡਾ PCP ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਕਿਸਮ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਵੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੈ। ਸਾਡੀ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਣ ਕਰਵਾਉਣ ਦੇ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ Medi-Cal ਚੁਣਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਹੀ ਡਾਕਟਰ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ **kp.org/finddoctors** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਸਾਡੇ ਔਨਲਾਈਨ ਡਾਕਟਰ ਪ੍ਰੋਫਾਈਲਾਂ ਨੂੰ ਬ੍ਰਾਊਜ਼ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਪਤਾ ਲਗਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕਿਹੜੇ ਡਾਕਟਰ ਨਵੇਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਲੈ ਰਹੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਡਾਕਟਰ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਵੇ।

ਬਾਲਗ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ PCP ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਬਾਲਗ ਦਵਾਈ/ਅੰਦਰੂਨੀ ਦਵਾਈ
- ਪਰਿਵਾਰਕ ਦਵਾਈ
- ਜਣੇਪਾ/ਇਸਤਰੀ-ਰੋਗ-ਵਿਗਿਆਨ (OB/GYN) ਦੇ ਮਾਹਿਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ Permanente ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੂਹ ਜਾਂ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ Permanente ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੂਹ PCP ਵਜੋਂ ਮਨੋਨੀਤ ਕਰਦਾ ਹੈ।

18 ਸਾਲ ਤੱਕ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ PCP ਵਜੋਂ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਰੋਗ ਸੰਬੰਧੀ/ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਦੀ ਚਿਕਿਤਸਾ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਦਵਾਈ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਹਰੇਕ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਆਪਣਾ ਨਿੱਜੀ ਡਾਕਟਰ ਚੁਣ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਕਿਸਮ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪੂਰੇ ਪਰਿਵਾਰ ਲਈ ਇੱਕ PCP ਚੁਣਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਕਿ Kaiser Permanente ਦਾ ਮੈਂਬਰ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Medicare ਅਤੇ Medi-Cal ਦੋਵਾਂ ਵਿੱਚ ਹੋ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਵਿਆਪਕ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਬੀਮਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ PCP ਚੁਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਫੈਡਰਲੀ ਕੁਆਲੀਫਾਈਡ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ (Federally Qualified Health Center, FQHC), ਜਾਂ ਰੂਰਲ ਹੈਲਥ ਕਲੀਨਿਕ (Rural Health Clinic, RHC) ਤੋਂ ਵੀ ਆਪਣੀ ਮੁੱਢਲੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਕਿਸਮ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਲਈ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਹੋਰ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਜੋ Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਹਨ, ਇੱਕ PCP ਚੁਣਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿੰਨਾ ਚਿਰ PCP ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

ਨੋਟ: ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ ਆਪਣੇ PCP ਵਜੋਂ ਭਾਰਤੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (IHCP) ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਭਾਵੇਂ IHCP ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਨਾ ਹੋਵੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਦਾਖਲੇ ਦੇ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ PCP ਨਹੀਂ ਚੁਣਦੇ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ PCP ਅਸਾਈਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਉਪਲਬਧ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਔਨਲਾਈਨ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Permanente ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੂਹ ਜਾਂ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ Permanente ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੂਹ ਵਿੱਚੋਂ ਆਪਣਾ PCP ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪਸੰਦ ਤੁਰੰਤ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਬਣ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਾਈਟ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ FQHC, ਤੋਂ ਆਪਣਾ PCP ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਤਬਦੀਲੀ ਅਗਲੇ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਦਿਨ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡਾ PCP ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੇ ਕੰਮ ਕਰੇਗਾ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਇਤਿਹਾਸ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਜਾਣੇਗਾ

- ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਰਿਕਾਰਡ ਰੱਖੇਗਾ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਨਿਯਮਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗਾ
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ ਕੋਲ ਭੇਜੇਗਾ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰੇਗਾ। ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ PCP ਲੱਭਣ ਲਈ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਹੈ ਜੋ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ IHCP, FQHC, ਅਤੇ RHC ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਤੁਸੀਂ ਖੋਜਣਯੋਗ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਨੂੰ **kp.org/finddoctors** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਵੀ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਲੋੜੀਂਦਾ PCP ਨਵੇਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ।

ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਚੋਣ

ਤੁਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਲੋੜ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਇਹ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ PCP ਚੁਣੋ।

ਇੱਕ PCP ਨਾਲ ਰਹਿਣਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਜਾਣ ਸਕਣ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਨਵੇਂ PCP ਵਿੱਚ ਬਦਲਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹ PCP ਚੁਣਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੋ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਨਵੇਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Permanente ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੂਹ ਜਾਂ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ Permanente ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੂਹ ਵਿੱਚੋਂ ਆਪਣਾ PCP ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪਸੰਦ ਤੁਰੰਤ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਬਣ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਾਈਟ ਤੋਂ ਆਪਣਾ PCP ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ FQHC, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਤਬਦੀਲੀ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਗਲੇ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਦਿਨ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੋਵੇਗੀ।

ਆਪਣੇ PCP ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਚੁਣਨਾ ਜਾਂ ਬਦਲਣਾ ਹੈ, ਇਹ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ PCP ਨਵੇਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਨੂੰ

ਛੱਡ ਚੁੱਕਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ PCP ਨਾਲ ਗੁਣਵੱਤਾ ਸੰਬੰਧੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ ਜੋ ਹੱਲ ਨਹੀਂ ਹੋਈਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ PCP ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ, ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਜਾਂਦੇ ਜਾਂ ਦੇਰ ਨਾਲ ਪਹੁੰਚਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਨਵੇਂ PCP ਵਿੱਚ ਬਦਲਣ ਲਈ ਵੀ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ PCP ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦੱਸਾਂਗੇ।

PCP ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਸੋਚਣ ਵਾਲੀਆਂ ਕੁਝ ਗੱਲਾਂ

- ਕੀ PCP ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਦਾ ਹੈ?
- ਕੀ PCP ਕਿਸੇ ਪਲਾਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ 'ਤੇ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਮੈਂ ਵਰਤਣਾ ਪਸੰਦ ਕਰਦਾ ਹਾਂ?
- ਕੀ PCP ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ ਮੇਰੇ ਘਰ, ਕੰਮ, ਜਾਂ ਮੇਰੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਸਕੂਲ ਦੇ ਨੇੜੇ ਹੈ?
- ਕੀ PCP ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ ਮੇਰੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੇ ਨੇੜੇ ਹੈ, ਅਤੇ ਕੀ PCP ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਣਾ ਆਸਾਨ ਹੈ?
- ਕੀ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਸਟਾਫ਼ ਮੇਰੀ ਭਾਸ਼ਾ ਬੋਲਦੇ ਹਨ?
- ਕੀ PCP ਦੇ ਦਫ਼ਤਰੀ ਸਮੇਂ ਮੇਰੀ ਅਨੁਸੂਚੀ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹਨ?
- ਕੀ PCP ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ?

ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਮੁਲਾਕਾਤ (“IHA”)

Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਜੋ Kaiser Permanente ਲਈ ਨਵੇਂ ਹਨ

ਅਸੀਂ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ, ਇੱਕ ਨਵੇਂ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪਹਿਲੀ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਮੁਲਾਕਾਤ, ਜਿਸਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤ ("Initial Health Appintment, IHA") ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਲਈ 120 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਪਣੇ ਨਵੇਂ PCP ਕੋਲ ਜਾਓ। ਪਹਿਲੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਇਤਿਹਾਸ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਸਿੱਖਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ PCP ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ PCP ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਇਤਿਹਾਸ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਭਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ PCP ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ, ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਕਲਾਸਾਂ ਬਾਰੇ ਵੀ ਦੱਸੇਗਾ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪਹਿਲੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦਾ ਸਮਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਲ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਫ਼ੋਨ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਮੈਂਬਰ ਹੋ। ਆਪਣਾ Kaiser PermanenteID ਨੰਬਰ ਦਿਓ।

ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲਈ ਆਪਣਾ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ, ਆਪਣਾ ਫੋਟੋ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ, ਅਤੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਕਾਰਡ ਲੈ ਕੇ ਜਾਓ। ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਤੇ ਆਪਣੀ ਦਵਾਈ ਅਤੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਲੈ ਜਾਣਾ ਇੱਕ ਚੰਗਾ ਵਿਚਾਰ ਹੈ। ਆਪਣੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਅਤੇ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ PCP ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਰਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਦੇਰ ਨਾਲ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਹੋ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦੇ ਤਾਂ ਆਪਣੇ PCP ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੀ ਪਹਿਲੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਪਹਿਲਾਂ Kaiser Permanenteਕਵਰੇਜ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਲਈ ਨਵੇਂ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਪਿਛਲੀ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਵੀ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਸੀ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ PCP ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤ ("IHA") ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰੀ ਰਿਕਾਰਡ ਮੌਜੂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰੀ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਵਾਧੂ ਅਪਡੇਟ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀ ਅਗਲੀ ਨਿਯਮਿਤ ਨਦੇਖਭਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਤੱਕ ਉਡੀਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਤਹਿ ਕਰਨ ਲਈ, ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਆਪਣੇ Kaiser Permanente ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ:

ਹੋਮ ਰੀਜਨ	ਮੁਲਾਕਾਤ ਤਹਿ ਕਰਨ ਲਈ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੀ ਪਹਿਲੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-866-454-8855** (TTY **711**) 'ਤੇ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8:30 ਵਜੇ ਤੋਂ ਦੁਪਹਿਰ 1 ਵਜੇ ਅਤੇ ਦੁਪਹਿਰ 2 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ ਕਾਲ ਕਰੋ।
ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੀ ਪਹਿਲੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ

	ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਛੁੱਟੀ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ)**1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ

ਨਿਯਮਤ ਦੇਖਭਾਲ ਨਿਯਮਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਰੋਕਥਾਮ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਜਿਸਨੂੰ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਜਾਂ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰਹਿਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਮਾਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮਤ ਜਾਂਚ, ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ, ਟੀਕਾਕਰਨ, ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ, ਨਿਯਮਤ ਰੁਟੀਨ ਅਤੇ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲੇ। Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਅਮੈਰੀਕਨ ਅਕੈਡਮੀ ਆਫ਼ ਪੀਡੀਆਟ੍ਰਿਕਸ ਅਤੇ Medicare ਅਤੇ Medicaid ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਜਾਂਚਾਂ ਵਿੱਚ ਸੁਣਨ ਅਤੇ ਨਜ਼ਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਜੋ ਸਿਹਤਮੰਦ ਵਿਕਾਸ ਅਤੇ ਸਿਖਲਾਈ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਨਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲਈ, ਅਮੈਰੀਕਨ ਅਕੈਡਮੀ ਆਫ਼ ਪੀਡੀਆਟ੍ਰਿਕਸ ਦੇ "ਬ੍ਰਾਈਟ ਫਿਊਚਰਜ਼" ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਇੱਥੇ ਪੜ੍ਹੋ: **https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)

ਨਿਯਮਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰ ਹੋਣ 'ਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਤੁਹਾਡਾ PCP ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੇ ਕੰਮ ਕਰੇਗਾ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮਤ ਜਾਂਚ, ਟੀਕਾਕਰਨ (ਸ਼ੌਟ), ਇਲਾਜ, ਨੁਸਖ਼ੇ, ਲੋੜੀਂਦੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।
- ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਰਿਕਾਰਡ ਰੱਖੋ।
- ਜੇਕਰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰਾਂ ਕੋਲ ਭੇਜਦਾ ਹੈ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਐਕਸ-ਰੇ, ਮੈਮੋਗ੍ਰਾਮ, ਜਾਂ ਲੈਬ ਵਰਕ ਆਰਡਰ ਕਰੋ।

ਹੋਮ ਰੀਜਨ	**ਮੁਲਾਕਾਤ ਤਹਿ ਕਰਨ ਲਈ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ**

ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੀ ਪਹਿਲੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-866-454-8855** (TTY **711**) 'ਤੇ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8:30 ਵਜੇ ਤੋਂ ਦੁਪਹਿਰ 1 ਵਜੇ ਅਤੇ ਦੁਪਹਿਰ 2 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ ਕਾਲ ਕਰੋ।
ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੀ ਪਹਿਲੀ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਛੁੱਟੀ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਅਤੇ ਕਵਰ ਨਾ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇਸ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਅਤੇ ਅਧਿਆਇ 5, "ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਸਾਰੇ Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਲਈ ਏਡਜ਼ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾ ਜਾਂ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਵੀ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਜਾਂ ਸਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ

Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦਾ ਸਮੂਹ ਹੈ ਜੋ ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ Kaiser Permanenteਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ।

Kaiser Permanente ਇੱਕ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰਾਹੀਂ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ

ਆਪਣੀਆਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਵੀ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਰੈਫ਼ਰਲ ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਨਹੀਂ ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਨੋਟ: ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ ਇੱਕ ਭਾਰਤੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ("IHCP") ਨੂੰ ਆਪਣੇ PCP ਵਜੋਂ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਭਾਵੇਂ IHCP ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਨਾ ਹੋਵੇ।

ਤੁਹਾਡੇ PCP, ਹਸਪਤਾਲ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਸੇਵਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਜਾਂ ਗਰਭਪਾਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ 'ਤੇ ਨੈਤਿਕ ਇਤਰਾਜ਼ ਹੈ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਹੋਰ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗਾ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮੰਗਣ ਲਈ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਵੀ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਨੈਤਿਕ ਇਤਰਾਜ਼ਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ "ਨੈਤਿਕ ਇਤਰਾਜ਼" ਭਾਗ ਪੜ੍ਹੋ।

Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਲਈ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਨਿਯਮਤ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲੇਗੀ। ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਵੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋਗੇ।

ਆਪਣੇ ਖੇਤਰ ਲਈ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਅਤੇ ਸਥਾਨਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਔਨਲਾਈਨ ਇੱਥੇ ਵੀ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ: **kp.org/finddoctors** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)

ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, Medi-Cal Rx ਨੂੰ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਅਤੇ **7** ਜਾਂ **711** ਦਬਾਓ। ਜਾਂ Medi-Cal Rx ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਜਾਓ: **https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)

Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਸਿਰਫ਼ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੇ ਇਹਨਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ:

- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ **911** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਓ।

- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਵਿੱਚ ਜਾਓ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ) ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਓ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਉੱਪਰ ਸੂਚੀਬੱਧ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। Kaiser Permanente ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹਨ, ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹਨ।

ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹਨ

ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਉਹ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦਾ ਕੋਈ ਸਮਝੌਤਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਸਾਨੂੰ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੇਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜੋ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇਵਾਂਗੇ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਤੁਹਾਡੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਥਾਂ ਲਈ ਸਾਡੇ ਸਮੇਂ ਜਾਂ ਦੂਰੀ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਲਈ, **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾਓ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਾਂਗੇ।

ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਤੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਕਰਨ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਿਸੇ ਬਾਹਰੀ ਨੈੱਟਵਰਕ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਿਸੇ ਬਾਹਰੀ ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਤੇ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਵਾਈ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਦਵਾਈਆਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਨੁਸਖ਼ਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਾਰਮੇਸੀ ਵਿੱਚ ਲੈ ਕੇ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ Medi-Cal Rx ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਇਹ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ "Medi-Cal Rx" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਨੋਟ: ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ IHCP 'ਤੇ ਰੈਫਰਲ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦਾ IHCP ਵੀ ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿਚਲੇ PCP ਤੋਂ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿਚਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਭੇਜ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਨਿਯਮਤ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਰੋਕਥਾਮ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ। ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਦੋਂ ਇਹ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਜਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ **ਨਹੀਂ** ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੇ PCP ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਜਾਂ ਆਪਣੇ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਦੇ ਪਿੱਛੇ ਸਾਡੇ ਸਲਾਹ ਲਾਈਨ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਵਾਈ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਦਵਾਈਆਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਜ਼ਰੂਰੀ

ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਨੁਸਖ਼ਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਾਰਮੇਸੀ ਵਿੱਚ ਲੈ ਕੇ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ Medi-Cal Rx ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਇਹ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ "Medi-Cal Rx" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) 'ਤੇ ਜਾਓ। Medi-Cal ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਯਾਤਰਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਦੇ ਅਖੀਰ ਵਿੱਚ "ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ, **911** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਓ। Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Canada ਜਾਂ Mexico ਦੀ ਯਾਤਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ Canada ਜਾਂ Mexico ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Canada ਜਾਂ Mexico ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਵਿਦੇਸ਼ ਯਾਤਰਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ **ਨਹੀਂ** ਕਰਾਂਗੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Canada ਜਾਂ Mexico ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਲਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪੈਸੇ ਵਾਪਸ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਦਾਅਵਾ ਫਾਰਮ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਾਂਗੇ। ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਅਧਿਆਇ 2, "ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ" ਵਿੱਚ "ਸਾਨੂੰ ਬਿੱਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹੋ" ਭਾਗ ਵੇਖੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਹੋ ਜਾਂ American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands, Puerto Rico, ਜਾਂ United States Virgin Islands ਵਰਗੇ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਸਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ Medicaid ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। (Medi-Cal ਉਹ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ Medicaid ਸਿਰਫ਼ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।) ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ Medi-Cal ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਹੋ।

ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਆਪਣੇ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਹੋ। ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਕਹੋ ਕਿ ਉਹ ਸਾਨੂੰ ਬਿੱਲ ਦੇਣ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਬਿੱਲ

ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਾਂਗੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਭਰਨ ਦੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਫਾਰਮੇਸੀ ਨੂੰ Medi-Cal Rx ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-800-977-2273** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹੋ।

ਨੋਟ: ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ IHCP 'ਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

CCS -ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ

ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ("California Children's Services, CCS") ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਇੱਕ ਰਾਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੈ ਜੋ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ, ਬਿਮਾਰੀਆਂ, ਜਾਂ ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹਨ ਅਤੇ CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ CCS-ਯੋਗ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ CCS-ਪੈਨਲ ਵਾਲਾ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦਾ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਉਪਲਬਧ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ

Kaiser Permanente ਏਕੀਕ੍ਰਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰਾਹੀਂ ਸਿੱਧਾ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਸਾਡਾ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ, ਹਸਪਤਾਲ ਦੇਖਭਾਲ, ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਹੋਰ ਫਾਇਦੇ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਸਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਸ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕਿਆਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਕਈ ਵਾਰ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਸੇਵਾ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਉਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, Permanente ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੂਹ (ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ) ਜਾਂ ਦੱਖਣੀ

ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ Permanente ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੂਹ (ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ) ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਰੈਫ਼ਰਲ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇਵੇਗਾ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿਚਲੀਆਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਉਹ ਮੈਂਬਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ Medicare ਅਤੇ Medi-Cal ਦੋਵੇਂ ਹਨ

Medicare ਅਤੇ Medi-Cal ਦੋਵੇਂ ਕਵਰੇਜ ਵਾਲੇ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦੋਹਰੇ ਯੋਗ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ Medicare ਅਤੇ Medi-Cal ਦੋਵੇਂ ਕਵਰੇਜ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ Medicare ਕਵਰੇਜ ਹਮੇਸ਼ਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗੀ। Medi-Cal ਹਮੇਸ਼ਾ ਆਖਰੀ ਉਪਾਅ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਸਾਡੀ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਹੈ। Medi-Cal ਸਿਰਫ਼ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਆਵਾਜਾਈ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਤੇ ਕੁਝ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੁੰਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ Medicare ਕਵਰੇਜ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਹੈ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਘਰ ਤੋਂ ਦੂਰ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ Kaiser Permanente Medicare ਯੋਜਨਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਮੁੱਖ ਭੁਗਤਾਨਕਰਤਾ ਹੋਵੇਗਾ। ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ Kaiser Permanente Medicare ਦੇ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦੇਖੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਸੀਮਤ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉੱਤੇ ਵਰਣਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਡੇ Medicare ਭਾਗ D ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦਵਾਈ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਨੁਸਖ਼ੇ Kaiser Permanente Medicare ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿਚਲੀਆਂ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਤੋਂ ਭਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ 'ਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ Medicare ਯੋਜਨਾ ਤੁਹਾਡੇ ਨੁਸਖ਼ਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਾ ਕਰੇ। ਕਿਉਂਕਿ Medicare ਪਹਿਲਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਨੁਸਖ਼ਿਆਂ ਲਈ ਸਾਡੀਆਂ ਪਲਾਨ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਨੈੱਟਵਰਕ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਆਪਣੀ Medicare ਫਾਰਮੇਸੀ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਦੇਖੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ Kaiser Permanente PCP (ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ) ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਕੋਈ ਹੋਰ PCP ਚੁਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ Medicare ਕਵਰੇਜ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਤੁਹਾਡੀ Medicare ਦਵਾਈ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਆਪਣੇ FFS Medicare ਕਵਰੇਜ ਜਾਂ ਆਪਣੀ Medicare ਯੋਜਨਾ ਤੋਂ ਆਪਣੇ Medicare ਕਵਰੇਜ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇਖੋ। ਯਾਦ ਰੱਖੋ ਕਿ Medicare ਪਹਿਲਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਭਾਗ D ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਆਪਣੀ Medicare ਯੋਜਨਾ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਨਾ ਕਿ ਸਾਡੇ ਰਾਹੀਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ Medicare ਯੋਜਨਾ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ Medicare ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਾਂਗੇ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਲਈ Kaiser Permanente PCP ਚੁਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।

ਡਾਕਟਰ

ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਆਪਣੇ PCP ਵਜੋਂ ਚੁਣੋਗੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਚੁਣਿਆ ਗਿਆ PCP Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੋਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਨੇੜੇ ਦੇ PCP ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org/finddoctors** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ **kp.org/finddoctors** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਸਾਡੀ ਔਨਲਾਈਨ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਜਿਸ PCP ਨੂੰ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਉਹ ਨਵੇਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੋਈ ਡਾਕਟਰ ਸੀ, ਅਤੇ ਉਹ ਡਾਕਟਰ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸੀਮਤ ਸਮੇਂ ਲਈ ਉਸ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਸਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਅਧਿਆਇ 2, "ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ" ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ (Member Services) ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਤੁਹਾਨੂੰ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਰੈਫ਼ਰ ਕਰੇਗਾ। ਕੁਝ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਰੈਫ਼ਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਰੈਫ਼ਰਲ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਦੇ ਅਖੀਰ ਵਿੱਚ "ਰੈਫ਼ਰਲ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਯਾਦ ਰੱਖੋ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ PCP ਨਹੀਂ ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਸਦੀ ਚੋਣ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ Medi-Cal ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਹੋਰ ਵਿਆਪਕ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਤੁਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਲੋੜ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚੋਣ ਕਰੋ ਤਾਂ ਇਹ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ PCP ਬਦਲਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਕੋਈ PCP ਚੁਣਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ **kp.org/finddoctors** 'ਤੇ ਸਾਡੀ ਖੋਜਯੋਗ ਔਨਲਾਈਨ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਉਹ PCP ਨਵੇਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਵੱਖਰੇ PCP ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਚੁਣਨਾ ਹੈ ਜਾਂ ਬਦਲਣਾ ਹੈ, ਇਹ ਜਾਨਣ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ

ਹਸਪਤਾਲ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿੱਚ, **911** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਓ।

ਜੇਕਰ ਇਹ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜਾਓਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org/facilities** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ

ਤੁਸੀਂ ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਨਿਵਾਰਕ ਅਤੇ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਅੰਦਰ ਔਰਤਾਂ ਦੇ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ PCP ਤੋਂ ਰੈਫ਼ਰਲ ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613 (**TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-866-454-8855** (TTY **711**) 'ਤੇ ਵੀ ਕਾੱਲ ਕਰਕੇ ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਾ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਵੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਕੋਈ ਰੈਫ਼ਰਲ ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) ਲਏ ਬਿਨਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲਾ

Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ, ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਮਦਦ ਲਈ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਛੁੱਟੀ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਉਪਲਬਧ ਹਾਂ।

Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ

Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ ਵਿੱਚ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਸੂਚੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦਾ ਸਮੂਹ ਹੈ ਜੋ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਛੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ ਅਤੇ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਛੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ ਹਨ। ਹਰੇਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਉਸ ਖਾਸ ਖੇਤਰ ਲਈ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਅਸੀਂ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Santa Clara ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ South Bay ਅਤੇ Peninsula ਦੀ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿਖੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਹੈ।

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਸਾਰਣੀ ਤੁਹਾਡੀ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਸਭ ਤੋਂ ਨੇੜਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੋਣਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਕਿੱਥੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ	**Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਮਦਦਗਾਰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ**
Sacramento, Amadaor, El Dorado, Placer, Sutter ਅਤੇ Yuba ਕਾਉਂਟੀਆਂ	Sacramento ਖੇਤਰ
San Francisco, Marin, ਅਤੇ Sonoma ਕਾਉਂਟੀਆਂ; ਅਤੇ Napa ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 94515 ਅਤੇ 95476	San Francisco, Marin, ਅਤੇ Sonoma ਖੇਤਰ
Eastern Contra Costa County, ਅਤੇ Solano ਅਤੇ Yolo ਕਾਉਂਟੀਆਂ;	Diablo, Napa, Solano ਅਤੇ Yolo ਖੇਤਰ

Alameda ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 94505, 94514, 94550, 94551, 94566, 94568, 94586, ਅਤੇ 94588; ਅਤੇ Napa ਕਾਉਂਟੀ, ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 94515 ਅਤੇ 95476 ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ	
San Mateo, Santa Clara, ਅਤੇ Santa Cruz ਕਾਉਂਟੀਆਂ	South Bay ਅਤੇ Peninsula ਖੇਤਰ
Alameda ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ Fresno, Kings, Madera, Mariposa, San Joaquin, Stanislaus, and ਉੱਤਰੀ Tulare ਕਾਉਂਟੀਆਂ, ਅਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95377 ਅਤੇ 95391	ਕੇਂਦਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ

ਤੁਸੀਂ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਕਿੱਥੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ	**Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਮਦਦਗਾਰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ**
Riverside ਅਤੇ San Bernardino ਕਾਉਂਟੀਆਂ; ਅਤੇ Los Angeles ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 91711, 91759, 91766, ਅਤੇ 91767	ਇਨਲੈਂਡ ਐਮਪਾਯਰ ਅਤੇ ਕੋਚੈਲਾ ਵੈਲੀ ਦੇ ਖੇਤਰ
Kern, Northern Los Angeles, Southern Tulare, ਅਤੇ Ventura ਕਾਉਂਟੀਆਂ	Kern ਕਾਉਂਟੀ, Valleys, ਅਤੇ Western Ventura ਕਾਉਂਟੀ ਖੇਤਰ
ਕੇਂਦਰੀ Los Angeles ਕਾਉਂਟੀ	Los Angeles ਖੇਤਰ
ਉੱਤਰੀ ਅਤੇ ਦੱਖਣੀ Los Angeles ਕਾਉਂਟੀ	Baldwin Park, Bellflower, ਅਤੇ ਸਾਊਥ ਬੇਅ ਏਰੀਆ
ਔਰੇਂਜ ਕਾਉਂਟੀ; ਅਤੇ Los Angeles ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 90623, 90630, 90631, 90637, 90638, ਅਤੇ 90639	ਔਰੇਂਜ ਕਾਉਂਟੀ ਖੇਤਰ
San Diego ਅਤੇ Imperial ਕਾਉਂਟੀਆਂ	San Diego ਅਤੇ Imperial ਖੇਤਰ

Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਦਿੱਤੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਹਨ

- ਹਸਪਤਾਲ,
- PCP (ਮੁੱਢਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਡਾਕਟਰ)
- ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ
- ਨਰਸ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ, ਅਤੇ ਨਰਸ ਦਾਈਆਂ
- ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਸਹਾਇਕ
- ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਪ੍ਰਦਾਤਾ
- ਸੰਘੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ ("FQHC"), ਜਿੱਥੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣ
- ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ
- ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ("Long-term Services and Supports, LTSS")
- ਫ੍ਰੀਸਟੈਂਡਿੰਗ ਜਣੇਪੇ ਦਾ ਕੇਂਦਰ ("Freestanding Birth Centers, FBC")
- ਭਾਰਤੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ("IHCP"), ਅਤੇ
- ਪੇਂਡੂ ਸਿਹਤ ਕਲੀਨਿਕ ("RHC"), ਜਿੱਥੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣ
- ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਈ ਗਈ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ("Enhanced Care Management, ECM")
- ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ("Community Supports, CS")
- ਡੌਲਾ

Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ ਵਿੱਚ Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਨਾਮ, ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ, ਪਤੇ, ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ, ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਘੰਟੇ ਅਤੇ ਬੋਲੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਕੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਵੇਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜਿਸ 'ਤੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿਚਲੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਲਿੰਗ-ਪੁਸ਼ਟੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ ਬਿਲਡਿੰਗ ਤੱਕ ਭੌਤਿਕ ਪਹੁੰਚਯੋਗਤਾ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪਾਰਕਿੰਗ, ਰੈਂਪ, ਹੈਂਡਰੇਲ ਵਾਲੀਆਂ ਪੌੜੀਆਂ, ਅਤੇ ਚੌੜੇ ਦਰਵਾਜ਼ਿਆਂ ਅਤੇ ਹੈਂਡਲਾਂ ਵਾਲੇ ਰੈਸਟਰੂਮ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਸਿੱਖਿਆ, ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਯੋਗਤਾਵਾਂ, ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਪੂਰਤੀ, ਸਿਖਲਾਈ, ਅਤੇ ਬੋਰਡ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਨੂੰ **kp.org/finddoctors** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ, ਖੋਜਣਯੋਗ, ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ, Advanced Search ਲਿੰਕ 'ਤੇ ਜਾਓ, ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ "Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ" ਚੁਣੋ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀਆਂ ਕਿਸੇ ਵੀ Medi-Cal ਡਾਇਰੈਕਟਰੀਆਂ ਦੀ ਕਾਪੀ **kp.org/Medi-Cal/documents** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) ਤੋਂ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵਿਕਲਪਿਕ ਫਾਰਮੈਟ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਤੁਸੀਂ **https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ Medi-Cal Rx ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal Rx ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਅਤੇ **7** ਜਾਂ **711** ਦਬਾ ਕੇ ਆਪਣੇ ਨੇੜੇ ਦੀ ਫਾਰਮੇਸੀ ਵੀ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪਹੁੰਚ

ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲੋੜਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਘੱਟੋ-ਘੱਟ, ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਸਾਰਣੀ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਸਮੇਂ ਅਨੁਸਾਰ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਇਹਨਾਂ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪਹੁੰਚ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਸਤੇ ਰੈਫ਼ਰਲ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੀ ਕਿਸਮ	**ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਮੁਲਾਕਾਤ ਮਿਲ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ:**
ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ	48 ਘੰਟੇ
ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ	96 ਘੰਟੇ
ਗੈਰ-ਜ਼ਰੂਰੀ (ਨਿਯਮਿਤ) ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ	10 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ

ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੀ ਕਿਸਮ	**ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਮੁਲਾਕਾਤ ਮਿਲ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ:**
ਮਨੋਵਿਗਿਆਨੀ ਸਮੇਤ ਗੈਰ-ਜ਼ਰੂਰੀ (ਨਿਯਮਿਤ) ਮਾਹਰ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ	15 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ
ਗੈਰ-ਜ਼ਰੂਰੀ (ਨਿਯਮਿਤ) ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਗੈਰ-ਡਾਕਟਰ) ਦੀਆਂ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ	10 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ
ਗੈਰ-ਜ਼ਰੂਰੀ (ਨਿਯਮਿਤ) ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਗੈਰ-ਡਾਕਟਰ) ਦੀਆਂ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ	ਪਿਛਲੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਤੋਂ 10 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ
ਸੱਟ, ਬਿਮਾਰੀ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਨਿਦਾਨ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਗੈਰ-ਜ਼ਰੂਰੀ (ਨਿਯਮਿਤ) ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ	15 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ
ਉਡੀਕ ਸਮੇਂ ਦੇ ਹੋਰ ਮਿਆਰ	**ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:**
ਆਮ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਘੰਟਿਆਂ ਦੌਰਾਨ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ 'ਤੇ ਉਡੀਕ ਦਾ ਸਮਾਂ	10 ਮਿੰਟ
ਮੁਲਾਕਾਤ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਲਾਈਨ ਲਈ ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ 'ਤੇ ਉਡੀਕ ਦਾ ਸਮਾਂ	30 ਮਿੰਟ

ਕਈ ਵਾਰ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲਈ ਲੰਬਾ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰਨਾ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਜੇਕਰ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਲਈ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਨਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੰਬਾ ਉਡੀਕ ਸਮਾਂ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਇਹ ਦਰਜ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਲੰਬਾ ਉਡੀਕ ਸਮਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਲਈ ਹਾਨੀਕਾਰਕ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ। ਤੁਸੀਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਪਸੰਦ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣ ਲਈ Kaiser Permanente ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਇੱਛਾ ਦਾ ਸਤਿਕਾਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਨਿਵਾਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਲਗਾਤਰ ਚੱਲ ਰਹੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਾਂ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਸਥਾਈ ਰੈਫ਼ਰਲ ਲਈ ਇੱਕ ਖਾਸ ਸਮਾਂ-ਸਾਰਣੀ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੰਕੇਤਕ ਭਾਸ਼ਾ ਸਮੇਤ, ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਜਾਂ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ। ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫ਼ਤ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਨਾਬਾਲਗਾਂ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਵਜੋਂ ਵਰਤਣ ਦੀ ਸਖ਼ਤ ਨਿੰਦਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ 'ਤੇ ਸੈਨਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਮੇਤ, ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ Medi-Cal Rx ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਨੂੰ **1-800-977-2273** 'ਤੇ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਕਾਲ ਕਰੋ। TTY ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ **711** 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਯਾਤਰਾ ਦਾ ਸਮਾਂ ਜਾਂ ਦੂਰੀ

Kaiser Permanente ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਸਮੇਂ ਜਾਂ ਦੂਰੀ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਇਹ ਮਿਆਰ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਦੂਰ ਯਾਤਰਾ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਸਮਾਂ ਜਾਂ ਦੂਰੀ ਦੇ ਮਿਆਰ ਉਸ ਕਾਉਂਟੀ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਸਮੇਂ ਜਾਂ ਦੂਰੀ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ (Department of Health Care Services, DHCS) ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਮਿਆਰ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸਨੂੰ ਵਿਕਲਪਿਕ ਪਹੁੰਚ ਮਿਆਰ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਰਹਿਣ ਦੀ ਥਾਂ ਲਈ ਸਾਡੇ ਸਮੇਂ ਜਾਂ ਦੂਰੀ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਲਈ, kp.or 'ਤੇ ਜਾਓ। ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਲਈ ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਸਮੇਂ ਅਤੇ ਦੂਰੀ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਉਸ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੱਕ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਸਨੂੰ ਦੂਰ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਕਲਪਿਕ ਪਹੁੰਚ ਮਿਆਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਸਥਾਨ ਤੋਂ ਦੂਰ ਸਥਿਤ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਨੇੜੇ ਸਥਿਤ ਕੋਈ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵਧੇਰੇ ਨੇੜਲੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ

ਨਹੀਂ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਸਥਾਨ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਦੂਰ ਸਥਿਤ ਹੋਵੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਾਰਮੇਸੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ Medi-Cal Rx ਨੂੰ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ ਅਤੇ **7** ਜਾਂ **711** ਦਬਾਓ।

ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ:

- ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ, ਮੁਲਾਕਾਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-866-454-8855** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।
- ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-833-574-2273** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।
- ਤੁਸੀਂ **kp.org** 'ਤੇ ਕੁਝ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀਆਂ ਮੁਲਾਕਾਤ ਔਨਲਾਈਨ ਵੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਕਾੱਲ ਕਰੋ ਤਾਂ ਆਪਣਾ Kaiser Permanente ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਨੰਬਰ (ਤੁਹਾਡੇ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ 'ਤੇ ਸਥਿਤ) ਤਿਆਰ ਰੱਖੋ।
- ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲਈ ਆਪਣਾ Medi-Cal BIC ਕਾਰਡ, Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ, ਅਤੇ ਫ਼ੋਟੋ ਆਈਡੀ ਲੈ ਕੇ ਜਾਓ।
- ਜੇਕਰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰੋ।
- ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਂ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰੋ।
- ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲਈ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪਹੁੰਚੋ, ਸਾਈਨ-ਇਨ ਕਰਨ, ਫਾਰਮ ਭਰਨ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਕੁਝ ਮਿੰਟ ਪਹਿਲਾਂ ਪਹੁੰਚੋ
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਆ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਦੇਰ ਨਾਲ ਪਹੁੰਚੋਗੇ ਤਾਂ ਫੌਰਨ ਕਾੱਲ ਕਰੋ
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਵਾਲ ਅਤੇ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤਿਆਰ ਰੱਖੋ

- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ, **911** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਓ।

ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚਣਾ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਆਪਣੀਆਂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ 'ਤੇ ਜਾਣ ਅਤੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਦਾ ਕੋਈ ਤਰੀਕਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਤੁਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰਾਂਸਪੋਰਟੇਸ਼ਨ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰਾਂਸਪੋਰਟੇਸ਼ਨ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਲਈ ਨਹੀਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ, **911** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਓ।

ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਫਾਇਦੇ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਹੀਂ ਹਨ" ਭਾਗ ਤੇ ਜਾਓ।

ਰੱਦ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਮੁੜ -ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਫੌਰਨ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਲਾਕਾਤ ਰੱਦ ਕਰਨੀ ਪਵੇ ਤਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਤੋਂ 24 ਘੰਟੇ (1 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ) ਪਹਿਲਾਂ ਕਾੱਲ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਵਾਰ-ਵਾਰ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਖੁੰਝਾ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸ਼ਾਇਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇਣਾ ਬੰਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਨਵਾਂ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣਾ ਪਵੇਗਾ।

ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਾਲੇ ਹੀ ਭੌਤਿਕ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਹੋਏ ਬਿਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਇੱਕ ਤਰੀਕਾ ਹੈ। ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਫ਼ੋਨ 'ਤੇ, ਵੀਡੀਓ ਦੁਆਰਾ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਲਾਈਵ ਗੱਲਬਾਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜਾਂ ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਲਾਈਵ ਗੱਲਬਾਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਰਾਹੀਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜਦੋਂ ਕੋਈ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਢੁਕਵਾਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਵਧੇਰੇ ਸੁਵਿਧਾਜਨਕ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਸਾਰੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਉਪਲਬਧ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਤੁਸੀਂ ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਰਾਹੀਂ ਕਿਹੜੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਇਹ ਜਾਣਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹੋਵੋ ਕਿ ਕਿਸੇ ਸੇਵਾ ਲਈ ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਚਿਤ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਹਿਮਤ ਹੋਵੇ ਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਢੁਕਵਾਂ ਹੈ।

ਭੁਗਤਾਨ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ **ਨਹੀਂ** ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਗਤ ਦਾ ਆਪਣਾ ਹਿੱਸਾ ਅਦਾ ਨਾ ਕਰਨਾ ਪਵੇ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 2, "ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ" ਵਿੱਚ "ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਅਤੇ ਲਾਗਤ ਦਾ ਹਿੱਸਾ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਬਿੱਲ ਨਹੀਂ ਮਿਲੇਗਾ। ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਵੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਨੁਸਖ਼ੇ ਮਿਲਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ, ਆਪਣਾ Medi-Cal BIC ਕਾਰਡ, ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਫੋਟੋ ਲਾਜ਼ਮੀ ਆਈਡੀ ਦਿਖਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਬਿੱਲ ਕਿੱਥੇ ਭੇਜਣਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਫਾਇਦਿਆਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ("Explanation of Benefits, EOB") ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਇੱਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ। EOB ਅਤੇ ਸਟੇਟਮੈਂਟਾਂ ਬਿੱਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿੱਲ ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੁਸਖ਼ਿਆਂ ਲਈ ਬਿੱਲ ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ Medi-Cal Rx ਨੂੰ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ ਅਤੇ **7** ਜਾਂ **711** ਦਬਾਓ। ਜਾਂ Medi-Cal Rx ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਜਾਓ: **https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)।

ਸਾਨੂੰ ਵਸੂਲੀ ਗਈ ਰਕਮ, ਸੇਵਾ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼, ਅਤੇ ਬਿੱਲ ਦਾ ਕਾਰਨ ਦੱਸੋ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਬਿੱਲ ਕਿਸੇ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਲਈ ਸੀ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਲਈ Kaiser Permanente ਵੱਲ ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਲੈਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਸਿਵਾਏ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ:

- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਬਾਹਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ
  - ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੌਰਨ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹਨ। ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਤੇ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਿਰਲੇਖਾਂ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜੋ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੇਵਾਂਗੇ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਤੇ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਿਰਲੇਖਾਂ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਬਿੱਲ ਮਿਲਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਇੱਕ ਦਾਅਵਾ ਫਾਰਮ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ ਵਸਤੂ ਜਾਂ ਸੇਵਾ ਬਾਰੇ ਸਾਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦੱਸਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ ਜਿਸ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦਾਅਵੇ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਾਂਗੇ ਅਤੇ ਫੈਸਲਾ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੈਸੇ ਵਾਪਸ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਇੱਕ ਦਾਅਵਾ ਫਾਰਮ ਮੰਗਣ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਾਅਵਾ ਫਾਰਮ **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਮਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਵੈਟਰਨਜ਼ ਅਫ਼ੇਅਰਜ਼ (Veterans Affairs) ਸਿਸਟਮ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਗੈਰ-ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂ ਅਣਅਧਿਕਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਭੁਗਤਾਨ ਲਈ ਆਪ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਰੈਫ਼ਰਲ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਰੈਫ਼ਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ ਕੋਲ ਰੈਫ਼ਰ ਕਰੇਗਾ/ਗੀ। ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਅਜਿਹਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾ 'ਤੇ ਧਿਆਨ ਕੇਂਦ੍ਰਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੈਫ਼ਰ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੇਗਾ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਕੋਲ ਜਾ ਸਕੋ, DHCS ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਮਾਂ-ਸੀਮਾਵਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ।। ਇਹ ਸਮਾਂ ਸੀਮਾਵਾਂ ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਵਿੱਚ "ਦੇਖਭਾਲ ਤੱਕ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪਹੁੰਚ" ਵਿੱਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਰੈਫ਼ਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿਚਲੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ, ਐਕਸ-ਰੇ ਜਾਂ ਹੋਰ ਇਮੇਜਿੰਗ, ਅਤੇ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਜਾਂਚਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ ਜਿਸ ਲਈ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਟੈਂਡਿੰਗ ਰੈਫ਼ਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸਟੈਂਡਿੰਗ ਰੈਫ਼ਰਲ ਹੋਣ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹਰ ਵਾਰ ਰੈਫ਼ਰਲ ਲਏ ਬਿਨਾਂ ਇੱਕੋ ਮਾਹਰ ਕੋਲ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਾਰ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਟੈਂਡਿੰਗ ਰੈਫ਼ਰਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਆ ਰਹੀ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਰੈਫ਼ਰਲ ਨੀਤੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਰੈਫ਼ਰਲ ਦੀ ਲੋੜ **ਨਹੀਂ** ਹੁੰਦੀ ਹੈ:

- PCP ਨਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ
- ਜਣੇਪੇ ਸੰਬੰਧੀ/ਇਸਤਰੀ-ਰੋਗ ਵਿਗਿਆਨ (ਨਾਰੀ-ਰੋਗ) ("Obstetrics/Gynecology, OB/GYN") ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ
- ਔਪਟੋਮੀਟਰੀ ਦੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ
- Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ
- ਬਾਲਗ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜਿਨਸੀ ਹਮਲੇ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਰੈਫ਼ਰਲ ਸੇਵਾ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ **1-800-942-1054** 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ)
- ਹਿਊਮਨ ਇਮਯੂਨੋਡਫੀਸ਼ੀਐਂਸੀ ਵਾਇਰਸ (Human Immunodeficiency Virus, HIV) ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ (12 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ)
- ਜਿਨਸੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੰਚਾਰਿਤ ਲਾਗ ਸੇਵਾਵਾਂ (12 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ ਉਮਰ) ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ FQHC, RHC, ਅਤੇ IHCP ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਰੈਫ਼ਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ)
- ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ।
- ਨਾਬਾਲਗ ਮਾਪਿਆਂ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕੁਝ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਸਲਾਹ ਅਤੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ("substance use disorder, SUD") ਇਲਾਜ, ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "ਨਾਬਾਲਗ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਕੈਂਸਰ ਇਕੁਇਟੀ ਐਕਟ ਰੈਫ਼ਰਲ

ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਕੈਂਸਰਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਇਲਾਜ ਕਈ ਕਾਰਕਾਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸਹੀ ਨਿਦਾਨ ਅਤੇ ਕੈਂਸਰ ਮਾਹਰਾਂ ਤੋਂ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਨਵਾਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਕੈਂਸਰ ਕੇਅਰ ਇਕੁਇਟੀ ਐਕਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਰੈਫ਼ਰਲ ਮੰਗਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ ਹੈ,ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿਚਲੇ ਨੈਸ਼ਨਲ ਕੈਂਸਰ ਇੰਸਟੀਚਿਊਟ ("National Cancer Institute, NCI")-ਮਨੋਨੀਤ ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ, NCI ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਓਨਕੋਲੋਜੀ ਰਿਸਰਚ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ("NCI Community Oncology Research Program, NCORP") ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਸਾਈਟ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਕਾਦਮਿਕ ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਤੋਂ।

ਜੇਕਰ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ NCI-ਮਨੋਨੀਤ ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਜਾਂ NCORP ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਸਾਈਟ, ਜਾਂ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅਕਾਦਮਿਕ ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਕੋਲ ਰੈਫ਼ਰਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਲਾਗੂ ਹੋਣੀਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ:

- ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਣੀਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ
- ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਵਿਖੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣੀਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ
- ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਨੂੰ ਸਾਡੀਆਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ

ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਯੋਗ ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਨੂੰ ਰੈਫ਼ਰਲ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਪਤਾ ਲੱਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਂਸਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਕੈਂਸਰ ਕੇਂਦਰਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ।

ਸਿਗਰਟ ਛੱਡਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹੋ? ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਲਈ, 1-800-300-8086 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਸਪੈਨਿਸ਼ ਲਈ, 1-800-600-8191 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, www.kickitca.org (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ)

ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ

ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ" ਸਿਰਲੇਖ ਹੇਠ ਸੂਚੀਬੱਧ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ PCP ਜਾਂ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ The Permanente Medical Group ਤੋਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਸਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਮੰਗਣਾ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ The Permanente Medical Group ਨੂੰ ਇਹ ਲਾਜ਼ਮੀ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਦੇਖਭਾਲ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ (ਲੋੜੀਂਦੀ) ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ, ਰੋਗ, ਜਾਂ ਸੱਟ ਤੋਂ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਵਾਜਬ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ। 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਕਿਸੇ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜ਼ਾਬਤੇ (Health and Safety Code Section) ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 1367.01(h)(1) ਦੇ ਤਹਿਤ, The Permanente Medical Group ਕੋਲ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਬੇਨਤੀਆਂ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ (ਪ੍ਰਵਾਨ ਜਾਂ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ) ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਤੋਂ 5 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਉਨ੍ਹਾਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲਾ The Permanente Medical Group ਮਨੋਨੀਤ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮਿਆਰੀ ਸਮਾਂ ਸੀਮਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਜਾਂ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰਤਾ ਨਾਲ ਖ਼ਤਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ The Permanente Medical Group ਵੱਧੋ ਤੋਂ ਵੱਧ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ (ਤੇਜ਼) ਅਧਿਕਾਰਤ ਫੈਸਲਾ ਲਵੇਗਾ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਅਨੁਸਾਰ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਮਿਲਣ ਤੋਂ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੋਟਿਸ ਦੇਵਾਂਗੇ।

ਡਾਕਟਰ, ਨਰਸਾਂ ਅਤੇ ਦਵਾਈ ਵਿਕਰੇਤਾ ਵਰਗੇ ਕਲੀਨਿਕਲ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਟਾਫ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਬੇਨਤੀਆਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਅਸੀਂ ਸਮੀਖਿਅਕਾਂ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਨ ਜਾਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੇਣ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਜੇਕਰ The Permanente Medical Group ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਨੋਟਿਸ (Notice of Action, “NOA”) ਚਿੱਠੀ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ NOA ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਅਪੀਲ ਕਿਵੇਂ ਦਾਇਰ ਕਰਨੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ The Permanente Medical Group ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਮੇਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਾਂਗੇ।

ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ

ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ" ਸਿਰਲੇਖ ਹੇਠ ਸੂਚੀਬੱਧ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ PCP ਜਾਂ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ The Permanente Medical Group ਤੋਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਸਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਮੰਗਣਾ, ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ, ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਮੰਗਣਾ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ Southern California Permanente Medical Group ਨੂੰ ਇਹ ਲਾਜ਼ਮੀ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਦੇਖਭਾਲ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਜਾਂ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ, ਰੋਗ, ਜਾਂ ਸੱਟ ਤੋਂ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਵਾਜਬ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ। 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਕਿਸੇ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜ਼ਾਬਤੇ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 1367.01(h)(1) ਦੇ ਤਹਿਤ, Southern California Permanente Medical Group ਕੋਲ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਬੇਨਤੀਆਂ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ (ਪ੍ਰਵਾਨ ਜਾਂ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ) ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਤੋਂ 5 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਉਨ੍ਹਾਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲਾ Southern California Permanente Medical Group ਮਨੋਨੀਤ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮਿਆਰੀ ਸਮਾਂ ਸੀਮਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਜਾਂ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰਤਾ ਨਾਲ ਖ਼ਤਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ Southern California Permanente Medical Group ਇੱਕ ਤੇਜ਼ ਕੀਤਾ ਗਿਆ (ਤੇਜ਼) ਅਧਿਕਾਰਤ ਫੈਸਲਾ ਲਵੇਗਾ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਅਨੁਸਾਰ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਮਿਲਣ ਤੋਂ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੋਟਿਸ ਦੇਵਾਂਗੇ।

ਕਲੀਨਿਕਲ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਟਾਫ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਡਾਕਟਰ, ਨਰਸਾਂ, ਅਤੇ ਦਵਾਈ ਵਿਕਰੇਤਾ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀਆਂ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਸੰਬੰਧੀ) ਬੇਨਤੀਆਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਅਸੀਂ ਸਮੀਖਿਅਕਾਂ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਨ ਜਾਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੇਣ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਜੇਕਰ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ Permanente ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੂਹ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ

ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ("NOA") ਚਿੱਠੀ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ NOA ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਅਪੀਲ ਕਿਵੇਂ ਦਾਇਰ ਕਰਨੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ Permanente ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੂਹ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਮੇਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਾਂਗੇ।

ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ

ਹੇਠਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹਮੇਸ਼ਾ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ:

- ਐਕਿਊਪੰਚਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਰ ਮਹੀਨੇ ਦੋ ਤੋਂ ਵੱਧ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ
- ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਅਧਾਰਤ ਬਾਲਗ ਸੇਵਾਵਾਂ ("Community-Based Adult Services, CBAS")
- ਦੰਦਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ
- ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ
- ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ
- ਓਸਟੋਮੀ ਅਤੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਸੰਬੰਧੀ ਸਪਲਾਈਆਂ
- ਬਨਾਵਟੀ ਅੰਗ ਅਤੇ ਆਰਥੋਟਿਕਸ
- Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ
- ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ (ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ)
- ਜਦੋਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕਦੇ ਵੀ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਇਹ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋਵੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ ਤਾਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਜਣਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਤੇ ਜਨਮ ਦੇਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਕੁਝ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ "ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸੂਚੀ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org/UM** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਦੂਜੀ ਰਾਏ

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਦੱਸੀ ਗਈ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਨਿਦਾਨ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲੈਣਾ ਚਾਹ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਨਿਦਾਨ ਸਹੀ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਯਕੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਨੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਮੰਗਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲੈਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਇਜਾਜ਼ਤ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇਸਦੇ ਲਈ ਰੈਫ਼ਰਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲੈਣ ਲਈ, ਆਪਣੇ PCP ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਡਾ PCP ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲਈ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਭੇਜ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਤੌਰ 'ਤੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਡਾਕਟਰੀ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਰੈਫਰਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਵੀ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਦੇਣ ਲਈ ਕੋਈ ਯੋਗ ਮੈਡੀਕਲ ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਰਾਏ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨਗੀਆਂ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲਈ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਭੇਜਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲਈ ਚੁਣੇ ਗਏ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ 5 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦੱਸਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਚਿਰਕਾਲੀ, ਤੀਬਰ, ਜਾਂ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਲਈ ਫੌਰਨ ਅਤੇ ਗੰਭੀਰ ਖ਼ਤਰੇ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰਨਾ ਪੈ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਜਾਨ, ਅੰਗ, ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਮੁੱਖ ਅੰਗ ਜਾਂ ਸਰੀਰਕ ਕਾਰਜ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਫੈਸਲਾ ਕਰਾਂਗੇ।

ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 6, "ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ" ਵਿੱਚ "ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ

ਨਾਬਾਲਗ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੁਝ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਮਾਪਿਆਂ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਗੁਪਤ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਮਾਪਿਆਂ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਜਾਂ ਸੰਪਰਕ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਨਾਬਾਲਗ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਮਰ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਜਿਨਸੀ ਹਮਲੇ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਅਤੇ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਗਰਭਪਾਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਮੇਤ
- ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਗਰਭਨਿਰੋਧਕ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸੰਤਾਨ ਦੇ ਜਨਮ 'ਤੇ ਕੰਟ੍ਰੋਲ)

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ **ਉਮਰ 12 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ** ਹੈ, ਤਾਂ ਉਪਰੋਕਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਪਰਿਪੱਕਤਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦੀ ਯੋਗਤਾ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇੱਕ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- HIV/ਏਡਜ਼ ਸਮੇਤ, ਲਾਗ, ਛੂਤਕਾਰੀ, ਜਾਂ ਸੰਚਾਰੀ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਅਤੇ ਇਲਾਜ
- ਆਤਸ਼ਿਕ, ਸੁਜ਼ਾਕ, ਕਲੈਮੀਡੀਆ, ਅਤੇ ਹਰਪੀਜ਼ ਵਾਇਰਸ ਤੋਂ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਵਾਇਰਲ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ STIs ਲਈ ਸੈਕਸ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਸਾਰਿਤ ਲਾਗ ("STI") ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ, ਜਾਂਚ, ਨਿਦਾਨ ਅਤੇ ਇਲਾਜ

- ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਸਾਥੀ ਵੱਲੋਂ ਹਿੰਸਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਾਬ ਦੀ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਲਈ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ("SUD") ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ, ਮੁਲਾਂਕਣ, ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ, ਅਤੇ ਰੈਫ਼ਰਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਤੋਂ ਨਾਬਾਲਗ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦਾ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪੀਸੀਪੀ ਤੋਂ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ **ਨਾ** ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ।

ਨਾਬਾਲਗ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਣ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਸਹਾਇਤਾ ਮੰਗਣ ਲਈ, ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਅਸੀਂ ਨਾਬਾਲਗ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਜੋ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ("Specially Mental Health Services, SMHS") ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ SUD ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ। ਜਿਸ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ, ਉਹ ਇਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਕਿਵੇਂ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨੀ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ (SMHS)" ਅਤੇ "ਪਦਾਰਥ ਵਰਤੋਂ ਵਿਕਾਰ ("SUD") ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

SMHS ਲਈ ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਦੇ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲਈ, ਇੱਥੇ ਜਾਓ: **http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)।

SUD ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਦੇ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲਈ, ਇੱਥੇ ਜਾਓ: **https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)।

ਨਾਬਾਲਗ 24/7 ਨਰਸ ਲਾਈਨ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀਆਂ ਸਿਹਤ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ:

ਹੋਮ ਰੀਜਨ	**ਸਲਾਹ ਨੰਬਰ**
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	**1-866-454-8855** (TTY **711**), ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ
ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	**1-833-574-2273** (TTY **711)**, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਡਾਕਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਰੂਪ ਜਾਂ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵੀ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜੇਕਰ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇ। ਤੁਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਥਾਂ 'ਤੇ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਗੁਪਤ ਸੰਚਾਰਾਂ ਦੀ ਮੰਗ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 7, "ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ" ਵਿੱਚ "ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਬਾਲਗ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ 18 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੁਝ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਆਪਣੇ ਪੀਸੀਪੀ ਕੋਲ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕੋਈ ਵੀ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਅਤੇ ਸੰਤਾਨ ਦੇ ਜਨਮ 'ਤੇ ਕੰਟ੍ਰੋਲ। 21 ਸਾਲ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ, ਇਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਨਸਬੰਦੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।
- ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਸਲਾਹ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਐੱਚਆਈਵੀ/ਏਡਜ਼ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ, ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਇਲਾਜ
- ਜਿਨਸੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੰਚਾਰਿਤ ਲਾਗਾਂ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ, ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਇਲਾਜ
- ਜਿਨਸੀ ਹਮਲੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ

- ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਗਰਭਪਾਤ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਬਾਲਗ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਾ Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਬਿਨਾਂ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਵਜੋਂ ਸੂਚੀਬੱਧ ਨਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਆਵਾਜਾਈ ਸਮੇਤ) ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ 'ਤੇ ਦਿੱਤੇ ਸਲਾਹ ਲਾਈਨ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਇਸ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਗੱਲ ਕਰੋ:

ਹੋਮ ਰੀਜਨ	**ਸਲਾਹ ਨੰਬਰ**
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	**1-866-454-8855** (TTY **711**), ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ
ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	**1-833-574-2273** (TTY **711)**, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੀ Kaiser Permanente ਯੋਜਨਾ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਗਾਹਕ ਨੂੰ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ Kaiser Permanente ਨਾਮਾਂਕਣ ਵਾਲੇ ਨੂੰ, ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਨਹੀਂ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਡਾਕਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਕ ਖਾਸ ਰੂਪ ਜਾਂ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜੇਕਰ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇ, ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਗੁਪਤ ਸੰਚਾਰਾਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 7, "ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ" ਵਿੱਚ "ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਨੈਤਿਕ ਇਤਰਾਜ਼

ਕੁਝ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ ਨੈਤਿਕ ਇਤਰਾਜ਼ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਉਹ ਨੈਤਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਅਸਹਿਮਤ ਹਨ ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ **ਨਾ** ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਜੇ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਕੋਈ ਨੈਤਿਕ ਇਤਰਾਜ਼ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕੋਈ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨਗੇ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਵੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੱਖਰੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਰੈਫਰਲ ਕਰਵਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਕੁਝ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵੱਧ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਭਾਵੇਂ ਉਹ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ
- ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ ਸਮੇਤ
- ਜਣਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਤੇ ਜਨਮ ਦੇ ਸਮੇਂ ਟਿਊਬਾਂ ਦਾ ਮੂੰਹ ਬੰਦ ਕਰਨ ਸਮੇਤ ਬਾਂਝਕਰਨ
- ਬਾਂਝਪਣ ਦੇ ਇਲਾਜ
- ਗਰਭਪਾਤ

ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਚੁਣਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਸਕੇ, ਡਾਕਟਰ, ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੂਹ, ਸੁਤੰਤਰ ਅਭਿਆਸ ਸੰਬੰਧਤਾ, ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਕੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗਾ। ਜਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਵਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ (ਡਾਕਟਰਾਂ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕਾਂ) ਨੂੰ ਦੇਖ ਸਕੋ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਗੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਜਾਂ ਜਾਨਲੇਵਾ ਸਥਿਤੀ ਲਈ **ਨਹੀਂ** ਹੈ। ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਚਾਨਕ ਬਿਮਾਰੀ, ਸੱਟ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਪੇਚੀਦਗੀ ਤੋਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਨੂੰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਗੰਭੀਰ ਨੁਕਸਾਨ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਲੋੜ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ 48 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਮੁਲਾਕਾਤ ਮਿਲ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ

ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦੇ 96 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਮੁਲਾਕਾਤ ਮਿਲ ਜਾਵੇਗੀ।

ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ, ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਲਈ ਮੁਲਾਕਾਤ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਲਾਈਨ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ:

ਹੋਮ ਰੀਜਨ	**ਮੁਲਾਕਾਤ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਨੰਬਰ**
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	**1-866-454-8855** (TTY **711**), ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ
ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	**1-833-574-2273** (TTY **711)**, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ

ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਇਹ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਠੰਢ ਲਗ ਜਾਣਾ
- ਸੰਘ ਦੁਖਣਾ
- ਬੁਖ਼ਾਰ
- ਕੰਨ ਦਰਦ
- ਮੋਚ ਵਾਲਾ ਪੱਠਾ
- ਜਣੇਪਾ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ, ਪਰ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਾਹਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪੂਰਵ ਅਧਿਕਾਰ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ 'ਤੇ ਜਾਓ।

Medi-Cal ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਯਾਤਰਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਜਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਗਾੜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਕਾਲ ਕਰੋ।ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਦੇ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਔਨਲਾਈਨ ਲੱਭਣ ਲਈ, ਇੱਥੇ ਜਾਓ: **http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉੱਥੇ ਹੋਣ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਫੇਰੀ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਦਵਾਈਆਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਫੇਰੀ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਨੁਸਖ਼ਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਾਰਮੇਸੀ ਵਿੱਚ ਲੈ ਕੇ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ Medi-Cal Rx ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਇਹ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਪੈਂਦੀ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਟਿਕਾਊ ਡਾਕਟਰੀ ਉਪਕਰਣਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ। ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਦੇ ਹੱਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਇੱਕ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਣ ("Durable Medical Equipment, DME") ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ, **911** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਓ। ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ) ਦੀ ਲੋੜ **ਨਹੀਂ** ਹੈ।

ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਅੰਦਰ (ਅਮਰੀਕਨ ਸਮੋਆ, ਗੁਆਮ, ਉੱਤਰੀ ਮਾਰੀਆਨਾ ਟਾਪੂ, ਪੋਰਟੋ ਰੀਕੋ, ਜਾਂ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਵਰਜਿਨ ਟਾਪੂ ਵਰਗੇ ਖੇਤਰਾਂ ਸਮੇਤ), ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸੈਟਿੰਗ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਿਰਫ਼ Canada ਅਤੇ Mexico ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਵਾਲੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਦੂਜੇ ਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਹੋਰ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਨਲੇਵਾ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਹੈ। ਇਹ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸੱਟ ਲਈ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਦਵਾਈ ਦਾ ਔਸਤ ਗਿਆਨ ਰੱਖਣ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਸਮਝਦਾਰ (ਵਾਜਬ) ਆਮ ਵਿਅਕਤੀ (ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਹੀਂ) ਇਹ ਉਮੀਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ (ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਅਣਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ) ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਖ਼ਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾਓਗੇ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰਕ ਕਾਰਜਾਂ, ਸਰੀਰ ਦੇ ਅੰਗਾਂ, ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਅੰਗਾਂ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਦਾ ਜੋਖਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਸਰਗਰਮ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ
- ਟੁੱਟੀ ਹੋਈ ਹੱਡੀ
- ਤੀਬਰ ਦਰਦ
- ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਦਰਦ
- ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ
- ਗੰਭੀਰ ਸਾੜ
- ਦਵਾਈ ਦੀ ਲੋੜ ਨਾਲੋਂ ਵੱਧ ਖੁਰਾਕ
- ਬੇਹੋਸ਼ੀ
- ਗੰਭੀਰ ਖੂਨ ਵਹਿਣਾ
- ਮਾਨਸਿਕ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਥਿਤੀਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਗੰਭੀਰ ਡਿਪਰੈਸ਼ਨ (ਹਰ ਵੇਲੇ ਉਦਾਸ ਰਹਿਣਾ) ਜਾਂ ਆਤਮ ਹੱਤਿਆ ਦੇ ਵਿਚਾਰ

ਆਮ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਅਜਿਹੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਨਾ ਜਾਓ ਜਿਸਦੀ ਤੁਰੰਤ ਲੋੜ **ਨਾ** ਹੋਵੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ PCP ਤੋਂ ਨਿਯਮਤ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਜਾਣਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੇ PCP ਜਾਂ ਸਾਨੂੰ ਪੁੱਛਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਯਕੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ PCP ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਦੇ ਪਿੱਛੇ ਦਿੱਤੀ ਸਲਾਹ ਲਾਈਨ 'ਤੇ ਵੀ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਹੋਮ ਰੀਜਨ	**ਮੁਲਾਕਾਤ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਨੰਬਰ**
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	**1-866-454-8855** (TTY **711**), ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ
ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	**1-833-574-2273** (TTY **711)**, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ Kaiser Permanente ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ER ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜਾਓ, ਭਾਵੇਂ ਇਹ/Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਜਿਸ ਹਸਪਤਾਲ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਉਸਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲਣ ਤੋਂ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ Kaiser Permanente ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Canada ਜਾਂ Mexico ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਯਾਤਰਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ Kaiser Permanente ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ **ਨਹੀਂ** ਕਰੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ **911** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ (ਸਥਿਰਤਾ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ) ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ Kaiser Permanente ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰ ਸੰਕਟ ਵਿੱਚ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ **988** ਖੁਦਕੁਸ਼ੀ ਅਤੇ ਸੰਕਟ ਲਾਈਫਲਾਈਨ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। **ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ 988 ਟੈਕਸਟ ਕਰੋ** ਜਾਂ **988lifeline.org/chat** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਆਨਲਾਈਨ ਚੈਟ ਕਰੋ। **988** ਆਤਮ-ਹੱਤਿਆ ਅਤੇ ਸੰਕਟ ਲਾਈਫਲਾਈਨ ਸੰਕਟ ਵਿੱਚ ਫਸੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਮੁਫ਼ਤ ਅਤੇ ਗੁਪਤ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਉਹ ਲੋਕ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਪ੍ਰੇਸ਼ਾਨੀ ਵਿੱਚ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹ ਲੋਕ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਖੁਦਕੁਸ਼ੀ, ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ, ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਸੰਕਟ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਯਾਦ ਰੱਖੋ: **911** 'ਤੇ ਕਾਲ ਨਾ ਕਰੋ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਜਬ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਨਾ ਹੋਵੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਡਾਕਟਰੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹੈ। ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਿਰਫ਼ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਲਈ ਹੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ, ਨਾ ਕਿ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਠੰਢ ਲੱਗ ਜਾਣੀ ਜਾਂ ਸੰਘ ਦੁਖਣ ਵਰਗੀ ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ ਬਿਮਾਰੀ ਲਈ। ਜੇਕਰ ਇਹ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹੈ, ਤਾਂ **911** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਓ।

ਸਥਿਰਤਾ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ (Emergency Room, ER ਸਮੇਤ) ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਦੋਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀ ਕਲੀਨਿਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਥਿਰ ਹੈ। ਸਥਿਰਤਾ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਟਿਕਾਊ ਡਾਕਟਰੀ ਉਪਕਰਣ ("DME") ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਡੀਐਮਈ ਆਈਟਮ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦੀ ਹੈ।
- ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਮਿਲਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ DME ਆਈਟਮ ਦਾ ਹੋਣਾ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।
- DME ਆਈਟਮ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੈ।

ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਣਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਣ" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਅਸੀਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਸਥਿਰਤਾ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਅਸੀਂ ਸਥਿਰਤਾ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੀਏ।

ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਸਥਿਰਤਾ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਸਾਨੂੰ **1-800-225-8883** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਦਿੱਤੇ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਵੀ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਫ਼ੋਨ ਕਰੇਗਾ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰ ਰਹੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਥਿਰਤਾ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਾਂਗੇ। ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਅਸੀਂ ਇੱਕ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਨੈੱਟਵਰਕ ਹਸਪਤਾਲ, ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਟ੍ਰਾਂਸਪੋਰਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਅਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਪੁੱਛਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਕਿਹੜੀ ਦੇਖਭਾਲ (ਕਿਸੇ ਵੀ ਆਵਾਜਾਈ ਸਮੇਤ) ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਸਿਰਫ਼ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਸੰਬੰਧਿਤ ਆਵਾਜਾਈ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਅਸੀਂ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੰਗਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜੋ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ।

ਮੁਲਾਕਾਤ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਲਾਈਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਲ ਦੇ ਹਰ ਦਿਨ, 24 ਘੰਟੇ ਮੁਫ਼ਤ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ, 1-866-454-8855 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ, 1-833-574-2273 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਮੁਲਾਕਾਤ ਅਤੇ ਸਲਾਹ

ਕਈ ਵਾਰ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਸੱਤੇ ਦਿਨ ਫ਼ੋਨ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

ਤੁਸੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਕਿਸੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਜੋ ਡਾਕਟਰੀ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇਵੇਗਾ, ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਸਲਾਹ ਦੇਵੇਗਾ, ਅਤੇ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

- ਡਾਇਬਟੀਜ਼ (ਸ਼ੂਗਰ) ਜਾਂ ਦਮੇ ਵਰਗੀਆਂ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਮਦਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸਲਾਹ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਕਿਸ ਕਿਸਮ ਦਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਹੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਯੋਜਨਾ ਸਹੂਲਤ ਬੰਦ ਹੈ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਮਦਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਕਾਲ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਹਾਇਤਾ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਲ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ਤ ਕਰਨਾ ਹੈ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਹੋਮ ਰੀਜਨ	**ਮੁਲਾਕਾਤ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਨੰਬਰ**
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	**1-866-454-8855** (TTY **711**), ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ
ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ	**1-833-574-2273** (TTY **711**), ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ

ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼

ਇੱਕ ਐਡਵਾਂਸ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ, ਜਾਂ ਐਡਵਾਂਸ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ, ਇੱਕ ਕਾਨੂੰਨੀ ਰੂਪ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਗੱਲ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਜਾਂ ਫੈਸਲੇ ਨਹੀਂ ਲੈ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਆਪਣੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਵੀ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ **ਨਹੀਂ** ਚਾਹੁੰਦੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਫੈਸਲੇ ਨਹੀਂ ਲੈ ਸਕਦੇ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਦਾ ਨਾਮ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ।

ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਪਲਾਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਲਾਗਤ ਦੇ ਇੱਕ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਫਾਰਮ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ, ਕਾਨੂੰਨ ਦਫ਼ਤਰਾਂ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰਾਂ ਤੋਂ ਵੀ ਫਾਰਮ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਫਾਰਮ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦਾ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਾਰਮ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ **kp.org** 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਇੱਕ ਮੁਫ਼ਤ ਫਾਰਮ ਵੀ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ, ਪੀਸੀਪੀ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਭਰੋਸੇਮੰਦ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਆਪਣੇ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਜਾਂ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਗਾਂਹਵਧੂ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। Kaiser Permanente ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸੇਗਾ ਜੋ ਤਬਦੀਲੀ ਤੋਂ 90 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਬਾਅਦ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੀਆਂ।

ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਅੰਗ ਅਤੇ ਊਤਕ ਦਾਨ

ਤੁਸੀਂ ਅੰਗ ਜਾਂ ਊਤਕ ਦਾਨੀ ਬਣ ਕੇ ਜਾਨਾਂ ਬਚਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ 15 ਤੋਂ 18 ਸਾਲ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੀ ਲਿਖਤੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਨਾਲ ਦਾਨੀ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਅੰਗ ਦਾਨੀ ਬਣਨ ਬਾਰੇ ਆਪਣਾ ਮਨ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅੰਗ ਜਾਂ ਊਤਕ ਦਾਨ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਪੀਸੀਪੀ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **www.organdonor.gov** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਵੀ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

4.ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਕਿਹੜੇ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੀ ਹੈ

ਇਹ ਅਧਿਆਇ Kaiser Permanente Health Plan, Inc. ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਲਾਭਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ ਜਿੰਨਾ ਚਿਰ ਉਹ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਸੇਵਾਵਾਂ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਦੇਖਭਾਲ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪੂਰਵ ਅਧਿਕਾਰ) ਮੰਗਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਸਿਵਾਏ ਇਹਨਾਂ ਦੇ:

- ਕੁਝ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ,
- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਤੇ
- ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ।

ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ, ਰੋਗ, ਜਾਂ ਸੱਟ ਤੋਂ ਤੀਬਰ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਵਾਜਬ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ। 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਕਿਸੇ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਆਪਣੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਵਾਧੂ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ। ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਅਧਿਆਇ 5, "ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਹਨ ਜੋ ਅਸੀਂ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

- ਐਂਬੂਲੇਟਰੀ (ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼) ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਕੁਝ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ Whole Child Model ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਧੀਨ CCS-ਯੋਗ ਸੇਵਾਵਾਂ

- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਮੇਤ
- ਹੋਸਪਿਸ ਅਤੇ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ
- ਜਾਂਚ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਅਤੇ ਰੇਡੀਓਲੋਜੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਕਸ-ਰੇ
- ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ (Long-term services and supports, "LTSS")
- ਜਣੇਪਾ ਅਤੇ ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਹਲਕੇ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨੇ ਹਾਲਾਤਾਂ ਲਈ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ (Non-emergency medical transportation, "NEMT")
- ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ (Non-medical transportation, "NMT")
- ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਰੋਗ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਨਿਵਾਰਕ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ
- ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ ਅਤੇ ਆਵਾਸ (ਚਿਕਿਤਸਾ) ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਣ
- ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ
- ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ਜਾਂਚ ਸੇਵਾਵਾਂ
- Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਵਿਜ਼ਨ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਹਰੇਕ ਭਾਗ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹੋ।

Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ Kaiser Foundation Health Plan, Inc., ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ ("Department of Health Care Services, DHCS") ਵਿਚਕਾਰ ਹੋਏ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ, ਸ਼ਰਤਾਂ, ਸੀਮਾਵਾਂ ਅਤੇ ਅਪਵਾਦਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹਨ ਅਤੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੋਧ ਵਿੱਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ, ਰੋਗ, ਜਾਂ ਸੱਟ ਤੋਂ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਵਾਜਬ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ।

ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਉਮਰ-ਮੁਤਾਬਕ ਵਾਧੇ ਅਤੇ ਵਿਕਾਸ ਲਈ, ਜਾਂ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲ ਸਮਰੱਥਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਜਾਂ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ।

21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal (ਜਿਸਨੂੰ ਅਰਲੀ ਐਂਡ ਪੀਰੀਅਡਿਕ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ, ਡਾਇਗਨੈਸਟਿਕ ਐਂਡ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ("Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, EPSDT") ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਫਾਇਦੇ ਦੇ ਤਹਿਤ ਨੁਕਸਾਂ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸੁਧਾਰਨ ਜਾਂ ਠੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਸੇਵਾ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਉਹ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੋ ਕਿਸੇ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਜਾਂ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਵਿਗੜਨ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਲਈ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- **ਉਹ ਇਲਾਜ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਜਾਂ ਅਜੇ ਵੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ**
- **ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਨਹੀਂ ਮੰਨੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ**
- **ਇਲਾਜ ਦੇ ਆਮ ਕੋਰਸ ਅਤੇ ਲੰਬਾਈ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਕਲੀਨਿਕਲ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ ਨਹੀਂ ਹਨ।**
- **ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਜਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ**

ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਦੂਜੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਨਾਲ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਰੀਆਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣ, ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਨਹੀਂ।

ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਵਾਜਬ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ:

- ਜਾਨ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰੋ,
- ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਅਪੰਗਤਾ ਨੂੰ ਰੋਕਣਾ,
- ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘਟਾਓ,
- ਉਮਰ-ਮੁਤਾਬਕ ਵਿਕਾਸ ਅਤੇ ਵਾਧਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ, ਜਾਂ
- ਕਾਰਜਸ਼ੀਲ ਸਮਰੱਥਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ, ਬਣਾਈ ਰੱਖਣਾ ਅਤੇ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ

21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਉੱਪਰ ਸੂਚੀਬੱਧ ਸਾਰੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਨਾਲ ਹੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ, ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ, ਟੀਕਾਕਰਨ, ਡਾਇਗਨੌਸਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਇਲਾਜ, ਅਤੇ ਨੁਕਸਾਂ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਅਤੇ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸੁਧਾਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਉਪਾਅ, ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਫਾਇਦੇ ਲਈ ਇਸਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਇਸ ਫਾਇਦੇ ਨੂੰ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਅਤੇ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਜਾਂਚ, ਡਾਇਗਨੌਸਟਿਕ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ("EPSDT") ਫਾਇਦੇ ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਨਵਜਾਤ ਬੱਚਿਆਂ, ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ ਨਿਵਾਰਕ, ਨਿਦਾਨ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਬਾਲਗਾਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲੋਂ ਵੱਧ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਜਲਦੀ ਤੋਂ ਜਲਦੀ ਪਤਾ ਲੱਗ ਸਕੇ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਜਾਂ ਨਿਦਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ। ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਦਾ ਟੀਚਾ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਹੈ ਕਿ ਹਰੇਕ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਉਹ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲੇ ਜਿਸਦੀ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ - ਸਹੀ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਸਹੀ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਹੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਸਹੀ ਮਾਹੌਲ ਵਿੱਚ।

ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਦੂਜੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਨਾਲ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਰੀਆਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣ, ਭਾਵੇਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ "ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਗਏ Medi-Cal ਫਾਇਦੇ

ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ (ਐਂਬੂਲੇਟਰੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ

ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਟੀਕੇ)

ਜਦੋਂ ਉਹ ਇੱਕ ਨਿਵਾਰਕ ਸੇਵਾ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ) ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਬਾਲਗ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਸ਼ਾਟ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਰੋਗ ਨਿਯੰਤਰਣ ਅਤੇ ਨਿਵਾਰਕ ਕੇਂਦਰਾਂ ("Centers for Disease Control and Prevention, CDC") ਦੀ ਟੀਕਾਕਰਨ ਅਭਿਆਸਾਂ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹਕਾਰ ਕਮੇਟੀ ("Advisory Committee on Immunization Practices") ਦੁਆਰਾ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਕੀਤੇ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਸ਼ਾਟ) ਨੂੰ ਨਿਵਾਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਜੋਂ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਯਾਤਰਾ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੇ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਸ਼ਾਟ) ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਟੀਕਾਕਰਨ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 5, "ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ" 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਤੁਸੀਂ Medi-Cal Rx ਰਾਹੀਂ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਕੁਝ ਬਾਲਗ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਸ਼ਾਟ) ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ "ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਐਲਰਜੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਅਸੀਂ ਐਲਰਜੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਐਲਰਜੀ ਅਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲਤਾ, ਹਾਈਪੋ-ਸੰਵੇਦੀਕਰਨ, ਜਾਂ ਇਮਯੂਨੋਥੈਰੇਪੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ (ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ) ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਲਈ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਇਹ ਕਿਸੇ ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ (ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜੀ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ) ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਦੰਦਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਲਈ, ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

- ਕਿਸੇ ਮੈਡੀਕਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ IV ਸੈਡੇਸ਼ਨ ਜਾਂ ਜਨਰਲ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

- ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਸਰਜੀਕਲ, ਸੰਘੀ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ ("Federally Qualified Health Center, FQHC"), ਡੈਂਟਲ ਦਫ਼ਤਰ, ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਸੈਟਿੰਗ ਵਿੱਚ ਸੈਡੇਸ਼ਨ ਜਾਂ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸੁਵਿਧਾ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ।

ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜੋ ਕਿ ਹੱਥੀਂ ਹੇਰਾਫੇਰੀ ਦੁਆਰਾ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹਨ। 21 ਸਾਲ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤਸ਼ਖ਼ੀਸ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ, ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਪੂਰਵ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇ ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ ਦੋ ਵਾਰ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਣ 'ਤੇ ਵਾਧੂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ 'ਤੇ ਸੀਮਾਵਾਂ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ।

ਅਮਰੀਕਨ ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਹੈਲਥ ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਅਮਰੀਕਨ ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਹੈਲਥ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ:

- 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚੇ

- ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਅੰਤ ਤੋਂ 60 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਤੱਕ ਗਰਭਵਤੀ ਮੈਂਬਰ

- ਇੱਕ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ, ਵਿਚਕਾਰਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ), ਜਾਂ ਉਪ-ਤੀਬਰ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ)

ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਅਮਰੀਕਨ ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਹੈਲਥ ਨੂੰ **1-800-678-9133** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਕਾਉਂਟੀ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ), ਸੰਘੀ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ ("FQHC"), ਜਾਂ ਪੇਂਡੂ ਸਿਹਤ ਕਲੀਨਿਕਾਂ ("RHC") ਤੋਂ ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ।

Medi-Cal ਹਰ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਉਹ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਵਿਭਾਗਾਂ, ਕਾਉਂਟੀ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਕਲੀਨਿਕਾਂ, FQHC, ਜਾਂ ਪੇਂਡੂ ਸਿਹਤ ਕਲੀਨਿਕ (RHC) ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜੋ Kaiser Permanente ਦੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਹਨ। FQHC ਅਤੇ RHC ਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸਾਰੇ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ), FQHC, ਅਤੇ RHC ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀਆਂ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਬੋਧਾਤਮਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ

ਅਸੀਂ 65 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਸਾਲਾਨਾ ਬੋਧਾਤਮਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ Medicare ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਤਹਿਤ ਇੱਕ ਸਾਲਾਨਾ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਦੌਰੇ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਇੱਕ ਸਮਾਨ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇੱਕ ਬੋਧਾਤਮਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਲਜ਼ਾਈਮਰ ਰੋਗ ਜਾਂ ਡਿਮੈਂਸ਼ੀਆ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦੀ ਖੋਜ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਭਾਈਚਾਰਾ ਸਿਹਤ ਕਰਮਚਾਰੀ (CHW) ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਦੁਆਰਾ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਕੀਤੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਭਾਈਚਾਰਾ ਸਿਹਤ ਕਰਮਚਾਰੀ (CHW) ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਬਿਮਾਰੀ, ਅਪਾਹਜਤਾ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਵਾਧੇ ਨੂੰ ਰੋਕਿਆ ਜਾ ਸਕੇ; ਜੀਵਨ ਨੂੰ ਲੰਮਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ; ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਕੁਸ਼ਲਤਾ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। CHW ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਕੋਈ ਸੇਵਾ ਸਥਾਨ ਸੀਮਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਂਬਰ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਂ ਵਕਾਲਤ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਚਿਰਕਾਲੀ ਜਾਂ ਛੂਤ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦੇ ਨਿਯੰਤਰਣ ਅਤੇ ਨਿਵਾਰਕ; ਵਿਵਹਾਰਕ, ਪ੍ਰਸਵਕਾਲ, ਅਤੇ ਮੂੰਹ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਦੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ; ਅਤੇ ਹਿੰਸਾ ਜਾਂ ਸੱਟ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

- ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ ਅਤੇ ਕੋਚਿੰਗ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਟੀਚਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਕਾਰਜ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਬਣਾਉਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

- ਸਿਹਤ ਨੈਵੀਗੇਸ਼ਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਰੋਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਸਿਖਲਾਈ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ

- ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਅਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਲਾਇਸੈਂਸ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ, ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਜੋੜਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

CHW ਹਿੰਸਾ ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਹਨਾਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹਨ ਜੋ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਭਾਈਚਾਰਕ ਹਿੰਸਾ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਹਿੰਸਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੱਟ ਲੱਗੀ ਹੈ।
- ਭਾਈਚਾਰਕ ਹਿੰਸਾ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਹਿੰਸਕ ਸੱਟ ਲੱਗਣ ਦਾ ਵੱਡਾ ਜੋਖ਼ਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਮੈਂਬਰ ਨੇ ਭਾਈਚਾਰਕ ਹਿੰਸਾ ਦਾ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਸਾਹਮਣਾ ਕੀਤਾ ਹੈ।

CHW ਹਿੰਸਾ ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਭਾਈਚਾਰਕ ਹਿੰਸਾ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ, ਗੈਂਗ ਹਿੰਸਾ) ਲਈ ਹਨ। ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਅੰਤਰ-ਵਿਅਕਤੀਗਤ/ਘਰੇਲੂ ਹਿੰਸਾ ਲਈ CHW ਸੇਵਾਵਾਂ ਹੋਰ ਤਰੀਕਿਆਂ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਖਲਾਈ/ਅਨੁਭਵ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਅਤੇ ਹੀਮੋਡਾਇਲਿਸਿਸ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਇਲਾਜਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਹੀਮੋਡਾਇਆਲਿਸਸ (ਚਿਰਕਾਲੀ ਡਾਇਲਿਸਿਸ) ਅਤੇ ਪੈਰੀਟੋਨੀਅਲ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਅਤੇ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸਹੂਲਤ ਦੁਆਰਾ ਵਿਕਸਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਆਰਾਮ,
- ਸਹੂਲਤ, ਜਾਂ ਲਗਜ਼ਰੀ ਉਪਕਰਨ, ਸਪਲਾਈਆਂ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ
- ਗੈਰ-ਡਾਕਟਰੀ ਵਸਤੂਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜਨਰੇਟਰ ਜਾਂ ਘਰੇਲੂ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਉਪਕਰਣਾਂ ਨੂੰ ਯਾਤਰਾ ਲਈ ਪੋਰਟੇਬਲ ਬਨਾਉਣ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਉਪਕਰਣ

ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਸਰਜਰੀ (ਆਪਰੇਸ਼ਨ) ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਸਰਜਰੀ (ਆਪਰੇਸ਼ਨ) ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਡਾਕਟਰ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਮੂਹ ਮੁਲਾਕਾਤ ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਪੈਰ-ਵਿਗਿਆਨ (ਪੈਰ ਸੰਬੰਧੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਮਨੁੱਖੀ ਪੈਰ ਦੇ ਨਿਦਾਨ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ, ਸਰਜੀਕਲ, ਮਕੈਨੀਕਲ, ਹੇਰਫੇਰ ਅਤੇ ਇਲੈਕਟ੍ਰੀਕਲ ਇਲਾਜ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਵਜੋਂ ਪੈਰਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਗਿੱਟੇ ਅਤੇ ਹੱਡੀ ਨੂੰ ਪੈਰ ਨਾਲ ਜੋੜਨ ਵਾਲੀਆਂ ਨਸਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਲੱਤ ਦੇ ਪੱਠੇ ਅਤੇ ਹੱਡੀ ਨੂੰ ਪੱਠੇ ਨਾਲ ਜੋੜਨ ਵਾਲੀਆਂ ਨਸਾਂ ਦਾ ਗੈਰ-ਸਰਜੀਕਲ ਇਲਾਜ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੋ ਪੈਰ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤ੍ਰਿਤ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਇਲਾਜ ਚਿਕਿਤਸਾ

ਅਸੀਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਇਲਾਜ ਚਿਕਿਤਸਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ
- ਰੇਡੀਏਸ਼ਨ ਥੈਰੇਪੀ

ਜਣੇਪਾ ਅਤੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਅਸੀਂਜਣੇਪਾ ਅਤੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂਆਂ ਦੀਆਂ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

ਜਣੇਪੇ ਦਾ ਕੇਂਦਰ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਜਣੇਪੇ ਦੇ ਕੇਂਦਰਾਂ 'ਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ Medi-Cal-ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਵਿਆਪਕ ਪ੍ਰਸਵਕਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (Comprehensive Perinatal Services Program, "CPSP") ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹਨ। ਘੱਟ ਜੋਖ਼ਮ ਵਾਲੀਆਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾਵਾਂ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਜਣੇਪੇ ਦਾ ਕੇਂਦਰ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਸਪਤਾਲ-ਅਧਾਰਤ ਜਣੇਪੇ ਵੇਲੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਇੱਕ ਵਿਕਲਪ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਕੇਂਦਰਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਨਮ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ।

ਛਾਤੀ ਦੇ ਪੰਪ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈਆਂ

ਅਸੀਂ ਹਰੇਕ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਲਈ ਇੱਕ ਰਿਟੇਲ-ਗ੍ਰੇਡ ਵਾਲਾ ਛਾਤੀ ਦਾ ਪੰਪ ਅਤੇ ਪੰਪ ਦੇ ਨਾਲ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਸਮਾਨ ਦਾ ਸੈੱਟ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ-ਗ੍ਰੇਡ ਵਾਲੇ ਛਾਤੀ ਦੇ ਪੰਪ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਹਸਪਤਾਲ-ਗ੍ਰੇਡ ਵਾਲਾ ਛਾਤੀ ਦਾ ਪੰਪ ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ ("Durable Medical Equipment, DME") ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਵਿਕ੍ਰੇਤਾ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਾਂਗੇ, ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੀ ਲੋੜ ਨਾ ਰਹੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ-ਗ੍ਰੇਡ ਵਾਲਾ ਛਾਤੀ ਦਾ ਪੰਪ ਵਾਪਸ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ।

ਛਾਤੀ ਦਾ ਦੁੱਧ ਚੁੰਘਾਉਣ ਬਾਰੇ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ

ਅਸੀਂ ਦੁੱਧ ਚੁੰਘਾਉਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਆਪਕ ਸਹਾਇਤਾ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ

ਅਸੀਂ ਜਣੇਪਾ ਅਤੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੌਰਾਨ ਦੇਖਭਾਲ ਤਾਲਮੇਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਕਰਨਾ

ਅਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ, ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਨਮ ਦੇਣ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਅਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਭਰੂਣ ਦੇ ਅਨੁਵੰਸ਼ਕੀ ਵਿਕਾਰਾਂ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਅਤੇ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ

ਅਸੀਂ ਭਰੂਣ ਦੇ ਅਨੁਵੰਸ਼ਕੀ ਵਿਕਾਰਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਜਾਂਚਾਂ ਅਤੇ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰੇ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਡੌਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ; ਜਣਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਤੇ ਜਨਮ ਦੌਰਾਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮ੍ਰਿਤ ਬੱਚੇ ਦਾ ਜਨਮ, ਗਰਭ ਡਿੱਗਣਾ, ਅਤੇ ਗਰਭਪਾਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ; ਅਤੇ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਅੰਤ ਤੋਂ ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਦਰ, Medi-Cal

ਨੈੱਟਵਰਕ ਡੌਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਡੌਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। Medi-Cal ਸਾਰੀਆਂ ਡੌਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ।

ਡੌਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ, ਡਾਕਟਰੀ ਸਲਾਹ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਿਸਮ ਦਾ ਕਲੀਨਿਕਲ ਮੁਲਾਂਕਣ, ਜਾਂਚ, ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਡੌਲਾ ਫਾਇਦਿਆਂ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸਿਜੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ (ਪੇਟ ਕੱਟਕੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ) ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਪੇਟ ਬੰਨ੍ਹਣਾ
- ਕਲੀਨਿਕਲ ਕੇਸ ਤਾਲਮੇਲ
- ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿੱਖਿਆ ਸਮੂਹ ਕਲਾਸਾਂ
- ਵਿਆਪਕ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਓਰੀਐਂਟੇਸ਼ਨ, ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ (ਵਿਆਪਕ ਪ੍ਰਸਵਕਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ)
- ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ, ਜਨਮ, ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਮਿਆਦ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਹਿਪਨੋਥੈਰੇਪੀ (ਗੈਰ-ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ("Non-Specially Mental Health Services, NSMHS"))
- ਦੁੱਧ ਚੁੰਘਾਉਣ ਸੰਬੰਧੀ ਸਲਾਹ, ਸਮੂਹ ਕਲਾਸਾਂ, ਅਤੇ ਸਪਲਾਈਆਂ
- ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਪੋਸ਼ਣ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਮੁਲਾਂਕਣ, ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਕਰਨਾ, ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਵਿਕਾਸ)
- ਆਵਾਜਾਈ ਸੰਬੰਧੀ

ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਡੌਲਾ ਜਾਂ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜੋ ਕਵਰ **ਨਹੀਂ** ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ, ਤਾਂ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਡੌਲਾ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਮੈਂਬਰ ਦੇ PCP ਜਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਡੌਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜਨਮ ਕਰਮਚਾਰੀ ਹਨ ਜੋ ਗਰਭਵਤੀ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਗਰਭਵਤੀ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ, ਵਕਾਲਤ, ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ, ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮਰੇ ਹੋਏ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ, ਗਰਭਪਾਤ ਅਤੇ ਗਰਭਪਾਤ ਦੌਰਾਨ ਸਹਾਇਤਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਕੋਈ ਵੀ ਗਰਭਵਤੀ ਜਾਂ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਮੈਂਬਰ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਡੂਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ:

- ਇੱਕ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਮੁਲਾਕਾਤ
- ਅੱਠ ਵਾਧੂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀਆਂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਦਾ ਮਿਸ਼ਰਣ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਜਣੇਪੇ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਦੌਰਾਨ ਸਹਾਇਤਾ (ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਜਣੇਪੇ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਮ੍ਰਿਤ ਜਨਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ), ਗਰਭਪਾਤ, ਜਾਂ ਗਰਭਪਾਤ।
- ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਅੰਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੋ ਵਾਰ ਤਿੰਨ ਘੰਟੇ ਦੇ ਪੋਸਟਪਾਰਟਮ ਦੌਰੇ ਤੱਕ
- ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਤੋਂ ਵਾਧੂ ਲਿਖਤੀ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਦੇ ਨਾਲ ਨੌਂ ਵਾਧੂ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀਆਂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਕੋਈ ਵੀ ਗਰਭਵਤੀ ਜਾਂ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਮੈਂਬਰ ਜੋ ਡੌਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਚਾਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਡੌਲਾ ਲੱਭ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਸਾਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਡੂਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪਹੁੰਚ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਡੂਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਵਿਸਥਾਰ

ਅਸੀਂ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਅੰਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਪੂਰੇ ਦਾਇਰੇ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਭਾਵੇਂ ਆਮਦਨ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਬਦਲਾਅ ਹੋਵੇ, ਜਾਂ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਕਿਵੇਂ ਖਤਮ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਮਾਵਾਂ ਦੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ ਜਾਂ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੌਰਾਨ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ "ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ 0 ਤੋਂ 2 ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਬੱਚੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਮਾਂ ਜਨਮ ਦੇ ਸਮੇਂ Medi-Cal ਮੈਂਬਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂਆਂ ਲਈ ਮਾਂ ਦੇ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਤਹਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਆਪਣੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ ਨੂੰ Medi-Cal ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਕਰਵਾਉਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ ਦੀ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਹੋ ਸਕੇ। ਆਪਣੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ ਨੂੰ Medi-Cal ਵਿੱਚ ਕਿਵੇਂ ਦਾਖ਼ਲ ਕਰਵਾਉਣਾ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਪੋਸ਼ਣ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿੱਖਿਆ

ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਮਾਂਵਾਂ ਨੂੰ ਪੋਸ਼ਣ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਜਣੇਪਾ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਅਸੀਂ ਮੈਂਬਰ ਦੀਆਂ ਤਰਜੀਹ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਕੀ ਹੈ, ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਇੱਕ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਨਰਸ ਮਿਡਵਾਈਫ ("Certified Nurse Midwife, CNM"), ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਮਿਡਵਾਈਫ ("Licensed Midwife, LM"), ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰੀਖਿਆਵਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਲੜੀ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਰੈਫਰਲ

ਅਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਵਿਟਾਮਿਨ ਅਤੇ ਖਣਿਜ ਪੂਰਕ

ਮੈਟਰਨਿਟੀ ਅਤੇ ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਤਜਵੀਜ਼ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਸਪਲਾਈਆਂ ਅਤੇ ਪੂਰਕ Medi-Cal Rx ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦੇ ਹਨ। Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ

ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ "Medi-Cal Rx" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ

ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜਾਂ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਰੈਫ਼ਰਲ ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਇੱਕ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਲਈ **kp.org/finddoctors** 'ਤੇ ਸਾਡੀਆਂ ਔਨਲਾਈਨ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸੂਚੀਆਂ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਅਸੀਂ ਹਲਕੀਆਂ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨੀਆਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਰੋਕਥਾਮ, ਜਾਂਚ, ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ ਜੋ ਸ਼ਾਇਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਰਸਮੀ ਜਾਂਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਹਲਕੀਆਂ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ) ਦੀ ਲੋੜ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਰੈਫਰਲ ਦੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡਾ PCP ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਪੱਧਰ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਲਈ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਨਤੀਜਿਆਂ ਤੋਂ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਹਲਕੇ ਜਾਂ ਦਰਮਿਆਨੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਮਜ਼ੋਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਅਸੀਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ:

- ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਅਤੇ ਸਮੂਹ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਇਲਾਜ (ਮਨੋ-ਚਿਕਿਤਸਾ)

- ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ, ਜਦੋਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੰਕੇਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਜਾਂਚ
- ਧਿਆਨ, ਯਾਦਦਾਸ਼ਤ ਅਤੇ ਸਮੱਸਿਆ ਹੱਲ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਲਈ ਬੋਧਾਤਮਕ ਹੁਨਰਾਂ ਦਾ ਵਿਕਾਸ।
- ਡਰੱਗ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਜੋ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ Medi-Cal Rx ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ (**https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/** [ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ]), ਸਪਲਾਈ ਅਤੇ ਪੂਰਕ ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਪਰਿਵਾਰਕ ਇਲਾਜ ਜਦੋਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਦੋ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ। ਪਰਿਵਾਰਕ ਇਲਾਜ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਬੱਚੇ-ਮਾਪਿਆਂ ਦਾ ਮਨ-ਚਿਕਿਤਸਾ (ਉਮਰ 0 ਤੋਂ 5)
- ਮਾਪਿਆਂ ਲਈ ਬੱਚੇ ਦੀ ਇੰਟਰਐਕਟਿਵ ਚਿਕਿਤਸਾ (ਉਮਰ 2 ਤੋਂ 12)
- ਬੋਧਾਤਮਕ-ਵਿਵਹਾਰਕ ਜੋੜਾ ਚਿਕਿਤਸਾ (ਬਾਲਗ)

ਜੇਕਰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਵਿਕਾਰ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਲੋੜੀਂਦਾ ਇਲਾਜ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਉੱਤੇ "ਦੇਖਭਾਲ ਤੱਕ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪਹੁੰਚ" ਵਿੱਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਾਂਗੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚ ਤੋਂ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉੱਚ ਪੱਧਰ ਦੀ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ (Specialty Mental Health Services, "SMHS") ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ PCP ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਕੋਲ ਭੇਜ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਹੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਪਹਿਲੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਾਂਗੇ। ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਸਪਲਾਈਆਂ ਅਤੇ ਪੂਰਕ Medi-Cal Rx ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦੇ ਹਨ। Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ

ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ "Medi-Cal Rx" ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰ ਸੰਕਟ ਵਿੱਚ ਹੈ, ਤਾਂ **988** ਖੁਦਕੁਸ਼ੀ ਅਤੇ ਸੰਕਟ ਲਾਈਫਲਾਈਨ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। **ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ 988 ਟੈਕਸਟ ਕਰੋ** ਜਾਂ **988lifeline.org/chat** 'ਤੇ ਆਨਲਾਈਨ ਚੈਟ ਕਰੋ। **988** ਸੁਸਾਈਡ ਐਂਡ ਕ੍ਰਾਈਸਿਸ ਲਾਈਫਲਾਈਨ ਮੁਫ਼ਤ ਅਤੇ ਨਿੱਜੀ ਮਦਦ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਉਹ ਲੋਕ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਪ੍ਰੇਸ਼ਾਨੀ ਵਿੱਚ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹ ਲੋਕ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਖੁਦਕੁਸ਼ੀ, ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ, ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਸੰਕਟ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਡਾਇਡਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਡਾਇਡਿਕ ਵਿਵਹਾਰਕ ਸਿਹਤ ("Dydadic Behavioral Health., DBH") ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇੱਕ ਡਾਈਡ 0 ਤੋਂ 20 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦਾ ਬੱਚਾ ਅਤੇ ਉਸਦੇ ਮਾਪੇ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਡਾਇਡਿਕ ਦੇਖਭਾਲ ਮਾਪਿਆਂ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਇਕੱਠੇ ਸੇਵਾ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਸਿਹਤਮੰਦ ਬੱਚੇ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਲਈ ਪਰਿਵਾਰਕ ਭਲਾਈ ਨੂੰ ਨਿਸ਼ਾਨਾ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ।

ਡਾਇਡਿਕ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- DBH ਸੰਬੰਧੀ ਵੈਲ-ਚਾਈਲਡ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ
- ਡਾਇਡਿਕ ਵਿਆਪਕ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਡਾਇਡਿਕ ਮਨੋ-ਵਿਦਿਅਕ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਡਾਇਡਿਕ ਮਾਪਿਆਂ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਡਾਇਡਿਕ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਿਖਲਾਈ, ਅਤੇ
- ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਅਤੇ ਮਾਵਾਂ ਦੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਮੈਡੀਕਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ ਅਤੇ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਵਿੱਚ ਵਾਪਰਨ ਵਾਲੀ ਡਾਕਟਰੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ (ਅਮਰੀਕਨ ਸਮੋਆ, ਗੁਆਮ, ਉੱਤਰੀ ਮਾਰੀਆਨਾ ਟਾਪੂ, ਪੋਰਟੋ ਰੀਕੋ, ਜਾਂ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਵਰਜਿਨ ਟਾਪੂ ਵਰਗੇ ਖੇਤਰਾਂ ਸਮੇਤ)। ਅਸੀਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਵੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਿਸ ਲਈ Canada ਜਾਂ Mexico ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਜਾਂ ਗੰਭੀਰ ਸੱਟ ਲੱਗਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਹਾਲਤ ਇੰਨੀ ਗੰਭੀਰ ਹੈ ਕਿ, ਜੇਕਰ ਇਸਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਸਮਝਦਾਰ (ਵਾਜਬ) ਆਮ ਵਿਅਕਤੀ (ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨਹੀਂ) ਇਸਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਨਤੀਜੇ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਲਈ ਗੰਭੀਰ ਖ਼ਤਰਾ
- ਸਰੀਰਕ ਕਾਰਜਾਂ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਨੁਕਸਾਨ
- ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਰੀਰ ਦੇ ਅੰਗ ਜਾਂ ਹਿੱਸੇ ਦਾ ਗੰਭੀਰ ਨਪੁੰਸਕਤਾ

ਗਰਭਵਤੀ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਸਰਗਰਮ ਜਣੇਪੇ ਦੌਰਾਨ ਗੰਭੀਰ ਜੋਖਮ, ਭਾਵ ਉਸ ਸਮੇਂ ਜਣੇਪੇ ਜਦੋਂ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਵਾਪਰ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਸਮਾਂ ਨਹੀਂ ਹੈ
- ਇਹ ਤਬਾਦਲਾ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਅਣਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਲਈ ਖ਼ਤਰਾ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਹਸਪਤਾਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਤੱਕ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ।

ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨੁਸਖ਼ਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭਰਨ ਲਈ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਫਾਰਮੇਸੀ ਵਿੱਚ ਲੈ ਕੇ ਜਾਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ Medi-Cal Rx ਉਸ ਨੁਸਖ਼ੇ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਫਾਰਮੇਸੀ ਦਾ ਦਵਾਈ ਵਿਕਰੇਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਯਾਤਰਾ ਦੌਰਾਨ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਦਵਾਈ ਦੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਪਲਾਈ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਲਈ Medi-Cal Rx ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵੇਗਾ, ਨਾ ਕਿ ਅਸੀਂ। ਜੇਕਰ ਫਾਰਮੇਸੀ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦਵਾਈ ਸਪਲਾਈ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ Medi-Cal Rx ਨੂੰ **1-800-977-2273** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹੋ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਹਾਲਤ ਇੰਨੀ ਗੰਭੀਰ ਹੈ ਕਿ ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਜਾਣ ਦੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਜਾਨ ਨੂੰ ਜੋਖਮ ਵਿੱਚ ਪਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। Canada ਜਾਂ Mexico ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਵਾਲੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕੋਈ ਵੀ ਸੇਵਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ Canada ਜਾਂ Mexico ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਐਪੀਸੋਡ ਦੌਰਾਨ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ।

ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ

ਅਸੀਂ ਕਈ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ ਸਲਾਹ, ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਸਮੱਗਰੀਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਪੀਸੀਪੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਮੁਲਾਕਾਤ ਜਾਂ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੌਰਾਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸੁਧਾਰ ਵਿੱਚ ਸਰਗਰਮ ਭੂਮਿਕਾ ਨਿਭਾਉਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਕਈ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ ਸਲਾਹ, ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸਮੱਗਰੀਆਂ ਨੂੰ ਵੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੰਬਾਕੂ ਛੱਡਣ, ਤਣਾਅ ਪ੍ਰਬੰਧਨ, ਅਤੇ ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਥਿਤੀਆਂ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸ਼ੂਗਰ ਅਤੇ ਦਮਾ) ਲਈ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ ਸੰਬੰਧੀ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ, ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਸਮੱਗਰੀ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਸਥਾਨਕ ਯੋਜਨਾ ਸਹੂਲਤ ਦੇ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਵੀ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਹੋਸਪਿਸ ਅਤੇ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਅਸੀਂ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਹੋਸਪਿਸ ਅਤੇ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜੋ ਸਰੀਰਕ, ਭਾਵਨਾਤਮਕ, ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਬੇਅਰਾਮੀ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ। 21 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕੋ ਸਮੇਂ ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਇਲਾਜ (ਇਲਾਜ) ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਹੀਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀਆਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਹੋਸਪਿਸ ਕੇਅਰ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਹੋਸਪਿਸ ਕੇਅਰ ਵਿੱਚ ਬਦਲਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ

ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਫਾਇਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਦਖਲ ਹੈ ਜੋ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਰਦ ਅਤੇ ਲੱਛਣ ਪ੍ਰਬੰਧਨ 'ਤੇ ਕੇਂਦ੍ਰਿਤ ਹੈ, ਨਾ ਕਿ ਜੀਵਨ ਨੂੰ ਲੰਮਾ ਕਰਨ ਦੇ ਇਲਾਜ 'ਤੇ।

ਅਸੀਂ ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ 'ਤੇ ਇੱਕ ਡਾਕਟਰ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਘਾਤਕ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਇਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ 6 ਮਹੀਨੇ ਜਾਂ ਘੱਟ ਹੈ।
- ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਇੱਕ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਹੋਸਪਿਸ ਏਜੰਸੀ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਕਿ ਇੱਕ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੈ।
- ਇੱਕ ਨੈੱਟਵਰਕ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅੰਤਮ ਬਿਮਾਰੀ ਅਤੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ।

ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਨਾਲ:

- 21 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗ ਆਪਣੀ ਅੰਤਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਦਰਦ ਅਤੇ ਹੋਰ ਲੱਛਣਾਂ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਪਾਉਣ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਬਿਮਾਰੀ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਨਹੀਂ। ਬਾਲਗਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕੋ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਰਾਹਤ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੋਵੇਂ ਨਹੀਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀਆਂ

- 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਅੰਤਮ ਪੜਾਅ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਦਰਦ ਅਤੇ ਹੋਰ ਲੱਛਣਾਂ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਪਾਉਣ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਆਪਣੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਇਲਾਜ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ

ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀ ਪਸੰਦ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਹੋਸਪਿਸ ਕੇਅਰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਜਾਂ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੀ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ Medi-Cal ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਉਪਰੋਕਤ ਸਾਰੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹੋਸਪਿਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

- ਮੈਡੀਕਲ ਸਮਾਜਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਘਰੇਲੂ ਸਿਹਤ ਸਹਾਇਕ ਅਤੇ ਘਰੇਲੂ ਸੇਵਾ
- ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ, ਉਪਕਰਨ, ਅਤੇ ਯੰਤਰ
- ਕੁਝ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਜੈਵਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਕੁਝ Medi-Cal Rx ਰਾਹੀਂ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ)
- ਸਲਾਹ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸੰਕਟ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਬੀਮਾਰ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ 24 ਘੰਟੇ ਨਿਰੰਤਰ ਨਰਸਿੰਗ ਸੇਵਾਵਾਂ।
- ਹਸਪਤਾਲ, ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ, ਜਾਂ ਹੋਸਪਿਸ ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ ਲਗਾਤਾਰ ਪੰਜ ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਸੰਬੰਧੀਆਂ ਲਈ ਰਾਹਤ ਦੇਖਭਾਲ
- ਹਸਪਤਾਲ, ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ, ਜਾਂ ਹੋਸਪਿਸ ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਨਿਯੰਤਰਣ ਜਾਂ ਲੱਛਣ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਲਈ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ
- Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਨਰਸਿੰਗ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ, ਦਰਦ ਅਤੇ ਲੱਛਣ ਨਿਯੰਤਰਣ ਲਈ ਇਲਾਜ, ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਲਈ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਸਹਾਇਤਾ, ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਹਦਾਇਤਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

- ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਕੰਟ੍ਰੋਲ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਸਰੀਰਕ, ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਅਤੇ ਸਪੀਚ ਥੈਰੇਪੀ
- ਸਾਹ ਸੰਬੰਧੀ ਥੈਰੇਪੀ
- ਦਰਦ ਨੂੰ ਕੰਟ੍ਰੋਲ ਕਰਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਅੰਤਮ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਹੋਰ ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ।
- ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ
- ਦਾਖ਼ਲ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਸੰਬੰਧੀਆਂ ਲਈ ਰਾਹਤ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ। ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਸੰਬੰਧੀਆਂ ਲਈ ਰਾਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਛੋਟੀ ਮਿਆਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਇੱਕ ਵਾਰ ਵਿੱਚ ਲਗਾਤਾਰ ਪੰਜ ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ
- ਨੁਕਸਾਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ
- ਖੁਰਾਕ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹ

ਅਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹੋਸਪਿਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਸੰਕਟ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਹੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਦੋਂ ਉਹ ਤੀਬਰ ਮੈਡੀਕਲ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕਰਨ ਜਾਂ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣ ਲਈ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ ਤੱਕ ਨਿਰੰਤਰ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ
- ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਦਾਖ਼ਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੇਖਭਾਲ ਜੋ ਅਜਿਹੇ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ ਜੋ ਘਰ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਹੋਸਪਾਈਸ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਨਾ ਹੋਣ।

ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ-ਕੇਂਦ੍ਰਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਹੈ ਜੋ ਦੁੱਖਾਂ ਦਾ ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਲਗਾ ਕੇ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕ ਕੇ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਕਰਕੇ ਜੀਵਨ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਗੰਭੀਰ ਜਾਂ ਜਾਨਲੇਵਾ ਬਿਮਾਰੀ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਉਮਰ ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੋਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਅਗਾਊਂ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ
- ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ
- ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਾਰੀ ਅਧਿਕਾਰਤ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
- ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:
    - ਮੈਡੀਸਨ ਜਾਂ ਓਸਟੀਓਪੈਥੀ ਦਾ ਡਾਕਟਰ
    - ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਸਹਾਇਕ
    - ਰਜਿਸਟਰਡ ਨਰਸ
    - ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਨਰਸ ਜਾਂ ਨਰਸ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ
    - ਸਮਾਜ ਸੇਵੀ
    - ਪਾਦਰੀ
- ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ
- ਦਰਦ ਅਤੇ ਲੱਛਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ
- ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮਾਜਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ

ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਠਹਿਰਨ ਦੌਰਾਨ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ (ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜੀ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ) ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ (ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜੀ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ) ਉਹ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਦੀ ਦਵਾਈ ਹੈ ਜੋ ਕੁਝ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦੌਰਾਨ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਦਾਖ਼ਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਹਸਪਤਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਅੰਦਰਲੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਕਮਰਾ ਅਤੇ ਖਾਣਾ, ਦਵਾਈਆਂ, ਉਪਕਰਨ, ਇਮੇਜਿੰਗ ਅਤੇ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਹਸਪਤਾਲ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਹਾਲਤ ਸਥਿਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਦਾ ਖਰਚਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਰੈਪਿਡ ਹੋਲ ਜੀਨੋਮ ਸੀਕੁਐਂਸਿੰਗ

ਰੈਪਿਡ ਹੋਲ ਜੀਨੋਮ ਸੀਕੁਐਂਸਿੰਗ ("Rapid Whole Genome Sequencing, RWGS") ਉਸ ਕਿਸੇ ਵੀ Medi-Cal ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਫਾਇਦਾ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਉਮਰ 1 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ ਅਤੇ ਜੋ ਕਿਸੇ ਇੰਟੈਂਸਿਵ ਕੇਅਰ ਯੂਨਿਟ ("intensive care unit, ICU") ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਮਰੀਜ਼ ਹਸਪਤਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸੀਕੁਐਂਸਿੰਗ, ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਜਾਂ ਮਾਪਿਆਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਟ੍ਰਾਇਓ (ਤਿੱਕੜੀ) ਸੀਕੁਐਂਸਿੰਗ, ਅਤੇ ਅਲਟਰਾ-ਰੈਪਿਡ ਸੀਕੁਐਂਸਿੰਗ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

RWGS 1 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਇੰਟੈਂਸਿਵ ਕੇਅਰ ਯੂਨਿਟ ("ICU") ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਤਰੀਕਾ ਹੈ।

- Whole Child Model ਕਾਉਂਟੀਆਂ (Mariposa, Marin, Napa, Orange, Placer, San Mateo, Santa Cruz, Solano, Sonoma, Sutter, Yolo ਅਤੇ Yuba) ਵਿੱਚ ਕਵਰੇਜ
    - ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ California Children's Services ("California Children’s Services, CCS") ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ Whole Child Model Program ਦੇ ਤਹਿਤ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਠਹਿਰਾਉ ਅਤੇ RWGS ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ।
- California Children's Services ਵਾਲੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ (Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਬਾਕੀ ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ) ਵਿੱਚ ਕਵਰੇਜ

- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ California Children's Services ("CCS") ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ, ਤਾਂ CCS ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਠਹਿਰਾਉ ਅਤੇ RWGS ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਰਜੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਰਜਰੀਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਮੁੜ ਵਸੇਬਾ ਅਤੇ ਆਵਾਸ (ਥੈਰੇਪੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਣ

ਇਸ ਫਾਇਦੇ ਵਿੱਚ ਸੱਟਾਂ, ਅਸਮਰਥਤਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਮਾਨਸਿਕ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਹੁਨਰ ਹਾਸਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਅਸੀਂ ਇਸ ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਦੱਸੀਆਂ ਗਈਆਂ ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ ਅਤੇ ਮੁੜਵਸੇਬਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ
- ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਹਨ
- ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਲਈ ਹੁਨਰਾਂ ਅਤੇ ਕੰਮਕਾਜ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ, ਸਿੱਖਣ ਜਾਂ ਸੁਧਾਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਹਨ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਲਾਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ 'ਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਇਹ ਨਹੀਂ ਲੱਗਦਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਥਾਂ ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਪਲਾਨ ਦਾ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ

Kaiser Permanente ਇਨ੍ਹਾਂ ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ/ਮੁੜਵਸੇਬਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ:

ਐਕਿਊਪੰਚਰ

ਅਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਗੰਭੀਰ, ਚੱਲ ਰਹੇ ਚਿਰਕਾਲੀ ਦਰਦ ਦੀ ਧਾਰਨਾ ਨੂੰ ਰੋਕਣ, ਬਦਲਣ ਜਾਂ ਉਸ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਐਕਿਊਪੰਚਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਐਕਿਊਪੰਚਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਰੈਫ਼ਰਲ ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ।

ਸੂਈਆਂ ਦੀ ਬਿਜਲੀ ਉਤੇਜਨਾ ਦੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਬਿਨਾਂ, ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਐਕਿਊਪੰਚਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਾਡੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਜਾਂ ਅਮਰੀਕਨ ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਹੈਲਥ ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਐਕਿਊਪੰਚਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਅਮਰੀਕਨ ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਹੈਲਥ (American Specialty Health) ਨੂੰ **1-800-678-9133** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਸੁਣਨ ਸੰਬੰਧੀ (ਸੁਣਨ ਸਮਰੱਥਾ)

ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੁਣਨ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਇਲਾਜ

ਅਸੀਂ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਫਾਇਦੇ ਰਾਹੀਂ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਦਾ ਇਲਾਜ (behavioral health treatment, "BHT") ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। BHT ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਿਵਹਾਰ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਅਤੇ ਸਬੂਤ-ਅਧਾਰਤ ਵਿਵਹਾਰ ਦਖ਼ਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜੋ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਕੰਮਕਾਜ ਨੂੰ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਿਵਹਾਰਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਿਕਸਿਤ ਜਾਂ ਬਹਾਲ ਕਰਦੇ ਹਨ।

BHT ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਵਹਾਰਕ ਨਿਰੀਖਣ ਅਤੇ ਮਜ਼ਬੂਤੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਜਾਂ ਟੀਚਾਬੱਧ ਵਿਵਹਾਰ ਦੇ ਹਰੇਕ ਪੜਾਅ ਨੂੰ ਸਿਖਾਉਣ ਲਈ ਪ੍ਰੇਰਣਾ ਦੁਆਰਾ ਹੁਨਰ ਸਿਖਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ। BHT ਸੇਵਾਵਾਂ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਸਬੂਤਾਂ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹਨ। ਉਹ ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਨਹੀਂ ਹਨ। BHT ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਵਹਾਰਕ ਦਖ਼ਲਅੰਦਾਜ਼ੀ, ਬੋਧਾਤਮਕ ਵਿਵਹਾਰਕ ਦਖ਼ਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਪੈਕੇਜ, ਵਿਆਪਕ ਵਿਵਹਾਰਕ ਇਲਾਜ, ਅਤੇ ਲਾਗੂ ਵਿਵਹਾਰਕ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

BHT ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ, ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਮਨੋਵਿਗਿਆਨੀ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ, ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਇਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਮਾਪਦੰਡ ਪੂਰੇ ਕਰਨੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ:

- ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਵਿਕਸਤ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜੋ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ BHT ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ BHT ਪ੍ਰਦਾਤਾ, ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ BHT ਸੇਵਾ ਪੇਸ਼ੇਵਰ, ਜਾਂ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ BHT ਸੇਵਾ ਪੈਰਾਪ੍ਰੋਫੈਸ਼ਨਲ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਇਸਦੇ ਇੱਕ ਖਾਸ ਸਮਾਂ-ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਮਾਪਣਯੋਗ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਟੀਚੇ ਹਨ ਜੋ ਇਲਾਜ ਕੀਤੇ ਜਾ ਰਹੇ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਔਟਿਜ਼ਮ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਵਿਕਸਿਤ ਅਤੇ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ
- ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਔਟਿਜ਼ਮ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਹਰ ਛੇ ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਇੱਕ ਵਾਰ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਵੀ ਢੁਕਵਾਂ ਹੋਵੇ ਉਸਨੂੰ ਸੋਧਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਦਖ਼ਲਅੰਦਾਜ਼ੀਆਂ ਸਬੂਤ-ਅਧਾਰਤ BHT ਤਕਨੀਕਾਂ ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹਨ
- ਮਾਪਿਆਂ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ, ਸਕੂਲ, ਰਾਜ ਅਸਮਰਥਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ, ਅਤੇ ਹੋਰਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਦੇਖਭਾਲ ਤਾਲਮੇਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ
- ਮਾਪੇ/ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੀ ਸਿਖਲਾਈ, ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
- ਮੈਂਬਰ ਦੀਆਂ ਇਲਾਜ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਕਮਜ਼ੋਰੀਆਂ ਅਤੇ ਵਿਵਹਾਰ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਨੂੰ ਮਾਪਣ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਨਤੀਜਾ ਮਾਪ ਮੁਲਾਂਕਣ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ
- ਇਸ ਵਿੱਚ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਟੀਚੇ ਅਤੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਸੇਵਾ ਦੀ ਕਿਸਮ, ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ, ਅਤੇ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ, ਅਤੇ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਪ੍ਰਗਤੀ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਦੀ ਵਾਰਵਾਰਤਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
- ਵਿਆਪਕ ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ਜਾਂ ਔਟਿਜ਼ਮ ਦੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਿਤ ਕਲੀਨਿਕਲ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ੀਲਤਾ ਦੇ ਨਾਲ, ਸਬੂਤ-ਅਧਾਰਤ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੋਣ ਦਾ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਲੱਗਦਾ, ਉਦੋਂ ਤੱਕ BHT ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਨਿਰੰਤਰ ਕਲੀਨਿਕਲ ਫਾਇਦੇ ਦੀ ਉਮੀਦ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ।
- ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਰਾਮ, ਦਿਨ ਵੇਲੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਾਂ ਵਿਦਿਅਕ ਹਨ

- ਇਲਾਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਲਈ ਭਰਪਾਈ
- ਇਲਾਜ ਜਦੋਂ ਉਦੇਸ਼ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਜਾਂ ਮਨੋਰੰਜਕ ਹੋਵੇ
- ਹਿਰਾਸਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜੋ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ (i) ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਦੂਜਿਆਂ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ, ਅਤੇ (i) ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਹੁਨਰ ਜਾਂ ਸਿਖਲਾਈ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਗੈਰ-ਰਵਾਇਤੀ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਸਪਲਾਈਆਂ, ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਰਿਜ਼ੋਰਟ, ਸਪਾ ਅਤੇ ਕੈਂਪ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ
- ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ, ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ, ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਸਬੂਤ-ਅਧਾਰਤ ਵਿਵਹਾਰਕ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਅਭਿਆਸ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਦਿਲ ਸੰਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ ਪੁਨਰਵਾਸ

ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਾਖ਼ਲ-ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਬਾਹਰੀ-ਮਰੀਜ਼ ਦਿਲ ਦੇ ਮੁੜ ਵਸੇਬੇ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਣ ("DME")

ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ ("DME") ਵਿੱਚ ਉਹ ਵਸਤੂਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸਾਰੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਇਹ ਵਸਤੂ ਵਾਰ-ਵਾਰ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਹੈ
- ਇਹ ਵਸਤੂ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਉਦੇਸ਼ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ
- ਇਹ ਵਸਤੂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਉਪਯੋਗੀ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਕੋਈ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸੱਟ ਲੱਗੀ ਹੋਵੇ
- ਇਹ ਵਸਤੂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਵਰਤਣ ਲਈ ਢੁਕਵੀਂ ਹੈ

- ਇਹ ਚੀਜ਼ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ("Activities of Daily Living, ADL") ਅਤੇ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਯੰਤਰਾਂ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ("Instrumental Activities of Daily Living, ADL") ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ।

ਟਿਕਾਊ ਡਾਕਟਰੀ ਉਪਕਰਨਾਂ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਡਾਕਟਰੀ ਸਪਲਾਈਆਂ, ਉਪਕਰਨ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਖਰੀਦ ਜਾਂ ਕਿਰਾਏ 'ਤੇ ਲੈਣਾ ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਨੁਸਖ਼ੇ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਵਸਤੂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਕਵਰੇਜ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਮੁੱਲ ਵਾਲੀ ਵਸਤੂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਡਾਕਟਰੀ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਢੁਕਵੇਂ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਵਿਕ੍ਰੇਤਾ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਉਪਕਰਨ ਵਾਪਸ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਸਾਨੂੰ ਉਸਦੀ ਉਚਿਤ ਬਾਜ਼ਾਰ ਲਾਗਤ ਦੇਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਅਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ:

- "ਜਣੇਪਾ ਅਤੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਵਿੱਚ "ਛਾਤੀ ਦਾ ਪੰਪ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈਆਂ" ਦੇ ਅਧੀਨ ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਦੱਸੇ ਗਏ ਪ੍ਰਚੂਨ-ਗ੍ਰੇਡ ਛਾਤੀ ਦੇ ਪੰਪਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਆਰਾਮ, ਸਹੂਲਤ, ਜਾਂ ਵਿਲਾਸਤਾ ਉਪਕਰਨ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ

- ਉਹ ਵਸਤੂਆਂ ਜੋ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਆਮ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਸਰਤ ਉਪਕਰਨ (ਮਨੋਰੰਜਨ ਜਾਂ ਖੇਡ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਲਈ ਵਾਧੂ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਉਪਕਰਨਾਂ ਸਮੇਤ)

- ਨਿੱਜੀ ਸਫਾਈ ਦੇ ਉਪਕਰਨ, ਸਿਵਾਏ ਜਦੋਂ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ

- ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਵਸਤੂਆਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸੌਨਾ ਬਾਥ ਜਾਂ ਐਲੀਵੇਟਰ

- ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਸੋਧਾਂ (ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਉਪਲਬਧ ਨਾ ਹੋਣ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਹਾਇਤਾ ਰਾਹੀਂ ਪੇਸ਼ ਨਾ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ) ਜਾਂ ਕਾਰ, ਪੌੜੀਆਂ ਵਾਲੀਆਂ ਲਿਫਟਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਥਾਈ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਪੋਰਟਸ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੋਧਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ ਉਸ ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।

- ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਐਪਨੀਆ ਮਾਨੀਟਰਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਦਿਲ ਜਾਂ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਮਾਨੀਟਰ

- ਨੁਕਸਾਨ, ਚੋਰੀ, ਜਾਂ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਕਾਰਨ ਉਪਕਰਨਾਂ ਦੀ ਮੁਰੰਮਤ ਜਾਂ ਬਦਲੀ, ਸਿਵਾਏ ਜਦੋਂ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ

- ਹੋਰ ਵਸਤੂਆਂ ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਨਹੀਂ ਵਰਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ

ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਇਹਨਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਉਦੋਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ) ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਚੀਜ਼ਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ ਅਤੇ DME ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਅੰਤੜੀ ਸੰਬੰਧੀ ਗੈਰ-ਅੰਤੜੀ ਸੰਬੰਧੀ ਪੋਸ਼ਣ

ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਪੋਸ਼ਣ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਦੇ ਇਹ ਤਰੀਕੇ ਉਦੋਂ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਮ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਭੋਜਨ ਖਾਣ ਤੋਂ ਰੋਕਦੀ ਹੈ। ਅੰਤੜੀ-ਸੰਬੰਧੀ ਪੋਸ਼ਣ ਫਾਰਮੂਲੇ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਅੰਤੜੀ ਸੰਬੰਧੀ ਪੋਸ਼ਣ ਉਤਪਾਦਾਂ ਨੂੰ ਵੀ Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ, ਅਸੀਂ ਐਂਟਰਲ ਅਤੇ ਪੈਰੇਂਟਰਲ ਪੰਪ ਅਤੇ ਟਿਊਬਿੰਗ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਦੇ ਨਾਲ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸੁਣਨ ਵਾਲੇ ਸਾਧਨਾਂ ਦੀ ਕਵਰੇਜ

ਹੋਲ ਚਾਈਲਡ ਮਾਡਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੈ: ਮਾਰਿਨ, ਮੈਰੀਪੋਸਾ, ਨਾਪਾ, ਔਰੇਂਜ, ਪਲੇਸਰ, ਸੈਨ ਮਾਟੇਓ, ਸੈਂਟਾ ਕਰੂਜ਼, ਸੋਲਾਨੋ, ਸੋਨੋਮਾ, ਸਟਰ, ਯੋਲੋ ਅਤੇ ਯੂਬਾ ਕਾਉਂਟੀਆਂ। ਇਹਨਾਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ, ਅਸੀਂ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਸੁਣਨ ਵਾਲੇ ਸਾਧਨਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਘਾਟ ਲਈ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਇੱਕ ਨੁਸਖ਼ਾ ਮਿਲਦਾ ਹੈ

ਕਵਰੇਜ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਮੁੱਲ ਵਾਲੇ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਚੁਣਾਂਗੇ ਕਿ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਕੌਣ ਸਪਲਾਈ ਕਰੇਗਾ। ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਇੱਕ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨਾਲੋਂ ਬਿਹਤਰ ਨਤੀਜਿਆਂ ਵਾਸਤੇ ਹਰੇਕ ਕੰਨ ਲਈ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਲੋੜ ਨਾ ਹੋਵੇ।

Medi-Cal ਦੇ ਤਹਿਤ, ਅਸੀਂ ਹਰੇਕ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਣ ਵਾਲੇ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ:

- ਫਿਟਿੰਗ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕੰਨਾਂ ਦੇ ਮੋਲਡ
- ਇੱਕ ਮਿਆਰੀ ਬੈਟਰੀ ਪੈਕ

- ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਕਿ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ
- ਤੁਹਾਡੇ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਸਫਾਈ ਅਤੇ ਫਿਟਿੰਗ ਲਈ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ
- ਤੁਹਾਡੇ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਮੁਰੰਮਤ
- ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀਆਂ ਸਹਾਇਕ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਕਿਰਾਏ

Medi-Cal ਦੇ ਤਹਿਤ, ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਬਦਲਵਾਂ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ ਜੇਕਰ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਇੰਨਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਮੌਜੂਦਾ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਇਸਨੂੰ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਤੁਹਾਡਾ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਗੁੰਮ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ, ਚੋਰੀ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਾਂ ਟੁੱਟ ਗਿਆ ਹੈ (ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ), ਅਤੇ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਗਲਤੀ ਨਹੀਂ ਸੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨੋਟ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ ਜੋ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੇ ਕਿ ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਹੋਇਆ

21 ਸਾਲ ਅਤੇ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ, Medi-Cal ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ **ਨਹੀਂ** ਕਰਦਾ:

- ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀਆਂ ਬਦਲਵੀਆਂ ਬੈਟਰੀਆਂ

California Children's Services ਵਾਲੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਕਵਰੇਜ

- ***21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ***
  ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸੁਣਨ ਵਾਲੇ ਸਾਧਨਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਚਿਲਡਰਨ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ("CCS") ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਭੇਜਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਕੀ ਬੱਚਾ CCS ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਬੱਚਾ CCS ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ, ਤਾਂ CCS ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰਾਂ ਦੀ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਬੱਚਾ CCS ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ।

- ***21 ਸਾਲ ਅਤੇ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ***
  - Medi-Cal ਦੇ ਤਹਿਤ, ਅਸੀਂ ਹਰੇਕ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਣ ਵਾਲੇ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ:
    - ਫਿਟਿੰਗ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕੰਨਾਂ ਦੇ ਮੋਲਡ
    - ਇੱਕ ਮਿਆਰੀ ਬੈਟਰੀ ਪੈਕੇਜ
    - ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਕਿ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ
    - ਤੁਹਾਡੇ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਸਫਾਈ ਅਤੇ ਫਿਟਿੰਗ ਲਈ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ
    - ਤੁਹਾਡੇ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀ ਮੁਰੰਮਤ
  - Medi-Cal ਦੇ ਤਹਿਤ, ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਬਦਲਵਾਂ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ ਜੇਕਰ:
    - ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਇੰਨਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਮੌਜੂਦਾ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਇਸਨੂੰ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ
    - ਤੁਹਾਡਾ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਗੁੰਮ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ, ਚੋਰੀ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਾਂ ਟੁੱਟ ਗਿਆ ਹੈ (ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ), ਅਤੇ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਗਲਤੀ ਨਹੀਂ ਸੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨੋਟ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ ਜੋ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੇ ਕਿ ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਹੋਇਆ
  - 21 ਸਾਲ ਅਤੇ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ, Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ:
    - ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਦੀਆਂ ਬਦਲਵੀਆਂ ਬੈਟਰੀਆਂ

ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਸੱਚ ਹਨ:

- ਤੁਸੀਂ ਘਰੋਂ ਬਾਹਰ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ (ਕਾਫ਼ੀ ਹੱਦ ਤੱਕ ਆਪਣੇ ਘਰ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਦੋਸਤ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਸੀਮਿਤ)
- ਤੁਹਾਡੀ ਹਾਲਤ ਲਈ ਕਿਸੇ ਨਰਸ, ਸਰੀਰਕ ਥੈਰੇਪਿਸਟ, ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪਿਸਟ, ਜਾਂ ਸਪੀਚ ਥੈਰੇਪਿਸਟ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ
- ਕੋਈ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਡਾਕਟਰ ਪਤਾ ਲਗਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਤੇ ਨਿਯੰਤ੍ਰਣ ਕਰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੈ
- ਕੋਈ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਡਾਕਟਰ ਪਤਾ ਲਗਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ

ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹਨ ਜੋ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਪਾਰਟ-ਟਾਈਮ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ
- ਪਾਰਟ-ਟਾਈਮ ਘਰੇਲੂ ਸਿਹਤ ਸਹਾਇਕ
- ਹੁਨਰਮੰਦ ਸਰੀਰਕ, ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਅਤੇ ਸਪੀਚ ਥੈਰੇਪੀ
- ਮੈਡੀਕਲ ਸਮਾਜਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ

ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ, ਉਪਕਰਨ, ਅਤੇ ਯੰਤਰ

ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨਾਂ, ਯੰਤਰਾਂ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਕਿ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਇਮਪਲਾਂਟ ਕੀਤੇ ਸੁਣਨ ਵਾਲੇ ਯੰਤਰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਕੁਝ ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਜੋ ਕਿ ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ (Fee-for-Service, “FFS”) Medi-Cal ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੈ, ਨਾ ਕਿ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕਿਹੜੀਆਂ ਸਪਲਾਈਆਂ Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। Medi-Cal Rx ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ

ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ" ਦੇ ਅਧੀਨ Medi-Cal Rx ਸਿਰਲੇਖ ਦੇਖੋ।

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਅਸੰਜਮਤਾ ਸਪਲਾਈਆਂ ਸਿਰਫ਼ DHCS ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਮੈਨੂਅਲ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

Medi-Cal ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ **ਨਹੀਂ** ਕਰਦਾ:

- ਆਮ ਘਰੇਲੂ ਵਸਤੂਆਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:
  - ਚਿਪਕਣ ਵਾਲੀ ਟੇਪ (ਸਾਰੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ)
  - ਰਬਿੰਗ ਅਲਕੋਹਲ
  - ਸ਼ਿੰਗਾਰ ਸਮੱਗਰੀ
  - ਰੂੰ ਦੇ ਗੋਲੇ ਅਤੇ ਫੰਬੇ
  - Q-ਟਿਪ, ਡਸਟਿੰਗ ਪਾਊਡਰ
  - ਟਿਸ਼ੂ ਵਾਈਪ
  - ਵਿੱਚ ਹੇਜ਼ਲ
- ਆਮ ਘਰੇਲੂ ਉਪਚਾਰਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:
  - ਚਿੱਟਾ ਪੈਟਰੋਲੈਟਮ
  - ਸੁੱਕੀ ਚਮੜੀ ਲਈ ਤੇਲ ਅਤੇ ਲੋਸ਼ਨ
  - ਟੈਲਕ ਅਤੇ ਟੈਲਕ ਦੇ ਸੁਮੇਲ ਵਾਲੇ ਉਤਪਾਦ
  - ਆਕਸੀਡਾਈਜ਼ਿੰਗ ਏਜੰਟ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹਾਈਡ੍ਰੋਜਨ ਪੈਰਾਆਕਸਾਈਡ
  - ਕਾਰਬਾਮਾਈਡ ਪੈਰਾਆਕਸਾਈਡ ਅਤੇ ਸੋਡੀਅਮ ਪਰਬੋਰੇਟ
  - ਬਿਨਾਂ ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੇ ਸ਼ੈਂਪੂ

- ਸਤਹੀ ਪਦਾਰਥ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਬੈਂਜੋਇਕ ਅਤੇ ਸੈਲੀਸਿਲਿਕ ਐਸਿਡ ਲੇਪ, ਸੈਲੀਸਿਲਿਕ ਐਸਿਡ ਕ੍ਰੀਮ, ਲੇਪ ਜਾਂ ਤਰਲ, ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਕ ਆਕਸਾਈਡ ਪੇਸਟ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- ਹੋਰ ਵਸਤੂਆਂ ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਵਰਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ, ਅਤੇ ਜੋ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਤੇ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਵਰਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਕੋਈ ਖਾਸ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ

ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪੀ

ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪੀ ਮੁਲਾਂਕਣ, ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ, ਇਲਾਜ, ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਸਲਾਹਕਾਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਆਰਥੋਟਿਕਸ/ਪ੍ਰੋਸਥੇਸਿਸ

ਅਸੀਂ ਆਰਥੋਟਿਕ ਅਤੇ ਬਨਾਵਟੀ ਅੰਗ ਯੰਤਰਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਸਰੀਰ ਦਾ ਅੰਗ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਨੂੰ ਬਹਾਲ ਰੱਖਣ ਲਈ ਉਹ ਆਈਟਮ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ (ਸਿਰਫ਼ ਪ੍ਰੋਸਥੈਟਿਕਸ ਲਈ)
- ਇਸ ਆਈਟਮ ਦਾ ਨੁਸਖ਼ਾ (ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨ) ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਸੀ
- ਵਸਤੂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਸਹਾਰਾ ਦੇਣ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ (ਸਿਰਫ਼ ਆਰਥੋਟਿਕਸ ਲਈ)
- ਵਸਤੂ ਤੁਹਾਡੇ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਕਰਨ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ
- ਵਸਤੂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਮੁੱਚੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਢੁਕਵੀਂ ਹੈ
- ਵਸਤੂਆਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਹੋਣੀਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਇਮਪਲਾਂਟ ਕੀਤੇ ਸੁਣਨ ਸੰਬੰਧੀ ਯੰਤਰ, ਛਾਤੀ ਦੇ ਬਨਾਵਟੀ ਅੰਗ/ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ ਬ੍ਰਾ, ਕੰਪਰੈਸ਼ਨ ਬਰਨ ਕੱਪੜੇ, ਅਤੇ ਅਜਿਹੇ ਬਨਾਵਟੀ ਅੰਗ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲਤਾ ਨੂੰ ਬਹਾਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਲਈ, ਜਾਂ ਕਮਜ਼ੋਰ ਜਾਂ ਵਿਗੜੇ ਹੋਏ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਸਹਾਰਾ ਦੇਣ ਲਈ ਹਨ। ਕਵਰੇਜ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਮੁੱਲ ਵਾਲੇ ਉਪਕਰਨਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਢੁਕਵੇਂ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਵਿਕ੍ਰੇਤਾ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਓਸਟੋਮੀ ਅਤੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਸੰਬੰਧੀ ਸਪਲਾਈਆਂ

ਓਸਟੋਮੀ ਅਤੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਸੰਬੰਧੀ ਸਪਲਾਈਆਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੋਣੀਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਓਸਟੋਮੀ ਬੈਗ, ਪਿਸ਼ਾਬ ਕੈਥੀਟਰ, ਡਰੇਨਿੰਗ ਬੈਗ, ਸਿੰਚਾਈ ਸਪਲਾਈਆਂ, ਅਤੇ ਚਿਪਕਣ ਵਾਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਉਹ ਸਪਲਾਈਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜੋ ਆਰਾਮ ਜਾਂ ਸਹੂਲਤ ਲਈ ਹਨ, ਜਾਂ ਵਿਲਾਸਤਾ ਉਪਕਰਨ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ।

ਸਰੀਰਕ ਚਿਕਿਤਸਾ

ਅਸੀਂ ਡਾਕਟਰ, ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰ, ਜਾਂ ਪੋਡੀਆਟ੍ਰਿਸਟ ਦੁਆਰਾ ਦੱਸੇ ਗਏ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਰੀਰਕ ਥੈਰੇਪੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਰੀਰਕ ਚਿਕਿਤਸਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਰੀਰਕ ਚਿਕਿਤਸਾ ਮੁਲਾਂਕਣ, ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ, ਇਲਾਜ, ਹਿਦਾਇਤਾਂ, ਸਲਾਹਕਾਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਸਤਹੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਨੁਸਖ਼ੇ ਛੇ ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਹਨ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਲਈ ਨਵਿਆਏ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਫੇਫੜਿਆਂ ਸੰਬੰਧੀ ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ

ਅਸੀਂ ਫੇਫੜਿਆਂ ਸੰਬੰਧੀ ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।

ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਪਾਹਜ ਹੋ ਅਤੇ ਉੱਚ ਪੱਧਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਵਜੋਂ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ 24 ਘੰਟੇ ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਲੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਵਿੱਚ ਕਮਰੇ ਅਤੇ ਭੋਜਨ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਸਪੀਚ ਥੈਰੇਪੀ

ਅਸੀਂ ਸਪੀਚ ਥੈਰੇਪੀ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

ਟ੍ਰਾਂਸਜੈਂਡਰ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਟ੍ਰਾਂਸਜੈਂਡਰ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਲਿੰਗ-ਪੁਸ਼ਟੀ ਸੇਵਾਵਾਂ) ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਦੋਂ ਉਹ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਜਦੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ

ਅਸੀਂ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਜੇਕਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਸੇ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਨਾ ਹੁੰਦੀਆਂ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ
- ਤੁਸੀਂ ਕੈਂਸਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਜਾਨਲੇਵਾ ਸਥਿਤੀ (ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਜਿਸ ਤੋਂ ਮੌਤ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੋਣ ਦਾ ਸ਼ੁਭਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਚਾਲ ਵਿੱਚ ਵਿਘਨ ਨਾ ਪਵੇ) ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਟ੍ਰਾਇਲ ਪ੍ਰੋਟੋਕੋਲ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ:
  - ਕੋਈ Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਲੈਂਦਾ ਹੈ
  - ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਨਿਰਣੇ ਨੂੰ ਸਥਾਪਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਵਿਗਿਆਨਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੇ ਹੋ
- ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਵੀ Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਭਾਗੀਦਾਰ ਵਜੋਂ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ Kaiser Permanente Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਰਾਹੀਂ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਉਸ ਰਾਜ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਾ ਹੋਵੇ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ

ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਹੈ "ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ" ਦਾ ਅਰਥ ਹੈ ਕੋਈ ਪੜਾਅ I, ਪੜਾਅ II, ਪੜਾਅ III, ਜਾਂ ਪੜਾਅ IV ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਜੋ ਕਿਸੇ ਜਾਨਲੇਵਾ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ, ਖੋਜ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੈ। ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:

- ਇਹ ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਜਾਂਚ ਯੂ. ਐਸ. ਫੂਡ ਐਂਡ ਡਰੱਗ ਐਡਮਿਨਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੁਆਰਾ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਿਸੇ ਜਾਂਚ-ਅਧੀਨ ਨਵੀਂ ਦਵਾਈ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਤਹਿਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ
- ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਜਾਂਚ ਅਜਿਹੀ ਦਵਾਈ ਦਾ ਟ੍ਰਾਇਲ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਜਾਂਚ-ਅਧੀਨ ਨਵੀਂ ਦਵਾਈ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਤੋਂ ਛੋਟ ਹੈ
- ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਜਾਂਚ ਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਇੱਕ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਜਾਂ ਫੰਡ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ:
  - ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸਿਹਤ ਸੰਸਥਾਨ

  - ਰੋਗ ਨਿਯੰਤ੍ਰਣ ਅਤੇ ਰੋਕਥਾਮ ਕੇਂਦਰ
  - ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਖੋਜ ਅਤੇ ਗੁਣਵੱਤਾ ਲਈ ਏਜੰਸੀ
  - Medicare ਅਤੇ Medicaid ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕੇਂਦਰ
  - ਉਪਰੋਕਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੰਸਥਾ ਜਾਂ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਔਫ਼ ਡਿਫੈਂਸ ਜਾਂ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਔਫ਼ ਵੈਟਰਨਜ਼ ਅਫੇਅਰਜ਼ ਦਾ ਕੋਈ ਸਹਿਕਾਰੀ ਸਮੂਹ ਜਾਂ ਕੇਂਦਰ
  - ਕੇਂਦਰੀ ਸਮਰਥਨ ਗ੍ਰਾਂਟਾਂ ਲਈ ਨੈਸ਼ਨਲ ਇੰਸਟੀਚਿਊਟ ਔਫ਼ ਹੈਲਥ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਪਛਾਣੀ ਗਈ ਕੋਈ ਯੋਗ ਗੈਰ-ਸਰਕਾਰੀ ਖੋਜ ਸੰਸਥਾ

- ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਔਫ਼ ਵੈਟਰਨਜ਼ ਅਫੇਅਰਜ਼ ਜਾਂ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਔਫ਼ ਡਿਫੈਂਸ ਜਾਂ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਔਫ਼ ਐਨਰਜੀ, ਪਰ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਜੇਕਰ ਅਧਿਐਨ ਜਾਂ ਜਾਂਚ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਸਾਥੀ ਸਮੀਖਿਆ ਦੀ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਯੂ. ਐਸ. ਸੈਕ੍ਰੇਟਰੀ ਔਫ਼ ਹੈਲਥ ਐਂਡ ਹਿਊਮਨ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ:
  - ਇਹ ਨੈਸ਼ਨਲ ਇੰਸਟੀਚਿਊਟ ਔਫ਼ ਹੈਲਥ ਸਿਸਟਮ ਦੇ ਅਧਿਐਨਾਂ ਅਤੇ ਜਾਂਚਾਂ ਦੇ ਸਾਥੀ ਸਮੀਖਿਆ ਸਿਸਟਮ ਨਾਲ ਤੁਲਨਾਯੋਗ ਹੈ ਅਤੇ
  - ਇਹ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਲੋਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਉੱਚਤਮ ਵਿਗਿਆਨਕ ਮਿਆਰਾਂ ਦੀ ਨਿਰਪੱਖ ਸਮੀਖਿਆ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਸਮੀਖਿਆ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਨਿੱਜੀ ਹਿੱਤ ਨਹੀਂ ਹੈ

ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਜੋ ਸਿਰਫ਼ ਡੇਟਾ ਇਕੱਠਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦਵਾਈ, ਸਪਲਾਈਆਂ, ਜਾਂ ਪੂਰਕ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੋ ਕਿ Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ Medi-Cal Rx ਤੋਂ ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀ ਵਸਤੂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨੀ ਪਵੇਗੀ।

ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਅਤੇ ਰੇਡੀਓਲੋਜੀ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜਦੋਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ, ਅਸੀਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਅਤੇ ਐਕਸ-ਰੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਕੰਪਿਊਟਿਡ ਟੋਮੋਗ੍ਰਾਫੀ (Computed Tomography, CT) ਸਕੈਨ, ਮੈਗਨੈਟਿਕ ਰੈਜ਼ੋਨੈਂਸ ਇਮੇਜਿੰਗ (Magnetic Resonance Imaging, MRI), ਅਤੇ ਪੋਜ਼ੀਟ੍ਰੋਨ ਐਮੀਸ਼ਨ ਟੋਮੋਗ੍ਰਾਫੀ (Positron Emission Tomography, PET) ਸਕੈਨ ਵਰਗੀਆਂ ਅਗਾਊਂ ਇਮੇਜਿੰਗ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ, ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹਾਂ:

- ਟੀਕਾਕਰਨ ਅਭਿਆਸਾਂ ਲਈ ਸਲਾਹਕਾਰ ਕਮੇਟੀ ("ACIP") ਨੇ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਕੀਤੇ ਟੀਕੇ
- ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਅਮੈਰੀਕਨ ਅਕੈਡਮੀ ਆਫ਼ ਪੀਡੀਆਟ੍ਰਿਕਸ ਬ੍ਰਾਈਟ ਫਿਊਚਰਜ਼ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ਾਂ (**https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf** [ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ])
- ਬਚਪਨ ਦੇ ਮਾੜੇ ਅਨੁਭਵ (Adverse childhood experiences, "ACE") ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ
- ਦਮਾ ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਜਣੇਪੇ ਸੰਬੰਧੀ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਗਾਇਨੀਕੋਲੋਜਿਸਟਸ (ਪ੍ਰਸੂਤੀ-ਵਿਗਿਆਨੀ) ਦੇ ਅਮਰੀਕੀ ਕਾਲਜ ਦੁਆਰਾ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸਿਗਰਟਨੋਸ਼ੀ ਛੱਡਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ, ਜਿਸਨੂੰ ਤੰਬਾਕੂ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ਯੂਨਾਈਟਿਡ ਸਟੇਟਸ ਪ੍ਰੀਵੈਂਟਿਵ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਟਾਸਕ ਫੋਰਸ ਗ੍ਰੇਡ A ਅਤੇ B ਵੱਲੋਂ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਬੱਚੇ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਅਤੇ ਅੰਤਰਾਲ ਚੁਣ ਸਕਣ। ਇਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਫੂਡ ਐਂਡ ਡਰੱਗ ਐਡਮਿਨਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ("Food and Drug Administration, FDA") ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਸੰਤਾਨ ਦੇ ਜਨਮ 'ਤੇ ਕੰਟ੍ਰੋਲ ਦੇ ਸਾਰੇ ਤਰੀਕੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। Kaiser Permanente ਦੇ PCP ਅਤੇ ਪ੍ਰਸੂਤੀ/ਜਣਨ ਰੋਗ ਮਾਹਿਰ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਲੈਣ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ, ਕੋਈ ਵੀ Medi-Cal ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ Kaiser Permanente ਦੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਉਸ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਾਂਗੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਨਾ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਵਰ ਨਾ ਹੋਣ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ (Member Services) ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

ਅਸੀਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ 'ਤੇ ਕੇਂਦ੍ਰਿਤ ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਸੰਬੰਧੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

- ਡਾਇਬਟੀਜ਼ (ਸ਼ੂਗਰ)
- ਕਾਰਡੀਓਵੈਸਕੁਲਰ (ਦਿਲ ਅਤੇ ਖ਼ੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਸੰਬੰਧੀ) ਬਿਮਾਰੀ
- ਦਮਾ
- ਉਦਾਸੀ

21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਰੋਕਥਾਮ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦਾ ਅਧਿਆਇ 5, "ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਡਾਇਬਟੀਜ਼ (ਸ਼ੂਗਰ) ਰੋਕਥਾਮ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ("DPP")

ਡਾਇਬਟੀਜ਼ (ਸ਼ੂਗਰ) ਰੋਕਥਾਮ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ("DPP") ਇੱਕ ਸਬੂਤ-ਅਧਾਰਤ ਜੀਵਨ ਸ਼ੈਲੀ ਤਬਦੀਲੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੈ। ਇਹ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜੀਵਨ ਸ਼ੈਲੀ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ 'ਤੇ ਕੇਂਦ੍ਰਿਤ ਹੈ। ਇਹ ਪ੍ਰੀ-ਡਾਇਬੀਟੀਜ਼ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਟਾਈਪ 2 ਡਾਇਬਟੀਜ਼ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਜਾਂ ਦੇਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰ ਦੂਜੇ ਸਾਲ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸਮੂਹ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਤਕਨੀਕਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਸਾਥੀ ਕੋਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ
- ਸਵੈ-ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਤੇ ਸਮੱਸਿਆ ਹੱਲ ਕਰਨਾ ਸਿਖਾਉਣਾ
- ਉਤਸ਼ਾਹ ਅਤੇ ਫੀਡਬੈਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ
- ਟੀਚਿਆਂ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਲੀ ਸਮੱਗਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ

- ਟੀਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਨਿਯਮਿਤ ਵਜ਼ਨ-ਮਾਪ ਨੂੰ ਟਰੈਕ ਕਰਨਾ

DPP ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਲਈ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਤਾਂ ਜਾਣਨ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ

ਅਸੀਂ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

- ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਸਰਜਰੀ। ਇਹ ਸਮੱਸਿਆ ਜਮਾਂਦਰੂ ਨੁਕਸ, ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਅਸਧਾਰਨਤਾ, ਸਦਮੇ, ਲਾਗ, ਟਿਊਮਰ, ਬਿਮਾਰੀ, ਜਾਂ ਸੱਟ ਕਾਰਨ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਸਰਜਰੀ ਨੂੰ ਵੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜਦੋਂ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਸਰੀਰ ਦੀ ਬਣਤਰ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ। ਅਸੀਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਅਸਧਾਰਨ ਢਾਂਚੇ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮੁਰੰਮਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਸੰਭਵ ਹੱਦ ਤੱਕ ਇੱਕ ਆਮ ਦਿੱਖ ਬਣਾਈ ਜਾ ਸਕੇ।

- ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਾਰੀ ਛਾਤੀ ਜਾਂ ਇਸਦੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਅਸੀਂ ਛਾਤੀ ਦੀ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਮਾਨ ਦਿੱਖ ਲਈ ਦੂਜੀ ਛਾਤੀ ਦੀ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਲਿੰਫ ਨੋਡਸ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੋਜ਼ਸ਼ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ

ਅਸੀਂ ਉਸ ਸਰਜਰੀ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਜਿਸ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦਿੱਖ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਤਬਦੀਲੀ ਆਵੇ।

ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ (SUD) ਦੀ ਜਾਂਚ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਸ਼ਰਾਬ ਅਤੇ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ, ਮੁਲਾਂਕਣ, ਸੰਖੇਪ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ, ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ("Screening, Assessment, Brief Interventions, and Referral to Treatment, SABIRT") ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਕਾਉਂਟੀ ਰਾਹੀਂ ਇਲਾਜ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਲਈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਨਜ਼ਰ ਸੰਬੰਧੀ ਫਾਇਦੇ

ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਨਿਯਮਿਤ ਜਾਂਚ

ਅਸੀਂ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

- ਅਸੀਂ ਹਰ 24 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਨਿਯਮਿਤ ਜਾਂਚ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ; ਜੇਕਰ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਡਾਇਬਟੀਜ਼ (ਸ਼ੂਗਰ) ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਤਾਂ ਵਧੇਰੇ ਵਾਰ-ਵਾਰ ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਚਸ਼ਮੇ

ਅਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

ਪੂਰੇ ਚਸ਼ਮੇ (ਫਰੇਮ ਅਤੇ ਲੈਂਸ)

- ਅਸੀਂ ਹਰ 24 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 0.75 ਡਾਇਓਪਟਰ ਦੇ ਵੈਧ ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੇ ਇੱਕ ਪੂਰੇ ਚਸ਼ਮੇ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਚਸ਼ਮਿਆਂ ਦੇ ਲੈਂਸ

- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ DHCS ਦੇ ਚਸ਼ਮੇ ਦੇ ਲੈਂਸ ਵਿਕ੍ਰੇਤਾ ਤੋਂ ਨਵੇਂ ਜਾਂ ਬਦਲਵੇਂ ਚਸ਼ਮਿਆਂ ਦਾ ਆਰਡਰ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ DHCS ਦਾ ਵਿਕ੍ਰੇਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੇ ਲੈਂਸ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲੈਂਸ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਆਪਟੀਕਲ ਲੈਬ ਵਿੱਚ ਬਣਾਉਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਧੂ ਪੈਸੇ ਨਹੀਂ ਦੇਣੇ ਪੈਣਗੇ ਕਿਉਂਕਿ DHCS ਦਾ ਵਿਕ੍ਰੇਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਚਸ਼ਮੇ ਦੇ ਲੈਂਸ ਨਹੀਂ ਬਣਾ ਸਕਦਾ।

- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਸ਼ਮਿਆਂ ਦੇ ਲੈਂਸ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜੋ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਅੱਪਗ੍ਰੇਡਾਂ ਲਈ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਚਸ਼ਮੇ ਦੇ ਫ੍ਰੇਮ

- ਅਸੀਂ $80 ਜਾਂ ਘੱਟ ਮੁੱਲ ਵਾਲੇ ਨਵੇਂ ਜਾਂ ਬਦਲਵੇਂ ਫ੍ਰੇਮਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ $80 ਤੋਂ ਵੱਧ ਦੀ ਲਾਗਤ ਵਾਲੇ ਫ੍ਰੇਮ ਚੁਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫ੍ਰੇਮ ਦੀ ਲਾਗਤ ਅਤੇ $80 ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਅੰਤਰ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ।

24 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਬਦਲਵੇਂ ਚਸ਼ਮੇ

- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 0.50 ਡਾਇਓਪਟਰ ਦੀ ਤਬਦੀਲੀ ਵਾਲਾ ਨੁਸਖ਼ਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਚਸ਼ਮਾ ਗੁਆਚ ਗਿਆ ਹੈ, ਚੋਰੀ ਹੋ ਗਿਆ ਹਨ, ਜਾਂ ਟੁੱਟ ਗਿਆ ਹੈ (ਅਤੇ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ), ਅਤੇ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਗਲਤੀ ਨਹੀਂ ਸੀ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਬਦਲਵੇਂ ਚਸ਼ਮੇ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨੋਟ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ ਜੋ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸਦਾ ਹੋਵੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਚਸ਼ਮਾ ਕਿਵੇਂ ਗੁਆਚਿਆ, ਚੋਰੀ ਹੋਇਆ ਜਾਂ ਟੁੱਟਿਆ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਚਸ਼ਮਾ ਲੱਗੇ 24 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸਮਾਂ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਬਦਲਵੇਂ ਫ੍ਰੇਮ ਤੁਹਾਡੇ ਪੁਰਾਣੇ ਫ੍ਰੇਮਾਂ ਵਾਲੇ ਸਟਾਈਲ ਦੇ ਹੀ ਹੋਣਗੇ ($80 ਤੱਕ)

ਘੱਟ ਨਜ਼ਰ ਲਈ ਡਿਵਾਇਸ

ਘੱਟ ਨਜ਼ਰ ਲਈ ਡਿਵਾਇਸ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਬਿਹਤਰ ਅੱਖ ਵਿੱਚ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਦਰੁਸਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਨਜ਼ਰ ਦੀ ਤੀਬਰਤਾ 20/60 ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੀ ਘੱਟ ਹੈ, ਜਾਂ ਫਿਕਸੇਸ਼ਨ ਬਿੰਦੂ ਤੋਂ ਦੋਵਾਂ ਅੱਖਾਂ ਦਾ ਫੀਲਡ ਪ੍ਰਤਿਬੰਧ 10 ਡਿਗਰੀ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ।
- ਇਹ ਸਥਿਤੀ ਮਿਆਰੀ ਚਸ਼ਮਿਆਂ, ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਂਸਿਸ, ਦਵਾਈ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਨਾਲ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ
- ਇਹ ਸਥਿਤੀ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਵਿੱਚ ਵਿਘਨ ਪਾਉਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੈਕੂਲਰ ਡੀਜਨਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਦੀ ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਥਿਤੀ ਅਜਿਹੀ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਵਾਜਬ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਸਹਾਇਤਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਦੇ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਦੇ ਕੰਮਕਾਜ ਨੂੰ ਵਧਾਉਣ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਕਵਰੇਜ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਮੁੱਲ ਵਾਲੇ ਡਿਵਾਈਸ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹੈ ਜੋ ਮੈਂਬਰ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ। Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਵੱਡਦਰਸ਼ੀ ਡਿਵਾਈਸ ਅਤੇ ਉਹ ਡਿਵਾਇਸ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਅੱਖ ਨਾਲ ਵਰਤਣ ਲਈ ਲੈਂਸ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਂਸਿਸ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਕੋਈ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਜ਼ਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਂਸਿਸ ਪਹਿਨਣਾ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਂਸਿਸ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਂਸਿਸ ਲਈ ਯੋਗ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਐਨੀਰੀਡੀਆ, ਅਫਕੀਆ, ਅਤੇ ਕੇਰਾਟੋਕੋਨਸ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਂਸਿਸ ਗੁੰਮ ਜਾਂ ਚੋਰੀ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਂਸਿਸ ਬਦਲਾਂਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨੋਟ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਹੋਵੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਂਸਿਸ ਕਿਵੇਂ ਗੁੰਮ ਜਾਂ ਚੋਰੀ ਹੋਏ।

ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਫਾਇਦੇ

ਅਜਿਹੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਲਈ ਹਨ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਸਿਰਲੇਖ ਦੇਖੋ।

ਅਜਿਹੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਲਈ ਨਹੀਂ ਹਨ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜਾਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕਰਕੇ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਲਈ ਆਪਣੀਆਂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ 'ਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਕਾਰ, ਬੱਸ, ਰੇਲਗੱਡੀ ਜਾਂ ਟੈਕਸੀ ਜਾਂ ਜਨਤਕ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਹੋਰ ਰੂਪ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦਾ ਸਾਧਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਅਤੇ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਫਾਰਮੇਸੀ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਡਾਕਟਰੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਕੇ ਇਸਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ, ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਡਾਕਟਰ, ਪੈਰਾਂ ਦਾ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ, ਸਰੀਰਕ ਥੈਰੇਪਿਸਟ, ਸਪੀਚ ਥੈਰੇਪਿਸਟ, ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪਿਸਟ, ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ("SUD") ਪ੍ਰਦਾਤਾ, ਡਾਕਟਰ ਸਹਾਇਕ, ਨਰਸ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ, ਜਾਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਨਰਸ ਦਾਈ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹੀ ਕਿਸਮ ਦੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ।

ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਐਂਬੁਲੈਂਸ, ਲਿਟਰ ਵੈਨ, ਵ੍ਹੀਲਚੇਅਰ ਵੈਨ, ਜਾਂ ਹਵਾਈ ਆਵਾਜਾਈ ਵਿੱਚ ਆਉਣਾ-ਜਾਣਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਉਦੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜਦੋਂ:

- ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚਣ ਲਈ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਾਰ, ਬੱਸ, ਰੇਲਗੱਡੀ, ਜਾਂ ਜਨਤਕ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਰੂਪ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ।
- ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਅਪਾਹਜਤਾ ਦੇ ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਘਰ, ਵਾਹਨ, ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਆਉਣ-ਜਾਣ ਲਈ ਡ੍ਰਾਈਵਰ ਦੀ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ
- ਇਸਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਸਦਾ ਨੁਸਖ਼ਾ ਲਿਖਣਗੇ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦਾ ਸਮਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰਾਂਗੇ।

ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦੀਆਂ ਸੀਮਾਵਾਂ

ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜਾਂ ਲਈ ਜਿੱਥੇ ਮੁਲਾਕਾਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਉੱਥੇ ਸਭ ਤੋਂ ਨੇੜਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਲਾਗਤ ਵਾਲੀ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵ੍ਹੀਲਚੇਅਰ ਵੈਨ ਦੁਆਰਾ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਿਜਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਵਾਈ ਆਵਾਜਾਈ ਲਈ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਜ਼ਮੀਨੀ ਆਵਾਜਾਈ ਨੂੰ ਅਸੰਭਵ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ Medi-Cal ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲ ਰਹੀ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਇਹ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਫਾਰਮੇਸੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦਾ ਸਾਧਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ।

ਜੇਕਰ Medi-Cal ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੀ ਕਿਸਮ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਪਰ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਰਾਹੀਂ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਅਸੀਂ ਲੋੜੀਂਦੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦਾ ਸਮਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਣਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਸਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕੀਤਾ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਲਈ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਲਾਗਤ

ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਲਾਗਤ ਨਹੀਂ ਦੇਣੀ ਪੈਂਦੀ।

ਗੈਰ- ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੀਏ

ਤੁਹਾਡੇ Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਜਾਂ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੱਕ ਰਾਈਡ ਲੈਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਤੱਕ ਕੋਈ ਪਹੁੰਚ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਰਾਈਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਤਰੀਕੇ ਅਜ਼ਮਾ ਚੁੱਕੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇਹ ਹਨ:

- Medi-Cal ਸੇਵਾ ਲਈ ਮੁਲਾਕਾਤ 'ਤੇ ਆਉਣਾ-ਜਾਣਾ
- ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਨੁਸਖ਼ੇ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ ਚੁੱਕਣਾ
- ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ

- ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ, ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਸਿਰਫ਼ ਉਦੋਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਨਾ ਹੋਵੇ।

Kaiser Permanente ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਆਪਣੀ ਡਾਕਟਰੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਣ ਲਈ ਕਾਰ, ਟੈਕਸੀ, ਬੱਸ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਜਨਤਕ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਤਰੀਕੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਕਿਸਮ ਦੀ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ।

ਕਈ ਵਾਰ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਿੱਜੀ ਵਾਹਨ ਵਿੱਚ ਰਾਈਡਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭਰਪਾਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ (ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਪਸ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ)। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਵਾਰੀ 'ਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਾਨੂੰ ਇਸਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇਣੀ ਪਵੇਗੀ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਪਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਰਾਈਡ ਕਿਉਂ ਨਹੀਂ ਲੈ ਸਕਦੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੱਸ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਵਾਜਾਈ ਸਾਧਨ ਦੇ ਦਲਾਲ, ਬੱਸ ਪਾਸ, ਟੈਕਸੀ ਵਾਊਚਰ, ਜਾਂ ਟ੍ਰੇਨ ਟਿਕਟਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਲਈ ਸਾਡੇ ਆਵਾਜਾਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ **1-844-299-6230** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਮਾਈਲੇਜ ਭਰਪਾਈ ਬਾਰੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਵੀ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸਵਾਰੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਤੋਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਤਿੰਨ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ (ਸੋਮਵਾਰ-ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ) ਪਹਿਲਾਂ, ਜਾਂ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਹੋਵੇ, Kaiser Permanente ਦੇ ਆਵਾਜਾਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ **1 844-299-6230** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਾੱਲ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖੋ:

- ਤੁਹਾਡਾ Kaiser Permanente ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ
- ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼ ਅਤੇ ਸਮਾਂ
- ਉਸ ਥਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਜਿੱਥੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਥਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ
- ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਪਸੀ ਯਾਤਰਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ
- ਕੀ ਕੋਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਯਾਤਰਾ ਕਰੇਗਾ (ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ, ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ)

ਨੋਟ: ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਭਾਰਤੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਵੀ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦੀਆਂ ਸੀਮਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਤੋਂ ਸਭ ਤੋਂ ਨੇੜਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੱਕ ਜਿੱਥੇ ਮੁਲਾਕਾਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਲਾਗਤ ਵਾਲੇ ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਮੈਂਬਰ ਖੁਦ ਗੱਡੀ ਨਹੀਂ ਚਲਾ ਸਕਦੇ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਲਈ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ (Member Services) ਨੂੰ **1-855-839-7613** (**TTY** 711) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜੇਕਰ:

- Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਣ ਲਈ ਐਂਬੂਲੈਂਸ, ਲਿਟਰ ਵੈਨ, ਵ੍ਹੀਲਚੇਅਰ ਵੈਨ, ਜਾਂ ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਹੋਰ ਰੂਪ ਦੀ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
- ਕਿਸੇ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਿਹਾਇਸ਼, ਵਾਹਨ, ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਜਾਣ ਅਤੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਲਈ ਡ੍ਰਾਈਵਰ ਤੋਂ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ
- ਤੁਸੀਂ ਵ੍ਹੀਲਚੇਅਰ 'ਤੇ ਹੋ ਅਤੇ ਡ੍ਰਾਈਵਰ ਦੀ ਮਦਦ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਵਾਹਨ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਬਾਹਰ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦੇ
- Medi-Cal ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ
- ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋ

ਗੈਰ- ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਲਈ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਲਾਗਤ

ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਕੋਈ ਮੁੱਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।

ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਖਰਚੇ

ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਕਟਰ ਦੀਆਂ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਲਈ ਯਾਤਰਾ ਕਰਨੀ ਪੈਂਦੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਦੇ ਨੇੜੇ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਖਰਚੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਭੋਜਨ, ਹੋਟਲ ਵਿੱਚ ਠਹਿਰਨਾ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੰਬੰਧਿਤ ਖਰਚੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪਾਰਕਿੰਗ, ਟੋਲ, ਆਦਿ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਯਾਤਰਾ ਖਰਚੇ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਵੀ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਯਾਤਰਾ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਜੋ ਅੰਗ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਅੰਗ ਦਾਨ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ) ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਯਾਤਰਾ ਖਰਚਿਆਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ।

Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ

ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ("LTSS")

ਅਸੀਂ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਦੇ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲਾਂ (ਫੈਸਿਲਿਟੀਆਂ) ਜਾਂ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀਆਂ)
- ਸਬਐਕਿਊਟ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤਾਂ
- ਵਿਚਕਾਰਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:
  - ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (Intermediate care facilities)/ਵਿਕਾਸਾਤਮਕ ਵਿਕਲਾਂਗ (developmentally disabled) ("ICF/DD")
  - ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (Intermediate care facilities)/ਵਿਕਾਸਾਤਮਕ ਵਿਕਲਾਂਗ-ਮੁੜਵਸੇਬਾ (developmentally disabled-habilitative) ("ICF/DD-H")
  - ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (Intermediate care facilities)/ਵਿਕਾਸਾਤਮਕ ਵਿਕਲਾਂਗ ਨਰਸਿੰਗ (developmentally disabled nursing) ("ICF/DD-N")

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਵਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਜਾਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸਭ ਤੋਂ ਢੁਕਵੀਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪੱਧਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਥਾਨਕ ਖੇਤਰੀ ਕੇਂਦਰ ਨਾਲ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ICF/DD, ICF/DD-H, ਜਾਂ ICF/DD-N ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ।

ਹੋਮ ਰੀਜਨ	ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੰਬਰ
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਖੇਤਰ	ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8:30 ਵਜੇ ਤੋਂ ਦੁਪਹਿਰ 1 ਵਜੇ ਅਤੇ ਦੁਪਹਿਰ 2 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ **1-833-721-6012** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਖੇਤਰ	ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ

ਮੁੱਢਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

ਕਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਜਾਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰਣਾਲੀਆਂ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚੁਣੌਤੀਪੂਰਨ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸਾਰੀਆਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਅਤੇ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ਸੇਵਾਵਾਂ) ਮਿਲਣ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਲੋੜਾਂ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਮਦਦ ਉਦੋਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਹੋਮ ਰੀਜਨ	ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੰਬਰ
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਖੇਤਰ	ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8:30 ਵਜੇ ਤੋਂ ਦੁਪਹਿਰ 1 ਵਜੇ ਅਤੇ ਦੁਪਹਿਰ 2 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ **1-833-721-6012** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਖੇਤਰ	ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ (“CCM”)

ਵਧੇਰੇ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਸਿਹਤ ਲੋੜਾਂ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇਖਭਾਲ ਤਾਲਮੇਲ 'ਤੇ ਕੇਂਦ੍ਰਿਤ ਵਾਧੂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਜਟਿਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ (Complex Care Management, "CCM") ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਉੱਚ ਜੋਖ਼ਮ ਵਿੱਚ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਾਲੇ ਜਾਂ ਅਜਿਹੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਸਮਾਜਿਕ ਸਥਿਤੀ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰ ਵਜੋਂ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿਸਦੇ ਲਈ ਸਰੋਤਾਂ ਦੀ ਵਿਆਪਕ ਵਰਤੋਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ CCM ਜਾਂ ਬਿਹਤਰ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ("Enhanced Care Management, ECM") (ਹੇਠਾਂ ਪੜ੍ਹੋ) ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਹੋ, ਤਾਂ Kaiser Permanente ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਏਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੱਕ ਅਸਾਈਨਡ ਕੇਅਰ ਮੈਨੇਜਰ (ਨਿਯੁਕਤ ਕੀਤਾ ਦੇਖਭਾਲ ਮੈਨੇਜਰ) ਹੋਵੇ ਜੋ ਨਾ ਸਿਰਫ਼ ਉੱਤੇ ਦੱਸੇ ਗਏ ਮੁੱਢਲੇ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਸਗੋਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ, ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ), ਮਨੋਰੋਗ ਹਸਪਤਾਲ, ਜਾਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਪਲਬਧ ਤਬਦੀਲੀ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਇੱਕ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਸਮੂਹ ਵੀ ਹੋਵੇ।

ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਇਆ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ("ECM")

ਅਸੀਂ ਬਹੁਤ ਹੀ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਲੋੜਾਂ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ECM ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ECM ਕੋਲ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰਹਿਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਵਾਸਤੇ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਵਾਧੂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ। ਇਹ ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਦਾ ਹੈ। ECM ਮੁੱਢਲੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਗੰਭੀਰ ਦੇਖਭਾਲ, ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ (ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ਸੇਵਾਵਾਂ), ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ, ਮੌਖਿਕ ਸਿਹਤ, ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ("Long-Term Services and Support, LTSS"), ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਰੋਤਾਂ ਦੇ ਹਵਾਲੇ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ECM ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਜਾਣਨ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਕਾਲ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕੀ ਅਤੇ ਕਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ECM ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਉਹ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ECM ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਰੈਫ਼ਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ECM ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ECM ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਹੋਵੇਗੀ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਮੈਨੇਜਰ ਹੋਵੇਗਾ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਮਾਹਰਾਂ, ਫਾਰਮਾਸਿਸਟਾਂ, ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰਾਂ, ਸਮਾਜਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨਗੇ। ਉਹ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਹਰ ਕੋਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਮਿਲ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰੇ। ਤੁਹਾਡਾ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਤੁਹਾਡੇ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲੱਭਣ ਅਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਵੀ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ECM ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਪਹੁੰਚ ਅਤੇ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ
- ਵਿਆਪਕ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ
- ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਵਧਿਆ ਹੋਇਆ ਤਾਲਮੇਲ
- ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਨ
- ਵਿਆਪਕ ਤਬਦੀਲੀ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਮੈਂਬਰ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਭਾਈਚਾਰਕ ਅਤੇ ਸਮਾਜਿਕ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਤਾਲਮੇਲ ਅਤੇ ਰੈਫ਼ਰਲ

ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ECM ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਹੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਲਾਗਤ

ECM ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਕੋਈ ਮੁੱਲ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ।

ਤੁਸੀਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਪਹੁੰਚ ਅਤੇ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ 'ਤੇ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਮੇਂ ECM ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਜਾਂ ਖਤਮ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ।

ਪਰਿਵਰਤਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਘਰ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਰਿਕਵਰੀ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਨਵੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਤਬਦੀਲੀ ਲਈ

ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਤਬਦੀਲੀ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ:

- ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਮੁਲਾਕਾਤ ਤਹਿ ਕਰਨਾ
- ਦਵਾਈਆਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ
- ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲਈ ਮੁਫ਼ਤ ਆਵਾਜਾਈ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ।

Kaiser Permanente ਦਾ ਇੱਕ ਸਮਰਪਿਤ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਹੈ ਜੋ ਸਿਰਫ਼ ਦੇਖਭਾਲ ਤਬਦੀਲੀ ਦੌਰਾਨ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਹੈ। ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਇੱਕ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਵੀ ਹੈ ਜੋ ਸਿਰਫ਼ ਉੱਚ-ਜੋਖਮ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਉਹ ਲੋਕ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਗਰਭਵਤੀ ਹਨ ਜਾਂ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹਨ, ਜਾਂ ਉਹ ਲੋਕ ਜੋ ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹਨ ਜਾਂ ਛੁੱਟੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਹਨ। ਇਹ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਕ ਉਸ ਮੈਂਬਰ ਦਾ ਸੰਪਰਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਤਾਲਮੇਲ ਲਈ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਅਤੇ ਭੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਪਰਿਵਰਤਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਆਪਣੇ Kaiser Permanente ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ, ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਹਾਇਤਾ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀਆਂ ਤਬਦੀਲੀ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਟੀਮਾਂ ਨਾਲ ਇੱਥੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

ਹੋਮ ਰੀਜਨ	**ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੰਬਰ**
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਖੇਤਰ	ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-510-864-5601** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਖੇਤਰ	ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-855-327-5508** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਤਹਿਤ ਕੁਝ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ Medi-Cal ਰਾਜ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਢੁਕਵੀਆਂ ਅਤੇ ਲਾਗਤ-ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਵਿਕਲਪਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਸਥਾਨ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਵਿਕਲਪਿਕ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਵਧੇਰੇ ਆਤਮ-ਨਿਰਭਰ ਹੋ ਕੇ ਰਹਿਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ Medi-Cal ਅਧੀਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਮਿਲ ਰਹੇ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦੀ ਥਾਂ ਨਹੀਂ ਲੈਂਦੀਆਂ।

ਅਸੀਂ ਸੀਮਤ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵਿੱਚ ਪਰਿਵਰਤਨਸ਼ੀਲ ਕਿਰਾਇਆ ਪੇਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਹ ਯੋਗ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸਥਿਰਤਾ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਹੜੀਆਂ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਪੋਰਟ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਇਹ ਸਾਰੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ। ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਖਾਸ ਮਾਪਦੰਡ ਪੂਰੇ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	**ਵੇਰਵਾ**	**ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ**
ਦਮੇ ਦਾ ਉਪਚਾਰ	ਇਸ ਵਿੱਚ ਘਰ ਦੇ ਵਾਤਾਵਰਣ ਵਿੱਚ ਭੌਤਿਕ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਸਿਹਤ, ਭਲਾਈ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ, ਜਾਂ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਘਰ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਤੀਬਰ ਦਮੇ ਦੀਆਂ ਘਟਨਾਵਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: ਦਮੇ ਨੂੰ ਸਹੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਕੰਟ੍ਰੋਲ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੱਸਿਆ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਸੇਵਾ ਸੰਭਾਵੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਮੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਦੌਰੇ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਉੱਚ-ਮੁੱਲ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	ਵੇਰਵਾ	ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
		ਬਚਾਅ ਕਰੇਗੀ।
ਭਾਈਚਾਰਕ ਤਬਦੀਲੀ ਸੇਵਾਵਾਂ/ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਤੋਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ	ਇਸ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਗੈਰ-ਆਵਰਤੀ ਸੈੱਟ-ਅੱਪ ਖਰਚੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਤੋਂ ਕਿਸੇ ਨਿੱਜੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਹੋ ਰਹੇ ਹਨ ਜਿੱਥੇ ਵਿਅਕਤੀ ਆਪਣੇ ਰਹਿਣ-ਸਹਿਣ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: ਇਸ ਵੇਲੇ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਪੱਧਰ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ 60+ ਦਿਨ ਰਹੇ ਹਨ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹਨ ਅਤੇ ਢੁਕਵੀਂ ਅਤੇ ਲਾਗਤ-ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਨਾਲ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ।
ਦਿਨ ਦੀ ਮੁੜ-ਵਸੇਬਾ ਸਿਖਲਾਈ	ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਘਰ ਜਾਂ ਘਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ, ਗੈਰ-ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਕੁਦਰਤੀ ਵਾਤਾਵਰਣ ਵਿੱਚ ਸਫਲਤਾਪੂਰਵਕ ਰਹਿਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸਵੈ-ਸਹਾਇਤਾ, ਸਮਾਜੀਕਰਨ ਅਤੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹੁਨਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣ ਅਤੇ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: ਬੇਘਰਪਣੇ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ ਪਿਛਲੇ 24 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਬੇਘਰਪਣੇ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਿਕਲੇ ਅਤੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਹੋਏ ਹਨ ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਜਾਂ ਸੰਸਥਾਗਤ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖ਼ਮ ਵਿੱਚ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸਥਿਰਤਾ ਨੂੰ ਇੱਕ ਦਿਨ ਦੇ ਆਵਾਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਦੁਆਰਾ ਸੁਧਾਰਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	ਵੇਰਵਾ	ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
ਵਾਤਾਵਰਣ ਪਹੁੰਚਯੋਗਤਾ ਅਨੁਕੂਲਤਾਵਾਂ (ਘਰ ਵਿੱਚ ਸੋਧ)	ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਘਰ ਲਈ ਭੌਤਿਕ ਅਨੁਕੂਲਤਾ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਸਿਹਤ, ਭਲਾਈ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ, ਜਾਂ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਘਰ ਵਿੱਚ ਵਧੇਰੇ ਸੁਤੰਤਰਤਾ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਸ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਭਾਗੀਦਾਰ ਨੂੰ ਸੰਸਥਾਗਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।	ਉਹ ਮੈਂਬਰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਵਿੱਚ ਸੰਸਥਾਗਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦਾ ਖ਼ਤਰਾ ਹੈ।
ਹਾਊਸਿੰਗ ਡਿਪਾਜ਼ਿਟ	ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਬੁਨਿਆਦੀ ਘਰ ਸਥਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਇੱਕ-ਵਾਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੋਧਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ, ਤਾਲਮੇਲ, ਹਾਸਲ ਕਰਨ, ਜਾਂ ਫੰਡਿੰਗ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣਾ ਅਤੇ ਭੋਜਨ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: ਬੇਘਰ ਜਾਂ ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖ਼ਮ 'ਤੇ ਹਾਊਸਿੰਗ ਅਤੇ ਸ਼ਹਿਰੀ ਵਿਕਾਸ (Housing and Urban Development, 'HUD") ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਅਤੇ ਹੋਰ ਯੋਗਤਾ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਬਦਲੀ ਜਾਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਨੈਵੀਗੇਸ਼ਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਹਨ। ਸਥਾਨਕ ਬੇਘਰ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਿਡ ਐਂਟਰੀ ਸਿਸਟਮ ਜਾਂ ਸਮਾਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਰਾਹੀਂ ਸਥਾਈ ਸਹਾਇਕ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਯੂਨਿਟ ਜਾਂ ਕਿਰਾਇਆ ਸਬਸਿਡੀ ਸਰੋਤ ਲਈ ਤਰਜੀਹ ਪ੍ਰਾਪਤ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	**ਵੇਰਵਾ**	**ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ**
		ਮੈਂਬਰ ਵੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹਨ
ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਕਿਰਾਏਦਾਰੀ ਅਤੇ ਸਥਿਰਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਰਾਏਦਾਰੀ ਅਤੇ ਸਥਿਰਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਸਦਾ ਟੀਚਾ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਸਥਿਰ ਕਿਰਾਏਦਾਰੀ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣਾ ਹੈ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: ਬੇਘਰ ਜਾਂ ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖ਼ਮ 'ਤੇ ਅਤੇ ਹੋਰ ਯੋਗਤਾ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੀ HUD ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਬਦਲੀ ਜਾਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਨੈਵੀਗੇਸ਼ਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਹਨ। ਸਥਾਨਕ ਬੇਘਰ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਿਡ ਐਂਟਰੀ ਸਿਸਟਮ ਜਾਂ ਸਮਾਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਰਾਹੀਂ ਸਥਾਈ ਸਹਾਇਕ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਯੂਨਿਟ ਜਾਂ ਕਿਰਾਇਆ ਸਬਸਿਡੀ ਸਰੋਤ ਲਈ ਤਰਜੀਹ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੈਂਬਰ ਵੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹਨ
ਰਿਹਾਇਸ਼ ਬਦਲੀ/ਨੇਵੀਗੇਸ਼ਨ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਕਿਰਾਏਦਾਰਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਮੁਲਾਂਕਣ, ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸਹਾਇਤਾ ਯੋਜਨਾ, ਅਤੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: ਬੇਘਰ ਜਾਂ ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖ਼ਮ 'ਤੇ ਅਤੇ ਹੋਰ ਯੋਗਤਾ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੀ HUD ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਸਥਾਨਕ ਬੇਘਰ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਿਡ ਐਂਟਰੀ ਸਿਸਟਮ ਜਾਂ ਸਮਾਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਰਾਹੀਂ ਸਥਾਈ ਸਹਾਇਕ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	**ਵੇਰਵਾ**	**ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ**
		ਰਿਹਾਇਸ਼ ਯੂਨਿਟ ਜਾਂ ਕਿਰਾਇਆ ਸਬਸਿਡੀ ਸਰੋਤ ਲਈ ਤਰਜੀਹ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੈਂਬਰ ਵੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹਨ
ਭੋਜਨ/ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਭੋਜਨ	ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ 1) ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਘਰ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਭੋਜਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਜੋ ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀਆਂ ਵਿਲੱਖਣ ਖੁਰਾਕ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਪੋਸ਼ਣ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਦੁਆਰਾ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ; ਅਤੇ/ਜਾਂ 2) ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਹਾਇਕ ਭੋਜਨ ਅਤੇ ਪੋਸ਼ਣ ਸੇਵਾਵਾਂ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: ਕਿਸੇ ਚਿਰਕਾਲੀ ਬਿਮਾਰੀ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਜਾਂ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ ਪਲੇਸਮੈਂਟ ਦੇ ਉੱਚ ਜੋਖ਼ਮ 'ਤੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਤਾਲਮੇਲ ਦੀਆਂ ਵਿਆਪਕ ਲੋੜਾਂ ਹਨ।
ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ): ਤੋਂ ਸਹਾਇਕ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸਹੂਲਤਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ/ਦਾਖਲਾ	ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਿੱਚ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਜਦੋਂ ਵੀ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ ਸੰਸਥਾਗਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਚਣ ਵਿੱਚ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਜੋ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ ਨੂੰ ਘਰ ਵਰਗੇ, ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਵਾਪਸ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਪੱਧਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਫੌਰਨ ਲੋੜ ਵਾਲੇ	ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ, ਮੈਂਬਰ ਜੋ: ਕਿਸੇ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ 60+ ਦਿਨ ਰਹੇ ਹਨ; ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਦੇ ਵਿਕਲਪ ਵਜੋਂ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਸਥਾਨ 'ਤੇ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	**ਵੇਰਵਾ**	**ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ**
	ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ ਲਈ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਦਾਖਲੇ ਨੂੰ ਰੋਕਿਆ ਜਾ ਸਕੇ।	ਰਹਿਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹਨ; ਢੁਕਵੀਂ ਅਤੇ ਲਾਗਤ-ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਨਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਰਹਿਣ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ ਡਾਇਵਰਸ਼ਨ ਲਈ, ਮੈਂਬਰ ਜੋ: ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਬਣੇ ਰਹਿਣ ਵਿੱਚ ਦਿਲਚਸਪੀ ਰੱਖਦੇ ਹਨ; ਢੁਕਵੀਂ ਅਤੇ ਲਾਗਤ-ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਰਹਿਣ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਰਹਿਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਅਤੇ ਸਮਰੱਥ ਹਨ; ਅਤੇ ਇਸ ਵੇਲੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਪੱਧਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ ਜਾਂ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਪੱਧਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਮੈਂਬਰ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਸਹਾਇਕ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਵਿਖੇ ਮੈਡੀਕਲ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	ਵੇਰਵਾ	ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
		ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਦੇ ਪੱਧਰ ਦੀਆਂ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ।
ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਘਰੇਲੂ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ("ADL") ਅਤੇ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਯੰਤਰਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ("IADL") ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ, ਜਾਂ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ ਸੰਸਥਾਗਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੇ ਜੋਖ਼ਮ ਵਿੱਚ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਕਾਰਜਾਤਮਕ ਕਮੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਢੁਕਵੀਂ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਹਨ।
ਸਿਹਤਯਾਬ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ (ਮੈਡੀਕਲ ਰਾਹਤ)	ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੁਣ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਫਿਰ ਵੀ ਕਿਸੇ ਸੱਟ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਤੋਂ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਰਹਿਣ-ਸਹਿਣ ਦੇ ਅਸਥਿਰ ਮਾਹੌਲ ਕਾਰਨ ਹੋਰ ਵੀ ਵਿਗੜ ਜਾਵੇਗੀ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: ਰਸਮੀ ਸਹਾਇਤਾ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਇਕੱਲੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਦਾ ਖ਼ਤਰਾ ਹੈ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਬਾਹਰ ਆਏ ਹਨ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਅਸੁਰੱਖਿਆ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ ਬੇਘਰ ਜਾਂ ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖ਼ਮ 'ਤੇ ਦੀ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	ਵੇਰਵਾ	ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
		HUD ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ
ਰਾਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਰਾਹਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਰਾਹਤ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਵਿੱਚ ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾ ਮੈਡੀਕਲ ਆਰਾਮ/ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਦੇਖਭਾਲ ਤੋਂ ਵੱਖਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲਈ ਆਰਾਮ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ("ADL") ਘੱਟ ਗਈਆਂ ਹਨ ਉਹ ਮੈਂਬਰ ਜੋ ਕਿਸੇ ਯੋਗ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਹਨ ਜੋ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਸੰਸਥਾਗਤ ਪਲੇਸਮੈਂਟ ਰੋਕਣ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲਈ ਰਾਹਤ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਰੋਗ ਸੰਬੰਧੀ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਤੋਂ ਛੋਟ ਦੇ ਅਧੀਨ ਪਹਿਲਾਂ ਰਾਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਮੈਂਬਰ (ਬੱਚੇ); ਫੋਸਟਰ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਲਾਭਪਾਤਰੀ; California Children's Services ਜਾਂ ਅਨੁਵੰਸ਼ਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਪਾਹਜ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਨਾਮਜ਼ਦ ਮੈਂਬਰ; ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰ

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	ਵੇਰਵਾ	ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਰਿਹਾਇਸ਼	ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ ਨੂੰ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਉੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਲੋੜਾਂ ਹਨ, ਦਾਖ਼ਲ-ਮਰੀਜ਼ ਡਿਸਚਾਰਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਥਾਨ (ਰਿਕਵਰੀ, ਸੁਧਾਰਾਤਮਕ, ਸਿਹਤਯਾਬ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਆਦਿ) 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮੈਡੀਕਲ/ਮਨੋਰੋਗ/ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਤੋਂ ਬਹਾਲੀ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: ਬੇਘਰ ਜਾਂ ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖ਼ਮ ਦੀ HUD ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਦਾਖ਼ਲ-ਮਰੀਜ਼ ਵਜੋਂ ਠਹਿਰਨ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ
ਨਸ਼ਾ-ਮੁਕਤੀ ਕੇਂਦਰ	ਇਹ ਸਥਾਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਵਿਕਲਪਿਕ ਥਾਵਾਂ ਵਜੋਂ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਜਨਤਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਸ਼ੇ ਵਿੱਚ ਪਾਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਉਂਝ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਜਾਂ ਜੇਲ੍ਹ ਲਿਜਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਸੋਬਰਿੰਗ ਸੈਂਟਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ, ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਹ ਜੋ ਬੇਘਰ ਹਨ ਜਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਰਹਿਣ ਦੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਅਸਥਿਰ ਹਨ, ਨੂੰ ਸੋਬਰ ਬਣਨ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ, ਸਹਾਇਕ ਵਾਤਾਵਰਣ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: 18 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਹਨ ਨਸ਼ੇ ਵਿੱਚ ਹਨ ਪਰ ਸੁਚੇਤ, ਸਹਿਯੋਗੀ, ਤੁਰਨ ਦੇ ਯੋਗ, ਗੈਰ-ਹਿੰਸਕ, ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ ਪਰੇਸ਼ਾਨੀ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਹਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਉਂਝ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਜਾਂ ਜੇਲ੍ਹ ਵਿੱਚ ਲਿਜਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸੋਬਰਿੰਗ ਸੈਂਟਰ ਵਿੱਚ ਭੇਜਣਾ ਉਚਿਤ ਹੈ।

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ	**ਵੇਰਵਾ**	**ਕੌਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ**
ਪਰਿਵਰਤਨਸ਼ੀਲ ਕਿਰਾਇਆ	ਅੰਤਰਿਮ ਜਾਂ ਸਥਾਈ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਵਿੱਚ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਕਿਰਾਏ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ।	ਮੈਂਬਰ ਜੋ: ▪ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵੱਧ ਯੋਗ ਕਲੀਨਿਕਲ ਜੋਖਮ ਕਾਰਕ ਰੱਖਦੇ ਹੋਣ। ▪ ਜੋ ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਦੀ HUD ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਤੋਂ ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਵਿੱਚ ਹਨ।

ਹੋਮ ਰੀਜਨ	**ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੰਬਰ**
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਖੇਤਰ	ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8:30 ਵਜੇ ਤੋਂ ਦੁਪਹਿਰ 1 ਵਜੇ ਅਤੇ ਦੁਪਹਿਰ 2 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ **1-833-721-6012** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।
ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਖੇਤਰ	ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਵੱਡਾ ਅੰਗ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ

ਇਸ ਬਾਰੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਲਈ ਕਿ ਕਿਹੜੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ Whole Child Model Program ਹੈ, ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "California Children's Services ਅਤੇ Whole Child Model Program" ਭਾਗ 'ਤੇ ਜਾਓ।

Whole Child Model ਵਾਲੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ

ਅਸੀਂ CCS ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ CCS-ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਸਪੈਸ਼ਲਿਟੀ ਕੇਅਰ ਸੈਂਟਰ (Specialty Care Center, "SCC") ਵਿੱਚ ਭੇਜਾਂਗੇ ਜਦੋਂ ਬੱਚੇ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ ਲਈ ਸੰਭਾਵੀ ਉਮੀਦਵਾਰ ਵਜੋਂ ਪਛਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ SCC ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਬੱਚੇ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੋਵੇਗਾ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ ਅਤੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਿੰਨਾ ਚਿਰ ਬੱਚਾ ਸਾਡੀ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ।

ਬਾਕੀ ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ

ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ ਦੀ ਲੋੜ ਵਾਲੇ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ California Children's Services ("CCS") ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਕੋਲ ਭੇਜਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਕੀ ਬੱਚਾ CCS ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਬੱਚਾ CCS ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ ਅਤੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਬੱਚਾ CCS ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ ਕੇਂਦਰ ਵਿੱਚ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ ਕੇਂਦਰ ਇਹ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ।

21 ਸਾਲ ਅਤੇ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੱਡੇ ਅੰਗ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ ਕੇਂਦਰ ਕੋਲ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ ਕੇਂਦਰ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ।

Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ

ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਮੁੱਖ ਅੰਗ ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਬੋਨ ਮੈਰੋ (ਹੱਡੀ ਦੀ ਮਿਝ)
- ਦਿਲ
- ਦਿਲ/ਫੇਫੜਾ
- ਗੁਰਦਾ
- ਗੁਰਦਾ/ਪੈਨਕ੍ਰੀਆਸ
- ਜਿਗਰ
- ਜਿਗਰ/ਛੋਟੀ ਅੰਤੜੀ
- ਫੇਫੜਾ
- ਛੋਟੀ ਅੰਤੜੀ

California Children's Services ("CCS") ਅਤੇ Whole Child Model Program ("WCM")

California Children's Services ("CCS") ਅਜਿਹਾ ਰਾਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੈ ਜੋ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਅਜਿਹੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਖਾਸ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ, ਬਿਮਾਰੀਆਂ, ਜਾਂ ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹਨ ਅਤੇ ਜੋ CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ CCS ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਯੋਗਤਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਉਂਟੀ CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਭੇਜਣਗੇ।

Whole Child Model ("WCM") ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਤਹਿਤ, ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ CCS ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹਨ। Whole Child Model Program ਸਿਰਫ਼ ਕੁਝ ਖਾਸ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਹੀ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਸਾਰਣੀ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ Whole Child Model ਹੈ।

CCS ਜਾਂ Whole Child Model ਲਈ ਯੋਗਤਾ

ਕਾਉਂਟੀ CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸਟਾਫ਼ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ CCS ਜਾਂ WCM ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ। ਅਸੀਂ CCS ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੈ, ਤਾਂ CCS ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ CCS-ਯੋਗਤਾ ਵਾਲੀ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਇਲਾਜ ਕਰਨਗੇ।

CCS ਸਾਰੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। CCS ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਸਰੀਰਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਸਮਰਥ ਹਨ ਜਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਦਵਾਈਆਂ, ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ (ਰੀਹੈਬ) ਨਾਲ ਕਰਨ

ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਜਮਾਂਦਰੂ ਦਿਲ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ
- ਕੈਂਸਰ
- ਟਿਊਮਰ
- ਹੀਮੋਫਿਲੀਆ
- ਸਿਕਲ ਸੈੱਲ ਅਨੀਮੀਆ
- ਥਾਇਰੋਇਡ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ
- ਡਾਇਬਟੀਜ਼ (ਸ਼ੂਗਰ)
- ਗੰਭੀਰ ਚਿਰਕਾਲੀ ਗੁਰਦੇ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ
- ਜਿਗਰ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ
- ਅੰਤੜੀਆਂ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ
- ਕੱਟੇ ਹੋਏ ਬੁੱਲ੍ਹ/ਤਾਲੂ
- ਸਪਾਈਨਾ ਬਾਈਫਿਡਾ (ਰੀੜ੍ਹ ਦਾ ਦੋਸ਼)
- ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦਾ ਕਮਜ਼ੋਰ ਹੋਣਾ
- ਮੋਤੀਆਬਿੰਦ
- ਸੇਰੇਬਰਲ ਪਾਲਸੀ (ਦਿਮਾਗ ਦਾ ਅਧਰੰਗ)
- ਪ੍ਰਤਿਰੋਪਣ, ਅੱਖ ਦੇ ਚਿੱਟੇ ਵਾਲੇ ਭਾਗ ਸਮੇਤ
- ਕੁਝ ਖਾਸ ਹਾਲਾਤ ਵਿੱਚ ਦੌਰੇ
- ਸੋਜ਼ਸ਼ ਵਾਲਾ ਗਠੀਆ
- ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਦੀ ਖਰਾਬੀ
- ਏਡਜ਼
- ਸਿਰ, ਦਿਮਾਗ ਜਾਂ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀਆਂ ਗੰਭੀਰ ਸੱਟਾਂ
- ਗੰਭੀਰ ਸਾੜ
- ਬਹੁਤ ਬੁਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਟੇਢੇ-ਮੇਢੇ ਹੋਏ ਦੰਦ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ CCS ਵਾਲੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ CCS ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇੱਕ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਇਲਾਜ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ ਤਾਲਮੇਲਕਰਤਾ ਨਿਯੁਕਤ ਕਰਦੇ ਹਨ। Kaiser Permanente CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। CCS ਦੁਆਰਾ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਲਈ, CCS ਦਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ, ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਨਾਂ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ Kaiser Permanente ਤੋਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲਦੀ ਰਹੇਗੀ। CCS ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ **www.dhcs.ca.gov/services/ccs** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ CCS ਵੈੱਬ ਪੇਜ 'ਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Whole Child Model Program ਵਾਲੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ

Whole Child Model ("WCM") ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ Medi-Cal ਯੋਗ CCS ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਲਈ California Children's Services ("CCS") ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਦਾ ਹੈ। WCM ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਤਹਿਤ, Kaiser Permanente CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ।

CCS ਅਤੇ WCM ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯਾਤਰਾ ਦੇ ਖਰਚੇ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ CCS-ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਆਪਣੀ ਮੈਡੀਕਲ ਮੁਲਾਕਾਤ 'ਤੇ ਜਾਣ ਦਾ ਕੋਈ ਤਰੀਕਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਯਾਤਰਾ ਖਰਚਿਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਆਵਾਜਾਈ, ਭੋਜਨ, ਰਿਹਾਇਸ਼ ਪਾਰਕਿੰਗ, ਅਤੇ ਟੋਲ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਵਾਜਾਈ ਲਈ ਆਪਣੀ ਜੇਬ ਵਿੱਚੋਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਾਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਅਸੀਂ ਫਾਇਦੀਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਜੇਬ ਵਿੱਚੋਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਅਦਾਇਗੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਆਵਾਜਾਈ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਆਵਾਜਾਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਆਵਾਜਾਈ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਰਸੀਦਾਂ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣ ਦੇ 60 ਕੈਲੰਡਰ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇਣੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

WCM ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਘਰ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ- ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ 1915(c) ਛੋਟ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਣ ਕਰਵਾਉਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਘਰੇਲੂ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ ਪਰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਸੇ ਸੰਸਥਾ ਦੀ ਬਜਾਏ, ਕਿਸੇ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਰਹਿਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਆਪਣੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਘਰ ਵਿੱਚ ਸੋਧਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ CCS-ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ; ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ 1915(c) ਛੋਟ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਣ ਕਰਵਾਇਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਸੋਧਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਉਹ ਸੰਸਥਾਗਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ।

Whole Child Model ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ CCS ਵਾਲੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਸਾਰਣੀ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ Whole Child Model Program ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਕਿਹੜੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ California Children's Services ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਕਾਉਂਟੀ	**Whole Child Model – ਅਸੀਂ CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ**	**CCS –CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ**
Alameda		X
Amador		X
Contra Costa		X
El Dorado		X
Fresno		X
Imperial		X
Kern		X
Kings		X
Los Angeles		X
Madera		X
Marin	X	
Mariposa	X	
Napa	X	

ਕਾਉਂਟੀ	**Whole Child Model – ਅਸੀਂ CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ**	**CCS –CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ**
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	
Sonoma	X	
Stanislaus		X
Sutter	X	
Tulare		X
Ventura		X

ਕਾਉਂਟੀ	Whole Child Model – ਅਸੀਂ CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ	CCS –CCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ CCS-ਯੋਗ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ
Yolo	X	
Yuba	X	

Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ

Kaiser Permanente ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ, ਪਰ ਤੁਸੀਂ ਫਿਰ ਵੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ FFS Medi-Cal ਜਾਂ ਹੋਰ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਨਾਲ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਰੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਿਲਣ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਨਹੀਂ। ਇਸ ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-855-839-7613**, (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

Sacramento ਅਤੇ Los Angeles ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ

Medi-Cal ਦੰਦਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਲਾਜ਼ਮੀ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਤੁਸੀਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਤੋਂ ਛੋਟ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, **http://dhcs.ca.goc/mymedi-cal** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ 'ਤੇ ਜਾਓ। ਤੁਸੀਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ **1-800-430-4263** 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਕੁਝ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਲਈ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਅਧੀਨ "ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ (ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜੀ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ) ਸੇਵਾਵਾਂ" ਸਿਰਲੇਖ ਦੇਖੋ।

ਹੋਰ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ Medi-Cal ਦੇ ਸਮਾਨ ਹੈ। ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦਾ ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ (Benefits Identification Card, BIC) ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਦਿਖਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ FFS (ਸੇਵਾ ਲਈ ਫੀਸ) ਡੈਂਟਲ ਲੈਂਦਾ ਹੈ।

Medi-Cal ਕੁਝ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਨਿਦਾਨਾਤਮਕ ਅਤੇ ਰੋਕਥਾਮ ਵਾਲੀ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਸਾਫ਼-ਸਫਾਈ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੁਆਇਨੇ, ਐਕਸ-ਰੇ ਅਤੇ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਸਫਾਈ)
- ਦਰਦ 'ਤੇ ਨਿਯੰਤ੍ਰਣ ਲਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਦੰਦ ਕੱਢਣਾ
- ਭਰਾਈ
- ਰੂਟ ਕਨਾਲ ਇਲਾਜ (ਅੱਗੇ/ਪਿੱਛੇ)
- ਕ੍ਰਾਊਨ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਤਿਆਰ/ਲੈਬੋਰਟਰੀ)
- ਸਕੇਲਿੰਗ ਅਤੇ ਰੂਟ ਪਲੈਨਿੰਗ
- ਪੂਰੇ ਅਤੇ ਅੰਸ਼ਕ ਡੈਂਚਰ (ਨਕਲੀ ਦੰਦ)
- ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਆਰਥੋਡੋਂਟਿਕਸ
- ਸਥਾਨ ਸੰਬੰਧੀ ਫਲੋਰਾਇਡ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ **1-800-322-6384** (TTY **1-800-735-2922** ਜਾਂ **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **https://www.dental.dhcs.ca.gov** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) ਜਾਂ **https://smilecalifornia.org/** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਵੀ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ

Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਤਜ਼ਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਦਵਾਈਆਂ

ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਫਾਰਮੇਸੀ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਜੋ ਕਿ FFS Medi-Cal ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਜਾਂ ਆਸਵ ਕੇਂਦਰ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦਾ ਨੁਸਖ਼ਾ ਲਿਖਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

Medi-Cal Rx ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ("CDL")

Medi-Cal Rx ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਦਵਾਈਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ Medi-Cal Rx ਤੋਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਦਵਾਈ Medi-Cal Rx ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਹੈ। Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ, ਇਹ ਵਸਤੂ Medi-Cal ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ (Contract Drugs List, "CDL") ਵਿੱਚ ਹੋਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜਾਂ Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੀ ਹੋਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਦਵਾਈ Medi-Cal Rx CDL ਵਿੱਚ ਹੈ।

ਕਈ ਵਾਰ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਵਸਤੂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਨੁਸਖ਼ਾ ਭਰ ਸਕੋ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। Medi-Cal Rx 24 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ।

ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਫਾਰਮੇਸੀ ਦਾ ਕੋਈ ਦਵਾਈ ਵਿਕਰੇਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ 14 ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਪਲਾਈ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਉਸਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। Medi-Cal Rx, ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਫਾਰਮੇਸੀ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦਵਾਈ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗਾ।

Medi-Cal Rx ਕਿਸੇ ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਨਾਂਹ ਕਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਚਿੱਠੀ ਭੇਜਣਗੇ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦਾ ਕਰਨ ਦੱਸਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਣਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਚੋਣਾਂ ਕੀ ਹਨ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 6, "ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਵਿੱਚ "ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਦਵਾਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਹੈ ਜਾਂ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, Medi-Cal Rx ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ ਅਤੇ **7** ਜਾਂ 711 ਦਬਾਓ। ਜਾਂ Medi-Cal Rx ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਜਾਓ: **https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)।

Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਨੁਸਖ਼ਾ ਭਰ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਦੁਬਾਰਾ ਭਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਸ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੋਂ ਲੈਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ Medi-Cal Rx ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਸਾਰੀਆਂ Kaiser Permanente ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ Medi-Cal Rx ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ **https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ Medi-Cal Rx ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਨੇੜੇ ਦੀ ਕੋਈ ਫਾਰਮੇਸੀ ਜਾਂ ਕੋਈ ਫਾਰਮੇਸੀ ਵੀ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡਾ ਨੁਸਖ਼ਾ ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal Rx ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਨੂੰ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਅਤੇ **7** ਜਾਂ **711** ਦਬਾ ਕੇ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਫਾਰਮੇਸੀ ਚੁਣ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀ ਫਾਰਮੇਸੀ ਨੂੰ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨੁਸਖ਼ਾ ਭੇਜ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਫਾਰਮੇਸੀ ਵਿੱਚ ਲਿਜਾਣ ਲਈ ਲਿਖਤੀ ਨੁਸਖ਼ਾ ਵੀ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੇ Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਲਈ ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ ("BIC") ਦੇ ਨਾਲ ਫਾਰਮੇਸੀ ਨੂੰ ਆਪਣਾ ਨੁਸਖ਼ਾ ਦਿਓ। ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਫਾਰਮੇਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਲਈਆਂ ਜਾ ਰਹੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਐਲਰਜੀਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਨੁਸਖ਼ੇ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਦਵਾਈ ਵਿਕਰੇਤਾ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ।

ਮੈਂਬਰ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਤੱਕ ਜਾਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਹੀਂ ਹਨ" ਭਾਗ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ("SMHS")

ਕੁਝ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਬਜਾਏ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਹੈਲਥ ਪਲੈਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ SMHS ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੋ SMHS ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। SMHS ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ

- ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਦਵਾਈ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਦਿਨ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਤੀਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਦਿਨ ਦੀਆਂ ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸੰਕਟ ਦਖ਼ਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸੰਕਟ ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਟੀਚਾਬੱਧ ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ
- 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਵਹਾਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ
- 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਤੀਬਰ ਦੇਖਭਾਲ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ("Intensive care coordination, ICC") ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।
- ਘਰੇਲੂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਤੀਬਰਤਾ
- ("Intensive Home-Based Services, IHBS") 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਪਾਲਣ-ਪੋਸ਼ਣ ਦੇਖਭਾਲ ("Therapeutic Foster Care, TFC") ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- ਮੋਬਾਈਲ ਸੰਕਟ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸਾਥੀ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ (Peer Support Services, "PSS") (ਵਿਕਲਪਿਕ)

ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ

- ਬਾਲਗ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸੰਕਟ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ

- ਮਨੋਰੋਗ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਮਨੋਰੋਗ ਸਿਹਤ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ

ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ SMHS ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਦੇ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਔਨਲਾਈਨ ਲੱਭਣ ਲਈ, ਇੱਥੇ ਜਾਓ: **http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)। ਜੇਕਰ

ਸਾਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਜੁੜਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਾਂਗੇ।

ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਸ਼ਰਾਬ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਹੋਰ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਆਮ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ, ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਹਸਪਤਾਲਾਂ, ਅਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗਾਂ, ਅਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ੱਗ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। SUD ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਕਿੱਥੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ, ਇਸ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਿਆਂ, ਕੁਝ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਵਧੇਰੇ ਇਲਾਜ ਵਿਕਲਪ ਅਤੇ ਰਿਕਵਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਮੇਲ ਕਰਾਏ ਜਾਣ ਲਈ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਲੋੜਾਂ ਅਤੇ ਤਰਜੀਹਾਂ ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹੋਣ। ਕੋਈ ਮੈਂਬਰ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ SUD ਮੁਲਾਂਕਣ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਮੈਂਬਰ ਆਪਣੇ PCP ਨੂੰ ਵੀ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ ਇੱਕ ਐਸਯੂਡੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਭੇਜ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ, ਉਪਲਬਧ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ, ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਇਲਾਜ, ਅਤੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਵਿਕਾਰਾਂ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ (ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਨਸ਼ੇ ਦੀ ਲਤ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ (Medications for Addiction Treatment, "MAT") ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਿਊਪ੍ਰੇਨੋਰਫਾਈਨ, ਮੈਥਾਡੋਨ, ਅਤੇ ਨਲਟ੍ਰੈਕਸੋਨ। ਅਸੀਂ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ, ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਹਸਪਤਾਲਾਂ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗਾਂ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਾਨਾਂ 'ਤੇ MAT ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਂਗੇ ਜਾਂ ਇਸਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਾਂਗੇ।

SUD ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਪਛਾਣੇ ਗਏ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਕਾਉਂਟੀ ਪਦਾਰਥ ਵਰਤੋਂ ਵਿਕਾਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ PCP ਦੁਆਰਾ ਰੈਫਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਸਿੱਧੇ ਕਿਸੇ SUD ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਸਵੈ-ਰੈਫਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਮੈਂਬਰ ਸਵੈ-ਰੈਫ਼ਰਲ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰੇਗਾ ਤਾਂ ਕਿ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਉਹ ਯੋਗ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਕਿਹੜੇ ਪੱਧਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਉਂਟੀਆਂ ਦੇ ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲਈ **https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾਓ।

1915(c) ਘਰ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ (Home and Community-Based Services, HCBS) ਸੰਬੰਧੀ ਛੋਟਾਂ

ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੇ ਛੇ Medi-Cal 1915(c) ਛੋਟਾਂ (ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਰਕਾਰੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ) ਰਾਜ ਨੂੰ ਨਰਸਿੰਗ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਬਜਾਏ, ਆਪਣੀ ਪਸੰਦ ਦੇ ਭਾਈਚਾਰਕ-ਅਧਾਰਤ ਸੈਟਿੰਗ ਵਿੱਚ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ("LTSS") ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। Medi-Cal ਦਾ ਸੰਘੀ ਸਰਕਾਰ ਨਾਲ ਇੱਕ ਸਮਝੌਤਾ ਹੈ ਜੋ ਛੋਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਨਿੱਜੀ ਘਰ ਜਾਂ ਘਰ ਵਰਗੇ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਥਾਨ ਵਿੱਚ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।

ਛੋਟਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲਾਗਤ ਸੰਸਥਾਗਤ ਸੈਟਿੰਗ ਵਿੱਚ ਉਹੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ। ਘਰ ਅਤੇ ਸਮੁਦਾਇ ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ (Home and Community-Based Services, HCBS) ਛੋਟ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾਵਾਂ ਕੋਲ ਪੂਰੇ-ਦਾਇਰੇ ਦਾ Medi-Cal ਹੋਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਕੁਝ 1915(c) ਛੋਟਾਂ ਦੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਸੀਮਤ ਉਪਲਬਧਤਾ ਹੈ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਉਡੀਕ ਸੂਚੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਛੇ Medi-Cal 1915(c) ਛੋਟਾਂ ਹਨ:

- ਸਹਾਇਕ ਜੀਵਨ ਛੋਟ ("Assisted Living Waiver, ALW")
- ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਅਪਾਹਜਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਸਵੈ-ਨਿਰਧਾਰਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (California Self-Determination Program, "SDP") ਛੋਟ
- ਵਿਕਾਸਾਤਮਕ ਵਿਕਲਾਂਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਵਾਸੀਆਂ ਲਈ HCBS ਛੋਟ (HCBS Waiver for Californians with Developmental Disabilities, "HCBS-DD")
- ਘਰ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਵਿਕਲਪ (Home and Community-Based Alternatives, "HCBA") ਛੋਟ
- Medi-Cal ਛੋਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (Medi-Cal Waiver Program, "MCWP"), ਜਿਸਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹਿਊਮਨ ਇਮਯੂਨੋਡੈਫੀਸ਼ੈਂਸੀ ਵਿਸ਼ਾਣੂ/ਪ੍ਰਤੀਰੱਖਿਆ ਵਿਕਾਰ ਰੋਗ ਲੱਛਣ ਸਮੂਹ ("HIV/ਏਡਜ਼") ਛੋਟ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਸੀ
- ਬਜ਼ੁਰਗਾਂ ਲਈ ਬਹੁ-ਉਦੇਸ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (Multipurpose Senior Services Program, "MSSP")

Medi-Cal ਛੋਟਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ,
https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾਓ। ਜਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ("IHSS")

ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ (In-Home Supportive Services, "IHSS") ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਯੋਗ Medi-Cal-ਯੋਗ ਵਿਅਕਤੀਆਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਬਜ਼ੁਰਗ, ਅੰਨ੍ਹੇ, ਅਤੇ/ਜਾਂ ਅਸਮਰਥ ਲੋਕ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਨੂੰ ਘਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਵਿਕਲਪ ਵਜੋਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। IHSS ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਰਹਿਣ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਇਸ ਗੱਲ ਨਾਲ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਵਿੱਚ ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ IHSS ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਰੱਖੇ ਜਾਣ ਦਾ ਜੋਖ਼ਮ ਹੋਵੇਗਾ। IHSS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲੋੜਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵੀ ਕਰੇਗਾ।

ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ IHSS ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, **https://www.cdss.ca.gov/in-home-supportive-services** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾਓ। ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਸਥਾਨਕ ਕਾਉਂਟੀ ਸਮਾਜਿਕ ਸੇਵਾ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਸਥਾਨਕ ਸਿੱਖਿਆ ਏਜੰਸੀ (“LEA”) ਮੁਲਾਂਕਣ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਸਿਰਲੇਖ 22 CCR ਸੈਕਸ਼ਨ 51360(b) ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਅਨੁਸਾਰ ਸਥਾਨਕ ਸਿੱਖਿਆ ਏਜੰਸੀ (Local Education Agency, LEA) ਮੁਲਾਂਕਣ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਦੋਂ ਇਹ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਸਿਰਲੇਖ 22 CCR ਸੈਕਸ਼ਨ 51190.1 ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ LEA ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦਾ ਹੈ।

IEP ਅਤੇ IFSP ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ LEA ਸੇਵਾਵਾਂ

ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ, ਸਿੱਖਿਆ ਜ਼ਾਬਤੇ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 56340 ਅਤੇ ਅੱਗੇ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸਿੱਖਿਆ ਯੋਜਨਾ (Individualized Education Plan, "IEP") ਜਾਂ ਸਰਕਾਰੀ ਦੇ ਜ਼ਾਬਤੇ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 95020 ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਬਣਾਈ ਪਰਿਵਾਰ ਸੇਵਾ ਯੋਜਨਾ (Individualized Family Service Plan, "IFSP") ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ LEA ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਟਾਈਟਲ 22 CCR ਸੈਕਸ਼ਨ 51360 ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਕੀਤੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ

ਬਣਾਈ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਯੋਜਨਾ (Individualized Health and Support Plan, IHSP) ਦੇ ਅਧੀਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ LEA ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਸਟੇਟ ਅਲਫ਼ਾ-ਫੀਟੋਪ੍ਰੋਟੀਨ ਟੈਸਟਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਰਾਜ ਦੇ ਸੀਰਮ ਅਲਫ਼ਾ-ਫੀਟੋਪ੍ਰੋਟੀਨ ਟੈਸਟਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਧੀਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ FFS Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਹੈ।

ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਰੋਗ ਸੰਬੰਧੀ ਦਿਨ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ

ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਰੋਗ ਸੰਬੰਧੀ ਦਿਨ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ FFS Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਕਿਵੇਂ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨੀ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਪ੍ਰਾਰਥਨਾ ਜਾਂ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਉਪਚਾਰ

ਟਾਈਟਲ 22 CCR ਸੈਕਸ਼ਨ 51312 ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰਾਰਥਨਾ ਜਾਂ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ FFS Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਕਿਵੇਂ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨੀ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਟੀਚਾਬੱਧ ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਟਾਈਟਲ 22 CCR ਸੈਕਸ਼ਨ 51185 ਅਤੇ 51351 ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਅਨੁਸਾਰ ਟੀਚਾਬੱਧ ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਸੇਵਾਵਾਂ FFS Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਕਿਵੇਂ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨੀ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

Kaiser Permanente ਜਾਂ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਇਹ ਭਾਗ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਨਾ ਤਾਂ ਸਾਡੇ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਹਰੇਕ ਭਾਗ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹੋ ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਕੁਝ ਖਾਸ ਮੁਆਇਨੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੇ ਮੁਆਇਨੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਲਈ ਹੈ:

- ਨੌਕਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਜਾਂ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ
- ਬੀਮਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ
- ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਿਸਮ ਦਾ ਲਾਇਸੈਂਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ
- ਅਦਾਲਤ ਦੇ ਹੁਕਮ ਨਾਲ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਪੈਰੋਲ ਜਾਂ ਪ੍ਰੋਬੇਸ਼ਨ ਲਈ ਹੈ

ਇਹ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀ ਚੀਜ਼ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ।

ਆਰਾਮ ਜਾਂ ਸਹੂਲਤ ਵਾਲੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਆਰਾਮ, ਸਹੂਲਤ, ਜਾਂ ਵਿਲਾਸਤਾ ਉਪਕਰਨ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਵਸਤੂਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਸਿਰਫ਼ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ, ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਆਰਾਮ ਜਾਂ ਸਹੂਲਤ ਲਈ ਹਨ। ਇਹ ਛੂਟ (ਅਪਵਾਦ) ਰਿਟੇਲ-ਗ੍ਰੇਡ ਛਾਤੀ ਦੇ ਪੰਪਾਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜੋ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਛੂਟ (ਅਪਵਾਦ) ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਤਹਿਤ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਵਸਤੂਆਂ 'ਤੇ ਵੀ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਉਸ ਸਿਰਲੇਖ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਕਾਸਮੈਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਦਿੱਖ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ (ਤੁਹਾਡੀ ਦਿੱਖ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਆਮ ਹਿੱਸਿਆਂ 'ਤੇ ਸਰਜਰੀ ਸਮੇਤ)। ਇਹ ਛੂਟ (ਅਪਵਾਦ) ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਬਨਾਵਟੀ ਯੰਤਰਾਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ:

- ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਇਮਪਲਾਂਟ ਕੀਤੇ ਗਏ ਟੈਸਟੀਕੂਲਰ (ਅੰਡਕੋਸ਼ ਸੰਬੰਧੀ) ਇਮਪਲਾਂਟ
- ਮਾਸਟੈਕਟੋਮੀ (ਛਾਤੀ ਹਟਾਉਣਾ) ਜਾਂ ਲੰਪੇਕਟੋਮੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲੋੜੀਂਦੀ ਨਕਲੀ ਛਾਤੀ
- ਬਾਹਰੀ ਚਿਹਰੇ ਦੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕੁਝ ਜਾਂ ਸਾਰੇ ਜਾਂ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਲਈ ਨਕਲੀ ਅੰਗ

ਡਿਸਪੋਜ਼ੇਬਲ ਸਪਲਾਈਆਂ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਘਰੇਲੂ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਡਿਸਪੋਸੇਬਲ ਸਪਲਾਈਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ: ਪੱਟੀਆਂ, ਜਾਲੀਦਾਰ ਪੱਟੀ, ਟੇਪ, ਐਂਟੀਸੈਪਟਿਕਸ, ਡ੍ਰੈਸਿੰਗ, ਅਤੇ ਏਸ-ਕਿਸਮ ਦੀਆਂ ਪੱਟੀਆਂ। ਇਹ ਛੂਟ (ਅਪਵਾਦ) ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਡਿਸਪੋਜ਼ੇਬਲ ਸਪਲਾਈਆਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ:

- ਡਾਇਲਿਸਿਸ/ਹੀਮੋਡਾਇਲਿਸਿਸ ਇਲਾਜ
- ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ
- ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ
- ਹੋਸਪਿਸ ਅਤੇ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ, ਉਪਕਰਨ, ਅਤੇ ਯੰਤਰ
- ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ

ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਹ ਦਵਾਈਆਂ, ਉਪਕਰਨ, ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਜਾਨਵਰਾਂ 'ਤੇ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ, ਪਰ ਉਹ ਮਨੁੱਖਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਂਚ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਨਹੀਂ ਹਨ। Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਜਣਨ ਸੇਵਾਵਾਂ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਬਾਂਝਪਨ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਨਕਲੀ ਗਰਭਧਾਰਨ, ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਪ੍ਰਜਨਨ ਤਕਨਾਲੋਜੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਜਣਨ ਸਮਰੱਥਾ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਵਾਲਾਂ ਦੇ ਝੜਨ ਜਾਂ ਵਾਧੇ ਦਾ ਇਲਾਜ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਵਾਲਾਂ ਦੇ ਝੜਨ ਜਾਂ ਵਾਲਾਂ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਦੇ ਪ੍ਰਚਾਰ, ਰੋਕਥਾਮ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਇਲਾਜ ਲਈ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਉਹ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਹੀਂ ਹਨ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਉਹ ਵਸਤੂਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜੋ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਸਤੂਆਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਅਧੀਨ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਾਂ ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ ਅਧੀਨ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ, ਅਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ:

- ਲੋਕਾਚਾਰ ਅਤੇ ਸ਼ਿਸ਼ਟਾਚਾਰ ਸਿਖਾਉਣਾ
- ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਗਤੀਵਿਧੀ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਜਾਂ ਕਾਰਜ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ ਵਰਗੇ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ ਹੁਨਰਾਂ ਨੂੰ ਵਿਕਸਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਅਕਾਦਮਿਕ ਗਿਆਨ ਜਾਂ ਹੁਨਰ ਵਧਾਉਣ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਬੁੱਧੀ ਵਧਾਉਣ ਲਈ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਵਿਆਕਰਣ, ਗਣਿਤ ਅਤੇ ਸਮਾਂ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਵਰਗੇ ਹੁਨਰਾਂ ਲਈ ਅਕਾਦਮਿਕ ਕੋਚਿੰਗ ਜਾਂ ਟਿਊਸ਼ਨ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨਾ ਸਿਖਾਉਣਾ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਿਸਲੈਕਸੀਆ (ਪੜ੍ਹਨ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ) ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ

- ਵਿਦਿਅਕ ਜਾਂਚ
- ਕਲਾ, ਨਾਚ, ਘੁੜਸਵਾਰੀ, ਸੰਗੀਤ, ਖੇਡ, ਜਾਂ ਤੈਰਾਕੀ ਸਿਖਾਉਣਾ, ਸਿਵਾਏ ਇਸਦੇ ਕਿ "ਖੇਡਣਾ ਸਿਖਾਉਣਾ" ਲਈ ਇਹ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀ ਚੀਜ਼ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜੋ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਥੈਰੇਪੀ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਇਲਾਜ" ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ
- ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਜਾਂ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਹੁਨਰ ਸਿਖਾਉਣੇ
- ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਸਿਖਲਾਈ ਜਾਂ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਹੁਨਰ ਸਿਖਾਉਣੇ
- ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਵਿਕਾਸ ਕੋਰਸ
- ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਨੌਕਰੀ ਲਈ ਸਿਖਲਾਈ ਜਾਂ ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ
- ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਜਾਂ ਕਾਰ ਵਿੱਚ ਸੋਧਾਂ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਉਹ ਅਸਥਾਈ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਨਾ ਹੋਣ ਜੋ ਪਤਾ ਲਗਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ ਜਾਂ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਤਹਿਤ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹੋਣ
- ਜਲ ਚਿਕਿਤਸਾ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪਾਣੀ ਸੰਬੰਧੀ ਚਿਕਿਤਸਾ। ਜਲ ਚਿਕਿਤਸਾ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪਾਣੀ ਸੰਬੰਧੀ ਚਿਕਿਤਸਾ ਲਈ ਇਹ ਅਪਵਾਦ (ਛੂਟ) ਉਨ੍ਹਾਂ ਚਿਕਿਤਸਾ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜੋ ਸਰੀਰਕ ਚਿਕਿਤਸਾ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ:
  - ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ
  - ਹੋਸਪਿਸ ਅਤੇ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ
  - ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ ਅਤੇ ਮੁੜਵਸੇਬਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
  - ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ

ਮਾਲਸ਼ ਚਿਕਿਤਸਾ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਮਾਲਸ਼ ਚਿਕਿਤਸਾ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਹ ਛੂਟ (ਅਪਵਾਦ) ਉਨ੍ਹਾਂ ਚਿਕਿਤਸਾ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜੋ ਸਰੀਰਕ ਚਿਕਿਤਸਾ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ
- ਹੋਸਪਿਸ ਅਤੇ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ ਅਤੇ ਮੁੜਵਸੇਬਾ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜੋ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਮਦਦ (ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ: ਤੁਰਨਾ, ਬਿਸਤਰੇ 'ਤੇ ਲੇਟਣਾ ਅਤੇ ਬਿਸਤਰੇ ਤੋਂ ਉੱਠਣਾ, ਨਹਾਉਣਾ, ਪੱਟੀ ਕਰਨਾ, ਭੋਜਨ ਖਾਣਾ, ਟੌਇਲਟ ਜਾਣਾ ਅਤੇ ਦਵਾਈ ਲੈਣੀ)। ਇਹ ਛੂਟ (ਅਪਵਾਦ) ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜੋ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਭਾਗਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਦੱਸੀ ਗਏ ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ:

- ਹੋਸਪਿਸ ਅਤੇ ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ
- ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ/ਮੱਧਵਰਤੀ/ਉਪ-ਤੀਬਰ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਦੇਖਭਾਲ
- ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ

ਨਸਬੰਦੀ ਨੂੰ ਉਲਟਾਉਣਾ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਸਵੈ-ਇੱਛਤ ਸਰਜੀਕਲ ਸੰਤਾਨ ਦੇ ਜਨਮ 'ਤੇ ਕੰਟ੍ਰੋਲ ਨੂੰ ਉਲਟਾਉਣ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਰੁਟੀਨ ਪੈਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਪੈਰਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜੋ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਭੋਜਨ ਅਤੇ ਦਵਾਈ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਦਵਾਈਆਂ, ਪੂਰਕ, ਜਾਂਚ, ਵੈਕਸੀਨ, ਯੰਤਰ, ਰੇਡੀਓਐਕਟਿਵ ਸਮੱਗਰੀ, ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਅਮਰੀਕਾ ਵਿੱਚ ਵੇਚਣ ਲਈ ਸੰਘੀ ਭੋਜਨ ਅਤੇ ਦਵਾਈ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ ("FDA") ਦੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਪਰ FDA ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਛੂਟ (ਅਪਵਾਦ) ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ:

- Canada ਜਾਂ Mexico ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ
- ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਕਲੀਨਿਕਲ ਟ੍ਰਾਇਲ" ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਜਾਂਚ-ਪੜਤਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਬਿਨਾਂ ਲਾਇਸੈਂਸ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਲਾਇਸੈਂਸ ਜਾਂ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿੱਥੇ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਇਹ ਮੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਕਿ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਸੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ।

ਇਹ ਛੂਟ (ਅਪਵਾਦ) ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ:

- ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 4, "ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਵਿੱਚ "ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ ਅਤੇ ਮੁੜਵਸੇਬਾ ਸੇਵਾਵਾਂ" ਦੇ ਅਧੀਨ "ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ" ਸਿਰਲੇਖ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਪ੍ਰਵਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ।

- ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਡੁਆਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਿਹਤ ਕਰਮਚਾਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਕਵਰ ਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਸੇਵਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ, ਤਾਂ ਕਵਰ ਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਾਰੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਛੂਟ (ਅਪਵਾਦ) ਕਵਰ ਨਾ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜੇਕਰ ਉਹ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਸਮੈਟਿਕ ਸਰਜਰੀ ਹੈ ਜੋ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਤਿਆਰੀ ਜਾਂ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅੱਗੇ ਗੰਭੀਰ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਵਰਗੀ ਜਾਨਲੇਵਾ ਜਟਿਲਤਾ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਛੂਟ (ਅਪਵਾਦ) ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਜਟਿਲਤਾ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਸੇਵਾਵਾਂ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਕਾਉਂਟੀ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਜ਼ਹਿਰ ਫੈਲਣ ਦਾ ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਜ਼ਹਿਰ ਫੈਲਣ ਦੇ ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਨਵੀਆਂ ਅਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਤਕਨਾਲੋਜੀਆਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ

Kaiser Permanente ਕੋਲ ਨਵੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤਕਨਾਲੋਜੀਆਂ ਜੋ ਕਿ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਜਾਂਚਾਂ ਹਨ, ਲਈ ਕਲੀਨਿਕਲ ਸਬੂਤਾਂ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ ਇੱਕ ਸਖ਼ਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਹੈ। ਨੈੱਟਵਰਕ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ, ਸਾਥੀਆਂ ਵੱਲੋਂ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੇ ਕਲੀਨਿਕਲ ਅਧਿਐਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਦਿਖਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਨਵੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤਕਨਾਲੋਜੀਆਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਢੁਕਵੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

5. ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ

21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ ਮੈਂਬਰ ਨਾਮਾਂਕਣ ਕਰਵਾਉਂਦਿਆਂ ਸਾਰ ਹੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਨਾਲ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਮੇਤ ਸਹੀ ਰੋਕਥਾਮ, ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲੇ। ਇਹ ਅਧਿਆਇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਦਾ ਹੈ।

ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal

21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ। ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਨੁਕਸ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਨਿਦਾਨ ਦੇ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਸੰਬੰਧੀ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀਆਂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ (ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ)
- ਟੀਕਾਕਰਨ (ਟੀਕੇ)
- ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ (ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ) ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਇਲਾਜ
- ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਇਲਾਜ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਵਿਅਕਤੀਗਤ, ਸਮੂਹ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮਨੋਰੋਗ ਚਿਕਿਤਸਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ (ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ (Specialty Mental Health Services, "SMHS") ਕਾਉਂਟੀ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ)

- ਬਚਪਨ ਦੇ ਮਾੜੇ ਅਨੁਭਵ (Adverse childhood experiences, "ACE") ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ
- ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਇਆ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ (Enhanced Care Management, "ECM") ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਫੋਕਸ ਆਬਾਦੀ (Youth Populations of Focus, "POFs") (Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ(managed care plan, "MCP") ਫਾਇਦੇ)
- ਲੈਬ ਜਾਂਚਾਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਖ਼ੂਨ ਵਿੱਚ ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਜ਼ਹਿਰ ਫੈਲਣ ਦੀ ਜਾਂਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
- ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਰੋਕਥਾਮ ਸਿੱਖਿਆ
- ਨਜ਼ਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਦੰਦਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਸੇਵਾ ਲਈ ਫੀਸ (Fee-For-Service, FFS) Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਜਾਂ Dental Managed Care ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ)
- ਸੁਣਨ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ (Whole Child Model ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਜਾਂ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ)। ਅਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੁਣਨ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ ਜੋ Whole Child Model ਜਾਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆਂ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ (California Children's Services, CCS) ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ)
- ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਡਿਊਟੀ ਨਰਸਿੰਗ (private duty nursing, "PDN"), ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪੀ, ਸਰੀਰਕ ਚਿਕਿਤਸਾ, ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈਆਂ

ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ (ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਅਰਲੀ ਐਂਡ ਪੀਰੀਅਡਿਕ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ, ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਐਂਡ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, "EPSDT") ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)।

ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਸੰਬੰਧੀ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਥੇ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ: **https://www.dhcs.ca.gov/services/Medi-Cal-For-Kids-and-Teens/Pages/Member-Information.aspx** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)

ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਕਿ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੇ Bright Futures ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਨੂੰ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰਹਿਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। Bright Futures ਦੇ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ ਪੜ੍ਹਨ ਲਈ, **https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਇਆ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ("ECM")

ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਇਆ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ("ECM") ਇੱਕ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ("MCP") ਫਾਇਦਾ ਹੈ ਜੋ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਲੋੜਾਂ ਵਾਲੇ MCP ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਵਿਆਪਕ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਊਂਟੀਆਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਕਿਉਂਕਿ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਲੋੜਾਂ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਨੂੰ ਅਕਸਰ ਵੰਡੇ ਹੋਏ ਡਿਲੀਵਰੀ ਸਿਸਟਮ ਦੇ ਅੰਦਰ ਇੱਕ ਜਾਂ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕੇਸ ਮੈਨੇਜਰਾਂ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ECM ਸਿਸਟਮਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਤਾਲਮੇਲ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਫਾਇਦੇ ਲਈ ਯੋਗ ਫੋਕਸ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ ਆਬਾਦੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਬੇਘਰ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ
- ਟਾਲਣਯੋਗ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ (Emergency Department, "ED") ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਜੋਖ਼ਮ ਵਿੱਚ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ
- ਗੰਭੀਰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ (Substance Use Disorder, "SUD") ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ
- California Children's Services ("CCS") ਜਾਂ CCS Whole Child Model ("WCM") ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਹੋਏ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ CCS ਸਥਿਤੀ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਹੋਰ ਲੋੜਾਂ ਹਨ
- ਬੱਚੇ ਦੀ ਭਲਾਈ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ
- ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ ਜੋ ਕਿ ਇੱਕ ਯੁਵਾ ਸੁਧਾਰ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਤੋਂ ਤਬਦੀਲ ਹੋ ਰਹੇ ਹਨ

ECM ਬਾਰੇ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਥੇ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ:
https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/ECM/Documents/ECM-Children-And-Youth-POFs-Spotlight.pdf (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ECM ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਕਾਂ (ਲੀਡ ਕੇਅਰ ਮੈਨੇਜਰਾਂ) ਨੂੰ ਜ਼ੋਰ ਦੇ ਕੇ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ECM ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਰਵਾਇਤੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਸਥਾਨ ਦੇ ਲਾਗਤ-ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਵਿਕਲਪਾਂ ਵਜੋਂ MCPs ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਅਤੇ ਯੋਗ ਅਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਭਾਈਚਾਰੇ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਕੋਲ ਰੈਫ਼ਰ ਕਰਨ। ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਫਾਇਦਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦਮੇ ਦਾ ਉਪਚਾਰ, ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਨੈਵੀਗੇਸ਼ਨ, ਮੈਡੀਕਲ ਰਾਹਤ, ਅਤੇ ਸੋਬਰਿੰਗ ਸੈਂਟਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ("MCP") ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ ਅਤੇ ਯੋਗ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹਨ ਭਾਵੇਂ ਉਹ ECM ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋਣ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਭਾਈਚਾਰਕ ਸਹਾਇਤਾ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਥੇ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ: **https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/Documents/DHCS-Medi-Cal-Community-Supports-Supplemental-Fact-Sheet.pdf** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)

ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਉਪਲਬਧ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ PDN, ਨੂੰ ਪੂਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ 21 ਸਾਲ ਅਤੇ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਮੁਫ਼ਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਰਹਿਣ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ 21 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਹੋਣ 'ਤੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ 1915(c) ਘਰ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ (Home and Community-Based Services, "HCBS") ਛੋਟ ਜਾਂ ਹੋਰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ (Long-Term Services and Supports, "LTSS") ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਣ ਕਰਵਾਉਣਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਪੂਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਜਲਦੀ ਹੀ 21 ਸਾਲ ਦੇ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਨਿਰੰਤਰ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨ ਲਈ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਬੱਚੇ ਦੀ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚਾਂ ਅਤੇ ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ

ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਨਿਯਮਿਤ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚਾਂ ਅਤੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਜਲਦੀ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕੇ, ਅਤੇ ਰੋਗਾਂ, ਬਿਮਾਰੀਆਂ, ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਜੋ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ। ਨਿਯਮਿਤ ਜਾਂਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੱਸਿਆ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ, ਦੰਦਾਂ, ਨਜ਼ਰ, ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ, ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ, ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਪਦਾਰਥ (ਸ਼ਰਾਬ ਜਾਂ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥ) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਜਦੋਂ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਜਾਂਚਾਂ (ਖ਼ੂਨ ਵਿੱਚ ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਪੱਧਰ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਸਮੇਤ) ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਭਾਵੇਂ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਨਿਯਮਿਤ ਜਾਂਚ ਦੌਰਾਨ ਨਾ ਹੋਵੇ।

ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਸ਼ੌਟ) ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਲੋੜ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਦਾਖ਼ਲ ਬੱਚੇ ਆਪਣੇ PCP ਨਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਸਾਨੂੰ ਇਹ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ

ਸਾਰੇ ਟੀਕੇ (ਸ਼ੌਟ) ਲੱਗੇ ਹੋਏ ਹਨ। ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਜਾਂਚਾਂ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ) ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਇਨ੍ਹਾਂ ਉਮਰਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਂਚ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ:

- ਜਨਮ ਤੋਂ 2-4 ਦਿਨ ਬਾਅਦ
- 1 ਮਹੀਨਾ
- 2 ਮਹੀਨੇ
- 4 ਮਹੀਨੇ
- 6 ਮਹੀਨੇ
- 9 ਮਹੀਨੇ
- 12 ਮਹੀਨੇ
- 15 ਮਹੀਨੇ
- 18 ਮਹੀਨੇ
- 24 ਮਹੀਨੇ
- 30 ਮਹੀਨੇ
- 3 ਤੋਂ 20 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਤੱਕ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ

ਤੰਦਰੁਸਤ ਬੱਚਾ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਪੂਰਾ ਇਤਿਹਾਸ ਅਤੇ ਸਿਰ ਤੋਂ ਪੈਰ ਤੱਕ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂਚ
- ਉਮਰ-ਮੁਤਾਬਕ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਟੀਕੇ) (ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਅਮੈਰੀਕਨ ਅਕੈਡਮੀ ਔਫ਼ ਪੀਡੀਆਟ੍ਰਿਕਸ ਦੇ Bright Futures ਸ਼ਡਿਊਲ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦਾ ਹੈ: **https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf** [ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ])
- ਲੈਬ ਜਾਂਚਾਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਖ਼ੂਨ ਵਿੱਚ ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਜ਼ਹਿਰ ਫੈਲਣ ਦੀ ਜਾਂਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
- ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ
- ਨਜ਼ਰ ਅਤੇ ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਜਾਂਚ
- ਮੂੰਹ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਜਾਂਚ
- ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ

ਜੇਕਰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਜਾਂਚ ਜਾਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਹੋਰ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਉਸ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਡਾਕਟਰ, ਨਰਸ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ, ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰੱਖਣ ਲਈ ਟੀਕਾਕਰਨ (ਟੀਕੇ)
- ਸਰੀਰਕ, ਬੋਲੀ/ਭਾਸ਼ਾ, ਅਤੇ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪੀਆਂ
- ਘਰੇਲੂ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ, ਸਪਲਾਈਆਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- ਚਸ਼ਮਿਆਂ ਸਮੇਤ, ਨਜ਼ਰ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ
- ਸੁਣਨ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸੁਣਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਯੰਤਰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਦੋਂ ਉਹ "CCS" ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ
- ਔਟਿਜ਼ਮ ਸਪੈਕਟ੍ਰਮ ਵਿਕਾਰ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਅਪਾਹਜਤਾਵਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਇਲਾਜ
- ਕੇਸ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ
- ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ, ਜੋ ਕਿ ਜਮਾਂਦਰੂ ਨੁਕਸ, ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਅਸਧਾਰਨਤਾਵਾਂ, ਵੱਡੀ ਸੱਟ, ਲਾਗ, ਟਿਊਮਰ, ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਕਾਰਨ ਸਰੀਰ ਦੇ ਅਸਧਾਰਨ ਢਾਂਚੇ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮੁਰੰਮਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲਤਾ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਜਾਂ ਇੱਕ ਆਮ ਦਿੱਖ ਬਣਾਈ ਜਾ ਸਕੇ

ਖ਼ੂਨ ਵਿੱਚ ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਜ਼ਹਿਰ ਫੈਲਣ ਦੀ ਜਾਂਚ

Kaiser Permanente ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਸਾਰੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ 12 ਅਤੇ 24 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਉਮਰ ਵਿੱਚ, ਜਾਂ 24 ਅਤੇ 72 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਖ਼ੂਨ ਵਿੱਚ ਸਿੱਕੇ ਦੇ ਜ਼ਹਿਰ ਫੈਲਣਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪਹਿਲਾਂ ਜਾਂਚ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ। ਜੇਕਰ ਮਾਪੇ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਖ਼ੂਨ ਦੀ ਸਿੱਕੇ ਲਈ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਵੀ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸੇ ਜੀਵਨ ਤਬਦੀਲੀ ਨੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜੋਖ਼ਮ ਵਿੱਚ ਪਾ ਦਿੱਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਵੀ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਦੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ

ਅਸੀਂ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਦੀ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਾਂਗੇ।

Kaiser Permanente ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਤਾਲਮੇਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਇਹ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਪਲਬਧ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣਾ
- ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜਾਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨੀ
- ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨੀ
- ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਦੇ ਸਾਧਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ ਤਾਂ ਜੋ ਬੱਚੇ ਆਪਣੀਆਂ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟਾਂ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚ ਸਕਣ
- ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ ("FFS") Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਉਪਲਬਧ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨੀ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ:
    - ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰਾਂ ("Substance Use Disorder, SUD") ਲਈ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਪੁਨਰ-ਬਹਾਲੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
    - ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਆਰਥੋਡੌਂਟਿਕਸ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ

ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਬੱਚੇ ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ ("FFS") Medi-Cal ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ

ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ

ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਸੂੜਿਆਂ ਨੂੰ ਹਰ ਰੋਜ਼ ਕੱਪੜੇ (ਵਾਸ਼ਕਲੌਥ) ਨਾਲ ਨਰਮੀ ਨਾਲ ਪੂੰਝ ਕੇ ਸਾਫ਼ ਰੱਖੋ। ਲਗਭਗ 4 ਤੋਂ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਉਮਰ 'ਤੇ, ਜਿਵੇਂ ਹੀ ਬੱਚੇ ਦੇ ਦੰਦ ਆਉਣੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣਗੇ, "ਦੰਦ ਨਿਕਲਣੇ" ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਣਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ

ਬੱਚੇ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਦੰਦ ਨਿਕਲਦੇ ਹੀ ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਪਹਿਲੇ ਜਨਮਦਿਨ ਤੱਕ, ਜੋ ਵੀ ਪਹਿਲਾਂ ਆਵੇ, ਉਸਦੀ ਪਹਿਲੀ ਦੰਦਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਮੁਲਾਕਾਤ ਤਹਿ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਇਹ Medi-Cal ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਮੁਫ਼ਤ ਜਾਂ ਘੱਟ ਮੁੱਲ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ:

0-3 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚੇ

- ਬੱਚੇ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਦੰਦਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਮੁਲਾਕਾਤ
- ਬੱਚੇ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ
- ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)
- ਐਕਸ-ਰੇ
- ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਸਫਾਈ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)
- ਫਲੋਰਾਈਡ ਵਾਰਨਿਸ਼ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)
- ਭਰਾਈ
- ਦੰਦ ਕੱਢਣਾ (ਦੰਦ ਹਟਾਉਣਾ)
- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੰਦਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- *ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਜੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ)

4-12 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚੇ

- ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)
- ਐਕਸ-ਰੇ
- ਫਲੋਰਾਈਡ ਵਾਰਨਿਸ਼ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)
- ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਸਫਾਈ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)
- ਮੋਲਰ ਸੀਲੰਟ
- ਭਰਾਈ
- ਰੂਟ ਕੈਨਾਲ
- ਦੰਦ ਕੱਢਣਾ (ਦੰਦ ਹਟਾਉਣਾ)
- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੰਦਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- *ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਜੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ)

13-20 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਨੌਜਵਾਨ

- ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)
- ਐਕਸ-ਰੇ

- ਫਲੋਰਾਈਡ ਵਾਰਨਿਸ਼ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)
- ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਸਫਾਈ (ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ, ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰ)
- ਯੋਗ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਆਰਥੋਡੌਂਟਿਕਸ (ਬ੍ਰੇਸ)
- ਭਰਾਈ
- ਕ੍ਰਾਊਨ (ਦੰਦ ਤੇ ਖੋਲ ਚੜ੍ਹਾਉਣਾ)
- ਰੂਟ ਕਨਾਲ
- ਅੰਸ਼ਕ ਅਤੇ ਪੂਰੇ ਨਕਲੀ ਦੰਦ
- ਸਕੇਲਿੰਗ ਅਤੇ ਰੂਟ ਪਲੈਨਿੰਗ
- ਦੰਦ ਕੱਢਣਾ (ਦੰਦ ਹਟਾਉਣਾ)
- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੰਦਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- *ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਜੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ)

* ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਅਤੇ ਜਨਰਲ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਉਹ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਦਰਜ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਸਥਾਨਕ ਅਨੈਸਥੀਸੀਆ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਢੁਕਵਾਂ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਅਤੇ ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੈ ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ) ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਇਹ ਕੁਝ ਕਾਰਨ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕਰਕੇ ਸਥਾਨਕ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਬਜਾਏ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਜਾਂ ਜਨਰਲ ਅਨੈਸਥੀਸੀਆ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ:

- ਸਰੀਰਕ, ਵਿਵਹਾਰਕ, ਵਿਕਾਸਸ਼ੀਲ, ਜਾਂ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਸਥਿਤੀ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਯਤਨਾਂ 'ਤੇ ਪ੍ਰਤਿਕਰਿਆ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਦੀ ਹੈ
- ਵੱਡੀਆਂ ਬਹਾਲੀ ਜਾਂ ਸਰਜੀਕਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ
- ਸਹਿਯੋਗ ਨਾ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਬੱਚਾ
- ਟੀਕੇ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਤੀਬਰ ਲਾਗ
- ਦਰਦ ਨੂੰ ਕੰਟ੍ਰੋਲ ਕਰਨ ਲਈ ਸਥਾਨਕ ਅਨੈਸਥੇਟਿਕ ਦੀ ਅਸਫਲਤਾ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ **1-800-322-6384** (TTY **1-800-735-2922** ਜਾਂ **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ ਜਾਂ **https://smilecalifornia.org/** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਵਾਧੂ ਰੋਕਥਾਮ ਸਿੱਖਿਆ ਰੈਫ਼ਰਲ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਿੰਤਤ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਿਹਾ ਅਤੇ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਸਿੱਖ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਡਾਕਟਰ, ਟੀਚਰਾਂ ਜਾਂ ਸਕੂਲ ਦੇ ਪ੍ਰਸਾਸ਼ਕਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਫਾਇਦੀਆਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਸਕੂਲ ਨੂੰ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਿੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕੇ ਅਤੇ ਪਿੱਛੇ ਨਾ ਰਹੇ। ਸਿੱਖਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਬੋਲੀ ਅਤੇ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸਰੀਰਕ ਚਿਕਿਤਸਾ
- ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਥੈਰੇਪੀ
- ਸਹਾਇਕ ਤਕਨਾਲੋਜੀ
- ਸਮਾਜਿਕ ਕਾਰਜ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸਕੂਲ ਨਰਸ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸਕੂਲ ਜਾਣ ਅਤੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਲਈ ਆਵਾਜਾਈ

ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿਭਾਗ ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਟੀਚਰਾਂ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ, ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਇੱਕ ਕਸਟਮ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਮਦਦ ਕਰੇਗੀ।

6. ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ

ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਦੇ ਦੋ ਤਰੀਕੇ ਹਨ:

- ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਨਾਖੁਸ਼ ਹੋਵੋ ਤਾਂ **ਸ਼ਿਕਾਇਤ** (**ਉਲਾਂਭੇ**) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।
- ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਾ ਕਰਨ ਦੇ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ **ਅਪੀਲ** ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣ ਲਈ Kaiser Permanente ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਅਪੀਲਾਂ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਉਪਾਅ ਖ਼ਤਮ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਅਸੀਂ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਜਾਂ ਮੁੱਦਿਆਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਵਿਤਕਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ ਜਾਂ ਬਦਲਾ ਨਹੀਂ ਲਵਾਂਗੇ। ਆਪਣੀ ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣ ਨਾਲ ਸਾਨੂੰ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲੇਗੀ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸਣ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਾਨੂੰ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਛੁੱਟੀ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) **1-855-839-7613** (**TTY 711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਸਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ **kp.org** 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਪਲਾਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ ਸਥਲ ਵਿਖੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵੀ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਾਂ ਅਪੀਲ 30 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਹੱਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਨਤੀਜੇ ਤੋਂ ਨਾਖੁਸ਼ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਭਾਗ (California Department of Managed Health Care,

"DMHC") ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। DMHC ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਜਾਂ ਇੱਕ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆ (Independent Medical Review, "IMR") ਕਰਨ ਲਈ ਕਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਮਾਮਲਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਲਈ ਗੰਭੀਰ ਖ਼ਤਰਾ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਾਂ ਅਪੀਲ ਦਰਜ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਫੌਰਨ DMHC ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ DMHC ਨੂੰ **1-888-466-2219** (TTY **1-877-688-9891** ਜਾਂ **711**) 'ਤੇ ਮੁਫ਼ਤ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ **https://www.dmhc.ca.gov** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਔਫ਼ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ (California Department of Health Care Services, "DHCS") Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲੋਕਪਾਲ ਵੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ, ਬਦਲਣ ਜਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਛੱਡਣ ਵਿੱਚ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਆ ਰਹੀਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਰਹਿਣ ਦੀ ਥਾਂ ਬਦਲ ਲਈ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਨਵੀਂ ਕਾਊਂਟੀ ਵਿੱਚ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਆ ਰਹੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਵੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਲੋਕਪਾਲ ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ **1-888-452-8609** 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਯੋਗਤਾ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਕਾਊਂਟੀ ਯੋਗਤਾ ਦਫ਼ਤਰ ਕੋਲ ਵੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਯਕੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਿਸ ਕੋਲ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਬਾਰੇ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ, Medi-Cal ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ, **1-800-541-5555** 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ

ਸ਼ਿਕਾਇਤ (ਉਲਾਂਭਾ) ਉਦੋਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਮਿਲ ਰਹੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਨਾਖੁਸ਼ ਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਕੋਈ ਸਮਾਂ ਸੀਮਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal Rx ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਫਾਰਮੇਸੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ Medi-Cal Rx ਕੋਲ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ **www.Medi-CalRx.dhcs.ca.gov** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾ ਕੇ ਜਾਂ Medi-Cal Rx ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਨੂੰ **1-800-977-2273** 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰਕੇ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਰਾਹੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। TTY ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ **711** 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਮੁੱਦਿਆਂ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਫ਼ੋਨ, ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ, ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਜਾਂ ਔਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦਾ ਜਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮਿਆਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ

- **ਫ਼ੋਨ ਰਾਹੀਂ:** ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY**711**) 'ਤੇ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਆਪਣਾ ਸਿਹਤ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਨੰਬਰ, ਆਪਣਾ ਨਾਮ, ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਦੱਸੋ।
- **ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ:** ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ, ਜੋ ਕਿ **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ "ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨ" ਦੇ ਤਹਿਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਫਾਰਮ ਪਲਾਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿਖੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ, ਜਾਂ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਪਣਾ ਨਾਮ, ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਨੰਬਰ, ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ। ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਕੀ ਹੋਇਆ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕਿਵੇਂ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

  ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਭੇਜੋ:

  Member Case Resolution Center (ਮਿਆਰੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਲਈ)
  P.O. Box 939001
  San Diego, CA 92193-9001
- **ਔਨਲਾਈਨ:** **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਭਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਫ਼ਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਮਿਲਣ ਦੇ 5 ਕੈਲੰਡਰ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਚਿੱਠੀ ਭੇਜਾਂਗੇ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਸਾਨੂੰ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਮਿਲ ਗਈ ਹੈ। 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਹੋਰ ਚਿੱਠੀ ਭੇਜਾਂਗੇ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਮੱਸਿਆ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਹੱਲ ਕੀਤਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਬਾਰੇ ਕਾੱਲ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜੋ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ, ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜ, ਜਾਂ ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਜਾਂ ਜਾਂਚ-ਅਧੀਨ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਅਗਲੇ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ ਦੇ ਅੰਤ ਤੱਕ ਹੱਲ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਚਿੱਠੀ ਨਾ ਮਿਲੇ।

ਜ਼ਰੂਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਗੰਭੀਰ ਚਿੰਤਾ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਮਾਮਲਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਤੇਜ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ (ਤੇਜ਼) ਸਮੀਖਿਆ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਫੈਸਲਾ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ 'ਤੇ ਫੌਰਨ ਵਿਚਾਰ ਕਰੀਏ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ।

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜ਼ਰੂਰੀ ਨੂੰ ਕਈ ਵਾਰ "ਅਤਿ ਆਵਸ਼ਕ" ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਤਿ ਆਵਸ਼ਕ ਹਾਲਾਤ ਮੌਜੂਦ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਇਸ ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਦੱਸੀ ਗਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਤਰੀਕਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਦਰਜ ਕਰਨੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ:

- **ਫ਼ੋਨ ਦੁਆਰਾ**: ਸਾਡੀ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸਮੀਖਿਆ ਯੂਨਿਟ ਨੂੰ **1-888-987-7247** (TTY **711**) **'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ**
- **ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ**: ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਭੇਜੋ:

  Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
Expedited Review Unit
P.O. Box 1809
Pleasanton, CA 94566

- **ਫੈਕਸ ਦੁਆਰਾ**: ਆਪਣੀ ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਯੂਨਿਟ ਨੂੰ **1-888-987-2252** 'ਤੇ ਫੈਕਸ ਕਰੋ
- **ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ**: ਪਲਾਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿਖੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਜਾਓ (ਪਤਿਆਂ ਲਈ, ਆਪਣੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਦੇਖੋ ਜਾਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ)
- **ਔਨਲਾਈਨ**: **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਭਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਲਾਗਤ ਦੇ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਮਿਲਣ ਦੇ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਅਸੀਂ ਫੈਸਲਾ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ 'ਤੇ ਕਿਵੇਂ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ ਕੀ ਅਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਹੱਲ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਸਾਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨੂੰ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਹੱਲ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਾਂਗੇ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨੂੰ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੱਲ ਕਰਾਂਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਸਿੱਧੇ DMHC ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇਹ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਕਿ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਚਿੰਤਾ ਤੇਜ਼ ਸਮੀਖਿਆ ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਤੋਂ ਨਾਖੁਸ਼ ਹੋ।

ਫਾਰਮੇਸੀ ਲਾਭਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਜੋ Medi-Cal Rx ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਹਨ, Kaiser Permanente ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਅਤੇ ਅਪੀਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਤੇ DMHC ਨਾਲ ਇੱਕ ਸੁਤੰਤਰ ਡਾਕਟਰੀ ਸਮੀਖਿਆ ਦੁਆਰਾ ਸਮੀਖਿਆ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। DMHC ਦਾ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ **1-888-466-2219** (TTY **1-877-688-9891**) ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆ/ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਹਦਾਇਤਾਂ **https://www.dmhc.ca.gov/** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਅਪੀਲਾਂ

ਇੱਕ ਅਪੀਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਤੋਂ ਵੱਖਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਅਪੀਲ Kaiser Permanente ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਲਏ ਗਏ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਅਤੇ ਬਦਲਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਨੋਟਿਸ (Notice of Action, "NOA") ਚਿੱਠੀ ਭੇਜਿਆ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਨੂੰ ਬਦਲ ਰਹੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਖ਼ਤਮ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦਾ ਜਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ Kaiser Permanente ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ NOA ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼ ਤੋਂ 60 ਕੈਲੰਡਰ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੁਣ ਮਿਲ ਰਹੀ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ, ਮੁਅੱਤਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਪੀਲ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਉਹ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਸਨੂੰ ਲੰਬਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ (Aid Paid Pending) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਲੰਬਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ NOA ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼ ਤੋਂ 10 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਜਾਂ ਉਸ ਤਾਰੀਖ਼ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਕਿਹਾ ਸੀ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸੇਵਾ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ, ਜੋ ਵੀ ਅੱਗੇ ਹੋਵੇ, ਅਪੀਲ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵਿੱਚ ਅਪੀਲ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਜਿਸ ਦੌਰਾਨ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਪੀਲ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤੁਹਾਡੀ ਸੇਵਾ ਜਾਰੀ ਰਹੇਗੀ ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal Rx ਦੁਆਰਾ ਲਏ ਗਏ ਫੈਸਲੇ 'ਤੇ ਅਪੀਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal Rx ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਅਪੀਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਔਫ਼ ਸੋਸ਼ਲ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਕੋਲ ਇੱਕ ਸਟੇਟ ਸੁਣਵਾਈ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਉਸ ਅਪੀਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਵੱਖਰੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੋਰ ਫਾਇਦਿਆਂ ਲਈ ਵਰਤਦੇ ਹੋ। ਸਟੇਟ ਸੁਣਵਾਈ ਵਿੱਚ, DHCS ਫਾਰਮਾਸਿਸਟਾਂ ਦੀ

ਕਲੀਨਿਕਲ ਰਾਏ ਦੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਜੱਜ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਫੈਸਲਾ Medi-Cal ਫਾਰਮੇਸੀ ਨੀਤੀ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ।

ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਮੁੱਦਿਆਂ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਫ਼ੋਨ ਦੁਆਰਾ, ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ, ਜਾਂ ਔਨਲਾਈਨ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- **ਫ਼ੋਨ ਦੁਆਰਾ:** ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-800-464-4000** (TTY **711**) 'ਤੇ ਮੁਫ਼ਤ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਆਪਣਾ ਸਿਹਤ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਨੰਬਰ, ਆਪਣਾ ਨਾਮ, ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਦੱਸੋ।
- **ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ:** ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ, ਜੋ ਕਿ **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ "Forms & Publications (ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨ)" ਦੇ ਅਧੀਨ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਫਾਰਮ ਪਲਾਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿਖੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ, ਜਾਂ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਪਣਾ ਨਾਮ, ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਨੰਬਰ, ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਅਪੀਲ ਦਾ ਕਾਰਨ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ। ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਕੀ ਹੋਇਆ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕਿਵੇਂ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

  ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਭੇਜੋ:

  Member Case Resolution Center
  P.O. Box 9390011
  San Diego, CA 92193-90011
- **ਔਨਲਾਈਨ: kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਭਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਪੀਲ ਲਈ ਜਾਂ ਲੰਬਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ (Aid Paid Pending) ਸੰਬੰਧੀ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਫ਼ਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਮਿਲਣ ਦੇ 5 ਕੈਲੰਡਰ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਚਿੱਠੀ ਭੇਜਾਂਗੇ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਸਾਨੂੰ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਮਿਲ ਗਈ ਹੈ। 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਅਪੀਲ ਫੈਸਲਾ ਦੱਸਾਂਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਪੀਲ ਸਮਾਧਾਨ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ("Notice of Appeal Resolution, NAR") ਪੱਤਰ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਪਣਾ ਅਪੀਲ ਫੈਸਲਾ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ਼ ਸੋਸ਼ਲ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ("California Department of Social Services, CDSS") ਤੋਂ ਸਟੇਟ ਹੀਅਰਿੰਗ (ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ)

ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਵਿਭਾਗ (Department of Managed Health Care, DMHC) ਤੋਂ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆ ("Independent Medical Review. IMR") ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਪਰ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਸ ਮੁੱਦਿਆਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਸੁਣਵਾਈ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਸੇ ਮੁੱਦਿਆਂ 'ਤੇ DMHC ਤੋਂ IMR ਦੀ ਮੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਫਾਈਨਲ ਫੈਸਲਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਮੁੱਦੇ IMR ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਵੀ ਤੁਸੀਂ DMHC ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਭਾਵੇਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੋਵੇ।

ਜ਼ਰੂਰੀ ਅਪੀਲ 'ਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਸੀਂ ਜਲਦੀ ਫੈਸਲਾ ਕਰੀਏ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੀਲ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਲੱਗਣ ਵਾਲਾ ਸਮਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ, ਸਿਹਤ, ਜਾਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਖ਼ਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਤੇਜ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ (ਤੇਜ਼) ਸਮੀਖਿਆ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੀਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਫੈਸਲਾ ਕਰਾਂਗੇ।

ਤੁਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਤਰੀਕਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਜਲਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- **ਫ਼ੋਨ ਦੁਆਰਾ**: ਸਾਡੀ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸਮੀਖਿਆ ਯੂਨਿਟ ਨੂੰ **1-888-987-7247** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ
- **ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ**: ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਭੇਜੋ:

  Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
  Expedited Review Unit
  P.O. Box 1809
  Pleasanton, CA 94566
- **ਫੈਕਸ ਦੁਆਰਾ**: ਆਪਣੀ ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਯੂਨਿਟ ਨੂੰ **1-888-987-2252** 'ਤੇ ਫੈਕਸ ਕਰੋ
- **ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ**: ਪਲਾਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿਖੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਜਾਓ (ਪਤਿਆਂ ਲਈ, ਆਪਣੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਦੇਖੋ ਜਾਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ)

- **ਔਨਲਾਈਨ**: **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਭਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਪੀਲ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਅਪੀਲ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ("NAR") ਚਿੱਠੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਇਆ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਆਪਣਾ ਫੈਸਲਾ ਨਹੀਂ ਬਦਲਿਆ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੇ ਵੀ NAR ਚਿੱਠੀ ਨਹੀਂ ਮਿਲਿਆ ਅਤੇ 30 ਦਿਨ ਬੀਤ ਗਏ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ਼ ਸੋਸ਼ਲ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ("CDSS") ਤੋਂ **ਸਟੇਟ ਸੁਣਵਾਈ** ਦੀ ਮੰਗ ਕਰੋ ਅਤੇ ਇੱਕ ਜੱਜ ਤੁਹਾਡੇ ਕੇਸ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੇਗਾ। CDSS ਦਾ ਮੁਫ਼ਤ ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ **1-800-743-8525** (TTY **1-800-952-8349**) ਹੈ। ਤੁਸੀਂ **https://www.cdss.ca.gov** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਵੀ ਸਟੇਟ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਅੱਗੇ "ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀਆਂ ਸੁਣਵਾਈਆਂ" ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਦੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਭਾਗ ("DMHC") ਕੋਲ ਇੱਕ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆ/ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਦਾਇਰ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ DMHC ਦੀ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆ ("IMR") ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ, ਤਾਂ ਕੋਈ ਬਾਹਰੀ ਡਾਕਟਰ ਜੋ Kaiser Permanente ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੇਸ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਇੱਕ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ ਜਿਸਦਾ ਸਾਨੂੰ ਪਾਲਣ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

DMHC ਦਾ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ **1-888-466-2219** (TTY **1-877-688-9891**) ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ IMR/ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਔਨਲਾਈਨ DMHC ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ: **https://www.dmhc.ca.gov** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਜਾਂ IMR ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ।

ਤੁਸੀਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਅਤੇ IMR ਦੋਵਾਂ ਦੇ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋ। ਪਰ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਸ ਮੁੱਦਿਆਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਸੁਣਵਾਈ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਸੇ ਮੁੱਦਿਆਂ 'ਤੇ DMHC ਤੋਂ IMR ਦੀ ਮੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਫਾਈਨਲ ਫੈਸਲਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਜੇਕਰ ਮੁੱਦੇ IMR ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਵੀ ਤੁਸੀਂ DMHC ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਭਾਵੇਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੋਵੇ।

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਭਾਗਾਂ ਵਿੱਚ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਅਤੇ IMR ਦੀ ਮੰਗ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ।

Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ ਫਾਇਦੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਅਪੀਲਾਂ Kaiser Permanente ਦੁਆਰਾ ਨਹੀਂ ਦੇਖੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ ਫਾਇਦੀਆਂ ਬਾਰੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਅਪੀਲਾਂ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰਕੇ ਅਤੇ **7** ਜਾਂ **711** ਦਬਾ ਕੇ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਫਾਰਮੇਸੀ ਫਾਇਦੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਅਪੀਲਾਂ ਜੋ Medi-Cal Rx ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਹਨ, DMHC ਨਾਲ ਇੱਕ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆ ("IMR") ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ ਫਾਇਦੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕਿਸੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। Medi-Cal Rx ਫਾਰਮੇਸੀ ਫਾਇਦੇ ਦੇ ਫੈਸਲੇ DMHC ਨਾਲ IMR ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਭਾਗ ("DMHC") ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆਵਾਂ ("IMR")

IMR ਉਦੋਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਬਾਹਰੀ ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੇਸ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ IMR ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਗੈਰ-ਜ਼ਰੂਰੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਲਈ ਅਪੀਲ ਲਾਜ਼ਮੀ ਦਾਇਰ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ 30 ਕੈਲੰਡਰ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਸਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਕੋਈ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦਾ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਤੋਂ ਖੁਸ਼ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ IMR ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਪੀਲ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣ ਵਾਲੇ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਛੇ ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ IMR ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਟੇਟ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਰਫ਼ 120 ਦਿਨ ਹਨ। ਇਸ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ IMR ਅਤੇ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰੋ।

ਪਰ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਸ ਮੁੱਦਿਆਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਸੁਣਵਾਈ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਸੇ ਮੁੱਦਿਆਂ 'ਤੇ DMHC ਤੋਂ IMR ਦੀ ਮੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਫਾਈਨਲ ਫੈਸਲਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਜੇਕਰ ਮੁੱਦੇ IMR ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਵੀ ਤੁਸੀਂ DMHC ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਭਾਵੇਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੋਵੇ।

ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ Kaiser Permanente ਕੋਲ ਪਹਿਲਾਂ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਫੌਰਨ IMR ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਚਿੰਤਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਲਈ ਗੰਭੀਰ ਖ਼ਤਰਾ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਕਿ ਇਹ ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਜਾਂ ਜਾਂਚ-ਅਧੀਨ ਹੈ।

ਜੇਕਰ DMHC ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ IMR ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਵੀ DMHC ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੇਗਾ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ 'ਤੇ ਅਪੀਲ ਕੀਤੀ ਸੀ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਸਹੀ ਫੈਸਲਾ ਲਿਆ ਸੀ। ਸਾਨੂੰ DMHC ਦੇ IMR ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਪਵੇਗੀ ਅਤੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨੀ ਪਵੇਗੀ।

IMR ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਦਾ ਤਰੀਕਾ।

California ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਭਾਗ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤ੍ਰਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਕੋਈ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (**TTY 711**) 'ਤੇ ਫ਼ੋਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਪਲਬਧ ਸੰਭਾਵਤ ਕਾਨੂੰਨੀ ਹੱਕ ਜਾਂ ਉਪਾਅ ਨਹੀਂ ਗੁਆਉਂਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਬੰਧੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ, ਜੋ ਕਿ ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਦਾ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਵੱਲੋਂ ਸੰਤੁਸ਼ਟ ਹੱਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਾਂ ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਿਸਦਾ 30 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਤੋਂ ਸਮਾਧਾਨ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਲਈ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਮਦਦ ਲਈ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਸੁਤੰਤਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੀਖਿਆ ("IMR") ਲਈ ਵੀ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ IMR ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ IMR ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਸਤਾਵਤ ਸੇਵਾ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜ, ਪ੍ਰਯੋਗਗਾਤਮਕ ਜਾਂ ਖੋਜ ਕਿਸਮ ਦੇ ਇਲਾਜਾਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਫੈਸਲਿਆਂ ਅਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਜਾਂ ਤੁਰੰਤ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਂਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਸਬੰਧੀ ਵਿਵਾਦਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਮੈਡੀਕਲ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ ਨਿਰਪੱਖ ਸਮੀਖਿਆ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗੀ। ਵਿਭਾਗ ਦਾ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ (**1-888-466-2219**) ਅਤੇ ਬਹਿਰੇ-ਗੂੰਗੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਇੱਕ TDD ਲਾਈਨ (**1-877-688-9891**) ਵੀ ਹੈ। ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਇੰਟਰਨੈੱਟ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **www.dmhc.ca.gov** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ, IMR ਅਰਜ਼ੀ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਔਨਲਾਈਨ ਹਨ।

ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀਆਂ ਸੁਣਵਾਈਆਂ

ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਸਾਡੇ ਅਤੇ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਔਫ਼ ਸੋਸ਼ਲ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ("CDSS") ਤੋਂ ਇੱਕ ਜੱਜ ਨਾਲ ਮੀਟਿੰਗ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੱਜ ਤੁਹਾਡੀ ਸਮੱਸਿਆ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਅਤੇ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਅਸੀਂ ਸਹੀ ਫੈਸਲਾ ਲਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ Kaiser Permanente ਕੋਲ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਹਾਲੇ ਵੀ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਤੋਂ ਖੁਸ਼ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ 30 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਆਪਣੀ ਅਪੀਲ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ ਨਹੀਂ ਮਿਲਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਅਪੀਲਾਂ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਨੋਟਿਸ ("NAR") ਚਿੱਠੀ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼ ਤੋਂ 120 ਕੈਲੰਡਰ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਸਟੇਟ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਲਾਜ਼ਮੀ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੀਲ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੰਬਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਦਿੱਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ ਹੋਣ ਤੱਕ ਜਾਰੀ ਰਹੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ NAR ਚਿੱਠੀ ਦੇ 10 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਜਾਂ ਉਸ ਤਾਰੀਖ਼ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜਿਸ ਤਾਰੀਖ਼ ਨੂੰ ਅਸੀਂ ਕਿਹਾ ਸੀ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਣਗੀਆਂ, ਜੋ ਵੀ ਅੱਗੇ ਹੋਵੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਟੇਟ ਸੁਣਵਾਈ 'ਤੇ ਅੰਤਿਮ ਫੈਸਲਾ ਆਉਣ ਤੱਕ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਬਕਾਇਆ ਜਾਰੀ ਰਹੇ, ਤਾਂ ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਡਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦਾ ਜਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕਈ ਵਾਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਅਪੀਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਜਾਂ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਸੂਚਿਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਅਪੀਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਸਟੇਟ ਸੁਣਵਾਈ (ਰਾਜ ਪੱਧਰੀ ਸੁਣਵਾਈ) ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਸਨੂੰ ਡੀਮਡ ਐਗਜ਼ੌਸ਼ਨ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇੱਥੇ ਡੀਮਡ ਐਗਜ਼ੌਸ਼ਨ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਹਨ:

- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਪਸੰਦੀਦਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ NOA ਜਾਂ NAR ਚਿੱਠੀ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾਇਆ
- ਅਸੀਂ ਕੋਈ ਗਲਤੀ ਕੀਤੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੀ ਹੈ
- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ NOA ਚਿੱਠੀ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ
- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ NAR ਪੱਤਰ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ।
- ਅਸੀਂ ਆਪਣੀ NAR ਚਿੱਠੀ ਵਿੱਚ ਗਲਤੀ ਕੀਤੀ ਹੈ
- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੀਲ ਦਾ ਫੈਸਲਾ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ
- ਅਸੀਂ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਕੇਸ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੀ ਪਰ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੀਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ

ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- **ਫ਼ੋਨ ਰਾਹੀਂ:** CDSS ਦੇ ਸਟੇਟ ਹੀਅਰਿੰਗਜ਼ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਨੂੰ **1-800-743-8525** (TTY **1-800-952-8349** ਜਾਂ **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

- **ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ:** ਆਪਣੇ ਅਪੀਲ ਨਿਪਟਾਰੇ ਦੇ ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਨਾਲ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਫਾਰਮ ਭਰੋ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੋ:

  California Department of Social Services
  State Hearing Division
  744 P Street, MS 9-17-433
  Sacramento, CA 95814

- **ਔਨਲਾਈਨ www.cdss.ca.gov** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰੋ
- **ਈ-ਮੇਲ ਦੁਆਰਾ:** ਆਪਣੇ ਅਪੀਲ ਨਿਪਟਾਰੇ ਦੇ ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਨਾਲ ਆਇਆ ਫਾਰਮ ਭਰੋ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ **Scopeofbenefits@dss.ca.gov** 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ
  - ਨੋਟ: ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਈਮੇਲ ਦੁਆਰਾ ਭੇਜਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹ ਜੋਖ਼ਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਰਾਜ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਤੁਹਾਡੀ ਈਮੇਲ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਬੇਨਤੀ ਭੇਜਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵਧੇਰੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ।
- **ਫੈਕਸ ਰਾਹੀਂ:** ਆਪਣੇ ਅਪੀਲ ਨਿਪਟਾਰੇ ਦੇ ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਨਾਲ ਆਏ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰੋ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਸਟੇਟ ਹੀਅਰਿੰਗਜ਼ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਦੇ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ ਨੰਬਰ **1-833-281-0903** 'ਤੇ ਫੈਕਸ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਵਾਸਤੇ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਫ਼ਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਸਾਡੀਆਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਸੁਣਵਾਈ 'ਤੇ, ਤੁਸੀਂ ਜੱਜ ਨੂੰ ਦੱਸੋਗੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਕਿਉਂ ਅਸਹਿਮਤ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਜੱਜ ਨੂੰ ਦੱਸਾਂਗੇ ਕਿ ਅਸੀਂ ਆਪਣਾ ਫੈਸਲਾ ਕਿਵੇਂ ਲਿਆ। ਜੱਜ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੇਸ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ 90 ਦਿਨ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਸਾਡੇ ਲਈ ਜੱਜ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ CDSS ਜਲਦੀ ਫੈਸਲਾ ਲਵੇ ਕਿਉਂਕਿ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਵਿੱਚ ਲੱਗਣ ਵਾਲਾ ਸਮਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ, ਸਿਹਤ, ਜਾਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਖ਼ਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ, ਤੁਹਾਡਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦਾ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ CDSS ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇੱਕ ਜਲਦੀ ਨਿਬਟਾਈ ਜਾਣ ਵਾਲੀ (ਤੇਜ਼) ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। CDSS ਨੂੰ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪੂਰੀ ਕੇਸ ਫਾਈਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ 3 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਧੋਖਾਧੜੀ, ਬਰਬਾਦੀ ਅਤੇ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ੱਕ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜਾਂ Medi-Cal ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੇ ਧੋਖਾਧੜੀ, ਬਰਬਾਦੀ ਜਾਂ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਗੁਪਤ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ ਨੰਬਰ **1-800-822-6222** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਜਾਂ **https://www.dhcs.ca.gov/** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਕੇ ਇਸਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰੋ।

ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਧੋਖਾਧੜੀ, ਬਰਬਾਦੀ ਅਤੇ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਜਾਲੀ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਬਣਾਉਣੇ
- ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨੁਸਖ਼ਾ ਲਿਖਣਾ
- ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਾਲੋਂ ਵੱਧ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਣਾ
- ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬਿਲ ਬਣਾਉਣਾ ਜੋ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਨ
- ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬਿਲ ਬਣਾਉਣਾ ਜਦੋਂ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨੇ ਸੇਵਾ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ
- ਮੈਂਬਰ ਦੁਆਰਾ ਚੁਣੇ ਗਏ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਵਿੱਚ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਮੁਫ਼ਤ ਜਾਂ ਛੋਟ ਵਾਲੀਆਂ ਵਸਤੂਆਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਨਾ
- ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਬਦਲਣਾ

ਫਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਧੋਖਾਧੜੀ, ਬਰਬਾਦੀ ਅਤੇ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਜਾਂ Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਲਈ ਪਛਾਣ ਕਾਰਡ (Benefits Identification Card , "BIC") ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਨੂੰ ਉਧਾਰ ਦੇਣਾ, ਵੇਚਣਾ ਜਾਂ ਦੇਣਾ
- ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਇੱਕੋ ਜਿਹੇ ਜਾਂ ਉਹੀ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ
- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਜਾਣਾ ਜਦੋਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਾ ਹੋਵੇ
- ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੇ ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਉਰਿਟੀ ਨੰਬਰ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਆਈਡੀ ਨੰਬਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ

- ਗੈਰ-ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਜਾਂ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਾ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, ਜਾਂ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨਹੀਂ ਲੈਣੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ ਰਾਈਡਾਂ ਲੈਣਾ

ਧੋਖਾਧੜੀ, ਬਰਬਾਦੀ, ਜਾਂ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ, ਧੋਖਾਧੜੀ, ਬਰਬਾਦੀ, ਜਾਂ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ, ਪਤਾ ਅਤੇ ਆਈਡੀ ਨੰਬਰ ਲਿਖੋ। ਵਿਅਕਤੀ ਬਾਰੇ ਜਿੰਨੀ ਹੋ ਸਕੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਜੇਕਰ ਇਹ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੈ। ਘਟਨਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਤਾਰੀਖ਼ਾਂ ਅਤੇ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਕੀ ਹੋਇਆ ਉਸਦਾ ਸਾਰ ਦਿਓ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਦੁਰਵਿਵਹਾਰ ਦੇ ਸੰਭਾਵੀ ਸੰਕੇਤ ਦੇਖਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਛੁੱਟੀ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਬੰਦ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ) **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਰਿਪੋਰਟ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ ਵਿੱਚ ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰਾਂ ਦੇ ਸਥਾਨ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਵਜੋਂ ਨਾਮਾਂਕਣ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਵਿਵਾਦਾਂ ਦਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਸਾਡੇ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਣ ਕਰਵਾਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਹ ਇੱਕ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਦਮ ਹੈ।

ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਵਿੱਚ, ਦੋਵੇਂ ਧਿਰਾਂ ਜਿਊਰੀ ਜਾਂ ਅਦਾਲਤੀ ਮੁਕੱਦਮੇ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਛੱਡ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਕਿਸੇ ਨਿਰਪੱਖ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਦਾ ਤਰੀਕਾ ਹੈ। ਇਹ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਮੁੱਦੇ ਦੇ ਦੋਵਾਂ ਪੱਖਾਂ ਨੂੰ ਸੁਣਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਫੈਸਲਾ ਲੈਂਦੀ ਹੈ ਜੋ ਦੋਵਾਂ ਧਿਰਾਂ ਨੂੰ ਮੰਨਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ।

ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਲਈ ਨਿਯਮ ਕੀ ਹਨ?

ਵਿਚੋਲਗੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਬੋਰਡ ਦੁਆਰਾ ਸੁਤੰਤਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ (Office of the Independent Administrator, "OIA"), Kaiser Permanente, ਅਤੇ ਹੋਰ ਦਿਲਚਸਪੀ ਰੱਖਣ ਵਾਲੀਆਂ ਧਿਰਾਂ ਨਾਲ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਕਰਕੇ ਨਿਯਮ ਵਿਕਸਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ ਜੋ ਦੱਸਦੇ ਹਨ ਕਿ ਵਿਚੋਲਗੀ ਮਾਮਲਿਆਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਸੰਭਾਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਨਿਯਮ ਸੁਤੰਤਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਵਿਚੋਲਗੀਆਂ ਸੰਬੰਧੀ ਨਿਯਮ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮ (The Rules of Procedure) ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। OIA ਇੱਕ ਨਿਰਪੱਖ, ਸੁਤੰਤਰ ਦਫ਼ਤਰ ਹੈ ਜੋ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ। OIA,

Kaiser Permanente ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਕਾਪੀ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਵਿਚੋਲਗੀ ਦਾ ਦਾਇਰਾ

ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਵਾਦ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗੀ ਜੇਕਰ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

ਦਾਅਵਾ ਇਸਦੇ ਲਈ ਹੈ:

- ਬਦਦਿਆਨਤਦਾਰੀ (ਅਜਿਹਾ ਦਾਅਵਾ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਵਸਤੂਆਂ ਬੇਲੋੜੀਆਂ ਜਾਂ ਅਣਅਧਿਕਾਰਤ ਸਨ ਜਾਂ ਗਲਤ ਢੰਗ ਨਾਲ, ਲਾਪਰਵਾਹੀ ਨਾਲ, ਜਾਂ ਅਯੋਗ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਨ); ਜਾਂ
- ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਵਸਤੂਆਂ ਦੀ ਡਿਲੀਵਰੀ; ਜਾਂ
- ਪਰਿਸਰ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ
- ਦਾਅਵਾ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ:
  - ਤੁਸੀਂ ਦੁਆਰਾ ਸਾਡੇ ਵਿਰੁੱਧ ਹੋ; ਜਾਂ
  - ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਰੁੱਧ

ਨਿਯੰਤ੍ਰਿਤ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਕਾਨੂੰਨ ਦਾਅਵੇ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਰੋਕਦਾ

ਯਾਦ ਰੱਖੋ:

- ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾਅਵਿਆਂ ਨੂੰ ਛੋਟੇ ਦਾਅਵਿਆਂ ਦੀ ਅਦਾਲਤ ਰਾਹੀਂ ਨਿਪਟਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਵਿੱਚੋਂ ਨਹੀਂ ਲੰਘਣਾ ਪੈਂਦਾ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾਅਵਿਆਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਰਾਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਰਾਹੀਂ ਦਾਅਵੇ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ ਮਿਲਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ

ਸਿਰਫ਼ ਇਸ "ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ, "ਤੁਸੀਂ" ਦਾ ਅਰਥ ਹੈ:

- ਤੁਸੀਂ (ਮੈਂਬਰ)
- ਤੁਹਾਡਾ ਵਾਰਸ, ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਅਜਿਹਾ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕਰਦੇ ਹੋ
- ਕੋਈ ਅਜਿਹਾ ਵਿਅਕਤੀ ਜੋ ਦਾਅਵਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਰਿਸ਼ਤੇ ਕਾਰਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਇੱਕ ਫਰਜ਼ ਮੌਜੂਦ ਹੈ

ਸਿਰਫ਼ ਇਸ "ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ, "ਅਸੀਂ" ਅਤੇ "ਸਾਨੂੰ" ਦਾ ਅਰਥ ਹੈ:

- 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
- ਕੋਈ ਵੀ SCPMG ਜਾਂ TPMG ਡਾਕਟਰ
- ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਸੰਸਥਾ ਜਿਸਦਾ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਧਿਰ ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਹੈ ਜਿਸ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ
- ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਧਿਰ ਦਾ ਕੋਈ ਵੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਜਾਂ ਏਜੰਟ

ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮ

ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਵਿਚੋਲਗੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ:

ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮ ਵਿਚੋਲਗੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਬੋਰਡ ਦੁਆਰਾ ਸੁਤੰਤਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ("OIA"), Kaiser Permanente, ਅਤੇ ਹੋਰ ਦਿਲਚਸਪੀ ਰੱਖਣ ਵਾਲੀਆਂ ਧਿਰਾਂ ਨਾਲ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਕਰਕੇ ਵਿਕਸਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਨ।

ਤੁਸੀਂ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ

ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ

ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਰਸਮੀ ਬੇਨਤੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇਸਨੂੰ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਸਾਡੇ ਵਿਰੁੱਧ ਦਾਅਵੇ ਦਾ ਤੁਹਾਡਾ ਵੇਰਵਾ
- ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਮੰਗੇ ਜਾ ਰਹੇ ਹਰਜਾਨੇ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਜਾਂ ਮੰਗਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੱਲ
- ਦਾਅਵਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਧਿਰਾਂ ਦੇ ਨਾਮ, ਪਤੇ ਅਤੇ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ। ਜੇਕਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਧਿਰ ਦਾ ਵਕੀਲ ਹੈ, ਤਾਂ ਵਕੀਲ ਦਾ ਨਾਮ, ਪਤਾ ਅਤੇ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ
- ਉਨ੍ਹਾਂ ਧਿਰਾਂ ਦੇ ਨਾਮ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਰੁੱਧ ਤੁਸੀਂ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ

ਇੱਕੋ ਘਟਨਾ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਦਾਅਵਿਆਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਬੇਨਤੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਰੁੱਧ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਸਮੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਉੱਤੇ ਦੱਸੇ ਗਏ ਕਦਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਕਿੱਥੇ ਭੇਜਣੀ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ KFHP, KFH, SCPMG, TPMG, The Permanente Federation, LLC, ਜਾਂ The Permanente Company, LLC, ਦੇ ਖਿਲਾਫ਼ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਨੂੰ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੋ:

Kaiser Permanente
Legal Department
1950 Franklin St., 17th Floor
Oakland, CA 94612

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਧਿਰ ਦੇ ਖਿਲਾਫ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਕੋਡ ਆਫ਼ ਸਿਵਲ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਦੁਆਰਾ ਸਿਵਲ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਨੋਟਿਸ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਸਰਵ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਰੁੱਧ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਫਾਈਲ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦ ਤੁਹਾਡੇ ਪਤੇ 'ਤੇ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜਾਂਗੇ।

ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਲਾਗਤਾਂ

ਫਾਈਲ ਕਰਨ ਦੀ ਫੀਸ

ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹਰੇਕ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਲਈ $150 ਦੀ ਫਾਈਲਿੰਗ ਫੀਸ ਹੈ, ਜੋ "ਵਿਚੋਲਗੀ ਖਾਤੇ" ਵਿੱਚ ਅਦਾ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਹ ਉਹੀ ਰਕਮ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿੰਨੇ ਵੀ ਦਾਅਵਿਆਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿੰਨੀਆਂ ਵੀ ਧਿਰਾਂ ਦਾ ਨਾਮ ਦਿੰਦੇ ਹੋ। ਫਾਈਲ ਕਰਨ ਦੀ ਫੀਸ ਵਾਪਸੀ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਫਾਈਲ ਕਰਨ ਦੀ ਫੀਸ ਜਾਂ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਲਾਗਤਾਂ ਦਾ ਆਪਣਾ ਹਿੱਸਾ ਦੇ ਨਹੀਂ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸੁਤੰਤਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਫੀਸ ਮੁਆਫ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਫੀਸ ਛੋਟ ਫਾਰ ਭਰ ਕੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਭੇਜਣਾ ਪਵੇਗਾ:

- ਸੁਤੰਤਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕ ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ; ਅਤੇ
- ਧਿਰਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਰੁੱਧ ਤੁਸੀਂ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ

ਫੀਸ ਮੁਆਫ਼ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦਾ ਫਾਰਮ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੁਤੰਤਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕ ਫੀਸਾਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਮੁਆਫ਼ ਕਰਨਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦਾ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹ ਫੀਸਾਂ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਜੋ ਮੁਆਫ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ

ਤੁਸੀਂ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਫੀਸ ਛੋਟ ਫਾਰਮ ਦੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸਾਲਸ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਅਤੇ ਖਰਚੇ

ਅਸੀਂ ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਨਿਰਪੱਖ ਸਾਲਸ ਦੀ ਫੀਸ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਫੀਸ ਕਦੋਂ ਅਦਾ ਕਰਾਂਗੇ, ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਦੇਖੋ। ਤੁਸੀਂ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਲਾਗਤ ਦੋਵਾਂ ਧਿਰਾਂ ਵਿੱਚ ਬਰਾਬਰ-ਬਰਾਬਰ ਵੰਡੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਧਿਰਾਂ ਆਪਣੀ ਧਿਰ ਦਾ ਸਾਲਸ ਚੁਣਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਹਰੇਕ ਧਿਰ ਆਪਣੀ ਧਿਰ ਦੇ ਸਾਲਸ ਦੀ ਫੀਸ ਅਦਾ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਲਾਗਤਾਂ

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਹਰੇਕ ਧਿਰ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੇ ਆਪਣੇ ਖਰਚੇ ਖੁਦ ਅਦਾ ਕਰਨੇ ਪੈਂਦੇ ਹਨ, ਭਾਵੇਂ ਨਤੀਜਾ ਕੋਈ ਵੀ ਹੋਵੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵਕੀਲਾਂ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ, ਗਵਾਹਾਂ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਖਰਚੇ।

ਸਾਲਸਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ

ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਸਾਲਸ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਿਸ 'ਤੇ ਦੋਵੇਂ ਧਿਰਾਂ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ (ਇੱਕ ਨਿਰਪੱਖ ਸਾਲਸ)। ਦੂਜੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਇੱਕ ਨਿਰਪੱਖ ਸਾਲਸ ਅਤੇ ਹਰੇਕ ਧਿਰ ਦੁਆਰਾ ਚੁਣਿਆ ਗਿਆ ਸਾਲਸ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸਨੂੰ ਧਿਰ ਦਾ ਸਾਲਸ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

$200,000 ਤੱਕ ਦੇ ਹਰਜਾਨੇ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਾਮਲੇ ਇੱਕ ਨਿਰਪੱਖ ਸਾਲਸ ਦੇ ਸਾਮ੍ਹਣੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਰਪੱਖ ਰਹਿਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਦੋਵੇਂ ਧਿਰਾਂ ਦੋ ਧਿਰਾਂ ਦੇ ਸਾਲਸ ਜੋੜਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਕੁੱਲ ਤਿੰਨ ਸਾਲਸ। ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਾਲਸਾਂ ਲਈ ਸਮਝੌਤਾ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਦਾਇਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤਿੰਨ ਸਾਲਸ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਹਰੇਕ ਪੱਖ ਦੀ ਨੁਮਾਇੰਦਗੀ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੀਜਾ ਨਿਰਪੱਖ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਸਾਲਸ $200,000 ਤੋਂ ਵੱਧ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦਾ(ਸਕਦੇ)।

$200,000 ਤੋਂ ਵੱਧ ਦੇ ਹਰਜਾਨੇ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਾਮਲੇ ਤਿੰਨ ਸਾਲਸਾਂ, ਇੱਕ ਨਿਰਪੱਖ ਅਤੇ ਹਰੇਕ ਧਿਰ ਦੁਆਰਾ ਆਪਣੇ ਪਾਸੇ ਲਈ ਚੁਣੇ ਗਏ ਦੋ ਧਿਰ ਸਾਲਸਾਂ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕੋਈ ਵੀ ਧਿਰ, ਧਿਰ ਸਾਲਸ ਰੱਖਣ ਦੇ ਆਪਣੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਛੱਡ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਝਗੜੇ ਵਿੱਚ ਦੋਵੇਂ ਧਿਰਾਂ ਇੱਕ ਨਿਰਪੱਖ ਸਾਲਸ ਦੁਆਰਾ ਮਾਮਲੇ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇੱਕ ਇੱਕਲੇ ਨਿਰਪੱਖ ਸਾਲਸ ਲਈ ਸਮਝੌਤਾ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਦਾਇਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਆਮ ਪ੍ਰਾਵਧਾਨ

ਜੇਕਰ ਦਾਅਵਾ ਦਿਵਾਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਵਿੱਚ ਉਸ ਦਾਅਵੇ ਲਈ ਸੀਮਾਵਾਂ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ।

ਜੇਕਰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਦਾਅਵਾ ਖਾਰਜ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ:

- ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ
- ਸੁਣਵਾਈ ਨਹੀਂ ਹੋਈ ਹੈ, ਅਤੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਜੋ ਵੀ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋਇਆ ਹੈ ਉਸ ਤੋਂ ਪੰਜ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮਾਂ ਬੀਤ ਚੁੱਕਾ ਹੈ:

- ਤਾਰੀਖ਼ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਵਿਚੋਲਗੀ ਦੀ ਮੰਗ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਸੀ; ਜਾਂ
- ਉਹ ਤਾਰੀਖ਼ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਉਸੇ ਘਟਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਦਿਵਾਨੀ ਮੁਕੱਦਮਾ ਦਾਇਰ ਕੀਤਾ ਸੀ

ਨਿਰਪੱਖ ਸਾਲਸ ਦੁਆਰਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਦਾਅਵੇ ਨੂੰ ਖਾਰਜ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਜਿਹਾ ਹੋਣ ਲਈ ਚੰਗਾ ਕਾਰਨ ਲਾਜ਼ਮੀ ਦਿਖਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਇੱਕ ਧਿਰ ਸੁਣਵਾਈ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਨਿਰਪੱਖ ਸਾਲਸ ਉਸ ਧਿਰ ਦੀ ਗੈਰਹਾਜ਼ਰੀ ਵਿੱਚ ਕੇਸ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਮੈਡੀਕਲ ਸੱਟ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਸੁਧਾਰ ਅਧਿਨਿਯਮ (California Medical Injury Compensation Reform Act) (ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਸੋਧ) ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਦਾਅਵਿਆਂ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜਤਾ ਫਾਇਦੇ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਸਬੂਤ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ
- ਰਕਮ ਦੀ ਸੀਮਾ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਗੈਰ-ਆਰਥਿਕ ਨੁਕਸਾਨਾਂ ਲਈ ਵਸੂਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ
- ਭਵਿੱਖੀ ਨੁਕਸਾਨ ਲਈ ਅਵਾਰਡ ਮਿਆਦੀ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ

ਵਿਚੋਲਗੀਆਂ ਇਸ "ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ" ਸੈਕਸ਼ਨ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਮਿਆਰ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਇਹ ਇਸ ਭਾਗ ਨਾਲ ਟਕਰਾਅ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ:

- ਸੰਘੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਅਧਿਨਿਯਮ (Federal Arbitration Act) ਦਾ ਸੈਕਸ਼ਨ 2
- ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਨਾਗਰਿਕ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦਾ ਜ਼ਾਬਤਾ (California Code of Civil Procedure)
- ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਿਯਮ

7.ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਜ਼ੁੰਮੇਵਾਰੀਆਂ

Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਹੋਣ ਦੇ ਨਾਤੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੁਝ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਜ਼ੁੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਅਧਿਆਇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਅਤੇ ਜ਼ੁੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਅਧਿਆਇ ਵਿੱਚ ਉਹ ਕਾਨੂੰਨੀ ਨੋਟਿਸ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਤੁਹਾਨੂੰ Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਵਜੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਕ

Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਇਹ ਹੱਕ ਹਨ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸਤਿਕਾਰ ਅਤੇ ਮਾਣ ਨਾਲ ਵਿਵਹਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ, ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਇਤਿਹਾਸ, ਮਾਨਸਿਕ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਸਥਿਤੀ ਜਾਂ ਇਲਾਜ, ਅਤੇ ਪ੍ਰਜਨਨ ਜਾਂ ਜਿਨਸੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਗੁਪਤਤਾ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਦੀ ਲੋੜ 'ਤੇ ਉਚਿਤ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਾ
- ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਅਤੇ ਇਸ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ, ਅਤੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਹੱਕ ਅਤੇ ਜ਼ੁੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- ਆਪਣੀ ਪਸੰਦੀਦਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਨੁਵਾਦਿਤ ਲਿਖਤੀ ਮੈਂਬਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਅਪੀਲਾਂ ਦੇ ਨੋਟਿਸ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ
- ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਹੱਕਾਂ ਅਤੇ ਜ਼ੁੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦੀ ਨੀਤੀ ਬਾਰੇ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ਾਂ ਕਰਨਾ
- ਸਾਡੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕੋਈ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਚੁਣ ਸਕਣਾ
- Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੱਕ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ
- ਆਪਣੀ ਖੁਦ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ
- ਸੰਗਠਨ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਜ਼ੁਬਾਨੀ ਜਾਂ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਕਰਨੀ

- ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਨ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਕਰਨ, ਇਸ ਨੂੰ ਸਮਾਪਤ (ਖ਼ਤਮ) ਕਰਨ ਜਾਂ ਬਦਲਣ ਦੇ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਰਨ ਜਾਣਨਾ
- ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ
- ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਫਾਇਦੀਆਂ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ, ਮੁਲਤਵੀ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸੀਮਿਤ ਕਰਨ ਦੇ ਫੈਸਲਿਆਂ 'ਤੇ ਅਪੀਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨਾ
- ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਲਈ ਮੁਫ਼ਤ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਅਤੇ ਅਨੁਵਾਦ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾਆਂ
- ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦਫ਼ਤਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਮੂਹਾਂ ਤੋਂ ਮੁਫ਼ਤ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ
- ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਤਿਆਰ ਕਰਨੇ
- ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਸੇਵਾ ਜਾਂ ਫਾਇਦਾ ਦੇਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਹੋ ਅਤੇ ਹਾਲੇ ਵੀ ਫੈਸਲੇ ਤੋਂ ਖੁਸ਼ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ 30 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਆਪਣੀ ਅਪੀਲ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ ਨਹੀਂ ਮਿਲਿਆ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਹਾਲਾਤਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ ਇੱਕ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਸੁਣਵਾਈ ਸੰਭਵ ਹੈ, ਤਾਂ ਰਾਜ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨਾ
- Kaiser Permanente ਤੋਂ ਨਾਮਾਂਕਣ ਖ਼ਤਮ ਕਰਨਾ (ਛੱਡਣਾ) ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਬਦਲਣਾ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ
- ਨਾਬਾਲਗ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨਾ
- ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ ਅਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਜਾ ਰਹੇ ਫਾਰਮੈਟ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਅਤੇ ਭਲਾਈ ਅਤੇ ਸੰਸਥਾਵਾਂ (Welfare and Institutions, "W&I") ਕੋਡ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 14182 (b)(12) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਬ੍ਰੇਲ, ਵੱਡੇ-ਆਕਾਰ ਦੇ ਪ੍ਰਿੰਟ, ਆਡੀਓ, ਅਤੇ ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਰਗੇ ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਮੁਫ਼ਤ ਲਿਖਤੀ ਮੈਂਬਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ
- ਜ਼ੋਰ-ਜ਼ਬਰਦਸਤੀ, ਅਨੁਸ਼ਾਸਨ, ਸਹੂਲਤ, ਜਾਂ ਬਦਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਸਾਧਨ ਵਜੋਂ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਰੋਕ ਜਾਂ ਇਕੱਲਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਹੋਣਾ
- ਉਪਲਬਧ ਇਲਾਜ ਚੋਣਾਂ ਅਤੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ 'ਤੇ ਸੱਚਾਈ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰਨਾ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ ਸਮਝਣ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਢੁਕਵੇਂ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ, ਭਾਵੇਂ ਲਾਗਤ ਜਾਂ ਕਵਰੇਜ ਕੁਝ ਵੀ ਹੋਵੇ

- ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ, ਅਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨੀ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸੋਧਿਆ ਜਾਂ ਠੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ 45 ਸੰਘੀ ਵਿਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਜ਼ਾਬਤੇ (Code of Federal Regulations, CFR) ਸੈਕਸ਼ਨ 164.524 ਅਤੇ 164.526 ਵਿੱਚ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ

- Kaiser Permanente, ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਵਿਵਹਾਰ 'ਤੇ ਮਾੜੇ ਅਸਰ ਦੇ ਬਿਨਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਆਜ਼ਾਦੀ

- ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਸਾਡੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਫ੍ਰੀਸਟੈਂਡਿੰਗ ਜਨਮ ਕੇਂਦਰ (Freestanding Birth Centers), ਸੰਘੀ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ (Federally Qualified Health Centers), ਭਾਰਤੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (Indian Health Care Providers), ਦਾਈ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਪੇਂਡੂ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ (Rural Health Centers), ਜਿਨਸੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੰਚਾਰਿਤ ਲਾਗ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ।

- ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਨਾਮ ਕੀ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਿਖਲਾਈ ਲਈ ਹੈ

- ਅਜਿਹੀ ਜਗ੍ਹਾ 'ਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਜੋ ਸੁਰੱਖਿਅਤ, ਸਲਾਮਤ, ਸਾਫ਼ ਅਤੇ ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਹੋਵੇ

- ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਦੂਜੀ ਰਾਏ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ

ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ

Kaiser Permanente ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀਆਂ ਇਹ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਹਨ:

- ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨਾ ਇਹ ਜਾਣਨ ਲਈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੀ ਕਵਰੇਜ ਹੈ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀਆਂ ਹਨ

- ਆਪਣੇ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡਾਂ ਦੀ ਸਹੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਆਉਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਆਪਣਾ Kaiser Permanente

- ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ, ਫੋਟੋ ਆਈਡੀ, ਅਤੇ ਆਪਣਾ Medi-Cal ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਲਿਆਓ

- ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚਣਾ

- ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਇਤਿਹਾਸ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣਾ
- ਉਸ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਜਿਸ 'ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹੋ
- ਆਪਣੀ ਜੀਵਨ ਸ਼ੈਲੀ ਦੇ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ 'ਤੇ ਪੈਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨੂੰ ਪਛਾਣਨਾ
- ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸਟਾਫ਼ ਅਤੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰਸੀਲ ਬਣਨਾ
- ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਜੋ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ
- ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਤਰੀਕਿਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨਾ
- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਕਰਵਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸਣਾ
- ਆਪਣੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣਾ ਅਤੇ ਸੰਭਵ ਹੱਦ ਤੱਕ ਆਪਸੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਟੀਚੇ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ।

ਵਿਤਕਰਾ ਨਾ ਕਰਨ ਸੰਬੰਧੀ ਨੋਟਿਸ

ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵਿੱਚ , "ਅਸੀਂ", "ਸਾਨੂੰ", ਜਾਂ "ਸਾਡਾ" ਦਾ ਮਤਲਬ Kaiser Permanente (Kaiser Foundation Health Plan, Inc., Kaiser Foundation Hospitals, The Permanente Medical Group, Inc., ਅਤੇ Southern California Medical Group) ਹੈ। ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) ' ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਵਿਤਕਰਾ ਕਰਨਾ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਖਿਲਾਫ਼ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਰਾਜ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਵਿਤਕਰਾ ਕਰਨਾ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਖਿਲਾਫ਼ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਰਾਜ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਅਸੀਂ ਉਮਰ, ਜਾਤੀ, ਨਸਲੀ ਸਮੂਹ ਦੀ ਪਛਾਣ, ਰੰਗ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ, ਸੱਭਿਆਚਾਰਕ ਪਿਛੋਕੜ, ਵੰਸ਼, ਧਰਮ, ਸੈਕਸ, ਲਿੰਗ, ਲਿੰਗ ਦੀ ਪਛਾਣ, ਲਿੰਗ ਦਾ ਪ੍ਰਗਟਾਵਾ, ਜਿਨਸੀ ਝੁਕਾਓ, ਵਿਆਹੁਤਾ ਸਥਿਤੀ, ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਅਪਾਹਜਤਾ, ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ, ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਸੋਮੇ, ਜੈਨੇਟਿਕ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਨਾਗਰਿਕਤਾ, ਮੁੱਖ ਭਾਸ਼ਾ, ਜਾਂ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਵਿਤਕਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਨਹੀਂ ਰੱਖਦੇ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਕੋਈ ਵੱਖਰਾ ਵਿਵਹਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

Kaiser Permanente ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ:

- ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਸੰਚਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਮੁਫ਼ਤ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ:
    - ♦ ਸੈਨਤ ਭਾਸ਼ਾ (ਸਾਈਨ ਲੈਂਗੁਵੇਜ਼) ਦੇ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ
    - ♦ ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਲਿਖਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਬ੍ਰੇਲ, ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ, ਆਡੀਓ, ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਰਮੈਟ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟ)
- ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਮੁੱਖ ਭਾਸ਼ਾ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਮੁਫ਼ਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ:
    - ♦ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ
    - ♦ ਦੂਜੀਆਂ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਲਿਖੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਨੰਬਰਾਂ 'ਤੇ ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਕਾੱਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁੱਖ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ ਬੰਦ ਰਹਿੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਕਾੱਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ ਮੁੱਖ ਛੁਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਬੰਦ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ।

- Medicare, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦੋਹਰੀ ਯੋਗ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਲੋੜਾਂ ਵਾਲਾ ਪਲੈਨ (Dual Eligible Special Needs Plan, D-SNP) ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ: **1-800-443-0815** (TTY **711**), ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਰਾਤ 8 ਵਜੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ।
- Medi-Cal: **1-855-839-7613** (TTY **711**), ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ।
- ਬਾਕੀ ਸਾਰੇ: **1-800-464-4000** (TTY **711**), ' ਤੇ ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ , ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕਦੀ ਵੀ ਕਾੱਲ ਕਰੋ ।

ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ, ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬ੍ਰੇਲ, ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ, ਆਡੀਓ, ਜਾਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਕਲਪਿਕ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੇ ਫਾਰਮੈਟ ਲਈ ਪੁੱਛੋ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਕਲਪਿਕ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਡੇ ਸਦੱਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੇ ਫਾਰਮੈਟ ਲਈ ਪੁੱਛੋ।

Kaiser Permanente ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਿਵੇਂ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਜਾਏ

ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਵਿਤਕਰਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਬਾਰੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਹੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਗੈਰ-ਕਾਨੂੰਨੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਵਿਤਕਰਾ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਹੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਗੈਰ-ਕਾਨੂੰਨੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਵਿਤਕਰਾ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਵਿਤਕਰਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਬਾਰੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਫ਼ੋਨ ਰਾਹੀਂ, ਡਾਕ ਰਾਹੀ, ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ ਤੇ ਜਾਂ ਔਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਲਈ ਆਪਣੇ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਸਬੂਤ ਜਾਂ ਬੀਮੇ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਵੇਖੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਜਾਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਮਦਦ ਲਈ, ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਵਿਤਕਰੇ ਸੰਬੰਧੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਦਰਜ਼ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ: ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਲਈ ਆਪਣੇ *ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਸਬੂਤ ਜਾਂ ਬੀਮੇ ਦੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (Evidence of Coverage or Certificate of Insurance)* ਨੂੰ ਵੇਖੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਜਾਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਮਦਦ ਲਈ, ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਫ਼ੋਨ ਰਾਹੀਂ: ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਉੱਤੇ ਦੱਸੇ ਗਏ ਹਨ।

- **ਫ਼ੋਨ ਰਾਹੀਂ:** ਸਾਡੇ ਸਦੱਸ ਸੇਵਾ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਉੱਤੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ।
- **ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ: kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) ਤੋਂ ਇੱਕ ਫਾਰਮ ਡਾਉਨਲੋਡ ਕਰੋ ਜਾਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਫਾਰਮ ਭੇਜਣ ਲਈ ਕਹੋ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਭਰ ਕੇ ਵਾਪਸ ਭੇਜ ਸਕੋ।
- **ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ:** ਪਲੈਨ ਦੀ ਕਿਸੇ ਸਹੂਲਤ 'ਤੇ ਸਥਿਤ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਕਿਸੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਾਂ ਫਾਇਦੇ ਦੇ ਦਾਅਵੇ/ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰੋ (ਪਤੇ ਦੇਖਣ ਲਈ **kp.org/facilities** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ 'ਤੇ ਜਾਓ)
- **ਔਨਲਾਈਨ** : ਸਾਡੀ ਵੈਬਸਾਈਟ **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਦਿੱਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ

ਤੁਸੀਂ ਥੱਲ੍ਹੇ ਦਿੱਤੇ ਪਤੇ 'ਤੇ Kaiser Permanente ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ ਨਾਲ ਵੀ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator
Member Relations Grievance Operations
P.O. Box 939001
San Diego, CA 92193

ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਿਵੇਂ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਜਾਏ (ਸਿਰਫ਼ *Medi-Cal* ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ ਲਈ)

ਤੁਸੀਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ, ਫੋਨ ਰਾਹੀਂ ਜਾਂ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਵੀ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- **ਫ਼ੋਨ ਰਾਹੀਂ:** ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ (Department of Health Care Services, DHCS) ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ **916-440-7370** (TTY **711**) ' ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ
- **ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ:** ਇੱਕ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਭਰੋ ਜਾਂ ਇੱਕ ਚਿੱਠੀ ਇੱਥੇ ਭੇਜੋ:

  Office of Civil Rights
  Department of Health Care Services
  P.O. Box 997413, MS 0009
  Sacramento, CA 95899-7413

  California ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਇੱਥੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ: http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx

- **ਔਨਲਾਈਨ: CivilRights@dhcs.ca.gov '**ਤੇ ਇੱਕ ਈਮੇਲ ਭੇਜੋ

ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਾਨਵ-ਸੰਸਾਧਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਿਵੇਂ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਜਾਏ

ਤੁਸੀਂ ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਾਨਵ-ਸੰਸਾਧਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ (U.S. Department of Health and Human Services) ਦੇ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ (Office of Civil Rights) ਕੋਲ ਵਿਤਕਰੇ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਲਿਖਤ ਵਿੱਚ, ਫ਼ੋਨ ਰਾਹੀਂ ਜਾਂ ਔਨਲਾਈਨ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- **ਫ਼ੋਨ ਰਾਹੀਂ: 1-800-368-1019** (TTY **711** ਜਾਂ **1-800-537-7697**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ
- ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ: ਇੱਕ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਭਰੋ ਜਾਂ ਇੱਕ ਚਿੱਠੀ ਇੱਥੇ ਭੇਜੋ:

  U.S. Department of Health and Human Services
  200 Independence Avenue, SW
  Room 509F, HHH Building
  Washington, D.C. 20201

  ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਇੱਥੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ: https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html

- **ਔਨਲਾਈਨ: ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਦੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਪੋਰਟਲ 'ਤੇ ਜਾਓ: https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf**

ਮੈਂਬਰ ਵਜੋਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਦੇ ਤਰੀਕੇ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਸੁਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ। ਹਰ ਤਿਮਾਹੀ ਵਿੱਚ, ਅਸੀਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨ ਲਈ ਮੀਟਿੰਗਾਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਕੀ ਵਧੀਆ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਹੋਰ ਸੁਧਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਲਈ ਸੱਦਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਮੀਟਿੰਗ ਵਿੱਚ ਆਓ।

Medi-Cal ਭਾਈਚਾਰਾ ਸਲਾਹਕਾਰ ਕਮੇਟੀ

Medi-Cal ਭਾਈਚਾਰਾ ਸਲਾਹਕਾਰ ਕਮੇਟੀ ("Community Advisory Committee, CAC")Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ-ਅਧਾਰਤ ਸੰਗਠਨਾਂ ਤੋਂ ਬਣੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਵਿੱਚ CAC ਮੈਂਬਰ ਵਜੋਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਜਨਤਕ ਮਹਿਮਾਨ ਵਜੋਂ ਮੀਟਿੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। CAC ਸਾਡੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਨੂੰ ਇਨਪੁਟ ਅਤੇ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ ਨੌਂ ਕਮੇਟੀਆਂ ਹਨ।

ਆਪਣੇ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਵਿੱਚ Medi-Cal ਭਾਈਚਾਰਾ ਸਲਾਹਕਾਰ ਕਮੇਟੀ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਦੇਖਭਾਲ ਡਿਲੀਵਰੀ ਅਤੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਟੀਮ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- **ਈਮੇਲ**: **MediCalCommunity@kp.org**
- **ਵੈੱਬਸਾਈਟ**:

  ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਖੇਤਰ: **kp.org/cac/ncal** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)

  ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਖੇਤਰ: **kp.org/cac/scal** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ)
- **ਡਾਕ**:

  ATTN: Medi-Cal Care Delivery and Operations Team 5th floor/CAC

  Kaiser Permanente
  393 E. Walnut St.
  Pasadena, CA 91188

ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਸੰਬੰਧੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ

ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀ ਗੁਪਤਤਾ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖਣ ਲਈ Kaiser Permanente ਦੀਆਂ ਨੀਤੀਆਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਬਿਆਨ ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਅਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਦੇਣ ਦੀ ਉਮਰ ਅਤੇ ਸਮਰੱਥਾ ਵਾਲੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਦਾਅਵਾ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇਸ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 3, "ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੀਏ" ਵਿੱਚ "ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ" ਪੜ੍ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸੰਚਾਰ ਤੁਹਾਡੇ ਚੁਣੇ ਹੋਏ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਡਾਕ ਪਤੇ, ਈਮੇਲ ਪਤੇ, ਜਾਂ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਭੇਜਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਸਨੂੰ "ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ" ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਡਾਕ ਪਤਾ, ਈਮੇਲ ਪਤਾ, ਜਾਂ ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਮ 'ਤੇ ਫਾਈਲ 'ਤੇ ਦਿੱਤੇ ਪਤੇ ਜਾਂ ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਸੰਚਾਰ ਭੇਜਾਂਗੇ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਮੰਗੇ ਗਏ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਦਾ ਸਨਮਾਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਜਾਂ ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਵਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਮੰਗੇ ਗਏ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਪਾਉਣੇ ਆਸਾਨ ਹੋਣ। ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਪਸੰਦ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਜਾਰੀ ਰਹੇਗੀ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਰੱਦ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਜਾਂ ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਲਈ ਨਵੀਂ ਬੇਨਤੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ।

ਤੁਸੀਂ ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਮ ਪਤੇ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਜਾਂ ਆਮ ਸਾਧਨਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਡਿਲੀਵਰੀ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਾਧਨ ਦੁਆਰਾ ਭੇਜੇ ਜਾਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ ਭਰ ਕੇ ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਫਾਰਮ **kp.org** 'ਤੇ "Request for confidential communications forms (ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਫਾਰਮਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ)" ਦੇ ਤਹਿਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਵੈਧ ਰਹੇਗੀ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਬੰਦ ਕਰਨ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕਹਿੰਦੇ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਲਈ ਕੋਈ ਨਵੀਂ ਬੇਨਤੀ ਨਹੀਂ ਭੇਜਦੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Kaiser Permanente ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ (protected health information, "PHI") ਦੀ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰੇਗਾ। ਅਸੀਂ ਸਾਰੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਦੀ ਵੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਡੀ PHI ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਾਂ

ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਬਾਰੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਛਾਣਨਯੋਗ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਮੌਖਿਕ, ਲਿਖਤੀ, ਜਾਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ) ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਪਣੀ PHI ਦੀ ਕਾਪੀ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਗਲਤੀਆਂ ਠੀਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਆਪਣੀ PHI ਨੂੰ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਆਪਣੀ PHI ਦੇ ਕੁਝ ਖਾਸ ਖੁਲਾਸਿਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਗੁਪਤ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰੀ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਮ ਪਤੇ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਜਾਂ ਆਮ ਸਾਧਨਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਡਿਲੀਵਰੀ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਾਧਨ ਦੁਆਰਾ ਭੇਜੇ ਜਾਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਅਸੀਂ ਦੇਖਭਾਲ, ਸਿਹਤ ਖੋਜ, ਭੁਗਤਾਨ, ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਦੂਜਿਆਂ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਖੋਜ ਲਈ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਨੂੰ ਮਾਪਣ ਲਈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ ਦੇਣੀ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨੀ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ (ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ) ਤੋਂ ਲਿਖਤੀ ਅਧਿਕਾਰ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ PHI ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਖੁਲਾਸਾ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ, ਸਿਵਾਏ ਸਾਡੇ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦੇ ਨੋਟਿਸ (ਹੇਠਾਂ ਦੇਖੋ) ਅਤੇ Medi-Cal ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ PHI ਦੇ ਇਸ ਹੋਰ ਉਪਯੋਗ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਗਲਤ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਦੇਖਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਜਾਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਅਫਸਰ ਨਾਲ **1-866-866-0602** ਵਿਕਲਪ 1 (**TTY 1-877-735-2929**) 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ **privacyofficer@dhcs.ca.gov** 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਵੀ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਇਹ ਸਾਡੇ ਕੁਝ ਮੁੱਖ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਸਾਰ ਹੈ। ਸਾਡਾ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਸੰਬੰਧੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਦਾ ਨੋਟਿਸ, ਜੋ ਕਿ ਸਾਡੇ ਪਰਦੇਦਾਰੀ ਅਭਿਆਸਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ PHI ਸੰਬੰਧੀ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਬਾਰੇ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਅਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਨੋਟਿਸ Kaiser Permanente ਸਹੂਲਤ 'ਤੇ ਜਾਂ **kp.org** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਜਾ ਕੇ ਵੀ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ

ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ 'ਤੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਕਾਨੂੰਨ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਅਤੇ ਜ਼ੁੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਭਾਵੇਂ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂ ਸਮਝਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਮੁੱਖ ਕਾਨੂੰਨ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਬਾਰੇ ਰਾਜ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਹਨ। ਹੋਰ ਸੰਘੀ ਅਤੇ ਰਾਜ ਕਾਨੂੰਨ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

Medi-Cal ਬਾਰੇ ਆਖਰੀ ਉਪਾਅ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨਕਰਤਾ, ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ("OHC"), ਅਤੇ ਟੌਰਟ ਰਿਕਵਰੀ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ

Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਰਾਜ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਤੇ ਵਿਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦਾ ਹੈ। Kaiser Permanente ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸਾਰੇ ਵਾਜਬ ਉਪਾਅ ਕਰੇਗਾ ਕਿ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਆਖਰੀ ਉਪਾਅ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨਕਰਤਾ ਹੈ।

Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਕੋਲ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ (Other Health Coverage, "OHC") ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਸਨੂੰ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। OHC ਵਾਲੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਲਾਭਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਆਪਣੇ OHC ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। Medi-Cal ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਸ਼ਰਤ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਪਲਬਧ OHC ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜਾਂ ਇਸਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕਿ ਇਹ ਮੁਫ਼ਤ ਹੋਵੇ।

ਸੰਘੀ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ OHC ਅਤੇ ਮੌਜੂਦਾ OHC ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ OHC ਦੀ ਜਲਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗਲਤੀ ਨਾਲ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਫਾਇਦੇ ਲਈ DHCS ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਆਪਣਾ OHC **http://dhcs.ca.gov/OHC** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੰਟਰਨੈੱਟ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰਕੇ OHC ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦੇ ਅੰਦਰ **1-800-541-5555** (TTY **1-800-430-7077** ਜਾਂ **711**) ਜਾਂ **1-916-636-1980** (ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਤੋਂ ਬਾਹਰ) 'ਤੇ DHCS ਦੇ OHC ਪ੍ਰੋਸੈਸਿੰਗ ਸੈਂਟਰ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਬੀਮੇ ਦੀ ਇੱਕ ਅੰਸ਼ਕ ਸੂਚੀ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ OHC **ਨਹੀਂ** ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ:

- ਆਟੋਮੋਬਾਈਲ ਬੀਮੇ ਅਧੀਨ ਨਿੱਜੀ ਸੱਟ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਵਰੇਜ। ਨੋਟ: ਨਿੱਜੀ ਸੱਟ ਅਤੇ ਕਾਮਿਆਂ ਦੇ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਸੂਚਨਾ ਲੋੜਾਂ ਬਾਰੇ ਹੇਠਾਂ ਪੜ੍ਹੋ।
- ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ
- ਕਾਮਿਆਂ ਦਾ ਮੁਆਵਜ਼ਾ
- ਘਰ ਮਾਲਕਾਂ ਦਾ ਬੀਮਾ
- ਛਤਰੀ ਬੀਮਾ
- ਦੁਰਘਟਨਾ ਬੀਮਾ
- ਆਮਦਨ ਬਦਲੀ ਬੀਮਾ (ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, Aflac)

DHCS ਕੋਲ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਪਹਿਲਾ ਭੁਗਤਾਨਕਰਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਕਾਰ ਹਾਦਸੇ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਕੰਮ 'ਤੇ ਜ਼ਖਮੀ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਟੋ ਜਾਂ ਵਰਕਰ ਦੇ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਬੀਮੇ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇਕਰ Medi-Cal ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ Medi-Cal ਵਾਪਸ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੱਟ ਲਗ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਧਿਰ ਤੁਹਾਡੀ ਸੱਟ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਜਾਂ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਦੇ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ DHCS ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਸੂਚਨਾ ਔਨਲਾਈਨ ਇੱਥੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ:

- ਨਿੱਜੀ ਸੱਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ **https://dhcs.ca.gov/PIForms** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ
- ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦਾ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਵਸੂਲੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (Workers' Compensation Recovery Program) ਨੂੰ **https://dhcs.ca.gov/WC** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, DHCS ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੀ ਜਵਾਬਦੇਹੀ ਅਤੇ ਵਸੂਲੀ ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **https://dhcs.ca.gov/tplrd** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ **1-916-445-9891** 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਜਾਇਦਾਦ ਦੀ ਰਿਕਵਰੀ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ

Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਕੁਝ ਮ੍ਰਿਤਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੇ 55ਵੇਂ ਜਨਮਦਿਨ 'ਤੇ ਜਾਂ ਅੱਗੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ Medi-Cal ਫਾਇਦੀਆਂ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰੋਬੇਟਿਡ ਜਾਇਦਾਦਾਂ ਤੋਂ ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ (Fee-for-Service, “FFS”) ਅਤੇ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਸੇਵਾਵਾਂ, ਘਰ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਕੈਪੀਟੇਸ਼ਨ ਭੁਗਤਾਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਦੋਂ ਮੈਂਬਰ ਕਿਸੇ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਸੀ ਜਾਂ ਘਰ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਿਹਾ ਸੀ। ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਪ੍ਰੋਬੇਟਿਡ ਜਾਇਦਾਦ ਦੇ ਮੁੱਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, DHCS ਅਸਟੇਟ ਰਿਕਵਰੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **https://dhcs.ca.gov/er** (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ) 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ **1-916-650-0590** 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਨੋਟਿਸ

ਜਦੋਂ ਵੀ Kaiser Permanente ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਦੇਰੀ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਸਮਾਪਤ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਸੋਧਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ Kaiser Permanente ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ("Notice of Action, NOA") ਪੱਤਰ ਭੇਜੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਅਸਹਿਮਤ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਹਮੇਸ਼ਾ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਪਣੀ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ ਅਧਿਆਇ 6 ਵਿੱਚ "ਅਪੀਲਾਂ" ਭਾਗ 'ਤੇ ਜਾਓ। ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ NOA ਭੇਜਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਰੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸੇਗਾ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਲਏ ਗਏ ਕਿਸੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਅਸਹਿਮਤ ਹੋ।

ਨੋਟਿਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸਮੱਗਰੀ

ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ, ਸੋਧ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਮਾਪਤੀ, ਮੁਅੱਤਲੀ, ਜਾਂ ਕਟੌਤੀਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਂ ਅੰਸ਼ਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ NOA ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਉਸ ਕਾਰਵਾਈ ਦਾ ਬਿਆਨ ਜੋ ਸਾਡਾ ਕਰਨ ਦਾ ਇਰਾਦਾ ਹੈ
- ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਕਾਰਨਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸਪਸ਼ਟ ਅਤੇ ਸੰਖੇਪ ਵਿਆਖਿਆ
- ਅਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤਾ, ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਵਰਤੇ ਗਏ ਨਿਯਮਾਂ ਸਮੇਤ

- ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਰਨ। ਸਾਨੂੰ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਨਿਯਮਾਂ ਜਾਂ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ।

ਅਨੁਵਾਦ

ਸਾਨੂੰ ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਅਪੀਲਾਂ ਦੇ ਨੋਟਿਸਾਂ ਸਮੇਤ, ਆਮ ਪਸੰਦੀਦਾ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਨੁਵਾਦ ਕਰਨ ਅਤੇ ਲਿਖਤੀ ਮੈਂਬਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨੋਟਿਸ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਨ, ਦੇਰੀ ਕਰਨ, ਸੋਧਣ, ਸਮਾਪਤ ਕਰਨ, ਮੁਅੱਤਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਘਟਾਉਣ ਦੇ ਸਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਰਨ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਪਸੰਦੀਦਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਅਨੁਵਾਦ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪਸੰਦੀਦਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮੌਖਿਕ ਮਦਦ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਂਗੇ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਮਝ ਸਕੋ।

ਅਸਾਧਾਰਨ ਹਾਲਾਤਾਂ ਬਾਰੇ ਸੂਚਨਾ

ਜੇਕਰ ਕੁਝ ਅਜਿਹਾ ਵਾਪਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਦੀ ਸਾਡੀ ਸਮਰੱਥਾ ਨੂੰ ਸੀਮਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕੋਈ ਵੱਡੀ ਆਪਦਾ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਪਲਬਧ ਨੈੱਟਵਰਕ ਸਹੂਲਤਾਂ ਨਾਲ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਨੇਕਨੀਅਤੀ ਨਾਲ ਯਤਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਸੰਕਟਕਾਲੀਨ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜਾਓ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੇ "ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ" ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦੇ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹ ਸਾਰੇ ਫਾਰਮ ਭਰਨੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ ਜੋ ਅਸੀਂ ਆਪਣਾ ਆਮ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਮੰਗਦੇ ਹਾਂ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਮਿਆਰ (ਨੀਤੀਆਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ) ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਜੇਕਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਲਈ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਅਪਵਾਦ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਲਈ ਵੀ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਸੂਚਨਾ

ਅਸੀਂ, DHCS ਦੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਾਲ, ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਤਬਦੀਲੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀ ਬਾਰੇ ਉਸਦੇ ਹੋਣ ਤੋਂ 30 ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦੱਸਾਂਗੇ।

ਵਕੀਲ ਅਤੇ ਐਡਵੋਕੇਟ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ

ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਸਾਡੇ, The Permanente ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੂਹ, ਜਾਂ Kaiser Foundation ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਵਾਦ ਵਿੱਚ, ਹਰੇਕ ਧਿਰ ਆਪਣੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਅਤੇ ਖਰਚੇ ਖੁਦ ਅਦਾ ਕਰੇਗੀ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਵਕੀਲਾਂ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਅਤੇ ਐਡਵੋਕੇਟ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਧਿਆਨ ਦਿਓ ਕਿ ਇਹ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਹੈ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Kaiser Permanente Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਣ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਅੱਪਡੇਟ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦ ਸਭ ਤੋਂ ਨਵੇਂ ਪਤੇ 'ਤੇ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਜੇਕ ਰ ਤੁਸੀਂ ਰਹਿਣ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ ਬਦਲ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਨਵਾਂ ਪਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ **1-855-839-7613** (TTY **711**) 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰਕੇ ਸਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਨਵਾਂ ਪਤਾ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਦੱਸੋ। ਨਾਲ ਹੀ, ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਰਮੀ ਨੂੰ ਆਪਣਾ ਨਵਾਂ ਪਤਾ ਦੱਸੋ।

8.ਜਾਣਨ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਸ਼ਬਦ

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ

Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ

- ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ **1-855-839-7613**
  (ਅਤੇ ਦੁਭਾਸ਼ਿਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ 150 ਤੋਂ ਵੱਧ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ)
- ਸਪੈਨਿਸ਼ **1-800-788-0616**
- ਚੀਨੀ ਉਪ-ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ **1-800-757-7585**
- TTY **711** 'ਤੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ
- ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰ **1-800-225-8883** (TTY **711**)
- Kaiser Permanente ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਲਾਈਨ
  - ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ **1-866-454-8855** (TTY **711**)
  - ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ **1-833-574-2273** (TTY **711**)
- ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਕਲਪ **1-800-430-4263**
  (TTY **1-800-430-7077**)
- Medi-Cal Rx **1-800-977-2273**
  (TTY **711**)

ਜਾਣਨ ਲਈ ਸ਼ਬਦ

ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ: ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਜੋ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ 42 ਫੈਡਰਲ ਨਿਯਮਾਂ ਦਾ ਕੋਡ (Code of Federal Regulations, CFR) ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 438.14 ਦੇ ਅਧੀਨ "ਭਾਰਤੀ" ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ "ਭਾਰਤੀ" ਵਜੋਂ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ:

- ਕਿਸੇ ਸੰਘੀ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਭਾਰਤੀ ਕਬੀਲੇ ਦਾ ਮੈਂਬਰ ਹੈ
- ਕਿਸੇ ਸ਼ਹਿਰੀ ਕੇਂਦਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵੱਧ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ:
    - ਕੀ ਉਹ ਕਿਸੇ ਕਬੀਲੇ, ਬੈਂਡ, ਜਾਂ ਭਾਰਤੀਆਂ ਦੇ ਹੋਰ ਸੰਗਠਿਤ ਸਮੂਹ ਦਾ ਮੈਂਬਰ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਉਹ ਕਬੀਲੇ, ਬੈਂਡ ਜਾਂ ਸਮੂਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ 1940 ਤੋਂ ਖ਼ਤਮ ਹੋ ਗਏ ਹਨ ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹੁਣ ਜਾਂ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਉਸ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਉਹ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ, ਜਾਂ ਜੋ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਜਾਂ ਦੂਜੇ ਦਰਜੇ ਦਾ ਵੰਸ਼ਜ ਹੈ
    - ਕੋਈ ਐਸਕੀਮੋ ਜਾਂ ਇਲਿਊਟ ਜਾਂ ਹੋਰ ਅਲਾਸਕਾ ਦਾ ਮੂਲ ਨਿਵਾਸੀ ਹੈ
    - ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਗ੍ਰਹਿ ਸਕੱਤਰ ਦੁਆਰਾ ਭਾਰਤੀ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
    - ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸਕੱਤਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਨਿਯਮਾਂ ਅਧੀਨ ਭਾਰਤੀ ਹੋਣ ਦਾ ਪੱਕਾ ਇਰਾਦਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।
    - ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਗ੍ਰਹਿ ਸਕੱਤਰ ਦੁਆਰਾ ਭਾਰਤੀ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
    - ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸਕੱਤਰ ਦੁਆਰਾ ਭਾਰਤੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਭਾਰਤੀ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਭਾਰਤੀ, ਐਸਕੀਮੋ, ਇਲਿਊਟ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਅਲਾਸਕਾ ਦੇ ਮੂਲ ਨਿਵਾਸੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ

ਅਪੀਲ: ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਿ Kaiser Permanente ਕਿਸੇ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਸੇਵਾ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਲਏ ਗਏ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੇ ਅਤੇ ਉਸ ਨੂੰ ਬਦਲੇ।

ਅਰਲੀ ਐਂਡ ਪੀਰੀਅਡਿਕ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ, ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਐਂਡ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ (Early and periodic screening, diagnostic, and treatment, "EPSDT"): "ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal" 'ਤੇ ਜਾਓ। EPSDT ਸੇਵਾਵਾਂ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਅਜਿਹਾ ਫਾਇਦਾ ਹਨ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰੱਖਣ ਵਿੱਚ

ਮਦਦ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਉਮਰ ਦੇ ਹਿਸਾਬ ਨਾਲ ਸਹੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਅਤੇ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦਾ ਜਲਦੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਢੁਕਵੀਂ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ, ਨਾਲ ਹੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਕੋਈ ਵੀ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਜੋ ਸ਼ਾਇਦ ਜਾਂਚਾਂ ਵਿੱਚ ਮਿਲ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ: ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਹੇਠ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਸਟਾਫ਼ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕੋਈ ਜਾਂਚ, ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਮੌਜੂਦ ਹੈ। ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਦੀਆਂ ਸਮਰੱਥਾਵਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਥਿਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ: ਕੋਈ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਥਿਤੀ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇੰਨੇ ਗੰਭੀਰ ਲੱਛਣ ਹੋਣ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ (ਉੱਤੇ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ 'ਤੇ ਜਾਓ) ਜਾਂ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ, ਕਿ ਕੋਈ ਸਮਝਦਾਰ ਆਮ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸ ਕੋਲ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਦਵਾਈ ਦਾ ਔਸਤ ਗਿਆਨ ਹੈ, ਵਾਜਬ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਫੌਰਨ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਨਾ ਮਿਲਣ ਨਾਲ:

- ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਅਣਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਖ਼ਤਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਸਰੀਰਕ ਕਾਰਜ ਵਿੱਚ ਵਿਗਾੜ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹਿੱਸੇ ਜਾਂ ਅੰਗ ਨੂੰ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੰਮ ਨਾ ਕਰਨ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਨਤੀਜਾ ਮੌਤ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ: ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਜਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਾਹਨ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਤੱਕ ਲਿਜਾਣਾ।

ਆਵਾਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਨ: ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜੀਵਨ ਲਈ ਹੁਨਰਾਂ ਅਤੇ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲਤਾ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ, ਸਿੱਖਣ ਜਾਂ ਸੁਧਾਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਆਰਥੋਟਿਕ ਡਿਵਾਈਸ: ਅਜਿਹਾ ਯੰਤਰ ਜੋ ਕਿਸੇ ਬੁਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜ਼ਖ਼ਮੀ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਸਹਾਰਾ ਦੇਣ ਜਾਂ ਠੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਸਰੀਰ ਦੇ ਬਾਹਰ ਸਹਾਰੇ ਜਾਂ ਬ੍ਰੇਸ ਵਜੋਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜੋ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਉਪ-ਤੀਬਰ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਬਾਲਗ ਜਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਰੋਗ ਸੰਬੰਧੀ): ਇੱਕ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ ਜੋ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਮਜ਼ੋਰ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਵਿਆਪਕ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ

ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਾਹ ਲੈਣ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਸੰਬੰਧੀ ਚਿਕਿਤਸਾ, ਸਾਹ ਨਾਲੀ ਦੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਨਸ ਅੰਦਰ ਟਿਊਬ ਫੀਡਿੰਗ, ਅਤੇ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਜ਼ਖ਼ਮ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਦੇਖਭਾਲ।

ਅੰਤਮ ਬਿਮਾਰੀ: ਇੱਕ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀ ਜਿਸਨੂੰ ਉਲਟਾਇਆ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦਾ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਬਿਮਾਰੀ ਆਪਣੇ ਕੁਦਰਤੀ ਰਾਹ 'ਤੇ ਚੱਲਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਇੱਕ ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਮੌਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ (Contract Drugs List, "CDL"): Medi-Cal Rx ਲਈ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਜਿਸ ਤੋਂ ਕੋਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦਾ ਆਰਡਰ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ (copay): ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ ਦੇ ਸਮੇਂ, ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਭੁਗਤਾਨ।

ਸਥਾਪਤ ਮਰੀਜ਼: ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਿਸਦਾ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਹੀ ਮੌਜੂਦ ਰਿਸ਼ਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਉਸ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਗਿਆ ਹੈ।

ਸੰਘੀ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ ("FQHC"): ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ ਜਿੱਥੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਕੋਈ ਮੈਂਬਰ FQHC ਵਿਖੇ ਮੁੱਢਲੀ ਅਤੇ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸੇਵਾ-ਲਈ-ਫੀਸ (Fee-for-Service, "FFS") Medi-Cal: ਕਈ ਵਾਰ ਤੁਹਾਡਾ Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ, ਪਰ ਮੈਂਬਰ ਹਾਲੇ ਵੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ FFS Medi-Cal ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ Medi-Cal Rx ਰਾਹੀਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਫਾਰਮੇਸੀ ਸੇਵਾਵਾਂ।

ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਕਲਪ (Health Care Options, "HCO"): ਉਹ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜੋ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਤੋਂ ਹਟਾ ਸਕਦਾ ਹੈ**।**

ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ: ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਜੋ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸੱਟ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਕੇ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਸਿੱਧਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਕੇ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਸਰਜੀਕਲ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਹੋਸਪਿਸ: ਕਿਸੇ ਘਾਤਕ ਬਿਮਾਰੀ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਸਰੀਰਕ, ਭਾਵਨਾਤਮਕ, ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਬੇਅਰਾਮੀ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ। ਜਦੋਂ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਉਮਰ 6 ਮਹੀਨੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਹੋਸਪਿਸ ਦੇਖਭਾਲ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ: ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਜਗ੍ਹਾ ਜਿੱਥੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਨਰਸਾਂ ਤੋਂ ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ ਅਤੇ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲਦੀ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੇਖਭਾਲ: ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਵਜੋਂ ਦਾਖਲੇ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂ ਸਰਜੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ।

ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ: ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਇਲਾਜ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਵਜੋਂ ਦਾਖ਼ਲ ਹੋਣਾ।

ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ: ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਜਗ੍ਹਾ 'ਤੇ ਰਾਤ ਰੁਕਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ।

ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ (Other Health Coverage, "OHC"): ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ("OHC") Medi-Cal ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦੀ ਹੈ। ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕਲ, ਡੈਂਟਲ, ਨਜ਼ਰ, ਫਾਰਮੇਸੀ, Medicare ਐਡਵਾਂਟੇਜ ਪਲਾਨ ("ਭਾਗ C"), Medicare ਦਵਾਈ ਯੋਜਨਾ ("ਭਾਗ D"), ਅਤੇ/ਜਾਂ Medicare ਪੂਰਕ ਯੋਜਨਾ ("Medigap") ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ): ਉਹ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਜਿਸ ਦੁਆਰਾ ਕੋਈ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ Kaiser Permanente ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਰੈਫ਼ਰਲ, ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮਾਨ ਹੈ

ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਡਾਇਰੈਕਟਰੀ: Kaiser Permanente Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸੂਚੀ।

ਪੁਨਰ ਨਿਰਮਾਣ ਸਰਜਰੀ: ਸਰੀਰ ਦੇ ਅਸਧਾਰਨ ਢਾਂਚੇ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮੁਰੰਮਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਰਜਰੀ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਸਰੀਰ ਦੀ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲਤਾ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਜਾਂ ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਇੱਕ ਆਮ ਦਿੱਖ ਪੈਦਾ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ। ਸਰੀਰ ਦੀਆਂ ਅਸਧਾਰਨ ਬਣਤਰਾਂ ਉਹ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਕਿਸੇ ਜਮਾਂਦਰੂ ਨੁਕਸ, ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਅਸਧਾਰਨਤਾਵਾਂ, ਸਦਮੇ, ਲਾਗ, ਟਿਊਮਰ, ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਫਾਇਦੇ: ਇਸ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਦਵਾਈਆਂ।

ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ: ਇੱਕ ਨਿਰਪੱਖ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਦਾ ਇੱਕ ਤਰੀਕਾ। ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਚੋਲਗੀ ਰਾਹੀਂ ਹੱਲ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ, ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਮੁੱਦੇ ਦੇ ਦੋਵਾਂ ਪੱਖਾਂ ਨੂੰ ਸੁਣਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅਜਿਹਾ ਫੈਸਲਾ ਲੈਂਦੀ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਦੋਵਾਂ ਧਿਰਾਂ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਦੋਵੇਂ ਧਿਰਾਂ ਜਿਊਰੀ ਜਾਂ ਅਦਾਲਤੀ ਮੁਕੱਦਮੇ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਛੱਡ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ।

California Children's Services ("CCS"): ਅਜਿਹਾ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜੋ 21 ਸਾਲ ਤੱਕ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਕੁਝ ਖਾਸ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ, ਬਿਮਾਰੀਆਂ, ਜਾਂ ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਕੇਸ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਕ: ਰਜਿਸਟਰਡ ਨਰਸਾਂ, ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਨਰਸਾਂ, ਸਮਾਜ ਸੇਵੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਮਨੋਨੀਤ ਸਟਾਫ਼ ਜੋ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਵੱਡੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਅਤੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਰ: ਅਹਿਜਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੋ ਹੱਥੀਂ ਹੇਰਫੇਰ ਦੁਆਰਾ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ: ਉਹ ਸਮਾਂ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਗਰਭਵਤੀ ਮੈਂਬਰ ਜਨਮ ਦੇਣ ਦੇ ਤਿੰਨ ਪੜਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਉਸਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨ ਨਾਲ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਅਣਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਥਿਤੀ: ਕੋਈ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੱਸਿਆ ਜਿਸਦਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਇਲਾਜ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਜਾਂ ਜੋ ਸਮੇਂ ਦੇ ਨਾਲ ਵਿਗੜ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਜਿਸਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿਗੜ ਨਾ ਜਾਵੇ।

ਕਲੀਨਿਕ: ਅਜਿਹਾ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਜਿਸਨੂੰ ਮੈਂਬਰ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (primary care provider, "PCP") ਵਜੋਂ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਜਾਂ ਤਾਂ ਸੰਘੀ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ (Federally Qualified Health Center, "FQHC"), ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਕਲੀਨਿਕ, ਪੇਂਡੂ ਸਿਹਤ ਕਲੀਨਿਕ (Rural Health Clinic, "RHC"), ਭਾਰਤੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (Indian Health Care Provider, "IHCP"), ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਪੋਰਟ: ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਪੋਰਟ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ ਜੋ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਸਮੁੱਚੀ ਸਿਹਤ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਉਹ ਸਿਹਤ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਸਮਾਜਿਕ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰਿਹਾਇਸ਼, ਭੋਜਨ ਅਤੇ ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਉਹ ਸਿਹਤ, ਸਥਿਰਤਾ ਅਤੇ ਸੁਤੰਤਰਤਾ ਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਨ 'ਤੇ ਧਿਆਨ ਕੇਂਦ੍ਰਤ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਭਾਈਚਾਰੇ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਬਾਲਗ ਸੇਵਾਵਾਂ (Community-based adult services, "CBAS"): ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ, ਸਮਾਜਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਥੈਰੇਪੀਆਂ, ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਪਰਿਵਾਰ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲਈ ਸਿਖਲਾਈ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ, ਪੋਸ਼ਣ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਆਵਾਜਾਈ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼, ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ।

ਸ਼ਿਕਾਇਤ: ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਵੱਲੋਂ ਕਿਸੇ ਸੇਵਾ ਬਾਰੇ ਅਸੰਤੁਸ਼ਟੀ ਦਾ ਜ਼ੁਬਾਨੀ ਜਾਂ ਲਿਖਤੀ ਪ੍ਰਗਟਾਵਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ;
- ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜਾਂ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ;
- ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, Kaiser Permanente, ਜਾਂ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਸਮੇਂ ਦੇ ਵਾਧੇ 'ਤੇ ਵਿਵਾਦ ਕਰਨ ਦਾ ਮੈਂਬਰ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ।

ਸ਼ਿਕਾਇਤ, ਕਿਸੇ ਉਲਾਂਭੇ ਦੇ ਸਮਾਨ ਹੈ।

ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ: ਜੇਕਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਅਤੇ Kaiser Permanente ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਯੋਜਨਾ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਬ੍ਰੇਕ ਦੇ Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਰਹਿਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ।

ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ: Medi-Cal ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ Kaiser Permanente ਭੁਗਤਾਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ। ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ Medi-Cal ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ, ਸ਼ਰਤਾਂ, ਸੀਮਾਵਾਂ ਅਤੇ ਬਾਹਰ ਰੱਖੀਆਂ ਗਈਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਿੱਚ ਸੋਧ, ਅਤੇ ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ (ਜਿਸਨੂੰ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਸੰਯੁਕਤ ਸਬੂਤ (Combined Evidence of Coverage, "EOC") ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਫਾਰਮ (Disclosure Form, "DF") ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਵਿੱਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਹਨ, ਦੇ ਅਧੀਨ ਹਨ।

DHCS: ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ। ਇਹ ਰਾਜ ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ ਹੈ ਜੋ Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਦਾਖਲਾ ਖ਼ਤਮ ਕਰਨਾ: Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਨੂੰ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਵਜੋਂ ਵਰਤਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਕਿਉਂਕਿ ਮੈਂਬਰ ਹੁਣ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਨਵੀਂ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਇੱਕ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕਰਨੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਲਿਖਿਆ ਹੋਵੇ ਕਿ ਉਹ ਹੁਣ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰਕੇ ਫ਼ੋਨ ਰਾਹੀਂ ਨਾਮਾਂਕਣ ਰੱਦ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

DMHC: ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਕੇਂਦਰ ("DMHC")। ਇਹ ਰਾਜ ਦਾ ਦਫ਼ਤਰ ਹੈ ਜੋ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਡੌਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ: ਡੌਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸਿੱਖਿਆ, ਵਕਾਲਤ, ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ, ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਮੈਂਬਰ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਅੰਤ ਵਿੱਚ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਮਿਆਦ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਡੌਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਡੌਲਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਣ (DME): ਡਾਕਟਰੀ ਉਪਕਰਣ ਜੋ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ ਅਤੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਆਰਡਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜਿਸਨੂੰ ਮੈਂਬਰ ਘਰ, ਭਾਈਚਾਰੇ, ਜਾਂ ਘਰ ਵਜੋਂ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ ਵਰਤਦਾ ਹੈ।

ਬਿਹਤਰ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ("ECM"): ECM ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ-ਵਿਅਕਤੀਗਤ, ਅੰਤਰ-ਅਨੁਸ਼ਾਸਨੀ ਪਹੁੰਚ ਹੈ ਜੋ ਸਭ ਤੋਂ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਡਾਕਟਰੀ ਅਤੇ ਸਮਾਜਿਕ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀਆਂ ਕਲੀਨਿਕਲ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਕਲੀਨਿਕਲ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਸੰਬੋਧਿਤ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਦਾਖ਼ਲ ਵਿਅਕਤੀ: ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਜੋ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਮੈਂਬਰ ਹੈ ਅਤੇ ਯੋਜਨਾ ਰਾਹੀਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਤੀਬਰ: ਕੋਈ ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ, ਅਚਾਨਕ ਆਈ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਜਿਸ ਲਈ ਫੌਰਨ ਮੈਡੀਕਲ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਇਲਾਜ: ਉਹ ਦਵਾਈਆਂ, ਉਪਕਰਨ, ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ, ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਮਨੁੱਖਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਲੈਬੋਰਟਰੀ ਜਾਂ ਜਾਨਵਰਾਂ ਦੇ ਅਧਿਐਨਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਜਾਂਚ ਪੜਾਅ ਵਿੱਚ ਹਨ। ਪ੍ਰਯੋਗਾਤਮਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਕਲੀਨਿਕਲ ਜਾਂਚ ਨਹੀਂ ਹੋ ਰਹੀ ਹੈ।

ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਨਰਸ ਦਾਈ (Certified Nurse Midwife, "CNM"): ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸਨੂੰ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਬੋਰਡ ਔਫ਼ ਰਜਿਸਟਰਡ ਨਰਸਿੰਗ ਦੁਆਰਾ ਰਜਿਸਟਰਡ ਨਰਸ ਵਜੋਂ ਲਾਇਸੈਂਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੈ ਅਤੇ ਨਰਸ ਦਾਈ ਵਜੋਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਹੈ। ਇੱਕ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਨਰਸ ਦਾਈ ਨੂੰ ਆਮ ਜਣੇਪੇ ਦੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਹੈ।

ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ: ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਜਾਂ ਦੇਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ। ਬੱਚੇ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਅਤੇ ਅੰਤਰਾਲ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰ ਸਕਣ।

ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ: ਕੋਈ Medi-Cal ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਜੋ ਉਸ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ Medi-Cal ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾਵਾਂ ਲਈ ਸਿਰਫ਼ ਕੁਝ ਖਾਸ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਮਾਹਰਾਂ, ਕਲੀਨਿਕਾਂ, ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੀ ਹੈ। Kaiser Permanente ਇੱਕ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਹੈ।

ਪਲਾਨ ਦਾ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ): ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org/finddoctors** 'ਤੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕੋਈ ਵੀ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਜੋ ਸਾਡੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੈ। ਪਲਾਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਬਿਨਾਂ ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਪਲਾਨ ਦੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਹੂਲਤਾਂ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਸਥਾਨਾਂ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਪਲਾਨ ਦਾ ਡਾਕਟਰ: ਕੋਈ ਵੀ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਡਾਕਟਰ ਜੋ Permanente ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੂਹ ਦਾ ਕਰਮਚਾਰੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਵੀ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜਿਹੜੇ ਡਾਕਟਰ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸਿਰਫ਼ ਰੈਫ਼ਰਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪਲਾਨ ਦਾ ਡਾਕਟਰ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ।

ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ (ਜਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ): ਉਹ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਜਿਸ ਦੁਆਰਾ ਕੋਈ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ Kaiser Permanente ਤੋਂ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਾਂਗੇ। ਰੈਫ਼ਰਲ, ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮਾਨ ਹੈ

ਪੇਂਡੂ ਸਿਹਤ ਕਲੀਨਿਕ ("Rural Health Clinic, RHC"): ਇੱਕ ਅਜਿਹੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ ਜਿੱਥੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਮੈਂਬਰ RHC ਵਿਖੇ ਮੁੱਢਲੀ ਅਤੇ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਹੋਮ ਰੀਜਨ: Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਦਾ ਖੇਤਰ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਮੈਂਬਰ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੈ। Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਜਾਂ ਤਾਂ ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਜਾਂ ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਖੇਤਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ: ਕਿਸੇ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਘਰ ਵਿੱਚ ਠਹਿਰਨ ਦੌਰਾਨ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਨਰਸਾਂ, ਟੈਕਨੀਸ਼ੀਅਨਾਂ, ਜਾਂ ਥੈਰੇਪਿਸਟਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ।

ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ: ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਜਗ੍ਹਾ ਜੋ 24 ਘੰਟੇ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਸਿਰਫ਼ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਹੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ: ਉਹ ਭੂਗੋਲਿਕ ਖੇਤਰ ਜੋ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੈਂਬਰ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੈ।

ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ

- Alameda ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Amador ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95640, 95669
- Contra Costa ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- El Dorado ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95613-14, 95619, 95623, 95633-35, 95651, 95664, 95667, 95672, 95682, 95762
- Fresno ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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 ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 93230, 93232, 93242, 93631, 93656
- Madera ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 93601-02, 93604, 93614, 93623, 93626, 93636-39, 93643-45, 93653, 93669, 93720
- Marin ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Mariposa ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ: 93601, 93623, 93653
- Napa ਕਾਉਂਟੀ: (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ

- Placer ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ: 95602-04, 95610, 95626, 95648, 95650, 95658, 95661, 95663, 95668, 95677-78, 95681, 95703, 95722, 95736, 95746-47, 95765
- Sacramento ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- San Francisco (ਪੂਰਾ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- San Joaquin ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- San Mateo ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Santa Clara ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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
- Santa Cruz ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Solano ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Sonoma ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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
- Stanislaus ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Sutter ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95626, 95645, 95659, 95668, 95674, 95676, 95692, 9583795836-7
- Tulare ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ: 93618, 93631, 93646, 93654, 93666, 93673
- Yolo ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95605, 95607, 95612, 95615-18, 95620, 95645, 95691, 95694-95, 95697-98, 95776, 95798-99
- Yuba ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ: 95692, 95903, 95961

Southern California ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ

- Imperial ਕਾਉਂਟੀ: (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 92274-75

- Kern (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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 ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ, 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
- Orange ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Riverside ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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 ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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 ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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 ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 93238, 93261
- Ventura ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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

ਫਾਇਦੀਆਂ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ (Coordination of Benefits, "COB"): ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕਿ ਕਿਹੜੀ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ (Medi-Cal, Medicare, ਵਪਾਰਕ ਬੀਮਾ, ਜਾਂ ਹੋਰ) ਕੋਲ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕਿਸਮ ਦੇ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਮੁੱਖ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਹਨ।

ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਦੇਖਭਾਲ: ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਪ੍ਰਗਤੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਨਿਯਮਿਤ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ।

ਫਾਇਦੀਆਂ ਦਾ ਤਾਲਮੇਲ (Coordination of Benefits, "COB"): ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕਿ ਕਿਹੜੀ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ (Medi-Cal, Medicare, ਵਪਾਰਕ ਬੀਮਾ, ਜਾਂ ਹੋਰ) ਕੋਲ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕਿਸਮ ਦੇ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਮੁੱਖ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਹਨ।

ਫ੍ਰੀਸਟੈਂਡਿੰਗ ਜਨਮ ਕੇਂਦਰ (Freestanding Birth Centers, "FBC"): ਸਿਹਤ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਾਨ ਜਿੱਥੇ ਜਣੇਪੇ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਗਰਭਵਤੀ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਨਿਵਾਸ ਤੋਂ ਦੂਰ ਬਣਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜੋ ਕਿ ਰਾਜ ਦੁਆਰਾ ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਸੂਤ ਪੀੜ ਅਤੇ ਡਿਲੀਵਰੀ ਜਾਂ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਰ ਐਂਬੂਲੇਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਜਾਂ ਉਂਝ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਹਨ। ਇਹ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਾਨ ਹਸਪਤਾਲ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਧੋਖਾਧੜੀ: ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਜਾਣਬੁੱਝ ਕੇ ਧੋਖਾ ਦੇਣ ਜਾਂ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਦਾ ਕੰਮ, ਜੋ ਜਾਣਦਾ ਹੈ ਕਿ ਧੋਖਾ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਕੁਝ ਅਣਅਧਿਕਾਰਤ ਫਾਇਦੇ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸ਼ਿਕਾਇਤ: ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਵੱਲੋਂ ਕਿਸੇ ਸੇਵਾ ਬਾਰੇ ਅਸੰਤੁਸ਼ਟੀ ਦਾ ਜ਼ੁਬਾਨੀ ਜਾਂ ਲਿਖਤੀ ਪ੍ਰਗਟਾਵਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ;
- ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜਾਂ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ;
- ਕਾਉਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, Kaiser Permanente, ਜਾਂ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਸਮੇਂ ਦੇ ਵਾਧੇ 'ਤੇ ਵਿਵਾਦ ਕਰਨ ਦਾ ਮੈਂਬਰ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ।

ਸ਼ਿਕਾਇਤ, ਕਿਸੇ ਉਲਾਂਭੇ ਦੇ ਸਮਾਨ ਹੈ।

ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ: ਘਰ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ।

ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ: ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੋ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਘਰ ਵਿੱਚ ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਭਾਰਤੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ("IHCP"): ਭਾਰਤੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ (""ਹੈ"), ਇੱਕ ਭਾਰਤੀ ਕਬੀਲਾ, ਕਬਾਇਲੀ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਕਬਾਇਲੀ ਸੰਗਠਨ ਜਾਂ ਸ਼ਹਿਰੀ ਭਾਰਤੀ ਸੰਗਠਨ ("UIO"), ਭਾਰਤੀ ਕਬੀਲਾ, ਕਬਾਇਲੀ ਸੰਗਠਨ ਜਾਂ ਸ਼ਹਿਰੀ ਭਾਰਤੀ ਸੰਗਠਨ ਦੁਆਰਾ ਸੰਚਾਲਿਤ ਇੱਕ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਹ ਸ਼ਬਦ ਭਾਰਤੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਧਾਰ ਐਕਟ (25 U.S.C. ਧਾਰਾ 1603) ਦੀ ਧਾਰਾ 4 ਵਿੱਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ।

ਜਾਂਚ-ਅਧੀਨ ਇਲਾਜ: ਇਲਾਜ ਦਵਾਈ, ਜੋ ਕਿ ਜੈਵਿਕ ਉਤਪਾਦ ਹੈ, ਜਾਂ ਯੰਤਰ ਜਿਸਨੇ ਫੈਡਰਲ ਡਰੱਗ ਐਡਮਿਨਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ (Federal Drug Administration, "FDA") ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਕਲੀਨਿਕਲ ਜਾਂਚ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਪੜਾਅ ਨੂੰ ਸਫਲਤਾਪੂਰਵਕ ਪੂਰਾ ਕਰ ਲਿਆ ਹੈ, ਪਰ ਜਿਸਨੂੰ FDA ਦੁਆਰਾ ਆਮ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ FDA-ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਕਲੀਨਿਕਲ ਜਾਂਚ ਵਿੱਚ ਜਾਂਚ-ਅਧੀਨ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ।

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.: ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਦਾ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ। ਇਸ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਹੈਂਡਬੁਕ ਵਿੱਚ, "ਅਸੀਂ", "ਸਾਨੂੰ", ਜਾਂ "ਸਾਡਾ" ਦਾ ਅਰਥ ਹੈ Kaiser Foundation Health Plan, Inc.

Kaiser Permanente: Kaiser Foundation Health Plan, Inc. Kaiser Foundation ਹਸਪਤਾਲ (ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਗੈਰ-ਮੁਨਾਫ਼ਾ ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ), ਅਤੇ Permanente ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੂਹ।

Kaiser Permanente Medi-Cal ਯੋਜਨਾ: ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ।

Kaiser Permanente Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ: Kaiser Permanente Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਲਈ ਭੂਗੋਲਿਕ ਖੇਤਰ: Kaiser Medi-Cal ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਣ ਕਰਵਾਉਣ ਅਤੇ ਰਹਿਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਇਸ ਖੇਤਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਰਹਿਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ:

ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ

- Alameda ਕਾਊਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Amador ਕਾਊਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95640, 95669
- Contra Costa ਕਾਊਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- El Dorado ਕਾਊਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95613-14, 95619, 95623, 95633-35, 95651, 95664, 95667, 95672, 95682, 95762
- Fresno ਕਾਊਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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 ਕਾਊਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 93230, 93232, 93242, 93631, 93656
- Madera ਕਾਊਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 93601-02, 93604, 93614, 93623, 93626, 93636-39, 93643-45, 93653, 93669, 93720
- Marin ਕਾਊਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Mariposa ਕਾਊਂਟੀ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ: 93601, 93623, 93653
- Napa ਕਾਊਂਟੀ: (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Placer ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ: 95602-04, 95610, 95626, 95648, 95650, 95658, 95661, 95663, 95668, 95677-78, 95681, 95703, 95722, 95736, 95746-47, 95765
- Sacramento ਕਾਊਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- San Francisco (ਪੂਰਾ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- San Joaquin ਕਾਊਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ

- San Mateo ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Santa Clara ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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
- Santa Cruz ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Solano ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Sonoma ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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
- Stanislaus ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Sutter ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95626, 95645, 95659, 95668, 95674, 95676, 95692, 9583795836-7
- Tulare ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ: 93618, 93631, 93646, 93654, 93666, 93673
- Yolo ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 95605, 95607, 95612, 95615-18, 95620, 95645, 95691, 95694-95, 95697-98, 95776, 95798-99
- Yuba ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ: 95692, 95903, 95961

Southern California ਹੋਮ ਰੀਜਨ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ

- Imperial ਕਾਉਂਟੀ: (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 92274-75
- Kern (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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 ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ, 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
- Orange ਕਾਉਂਟੀ (ਪੂਰੀ): ਸਾਰੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ
- Riverside ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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 ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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 ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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 ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 93238, 93261
- Ventura ਕਾਉਂਟੀ (ਅੰਸ਼ਕ): ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 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

ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ (ਜਾਂ ਸਪੈਸ਼ਲਟੀ ਡਾਕਟਰ): ਉਹ ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਕੁਝ ਖਾਸ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਹੱਡੀਆਂ ਸੰਬੰਧੀ ਸਰਜਨ ਟੁੱਟੀਆਂ ਹੱਡੀਆਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਦਾ ਹੈ; ਐਲਰਜੀ ਦਾ ਡਾਕਟਰ ਐਲਰਜੀ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਦਾ ਹੈ; ਅਤੇ ਕਾਰਡੀਓਲੋਜਿਸਟ (ਦਿਲ ਦਾ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਡਾਕਟਰ) ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਇੱਕ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਜਾਣ ਲਈ ਆਪਣੇ PCP ਤੋਂ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।

ਮਾਨਸਿਕ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ: ਕੋਈ ਮਾਨਸਿਕ ਵਿਕਾਰ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਲੱਛਣ ਇੰਨੇ ਗੰਭੀਰ ਜਾਂ ਤੀਬਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਦੂਜਿਆਂ ਲਈ ਫੌਰਨ ਖ਼ਤਰਾ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਮੈਂਬਰ ਮਾਨਸਿਕ ਵਿਕਾਰ ਦੇ ਕਾਰਨ ਭੋਜਨ, ਆਸਰਾ, ਜਾਂ ਕੱਪੜੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਜਾਂ ਵਰਤਣ ਵਿੱਚ ਫੌਰਨ ਅਸਮਰਥ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ: "ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ" ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (“PCP”): ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੋ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਕੋਲ ਆਪਣੀ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। PCP ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਇੱਕ PCP ਇਹ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- ਆਮ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਨਾਲ ਨਿਪਟਣ ਵਾਲਾ ਡਾਕਟਰ (ਜਨਰਲ ਪ੍ਰੈਕਟਿਸ਼ਨਰ)
- ਅੰਦਰੂਨੀ ਦਵਾਈ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ
- ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਡਾਕਟਰ
- ਪਰਿਵਾਰਕ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ (ਡਾਕਟਰ)

- OB/GYN (ਜਣੇਪਾ/ਇਸਤਰੀ ਰੋਗ-ਵਿਗਿਆਨ)
- ਭਾਰਤੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ("Indian Health Care Provider, IHCP")
- ਸੰਘੀ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ ("Federally Qualified Health Center, FQHC")
- ਪੇਂਡੂ ਸਿਹਤ ਕਲੀਨਿਕ ("Rural Health Clinic, RHC")
- ਨਰਸ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ
- ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਸਹਾਇਕ
- ਕਲੀਨਿਕ
- **ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ:** ਆਵਾਜਾਈ ਜੋ ਕੋਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਮੈਂਬਰ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਮੈਡੀਕਲ ਮੁਲਾਕਾਤ 'ਤੇ ਜਾਣ ਜਾਂ ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣ ਲਈ ਕਾਰ, ਬੱਸ, ਟ੍ਰੇਨ ਜਾਂ ਟੈਕਸੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ। ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲਈ ਰਾਈਡ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜਾਂ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਮੁੱਲ ਵਾਲੀ ਆਵਾਜਾਈ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।
- **Medicare:** 65 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਲੋਕਾਂ, ਕੁਝ ਨੌਜਵਾਨ ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ, ਅਤੇ ਅੰਤਮ-ਪੜਾਅ ਦੀ ਗੁਰਦੇ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ (ਸਥਾਈ ਗੁਰਦੇ ਦੀ ਅਸਫਲਤਾ ਜਿਸ ਲਈ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਸਨੂੰ ਕਈ ਵਾਰ ਅੰਤਮ-ਪੜਾਅ ਦੇ ਗੁਰਦੇ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ (End-Stage Renal Disease, "ESRD") ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸੰਘੀ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ।
- **ਮੈਂਬਰ:** Kaiser Permanente ਨਾਲ ਰਜਿਸਟਰਡ ਕੋਈ ਵੀ ਯੋਗ Medi-Cal ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਜੋ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕਦਾਰ ਹੈ।
- **ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ:** ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।

  ਮੈਡੀਕਲ ਹੋਮ: ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਮਾਡਲ ਜੋ ਮੁੱਢਲੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਮੁੱਖ ਕਾਰਜ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਵਿਆਪਕ ਦੇਖਭਾਲ, ਮਰੀਜ਼-ਕੇਂਦ੍ਰਿਤ, ਤਾਲਮੇਲ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਗੁਣਵੱਤਾ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

Medi-Cal Rx: ਕੋਈ ਫਾਰਮੇਸੀ ਫਾਇਦੀਆਂ ਦੀ ਸੇਵਾ ਜੋ FFS Medi-Cal ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੈ ਅਤੇ "Medi-Cal Rx" ਵਜੋਂ ਜਾਣੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜੋ ਸਾਰੇ Medi-Cal ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ ਨੂੰ ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਕੁਝ ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈਆਂ ਸਮੇਤ ਫਾਰਮੇਸੀ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ) ਜਾਂ ਘਰ: ਕਿਸੇ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ ਜਾਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜੋ 24-ਘੰਟੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀਆਂ) ਜਾਂ ਘਰਾਂ ਦੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਵਿੱਚ ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ/ਵਿਕਾਸਾਤਮਕ ਵਿਕਲਾਂਗ ("ICF/DD"), ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ/ਵਿਕਾਸ ਪੱਖੋਂ ਅਸਮਰਥ-ਆਵਾਸ (ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਅਪਾਹਜਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਵਿਚਕਾਰਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ - ਆਵਾਸਯੋਗ (Intermediate Care Facility for Individuals with Developmental Disabilities – Habilitative, "ICF/DD-H"), ਅਤੇ ਮੱਧਵਰਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ/ਵਿਕਾਸ ਪੱਖੋਂ ਅਸਮਰਥ-ਨਰਸਿੰਗ (ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਅਪਾਹਜਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਵਿਚਕਾਰਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ - ਆਵਾਸਯੋਗ (Intermediate Care Facility for Individuals with Developmental Disabilities – Habilitative, "ICF/DD-N") ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ: ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਮਹੀਨੇ ਜਮ੍ਹਾਂ 1 ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ।

ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ("LTSS"): ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਜਿੱਥੇ ਉਹ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ ਉੱਥੇ ਰਹਿਣ ਜਾਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਘਰ ਵਿੱਚ, ਕੰਮ 'ਤੇ, ਕਿਸੇ ਸਮੂਹ ਘਰ ਵਿੱਚ, ਕਿਸੇ ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਵਿੱਚ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। LTSS ਵਿੱਚ ਘਰ ਜਾਂ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਘਰ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ("HCBS") ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ LTSS ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਦੋਂ ਕਿ ਹੋਰ ਵੱਖਰੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ ਲਈ Medi-Cal: 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਫਾਇਦਾ। ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਆਪਣੀ ਉਮਰ ਦੇ ਹਿਸਾਬ ਨਾਲ ਸਹੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਅਤੇ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦਾ ਜਲਦੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਢੁਕਵੀਂ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਂਚਾਂ ਵਿੱਚ ਪਾਈਆਂ ਜਾ ਸਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖਣ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਫਾਇਦੇ ਨੂੰ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਅਤੇ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਜਾਂਚ, ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ("EPSDT") ਫਾਇਦੇ ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ (ਜਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਜ਼ਰੂਰਤ): ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ ਜੋ ਵਾਜਬ ਹਨ ਅਤੇ ਜੀਵਨ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਦੇਖਭਾਲ ਬਿਮਾਰੀ, ਰੋਗ, ਜਾਂ ਸੱਟ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਕਰਕੇ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘਟਾਉਂਦੀ ਹੈ। 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ, ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ

ਹੈ ਜੋ ਕਿਸੇ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਦਾਈਆਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ: ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਜਣੇਪੇ ਦੌਰਾਨ, ਅਤੇ ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮਾਂ ਲਈ ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਨਵਜਾਤ ਸ਼ਿਸ਼ੂ ਦੀ ਫੌਰਨ ਦੇਖਭਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਨਰਸ ਦਾਈਆਂ ("CNM") ਅਤੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਦਾਈਆਂ (licensed midwives, "LM") ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਨੈੱਟਵਰਕ: ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਕੀਤੇ ਡਾਕਟਰਾਂ, ਕਲੀਨਿਕਾਂ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦਾ ਸਮੂਹ।

Medi-Cal ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਜਾਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਿੱਚ): ਹੇਠਾਂ "ਭਾਗੀਦਾਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ" ਦੇਖੋ

ਕਵਰ ਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ: ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਸੇਵਾ ਜੋ Kaiser Permanente ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੀ।

ਗੈਰ-ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ: ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ Medi-Cal ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸੇਵਾ ਲਈ ਮੁਲਾਕਾਤ 'ਤੇ ਜਾਣ ਅਤੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਵੇਲੇ ਅਤੇ ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈ ਲੈਣ ਵੇਲੇ ਆਵਾਜਾਈ।

ਗੈਰ-ਭਾਗੀਦਾਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ: ਅਜਿਹਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੋ Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸੇਵਾਵਾਂ: ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਦੋਂ ਮੈਂਬਰ Kaiser Permanente ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਿਤੇ ਵੀ ਹੋਵੇ।

ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ: ਅਜਿਹਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੋ Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿਸਨੂੰ DHCS ਦੁਆਰਾ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਜੋਂ ਮਨੋਨੀਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ: ਅਜਿਹਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੋ Kaiser Permanente ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਜਿਸਨੂੰ DHCS ਦੁਆਰਾ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਜੋਂ ਮਨੋਨੀਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਕੋਈ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜੋ FFS Medi-Cal ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ Kaiser Permanente ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦਾ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੈ।

ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ: ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਹੋਰ ਜਗ੍ਹਾ 'ਤੇ ਰਾਤ ਨਹੀਂ ਰੁਕਣੀ ਪੈਂਦੀ।

ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ: ਹਲਕੇ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਜਾਂ ਸਮੂਹ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਇਲਾਜ (ਮਨੋ-ਚਿਕਿਤਸਾ)

- ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ, ਜਦੋਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੰਕੇਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਜਾਂਚ
- ਦਵਾਈ ਚਿਕਿਤਸਾ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਮਨੋਰੋਗ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ
- ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਲੈਬੋਰਟਰੀ, ਸਪਲਾਈ ਅਤੇ ਪੂਰਕ

ਭਾਗੀਦਾਰ ਹਸਪਤਾਲ: ਇੱਕ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਹਸਪਤਾਲ ਜਿਸਦਾ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹਸਪਤਾਲ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਜੋ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪੇਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਉਹ ਸਾਡੀ ਵਰਤੋਂ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਗੁਣਵੱਤਾ ਭਰੋਸਾ ਨੀਤੀਆਂ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸਾਡੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੁਆਰਾ ਸੀਮਿਤ ਹਨ।

ਭਾਗੀਦਾਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਜਾਂ ਭਾਗੀਦਾਰ ਡਾਕਟਰ): ਕੋਈ ਡਾਕਟਰ, ਹਸਪਤਾਲ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਜਾਂ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਸਿਹਤ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ (ਫੈਸਿਲਿਟੀ), ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਉਪ-ਤੀਬਰ ਸੁਵਿਧਾ-ਸਥਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ Kaiser Permanente ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਮੈਂਬਰ ਦੁਆਰਾ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਡਾਕਟਰ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ: ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਦਵਾਈ ਜਾਂ ਓਸਟੀਓਪੈਥੀ ਦਾ ਅਭਿਆਸ ਕਰਨ ਲਈ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖ਼ਲ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਜੋ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਬਿੱਲ ਵਿੱਚ ਵਸੂਲੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਯੋਜਨਾ: "ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ" ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ (ਰਾਹਤ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ): ਕਿਸੇ ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਸਰੀਰਕ, ਭਾਵਨਾਤਮਕ, ਸਮਾਜਿਕ ਅਤੇ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਬੇਅਰਾਮੀ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ। ਰਾਹਤਕਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਜੀਵਨ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੋਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ।**ਯੋਜਨਾ ਹਸਪਤਾਲ:** ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ **kp.org/finddoctors** 'ਤੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕੋਈ ਵੀ ਹਸਪਤਾਲ ਜੋ ਸਾਡੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੈ। ਪਲਾਨ ਹਸਪਤਾਲ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਪਲਾਨ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਸਥਾਨਾਂ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ।

ਯੋਜਨਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ: ਕੋਈ ਪਲਾਨ ਹਸਪਤਾਲ, ਪਲਾਨ ਦਾ ਡਾਕਟਰ, Permanente ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੂਹ, ਕੋਈ ਪਲਾਨ ਫਾਰਮੇਸੀ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਜਿਸ ਨੂੰ ਇੱਕ ਯੋਜਨਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਜੋਂ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ: ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਸਥਿਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਸਥਿਰ ਰੱਖਣ ਲਈ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਸਥਿਰੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਮਨਜ਼ੂਰੀ (ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਕਵਰੇਜ: ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ।

ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ: ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਦਵਾਈ ਜਿਸ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਾਇਸੰਸਸ਼ੁਦਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਆਰਡਰ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਕਾਊਂਟਰ 'ਤੇ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ (over the counter, "OTC") ਦਵਾਈਆਂ ਵਾਂਗ ਨਹੀਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਪਰਚੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ।

ਬਨਾਵਟੀ ਯੰਤਰ: ਸਰੀਰ ਦੇ ਗਾਇਬ ਅੰਗ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਲਈ ਸਰੀਰ ਨਾਲ ਜੋੜਿਆ ਨਕਲੀ ਯੰਤਰ।

ਜਨਤਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ: ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪੂਰੀ ਆਬਾਦੀ ਨੂੰ ਨਿਸ਼ਾਨਾ ਬਣਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ, ਹੋਰਾਂ ਦੇ ਨਾਲ, ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ, ਸਿਹਤ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ, ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਣ, ਰੋਕਥਾਮ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਛੂਤ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ 'ਤੇ ਨਿਯੰਤ੍ਰਣ, ਵਾਤਾਵਰਣ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸਫ਼ਾਈ, ਐੱਫ਼ਤ ਲਈ ਤਿਆਰੀ ਅਤੇ ਪ੍ਰਤਿਕਿਰਿਆ, ਅਤੇ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਸਿਹਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ: ਅਜਿਹਾ ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਅਭਿਆਸ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇ।

ਰੈਫ਼ਰਲ: ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦਾ PCP ਕਹਿੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂਬਰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਰੈਫ਼ਰਲ ਅਤੇ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਰੈਫ਼ਰਲ ਜਾਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਅਧਿਆਇ 3, "ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏ" ਦੇਖੋ।

ਖੇਤਰ: Kaiser Foundation Health Plan ਸੰਗਠਨ ਜਾਂ ਸਹਾਇਕ ਯੋਜਨਾ ਜੋ ਕਿਸੇ ਸਿੱਧੀ-ਸੇਵਾ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦਾ ਆਯੋਜਨ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਖੇਤਰ ਹਰ ਸਾਲ 1 ਜਨਵਰੀ ਨੂੰ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਵਰਤਮਾਨ ਵਿੱਚ Columbia ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਅਤੇ ਉੱਤਰੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ, ਦੱਖਣੀ ਕੈਲੀਫ਼ੋਰਨੀਆ, Colorado, Georgia, Hawaii, Idaho, Maryland, Oregon, Virginia, ਅਤੇ Washington ਦੇ ਕੁਝ ਹਿੱਸੇ ਹਨ। ਪੁਨਰ ਬਹਾਲੀ ਅਤੇ ਆਵਾਸ ਚਿਕਿਤਸਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਯੰਤਰਾਂ ਲਈ**:**

ਸੱਟਾਂ, ਅਪਾਹਜਤਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਚਿਰਕਾਲੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਾਲੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਮਾਨਸਿਕ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਹੁਨਰ ਹਾਸਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਯੰਤਰ।

ਨਿਯਮਤ ਦੇਖਭਾਲ: ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ, ਤੰਦਰੁਸਤ ਦੀ ਜਾਂਚ ਸੰਬੰਧੀ ਬੱਚੇ ਦੀਆਂ ਡਾਕਟਰੀ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ, ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨਿਯਮਤ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਦੇਖਭਾਲ। ਨਿਯਮਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਟੀਚਾ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣਾ ਹੈ।

ਪੇਂਡੂ ਸਿਹਤ ਕਲੀਨਿਕ ("Rural Health Clinic, RHC"): ਇੱਕ ਅਜਿਹੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸਿਹਤ ਕੇਂਦਰ ਜਿੱਥੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਮੈਂਬਰ RHC ਵਿਖੇ ਮੁੱਢਲੀ ਅਤੇ ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਦੇਖਭਾਲ: ਮਾਨਸਿਕ, ਜਿਨਸੀ ਅਤੇ ਪ੍ਰਜਨਨ ਸਿਹਤ, ਪਰਿਵਾਰ ਨਿਯੋਜਨ, ਸੈਕਸ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਸਾਰਿਤ ਲਾਗਾਂ ("STIs"), HIV/AIDS, ਜਿਨਸੀ ਹਮਲਾ ਅਤੇ ਗਰਭਪਾਤ, ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ("SUD"), ਲਿੰਗ-ਪੁਸ਼ਟੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਤੇ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਸਾਥੀ ਹਿੰਸਾ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ।

ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ: ਇੱਕ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਜਿਸਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਮੌਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਟੈਲੀਹੈਲਥ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ: ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਿਚਕਾਰ ਇੰਟਰਐਕਟਿਵ ਵੀਡੀਓ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਅਤੇ ਤਹਿ ਕੀਤੀਆਂ ਟੈਲੀਫੋਨ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ।

ਟੌਰਟ ਰਿਕਵਰੀ: ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਸੱਟ ਕਾਰਨ ਲਾਭ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ ਜਿਸ ਲਈ ਕੋਈ ਹੋਰ ਧਿਰ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ, ਤਾਂ DHCS ਉਸ ਸੱਟ ਲਈ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਫਾਇਦਿਆਂ ਦੇ ਵਾਜਬ ਮੁੱਲ ਦੀ ਵਸੂਲੀ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਟ੍ਰਾਈਏਜ (ਜਾਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ): ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਦੁਆਰਾ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਜਿਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਨਾਲ ਸਕ੍ਰੀਨ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਖਲਾਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ (ਜਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ): ਕਿਸੇ ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਬਿਮਾਰੀ, ਸੱਟ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਸ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿਚਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਜਾਂ ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਮੈਂਬਰ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ Medi-Cal ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

1915(c) ਘਰ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ("Home and Community-Based Services, HCBS") ਛੋਟ: ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਰਕਾਰੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਜਾਂ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਰੱਖੇ ਜਾਣ ਦਾ ਜੋਖਮ ਹੈ। ਇਹ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ DHCS ਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ HCBS ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਆਪਣੇ ਭਾਈਚਾਰਾ-ਅਧਾਰਤ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਸਕਣ। HCBS ਵਿੱਚ ਕੇਸ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ, ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ, ਆਵਾਸ, ਅਤੇ ਹੋਮਮੇਕਰ/ਗ੍ਰਹਿਣੀ ਜਾਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸਹਾਇਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਬਾਲਗ ਦਿਵਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਸੰਬੰਧੀਆਂ ਲਈ ਰਾਹਤ ਦੇਖਭਾਲ

ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਵੱਖਰੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਛੋਟ ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਣ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਛੋਟਾਂ ਵਿੱਚ ਉਡੀਕ ਸੂਚੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ: ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਮਾਨਸਿਕ ਅਤੇ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ("SMHS"), ਗੈਰ-ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ("NSMHS"), ਅਤੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰ ("SUD") ਇਲਾਜ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ। NSMHS ਹਲਕੇ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰ ਰਹੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। SMHS ਕਾਊਂਟੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ("MHPs") ਰਾਹੀਂ ਉਹਨਾਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਵਿਕਾਰ ਕਾਰਨ ਗੰਭੀਰ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਹੈ ਜਾਂ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲ ਵਿਕਾਰ ਦਾ ਉੱਚ ਜੋਖਮ ਹੈ। ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਊਂਟੀ ਸ਼ਰਾਬ ਜਾਂ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ SUD ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ("Specialty Mental Health Services, SMHS"): ਉਹਨਾਂ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਹਲਕੇ ਤੋਂ ਦਰਮਿਆਨੇ ਪੱਧਰ ਦੇ ਵਿਕਾਰ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹਨ।

ਇਹ ਪੰਨਾ ਜਾਣਬੁੱਝ ਕੇ ਖਾਲੀ ਛੱਡਿਆ ਗਿਆ ਹੈ

ਇਹ ਪੰਨਾ ਜਾਣਬੁੱਝ ਕੇ ਖਾਲੀ ਛੱਡਿਆ ਗਿਆ ਹੈ

ਇਹ ਪੰਨਾ ਜਾਣਬੁੱਝ ਕੇ ਖਾਲੀ ਛੱਡਿਆ ਗਿਆ ਹੈ

Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
393 Walnut Street
Pasadena, Ca 91188

KAISER PERMANENTE®

1790743394-PA (10/2025)