



1 ມັງກອນ – 31 ທັນວາ 2024

## ບັນດາການການຄຸ້ມຄອງ:

ການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມໃບສົ່ງແຜດ ແລະ ການບໍລິການ ແລະ ສີດຜົນປະໂຫຍດລາກ  
Medicare Health ຂອງທ່ານໃນຖານະເບັນສະມາຊືກຂອງ CCA Medicare  
Maximum (HMO D-SNP)

ເອກະສານສະບັບນີ້ໃຫ້ລາຍລະອຽດແກ່ທ່ານກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມໃບສົ່ງແຜດ ແລະ  
Medicare healthcare ຂອງທ່ານລາກວັນທີ 1 ມັງກອນ – 31 ທັນວາ 2024. ນີ້ແມ່ນເອກະສານ  
ທາງກົດໝາຍທີ່ສໍາຄັນ. ກະວຸນາຮັກສາມັນໄວ້ໃນບ່ອນທີ່ປອດໄພ.

ສໍາວັບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເອກະສານນີ້, ກະວຸນາຕິດຕໍ່ ຝ່າຍບໍລິການສະມາຊືກ ທີ່ເບີ 833-346-9222  
(ຜູ້ໃຊ້ TTY ຄວນໂທ 711). ລະຫວ່າງ 8 a.m. ຫາ 8 p.m., 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ. ການໃຫນີ້ແມ່ນບໍ່ແສລຄ່າ.

ແຜນປະກັນນີ້, CCA Medicare Maximum, ບໍລິສັດ Commonwealth Care Alliance  
Rhode Island, LLC. (ມີອື່ນໆ ບັນດາການການຄຸ້ມຄອງ ນີ້ລະບຸວ່າ “ພວກເຮົາ,” “ພວກເຮົາ” ຫຼື “ຂອງ  
ພວກເຮົາ,” ມັນໝາຍເຖິງ Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC (CCA Health  
Rhode Island). ມີອື່ນໆ ມັນລະບຸວ່າ “ແຜນປະກັນ” ຫຼື “ແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ,” ມັນໝາຍເຖິງ  
CCA Medicare Maximum.

ໃນວັດ Rhode Island, ບໍລິສັດ Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC  
ຮັດຫຼຸລະກິດໃນນາມ CCA Health Rhode Island (CCA Rhode Island).

ຜົນປະໂຫຍດອາດມີການປ່ຽນແປງໃນວັນທີ 1 ມັງກອນ 2025.

ລາຍການຢາ, ຮ້ານຂາຍຢາໃນຄືອຂ່າຍ ແລະ/ຫຼື  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແວສຸຂະພາບໃນຄືອຂ່າຍອາດປ່ຽນແປງໄດ້ທຸກເວລາ.  
ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການມີອື່ນໆລົ່ງ. ພວກເຮົາຈະແຈ້ງຜູ້ຂໍ້ຂ່າຍທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທຶນລາກການ  
ປ່ຽນແປງໄດ້ຮັບຈຳປະຍຸງໆຫຼຸດ 30 ມື້ລ່ວງໜ້າ.

ເອກະສານສະບັບນີ້ອະທິບາຍກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ ແລະ ສີດຂອງທ່ານ. ນຳໃຊ້ເອກະສານນີ້  
ເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ໃຈກ່ຽວກັບ:

H0876\_24\_EOC\_C

- ແຜນຜຣິມງມ ແລະ ການແບ່ງປັນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານ;
- ເພີນປະໂຫຍດດ້ານການແພດ ແລະ ຍາຕາມແພດສ່ົງຂອງທ່ານ;
- ວິທີລື້ນເອກະສານຮ້ອງທຸກ, ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ການບໍລິການ ຫຼື ການບຶ່ນປົວ;
- ວິທີຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາ, ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເພີ່ມຕົ້ນ ແລະ
- ຈ່າເປັນຕ້ອງມີການຄຸ້ມຄອງອື່ນງານກໍານົດຂອງກົດໝາຍຂອງ Medicare.

CCA Medicare Maximum (HMO D-SNP) ແມ່ນແຜນປະກັນສຸຂະພາບທີ່ມີສັນລາ Medicare ແລະ ສັນລາກັບໂຄງການ Medicaid ຂອງລັດ. ການລົງທະບຽນແມ່ນຂຶ້ນກັບການຕໍ່ສັນລາໃໝ່.

ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບເອກະສານນີ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າໃນຮູບແບບອື່ນໆ  
ເຊັ່ນ: ການຜິມຂະໜາດໃຫຍ່, ຕົວອັກສອນນຸ້ນ ຫຼື ນງງ. ໂທ 833-  
346-9222 (TTY 711), 8 a.m. ຫາ 8 p.m., 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ.  
ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.

## ການບໍລິການແປ່ງາລຍາສາ

**English:** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-866-346-9222 (TTY 711). Someone who speaks English can help you. This is a free service.

**Spanish:** Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-866-346-9222 (TTY 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

**Chinese Mandarin:** 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-866-346-9222 (TTY 711)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

**Chinese Cantonese:** 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-866-346-9222 (TTY 711)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

**Tagalog:** Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-866-346-9222 (TTY 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

**French:** Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-866-346-9222 (TTY 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

**Vietnamese:** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-866-346-9222 (TTY 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí .

**German:** Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-866-346-9222 (TTY 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

**Korean:** 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-866-346-9222 (TTY 711) 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

**Russian:** Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-866-346-9222 (телефон 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

**Arabic:** إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-866-346-9222 (رقم هاتف الصم والبكم 711). سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

**Hindi:** हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुर्भाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। एक दुर्भाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-866-346-9222 (TTY 711) पर फोन करें। कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।

**Italian:** È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-866-346-9222 (TTY 711). Un nostro incaricato che parla Italiano fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

**Portuguese:** Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-866-346-9222 (TTY 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

**French Creole:** Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-866-346-9222 (TTY 711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

**Polish:** Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-866-346-9222 (TTY 711). Ta usługa jest bezpłatna.

**Japanese:** 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするため に、無料の通訳サービスが ありますございます。通訳をご用命になるには、**1-866-346-9222 (TTY 711)** にお電話ください。日本語を話す人 者 が支援いたします。これは無料のサービスです。

**Gujarati:** અમારી આરોગ્ય અથવા દવાની યોજના વિશે તમને હોય તેવા કોઈપણ પ્રશ્નોના જવાબ આપવા માટે અમારી પાસે મફત દુભાષિયા સેવાઓ છે. દુભાષિયા મેળવવા માટે, અમને ફક્ત **1-866-346-9222 (TTY 711)** પર કોલ કરો. અંગ્રેજી/ગુજરાતી બોલતી વ્યક્તિ તમને મદદ કરી શકે છે. આ એક મફત સેવા છે.

**Lao/Laotian:**

ພວກເຮົາມີບໍລິການນ່າມແປພາສາໄດ້ຢູ່ແລ້ວເຝື່ອຕອບທຸກຄ່າຖາມທີ່ທ່ານອາດມີກ່ອງກັບແຜູນສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜູນຢາຂອງພວກເຮົາ. ເຝື່ອຂໍ້ນ່າມແປພາສາ, ພົງໝາຍພວກເຮົາທີ່ເປີ 1-866-346-9222 (TTY 711). ຈະມີຜູ້ທີ່ເວົ້າພາຫັ້ງກິດ/ວາວຈຸ່ອລທ່ານໄດ້. ນີ້ແມ່ນການບໍລິການບໍ່ແລ້ວ.

**Cambodian:** ឥ້ຍមາດເសັກປາກເປົ້າຊ້າຍຄົກຄົກໃໝ່ເຊື້ອງເສີ່ງເສີ່ງສົ່ງຮາມາຊ້າຍເຈັດ  
ມຸກົກມາດມາດເມັນຕີກເມື່ອສຸຂກາຕ ປູ້ຊ້າຍຄົກຄົກໃໝ່ເຊື້ອງເສີ່ງເສີ່ງສົ່ງຮາມາຊ້າຍ  
ສູ່ມາເກົ່າກູ່ຮັສຕູ້ມາດເຍື້ອການມາຍ:ເລຂ 1-866-346-9222 (TTY 711) ।  
ຮັດມາຊ້າຍເຈັດກົດຕົວມາຊ້າຍຄົກຄົກໃໝ່  
ເຮັດ:ຄື່ອງເສັກປາກມຸ່ຈັດກົດຕົວມາຊ້າຍຄົກຄົກໃໝ່

## ຫຼັກຖານການຄຸ້ມຄອງ ປີ 2024

### ສາວະບານ

<b>ພາກທີ 1: ເວົ່າມລາງການະສະມາຊິກ .....</b>	<b>5</b>
ຂໍ້ທີ 1 ອໍາແນະນຳ.....	6
ຂໍ້ທີ 2 ສິ່ງໃດທີ່ຮັດໃຫ້ທ່ານມີສິດເປັນະສມາຊິກແຜ່ນປະກັນ? .....	8
ຂໍ້ທີ 3 ເອກະສານະສມາຊິກທີ່ສໍາຄັນທີ່ທ່ານຈະໄດ້ຮັບ .....	11
ຂໍ້ທີ 4 ຄ່າໃຊ້ລ່າຍປະຈຳເດືອນຂອງທ່ານສໍາລັບ CCA Medicare Maximum .....	14
ຂໍ້ທີ 5 ການຮັກສາບັນທຶກການເປັນະສມາຊິກແຜ່ນຂອງທ່ານໃຫ້ເປັນສະບັບຫຼ້າສຸດສະເໜີ .....	18
ຂໍ້ທີ 6 ວິທີທີ່ປະກັນໄຟອື່ນງດຳເນີນການຮ່ວມກັບແຜ່ນປະກັນຂອງພວກເຮົາ .....	19
<b>ພາກທີ 2: ຂໍ້ມູນ ແລະ ເບີໂທວະສັບທີ່ສໍາຄັນ.....</b>	<b>22</b>
ຂໍ້ທີ 1 ການຕິດຕໍ່ CCA Medicare Maximum (ວິທີຕິດຕໍ່ພວກເຮົາ, ລວມທັງວິທີຕິດຕໍ່ຫາຝ່າຍບໍລິການະສມາຊິກ) .....	23
ຂໍ້ທີ 2 Medicare (ວິທີຮັບເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອ ຫຼື ຂໍ້ມູນໂດຍກົງລາກໂຄງການ Medicare ຂອງລັດຖະບານກາງ).....	27
ຂໍ້ທີ 3 ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອປະກັນໄຟສຸຂະພາບຂອງລັດ State Health Insurance Assistance Program (ການຊ່ວຍເຫຼືອ, ຂໍ້ມູນ ແລະ ຄໍາຕອບຕໍ່ຄໍາຖາມຂອງທ່ານກ່ຽວກັບ Medicare ພຣີ) .....	29
ຂໍ້ທີ 4 ອົງການການບັບປຸງຄຸນນະພາບ.....	30
ຂໍ້ທີ 5 ປະກັນສັງຄົມ .....	31
ຂໍ້ທີ 6 Medicaid .....	33
ຂໍ້ທີ 7 ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບໂຄງການທີ່ຊ່ວຍຄົນລ່າຍຄ່າຍາຕາມແຜດສັງຂອງພວກເຂົາ .....	35
ຂໍ້ທີ 8 ວິທີຕິດຕໍ່ຫາຄະນະກໍາມະການບໍານານສໍາລັບຜະນັກງານທາງລົດໄຟ .....	37
ຂໍ້ທີ 9 ທ່ານມີປະກັນໄຟກຸມ ຫຼື ປະກັນໄຟສຸຂະພາບອື່ນງລາກນາຍລ້າງຫຼືບ? .....	37
ຂໍ້ທີ 10 ທ່ານສາມາດຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກສາຍດ່ວນໃຫ້ຄໍາແນະນຳແຜດ .....	38
<b>ພາກທີ 3: ບໍ່ໃຊ້ແຜ່ນປະກັນສໍາລັບການບໍລິການທາງການແຜດ ແລະ     ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງອື່ນງ .....</b>	<b>39</b>
ຂໍ້ທີ 1 ສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮູ້ກ່ຽວກັບການຮັບການດູແວທາງການແຜດ ແລະ ການບໍລິການອື່ນງໃນຖະນະເປັນະສມາຊິກແຜ່ນຂອງພວກເຮົາ .....	40
ຂໍ້ທີ 2 ບໍ່ໃຊ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນຄືອຂ່າຍຂອງແຜ່ນເຜື່ອຮັບການບິນບົວທາງການແຜດ ແລະ ການບໍລິການອື່ນງ .....	43
ຂໍ້ທີ 3 ວິທີຮັບການບໍລິການໃນເວລາທີ່ທ່ານມີເຫດການສຸກເສີນ ຫຼື ຄວາມຕ້ອງການຢ່າງຮົບດ່ວນສໍາລັບການດູແວ ຫຼື ໃນໄວລະທີ່ເກີດໄຟຜິບດ .....	49

ຂໍ້ທີ 4	ແມ່ນຫຍຸ້ລະເກີດຂຶ້ນ ທ້າທ່ານຖືກຮຽນແຕ່ງມີໂດຍກົງສໍາລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທັງໝົດໃນການບໍລິການຂອງທ່ານ ?	53
ຂໍ້ທີ 5	ບໍລິການທາງການແພດລະຄຸ້ມຄອງທ່ານແນວໃດໃນເວລາທີ່ທ່ານເຂົ້າຮ່ວມກາ ນສຶກສາຄົ້ນຄວ້າທາງການແພດ?	54
ຂໍ້ທີ 6	ກົດລະບຽບສໍາລັບການຮັບການເບື່ງແຍງດູແວໃນສະຖາບັນເບື່ງແຍງດູແວສຸຂະ ພາບທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງສານະບານ	57
ຂໍ້ທີ 7	ກົດລະບຽບການເປັນຈຳຂອງອຸປະກອນທາງການແພດທີ່ທຶນທານ	58
<b>ໝາກທີ 4: ຕາຕະວາງຜົນປະໂຫຍດທາງການແພດ (ສົ່ງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ)</b>		<b>61</b>
ຂໍ້ທີ 1	ການທຳຄວາມເຂົ້າໃລ້ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ	62
ຂໍ້ທີ 2	ນໍາໃຊ້ ຕາຕະວາງຜົນປະໂຫຍດທາງການແພດ ເພື່ອຊອກຂໍ້ມູນສົ່ງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ	63
ຂໍ້ທີ 3	ການບໍລິການອັນໄດ້ທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍນອກ CCA Medicare Maximum?....	166
ຂໍ້ທີ 4	ການບໍລິການອັນໄດ້ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາກແຜນປະກັນ?.....	166
<b>ໝາກທີ 5: ການນໍາໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງຈາກແຜນປະກັນສໍາວັບຢາຕາມແພດສົ່ງ ພາກ D</b>		<b>171</b>
ຂໍ້ທີ 1	ຄໍາແນະນໍາ.....	172
ຂໍ້ທີ 2	ຮັບຢາຕາມແພດສົ່ງຂອງທ່ານທີ່ຮັບຢາຕາມຄໍາສັ່ງຂຶ້ນຂອງແຜນປະກັນ	173
ຂໍ້ທີ 3	ຢາຂອງທ່ານຈໍາເປັນຕົ້ງຢູ່ໃນ “ວາລິການຢາ” ຂອງແຜນປະກັນ	179
ຂໍ້ທີ 4	ມີຂໍ້ຈໍາກັດໃນການຄຸ້ມຄອງຢາບາງປະເທດ	181
ຂໍ້ທີ 5	ແມ່ນຫຍຸ້ລະເກີດຂຶ້ນ ທ້າຍາຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໃນທາງທີ່ທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ?	184
ຂໍ້ທີ 6	ລະເກີດຫຍຸ້ຂຶ້ນ ທ້າການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານປ່ຽນແປງສໍາວັບຢາໃດໜຶ່ງຂອງທ່ານ?.....	187
ຂໍ້ທີ 7	ຢາປະເທດໃດທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໄດ້ຍືນແຜນປະກັນ? .....	190
ຂໍ້ທີ 8	ການຮັບຢາຕາມແພດສົ່ງ .....	192
ຂໍ້ທີ 9	ການຄຸ້ມຄອງຢາ ພາກ D ໃນສະຖານະການຝຶກສົດ	192
ຂໍ້ທີ 10	ໂບຣແກຣມກ່ຽວກັບຄວາມປອດໄພຂອງຢາ ແລະ ການລັດການກັບຢາ	195
<b>ໝາກທີ 6: ສົ່ງທີ່ທ່ານຈໍາລັດວັບຢາຕາມໃບສົ່ງ ພາກ D ຂອງທ່ານ.....</b>		<b>199</b>
<b>ໝາກທີ 7: ການຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຈ່າຍໃບບິນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບສໍາວັບບໍລິການທາງການແພດ ຫຼື ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ .....</b>		<b>201</b>
ຂໍ້ທີ 1	ສະຖານະການທີ່ທ່ານຄວນຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຈ່າຍເງິນສໍາວັບບໍລິການ ຫຼື ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ.....	202



---

ຂໍ້ທີ 4	ລົບກວ່າການເປັນສະມາຊືກຂອງທ່ານຈະເນີນສຸດວົງ, ທ່ານຕ້ອງສືບຕໍ່ຮັບການບໍລິການທາງການແຜດ ແລະ ຢາຜ່ານແຜນປະ ກັນຂອງພວກເຮົາ.....	315
ຂໍ້ທີ 5	CCA Medicare Maximum ຕ້ອງຢູ່ດາການເປັນສະມາຊືກຂອງທ່ານໃນແຜນປະ ກັນໃນບາງສະຖານະການ .....	315
<b>ພາກທີ 11: ເຄີຍການດ້ວນກົດໝາຍ.....</b>		<b>318</b>
ຂໍ້ທີ 1	ເຄີຍການກ່ຽວກັບກົດໝາຍປົກຄອງ .....	319
ຂໍ້ທີ 2	ເຄີຍການກ່ຽວກັບການບໍລິການປໍ່ເລືອກປະຕິບັດ .....	319
ຂໍ້ທີ 3	ເຄີຍການການຮັບຊ່ວງຕໍ່ລາງແຜູ້ລ່າຍເງິນສໍາຮອງຂອງ Medicare .....	321
ຂໍ້ທີ 4	ໃຜເປັນຜູ້ໄດ້ຮັບການຈ່າຍຕົງນັ້ນພາລໃຕ້ສັນຍານີ້ .....	322
ຂໍ້ທີ 5	ເຕັກໂນໂລສີໃໝ່ .....	322
ຂໍ້ທີ 6	ຂໍ້ມູນຕາມຄໍາຂໍ .....	323
ຂໍ້ທີ 7	ການເຄີຍຕີອນ .....	323
ຂໍ້ທີ 7	ເຄີຍການກ່ຽວກັບເຫດການບາງຢ່າງ .....	323
<b>ພາກທີ 12: ຄໍາອະທິບາຍຄໍາສັບທີ່ສໍາຄັນ.....</b>		<b>324</b>

# ຝາກທີ 1:

## ເວົ້ມຈາກຖານະສະມາຊິກ

## ຂໍ້ທີ 1 ຄໍາແນະນຳ

ຂໍ້ທີ 1.1	ທ່ານໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມໃນ CCA Medicare Maximum, ເຊິ່ງແມ່ນແຜ່ນປະກັນ Medicare Advantage Plan ຂະບົບສະແຍກະຈາກລົງ (ແຜ່ນປະກັນຕາມຄວາມຈ່າເປັນຜິເສດ)
-----------	--

ທ່ານໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາງທັງ Medicare ແລະ Medicaid:

- **Medicare** ແມ່ນໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງລັດຖະບານກາງສໍາວັບຄົນທີ່ມີອາຍຸ 65 ປີຂຶ້ນໄປ, ບາງຄົນອາຍຸຕ່າງກວ່າ 65 ມີຄວາມຜິການບາງຢ່າງ ແລະ ຄົນທີ່ເປັນພະຍາດໝາກໄຂ່ຫຼັງໄລະສຸດທ້າຍ (ໝາກໄຂ່ຫຼັງນົ້ມໜູວ).
- **Medicaid** ແມ່ນໂຄງການຮ່ວມມືກັນລະຫວ່າງລັດຖະບານກາງ ແລະ ລັດທີ່ອ່ວຍຄ່າໃຊ້ລ່າຍທາງການແຜ່ດໃຫ້ແກ່ບາງຄົນທີ່ມີລາຍຮັບ ແລະ ອັບພະຍາກອນຈໍາກັດ. ການຄຸ້ມຄອງຂອງ Medicaid ດັບກັນໂດຍຂຶ້ນກັບລັດ ແລະ ປະເພດຂອງ Medicaid ທີ່ທ່ານມີ. ບາງຄົນທີ່ມີ Medicaid ໄດ້ຮັບການອ່ວຍເຫຼືອໃນການລ່າຍຄ່າປະກັນ Medicare ພຣີມງຸມ ແລະ ຄ່າໃຊ້ລ່າຍອື່ນໆຂອງພວກເຂົາ. ຄົນອື່ນໆຍັງໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບບໍລິການແຜ່ມເຕີມ ແລະ ຢາທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medicare.

ທ່ານໄດ້ເລືອກທີ່ຈະຮັບເອົາການຄຸ້ມຄອງການດູແວສຸຂະພາບລາກ Medicare ແລະ ຢ່າຕາມໃບສ່ົງແຜ່ດັ່ງນັ້ນແຜ່ນຂອງພວກເຂົາ, ນັ້ນຄື CCA Medicare Maximum. ພວກເຂົາຖືກກຳນົດໃຫ້ຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທັງ ພາກ A ແລະ ພາກ B ທັງໝົດ. ເຖິງຢ່າງໄດ້ກຳຕາມ, ການແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍ ແລະ ການເຂົ້າເຖິງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນແຜ່ນນີ້ຕ່າງລາກ Original Medicare.

CCA Medicare Maximum ແມ່ນແຜ່ນ Medicare Advantage Plan (Medicare Special Needs Plan) ສະແຍກ, ເຊິ່ງໝາຍຄວາມວ່າຜົນປະໂຫຍດຂອງມັນໄດ້ຖືກອອກແບບມາສໍາວັບຄົນທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເບິ່ງແຫຍງດູແວສຸຂະພາບຜິເສດສະແພາ. CCA Medicare Maximum ຖືກອອກແບບມາໃຫ້ຄົນທີ່ມີ Medicare ແລະ ຜູ້ທີ່ມີສິດຮັບການອ່ວຍເຫຼືອລາກ Medicaid.

ເນື້ອງຈາກວ່າທ່ານໄດ້ຮັບການອ່ວຍເຫຼືອລາກ Medicaid ພ້ອມກັບການແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍ Medicare ພາກ A ແລະ B (ສ່ວນທີ່ຫຼຸດໄດ້, ການລ່າຍຮ່ວມ ແລະ ການປະກັນໄຟຮ່ວມ)

ທ່ານອາດຈະບໍ່ໄດ້ລ່າຍຫຍຸ້ງເນີຍສໍາວັບບໍລິການດູແວສຸຂະພາບ Medicare ຂອງທ່ານ.

ນອກຈາກນັ້ນ Medicaid ຢັງໃຫ້ຜົນປະ

ໂຫຍດອື່ນໆໃຫ້ແກ່ທ່ານໂດຍການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການດູແວສຸຂະພາບທີ່ບົກກະຕິແວ້ວບໍ່ໄດ້ຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ Medicare. ນອກຈາກນັ້ນ, ທ່ານຍັງຈະໄດ້ຮັບ “ການອ່ວຍເຫຼືອຜິເສດ” ລາກ Medicare

ເຜື່ອລ່າຍສໍາວັບຄ່າຢາຕາມແຜດສັ່ງໃນ Medicare ຂອງທ່ານ. CCA Medicare Maximum ລະອ່ວຍລັດການຜົນປະໂຫຍດເຫຼົ້ານີ້ໃຫ້ແກ່ທ່ານ,  
ເຜື່ອທີ່ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການເບິ່ງແລງດູແລວສຸຂະພາບ ແລະ  
ການອ່ວຍເຫຼືອດ້ານການຈໍາວະເງິນທີ່ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບ.

CCA Medicare Maximum ດັ່ງນີ້ອີງກອນທີ່ບໍ່ຫວັງຜົນກຳໄວ. ຄືກັນກັບແຜນ Medicare Advantage Plans ທຸກຢ່າງ, Medicare Special Needs Plan ນີ້ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໂດຍ Medicare. ແຜນການດັ່ງກ່າວຍັງມີສັນຍາກັບໂຄງການ Rhode Island Medicaid ເພື່ອປະສານງານຜົນປະໂຫຍດ Medicaid ຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາລືບດີທີ່ຈະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການດູແລວສຸຂະພາບ Medicare ຂອງທ່ານ,  
ລວມທັງການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັ່ງ.

ການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ແຜນນີ້ມີຄຸນສົມບັດເປັນການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບທີ່ມີຄຸນວຸດທີ (QHC) ແລະ ຕອບສະຫຼຸງຄວາມຕ້ອງການດ້ານຄວາມຮັບຜິດຊອບຮ່ວມກັນຂອງບຸກຄົນຂອງກົດໝາຍການບົກປ້ອງຄົນເລັບ ແລະ ວາຄາບໍ່ແຍງ (ACA). ກະລຸນາເຂົ້າເບິ່ງວັບໄຊ Internal Revenue Service (IRS) ໄດ້ທີ່: [www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families](http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families) ສໍາວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົ້ນ.

## ຂໍ້ທີ 1.2

## ເອກະສານຫຼັກຖານການຄຸ້ມຄອງເປັນເອກະສານກ່ຽວກັບຫຍັງ?

ເອກະສານ ຫຼັກຖານການຄຸ້ມຄອງ ນີ້ຈະອກວິທີການໄດ້ຮັບການເບິ່ງແລງດູແລວຈາກ Medicare ແລະ ຢາຕາມແຜດສັ່ງຂອງທ່ານ. ມັນອະທິບາຍສິດ ແລະ  
ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ, ສິ່ງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ,  
ສິ່ງທີ່ທ່ານຈ່າຍໃນຖານະເປັນສະມາຊີກຂອງແຜນປະກັນ ແລະ ວິທີລື່ນເອກະສານຮ້ອງທຸກ  
ຖ້າທ່ານບໍ່ໄລກັບຄໍາຕັດສິນ ຫຼື ການບຶນປົວ.

ຄ່າວ່າ ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ພົມພາຍເຖິງການບໍລິການ ແລະ  
ການເບິ່ງແລງດູແລວທາງການແຜດ ແລະ ຢາຕາມແຜດສັ່ງທີ່ມີໃຫ້ທ່ານໃນຖານະສະມາຊີກຂອງ CCA Medicare Maximum.

ມັນສໍາຄັນຫຼາຍທີ່ທ່ານຈະຕ້ອງຮັບກົດວະບົງບຂອງແຜນປະກັນແມ່ນຫຍັງ ແລະ  
ການບໍລິການອັນດີທີ່ມີໃຫ້ທ່ານ.

ພວກເຮົາຂໍແນະນຳໃຫ້ທ່ານແບ່ງວິວໄວ້ເຜື່ອອ່ານເອກະສານ ຫຼັກຖານການຄຸ້ມຄອງ ນີ້.

ຖ້າຫາກທ່ານຮັບສິນ, ກັງວິນ ຫຼື ມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊີກ.

### ຂໍ້ຕີ 1.3

#### ຂໍ້ມູນດ້ານກົດໜາຍກ່ຽວກັບ ຫຼັກຖານການຄຸ້ມຄອງ

ຫຼັກຖານການຄຸ້ມຄອງນີ້ເປັນສ່ວນຫົ່ງຂອງສັນລາຂອງພວກເຮົາກັບທ່ານກ່ຽວກັບວິທີການທີ່ CCA Medicare Maximum ຄຸ້ມຄອງການເບິ່ງແບ່ງດູແວຂອງທ່ານ.  
ພາກອື່ນຂອງສັນລາສະບັບນີ້ລວມເອົາແບບຜອມການສະໜັກຂອງທ່ານ,  
ວາຍການຍາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ (ວາຍການຍາ) ແລະ  
ແລ້ງການໃດໆທີ່ໄດ້ຮັບລາງພວກເຮົາກ່ຽວກັບການປົງປະເປົງການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ ຫຼື  
ຂໍ້ກໍານົດທີ່ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ. ແລ້ງການເຫຼົ້ານີ້ບາງຄັ້ງເອີ້ນວ່າ  
ຂໍ້ຄວາມແຜ່ນຕົມ ຫຼື ການບັບບຸງ.

ສັນລາມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໃນເດືອນທີ່ທ່ານໄດ້ສະໜັກຂຶ້ນຮ່ວມໃນ CCA Medicare Maximum  
ວະຫວ່າງວັນທີ 1 ມັງກອນ 2024 ຫາ 31 ທັນວາ 2024.

ໃນແຕ່ວະບີຕາມປະຕິທຶນ, Medicare

ອະນຸຍາດໃຫ້ພວກເຮົາດໍາເນີນການປົງປະເປົງຕໍ່ແຜູນທີ່ພວກເຮົາສະເໜີ.

ນີ້ມູນາຍຄວາມວ່າພວກເຮົາສາມາດປົງປະເປົງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ແລະ ຜົນປະໂຫລດຂອງ CCA Medicare  
Maximum ໄດ້ຫຼັງຈາກວັນທີ 31 ທັນວາ 2024.

ພວກເຮົາຍັງສາມາດເວີອກທີ່ລະຫຼຸດການສະເໜີແຜູນໃນຜົ່ນທີ່ບໍລິການຂອງທ່ານ ຫຼື  
ເຜື່ອສະເໜີມັນໃນຜົ່ນທີ່ບໍລິການອື່ນຫຼັງຈາກ 31 ທັນວາ 2024.

Medicare (ສູນບໍລິການ Medicare ແລະ Medicaid) ຕ້ອງອະນຸມັດ CCA Medicare Maximum  
ໃນແຕ່ວະບີ. ທ່ານສາມາດສືບຕໍ່ແຕ່ວະບີເຜື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ Medicare  
ໃນຖານະເປັນສະມາຊຸກຂອງແຜູນພວກເຮົາຕາບເທົ່າທີ່ພວກເຮົາເວີອກທີ່ລະສືບຕໍ່ສະເໜີແຜູນ  
ແລະ Medicare ຕໍ່ອາຍຸການອະນຸມັດແຜູນຂອງພວກເຂົາ.

### ຂໍ້ຕີ 2

#### ສິ່ງໄດ້ທີ່ຮັດໃຫ້ທ່ານມີສິດເປັນສະມາຊຸກແຜູນປະກັນ?

##### ຂໍ້ຕີ 2.1

##### ຂໍ້ກໍານົດການມີສິດຂອງທ່ານ

ທ່ານມີສິດໃນການເປັນສະມາຊຸກໃນແຜູນຂອງພວກເຮົາຕາບໄດ້ທີ່:

- ທ່ານມີຫັງ Medicare ພາກ A ແລະ Medicare ພາກ B
- -- -- ທ່ານອາໄສຢູ່ໃນຜົ່ນທີ່ບໍລິການຂອງພວກເຮົາ (ຂໍ້ຕີ 2.3  
ດ້ານລຸ່ມອະທິບາຍຜົ່ນທີ່ບໍລິການຂອງທ່ານ).

ບຸກຄົນທີ່ຖືກຄຸມຂັງຖືວ່າບໍ່ໄດ້ອາໄສຢູ່ໃນຜື້ນທີ່ບໍລິການຂອງພວກເຮົາເຖິງແມ່ນວ່າພວກເຮົາຂີ່ຈະອາໄສຢູ່ໃນຜື້ນທີ່ນັ້ນກໍຕາມ.

- -- ແລະ -- ທ່ານເປັນຜົນວະເມືອງສະຫະລັດ ຫຼື  
ຂົ້ມາສະຫະລັດຢ່າງຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍ
- -- ແລະ --  
ທ່ານມີຄຸນສົມບັດກົງກັບຂໍ້ກໍານົດການມີສິດແບບຜິເສດດັ່ງທີ່ອະທິບາຍຢູ່ດ້ານລຸ່ມ.

### ຂໍ້ກໍານົດການມີສິດຜິເສດສໍາລັບແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ

ແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາແມ່ນຖືກອອກແບບເພື່ອໃຫ້ເປັນໄປຕາມຄວາມຕ້ອງການຂອງຄົນຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medicaid ແນ່ນອນ. (Medicaid ແມ່ນໂຄງການຮ່ວມມືກັນວະຫວ່າງລັດຖະບານກາງ ແລະ ລັດທີ່ຈຸ່ວຍຄ່າໃຊ້ລ່າຍທາງການແພດໃຫ້ແກ່ບ້າງຄົນທີ່ມີວາຍຮັບ ແລະ ອັບຜະລາກອນຈໍາກັດ.) ເພື່ອໃຫ້ມີສິດຕາມແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ, ທ່ານຕ້ອງມີສິດໄດ້ຮັບທັງ Medicare ແລະ Medicaid ຫຼື ມີສິດໄດ້ຮັບການຈຸ່ວຍເຫຼືອການແບ່ງບັນຄ່າໃຊ້ລ່າຍ Medicare ພາຍໃຕ້ Medicaid.

ກະວຸນາຮັບຮູ້ວ່າ:

ຖ້າຫາກທ່ານສູນເສຍການມີສິດຂອງທ່ານແຕ່ລັງສາມາດຄາດຫວັງໄດ້ຢ່າງສົມເຫດສົນວ່າລະກັບປມາມີສິດອີກຄັ້ງພາຍໃນສາມ (3) ເດືອນ,  
ລາກນັ້ນທ່ານລັງຈະມີສິດຕໍ່ການເປັນສະມາຊີກໃນແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ (ພາກທີ 4, ຂໍ້ທີ 2.1 ບອກທ່ານກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍໃນໄລຍະທີ່ຖືວ່າສືບຕໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບ).

### ຂໍ້ທີ 2.2

### Medicaid ແມ່ນຫຍັງ?

Medicaid ແມ່ນໂຄງການຮ່ວມມືກັນວະຫວ່າງລັດຖະບານກາງ ແລະ ລັດທີ່ຈຸ່ວຍຄ່າໃຊ້ລ່າຍທາງການແພດໃຫ້ແກ່ບ້າງຄົນຜູ້ທີ່ມີວາຍຮັບ ແລະ ອັບຜະລາກອນຈໍາກັດ, ແຕ່ລະວັດທີ່ອັນໄດ້ທີ່ມີວາຍຮັບ ແຕ່ລະວັດທີ່ມີສິດ, ບໍລິການອັນໄດ້ທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຄ່າໃຊ້ລ່າຍສໍາລັບການບໍລິການ.

ນອກຈາກນັ້ນ, ລັງມີໂຄງການທີ່ນຳສະເໜີຜ່ານ Medicaid ທີ່ຈຸ່ວຍຄົນທີ່ຢູ່ໃນ Medicare ຈຳລະຄ່າໃຊ້ລ່າຍ Medicare ຂອງພວກເຂົາເຊັ່ນ: ຄ່າປະກັນ Medicare ຂອງພວກເຂົາ “Medicare Savings Programs” ເຫຼົ້ານີ້ຈຸ່ວຍຄົນທີ່ມີວາຍຮັບ ແລະ ອັບຜະລາກອນຈໍາກັດໄດ້ປະໜັດເງິນໄດ້ໃນແຕ່ລະບຶບ.

ນອກຈາກນັ້ນ, ລັງມີໂຄງການທີ່ນຳສະເໜີຜ່ານ Medicaid ທີ່ຈຸ່ວຍຄົນທີ່ຢູ່ໃນ Medicare ຈຳລະຄ່າໃຊ້ລ່າຍ Medicare ຂອງພວກເຂົາເຊັ່ນ: ຄ່າປະກັນ Medicare ຂອງພວກເຂົາ “Medicare Savings Programs” ເຫຼົ້ານີ້ຈຸ່ວຍຄົນທີ່ມີວາຍຮັບ ແລະ ອັບຜະລາກອນຈໍາກັດໄດ້ປະໜັດເງິນໄດ້ໃນແຕ່ລະບຶບ.

- ຜູ້ທີ່ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medicare (Qualified Medicare Beneficiary, QMB): ຈຸ່ວລັງລ່າຍຄ່າປະກັນໃໝ່ Medicare ພາກ A ແລະ ພາກ B ແລະ ການແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍອື່ນງູ (ເຊື່ອ: ສ່ວນທີ່ຫຼຸດໄດ້, ປະກັນໃໝ່ຮ່ວມ ແລະ ການຮ່ວມລ່າຍ). (ນອກຈາກນັ້ນ, ບາງຄົນທີ່ມີ QMB ຍັງມີສິດຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medicaid ຕັ້ມຈໍານວນ (QMB+).)
- ຜູ້ທີ່ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບສິດຜົນປະໂຫຍດເສີມ Medicare (Qualified Medicare Beneficiary Plus, QMB+): ຈຸ່ວລັງລ່າຍຄ່າປະກັນໃໝ່ Medicare ພາກ A ແລະ ພາກ B, ສ່ວນທີ່ຫຼຸດໄດ້, ປະກັນໃໝ່ຮ່ວມ ແລະ ຈໍານວນເງິນຮ່ວມລ່າຍ. ທ່ານໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medicaid ຕັ້ມຈໍານວນ ແລະ ບໍ່ໄດ້ລ່າຍຫຍ້ງ, ນອກຈາກການຈໍາຍຮ່ວມຄ່າຢາຕາມແຜດ ສັ່ງ ພາກ D.
- ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medicare ສະເພາະທີ່ມີລາຍຮັບຕໍ່າ (Specified Low-Income Medicare Beneficiary, SLMB+): ຈຸ່ວລັງລ່າຍຄ່າປະກັນໃໝ່ Medicare ພາກ A ແລະ ພາກ B, ສ່ວນທີ່ຫຼຸດໄດ້, ປະກັນໃໝ່ຮ່ວມ ແລະ ຈໍານວນເງິນຮ່ວມລ່າຍ. ທ່ານໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medicaid ຕັ້ມຈໍານວນ, ເຖິງແນວໃດກໍຕາມອາດລະມີກໍລະນີທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍ ສ່ວນແບ່ງລ່າຍມື່ອ Medicaid ບໍ່ຄຸ້ມຄອງການບໍລິການ ຫຼື ຜົນປະໂຫຍດໃຫ້.
- ມີສິດໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດສອງດ້ານຕັ້ມ (Full Benefits Dual Eligible, FBDE): ຈຸ່ວລັງລ່າຍຄ່າປະກັນໃໝ່ Medicare ພາກ A ແລະ ພາກ B, ສ່ວນທີ່ຫຼຸດໄດ້, ປະກັນໃໝ່ຮ່ວມ ແລະ ຈໍານວນເງິນຮ່ວມລ່າຍ. ທ່ານໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medicaid ຕັ້ມທີ່, ເຖິງແນວໃດກໍ ຕາມອາດລະມີກໍລະນີທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍສ່ວນແບ່ງລ່າຍມື່ອ Medicaid ບໍ່ຄຸ້ມຄອງການບໍລິການ ຫຼື ຜົນປະໂຫຍດໃຫ້.

### ຂໍ້ຕີ 2.3

### ນີ້ແມ່ນຜົ່ນທີ່ບໍລິການແຜ່ນປະກັນສ່າວັບ CCA Medicare Maximum

#### CCA Medicare Maximum

ແມ່ນມີໃຫ້ຄົນທີ່ອາໄສຢູ່ໃນຂະໜາດບໍລິການແຜ່ນປະກັນຂອງພວກເຮົາທີ່ນັ້ນ.

ເພື່ອສືບຕໍ່ບັນຮະມາຊຸກແຜ່ນປະກັນຂອງພວກເຮົາ,

ທ່ານຕ້ອງສືບຕໍ່ອາໄສຢູ່ໃນຂະໜາດບໍລິການແຜ່ນປະກັນ. ຂະໜາດບໍລິການແມ່ນວະບຸໄວ້ຢູ່ນີ້.

ຂະໜາດບໍລິການຂອງພວກເຮົານົມມີ ເຄົາຕີ້ ໜີ້ໃນ Rhode Island: Bristol, Kent, Newport, Providence ແລະ Washington.

ກຳທາງກ່າວທ່ານວາງແຜ່ນລະຍ້າລືບວັດໃໝ່, ທ່ານຄວນຕິດຕໍ່ຫາຫ້ອງການ Rhode Island Medicaid ແລະ ຖາມວ່າການລ້າຍຄ້ຳນີ້ຈະສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ຜົນປະໂຫຍດ Medicaid

ຂອງທ່ານແນວໃດ. ເປີໂທວະສັບສໍາລັບ Medicaid ດັ່ງນີ້ໃນພາກທີ 2, ຂໍ້ທີ 6  
ຂອງເອກະສານສະບັບນີ້.

ຖ້າທ່ານວາງແຜນຈະລ້າຍອອກໄປນອກເຂດບໍລິການຂອງພວກເຮົາ,  
ທ່ານຈະບໍ່ສາມາດເປັນສະມາຊີກຂອງແຜນຂອງພວກເຮົາໄດ້.  
ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊີກເຜື່ອເບິ່ງວ່າພວກເຮົາມີແຜນປະກັນໃນເຂດໃໝ່ຂອງທ່ານຫຼືບໍ່. ເມື່ອທ່ານຍັງ, ທ່ານຈະມີໄລຍະການສະໜັກຜິເສດທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານປ່ຽນໄປແຜນ  
Original Medicare ຫຼື ເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນຢາ ຫຼື ສຸຂະພາບຂອງ Medicare  
ທີ່ມີໃຫ້ໃນສະຖານທີ່ໃໝ່ຂອງທ່ານ.

ມັນຍັງສໍາຄັນຫຼາຍທີ່ທ່ານຕ້ອງໂທຫາປະກັນສັງຄົມ, ຖ້າຫາກທ່ານຍັງຫຼື  
ປ່ຽນທີ່ຢູ່ໄປສະນີຂອງທ່ານ. ທ່ານສາມາດເບິ່ງເປີໂທວະສັບ ແລະ  
ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ສໍາລັບປະກັນສັງຄົມໃນພາກທີ 2, ຂໍ້ທີ 5.

## ຂໍ້ທີ 2.4

### ຜົນລະເມືອງສະຫະວັດ ຫຼື ການເຂົ້າປະເທດຖືກກົດໝາຍ

ສະມາຊີກຂອງແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medicare ຕ້ອງເປັນຜົນລະເມືອງສະຫະວັດ ຫຼື  
ເຂົ້າມາສະຫະວັດຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍ. Medicare (ສູນບໍລິການ Medicare & Medicaid)  
ລະແລ້ງໃຫ້ CCA Medicare Maximum ຮັບຈາກ  
ຖ້າຫາກທ່ານບໍ່ມີສີດສືບຕໍ່ເປັນສະມາຊີກບິນຜົ້ນຖານນີ້. CCA Medicare Maximum  
ຕ້ອງຢືນເວີກການເຂົ້າຮ່ວມຂອງທ່ານ, ຖ້າຫາກທ່ານບໍ່ມີຄຸນສົມບັດຄົບຖ້ວນຕາມເງື່ອນໄຂນີ້.

## ຂໍ້ທີ 3

### ເອກະສານສະມາຊີກທີ່ສໍາຄັນທີ່ທ່ານຈະໄດ້ຮັບ

#### ຂໍ້ທີ 3.1

##### ບັດສະມາຊີກແຜນປະກັນຂອງທ່ານ

ໃນຂະນະທີ່ທ່ານເປັນສະມາຊີກແຜນຂອງພວກເຮົາ,  
ທ່ານຕ້ອງນຳໃຊ້ບັດສະມາຊີກຂອງທ່ານໃນເວລາທີ່ທ່ານໄປໃຊ້ບໍລິການທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງໂດຍແຜນ  
ປະກັນນີ້ ແລະ ສໍາລັບຢາຕາມແຜດສ່ຽງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບທີ່ຮ້ານຂາຍຢາເຄືອຂ່າຍ.  
ທ່ານຍັງຈໍາເປັນຕ້ອງສະແດງບັດ Medicaid ໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເບິ່ງ.

ນີ້ແມ່ນບັດສະມາຊີກຕົວຢ່າງເຜື່ອສະແດງໃຫ້ທ່ານເຫັນວ່າບັດຂອງທ່ານຈະເປັນແນວໃດ:



ທ້າມໃຈບັດ Medicare ນີ້ແດງ, ຂາວ ແລະ

ຝ້າສໍາວັບການບໍລິການທາງການແຜດທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງໃນຂະນະທີ່ທ່ານເປັນຮະມາຊືກຂອງແຜນນີ້. ຖ້າຫາກທ່ານນຳໃຊ້ບັດ Medicare ຂອງທ່ານເຫັນບັດຮະມາຊືກ CCA Medicare Maximum ຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈໍາເປັນຕ້ອງລ່າຍຄ່າບໍລິການທາງການແຜດຕໍ່ມີຈຳນວນດ້ວຍຕົນເອງ. ຮັກສາບັດ Medicare ຂອງທ່ານໄວ້ໃນບ່ອນທີ່ບອດໄຟ. ທ່ານອາດຈະຖືກຂໍໃຫ້ສະແດງບັດຖ້າຫາກທ່ານຕ້ອງການບໍລິການຢູ່ໂຮງໝໍ, ບໍລິການທີ່ຜັກຂອງຄົນເລັບໄລະທ້າລຂອງສືວິດ ຫຼືເຂົ້າຮ່ວມໃນການສຶກສາຄົນຄວ້າທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຈາກ Medicare ຫຼືເອີ້ນວ່າການທິດວອງທາງຄົນນິກ.

ຖ້າທາກບັດສະມາຊີກແຜນປະກັນຂອງທ່ານປ່ເມ, ເນັ້ນ ຫຼື ກິກລັກ,  
ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊີກທັນທີ ແລະ ພວກຮົາຈະສົ່ງບັດໃໝ່ໃຫ້ທ່ານ.

## ចំណាំ 3.2 បំណុលិវាទីថ្លែងខ្លួន និងការងារ នៃការបង្កើតរឹងរាល់

ທ່ານຕ້ອງນໍາໃຊ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຄືອຂ່າຍເພື່ອຮັບການບໍລິການ ແລະ ການດຸແວທາງການແພດຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານໄປບໍອນອື່ນໂດຍບໍ່ມີການອະນຸຍາດຢ່າງຖືກຕ້ອງ, ທ່ານຈະຕ້ອງລ່າຍເງິນອອງຕົມລ່ານວນ. ຂໍ້ມີກາວັນອັນດູງແມ່ນກໍລະນີສຸກເສີນ, ຈໍາເປັນຕ້ອງການການບໍລິການແບບລ່າງດ່ວນໃນເວລາທີເຄືອຂ່າຍບໍ່ມີໃຫ້ບໍລິການ (ນັ້ນແມ່ນ,

ໃນສະຖານະການທີ່ມັນບໍ່ສົມເຫດສົມຜົນ ຫຼື ເປັນໄປບໍ່ໄດ້ທີ່ລະໄດ້ຮັບການບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍ),  
ການບໍລິການຜອກຫຼາກໃຂ່ຫຼັງນອກຜົນທີ່ ແລະ ກໍວະນີທີ່ CCA Medicare Maximum  
ອະນຸຍາດໃຫ້ນໍາໃຈໜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ.

ບັນຊີວາລີ່ໆຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຮັນຂາຍຢາມີບັນຊີວາລີ່ໆຮັນຂາຍຢາເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາ.  
ຮັນຂາຍຢາເຄືອຂ່າຍ ແມ່ນຮັນຂາຍຢາທັງໝົດທີ່ໄດ້ຕົກລົງລະໃຫ້ຢ່າຕາມໃບສັງຢາທີ່ມີການຄຸ້ມ  
ຄອງໃຫ້ແກ່ສະມາຊີກແຜ່ນປະກັນພວກເຮົາ. ທ່ານສາມາດໃຊ້ ບັນຊີວາລີ່ໆຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ  
ຮັນຂາຍຢາ ເພື່ອຊອກຫາຮັນຂາຍຢາເຄືອຂ່າຍທີ່ທ່ານຕ້ອງການນຳໃຈໆ. ເບີງພາກທີ 5, ຂຶ້ທີ 2.5  
ສ່າວັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບເວລາທີ່ທ່ານສາມາດນຳໃຊ້ຮັນຂາຍຢາທີ່ບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍແຜ່ນປະກັນ.

ບັນຊີວາລີ່ໆຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຮັນຂາຍຢາໃໝ່ຫຼັກສຸດແມ່ນມີໃຫ້ທີ່ເວັບໄລຂອງພວກເຮົາທີ່  
[www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org).

ຖ້າທາກທ່ານບໍ່ມີສ່ານົາຂອງ ບັນຊີວາລີ່ໆຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຮັນຂາຍຢາ, ທ່ານສາມາດຂໍສ່ານົາ  
(ຮູບແບບອີເວັກໂທຣນິກ ຫຼື ແບບເອກະສານ) ລາກຝ່າຍບໍລິການສະມາຊີກຂອງພວກເຮົາ.  
ການຂໍບັນຊີວາລີ່ໆຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເປັນເລີ້ມເອກະສານລະຖືກສົ່ງທາງໄປສະນີຫາທ່ານພາຍໃນສາມວັນທາງວັດຖະການ.

### ຂໍ້ທີ 3.3 ວາຍການຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກແຜ່ນປະກັນ (ວາຍການຢາ)

ແຜ່ນປະກັນມີ ບັນຊີວາລີ່ໆຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກແຜ່ນປະກັນ (ວາຍການຢາ).  
ພວກເຮົາເອີ້ນວ່າ “ວາຍການຢາ” ແບບສັ່ງ. ມັນບອກວ່າຢ່າຕາມໃບສັ່ງ ພາກ D  
ອັນໃດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ຜົນປະໂຫຍດໃນ ພາກ D ທີ່ລວມຢູ່ໃນ CCA Medicare  
Maximum. ຢາໃນບັນຊີວາລີ່ໆນີ້ຖືກເລືອກໄດ້ແຜ່ນປະກັນດ້ວຍການຈຸ່ວຍເຫຼືອຂອງທີມຜູ້ໃຫ້  
ການເບິ່ງແລ່ງດູແລ່ສຸຂະພາບ ແລະ ແຜດການຢາ. ບັນຊີວາລີ່ໆຕ້ອງໄດ້ຕາມເງື່ອນໄຂກໍານົດທີ່ກໍາ  
ນົດໂດຍ Medicare. Medicare ໄດ້ອະນຸມັດ “ວາຍການຢາ” ຂອງ CCA Medicare Maximum.

“ວາຍການຢາ” ລັງບອກໃຫ້ທ່ານຮູ້ອີກວ່າມີກົດວະບົງບິດທີ່ຈໍາກັດການຄຸ້ມຄອງຢາຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາຈະລັດກົມສ່ານົາ “ວາຍການຢາ” ໃຫ້ກັບທ່ານ. ເພື່ອເອົາຂໍ້ມູນຄົບຖ້ວນ ແລະ ເປັນບັດຈຸ  
ບັນທີ່ສຸດຂອງທ່ານກ່ຽວກັບຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ, ທ່ານສາມາດເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄລຂອງແຜ່ນປະ  
ກັນໄດ້ ([www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)) ຫຼື ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊີກ.

## ຂໍ້ທີ 4

### ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍປະຈໍາດີອນຂອງທ່ານສໍາລັບ CCA Medicare Maximum

ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານອາດລະວວມມີດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ຄ່າປະກັນໄຟແຜນພຣີມງມ (ຂໍ້ທີ 4.1)
- ຄ່າປະກັນໄຟ Medicare ພາກ B ລາຍເດືອນ (ຂໍ້ທີ 4.2)
- ຄ່າບັບໃໝ່ການລົງທະບຽນຊ້າ ພາກ D (ຂໍ້ທີ 4.3)
- ລາຍໄດ້ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຈໍານວນທີ່ບັບແລ້ວໃນແຕ່ວະເດືອນ (ຂໍ້ທີ 4.4)

## ຂໍ້ທີ 4.1

### ຄ່າປະກັນໄຟແຜນພຣີມງມ

ທ່ານຈະບໍ່ຕ້ອງຈ່າຍຄ່າປະກັນໄຟແຜນພຣີມງມລາຍເດືອນແຍກສໍາລັບ CCA Medicare Maximum.

## ຂໍ້ທີ 4.2

### ຄ່າປະກັນໄຟ Medicare ພາກ B ລາຍເດືອນ

ສະມາຊຸກຫຼາຍຄົນຈໍາເປັນຕົ້ງໄດ້ຈ່າຍຄ່າປະກັນໄຟ Medicare ອື່ນງ

ສະມາຊຸກບາງຄົນຈໍາເປັນຕົ້ງໄດ້ຈ່າຍຄ່າປະກັນໄຟ Medicare ອື່ນງ. ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນຂໍ້ທີ 2 ຂ້າງເທິງ, ເພື່ອໃຫ້ມີສິດໄດ້ຮັບແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ, ທ່ານຕ້ອງຮັກສາການມີສິດຮັບ Medicaid ກໍ່ຄື Medicare ພາກ A ແລະ Medicare ພາກ B. ສໍາລັບສະມາຊຸກ CCA Health Medicare Maximum ສ່ວນໃຫຍ່, Rhode Island Medicaid ລະຈ່າຍຄ່າປະກັນໄຟ ພາກ A ຂອງທ່ານ (ຖ້າທ່ານບໍ່ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບມັນໂດຍອັດຕະໂນມັດ) ແລະ ສໍາລັບຄ່າປະກັນໄຟ ພາກ B ຂອງທ່ານ.

ຖ້າ Rhode Island Medicaid ບໍ່ໄດ້ຈ່າຍຄ່າປະກັນໄຟ Medicare ພຣີມງມຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ທ່ານ, ທ່ານຕ້ອງສືບຕໍ່ຈ່າຍຄ່າປະກັນໄຟ Medicare ຂອງທ່ານເພື່ອຮັກສາການເບັນສະມາຊຸກຂອງແຜນປະກັນ. ນີ້ລວມມີຄ່າປະກັນໄຟພຣີມງມຂອງທ່ານສໍາລັບ ພາກ B. ມັນຍັງອາດລວມເອົາຄ່າປະກັນໄຟສໍາລັບ ພາກ A ເຊິ່ງມີຜົນຕໍ່ສະມາຊຸກຜູ້ທີ່ບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບຄ່າປະກັນໄຟ ພາກ A ຜຣີ.

## ຂໍ້ທີ 4.3

### ການບັບໃໝ່ການລົງທະບຽນຊ້າ ພາກ D

ເນື້ອງຈາກວ່າທ່ານມີສິດຮັບສະຫວັດດີການແບບສອງທາງ, LEP ບໍ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ຕາບໃດທີ່ທ່ານຍັງຮັກສາສະຖານະການມີສິດ

ຮັບສະຫວັດດີການແບບສອງທາງຂອງທ່ານ, ແຕ່ຫາກທ່ານສູນເສຍສະຖານະໃນການມີສິດ  
ຮັບສະຫວັດດີການແບບສອງທາງຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະຕ້ອງເສຍ LEP.

ການບັບໄໝການລົງທະບຽນຈຳ ພາກ D

ແມ່ນຄ່າປະກັນເຜີ່ມຕົມທີ່ຕ້ອງໄດ້ລ່າຍໃຫ້ສໍາລັບການຄຸ້ມຄອງ ພາກ D

ກຳຫາກເວລາໄດ້ກ່າວມີລົງຈາກຈຳວ່າທ່ານມີຂອງການລົງທະບຽນຂອງທ່ານສິ້ນສຸດລົງ,

ມີໄລຍະເວລາ 63 ວັນຂຶ້ນໄປເປັນໄລຍະຕິດຕໍ່ກັນໃນເວລາທີ່ທ່ານບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງ ພາກ D ຫຼື  
ຢາຕາມໄປຮັ້ງທີ່ເຊື່ອຖືໄດ້ຂຶ້ນໆ.

ການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັງທີ່ຫັນ້າເຊື່ອຖືແມ່ນການຄຸ້ມຄອງທີ່ສອດຄ່ອງກັບມາດຕະຖານຂັ້ນ  
ຕໍ່ສຸດຂອງ Medicare ເນື່ອງຈາກຄາດວ່າລະລ່າຍໂດຍສ

ະລ່ວຍຢ່າງໜ້ອຍໃຫ້ທີ່ກັບການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັງຕາມມາດຕະຖານຂອງ Medicare.

ຄ່າບັບໄໝຍ້ອນການລົງທະບຽນຈຳຂຶ້ນກັບໄລຍະເວລາທີ່ທ່ານບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງ ພາກ D ຫຼື  
ຢາຕາມແຜດສັງທີ່ເຊື່ອຖືໄດ້ຂຶ້ນໆ. ທ່ານຈະໄດ້ຊໍາວະການບັບໄໝນີ້ຕາບໄດ້ທີ່ທ່ານມີການຄຸ້ມຄອງ  
ພາກ D.

ທ່ານຈະບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງລ່າຍ, ກໍ່ວ່າ:

- ທ່ານຍັງໄດ້ຮັບ “ການຊ່ວຍເຫຼືອຜິເສດ” ລາກ Medicare  
ເຜີ່ວລ່າຍຄ່າຢາຕາມແຜດສັງຂອງທ່ານ.
- ທ່ານໃຊ້ເວລາໜ້ອຍກວ່າ 63 ມີຕິດຕໍ່ກັນໂດຍບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງທີ່ເຊື່ອຖືໄດ້.
- ທ່ານມີການຄຸ້ມຄອງຄ່າຢາທີ່ເຊື່ອຖືໄດ້ຜ່ານແຫຼ່ງອື່ນງອຸ່ນ: ອະດີດນາຍລ້າງ,  
ສະຫະພັນກຳມະບານ, TRICARE ຫຼື ພະແນກນັກຮົບເກົ່າ. ແລ້ວໃຫ້ປະກັນໄຟຂອງທ່ານ ຫຼື  
ພະແນກອັບພະລາກອນມະນຸດຂອງທ່ານຈະບອກທ່ານໃນທຸກປີ  
ຖ້າການຄຸ້ມຄອງຄ່າຢາຂອງທ່ານແມ່ນການຄຸ້ມຄອງທີ່ຫັນ້າເຊື່ອຖື.  
ຂໍ້ມູນນີ້ອາດຈະຖືກສົ່ງໄປຫາທ່ານທາງລົດໝາຍ ຫຼື  
ລວມມູ້ໃນລົດໝາຍຂ່າວລາກແຜນປະກັນນີ້. ກະລຸນາໄວ້ປຮັກສາຂໍ້ມູນນີ້ໄວ້,  
ເນື່ອງຈາກວ່າທ່ານອາດຕ້ອງການມັນ ຖ້າທ່ານເຂົ້າຮ່ວມແຜນປະກັນຄ່າຢາຂອງ  
Medicare ໃນພາຍຫຼັງ.
- ໜ້າຍເຫດ:
  - ແຈ້ງການທັງໝົດຕ້ອງລະບຸວ່າທ່ານມີການຄຸ້ມຄອງຄ່າຢາຕາມແຜດສັງ  
“ທີ່ເຊື່ອຖືໄດ້”  
ທີ່ຄາດວ່າຕ້ອງລ່າຍຫຼາຍເທົ່າກັບທີ່ລ່າຍແຜນປະກັນຢາແຜດສັງຕາມມາດຕະຖານ  
ຂອງ Medicare.

- **ໝາຍເຫດ:** ສິ່ງດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ບໍ່ແມ່ນການຄຸ້ມຄອງຄ່າຢາຕາມແຜດສັ່ງທີ່ຫນ້າເຊື້ອຖື:  
ບັດຫຼຸດລາຄາຢາຕາມແຜດສັ່ງ, ຄວິນິກແບບບໍ່ເສຍຄ່າ ແລະ ເວັບໄຊຫຼຸດລາຄາຢາ.

**Medicare ກໍານົດຈໍານວນຄ່າບັບໄໝ. ວິທີການມີດັ່ງນີ້:**

- **ທຳອິດ,** ນັບຈໍານວນຕົມເດືອນທີ່ທ່ານໄດ້ວິ່ອນການລົງທະບຽນໃນແຜນປະກັນຄ່າຢາ Medicare, ຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານມີສິດລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມ. ຫຼື  
ນັບຈໍານວນຕົມເດືອນທີ່ທ່ານບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງຄ່າຢາຕາມແຜດສັ່ງທີ່ຫນ້າເຊື້ອຖື,  
ຖ້າການຍຸດການຄຸ້ມຄອງແມ່ນ 63 ວັນຂຶ້ນໄປ. ການບັບໄໝແມ່ນ 1%  
ສ້າວັບທຸກໆເດືອນທີ່ທ່ານບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງທີ່ຫນ້າເຊື້ອຖື. ຕ່ວຢ່າງ:  
ຖ້າຫາກທ່ານບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງ 14 ເດືອນ, ການບັບໄໝລະບັນ 14%.
- **ລາກນັ້ນ Medicare**  
ລະກໍານົດຈໍານວນຄ່າປະກັນພຣີມງມວາຍເດືອນສະເລ່ລສໍາວັບແຜນປະກັນຄ່າຢາ Medicare ພາຍໃນປະເທດລາວເປີທີ່ຜ່ານມາ. ສໍາວັບປີ 2024,  
ຈໍານວນຄ່າປະກັນສະເລ່ລນີ້ແມ່ນ \$34.70.
- **ແຜ່ອຄໍານວນການບັບໄໝວາຍເດືອນຂອງທ່ານ,** ທ່ານຕ້ອງຄູນເປີເຊັນການບັບໄໝ ແລະ  
ຄ່າທ່ານງມວາຍເດືອນສະເລ່ລ, ລາກນັ້ນບັບແສດຂຶ້ນໃຫ້ບັນ 10 ເຊັ່ນທີ່ໄກ້ທີ່ສຸດ.  
ໃນຕົວຢ່າງນີ້, ມັນລະບັນ 14% ອຸນ \$34.70, ເຊິ່ງເທົ່າກັບ \$4.858. ການບັບຂຶ້ນແມ່ນ  
\$4.90. ຈໍານວນນີ້ຈະຖືກເພີ່ມເຂົ້າໃນຄ່າປະ  
ກັນພຣີມງມວາຍເດືອນສໍາວັບບາງຄົນທີ່ຖືກບັບໄໝຈາກການລົງທະບຽນຊ້າ ພາກ D.

ສິ່ງສໍາຄັນສາມປະການທີ່ຕ້ອງຮັບຮູ້ກ່ຽວກັບການບັບໄໝການລົງທະບຽນຊ້າ ພາກ D  
ປະລາເດືອນນີ້ຕີ:

- **ປະການທີ່ບຶ້ງ,** ການບັບໄໝອາດມີການປ່ຽນແປງໃນແຕ່ວະປີ,  
ເນື່ອງຈາກວ່າຄ່າປະກັນວາຍເດືອນສະເລ່ລສາມາດປ່ຽນແປງແຕ່ວະປີ.
- **ປະການທີ່ສອງ,**  
ທ່ານຈະຕ້ອງສືບຕໍ່ລ່າຍຄ່າບັບໄໝທຸກໆເດືອນຕາບໃດທີ່ທ່ານເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນທີ່ມີຜົນ  
ປະໂຫຍດດ້ວນຄ່າຢາ Medicare ພາກ D, ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານໄດ້ປ່ຽນແຜນປະກັນ.
- **ປະການທີ່ສາມ,** ຖ້າຫາກທ່ານອາຍຸຕໍ່ກວ່າ 65 ປີ ແລະ ກໍາລັງໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ  
Medicare, ການບັບໄໝການລົງທະບຽນຊ້າ ພາກ D ຈະຖືກຕັ້ງໃໝ່ຖ້າທ່ານອາຍຸຮອດ 65  
ປີ. ຫຼັງຈາກອາຍຸ 65 ປີ, ການບັບໄໝການລົງທະບຽນຊ້າ ພາກ D  
ຂອງທ່ານຈະອີງຕາມຈໍານວນເດືອນທີ່ທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການ

ຄຸ້ມຄອງຫຼັງຈາກໄວຍະການລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມເວີມຕົ້ນສໍາວັບອາຍຸທີ່ເຂົ້າສູ່ Medicare ເທິງນັ້ນ.

ຖ້າຫາກທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການປັບໃໝງການລົງທະບຽນຊ້າ ພາກ D, ທ່ານ ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງທ່ານສາມາດຂ່າຍການທຶນທວນໄດ້. ໂດຍບໍ່ໄປແລ້ວ,  
ທ່ານຕ້ອງຂ່າຍການທຶນທວນນີ້ພາຍໃນ 60  
ວັນຈາກວັນທີຂອງລົດໝາຍະປັບທໍາອິດທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບນະບຸວ່າທ່ານຕ້ອງໄດ້ຈ່າຍຄ່າປັບໃໝງການ  
ລົງທະບຽນຊ້າ. ເຖິງຢ່າງໄດ້ກໍຕາມ,  
ຖ້າທ່ານໄດ້ຈ່າຍຄ່າປັບໃໝງກ່ອນເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ,  
ທ່ານອາດຈະມີໂອກາດອື່ນໆອີກໃນການຂ່າຍການທຶນທວນການປັບໃໝງການລົງທະບຽນຊ້ານັ້ນ.

#### ຂໍ້ທີ 4.5

#### ຈ່ານວນການປັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍລາຍເດືອນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບລາຍໄດ້

ສະມາຊິກບາງຄົນອາດຈະຖືກຂໍໃຫ້ຈ່າຍເພີ່ມ,  
ເອັ້ນວ່າຈ່ານວນການປັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍລາຍເດືອນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບລາຍໄດ້ ພາກ D ຫຼື ເອັ້ນວ່າ  
IRMAA.  
ການເກັບເງິນເພີ່ມແມ່ນຖືກຄໍານວນໄດ້ການໃຊ້ລາຍຮັບທັງໝົດທີ່ປັບແລ້ວຕາມທີ່ໄດ້ລາຍງານ  
ໃນເອກະສານການຄືນພາສີ IRS ຂອງທ່ານຈາກ 2 ປີທີ່ຜ່ານມາ.  
ຖ້າຫາກຈໍານວນນີ້ກ່າຍຈໍານວນທີ່ກໍານົດ,  
ທ່ານຈະຕ້ອງຈ່າຍຈໍານວນຄ່າປະກັນພຣີມງມມາດຕະຖານ ແລະ IRMAA ເພີ່ມຕົມ.  
ສໍາວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມກ່ຽວກັບຈໍານວນເພີ່ມທີ່ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງຈ່າຍໂດຍອີງໃສ່ລາຍຮັບຂອງທ່ານ,  
ກະລຸນາເຂົ້າເບິ່ງ <https://www.medicare.gov/drug-coverage-part-d/costs-for-medicare-drug-coverage/monthly-premium-for-drug-plans>.

ຖ້າທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງຈ່າຍຈໍານວນເພີ່ມທີ່ບໍ່ແມ່ນແຜນປະກັນ Medicare ຂອງທ່ານ,  
ປະກັນສັງຄົມລະສົງລົດໝາຍແລ້ງທ່ານວ່າຈໍານວນເພີ່ມຕົມແມ່ນເທົ່າໄດ.  
ຈໍານວນເພີ່ມຕົມລະຖືກຖອນຈາກປະກັນສັງຄົມຂອງທ່ານ, ຄະນະກໍາມະການບໍານານທາງລົດໄຟ  
ຫຼື ສໍານັກງານບໍລິຫານຜົນປະໂຫຍດຜະນັກງານ,  
ບໍ່ວ່າທ່ານຈະໄດ້ຈ່າຍຄ່າປະກັນແຜນປະກັນພຣີມງມຂອງທ່ານປີກະຕິທີ່ໄດ, ຍົກເວັ້ນວ່າຜົນປະ  
ໂຫຍດປະຈໍາເດືອນຂອງທ່ານບໍ່ແງງຝ່ທີ່ຈະຈ່າຍຈໍານວນເພີ່ມຕົມທີ່ທ່ານຄ້າງຊໍາວະ. ຖ້າຫາກໃບ  
ເຊັກຈ່າຍຜົນປະໂຫຍດທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບບໍ່ແງງຝ່ທີ່ຈະຈ່າຍເງິນຈໍານວນເພີ່ມຕົມ,  
ທ່ານຈະຕ້ອງໄປເອົາໃບບິນຮຽກເກັບເງິນຈາກ Medicare.  
ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງຈ່າຍເງິນເພີ່ມຕົມໃຫ້ແກ່ວັດທະບານ.  
ມັນບໍ່ສາມາດຈ່າຍດ້ວຍຄ່າປະກັນແຜນປະກັນພຣີມງມປະຈໍາເດືອນຂອງທ່ານໄດ.

ຖ້າຫາກທ່ານບໍ່ລ່າຍເງິນຈໍານວນແຜ່ນຕີມ, ທ່ານຈະຖືກລົງວິກການຂຶ້າຮ່ວມຈາກແຜ່ນ ແລະ  
ເສຍການຄຸ້ມຄອງຄ່າຢາຕາມແຜດສ້າງ.

ຖ້າຫາກທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການລ່າຍເງິນຈໍານວນແຜ່ນຕີມ,  
ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ປະກັນຮັງຄົມທີບທວນຄໍາຕັດສິນໄດ້. ແຜ່ອບໍ່ເປົ່າແຜ່ນຕີມກ່ຽວກັບວິທີເຮັດສິ່ງນີ້,  
ກະວຸນາຕິດຕໍ່ຫາປະກັນຮັງຄົມທີ 1-800-772-1213 (TTY 1-800-325-0778).

## ຂໍ້ທີ 5

### ການຮັກສາບັນທຶກການເປັນສະມາຊຸກແຜ່ນຂອງທ່ານໃຫ້ເປັນສະບັບຫຼັກສູດ ສະເໜີ

ບັນທຶກການເປັນສະມາຊຸກຂອງທ່ານມີຂໍ້ມູນຈາກແບບຜອມການຂຶ້າຮ່ວມຂອງທ່ານ,  
ລວມທັງທີ່ຢູ່ ແລະ ເປີໂທລະສັບຂອງທ່ານ.

ມັນສະແດງການຄຸ້ມຄອງແຜ່ນສະເພາະຂອງທ່ານລວມທັງໝູ້ໃຫ້ການດູ  
ແລະບິນປົວປະຈໍາຂອງທ່ານ.

ບັນດາແຜດໜົ້ມ, ໂຮງໝໍ, ແຜດການຍາ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນໆໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜ່ນປະ  
ກັນຈໍາເປັນຕ້ອງມີຂໍ້ມູນທີ່ຖືກຕ້ອງກ່ຽວກັບທ່ານ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຄືອຂ່າຍເຫຼົ່ານີ້ນີ້ໃຊ້ບັນທຶກການເປັນສະມາຊຸກຂອງທ່ານແຜ່ອໃຫ້ຮູ້ວ່າບໍລິການ  
ແລະ ຍ້າອັນໄດ້ທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຈໍານວນການແບ່ງບັນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາວັບທ່ານ.  
ຍັ້ນແນວນີ້, ມັນສໍາຄັນຫຼາຍທີ່ທ່ານຈະຊ່ວຍຜວກຮີໃນການອັບດີຂໍ້ມູນຂອງທ່ານຢູ່ສະເໜີ.

ບອກໃຫ້ຜວກຮີໃຫ້ຮູ້ກ່ຽວກັບການປັງນັບປຸງ:

- ການປັງນັບປຸງທີ່ຢູ່ໃຫ້ຮູ້ກ່ຽວກັບການປັງນັບປຸງ
- ການປັງນັບປຸງໃນການຄຸ້ມຄອງປະກັນສຸຂະພາບອື່ນໆທີ່ທ່ານມີ (ເຊັ່ນ: ຈາກນາຍລ້າງ,  
ຄຸ່ມວິດຫຼື ນາຍລ້າງຂອງຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ, ຄ່າຊົດເຊີຍຄົນງານ ຫຼື Medicaid)
- ຖ້າຫາກທ່ານມີການຮຽນຮ້ອງຄ່າຊົດເຊີຍລາກຄວາມຮັບຜິດຊອບຕາມກົດໝາຍໄດ້ເຊັ່ນ:  
ການຮຽນຮ້ອງຄ່າຊົດເຊີຍລາກຄວາມຮັບຜິດຊອບຕາມກົດໝາຍ
- ຖ້າຫາກທ່ານໄດ້ຂຶ້າຮັບການຮັກສາຢູ່ບ້ານຟັກຜູ້ສູງອາຍ
- ຖ້າຫາກທ່ານໄດ້ຮັບການບິນປົວໃນໂຮງໝໍນອກແຂດ ຫຼື ໂຮງໝໍນອກເຄືອຂ່າຍ ຫຼື  
ຫ້ອງສຸກສົນ
- ຖ້າຫາກທ່ານໄດ້ຮັບການບິນປົວໃນໂຮງໝໍນອກແຂດ ຫຼື ໂຮງໝໍນອກເຄືອຂ່າຍ ຫຼື  
ມີການປັງນັບປຸງ

- ຖ້າທາກທ່ານກໍາລັງເຂົ້າຮ່ວມໃນການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າທາງຄລິນິກ (ໝາຍເຫດ:  
ທ່ານບໍລິເປັນຕ້ອງບອກແຜນປະກັນຂອງທ່ານກ່ຽວກັບການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າທາງຄລິນິກ  
ທີ່ທ່ານຕັ້ງໃຈເຂົ້າຮ່ວມ, ແຕ່ພວກເຮົາແນະນຳໃຫ້ທ່ານຮັດແລ້ງໃຫ້ພວກເຮົາຮັບອາບ).

ຖ້າທາກຂໍ້ມູນນີ້ປັບປຸງແບ່ງ,  
ກະວຸນາບອກໃຫ້ພວກເຮົາໃຫ້ຮູ້ດ້ວຍການໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊຸກ.

ມັນຍັງສໍາຄັນຫຼູ້າລືທີ່ຕ້ອງຕິດຕໍ່ຫາປະກັນສັງຄົມ ຖ້າທ່ານຍ້າຍ ຫຼື ປັບປຸງທີ່ຢູ່ໃປສະນີຂອງທ່ານ.  
ທ່ານສາມາດເບີງເບີໂທລະສັບ ແລະ ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ສໍາລັບປະກັນສັງຄົມໃນພາກທີ 2, ຂໍ້ທີ 5.

## ຂໍ້ທີ 6 ວິທີທີ່ປະກັນໄຟອື່ນງດໍາເນີນການຮ່ວມກັບແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ

### ປະກັນໄຟອື່ນງ

Medicare ກໍານົດວ່າພວກເຮົາຕັບກັບກໍາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງປະກັນໄຟຄ່າຍາ ຫຼື  
ການປຶ້ນປົວທີ່ທ່ານມີ.

ນັ້ນຍັດວ່າພວກເຮົາຕ້ອງປະສານງານກັບການຄຸ້ມຄອງອື່ນງທີ່ທ່ານມີຜ້ອມກັບຜົນປະ  
ໂຫຍດຂອງທ່ານພາຍໃຕ້ແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ. ນີ້ເອີ້ນວ່າການປະສານງານຜົນປະໂຫຍດ.

ໃນແຕ່ວະນະປີ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງລົດໝາຍໃຫ້ທ່ານທີ່ມີບັນຊີວາຍຊື່ການຄຸ້ມຄອງປະກັນໄຟທາງການ  
ແພດ ຫຼື ການຍາອື່ນງໃດໜຶ່ງທີ່ພວກເຮົາຮູ້ລັກ. ກະວຸນາອ່ານຂໍ້ມູນຕໍ່ໄປນີ້ຢ່າງລະອຽດ.  
ຖ້າທຸກຢ່າງຖືກຕ້ອງ, ທ່ານບໍລິເປັນຕ້ອງຮັດຫຍັງ. ຖ້າຂໍ້ມູນນີ້ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫຼື  
ຖ້າທ່ານມີການຄຸ້ມຄອງທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນລາຍການ, ກະວຸນາໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊຸກ.  
ທ່ານອາດຈໍາເປັນຕ້ອງແລ້ງໝາຍແວກປະຈໍາຕົວວະມາຊຸກແຜນປະກັນຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ຜູ້ປະກັນ  
ອື່ນງຂອງທ່ານ (ມີເອົ້າທ່ານໄດ້ຢືນຢັນຕົວຕົນຂອງພວກເຂົາ)  
ເຜື່ອໃຫ້ໃບຮຽກຕັບຕົງຂອງທ່ານໄດ້ຖືກຊໍາລະຍຸ່າງຖືກຕ້ອງ ແລະ ທັນເວລາ.

ໃນເວລາທີ່ທ່ານມີປະກັນໄຟອື່ນ (ເຊັ່ນ: ການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບກຸ່ມນາຍລ້າງ),  
ມີກົດລະບຽບທີ່ກ່າວນົດໂດຍ Medicare ທີ່ຕັດສິນວ່າແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ ຫຼື  
ປະກັນໄຟອື່ນງຂອງທ່ານຈະເປັນຜູ້ລ່າຍກ່ອນ. ປະກັນໄຟທີ່ລ່າຍກ່ອນເອັ້ນວ່າຜູ້ລ່າຍຫຼັກ ແລະ  
ລ່າຍສູງສຸດເຖິງຂີດລ່າກັດຂອງການຄຸ້ມຄອງຂອງພວກເຂົາ. ຜູ້ທີ່ລ່າຍທີ່ສອງ,  
ເອັ້ນວ່າຜູ້ຊໍາລະຍຸ່ນສໍາຮອງ,  
ລະລ່າຍກໍຕ່າມື່ອມີຄ່າໃຊ້ລ່າຍທີ່ເຫື້ອທີ່ບໍ່ໄດ້ຄຸ້ມຄອງໂດຍການຄຸ້ມຄອງຫຼັກ.  
ຜູ້ລ່າຍເງິນສໍາຮອງອາດຈະບໍ່ຕ້ອງລ່າຍລໍານວນທັງໝົດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.

ຖ້າທາກທ່ານມີປະກັນໄຟອື່ນ, ແລ້ງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ, ໄຮງໝໍ ແລະ ຮັ້ນຂາຍຢາຂອງທ່ານຮັບຊາບ.

ກົດວະບຽບເຫຼື່ອນີ້ນຳໃຊ້ກັບການຄຸ້ມຄອງແຜນສຸຂະພາບກ່ຽມນາຍລ້າງ ຫຼື ສະຫະຜັນກຳມະບານ:

- ຖ້າທາກທ່ານມີການຄຸ້ມຄອງການບໍານານ, Medicare ລະລ່າຍກ່ອນ.
- ຖ້າການຄຸ້ມຄອງແຜນປະກັນສຸຂະພາບກ່ຽມຂອງທ່ານອີງໃສ່ການລ້າງງານປັດຈຸບັນຂອງສະມາຊຸກຄອບຄົວ ຫຼື ຂອງທ່ານ, ຜູ້ທີ່ຈະລ່າຍກ່ອນແມ່ນຂຶ້ນກັບອາຍຸຂອງທ່ານ,  
ຈໍານວນຄົນທີ່ຖືກລ້າງໂດຍນາຍລ້າງຂອງທ່ານ ແລະ ທ່ານມີ Medicare ໂດຍອີງຕາມອາຍຸ,  
ຄວາມຜິການ ຫຼື ພະຍາດໜາກໄຂ່ຫຼັງໄວລະສຸດທ້າຍ (ESRD) ຫຼືບໍ່ກໍຕາມ:
  - ຖ້າທາກທ່ານອາຍຸຕໍ່ກວ່າ 65 ປີ ແລະ ທ່ານ ຫຼື ສະມາຊຸກຄອບຄົວຂອງທ່ານລັງເຮັດວຽກ, ແຜນປະກັນສຸຂະພາບກ່ຽມຂອງທ່ານລະລ່າຍກ່ອນ, ຖ້ານາຍລ້າງມີລູກລ້າງຫຼາຍກວ່າ 100 ຄົນຂຶ້ນໄປ ຫຼື  
ຢ່າງຫັນອໝາຍລ້າງບໍ່ມີຄົນໃນແຜນນາຍລ້າງຫຼາຍຄົນທີ່ມີລູກລ້າງຫຼາຍກວ່າ 100 ຄົນ.
  - ຖ້າທ່ານອາຍຸຕໍ່ກວ່າ 65 ປີ ແລະ ທ່ານ ຫຼື ອຸ່ນສົມລົດຂອງທ່ານລັງເຮັດວຽກ,  
ແຜນປະກັນສຸຂະພາບກ່ຽມຂອງທ່ານລະລ່າຍກ່ອນ, ຖ້ານາຍລ້າງມີລູກລ້າງຫຼາຍກວ່າ 20 ຄົນ ຫຼື  
ຢ່າງຫັນອໝາຍລ້າງລ້ຳມື່ງຄົນໃນແຜນນາຍລ້າງຫຼາຍຄົນທີ່ມີລູກລ້າງຫຼາຍກວ່າ 20 ຄົນ.
- ຖ້າທາກທ່ານມີ Medicare ຍັ້ນ ESRD, ແຜນປະກັນສຸຂະພາບກ່ຽມຂອງທ່ານລະລ່າຍກ່ອນສໍາວັບ 30 ເດືອນທ່ານທີ່ມີສິດຮັບ Medicare.

ປະເຟດການຄຸ້ມຄອງເຫຼື່ອນີ້ລະລ່າຍກ່ອນໃຫ້ກັບການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບແຕ່ວະປະເຟດ:

- ປະກັນໄຟບໍ່ມີຂໍບົກຜ່ອງ (ລວມທັງປະກັນໄຟລົດຍືນ)
- ຄວາມຮັບຜິດຊອບຕາມກົດໜາຍ (ລວມທັງປະກັນໄຟລົດຍືນ)
- ສະຫວັດດີການຂອງພະຍາດປອດດໍາ
- ຄ່າວິດເຊີຍຄົນງານ

Medicaid ແລະ TRICARE ບໍ່ເຄີຍລ່າຍເງິນກ່ອນສໍາລັບການບໍລິການທີ່ Medicare ຄຸ້ມຄອງ.  
ພວກເຂົາລະລ່າຍຫຼັງຈາກ Medicare ແລະ/ຫຼື ແຜນປະກັນສຸຂະພາບກ່ຽມນາຍລ້າງໄດ້ລ່າຍແລ້ວຕ່າງໆນັ້ນ.

# ធនាគារ 2: ខ្មែន នៃ បិទវេសប័ណ្ណជាង

## ຂໍ້ທີ 1

### ການຕິດຕໍ່ CCA Medicare Maximum

(ວິທີຕິດຕໍ່ພວກເຮົາ,  
ລວມທັງວິທີຕິດຕໍ່ຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊືກ)

#### ວິທີຕິດຕໍ່ຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊືກແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ

ສ່າວັບຄວາມຈ່ວຍເຫຼືອໃນການຮຽກຮ້ອງ, ການຮຽກເກັບເຖິງ ຫຼື ຄໍາຖາມກ່ຽວ  
ກັບບັນທຶກບັດສະມາຊືກ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ ຫຼື ຂົງນຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊືກ CCA Medicare  
Maximum. ພວກເຮົາຍືນດີທີ່ຈະຈ່ວຍທ່ານ.

ວິທີ	ຝ່າຍບໍລິການສະມາຊືກ – ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່
ໂທ	1-833-346-9222 ໂທຫາເບີໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ສະລັບ. 8 a.m. ຫາ 8 p.m., 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ. ຝ່າຍບໍລິການສະມາຊືກລັງນີ້ບໍລິການແປຜາສາແບບບໍ່ສະລັບ ຄ່າໃຫ້ແກ່ຜູ້ທີ່ບໍ່ເວົ້າພາສາອັງກິດ.
TTY	711 ໂທຫາເບີໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ສະລັບ. 8 a.m. ຫາ 8 p.m., 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ.
ແຜ່ກ	617-426-1311
ຂົງນຫາ	Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC Member Services Department 30 Winter Street Boston, MA 02108
ເວັບໄຊ	<a href="http://www.ccahealthri.org">www.ccahealthri.org</a>

ວິທີການຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາໃນເວລາທີ່ທ່ານຂ່າການຕັດສິນ ຫຼື  
ການອຸທອນການຄຸ້ມຄອງກ່ຽວກັບການເບີງແຍງດູແວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ

ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແມ່ນຄໍາຕັດສິນທີ່ພວກເຮົາຮັດກ່ຽວກັບສະຫວັດດີການ ແລະ  
ການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ ຫຼື  
ກ່ຽວກັບລໍານວນທີ່ພວກເຮົາລະລ່າຍສ່າວັບການບໍລິການທາງການແຍດ ຫຼື ຍາຕາມແຍດສ່າງ  
ພາກ D. ການອຸທອນແມ່ນວິທີທາງການໃນການຂໍໃຫ້ພວກເຮົາທີ່ບໍ່ທວນ ຫຼື  
ປ່ຽນຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຕັດສິນແລ້ວ.  
ສ່າວັບຂໍ້ມູນແຜ່ມຕືມກ່ຽວກັບການຂໍຄໍາຕັດສິນ ຫຼື  
ການອຸທອນການຄຸ້ມຄອງກ່ຽວກັບການດູແວທາງການແຍດ ຫຼື ຍາຕາມໃປສົ່ງແຍດ ພາກ D,  
ກະລຸນາເບີງພາກທີ 9 (ສຶກທີ່ຕ້ອງຮັດ ຖ້າທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ຂໍ້ງກັກ້ອງ  
(ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ການອຸທອນ, ການຮ້ອງຫຼຸກ)).

ວິທີ	ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການອຸທອນສ່າວັບການດູແວທາງການແຍດ ຫຼື ຍາຕາມໃປສົ່ງແຍດ ພາກ D – ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່
ໂທ	1-833-346-9222 ໂທຫາເປີໃຫນີ້ແມ່ນບໍ່ສະເລົ່າ. 8 a.m. ຫາ 8 p.m., 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ. ຝ່າຍບໍລິການະມາຊີກາລັງມີບໍລິການແປພາສາແບບບໍ່ສະເລົ່າໃຫ້.
TTY	711 ໂທຫາເປີໃຫນີ້ແມ່ນບໍ່ສະເລົ່າ. ວັນທີ 1 ມັນາ ຫາ 30 ກັນຍາ: 8 a.m. ຫາ 8 p.m., ວັນລັນຮອດວັນສຸກ ແລະ 8 a.m. ຫາ 6 p.m., ວັນເສີຣອດວັນທີດ ວັນທີ 1ຕຸລາ ຫາ 31 ມີນາ: 8 a.m. ຫາ 8 p.m., 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ.
ແຜ່ກ	857-453-4517
ຂຽນຫາ	Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC Appeals and Grievances 30 Winter Street Boston, MA 02108
ວັບໄຊ	<a href="http://www.ccahealthri.org">www.ccahealthri.org</a>

ວິທີຕິດຕໍ່ຫາຜວກເຮົາໃນເວລາທີ່ທ່ານຢືນຄໍາຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບການດູແວບື່ນບົວຂອງທ່ານ

ທ່ານສາມາດຢືນຄໍາຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບຜວກເຮົາ ຫຼື  
ຫົ່ງໃນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຄືອຂ່າຍຂອງຜວກເຮົາ ຫຼື ຮັນຂາຍຢາ,  
ລວມທັງການຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບຄຸນນະພາບຂອງການບິ່ງແລງດູແວຂອງທ່ານໄດ້.  
ຄໍາຮ້ອງທຸກປະເພດນີ້ບໍ່ໄດ້ລວມເອົາການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ຂໍຂັດແຍ່ງໃນການຊໍາລະເງິນ.  
ສ່າວັບຂໍ້ມູນແມ່ນຕົມກ່ຽວກັບການຢືນຄໍາຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບການດູແວດ້ານການແພດ,  
ກະລຸນາເບີ່ງພາກທີ 9 (ສຶ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດ ຖ້າຫາກທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ການຮ້ອງທຸກ  
(ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ການອຸທອນ, ການຮ້ອງທຸກ)).

ວິທີ	ຄໍາຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບການບື່ນບົວທາງການແພດ – ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່
ໂທ	1-833-346-9222 ໂທທາງເບີໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. 8 a.m. ຫາ 8 p.m., 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ.
TTY	711 ໂທທາງເບີໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. 8 a.m. ຫາ 8 p.m., 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ.
ແຜ່ກ	857-453-4517
ຂຽນຫາ	Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC Appeals and Grievances Department 30 Winter Street Boston, MA 02108
ເວັບໄຊ MEDICARE	ທ່ານສາມາດຢືນຄໍາຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບ CCA Medicare Maximum ຫາ Medicare ໂດຍກົງໄດ້. ແມ່ນຢືນຄໍາຮ້ອງທຸກທາງອອນລາຍຫາ Medicare, ໄປທີ່ <a href="http://www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx">www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx</a> .

ບໍ່ອຸນທຶນຕ້ອງສົ່ງຄໍາຮ້ອງແຜ່ນຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຈ່າຍຄ່າໃຊ້ລ່າຍສ່າວັບການບໍ່ປິດຫາງການແພດ ຫຼື  
ຢ່າທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ

ຖ້າຫາກທ່ານໄດ້ຮັບໃບບິນຮຽກແກ້ບເງິນ ຫຼື ໄດ້ລ່າຍເງິນສ່າວັບການບໍລິການ (ເຊັ່ນ:  
ໃບບິນລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ) ທີ່ທ່ານຄືດວ່າພວກເຮົາຄວນລ່າຍໃຫ້,  
ທ່ານອາດຈະຕ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາທີ່ດີແທນເງິນອືນ ຫຼື ລ່າຍຕາມໃບບິນໃຫ້ຜູ້ບໍລິການ.  
ເບິ່ງພາກທີ 7 (ການຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຊໍາວະບິນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບໃນບໍລິການຫາງການແພດ ຫຼື  
ຢ່າທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ).

ກະລຸນາຮັບຊາບວ່າ: ຖ້າທ່ານສົ່ງຄໍາຮ້ອງການຊໍາວະເງິນໃຫ້ພວກເຮົາ ແລະ  
ພວກເຮົາປະຕິເສດພາກສ່ວນໃດໜຶ່ງໃນຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ,  
ທ່ານສາມາດອຸທອນຄໍາຕັດສິນຂອງພວກເຮົາໄດ້. ກະລຸນາເບິ່ງພາກທີ 9 (ສົ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດ  
ຖ້າທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ (ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ການອຸທອນ, ການຮ້ອງທຸກ))  
ສ່າວັບຂໍ້ມູນແຜ່ມຕົມ.

ວິທີ	ຄໍາຮ້ອງການຊໍາວະເງິນ – ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່
ໂທ	1-833-346-9222 ໂທທາເປີໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ແສຍຄ່າ. 8 a.m. ຫາ 8 p.m., 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ.
TTY	711 ໂທທາເປີໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ແສຍຄ່າ. 8 a.m. ຫາ 8 p.m., 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ.
ແຜ່ກ	617-426-1311
ຂຽນຫາ	Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC Member Services Department 30 Winter Street Boston, MA 02108
ວັບໄຊ	<a href="http://www.ccahealthri.org">www.ccahealthri.org</a>

## ຂໍ້ທີ 2

### Medicare

(ວິທີຮັບເອົາການຈ່ວຍເຫຼືອ ຫຼື ຂໍ້ມູນໂດຍກົງລາກໂຄງການ  
Medicare ຂອງລັດຖະບານກາງ)

Medicare ດັ່ງນີ້ໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງລັດຖະບານກາງສ່າວັບຄົນທີ່ມີອາຍຸ 65 ປີຂຶ້ນໄປ,  
ບາງຄົນອາຍຸຕ່າງກວ່າ 65 ປີທີ່ມີຄວາມຜິການ ແລະ ຄົນທີ່ເປັນຜະຍາດ/ຫມາກໃຂ່ຫຼັງໄລຍະສຸດທ້າຍ  
(ໄຂ່ຫຼັງຫຼື້ມ໌ຫຼູວຖາວອນທີ່ຂໍ້ການຝອກໃຂ່ຫຼັງ ຫຼື ການປ່ຽນໃຂ່ຫຼັງ).

ໜ່ວຍງານລັດຖະບານກາງຮັບຜິດຊອບ Medicare ດັ່ງນີ້ສູນບໍລິການ Medicare & Medicaid  
(ບາງຄົງເອັ້ນວ່າ CMS). ໜ່ວຍງານນີ້ຮັດສັນຍາກັບອົງກອນ Medicare Advantage  
ລວມທັງພວກເຮົາ.

ວິທີ	Medicare – ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່
ໂທ	1-800-MEDICARE ຫຼື 1-800-633-4227 ໂທທາງເປີໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. 24 ຊົ່ວໂມງຕົ້ນມື້, 7 ມື້ຕ່ອາຫິດ.
TTY	1-877-486-2048 ເປີໂທນີ້ຕ້ອງໃຊ້ອຸປະກອນໂທລະວັບຜິເສດ ແລະ ໃຊ້ສ່າວັບຄົນຜູ້ທີ່ມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນການໄດ້ລືນ ຫຼື ໃນການເວົ້າ. ໂທທາງເປີໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.
ວັບໄຊ	<a href="http://www.Medicare.gov">www.Medicare.gov</a> ນີ້ແມ່ນວັບໄຊທາງການຂອງລັດຖະບານສ່າວັບ Medicare. ມັນໃຫ້ຂໍ້ມູນອັບດັດກ່ຽວກັບ Medicare ແລະ ບັນຫາ Medicare ໃນບັດຈຸບັນ. ມັນຢັ້ງມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບໂຮງໝໍ, ບ້ານຜັກຜູ້ສູງອາຍຸ, ແລະ ໜ່ວຍງານດູແວສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ ແລະ ສະຖານທີ່ຝອກໃຂ່ຫຼັງ. ມັນລວມອົາເອກະສານທີ່ທ່ານສາດມາດຜົມອ ອກໂດຍກົງລາກຄອມຜົວຕີຂອງທ່ານ. ທ່ານຢັ້ງສາມາດເບິ່ງຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ Medicare ໃນ Rhode Island. ວັບໄຊຂອງ Medicare ຢັ້ງມີຂໍ້ມູນລະອຽດກ່ຽວກັບການມີສິດຮັບ Medicare ຂອງທ່ານ ແລະ ຕົວເລືອກການເຂົ້າຮ່ວມ ກັບເອກະສານດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້: <ul style="list-style-type: none"><li>ເອກະສານການມີສິດຮັບ Medicare: ໃຫ້ຂໍ້ມູນສະຖານະການມີສິດຮັບ Medicare.</li></ul>

ວິທີ	Medicare – ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່
	<ul style="list-style-type: none"><li>ອອກສານແຜນປະກັນ Medicare: ໃຫ້ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວກ່ຽວກັບແຜນຢາຕາມແຜດສົ່ງ Medicare ທີ່ມີໃຫ້, ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ, Medicare ແລະ ນະໂຍບາລ Medigap (ປະກັນໄລເສີມຂອງ Medicare) ໃນຜົ່ນທີ່ຂອງທ່ານ. ອອກສານເຫຼົ່ານີ້ໃຫ້ການປະເມີນລໍານວນເງິນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍອອງຂອງທ່ານ ເຊິ່ງອາດຈະແຕກຕ່າງກັນໃນແຜນ Medicare.</li></ul>
ວັບໄຊ (ຕໍ່)	<p>ທ່ານຍັງສາມາດນຳໃຊ້ວັບໄຊເພື່ອບອກ Medicare ກ່ຽວກັບຄໍາຮ້ອງທຸກທັງໝົດທີ່ທ່ານມີກ່ຽວກັບ CCA Medicare Maximum:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>ບອກ Medicare ກ່ຽວກັບຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານ: ທ່ານສາມາດລື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບ CCA Medicare Maximum ຫາ Medicare ໂດຍກົງໄດ້. ເພື່ອລື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກກັບ Medicare, ກະວຸນາໄປທີ່ <a href="http://www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx">www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx</a>. Medicare ໃຫ້ຄວາມສໍາຄັນຕໍ່ຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານຢ່າງລົງລັງ ແລະ ຈະນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນນີ້ເພື່ອຊ່ວຍບັບປຸງຄຸນນະພາບຂອງໂຄງການ Medicare. ຖ້າທາກທ່ານບໍ່ມີຄອມຜົວເຕີ, ຫ້ອງສະໜຸດທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ ຫຼື ສູນຜູ້ສູງອາຍຸອາດຈະສາມາດຊ່ວຍທ່ານໃນການເຊົ້າເບິ່ງວັບໄຊໂດຍນຳໃຊ້ຄອ ມຜົວເຕີຂອງພວກເຂົາ. ຫຼື ທ່ານສາມາດໂທຫາ Medicare ແລະ ບອກພວກເຂົາກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານກໍາວັງຊອກຫາ. ພວກເຂົາຈະຊອກຫາຂໍ້ມູນໃນວັບໄຊແລະກວດເບິ່ງຂໍ້ມູນກັບທ່ານ. (ທ່ານສາມາດໂທຫາ Medicare ໄດ້ທີ່ເບີ 1-800-MEDICARE (1-800-633- 4227), 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ. ຜູ້ໃຊ້ TTY ຄວນໂທ 1-877-486-2048.)</li></ul>

### ຂໍ້ທີ 3

### ໂຄງການຈ່ວຍເຫຼືອປະກັນໄຟສຸຂະພາບຂອງລັດ State Health Insurance Assistance Program (ການຈ່ວຍເຫຼືອ, ຂໍ້ມູນ ແລະ ຄ່າຕອບຕໍ່ຄໍາຖາມຂອງທ່ານກ່ຽວກັບ Medicare ຝຣີ)

State Health Insurance Assistance Program (SHIP)

ເປັນໂຄງການຂອງລັດຖະບານທີ່ປະກອບມີຜູ້ໃຫ້ຄໍາເປົກສາທີ່ຜ່ານການຝຶກອົບຮົມໃນທຸກລັດ. ໃນ Rhode Island, SHIP ຖືກເອີ້ນວ່າໂຄງການການຈ່ວຍເຫຼືອປະກັນສຸຂະພາບຂອງລັດ Rhode Island (SHIP).

Rhode Island SHIP ເປັນໂຄງການຂອງລັດເອກະວາດ (ບໍ່ໄດ້ເຊື້ອມຕໍ່ກັບບໍລິສັດປະກັນໄຟ ຫຼື  
ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ)

ທີ່ຮັບເງິນຈາກລັດຖະບານກາງເຜື່ອລະໃຫ້ຄໍາເປົກສາປະກັນໄຟສຸຂະພາບໃນທ້ອງຖິ່ນແກ່ຜູ້ທີ່ຢູ່ໃນ  
Medicare ແບບບໍ່ເສຍຄ່າ.

ທີ່ເປົກສາ Rhode Island SHIP ສາມາດຈ່ວຍທ່ານໃຫ້ເຂົ້າໃຈສິດຂອງທ່ານໃນ Medicare,  
ຈ່ວຍທ່ານໃນການລື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບການດູແວທາງການແພດ ຫຼື ການບິນບົວ ແລະ  
ຈ່ວຍທ່ານແກ່ໄຂບັນຫາກ່ຽວກັບບິນ Medicare ຂອງທ່ານ. ທີ່ເປົກສາ Rhode Island SHIP  
ແຫ່ງສາມາດຈ່ວຍທ່ານກັບຄໍາຖາມ ຫຼື ບັນຫາກ່ຽວກັບ Medicare ແລະ  
ຈ່ວຍທ່ານເຂົ້າໃຈຕົວເລືອກແຜນ Medicare ຂອງທ່ານ ແລະ  
ຕອບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບການສັບປ່ງນັ້ນແຜນ.

ວິທີການເຂົ້າເຖິງ SHIP ແລະ ຂໍ້ມູນອື່ນໆ:

- ກະລຸນາເຂົ້າເບິ່ງ <https://www.shiphelp.org> (ຄວິກໄສ່ຕົວລະບຸ SHIPLOCATOR  
ໃນລ່ອງກາງຂອງໜ້າ)
- ທ່ານສາມາດເລືອກລັດຂອງທ່ານໄດ້ຈາກບັນອີເວາລີ.  
ສຶງນີ້ຈະນໍາທ່ານໄປສູ່ໜ້າທີ່ມີເປີໄທວະສັບ ແລະ ຂໍ້ມູນສະແດງໃນລັດຂອງທ່ານ.

ວິທີ	<b>Rhode Island State Health Insurance Assistance Program (SHIP) – ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່</b>
ໂທ	1-401-462-3000
TTY	1-401-462-0740 ເປີໂທນີ້ຕ້ອງໃຈອຸປະກອນໂທລະສັບຜິເສດ ແລະ ໃຈ້ສ່າວັບຄົນຜູ້ທີ່ມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນການໄດ້ລືນ ຫຼື ໃນການເວົ້າ.
ຂຽນຫາ	25 Howard Ave, BLDG 57, Cranston, RI 02920
ເວັບໄຊ	<a href="http://www.oha.ri.gov">www.oha.ri.gov</a>

## ຂໍ້ທີ 4 ອົງການການບັບປຸງຄຸນນະພາບ

ມີອົງການການບັບປຸງຄຸນນະພາບທີ່ຖືກແຕ່ງຕັ້ງຂຶ້ນເພື່ອໃຫ້ບໍລິການແກ່ຜູ້ຮັບສະຫວັດດີການ Medicare ໃນແຕ່ວະລັດ. ສ່າວັບ Rhode Island, ອົງການການບັບປຸງຄຸນນະພາບເອີ້ນວ່າ KEPERO.

KEPRO ມີກຸ່ມຂອງທ່ານໜຶ່ນ ແລະ ຜູ້ວ່າງວຊານດ້ານສຸຂະພາບ ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບຄ່າລ້າງລາງ Medicare ເພື່ອກວດ ແລະ ອ່ວຍບັບປຸງຄຸນນະພາບການດູແວບິນບົວຄົນທີ່ມີ Medicare. KEPERO ໝ່າຍອົງການທີ່ບໍ່ຂຶ້ນກັບໃຜ. ເບັນອົງການທີ່ບໍ່ເຊື່ອມຕໍ່ກັບແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ.

ທ່ານຄວນຕິດຕໍ່ຫາ KEPERO ໃນສະຖານະການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ທ່ານມີຄໍາຮັບຮັງກັບຄຸນນະພາບການເບື່ອແຍ່ງດູແວທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ.
- ທ່ານຄືດວ່າການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບການຢູ່ໂຮງໝໍຂອງທ່ານຮັ້ນສຸດລົງໄວເກີນໄປ.
- ທ່ານຄືດວ່າການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບການດູແວສຸຂະພາບໃນຮີອນຂອງທ່ານ,  
ການບໍລິການການດູແວສະຖານທີ່ຜັກຜູ້ສູງອາຍຸ ຫຼື  
ບໍລິການສະຖານທີ່ຜົນຜູ້ຄົນເລັບນອກທີ່ຄອບຄຸມ (CORF) ຮັ້ນສຸດລົງໄວເກີນໄປ.

ວິທີ	KEPRO (ອົງການການປັບປຸງຄຸນນະພາບຂອງ Rhode Island) – ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່
ໂທ	1-888-319-8452  9 a.m. ຫາ 5 p.m., ວັນລັນຄອດວັນສຸກ  11 a.m. ຫາ 3 p.m., ວັນເສີເຮັດວັນອາທິດ.  ມີບໍລິການຝາກຂໍ້ຄວາມ 24 ຊົ່ວໂມງ.  ບໍລິການແປ່ເພາສາມືໃຫ້ສ່າວັບຜູ້ໄດ້ຮັບຮະຫວັດດີການ ແລະ ຜູ້ບໍ່ເປົ້າແລ່ງດູແລທີ່ບໍ່ເວົ້າເພາສາອັງກິດ.
TTY	711
ຂຽນຫາ	KEPRO 5201 West Kennedy Blvd., Suite 900 Tampa, FL 33609
ເວັບໄຊ	<a href="http://www.keproqio.com">www.keproqio.com</a>

## ຂໍ້ທີ 5 ປະກັນສັງຄົມ

ປະກັນສັງຄົມຮັບຜິດຊອບການກໍານົດສີດເຜື່ອຮັບ ແລະ ການວົງທະບຽນສ່າວັບ Medicare. ພົນວະເມືອງຮະຫະວັດ ແລະ ຜູ້ຢູ່ອາໄສຖາວອນຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍທີ່ອາຍຸ 65 ປີຂຶ້ນໄປ ຫຼື ຜູ້ທີ່ມີຄວາມພິການ ຫຼື ເປັນຜະຍາດໝາກໄຂ້ຫຼັງວິນເຫຼວຂັ້ນສຸດທ້າຍ ແລະ  
ມີຄຸນສົມບັດຕາມເງື່ອນໄຂ, ມີສີດຮັບ Medicare.

ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການກວດສອບການປະກັນສັງຄົມແລ້ວ, ການວົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໃນ Medicare ລະເບັນໄປຢ່າງອັດຕະໂນມັດ. ຖ້າທ່າກທ່ານຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບການກວດສອບປະກັນສັງຄົມ,  
ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງວົງທະບຽນສ່າວັບ Medicare. ເຜື່ອຮະໝັກເຂົ້າ Medicare,  
ທ່ານສາມາດໂທຫາປະກັນສັງຄົມ ຫຼື ເຂົ້າໄປທີ່ສໍານັກງານປະກັນສັງຄົມໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ.

ປະກັນສັງຄົມຍັງຮັບຜິດຊອບກັບການກໍານົດວ່າໃຜລະຕ້ອງລ່າຍເງິນເຜີ່ມເຕີມສ່າວັບການຄຸ້ມຄອງຄ່າຢາ ພາກ D ຂອງພວກເຂົາເນື່ອງຈາກວ່າພວກເຂົາມີລາຍໄດ້ທີ່ສູງຂຶ້ນ.

ຖ້າທ່າກທ່ານໄດ້ຮັບລົດໝາຍລາກປະກັນສັງຄົມ  
ແລ້ງໃຫ້ທ່າທ່ານຊາບວ່າທ່ານຕ້ອງລະລ່າຍລໍານວນເຜີ່ມເຕີມ ແລະ ມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບລໍານວນເງິນ

ຫຼື ຖ້າຫາກວາຍຮັບຂອງທ່ານຫຼູດລົງເນື່ອງຈາກວ່າສະຖານະການຊີວິດປ່ຽນແປງ,  
ທ່ານສາມາດໂທຫາປະກັນສັງຄົມເຜື່ອຂໍການຜິລາວະນາຄົນໄດ້.

ຖ້າຫາກທ່ານຫຼັມ ຫຼື ປ່ຽນທີ່ຢູ່ທາງໃປຮະນີຂອງທ່ານ,  
ສ່າຄັນຫຼາຍທີ່ທ່ານຕ້ອງຕິດຕໍ່ຫາປະກັນສັງຄົມເພື່ອແລ້ງໃຫ້ຜວກເຂົາຮັບຮູ້.

ວິທີ	ປະກັນສັງຄົມ – ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່
ໂທ	1-800-772-1213 ໂທຫາເປີໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ແສຍຄ່າ. ພ້ອມໃຫ້ບໍລິການ 8:00 a.m. ຫາ 7:00 p.m., ວັນລັນຮອດວັນສຸກ. ທ່ານສາມາດໃຊ້ບໍລິການໂທລະສັບອັດຕະໂນມັດຂອງປະກັນສັງຄົມເພື່ອຂໍຂໍ້ມູນທີ່ບັນທຶກໄວ້ ແລະ ດຳເນີນທຸວະກິດບາງຢ່າງໄດ້ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ.
TTY	1-800-325-0778 ເປີໂທນີ້ຕ້ອງໃຊ້ອຳປະກອນໂທລະສັບຜິເສດ ແລະ ໃຊ້ສໍາລັບຄົນຜູ້ທີ່ມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນການໄດ້ຢືນ ຫຼື ໃນການເວົ້າ. ໂທຫາເປີໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ແສຍຄ່າ. ພ້ອມໃຫ້ບໍລິການ 8:00 a.m. ຫາ 7:00 p.m., ວັນລັນຮອດວັນສຸກ.
ວັບໄຊ	<a href="http://www.ssa.gov">www.ssa.gov</a>

## ຂໍ້ທີ 6

### Medicaid

Medicaid ດັ່ງນີ້ໂຄງການຮ່ວມມືກັນລະຫວ່າງລັດຖະບານກາງ ແລະ ລັດທີ່ຈຸ່ວຍຄ່າໃຊ້ລ່າຍທາງ  
ການແຜດໃຫ້ແກ່ບ້າງຄົນທີ່ມີລາຍຮັບ ແລະ ອັບພະຍາກອນຈຳກັດ.

ນອກຈາກນັ້ນ, ຍັງມີໂຄງການທີ່ນໍາສະເໜີຜ່ານ Medicaid ທີ່ຈຸ່ວຍຄົນທີ່ຢູ່ໃນ Medicare  
ຈຳລວງຄ່າໃຊ້ລ່າຍ Medicare ຂອງພວກເຂົາເຈັ້ນ: ຄ່າປະກັນ Medicare ຂອງພວກເຂົາ. ໂຄງການ  
Medicare Savings Programs ເຫຼື້ນີ້ຈຸ່ວຍຄົນທີ່ມີລາຍໄດ້ ແລະ  
ອັບພະຍາກອນຈຳກັດໃນການປະຫຍັດງົົນໃນແຕ່ວະເປີ.

ກຳທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບການຈຸ່ວຍເຫຼືອທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກ Medicaid, ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ຫາ  
Rhode Island Medicaid.

ວິທີ	Rhode Island Medicaid – ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ Executive Office of Health and Human Services (EOHHS)
ໂທ	1-401-462-5274 7:00 a.m. ຫາ 7:00 p.m., ວັນຈັນຮອດວັນສຸກ.
TTY	711
ຂຽນຫາ	3 W Rd., Cranston, RI 02920
ເວັບໄຊ	<a href="http://www.eohhs.ri.gov/">http://www.eohhs.ri.gov/</a>

ຫ້ອງການບໍລິຫານດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ ການບໍລິການມະນຸດຂອງ Rhode Island (EOHHS) ມີຮັນຍາກັບເຄືອຂ່າຍຂໍ້ມູນຜູ້ປົກຄອງ Rhode Island (RIPIN) ເພື່ອໃຫ້ບໍລິການຕິດຕາມກວດກາ Ombudsman ຜ່ານໂຄງການຜູ້ຕິດຕາມກວດກາຂອງ Integrated Care Initiative Ombudsman (ICI). ໂຄງການ ICI Ombudsman Program ຈ່ວຍຜູ້ລົງທະບຽນໃນ Medicaid ທີ່ມີບັນຫາກັບການບໍລິການ ແລະ ບັນຫາໃບບິນຮຽກແກ້ບເງິນ. ພວກເຂົາສາມາດຊ່ວຍທ່ານໃນການລືນຄໍາຮ້ອງທຸກ ຫຼື ການອຸທອນຕໍ່ກັບແຜົນປະກັນຂອງພວກເຂົາ.

ວິທີ	Rhode Island Parent Information Network – ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່
ໂທ	401-270-0101 8 a.m. ຫາ 5 p.m., ວັນຈັນຮອດວັນສຸກ
TTY	711
ຂຽນຫາ	300 Jefferson Boulevard, Suite 300, Warwick, RI 02888 ອີເມວ: info@ripin.org
ເວັບໄຊ	<a href="https://ripin.org">https://ripin.org</a>

The Rhode Island State Long Term Care Ombudsman Program (RISLTCOP, ໂຄງການຕິດຕາມກວດການການເບິ່ງແລງດູແລວໄລະລາວໃນວັດ Rhode Island) ຂ່າຍຄົນໃຫ້ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບບ້ານຜັກຜູ້ສູງອາຍຸ ແລະ ແກ້ໄຂບັນຫາວະຫວ່າງບ້ານຜັກຜູ້ສູງອາຍຸກັບຜູ້ອ່າໄສ ຫຼື ຄອບຄົວຂອງພວກເຂົາ.

ວິທີ	ໂຄງການຕິດຕາມກວດການການເບິ່ງແລງດູແລວໄລະລາວໃນວັດ Rhode Island – ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່
ໂທ	1-888-351-0808 9:00 a.m. ຫາ 5:00 p.m., ວັນຈັນຮອດວັນສຸກ.
TTY	711
ຂຽນຫາ	422 Post Road, Suite 204, Warwick, RI 02888
ເວັບໄຊ	<a href="http://www.alliancebltc.org">www.alliancebltc.org</a>

## ຂໍ້ທີ 7 ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບໂຄງການທີ່ຈ່າຍຄົນຈ່າຍຕ່າງປະເທດສົ່ງຂອງພວກເຮົາ

ເວັບໄຊ Medicare.gov (<https://www.medicare.gov/drug-coverage-part-d/costs-for-medicare-drug-coverage/costs-in-the-coverage-gap/5-ways-to-get-help-with-prescription-costs>) ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີການຫຼຸດຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງປະເທດສົ່ງຂອງທ່ານ. ສ່າວັບຄົນທີ່ມີລາຍໄດ້ຈໍາກັດ, ຍັງມີໂຄງການເພື່ອໃຫ້ການຈ່າຍເຫຼືອ, ເຊິ່ງອະທິບາຍໄວ້ລຸ່ມນີ້.

### ໂຄງການ “ການຈ່າຍເຫຼືອຜິເສດ ຫຼື Extra Help” ຂອງ Medicare

ເນື່ອງຈາກວ່າທ່ານມີສິດໃນ Medicaid, ທ່ານມີສິດແຜ່ອ ແລະ ສາມາດຮັບ “ການຈ່າຍເຫຼືອຜິເສດ” ລາຍ Medicare ເພື່ອຈ່າຍແຜນປະກັນຄ່າຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານ.  
ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງຮັດຫຍັງເພີ່ມຕົມເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບ “ການຈ່າຍເຫຼືອຜິເສດ”

ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບ “ການຈ່າຍເຫຼືອຜິເສດ”, ກະລຸນາໂທຫາ:

- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). ສ່າວັບຜູ້ໃຊ້ TTY ກະລຸນາໂທໄປທີ່ເບີ 1-877-486-2048 (ເອັບພວິເຄີອຈັນ), 24 ຈົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, 7 ມື່ຕໍ່ອາທິດ;
- ສ້ານັກງານປະກັນສັງຄົມທີ່ເບີ 1-800-772-1213 ລະຫວ່າງ 8 a.m. ຫາ 7 p.m., ວັນຈັນ ເຖິງ ວັນສຸກ. ສ່າວັບຜູ້ໃຊ້ TTY ກະລຸນາໂທໄປທີ່ເບີ 1-800-325-0778; ຫຼື
- Rhode Island Medicaid Office (ເອັບພວິເຄີອຈັນ) (ເບິ່ງຂຶ້ນທີ 6 ຂອງພາກນີ້ສ່າວັບຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່).

ຖ້າທ່າກທ່ານເຊື່ອວ່າທ່ານກໍາລັງຈ່າຍເງິນໃນຈໍານວນການແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງໃນເວລາທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານທີ່ຮ້ານຂາຍຢາ, ແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາມີຂະບວນການສ່າວັບທ່ານ

ບໍ່ວ່າຈະເປັນການຂໍຄວາມຈ່າຍເຫຼືອໃນການຮັບເອົາຫຼັກຖານຂອງວະດັບການຮ່ວມຈ່າຍທີ່ຖືກຕ້ອງຂອງທ່ານ ຫຼື ຖ້າທ່າກທ່ານມີຫຼັກຖານແລ້ວ, ໃຫ້ສົ່ງຫຼັກຖານນີ້ໃຫ້ພວກເຮົາ.

- ໂທຫາຜ່າຍບໍລິການສະມາຊີກສ່າວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມ ຫຼື ຂໍຄວາມຈ່າຍເຫຼືອ.
- ໃນເວລາທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຫຼັກຖານສະແດງວະດັບການຮ່ວມຈ່າຍ,  
ພວກເຮົາຈະອັບດັດວະບົບຂອງພວກເຮົາເພື່ອໃຫ້ທ່ານສາມາດຈ່າຍເງິນການຮ່ວມຈ່າຍໄດ້ຢ່າງຖືກຕ້ອງ, ໃນເວລາທີ່ທ່ານຮັບເອົາຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານຄັ້ງຕໍ່ໄປທີ່ຮ້ານຂາຍຢາ.  
ຖ້າທ່ານຈ່າຍເງິນກາລຳຈໍານວນການຮ່ວມຈ່າຍຂອງທ່ານ,  
ພວກເຮົາຈະຈ່າຍເງິນຄືນໃຫ້ທ່ານ.  
ພວກເຮົາຈະສົ່ງເຊັກໃຫ້ທ່ານໃນຈໍານວນທີ່ທ່ານຈ່າຍກາລ ຫຼື

ພວກເຮົາລະຫັກອອກຈາກການຮ່ວມລ່າຍໃນອະນາຄົດ.

ຖ້າຮ້ານຂາຍຢາຍັງບໍ່ໄດ້ແກ້ບເງິນການຮ່ວມລ່າຍລາກທ່ານ ແລະ  
ກໍາລັງເຮັດໃຫ້ການຮ່ວມລ່າຍເປັນເງິນທີ່ທ່ານຕິດໜີ້,

ພວກເຮົາອາດລະດໍາເນີນການຊໍາວະເງິນກັບຮ້ານຂາຍຢາໄດຍກິງ.

ຖ້າວັດລ່າຍໃນນາມຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາອາດລະລ່າຍເງິນໃຫ້ວັດໂດຍກິງ.  
ກະວຸນາໂທຫາຜ່ານບໍລິການສະມາຊືກ ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ.

**ແມ່ນຫຍັງຈະເກີດຂຶ້ນ ຖ້າທ່ານມີການຄຸ້ມຄອງຈາກ AIDS Drug Assistance Program (ADAP, ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຢາເປັນເປົວ AIDS)?**

**AIDS Drug Assistance Program (ADAP) ຫມາຍເຖິງຫຍັງ?**

ໂຄງກາຊ່ວຍເຫຼືອຢາເປັນເປົວ AIDS (ADAP) ຊ່ວຍບຸກຄົນທີ່ມີສິດຮັບ ADAP  
ທີ່ມີຊີວິດຢູ່ກັບຜະລາດ HIV/AIDS ໃຫ້ສາມາດເຂົ້າເຖິງຢາ HIV ເພື່ອຮັກສາຊີວິດໄດ້.  
ຢາຕາມແຜດສັ່ງຂອງ Medicare ພາກ D ທີ່ຢູ່ໃນລາຍການຢາ ADAP  
ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການແບ່ງບັນຄ່າໃຊ້ລ່າຍຕາມແຜດສັ່ງ ແກ່ນໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຢາ  
Rhode Island Ryan White AIDS. ບຸກຄົນ: ເພື່ອໃຫ້ມີສິດຮັບ ADAP ທີ່ດໍາເນີນການໃນ  
Rhode Island, ບຸກຄົນຕ້ອງມີຄຸນສົມບັດຕາມເການກໍານົດ,  
ລວມທັງຫຼັກຖານການຢູ່ອາໄສຢູ່ໃນວັດ ແລະ ສະຖານະພາບຂອງ HIV,  
ມີລາຍໄດ້ຕໍ່ຕາມການກໍານົດຂອງວັດ ແລະ ບໍ່ມີ/ບໍ່ສາມາດມີປະກັນໄຟ.  
ຖ້າຫາກທ່ານປ່ຽນແຜນກະວຸນາແລ້ງພະນັກງານລົງທະບຽນ ADAP ທ້ອງຖື່ນຂອງທ່ານ  
ເພື່ອໃຫ້ທ່ານສາມາດສືບຕໍ່ມີສິດຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້. ສໍາລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການມີສິດຮັບ,  
ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ວິທີການລົງທະບຽນເຂົ້າໃນໂຄງການ,  
ກະວຸນາໂທຫາໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຢາ Rhode Island Ryan White AIDS ທີ່ເປີ 401-222-5960,  
ວັນຈັນຮອດວັນສຸດ 8:30 a.m. ຫາ 4:30 p.m..

## ຂໍ້ທີ 8 ວິທີຕິດຕໍ່ຫາຄະນະກຳມະການບໍານານສໍາວັບຜະນັກງານທາງວິດໄຟ

ຄະນະກຳມະການບໍານານສໍາວັບຜະນັກງານທາງວິດໄຟແມ່ນໜ່ວຍງານວັດຖະບານກາງເອກະວາດທີ່ບໍລິຫານໂຄງການຜົນປະໂຫຍດທີ່ຄອບຄຸມສໍາວັບຜະນັກງານທາງວິດໄຟແຫ່ງຊາດ ແລະ ຄອບຄົວຂອງພວກເຂົາ. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບ Medicare ຂອງທ່ານຜ່ານຄະນະກຳມະການບໍານານສໍາວັບຜະນັກງານທາງວິດໄຟ, ມັນສໍາຄັນຫຼາຍທີ່ທ່ານຕ້ອງແລ້ງໃຫ້ພວກເຂົາຮັບຊາບ ຖ້າທ່ານຍັ້ງ ຫຼື ບ່ານທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານຈາກຄະນະກຳມະການບໍານານສໍາວັບຜະນັກງານທາງວິດໄຟ, ຕິດຕໍ່ອົງການຕົວແທນ.

ວິທີ	ຄະນະກຳມະການບໍານານສໍາວັບຜະນັກງານທາງວິດໄຟ – ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່
ໂທ	1-877-772-5772 ໂທຫາເບີໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ແສຍຄ່າ. 9:00 a.m. ຫາ 3:00 p.m. ວັນຈັນ ເຖິງ ວັນສຸກ. ຖ້າທ່ານກົດ “1”, ທ່ານອາດຈະເຂົ້າເຖິງສາຍດ່ວນ RRB ແບບອັດຕະໂນມັດ ແລະ ຂໍ້ມູນທີ່ບັນທຶກ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, ລວມທັງວັນທ້າຍອາທິດ ແລະ ວັນຜັກ.
TTY	1-312-751-4701 ເບີໂທນີ້ຕ້ອງໃຊ້ອຸປະກອນໂທວະສັບຜິເສດ ແລະ ໃຊ້ສໍາວັບຄົນຜູ້ທີ່ມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນການໄດ້ລືບ ຫຼື ໃນການເວົ້າ. ໂທຫາເບີໂທນີ້ແມ່ນແສຍຄ່າ.
ເວັບໄຊ	<a href="http://rrb.gov/">rrb.gov/</a>

## ຂໍ້ທີ 9 ທ່ານມີປະກັນໄຟກຸ່ມ ຫຼື ປະກັນໄຟສຸຂະພາບອື່ນໆຈາກນາຍລ້າງຫຼືບ?

ຖ້າທ່ານ (ຫຼື ອຸ່ສົມວິດ ຫຼື ອຸ່ໝັ້ນຂອງທ່ານ) ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຈາກນາຍລ້າງຂອງທ່ານ (ຫຼື ອຸ່ສົມວິດ ຫຼື ອຸ່ໝັ້ນຂອງທ່ານ) ຫຼື ກຸ່ມຜູ້ບໍານານໃນຖານະສ່ວນເຫັນຂອງແຜນປະກັນນີ້, ທ່ານອາດຈະໂທຫາຜະນັກງານບໍລິຫານຜົນປະໂຫຍດນາຍລ້າງ/ສະຫະຜັນກໍາມະບານ ຫຼື ຝ່າຍບໍລິການສະມາຊີກ ຖ້າຫາກທ່ານມີຄໍາຖາມ. ທ່ານສາມາດຖາມກ່ຽວກັບ (ຫຼື ອຸ່ສົມວິດຂອງທ່ານ ຫຼື ອຸ່ໝັ້ນຂອງທ່ານ) ນາຍລ້າງຂອງທ່ານ ຫຼື ຜົນປະໂຫຍດສຸຂະພາບຜູ້ບໍານານ, ຄ່າປະກັນພຣິມງົມ ຫຼື ໄລຍະການລົງທະບຽນ. (ເປີໂທວະສັບສໍາວັບຜ່ານບໍລິການສະມາຊີກ

(ແມ່ນຜົມຕິດຢູ່ໃນດ້ານຫຼັງຂອງເອກະສານສະບັບນີ້.) ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227; TTY: 1-877-486-2048) ສ່າວັບຄໍາຖາມທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຄຸ້ມຄອງ Medicare ຂອງທ່ານພາຍໃຕ້ແຜ່ນນີ້.

ຖ້າທ່ານມີການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັງເຊື່ອງຜ່ານນາຍລ້າງຂອງທ່ານ (ຫຼື ອຸ່ນົມວິດ ຫຼື ອຸ່ນັ້ນຂອງທ່ານ) ຫຼື ກຸ່ມຜູ້ບ່ານານ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາ ພະນັກງານບໍລິຫານຜົນປະໂຫຍດຂອງກຸ່ມນັ້ນ. ພະນັກງານບໍລິຫານຜົນປະໂຫຍດສາມາດຊ່ວຍທ່ານໃນການກຳນົດວ່າການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັງໃນບັດຈຸບັນຂອງທ່ານຈະໃຊ້ງານກັບແຜ່ນຂອງພວກເຮົາແນວໃດ.

## ຂໍ້ທີ 10 ທ່ານສາມາດຂໍ່ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກສາຍດ່ວນໃຫ້ຄໍາແນະນຳແຜດ

### CCA Medicare Maximum

ຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານເຂົ້າຖືງຜູ້ຈ່າຍຂ່າຍດ້ານສຸຂະພາບທີ່ມີຄວາມຊໍານານໄດ້ຕະຫຼອດເວລາທັງທ່ານຕ້ອງການຂໍ້ມູນ ແລະ ຄໍາແນະນຳດ້ານການແຜດ. ໃນເວລາທີ່ທ່ານໂທ, ແຜດທີ່ມີໃປປະກອບອາຊີບ ຫຼື ແຜດສຸຂະພາບຜິດຕິກຳ ຫຼື ທົງປ່າຕົກລະຕອບຄໍາຖາມສຸຂະພາບທີ່ໄປ ແລະ ຄໍາຖາມກ່ຽວກັບຄວາມເບັນຢູ່ທີ່ຕີຂອງທ່ານ. ພວກເຂົາສາມາກເຂົ້າຖືງແຜ່ນເບິ່ງແລຍງດູແວສ່ວນບຸກຄົນຂອງທ່ານ ແລະ ສາມາດໃຫ້ຄໍາແນະນຳດ້ານຄລືນິກທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄວາມຕ້ອງການດ້ານຮ່າງກາຍ ແລະ ອານົມຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານມີຄວາມຕ້ອງການຮັບດ່ວນດ້ານສຸຂະພາບ, ແຕ່ບໍ່ແມ່ນສຸກເສີນ, ທ່ານສາມາດໂທຫາສາຍດ່ວນໃຫ້ຄໍາແນະນຳຈາກແຜດໄດ້ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດສໍາວັບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ, ສຸຂະພາບລົດ ແລະ ການໃຊ້ສານເສບຕິດມື່ນມີາ.

ວິທີ	ສາຍດ່ວນໃຫ້ຄໍາແນະນຳຈາກແຜດ – ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່
ໂທ	833-346-9222 ໂທຫາເປີໄທນີ້ແມ່ນບໍ່ແສຍຄ່າ. ມີໃຫ້ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ ບໍລິການແປພາສາແບບບໍ່ແສຍຄ່າແມ່ນມີໃຫ້ສ່າວັບຜູ້ທີ່ບໍ່ເວົ້າພາສອງກິດ.
TTY	711

ឈាហិ 3:

បំភ្លៀងបែកជាប័ណ្ណការបំវិការហ  
ទេរាជការនឹង និង  
បំវិការពីការបំរុះទូទៅ

## ຂໍ້ທີ 1

### ສຶ່ງທີ່ຕ້ອງຮູ້ກ່ຽວກັບການຮັບການດູແວທາງການແພດ ແລະ ການບໍລິການອື່ນງໃນກະນະເປັນສະມາຊີກແຜນຂອງພວກເຮົາ

ພາກນີ້ຈະອະທິບາຍສຶ່ງທີ່ທ່ານລ່າເປັນຕ້ອງຮູ້ກ່ຽວກັບແຜນເພື່ອຮັບເອົາການດູແວທາງການແພດ  
ດຂອງທ່ານ ແລະ ບໍລິການອື່ນງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ. ມັນໃຫ້ນິຍາມກ່ຽວກັບຄໍາສັບ ແລະ  
ອະທິບາຍກົດລະບຽບທີ່ທ່ານລ່າເປັນຕ້ອງປະຕິບັດຕາມເພື່ອສາມາດຮັບການບິນປົວທາງການແພດ,  
ການບໍລິການ, ອຸປະກອນ, ຍາຕາມແພດສັ່ງ ແລະ  
ດູແວທາງການແພດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍແຜນປະກັນ.

ສໍາວັບລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບສຶ່ງທີ່ແຜນຂອງພວກເຮົາຄຸ້ມຄອງໃນການບິນປົວ ແລະ  
ການບໍລິການອື່ນງ, ກະລຸນາໃຊ້ຕາຕະລາງຜົນປະໂຫຍດໃນພາກຕໍ່ໄປ, ພາກທີ 4 (ຕາຕະລາງຜົນ  
ປະໂຫຍດການບິນປົວ, ສຶ່ງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ).

#### ຂໍ້ທີ 1.1

##### ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຄື່ອຂ່າຍ ແລະ ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຫນາຍເຖິງຫຍຸ?

- ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແມ່ນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານການບິນປົວສຸຂະພາບ ແລະ  
ຜູ້ຈ່າຍສຸຂະພາບອື່ນງທີ່ມີໃບອະນຸມາດຈາກລັດເພື່ອໃຫ້ບໍລິການ ແລະ  
ການບິນປົວທາງການແພດ. ຄໍາວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຍັງລວມເອົາໂຮງໝໍ ແລະ  
ສະຖານະເບິ່ງແລງດູແວສຸຂະພາບອື່ນງ.
- ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຄື່ອຂ່າຍ ແມ່ນທ່ານໜຶ່ນ ແລະ ຜູ້ຈ່າຍສຸຂະພາບເບິ່ງແລງດູແວສຸຂະພາບອື່ນງ,  
ກ່ຽວຂ້ອງພວກເຮົາລັດໃຫ້ມີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຫັນວ່າມີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ສໍາວັບສະມາຊີກແຜນຂອງພວກເຮົາ.  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຄື່ອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາຈະຮຽກເກັບເງິນຈາກພວກເຮົາໂດຍກົງສໍາວັບການ  
ບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ. ໃນເວລາທີ່ທ່ານເຫັນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຄື່ອຂ່າຍ,  
ທ່ານຈະບໍ່ຕ້ອງຈ່າຍເງິນສໍາວັບບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງແລ້ວ.
- ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ລວມມີການບິນປົວ, ການບໍລິການດູແວສຸຂະພາບ,  
ສະບັບອາງອຸປະກອນ ແລະ  
ຍາຕາມແພດສັ່ງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍແຜນຂອງທ່ານພວກເຮົາ.  
ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານສໍາວັບການບິນປົວ ຖືກວະບຸໄວ້ໃນເສັ້ນສະແດງ

ຜົນປະໂຫຍດໃນພາກທີ 4. ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມ  
ຄອງຂອງທ່ານສໍາລັບຢາຕາມແຜດສັ່ງແມ່ນໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນພາກທີ 5.

ໃນຖານະເປັນແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງ Medicare, CCA Medicare Maximum ຕ້ອງຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທັງໝົດທີ່ຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ Original Medicare ແລະ ອາດລະວະເຫັນການບໍລິການອື່ນງານອກຈາກບັນດາສົ່ງທີ່ໄດ້ຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ Original Medicare ດັ່ງທີ່ໄດ້ລະບໄວ້ໃນພາກທີ 4.

ໂດຍທີ່ໄປແລ້ວ CCA Medicare Maximum ລະຄຸມຄອງການບິນບົວຂອງທ່ານຕາບໃດທີ່:

ນີ້ໜາຍຄວາມວ່າທ່ານຈະຕ້ອງຈໍາວະເຖິງໃຫ້ຜູ້ບໍລິການໃນລໍານວນຕົ້ນສໍາວັບການບໍລິການທີ່ສໍາເລັດແລ້ວ. ນີ້ແມ່ນຂໍ້ມູນເລື່ອມີກາລົ້ນສາມປະການ:

- ແຜນຄຸ້ມຄອງການບຶ່ນປົວສຸກເສີນ ຫຼື  
ການບໍລິການຈໍາເປັນຮີບດ່ວນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ.  
ສໍາວັບຂໍ້ມູນແມ່ນຕືມກ່ຽວກັບຂຶ້ນນີ້ ແລະ ແຜ່ອເປົ່າງວ່າເຫດການສຸກເສີນ ຫຼື  
ການບໍລິການຈໍາເປັນຮີບດ່ວນໝາຍເຖິງຫຼັງ, ຂຶ້ນທີ 3 ໃນພາກນີ້.
- ຖ້າຫາກທ່ານຕ້ອງການການບຶ່ນປົວທາງການແຜດທີ່ Medicare  
ກໍານົດໃຫ້ໃນແຜນທີ່ພວກເຮົາຄຸ້ມຄອງ,  
ແຕ່ລັງທຶນມີຜູ້ຈຸ່ງວຊານໃນເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາທີ່ໃຫ້ການບຶ່ນປົວນີ້,  
ທ່ານສາມາດຮັບການບຶ່ນປົວນີ້ຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍໄດ້.  
ແຜນປະກັນຕ້ອງໃຫ້ອະນຸມັດການບຶ່ນປົວທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄີ  
ອຂ່າຍກ່ອນທີ່ທ່ານຈະຮັບການບຶ່ນປົວ. ໃນສະຖານະການແບບນີ້,  
ພວກເຮົາລະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການໂດຍທີ່ທ່ານບໍ່ຕ້ອງອອກຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໄດ້.  
ສໍາວັບຂໍ້ມູນແມ່ນຕືມກ່ຽວກັບການອະນຸມັດເພື່ອໄປຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບຶ່ນປົວສຸຂະ  
ພາບນອກເຄືອຂ່າຍ, ເບິ່ງຂຶ້ນທີ 2.4 ໃນພາກນີ້.
- ແຜນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການພອກໄຂ່ຫຼັງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບລາກສະຖານທີ່ພອກ  
ໄຂ່ຫຼັງທີ່ຜ່ານການຮັບຮອງຂອງ Medicare  
ໃນເວລາທີ່ທ່ານຢູ່ນອກເຂດບໍລິການຂອງແຜນປະກັນເບັນການຈົ່ວຄາວ ຫຼື  
ໃນເວລາທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານບໍ່ສາມາດໃຫ້ບໍລິການນີ້ ຫຼື  
ບໍ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ເບັນການຈົ່ວຄາວ.  
ການແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ທ່ານຈ່າຍໃຫ້ແຜນປະກັນສໍາວັບການພອກໄຂ່  
ຫຼັງບໍ່ສາມາດກາຍການແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນ Original Medicare.  
ຖ້າທ່ານຢູ່ນອກເຂດບໍລິການຂອງແຜນປະກັນ ແລະ ໄດ້ຮັບການພອກໄຂ່  
ຫຼັງລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນ,  
ການແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍລະບໍ່ກາຍການແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນເຄືອຂ່າຍ.  
ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍສໍາວັບການພອກໄຂ່  
ຫຼັງຂອງທ່ານສາມາດໃຫ້ບໍລິການເບັນການຈົ່ວຄາວ ແລະ  
ທ່ານເວີອກທີ່ຈະຮັບການບໍລິການພາຍໃນຜົ່ນທີ່ບໍລິການຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກ  
ເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນປະກັນ, ການແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາວັບການພອກໄຂ່  
ຫຼັງອາດຈະສູງຂຶ້ນ.

## ຂໍ້ຕີ 2

### ນໍາໃຊ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນເພື່ອຮັບການເປັ່ນປົວທາງການ ແຜດ ແລະ ການບໍລິການອື່ນງ

#### ຂໍ້ຕີ 2.1

ທ່ານຕ້ອງເວີອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແວປະຈໍາ (PCP) ເພື່ອໃຫ້ບໍລິການ ແລະ  
ຕີດຕາມການເບິ່ງແຍ້ງດູແວຂອງທ່ານ

PCP ໝາຍຕຶງຫຍັງ ແລະ PCP ເຮັດຫຍັງໃຫ້ທ່ານ?

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເບິ່ງແຍ້ງດູແວປະຈໍາຂອງທ່ານແມ່ນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍທີ່ທ່ານໄປ  
ຝົບທຳອິດສໍາວັບບັນຫາສຸຂະພາບສ່ວນໃຫຍ່.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປະເຟດໄດ້ທີ່ຈະເຮັດໜ້າທີ່ເປັນ PCP?

PCP ຂອງທ່ານສາມາດເປັນ ແຜດຜູ້ເບິ່ງແຍ້ງສຸຂະພາບປະຈໍາ, ຜູ້ປະກອບວິຊາຊືບຜະລາບານ,  
ຜູ້ອ່ວຍແຜດ ຫຼື ຜູ້ຈົ່ງວຊານສຸຂະພາບລືງທີ່ມີໃບທະບຽນ ຜູ້ທີ່ມີຄຸນສົມບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດຂອງລັດ  
ແລະ ໄດ້ຮັບການຝຶກອົບຮົມເພື່ອໃຫ້ການເປັ່ນປົວສຸຂະພາບທີ່ໄປທີ່ຄອບຄຸມໃຫ້ແກ່ທ່ານ.

ບົດບາດຂອງ PCP ຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນຫຍັງ?

PCP ຂອງທ່ານຮັບລະຜິດຊອບການຮ່ວມມືດ້ານການເບິ່ງແຍ້ງດູແວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ,  
ລວມທັງຄວາມຈຳເປັນດ້ານການເບິ່ງແຍ້ງດູແວສຸຂະພາບປະຈໍາຂອງທ່ານ.

ເມື່ອທ່ານເປັນສະມາຊືກແຜນຂອງພວກເຮົາ,

ທ່ານຕ້ອງເວີອກເອົາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍໃຫ້ເປັນ PCP ຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາໄດ້ເຊັນສັນຍາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແວສຸຂະພາບປະຈໍາ ຜູ້ທີ່ຮູ້ລັກຈຸມຈົນຂອງທ່ານ ແລະ  
ຜູ້ທີ່ໄດ້ຝັດທະນາສາຍສໍາພັນໃນການເຮັດວຽກຮ່ວມກັບບັນດາຈົ່ງວຊານ, ໄກ່ງໜໍ,  
ແຜດເບິ່ງແຍ້ງດູແວໃນຈຸນໆຈົນ ແລະ ລະຖານຜະລາບານທີ່ມີຄວາມສາມາດໃນຜົ້ນທີ່ຂອງທ່ານ.

ບົດບາດຂອງ PCP ໃນການປະສານງານກັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງແມ່ນຫຍັງ?

PCP ຂອງທ່ານ,

ຝ້ອມກັບສະມາຊືກຄົນອື່ນງຂອງທີມງານເບິ່ງແຍ້ງດູແວທ່ານຈະຮັບຜິດຊອບການປະສານງານດ້ານ  
ການເບິ່ງແຍ້ງດູແວທາງການແຜດຂອງທ່ານທັງໝົດ.

ທີມງານເບິ່ງແຍ້ງດູແວຂອງທ່ານອາດລວມມື PCP, ອຸ່ງການເບິ່ງແຍ້ງດູແວ ແລະ

ຂຶ້ນງານຄວາມເຫັນຈະສົມ. ການປະສານງານການບໍລິການຂອງທ່ານລວມມື

ການຂໍອະນຸມາດວ່ວງຫຼັກພວກເຮົາໃນເວລາທີ່ເຫັນຈະສົມ ແລະ ການກວດສອບ ຫຼື

ການບຶກສາກັບທ່ານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແຜນອື່ນງກ່ຽວກັບການເບື່ອງແຍງດູແວ ແລະ  
ເບື່ອງວ່າໄດ້ດໍາເນີນໄປແນວໃດ.

### ທ່ານຈະເລືອກ PCP ຂອງທ່ານແນວໃດ?

ສະມາຊີກແຕ່ວະຄົນຂອງພວກເຮົາຈຳເປັນຕ້ອງມີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແວປະຈຳ (PCP)  
ຜູ້ທີ່ມີສັນຍາກັບແຜນຂອງພວກເຮົາ. ທ່ານຕ້ອງເລືອກ PCP  
ໃນເວລາທີ່ທ່ານວິທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນຂອງພວກເຮົາ.

ທ່ານສາມາດນໍາໃຊ້ບັນຊີລາຍຊື່ຮ້ານຂາຍຢາ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງພວກເຮົາເພື່ອຊອກຫາ  
PCP. ບັນຊີລາຍຊື່ຮ້ານຂາຍຢາ ແລະ  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຫຼັ້ງສຸດຂອງພວກເຮົາຢູ່ໃນເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາທີ່ <http://www.ccahealthri.org>.

ຖ້າທາກທ່ານບໍ່ໄດ້ເລືອກ PCP, ພວກເຮົາອາດຈະເລືອກໃຫ້ທ່ານ.

ທ່ານຍັງສາມາດໃຫ້າຝ່າຍການບໍລິການສະມາຊີກຂອງພວກເຮົາທີ່ເປີໃຫວະສັບທີ່ຜົມໄວໝູດດ້ານຫຼັ  
ງຂອງບື້ມຄູ່ມືນີ້ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຂໍ້ມູນ ຫຼື ການຊ່ວຍເຫຼືອແຜົມຕົມ. ທ່ານສາມາດປົງນ PCP  
ຂອງທ່ານໄດ້ຕະຫຼອດເວລາ. ເບິ່ງ “ການປົງນ PCP ຂອງທ່ານ” ຢູ່ດ້ານນີ້ມ.

### ການປົງນ PCP ຂອງທ່ານ

ທ່ານອາດຈະປົງນ PCP ຂອງທ່ານໄດ້ຕະຫຼອດເວລາ, ດ້ວຍເຫດຜົນໃດກໍຕາມ. ນອກຈາກນັ້ນ,  
ມັນເປັນໄປໄດ້ທີ່ PCP ຂອງທ່ານອາດຈະອອກຈາກເຄືອຂ່າຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງແຜນປະກັນ ແລະ  
ທ່ານອາດຈະຈຳເປັນຕ້ອງຊອກຫາ PCP ໃໜ່.

ຖ້າທາກທ່ານຕ້ອງການປົງນ PCP ຂອງທ່ານ, ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊີກ. ຖ້າທາກ PCP  
ປົງນມາເປັນການປະຕິບັດກຸ່ມການແພດອື່ນງ,  
ມັນຈະມີຜົນນໍາໃຊ້ໃນມີທີ່ກົດຂອງເດືອນດັ່ງລຸ່ມນີ້ຫຼັງຈາກໄດ້ລື່ນຄໍາຂໍ; ຢ່າງໄດ້ກໍຕາມ, ຖ້າ PCP  
ຂອງທ່ານມີການປົງນແບ່ງພາຍໃນຫ້ອງການ/ການປະຕິບັດການເບື່ອງແຍງດູແວປະຈຳ,  
ການປົງນແບ່ງຂອງທ່ານອາດຈະມີຜົນໂດຍໄວ. ທ່ານຈະໄດ້ຮັບບັດ ID  
ສະມາຊີກໃໝ່ທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນການປົງນແບ່ງນີ້.

ຖ້າ PCP ຂອງທ່ານອອກຈາກເຄືອຂ່າຍແຜນປະກັນຂອງທ່ານ,  
ພວກເຮົາຈະບອກໃຫ້ທ່ານຮູ້ທ່ານໄປຮະນີ ແລະ ອ່ວຍທ່ານເລືອກ PCP  
ອື່ນເພື່ອໃຫ້ທ່ານສາມາດສືບຕໍ່ຮັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໄດ້. ສໍານັບຂໍ້ມູນ ຫຼື  
ການຊ່ວຍເຫຼືອແຜົມຕົມ, ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊີກ.

ຂໍ້ທີ 2.2	<p>ການເບື່ງແຍງດູແວທາງການແຜດ ແລະ ການບໍລິການອື່ນອັນໄດ້ທີ່ທ່ານສາມາດຮັບໄດ້ໂດຍບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງມີການແນ ະນໍາຕໍ່ລາກ PCP ຂອງທ່ານ?</p>
-----------	--

ທ່ານສາມາດຮັບການບໍລິການທີ່ມີວາຍຊື່ລຸ່ມນີ້ໄດ້ໂດຍບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸມັດລ່ວງຫັນຈາກ PCP ຂອງທ່ານ.

- ການເບື່ງແຍງດູແວສຸຂະພາບແຜດໃໝ່ເປັນປະຈໍາ, ເຊິ່ງລວມທັງການກວດຕັ້ງນົມ,  
ການກວດຄັດກອງແມ່ນມີແກຣມ (ການຊ່ອງໄຟຟ້າຕັ້ງນົມ),  
ການກວດຄັດກອງມະຮັກປາກມິດລູກ ແລະ  
ການກວດພາຍໃນຕາບໃດທີ່ທ່ານຮັບການກວດເຫຼື່ອນີ້ຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍ.
- ການສັກວັກຊື່ນບ້ອງກັນໄຂ້ຫວັດ, ການສັກວັກຊື່ນບ້ອງກັນໂຄວິດ-19,  
ການສັກວັກຊື່ນບ້ອງກັນພະຍາດຕັບ B ແລະ  
ການສັກວັກຊື່ນບ້ອງກັນພະຍາດປອດບວມຕາບໃດທີ່ທ່ານຮັບວັກຊື່ນເຫຼື່ອນີ້ຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິ  
ການໃນເຄືອຂ່າຍ.
- ການໃຫ້ບໍລິການສຸກເສີນຈາກຜູ້ໃຫ້ຜູ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍ ຫຼື  
ຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ.
- ການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນຮັບດ່ວນລະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທີ່ບໍ່ແມ່ນການບໍລິການສຸກເສີນ,  
ໃຫ້ການບໍລິການມີອື່ນໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍບໍ່ສາມາດໃຫ້ບໍລິການໄດ້ ຫຼື  
ບໍ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ເປັນການຊ່ວຍຄາວ ຫຼື ໃນເວລາທີ່ຜູ້ສະໜັກຢູ່ນອກຜົ່ນທີ່ບໍລິການ.  
ຕ້ອງຢ່າງ: ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງຮັບການເປັນປົວທັນທີໃນວັນເສົາອາທິດ.  
ຈໍາເປັນຕ້ອງຮັບການບໍລິການທັນທີ ແລະ ຄວາມຈໍາເປັນທາງການແຜດ.
- ການບໍລິການພອກໄຂ່ຫຼັງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກສະຖານທີ່ພອກໄຂ່ຫຼັງທີ່ Medicare ຮັບຮອງ  
ມີ່ທ່ານຢູ່ນອກເຂດບໍລິການຂອງແຜນເປັນການຊ່ວຍຄາວ. (ຖຳເປັນໄປໄດ້,  
ກະວຸນາໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະນ  
ຊື່ກ່ອນທີ່ທ່ານຈະອອກຈາກຜົ່ນທີ່ບໍລິການແຜ່ອໃຫ້ພວກເຮົາສາມາດຊ່ວຍລັດການໃຫ້ທ່ານ  
ໄດ້ຮັບການພອກໄຂ່ຫຼັງໃນຂະນະທີ່ທ່ານຢູ່ບ່ອນອື່ນ.
- ສໍາວັບຂໍ້ມູນເຝື່ມເຕີມກ່ຽວກັບການບໍລິການທີ່ບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງມີການອະນຸມັດລ່ວງຫັນ  
(ການອະນຸມັດລ່ວງຫັນ), ກະວຸນາເຂົ້າເບິ່ງຕາຕະວາງຜົນປະໂຫຍດທາງການແຜດໃນພາກທີ  
4, ຕາຕະວາງຜົນປະໂຫຍດທາງການແຜດ (ສິ່ງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ).

ຂໍ້ທີ 2.3	ວິທີການຮັບການເບື່ງແຍງດູແລວຈາກຜູ້ຈົ່ງວຊານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິໃນການເຄືອຂ່າຍອື່ນງ
-----------	--

ຜູ້ຈົ່ງວຊານເປັນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເບື່ງແຍງດູແລວສຸຂະພາບທີ່ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບສໍາວັບຜະລາດ  
ສະເພາະ ຫຼື ສ່ວນໃດສ່ວນໜຶ່ງຂອງກ່າວ່າມາ. ມີຜູ້ຈົ່ງວຊານຫຼາຍປະເທດ.  
ນີ້ແມ່ນສອງສາມຕົວຢ່າງ:

- ຜູ້ຈົ່ງວຊານດ້ານເນື້ອງອກວິທະຍາເບື່ງແຍງດູແລວຄົນເລັບທີ່ເປັນມະເຮັງ
- ຜູ້ຈົ່ງວຊານດ້ານຫົວໄລເບື່ງແຍງດູແລວຄົນເລັບທີ່ມີຜະລາດຫົວໄລ
- ຜູ້ຈົ່ງວຊານດ້ານກະດູກເບື່ງແຍງດູແລວຄົນເລັບທີ່ເປັນຜະລາດກະດູກ, ຂັ້ນ ຫຼື ກໍາມເນື້ອ

ທ່ານມີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລວປະລຳ (PCP) ແລະ ທີມງານເບື່ງແຍງດູແລວຜູ້ທີ່ກໍາວັງໃຫ້ບໍລິການ ແລະ  
ກວດສອບການເບື່ງແຍງດູແລວຂອງທ່ານລະຮັດວຽກຮ່ວມກັບທ່ານ ແລະ

ຜູ້ຈົ່ງວຊານຂອງທ່ານເຜື່ອຮັບປະກັນວ່າທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການ.  
PCP/ທີມເບື່ງແຍງດູແລວຂອງທ່ານລະຮັດວຽກຮ່ວມກັບທ່ານ ແລະ  
ຜູ້ຈົ່ງວຊານຂອງທ່ານວ່າພວກເຂົາເຮັດວຽກຮ່ວມກັບຜູ້ຈົ່ງວຊານເຫຼົ້ານັ້ນຫຼືບໍ່. ທ່ານອາດຈະປ່ຽນ PCP  
ຂອງທ່ານ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການທີ່ຈະຟືບຜູ້ຈົ່ງວຊານທີ່ PCP  
ປະລຸບັນຂອງທ່ານບໍ່ສາມາດແນະນຳຕໍ່ໄດ້. ສໍາວັບຂໍ້ມູນເຜີ່ມຕົກງ່າວກັບການປ່ຽນແປງ PCP  
ຂອງທ່ານ, ເບີ່ງຂໍ້ທີ 2.1 ໃນພາກນີ້. ທ່ານລັງສາມາດໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊີກ  
ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຂໍ້ມູນເຜີ່ມຕົມ ຫຼື ການຈ່ວຍເຫຼືອ.

ແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາໄດ້ຮັດສັນລາກັບຮະຖານທີ່ບາງແຫ່ງທີ່ໃຫ້ການເບື່ງແຍງແບບຮົບດ່ວນ,  
ຈຳເຣີຕໍ່ອ ແລະ ພື້ນຝູ. ໃນການະເປັນສະມາຊີກຂອງ CCA Medicare Maximum,  
ທ່ານລະຖືກສ່ົ່ງຕົວໄປຫາໂຮງໝໍທີ່ເຊັນສັນລາກັບ PCP ຂອງທ່ານ  
ເຊື່ອມີສິດທິຜິເສດໃນການເຂົ້າໂຮງໝໍ. ຮະຖານທີ່ເຫຼົ້ານີ້ຄວນເປັນບ່ອນທີ່ທ່ານວິ້ງເຄີຍ ແລະ  
ຕັ້ງຢູ່ໃນອຸມຊົນຂອງທ່ານ. ກະລຸນາອີງໃສ່ບັນອື່ນວາຍຈື້ງໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຮັ້ນຂາຍຢາ  
ເຜື່ອວະບຸລຸດທີ່ຕັ້ງຂອງໂຮງໝໍທີ່ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍແຜນປວກເຮົາ. ບັນອື່ນວາຍຈື້ງໃຫ້ບໍລິການ ແລະ  
ຮັ້ນຂາຍຢາຫຼັ້າສຸດຂອງພວກເຮົາແມ່ນຢູ່ໃນເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາທີ່ [www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org).

ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການກວດພະຍາດ ເມື່ອບໍລິນມານີ້ ວ່າເປັນພະຍາດຮ້າຍແຮງ ຫຼື ໄວລະສຸດທ້າຍ,  
ຜູ້ດູແລຂອງທ່ານ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລປະຈໍາ ຫຼື

ຜູ້ອ່ວຊານອາດລະເບະນໍາໂປຣແກຣມເບິ່ງແຍງດູແລແບບປະຕັບປະຄອງ ຫຼື  
ໂປຣແກຣມບໍ່ອນຝັກຄົນເລັບໄວລະສຸດທ້າຍ.

ການເປັນປົວແບບປະຕັບປະຄອງສາມາດຊ່ວຍທ່ານໃນໄວລະການເລັບປ່ວມຮຸນແຮງເຊັ່ນ:

ການອອກທາງການບໍລິການທີ່ເປັນໄປຕາມຄວາມຈໍາເປັນຂອງທ່ານ,

ລວມທັງການດູແລໃນທີ່ຝັກຄົນເລັບໄວລະສຸດທ້າຍ.

ການດູແລໃນທີ່ຝັກຄົນເລັບໄວລະສຸດທ້າຍແມ່ນຕົວເລືອກສໍາວັບສະມາຊຸກທີ່ມີອາການບ່ວລໄວລະ  
ສຸດທ້າຍ. ທ່ານຄວນປຶກສາທາງເລືອກຂອງທ່ານກັບທີມງານເບິ່ງແຍງດູແລຂອງທ່ານ.

ການອະນຸຍາດລວງຫັນອາດລໍາເປັນຕໍ່ການບໍລິການບາງຢ່າງ (ກະລຸນາເບິ່ງໃນພາກທີ 4 ຫຼື  
ຂໍ້ມູນເຜື່ອເບິ່ງວ່າການບໍລິການອັນໃດທີ່ລໍາເປັນຕ້ອງມີການອະນຸຍາດລວງຫັນ).

ສາມາດຂໍການອະນຸມັດລາກແຜງນປະກັນໄດ້. ທ່ານ ຫຼື

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານສາມາດສອບຖາມແຜງນກ່ອນທີ່ຈະໃຫ້ການບໍລິການ ວ່າແຜງນຈະຄຸ້ມ  
ຄອງຫຼືບໍ່. ທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານສາມາດຂໍການກຳນົດນີ້ເປັນລາຍລັກອັກສອນໄດ້.  
ຂັ້ນຕອນນີ້ເອີ້ນວ່າການກຳນົດລວງຫັນ.

ຖ້າພວກເຮົາເວົ້າວ່າພວກເຮົາຈະບໍ່ຄຸ້ມຄອງການບໍລິການຂອງທ່ານ, ຕົວທ່ານເອງ ຫຼື  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ

ມີສິດໃນການອຸທອນຄໍາຕັດສິນບໍ່ຄຸ້ມຄອງການດູແລຂອງທ່ານຂອງພວກເຮົາໄດ້. ພາກທີ 8  
(ສົ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດ, ຖ້າຫາກທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ການຮຽກຮ້ອງ (ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ການອຸທອນ,  
ການຮ້ອງຫຼຸກ)) ມີຂໍ້ມູນເຜີມຕືືມກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດ,  
ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງລາກພວກເຮົາ ຫຼື  
ຕ້ອງການອຸທອນຄໍາຕັດສິນທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັດສໍາເລັດແລ້ວ.

ແມ່ນຫຍັງຈະເກີດຂຶ້ນຖ້າຫາກຜູ້ອ່ວຊານ ຫຼື  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍອອກຈາກແຜງນປະກັນພວກເຮົາ?

ພວກເຮົາອາດຈະດໍາເນີນການປັ້ງນັບປະງານກັບໂຮງໝໍ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລສຸຂະພາບ ແລະ  
ຜູ້ອ່ວຊານ (ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ) ທີ່ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງແຜງນປະກັນທ່ານໃນລະຫວ່າງປີ.

ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື ຜູ້ອ່ວຊານອອກຈາກແຜງນປະກັນຂອງທ່ານ, ທ່ານມີສິດ  
ແລະ ການປຶກບ້ອງບາງປະການດັ່ງທີ່ສະຫຼຸບໄວ້ໃນລຸ່ມນີ້:

- ເຖິງແມ່ນວ່າເຄືອຂ່າຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງພວກເຮົາອາດຈະປັ້ງນັບປະງານໃນລະຫວ່າງປີ,  
Medicare

ພາກທີ 3 ການນໍາໃຊ້ແຜນປະກັນສໍາວັບການບໍລິການທາງການແຜດ ແລະ  
ບໍລິການທີໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງອື່ນງ

---

ກໍານົດວ່າພວກເຮົາຕ້ອງລັດກົມໃຫ້ທ່ານເຂົ້າຖິ່ງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ  
ຜູ້ອ່າວຊານທີ່ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຢ່າງຕໍ່ເນື້ອງ.

- ພວກເຮົາຈະແລ້ງໃຫ້ທ່ານຮັບຊາບວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຈະອອກລາກແຜນຂອງ  
ພວກເຮົາ, ເພື່ອໃຫ້ທ່ານມີວິວາໃນການເວືອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃໝ່.
  - ຖ້າທາງກແຜດປະຈໍາ ຫຼື  
ຜູ້ແຜດດ້ານຜິດຕີກໍາສຸຂະພາບຂອງທ່ານອອກລາກແຜນຂອງພວກເຮົາ,  
ພວກເຮົາຈະແລ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບ  
ຖ້າທ່ານເຂົ້າພົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເບິ່ງແລງດູແວໃນໄວລະສາມບີທີ່ຜ່ານມາ.
  - ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຄົນອື່ນງຂອງທ່ານອອກລາກແຜນຂອງພວກເຮົາ,  
ພວກເຮົາຈະແລ້ງທ່ານໃຫ້ທ່ານຊາບ ຖ້າທ່ານຖືກມອບໜາຍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ,  
ເຊິ່ງຕອນນີ້ທ່ານຮັບການດູແວລາກພວກເຂົ້າ ຫຼື  
ໄດ້ປົກເປີບພວກເຂົ້າໃນໄວລະສາມດີອນທີ່ຜ່ານມາ.
- ພວກເຮົາຈະຊ່ວຍທ່ານໃນການເວືອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍທີ່ມີຄຸນສົມບັດທີ່ທ່ານ  
ອາດລະເຂົ້າຖິ່ງເພື່ອການດູແວຢ່າງຕໍ່ເນື້ອງ.
  - ຖ້າທ່ານກໍາລັງເຂົ້າຮັບການບຶ່ນບົວ ຫຼື  
ການບໍາບັດກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບັດລຸບັນຂອງທ່ານ, ທ່ານມີສິດໃນການຮັບອຳນວຍ ແລະ  
ພວກເຮົາຈະປະສານກັບທ່ານເພື່ອຮັບປະກັນວ່າການບຶ່ນບົວ ຫຼື  
ການບໍາບັດທີ່ຈໍາເປັນທາງການແຜດທີ່ທ່ານກໍາລັງໄດ້ຮັບຈະບໍ່ຢຸດສະໜັກ.
  - ພວກເຮົາຈະໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບໄວລະການລົງທະບຽນຕ່າງໆທີ່ທ່ານສາມາດໄຊ້ໄດ້ ແລະ  
ຕົວເວືອກທີ່ທ່ານອາດມີໃນການປ່ຽນແຜນປະກັນ.
  - ພວກເຮົາຈະລັດກົມຜົນປະ  
ໂຫຍດທີ່ຈໍາເປັນທາງການແຜດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງນອກເຄືອຂ່າຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ  
ພວກເຮົາ, ແຕ່ຈະມີການແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍໃນເຄືອຂ່າຍ,  
ໃນວລາທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍ ຫຼື ຜົນປະໂຫຍດ ບໍ່ມີໃຫ້ ຫຼື  
ບໍ່ພຽງຝຶກທີ່ຈະສະບັນອງຕາມຄວາມຕ້ອງການທາງການແຜດຂອງທ່ານໄດ້.
  - ຖ້າທ່ານຜົບວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເບິ່ງແລງດູແວສຸຂະພາບ ຫຼື ຜູ້ອ່າວຊານຂອງທ່ານ  
ກໍາລັງຈະອອກລາກແຜນ,  
ກະວຸນາຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາເພື່ອໃຫ້ພວກເຮົາສາມາດຊ່ວຍທ່ານອອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃໝ່  
ໝາຍເພື່ອລັດການກັບການດູແວຂອງທ່ານ.

- ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າພວກເຮົາບໍ່ໄດ້ລັດກຽມຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີຄຸນສົມບັດໃຫ້ແກ່ທ່ານເພື່ອປ່ຽນແຫນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຄົນເກົ່າຂອງທ່ານ ຫຼື  
ການເບິ່ງແຍງດູແວຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການລັດການທີ່ເຫັນຈະສົມ,  
ທ່ານມີສິດລື່ມື່ນຄໍາຮັ້ງທຸກດ້ານຄຸນນະພາບການເບິ່ງແຍງດູແວຫາ QIOT,  
ການຮັ້ງທຸກດ້ານຄຸນນະພາບຂອງການເບິ່ງແຍງດູແວຫາແຜນປະກັນ ຫຼື ທັງສອງ.  
ກະລຸນາເບິ່ງພາກທີ 8.

## ຂໍ້ທີ 2.4

### ວິທີຮັບອົາການດູແວຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ

ການດູແວທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍລະບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ,  
ໂຄກເວັ້ນວ່າການດູແວແມ່ນຫົ່ງໃນສາມຂໍໂຄກເວັ້ນທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນຂໍ້ທີ 1.2 ຂອງພາກນີ້.  
ສໍາວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມກ່ຽວກັບການຮັບການດູແວນອກເຄືອຂ່າຍໃນເວລາທີ່ທ່ານມີເຫດສຸກເສີນ  
ທາງການແຜດ ຫຼື ຕ້ອງການການດູແວແບບຮົດດ່ວນ, ກະລຸນາເບິ່ງຂໍ້ທີ 3 ໃນພາກນີ້.

## ຂໍ້ທີ 3

### ວິທີຮັບການບໍລິການໃນເວລາທີ່ທ່ານມີເຫດການສຸກເສີນ ຫຼື ຄວາມຕ້ອງການຢ່າງຮືບດ່ວນສໍາວັບການດູແວ ຫຼື ໃນໄລຍະທີ່ເກີດໄຟຟັດ

#### ພາກທີ 3.1

##### ການຮັບການດູແວ ຖ້າທ່ານເກີດເຫດສຸກເສີນທາງການແຜດ

ເຫດການສຸກເສີນທາງການແຜດໜາຍເຖິງຫຍັງ ແລະ  
ທ່ານຄວນຮັດແນວໃດຖ້າມັນເກີດກັບທ່ານ?

ເຫດການສຸກເສີນທາງການແຜດ ແມ່ນໃນເວລາທີ່ທ່ານ ຫຼື  
ບຸກຄົນທີ່ໄປທີ່ມີຄວາມຮູ້ປານກາງດ້ານສຂະພາບ ແລະ  
ຢາເຊື່ອວ່າທ່ານມີອາການທາງການແຜດທີ່ຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວທັນທີ  
ເພື່ອບ້ອງກັນການສະຍຸລົງວິດຂອງທ່ານ (ແລະ ການສູນເສຍລູກໃນຫ້ອງ, ຖ້າທ່ານກໍາລັງຖືຟາ),  
ການສູນເສຍແຂນຂາ ຫຼື ການຮັດວຽກຂອງແຂນຂາ ຫຼື ການສູນເສຍ ຫຼື  
ຄວາມປົກຟ່ອງທີ່ຮັກຍແຮງຕໍ່ການຮັດວຽກຂອງຮ່າງກາຍ.  
ອາການທາງການແຜດອາດເປັນການເຈັບປ່ວຍ, ອາການບາດເຈັບ, ການເຈັບຮຸນແຮງ ຫຼື  
ຝະລາດປະຈໍາຕົວທີ່ສາມາດຮຸນແຮງຂຶ້ນຢ່າງວ່ອງໄວ.

ຖ້າທາກທ່ານມີເຫດການສຸກເສີນທາງການແຜດ:

ພາກທີ 3 ການນໍາໃຊ້ແຜນປະກັນສໍາວັບການບໍລິການທາງການແພດ ແລະ  
ບໍລິການທີໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງອື່ນງ

---

- ຮັບການຈ່ວຍເຫຼືອໃຫ້ໄວທີ່ສຸດທີ່ທີ່ຈະໄວໄດ້. ໂທຫາ 911 ເພື່ອຂ່າວາມຈ່ວຍເຫຼືອ ຫຼື ໃປຫ້ອງສຸກເສີນ ຫຼື ໂຮງໝໍທີ່ໄກທີ່ສຸດ. ໂທຫາລົດພະຍາບານສຸກເສີນ ຖ້າທ່ານຈໍາເປັນ. ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງຂ່າວາມອະນຸມັດ ຫຼື ການສົ່ງຕ່າງ PCP ຂອງທ່ານກ່ອນ. ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງໃຊ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບໃນເຄືອຂ່າຍ. ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການດູແວທາງການແພດສຸກເສີນທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໃນເວລາທີ່ທ່ານຈໍາເປັນທຸກໆແຫ່ງໃນສະຫະວັດ ແລະ ອານາເຂດທີ່ຂຶ້ນກັບສະຫະວັດ ແລະ ລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີໃບອະນຸມຸລາດຂອງວັດຢ່າງຖືກຕ້ອງ ເຖິງວ່າພວກເຂົາບໍ່ໄດ້ເປັນສ່ວນທີ່ຂອງເຄືອຂ່າຍພວກເຮົາກໍ່ຕາມ. ແຜນຂອງພວກເຮົາຍັງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການສຸກເສີນ, ລວມທັງຂົນສົ່ງສຸກເສີນ ແລະ ການດູແວທີ່ຈໍາເປັນຢ່າງຮົບດ່ວນນອກສະຫະວັດ ແລະ ອານາເຂດທີ່ຂຶ້ນກັບສະຫະວັດ. ແຜນຂອງພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງບໍລິການລົດສຸກເສີນໃນກໍວະນີທີ່ການໃປຫ້ອງສຸກເສີນດ້ວຍວິທີອື່ນອາດເປັນອັນຕະລາ ລຳຕ່າສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເຜີມເຕີມ, ກະລຸນາເບິ່ງຕາຕະວາງເຜີມປະໂຫຍດທາງການແພດໃນພາກທີ 4 ຂອງບື້ມຄູ່ມືນີ້.
- ຕ້ອງໃຫ້ແນໃຈວ່າແຜນຂອງພວກເຮົາໄດ້ຮັບແຈ້ງກ່ຽວກັບເຫດການສຸກເສີນຂອງທ່ານຢ່າງໄວທີ່ສຸດທີ່ທີ່ຈະໄວໄດ້. ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງຕິດຕາມເຜີມການດູແວສຸກເສີນຂອງທ່ານ. ທ່ານ ຫຼື ຄົນອື່ນຄວນໂທຫາພວກເຮົາເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ພວກເຮົາຮູ້ກ່ຽວກັບການດູແວສຸກເສີນຂອງທ່ານ, ປຶກກະຕິແລ້ວຕ້ອງແມ່ນພາຍໃນ 48 ຊົ່ວໂມງ. ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ຫາໜ່ວຍງານບໍລິການສະມາຊີກໄດ້ທີ່ 833-346-9222 (TTY 711), 8 a.m. ຫາ 8 p.m., 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ.

ອັນໄດແດ່ທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ຖ້າທ່ານມີເຫດສຸກເສີນທາງການແພດ?

ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການດູແວທາງການແພດໃນເວລາຈໍາເປັນ, ໃນທຸກທີ່ໃນສະຫະວັດ ແລະ ອານາເຂດທີ່ຂຶ້ນກັບສະຫະວັດ. ແຜນຂອງພວກເຮົາຍັງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການສຸກເສີນທົ່ວໄວກ, ລວມທັງຂົນສົ່ງສຸກເສີນ ແລະ ການດູແວທີ່ຈໍາເປັນຮົບດ່ວນນອກສະຫະວັດ ແລະ ອານາເຂດທີ່ຂຶ້ນກັບສະຫະວັດ.

ແຜນຂອງພວກເຮົາຍັງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການລົດສຸກເສີນ ໃນກໍວະນີທີ່ການໃປຫ້ອງສຸກເສີນດ້ວຍວິທີອື່ນອາດຈະເປັນອັນຕະລາຍື່ນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ນອກຈາກນັ້ນພວກເຮົາຍັງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທາງການແພດໃນໄວລະສຸກເສີນ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ຜູ້ທີ່ໃຫ້ການເບື່ງແຍງສຸກເສີນແກ່ທ່ານ  
ລະຕັດສິນວ່າມີອີດອາການຂອງທ່ານຄົງທີ່ ແລະ ໜ້າມສຸກເສີນທາງການແຜດສິ້ນສຸດລົງ.

ຫຼັງຈາກເຫດສຸກເສີນສິ້ນສຸດລົງ,  
ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບການດູແວຕິດຕາມອາການເພື່ອຮັບປະກັນວ່າອາການຂອງທ່ານດີຂຶ້ນຢ່າງຕ່ຳນິ້ອງ  
ງ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານລະສິບຕໍ່ບິນປົວທ່ານລົບກວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ  
ລະຕິດຕໍ່ພວກເຮົາ ແລະ ສ້າງແຜນສໍາວັບການດູແວເພີ່ມຕົ້ນ.

ການດູແວຕິດຕາມອາການລະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍແຜນຂອງພວກເຮົາ.

ຖ້າການດູແວສຸກເສີນຂອງທ່ານໃຫ້ບໍລິການໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ,

ພວກເຮົາລະພະຍາຍາມລັດຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍເພື່ອຮັບຊ່ວງການດູແວທ່ານຕໍ່ຕາບໄດ້ທີ່  
ອາການຂອງທ່ານ ແລະ ເງື່ອນໄຂເອື້ອອໍານວຍ.

## ແມ່ນຫຍັງຈະເກີດຂຶ້ນ ຖ້າບໍ່ແມ່ນເຫດສຸກເສີນທາງການແຜດ?

ບາງຄັ້ງ ມັນຍາກທີ່ລະຮູ້ໄດ້ວ່າທ່ານຢູ່ໃນສະຖານະການສຸກເສີນທາງການແຜດຫຼືບໍ່. ຕົວຢ່າງຈຸ່ນ:  
ທ່ານອາດຈະໄປຮັບການບິນປົວສຸກເສີນ – ອີດວ່າສຸຂະພາບຂອງທ່ານຕົກຢູ່ໃນພາວະອັນຕະວາຍ –  
ແລະ ຜູ້ບໍລິການສຸຂະພາບອາດຈະບອກວ່າມັນບໍ່ແມ່ນກໍລະນີສຸກເສີນທາງການແຜດເວີຍ.

ຖ້າຜົນອອກມາວ່າບໍ່ແມ່ນເຫດສຸກເສີນ,

ຕາບໄດ້ທີ່ທ່ານໄດ້ຄືດຢ່າງມີເຫດມີຜົນແວວ່ວ່າສຸຂະພາບຂອງທ່ານຢູ່ໃນອັນຕະວາຍຮ້າຍແຮງ,  
ພວກເຮົາລະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການດູແວຂອງທ່ານ.

ເຖິງແນວໄດໃດໃດກໍ່ຕາມ, ຫຼັງຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບໄດ້ເວົ້ວ່າມັນບໍ່ແມ່ນເຫດສຸກເສີນ,  
ພວກເຮົາລະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການດູແວເພີ່ມຕົ້ນກໍຕໍ່ມີ້ທ່ານໄດ້ຮັບການດູແວເພີ່ມຕົ້ນໃນຫຼື້  
ງຈາກສອງວິທີນີ້ທີ່ກັນ:

- ທ່ານໄປຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍເພື່ອຮັບການດູແວເພີ່ມຕົ້ນ.
- ຫຼື -  
ການເບື່ງແຍງດູແວເພີ່ມຕົ້ນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບແມ່ນຖືກຜິລາວະນາແວວ່າເປັນບໍລິການ  
ທີ່ຈໍາເປັນຢ່າງຮືບດ່ວນ ແລະ  
ທ່ານປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບໃນການຮັບການດູແວຮືບດ່ວນນີ້  
(ສໍາວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົ້ນ, ເບິ່ງຂໍ້ທີ 3.2 ວຸ່ມນີ້).

ຂໍ້ທີ 3.2	ການຮັບການດູແລໃນເວລາທີ່ທ່ານມີຄວາມຕ້ອງການຮີບດ່ວນໃນ ການບໍລິການ
-----------	--

### ການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນຮີບດ່ວນໜາຍເຖິງຫຍັງ?

ການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນຮີບດ່ວນ ແມ່ນສະຖານະການທີ່ບໍ່ສຸກເສີນ,  
ແຕ່ຕ້ອງການໃຫ້ມີການດູແລທາງການແພດທັນທີແຕ່, ໃນກໍລະນີຂອງທ່ານ, ເປັນໄປບໍ່ໄດ້ ຫຼື  
ບໍ່ສົມເຫດສົມຜົນທີ່ລະຮັບການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍ.  
ແຜນຕ້ອງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນຢ່າງຮີບດ່ວນທີ່ຢູ່ນອກຄືອຂ່າຍ.  
ບາງຕົວຢ່າງກ່ຽວກັບບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນຢ່າງຮີບດ່ວນມີຄື: i)  
ອາການເລັບຄໍຢ່າງຮຸນແຮງທີ່ເກີດຂຶ້ນໃນຊ່ວງວັນສີາອາທິດ ຫຼື ii)  
ອາການແຜ່ວາມໂດຍບໍ່ຄາດຄືດມີ້ອທ່ານຢູ່ນອກຜົ່ນທີ່ການບໍລິການເປັນການຈົ່ວຄາວ.

ພວກເຮົາສະໜັບສະໜູນໃຫ້ທ່ານໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກ ທີ່ເບີ 833-346-9222 (TTY 711)  
ແລະ ເລືອກຕົວເລືອກເມນຸ ສາລັດ່ວນພະລາບານ, ຖ້າຫາກທ່ານຕ້ອງການ  
ການດູແລແບບຮີບດ່ວນຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ມື້ຕ່ອາທິດ. ພວກເຮົາຈະເຊື່ອມຕ່າງໆກັບ  
ພະແນກຕອບສະໜອງທາງຄວິນິກ ທີ່ໃຫ້ບໍລິການຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ.  
ພວກເຮົາມີພະລາບານທີ່ມີໃບທະບຽນ ແລະ ພະນັກງານຄວິນິກສຸຂະພາບດ້ານຜິດຕິກຳ  
ຜູ້ທີ່ລະອ່ວຍທ່ານກັບຄວາມຈໍາເປັນໃນການດູແລຮີບດ່ວນດ້ານສຸຂະພາບດ້ານຜິດຕິກຳ ຫຼື  
ດ້ານການແພດຂອງທ່ານ.

ກວດເບິ່ງບັນອີວາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ  
ຮັນຂາຍຢາຂອງທ່ານໃນບັນດາສູນເບິ່ງແຍງດູແລຮີບດ່ວນໃນເຄືອຂ່າຍ.

ແຜນຂອງພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງເຫດສຸກເສີນ ຫຼື ການບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ວິວກ,  
ລວມທັງການຂົນສົ່ງສຸກເສີນນອກສະຫະວັດ ແລະ ອານາເຂດທີ່ຂຶ້ນກັບສະຫະວັດ.  
ສໍາວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມ, ເບິ່ງຕາຕະລາງຜົນປະໂຫຍດທາງການແພດໃນພາກທີ 4.

ຂໍ້ທີ 3.3	ການຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລໃນຊ່ວງເກີດໄຟຜິບດ
-----------	---------------------------------------

ຖ້າຫາກວັດຖະບານຂອງ Rhode Island, ວັດຖະມົນຕີສາທາວະນະສຸກ ແລະ ບໍລິການມະນຸດ ຫຼື  
ປະທານາທີ່ບໍດີຂອງສະຫະວັດປະກາດ ສະຖານະການຂອງໄຟຜິບດ ຫຼື ພາວະສຸກເສີນ  
ຜົ່ນທີ່ຂອງທ່ານ, ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລຈາກແຜນຂອງທ່ານ.

ກະລຸນາເບື່ງເວັບໄຊດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້: [www.medicare.gov/what-medicare-covers/getting-care-drugs-in-disasters-or-emergencies](http://www.medicare.gov/what-medicare-covers/getting-care-drugs-in-disasters-or-emergencies)

ສໍາວັບຂໍ້ມູນແຜົມຕົມກ່ຽວກັບວິທີການຮັບການດູແວທີ່ຈໍາເປັນໃນໄລຍະເກີດໄຟຟິບດ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດນຳໃຊ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຄືອຂ່າຍໃນໄລຍະເກີດໄຟຟິບດ,  
ແຜນຂອງທ່ານຈະອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບການດູແວຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍດ້ວຍການ  
ແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍເທິ່ງກັນກັບໃນເຄືອຂ່າຍ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດນຳໃຊ້ຮັນຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍໃນໄລຍະເກີດໄຟຟິບດ,  
ທ່ານອາດຈະສາມາດຮັບອ້າຍາຕາມແພດສ່ົງໄດ້ທີ່ຮັນຂາຍຢານອກເຄືອຂ່າຍ.  
ກະລຸນາເບື່ງພາກທີ 5, ຂໍ້ທີ 2.5 ສໍາວັບຂໍ້ມູນແຜົມຕົມ.

## ຂໍ້ທີ 4                  ເມັນຫຍັງຈະເກີດຂຶ້ນ ຖ້າທ່ານຖືກຮຽກເກັບເງິນໂດຍກົງສໍາວັບຄ່າໃຊ້ລ່າຍທັງໝົດໃນການບໍລິການຂອງທ່ານ?

### ຂໍ້ທີ 4.1                  ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຂົາລ່າຍເງິນສໍາວັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ

ຖ້າທ່ານໄດ້ລ່າຍເງິນໃຫ້ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື  
ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບໃບຮຽກເກັບເງິນຈາກການບໍລິການທາງການແພດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ,  
ໃບທີ່ພາກທີ 7 (ຂໍໃຫ້ຜົວກຮົງລ່າຍເງິນຄ່າຍາ ຫຼື ການບໍລິການທາງການແພດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ) ສໍາວັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສົງທີ່ຕ້ອງຮັດ.

### ຂໍ້ທີ 4.2                  ທ່ານຄວນຮັດແນວວິດ ຖ້າບໍລິການດັ່ງກ່າວບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍແຜນຂອງພວກເຮົາ?

CCA Medicare Maximum

ຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດທັງໝົດດັ່ງໆທີ່ໄດ້ວະບຸໄວ້ໃນຕາຕະລາງຜົນປະໂຫຍດທາງການແພດໃນພາກທີ 4 ຂອງເອກະສານສະບັບນີ້.

ຖ້າຫາກທ່ານໄດ້ຮັບບໍລິການທີ່ບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງຈາກແຜນຂອງພວກເຮົາ ຫຼື  
ການບໍລິການທີ່ນອກເຄືອຂ່າຍ ແລະ ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ,  
ທ່ານຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຕໍ່ການຈໍາວະຄ່າບໍລິການທັງໝົດ.

ສໍາວັບບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ທີ່ຈໍາກັດຜົນປະໂຫຍດ,  
ທ່ານຍັງຕ້ອງລ່າຍຄ່າບໍລິການຕົມຈຳນວນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ ພາຍຫຼັງທີ່ທ່ານໄດ້ນຳໃຊ້ຜົນປະ

ພາກທີ 3 ການນໍາໃຊ້ແຜນປະກັນສໍາລັບການບໍລິການທາງການແພດ ແລະ  
ບໍລິການທີໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງອື່ນງ

---

ໂຫຍດຂອງທ່ານໃນການບໍລິການທີໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງປະເພດນັ້ນລົບໜົດແວ້ວ.  
ຈໍານວນຕົງທີ່ທ່ານໄດ້ຈຳລວງ ຫຼັງລາກທ່ານເຖິງຂີດຈໍາກັດຜົນປະໂຫຍດແວ້ວ  
ລະບໍ່ນັບລວມຂຶ້ນໃນຈໍານວນຕົງສູງສຸດທີ່ຈ່າຍເອງທ່ານປະລຳປີ. (ເບິ່ງພາກທີ 4  
ສໍາລັບຂໍ້ມູນແຜ່ມຕືມກ່ຽວກັບຈໍານວນຕົງສູງສຸດທີ່ຕ້ອງຈ່າຍເອງສໍາລັບແຜນຂອງທ່ານ.)

ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບວ່າພວກເຮົາຈະຈຳລົງໃຫ້ການບໍລິການທາງການແພດ ຫຼື  
ການເບິ່ງແຜ່ງດູແວທີ່ທ່ານກໍາລັງຜິລາວະນາຮັບຫຼືບໍ່,  
ທ່ານມີສີດຖາມພວກເຮົາວ່າພວກເຮົາຈະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຫຼືບໍ່ກ່ອນທີ່ທ່ານຈະຮັບບໍລິການ.  
ທ່ານຍັງມີສີດຂໍການຍື່ນນີ້ເປັນລາຍລັກອັກສອນ.  
ຖ້າພວກເຮົາເວົ້າວ່າພວກເຮົາບໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການຂອງທ່ານ,  
ທ່ານມີສີດອຸທອນຄໍາຕັດສິນຂອງພວກເຮົາທີ່ລະບໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການເບິ່ງແຜ່ງດູແວຂອງທ່ານ.  
ພາກທີ 8 (ຈະຮັດແບ່ວໃດ ຖ້າຫາກທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ (ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ,  
ການລື້ນອຸທອນ, ການລື້ນຄໍາຮ້ອງທຸກ)) ມີຂໍ້ມູນແຜ່ມຕືມກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ຈະຕ້ອງຮັດ  
ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງລາກພວກເຮົາ ຫຼື  
ຕ້ອງການລື້ນອຸທອນຄໍາຕັດສິນທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຕູ້ດສິນໄປແວ້ວ.  
ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊຸກເພື່ອຮັບຂໍ້ມູນແຜ່ມຕືມ.

ທ່ານຍັງສາມາດຮັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງບາງຢ່າງເກົ່າກຳໄປໂບຣແກຣມ Rhode Island Medicaid. ທ່ານຄວນກວດເບິ່ງວ່າການບໍລິການໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາກ Medicaid ຫຼືບໍ່,  
ຖ້າຫາກມັນບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາກແຜນຂອງພວກເຮົາ.

ຖ້າທ່ານໄດ້ຈ່າຍເງິນສໍາລັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາກ Medicaid ຫຼື  
ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການຮຽກເກັບເງິນສໍາລັບການບໍລິການທາງການແພດທີ່ຄຸ້ມຄອງລາກ Medicaid,  
ກະວຸນາໄປທີ່ພາກທີ 2 (ເບີໂທະສັບ ແລະ ສັບຜະລາກອນທີ່ສໍາຄັນ)  
ສໍາລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີການຕິດຕໍ່ຫາ Rhode Island Medicaid.

## ຂໍ້ທີ 5

### ບໍລິການທາງການແພດຈະຄຸ້ມຄອງທ່ານແນວໃດໃນເວລາທີ່ທ່ານຂຶ້ນຮ່ວມການສຶກສາຄົ່ນຄວ້າທາງຄວິນິກຫຼາຍເຖິງຫຍັງ?

<b>ຂໍ້ທີ 5.1</b>	<b>ການສຶກສາຄົ່ນຄວ້າທາງຄວິນິກຫຼາຍເຖິງຫຍັງ?</b>
------------------	---

ການສຶກສາຄົ່ນຄວ້າທາງຄວິນິກ (ຫຼື ເອັ້ນວ່າ ການທິດວອງທາງຄວິນິກ)

ແມ່ນວິທີທີ່ຜູ້ໃຫ້ການເບິ່ງແຜ່ງດູແວສຸຂະພາບ ແລະ

ພາກທີ 3 ການນໍາໃຊ້ແຜນປະກັນສໍາວັບການບໍລິການທາງການແຜດ ແລະ  
ບໍລິການທີໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງອື່ນງ

---

ນັກວິທະຍາສາດທີ່ດີສອບການດູແລທາງການແຜດປະເພດໃໝ່ເຊັ່ນ:

ຢາບື່ນບົວຜະຍາດມະຮັງຈະນີ້ດີໃໝ່ອອກວິດໄດ້ດີບານໄດ.

ການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າທາງຄລິນິກບາງຢ່າງແມ່ນໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຈາກ Medicare.

ການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າທາງຄລິນິກທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ Medicare

ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວຕ້ອງການອາສາະໜັກເພື່ອເຂົ້າຮ່ວມໃນການສຶກສານີ້.

ເມື່ອ Medicare ອະນຸມັດການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ທ່ານໄດ້ສະແດງຄວາມສົນໃຈ,

ຄົນທີ່ເຮັດວຽກໃນການສຶກສານີ້ຈະຕິດຕໍ່ຫາທ່ານເພື່ອອະທິບາຍເພີ່ມຕົນກ່ຽວກັບການສຶກສາ  
ແລະ

ເບິ່ງວ່າທ່ານມີຕູ້ອັນໄຂຖືກຕ້ອງຕາມທີ່ກຳນົດໂດຍນັກວິທະຍາສາດທີ່ດຳເນີນການສຶກສານີ້ຫຼືບໍ່.

ທ່ານສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໃນການສຶກສາ ຕາບໄດທີ່ທ່ານມີຕູ້ອັນໄຂສໍາວັບການສຶກສາ ແລະ

ທ່ານເຂົ້າໃຈຢ່າງວະອຽດ ແລະ ຍອມຮັບສິ່ງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ຖ້າທ່ານເຂົ້າຮ່ວມໃນການສຶກສານີ້.

ຖ້າທ່ານເຂົ້າຮ່ວມໃນການສຶກສາທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຈາກ Medicare, Original Medicare ລະອໍາວະຄ່າໃຊ້ລ່າຍສ່ວນໃຫຍ່ຂອງການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບເຊິ່ງເປັນສ່ວນ  
ຫົ່ງຂອງການສຶກສາ.

ຖ້າທ່ານບອກພວກເຮົາວ່າທ່ານຢູ່ໃນການທິດລອງທາງຄລິນິກທີ່ມີຄຸນສົມບັດຕົງຕາມກຳນົດ,  
ພວກເຮົາຈະຮັບຜິດຊອບການແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍໃນເຄືອຂ່າຍສໍາວັບການບໍລິການໃນການທິດລອງດ້  
ງກ່າວເທົ່ານັ້ນ. ຖ້າທ່ານໄດ້ລ່າຍເພີ່ມ, ຕົວຢ່າງເຊັ່ນ:

ຖ້າທ່ານໄດ້ລ່າຍເງິນສໍາວັບການແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍຂອງ Original Medicare ແລ້ວ,

ພວກເຮົາຈະແທນຕົງສ່ວນຕ່າງວະຫວ່າງຈໍານວນທີ່ທ່ານໄດ້ລ່າຍ ແລະ

ການແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍໃນເຄືອຂ່າຍ. ເຖິງຢ່າງໄດ້ກ່າວຕຳມ,

ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງຮະບນອງເອກະສານຮະແດງຈໍານວນເງິນທີ່ທ່ານຈ່າຍນັ້ນໃຫ້ພວກເຮົາ.

ໃນເວລາທີ່ທ່ານຢູ່ໃນການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າທາງຄລິນິກ, ທ່ານອາດຈະລັງຢູ່ໃນແຜນຂອງພວກເຮົາ

ແລະ ສີບຕໍ່ໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລວສ່ວນທີ່ເຫຼືອຂອງທ່ານ

(ການເບິ່ງແຍງດູແລວທີ່ບໍ່ໄດ້ກ່ຽວຂ້ອງກັບການສຶກສາ) ແກ່ານແຜນຂອງພວກເຮົາ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການເຂົ້າຮ່ວມໃນການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຈາກ Medicare,

ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງບອກພວກເຮົາ ຫຼື ຂໍການອະນຸມັດຈາກພວກເຮົາ ຫຼື PCP ຂອງທ່ານ.

ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການທີ່ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລວທ່ານໃນຖານະເປັນສ່ວນຫົ່ງຂອງການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າ  
ທາງຄລິນິກ ບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງເປັນສ່ວນຫົ່ງຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາ.

ເຖິງວ່າທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກແຜນຂອງພວກເຮົາເພື່ອເຂົ້າຮ່ວມການສຶກສາຄົ້ນ  
ຄວ້າທາງຄລິນິກ, ພວກເຮົາຂໍແນະນຳໃຫ້ທ່ານແຈ້ງພວກເຮົາຮັບຊາບນ່ວງໜ້າ

ເນື່ອທ່ານເລືອກທີ່ຈະເຂົ້າຮ່ວມໃນການທົດວອງທາງຄວິນິກທີ່ມີຄຸນສົມບັດຕາມກຳນົດຂອງ Medicare.

ກັ່ງທ່ານເຂົ້າຮ່ວມໃນການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າທີ່ Medicare ບໍ່ໃຫ້ການອະນຸມັດ,  
ທ່ານຈະຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຕໍ່ກັບການຊໍາວະຄ່າໃຊ້ລ່າຍທັງໝົດໃນການເຂົ້າຮ່ວມໃນການສຶກສານີ້.

## ຂໍ້ທີ 5.2 ໃນເວລາທີ່ທ່ານເຂົ້າຮ່ວມໃນການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າທາງຄວິນິກ, ໃຜຊໍາວະອັນໄດ້ແດ່?

ເນື່ອທ່ານເຂົ້າຮ່ວມໃນການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າທາງຄວິນິກທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຈາກ Medicare, Original Medicare ຈະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການກວດສຸຂະພາບປະລຳ ແລະ  
ການບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ ເຊິ່ງເປັນສ່ວນຫົ່ງຂອງການສຶກສາ, ວິມວມມື:

- ຫ້ອງ ແລະ ກະດານສໍາວັບການເຂົ້າໂຮງໝໍທີ່ Medicare ຈະລ່າຍໃຫ້ເຖິງວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມໃນການສຶກສາ
- ການຜ່າຕັດ ຫຼື ຂະບວນການທາງການແຜດອື່ນງ  
ຖ້າມັນເປັນສ່ວນຫົ່ງຂອງການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າ
- ການບິນປົວຜົນຂ້າງຄູງ ແລະ ພາວະແສງກຊ້ອນລາກການບິນປົວດູແວແບບໃໝ່

ຫຼັງຈາກທີ່ Medicare ໄດ້ຊໍາວະສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍໃຫ້ກັບການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແລ້ວ,  
ແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາຈະລ່າຍສ່ວນທີ່ເຫຼືອ.  
ເຊື່ອງວັນກັນກັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທັງໝົດ,  
ທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ລ່າຍຫຍັງສໍາວັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບໃກ້ການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າທາງຄວິນິກ.

ໃນເວລາທີ່ທ່ານເປັນສ່ວນຫົ່ງຂອງການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າທາງຄວິນິກ, ທັງ Medicare ແລະ  
ແຜນຂອງພວກເຮົາຈະບໍ່ລ່າຍເງິນໃຫ້ກັບກ່ວະນີຕໍ່ໄປນີ້:

- ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ, Medicare ຈະບໍ່ລ່າຍໃຫ້ກັບລາຍການໃໝ່ ຫຼື  
ການບໍລິການທີ່ການສຶກສາກຳລັງທິດສອບ, ຍົກເວັ້ນວ່າ Medicare ຈະຄຸ້ມຄອງລາຍການ  
ຫຼື ການບໍລິການ ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮ່ວມການສຶກສາດັ່ງກ່າວ.
- ລາຍການ ຫຼື ການບໍລິການທີ່ມີໃຫ້ເຜື່ອການເກັບຂໍ້ມູນທີ່ກ່າວ  
ບໍ່ໄດ້ຖືກນໍາໃຊ້ເຂົ້າໃນການເບິ່ງແລງສຸຂະພາບໄດ້ກົງຂອງທ່ານ. ຕົວຢ່າງເຊັ່ນ: Medicare  
ຈະບໍ່ລ່າຍເງິນຄ່າກວດ CT ລາຍເດືອນທີ່ໄດ້ກວດເຜື່ອເປັນສ່ວນຫົ່ງຂອງການສຶກສາ,  
ຖ້າວ່າພະຍາດປະລຳຕົວຂອງທ່ານໄດ້ປົກກະຕິແລ້ວຕ້ອງກວດ CT ຫົ່ງຄັ້ງທີ່ກ່າວ.

## ທ່ານຕ້ອງການຮູ້ເຝື່ນເຕີມຫຼືບໍ່?

ທ່ານສາມາດຮັນຮູ້ຂໍ້ມູນເຝື່ນເຕີມກ່ຽວກັບການເຂົ້າຮ່ວມການສຶກສາຄົ່ນຄວ້າດ້ວຍການເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊ Medicare ເພື່ອອ່ານ ຫຼື ດາວໂຫຼດອອກະສານ Medicare and Clinical Research Studies. (ອອກະສານແມ່ນມີໃຫ້ທີ: [www.medicare.gov/Pubs/pdf/02226-Medicare-and-Clinical-Research-Studies.pdf](http://www.medicare.gov/Pubs/pdf/02226-Medicare-and-Clinical-Research-Studies.pdf).) ທ່ານລັງສາມາດໂທຫາ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), ຕະຫຼອດ 24 ຂີ່ວົນມົງຕໍ່ມື້, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ. ຜູ້ໃຊ້ TTY, ກະລຸນາໂທຫາ 1-877-486-2048.

## ຂໍ້ທີ 6

### ກົດລະບູງບໍລິການຮັບການເບິ່ງແລງດູແລວໃນສະຖາບັນເບິ່ງແລງດູແລວສຸຂະພາບທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງການແພດໝາຍເຖິງຫຍັງ

#### ຂໍ້ທີ 6.1

##### ສະຖາບັນສາດສະຫນາເຝື່ອການເບິ່ງແລງດູແລວສຸຂະພາບທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງການແພດໝາຍເຖິງຫຍັງ?

ສະຖາບັນສາດສະຫນາເຝື່ອການເບິ່ງແລງດູແລວສຸຂະພາບທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງການແພດໝາຍເຖິງຫຍັງ  
ແມ່ນສະຖານທີ່ໃຫ້ການເບິ່ງແລງດູແລວສໍາລັບຜູ້ທີ່ມີເງື່ອນໄຂທີ່ໂດຍບົກກະຕິແລວຕ້ອງໄດ້ຮັບການ  
ບິນບົວຢູ່ໂຮງໝໍ ຫຼື ສະຖານພະຍາບານ. ຖ້າການເບິ່ງແລງດູແລວໃນໂຮງໝໍ ຫຼື  
ສະຖານພະຍາບານຂັດກັບຄວາມເຊື້ອທາງສາສະຫນາຂອງສະມາຊີກ,  
ພວກເຮົາຈະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບການເບິ່ງແລງດູແລວໃນສະຖາບັນສາດສະຫນາເຝື່ອການເບິ່ງແ  
ລງດູແລວສຸຂະພາບທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງການແພດ. ເົຟປະ  
ໂຫຍດນີ້ແມ່ນມີໃຫ້ສໍາວັບການບໍລິການຄົນເລັບຜາລໃນ ພາກ A ເຖິ່ງນັ້ນ  
(ການບໍລິການເບິ່ງແລງດູແລວສຸຂະພາບທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງການແພດ).

#### ຂໍ້ທີ 6.2 ການຮັບການເບິ່ງແລງດູແລວຈາກສະຖາບັນສາດສະຫນາທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງການແພດ

ເຝື່ອລະຮັບການເບິ່ງແລງດູແລວຈາກສະຖາບັນທາງສາດສະຫນາທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງການແພດ,  
ທ່ານຕ້ອງເຊັນອອກະສານທີ່ລະບຸວ່າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການບິນບົວທາງການແພດໂດຍບໍ່ມີຂໍ້ຢືກເວັ້ນ  
ນ.

- ການດູແລວ ຫຼື ການບິນບົວທາງການແພດບໍ່ມີຂໍ້ຢືກເວັ້ນແມ່ນ ເປັນການບິນບົວທາງການ  
ແພດ ຫຼື ການດູແລວທີ່ເປັນການ ສະໜັກໃຈ ແລະ ບໍ່ໄດ້ກໍານົດ  
ໂດຍກົດໝາຍລັດຖະບາງກາງ, ວັດ ຫຼື ທ້ອງຖິນ.

- ການບຶ້ນປົວທາງການແພດ ແບບຍົກເວັນ ແມ່ນການດູແວທາງການແພດ ຫຼື  
ການບຶ້ນປົວທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບທີ່ບໍລະໜັກໃລ ຫຼື ໄດ້ກໍານົດໂດຍກົດໝາຍລັດຖະບາງກາງ, ລັດ  
ຫຼື ທ້ອງຖິ່ນ.

ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກແຜນຂອງພວກເຮົາ,  
ການເບິ່ງແລງດູແວທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກສະຖານບັນສາສະໜາທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງການແພດ  
ຕ້ອງເປັນໄປຕາມຂໍ້ກໍານົດດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ສະຖານທີ່ໃຫ້ການເບິ່ງແລງດູແວຕ້ອງໄດ້ຮັບການຍັງຍືນຈາກ Medicare.
- ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການແຜນຂອງພວກເຮົາທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຖືກຈໍາກັດຢູ່ທີ່ການເບິ່ງແລງ  
ດູແວທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງສະໜາເທົ່ານັ້ນ.
- ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການຈາກສະຖານບັນນີ້ທີ່ໄດ້ເບິ່ງແລງດູແວທ່ານໃນສະຖານທີ່,  
ຂໍ້ກໍານົດດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຈະຖືກນຳໃຈ:
  - ທ່ານຕ້ອງມີເງື່ອນໄຂສຸຂະພາບທີ່ລະອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບບໍລິການທີ່ຄຸ້ມຄອງສໍາ  
ລັບການດູແວໃນໂຮງໝໍ່ຄົນເລັບໃນ ຫຼື ໃນສະຖານພະຍາບານ.
  - – –  
ທ່ານຕ້ອງໄດ້ນັບການອະນຸມັດລ່ວງໜ້າຈາກແຜນຂອງພວກເຮົາກ່ອນທີ່ທ່ານລະດ  
ຂໍ້ພັກຢູ່ສະຖານທີ່ນັ້ນ ຫຼື ການພັກເຈົ້າຂອງທ່ານລະບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.

ບໍ່ມີຂີດຈໍາກັດການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບຜົນປະໂຫຍດນີ້.

ທ່ານບໍ່ໄດ້ລ່າຍຫຍັງສໍາວັບບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຂອງທ່ານ. ສໍາວັບຂໍ້ມູນແຜ່ມຕົມ,  
ກະວຸນາເບິ່ງຕາຕະວາງຜົນປະໂຫຍດໃນພາກທີ 4.

## ຂໍ້ທີ 7 ກົດລະບຽບການເປັນຈົ້າຂອງອຸປະກອນທາງການແພດທີ່ທຶນທານ

ຂໍ້ທີ 7.1	ທ່ານຈະເປັນຈົ້າຂອງອຸປະກອນທາງການແພດທີ່ທຶນທານບໍ່ ຫຼັງຈາກທີ່ໄດ້ລ່າຍເງິນບາງຈໍານວນພາຍໃຕ້ແຜນຂອງພວກເຮົາ?
-----------	---

ອຸປະກອນທາງການແພດທີ່ທຶນທານ (DME) ລວມເອົາລາຍການຂອງຕ່າງໆເຊັ່ນ: ອຸປະກອນ ແລະ  
ເຄື່ອງໃຊ້ກ່ຽວກັບອອກຊີເລັນ, ວິວີ່ອນ, ອຸປະກອນຊ່ວຍໝ່າງ, ລະບົບປ່ອນນອນແບບເຄື່ອນທີ່,  
ມີຄ້າ, ອຸປະກອນສໍາວັບຄົນເປັນເບົາຫວານ, ອຸປະກອນຊ່ວຍເວົ້າ,  
ເຄື່ອງສີດນັ້ນເກີອຂົ້າໃນເສັ້ນເວື່ອດ, ເຄື່ອງຜົ່ນຢາ ແລະ  
ຕາງໂຮງໝໍ່ທີ່ສັ່ງໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສໍາວັບການໃຊ້ໃນເຮືອນ.

ສະມາຊີກມັກລະເປັນເລົ້າຂອງລາຍການຂອງບາງຢ່າງເຊັ່ນ: ຂາທຽມ. ໃນຂຶ້ນ,  
ພວກເຮົາຈະສົນທະນາກ່ຽວກັບ DME ປະເພດອື່ນທີ່ທ່ານຕ້ອງເຊົ່າ.

ໃນ Original Medicare, ຄົນຜູ້ທີ່ເຊົ່າ DME

ບາງປະເພດເປັນເລົ້າຂອງອຸປະກອນຫຼັງລາຍການຈຳຄ່າລາຍການສິ່ງຂອງຮ່ວມເປັນວລາ 13  
ເດືອນ. ເຖິງແນວໃດກໍຕາມ, ໃນຖານະເປັນສະມາຊີກຂອງ CCA Medicare Maximum,  
ສ່ວນຫຼາຍທ່ານລະບໍ່ໄດ້ເປັນເລົ້າຂອງອຸປະກອນ DME ທີ່ເຊົ່າ,

ບໍ່ວ່າທ່ານລະຈຳລະເງິນການຮ່ວມລ່າຍໃນຂະນະທີ່ເປັນສະມາຊີກຂອງແຜນຮົາລັກຄັ້ງກໍຕາມ,  
ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານໄດ້ຈຳລະເງິນຕິດຕໍ່ກັນສູງສຸດຖື່ງ 12 ຄັ້ງສໍາວັບລາຍການສິ່ງຂອງ DME  
ພາຍໃຕ້ Original Medicare ກ່ອນທີ່ທ່ານລະເຂົ້າຮ່ວມແຜນຂອງພວກເຮົາ.

ພາຍໃຕ້ສະຖານະການທີ່ລຳກັດບາງຢ່າງ, ພວກເຮົາຈະໂອນການເປັນເລົ້າຂອງອຸປະກອນ DME  
ໃຫ້ແກ່ທ່ານ. ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊີກສໍາວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົ້ມ.

ແມ່ນຫຍັງຈະເກີດຂຶ້ນກັບການຈຳລະເງິນທີ່ທ່ານໄດ້ລ່າຍສໍາວັບອຸປະກອນທາງການແຜດ,  
ຖ້າທ່ານບ່ານໄປຫາ Original Medicare?

ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ເປັນເລົ້າຂອງອຸປະກອນ DME ໃນຂະນະທີ່ຢູ່ໃນແຜນຂອງພວກເຮົາ,  
ທ່ານລະຕ້ອງໄດ້ຈຳລະເງິນ 13 ຄັ້ງຕິດຕໍ່ກັນໃໝ່ຫຼັງລາຍກົດທີ່ທ່ານບ່ານໄປ Original Medicare  
ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ເປັນເລົ້າຂອງອະປະກອນ.

ການຈຳລະເງິນໃນຂະນະທີ່ຢູ່ໃນແຜນຂອງທ່ານແມ່ນບໍ່ນັບອົງ.

ຕົວຢ່າງ 1: ທ່ານໄດ້ຈຳລະເງິນເປັນລໍານວນ 12 ຄັ້ງຕິດຕໍ່ກັນ ຫຼື ຫັ້ນອີຍກວ່າ ສໍາວັບອຸປະກອນໃນ  
Original Medicare ແລະ ຫຼັງລາຍກົດໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນຂອງພວກເຮົາ.

ການຈຳລະເງິນຂອງທ່ານໃນ Original Medicare ແມ່ນບໍ່ນັບອົງ.

ຕົວຢ່າງ 2: ທ່ານໄດ້ຈຳລະເງິນເປັນລໍານວນ 12 ຄັ້ງຕິດຕໍ່ກັນ ຫຼື ຫັ້ນອີຍກວ່າ ສໍາວັບອຸປະກອນໃນ  
Original Medicare ແລະ ຫຼັງລາຍກົດໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນຂອງພວກເຮົາ.

ທ່ານໄດ້ຢູ່ໃນແຜນຂອງພວກເຮົາ, ແຕ່ບໍ່ໄດ້ເປັນເລົ້າຂອງໃນຂະນະທີ່ຢູ່ໃນແຜນຂອງພວກເຮົາ.

ລາຍກົດທີ່ທ່ານກັບໄປໃຈ້ Original Medicare. ທ່ານລໍາເປັນຕ້ອງຈຳລະເງິນລໍານວນ 13  
ຄັ້ງຕິດຕໍ່ກັນໃໝ່ອີກຄັ້ງເພື່ອເປັນເລົ້າຂອງອຸປະກອນ, ເມື່ອທ່ານເຂົ້າຮ່ວມໃນ Original Medicare  
ອີກຄັ້ງ. ການຈຳລະເງິນກ່ອນຫນ້າທັງໝົດ (ບໍ່ວ່າແຜນຂອງພວກເຮົາ ຫຼື Original Medicare)  
ແມ່ນບໍ່ນັບ.

## ຂໍ້ທີ 7.2 ກົດວະບຽບສໍາວັບອຸປະກອນ, ເຄື່ອງໃຊ້ ແລະ ການບໍາລຸງຮັກສາ

ທ່ານມີສີດໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດດ້ານອົກລືຈົນ ອັນໄດ້ແນ່?

ຖ້າທ່ານມີສີດຮັບການຄຸ້ມຄອງອຸປະກອນອົກລືຈົນຈາກ Medicare, CCA Medicare Maximum ລະຄຸ້ມຄອງ:

- ການເຊົ່າອຸປະກອນອົກລືຈົນ
- ການສ່ົງອົກລືຈົນ ແລະ ປະລິມານອົກລືຈົນ
- ທ່ານໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງສໍາວັບການສ່ົງອົກລືຈົນ ແລະ ປະລິມານອົກລືຈົນ
- ການບໍາລຸງຮັກສາ ແລະ ການສ້ອມແປງອຸປະກອນອົກລືຈົນ

ຖ້າທ່ານອອກຈາກ CCA Medicare Maximum ແລະ  
ບໍ່ຕ້ອງການອຸປະກອນອົກລືຈົນອີກຕໍ່ໄປ, ທ່ານຕ້ອງໄດ້ສ່ົງອຸປະກອນອົກລືຈົນນັ້ນຄືນ.

ລະເກີດຫຼັງຂຶ້ນຖ້າທ່ານອອກຈາກແຜນປະກັນຂອງທ່ານ ແລະ ກັບໄປສ່ວ່າ Original Medicare?

Original Medicare

ກໍານົດໃຫ້ຜູ້ສະຫຼອງອຸປະກອນອົກລືຈົນໃຫ້ບໍລິການແກ່ທ່ານເປັນວິລາຫຼັບປີ. ໃນໄວລະ 36 ເດືອນທໍາອິດ ທ່ານເຊົ່າອຸປະກອນ. 24 ເດືອນທີ່ເຫັນຜູ້ສະຫຼອງໃຫ້ເຄື່ອງອຸປະກອນ ແລະ  
ການບໍາລຸງຮັກສາ (ທ່ານຍັງຕ້ອງຮັບຜິດຊອບການຮ່ວມລ່າຍສໍາວັບອົກລືຈົນ). ຫຼັງຈາກຫຼັບປີ  
ທ່ານອາດເວືອກວ່າຈະໄຊ້ບໍລິສັດເດີມ ຫຼື ເວືອກບໍລິສັດອື່ນ. ໃນຈຸດນີ້,  
ວົງລອນຫຼັບປີເລີ່ມຂຶ້ນອົກຄັ້ງ, ເຖິງວ່າທ່ານຍັງຢູ່ກັບບໍລິສັດເດີມ, ຍັງຕ້ອງຂຶ້ນໃຫ້ທ່ານ  
ນລ່າຍຮ່ວມສໍາວັບ 36 ເດືອນທໍາອິດ. ຖ້າທ່ານເຂົ້າຮ່ວມ ຫຼື ອອກຈາກແຜນຂອງພວກເຮົາ,  
ວົງລອນຫຼັບປີທີ່ເລີ່ມມາຈະສັບສົນວົງ.

## ຝາກທີ 4:

ຕາຕະລາງເຜົນປະໂຫຍດທາງການແຜດ  
(ສິ່ງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ)

## ຂໍ້ທີ 1

### ການທຳຄວາມເຂົ້າໃຈບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ

ພາກນີ້ໃຫ້ຕາຕະລາງເຈີນປະ

ໂຫຍດທາງການແຜດທີ່ລະບຸການບໍລິການທີ່ຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານໃນຖານະເບັນສະມາຊືກຂອງ CCA Medicare Maximum. ຕໍ່ໄປໃນບົດນີ້,

ທ່ານສາມາດເບິ່ງຂໍ້ມູນເພີ່ມຕີມກ່ຽວກັບບໍລິການທາງການແຜດທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.  
ມັນຍັງໄດ້ອະທິບາລຂີດຈໍາກັດຂອງບໍລິການບາງຢ່າງ.

#### ຂໍ້ທີ 1.1

##### ທ່ານບໍ່ໄດ້ລ່າຍຫຍັງສໍາວັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ

ເນື້ອງຈາກວ່າທ່ານໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກ Medicaid,

ທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ລ່າຍຫຍັງສໍາວັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມ

ຄອງຕາບໃດທີ່ທ່ານປະຕິບັດຕາມກົດລະບົງບຂອງແຜນໃນການຮັບການເບິ່ງແຍງດູແຂອງທ່ານ  
. (ເບິ່ງພາກທີ 3

ສໍາວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕີມກ່ຽວກັບກົດລະບົງບຂອງແຜນໃນການຮັບການເບິ່ງແຍງດູແຂອງທ່ານ.)

#### ຂໍ້ທີ 1.2

##### ຈຳນວນເງິນສູງສຸດທີ່ທ່ານຈະຕ້ອງລ່າຍສໍາວັບການບໍລິການທາງການແຜດທີ່ໄດ້ ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງ Medicare ພາກ A ແລະ ພາກ B ມີເທົ່າໄດ?

ໝາຍເຫດ: ເນື້ອງຈາກວ່າສະມາຊືກຂອງພວກເຮົາຢັງຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກ Medicaid,

ສະມາຊືກລໍານວນຫນ້ອຍທີ່ສຸດທີ່ຈະຕ້ອງລ່າຍລໍານວນສູງສຸດນີ້ດ້ວຍຕົນເອງ.

ທ່ານບໍ່ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນການລ່າຍເອງ ໃສ່ຈຳນວນເງິນສູງສຸດທີ່ຕ້ອງລ່າຍ  
ເອງສໍາວັບການບໍລິການ ພາກ A ແລະ ພາກ B ທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງ.

ເນື້ອງຈາກວ່າທ່ານໄດ້ລົງທະບຽນໃນແຜນປະກັນ Medicare Advantage,

ມັນມີຂີດຈໍາກັດໃນຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍເອງໃນແຕ່ວະບີກັບບໍລິການທາງການແຜດທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍແຜນຂອງພວກເຮົາ. ຂີດຈໍາກັດນີ້ເອີ້ນວ່າຈຳນວນລ່າຍເອງສູງສຸດ (MOOP)

ສໍາວັບການບໍລິການທາງການແຜດ. ສໍາວັບປີຕາມປະຕິທຶນ 2024, ຈຳນວນນີ້ແມ່ນ \$0.

ខ្លឹម 2 សំណើនូវការងាររបស់ពីរដ្ឋាភិបាលការងារអនុញ្ញាត  
ដើម្បីទទួលភាពខ្លួនដូចត្រូវការងារ

ຂໍ້ຕີ 2.1 ຜົນປະໂຫຍດທາງການແພດຂອງທ່ານໃນຖານະສະມາຊີກຂອງແຜນ

ຕາຕະລາງຜົນປະໂຫຍດທາງການແພດໃນໜັ້ງຕໍ່ໄປນີ້ລະບຸບໍລິການທີ່ CCA Medicare Maximum ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ. ການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແພດສົ່ງ ພາກ D ແມ່ນຢູ່ໃນພາກທີ 5. ບໍລິການທີ່ລະບຸຢູ່ໃນຕາຕະລາງຜົນປະໂຫຍດທາງການແພດແມ່ນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງກໍຕໍ່ມີອຂໍກໍານົດການຄຸ້ມຄອງດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ໄດ້ຮັບການປະຕິບັດເຖິງນັ້ນ:

ສິ່ງສໍາຄັນອື່ນງົດທີ່ຕ້ອງຮູ້ກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຂອງພວກເຮົາ:

- ທ່ານໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທັງລາກ Medicare ແລະ Medicaid. Medicare ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການດູແວສຸຂະພາບ ແລະ ຍາຕາມແພດສັງ. Medicaid ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍຂອງທ່ານສໍາວັບການບໍລິການຂອງ Medicare, ລວມທັງການບໍລິການຄົນເຈັບນອນໂຮງໝໍ, ວະຖານພະຍາບານ ແລະ ອື່ນງົດ. ນອກຈາກນັ້ນ, Medicaid ລັງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງບໍລິການທີ່ Medicare ບໍ່ຄຸ້ມຄອງເຊັ່ນ: ການດູແວຜູ້ສູງອາລຸວາຍວັນ.
- ເຊັ່ນດູວກັນກັບແຜນສຸຂະພາບຂອງ Medicare ທັງໝົດ, ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງທຸກຢ່າງທີ່ Original Medicare ຄຸ້ມຄອງ. (ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຮູ້ຜົມເຕີມກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຄ່າໃຊ້ລ່າຍຂອງ Original Medicare, ກະວຸນາເບິ່ງເປີມຄຸ້ມ Medicare & You 2024 ຂອງທ່ານ. ເບິ່ງທາງອອນໄລຍ້ທີ່ [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) ຫຼື ຂໍສ່າເນົາເອກະສານໂດຍການໂທທາເບີ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, 7 ມັດຕ່າທິດ. ຜູ້ໃຊ້ TTY ອອນໂທ 1-877-486-2048.)
- ສໍາວັບການບໍລິການເພື່ອບ້ອງກັນທັງໝົດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ລ່າຍໄດ້ພາຍໃຕ້ Original Medicare, ພວກເຮົາຍັງຄຸ້ມຄອງການບໍລິການໂດຍບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ລ່າຍໃຫ້ກັບທ່ານ.
- ຖ້າ Medicare ເພີ່ມການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບການບໍລິການໃໝ່ໃນໄລຍະ 2024, Medicare ຫຼື ແຜນຂອງພວກເຮົາຈະຄຸ້ມຄອງການບໍລິການນັ້ນ.
- ຖ້າທ່ານຢູ່ພາຍໃນໄລຍະ 3 ເດືອນໃນແຜນຂອງພວກເຮົາທີ່ຖືວ່າມີສິດຢ່າງຕໍ່ນີ້ອງ, ພວກເຮົາຈະສືບຕໍ່ໃຫ້ຜົນປະໂຫຍດທັງໝົດຂອງ Medicare Advantage ພາຍໃນແຜນຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medicare. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ໃນໄລຍະນີ້ ກະວຸນາປະສານກັບຫ້ອງການ Rhode Island Medicaid ເພື່ອຮັບປະກັນການມີສິດຢ່າງຕໍ່ນີ້ອງໃນ Medicaid ຂອງທ່ານ. ຈຳນວນຂອງການແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍຂອງ Medicare ສໍາວັບ Medicare ຜົ້ນຖານ ແລະ ຜົນປະໂຫຍດເພີ່ມເຕີມຈະບໍ່ປ່ຽນແປງໃນໄລຍະນີ້.

ຖ້າທ່ານມີສິດຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍ Medicare ພາຍໃຕ້ Medicaid, ທ່ານຈະບໍ່ຕ້ອງຈ່າຍຫັ້ງສໍາວັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ວະບຸໄວ້ໃນຕາຕະວາງຜົນປະໂຫຍດ, ຕາບໃດທີ່ທ່ານຮັດໄດ້ຕາມຂໍ້ກໍານົດການຄຸ້ມຄອງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້.

ຂໍ້ມູນດ້ານຜົນປະໂຫຍດທີ່ສໍາຄັນສໍາວັບຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີພະຍາດຊ່າຍເຮືອ

- ຖ້າທ່ານກວດຜົນວ່າເປັນຜະລາດຊ່າເຮື້ອຕໍ່ໄປນີ້ຕາມທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້ຢູ່ດ້ານນຸ່ມ ແລະ ເຮັດໄດ້ຕາມຂໍ້ກໍານົດບາງຢ່າງ, ທ່ານອາດມີສິດຮັບຜົນປະໂຫຍດເສີມຜົນປະລັບປ່ວຍຊ່າເຮື້ອ.
  - ການຕິດເຫຼົ້າຊ່າເຮື້ອ ແລະ ການຕິດຢາອື່ນງ; ຜະລາດຜູມຕ້ານທານຜິດປົກກະຕິ; ມະເຮັງ; ຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງຫົວໄລ ແລະ ຫຼອດເລີອດ; ຫົວໄລນີ້ເຫຼົວຊ່າເຮື້ອ; ສະໜອງເສື່ອມ; ເບົາຫວານ; ຜະລາດຕັບໄວລະສຸດທ້າລ; ຜະລາດໄຂ່ຫຼັງຫຼື້ມ ເຫຼວໄວລະສຸດທ້າລ (ESRD); ຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງເລີອດຢ່າງຮຸນແຮງ; ຜະລາດ HIV/AIDS; ຜະລາດປອດຊ່າເຮື້ອ ແລະ ຜະລາດດ້ານຜິດຕິກໍາສຸຂະພາບຊ່າເຮື້ອ; ຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງວະບົບປະສາດ ແລະ ຜະລາດຫຼອດເລີອດສະໜອງ
- ຄວາມສາມາດຮັບສິດທີ່ໃຫ້ວ່າຂ້ອງກັບຜົນປະໂຫຍດເສີມຜົນປະລັບຜູ້ປ່ວຍຊ່າເຮື້ອ (SSBCI) ແມ່ນກໍານົດຕາມການຜິຈາລະນາຂອງແຜງນ. ຜົນປະໂຫຍດແມ່ນມີໃຫ້ສໍາວັບສະມາຊີກທີ່ໄດ້ຮັບການວະບຸຕົວຜ່ານການຮັບອະກະສານລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບຶ້ນບົວ (ຕົວຢ່າງ: ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບຶ້ນບົວລື້ນຮັ້ງ)  
ທີ່ລວມເອົາຜະລາດຊ່າເຮື້ອທີ່ສາມາດຮັບສິດຮັບ ແລະ ການເບິ່ງແລ້ງດູແວຂອງທ່ານລະໄດ້ຮັບການປະສານງານໂດຍ CCA Care Partner ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍ.  
ຫຼັງລາກການກວດສອບວ່າມີຕູ້ອືນໄຂຄົບຖ້ວນຕາມຄວາມສາມາດຮັບສິດແລ້ວ, CCA ລະເລັ້ງໃຫ້ທ່ານຈຸບກ່ຽວກັບການສະໜັກເອົາຜົນປະໂຫຍດເຫຼົ້ານີ້. ຜົນປະໂຫຍດເຫຼົ້ານີ້ບໍ່ມີລັອນຫຼັງ.
- ກະວຸນາໄປທີ່ແກ່ວ “ຜົນປະໂຫຍດເສີມຜົນປະລັບຜູ້ປ່ວຍຊ່າເຮື້ອ” ໃນຕາຕະລາງຜົນປະໂຫຍດທາງການແພດສໍາວັບວາລະອງດີເຕີມ.
- ກະວຸນາຕິດຫາຜວກເຮົາແຜ່ອເບິ່ງວ່າຜົນປະໂຫຍດອັນໄດ້ແທ້ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບ.



ທ່ານລະຫັນ ຫມາກແອັບເປັນ ນີ້ຖັດລາກການບໍລິການບ້ອງກັນໃນຕາຕະລາງຜົນປະໂຫຍດ.

## ຕາຕະລາງຜົນປະໂຫຍດທາງການແພດ

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີງການບໍລິການເຫຼື້ນນີ້
<p> <b>ການກວດຄັດກອງຫຼອດເລືອດບວມໃນຊ່ວງທ້ອງ</b></p> <p>ການກວດຄັດກອງຄັ້ງດຽວສໍາວັບຄົນທີ່ມີຄວາມສ່ຽງ. ແພດປະກັນຈະຄຸ້ມຄອງການກວດຄັດກອງນີ້ກໍຕໍ່ມີອື່ນມີ ບັດໄລຄວາມສ່ຽງບາງຢ່າງ ແລະ ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການສົ່ງຕໍ່ຈາກແພດ, ຫຼື້ອ່າວຸລແພດ, ຝະລາບານ ຫຼື ຝະລາບານຂ່າວຊານການແພດທາງຄວິນິກຂອງທ່ານ.</p>	<p>ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0. ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມຈ່າຍ ຫຼື ຈຳນວນທີ່ທ້າກອອກໃຫ້ສະມາຊີກທີ່ ມີສິດຕໍ່ກັບການກວດຄັດກອງແພດ ການປ້ອງກັນນີ້.</p>

<p>ການຝັ້ງເຂັ້ມສໍາວັບອາການເລັບຫຼັງຈຳວຸ່ງລຸ່ມຊ່າຮືອ ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລວມມື:</p> <p>ການເຂົ້າພົບແພດເຖິງ 12 ຄັ້ງໃນ 90 ວັນລະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດລາກ Medicare ພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄຂຕໍ່ໄປນີ້:</p> <p>ສໍາວັບຈຸດປະສົງຂອງຜົນປະໂຫຍດນີ້, ການເລັບຫຼັງຈຳວຸ່ງລຸ່ມຖືກກຳນົດໄວ້ວ່າ:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ຍາວນານເຖິງ 12 ອາທິດ ຫຼື ດົນກວ່ານັ້ນ;</li><li>• ບໍ່ສະແຍກະເຈາະລົງ,</li></ul> <p>ໃນນັ້ນມັນບໍ່ມີສາເຫດທາງລະບົບທີ່ສາມາດບອກໄດ້ (ເຊື່ອນ: ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການແພ່ງກະລາຍ, ການອັກເສບ, ການຕິດເຊື້ອ ແລະ ອືນງ);</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຜ່າຕັດ; ແລະ</li><li>• ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຖືພາ.</li></ul> <p>ລະມືການຄຸ້ມຄອງການກວດເຜີ່ມຕົມອີກແປດຄັ້ງສໍາວັບຄື ນເລັບທີ່ສະແດງອາການທີ່ດີຂຶ້ນ. ສາມາດຮັດການຝັ້ງເຂັ້ມໄດ້ບໍ່ກາຍ 20 ຄັ້ງຕໍ່ປີ.</p> <p>ຕ້ອງບໍ່ສືບຕໍ່ການບື້ນບົວ ຖ້າຄົນເລັບບໍ່ມີອາການດີຂຶ້ນ ຫຼື ອາການຮັບແກ່ງວ່າຕົກ.</p> <p>ຂໍ້ກຳນົດຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ:</p> <p>ແພດ (ຕາມທີ່ໄດ້ວະບຸໄວ້ໃນ 1861(r)(1)) ຂອງກົດໝາຍປະກັນສັງຄົມ (ກົດໝາຍ) ອາດລັດໃຫ້ມີການຝັ້ງເຂັ້ມຕາມຂໍ້ກຳນົດຂອງລັດທີ່ນໍາໃຊ້.</p> <p>ຜູ້ຈ່ວຍແພດ (PA), ພະຍາບານ (NP)/ຜູ້ຈ່ວຍຊານການແພດທາງຄວິນິກ (CNS)</p>	<p>ທ່ານລະລ່າຍ \$0.</p>
--	------------------------

(ດັ່ງທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນ 1861(aa)(5) ຂອງກົດໝາຍ), ແລະ  
ບຸກຄະລາກອນເສີມອາດລັດກາງມການຝັ້ງຂັ້ນ  
ຖ້າພວກເຂົາມີຄຸນສົມບັດຕາມກໍານົດຂອງວັດທີ່ບັງຄັບໃຈ້ຫໍ່  
ໜົດ ແລະ ມີ:

- ການສຶກສາວະດັບປະລິນຍາໂທ ຫຼື  
ປະລິນຍາເອກຳດ້ານການຝັ້ງຂັ້ນ ຫຼື  
ການແຜດແຜນຕາເວັນອອກລາກໂຮງຮຽນທີ່ຜ່ານກ  
ານຮັບຮອງໂດຍ Accreditation Commission on  
Acupuncture and Oriental Medicine (ACAOM,  
ຄະນະກໍາມະການຮັບຮອງການຝັ້ງຂັ້ນ ແລະ  
ການແຜດຕາເວັນອອກ); ແລະ  
ການແຜດຕາເວັນອອກ); ແລະ
- ໃບອະນຸຍາດໃນບັດຈຸບັນ, ເຕັມຮູບແບບ, ໃຈັງ້ານຢູ່  
ແລະ ບໍ່ຖືກຈໍາກັດໃນການຝຶກການຝັ້ງຂັ້ນໃນລັດ,  
ດິນແດນ ຫຼື ເຄືອລັກກະເພີບ (ເຊັ່ນ: Puerto Rico)  
ຂອງສະຫະລັດ ຫຼື ແຂດໂຄວ່າເບຍ.

ບຸກຄະລາກອນເສີມທີ່ລັດກາງມການຝັ້ງຂັ້ນຕ້ອງຢູ່ພາຍໃຕ້ກ  
ານຈຸ້ນໆໃນລະດັບທີ່ເຫັນວ່າສົມລາກແຜດ, PA ຫຼື NP/CNS  
ກໍານົດໂດຍກົດໝາຍຂອງພວກເຮົາທີ່ 42 CFR ພະ 410.26  
ແລະ 410.27.

ບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງມີການຂໍອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າສໍາລັບການບໍລິກາ  
ນທີ່ມີໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍ.

CCA ຄຸ້ມຄອງການໄປຝັ້ງຂັ້ນເພີ່ມຕົ້ມເປັນເຈີນປະ  
ໂຫຍດເສີມ. ແຜນໃຫ້ການຄຸ້ມ  
ຄອງການໄປຝັ້ງຂັ້ນເພີ່ມຕົ້ມສູງສຸດຖື່ງ 12  
ຄັ້ງຕໍ່ປີຕາມປະຕິທິນ,  
ລົງເວັ້ນວ່າໄດ້ຮັບອະນຸຍາດແຕກຕ່າງລາກແຜນ.  
ການເຂົ້າປັກຂັ້ນ 12 ຄັ້ງບໍ່ຢູ່ໃນການໄປພົບເພີ່ມຕົ້ມໃຫ້ 20  
ຄັ້ງຂ້າງເທິງ,  
ຖ້າທ່ານກໍານົງໄດ້ຮັບບໍລິການຝັ້ງຂັ້ນສໍາລັບການເລັບຫຼັງຈ່ວ  
ງວຸ່ມ.

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສະເໜີໃຫ້ໂດຍຜ່ານບໍລິການສຸຂະພາບພິສະດແກ່ຄົນອາເມວິກາ American Specialty Health (ASH). ການເຂົ້າພົບບໍ່ກາຍ 20 ຄັ້ງຕໍ່ປີກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍຂອງ ASH.</p> <p>ບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງມີການຂໍອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າສ່າວັບການບໍລິການທີ່ມີໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍ.</p>	

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີ້າການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p><b>ການບໍລິການວົດສຸກເສີນ</b></p> <p>ບໍລິການວົດສຸກເສີນທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ, ບໍ່ວ່າຈະເປັນສະຖານະການສຸກເສີນ ຫຼື ບໍ່ສຸກເສີນ, ລວມທັງບໍລິການສຸກເສີນທາງໝົດ, ເຮັດວຽກ ຫຼື ທາງຜົ່ນດິນ, ໄປຫາສະຖານທີ່ເຫັນຈະສົມທີ່ໃກ້ທີ່ສຸດທີ່ສາມາດໃຫ້ບໍລິການ ບໍ່ເປົ້າໄດ້ ກໍຕໍ່ເນື່ອຜວກເຂົາກະກົມໃຫ້ສະມາຊີກຜູ້ທີ່ມີອາການດ້ານ ສຸຂະພາບໃນລວກສະນະທີ່ການເດີນທາງໃນຮູບແບບອື່ນ ອາດຈະເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງຄົນຄົນນັ້ນ ຫຼື ຖ້າທາກມັນໄດ້ຮັບອະນຸຍາດລາກແຜນເທົ່ານັ້ນ. ຖ້າການບໍລິການວົດສຸກເສີນທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມ ຄອງບໍ່ແມ່ນສໍາວັບສະຖານະການສຸກເສີນ, ມັນຄວນຖືກບັນທຶກໄວ້ວ່າອາການຂອງສະມາຊີກເປັນໄປໃນ ລວກສະນະທີ່ການເດີນທາງຮູບແບບອື່ນອາດເປັນອັນຕະ ລາຍຕໍ່ກັບສຸຂະພາບຂອງບຸກຄົນ ແລະ ການເດີນທາງແບບສຸກເສີນແມ່ນຄວາມຈ່າເປັນທາງການແຜດ.</p>	<p>ການບໍລິການຂົນສົ່ງຄົນ ເລັບທາງປົກ: ລ່າຍຮ່ວມ \$0</p> <p>ບໍລິການຂົນສົ່ງຄົນເລັບທາງອາກາດ : ລ່າຍຮ່ວມ \$0</p> <p>ສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍນີ້ສະຫຼອນໃຫ້ໜ້າ ຫັນຄ່າໃຊ້ລ່າຍ ນອກກະເປົາສໍາວັບການບໍລິການພາຍໃນສະຫະວັດ ແລະ ອານາເຂດຂອງຕົນ. ສໍາວັບຂໍ້ມູນເຜີມຕີມ ກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງທົ່ວໄວກ, ເບິ່ງ “ການຄຸ້ມຄອງທົ່ວໄວກ” ຢູ່ໃນຕາຕະລາງຜົນປະໂຫຍດທາງການແຜດ.</p> <p>ຕ້ອງມີການຂໍອະນຸຍາກກ່ອນສໍາວັບ ການເດີນທາງສຸກເສີນທີ່ Medicare ໃຫ້ການຄຸ້ມ ຄອງໂດຍບໍ່ແມ່ນເຫດການສຸກເສີນ ແລະ ສໍາວັບການເດີນທາງບໍ່ສຸກເສີນທີ່ບໍ່ ກາຍ 50 ໂມວ</p>
<p><b>ການກວດຮ່າງກາຍປະຈໍາປີ</b></p> <p>ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຫີ່ງຄັ້ງ ທຸກປີ.</p> <p>ການກວດທີ່ດໍາເນີນການໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລປະຈໍາ, ຟະລາຍບານ ຫຼື ຜູ້ຈ່ວຍແຜດ.</p> <p>ການກວດນີ້ຈະທຶນທວນປະຫວັດດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ</p>	ທ່ານຈະລ່າຍ \$0.

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ການໃຊ້ຢາຂອງທ່ານ ແລະ ວົມເອົາການກວດຮ່າງກາຍແບບລະວຽດ. ການກວດຮ່າງກາຍປະລຳປີແມ່ນການກວດລະອຽດກວ່າການ ກວດສຸຂະພາບປະລຳປີ.</p> <p><b>ວາງວັນການເຂົ້າກວດສຸຂະພາບປະລຳປີ</b></p> <p>ການກວດສຸຂະພາບປະລຳປີ ຫຼື ການກວດຮ່າງກາຍປະລຳປີລະມີສິດໄດ້ຮັບວາງວັນຈຳນວນ \$25 ຕໍ່ປັ້ງລາງທີ່ທ່ານສໍາເລັດການກວດແລ້ວ. ການປັບປຸງ PCP ເປັນປະລຳເຊັ່ນ: ການກວດເພື່ອຕິດຕາມເຈີນ ຫຼື ການກວດອາການເລັບປ່ວຍແມ່ນບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບວາງວັນນີ້. ວາງວັນທີ່ໄດ້ຮັບລະຖືກເພີ່ມເຂົ້າໃນບັດ ບັດປະຍັດເພື່ອສຸຂະ ພາບ Healthy Savings ຂອງທ່ານເພື່ອໃຊ້ໃນຮ້ານຂາຍຍ່ອຍໃນເຄືອຂ່າຍຂອງ OTC ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດ. ອັນນີ້ອາດຈະໃຊ້ເວລາຫຼາຍເດືອນໃນການໂຫຼດເງິນເຂົ້າ.</p> <p>ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ວາງວັນນີ້, ທ່ານຕ້ອງໄປກວດສຸຂະພາບປະລຳປີ ຫຼື ໄປກວດຮ່າງກາຍປະລຳປີ. ບໍ່ວ່າລະເປັນການກວດປະລຳປີປະເພດໄດ້ ກໍ່ຈະດິນກວ່າການ ໄປພົບ PCP ເປັນປະລຳ. <b>ໃນໄວຍະການກວດສຸຂະພາບປະລຳປີ</b> ການກວດຮ່າງກາຍປະລຳປີ, ທ່ານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຈະຕ້ອງທຶນທວນຄືນສຸຂະພາບໂດຍລວ ວມຂອງທ່ານຢ່າງລະວຽດ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຕ້ອງຮຽກເກັບເງິນກັບ CCA ສໍາວັບການກວດຂອງທ່ານເພື່ອການດໍາເນີນການ ແລະ ຢືນເອົາບັດ Healthy Savings ຂອງທ່ານ.</p>	<p>ກໍ່ທ່ານໄດ້ຮັບການກວດທີ່ມີສິດຈາກ PCP ຂອງທ່ານ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບວາງວັນສູງສຸດຖືກ \$25 ໃນບັດ Healthy Savings ຂອງທ່ານຕໍ່ປິຕາມປະຕິທຶນ ຫຼັງລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໄດ້ເກັບເງິນຈາກ CCA ສໍາວັບການບໍລິການ.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ລາງວັນຂອງທ່ານຈະສາມາດນຳໃຊ້ທີ່ຮັ້ນຂາຍຢ່ອມ OTC ໃນເຄືອຂ່າຍ ເພື່ອວິຊີ່ສິ່ງຂອງທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ແຕ່ບໍລວມບືນ, ໜີ້ ຫຼື ຍາສູບ.</p> <p>ການໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງເຫັ່ນຄົງຕໍ່ປີຕາມປະຕິທິນ.</p>	
<p> <b>ການກວດສຸຂະພາບປະຈຳປີ</b></p> <p>ຖ້າທາກທ່ານມີ ພາກ B ເປັນເວລາຫຼາຍກວ່າ 12 ເດືອນ, ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການກວດສຸຂະພາບປະຈຳປີເພື່ອບັບປຸງ ຫຼື ອັບດັດແຜນການບ້ອງກັນສ່ວນບຸກຄົນຂອງທ່ານໂດຍອີງຕາມຮັບສິນທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງເຫັ່ນຄົງໃນທຸກໆ 12 ເດືອນ.</p> <p><b>ໝາຍເຫດ:</b> ການກວດສຸຂະພາບປະຈຳປີຄົງທໍາອິດຂອງທ່ານຈະບໍ່ສາມາດຮັດໄດ້ພາຍໃນ 12 ເດືອນ ນັບລາກການເຂົ້າກວດເພື່ອບ້ອງກັນ ໃນການໃໝ່ນຶ່ງດີຕ້ອນຮັບທ່ານເຂົ້າສູ່ Medicare. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ທ່ານບໍ່ຈະເປັນຕົ້ນມີການກວດ ໃນການໃໝ່ນຶ່ງດີຕ້ອນຮັບທ່ານເຂົ້າສູ່ Medicare ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບການກວດສຸຂະພາບປະຈຳປີຫຼັງລາກທ່ານໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມພາກ B ເປັນເວລາ 12 ເດືອນ.</p> <p><b>ລາງວັນການເຂົ້າກວດສຸຂະພາບປະຈຳປີ</b></p> <p>ກະລຸນາເຂົ້າເບິ່ງການກວດຮ່າງກາຍປະຈຳປີຂ້າງເທິງສໍາວັບນາຍວະອງດ.</p>	<p>ທ່ານຈະລ່າຍ \$0.</p> <p>ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມຈ່າຍ ຫຼື ສ່ວນທີ່ຫັກອອກສໍາວັບການກວດສຸຂະພາບປະຈຳປີ.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p> <b>ການວັດແທກມວນກະດູກ</b></p> <p>ສໍາວັບບຸກຄົນທີ່ມີຄຸນສົມບັດ (ໄດ້ຍໜ່ວໄປ, ນີ້ບໍ່ມາຢູ່ເຖິງຄົນທີ່ມີຄວາມສ່ຽງໃນການສູນເສຍມວນກະດູກ ຫຼື ຄວາມສ່ຽງພະຍາດກະດູກຜ່ອຍ) ການບໍລິການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ແມ່ນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທຸກໆ 24 ເດືອນ ຫຼື ຖືກວ່ານັ້ນທໍາມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ: ຂະບວນການໃນການກຳນົດມວນກະດູກ, ການກວດຫາການສູນເສຍກະດູກ ຫຼື ການກຳນົດຄຸນນະພາບຂອງກະດູກລວມທັງການແປຜົນກວ ດຂອງແພດ.</p>	ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.  ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມຈ່າຍ ຫຼື ສ່ວນທີ່ຫັກອອກສໍາວັບການວັດແທ ກມວນກະດູກທີ່ Medicare ຄຸ້ມ ຄອງ.
<p> <b>ການກວດຄັດກອງມະຮັງຕົ້ານິນ (ແມ່ນໂມແກຣມ)</b></p> <p>ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລວມມີ:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>ການກວດແມ່ນໂມແກຣມຜົ້ນຖານຫົ່ງຄັ້ງລະຫວ່າງ ອາຍຸ 35 ຫາ 39 ປີ</li><li>ການກວດແມ່ນໂມແກຣມຜົ້ນຖານທຸກໆ 12 ເດືອນສໍາວັບຄົນທີ່ມີອາຍຸ 40 ປີຂຶ້ນໄປ</li><li>ການກວດຕົ້ານິນທາງຄວິນກຫົ່ງຄັ້ງທຸກໆ 24 ເດືອນ</li></ul>	ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.  ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມຈ່າຍ ຫຼື ສ່ວນທີ່ຫັກອອກສໍາວັບການກວດແ ມມໂມແກຣມເພື່ອຄັດກອງທີ່ໄດ້ຮັ ບການຄຸ້ມຄອງ.

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p><b>ບໍລິການຜົນຝູ້ຫົວໃຈ</b></p> <p>ໂປຣແກຣມທີ່ຄອບຄຸມການບໍລິການຜົນຝູ້ຫົວໃຈທີ່ລວມເອົາ ການອອກກຳລັງກາຍ, ການໃຫ້ຄວາມຮູ້ ແລະ ການໃຫ້ຄໍາເບີກສາແມ່ນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມ ຄອງສ່າວັບສະມາຊີກຜູ້ທີ່ບັນຄົບຕາມຂໍ້ກໍານົດບາງຢ່າງຕາມ ຄໍາສັ່ງຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ. ແຜນຍັງໃຫ້ການຄຸ້ມ ຄອງໂປຣແກຣມການຜົນຝູ້ຫົວໃຈແບບນະອງດ ເຊິ່ງໂດຍທ່ວ່າໄປແລ້ວລະແບ່ງນອນກວ່າ ຫຼື ວະອງດກວ່າໂປຣແກຣມຜົນຝູ້ຫົວໃຈ.</p>	<p>ທ່ານຈ່າຍເງິນ \$0 ສ່າວັບທັງບໍລິການຜົນຝູ້ຫົວໃຈ ແລະ ການຜົນຝູ້ຫົວໃຈແບບນະອງດ.  ຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນ.</p>
<p> <b>ການກວດເຜື່ອຫຼຸດຄວາມສ່ຽງພະຍາດຫົວໃຈ ແລະ ຫຼຸດວິເວັດ (ການບຶ້ນບົວພະຍາດຫົວໃຈ ແລະ ຫຼຸດວິເວັດ)</b></p> <p>ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການກວດ ບົວລົງ ກັບແພດປະຈຳຂອງທ່ານເຜື່ອຊ່ວຍຫຼຸດຜ່ອນຄວາມສ່ຽງຂອງ ທ່ານຕໍ່ກັບພະຍາດຫົວໃຈ ແລະ ຫຼຸດວິເວັດ. ໃນໄລຍະການເຂົ້າກວດ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານອາດຈະເບີກສາກ່ຽວກັບການນຳໃຊ້ຢ່າຍເອນໄຟຮົນ (ຖ້າເຫັນຈະສົມ), ກວດຄວາມດັນເລືອກຂອງທ່ານ ແລະ ໃຫ້ຄໍາແນະນຳແກ່ທ່ານເຜື່ອຮັບປະກັນວ່າທ່ານກິນອາຫານທີ່ດີ.</p>	<p>ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.</p> <p>ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມຈ່າຍ ຫຼື ສ່ວນທີ່ຫັກອອກສ່າວັບຜົນປະໂຫຍດການບ້ອງກັນພະຍາດຫົວໃຈ ແລະ ຫຼຸດວິເວັດໂດຍການບຶ້ນບົວຜິດຕິກໍາຢ່າງວະອງດ.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p> <b>ການກວດພະຍາດຫົວໃຈ ແລະ ຫຼອດເວືອດ</b></p> <p>ການກວດເວືອດເພື່ອກວດຫາພະຍາດຫົວໃຈ ແລະ ຫຼອດເວືອດ (ຫຼື) ຄວາມຜິດປຶກກະຕິທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄວາມສ່ຽງພະຍາດຫົວໃຈ ແລະ ຫຼອດເວືອດທີ່ໄດ້ປະເມີນ) ບັນລັງຄັ້ງໃນທຸກໆ 5 ປີ (60 ເດືອນ).</p>	<p>ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.</p> <p>ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມຈ່າຍ ຫຼື ສ່ວນທີ່ຫຼັກອອກສໍາລັບການກວດພະຍາດຫົວໃຈ ແລະ ຫຼອດເວືອດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ບັນລັງຄັ້ງທຸກໆ 5 ປີ.</p>
<p> <b>ການກວດຄັດກອງມະຮັງປາກມີດລູກ ແລະ ອ່ອງຄອດ</b></p> <p>ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງວ່ວມມື:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>ສໍາລັບຜູ້ຢືນທຸກຄົນ: ການກວດມະຮັງປາກມີດລູກ ແລະ ການກວດທ້ອງນ້າຍແມ່ນມີການຄຸ້ມຄອງການກວດ ບັນລັງຄັ້ງທຸກໆ 24 ເດືອນ</li><li>ຖ້າຫາກທ່ານມີຄວາມສ່ຽງສູງເບັນມະຮັງປາກມີດລູກ ແລະ ອ່ອງຄອດ ຫຼື ທ່ານຢູ່ອ່ອງອາຍຸທີ່ຖືກາໄດ້ ແລະ ມີການກວດຄວາມຜິດປຶກກະຕິຂອງປາກມີດລູກໃນໄລຍະ 3 ປີເຜົ່ານມາ: ການກວດຮັງປາກມີດລູກບັນລັງຄັ້ງ ໃນທຸກໆ 12 ເດືອນ</li></ul>	<p>ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.</p> <p>ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມຈ່າຍ ຫຼື ສ່ວນທີ່ຫຼັກອອກສໍາລັບການກວດປາກມີດລູກ ແລະ ພາຍໃນເພື່ອການບ້ອງກັນທີ່ Medicare ຄຸ້ມຄອງ.</p>
<p><b>ການບໍລິການນວດລັດກະດູກສັນຫຼັງ</b></p> <p>ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງວ່ວມມື:</p> <p>ພວກເຮົາຄຸ້ມ ຄອງເສຍແຍການລັດກະດູກສັນຫຼັງດ້ວຍມີເພື່ອການແກ້ໄຂການເຄື່ອນຕົວຂອງກະດູກສັນຫຼັງ.</p>	<p>ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p> <b>ການກວດຄັດກອງມະຮັງລໍາໃສ້ໃຫຍ່</b></p> <p>ການກວດຄັດກອງດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>ການສ່ອງກ້ອງກວດລໍາໃສ້ໃຫຍ່ທີ່ບໍ່ຈຳກັດອາຍຸຕໍ່ສຸດ ຫຼື ສູງສຸດ ແລະ ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງເຫັນຄັ້ງທຸກໆ 120 ເດືອນ (10 ປີ) ສໍາວັບຄົນເລັບທີ່ບໍ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງ ຫຼື 48 ເດືອນຫຼັງລາງການສ່ອງກ້ອງລໍາໃສ້ໃຫຍ່ສ່ວນປາຍສໍາວັບຄົນເລັບທີ່ບໍ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງເປັນມະຮັງລໍາໃສ້ ແລະ ໜຶ່ງຄັ້ງທຸກໆ 24, ເດືອນສໍາວັບຄົນເລັບທີ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງຫຼັງລາງການສ່ອງກ້ອງກວດລໍາໃສ້ໃຫຍ່ກ່ອນໜັນນີ້ ຫຼື ການສວນລໍາໃສ້ຄັ້ງກ່ອນ.</li><li>ການສ່ອງກ້ອງລໍາໃສ້ໃຫຍ່ສ່ວນປາຍສໍາວັບຄົນເລັບທີ່ອາຍຸ 45 ປີຂຶ້ນໄປ. ໜຶ່ງຄັ້ງໃນທຸກໆ 120 ເດືອນສໍາວັບຄົນເລັບທີ່ບໍ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງຫຼັງລາງທີ່ຄົນເລັບໄດ້ກວດຄັດກອງມະຮັງລໍາໃສ້ໃຫຍ່. ໜຶ່ງຄັ້ງທຸກໆ 48 ເດືອນສໍາວັບຄົນເລັບຄວາມສ່ຽງສູງລາງການສ່ອງກ້ອງລໍາໃສ້ໃຫຍ່ທາງປາຍ ຫຼື ການສວນລໍາໃສ້ຄັ້ງກ່ອນ.</li><li>ການກວດເວີອຸດແຜງໃນອາລົມສໍາວັບຄົນເລັບທີ່ອາຍຸ 45 ປີຂຶ້ນໄປ. ໜຶ່ງຄັ້ງທຸກໆ 12 ເດືອນ.</li><li>ການກວດຫາ DNA ແຈວ່າມະຮັງສໍາວັບຄົນເລັບອາຍຸ 45 ຫາ 85 ປີ ແລະ ບໍລິບຕາມເກນຄວາມສ່ຽງສູງ. ໜຶ່ງຄັ້ງທຸກໆ 3 ປີ.</li><li>ການກວດຕົວຊີ້ວັດທາງຊີວະພາບໃນເວີອດສໍາວັບຄົນເລັບອາຍຸ 45 ຫາ 85 ປີ ແລະ ບໍລິບຕາມເກນຄວາມສ່ຽງສູງ. ໜຶ່ງຄັ້ງທຸກໆ 3 ປີ.</li><li>ການສວນລໍາໃສ້ເປັນທາງເວີອກໃນການສ່ອງກ້ອງລໍາໃສ້ໃຫຍ່ສໍາວັບຄົນເລັບທີ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງ ແລະ ເປັນເວລາ 24 ເດືອນນັບລາງການສວນລໍາໃສ້ຄັ້ງຫຼັ້າສຸດ ຫຼື ການກວດຄັດກອງສ່ອງກ້ອງລໍາໃສ້ໃຫຍ່ຄັ້ງຫຼັ້າສຸດ.</li><li>ການສວນລໍາໃສ້ເປັນທາງເວີອກຂອງການສ່ອງລໍາໃສ້ສ່ວນປາຍສໍາວັບຄົນເລັບທີ່ບໍ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງ ແລະ</li></ul>	ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ອາຍຸ 45 ປີຂຶ້ນໄປ. ເມື່ອຮອດເວລາ 48 ເດືອນຫຼັງຈາກການສວນລ່າໃສ້ຄັ້ງຫຼ້າສຸດ ຫຼື ການສ່ອງລ່າໃສ້ສ່ວນປາຍຄັ້ງຫຼ້າສຸດ.</p> <p>ການກວດຄັດກອງມະຮັງລ່າໃສ້ໃຫຍ່ວ່ວມເຫຼີການສ່ອງລ່າໃສ້ໃຫຍ່ພາຍຫຼັງທີ່ເຈີນກວດຄັດກອງມະຮັງລ່າໃສ້ໃຫຍ່ທີ່ແຍງ ໃນອາລົມແບບບໍ່ແຜ່ວາມທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ Medicare ອອກມາວ່າເປັນເຈີນບວກ.</p>	

## ການບໍລິການດ້ານທັນຕະກຳ

### ການບໍລິການດ້ານທັນຕະກຳທີ່ Medicare ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ

ໂດຍທົ່ວໄປ, ການບໍລິການດ້ານທັນຕະກຳເພື່ອການບ້ອງກັນ (ເຊື່ອ: ການທຳຄວາມຮະອາດ, ການກວດແຂວ້ວເບັນປະລຳ ແລະ ການຊ່ອງໄຟຟ້າ x-rays ແຂວ້ວ) ແມ່ນບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍ Original Medicare. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, Medicare

ກໍາລັງລ່າຍງິນສໍາລັບການບໍລິການດ້ານທັນຕະກຳໃຫ້ໃນສະຖານະການທີ່ຈໍາກັດ,

ໂດຍສະເພາະໃນເວລາທີ່ການບໍລິການນັ້ນແມ່ນເບັນສ່ວນສໍາຄັນຂອງການບຶກປົງແລ້ວມີຄວາມຮັບຜົນປະໂຫຍດ. ບາງຕົວຢ່າງໄດ້ແກ່:

ການສ້າງກາມໃໝ່ໜັງລາກການແຕກຫັກ ຫຼື ບາດເລັບ,  
ການຖອນແຂວ້ວເພື່ອກະກຽມສໍາລັບການບຶກປົງລົງລົງ  
ລັບມະເຮັງທີ່ຢູ່ໃນການ ຫຼື  
ການກວດຊ່ອງປາກກ່ອນການບຸກຖ່າຍໄຂ້ຫຼັງ.

ການບໍລິການທີ່ Medicare ຄຸ້ມຄອງ ຫຼື  
ເອີ້ນວ່າການກວດຊ່ອງປາກແບບບໍ່ເບັນປະລຳ,  
ແມ່ນບັນດາການບໍລິການທີ່ມີໃຫ້ໂດຍທັນຕະແພດ ຫຼື  
ແພດຜ່າຕັດຊ່ອງປາກທີ່ຈໍາກັດທີ່ການຜ່າຕັດການ ຫຼື  
ໂຄງຮ້າງທີ່ກ່ຽວຂອງ, ການຫັກຂອງການ ຫຼື ກະດູກໃບໜັງ,  
ການຫຼືກແຂວ້ວເພື່ອກຽມກາມໃຫ້ຜ້ອມສໍາລັບການບຶກປົງລົງ  
ລັບມະເຮັງທີ່ກ່ອນການຮັບຜົນປະໂຫຍດ. ການບໍລິການທີ່ອາດຈະໄດ້ຮັບ  
ການຄຸ້ມຄອງໃນເວລາທີ່ທ່ານໜີໃຫ້ບໍລິການ.

ນອກຈາກນັ້ນ, ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ  
ການບໍລິການທັນຕະກຳແບບຄົບວົງລອນ ແລະ  
ບ້ອງກັນທີ່ບໍ່ແມ່ນ Medicare ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

ການບໍລິການກວດດ້ານທັນຕະກຳເພື່ອບ້ອງກັນ:

## ການບໍລິການດ້ານທັນຕະກຳທີ່

### Medicare ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ:

ບໍ່ມີມີມ Medicare:

ລໍານວນສູງສຸດປະຈຳປີບໍ່ກາຍ \$4,000

ສໍາລັບການບໍລິການດ້ານທັນຕະກຳ ຄົບວົງລອນ ແລະ ເພື່ອບ້ອງກັນ (ບໍ່ແມ່ນ Medicare)

ການຈ່າຍຮ່ວມ \$0

ສໍາລັບການບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທັງໝົດ

ຫຼັງລາກໝົດລໍານວນສູງສຸດຕໍ່ປີແວ່ວ່າ,  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານອາດຈະສົ່ງໄປໜາ Rhode Island Medicaid  
ສໍາລັບການຄຸ້ມຄອງແຜ່ນຕົມ,  
ແກ່ຍໃຕ້ຄໍາແນະນຳການຄຸ້ມຄອງຂອງ Medicaid.

ການຮັງກຕັບຕິງໃດງໍສໍາລັບບໍລິການ ຫຼື

ເຄື່ອງໃຊ້ດ້ານທັນຕະກຳທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງແມ່ນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ.

ຈ່າຍບັນຕົ້ງມີການອະນຸມັດກ່ອນວ່າງໝັງ

ສໍາລັບການບໍລິການດ້ານທັນຕະກຳ ທີ່ຄອບຄຸມດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ການກວດຊ່ອງປາກເບັນໄລຍະ ແລະ ການທຳຄວາມສະອາດເພື່ອບ້ອງກັນຜະລາດລະລ່າຍສອງຄັ້ງຕໍ່ປີຕາມປະຕິທຶນ.
- ການທຳຄວາມສະອາດບ້ອງກັນແມ່ນຕ້ອງລ່າຍເຖິງ<sup>4</sup> ຄັ້ງຕໍ່ປີປະຕິທຶນ  
ການກວດຊ່ອງປາກແບບຄົບວິຈອນລະລ່າຍຫົ່ງຄັ້ງຕໍ່ໄລຍະ 3 ປີ.
- ການສ່ອງໄຟຟ້າ (X-rays) ແບບກັດ ລະລ່າຍຫົ່ງຄັ້ງຕໍ່ປີປີຕາມປະຕິທຶນ.
- ການສ່ອງໄຟຟ້າ (X-rays) ແບບພາບກວ້າງ ຫຼື ຕັ້ມປາກ (ຄົບຊຸດ)  
(ລວມທັງການ X-rays ແບບກັດ) ລະລ່າຍຫົ່ງຄັ້ງຕໍ່ໄລຍະ 3 ປີ.
- ການສ່ອງໄຟຟ້າ X-rays ແບບກັດລະບໍ່ລ່າຍໃຫ້  
ໃນປີດຽວກັນກັບການກວດຊ່ອງປາກແບບຄົບຊຸດ.
- ການບືນບົວດ້ວຍຝລູໂອໄຮຄຸ້ມຄອງເຖິງສອງຄົ່ງຕໍ່ປີປະຕິທຶນ.

#### ການບໍລິການດ້ານທັນຕະរຳແບບຄົບວິຈອນ:

- ການບໍລິການດ້ານການກວດເພີ່ມເຕີມ
- ການບໍລິການຝຶ່ນຝູແຂ້ວ (ເຊັ່ນ: ອອບແຂ້ວ,  
ການໃສ່ແຂ້ວບອມ, ການໃສ່ແຂ້ວບອມ ແລະ  
ແຂ້ວບອມແບບເຝືອກ)
- ການຮັກສາຮາກແຂ້ວ
- ເຫື້ອກອັກເສບ
- ການຖອນແຂ້ວ
- ການຝັງຮາກແຂ້ວບອມ (ສູງສຸດ 4 ຄັ້ງຕໍ່ປີ)
- ການສັນຍະກຳຊ່ອງປາກ/ໃບໜ້າ ແລະ  
ຄາງລວມທັງໝາຍກິດປະສາດ
- ແຜີອກສໍາລັບການກັດແຂ້ວ

- ບໍລັບປະຈຳ
- ການບໍລິການຮັກສາຮາກແຂ້ວ
- ການຕົບແຕ່ງທັນຕະរຳ,  
ການສັນຍາກຳເງົ່າປາກ/ສັນຍາກຳໃບໜ້າ ແລະ  
ຄາງອື່ນງ,
- ການບໍລິການອື່ນງລວມທັງ  
ການປຸກຖ່າຍ

ມີຂີດຈຳກັດຄວາມຖື.  
ວາຍການນີ້ບໍ່ຮັບປະກັນລະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ການບໍລິການທີ່ຕ້ອງຂໍອະນຸຍາດຕ້ອງໄດ້ສິ່ງໂດຍກົງລາກຝູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານທັນຕະກຳໃນເຄືອຂ່າຍຂອງທ່ານຫາຝູ້ບໍລິຫານເຈີນປະໂຫຍດດ້ານທັນຕະກຳຂອງແຜນ Skygen, ສໍາວັບການທີບທວນ.</p> <p>ສໍາວັບລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດດ້ານທັນຕະກຳທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ, ກະວຸນາເບິ່ງຕາຕະລາງສະຫວັດດີການດ້ານທັນຕະກຳທີ່ໄດ້ຮັບຄຸ້ມຄອງຫຼັງລາກຕາຕະລາງເຈີນປະໂຫຍດທາງການແຜດນີ້.</p>	
<p> <b>ການກວດຄັດກອງພາວະຊີມເສົ້າ</b></p> <p>ພວກເຮົາຄຸ້ມຄອງການກວດຄັດກອງພາວະຊີມເສົ້າຫີ່ງຄັ້ງຕໍ່ປີ. ການກວດຄັດກອງຕ້ອງດໍາເນີນການໃນສະຖານທີ່ເບິ່ງແຜງດູປະລໍາ ທີ່ສາມາດໃຫ້ການຮັກສາຕິດຕາມຜົນ 200/ຫຼືການສົ່ງຕໍ່ໄດ້.</p>	<p>ທ່ານລະລ່າຍ \$0.</p> <p>ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມລ່າຍຫຼືສ່ວນທີ່ຫັກອອກສໍາວັບການກວດຄັດກອງພະຍາດຊີມເສົ້າປະລໍາປີ.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p> <b>ການກວດຄັດກອງເປົາຫວານ</b></p> <p>ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການກວດຄັດກອງນີ້ (ລວມທັງການກວດລະດັບນຳຕານໃນເວີອດໃນຊ່ວງອິດອາຫານ) ທ້າທ່ານມີປັດໄລຄວາມສ່ຽງດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:</p> <p>ຄວາມດັນເວີອດສູງ (ຄວາມດັນສູງ), ປະຫວັດຄໍ່ເຮັດເຕີຣີຜິດປົກກະຕິ, ລະດັບໄຕຮກລົງໄຟໄຣ (ພາວະໄຂມັນຜິດປົກກະຕິ), ພະຍາດອ້ວນ ຫຼື ປະຫວັດນຳຕານໃນເວີອດສູງ (ກວູໂຄ່ວ). ການທຶນສອບອາດລະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ກ້າທ່ານມີຄົບຕາມເງື່ອນໄຂອື່ນເຊັ່ນ: ນຳຫນັກຫຼາຍເກີນໄປ ແລະ ມີປະຫວັດຄອບຄົວທີ່ເປັນພະຍາດເປົາຫວານ.</p> <p>ໂດຍອີງຕາມຜົນກວດເຫຼື່ອນີ້, ທ່ານອາດມີສິດໄດ້ຮັບການກວດຄັດກອງເປົາຫວານສູງສຸດຖືກ ງວດຢັ້ງຢັ້ງໃນທຸກໆ 12 ເດືອນ.</p>	ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.  ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມຈ່າຍ ຫຼື ສ່ວນທີ່ຫຼັກອອກສ່າວັບການກວດ ດອງມະຮັງທີ່ Medicare ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ.



. ແລະ ວິດຕະຜັນເຫຼື່ອນີ້ວົມເອົາ: FreeStyle Precision Neo® Meter, FreeStyle Precision Neo® Test Strips, FreeStyle Lite® Meter, FreeStyle Freedom Lite® Meter, FreeStyle Lite ® Test Strips, FreeStyle® Lancets, Freestyle® Test Strips, Freestyle InsuLinx ® Test Strips, Precision Xtra ® Meter, Precision Xtra® Test Strips, Precision Xtra Beta Ketone® Test Strips, OneTouch Ultra 2® Meter, OneTouch Ultra Mini® Meter, OneTouch Ultra ® Test Strips, OneTouch Verio® Meter, OneTouch Verio® Reflect Meter, OneTouch Verio® Flex Meter, OneTouch Verio® Test Strips, OneTouch Delica® Lancets, OneTouch Delica® Plus Lancets, OneTouch Delica® Ultrasoft Lancets

ການຝຶກອົບຮົມການລັດການຕົນເອງກ່ຽວກັບພະຍາດເປົາຫວານ, ການບໍລິການ ແລະ  
ສິ່ງຂອງສ່າວັບຄົນເປັນເປົາຫວານ (ຕໍ່)

ທ່ານສາມາດຮັບເອົາເລື່ອງກວດນໍ້າຕານໃນເລືອດ ແລະ  
ແຖບກວດເລືອດໃໝ່ດ້ວຍການຂໍໃບສົ່ງຢາໃໝ່ລາກຜູ້ໃຫ້ບໍ  
ລິການຂອງທ່ານເພື່ອຮັບເອົາທີ່ຮ້ານຂາຍຢາທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່າ  
ນ. ທ່ານລັງສາມາດໂທຫາ LifeScan ໄດ້ທີ່ 1-800-227-8862  
ຫຼື ແຂ້າເບິ່ງ [www.lifescan.com](http://www.lifescan.com). ຫຼື ໂທຫາ Abbott Diabetes  
Care ທີ່ 1-800-522-5226 ຫຼື ທາງອອນລາຍທີ່  
[www.AbbottDiabetesCare.com](http://www.AbbottDiabetesCare.com)

ສ່າວັບຂໍ້ມູນເຜີມຕົມ,  
ກະວຸນາໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກ.

ບໍລັດເປັນຕ້ອງຂໍອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າສ່າວັບການຝຶກອົບຮົມກ  
ານລັດການຕົນເອງກ່ຽວກັບພະຍາດເປົາຫວານ,  
ການບໍລິການຄົນເປັນເປົາຫວານ ແລະ  
ສິ່ງຂອງສ່າວັບຄົນເປັນເປົາຫວານອື່ນໆທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍຜູ້  
ໃຫ້ບໍລິການທີ່ໄດ້ຊັ້ນສັນຍາ.

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ອຸປະກອນທາງການແຜດທີ່ທຶນທານ (DME) ແລະ ອຸປະກອນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ</p> <p>(ສ່າວັບຄໍາອະທິບາຍກ່ຽວກັບອຸປະກອນທາງການແຜດທີ່ທຶນ ທານ, ເບີ່ງພາກທີ 12 ພົມກັບພາກທີ 3, ຂັ້ນທີ 7 ຂອງເອກະສານສະບັບນີ້.)</p> <p>ສິ່ງຂອງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລວມເອົາແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດທີ່: ວັນວີອຸນ, ໄມັ້ນ, ລະບົບບ່ອນນອນແບບເຫັນງົງຕົງ, ອຸປະກອນສ່າວັບຄົນເປັນເປົາຫວານ, ຕາງໆໂຮງໝໍທີ່ສັ່ງໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສ່າວັບການໃຊ້ໃນເຮືອນ, ເຄື່ອງສົ່ງນໍ້າເກືອ, ອຸປະກອນຈຸ່ວລວົ້າ, ອຸປະກອນອົກຈືລົນ, ເຄື່ອງຜົ່ນຢາ ແລະ ອຸປະກອນຈຸ່ວລຍ່າງ.</p> <p>ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງອຸປະກອນທາງການແຜດທີ່ທຶນທານ (DME) ທີ່ຈໍາເປັນທາງການແຜດທັງໝົດທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Original Medicare. ກ້າທາກຜູ້ສະຫນອງຂອງພວກເຮົາໃນທົ່ວງທຶນຂອງທ່ານບໍ່ມີ ມື້ທີ່ ແລະ ຜູ້ຜະລິດສະເພາະ, ທ່ານສາມາດຖາມພວກເຂົາວ່າພວກເຂົາສາມາດສົ່ງຜິເສດໃ ໜ້ທ່ານໄດ້ຫຼືບໍ່. ລາຍການຂອງຜູ້ສະຫນອງຫຼັ້າສຸດຈະມີໃຫ້ທີ່ເວັບໄວຂອງພວກ ເຮົາທີ່ <a href="http://www.ccahealthri.org">www.ccahealthri.org</a>.</p> <p>ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ, CCA Medicare Maximum ຈະຄຸ້ມຄອງອຸປະກອນທາງການແຜດທີ່ທຶນທານ DME ທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Original Medicare ສ່າວັບມື້ທີ່ ແລະ ຜູ້ຜະລິດໃນລາຍການ. ພວກເຮົາບໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງມື້ທີ່ຫຼື ຜູ້ຜະລິດອື່ນ, ລົກເວັ້ນວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນງບອກພວກເຮົາວ່າມີຫຼັ້ນນັ້ງເຫັນຈະສົມກັບ ຄວາມຈໍາເປັນທາງການແຜດຂອງທ່ານ. ເຖິງຢ່າງໄດ້ກໍ່ຕາມ,</p>	<p>ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້</p> <p>ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.</p> <p>ຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນ.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີ້າການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ຖ້າທ່ານຫາກໍເຂົ້າຮ່ວມ CCA Medicare Maximum ແລະ ກໍາລັງນຳໃຈຊຸປະກອນທາງການແຜດທີ່ທຶນທານ DME ຍື້ຫີ່ທີ່ບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃນວາລີການຂອງພວກເຮົາ, ພວກເຮົາລະສືບຕໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຍື້ນີ້ໃຫ້ທ່ານເປັນເວລາສູງສຸດຖື່ງ 90 ວັນ. ໃນຊ່ວງເວລານີ້, ທ່ານຄວນບຶກສາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານເຜື່ອ ຕັດສິນໃຈວ່າຍື້ຫີ່ໄດລະມີຄວາມເໝາະສົມທາງການແຜດສໍາ ວັບທ່ານຫຼັງລາກໄວລະ 90 ວັນນີ້. (ຖ້າຫາກທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຂົ້າສົ່ງທາງເລືອກທີ່ສອງໃຫ້ແກ່ທ່ານ ໄດ້.)</p>	
<p>ອຸປະກອນທາງການແຜດທີ່ທຶນທານ (DME) ແລະ ອຸປະກອນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ (ຕໍ່)</p> <p>ຖ້າທ່ານ (ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ) ບໍ່ເຫັນດີກັບຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງຂອງແຜດປະກັນ, ທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທ່ານອາດລະຫືນການອຸທອນໄດ້. ທ່ານລັງສາມາດລື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກໄດ້, ຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບຄໍາຕັດສິນຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ ກ່ຽວກັບສິນຄ້າ ຫຼື ຍື້ຫີ່ໄດທີ່ເໝາະສົມກັບສະພາບທາງການແຜດຂອງທ່ານ. (ສ່າວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕີມຕົ້ນກ່ຽວກັບການອຸທອນ, ເບິ່ງພາກທີ 9, ສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດ, ຖ້າທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ການຮ້ອງທຸກ (ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ການອຸທອນ, ການຮ້ອງທຸກ).)</p> <p>ເຜື່ອກວດເບິ່ງສິ່ງຂອງບາງຢ່າງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ, ກະວຸນໄທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊີກ.</p>	

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີ້າການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p><b>ການເບິ່ງແຍ່ງດູແວສຸກເສີນ</b></p> <p>ການເບິ່ງແຍ່ງດູແວສຸກເສີນໜາຍເຖິງການບໍລິການທີ່:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ກະກຽມໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີຄຸນສົມບັດໃນການລັດກົມການບໍລິການສຸກເສີນ ແລະ</li> <li>ຈໍາເປັນຕ້ອງປະເມີນ ຫຼື ຮັກສາສະພາວສຸກເສີນໃຫ້ຄົງທີ່.</li> </ul> <p>ເຫດການສຸກເສີນທາງການແພດ ແມ່ນເວລາທີ່ທ່ານ ຫຼື ບຸກຄົນທີ່ວີໄປທີ່ມີຄວາມຮູ້ບານກາງກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ແລະ ຢ່າ, ເຊື່ອວ່າທ່ານມີອາການທາງການແພດທີ່ຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ນັບການປຶ້ນປົວທັນທີ່ເຜີ້ອບ້ອງກັນການແສຍລົງວິດ (ແລະ ຖ້າທ່ານເປັນຜູ້ລົງຖືພາ, ການສູນແສຍລູກໃນທ້ອງ), ການສູນແສຍແຂນຂາ ຫຼື ການທໍາງານຂອງແຂນຂາ. ອາການທາງການແພດອາດເປັນການເລັບປ່ວມ, ອາການບາດເລັບ, ການເລັບຮຸນແຮງ ຫຼື ຜະຍາດປະຈໍາຕົວທີ່ສາມາດຮູ້ແຮງຂຶ້ນຢ່າງວ່ອງໄວ.</p> <p>ການບໍລິການສຸກເສີນອາດລັດກຽມໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄື່ອຂ່າຍ ຫຼື ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄື່ອຂ່າຍ ໃນເວລາທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄື່ອຂ່າຍບໍ່ສາມາດຮັດໄດ້ ຫຼື ບໍ່ສາມາດເຂົາເຖິງໄດ້ເປັນການຈົ່ວຄວາມ.</p> <p>ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການດູແວທາງການແພດໃນເວລາຈໍາເປັນ, ໃນທຸກທີ່ໃນສະຫະລັດ ແລະ ອານາເຂດທີ່ຂຶ້ນກັບສະຫະລັດ.</p>	<p>ທ່ານຈະລ່າຍ \$0.</p> <p>ຖ້າທ້າກທ່ານໄດ້ຮັບການດູແວສຸກເສີນທີ່ໂຮງໝໍນອກເຄື່ອຂ່າຍ ແລະ ຕ້ອງການໃຫ້ຄົນເລັບນອນໂຮງໝໍ ຫຼັງຈາກສະພາວະສຸກເສີນຂອງທ່ານ ຄົງທີ່, ທ່ານຕ້ອງກັບໄປໂຮງໝໍໃນເຄື່ອຂ່າຍ ຫຼື ຂໍການອະນຸມັດລາກແຜນ ເຜື່ອສືບຕໍ່ເຜື່ອຮັບການບໍລິການໃນ ໂຮງໝໍນອກເຄື່ອຂ່າຍສໍາວັບການດູແວຂອງທ່ານເຜື່ອໃຫ້ສາມາດສືບຕໍ່ ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.</p> <p>ສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍນີ້ສະຫຼອນໃຫ້ຕ້ານຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ນອກກະເປົາສໍາວັບການບໍລິການພາຍໃນສະຫະລັດ ແລະ ອານາເຂດຂອງຕົນ. ສໍາວັບຂໍ້ມູນເຜີ່ມຕົມ ກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງທີ່ໄວກ, ເບິ່ງ “ການຄຸ້ມຄອງ ທີ່ໄວກ” ຢູ່ໃນຕາຕະລາງຜົນປະໂຫຍດທາງການ ແພດ.</p> <p>ສໍາວັບຄ່າຊົດເຊີ່ມຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາວັບ ການຄຸ້ມຄອງສຸກເສີນທີ່ໄວກ, ກະວຸນາເບິ່ງພາກທີ 6, ຂໍ້ທີ 1.1.</p>

<p> ໂປຣແກຣມໃຫ້ຄວາມຮູ້ດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມເປັນຍູ້ທີ່ດີ</p> <p>ແພດໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການເພື່ອບ້ອງກັນຂອງ Medicare. ການບໍລິການເຫຼື້ອນີ້ລະຖືກກຳນົດແຍກຕ່າງຫາກພາຍໃນຕາຕະວາງເຈີນປະໂຫຍດທາງການແພດ ແລະ ໝາຍດ້ວຍເຄື່ອງໝາຍໝາກແອັບເປັນ. ໂປຣແກຣມໃຫ້ຄວາມຮູ້ດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມເປັນຍູ້ທີ່ດີອື່ນທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ເຈີນປະໂຫຍດ Medicare.</p> <p>ແພດຂອງພວກເຮົາຍັງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການ ແລະ ໂປຣແກຣມເພີ່ມຕົ້ມ, ລວມມີແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດທີ່:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>ການໃຫ້ຄວາມຮູ້ດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ ການດໍາລົງວິວດິດທີ່ດີ ລາກແຫ່ງຊັບພະຍາກອນໃນບ້ານ</li><li>ໂປຣແກຣມດ້ານການລັດການຕົນເອງສ້າວັບກູ້ນດຸ ແລທີຊັບຊ້ອນສ້າວັບພະຍາດປອດອູດຕັນຈຳເຮືອ (COPD), ເປົາຫຼວານ ແລະ ຫົວໃຈລົມແຫ່ວ</li><li>ການສ້າງແດນເພື່ອສ້າງແຮງບັນດານໃຈ</li><li>ເຂົ້າເຖິງສາຍດ່ວນຄໍາແນະນຳຈາກແພດໄດ້ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ມື່ຕ່າທິດ (ເບິ່ງພາກທີ 2, ສ້າວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົ້ມກ່ຽວກັບການເຂົ້າເຖິງສາຍດ່ວນຄໍາແນະນຳຈາກແພດ)</li></ul> <p>ທີມເບິ່ງແຍ້ງດູແລວທ່ານລະປະສານກັບທ່ານ ແລະ ແນະນຳໂປຣແກຣມທີ່ອາດຈະເໝາະສົມກັບທ່ານໂດຍອີງຕາມຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ. ສ້າວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົ້ມ ຫຼື ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ, ກະລຸນາລົມກັບທີມງານດູແລຂອງທ່ານ. ບໍ່ ຈໍາເປັນຕ້ອງມີການອະນຸຍາດກ່ອນສ້າວັບການບໍລິການທີ່ລັດ ໃຫ້ໄດ້ມ CCA Medicare Maximum ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍ.</p> <p><u>ການອອກກໍາລົງກາຍ</u></p>	<p>ທ່ານຈະລ່າຍ \$0.</p> <p>ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງເມື່ອທ່ານໃຊ້ບໍລິການ Silver &amp; Fit ເທົ່ານັ້ນ.</p>
---	---

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ແຜດປະກັນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງເຈີນປະໂຫຍດດ້ານການອອກ ກໍາລັງກາລີ່າງ <b>Silver &amp; Fit Fitness:</b> ເຈີນປະໂຫຍດ Silver &amp; Fit ຂອງທ່ານລວມມີ ການເປັນສະມາຊືກອອກກໍາລັງກາລີ່າງພ້ອມການຂຶ້າເຖິງສູນອ ອກກໍາລັງກາລີ່າງໃນເຄືອຂ່າຍແຫ່ງດຽວທີ່ທ່ານເລືອກຕໍ່ເດືອນ, ໂປຣແກຣມ Fit at Home ສໍາວັບການອອກກໍາລັງກາລີ່າງເຮືອນ, ອຸປະກອນອອກກໍາລັງກາລີ່າງ (1) ອຸດຕໍ່ປີ ແລະ ອື່ນງ. ເຜື່ອຊອກຫາທີ່ຕັ້ງສູນອອກກໍາລັງກາລີ່າງ Silver &amp; Fit ແລະ ຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມກ່ຽວກັບການອອກກໍາລັງກາລີ່າງເຮືອນ ແລະ ການສັ່ງອຸດອຸປະກອນອອກກໍາລັງກາລີ່າງ, ແຈ້າເບິ່ງ <a href="http://www.silverandfit.com">www.silverandfit.com</a>. ທ່ານລັງສາມາດໂທຫາ 1-877-427- 4788 (TTY 711).</p>	

<p><b>ບັດ Healthy Savings ເພື່ອຊື້ອາຫານເພື່ອສຸຂະພາບ ແລະ ສິ່ງຂອງບາງຢ່າງທີ່ສື່ບໍ່ໄດ້ທ່ວໄປ (OTC) ທີ່ Medicare ອະນຸມັດ</b></p> <p>ທ່ານລະໄດ້ຮັບບັດ Healthy Savings ຜ້ອມກັບເງິນອຸດໜູນລໍານວນ \$750 ທີ່ໃຊ້ໄດ້ໃນໄລຍະຕົ້ນຂອງແຕ່ວະໄຕມາດຕາມປະຕິທຶນ (ທຸກໆສາມເດືອນ) ເພື່ອຊື້ສິ່ງຂອງທີ່ສື່ບໍ່ໄດ້ທ່ວໄປ (OTC) ທີ່ CCA ອະນຸມັດເຊັ່ນ: ໂລວລ້າງມື, ຫັ້ນ້າກາກອະນາໄມ, ອົປະກອນປະຖົມພະຍາບານຂັ້ນຕົນ, ແບງຖະຂ່ວ, ເຄື່ອງກວດ COVID-19, ຢ່າເປີນບົວອາການຫ້ວັດ ແລະ ອື່ນງໂດຍບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງມີໃບສັ່ງຢາ ທີ່ຮັ້ນຄ້າຍ່ອຍໃນເຄືອຂ່າຍ OTC.</p> <p>ສະມາຊິກທີ່ບໍ່ມີເບັນພະຍາດຊ່າເຮື້ອ ສາມາດນໍາໃຊ້ບັດ Healthy Savings ເພື່ອຊື້ສິ່ງຂອງທີ່ CCA ອະນຸມັດໄດ້ທີ່ຮັ້ນຄ້າຍ່ອຍໃນເຄືອຂ່າຍ OTC ເທົ່ານັ້ນ.</p> <p>ສ່າວັບສະມາຊິກທີ່ມີພະຍາດຊ່າເຮື້ອ ທ່ານສາມາດໃຊ້ເງິນອຸດໜູນ OTC ປະຈໍາໄຕມາດຂອງທ່ານໄດ້ດ້ວຍບັດ Healthy Savings ເພື່ອຊື້ຜະວິຕະຜັນອາຫານທີ່ CCA ອະນຸມັດ.</p> <p>ສ່າວັບສະມາຊິກທີ່ມີພະຍາດຊ່າເຮື້ອ, ທ່ານຍັງສາມາດໃຊ້ເງິນອຸດໜູນ OTC ປະຈໍາໄຕມາດຂອງທ່ານໃນບັດ Healthy Savings ໃນການລ່າຍຄ່າ <u>ສາທາວະນຸປະໄຟກ</u>ທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສາທາວະນຸ ປະໄຟກລົງທະບຽນບັດວິຊ່າ ທີ່ຮັບບັດວິຊ່າ Visa ໃນການຊ່າວະເງິນເຊັ່ນ: ແກ້ວສ, ໄຟຟ້າ, ແລະ ອິນເຕີເນັດ/ເຄີບິ່ນ.</p> <p>ເງື່ອນໄຂທີ່ມີຄຸນສົມບັດຕ້ອງຢືນເອກະສານຫາ CCA Health ກ່ອນທີ່ຈະເຂົ້າເຖິງເຈີນປະໂຫຍດເສີມຜິເສດສ່າວັບການເລັບ ປ່ວຍຊ່າເຮື້ອ.</p> <p>ກະລຸນາເບື້ງ “ເຈີນປະໂຫຍດເສີມຜິເສດສ່າວັບອາການເລັບປ່ວຍຊ່າເຮື້ອ”</p>	<p>ທ່ານຈ່າຍເງິນຈໍານວນ \$0 ສ່າວັບສິ່ງຂອງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສູງສຸດເຖິງ \$750 ຕໍ່ໄຕມາດຕາມປະຕິທຶນ.</p> <p>ຈໍານວນເງິນທີ່ບໍ່ຖືກນໍາໃຊ້ບໍ່ສາມາດ ລົງຍອດຈາກໄຕມາດຫຶ່ງໄປສູ່ໄຕມາດຕິໄປໄດ້.</p> <p>ກໍ່ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ OTC ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ CCA ແລະ/ຫຼື ອາຫານ ແລະ/ຫຼື ລາຍການສາທາວະນຸປະໄຟກ (ສ່າວັບສະມາຊິກທີ່ມີອາການເລັບປ່ວຍຊ່າເຮື້ອ) ກາລຂີດຈໍາກັດຜົນປະໂຫຍດຕາມໄຕມາດຈໍານວນ \$750 ຕໍ່ໄຕມາດ, ທ່ານລະຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຕໍ່ກັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເພີ່ມຕົ້ມນັ້ນ. ບັດຂອງທ່ານລະໂຫຼດອີກຄັ້ງໂດຍອັດຕະໂນມັດກັບເງິນອຸດໜູນປະຈໍາໄຕມາດໃນຕອນຕົ້ນຂອງແຕ່ວະໄຕມາດ.</p>
---	--

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີ້າການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ພາຍໃນຕາຕະລາງຜົນປະໂຫຍດທາງການແພດສໍາວັບຂໍ້ມູນໄຟ້ມີເຕີມ.</p> <p>ພະຍາດຊ່າເຮື້ອໂດຍທົ່ວໄປແມ່ນສະພາບທີ່ຕ້ອງໄດ້ຮັບການດູແລຈະແພດຢ່າງຕໍ່ນີ້ອ່າງ.</p> <p>ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີ້າການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້.</p> <p>ເງື່ອນໄຂຂອງພະຍາດຈະໄດ້ຮັບການບົງມະຕິໂດຍຜູ້ຈຸ່ງວຊານທາງການແພດທີ່ມີໃບອະນຸລາດ, ລວມທັງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລປະລຳຂອງທ່ານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ຄ້າຍຄືກັນ.</p> <p>ຕິດຕໍ່ສູນບໍລິການສະມາຊີກສໍາວັບຄ່າການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບວາຍການສຶກຂອງທີ່ຫາຈີ້ໄດ້ທີ່ CCA ອະນຸມັດ ຫຼື ໃປທີ່ <a href="http://www.mybenefitscenter.com">www.mybenefitscenter.com</a> ພ້ອມກັບເວກບັດ Healthy Savings ຂອງທ່ານ.</p> <p>ທ່ານຕ້ອງໃຊ້ບັດຄືກັບໃຊ້ເງິນສົດ. ເງິນທີ່ບໍ່ຖືກໃຊ້ ຫຼື ຖືກວັກຈະບໍ່ມີການລົງທະບຽນທີ່.</p> <p>ບັດສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ສ່າວັບ ການຊື້ສິນຄ້າທີ່ມີສິດກໍານົດໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແພດຂອງທ່ານທຸກໆບ່ອນທີ່ຮັບບັດເດີບ Visa. ບັດແມ່ນອອກໃຫ້ໂດຍ Sutton Bank, ໂດຍອີງຕາມການອະນຸລາດຈາກ Visa U.S.A. Inc.</p> <p>ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ສະໜັບສະໜູນໂປຣແກຣມຂອງທ່ານໂດຍກິງເຜື່ອຂໍບັນຊີລາຍການລະອຽດສໍາວັບສິນຄ້າທີ່ມີຄຸນສົມບດ. Visa ແມ່ນເຄື່ອງໜາຍທາງການຄ້າຂອງ Visa, U.S.A. Inc. ເຄື່ອງໜາຍທາງການຄ້າອື່ນງ ແລະ ເຄື່ອງໜາຍທາງການທັງໝົດເປັນຂອງເຈົ້າຂອງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ. ບໍ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງເງິນສົດ ຫຼື ATM ໄດ້. ເປັນໄປຕາມຂໍ້ກໍານົດແລະ ເງື່ອນໄຂ,</p> <p>ຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແພດຂອງທ່ານສໍາວັບລາຍລະອຽດ.</p>	

## ບົວລົງການດ້ານການໄດ້ລືນ

### ການກວດການໄດ້ລືນແບບລະອຽດ:

ການປະເມີນການກວດການໄດ້ລືນ ແລະ  
ຄວາມສົມດູນທີ່ດໍາເນີນການໂດຍແຜ່ໃຫ້ບົວລົງການຂອງທ່ານແພີ  
ອກກຳນົດ  
ວ່າທ່ານຕ້ອງການການປິ່ນປົວທາງການແພດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໃນຖານະຄົນເລັບນອກຫຼືບໍ່ ເນື້ອລັດຫາໃຫ້ໂດຍແພດ,  
ແຜ່ງວ່າຈາກດ້ານການໄດ້ລືນ ຫຼື  
ແຜ່ໃຫ້ບົວລົງການທີ່ມີຄຸນສົມບັດອື່ນງ.

ນອກເຫັນອລາກຜົນປະໂຫຍດການກວດການໄດ້ລືນແບບລະອຽດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medicare,  
ພວກເຮົາຢັ້ງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຜົນປະໂຫຍດ ການກວດການໄດ້ລືນແບບປົກກະຕິແຫ່ງ NationsHearing:

- ການກວດການໄດ້ລືນແບບປົກກະຕິ:  
ການກວດປິວຫຼຶງຄັ້ງ.  
• ອຸປະກອນຊ່ວຍເຫຼືອການໄດ້ລືນ: ສູງສຸດຖືກ \$4,000  
ຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງອຸປະກອນຊ່ວຍການໄດ້ລືນສອງອັນ (1ອັນ ຕໍ່ຫຼູບເບື້ອງຫຼຶງ) ລາກ NationsHearing  
ທຸກໆປີ.

ການປະເມີນຄວາມຝ່າຍຂອງເຄື່ອງຊ່ວຍການໄດ້ລືນ:

ການປະເມີນ/ການລວງໄສ່ເຄື່ອງຊ່ວຍການໄດ້ລືນປິວຫຼຶງຄັ້ງ  
. ການຊື້ອຸປະກອນຊ່ວຍການໄດ້ລືນລວມທັງ:

- ການໄປຟົມແພດເພື່ອຕິດຕາມ 3 ຄັ້ງ  
ພາຍໃນປີທໍາອິດນັບລາກມີເລີ່ມລວງໄສ່  
• ໄວຍະທິດລວງແມ່ນ 60 ມື້ ນັບລາກມີເລີ່ມລວງໄສ່  
• ແບດຕິຮ 60 ກ້ອນຕໍ່ປີຕໍ່ເຄື່ອງຊ່ວຍການໄດ້ລືນ  
(ມີໃຫ້ສ່າວັບ 3 ປີ)  
• ການຮັບປະກັນການສ້ອມແບ່ງລາກແຜ່ເວີດ 3 ປີ

## ການກວດການໄດ້ລືນແບບລະອຽດ:

ການກວດຜົ່ອປົງມະຕີ ແລະ  
ປິ່ນປົວບັນຫາການໄດ້ລືນ ແລະ  
ບັນຫາການຊົ່ງຕົວ:  
ການລ່າຍຮ່ວມໃນເຄືອຂ່າຍ \$0  
ຕໍ່ການເຂົ້າຟົມແພດຫຼຶງຄັ້ງ.

### ການກວດການໄດ້ລືນແບບປົກກະຕິ:

ການກວດ (ກວດ 1 ຄັ້ງຕໍ່ປີ):  
ການລ່າຍຮ່ວມໃນເຄືອຂ່າຍ \$0  
ຕໍ່ການເຂົ້າຟົມແພດຫຼຶງຄັ້ງ.

### ເຄື່ອງຊ່ວຍຟັງ:

ຜົນປະໂຫຍດສູງສຸດ \$4,000  
ສ່າວັບການຊື້ເຄື່ອງຊ່ວຍຟັງສູງສຸດ  
2 ເຄືອງ (1 ເຄືອງຕໍ່ຫຼູບເບື້ອງຫຼຶງ)  
ຕໍ່ປີທີ່ຮັບຜົນປະໂຫຍດ.

ທ່ານຈະຮັບຜິດຊອບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍອຸປະກອນຊ່ວຍການໄດ້ລືນຫຼັງລາກຜົນປະໂຫຍດຂອງແພດຈຳນວນສູງສຸດ  
\$4,000 ໜີ້ລົງລວມ ແລະ  
ປ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາກ Rhode  
Island Medicaid.

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<ul style="list-style-type: none"> <li>ການຄຸ້ມຄອງການປ່ຽນແປງ 1 ຄົງສໍາວັບເຄື່ອງຊ່ວຍຝັງທີ່ແສຍຫາຍ, ຖືກວັກ ຫຼື ເປົ່າຍ (ສ່ວນທີ່ຫັກອອກ ອາດຈະໄລ່ໄດ້ຕໍ່ເຄື່ອງຊ່ວຍເຫັນເຈື້ອງ)</li> <li>ແມ່ຜິມຫຼູຈຸດທໍາອິດ (ມີອີທີ່ຈໍາເປັນ)</li> </ul> <p>ແຜນຂອງພວກເຮົາໄດ້ຮັດສັນຍາກັບ NationsHearing ໃນການສະໜອງການບໍລິການກວດຫຼູແບບລະອງດທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ Medicare.</p> <p>ທ່ານຕ້ອງຮັບເຄື່ອງຊ່ວຍການໄດ້ລືນຂອງທ່ານແໜ່ງ NationsHearing. ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາ NationsHearing ທາງໂທລະສັບທີ່ <b>877-277-9196</b> (TTY 711) ສໍາວັບຂໍ້ມູນເຜີມຕົມ ຫຼື ເຜື່ອລັດການນັດເພີບ.</p>	
 <b>ການກວດຄັດກອງ HIV</b> <p>ສໍາວັບຄົນທີ່ຂໍການກວດຄັດກອງ HIV ຫຼື ຜູ້ທີ່ມີຄວາມສ່ງສູງຕ່າງການຕິດ HIV, ພວກເຮົາລະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ການກວດຄັດຄອງເຫັນຈົ້ງຄັ້ງທຸກໆ 12 ເດືອນ</li> </ul> <p>ສໍາວັບຜູ້ລົງທຶນ, ພວກເຮົາລະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ການກວດຄັດກອງສູງສຸດເຖິງສາມຄັ້ງໃນໄລຍະການຖື ໂຍງ</li> </ul>	<p>ທ່ານຈະລ່າຍ \$0.</p> <p>ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການລ່າຍຮ່ວມ ຫຼື ຈຳນວນສ່ວນຫຼຸດ ໃຫ້ສະມາຊີກຜູ້ທີ່ມີສິດຮັບການກວດຄັດກອງ HIV ເພື່ອການປ້ອງກັນທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ Medicare.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອົງການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p><b>ຫນ່ວຍງານດູແວສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ</b></p> <p>ກ່ອນທີ່ຈະຮັບອົງການບໍລິການດູແວສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ, ແຜດທີ່ໃຫ້ການບຶ້ນບົວຕ້ອງຢືນຢັນວ່າທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບບໍລິການດູແວສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ ແລະ ພວກເຮົາຈະສັ່ງໃຫ້ຫນ່ວຍງານດູແວສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນແກ່ທ່ານ. ທ່ານຕ້ອງຮັກສາຕົວຢູ່ເຮືອນ, ໝາຍຄວາມວ່າການອອກລາເຮືອນແມ່ນການໃຊ້ຄວາມພະຍາຍາມຄັ້ງໃຫຍ່.</p> <p>ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລວມມີແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດທີ່:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>ບໍລິການພະຍາບານ ແລະ ແຜດຊ່ວຍດູແວສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນທີ່ມີຄວາມຊໍານານ ນອກເວລາ ຫຼື ບໍ່ເຕັມເວລາ (ເຜື່ອໃຫ້ໄດ້ການຄຸ້ມຄອງພາລີຕ້າຍືນປະໂຫຍດການ ດູແວສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ, ບໍລິການພະຍາບານ ແລະ ແຜດຊ່ວຍດູແວສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນທີ່ມີຄວາມຊໍານານ ລວມກັນທັງໝົດຕ້ອງບໍ່ເກີນ 8 ຊົ່ວໂມງ ຕໍ່ວັນ ແລະ 35 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດ)</li><li>ການຍະພາບບໍາບັດ, ກິດລະກຳບໍາບັດ ແລະ ການບໍາບັດການປາກເວົ້າ</li><li>ບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການແຜດ ແລະ ນັ້ງຄົມ</li><li>ເຄື່ອງໃຊ້ ແລະ ອຸປະກອນການແຜດ</li></ul>	<p>ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.</p> <p>ຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນ.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<b>ການບໍາບັດດ້ວຍການສົ່ງເຊວອມຢູ່ຮັບອອນ</b> <p>ການສົ່ງເຊວອມຢູ່ຮັບອອນວ່ວມມື ການໃຫ້ຢ່າ ຫຼື ສານວະລາຍທາງຊື່ວະພາບ ເຂົ້າໃນຫຼຸອດເວືອດດໍາ ຫຼື ໄຕ້ຜົວໜັງໃຫ້ບຸກຄົນຢູ່ຮັບອອນ. ສ່ວນປະກອບທີ່ຈໍາເປັນເຜື່ອດໍາເນີນສົ່ງເຊວອມຢູ່ຮັບອອນວ່ວມ ມີຢາ (ຕົວຢ່າງ: ຢາຕ້ານໄວຮັນ, ສານຝູມຕ້ານທານ), ເຄື່ອງ (ເຊັ່ນ: ເຄື່ອງເສີດ) ແລະ ອຸປະກອນ (ເຊັ່ນ: ທີ່ ແລະ ສາລເຊວອມ).</p> <p>ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງວ່ວມມືແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດທີ່:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ການບໍລິການດ້ວຍມືອາຊີບ, ວວມມື ການບໍລິການຝະລາບານ, ກະກຽມຕາມແຜຍການເບິ່ງແລ່ງດູແວ</li> <li>• ການຝຶກອົບຮົມ ແລະ ການໃຫ້ຄວາມຮັ້ນເລັບທີ່ບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ເຈີນປະໂຫຍດດໍານອຸປະກອນທາງການແຜດທີ່ທຶນທານ</li> <li>• ການຕິດຕາມກວດກາທາງໄກ</li> <li>• ການຕິດຕາມກວດກາການບໍລິການສໍາວັບການສົ່ງຄຸ້ມຄອງຢູ່ຮັບອອນ ແລະ ຍາທີ່ໃຊ້ຢູ່ຮັບອອນແມ່ນຖືກກະກຽມໂດຍຜູ້ສະຫນອງວັດຖຸການໃນການສົ່ງເຊວອມຢູ່ຮັບອອນທີ່ເຊື່ອຖືໄດ້.</li> </ul>	ທ່ານລະຈ່າຍ \$0.
<b>ການເບິ່ງແລ່ງດູແວຄົນເລັບໄວລະສຸດທ້າຍ</b> <p>ທ່ານມີສີດຮັບຜົນປະໂຫຍດການດູແວຄົນເລັບໄວລະສຸດທ້າຍໃນເວລາທີ່ແຜດເປັນປົວຂອງທ່ານ ແລະ ຜູ້ອ່ານວຍການຂອງໂຮງໝໍ່ສໍາວັບຄົນເລັບໄວລະສຸດທ້າຍ ໄດ້ຮັບຮອງພະຍາດໄວລະສຸດທ້າຍຂອງທ່ານເພື່ອຢືນຢັນວ່າທ່ານມີອາການປ່ວຍຮຸນແຮງ ແລະ ລະມີວິວິດຢູ່ຫົ້ວໝາຍກວ່າ 6 ເດືອນ ຖ້າວ່າອາການປ່ວຍຂອງທ່ານມີສະພາບຕາມທີ່ເປັນຢູ່.</p>	ໃນເວລາທີ່ທ່ານເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການຄົນເລັບໄວລະສຸດທ້າຍທີ່ຮັບຮອງໂດຍ Medicare, ການການບໍລິການຄົນເລັບໄວລະສຸດທ້າຍຂອງທ່ານ ແລະ ການບໍລິການພາກ A ແລະ ພາກ B ຂອງທ່ານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບອາການປ່ວຍໄວລະສຸດທ້າຍ

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີງການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ທ່ານອາດໄດ້ຮັບການເບີ່ງແຍ່ງດູແວລາກໂຄງການຄົນເລັບໄວ້ ຢາຍສຸດທ້າຍທີ່ໄດ້ຮັບການຮັບຮອງລາກ Medicare. ແຜດທີ່ໃຫ້ການເປັນປົວຄົນເລັບໄວ້ຢາຍສຸດທ້າຍຂອງທ່ານສາມ ກຳດັບແຜດໃນເຄືອຂ່າຍ ຫຼື ແຜດນອກເຄືອຂ່າຍກໍໄດ້. ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລວມມີ:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>ຢາສໍາວັບການຄວບຄຸມອາການ ແລະ ບັນທຶກຄວາມເລັບ</li><li>ການດູແວເຜື່ອບັນທຶກໄວ້ຢັ້ງ</li><li>ການເບີ່ງແຍ່ງດູແວຢູ່ຮັບອັນດຸ</li></ul> <p><u>ສໍາວັບການບໍລິການຄົນເລັບໄວ້ຢາຍສຸດທ້າຍ</u> <u>ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາກ Medicare ພາກ A</u> <u>ຫຼື B</u> ແລະ <u>ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການປະເມີນອາການປ່ວມໄວ້ຢາຍສຸດທ້າຍຂອງ</u> <u>ທ່ານ: Original Medicare</u> (ແທນທີ່ຈະເປັນແຜດທີ່ໃຫ້ກ່ຽວຂ້ອງພວກເຮົາ) ລະຊຳວະເງິນໃຫ້ແກ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຄົນເລັບໄວ້ຢາຍສຸດທ້າຍຂອງ ທ່ານ ສໍາວັບບໍລິການຄົນເລັບໄວ້ຢາຍສຸດທ້າຍ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບອາການປ່ວມໄວ້ຢາຍສຸດທ້າຍຂອງທ່ານ. ໃນຂະນະທີ່ທ່ານຢູ່ໃນໂຄງການຄົນເລັບໄວ້ຢາຍສຸດທ້າຍ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຄົນເລັບໄວ້ຢາຍສຸດທ້າຍຂອງທ່ານຈະຮັບເງິນ ຈາກ Original Medicare ສໍາວັບບໍລິການທີ່ Original Medicare ໄດ້ລ່າຍໃຫ້. ທ່ານຈະຖືກຮັບເງິນການແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍຂອງ Original Medicare.</p>	<p>ລະຊຳວະເງິນໃຫ້ໂດຍ Original Medicare, ບໍ່ແມ່ນ CCA Medicare Maximum.</p> <p>ບໍ່ຈະເປັນຕ້ອງມີການຂໍອະນຸມາດລວ່າ ວັງຫຼັ້າ ສໍາວັບບໍລິການລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນ ເຄືອຂ່າຍ ຫຼື ອົງການຄົນເລັບໄວ້ຢາຍສຸດທ້າຍທີ່ໄດ້ ຮັບເງິນຈາກກະະມາຊີກ.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p><b>ການເບີ່ງແຍ້ງດູແວຄົນເຈັບໄວລະສຸດທ້າຍ (ຕໍ່)</b> <u>ສໍາວັບການບໍລິການທີ່ຄຸ້ມຄອງໄດ້ມ Medicare ພາກ A ຫຼື B ແລະ</u> <u>ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການປະເມີນອາການປ່ວຍໄວລະສຸດທ້າຍຂອງ</u> <u>ທ່ານ:</u> ຖ້າທ່ານຕ້ອງການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນແບບບໍ່ຮືບດ່ວນ, ບໍ່ແມ່ນເຫດສຸກເສີນທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ Medicare ພາກ A ຫຼື B ແລະ ທີ່ບໍ່ໄດ້ກ່ຽວຂ້ອງກັບອາການປ່ວຍໄວລະສຸດທ້າຍຂອງທ່ານ, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາວັບການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້ຈະຂຶ້ນກັບ ວ່າທ່ານໄດ້ໃຊ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາ ແລະ ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບຂອງແຜນຫຼືບໍ່ (ເຊັ່ນ: ກຳມີຂໍ້ກຳນົດທີ່ຕ້ອງມີຂໍການອະນຸມັດວ່າງໜ້າ).</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍ ແລະ ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບຂອງແຜນເພື່ອຮັບການບໍລິການໃນ ການນັ້ນ, ທ່ານຈະໄດ້ຈ່າຍເງິນ \$0 ສໍາວັບການບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍ</li><li>• ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ, ທ່ານຈ່າຍສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍພາຍໃຕ້ ຄ່າກຳນົມ- ສໍາວັບ-ການບໍລິການ Medicare (Original Medicare)</li></ul> <p><u>ສໍາວັບບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ CCA Medicare</u> <u>Maximum ແຕ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ Medicare ພາກ</u> <u>A ຫຼື B: CCA Medicare Maximum</u> ລະສືບຕໍ່ຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທີ່ຄຸ້ມຄອງໄດ້ແຜນທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ ພາກ A ຫຼື B ບໍ່ວ່າພວກມັນຈະກ່ຽວຂ້ອງກັບອາການປ່ວຍຂັ້ນສຸດທ້າຍຂອງທ່ານຫຼືບໍ່.</p>	

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ທ່ານຈະໄດ້ຈ່າຍເງິນໃນຈຳນວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາວັບບໍລິການເຫຼື່ອນີ້.</p> <p><u>ສ່າວັບຢາທີ່ອາດຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍຜົນປະໂຫຍດ ພາກ D ແຜນ:</u></p> <p>ຖ້າຍາເຫຼື່ອນີ້ແມ່ນບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສະພາບຄວາມເລັບໄວລະສຸດທ້າຍຂອງທ່ານ, ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ.</p> <p>ຖ້າຍາກ່ຽວຂ້ອງກັບສະພາບຄວາມເລັບໄວລະສຸດທ້າຍຂອງທ່ານ, ທ່ານຈະຕ້ອງລ່າຍສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາວັບ Original Medicare.</p> <p>ຢາທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍທັງຄົນເລັບໄວລະສຸດທ້າຍ ແລະ ແຜນຂອງພວກເຮົາໃນເວລາດົງວກນໍ.</p> <p>ສໍາວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມ, ກະລຸນາເບິ່ງພາກທີ 5, ຂຶ້ທີ 9.4 (ແມ່ນຫຍັງຈະເກີດຂຶ້ນ,</p> <p>ຖ້າທ່ານເບັນຄົນເລັບໄວລະສຸດທ້າຍທີ່ຮັບຮອງໂດຍ Medicare).</p>	
<p><b>ການເບິ່ງແຍງດູແວຄົນເລັບໄວລະສຸດທ້າຍ (ຕໍ່)</b></p> <p><b>ໝາຍເຫດ:</b></p> <p>ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການດູແວທີ່ບໍ່ແມ່ນສໍາວັບຄົນເລັບໄວລະສຸດທ້າຍ</p> <p>(ການດູແວທີ່ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບອາການເລັບປ່ວມໄວລະສຸດທ້າຍຂອງທ່ານ),</p> <p>ທ່ານຄວນຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາເພື່ອລັດແຈ່ງການບໍລິການ.</p> <p>ແຜນຂອງພວກເຮົາຈະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການໃຫ້ຄໍາບຶກສາຄົນເລັບໄວລະສຸດທ້າຍ (ຫຶ່ງຄັ້ງເທິ່ງນັ້ນ)</p> <p>ໃຫ້ກັບຄົນທີ່ເລັບປ່ວມໄວລະສຸດທ້າຍຜູ້ທີ່ບໍ່ໄດ້ເວີອກເອົາຜົນປະໂຫຍດເມື່ອເລັບໄວລະສຸດທ້າຍ.</p>	

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່ານັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p> <b>ການສັກວັກຊືນ</b></p> <p>ການບໍລິການ Medicare ພາກ B ທີ່ຄຸ້ມຄອງລວມເອົາ:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ວັກຊືນບ້ອງກັນພະຍາດປອດບວມ</li><li>• ການສັກຢາບ້ອງກັນໄຂ້ຫວັດ, ໜຶ່ງຄັ້ງ ໃນທຸກໆນະດູໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່, ລະດູໃປໄມ້ຫຼຸ້ນ ແລະ ລະດູຫາວ, ພ້ອມກັບຢາບ້ອງກັນໄຂ້ຫວັດແມ່ນຕົ້ນ ຖ້າຈໍາເປັນທາງການແຜດ</li><li>• ວັກຊືນບ້ອງກັນຕັບອັກເສບ B ຖ້າຫາກທ່ານມີຄວາມສ່ຽງສູງ ຫຼື ຄວາມສ່ຽງປານກາງຕໍ່ການຕິດພະຍາດຕັບອັກເສບ B</li><li>• ວັກຊືນບ້ອງກັນ COVID-19</li><li>• ວັກຊືນອື່ນງ, ຖ້າທ່ານມີຄວາມສ່ຽງ ແລະ ເປັນໄປຕາມກົດລະບຽບການຄຸ້ມຄອງຂອງ Medicare ພາກ B</li></ul> <p>ພວກເຮົາຍັງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງບາງວັກຊືນ ພາຍໃຕ້ເຈີນປະໂຫຍດຢາຕາມແຜດສັ່ງ ພາກ D ຂອງພວກເຮົາ.</p>	<p>ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.</p> <p>ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມຈ່າຍ ຫຼື ສ່ວນຫຼຸດສ່ານັບວັກຊືນບ້ອງກັນປອ ດບວມ, ໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່, ໄວຮັສຕັບອັກເສບ B ແລະ ວັກຊືນບ້ອງກັນ COVID-19.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p><b>ການດູແວໃນໄວລະເຂົ້ານອນໂຮງໝໍ</b></p> <p>ລວມທັງການບໍລິການຄົນເລັບໜັກ, ການຝຶ່ນຝູຄົນເລັບ, ໂຮງໝໍສໍາວັບການດູແວໄວລະຍາວ ແລະ ການບໍລິການນອນໂຮງໝໍສໍາວັບຄົນເລັບປະແພດອື່ນງ. ການເຂົ້າເປັນບົວໃນໂຮງໝໍເວີ່ມໃນມື້ທີ່ທ່ານເຂົ້າໂຮງໝໍຢ່າງ ບັນຫາງການ ຕາມຄໍາສັ່ງຂອງແພດໃຫ້ການເປັນບົວ. ມື້ກ່ອນທີ່ທ່ານລະອອກໂຮງໝໍແມ່ນມີໜີ້ທີ່ມີສຸດທ້າຍຂອງການ ນອນໂຮງໝໍຂອງທ່ານ.</p> <p>ການບໍລິການທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງລວມເອົາ ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດທີ່:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ຫ້ອງເຄື່ອງສ່ວນຕົວ (ຫຼື ຫ້ອງສ່ວນຕົວ, ທັງຫາກລໍາເປັນຫາງການແພດ)</li><li>• ອາຫານ ລວມທັງອາຫານຝີເສດ</li><li>• ການບໍລິການຝະລາບານປົກກະຕິ</li><li>• ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາວັບຝະແນກເບິ່ງແມ່ງດູແວເພີເສດ (ເຊັ່ນ: ຝະແນກດູແວຜູ້ປ່ວຍໜັກ ຫຼື ດູແວໜູ້ອດເວີ້ດຫົວໄລ)</li><li>• ຍາ ແລະ ການເປັນບົວ</li><li>• ການວິຄາະໃນຫ້ອງທິດວາງ</li><li>• ການຊ່ອງໄຟຟ້າ X-rays ແລະ ການບໍລິການສາຍລັງສີອື່ນງ</li><li>• ເຄື່ອງໃຊ້ທາງການແພດ ແລະ ການຜ່າຕັດທີ່ຈຳເປັນ</li><li>• ການນຳໃຊ້ອຸປະກອນເສີມເຊັ່ນ: ວິວເວີ້ອນ</li><li>• ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຫ້ອງຜ່າຕັດ ແລະ ຫ້ອງຜັກຜົ້ນ</li><li>• ກາຍລະພາບບໍາບັດ, ກິດລະກຳບໍາບັດ ແລະ ການບໍາບັດຊ່ວຍການປາກເວົ້າ</li><li>• ການບໍລິການນອນໂຮງໝໍຂອງຄົນເລັບທີ່ໃຊ້ສານແສ ບຕິດ</li></ul>	<p>ທ່ານລະຈ່າຍ \$0.</p> <p><b>ຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນ.</b></p> <p>ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຮັບການດູ ແວຄົນເລັບນອນໂຮງໝໍນອກເຄືອ ຂ່າຍຫຼັງຈາກສະພາບສຸກເສີນຂອງ ທ່ານຄົງທີ່, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານແມ່ນ \$0.</p>

## ການດູແວໃນໄລຍະຂົ້ນອນໂຮງໝໍ (ຕໍ່)

ພາຍໃຕ້ສະຖານະການບາງຢ່າງ, ປະເພດການບູກ  
ຖ່າຍດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ: ກະລິກຕາ, ໄຂ່ຫຼັງ, ໄຂ່  
ຫຼັງ-ມັມ, ຫົວໃຈ, ຕັບ, ບອດ, ຫົວໃຈ/ບອດ, ໄຂກະດູກ,  
ສະເຕັມຊວວ ແລະ ລຳໃສ້/ຫຼາຍອະໄວຍະວະພາຍໃນ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງມີການບູກຖ່າຍໃຂ່ຫຼັງ,  
ພວກເຮົາລະລັດກົມການກວດຄືນກໍານະນີຂອງທ່ານ  
ໂດຍສູນບູກຖ່າຍອະໄວຍະວະທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ Medicare  
ເພື່ອລະຕັດສິນວ່າທ່ານເປັນຜູ້ສະໜັກຂອງການບູກຖ່າຍອະໄ  
ວຍະວະຫຼືບໍ່.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບູກຖ່າຍອະໄວຍະວະອາດຈະຢູ່ໃນຜົ່ນທີ່ ຫຼື  
ນອກຜົ່ນທີ່ໃຫ້ບໍລິການກໍ່ໄດ້.

ຖ້າການບໍລິການບູກຖ່າຍອະໄວຍະວະ  
ໃນເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາຢູ່ອກຮູບແບບການດູແວໃນຊຸມ  
ຈົນຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະເວີອກໄປໃນຜົ່ນທີ່  
ຕາບໄດ້ທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບູກຖ່າຍອະໄວຍະວະໃນຜົ່ນທີ່ລືນດີທີ່  
ລະຍອມຮັບອັດຕາຂອງ Original Medicare. ຖ້າ CCA  
Medicare Maximum ໃຫ້ການບໍລິການປ່ຽນຖ່າຍອະໄວຍະວະ  
ໃນຜົ່ນທີ່ນອກຮູບແບບການເບິ່ງແຍງດູແວສ້າວັບການບູກຖ່າຍ  
ອະໄວຍະວະໃນຊຸມຈົນຂອງທ່ານ ແລະ  
ເວີອກທີ່ຈະຮັບເອົາການບູກຖ່າຍອະໄວຍະວະໃນສະຖານທີ່ທ່າງ  
ໄກນີ້, ພວກເຮົາລະລັດແລ້ງ ຫຼື ຂໍາວະເງິນຄ່າທີ່ຜັກ ແລະ  
ຄ່າເດີນທາງທີ່ເໝາະສົມໃຫ້ແກ່ທ່ານ ແລະ  
ເພື່ອນຮ່ວມເດີນທາງ.

- ເວີອດ - ລວມທັງການລັດເກັບ ແລະ ການບໍລິຫານ.  
ການໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງເວີອດ ແລະ  
ເຊວມັດເວີອດແດງທີ່ອັດແຫັນລົ່ມຕົ້ນດ້ວຍ ໄພທີ່  
ທຳອິດທີ່ຖືກນຳໃຊ້.
- ການບໍລິການຂອງແພດ

ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບອະນຸມາດຮັບການດູ  
ແວຄົນແລ້ບນອນໂຮງໝໍນອກເຄືອ  
ຂ່າຍຫຼັງລາກສະພາບສຸກເສີນຂອງ  
ທ່ານຄົງທີ່,  
ຄ່າໃຊ້ລ່າຍຂອງທ່ານແມ່ນ \$0.

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ໜ້າຍເຫດ: ເຜື່ອໃຫ້ໄດ້ເປັນນອນໂຮງໝໍ, ແຜ່ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານລະຕ້ອງຊູນໃບສັ່ງເຜື່ອໃຫ້ທ່ານໄດ້ຂຶ້າງ ນອນໂຮງໝໍຢ່າງເປັນທາງການ.</p> <p><b>ການດູແວໃນໄວຍະເຂົ້ານອນໂຮງໝໍ (ຕໍ່)</b></p> <p>ເຖິງວ່າທ່ານລະນອນໂຮງໝໍຂໍ້ມູນຄືນ, ທ່ານລັງອາດຖືກຜິລາວະນາໃຫ້ເປັນຄົນເລັບນອກບໍ່ໄດ້ນອນໂຮງໝໍ. ຖ້າທ່ານບໍ່ແນວໃຈວ່າທ່ານເປັນຄົນເລັບພາຍໃນນອນໂຮງໝໍ ຫຼື ຄົນເລັບພາຍນອກບໍ່ໄດ້ນອນໂຮງໝໍ, ທ່ານຄວນຖາມພະນັກງານໂຮງໝໍ.</p> <p>ທ່ານລັງສາມາດເບີ່ງຂໍ້ມູນເຜີ່ມຕົມໃນເອກະສານຄວາມລົງຂອງ Medicare ທີ່ເອີ້ນວ່າທ່ານເປັນຄົນເລັບໃນ ຫຼື ນອກຂອງໂຮງໝໍ? ຖ້າຫາກທ່ານມີ Medicare - ຖາມ! ເອກະສານຄວາມລົງນີ້ແມ່ນມີໃຫ້ໃນເວັບ <a href="https://www.medicare.gov/sites/default/files/2021-10/11435-Inpatient-or-Outpatient.pdf">https://www.medicare.gov/sites/default/files/2021-10/11435-Inpatient-or-Outpatient.pdf</a> ຫຼື ການໂທຫາ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). ແຜ່ນໃຊ້ TTY, ກະວຸນາໄທ 1-877-486-2048. ທ່ານລັງສາມາດໂທຫາເບີ່ງຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ບໍ່ແສຍຄ່າ, ຕະຫຼອດ 24 ງົ່ວໂມງ, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ.</p>	
<p>ບໍລິການຄົນເລັບນອນໂຮງໝໍລົດຕະວັດ</p> <p>ການບໍລິການທີ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງລວມມີ ບໍລິການດູແວສຸຂະພາບຜິດຕິກຳທີ່ຈໍາເປັນຕ້ອງເຂົ້າໂຮງໝໍ.</p>	<p>ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.</p> <p>ຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນ.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີ້າການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p> <b>ໂພຊະນາບໍາບັດທາງການແພດ</b></p> <p>ຜົນປະໂຫຍດນີ້ແມ່ນສໍາວັບຜູ້ທີ່ເປັນພະຍາດເບົາຫວານ, ພະຍາດໄຂ່ຫຼັງ (ໄຂ່ຫຼັງ) (ແຕ່ບໍ່ແມ່ນການຜອກໄຂ່ຫຼັງ) ຫຼື ຫຼັງລາກການບຸກຖ່າຍໄຂ່ຫຼັງ ເມື່ອສົ່ງໂດຍແພດຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ.</p> <p>ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການໃຫ້ຄໍາເບີກສາຕົວຕໍ່ຕ ວເປັນເວລາ 3 ຈົ່ວໂມງ ໃນໄລຍະເປົ້າທີ່ທ່ານຮັບການບໍລິການໂພຊະນາການບໍາບັ ດທາງການແພດພາຍໃຕ້ Medicare (ນີ້ວ່ອມມື ແພນຂອງພວກເຮົາ, ແພນ Medicare Advantage ອື່ນງ ຫຼື Original Medicare) ແລະ 2 ຈົ່ວໂມງທຸກໆປີຫຼັງຈາກນັ້ນ. ຖ້າວະພາບ, ການປິ່ນປົວ ຫຼື ການບົງມະຕິພະຍາດຂອງທ່ານມີການປ່ຽນແປງ, ທ່ານອາດມີສິດຮັບການປິ່ນປົວຫຼາຍຈົ່ວໂມງຕາມຄໍາສັ່ງຂ ອງແພດ. ແພດຕ້ອງສັ່ງການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້ ແລະ ຕໍ່ອາລຸຄໍາສັ່ງທຸກໆປີ ຖ້າການປິ່ນປົວຂອງທ່ານມີຄວາມຈໍາເປັນໃນປີຕໍ່ໄປຕາມປະ ຕິທີ່ນ.</p>	<p>ທ່ານລະລ່າຍ \$0.</p> <p>ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມລ່າຍ ຫຼື ສ່ວນຫຼຸດສໍາວັບສະມາຊີກທີ່ມີສິດຮ ັບການບໍລິການບິນບົວດ້ານໂພຊະນ າການບໍາບັດທາງການແພດທີ່ຮັບກ ານຄຸ້ມຄອງຈາກ Medicare.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້
<p> ໂຄງການປ້ອງກັນພະຍາດເປົາຫວານຂອງ Medicare (MDPP)</p> <p>ການບໍລິການ MDPP ລະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງກັບຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medicare ທີ່ມີສີດພາຍໃຕ້ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medicare ທັງໝົດຂອງທ່ານ.</p> <p>MDPP</p> <p>ແມ່ນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການປ່ຽນແປງຜິດຕີກຳສຸຂະພາບ ທີ່ກຳນົດທີ່ໃຫ້ມີການຝຶກອົບຮົມການປະຕິບັດເພື່ອການປ່ຽນແປງການບໍລິໂພກໃນໄວຍະລາວ, ກິດລະກຳດ້ານຮ່າງກາຍທີ່ແມ່ນຂຶ້ນ ແລະ ກົນວະລຸດການແກ້ໄຂບັນຫາສໍາວັບການກ້າວຂ້າມສິ່ງທ້າທາລ ໃນການຫຼຸດນໍາຫັນກະບົບລືນລົງ ແລະ ວິຖີ່ຂີວິດທີ່ມີສຸຂະພາບດີ.</p>	<p>ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.</p> <p>ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມຈ່າຍ ຫຼື ສ່ວນຫຼຸດສໍາວັບຜົນປະໂຫຍດໃນ MDPP.</p>
<p>ຢາຕາມແຜດສັ່ງ Medicare ພາກ B</p> <p>ຢາເຫຼົ່ານີ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ ພາກ B ຂອງ Original Medicare.</p> <p>ສະມາຊຸກແຜນຂອງພວກເຮົາໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຢາເຫຼົ່ານີ້ ແກ່ນແຜນຂອງພວກເຮົາ. ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງນວມມື:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ຢາທີ່ບົກກະຕີແວ່ວຄົນເລັບບໍ່ໄດ້ສັກດ້ວຍຕົນເອງ ແລະ ຕ້ອງສັກ ຫຼື ໄສ່ຍາໃນຂະນະທີ່ທ່ານກຳວັງຮັບການບໍລິການຈາກແດ, ໂຮງໝໍຄົນເລັບຂະດນອກ ຫຼື ສູນບໍລິການຜ່າ ຕັດເຄື່ອນທີ່</li> <li>• ອິນຊຸລິນທີ່ລັດກົມໃຫ້ຜ່ານວາຍການອຸປະກອນທາງ ການແຜດທີ່ທຶນທານ (ເຊັ່ນ: ເຄື່ອງສີດອິນຊຸລິນທີ່ຈໍາເປັນທາງການແຜດ)</li> </ul>	<p>ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.</p> <p>ຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນ.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີ້າການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ຍາອືນ່ງທີ່ທ່ານກິນໂດຍໃຊ້ອຸປະກອນທາງການແຜດທີ່ທຶນທານ (ເຊັ່ນ: ເຄື່ອງເຈີນຢາ) ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດລາກແຜຍນຂອງພວກເຮົາ</li> <li>• ບັດໄລການແຂງຕົວຂອງເວີອົດທີ່ທ່ານຮັດໃຫ້ຕົນເອງດ້ວຍການສັກຍາ ຖ້າຫາກທ່ານເປັນພະຍາດເວີອົດໃຫ້ບໍ່ຢຸດ</li> <li>• ຍາຫຼຸດຜູມຕ້ານທານ ຖ້າທ່ານເຂົ້າຮ່ວມໃນ Medicare ພາກ A ໃນຂະນະທີ່ມີການບູກຖ່າຍອະໄວລະວະ</li> <li>• ຍາຮັກສາພະຍາດກະດູກຜ່ອລແບບສັກ ຖ້າທ່ານອອກລາກເຮືອນບໍ່ໄດ້, ມີກະດູກຫັກເຊິ່ງແຜດໃຫ້ການປິ່ນປົວຢືນຍັນວ່າມັນ ກ່ຽວຂ້ອງກັບພະຍາດກະດູກຜ່ອລຫຼັງອາລຸໝົດປະຈຳ ດີອິນ ແລະ ບໍ່ສາມາດສັກຍາດ້ວຍຕົນອອງໄດ້</li> <li>• ແອນຕື່ລານ</li> <li>• ຍາຕ້ານມະຮັງໃນຊ່ອງປາກ ແລະ ຍາບ້ອງກັນການ ບັນຫ້ອງປວດຮາກບາງປະແຜດ</li> <li>• ຍາບາງປະແຜດສໍາວັບການລົ້າໃຂ່ຫຼັງຢູ່ຮີອນ, ລວມທັງຢາແຮບປາມືດ, ຍາແກ້ຜິດສໍາວັບແຮບປາມີນເນື້ອມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແຜດ, ຍາຊາສະເພາະຈຸດ ແລະ ສານກະຕຸ້ນການລົ້າມັດເວີອົດແດງ. ໂກງບູລິນ ຜູມ ຕ້ານທານທາງຫຼອດເວີອົດ ສໍາວັບການບິ່ນປົວພະຍາດຜູມຕ້ານ ທານບົກຜ່ອງຂັ້ນຕົ້ນຢູ່ຮີອນ.</li> </ul>	

### ຢາຕາມແພດສັ່ງ Medicare ພາກ B (ຕໍ່)

ຢາຕາມແພດສັ່ງ Medicare ພາກ B  
ບາງຈະນິດມີຂໍ້ກໍານົດການບໍາບັດເປັນຂັ້ນຕອນ.

ໝາຍດໍຢາການບໍາບັດຕາມຂັ້ນຕອນ ພາກ B:

(ໝາຍາລເຫດ:

ກຸ່ມຍາທີ່ລະບຸດ້ານລຸ່ມນີ້ໄດ້ລົບກະຕືວລົວລະບໍ່ສາມາດນຳໃຊ້  
ຊັ້ນວິລີຕົນເອງໄດ້)

- ຕ້ານການອັກເສບ
- ສານຕ້ານເນື້ອງອກ (ມະເຮັ້ງ)
- ສືວະພັນ
- ບັດໄລການສ້າງຈຸລົບນີ້
- ອານຸພັນອາຈິດໄກອາລູກອອນນິກ
- ສານອີກີໂຕຣີໂພອີຕິນ
- ບັດໄລການລະເວັນເຕີບໂຕຂອງແຍະຫັ້ງພາຍໃນຫຼູອດ  
ເວື່ອດ

ວິ້ງດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຈະນຳທ່ານໄປສູ່ລາຍການຍາ ພາກ B  
ທີ່ອາດຢູ່ພາຍໃຕ້ການປິ່ນປົວຕາມຂັ້ນຕອນ:

[www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)

ວິ້ງອາດລະໄດ້ຮັບການອັບດັດຕະຫຼອດປີ ແລະ  
ການປ່ຽນແປງທັງໝົດຕ້ອງໄດ້ເຜີມເຂົ້າຢ່າງຫັ້ນອັລ 30  
ວັນກ່ອນການລັດຕັ້ງປະຕິບັດຕາມ 42 CFR 42.111(d).

ພວກເຮົາຍັງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງບາງວັກສູນພາຍໃຕ້ເຜົນປະໂຫຍດຢາຕາມແພດສັ່ງ ພາກ B ແລະ ພາກ D ຂອງພວກເຮົາ.

ພາກທີ 5 ອະທິບາຍເຜົນປະໂຫຍດຢາຕາມແພດສັ່ງ ພາກ D,  
ລວມທັງ

ກົດລະບຽບທີ່ທ່ານຕ້ອງປະຕິບັດເຜື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ  
ຢາຕາມແພດສັ່ງ.

ໃນເວລາທີ່ທ່ານລ່າຍເງິນສໍາລັບຢາຕາມແພດສັ່ງ ພາກ D

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
ຂອງທ່ານ ຜ່ານແຜນຂອງພວກເຮົາແມ່ນໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນພາກທີ 6.	
 <b>ການບຶ້ນປົວ ແລະ</b> ການກວດຄັດກອງຄວາມອ້ວນເຟືອສົ່ງເສີມການຫຼຸດນ້ຳຫນັກ ແບບເລື້ນລົງ  ຖ້າທ່ານມີ ດັດຊະນີມວນຂອງຮ່າງກາຍ 30 ຂຶ້ນໄປ, ພວກເຮົາລະຫັກການຄຸ້ມຄອງການໃຫ້ຄໍາປຶກສາວະອຽດເຟືອ ຊ່ວຍທ່ານຫຼຸດນ້ຳຫນັກ. ການປຶກສານີ້ລະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງກໍຕ່າມື່ອທ່ານໄດ້ຮັບກາ ນບໍລິການໃນສະຖານທີ່ດູແວປະລໍາ, ບ່ອນທີ່ພວກເຮົາສາມາປະສານງານກັບແຜນເຟືອການປ້ອງ ກັນແບບຄົບວົງລອນໃຫ້ກັບທ່ານ. ປຶກສາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື ແຜດເຟືອອອກຂົ້ມູນເຟື່ມຕົ້ນ.	ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.  ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມຈ່າຍ ຫຼື ສ່ວນຫຼຸດໃຫ້ແກະສະມາຊີກທີ່ມີສິດຮ ບການບຶ້ນປົວ ແລະ ກວດຄັດກອງພະຍາດອ້ວນເຟືອກາ ນບ້ອງກັນ.

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ໂປຣແກຣມການບໍລິການບໍາບັດການຕິດຢາແກ້ປວດໂອເປືອອລ</p> <p>ສະມາຊືກແຜນຂອງພວກເຮົາທີ່ມີການໃຊ້ຢາໂອເປືອອລໃນທາງທີ່ຜິດ (OUD) ສາມາດຮັບເອົາການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການເຝື່ອບຶ່ນປົວ OUD ແງ່ານໂປຣແກຣມບໍາບັດການຕິດຢາແກ້ປວດໂອເປືອອລ (OTP) ທີ່ວົມເອົາການບໍລິການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>ສໍານັກງານຄະນະກຳມະການອາຫານແວະຢາຂອງສະຫະວັດອາເມລີກາ (FDA) ອະນຸມັດຢາກຸ່ມໂອເປືອອລ ແລະ ຢາຕ້ານການຕ້ານຢາ (MAT).</li><li>ການລ່າຍຢາ ແລະ ການບໍລິຫານຢາຂອງ MAT (ຖ້າມີ)</li><li>ການໃຫ້ຄໍາເບີກສາການໃຊ້ສານແບຕິດ</li><li>ການບໍາບັດດ່ວງວິວ ແລະ ການບໍາບັດກຸ່ມ</li><li>ການທິດສອບຜິດວິທະຍາ</li><li>ກິດລະກຳການບໍລິໂພກ</li><li>ການປະເມີນເປັນໄວຍະ</li></ul>	ທ່ານລະລ່າຍ \$0.

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ການທິດສອບການບົງນະຕິຜະລາດຄົນແຈ້ບນອກ ແລະ ການບໍລິການ ແລະ ອຸປະກອນການບໍາບັດ</p> <p>ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລວມມີແຕ່ບໍ່ຈຳກັດທີ່:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>ການຊ່ອງໄຟຟ້າ X-rays</li><li>ການບໍາບັດດ້ວຍລັງສີ (ເຮດຍມ ແລະ ໄອໂຊໂທບ) ລວມທັງເຄື່ອງມື ແລະ ອຸປະກອນດ້ານວິຊາການ</li><li>ອຸປະກອນການຜ່າຕັດເຊັ້ນ: ວັດສະດຸບິດບາດແພ ອຸປະກອນອື່ນງໍທີ່ຖືກນຳໃຊ້ເຝື່ອຫຼຸດຜ່ອນການແຕກ ຫັກ ແລະ ການເຄື່ອນເຫັນ</li><li>ການທິດລອງໃນຫ້ອງທິດລອງ</li><li>ເວີອດ - ລວມທັງການລັດເກັບ ແລະ ການບໍລິຫານ. ການຄຸ້ມຄອງເວີອດ ແລະ ເຊວມັດເວີອດແດງທີ່ອັດແຫັນເລີ່ມຕົ້ນດ້ວຍ ໃຜທ ທໍາອິດທີ່ຖືກນຳໃຊ້.</li><li>ການທິດສອບເຝື່ອກວດຜະລາດຄົນແຈ້ບນອກອື່ນງ</li></ul>	<p>ທ່ານລະລ່າຍ \$0.</p> <p>ຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນ.</p>

<p><b>ການສັງເກດໂຮງໝໍຄົນເລັບນອກ</b></p> <p>ການບໍລິການໃຫ້ການສັງເກດ ແລະ ການບໍລິການຄົນເລັບນອກໃນໂຮງໝໍມີໃຫ້ເຜື່ອກຳນົດວ່າທ່ານ ຕ້ອງການຂຶ້າໂຮງໝໍເບັນຄົນເລັບໃນ ຫຼື ສາມາດອອກໂຮງໝໍໄດ້.</p> <p>ເຜື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການໃຫ້ການສັງເກດໂຮງໝໍຄົນເລັບນອກ, ການບໍລິການນີ້ຕ້ອງບັນລຸຕາມເກນກຳນົດຂອງ Medicare ແລະ ໄດ້ຮັບການຜິລາວະນາຢ່າງເຫັນຈະສົມ ແລະ ຕາມຄວາມລໍາເບັນ. ການບໍລິການໃຫ້ການສັງເກດລະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງກໍຕໍ່ມື່ອ<sup>1</sup> ໄດ້ໃຫ້ບໍລິການໂດຍຄໍາສັ່ງຂອງແພດ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໂດຍກົດໝາຍໃປອະນຸຍາດຈາກ ລັດ ແລະ ຂໍ້ບັງຄັບຜະນັກງານໂຮງໝໍເຜື່ອໃຫ້ຄົນເລັບຂຶ້ານອນໂຮງໝໍ ຫຼື ຄໍາສົ່ງກວດຄົນເລັບນອກ.</p> <p><b>ໝາຍເຫດ:</b> ລົງວັ້ນວ່າ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໄດ້ຂຽນຄໍາສົ່ງ ເຜື່ອໃຫ້ທ່ານໄດ້ເບັນຄົນເລັບໃນໃນໂຮງໝໍ, ທ່ານຍັງຄົງເບັນຄົນເລັບນອກ ແລະ ລ່າຍລໍານວນການແບ່ງຄໍາໃຊ້ລໍາຍສໍາລັບການບໍລິການໂຮງ ໝໍຄົນເລັບນອກ. ເຖິງວ່າທ່ານຈະນອນໂຮງໝໍຂໍ້າມຄົນ, ທ່ານຍັງອາດຖືກຜິລາວະນາໃຫ້ເບັນຄົນເລັບນອກບໍ່ໄດ້ນອນໂຮງໝໍ. ຖ້າທ່ານບໍ່ແນ່ໃລວ່າທ່ານເບັນຄົນເລັບນອກຫຼືບໍ່, ທ່ານຄວນຖາມຜະນັກງານໂຮງໝໍ.</p> <p>ທ່ານຍັງສາມາດເບີ່ງຂໍ້ມູນເຜີມຕີມໃນເອກະສານຄວາມລົງຂອງ Medicare ທີ່ເອີ້ນວ່າທ່ານເບັນຄົນເລັບໃນ ຫຼື ນອກຂອງໂຮງໝໍ? ບ້າຫາກທ່ານມີ Medicare - ບ້າມ! ເອກະສານຄວາມລົງນີ້ແມ່ນມີໃຫ້ໃນເວັບທີ່ <a href="https://www.medicare.gov/sites/default/files/2021-10/11435-Inpatient-or-Outpatient.pdf">https://www.medicare.gov/sites/default/files/2021-10/11435-Inpatient-or-Outpatient.pdf</a> ຫຼື ໂດຍການໂທຫາ</p>	<p>ທ່ານຈະລ່າຍ \$0.</p>
---	------------------------

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). ແຜ໌ກໍາ TTY, ກະວຸນາໂທ 1-877-486-2048. ທ່ານຍັງສາມາດໂທທາງເບີເຫຼື່ອນີ້ໄດ້ບໍ່ແສຍຄ່າ, ຕະຫຼອດ 24 ວັນໂມງ, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ.	

<p><b>ການບໍລິການຄົນເລັບນອກ</b></p> <p>ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນທາງການແຜດທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບໃນພະແນກຄົນເລັບນອກຂອງໂຮງໝໍສໍາວັບການກວດ ຫຼື ການປຶ້ນປົວການເລັບປ່ວຍ ຫຼື ອາການບາດແລ້ບ.</p> <p>ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງວົມມືແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດທີ່:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ການບໍລິການໃນພະແນກສຸກເວີນ ຫຼື ຄວິບິກຄົນເລັບນອກເຊັ່ນ: ບໍລິການໃຫ້ການສັງເກດການ ຫຼື ການຜ່າຕັດຄົນເລັບນອກ</li><li>• ການຮັກຕັບເງິນການກວດໃນຫ້ອງທິດວອງ ແລະ ການປົງມະຕິຜະລາດລາກໂຮງໝໍ</li><li>• ການດູແວສຸຂະພາບຜິດຕິກຳ, ລວມທັງການດູແວໃນໂປຣແກຣມການຂຶ້ນໂຮງໝໍບໍ່ ຈຳສ່ວນ, ທັງແຜດໃຫ້ການປຶ້ນປົວຢືນຍັນວ່າຈໍາເປັນຕົ້ນປຶ້ນປົວແບບຄົນເລັບໃນ ຫາກບໍ່ມີ</li><li>• ການຊ່ອງໄຟຟ້າ X-rays ແລະ ການບໍລິການສາຍລັງສີອື່ນງທີ່ຮັກຕັບເງິນໂດຍໂຮງໝໍ</li><li>• ອຸປະກອນທາງການແຜດເຊັ່ນ: ປອກຫຼຸ່ມກະດູກໃຫ້ຄົງທີ່ ແລະ ການໃສ່ແຜິອກ</li><li>• ຍາ ແລະ ຈຸວັນບາງຈະນິດທີ່ທ່ານບໍ່ສາມາດໃຫ້ຕົນເອງໄດ້</li></ul> <p><b>ໜ້າຍເຫດ:</b> ຍົກເວັ້ນວ່າ ເຟັ້ນໃຫ້ບໍລິການໄດ້ຂຽນຄໍາສັ່ງ ເຜື່ອໃຫ້ທ່ານໄດ້ເປັນຄົນເລັບໃນໃນໂຮງໝໍ, ທ່ານຍັງຄົງເປັນຄົນເລັບນອກ ແລະ ຈ່າຍຈໍານວນການແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາວັບການບໍລິການໂຮງໝໍ ຄົນເລັບນອກ. ເຖິງວ່າທ່ານຈະນອນໂຮງໝໍຂໍ້ມູນຄືນ, ທ່ານຍັງອາດຖືກຜິລະນາໃຫ້ເປັນຄົນເລັບນອກບໍ່ໄດ້ນອນໂ</p>	<p>ທ່ານຈະລ່າຍ \$0.</p> <p>ຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນ.</p>
---	--

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ຮຽນ. ຖ້າທ່ານບໍ່ແນ່ໃຈວ່າທ່ານເປັນຄົນເລັບນອກຫຼືບໍ່, ທ່ານຄວນຖາມຜະນັກງານໂຮງໝໍ</p> <p><b>ການບໍລິການຄົນເລັບນອກ (ຕໍ')</b></p> <p>ທ່ານຍັງສາມາດເບີ່ງຂຶ້ນນີ້ເພີ່ມຕົມໃນເອກະສານຄວາມລົງຊ ອງ Medicare ທີ່ເອີ້ນວ່າທ່ານເປັນຄົນເລັບໃນຫຼື ນອກຂອງໂຮງໝໍ? ຖ້າຫາກທ່ານມີ Medicare - ຖ້າມ! ເອກະສານຄວາມລົງນີ້ແມ່ນມີໃຫ້ໃນເວັບທີ່ <a href="https://www.medicare.gov/sites/default/files/2021-10/11435-Inpatient-or-Outpatient.pdf">https://www.medicare.gov/sites/default/files/2021-10/11435-Inpatient-or-Outpatient.pdf</a> ຫຼື ໂດຍການໂທທາ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). ໜູ້ໃຊ້ TTY, ກະວຸນາໂທ 1-877-486-2048. ທ່ານຍັງສາມາດໂທທາເບີເຫຼື່ອນີ້ໄດ້ບໍ່ເສຍຄ່າ, ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ.</p>	

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ການເປີ່ງແພາງສຸຂະພາບຈິດຂອງຄົນເຈັບນອກ</p> <p>ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລວມມີ:</p> <p>ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບລົດທີ່ໃຫ້ບໍລິການໄດ້ ນັກລິດຕະແພດມີໃບອະນຸຍາດລາກວັດ ຫຼື ແພດຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວ, ນັກລິດຕະວິທະຍາທາງຄວິນິກ, ນັກສັງຄົມສົງຄາະທາງຄວິນິກ, ຜູ້ຊ່ວຍຊານການແພດທາງຄວິນິກ, ທີ່ບີກສາຊ່ວຍຊານທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ (LPC), ນັກບໍາບັດການແຕ່ງງານ ແລະ ຄອບຄົວທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ (LMFT), ແພດທີ່ມີໃບປະກອບອາຊີບ (NP), ຜູ້ຊ່ວຍແພດ (PA) ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍຊານດ້ານການດູແວສຸຂະພາບຜິດຕິກໍາທີ່ຮັບຮອງໄດ້ Medicare ດ້ານທີ່ໄດ້ໃຫ້ອະນຸຍາດພາຍໃຕ້ກົດໝາຍລັດທີ່ບັງຄັບໃໝ່. <p>ພວກເຮົາຍັງຄຸ້ມຄອງການບິ່ນປົວແບບບຸກຄົນ ແລະ ແບບກຸ່ມ.</p><p>ທ່ານມີທາງເລືອກໃນການຮັບບໍລິການເຫຼື່ອນີ້ເງັນການເຂົ້າ ເພີບດ້ວຍຕົວອອງ ຫຼື ການກວດສຸຂະພາບທາງໄກ.</p></p>	<p>ທ່ານລະລ່າຍ \$0.</p> <p>ຈ່າຍບັນຕົ້ງໄດ້ຂໍ້ອະນຸຍາດວ່າງຫນ້າ ສ່າວັບການທິດສອບທາງປະສາດລື ດຕະວິທະຍາ, ການທິດສອບທາງຈິດຕະວິທະຍາ, ການບໍາບັດດ້ວຍຄົ້ນໄຟຟ້າ, ການກະຕຸ້ນຄົ້ນແມ່່ຕັ້ງກັງເງັນກະໂຫ້ ກໜ້ວແບບຊ້າງ (rTMS) ແລະ ຢາເອນເຄຕາມີນ.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<b>ບໍລິການຝຶ່ງຄົນເຈັບນອກ</b> ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງວົວມື ກາຍະພາບບໍາບັດ, ກິດລະກຳບໍາບັດ ແລະ ການບໍາບັດການປາກເວົ້າ.  ການບໍລິການຝຶ່ງຄົນເຈັບແມ່ນໃຫ້ບໍລິການໃນສະຖານທີ່ ສໍາວັບຄົນເຈັບນອກເຊັ່ນ: ພະແນກຄົນເຈັບ ນອກຂອງໂຮງໝໍ, ຫ້ອງການນັກບໍາບັດອິດສະວະ ແລະ ສະຖານທີ່ຝຶ່ງຄົນເຈັບນອກແບບຄົບວົງລອນ (CORF).	ທ່ານລະລ່າຍ \$0.  <b>ຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນ.</b>
<b>ການບໍລິການຄົນເຈັບນອກທີ່ໃຊ້ສານເສບຕິດ</b> ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງວົວມື ການນຳບໍາບັດການໃຊ້ສານເສບຕິດແບບບຸກຄົນ ຫຼື ເປັນກຸ່ມ.	ທ່ານລະລ່າຍ \$0.
<b>ການຜ່າຕັດຄົນເຈັບນອກ,</b> ລວມທັງການບໍລິການທີ່ມີໃຫ້ໃນໂຮງໝໍຄົນເຈັບນອກ ແລະ ສູນຜ່າຕັດຄົນເຈັບນອກ  <b>ໝາຍເຫດ:</b> ຖ້າທ່ານວ່າລັງຮັບການຜ່າຕັດໃນໂຮງໝໍ, ທ່ານຄວນກວດສອບກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານວ່າທ່ານລະດ ບັນຄົນເຈັບຂັດໃນ ຫຼື ຄົນເຈັບນອກ. ຍົກເວັ້ນວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໄດ້ຂຽນຄໍາສົ່ງເຜື່ອໃຫ້ທ່ານເຂົ້າໂຮ ໝໍເປັນຄົນເຈັບໃນ, ທ່ານລະຍັງຄົງເປັນຄົນເຈັບນອກ ແລະ ລ່າຍລ່ານວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍສໍາວັບການຜ່າຕັດຄົນເຈັບ ນອກ. ເຖິງວ່າທ່ານລະນອນໂຮງໝໍຂໍ້າມຄືນ, ທ່ານຍັງອາດຖືກຜິລະນາໃຫ້ເປັນຄົນເຈັບນອກບໍ່ໄດ້ນອນໂ ຮົງໝໍ.	ທ່ານລະລ່າຍ \$0.  <b>ຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນ.</b>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p><b>ການດູແວແບບປະຕັບປະຄອງ</b></p> <p>ການດູແວແບບປະຕັບປະຄອງສຸມໃສ່ການບັນທຶກາຈາກອາການ ແລະ ອາການຄຸງດໍາລັດໜ້ອນອາການເລັບປ່ວຍຮຸນແຮງ. ໃນເວລາທີ່ໄດ້ຮັບການດູແວແບບປະຕັບປະຄອງ, ທ່ານຍັງສາມາດຮັບເອົາການບິ່ນປົວ ແລະ ການບໍາບັດທີ່ມີເຄີຍຄ່າໃນການບັບປຸງ ຫຼື ການບິ່ນປົວບັນຫາສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.</p> <p>ການດູແວແບບປະຕັບປະຄອງສາມາດຊ່ວຍທ່ານ:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ອອກຫາການຫຼຸດຜ່ອນຄວາມເລັບປວດ ຫຼື ອາການອື່ນງານ</li><li>• ລັດການບໍລິຫານການບິ່ນປົວຂອງທ່ານ</li><li>• ທຳຄວາມເຂົ້າໃຈອາການເລັບປ່ວຍຂອງທ່ານ ແລະ ສາເຫດຂອງການເລັບປ່ວຍນັ້ນ</li><li>• ລະບຸສິ່ງທີ່ສໍາຄັນທີ່ສຸດສໍາວັບທ່ານ</li><li>• ຮັບເອົາການດູແວທີ່ຖືກຕ້ອງໃນເວລາທີ່ເໝາະສົມ</li><li>• ສ້າງແຜນ ແລະ ການຕັດສິນໃຈ</li><li>• ສື່ສານກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ</li><li>• ກຽມຄວາມຜ້ອມສໍາວັບຂັ້ນຕອນໃນອະນາຄົດ</li></ul> <p>ເພື່ອອອກຫາແຜດໃຫ້ການບິ່ນປົວແບບປະຕັບປະຄອງ, ກະວຸນາບີກສາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແວປະລາ (PCP) ຂອງທ່ານ. ຖ້າມັນເບັນສິ່ງທີ່ຖືກຕ້ອງທີ່ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງມີ, ພວກເຂົາສາມາດຊ່ວຍທ່ານໃນການອອກຫາແຜດໃຫ້ການບິ່ນປົວແບບປະຕັບປະຄອງໄດ້.</p>	<p>ທ່ານລະລ່າຍ \$0.</p> <p>ບໍ່ລໍາເປັນຕ້ອງມີການຂໍອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າສໍາວັບການບໍລິການທີ່ມີໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍ.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີ້າການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້
<p>ການບໍລິການເຂົ້າໂຮງໝໍແບບບໍ່ຕົມເວລາ ແລະ ການບໍລິການຄົນເລັບພາຍນອກແບບເຂັ້ມຂຸ້ນ</p> <p>ການບໍລິການເຂົ້າໂຮງໝໍແບບບໍ່ຕົມເວລາ ແມ່ນໂປຣແກຣມທີ່ມີໂຄງສ້າງການບື່ນປົວດ້ານລິດຕະເວດທີ່ ດຳເນີນໄປດ້ວຍການບໍລິການສ່າວັບຄົນເລັບນອກຂອງໂຮງ ໝໍ ຫຼື ໂດຍສູນສຸຂະພາບຜິດຕີກໍາຊຸມຊົນ ທີ່ມີຄວາມເຂັ້ມຂຸ້ນວ່າການດູແວທີ່ໄດ້ຮັບລາກນັກບໍາບັດ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ ເປັນທາງເວີອກເຫັ່ງນອກຈາກການເຂົ້ານອນໂຮງໝໍເປັນຄົນ ເລັບໃນ.</p>	ທ່ານລະລ່າຍ \$0.
<p>ການບໍລິການຄົນເລັບນອກແບບເຂັ້ມຂຸ້ນ</p> <p>ແມ່ນໂປຣແກຣມທີ່ມີໂຄງສ້າງຂອງການບໍາບັດດ້ານສຸຂະພາ ບຜິດຕີກໍາ (ລິດ) ທີ່ດຳເນີນໄປເຊິ່ງການບື່ນປົວແມ່ນໃຫ້ບໍລິການໃນ ພະແນກຄົນເລັບນອກຂອງໂຮງໝໍ, ສູນສຸຂະພາບຈິດຂອງຊຸມຊົນ, ສູນບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ມີຄຸນສົມບັດຕາມວັດຖະບານກາງ ກໍານົດ ຫຼື ອລົມືກສຸຂະພາບໃນເຂດທ້ອງຖິ່ນ ເຊິ່ງມີຄວາມເຂັ້ມຂຸ້ນກ່ວ່າການດູແວທີ່ໄດ້ຮັບລາກນັກບໍາບັດ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ແຕ່ເຂັ້ມຂຸ້ນໜ້ອຍກວ່າການເຂົ້າໂຮງໝໍແບບບໍ່ຕົມເວລາ.</p>	

<p>ການບໍລິການຈາກແຜດ/ໜໍ, ວວມທັງການຂຶ້າເພີບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ</p> <p>ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງວວມມື:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>ການເບິ່ງແໜ່ງດູແວທາງການແຜດທີ່ຈໍາເປັນ ຫຼື ການບໍລິການຜ່າຕັດທີ່ຖືກລັດກາມໃຫ້ໃນຫ້ອງການຂອງແຜດ, ສູນຜ່າຕັດຄົນເລັບນອກທີ່ໄດ້ຮັບການຮັບຮອງ, ພະແນກຄົນເລັບນອກຂອງໂຮງໝໍ ຫຼື ສະຖານທີ່ອື່ນງ</li><li>ການປຶກສາ, ການປົງມະຕິຜະລາດ ແລະ ການປິ່ນປົວລາກຜູ້ອ່າວຊານ</li><li>ການທິດສອບການໄດ້ຢືນຜົນຖານ ແລະ ການຈົງຕົວແມ່ນດໍາເນີນການໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂັ້ນຕົ້ນ ຫຼື ຜູ້ອ່າວຊານຂອງທ່ານ, ຖ້າຫາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານສ້າງກວດເພື່ອ ເບິ່ງວ່າທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງມີການປິ່ນປົວທາງການແຜດ ບໍ່</li><li>ການບໍລິການສຸຂະພາບທາງໄກ (ຄ້າຍຄືຕົວລິງ) ບາງຢ່າງ, ວວມມື: ການບໍລິການຈໍາເປັນຮືບດ່ວນ; ການບໍລິການສຸຂະພາບຢູ່ຮົກອົນ; ການບໍລິການແຜດເບິ່ງແໜ່ງດູແວປະຈໍາ; ການບໍລິການກິດລະກຳບໍາບັດ; ການຜົບດ້ວຍຕົວ ອອງສ່າລັບການບໍລິການຜິສະດດ້ານຜິດຕິກໍາສຸຂະພາບ ; ຜູ້ອ່າວຊານການເບິ່ງແໜ່ງດູແວສຸຂະພາບອື່ນງ; ການຜົບດ້ວຍຕົວ ອອງສ່າລັບການບໍລິການຜິສະດດ້ານລິດຕະວິທະຍາ; ການປິ່ນປົວດ້ານຮ່າງກາຍ ແລະ ບໍລິການດ້ານການປາກເວົ້າ; ການຂຶ້າເພີບ ຕົວຕໍ່ຕົວສ່າລັບຄົນເລັບນອກທີ່ໃຊ້ສ້າງເສບຕິດ<ul style="list-style-type: none"><li>ທ່ານມີທາງເລືອກໃນການຮັບບໍລິການເຫຼົ້ານີ້ເຜົານ ການຂຶ້າເພີບດ້ວຍຕົວອອງ ຫຼື ການກວດສຸຂະພາບທາງໄກ.</li></ul>ຖ້າທ່ານເລືອກທີ່ຈະຮັບອ້າຫັ້ງໃນການບໍລິການ</li></ul>	<p>ທ່ານຈະລ່າຍ \$0.</p>
---	------------------------

ຫຼົງນີ້ດ້ວຍການໃຊ້ບໍລິການສຸຂະພາບທາງໄກ,  
ທ່ານຕ້ອງໃຊ້ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍທີ່ໃຫ້ບໍ  
ລິການສຸຂະພາບທາງໄກໄດ້.

- ການບໍລິການສຸຂະພາບທາງໄກວົມມີ  
ການເຂົ້າຖິ່ງ Teladoc  
ສ່າວັບການບໍລິການດ້ານສຸຂະພິດຕີກຳ ແລະ  
ບໍລິການແບບຮຶບດ່ວນ.
- ການບໍລິການກວດສຸຂະພາບທາງໄກ  
ສ່າວັບການເຂົ້າກວດແຕ່ວະເດືອນກ່ຽວຂ້ອງກ່ຽວກັບ  
ພະຍາດໝາກໄຂ່ຫຼັງຄື່ອໄວລະສຸດທ້າຍ  
ໃຫ້ກັບສະມາຊຸກຟອກໄຂ່ຫຼັງຢູ່ເຮືອນ  
ເຂົ້າຮັບການຟອກໄຂ່ຫຼັງໃນໂຮງໝໍ ຫຼື  
ໃນໂຮງໝໍທີ່ມີການເຂົ້າຖິ່ງໃນຂັ້ນວິກິດ  
ການບໍລິການຈາກແພດ/ໜົ່ມ,  
ລວມທັງການເຂົ້າພົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ (ຕໍ່)

- ສູນ, ຮະຖານທີ່ຟອກໄຕ ຫຼື ບ້ານຂອງສະມາຊຸກ
- ການບໍລິການກວດສຸຂະພາບທາງໄກເຜີຍບົງມະຕີ,  
ປະເມີນຜົນ ຫຼື  
ບືນບົວອາການຫຼອດລົວດີໃນສະໜອງແຕກ,  
ບໍ່ວ່າທ່ານຈະຢູ່ໃສກໍຕາມ
  - ການບໍລິການກວດສຸຂະພາບທາງໄກສ່າວັບສະມາຊຸກ  
ທີ່ມີຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການໃຊ້ສານເສບຕິດ ຫຼື  
ການເກີດຂຶ້ນຮ່ວມກັນຂອງຄວາມຜິດປົກກະຕິດ້ານສຸ  
ຂະພິດຕີກຳ, ບໍ່ວ່າພວກເຂົາຈະຢູ່ໃສກໍຕາມ
  - ການບໍລິການກວດສຸຂະພາບທາງໄກສ່າວັບການບົງມະຕີ,  
ການປະເມີນຜົນ ແລະ  
ການບືນບົວສຸຂະພາບຜິດຕີກຳ ຖ້າ:
    - ທ່ານໄດ້ກວດເຊິ່ງຫນ້າພາຍໃນ 6 ເດືອນ  
ກ່ອນການກວດສຸຂະພາບທາງໄກຄັ້ງທໍາອິດຂອງທ່ານ

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີ້າການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ ທ່ານໄດ້ກວດເຊິ່ງຫນ້າພາຍໃນ 12 ເດືອນ ໃນຂະນະທີ່ຮັບການກວດສຸຂະພາບທາງໄກເຫຼື່ອນີ້</li> <li>○ ສາມາດມີຂໍຂໍ້ຕົກເວັ້ນຂ້າງເທິງນີ້ໄດ້ໃນບາງກໍວະນີ້</li> <li>● ການບໍລິການກວດສຸຂະພາບທາງໄກສໍາລັບການກວດ ສຸຂະພາບຜິດຕີກໍາທີ່ໃຫ້ບໍລິການໂດຍຄວິນິກສຸຂະພາບທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ສູນສຸຂະພາບທີ່ມີຄຸນສົມບັດຕາມວັດຖະບານກາງ</li> <li>● ການວົງທະບຽນເຂົ້າພົບເໝີອລິງ (ຕົວຢ່າງ: ທາງໄທວະນັບ ຫຼື ທາງຂໍ້ຄວາມວິດີໂອ) ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານເປັນເວລາ 5-10 ນາທີ <b>ຖົ້ວ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ທ່ານບໍ່ແມ່ນຄົນເລັບໃໝ່ ແລະ</li> <li>○ ການວົງທະບຽນບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການເຂົ້າພົບ ໜຶນໃນຫ້ອງການໃນໄລຍະ 7 ມື້ທີ່ຜ່ານມາ ແລະ</li> <li>○ ການວົງທະບຽນບໍ່ໄດ້ນໍາໄປສ່າງການເຂົ້າພົບໜຶນໃນ ຫ້ອງການພາຍໃນ 24 ອຸ່ວໂມງ ຫຼື ການໄດ້ມື້ນັດທີ່ໄວທີ່ສຸດ</li> </ul> </li> </ul>	
<p><b>ການບໍລິການຈາກແຜດ/ຫຸ້ນ, ລວມທັງການເຂົ້າພົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ (ຕໍ່)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ການປະເມີນເງິນວິດີໂອ ແລະ/ຫຼື ພາບທີ່ທ່ານສົ່ງໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ ການແປພາສາ ແລະ ການຕິດຕາມຜົນໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ພາຍໃນ 24 ອຸ່ວໂມງ, <b>ຖົ້ວ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ທ່ານບໍ່ແມ່ນຄົນເລັບໃໝ່ ແລະ</li> </ul> </li> </ul>	

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີງການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<ul style="list-style-type: none"><li>○ ການປະເມີນຜົນບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການເຂົ້າເຟີບ ໜຶນໃນຫ້ອງການໃນໄລຍະ 7 ມື້ທີ່ຜ່ານມາ ແລະ</li><li>○ ການປະເມີນຜົນບໍ່ໄດ້ນຳໄປສູ່ການເຂົ້າເຟີບໜຶນໃນ ຫ້ອງການພາຍໃນ 24 ຈົ່ວໂມງ ຫຼື ການໄດ້ມື້ນັດທີ່ໄວທີ່ສຸດ</li><li>● ຄໍາປົກສາທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານມີໃຫ້ຮ່ວ ມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບວາຍອື່ນທາງໂທລະວັບ, ອື່ນເຕີເນັດ ຫຼື ບັນທຶກທາງການແພດແບບອີ່ນກົງທອນິກ</li><li>● ຄໍາຄິດເຫັນທີ່ສອງໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍຄົນ ອື່ນກ່ອນການຜ່າຕັດ</li><li>● ການປຶ້ນປົວດ້ານທັນຕະກຳແບບບໍ່ປົກກະຕິ (ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມ ຄອງແມ່ນລໍາກັດທີ່ການຜ່າຕັດການ ຫຼື ໂຄງສ້າງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ, ການຫັກຂອງການ ຫຼື ກະດູກໃບໜັ້ງ, ການຫຼືກແຂ້ວເຜື່ອກົງມການໃຫ້ຜ້ອມສ່າວັບການບໍ່ ນປົວດ້ວຍລັງສີສ່າວັບພະຍາດມະຮັງເນື້ອງອກ ຫຼື ການບໍລິການທີ່ອາດຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມ ຄອງໃນເວລາທີ່ທ່ານບໍ່ໃຫ້ບໍລິການ),</li></ul>	

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p><b>ການບໍລິການບຶນບົວຜະລາດຕົນ</b></p> <p>ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລວມມີ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ການບົງນະຕີ ແລະ ການບຶນບົວທາງການແພດ ຫຼື ດ້ວຍການຜ່າຕັດ ສໍາວັບອາການບາດເລັບ ແລະ ຜະລາດທີ່ເກີດຢູ່ຕົນ (ເຊັ່ນ: ນິວຕົນຢືນເມີນປົກກະຕິ ຫຼື ກະດູກ່ານົ່ວຍເວັນສິ້ນໜ່ອງ)</li> <li>ການດູແວຕົນເປັນປົກກະຕິສໍາວັບສະມາຊຸມທີ່ມີບັນຫາ ບາງຢ່າງທີ່ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ແຂນຂາຊ່ວງນຸ່ມ</li> </ul> <p>ແຜນປະກັນທີ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການໄປກວດເຜື່ອບຶນບົວຕົນ ເປັນປົກກະຕິ ສີ (4) ຄັ້ງຕໍ່ປີ.</p>	<p>ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.</p> <p><b>ຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນ.</b></p>
<p>ສະມາຊຸກມີສິດໄດ້ຮັບອາຫານ 14 ຕາບ, ສູງສຸດ 7 ວັນ, ຫຼັງລາກອອກໂຮງໜໍແຕ່ວະຄ້າ. ສະມາຊຸກບໍ່ຈໍາ ກັດອາຫານໂດຍຈໍານວນທີ່ກໍານົດໄວ້ຂອງການເຂົ້າ ໂຮງໝໍ.</p> <p><b>ຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນ</b></p>	<p>ອາຫານ 14 ຕາບ ເປັນເວລາ 7 ວັນຕໍ່ຄັ້ງອອກ ໂຮງໝໍໃນເຄືອຂ່າຍໂດຍນຳໃຈ້ແຜ ນັ້ງໃຫ້ບໍລິການ ທີ່ໄດ້ອະນຸມັດ.</p>
<p> <b>ການກວດຄັດກອງມະຮັງຕ່ອມລູກໝາກ</b></p> <p>ສໍາວັບຜູ້ອາຍຄົນທີ່ອາຍ 50 ປີຂຶ້ນໄປ, ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລວມມີດັ່ງນຸ່ມນີ້ - ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມຈ່າຍ ຫຼື ສ່ວນຫຼຸດສໍາວັບການກວດ PSA ປະຈຳປີ.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ການກວດຮູທະວານທາງດີລືຕອນ</li> <li>ການກວດແອນຕີເຈນສະເພາະຕ່ອມລູກໝາກ (PSA)</li> </ul>	<p>ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອື່ນການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້
<p>ອຸປະກອນອະໄວລະວະທຽມ ແລະ ເຄື່ອງມືທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ</p> <p>ອຸປະກອນ (ນອກເຫັນອລາກທາງທັນຕະກຳ) ທີ່ປ່ຽນແທນບາງສ່ວນຂອງຮ່າງກາຍ ຫຼື ການຮັດວຽກຂອງຮ່າງກາຍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ. ສິ່ງເຫຼົ່ານີ້ວ່າມເອົາແຕ່ບໍລິກັດທີ່: ຖົງໂຄລອສໂຕມີ ແລະ ອຸປະກອນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໂດຍກົງກັບການບັນປົວໂຄລອສໂຕມີ, ເຄື່ອງກະຕຸນຫົວໃຈ, ການລັດແຂ້ວ, ເກີບສ່ວນເສີມ, ແຂນຂາທຽມ ແລະ ເຕົານິມທຽມ (ວ່າມທັງເສື້ອຂໍອັນການຜ່າຕັດຫຼັງລາກການຜ່າຕັດມະຮັງຈ ຕົ້ານິມ). ວ່ວມມື ອຸປະກອນບາງຢ່າງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບອຸປະກອນເສີມ ແລະ ການສ້ອມແປງ ແລະ/ຫຼື ການປ່ຽນແທນອຸປະກອນເສີມ. ນອກນັ້ນຍັງວ່າມເອົາການຄຸ້ມຄອງບາງສ່ວນຫຼັງລາກການລ ອກຕາຂຸ້ນ ຫຼື ການຜ່າຕັດຕາຕໍ່ - ເບິ່ງ ການດູແວສາຍຕາ ພາຍຫຼັງໃນຂຶ້ນສໍາວັບລາຍລະອຽດແມ່ນຕົ້ນ.</p>	<p>ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.</p> <p>ຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນ.</p>
<p>ການບໍລິການຜົນຝູປອດ</p> <p>ໂປຣແກຣມການຜົນຝູປອດແບບຄົບວົງລອນແມ່ນໄດ້ຮັບກ ານຄຸ້ມຄອງສໍາວັບລາຍລະອຽດພະຍາດປອດອຸດຕັນຊ່າຮີ ອລະດັບປານກາງຫາຮຸນແຮງ (COPD) ແລະ ຄໍາສົ່ງສໍາວັບການຜົນຝູປອດລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການລະບາບໃນ ການບິນປົວພະຍາດລະບົບທາງເດີນຫາຍໃຈຊ່າຮີ.</p>	<p>ທ່ານຈະຈ່າຍ \$0.</p> <p>ຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນ.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p> <b>ການກວດຄັດກອງ ແລະ</b> ການໃຫ້ຄໍາເບີກສາກ່ຽວກັບການຫຼຸດຜ່ອນການນໍາໃຊ້ເຫຼື້ອງໃນທາງທີ່ຜິດ</p> <p>ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການກວດຄັດກອງການໃຊ້ເຫຼື້ອງໃນທາງທີ່ຜິດສ່າວັບຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ມີ Medicare (ລວມທັງຜູ້ລົງທຶນ) ຜູ້ທີ່ນໍາໃຊ້ເຫຼື້ອງໃນທາງທີ່ຜິດ, ແຕ່ບໍ່ໄດ້ຕິດເຫຼື້ອງ.</p> <p>ຖ້າທ່ານຜົນກວດຄັດກອງເບັນບວກສ່າວັບການໃຊ້ເຫຼື້ອງໃນທາງທີ່ຜິດ, ທ່ານສາມາດຮັບເອົາການເບີກສາແບບເຊື່ອໜ້າສູງສຸດເຖິງ 4 ຄັ້ງຕໍ່ປີ (ຖ້າທ່ານມີຄວາມສາມາດ ແລະ ຕື່ນຕົວໃນລະຫວ່າງການໃຫ້ຄໍາເບີກສາ) ທີ່ໃຫ້ບໍລິການໄດ້ລັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບປະລຳ ຫຼື ແຜດໃນສະຖານທີ່ດູແລະປະລຳ.</p>	<p>ທ່ານລະລ່າຍ \$0.</p> <p>ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມລ່າຍ ຫຼື ສ່ວນຫຼຸດສ່າວັບຜົນປະໂຫຍດການ ກວດຄັດກອງ ແລະ ການເບີກສາທີ່ຄຸ້ມຄອງໄດ້ມາ Medicare ເພື່ອຫຼຸດຜົນປະໂຫຍດການປ້ອງກັນ ການໃຊ້ເຫຼື້ອງຢ່າງບໍ່ໂທກຕ້ອງ.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີງການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p> <b>ການກວດຄັດກອງສໍາວັບມະຮັງປອດດ້ວຍວິທີສ່ອງວັງສີໄດ້ຮັ້ງຕ່າງ (LDCT)</b></p> <p>ສໍາວັບບຸກຄົນທີ່ມີຄຸນສົມບັດ, LDCT ມີການຄຸ້ມຄອງທຸກໆ 12 ເດືອນ.</p> <p>ະສມາຊີກທີ່ມີສີດແມ່ນ: ຄົນທີ່ອາຍຸ 50 – 77 ປີ ແລ້ວທີ່ບໍ່ມີສັນຍານ ຫຼື ອາການຂອງມະຮັງປອດ, ແຕ່ມີປະຫວັດການສູບຢາຢ່າງຫຼັອຍ 20 ອອງຕໍ່ປີ ແລະ ແຜູ້ທີ່ກໍາລັງສູບຢາ ຫຼື ໄດ້ເຊົາສູບຢາພາຍໃນ 15 ປີທີ່ຜ່ານມາ, ແຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບຄໍາສົ່ງເປັນວາຍລັກອັກສອນສໍາວັບ LDCT ໃນໄວຍະການບຶກສາການກວດຄັດກອງມະຮັງປອດ ແລະ ການເຂົ້າພົບແຜດເພື່ອການຕັດສິນໃຈທີ່ບັນລຸຕາມເງື່ອນໄຂຂອງ Medicare ສໍາວັບການເຂົ້າພົບດັ່ງກ່າວ ແລະ ໄດ້ກະກຽມໂດຍແຜດ ຫຼື ແຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນແຜດແຕ່ມີປີຮັບຮອງ.</p> <p><b>ສໍາວັບການກວດຄັດກອງມະຮັງປອດດ້ວຍ LDCT ຫຼັງຈາກວິເນີ່ມການກວດຄັດກອງ LDCT:</b></p> <p>ະສມາຊີກຕ້ອງໄດ້ຮັບຄໍາສົ່ງເປັນວາຍລັກອັກສອນເພື່ອການກວດຄັດກອງມະຮັງປອດ LDCT, ເຊິ່ງອາດລະກະກຽມໃນໄວຍະການເຂົ້າພົບກັບແຜດ ຫຼື ແຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນແຜດແຕ່ມີຄຸນວຸດທີ່ແງງຝ່າຍ.</p> <p>ຖ້າແຜດ ຫຼື ແຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນແຜດມີຄຸນວຸດທີ່ແງງຝ່າຍ ແຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບເນີ້ອການເພື່ອຫໍ່ຄໍາບຶກສາການກວດຄັດກອງມະຮັງປອດ ແລະ ເຂົ້າພົບປະເພື່ອຕັດສິນໃຈຮ່ວມກັນສໍາວັບການກວດຄັດກອງມະຮັງປອດຄັ້ງຕໍ່ໄປດ້ວຍ LDCT, ການໄປພົບຕ້ອງບັນລຸຕາມຕາມກຳນົດຂອງ Medicare ສໍາວັບການພົບດັ່ງກ່າວ.</p>	<p>ທ່ານລະລ່າຍ \$0.</p> <p>ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມລ່າຍ ຫຼື ສ່ວນຫຼຸດສໍາວັບການບຶກສາ ແລະ ການໄປພົບແຜດຕັດສິນໃຈຮ່ວມກັນ ຫຼື ສໍາວັບ LDCT ທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medicare.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີງການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p> <b>ການກວດຄັດກອງສ່າວັບການຕິດເຊື້ອທາງແພດສໍາພັນ (STIs) ແລະ ການໃຫ້ຄໍາເບີກສາເພື່ອບ້ອງກັນ STIs</b></p> <p>ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການກວດຄັດການການຕິດເຊື້ອທາງແພດສໍາພັນ (STI) ສ່າວັບພະຍາດຫນອງໃນທຽມ, ຫນອງໃນ, ອືືຟີ່ນິ້ວ ແລະ ໄວຮັບຕັບອັກເສບບີ.</p> <p>ການກວດຄັດກອງເຫຼື່ອນີ້ມີການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບຜູ້ລົງຖືພາ ແລະ ບາງຄົນທີ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງຕໍ່ການຕິດເຊື້ອທາງແພດສໍາພັນ (STI)</p> <p>ເມື່ອການກວດເປັນຄໍາສ່ົ່ງຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລປະລໍາ. ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການກວດເຫຼື່ອນີ້ຫົ່ງຄັ້ງທຸກໆ 12 ເດືອນ ຫຼື ບາງເວລາໃນຊ່ວງການຖືພາ.</p> <p>ພວກເຮົາໃຫ້ການຍັງຄຸ້ມຄອງສູງສຸດເຖິງ 2 ຄົນພາຍໃນ 20 ຫາ 30 ນາທີ,</p> <p>ການໃຫ້ຄໍາເບີກສາສຸຂະພາບຜິດຕິກຳແບບວະອຸດທີ່ຖ້ວນ 44 ບບເຊິ່ງຫນ້າ</p> <p>ໃນຕະຫຼາດສໍາວັບຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ມີແພດສໍາພັນເຊິ່ງມີຄວາມສ່ຽງ STI ສູງ.</p> <p>ພວກເຮົາລະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງພາກການໃຫ້ຄໍາເບີກສາເຫຼື່ອນີ້ ທີ່ນັ້ນໂດຍເປັນການບໍລິການເພື່ອບ້ອງກັນ, ກ້າວ່າພວກເຂົາໄດ້ຮັບບໍລິການລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລປະລໍາ ແລະ ດຳເນີນການໃນສະຖານທີ່ດູແລປະລໍາເຊັ່ນ:</p> <p>ໃນຫ້ອງການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ.</p>	<p>ທ່ານລະລ່າຍ \$0.</p> <p>ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມລ່າຍຫຼື</p> <p>ສ່ວນຫຼຸດສໍາວັບຜົນປະໂຫຍດການກວດຄັດກອງ STI ແລະ ການບີກສາຜົນປະໂຫຍດການບ້ອງກັນ STI ທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medicare.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p><b>ການບໍລິການແຜ່ອບິນປົວຜະລາດໄຂ່ຫຼັງ</b></p> <p>ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລວມມີ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ການບໍລິການໃຫ້ຄວາມຮູ້ກ່ຽວກັບຜະລາດໄຂ່ຫຼັງແຜ່ອສອນການດູແລໄຂ່ຫຼັງ ແລະ ຂ່ວຍຮະມາວິກາມທີ່ກ່າວມີການຕັດສິນໃຈຢ່າງຂອບຄອບໃນການດູແລຂອງພວກເຂົາ. ສ່າວັບຮະມາວິກາມທີ່ເປັນຜະລາດໄຂ່ຫຼັງຈໍາເຮື້ອຂັ້ນ IV ໃນເວລາທີ່ມີການສົ່ງຕົວໄດ້ລັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະແກາບຂອງພວກເຂົາ, ພວກເຮົາຄຸ້ມຄອງການບໍລິການໃຫ້ຄວາມຮູ້ດ້ານຜະລາດໄຂ່ຫຼັງສູງສຸດຖືກທີ່ກ່າວມີການຂໍ້ຕໍ່ຂ່ວງວິວິດ.</li> <li>ການພອກໄຂ່ຫຼັງຄົນແລ້ບນອກ (ລວມທັງການການພອກໄຂ່ຫຼັງໃນເວລາທີ່ຢູ່ນອກເພື່ອທີ່ການບໍລິການເປັນການຈີ່ວຄາວ, ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນພາກທີ 3 ຫຼື ໃນເວລາທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຂອງການບໍລິການນີ້ແມ່ນບໍ່ຫວ່າງ ຫຼື ບໍ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ເປັນການຈີ່ວຄາວ)</li> <li>ການພອກໄຂ່ຫຼັງຄົນແລ້ບໃນ (ຖ້າທ່ານເຂົ້າໂຮງໝໍເປັນຄົນແລ້ບໃນແຜ່ອຮັບການດູແລຜິເສດ)</li> <li>ການຝຶກອົບຮົມການພອກໄຂ່ຫຼັງດ້ວຍຕົນເອງ (ລວມທັງການຝຶກອົບຮົມໃຫ້ກັບທ່ານ ແລະ ຜູ້ທີ່ຈະຊ່ວຍທ່ານໃນການພອກໄຂ່ຫຼັງຢູ່ເຮືອນຂອງທ່ານ)</li> <li>ອຸປະກອນ ແລະ ເຄື່ອງມືການພອກໄຂ່ຫຼັງຢູ່ເຮືອນ</li> <li>ການບໍລິການຈີ່ວຍເຫຼືອຢູ່ເຮືອນບາງຢ່າງ (ເຊັ່ນ: ເມື່ອລໍາເປັນ, ການຜົບໄດ້ຜະນັກງານພອກໄຂ່ຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບການຝຶກອົບຮົມແຜ່ອກວດເບິ່ງການພອກ</li> </ul>	<p>ທ່ານລະລ່າຍ \$0.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີ້າການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້
<p>ໃຂ່ຫຼັງຢູ່ຮັບອືນຂອງທ່ານ, ເຜື່ອຊ່ວຍໃນຫັດການສຸກເສີນ ແລະ ກວດອຸປະກອນຝອກໃຂ່ຫຼັງຂອງທ່ານ ແລະ ນ້ຳປະປາ)  ຢາບາງຢ່າງສໍາວັບການຝອກໃຂ່ ຫຼັງແມ່ນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ເຈີນປະໂຫຍດຍາ Medicare ພາກ B ຂອງທ່ານ. ສໍາວັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຍາ ພາກ B, ກະລຸນາໄປທີ່ພາກຍາຕາມໃບສິ່ງແຜດ Medicare ພາກ B.</p>	

<p><b>ການດູແວໃນສະຖານົມຄອງ (SNF)</b></p> <p>(ສ່າວັບຄໍານິ້ມາຂອງ ການດູແວສະຖານົມຄອງ ທີ່ພະລາບານ, ເບື່ງພາກທີ 11 ຂອງອະກະສານສະບັບນີ້. ສະຖານົມຄອງພະລາບານ ບາງຄັ້ງເອີ້ນວ່າ SNFs.)</p> <p><b>ບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງນອນໂຮງໝໍ່ກ່ອນລ່ວງຫຼັກ.</b></p> <p>ການບໍລິການທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງວົມເອົາ ແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດທີ່:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ຫ້ອງເຄື່ອງສ່ວນຕົວ (ຫຼື ຫ້ອງສ່ວນຕົວ ຖ້າຈໍາເປັນທາງການແຜດ)</li><li>• ອາຫານ, ລວມທັງອາຫານຝຶກ</li><li>• ການບໍລິການພະລາບານ</li><li>• ການຍະພາບບໍາບັດ, ກິດລະກຳບໍາບັດ ແລະ ການບໍາບັດການປາກເວົ້າ</li><li>• ຍາທີ່ເປີກໃຫ້ທ່ານເປັນສ່ວນທີ່ຂອງການດູແວຂອງ ທ່ານ (ລວມທັງສານທຳມະຊາດທີ່ມີຢູ່ໃນຮ່າງກາຍເຊັ່ນ: ບັດໄລການກໍາມຂອງເວືອດ.)</li><li>• ເວືອດ - ລວມທັງການລັດຕັບ ແລະ ການບໍລິຫານ. ການໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງເວືອດ ແລະ ຊວມມັດເວືອດແດງທີ່ອັດແຫຼນນັ້ນເລີ່ມຕົ້ນດ້ວຍການ ນຳໃຊ້ ໃຫຍໍທີ່ທ່ານຕ້ອງການເທົ່ານັ້ນ.</li><li>• ອຸປະກອນຜ່າຕັດ ແລະ ເວດຊະພັນທີ່ປົກກະຕິແວ້ວ SNFs ສະຫນອງໃຫ້</li><li>• ການທິດລອງໃນຫ້ອງທິດລອງໂດຍປົກກະຕິແວ້ວ SNFs ສະຫນອງໃຫ້</li><li>• ການສ່ອງໄຟຟ້າ X-rays ແລະ ການບໍລິການສາຍລັງສີອື່ນງທີ່ປົກກະຕິແວ້ວ SNFs ສະຫນອງໃຫ້</li><li>• ການນຳໃຊ້ອຸປະກອນເຄື່ອງມືຕ່າງໆເຊັ່ນ: ລົ້ງເວືອນທີ່ປົກກະຕິແວ້ວ SNFs ສະຫນອງໃຫ້</li></ul>	<p>ທ່ານລະລ່າຍ \$0.</p> <p><b>ຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນ.</b></p>
---	---

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີ້າການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ການດູແວໃນສະຖານຜະລາບານ (SNF) (ຕໍ່)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>ການບໍລິການລາກແຜດ/ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ</li></ul> <p>ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ, ທ່ານລະໄດ້ຮັບການດູແວ SNF ຂອງທ່ານລາກສະຖານທີ່ໃນເຄືອຂ່າຍ. ເຖິງຢ່າງໄດ້ກໍາຕາມ, ພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄຂບາງຢ່າງລຸ່ມນີ້, ທ່ານອາດສາມາດຮັບການດູແວຂອງທ່ານລາກສະຖານທີ່ທີ່ບໍ່ແມ່ນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍຂອງທ່ານ ຮ້າ້າຫາກສະຖານທີ່ດັ່ງກ່າວລອມຮັບຈຳນວນການຊໍາວະເງິນຈາກແຜນຂອງພວກເຮົາ.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>ບ້ານຜັກຜູ້ສູງອາຍຸ ຫຼື ອຸມຈົນຄົນບໍານານທີ່ດູແວຢ່າງຕໍ່ເນື້ອງໃນບ່ອນທີ່ທ່ານອາໄສຢູ່ກ່ອນທີ່ທ່ານລະໄປໂຮງໝໍ (ຕາບໃດທີ່ມີການບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແວໃນສະຖານຜະລາບານ)</li><li>SNF ບ່ອນທີ່ຄູ່ນົມວິດຂອງທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເວລາທີ່ທ່ານອອກຈາກໂຮງໝໍ</li></ul>	

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີ້າການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p> <b>ການຢຸດເຊິ້າການສູບຢາ ແລະ ການໃຊ້ຢາສູບ</b> (ການໃຫ້ຄໍາເປີກສາເຜື່ອຢຸດເຊິ້າການສູບຢາ ຫຼື ການນໍາໃຊ້ຢາສູບ)</p> <p><u>ຖ້າທາກທ່ານໃຊ້ຢາສູບ, ແຕ່ບໍ່ມີຮັນຍານ ຫຼື</u> <u>ອາການຂອງພະຍາດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຢາສູບ:</u> ພວກເຮົາລະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຄວາມພະຍາຍາມໃນການຢຸດ ເຊິ້າສູບຢາດ້ວຍການໃຫ້ຄໍາເປີກສາສອງຄັ້ງພາຍໃນໄວລະ 12 ເດືອນ ເຜື່ອເປັນການບໍລິການບ້ອງກັນໂດຍບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ລ່າຍໃຫ້ແກ່ທ່ານ. ຄວາມພະຍາຍາມຮັບຄໍາເປີກສາແຕ່ລະຄັ້ງວ່ວມມືການຜົບແມ ບບຕົວ-ຕໍ່-ຕົວ ສູງສຸດເຖິງສື່ຄັ້ງ.</p> <p><u>ຖ້າທ່ານນໍາໃຊ້ຢາສູບ ແລະ</u> <u>ໄດ້ຮັບການບໍາມະຕິວ່າມີພະຍາດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຢາສູບ ຫຼື</u> <u>ກໍາວັງກິນຢາທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບໂດຍຢາສູບ:</u> ພວກເຮົາລະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການໃຫ້ຄໍາເປີກສາເວື່ອ ງານຢຸດເຊິ້າຢາສູບ. ພວກເຮົາລະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຄວາມພະຍາຍາມໃນການເຊິ້າສູບ ຢາໂດຍການໃຫ້ຄໍາເປີກສາສອງຄັ້ງພາຍໃນໄວລະ 12 ເດືອນ; ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕໍາມ, ທ່ານຈະຕ້ອງລ່າຍເງິນສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍ. ຄວາມພະຍາຍາມຮັບຄໍາເປີກສາແຕ່ລະຄັ້ງວ່ວມມືການຜົບແມ ບບຕົວ-ຕໍ່-ຕົວ ສູງສຸດເຖິງສື່ຄັ້ງ.</p>	<p>ທ່ານຈະລະດັບລ່າຍ \$0.</p> <p>ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມລ່າຍ ຫຼື ສ່ວນຫຼຸດຮ່າວັບຜົນປະໂຫຍດການບໍ່ ອງກັນການສູບຢາ ແລະ ການເຊິ້າສູບຢາທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medicare.</p>

## ຜົນປະໂຫຍດເພີ່ມຜົນສໍາວັບຄົນເຈັບທີ່ເປັນຜະລາດຊ່າເຮືອ ທ

### CCA Medicare Maximum

ລວມມືຜົນປະໂຫຍດເພີ່ມຕົມດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ສໍາວັບສະມາຊິກທີ່ມີ  
ຜະລາດຊ່າເຮືອຕົງຕາມຕູ່ອນໄຂ:

- **ເງິນອຸດຫຼຸນອາຫານ ແລະ ຜະວິດຕະຜົນ:**  
ສະມາຊິກທີ່ມີຄຸນສົມບັດລະສາມາດເຂົ້າເຖິງເງິນອຸດຫຼຸນ  
ນີ້ຜ່ານບັດ Healthy Savings ຂອງພວກເຂົາ  
ຝ້ອມກັບເງິນອຸດຫຼຸນຕາມໄຕມາດລຳນວນ \$750  
ທີ່ແບ່ງບັນຂອງ OTC ສໍາວັບອາຫານ ແລະ  
ຜະວິດຕະຜົນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດລາກ CCA  
ທີ່ຮັນຂາຍຢ່ອລ OTC. ເບິ່ງ “ບັດ Healthy Savings  
ເພື່ອຊ້ອາຫານເພື່ອສຸຂະພາບ ແລະ  
ສິ່ງຂອງບາງຢ່າງທີ່ຈີ້ໄດ້ທ່ວໄປ (OTC) ທີ່ອະນຸມັດໄດລ  
**Medicare**” ສໍາວັບຂໍ້ມູນແບບວະອງດ.
- **ເງິນອຸດຫຼຸນການຊ່າວະຄ່າສາຫາວະນຸປະໂຟກ:**  
ສະມາຊິກທີ່ມີຄຸນສົມບັດລະສາມາດເຂົ້າເຖິງເງິນອຸດຫຼຸນ  
ນີ້ຜ່ານບັດ CCA Healthy Savings ຂອງພວກເຂົາ  
ເປັນສ່ວຸນໜີ້ຂອງເງິນອຸດຫຼຸນຕາມໄຕມາດລຳນວນ  
\$750 ທີ່ຮັນຄ້າຂາຍຢ່ອລ OTC.
- **ເງິນອຸດຫຼຸນຄ່າສະນິກເກີ:**  
ສໍາວັບສະມາຊິກທີ່ມີຄຸນສົມບັດ, ແຜນໃຫ້ເງິນອຸດຫຼຸນ  
\$100 ຕໍ່ເປີຕໍ່ບັດ Healthy Savings ເພື່ອຊ້ສະນິກເກີ  
ທີ່ຮັນຂາຍເກີບທີ່ໄດ້ວົງທະບຽນຍອມຮັບບັດ Visa  
ເປັນຮູບແບບໃນການຊ່າວະເງິນ.
- **ການເດີນທາງ:** ການເດີນທາງຖົງວ-ດົງວ 50 ຄັ້ງ  
ສໍາວັບຈຸດປະສົງດ້ານການແພດ ແລະ  
ບໍ່ມ່ນດ້ານການແພດ.  
ສິ່ງນີ້ລວມກັນກັບຜົນປະໂຫຍດການເດີນທາງດ້ານການ  
ແພດ. ລ່ານວນຈໍາກັດຂອງຜົນປະໂຫຍດທັງໝົດ  
(ທາງການແພດ ແລະ ບໍ່ມ່ນທາງການແພດ)

ທ່ານລະລ່າຍ \$0.

ສະມາຊິກທີ່ມີພາວະຊ່າເຮືອທີ່ມີຄຸນ  
ສົມບັດລະໄດ້ຮັບ:

- ເງິນອຸດຫຼຸນ OTC  
ປະຈຳໄຕມາດທີ່ແບ່ງບັນ \$750  
ເພື່ອຊ້ອາຫານ ແລະ  
ຜະວິດຕະຜົນທີ່ອະນຸມັດລາກ  
CCA ແລະ  
ສິ່ງອໍານວຍຄວາມສະດວກຕ່າງ  
ງົດໝັ້ນຂາຍຂາຍຢ່ອນໃນເຄືອຂ່າ  
ຍຂອງ OTC.
- ເງິນອຸດຫຼຸນ \$100 ຕໍ່ເປີຕໍ່ບັດ  
Healthy Savings ເພື່ອນໍາໃຊ້ສື່  
ສະນິກເກີ  
ທີ່ຮັນຂາຍເກີບທີ່ໄດ້ວົງທະບຽນ  
ທີ່ຮັບ Visa.
- ການບ້ອງກັນການລັກຂໍ້ມູນສ່ວນ  
ນຕົວລາກ ID Watchdog  
(Equifax) ແລະ  
ການເດີນທາງທີ່ບໍ່ແມ່ນດ້ານການ  
ແພດນັ້ນ ພຣີ  
ສໍາວັບສະມາຊິກທີ່ມີພາວະຊ່າເຮືອ  
ທີ່ມີຄຸນສົມບັດ.

- ແມ່ນການເດີນທາງຖັ້ງວ-ດູວ 50 ຄັ້ງຕໍ່ບີ ພາຍໃນໄລຍະທາງ 50 ໄມລວ ຂອງສະຖານທີ່ໄປຮັບເອົາ.
- ແຜນປະກັນນຳໃຊ້ Coordinated Transportation Solutions (CTS) ສໍາວັບການເດີນທາງ.
  - ການເດີນທາງຕ້ອງມີການຈອງລ່ວງໜ້າຢ່າງໜ້ອມ 72 ຊົ່ວໂມງ.
  - ເພື່ອຕິດຕໍ່ຫາ CTS, ກະລຸນາໂທ 866-444-7350.
  - ການເດີນທາງຕ້ອງລັດກົມໂດລ CTS ລ່ວງໜ້າ ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດລ CCA Medicare Maximum.

### ຜົນປະໂຫຍດເພີ່ມຜິເສດສໍາວັບຄົນເລັບທີ່ເປັນພະຍາດຊ່າຍຕີ້ອ (ຕໍ່)

ການປ້ອງກັນການວັກຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ:

ສໍາວັບສະມາຊີກທີ່ມີຄຸນສົມບັດ,

ການປ້ອງກັນການວັກຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວຈະເຝົ້າວະວັງຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ

ໃນກໍວະນີທີ່ມີບາງຄົນນຳໃຊ້ເວກປະກັນສັງຄົມ ຫຼື  
ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວອື່ນງາຂອງທ່ານ.

ພວກເຂົາຈ່ວຍທ່ານກູ້ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານຄືນ ແລະ  
ລະລ່າຍຄ່າໃຊ້ລ່າຍທີ່ທ່ານອາດມີຢ້ອນການວັກຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ  
ນັ້ນຄືນໃຫ້ທ່ານ.

ສະມາຊີກທີ່ມີຄຸນສົມບັດຈະສາມາດລົງທະບຽນຂໍປະກັນໄແກາ  
ນວັກຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວຜ່ານຫຼັ້ນສ່ວນຂອງພວກເຂົາ, ID  
Watchdog (Equifax). ສະມາຊີກຕ້ອງໃຊ້ ID Watchdog  
(Equifax) ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໃນຜົນປະໂຫຍດນີ້.  
ເມື່ອທ່ານເຂົ້າຮ່ວມ,

ທ່ານຈະເຂົ້າຮ່ວມຈົນເຖິງຕອນທ້າຍຂອງແຜນບັດຈຸບັນປະ  
ລໍາປີ. ຖ້າທ່ານເລືອກທີ່ຈະລົງໄວ້ການເຂົ້າຮ່ວມ,  
ທ່ານຈະບໍ່ສາມາດລົງໄວ້ການເຂົ້າຮ່ວມຈົນຮອດປີຕໍ່ໄປ.

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີງການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ຫາ ID Watchdog (Equifax) ໂດຍການໂທໄປທີ່ເປີ 866-513-1518.</p> <p>ຝາວະຊຳເຮື້ອວມມີ: ການຕິດເຫຼື້ອຊຳເຮື້ອເຮື້ອ ແລະ ການຕິດຢາອື່ນງ; ພະຍາດຟຸມຕ້ານທານຜິດປົກກະຕິ; ມະຮັງ; ຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງຫົວໃຈ ແລະ ຫຼອດເວີອດ; ຫົວໃຈລົ້ມເຫຼື້ອຊຳເຮື້ອ; ສະໜອງເສື່ອມ; ເບົາຫວານ; ພະຍາດທີ່ມີຊື່ວິດຂັ້ນສຸດທ້າຍ; ພະຍາດໃຂ່ຫຼັງຫຼື້ມ ເຫຼື້ອຊຳເຮື້ອສຸດທ້າຍ (ESRD); ຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງເລືອດຢ່າງຮຸນແຮງ; HIV/AIDS; ພະຍາດປອດຊຳເຮື້ອ ແລະ ພະຍາດດ້ານຜິດຕິກຳສຸຂະພາບຊຳເຮື້ອ; ຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງນະບົບປະສາດ ແລະ ພະຍາດເສັ້ນເລືອດສະໜອງແຕ່ກາ</p> <p>ການບົງມະ</p> <p>ຕີພະຍາດຂອງການເລັບປ່ວຍຊຳເຮື້ອຕ້ອງເປັນແບບເອກະສານ ແລະ ບັນທຶກຮັບ CCA ກ່ອນລະໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດແໜ່ງຜິເສດສໍາວັບການເລັບປ່ວຍຊຳເຮື້ອ</p> <p>ພະຍາດຊຳເຮື້ອໂດຍທົ່ວໄປແມ່ນສະພາບທີ່ຕ້ອງໄດ້ຮັບການດູແລຈາກແຜດຢ່າງຕໍ່ເນື້ອງ ແລະ ຈໍາກັດກິດລະກຳການໃຊ້ຊື່ວິດໃນແຕ່ວະນີ້. ສະພາວະທີ່ໄດ້ຮັບການກວດໂດຍຜູ້ຈົ່ງວ່າຈານທາງການແຜດທີ່ ມີໃບອະນຸຍາດ, ລວມທັງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລປະຊຳຂອງທ່ານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ຄ້າລວັນ.</p>	

<p>ການບໍາບັດດ້ວຍການອອກກໍາລັງກາຍພາຍໃຕ້ການກໍາກັບດູແວ (SET)</p> <p>SET ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ສ່າວັບຮະມາຊືກທີ່ເປັນຜະລາດຫຼູອດເລືອດສ່ວນປາຍຕືບຕັນ (PAD) ທີ່ສະແດງອາການ.</p> <p>ສູງສຸດເຖິງ 36 ຄັ້ງໃນໄວລະ 12 ອາທິດ ລະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ກໍາທາກບັນລຸຕາມຂໍ້ກໍານົດໂປຣແກຣມຂອງ SET.</p> <p>ໂປຣແກຣມ SET ຕ້ອງ:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>ປະກອບດ້ວຍການບຶກສາທີ່ໃຊ້ວາ 30-60 ນາທີ, ປະກອບມີໂປຣແກຣມການຝຶກອົບຮົມການອອກກໍາລັງ ກາຍເພື່ອບໍາບັດສ່າວັບຜະລາດຫຼູອດເລືອດສ່ວນປາຍ ຕືບຕັນ (PAD) ໃນຄົນເລັບທີ່ມີອາການເລັບຂາ</li><li>ດໍາເນີນການໃນໂຮງໝໍຄົນເລັບນອກ ຫຼື ໃນຫ້ອງການຂອງແພດ</li><li>ລັດສົ່ງໂດຍບຸກຄະລາກອນເສີມທີ່ມີຄຸນສົມບັດດ້ວຍຄ ວາມຈໍາເປັນເພື່ອຮັບປະກັນວ່າ ເຜົນປະໂຫຍດໄດ້ຫຼາຍກວ່າຄວາມອັນຕະລາຍ ແລະ ເປັນຜູ້ທີ່ໄດ້ຜ່ານການຝຶກອົບຮົມດ້ານການການອອກ ກໍາລັງກາຍແບບບໍາບັດສ່າວັບ PAD</li><li>ຢູ່ຝາຍໃຕ້ການກໍາກັບດູແວໂດຍກົງຂອງແພດ, ຜູ້ອ່ວຍແພດ ຫຼື ຜະລາບານ/ຜະລາບານໃນຄລືນິກ ຜູ້ທີ່ຕ້ອງຜ່ານການຝຶກອົບຮົມດ້ານເຕັກນິກການຈ່ວ ຍລືວິດຂັ້ນເຝື້ນຖານ ແລະ ຂັ້ນສູງ</li></ul> <p>SET ອາດລະຄຸ້ມຄອງຫຼາຍກວ່າ 36 ຄັ້ງໃນໄວລະ 12 ອາທິດສ່າວັບການໃຫ້ຄໍາບຶກສາ ແລະ ເພີ່ມອີກ 36 ຄັ້ງໃນໄວລະລືດວາຕື່ມ ກໍາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບເຫັນວ່າມີຄວາມຈໍາເປັນທາງ ການແພດ.</p>	<p>ທ່ານລະລ່າຍ \$0.</p> <p>ຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນ.</p>
--	--

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີງການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p><b>ການດີນທາງ (ບໍ່ສຸກເສີນທາງການແຜດ)</b></p> <p>ແຜດປະກັນຄຸ້ມຄອງການດີນທາງຖົ່ວ-ດູວຫ້າສີບ (50) ຄັ້ງທາງການແຜດ (ນອກລາກເຫດສຸກເສີນ) ໄປລັງຈຸດໝາຍບາຍທາງທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດໃນຂະດບໍລິການຂອງແຜນພາຍໃນລັດສະບົມ 50 ໂມວ ລາກຈຸດຮັບ. ການດີນທາງຕ້ອງໄດ້ລ້ອງນ່ວ່ງໜ້າ 72 ຊົ່ວໂມງ, 7a.m. ຫາ 8p.m. ເວລາຕາມ EST ວັນລັນຮອດວັນສຸກ ແລະ 8a.m. ຫາ 12p.m. ເວລາຕາມ EST ວັນເສົາ ແລະ ວັນອາທິດ. <b>ເບິ່ງພາກການດີນທາງ (ຈຸດປະສົງບໍ່ແມ່ນທາງການແຜດ)</b> ສ່າວັບລາຍລະອຽດເຜີມຕົມ.</p> <p><b>ສະມາຊຸກທີ່ມີອາການຈັບປ່ອຍຊ່າຮີ້ອ</b> ອາດນໍາໃຊ້ການດີນທາງເຜື່ອຈຸດປະສົງທາງການແຜດ ແລະ ບໍ່ແມ່ນທາງການແຜດ. ບໍ່ແມ່ນສະມາຊຸກທຸກຄົນມີຄຸນສົມບັດ, ເບິ່ງພາກ ເຈີນປະໂຫຍດເຜີມຜິສະດສ່າວັບຄົນຈັບຊ່າຮີ້ອ ສ່າວັບລາຍລະອຽດເຜີມຕົມ.</p> <p>ສະມາຊຸກທີ່ບໍ່ເປັນຜະຍາດຊ່າຮີ້ອສາມາດນໍາໃຊ້ການດີນທາງເຜື່ອຈຸດປະສົງທາງການແຜດເທົ່ານັ້ນ. ການດີນທາງຖົ່ວ-ດູວຫ້າສີບ (50) ຖົ່ວ ແມ່ນເຈີນປະໂຫຍດຮ່ວມກັນ - ການດີນທາງດ້ານການແຜດ ຫຼື ບໍ່ແມ່ນທາງການແຜດລະນັບເປັນເຈີນປະໂຫຍດການດີນທາງທັງໝົດ.</p>	ທ່ານລະລ່າຍ \$0.

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ການດິນທາງ (ຈຸດປະສົງບໍ່ແມ່ນທາງການແຜດ)</p> <p>ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດດິນທາງຕາມການນັດໝາຍໄດ້, ທ່ານຕ້ອງລືກເລີກການດິນທາງຢ່າງໜັ້ນອີຍ 2 ຊົ່ວໂມງກ່ອນເວລາຮັບທີ່ກໍານົດໄວ້. ຖ້າທ່ານບໍ່ລືກເລີກການດິນທາງຂອງທ່ານ ແລະ ທ່ານບໍ່ມາຕາມນັດ ຫຼື ລືກເລີກພາລີໃນເວລາສັ້ນກວ່າ 2 ຊົ່ວໂມງ,</p> <p>ການດິນທາງທີ່ວາງແຜນໄວ້ຈະນັບເຂົ້າໃນການດິນທາງຖ້າ ງວ-ດຽວ 50 ຄັ້ງຕໍ່ເດືອນຂອງທ່ານ.</p> <p>ແຜນປະກັນນຳໃຊ້ Coordinated Transportation Solutions (CTS) ສ່າວັບການດິນທາງທີ່ບໍ່ແມ່ນເຫດສຸກເສີນທັງໝົດ. ເພື່ອຕິດຕໍ່ຫາ CTS, ກະລຸນາໂທ 866-444-7350 (TTY 711). ການດິນທາງຕ້ອງລັດກົມໂດຍ CTS ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ CCA Medicare Maximum.</p>	ທ່ານລະລ່າຍ \$0.

<p><b>ບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນແບບຮືບດ່ວນ</b></p> <p>ການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນແບບຮືບດ່ວນແມ່ນ ການໃຫ້ບໍລິການເພື່ອປຶ້ນບົວອາການປ່ວຍ, ບາດເຈັບທາງການແພດທີ່ເບິ່ງເບິ່ງເຫັນ, ບໍ່ແມ່ນເຫດສຸກເສີນ ຫຼື ສະພາບທີ່ຈໍາເປັນຕ້ອງມີການດູແວທາງການແພດທັນທີ, ແຕ່ດ້ວຍສະຖານະການຂອງທ່ານ, ມັນເປັນໄປປ່ໄດ້ ຫຼື ມັນບໍ່ສົມເຫດສົມຜົນທີ່ລະດີຮັບການບໍລິການຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິ ການໃນເຄືອຂ່າຍຂອງທ່ານ. ຖ້າເຫັນວ່າມັນບໍ່ສົມເຫດສົມຜົນຈາກການພິຈາວະນາສະຖາ ນະການຂອງທ່ານເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການດູແວທາງການແພດລາ ກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍ; ແຜນປະ ກັນຂອງທ່ານຈະຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນແບບຮືບດ່ວ ນຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຕືອຂ່າຍ. ຈໍາເປັນຕ້ອງຮັບການບໍລິການທັນທີ ແລະ ຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ. ຕົວຢ່າງຂອງການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນແບບຮືບດ່ວນທີ່ແຜນ ປະກັນຕ້ອງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງນອກເຕືອຂ່າຍລະມີຂຶ້ນຖ້າ: ທ່ານຢູ່ນອກເຂດບໍລິການຂອງແຜນປະກັນເປັນການຊົ່ວຄາວ ແລະ ຈໍາເປັນຕ້ອງໃຊ້ການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດທັນທີ ສ່າວັບພາວະທີ່ບໍ່ໄດ້ຄາດການໄວ້, ແຕ່ມັນບໍ່ແມ່ນເຫດສຸກເສີນທາງການແພດ ຫຼື ມັນບໍ່ສົມເຫດສົມຜົນໃນສະຖານະການຂອງທ່ານເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮ ບການດູແວທາງການແພດທັນທີຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າ ຍ. ການແບ່ງບັນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສ່າວັບການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນຢ່າງຮື ບດ່ວນກະກຽມໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຕືອຂ່າຍແມ່ນຄືກັນ ກັບບໍລິການທີ່ກະກຽມໃນເຄືອຂ່າຍ.  ມີຂີດຈໍາກັດຈໍານວນ \$100,000 ສ່າວັບການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນແບບຮືບດ່ວນ ແລະ ສຸກເສີນທີ່ໃຫ້ບໍລິການນອກສະຫະວັດ.</p>	<p>ທ່ານຈະລ່າຍ \$0.</p>
--	------------------------

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈໍານວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບເອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p><b>ທ່ານຄວນແຈ້ງ</b> PCP/ທີມເບື້ງແລງດູແວຂອງທ່ານໃຫ້ຮັບຊາບວ່າມັນເປັນໄປໄດ້ບໍ່ທີ່ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການດູແວແບບຮືບດ່ວນ.</p>	

<p> <b>ການດູແລວສາຍຕາ</b></p> <p>ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລວມມື:</p> <p><b>ສາຍຕາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ Medicare (ແບບບໍ່ປົກກະຕິ):</b></p> <p>ການບໍລິການຈາກແພດສໍາລັບຄົນແລ້ວບົນອກເຜື່ອການບົງມະຕີ ແລະ ການບິນປົວພະຍາດ ແລະ ອາການຂອງດວງຕາ, ລວມທັງການບິນປົວລໍ່ປະສາດຕາທີ່ເສື່ອມຕາມອາຍຸ.</p> <p><b>Original Medicare</b> ບໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການກວດສາຍຕາຕາມປົກກະຕິ (ພາວະການຫັກຂອງແສງສໍາວັບສາຍຕາ) ສໍາວັບແວ່ນຕາ/ຄອນແທ້ກະເວນສ</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ສໍາວັບຄົນທີ່ມີຄວາມສ່ຽງເປັນພະຍາດແກ້ວຕາຊຸ່ນ, ພວກເຮົາຈະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການກວດຄັດກອງພະຍາດແກ້ວຕາຊຸ່ນບີລະຄົ່ງ. ຄົນທີ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງຂອງການເປັນພະຍາດແກ້ວຕາຊຸ່ນລວມມື: ຄົນທີ່ປະຫວັດຄອບຄົວເປັນພະຍາດແກ້ວຕາຊຸ່ນ, ຄົນທີ່ເປັນເບົາຫວານ, ຄົນອາມວິກາເຊື້ອສາຍອາຟຣິກາ ອາຍຸ 50 ປີຂຶ້ນໄປ ແລະ ຄົນອາມວິກາເຊື້ອຈາກອາມວິກາໄຕ້ ອາຍຸ 65 ປີຂຶ້ນໄປ</li><li>• ສໍາວັບຄົນທີ່ເປັນເບົາຫວານ, ການກວດຄັດກອງພາວະເບົາຫວານຂຶ້ນຕາລະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງບີລະຄົ່ງ</li><li>• ຄອນແທ້ກະເວນສ ຫຼື ແວ່ນຕາຫົ່ງຄູ່ຫຼັງຈາກການຜ່າຕັດພະຍາດແກ້ວຕາຊຸ່ນແຕ່ວະຄັ້ງທີ່ມີການໃສ່ລັບສໍາວັນສະໜັກທາງມ (ກໍາທ່ານຮັບການຜ່າຕັດແກ້ວຕາຊຸ່ນສອງຄັ້ງແຍກກັນ, ທ່ານຈະບໍ່ສາມາດລັບລອງເຈີນປະໂຫຍດຫຼັງຈາກການຜ່າຕັດຄັ້ງທໍາອິດ ແລະ ວິແວ່ນຕາສອງອັນຫຼັງຈາກການຜ່າຕັດຄັ້ງທີ່ສອງ.)</li></ul>	<p>ການກວດສາຍຕາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ Medicare (ແບບບໍ່ປົກກະຕິ): ທ່ານຈະລ່າຍ \$0.</p> <p>ການກວດຜິ່ອການບົງມະຕີ ແລະ ການບິນປົວພະຍາດ ແລະ ອາການຂອງດວງຕາ: ການຮ່ວມລ່າຍ \$0</p> <p>ແວ່ນຕາຫຼັງຈາກການຜ່າຕັດແກ້ວຕາຊຸ່ນ: ການຮ່ວມລ່າຍ \$0 ສໍາວັບອຸປະກອນທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ Medicare</p> <p><b>ການກວດສາຍຕາແບບປະຈໍາ</b></p> <p>ການກວດສາຍຕາແບບປະຈໍາ: \$0 ແວ່ນຕາ (ຂອບແວ່ນຕາ, ເວນສ, ຄອນແທ້ກະເວນສ ແລະ ການອັບຕາດ): \$0 ຂອດສູງສຸດຖື່ງ \$350 ຕໍ່ປີເຈີນປະໂຫຍດ</p> <p>ຫຼັງຈາກໝົດລໍານວນສູງສຸດ \$350 ຕໍ່ປີແລ້ວ, ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຂອງທ່ານອາດສື່ງໄປຫາ Rhode Island Medicaid ເຜື່ອການຄຸ້ມຄອງເຜີ່ມຕົມ, ພາຍໃຕ້ຄ່າແນະນຳການຄຸ້ມຄອງຂອງ Medicaid.</p>
--	---

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີ້າການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p><b>ການກວດສາຍຕາເປັນປະຈຳ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການກວດສາຍຕາ ປີລະຄົ້ງ</li><li>ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງແວ່ນຕາຕາມແພດສົ່ງເຫັນ ແລ້ວມີຄູ່ວ່າມທັງຂອບແຮວ່ນຕາ, ເວັນສົ່ງ, ອອນແທ້ກາເວນສົ່ງທີ່ຈໍາເປັນໃນການເບີ່ງເຫັນ ແລະ/ຫຼື ການອັບເກຣດສູງສຸດຖືກ \$350 ຕໍ່ປີ.</li></ul> <p><b>ການດູແວສາຍຕາ (ຕໍ່)</b></p> <p>ແວ່ນຕາ ແລະ ອຸປະກອນຊ່ວຍເປີ່ງເຫັນອື່ນໆ, ລວມທັງອອນແທ້ກາເວນສົ່ງ, ອາດລະລ່າຍໄດ້ສະເພາະມີໃບສົ່ງເປັນລາຍລັກອັກສອນ ແລະ ລະບຸວັນທີເທົ່ານັ້ນ. ໃບສົ່ງແພດຕ້ອງອີ່ງໃນສົ່ງການກວດສາຍຕາທີ່ດໍາເນີນການ ໂດຍຜູ້ສົ່ງກວດ VSP ແມ່ນການບໍລິຫານເຜົນປະໂຫຍດສໍາວັບການບໍລິການດູແວສ ຈາລຕາຕາມປົກກະຕິຂອງແພດປະກັນ, ລວມທັງການກວດ ແລະ ແວ່ນຕາ. ທ່ານຕ້ອງໃຊ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍ. ເພື່ອຕິດຕໍ່ຫາ VSP, ໂທ 855-492-9028 ວັນລັນ ຂອດ ວັນສຸກ, 8 a.m. ຫາ 8 p.m.</p>	

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອີງການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້
<p> <b>ມືນດີຕ້ອນຮັບເຂົ້າສູ່ການກວດເຟືອການປ້ອງກັນຂອງ Medicare</b></p> <p>ແຜນລະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ ການຕ້ອນຮັບເຂົ້າສູ່ການກວດເຟືອການປ້ອງກັນ ຫົ່ງຄ້າ ຈາກ Medicare. ການກວດນວມມີ ການທຶນທຶນຄືນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ທັງໃຫ້ການສຶກສາ ແລະ ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາກ່ຽວກັບການບໍລິການເຟືອການປ້ອງກັນທີ່ ທ່ານຕ້ອງການ (ລວມທັງການກວດຄັດກອງ ແລະ ການສັກຢາບາງຢ່າງ) ແລະ ການສົ່ງຕໍ່ເຟືອຮັບການດູແວອື່ນງ ຖ້າຈໍາເປັນ.</p> <p><b>ສໍາຄັນ:</b> ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ ການຕ້ອນຮັບເຂົ້າສູ່ການກວດເຟືອການປ້ອງກັນ Welcome to Medicare ພາຍໃນ 12 ເດືອນທຳອິດ ກ່າວ່າມີທ່ານມີ Medicare ພາກ B ເທົ່ານັ້ນ. ໃນເວລາທີ່ທ່ານທຳການນັດຜົບຂອງທ່ານ, ກະລຸນາແລ້ງໃຫ້ທ້ອງການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານຮັບຊາບວ່າທ່ານຕ້ອງການນັດການກວດເຟືອປ້ອງກັນ Welcome to Medicare ຂອງທ່ານ.</p>	<p>ທ່ານລະລ່າຍ \$0.</p> <p>ບໍ່ມີປະກັນໄຟຮ່ວມ, ການຮ່ວມລ່າຍ ຫຼື ສ່ວນຫຼຸດສໍາລັບການໄປກວດເຟືອປ້ອງກັນຈາກ Welcome to Medicare.</p>

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບທ່ານ	ຈຳນວນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍໃນເວລາທີ່ຮັບອົາການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້
<p>ແຜນຂອງພວກເຮົາຍັງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການສຸກເສີນ, ການຂົນສົ່ງສຸກເສີນ ແລະ ການດູແວຕາມຄວາມຈໍາເປັນດ່ວນຢູ່ນອກະທະວັດ ແລະ ອານາເຂດຂອງຕົນສູງສຸດທີ່ແສນໄດລາ (\$100,000) ການຄຸ້ມຄອງແຜນສູງສຸດສໍາວັບການບໍລິການທັງໝົດລວມກັນ. ນີ້ແມ່ນຜົນປະໂຫຍດເສີມທີ່ຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ແຜນຂອງພວກເຮົາ.</p> <p><b>ບໍ່ໄດ້ຄຸ້ມຄອງ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ການຂົນສົ່ງກັບຄືນສູ່ສະຫະວັດລາກປະເທດອື່ນ.</li> <li>ການບຶ້ນບົວທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ວ່ວງໜ້າ ຫຼື ວາງແຜນໄວ້ວ່ວງໜ້າ ຫຼື ຂະບວນການທາງເວືອກ.             <ul style="list-style-type: none"> <li>ນີ້ລວມທັງການຜອກໃຂໜັງ ຫຼື ການບຸ້ນບົວອື່ນງສໍາວັບອາການທີ່ຮູ້ແວ້ວ/ກໍານັງບຸ້ນບົວ.</li> </ul> </li> <li>ການບໍລິການດ້ານຕະກຳ.</li> </ul>	<p>ລ່າຍຮ່ວມ \$0 ສໍາວັບການບໍລິການສຸກເສີນທີ່ໄວກ.</p> <p>ລ່າຍຮ່ວມ \$0 ສໍາວັບການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນດ່ວນທີ່ໄວກ.</p> <p>ລ່າຍຮ່ວມ \$0 ສໍາວັບການບໍລິການຂົນສົ່ງສຸກເສີນທີ່ໄວກ.</p> <p>ວົງເງິນຈໍາກັດ \$100,000 ສໍາວັບການຄຸ້ມຄອງສູກເສີນດ່ວນຢູ່ນອກະທະວັດທຸກໆປີ.</p>

## ຕາຕະລາງຜົນປະໂຫຍດດ້ານທັນຕະກຳທີ່ໄດ້ຮັບຄຸ້ມຄອງ:

- ໂດຍທີ່ໄປແລ້ວ, ການບໍລິການດ້ານທັນຕະກຳແບບປົກກະຕິ ແລະ ການບ້ອງກັນແມ່ນບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ Original Medicare.
- ການບໍລິການໃດທີ່ບໍ່ໄດ້ລະບຸລຸ່ມນີ້ແມ່ນບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.
- ຈຳນວນສູງສຸດຕໍ່ປີ: \$4,000
- ຫຼັງລາກາລອດສູງສຸດປະຈຳເປີຫົວົດແລ້ວ,  
ຄ່າບໍລິການທີ່ຍັງເຫຼືອແມ່ນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ.
- ຈຳເປັນຕ້ອງມີການຂໍອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າສ້າງສັບປໍລິການຜົນຝູທີ່ສໍາຄັນ (ການອັດຮາກແຂ້ວ,  
ການບູກກ່າຍ, ຢ່າສະຫຼີບ ແລະ ການສັນຍະກຳເຫຼືອກ).
- ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຈຳໄດ້ຮັບຄ່າລ້າງ  
ໂດຍໃສ່ອັດຕາຕາມສັນຍາສໍາລັບແຕວລະຫັດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.  
ຄ່າທຳນຽມໃດໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ CCA ແລະ  
ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ.
- ວະຫັດໃນຕາຕະລາງລຸ່ມນີ້ອ້າດມີການປ່ຽນແປງ.

ຄ່າອະທິບາຍດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຈະເປັນປະໂຫຍດມື່ອທ່ານທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.

**ວະຫັດສະມາຄົມທັນຕະກຳອາມວິກາ (ADA):** ວະຫັດດ້ານທັນຕະກຳທີ່ CCA

ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງແມ່ນວະບຸຢູ່ດ້ານລຸ່ມຂອງວະຫັດ ADA.

ວະຫັດເຫຼື້ອນີ້ແມ່ນນຳໃຊ້ໂດຍທັນຕະແພດເພື່ອສົ່ງຄໍາຮ້ອງ ແລະ ການໃຫ້ອະນຸຍາດດ້ານທັນຕະກຳ.

ວະຫັດເພີ່ມຕົ້ນອາດຖືກເພີ່ມຂຶ້ນ ແລະ ວະຫັດບາງຢ່າງອາດລະຖືກປົດອອກ.

**ຄ່າອະທິບາຍສໍາລັບຂັ້ນຕອນທາງການແພດ:** ຈຳເປັນຕໍ່ການແປປຄ່າອະທິບາຍຂອງວະຫັດດ້ານທັນຕະກຳ  
ແຕ່ວະຢ່າງ.

**ຄວາມຖື:** ອະທິບາຍວ່າ CCA ລະອົບສໍາລັບຂະບວນການທາງທັນຕະກຳເລື່ອຍပານໃດ.

**ການກໍານົດ ແລະ ການລົກເວັ້ນ:** ເງື່ອນໄຂພາຍໃຕ້ CCA ລະອົບສໍາລັບຂະບວນການ ແລະ  
ສະຖານະການທີ່ CCA ລະບໍ່ຈ່າຍໃຫ້ສໍາລັບຂະບວນການນີ້.

**ການຮ່ວມຈ່າຍ ຫຼື ປະກັນໄຟຮ່ວມ:** ຖ້າທ່ານເວີອກທີ່ຈະເພີບກັບທັນຕະແພດນອກເຕືອຂ່າຍ,  
ທ່ານອາດຈະຖືກຮັບເງິນກາຍລໍານວນທີ່ແພດປະກັນຈ່າຍ ແລະ/ຫຼື  
ສໍາລັບລາຍການຕ່າງໆທີ່ເຖິງວ່າການບໍລິການນັ້ນຈະວະບຸເປັນການຮ່ວມຈ່າຍເປັນ \$0 ກ່າວມ.

ການກວດດ້ານທັນຕະກ່າ				
ລະຫັດສະມາຄົມ ທັນຕະກ່າອາມ ວິກາ (ADA)	ຄ່າອະທິາຍສໍາລັບຂັ້ນຕ ອນທາງທັນຕະກ່າ	ຄວາມຖື	ເກີນກໍານົດ ແລະ ການລົງໄວ້ນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D0120	ການກວດປະຈຳເປັນໄ ລະສໍາເລັດລົງໃນໄວລ ະການກວດສຸຂະພາບ ທົ່ວໄປ	ສອງ (2) ຄັ້ງຕໍ່ປີແຜນ ປະກັນ		ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D0140	ການກວດທີ່ຈໍາກັດເຜີ້ ອປະເມີນບັນຫາ	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງ ຕໍ່ແຜນປີປະ ກັນ	ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການ ກວດຊ່ອງປາກເປັນໄວ ລະ, ແບບລະອຽດ ແລະ ຄົບວົງລອນ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D0150	ການກວດແບບລະອຽ ດ (ສໍາລັບຄົນເຈັບໃຫ້ ຫຼື ຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ກໍານົດຫຼັງ ຈາກບໍ່ມີການເຄື່ອນໄຫ ວໄດ້ງັດການການບິນບຶວ ຊ່ອງປາກເປັນເວລາ 3 ປີ ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນ)	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງຫຼຸກງາງ ສາມ (3) ປີຕາມແຜນ	ບໍ່ຄຸ້ມຄອງການກວດ ຫຼືອກອັບເສບທີ່ແລກ ຈາກໄວລະປົກກະຕິ, ການກວດທີ່ຈໍາກັດ ຫຼື ຄົບວົງລອນ.  ຄຸ້ມຄອງຈະຫັດການກ ວດຫົ່ງ (1) ຄັ້ງເທົ່ານັ້ນຕໍ່ການນັດ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D0160	ການກວດທີ່ເນັ້ນບັນຫ າຢ່າງກວ້າງຂວາງ ແລະ ລະອຽດ	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງຕໍ່ປີແຜນ		ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0

ຊ່ອງໄຟຟ້າ X-Rays ຊ່ອງປາກ

ລະຫັດສະມາຄົມ ທັນຕະກ່າວອາມ ວິກາ (ADA)	ຄໍາອະທິາຍສໍາວັບຂັ້ນຕ ອນທາງທັນຕະກ່າວ	ຄວາມຖື	ເກີນກໍານົດ ດູວະ ການຍົກເວັ້ນ	ການຮ່ວມລ່າຍ ຫຼື ປະກັນໄຟຮ່ວມ
D0210	ການຊ່ອງໄຟຟ້າ X- Ray ແບບຄົບຖ້ວນ/ຕົ້ມປ າກສໍາວັບການປະເມີນ ແຂວ້ວ ແລະ ປາກ	ຫຼື້ງ (1) ຄັ້ງທຸກໆ ສາມ (3) ປີຕາມແຜດ	ຄຸ້ມຄອງການສ່ອງວັງ ຫີ່ຊ່ອງປາກແບບຄົບຖ້ວນ. ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ CTs, cephalograms ຫຼື MRIs.	ການຮ່ວມລ່າຍ \$0
D0220, D0230	ການຊ່ອງໄຟຟ້າ X- rays ສໍາວັບການປະເມີນອ້ອ ມຮອບຮາກແຂວ້ວແບ ບວະອງດ	ບໍລັງກັດຕໍ່ປີແ ຜນປະກັນ	ຄຸ້ມຄອງການຊ່ອງໄຟ ຟ້າ x-rays ຮອບນອກ. ບໍ່ໄດ້ຄຸ້ມຄອງ CTs, cephalograms ຫຼື MRIs. ບໍ່ຄຸ້ມຄອງໃນມື້ງວັກ ນກັບການສ່ອງວັງຫີ່ ບບຄົບຖ້ວນໃນຊ່ອງປ າກ (D0210).	ການຮ່ວມລ່າຍ \$0
D0270, D0272, D0273, D0274, D0277	ການຊ່ອງໄຟຟ້າ x- rays ແບບກັດ ສໍາວັບການປະເມີນແ ຂວ້ວ ແລະ ກະດຸກ.	ຫຼື້ງ (1) ຄັ້ງຕໍ່ປີແຜດ ປະກັນ.	ບໍ່ໄດ້ຄຸ້ມຄອງໃນປີດຽວ ກັນກັບການຊ່ອງໄຟຟ້າ x-rays ປາກແບບຄົບຖ້ວນ (D0210).	ການຮ່ວມລ່າຍ \$0
D0330	ການຊ່ອງໄຟຟ້າ x- rays ແບບພາບກວ້າງສໍາວ ບການປະເມີນແຂວ້ວ ແລະ ປາກ	ຫຼື້ງ (1) ຄັ້ງທຸກໆ ສາມ (3) ປີຕາມແຜດ	ຄຸ້ມຄອງການສາຍວັງ ຫີ່ແບບພາບກວ້າງ. ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ CTs, cephalograms ຫຼື MRIs.	ການຮ່ວມລ່າຍ \$0

ການທຳຄວາມສະອາດຊ່ອງປາກ				
ລະຫັດສະມາຄົມ ທັນຕະກໍາອາມນິ ກາ (ADA)	ຄໍາອະທິາຍສໍາວັບຂັ້ນ ຕອນທາງທັນຕະກໍາ	ຄວາມຖື່	ຕາມກໍານົດ ແລະ ການລົງກວັນ	ການຮ່ວມລ່າຍ ຫຼື ປະກັນໄພຮ່ວມ
D1110	ການທຳຄວາມສະອາ ດຊ່ອງປາກຜູ້ໃຫຍ່ຕາ ມມາດຕະຖານ	ສ້ອງ (2) ຄັ້ງຕໍ່ປີແຜນ ປະກັນ, ການທຳຄວາ ມສະອາດແດ່ ມຕົມສອງ (2) ຄັ້ງສໍາວັບສະມ າຊີກທີມີອາກ ານບ່ວຍຊ່າເຮື້ ອທີ່ໄດ້ບັນທຶກ ໄວ້. ບໍ່ກາຍສື (4). ຄັ້ງຕໍ່ແຜນປີ ຮ່ວມກັບ D4910.	ຄຸ້ມຄອງການປ້ອງກັນ ພະຍາດຂອງຜູ້ໃຫຍ່. ບໍ່ຄຸ້ມຄອງໃນມື້ດຽວກັ ນກັບ D4910 ຫຼື D4355.	ການຮ່ວມລ່າຍ \$0
D4910	ການທຳຄວາມສະອາ ດຊ່ອງປາກປົກກະຕິ ສໍາວັບຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ມີປະ ຫວັດເປັນພະຍາດເຫື້ ອກ	ສື່ (4) ຄັ້ງຕໍ່ປີແຜນ ປະກັນ	ຄຸ້ມຄອງການຮັກສາໄ ຫຼືອກອັກສະບັບ. ຄຸ້ມຄອງຜູ້ທີ່ມີປະຫວັດ ການຊຸດຫົ່ນປູນ ແລະ ການຊຸດຮາກແຂ້ວ (ທຳຄວາມສະອາດ ລົງເລີກ) ຫຼື ການຜ່າຕັດເຫຼືອກອັກ ສະບັບ.	ການຮ່ວມລ່າຍ \$0

ການບໍລິການກວດດ້ານທັນຕະກໍາເຟື່ອບ້ອງກັນອື່ນງ				
ລະຫັດສະມາຄົມ ທັນຕະກໍາອາມ ວິກາ (ADA)	ຄ່າອະທິາຍສໍາວັບຂັ້ນຕ ອນທາງທັນຕະກໍາ	ຄວາມຖື	ເກີນກຳນົດ ແລະ ການລົງເວັ້ນ	ການຮ່ວມລ່າຍ
D1206, D1208	ການປຶ້ນປົວດ້ວຍຝູ ອໍຣາຍົດ	ຮອງ (2) ຄັ້ງຕໍ່ປີແຜນ ປະກັນ	ຄຸ້ມຄອງການນຳໃຊ້ຝ ູອໍລາຍສະເພາະຈຸດ (ທັງເຄືອບເງົາ ຫຼື ບໍ່ເຄືອບເງົາ).	ການຮ່ວມລ່າຍ \$0
D1310	ການໃຫ້ຄໍາເບີກສາດ້ານ ໂພຊະນາການ	ຫຶ່ງ (1) ຄັ້ງຕໍ່ປີແຜນ	ຄຸ້ມຄອງການໃຫ້ຄໍາເບີ ກສາດ້ານຝຶດຕິກຳກາ ນກິນອາຫານທີ່ເປັນສ່ ວນຫຶ່ງຂອງການປຶ້ນ ປົວ ແລະ ຄວບຄຸມພະລາດເຫື່ອ ກ ແລະ/ຫຼື ແຂ້ວແມ່ງ.	ການຮ່ວມລ່າຍ \$0
D1354	ການນຳໃຊ້ຢ່າໃສ່ແຂ້ວ ເຟື່ອຢຸດ ຫຼື ປ່ຽນຝຶດຕິກຳທີ່ກໍໃຫ້ ກິດແຂ້ວແມ່ງ	ບໍລັດກັດຕໍ່ປີ້າ ຜົນປະກັນ	ຄຸ້ມຄອງການນຳໃຊ້ສາ ນເຟື່ອຢຸດການຮັກສາ ຕີ້ອລະເຫຼັ້ມຊ່ວຍຄາວໄ ບລົງຮອດແຂ້ວແມ່ງ ທີ່ບໍ່ມີອາການ.	ການຮ່ວມລ່າຍ \$0

ການອັດແຂ້ວ ແລະ ການອັດໃສ່ຢາ

ລະຫັດສະມາຄົມ ທັນຕະກໍາອາມ ວິກາ (ADA)	ຄໍາອະທິາຍສ່າວັບຂໍ້ ນຕອນທາງທັນຕະ ກໍາ	ຄວາມຖື	ຕາງກ່ານນິດ ແລະ ການລົງເວັນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D2140, D2150, D2160, D2161, D2330, D2331, D2332, D2335, D2390, D2391, D2392, D2392, D2394, D2940	ການອັດແຂ້ວດ້ວຍ ສີທຳມະຊາດ ຫຼື ສີໄວຫະທີ່ໃສ່ໂດຍກີ ງແຂ້ປາກທີ່ແຂ້ວດ ການຫັ້ງ, ທາງກາງ ຫຼື ດ້ານຫຼັງ.	ບໍລັກດົກຕໍ່ປີ ແຜນປະກັນ	ຄຸ້ມຄອງການອັດແຂ້ວ ດ້ວຍຄອມໂພສິດທີ່ ມີອະເມີກາມ (amalgam) ແລະ ເຮືອນ (resin).  ບໍຄຸ້ມຄອງການອັດແຂ້ວ ດ້ວຍຝອລີໂຄ້າ, ນໍາຢາເຄືອບຊຸມຮ່ອງ ແຂ້ວ ຫຼື ການຝຶ່ນຝູດ້ວຍ ເຮືອນ ເພື່ອການປ້ອງກັນ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D3110, D3120	ຢາທີ່ໃສ່ດ້ານລຸ່ມຂອງ ການອັດແຂ້ວເພື່ອ ອສົ່ງເສີມການການ ຮັກສາປະສາດແຂ້ວ	ບໍລັກດົກຕໍ່ປີ ແຜນປະກັນ	ຄຸ້ມຄອງການປິດຟາ ປະສາດໃນແຂ້ວສໍາວ ບປະສາດໃນແຂ້ວທີ່ ຜົນ ຫຼື ເກືອບລະຜົນອອກມ າ. ບໍຄຸ້ມຄອງຖານ ແລະ ສ່ວນຮອງໃນເວລາທີ່ ໄດ້ກໍາລັດແຂ້ວແມ່ງ ໜົດແວ້ວ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0

ການຄອບແຂ້ວ, ອືນເວັນ ແລະ ອອນເວັນ

ລະຫັດສະມາຄົມທັນຕະກຳອາມວິກາ (ADA)	ຄໍາອະທິາຍສ່າວັບຂໍ້ນຕອນທາງທັນຕະກຳ	ຄວາມຖື	ຕາມກໍານົດ ແລະ ການລົງກວັນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D2510, D2520, D2530, D2542, D2543, D2544, D2610, D2620, D2630, D2642, D2643, D2644, D2740, D2750, D2751, D2752, D2790, D2791, D2792, D2794	ການຄອບແຂ້ວທັງໝົດ (ຄອບ) ຫຼື ການຄອບແຂ້ວບາງສ່ວນເອີ້ນວ່າອິນໄລ ຫຼື ອອນເນ - ເຮັດລາກໄວຫະ, ສານເຄືອບ/ເຊລາມິກ, ສານເຄືອບປະສົມກັບໄວຫະ ຫຼື ໄທທານຽມ. ເຮັດຢູ່ນອກປາກ, ລາກນັ້ນລັດວາງໃສ່ໃນປາກ.	ຫີ່ງ (1) ຄ້າຕ່າງໆແຂ້ວຫີ່ງເຫຼັມທຸກໆຫຼື 1 (5) ປີແຜຍນະກັນ	ຄຸ້ມຄອງໃນເວລາທີ່ມີແຂ້ວແມ່ງ ຫຼື ແຂ້ວຖືກທຳລາຍເປັນວົງກວ້າງບໍ່ອນທີ່ແຂ້ວບໍ່ສາມາດຮັກສາດ້ວຍການອັດແຂ້ວຟູງ ຖໍ່ຢ່າງດູວໄດ້. ບໍ່ຄຸ້ມຄອງການຄອບແຂ້ວດ້ວຍທັດເຟີນດ້ານຄວາມງາມ ຫຼື ເຟີອອັດຈ່ອງຫວ່າງ. ບໍ່ຄຸ້ມຄອງການຮັດວິເນຍ. ບໍ່ຄຸ້ມຄອງການຄອບແຂ້ວທຸກມ. ບໍ່ຄຸ້ມຄອງການຄອບແຂ້ວ 3/4.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0

ການບໍລິການດ້ານທັນຕະກ່າເຊື່ອການຜົນຜູ້ອື່ນງານ

ລະຫັດສະມາຄົມທັນຕະກ່າອາເມວິກາ (ADA)	ຄ່າອະທິາຍສ່າວັບຂໍ້ນຕອນທາງທັນຕະກ່າ	ຄວາມຖື	ເກີນກໍານົດ ແລະ ການລົງກວັນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D2920	ການເສີມການຄອບແຂ້ວສ່ວນທີ່ຫຼຸດອອກ	ບໍ່ຈໍາກັດຕໍ່ປີແຜນປະກັນ	ຄຸ້ມຄອງແຂ້ວທີ່ມີການຄອບຢູ່ແວ່ນທີ່ນັ້ນ. ບໍ່ຄຸ້ມຄອງການຄອບແຂ້ວໃໝ່ໃນມີການລັດສົງ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D2949	ຈໍາເປັນຕ້ອງມີການອັດແຂ້ວເວັນກັນອ້າລກ່ອນການຄອບແຂ້ວ	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງຕໍ່ແຂ້ວຫົ່ງເຫຼີ້ມທຸກໆຫ້າ (5) ປີແຜນປະກັນ.	ຕ້ອງໄດ້ຮັດຜ້ອມກັນກັບການຄອບແຂ້ວ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D2950	ການອັດ ຫຼື ການໝາຍເຊື່ອກາມແຂ້ວໃຫ້ຜ້ອມສໍາລັບການຄອບແຂ້ວ	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງຕໍ່ແຂ້ວຫົ່ງເຫຼີ້ມທຸກໆຫ້າ (5) ປີແຜນປະກັນ		ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0

ການຮັກສາຮາກແຂ້ວ (ບໍລິການບື້ນປົວຮາກແຂ້ວ)

ລະຫັດສະມາຄົມທັນຕະກຳອາມວິກາ (ADA)	ຄ່າອະທິາຍສໍາວັບຂັ້ນຕອນທາງທັນຕະກຳ	ຄວາມຖື	ຕາມກໍານົດ ແລະ ການລົງກວັນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D3310, D3320, D3330, D3346, D3347, D3348	ການບື້ນປົວຮາກແຂ້ວສໍາວັບແຂ້ວທາງໜັງ, ທາງຂ້າງໜັງ ຫຼື ທາງຫຼັງ (ບໍລິການອັດແຂ້ວ ຫຼື ການຄອບແຂ້ວທີ່ຈໍາເປັນຫຼັງລາກການປົວຮາກແຂ້ວ) ພົມຕໍ່ອາຍຸການປົວຮາກແຂ້ວ.	ການປົວຮາກແຂ້ວເລີ່ມຕົ້ນຫົ່ງ (1) ຄ້າ (D3310, D3320 ຫຼື D3330) ແລະ ການປົວຄືນຫົ່ງ (1) ຄ້າ (D3346, D3347 ຫຼື D3348) ຕໍ່ແຂ້ວຫົ່ງ ຫຼື ພົມຕໍ່ອາຍຸການປົວຮາກແຂ້ວ.	ຮົງນີ້ແມ່ນການບື້ນປົວຮາກແຂ້ວໃນແຂ້ວເປັນຄັ້ງທຳອິດ ຫຼື ເປັນການບື້ນປົວແຂ້ວທີ່ບົວຮາກແຂ້ວກ່ອນໜັງນີ້ອີກຄ້າ. ບໍລິການປົວຮາກແຂ້ວທີ່ຮັດ ດລາກປາຍຮາກໂດຍການແຂ້ວຖືກ ເງ່ານເຫືອກ, ການປົວຮາກແຂ້ວທີ່ບໍ່ສໍາເລັດ ຫຼື ການສ້ອມແປງຮາກລາກພາຍໃນຈາກຂໍຜິດພາດຂອງການຈොະ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0

ການຊູດຫືນບູນ ແລະ ການຊູດຮາກແຂ້ວ

ລະຫັດສະມາຄົມທັນຕະກຳອາມວິກາ (ADA)	ຄໍາອະທິຍສ່ວນບັນຫຼາກ	ຄວາມຖື	ຕາມກໍານົດ ແລະ ການລົງກວັນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D4341	ການທຳຄວາມສະອາດແຂ້ວແບບເລີກຈຶ່ງໃຫ້ກັບແຂ້ວ 4 ເຫຼຸ້ມ ຫຼືຫຼາຍກວ່ານັ້ນ ໃນຫົ່ງສ່ວນສີຂອງ ປາກ	ຫົ່ງ (1) ຄົງຕໍ່ຫົ່ງສ່ວນ ສີຂອງປາກ ທຸກໆຈາວສີ (24) ເດືອນ ບໍ່ໃຫ້ການສີ (4) ສົວນທຸກໆຈາວສີ (24) ເດືອນ.	ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໃນເວລາທີ່ການສູນເສຍມວນ ກະດຸກສະແດງໃນການຊ່ອງໄຟຟ້າ x-rays ນອກຈາກການບັນທຶກການສະສົມ ຂອງຫືນບູນ ແລະ ການແທງເຫືອກ ຝຽງຝໍທີ່ຈະຮັບປະກັນການທຳຄວາມສະອາດ ແບບເລີກສູງ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D4342	ການທຳຄວາມສະອາດແຂ້ວ 1-3 ເຫຼຸ້ມ ຂຶ້ນໄປໃນຫົ່ງສ່ວນ ສີຂອງປາກ	ຫົ່ງ (1) ຄົງຕໍ່ຫົ່ງສ່ວນ ສີຂອງປາກ ທຸກໆຈາວສີ (24) ເດືອນ ບໍ່ໃຫ້ການສີ (4) ສົວນທຸກໆຈາວສີ (24) ເດືອນ.	ການແທງເຫືອກ ຝຽງຝໍທີ່ຈະຮັບປະກັນການທຳຄວາມສະອາດ ແບບເລີກສູງ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D4355	ການທຳຄວາມສະອາດ ຈັດຄາບທີ່ເກາະຢູ່ແຂວ່ເພື່ອໃຫ້ເຫັນແຂວ່ວຢ່າງຊັດເລຸນໃນການກວດ	ຫົ່ງ (1) ຄົງທຸກໆ ສາມ (3) ບີຕາມແຜຍ	ຖືກນໍາໃຊ້ເພື່ອ ກຳລັດຄາບສະສົມ ຈຳນວນຫຼາຍກ່ອນການກວດ. ບໍ່ສາມາດດຳເນີນການໄດ້ໃນວັນ ດຽວກັນກັບການ ທຳຄວາມສະອາດ ແຂວ່ (D1110 ຫຼື D4910).	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0

ການຊູດຫືນປູນ ແລະ ການຊູດຮາກແຂ້ວ (ຕໍ່)

ວະຫັດສະມາຄົມ ທັນຕະກ່າອາມຸ ວິກາ (ADA)	ຄ່າອະທິາຍສໍາວັບຂັ້ນຕ ອນທາງທັນຕະກ່າ	ຄວາມຖື່ ການ	ເກນກໍານົດ ແລະ ການລົງເວັ້ນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D4381	ຢາທີ່ນໍາໃຈ້ກັບຜົ່ນທີ່ ທີ່ອກອໍອມແຂ້ວ (ຕໍ່ແຂ້ວເຫັ່ງເຫຼຸ້ມ) ສໍາວັບການລັດການກ ບພະລາດເຫຼືອກ	ບໍ່ຈໍາກັດຕໍ່ປີແ ຜົນປະກັນ	ອະນຸລາດໃຫ້ D4341 ຫຼື D4342 ໃນມື້ງວກັນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
<b>ແຂ້ວປອມໜົດປາກ</b>				
ວະຫັດສະມາຄົມ ທັນຕະກ່າອາມຸ ວິກາ (ADA)	ຄ່າອະທິາຍສໍາວັບຂັ້ນຕ ອນທາງທັນຕະກ່າ	ຄວາມຖື່ ການ	ເກນກໍານົດ ແລະ ການລົງເວັ້ນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D5110	ແຂ້ວປອມເບື້ອງເທິງ ໜົດປາກ	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງທຸກໆຫ້າ (5) ປີແຜນປະ ກັນ	ແຂ້ວປອມໄດ້ຮັບ ການຄຸ້ມຄອງໃນ ວລາທີ່ບໍ່ມີແຂ້ວ ແມ່ງເຫຼືອຢູ່ໃນປ າກ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D5120	ແຂ້ວປອມເບື້ອງນຸ່ມ ໜົດປາກ	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງທຸກໆຫ້າ (5) ປີແຜນປະ ກັນ		ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D5130	ແຂ້ວປອມເບື້ອງເທິງ ໜົດປາກທີ່ໄສ່ໃຫ້ໃນ ວລາທີ່ການຖອນແຂ້ວ ເບື້ອງເທິງທີ່ໄຫັ້ນ	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງຕະຫຼອດຮີ ວິດຂອງສະມາ ວິກ		ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D5140	ແຂ້ວປອມເບື້ອງນຸ່ມ ໜົດປາກທີ່ໄສ່ໃຫ້ໃນ ວລາທີ່ການຖອນແຂ້ວ ເບື້ອງນຸ່ມລັງທີ່ເຫຼືອຢູ່	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງຕະຫຼອດຮີ ວິດຂອງສະມາ ວິກ		ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0

ບາງສ່ວນ (ບາງສ່ວນຂອງແຂ້ວປອມທີ່ຖອດອອກໄດ້)				
ວະຫັດສະມາຄົມທີ່ ນຕະກໍາອາມວິກາ (ADA)	ຄໍາອະທຶນສໍາລັບຂໍ້ ນຕອນທາງທັນຕະ ກໍາ	ຄວາມຖື່ກໍາ	ຕາມກໍານົດ ແລະ ການລົງກວັນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D5211	ບາງສ່ວນຂອງແຂ້ ວປອມເບື້ອງເທິງ - ຖານເຮັດວຽນ	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງທຸກໆຫຳ (5) ປີແຜນປະກັນ		ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D5212	ບາງສ່ວນຂອງແຂ້ ວປອມເບື້ອງລຸ່ມ - ຖານເຮັດວຽນ	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງທຸກໆຫຳ (5) ປີແຜນປະກັນ	ບາງສ່ວນຂອງແຂ້ ວປອມໄດ້ຮັບການ ຄຸ້ມຄອງໃນ ວລາທີ່ແຂ້ວທີ່ຢັງ ເຫຼືອຢູ່/ກໍາລັງປິນ ປົວຢູ່ປີໄດ້ປັນແຂ້ ວມເມັງ ແລະ ມີກະດູກທີ່ແຂ້	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D5213	ບາງສ່ວນຂອງແຂ້ ວປອມເບື້ອງເທິງ - ໂຄງໄລຫະທີ່ຜິມແມ ບບຜ້ອມກັບການ ແຂ້ວປອມຈາກເຣ ວິນ	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງທຸກໆຫຳ (5) ປີແຜນປະກັນ	ແຂ້ວປອມໄດ້ຮັບການ ຄຸ້ມຄອງໃນ ວລາທີ່ແຂ້ວທີ່ຢັງ ເຫຼືອຢູ່/ກໍາລັງປິນ ປົວຢູ່ປີໄດ້ປັນແຂ້ ວມເມັງ ແລະ ມີກະດູກທີ່ແຂ້	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D5214	ບາງສ່ວນຂອງແຂ້ ວປອມເບື້ອງລຸ່ມ - ໂຄງໄລຫະທີ່ຜິມແມ ບບຜ້ອມກັບການ ແຂ້ວປອມຈາກເຣ ວິນ	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງທຸກໆຫຳ (5) ປີແຜນປະກັນ	ແຮງ (1) ຜິດຮອງຮັບບາງສ່ວນຂອງແຂ້ວ ປອມ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D5221	ບາງສ່ວນຂອງແຂ້ ວປອມເບື້ອງເທິງ ທີ່ໃສ່ໃນວລາທີ່ຖອນ ນຖານເຮັດວຽນ.	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງທຸກໆຫຳ (5) ປີແຜນປະກັນ	ລວມທັງວັດສະດຸ ລືດ/ລ່ອງ, ບ່ອນວາງ ແລະ ແຂ້ວ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D5222	ບາງສ່ວນຂອງແຂ້ ວປອມເບື້ອງລຸ່ມທີ່ ໃສ່ໃນວລາທີ່ຖອນ - ຖານເຮັດວຽນ	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງທຸກໆຫຳ (5) ປີແຜນປະກັນ		ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0

ບາງສ່ວນ (ບາງສ່ວນຂອງແຂ້ວບອມທີ່ຖອດອອກໄດ້) (ຕໍ່)

ລະຫັດສະມາຄົມທັນ ຕະກ່າອາມວິກາ (ADA)	ຄໍາອະທິາຍສ່າວັບຂໍ້ ນຕອນທາງທັນຕະ ກໍາ	ຄວາມຖື	ຕານກໍານົດ ແລະ ການລົງໄວ້ນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D5225	ບາງສ່ວນຂອງແຂ້ວ ບອມດ້ານເທິງ - ຖານທີ່ໜີດຢືນໄດ້	ຫຶ່ງ (1) ຄັ້ງທຸກໆຫ້າ (5) ປີແຜນປະ ກັນ	ບາງສ່ວນຂອງແຂ້ວ ບອມໄດ້ຮັບການ ຄຸ້ມຄອງໃນ ວລາທີ່ແຂ້ວທີ່ຢັງ ເຫຼືອຢູ່/ກໍານັງເປັນ ປົວຢູ່ບໍ່ໄດ້ປັນແຂ້ວ ແມ່ນີ້ກະດູກທີ່ແຂ້ວ ແຮງ (1) ເພື່ອກອງຮັບບາງສ່ວນ ຂອງແຂ້ວບອມ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D5226	ບາງສ່ວນຂອງແຂ້ວ ບອມດ້ານລຸ່ມ - ຖານທີ່ໜີດຢືນໄດ້	ຫຶ່ງ (1) ຄັ້ງທຸກໆຫ້າ (5) ປີແຜນປະ ກັນ	ລວມທັງວັດສະດຸ ໜີດ/ຈ່ອງ, ບ່ອນວາງ ແລະ ແຂ້ວ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0

ການບັບ ແລະ ການສ້ອມແປງແຂ້ວບອມໜົດປາກ				
ວະຫັດສະມາຄົມທັນຕະກຳອາມວິກາ (ADA)	ຄໍາອະທິາຍສໍາວັບຂໍ້ນຕອນທາງທັນຕະກຳ	ຄວາມຖື	ຕາມກໍານົດ ແລະ ການລົງກວັນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D5410, D5411, D5850, D5851	ການບັບແຂ້ວບອມຫຼື ການບັບສະພາບເນື້ອ ທີ່ໄດ້ຮັບການສ້ອມແປງ ປອມດ້ານລຸ່ມ ແລະ/ຫຼື ດ້ານເທິງໝົດປາກ	ສອງ (2) ຂອງແຕ່ງວະບະແຜດ ຕໍ່ແຂ້ວບອມ ຕໍ່ບີແຜນປະກັນ	ຄຸ້ມຄອງການບັບ, ການວົງໃໝ່, ການສ້ອມແປງ, ການບັບສະພາບ ເນື້ອເລື້ອ ແລະ ການປົງນແທນ ແຂ້ວທີ່ຫາຍໄປ ຫຼື ແຕກຫັກສໍາວັບ ແຂ້ວບອມໜົດປາກ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D5511, D5512, D5520, D5730, D5731, D5750, D5751	ການສ້ອມແປງ ແລະ ການລັດວົງແຂ້ວບ ອມດ້ານລຸ່ມ ແລະ/ຫຼື ດ້ານເທິງໝົດປາກ	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງ ຂອງແຕ່ງວະບະແຜດ ຕໍ່ແຂ້ວບອມ ຕໍ່ບີແຜນປະກັນ	ບໍ່ສາມາດຮຽກ ກັບເງິນພາລີໃນ 6 ດີອນນັບລາກກາ ງໃສ່ແຂ້ວບອມ ໃໝ່.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0

ການບັບ ແລະ ການສ້ອມແປງບາງສ່ວນຂອງແຂ້ວບອມ				
ວະຫັດສະມາຄົມທັນຕະກຳອາມວິກາ (ADA)	ຄໍາອະທິາຍສ່າວັບຂໍ້ນຕອນທາງທັນຕະກຳ	ຄວາມຖື	ຕານກໍານົດ ແລະ ການລົງໄວ້ນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D5421, D5422	ການບັບບາງສ່ວນຂອງແຂ້ວບອມດ້ານລຸ່ມ ແລະ/ຫຼື ດ້ານເທິງ	ສອງ (2) ຄັ້ງ ຕໍ່ແຂ້ວບອມ ຕໍ່ບີແຜນປະກັນ	ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບບາງສ່ວນຂອງແຂ້ວບອມ: ການບັບ, ການລົງໃໝ່, ການສ້ອມແປງໂຄງສ້າງແຂ້ວບອມ, ການແປງ/ການປ່ຽນແທນແຂ້ວບອມທີ່ຫາຍໄປຫຼື ແຕກຫັກ ແລະ ການສົມຂໍງເກະຫຼື ແຂ້ວບອມແຜິມໄຕມຕໍ່ໃສ່ບາງສ່ວນຂອງແຂ້ວບອມທີ່ມີຢູ່ແວ້ວ. ບໍ່ສາມາດຮັກກັບຕົງໃນ 6 ດີອນນັບລາກການໃສ່ບາງສ່ວນຂອງແຂ້ວບອມໃໝ່.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0

ການບັບ ແລະ ການສ້ອມບາງສ່ວນຂອງແບ່ງແຂ້ວບອມ (ຕໍ່)

ວະຫັດສະມາຄີ ມທັນຕະກຳອາ ມວິກາ (ADA)	ຄໍາອະທິຍສ່າວັບຂໍ້ ນຕອນທາງທັນຕະ ກຳ	ຄວາມຖື	ຕາມກຳນົດ ແລະ ການລົງກວັນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D5611, D5612, D5621, D5622, D5630, D5640, D5650, D5660, D5740, D5741, D5760, D5761	ການສ້ອມແບ່ງ ຫຼື ການລັດວຽງໃໝ່ສໍາ ວັບບາງສ່ວນຂອງແ ຂ້ວບອມດ້ານວຸ່ມ ແລະ/ຫຼື ດ້ານເຫິງ	ຫຶ່ງ (1) ຄັ້ງ ຂອງແຕ່ງໆ ປະແຍດ ຕໍ່ບາງສ່ວນ ຂອງແຂ້ວບ ອມ ຕໍ່ບີແຜນປະ ກັນ	ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບບາງສ່ວນຂອງແຂ້ວບອມ: ການບັບ, ການນຽງໃໝ່, ການສ້ອມແບ່ງໂຄ <sup>ງ</sup> ສ້າງແຂ້ວບອມ, ການແບ່ງ/ການປຽນແທນແຂ້ວບອມທີ່ຫາຍໄປ ຫຼື ແຕກຫັກ ແລະ ການເສີມຂ່າງເຂົ້າ ແຂ້ວບອມແຜ່ມໄຕມຕໍ່ໄສ່ບາງສ່ວນຂອງແຂ້ວບອມທີ່ມີຢູ່ແລ້ວ. ບໍ່ສາມາດຮຽກກັ້ນ ບໍລິນພາລໃນ 6 ດີອນນັບລາກການໃສ່ບາງສ່ວນຂອງແຂ້ວບອມໃໝ່.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0

ການບູກທ່າຍດ້ານທັນຕະກຳ

ລະຫັດສະມາຄົມທັນຕະກຳອາເມວຶກາ (ADA)	ຄໍາອະທິາຍສ່າວັບຂໍ້ນຕອນທາງທັນຕະກຳ	ຄວາມຖື	ຕາມກໍານົດ ແລະ ການລົງກວັນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D6010, D6010	ການວາງຕໍ່າແໜ່ງໃສ່ແຂ່ວບອມໃນກະດູກຄາງ ແລະ ການຄ້າຊູການຮອງຮັບ	ການບູກທ່າຍສູງສຸດເຖິງສີ (4) ຄັ້ງ ຕໍ່ປີແຜນ, ຫຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ແຂວໜີງເຫຼີມຕະຫຼອດຊີວິດ).	ສາມາດນໍາໃຊ້ເພື່ອປັບປຸງແຫນວະຂໍ້ວິທີ່ຫາລືປະທິວັນນີ້ນີ້. ຜົນທີ່ຕ້ອງມີສຸຂະພາບແຂງແຮງ ພົງພໍທີ່ລະຮອງຮັບການບູກທ່າຍ ແລະ ຈາກພະລາດເທິອກທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D6011, D6056				
D6057, D6058				
D6059, D6060				
D6061, D6062				
D6063, D6068				
D6069, D6073, D6071, D6072				
D6065, D6066				
D6067, D6075				
D6076, D6077				
D6091 D6111				
D6112, D6191				
D6192				

ສະພານແຂ້ວ

ລະຫັດສະມາຄົມທັນຕະກຳອາມວິກາ (ADA)	ຄໍາອະທິາຍສ່າວັບບຂັ້ນຕອນທາງທັນຕະກຳ	ຄວາມຖື	ເການກຳນົດ ແລະ ການລົກວັນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D6210, D6211, D6212, D6214, D6240, D6241, D6242, D6245	ສ່ວນຫຶ່ງຂອງສະພານແຂ້ວແມ່ນແຂ້ວບອມທີ່ບ່ຽນແທນແຂ້ວທີ່ຫາຍໄປ (ການຄອບແຂ້ວລອຍ)	ຫຶ່ງ (1) ຄັ້ງຕໍ່ແຂ້ວຫຶ່ງຫຼັມທຸກໆຫ້າ (5) ປີແຜນປະກັນ	ສາມາດນຳໃຊ້ດູເຜື່ອປ່ຽນແທນແຂ້ວທີ່ຫາຍໄປທີ່ນັ້ນ. ຄຸ້ມຄອງສະພານແຂ້ວທີ່ເຮັດລາກສານເຄື່ອບ/ຊີວາມີ່ກ; ສານເຄື່ອບທີ່ຫຼູອມລວມກັບສານເຄື່ອບນີ້ສະກຸນສູງ, ຖານສ່ວນໃຫຍ່ຫຼືໄວລາຄາແຜງ; ການຄອບແຂ້ວດ້ວຍສານວາຄາແຜງທັງໝົດ, ຖານສ່ວນໃຫຍ່ຫຼືໄວຫະວາຄາແຜງ ແລະ ໄທທານງົມ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D6740, D6750, D6751, D6752, D6790, D6791, D6792, D6794,	ການຄອບທີ່ວາງໃສແຂ້ວທີ່ຮອງຮັບສະພານແຂ້ວ (ການຄອບເຜື່ອຮັກສາສະພາບ)	ຫຶ່ງ (1) ຄັ້ງຕໍ່ແຂ້ວຫຶ່ງຫຼັມທຸກໆຫ້າ (5) ປີແຜນປະກັນ	ຄຸ້ມຄອງການຄອບທີ່ປັ້ນສ່ວນຂອງສະພານແຂ້ວເທົ່ານັ້ນ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D6930	ການຕໍ່ຕືມສະພານແຂ້ວທີ່ຫຼຸດອອກ	ບໍລັກດົກປີແຜນປະກັນ	ບໍ່ໄດ້ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການຕໍ່ຕືມສະພານແຂ້ວໃນມືດງວກັນກັບການໃສ່ສະພານແຂ້ວທຳອິດ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0

ຂໍ້ຕອນການຫຼືກແຂ້ວ ແລະ ການຜ່າຕັດຊ່ອງປາກ				
ລະຫັດສະມາຄົມທັນຕະກໍາອາມວິກາ (ADA)	ຄໍາອະທິາຍສໍາວັບຂໍ້ນຕອນທາງທັນຕະກໍາ	ຄວາມຖື	ເກນກໍານົດ ແລະ ການລົງກວັນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D7111, D7140, D7210, D7250	ການຖອນແຂ້ວ	ຫົ່ງ (1) ຄ້າຕໍ່ແຂ້ວຫົ່ງເຫຼັມ ຕະຫຼອດວິວິດຂອງສະມາຊີກາ	ຄຸ້ມຄອງການຫຼືກແຂ້ວແມ່ງ, ຮາກແຂ້ວທີ່ຜົນຂຶ້ນມາ ແລະ ແຂ້ວນຳນົມທີ່ຢັງເຫຼືອ. ຄຸ້ມຄອງການຜ່າຕັດຖອນແຂ້ວທີ່ ເປັນແມ່ງ ຫຼື ຮາກແຂ້ວທີ່ຜົນຂຶ້ນມາ. ບໍ່ຄຸ້ມຄອງການຫຼືກແຂ້ວທີ່ໄດ້ຮັບເຜົນກະທົບ(ບໍ່ເປັນແມ່ງ).	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D7310, D7311, D7320, D7321	ການລັດຮູບຮ່າງກະດູກ (1) ຄ້າທີ່ຢູ່ອໍອມແຂ້ວ ຫຼືຜົນທີ່ແຂ້ວ	ຫົ່ງ (1) ຄ້າຕໍ່ຫົ່ງສ່ວນສື່ຂອງປາກ ຕໍ່ເປີແຜນປະກັນ, ສູງສຸດສື່ຫັງ (4) ສ່ວນຂອງປາກ ແຕ່ວະສ່ວນແຕກຕ່າງກັນ/ບໍ່ ຈຳກັນ ຕໍ່ເປີແຜນປະກັນ	ຄຸ້ມຄອງການຜ່າຕັດເປົ້າແຂ້ວທີ່ ຜ້ອມຫຼື ບໍ່ຜ້ອມກັບການຫຼືກແຂ້ວ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0

ຂັ້ນຕອນການຫຼືກແຂ້ວ ແລະ ການຜ່າຕັດຊ່ອງປາກ (ຕໍ່)

ລະຫັດສະມາຄົມທີ່ ນຕະກໍາອາມວິກາ (ADA)	ຄ່າອະທິາຍສ່າວັບ ຂັ້ນຕອນທາງທັນ ຕະກໍາ	ຄວາມຖື່	ເການກໍານົດ ແລະ ການລົງໄວ້ນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D7510, D7511	ການຜ່າຕັດແຜ່້ອ ລະບາຍຫນອງ	ບໍລິກັດຕໍ່ປີ ແຜນປະກັນ	ຄຸ້ມຄອງຮອລູ່ງ ແລະ ການລະບາຍຫນອງແ ກນນີ້ອໜ້າຢືນໃນ ນປາກ (ໃນຊ່ອງປາກ). ບໍລຸ້ມຄອງຮອລູ່ງ ແລະ ການລະບາຍຜ່ານຜົວ ຫນັງຢູ່ນອກປາກ (ນອກຊ່ອງປາກ).	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0

ການບຶ່ນບົວສຸກເສີນສ່າວັບອາການເລັບ ແລະ ສຸຂະພາບຊ່ອງປາກອື່ນໆ

ລະຫັດສະມາຄົມທີ່ ນຕະກໍາອາມວິກາ (ADA)	ຄ່າອະທິາຍສ່າວັບ ຂັ້ນຕອນທາງທັນ ຕະກໍາ	ຄວາມຖື່	ເການກໍານົດ ແລະ ການລົງໄວ້ນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D9110	ຂັ້ນຕອນເລັກນີ້ອ ລີໃນການບຶ່ນບົວ ສຸກເສີນ ຂອງອາການບາດ ເລັບໃນຊ່ອງປາກ	ບໍລິກັດຕໍ່ປີ ແຜນປະກັນ	ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ສ່າວັບການກວດແບ ບຮັບດ່ວນ ຫຼື ສຸກເສີນເທົ່ານັ້ນ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D9910	ການນຳໃຊ້ສານຫຼຸ ດອາການເຂັດແຂ້ວ	ບໍລິກັດຕໍ່ປີ ແຜນປະກັນ	ຄຸ້ມຄອງຫຶ່ງຄັ້ງ ຕ່າງນີ້ໄປກວດ. ບໍລຸ້ມຄອງຖານ, ການລັດໄວງ່າ ຫຼື ກາວທີ່ໃຊ້ພາຍໃຕ້ກາ ນຝຶ່ນຝູ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0

ໃນຕຣັສອອກຊາຍ Nitrous Oxide ແລະ ຍາມືນສ່າວັບຂັ້ນຕອນດ້ານທັນຕະກໍາ

ລະຫັດສະມາຄົມທັນຕະກໍາອາເມວຶກາ (ADA)	ຄໍາອະທິຍສ່າວັບຂັ້ນຕອນທາງທັນຕະກໍາ	ຄວາມຖື	ເກນກໍານົດ ແລະ ການລົງກວັນ	ການຮ່ວມລ່າຍ
D9219	ການປະເມີນການໃຊ້ຢ່າມືນ ຫຼື ການດົມຍາສະຫຼືບ	ບໍ່ລໍາກັດຕໍ່ປີ້າ ແນປະກັນ	ຄຸ້ມຄອງການບໍລິຫານ, ການປະເມີນຜົນ ແລະ ການຕິດຕາມຜົນສ່າວັບການໃຊ້ຢ່າມືນ/ຢາສະຫຼືບ	ການຮ່ວມລ່າຍ \$0
D9222, D9223	ການໃຊ້ຢ່າມືນ/ຢາສະຫຼືບລະດັບເລີກ	ບໍ່ລໍາກັດຕໍ່ປີ້າ ແນປະກັນ	ການຕິດຕາມຜົນສ່າວັບການໃຊ້ຢ່າມືນ/ຢາສະຫຼືບ	ການຮ່ວມລ່າຍ \$0
D9230	ໃນຕຣັສອອກຊາຍ Nitrous Oxide	ບໍ່ລໍາກັດຕໍ່ປີ້າ ແນປະກັນ	ຍັງມີສະຕິ), ການໃຊ້ຢ່າມືນ/ຢາສະຫຼືບແບບລວກ ແລະ ໃນຕຣັສອອກຊາຍ/ຢາສະຫຼືບ - ມັງມີສະຕິ. ຢາທີ່ຖືກນໍາໃຊ້ກັບ ບຂັ້ນຕອນເຫຼົ່ານີ້ ຖືກວ່າລວມຍູ້ໃນ ລະຫັດຂັ້ນຕອນ ແລະ ບໍ່ສາມາດຮຽກ ກັບເງິນແຍກຕ່າງໆຫາກໄດ້.	ການຮ່ວມລ່າຍ \$0
D9239, D9243	ການສົ່ງຢ່າມືນຜ່ານ ເສັ້ນເລືອດ	ບໍ່ລໍາກັດຕໍ່ປີ້າ ແນປະກັນ		ການຮ່ວມລ່າຍ \$0

ການໃສ່ເຜື່ອກແຂ້ວ				
ລະຫັດສະມາຄົມທັນຕະກຳອາມວິກາ (ADA)	ຄໍາອະທິາຍສ່າວັບຂັ້ນຕອນທາງທັນຕະກຳ	ຄວາມຖື	ຕາມກຳນົດ ແລະ ການລົກເວັ້ນ	ການຮ່ວມຈ່າຍ
D7880	ການໃສ່ເຜື່ອກໃຈ້ຈົ່າ ຜິ້ອບື່ນບົວ TMJ	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງທຸກໆ ສາມ (3) ປີຕາມແຜຍ	ຄຸ້ມຄອງອຸປະກອນເສີມການກັດແຂ້ວທີ່ມີໃຫ້ສ່າວັບການບື່ນບົວຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງ TMJ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D9943	ການບັບອຸປະກອນບ້ອງກັນການກັດແຂ້ວ	ຮອງ (2) ຄັ້ງຕໍ່ປີແຜຍປະກັນ	ບໍ່ຄຸ້ມຄອງພາລິນ 6 ເດືອນນັບລາກການໃສ່ອຸປະກອນບ້ອງກັນການກັດແຂ້ວ.	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0
D9944	ອຸປະກອນບ້ອງກັນການກັດແຂ້ວແບບປະເຂົງທີ່ຕັມສ່ວນໂຄ້ງດ້ານເທິງ ຫຼື ດ້ານລຸ່ມ	ຫົ່ງ (1) ຄັ້ງທຸກໆ ສາມ (3) ປີຕາມແຜຍ	ຄຸ້ມຄອງສະແດກວິທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການທຳຄວາມສະອາດ ຫຼື ການຝຶນແຂ້ວທີ່ບໍ່ທີ່ກ່າວເວັ້ນທີ່ນັ້ນ. ບໍ່ຄຸ້ມຄອງພາວະຫຍຸດທາຍໃຈຂະນະນອນຫຼັບ, ການໂກນ ຫຼື ອຸປະກອນເສີມໃດໆ	ການຮ່ວມຈ່າຍ \$0

## ຂໍ້ລຳກັດໃນການຄຸ້ມຄອງດ້ານທັນຕະກຳ:

1. ບໍລິການໃດໆທີ່ບໍ່ໄດ້ວະບຸຂ້າງເທິງນີ້ແມ່ນຖືວ່າບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.
2. ການບໍລິການທີ່ມີໃຫ້ໂດຍທັນຕະແຜດນອກເຄືອຂ່າຍ  
ຖ້າວ່າແຜນຂອງທ່ານບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງນອກເຄືອຂ່າຍ.
3. ການບໍລິການດ້ານທັນຕະກຳ ແລະ/ຫຼື ຂັ້ນຕອນທີ່ບໍ່ຈໍາເປັນ ແລະ/ຫຼື  
ດໍາເນີນການຢ້ອນເຫດຜົນດ້ານການຕົບແຕ່ງ ແລະ/ຫຼື  
ເຜື່ອຄວາມສວລາງາມຜູ້ຍ່າງດູວທ່ານນັ້ນ
4. ຄ່າເຂົ້ານອນໂຮງໝໍ ແລະ ວະຖານທີ່ອື່ນງູ.
5. ການດໍາເນີນຂັ້ນຕອນດ້ານທັນຕະກຳທີ່ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງໂດຍກົງກັບຜະລາດໃນຊ່ອງປາກ.
6. ການດໍາເນີນຂັ້ນຕອນໃດໆທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນວະຖານທີ່ດ້ານທັນຕະກຳ.
7. ການຜ່າຕັດເຜື່ອການບັບໂຄງສ້າງທຸກປະເພດ,  
ລວມທັງການຜ່າຕັດເຜື່ອການບັບໂຄງສ້າງໃນຊ່ອງປາກ, ອາການບາດເລັບ ຫຼື  
ຄວາມຜິດປົກກະຕິແຕ່ງກໍາເນີດ.
8. ການດໍາເນີນຂັ້ນຕອນທີ່ຖືວ່າເປັນການທິດລອງ, ການສືບສວນ ຫຼື ຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບການຜິສຸດ.  
ນີ້ລວມມີ ສຸດການຍາທີ່ຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບການຍອມຮັບລາກ  
ສະພາຄະນະກຳມະການທັນຕະກຳຂອງອາມວິກາ (American Dental Association Council)  
ໃນດ້ານການບິນປົວດ້ານທັນຕະກຳ. ຄວາມລົງທຶນວ່າການບໍລິການດ້ານການທິດລອງ,  
ການສືບສວນ ຫຼື ຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບການຜິສຸດ, ການບິນປົວ, ອຸປະກອນ ຫຼື  
ສຸດການຍາລະມີໃຫ້ຜູ້ງານບິນປົວອາການເລັບປ່ວຍບາງຍ່າງທ່ານນັ້ນ  
ຈະບໍ່ມີຜົນຕໍ່ການຄຸ້ມຄອງ ຖ້າວ່າຂັ້ນຕອນນັ້ນຖືວ່າເປັນການທິດລອງ, ການສືບສວນ ຫຼື  
ທີ່ຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບການຜິສຸດ ໃນການບິນປົວອາການເລັບປ່ວຍລະເພາະ.
9. ການບໍລິການການບາດເລັບ ຫຼື  
ອາການເລັບປ່ວຍທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາກກົດໝາຍການລ່າຍຕົງຈຸດເຊີຍ ຫຼື  
ຄວາມຮັບຜິຊອບຂອງນາຍລ້າງຕໍ່ວຸກລ້າງ ແລະ  
ການບໍລິການທີ່ມີໃຫ້ໂດຍບໍ່ໄດ້ແສຍຄ່າສໍາລັບຄົນທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາກ ເມືອງ, ເຄົາຕີ້ ຫຼື  
ບ່ນ່ວຍງານຢ່ອຍທາງການເມືອງອື່ນງູ.  
ຂໍ້ລົງເວັ້ນນີ້ບໍ່ສາມາດໃຊ້ໄດ້ກັບບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາກ Medicare ຫຼື Medicaid.
10. ຄ່າໃຊ້ລ່າຍສໍາລັບຂັ້ນຕອນດ້ານທັນຕະກຳກ່ອນມີເວັ້ນຕົ້ນການມີສິດຂອງບຸກຄົນທີ່ໄດ້ຮັບການ  
ຄຸ້ມຄອງລາກແຜນປະກັນ.
11. ການບໍລິການດ້ານທັນຕະກຳທີ່ໃຫ້ (ລວມທັງບໍລິການທັນຕະກຳທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງ)  
ຫຼັງລາກມີທີ່ນະໂຍບາຍສິ້ນສຸດລົງ,  
ລວມທັງບໍລິການທັນຕະກຳສໍາລັບບັນຫາສຸຂະພາບປາກທີ່ຕົກິດກ່ອນມີທີ່ການຄຸ້ມຄອງບຸກຄົນ  
ພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍສິ້ນສຸດລົງ.

12. ການບໍລິການທີ່ລັດຫາໃຫ້ໄດ້ຢູ່ໃຫ້ບໍລິການ

ທີ່ມີເຂດທີ່ຢູ່ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍດງວ່າກັນກັບບຸກຄົນທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື  
ຜູ້ທີ່ເປັນສະມາຊີກຂອງຄອບຄົວບຸກຄົນທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ, ລວມທັງຄູ່ສົມລົດ, ອ້າຍ,  
ເອື້ອລ, ຜ່ແມ່ ຫຼື ວູກ.

13. ຄ່າບັບໃໝ່ມີອັນບໍ່ສາມາດມານັດທີ່ກໍານົດໄວ້ໄດ້

ໂດຍບໍ່ມີການແຈ້ງໃຫ້ຫ້ອງການທັນຕະກຳຮັບຊາບພາຍໃນໄລຍະເວລາທີ່ກໍານົດ.

ການປະຕິເສດຄວາມຮັບຜິດຊອບ: ແຜນການບຶ່ນປົວ ແລະ

ຂັ້ນຕອນດ້ານທັນຕະກຳທີ່ໄດ້ຮັບການແນະນຳອາດຈະແຕກຕ່າງກັນ.

ບົກສາກັບທັນຕະແພດຂອງທ່ານກ່ຽວກັບຕົວເລືອກການບຶ່ນປົວ, ຄວາມສ່ຽງ, ເຈີນປະໂຫຍດ ແລະ  
ຄ່າທຳນຽມ. ການປ່ຽນສະຫັດຂອງ CDT ໄດ້ອອກແຈ້ງການເປັນວາຍບີ  
ໂດຍສະມາຄົມທັນຕະກຳຂອງອາມວິກາ.

ລະຫັດຂັ້ນຕອນອາດປ່ຽນແປງໃນໄລຍະບີແຜນປະກັນໂດຍອີງຕາມການຍຸດຊະກັບຂອງລະຫັດທັນ  
ຕະກຳບາງລະຫັດ.

ຂໍ້ທີ 3

ການບໍລິການອັນໄດ້ທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍນອກ CCA  
Medicare Maximum?

ຂໍ້ທີ 3.1

ການບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ CCA Medicare Maximum

ທ່ານມີເຈີນປະໂຫຍດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ພາຍນອກ CCA Medicare Maximum.

ສ່າວັບການບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ CCA Medicare Maximum (PPO),  
ແຕ່ມີໃຫ້ຜ່ານ Medicaid, ໂທຫາກະຊວງບໍລິການມະນຸດ (DHS) ຂອງ Rhode Island ທີ່ເປີ 1-  
855-MY-RIDHS (1-855-796-4347), 8:30 a.m. ຫາ 3 p.m., ວັນລັນ ຮອດ ວັນສຸກ.

ຂໍ້ທີ 4

ການບໍລິການອັນໄດ້ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກແຜນປະກັນ?

ຂໍ້ທີ 4.1

ການບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກແຜນປະກັນ (ການລົງກວັນ)

ຂໍ້ນີ້ຈະບອກທ່ານວ່າການບໍລິການໄດ້ທີ່ບໍ່ໄດ້ລວມເອົາ.

ຕາຕະລາງລຸ່ມນີ້ອະທິບາຍການບໍລິການ ແລະ  
ສິ່ງຂອງບາງຢ່າງທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາກແຜດປະກັນຂອງພວກເຮົາພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄຂ ຫຼື  
ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາກແຜດກໍ່ຕໍ່ມີອຟ່ງພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄຂພິເສດທ່ານັ້ນ.

ຖ້າທ່ານຮັບບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ວົມເອົາ (ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ),  
ທ່ານຈະຕ້ອງລ່າຍຄ່າບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນດ້ວຍຕົນເອງ,  
ຢືນເວັ້ນພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄຂຮະເພາະທີ່ລະບຸລຸ່ມນີ້.  
ເຖິງວ່າທ່ານຈະໄດ້ຮັບບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ວົມເອົາສະຖານທີ່ສຸກເສີນ,  
ການບໍລິການທີ່ທີ່ບໍ່ໄດ້ວົມຢູ່ນໍາກັນນັ້ນແມ່ນຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ແຜນປະ  
ກັນຂອງພວກເຮົາລະບໍ່ລ່າຍເງິນສໍາລັບສິ່ງເຫຼົ່ານັ້ນ. ຂໍຢືນເວັ້ນດຽວກໍ່ຕື່  
ຖ້າການບໍລິການໄດ້ຮັບການອຸທອນ ແລະ ຕັດສິນວ່າ:  
ມີອານຸທອນໃຫ້ເບັນການບໍລິການດ້ານການແຜດທີ່ພວກເຮົາຄວນລ່າຍ ຫຼື  
ຕ້ອງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງເນື່ອງຈາກສະຖານະການຮະເພາະຂອງທ່ານ.  
(ສ່າວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕຶກກ່ຽວກັບການອຸທອນຄໍາຕັດສິນທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັດເຜື່ອລະບໍ່ຄຸ້ມຄອງບໍລິການດ້ານການແຜດ, ໄປທີ່ພາກທີ 8 ຂໍ້ທີ່ 6.3 ໃນອອກະສານຮະບັບນີ້.)

ການບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ Medicare	ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ທຸກເງື່ອນໄຂ	ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄຂຮະເພາະທ່ານັ້ນ
ການຝັງຂັ້ນ		<ul style="list-style-type: none"><li>ມີໃຫ້ສໍາລັບຜູ້ທີ່ມີອາການເລັບຫຼັງຊ່ວງລຸ່ມຈຳເຮືອພາຍໃຕ້ບາງສະຖານະການ.</li></ul>
ການຮັດສັນລະກຳ ຫຼື ຂັ້ນຕອນການບິນປົວອື່ນງ		<ul style="list-style-type: none"><li>ຄຸ້ມຄອງໃນກໍວະນີບາດເລັບລາກອຸບັດໜາດ ຫຼື ການບັບປຸງການທຳງານຂອງອະໄວລະວະທີ່ມີຮູບຮ່າງຜິດປົກກະຕິ.</li><li>ຄຸ້ມຄອງທຸກຂັ້ນຕອນສໍາລັບການແກ່ໄຂໂຄສັກຕົກນິມຫຼັງລາກການຜ່າຕັດມະຮັງຕົ້ນນິມ ແລະ ຕົ້ນນິມທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທິບິຫໍ່ມີຮູບລັກສະນະທີ່ສົມສ່ວນ.</li></ul>

ການປໍວົງການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ Medicare	ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ທຸກເງື່ອນໄຂ	ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄຂນັ້ນ
<p>ການດູແວຮັກສາໄລຍະລາວ. (ການດູແວທີ່ຈຳວິດດ້ານກົດລະກຳການໃຊ້ຊື່ວິດປະຈໍາວັນທີ່ບໍ່ຈໍາເປັນຕົ້ງມີທັກສະ ຫຼື ການຝຶກອົບຮົມຄວາມຈຳນານເຊັ່ນ: ການອາບນັ້ນ ແລະ ການນຸ່ງເຄື່ອງ.)</p> <p>ການດູແວຮັກສາໄລຍະລາວ ແມ່ນການດູແວໃນເລື່ອງສ່ວນຕົວ ທີ່ບໍ່ຕ້ອງການຄວາມເອົາໃຈໃສ່ຢ່າງ ຕໍ່ເນືອງຈາກບຸກລະຄາກອນທາງການແພດ ຫຼື ພະຍາບານເຊັ່ນ: ການດູແວທີ່ຈຳວິດປະຈໍາວັນເຊັ່ນການອາບນັ້ນ ຫຼື ການນຸ່ງເຄື່ອງ.</p>	ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ທຸກເງື່ອນໄຂ	
<p>ຂັ້ນຕອນການທິດລວງທາງການແພດແລະການຜ່າຕັດ, ອຸປະກອນແວະຍໍາ.</p> <p>ຂັ້ນຕອນການທິດລວງ ແລະ ວິ່ງຊຸອງເຜື່ອການທິດລວງແມ່ນບັນດາສິ່ງຂອງ ແລະ ຂັ້ນຕອນທີ່ກໍານົດໄດ້ຍ Original Medicare ເຜື່ອບໍ່ໃຫ້ໄດ້ການລອມຮັບລາກວົງ ການແພດທົ່ວໄປ.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>ອາດຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍ Original Medicare ພາຍໃຕ້ກໍານົດທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດໂດຍ Medicare ຫຼື ແຜນຂອງພວກເຮົາ. (ເບິ່ງພາກທີ 3, ຂໍ້ທີ 5 ສ່າວັບຂໍ້ມູນແຜົມຕື່ມກ່ຽວກັບການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າທາງຄວິນິກ.)</li> </ul>
ການເກັບຄ່າທຳນຽມເຜື່ອການດູແວລາກເພື່ນໜ້ອງໄກ້ຊື່ດຂອງທ່ານ ຫຼື ວະມາຊຸກໃນຄົວເຮືອນ.	ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ທຸກເງື່ອນໄຂ	
ການດູແວດ້ານພະຍາບານຕົ້ມເວລາໃນຮືອນຂອງທ່ານ.	ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ທຸກເງື່ອນໄຂ	

ການບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ Medicare	ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ທຸກເງື່ອນໄຂ	ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ຕົ້ນ
ອາຫານທີ່ສົ່ງເຖິງເຮືອນ		<ul style="list-style-type: none"> <li>ແຜ່ນປະກັນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງອາຫານຫຼັງຈາກອອກໂຮງໝໍ. ອາຫານເພີມຕີມອາດໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ Medicaid.</li> </ul>
ການບໍລິການແມ່ບ້ານວົມທັງການ ອ່ວຍເຫຼືອໃນຄົວເຮືອນແບບທົ່ວໄປ ຈົ່ນ: ການທ່າຄວາມສະອາດເຮືອນແວກນ້ອຍ ຫຼື ການກົງມອາຫານເປົາ.		ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ Medicaid.
ການບໍລິການບັດດ້ານທຳມະຊາດບໍາບັດ (ນຳໃຊ້ກັນບິນປົວທາງທຳມະຊາດ ຫຼື ການບິນປົວທາງເລືອກອື່ນງ).	ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ທຸກເງື່ອນໄຂ	
ການດູແວສຸຂະພາບປາກທີ່ບໍ່ແມ່ນ ປົກກະຕິ		<ul style="list-style-type: none"> <li>ການດູແວດ້ານທັນຕະກຳທີ່ຈໍາເປັນເຜື່ອບິນປົວອາການປ່ວຍຫຼື ການບາດເລັບທີ່ອາດໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງເປັນການດູແວຄົນລັບໃນ ຫຼື ຄົນເລັບນອກ.</li> </ul>
ເກີບສໍາວັບການແກ້ໄຂກະດູກ ຫຼື ອຸປະກອນເສີມສໍາວັບຕົນ		<ul style="list-style-type: none"> <li>ເກີບທີ່ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງເຄື່ອງຈຳ ແລະ ວົມຢູ່ໃນຄ່າໃຊ້ລ່າຍຂອງເຄື່ອງຈຳ. ຕຸກີບເຜື່ອການບໍາບັດ ຫຼື ບິນປົວສໍາວັບຄົນທີ່ເປັນຜະລາດບົາຫວານລົງຕົນ.</li> </ul>
ສິ່ງຂອງສ່ວນຕົວໃນຫ້ອງຂອງທ່ານໃນໂຮງໝໍ ຫຼື ສະຖານຜະລາບານເຊື່ອນ: ໂທລະສັບ ຫຼື ໂທລະພາບ.	ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ຂໍ່ກ້ານ ດີດາ	

ການບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ Medicare	ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ທຸກເງື່ອນໄຂ	ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄພແຍະເທິນນັ້ນ
ຫ້ອງສ່ວນຕົວຢູ່ໄຮງໜໍ່ນ.		<ul style="list-style-type: none"> <li>ຄຸ້ມຄອງກໍຕໍ່ມີອີເມວີຄຸວາມຈຳຈຳບັນຫາງການແພດເທິນນັ້ນ.</li> </ul>
ຂັ້ນຕອນການແກ້ໜັນ ແວະ/ຫຼື ອຸປະກອນຄຸມກຳເນີດທີ່ບໍ່ຕ້ອງສົ່ງໄດ້ແພດ.	ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ຂໍກໍານົດໄດ້ງ	
ການບິນປົວການລັດກະດູກເປັນຕາມປົກກະຕິ		<ul style="list-style-type: none"> <li>ການລັດກະດູກສັນຫຼັງດ້ວຍມີເຜືອແກ້ໄຂການເຄືອນຕົວຂອງກະດູກສັນຫຼັງແມ່ນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.</li> </ul>
ແກ້ວຕາບາດ, ການຜ່າຕັດ LASIK ແວະ ການຊ່ວຍເຫຼືອພາວະການເບິ່ງເຫັນຕໍ່ອືນງ.	ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ທຸກເງື່ອນໄຂ	
ການບໍລິການທີ່ຖືວ່າບໍ່ສົມເຫດຮົມເຜົນ ແວະ ບໍ່ຈຳເປັນ, ອົງຕາມມາດຕະຖານຂອງ Original Medicare	ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ທຸກເງື່ອນໄຂ	

## ឈាងទី 5:

ការបង្កើតការណុំមទោរជាការឈើនបែង  
កំសំរាប់យោគរោគនៅទី ឈាង D

## ?

### ວິທີການຮັບເອົາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຄ່າຢາຂອງທ່ານ

ເນື່ອງຈາກວ່າທ່ານມີສິດໃນ Medicaid, ທ່ານມີສິດເພື່ອ ແລະ ສາມາດຮັບ

“ການຊ່ວຍເຫຼືອຜິເສດ” ລາກ Medicare

ເພື່ອລ່າຍແຜນປະກັນຄ່າຢາຕາມແຜດສັ່ງຂອງທ່ານ.

ເນື່ອງຈາກວ່າທ່ານເຂົ້າຮ່ວມໃນໂປຣແກຣມ “ການຊ່ວຍເຫຼືອຜິເສດ”,

ຂໍ້ມູນບາງຢ່າງໃນຫຼັກການຖານຄຸ້ມຄອງກ່ຽວກັບຄ່າໃຊ້ລ່າຍສ່າວັບຢາຕາມແຜດສັ່ງ ພາກ

D ນີ້ອາດຈະບໍ່ສາມາດໃຊ້ກັບທ່ານໄດ້. ພວກເຮົາໄດ້ສົ່ງເອກະສານແລກຕ່າງໜາກທີ່ເອີ້ນວ່າ  
ສັນຍາຫຼັກຖານການຄຸ້ມຄອງເພີ່ມຕົ້ມ

ສ່າວັບຜູ້ທີ່ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຜິເສດໃນການລ່າຍຄ່າຢາຕາມແຜດສັ່ງ (ຫຼື

ເອີ້ນວ່າສັນຍາເພີ່ມຕົ້ມເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ມີລາຍໄດ້ບັນອອລ ຫຼື ສັນຍາເພີ່ມຕົ້ມ LIS),

ເຊິ່ງລະແລງໃຫ້ທ່ານຈາບກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຄ່າຢາຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານບໍ່ມີສ່ວນເພີ່ມນີ້,

ກະວຸນາໂທຫາສູນບໍລິການສະມາຊຸກ ແລະ ຂໍສັນຍາເພີ່ມຕົ້ມ LIS. (ເບີໂທວະສັບຂອງ  
ຝ່າຍບໍລິການສະມາຊຸກ ຖືກຝຶມໄວ້ດ້ານຫຼັງຂອງເອກະສານສະບັບນີ້.)

## ຂໍ້ທີ 1 ຄໍາແນະນໍາ

ພາກນີ້ ອະທິບາຍກົດວະບົງບການນໍາໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບຢາ ພາກ D ຂອງທ່ານ.

ກະວຸນາເບີ່ງພາກທີ 4 ສ່າວັບຜົນປະໂຫຍດຢາຈາກ Medicare ພາກ B ແລະ

ຜົນປະໂຫຍດຄ່າຢາສ່າວັບຄົນເລັບໄວລະສຸດທ້າຍ.

ນອກຈາກຍາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ Medicare ແລ້ວ,

ຢາຕາມແຜດສັ່ງບາງຢ່າງລະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານພາຍໃຕ້ຜົນປະໂຫຍດ Medicaid ຂອງທ່ານ. ສ່າວັບຢາທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ CCA Medicare Maximum (PPO),

ແຕ່ມີໃຫ້ຜ່ານ Medicaid, ກະວຸນາໂທຫາກະຊວງບໍລິການມະນຸດ (DHS) ຂອງ Rhode Island  
ທີ່ເປີ 1-855-MY-RIDHS (1-855-796-4347), 8:30 a.m. ຫາ 3 p.m., ວັນຈັນ ຮອດ ວັນສຸກ.

### ຂໍ້ທີ 1.1 ກົດວະບົງບຜົນຖານສ່າວັບການຄຸ້ມຄອງຢາ ພາກ D ຂອງແຜນປະກັນ

ໂດຍທີ່ໄປແລ້ວແຜນປະ

ກັນຈະຄຸ້ມຄອງຢາຂອງທ່ານຕາບໄດ້ທີ່ທ່ານປະຕິບັດຕາມກົດວະບົງບຜົນຖານເຫຼື່ອນີ້:

- ທ່ານຕ້ອງມີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ (ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ, ທັນຕະແຜດ ຫຼື ຜູ້ສັ່ງລ່າຍຢາ)  
ທີ່ຂຽນໃບສັ່ງຢາໃຫ້ທ່ານ ເຊິ່ງຕ້ອງໃຫ້ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍທີ່ບໍ່ຄັບໃຊ້ຂອງນັດ.

- ຜູ້ສົ່ງຢາຂອງທ່ານລະຕ້ອງບໍ່ຢູ່ໃນລາຍລື່ອງເວັ້ນ ຫຼື ລໍາກັດການຄຸ້ມຄອງຂອງ Medicare.
- ໂດຍທີ່ໄປ ທ່ານຕ້ອງນໍາໃຊ້ຮັນຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍເຝື່ອຮັບຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານ. (ເບິ່ງຂໍ້ທີ 2, ຮັບຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານທີ່ຮັນຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍ ຫຼື ຜ່ານການບໍລິການລັດສົ່ງຕາມຄໍາສົ່ງຊື້ຂອງແຜນ).
- ຢາຂອງທ່ານຕ້ອງຢູ່ໃນລາຍການຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ (ລາຍການຢາ) ຂອງແຜນປະກັນ (ພວກເຮົາເອີ້ນສັ້ງວ່າ “ລາຍການຢາ”). (ເບິ່ງພາກທີ 3, ຢາຂອງທ່ານຕ້ອງຢູ່ໃນ “ລາຍການຢາ” ຂອງແຜນປະກັນ).
- ຢາຂອງທ່ານຕ້ອງໃຊ້ຢາຕາມກຳນົດໃຫ້ທີ່ເປັນທີ່ຍອມຮັບທາງການແຜດ. ການກຳນົດທີ່ເປັນທີ່ຍອມຮັບທາງການແຜດແມ່ນການໃຊ້ຢາທີ່ອາດລະໄດ້ຮັບການອະນຸມັດລາກອົງການອາຫານ ແລະ ຢາ ຫຼື ໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນໂດຍບຶ້ມອ້າງອົງປາງວະບັບ. (ເບິ່ງພາກທີ 3  
ສໍາວັບຂໍ້ມູນເຝື່ມຕົມກ່ຽວກັບການກຳນົດທີ່ເປັນທີ່ຍອມຮັບທາງການແຜດ.)

## ຂໍ້ທີ 2 ຮັບຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານທີ່ຮັນຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍ ຫຼື ຜ່ານການບໍລິການລັດສົ່ງຕາມຄໍາສົ່ງຊື້ຂອງແຜນປະກັນ

### ຂໍ້ທີ 2.1 ນໍາໃຊ້ຮັນຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍ

ຮ່ວນໃຫຍ່,

ຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານລະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງກໍຕໍ່ມື້ອໄດ້ຮັບຢາຕາມຮັນຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນປະກັນເທົ່ານັ້ນ. (ເບິ່ງພາກທີ 2.5  
ສໍາວັບຂໍ້ມູນເຝື່ມຕົມກ່ຽວກັບເວລາທີ່ພວກເຮົາລະຄຸ້ມຄອງການຮັບຢາຕາມແຜດສົ່ງຕາມຮັນຂາຍຢານອກເຄືອຂ່າຍ.)

ຮັນຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍແມ່ນຮັນຂາຍຢາທີ່ເຊັນສັນຍາກັບແຜນເຝື່ອໃຫ້ຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ. ຄໍາວ່າຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໜາລເຖິງຢາຕາມແຜດສົ່ງ ພາກ D ທັງໝົດທີ່ຢູ່ໃນ “ລາຍການຢາ” ຂອງແຜນປະກັນ.

**ຂໍ້ທີ 2.2****ຮ້ານຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍ**

ທ່ານຈະຊອກຫາຮ້ານຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍໃນເຂດຂອງທ່ານແນວດີ?

ເພື່ອຊອກຫາຮ້ານຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍ, ທ່ານສາມາດເບີ່ງທີ່ວາຍການຝູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຮ້ານຂາຍຢາ, ເຂົ້າເບີ່ງເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາ ([www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)) ແລະ/ຫຼື ໂທຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກ.

ທ່ານສາມາດໄປທີ່ຮ້ານຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາໄດ້.

ແມ່ນຫຍັງຈະເກີດຂຶ້ນ ຖ້າຮ້ານຂາຍຢາທີ່ທ່ານເຄີຍໃຊ້ອອກຈາກເຄືອຂ່າຍພວກເຮົາ?

ຖ້າຮ້ານຂາຍຢາທີ່ທ່ານເຄີຍໃຊ້ອອກຈາກເຄືອຂ່າຍແຜນ,  
ທ່ານຈະຕ້ອງຊອກຮ້ານຂາຍຢາໃໝ່ທີ່ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍ.  
ເພື່ອຊອກຫາຮ້ານຂາຍຢາອືນໃນຜົນທີ່ຂອງທ່ານ,  
ທ່ານສາມາດຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກບໍລິການສະມາຊີກ ຫຼື  
ນໍາໃຊ້ວາຍການຝູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຮ້ານຂາຍຢາ. ທ່ານຍັງສາມາດເຂົ້າເບີ່ງເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາທີ່ [www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org).

ແມ່ນຫຍັງຈະເກີດຂຶ້ນ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຮ້ານຂາຍຢາສະແພາະຈາະລົງ?

ຢາຕາມແຜດສັ່ງບາງຢ່າງຮັບໄດ້ທີ່ຮ້ານຂາຍຢາສະແພາະທ່ານນັ້ນ. ຮ້ານຂາຍຢາສະແພາະວົມມື:

- ຮ້ານຂາຍຢາທີ່ໃຫ້ຢາສ່າວັບການການບໍາບັດໄສ່ຢາຢູ່ຮັບອນ.
- ຮ້ານຂາຍຢາທີ່ໃຫ້ຢາຜູ້ທີ່ຢູ່ອາໄສໃນສະຖານທີ່ເບີ່ງແລງດູແລວໄວລະລາວ (LTC). ໂດຍບົກກະຕິແວ້ວ, ສະຖານທີ່ LTC (ເຊັ່ນ: ບ້ານຜັກຄົນອະລາ) ລະມີຮ້ານຂາຍຢາຂອງຕົນເອງ.  
ຖ້າທ່ານຜົບຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນການເຂົ້າເຖິງຜົນປະໂຫຍດ ພາກ D  
ຂອງທ່ານໃນສະຖານທີ່ LTC, ກະວຸນາຕິດຕໍ່ສູນບໍລິການສະມາຊີກ.
- ຮ້ານຂາຍຢາທີ່ໃຫ້ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງອືນເດຍ/ໂປຣແກຣມສຸຂະພາບຈຸນິຜົ່າ /ຂະດໃນເມືອງຂອງຄົນອືນເດຍ (ບໍ່ມີຢູ່ໃນ Puerto Rico). ຍົກເວັ້ນໃນກໍວະນີສຸກເສີນ,  
ມີຜົງແຕ່ຄົນຜົນເມືອງອາມວິກັນ ຫຼື  
ຜົນເມືອງອາວັນສົກກາທ່ານນັ້ນທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງຮ້ານຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍເຫຼື່ອນີ້ຂອງພວກເຮົາໄດ້.

- ຮ້ານຂາຍຢາທີ່ລໍາໜ່າຍຢາທີ່ອົງການ FDA ສະຫງວນໄວ້ໃຫ້ກັບບາງສະຖານທີ່ ຫຼື ຕ້ອງມີການມອບສົ່ງແບບຝຶເສດ, ການປະສານງານຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຫຼື ການໃຫ້ຄວາມຮັກງ່າວກັບການນຳໃຊ້ຢາເຫຼົ່ານັ້ນ. (ໜ້າຍເຫດ: ສະຖານະການນີ້ບໍ່ຄ່ອლເກີດຂຶ້ນ.)

ເພື່ອຊອກຫາຮ້ານຂາຍຢາສະເພາະ, ກະລຸນາເບິ່ງທີ່ ວາຍການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຮັນຂາຍຢາຂອງທ່ານ ຫຼື ໂທຫາສູນບໍລິການສະມາຊິກ.

### ຂໍ້ທີ 2.3 ການໃຊ້ການບໍລິການລັດສົ່ງຕາມການສ້າງຂຶ້ທາງໄປສະນີຂອງແຜນປະກັນ

ສ່າວັບຢາບາງປະເທດ,  
ທ່ານສາມາດນຳໃຊ້ການບໍລິການລັດສົ່ງຕາມການສ້າງຂຶ້ທາງໄປສະນີໃນເຕືອຂ່າຍຂອງແຜນປະກັນ.  
ໂດຍທີ່ໄວ້ປີແວ້ວ,  
ຢາທີ່ສ້າງໃຫ້ຜ່ານການລັດສົ່ງຕາມການສ້າງຂຶ້ທາງໄປສະນີແມ່ນຢາທີ່ທ່ານກິນເປັນປົກກະຕິ,  
ສ່າວັບຜະລາດຊໍາເຮືອ ຫຼື ໄວລະລາວ.

ການບໍລິການລັດສົ່ງຕາມການສ້າງຂຶ້ທາງໄປສະນີໃນແຜນ  
ພວກເຮົາລະອະນຸມາດໃຫ້ທ່ານສ້າງຂຶ້ຢາໄວ້ໃຊ້ໄດ້ຕົງ 100 ມື້.

ເພື່ອຮັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມກ່ຽວກັບການຮັບຢາຕາມແຜດສົ່ງທາງໄປສະນີຂອງທ່ານ  
ທ່ານສາມາດເວີອກຫົ່ງໃນສາມຕົວເວີອກດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ຕິດຕໍ່ສູນບໍລິການສະມາຊິກ.
- ເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາ [www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org) ແລະ ເບິ່ງຂໍ້ມູນພາລໃຕ້ ‘ແບບຝອມສະມາຊິກ.’
- ບຶກສາກັບທີມດູແວຂອງທ່ານ.

ໂດຍປົກກະຕິແວ້ວ, ການສ້າງຂຶ້ຢາທາງໄປສະນີລະຖືກລັດສົ່ງໃຫ້ທ່ານບໍ່ກາຍ 14 ມື້.

ຖ້າການສ້າງຢາຂອງທ່ານຊັກຊັ້ງ, ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ຫາ Costco Pharmacy ທາງອອນລາຍທີ່ [pharmacy.costco.com](http://pharmacy.costco.com) ສ່າວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມ ຫຼື ທາງໂທວະສັບໂດຍການໂທຫາ 800-607-6861. ເວລາການບໍລິການລູກຄ້າຂອງ Costco ແມ່ນ 8 a.m. ຫາ 10 p.m., ວັນຈັນ ຮອດ ວັນສຸກ ແລະ 12:30 pm ຫາ 5 pm ສ່າວັບວັນເສີ່ງ. ຖ້າຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເພີ່ມຕົມ,  
ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ສູນບໍລິການສະມາຊິກຂອງ CCA  
ເພື່ອຮັບຢາທີ່ດູແວທີ່ຮ້ານຂາຍຢາໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານສ່າວັບລໍານວນຢາທີ່ລໍາກັດ.

ຢາຕາມແຜດສົ່ງໃຫ້ທີ່ຮ້ານຂາຍຢາໄດ້ຮັບໂດຍກົງຈາກຫ້ອງການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ

ນ.

ຮ້ານຂາຍຢາລະຕື່ມ ແລະ ສ່ົງຢາຕາມແຜດສັ່ງໃໝ່ທີ່ໄດ້ຮັບຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ,  
ໂດຍບໍ່ມີການກວດກັບທ່ານກ່ອນ, ທ້າຫາກວ່າ:

- ທ່ານໄດ້ໃຊ້ການບໍລິການລັດສົ່ງຕາມການນໍ້າຊື້ທາງໄປສະນິກັບແຜນປະ  
ກັນນີ້ໃນອະດີດ ຫຼື
- ທ່ານໄດ້ລົງທະບຽນຂໍການສ່ົງອັດຕະໂນມັດສ່າວັບຢາຕາມແຜດສັ່ງໃໝ່ທັງໝົດທີ່ໄ  
ດ້ຮັບໂດຍກົງຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.  
ທ່ານຂໍການສ່ົງຢາໃໝ່ທັງໝົດຕາມແຜດສັ່ງໂດຍອັດຕະໂນມັດຕະຫຼອດເວລາທີ່ທ່າ  
ນເຂົ້າຮ່ວມໃນການຕື່ມຢາອັດຕະໂນມັດໂດຍຜ່ານໂປຣແກຣມການສ່ົງຊື້ທາງໄປສະ  
ນີ Mail Order. ກະວຸນາເບິ່ງຫຼັນ້າ ບໍລິການຮ້ານຂາຍຢາ Pharmacy Services  
ໃນເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາທີ່  
<https://www.commonwealthcarealliance.org/ri/members/pharmacy-benefits/> ເພື່ອຮັບຮູ້ຜົມຕົມກ່ຽວກັບການຕື່ມຢາແບບອັດໂນມັດ.

ຖ້າທ່ານໄດ້ໃຊ້ການບໍລິການລັດສົ່ງຢາໃນອະດີດ ແລະ ບໍ່ຕ້ອງການໃຫ້ຮ້ານຂາຍຢາຕື່ມຢາ ແລະ  
ສ່ົງຢາໃໝ່ໂດຍອັດຕະໂນມັດ, ກະວຸນາຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາໂດຍການໂທຫາສູນບໍລິການສະມາຊຸກ.

ຖ້າທ່ານຍັງບໍ່ຄືບໃຊ້ການບໍລິການການນໍ້າຊື້ຢາທາງໄປສະນີ ແລະ/ຫຼື  
ຕັດສິນໃຈທີ່ຢຸດການຕື່ມຢາໃໝ່ໂດຍອັດຕະໂນມັດ,  
ຮ້ານຂາຍຢາລະຕິດຕໍ່ຫາທ່າທ່ານແຕ່ວະຄັງທີ່ພວກເຂົາໄດ້ຮັບໃບສ່ົງຢາໃໝ່ຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາ  
ບຂອງທ່ານເພື່ອເບິ່ງວ່າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ຕື່ມ ແລະ ສ່ົງຢາທັນທີໂລດຫຼືບໍ.  
ມັນເປັນສົງສໍາຄັນທີ່ທ່ານລະດ້ວຍຕອບທຸກໆຄັງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບການຕິດຕໍ່ຈາກຮ້ານຂາຍຢາ,  
ເພື່ອແລ້ງໃຫ້ພວກເຂົາຊຸາບວ່າລະເຮັດແບວໄດ້ກັບການລັດສົ່ງ, ເລື່ອນ ຫຼື  
ມີການເວົ້າກາຍາຕາມແຜດສັ່ງໃໝ່.

ການຕື່ມຢາຕາມການບໍລິການລັດສົ່ງຕາມການນໍ້າຊື້ຢາທາງໄປສະນີ.ສ່າວັບການຕື່ມຢາຕາມແຜດສັ່ງ  
ຂອງທ່ານ, ທ່ານມີທາງເວີອກທີ່ຈະລົງທະບຽນໃນໂປຣແກຣມການຕື່ມຢາແບບອັດຕະໂນມັດ.  
ພາຍໃຕ້ໂປຣແກຣມນີ້, ພວກເຮົາຈະເລີ່ມດໍາເນີນການຕື່ມຢາແບບອັດຕະໂນມັດໃຫ້ທ່ານ  
ມີ້ອການບັນທຶກຂອງພວກເຮົາສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າຢາຂອງທ່ານໄກ້ລະໜົດແລ້ວ.  
ຮ້ານຂາຍຢາລະຕິດຕໍ່ຫາທ່າທ່ານກ່ອນການນໍ້າການຕື່ມຢາແຕ່ວະຄັງ  
ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າທ່ານຕ້ອງການຢາເພີ່ມ ແລະ  
ທ່ານສາມາດລົງທຶນການຕື່ມຢາທີ່ວາງແຜນໄວ້ໄດ້ ຖ້າທ່ານມີຢາແມ່ງຜົນ ຫຼື ທ່ານມີການປັ່ງນຢາ.

ຖ້າທ່ານເວີອກທີ່ຈະໃຊ້ໂປຣແກຣມການຕື່ມຢາອັດຕະໂນມັດຂອງພວກເຮົາ,

ແຕ່ລັງຕ້ອງການສ່ົ່ງຢາຕາມແຜດສົ່ງທາງໄປສະນີ, ກະວຸນາຕິດຕໍ່ຫາຮ້ານຂາຍຢາ 14-21 ວັນກ່ອນຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານຈະໜີດ. ນີ້ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າ ການສ່ົ່ງສື່ຂອງທ່ານຈະຖືກສ່ົ່ງໃຫ້ທ່ານທັນເວລາ.

ເພື່ອມີກາລີກໄປໂປຣແກຣມຂອງພວກເຮົາທີ່ກະກົມການຕົມຢາແບບລັດສົ່ງໃຫ້ໂດຍຫັດຕະໂນມດ, ກະວຸນາຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາໂດຍການໂທຫາສູນບໍລິການສະມາຊຸກ.

ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການຕົມຢາໂດຍຫັດຕະໂນມັດທາງໄປສະນີທີ່ທ່ານບໍ່ຕ້ອງການ, ທ່ານອາດຈະມີສິດຂໍຮັບເງິນຄືນ.

#### ຂໍ້ທີ 2.4

#### ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການສະໜອງຢາເປັນເວລາດົນປານໃດ?

ແຜນປະກັນໄດ້ສະເໜີສອງວິທີເພື່ອຮັບອີການສ່ົ່ງຢາປະຈຳແບບໄວລະຍາວ (ຫຼື ເອີ້ນວ່າການສະໜອງເພີ່ມຕົມ) ໃນ “ວາຍການຢາ” ຂອງແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ. (ຢາປະຈຳ ແມ່ນຢາທີ່ທ່ານກິນເປັນປົກກະຕິ, ສ່າວັບຜະລາດທີ່ເປັນໄວລະຍາວ ຫຼື ຊ່າງເຮືອ.)

1. ຮ້ານຂາຍຢາຢ່ອຍບາງຮ້ານໃນເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາລະອະນຸລາດໃຫ້ທ່ານຮັບຢາເພື່ອການນຮັກສາແບບໄວລະຍາວ. ບັນຊີວາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຮ້ານຂາຍຢາຂອງທ່ານຈະບອກວ່າຮ້ານຂາຍຢາໄດ້ໃນເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາທີ່ສາມາດລັດສົ່ງຢາປະຈຳໄວລະຍາວໃຫ້ທ່ານໄດ້. ທ່ານລັງສາມາດໂທຫາສູນບໍລິການສະມາຊຸກໄດ້ສ່າວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມ
2. ທ່ານລັງອາດຈະໄດ້ຮັບຢາປະຈຳຜ່ານໂປຣແກຣມລັດສົ່ງຕາມການສ່ົ່ງສື່ຂອງພວກເຮົາໄດ້. ກະວຸນາເບິ່ງຂໍ້ທີ 2.3 ສ່າວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມ.

#### ຂໍ້ທີ 2.5

#### ມີ້ອີດທ່ານຈະສາມາດໃຊ້ຮ້ານຂາຍຢາທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາໄດ້?

ຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໃນບາງສະຖານະການ

ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ,

ພວກເຮົາຄຸ້ມຄອງຢາທີ່ຮັບອີກາຢູ່ຮ້ານຂາຍຢານອກເຄືອຂ່າຍໃນເວລາທີ່ທ່ານບໍ່ສາມາດນຳໃຊ້ຮ້ານຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍໄດ້ເທົ່ານັ້ນ. ເພື່ອຊ່ວ່ຍທ່ານ,

ພວກເຮົາມີຮ້ານຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍທີ່ຢູ່ນອກເຂດບໍລິການຂອງພວກເຮົາບໍ່ອ່ນທີ່ທ່ານສາມາດໄປຕົມຢາຕາມແຜດສົ່ງ ໃນຖານະເປັນສະມາຊຸກຂອງແຜນພວກເຮົາ.

ກະວຸນາກວດເບື່ງກັບສູນບໍລິການສະມາຊືກກ່ອນເພື່ອກວດເບື່ງວ່າມີຮັນຂາຍາໃນເຄືອຂ່າຍຸ່ນຂະດໄກຕັ້ງທີ່ບໍ່.

ລຸ່ມນີ້ແມ່ນສະຖານະການທີ່ພວກເຮົາອາດລະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການຕຶ້ມຢາຕາມແຜດສົ່ງທີ່ຮັນຂາຍຸ່ນອາກເຄືອຂ່າຍ:

- ຖ້າທ່ານກໍາລັງດີນທາງພາຍໃນສະຫະວັດ ແລະ ອານາເຂດສະຫະວັດ, ເຕັ້ຍຸ່ນອກເຂດການບໍລິການຂອງແຜນປະກັນ ແລະ ມີອາການເຈັບປ່ວຍ, ເຮັດຢາຕາມແຜດສົ່ງເສຍ ຫຼື ຢາໝົດ, ພວກເຮົາລະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສົ່ງທີ່ຮັບລາກຮັນຂາຍຸ່ນອາກເຄືອຂ່າຍ.
  - ກ່ອນທີ່ຈະຕຶ້ມຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານທີ່ຮັນຂາຍຸ່ນອາກເຄືອຂ່າຍ, ກະວຸນາໂທທາເບີ ໂທວົດທີ ຂອງສູນບໍລິການສະມາຊືກຂອງພວກເຮົາກ່ອນ, ເພື່ອກວດສອບເບື່ງວ່າມີຮັນຂາຍຸ່ນໃນເຄືອຂ່າຍໃນເຂດທີ່ທ່ານກໍາລັງດີນທາງໄປຫຼືບໍ່.
  - ທ້າບໍ່ມີຮັນຂາຍຸ່ນໃນເຄືອຂ່າຍໃນພື້ນທີ່ນັ້ນ, ສູນບໍລິການສະມາຊືກອາດສາມາດລັດແລງໃຫ້ທ່ານໄປຮັບຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານຈາກຮັນຂາຍຸ່ນອາກເຄືອຂ່າຍໄດ້. ບໍ່ດັ່ງນັ້ນ, ທ່ານຕ້ອງລ່າຍເງິນຕົ້ມຈໍານວນໃນເວລາທີ່ທ່ານໄປຮັບຢາຕາມແຜດສົ່ງ.
  - ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາທິດແທນເງິນໃຫ້ທ່ານສໍາວັບຄ່າຍາດ້ວຍການສົ່ງຜອມຄ່າຮ້ອງມາຫາພວກເຮົາ. ເພື່ອຮຽນຮູ້ວິທີການສົ່ງຄ່າຮ້ອງດ້ວຍເລັ້ມອກະສານ, ກະວຸນາເຂົ້າເປົ່ງຂັ້ນຕອນການລືນຄ່າຮ້ອງດ້ວຍເລັ້ມອກະສານທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນພາກທີ 6.
  - ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງໃບສົ່ງຢາອອກໃຫ້ໂດຍຮັນຂາຍຸ່ນອາກສະຫະວັດ ແລະ ອານາເຂດສະຫະວັດ, ເຖິງວ່າເປັນເຫດສຸກເສີນທາງການແຜດກໍ່ຕາມ.
- ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດໄດ້ຮັບຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຢ່າງທັນເວລາພາຍໃນເຂດບໍລິການຂອງພວກເຮົາ ຍ້ອນວ່າບໍ່ມີຮັນຂາຍຸ່ນໃນເຄືອຂ່າຍ (ພາຍໃນໄລຍະທາງທາງວິດທີ່ເໜີນ) ທີ່ໃຫ້ບໍລິການ 24 ຊົ່ວໂມງ.
- ຖ້າທ່ານພະຍາຍາມທີ່ຈະຕຶ້ມຢາຕາມແຜດສົ່ງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງເຈິ່ງປົກກະຕິແວ້ວມີສະຕຼອກໄວ້ໃນຮັນຂາຍໃນເຄືອຂ່າຍ ຫຼື ຮັນຂາຍຸ່ນທີ່ລັດສົ່ງຕາມຄໍາສົ່ງຊື່ທາງໄປສະນີຂອງພວກເຮົາ (ຢາເຫຼົ່ານີ້ວົມທັງຢາກຳຟ້າ ຫຼື ຢາຜິເສດອື່ນງ).
- ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດໃຊ້ຮັນຂາຍຸ່ນໃນເຄືອຂ່າຍໃນຊ່ວງທີ່ມີການປະກາດໄຟຟີບັດ.

ໃນກໍລະນີເຕື່ອນີ້, ກະວຸນາກວດກັບສູນບໍລິການສະມາຊຸກກ່ອນ  
ເພື່ອເບື່ງວ່າມີຮ້ານຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍຝ່າຍໃກ້ຄົງຫຼືບໍ່. (ເບີໂທວະສັບສ່າວັບ  
ຝ່າຍບໍລິການສະມາຊຸກແມ່ນຜົມຕິດຢູ່ໃນດ້ານຫຼັງຂອງບຶ້ມຄູ່ນີ້.)

## ທ່ານຈະຂ່າການທິດແທນເງິນຄືນຈາກແຜນປະກັນໄດ້ແນວດີ?

ຖ້າທ່ານຕ້ອງໃຊ້ຮ້ານຂາຍຢານອກເຄືອຂ່າຍ,  
ໂດຍທີ່ໄປແວ້ວທ່ານຕ້ອງຈ່າຍເງິນຕົ້ນຈຳນວນໃນເວລາທີ່ທ່ານໄປຮັບຢາຕາມແຜດສັ່ງຂອງທ່ານ.  
ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາທິດແທນເງິນຄືນໃຫ້ທ່ານໄດ້. (ພາກທີ 7, ຂໍ້ທີ 2.1  
ອະທິບາຍວິທີຂໍໃຫ້ແຜນລ່າຍເງິນຄືນໃຫ້ທ່ານ.)

## ຂໍ້ທີ 3 ຢ່າຂອງທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງຢູ່ໃນ “ວາຍການຢາ” ຂອງແຜນປະກັນ

### ຂໍ້ທີ 3.1 “ວາຍການຢາ” ວະບຸວ່າຢາ ພາກ D ອັນໄດ້ທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ

ແຜນປະກັນມີ ວາຍການຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກແຜນປະກັນ (ວາຍການຢາ).  
ໃນຫຼັກຖານການຄຸ້ມຄອງນີ້, ພວກເຮົາເອີ້ນສັ້ນງວ່າ “ວາຍການຢາ”.

ຢາໃນບັນລຸວາຍຊື່ນີ້ຖືກເວີອກໄດ້ແຜນປະກັນດ້ວຍການຈ່ວຍເຫຼືອຂອງທີມຜູ້ໃຫ້ການເບິ່ງແລງ  
ດູແລສຸຂະພາບ ແລະ ແຜດການຢາ. ວາຍການທີ່ຕົງຕາມຂໍ້ກໍານົດຂອງ Medicare ແລະ  
ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໄດ້ມາ Medicare.

“ວາຍການຢາ” ລວມທັງຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ Medicare ພາກ D.  
ນອກຈາກຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໄດ້ມາ Medicare,  
ຢາມຕາມແຜດສັ່ງບາງວາຍການຢັ້ງໄດ້ການຄຸ້ມຄອງໃຫ້ແກ່ທ່ານພາຍໃຕ້ຜົນປະໂຫຍດ Medicaid  
ຂອງທ່ານ. ສ່າວັບຢາທີ່ບໍ່ໄດ້ຄຸ້ມຄອງໄດ້ CCA Medicare Maximum (DSNP), ແຕ່ມີໃຫ້ຜ່ານ  
Medicaid, ໂທຫາກະຊວງບໍລິການມະນຸດ (DHS) ຂອງ Rhode Island ທີ່ 1-855-MY-RIDHS (1-  
855-796-4347), 8:30 a.m. ຫາ 3 p.m., ວັນຈັນ ຮອດ ວັນສຸກ.

ໂດຍທີ່ໄປແວ້ວ, ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາໃນ “ວາຍການຢາ” ຂອງແຜນປະກັນຕາບໄດ້ທີ່ທ່ານປະຕິບັດຕາມກົດວະບຽບການຄຸ້ມຄອງຫຼືນີ້ທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນພາກນີ້ ແລະ  
ການໃຊ້ຢາຖືກເປັນຂໍບໍ່ໃຊ້ວ່າເປັນທີ່ຍອມຮັບທາງການແຜດ.  
ຕົວລະບຸທີ່ມີການຍອມຮັບທາງການແຜດແມ່ນການໃຊ້ຢາທີ່ອາດລະ.

- ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໂດຍອີງການອາຫານ ແລະ ຢາ ສ່າວັບການບົງມະຕິຜະລາດ ຫຼື ມີອາການຕາມກຳນົດ.
- ຫຼື -- ໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນລາກຂໍ້ມູນອ້າງອີງບາງຢ່າງເຊັ່ນ: ການບໍລິການຂໍ້ມູນລາຍການຢາຂອງໂຮງໝໍຂອງອາມວິກາ ແລະ ວະບົບຂໍ້ມູນ DRUGDEX.

“ວາຍການຢາ” ລວມມື ຢາລື້ອ້າດ, ຢາຕາມຮັນຂາຍຢາທົ່ວໄປ ແລະ ໃບໂຄຊີມີລາກ.

ຢາລື້ອ້າດ ແມ່ນຢາຕາມແຜດສັ່ງທີ່ຂາຍພາຍໃຕ້ວິເຄື່ອງໝາຍການຄ້າ ທີ່ຜູ້ແຜນວິດຢາເປັນເລົ້າຂອງ. ຢາລື້ອ້າດ ທີ່ມີຄວາມຈັບຊັ້ນກວ່າຢາທົ່ວໄປ (ຕົວຢ່າງ: ຢາທີ່ໃຊ້ໃບຕົນເປັນຫຼັກ) ຖືກເອີ້ນວ່າແຜນວິດຕະພັນສືວະພາບ. ໃນ “ວາຍການຢາ”, ເວລາພວກເຮົາກ່າວເຖິງ “ຢາ”, ນີ້ອາດໝາຍເຖິງຢາ ຫຼື ແຜນວິດຕະພັນສືວະພາບ.

ຢາຕາມຮັນຂາຍຢາທົ່ວໄປ ແມ່ນຢາຕາມແຜດສັ່ງທີ່ມີສ່ວນປະກອບອັນດຽວກັນກັບຢາລື້ອ້າດ. ເນື່ອງຈາກວ່າ ຢາສືວະພາບ ມີຄວາມຈັບຊັ້ນກວ່າຢາທົ່ວໄປ, ແຫນທີ່ລະມີຮູບແບບທົ່ວໄປ, ພວກມັນມີຕົວເລືອກທີ່ເອີ້ນວ່າ ໃບໂຄຊີມີລາກ. ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ, ຢາສາມັນຕາມຮັນຂາຍຢາທົ່ວໄປ ແລະ ໃບໂຄຊີມີລາກ ໄດ້ຜົນຄືກັບຢາລື້ອ້າດ ຫຼື ແຜນວິດຕະພັນທາງສືວະພາບ ແລະ ໂດຍບົກກະຕິແລ້ວລາຄາຖືກກວ່າ. ມີຢາຕາມຮັນຂາຍຢາທົ່ວໄປທີ່ໃຊ້ແຫນຢາລື້ອ້າດຫຼາຍລື້ຫໍ່ໄດ້. ມີຢາ ໃບໂຄຊີມີລາກ ໃຫ້ເປັນທາງເລືອກເພື່ອທິດແຫນແຜນວິດຕະພັນສືວະພາບບາງອັນ.

### ຢາທີ່ຫາສື້ໄດ້ທົ່ວໄປ

ແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາຍັງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາທີ່ຫາສື້ໄດ້ທົ່ວໄປບາງອັນ. ຢາທີ່ຫາສື້ໄດ້ທົ່ວໄປບາງຈະນຶດອາດຈະຖືກກວ່າຢາຕາມແຜດສັ່ງ ແລະ ໄຊ້ໄດ້ດີເຊັ່ນກັນ. ສ່າວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມ, ຕິດຕໍ່ສູນບໍລິການສະມາຊີກ.

### ອັນໄດບໍ່ຢູ່ໃນ “ວາຍການຢາ”?

ແຜນປະກັນທີ່ບໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັ່ງທັງໝົດ.

- ໃນບາງກໍລະນີ, ກົດໝາຍບໍ່ໄອະນຸຍາດໃຫ້ແຜນປະກັນ Medicare ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາບາງປະເທດ (ສ່າວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມກ່ຽວກັບຂຶ້ນ, ເບິ່ງຂຶ້ນທີ 7.1 ໃນພາກນີ້).

- ໃນກໍລະນີອື່ນໆ, ໂວກເຮົາໄດ້ຕັດສິນບໍ່ວ່ວມເອົາຢາບາງອັນເຂົ້າໃນ “ລາຍການຢາ.”  
ໃນບາງກໍລະນີ, ທ່ານອາດລະສາມາດຮັບຢາທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນ “ລາຍການຢາ.”  
ກະລຸນາເບິ່ງພາກທີ 9, ສ່າວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົ້ມ.

**ຂໍ້ທີ 3.2****ທ່ານຈະຮູ້ໄດ້ແນວໃດວ່າມີຢາຊະນິດໃດແດ່ທີ່ຢູ່ໃນ ລາຍການຢາ?**

ທ່ານມີວິທີໃນການຄົ້ນຫາສື່ວິທີຄື:

- ກວດເບິ່ງ “ລາຍການຢາ” ຫຼັ້າສຸດທີ່ຜວກເຮົາມີໄວ້ໃນຮູບແບບອີເວັກໂທນິກ.  
(ກະລຸນາຮັບອາບວ່າ: “ລາຍການຢາ” ທີ່ຜວກເຮົາມີໃຫ້ວ່ວມມື  
ຂໍ້ມູນຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ເຊິ່ງສະມາຊີກຂອງຜວກສ່ວນຫຼາຍນໍາໃຊ້.  
ເຕິ່ງຢ່າງໃດກ່າວາມ, ໂວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາເພີ່ມຕົ້ມທີ່ຢັ້ງປໍ່ໄດ້ວ່ວມຢູ່ໃນ  
“ລາຍການຢາ” ທີ່ມີໃຫ້. ຖ້າເນັ້ນໃນຢາຂອງທ່ານບໍ່ຢູ່ໃນ ລາຍການຢາ,  
ທ່ານຄວນເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊຂອງຜວກເຮົາ ຫຼື ຕິດຕໍ່ສູນບໍລິການສະມາຊີກ  
ເພື່ອເບິ່ງວ່າຜວກເຮົາໄດ້ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຫຼືບໍ່.)
- ເຂົ້າມເບິ່ງເວັບໄຊຂອງແຜນປະກັນ ([www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)). “ລາຍການຢາ”  
ໃນເວັບໄຊເປັນຂໍ້ມູນວ່າສຸດສະເໜີ.
- ໂທຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກເພື່ອຊອກເບິ່ງວ່າຢາບາງປະເຟດມີຢູ່ໃນ “ລາຍການຢາ”  
ຂອງແຜນປະກັນ ຫຼື ເພື່ອຂໍສໍາເນົາລາຍການດ່າໆກ່າວ.
- ນໍາໃຈເຄື່ອງມື “Real-Time Benefit Tool” ຂອງແຜນປະກັນ  
(<https://memberportal.navitus.com/micro-sites/realtim-benefitsor>  
ໂດຍການຕິດຕໍ່ສູນບໍລິການສະມາຊີກ). ດ້ວຍເຄື່ອງມືນີ້,  
ທ່ານສໍາມາດຊອກຫາຢາໃນ “ລາຍການຢາ”  
ເພື່ອເບິ່ງຄ່າຢາໂດຍປະມານວ່າທ່ານຕ້ອງລ່າຍຫຍັງແດ່ ແລະ ມີຢາທາງເລືອກໃນ  
“ລາຍການຢາ” ທີ່ສາມາດເບີ່ນເປົ້ວອາການດຽວກັນໄດ້ບໍ່.

**ຂໍ້ທີ 4****ມີຂໍ້ຈໍາກັດໃນການຄຸ້ມຄອງຢາບາງປະເຟດ****ຂໍ້ທີ 4.1****ຍັ້ນຫຍັງຢາບາງປະເຟດຈຶ່ງມີຂໍ້ຈໍາກັດ?**

ສ່າວັບຢາຕາມແຜດສັ່ງບາງປະເຟດ, ກົດວະບຽບຜິເສດບາງຢ່າງຈໍາກັດວິທີ ແລະ ເວລາທີ່ແຜນປະກັນຄຸ້ມຄອງຜວກມັນ. ທີ່ມີຜູ້ໃຫ້ບໍ່ວິການສຸຂະແງາບ ແລະ  
ແຜດການຢາໄດ້ບັບປຸງກົດວະບຽບຫຼືນີ້ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານ ແລະ  
ຜູ້ໃຫ້ບໍ່ວິການຂອງທ່ານໃຊ້ຢາໃນທາງເກີດປະສິດທິພາບສູງສຸດ.

ເພື່ອຊອກເບື່ງວ່າຂໍ້ລໍາກັດຫຼູ້ນີ້ນໍາໃຊ້ກັບຢາທີ່ທ່ານກິນ ຫຼື ຕ້ອງການກິນຫຼືບໍ່, ກະວຸນາກວດເບື່ງ “ວາຍການຢາ.”

ກໍາຢາວາຄາຕໍ່າ, ບອດໄພໃຈໍໄດ້ຜົນດີໃນທາງການແຜດຄືກັນກັບຢາວາຄາສູງ, ກົດວະບຽບ ຂອງແຜນປະກັນແມ່ນໄດ້ຮັບການອອກແບບແຜ່ອຮະບັບຮະບຸນທ່ານ ແລະ ໄຟໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານໃຫ້ເວີອກໃຊ້ຢາທີ່ມີວາຄາຕໍ່າກວ່າ.

ກະວຸນາຮັບຊາບວ່າ ບາງຄັ້ງຢາອາດປາກົດຂຶ້ນຫຼາຍກວ່າຫົ່ງຄົ່ງໃນ “ວາຍການຢາ” ຂອງພວກເຮົາ. ຍັ້ນວ່າຢາແບບດຽວກັນສາມາດມີຄວາມແຕກຕ່າງກັນໄດ້ໂດຍອີງຕາມຄວາມແຮງ, ຈຳນວນ ຫຼື ຮູບແບບຂອງຢາທີ່ສົ່ງໄດ້ຢູ່ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ ມີຂໍ້ລໍາກັດທີ່ແຕກຕ່າງກັນ ຫຼື ການແບ່ງປັນຄ່າໃຊ້ລໍາຍອາດລະນຳໃຊ້ກັບຢາຫຼາຍລຸ່ມ (ຕົວຢ່າງເຊັ່ນ: 10 mg ກັບ 100 mg; ຫົ່ງຄົ່ງຕົ້ນນີ້ ກັບ ສອງຄົ້ງຕົ້ນນີ້; ເປັນມັດ ກັບ ເປັນນັ້ນ).

#### ຂໍ້ທີ 4.2 ມີຂໍ້ກໍານົດປະແຜດໄດ້ແດ່?

ຂໍ້ອື່ນງວ່ມນີ້ຈະບອກທ່ານເຜີ່ມຕົມກ່ຽວກັບປະແຜດຂອງຂໍ້ລໍາກັດທີ່ພວກເຮົາໃຊ້ສ່າວັບຢາບາງປະແດດ.

ກໍາມີຂໍ້ກໍານົດສ່າວັບຢາຂອງທ່ານ, ບົກກະຕິແວ້ວມັນໜາຍຄວາມວ່າທ່ານ ຫຼື ໄຟໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຈະຕ້ອງໄດ້ດໍາເນີນການຕາມຂັ້ນຕອນພິສະຕະເພື່ອພວກເຮົາສາມາດໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຄ່າຢາ. ຕິດຕໍ່ສູນບໍລິການສະມາຊີກເພື່ອຮູ້ເພີ່ມຕົມກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ທ່ານ ຫຼື ໄຟໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຈະຕ້ອງຮັດເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບຄ່າຢາ.

ກໍາທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ພວກເຮົາລົງລົ້ນການລໍາກັດນີ້ໃຫ້ແກ່ທ່ານ,  
ທ່ານຈະຕ້ອງໃຊ້ຂະບວນການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຂໍໃຫ້ພວກເຮົາດໍາເນີນການລົງລົ້ນ.  
ພວກເຮົາອາດລະຫັນດີ ຫຼື ບໍ່ຫັນດີ ກັບການລົງລົ້ນຂໍ້ລໍາກັດໃຫ້ແກ່ທ່ານ. (ເບິ່ງພາກທີ 9)

ການລໍາກັດຢາຢືນຫຼື້ນັ້ນ ຫຼື ແະວິດຕະຜັນທາງອີວະພາບເດີມ ເວລາທີ່ຢາສາມມັນທີ່ໄປກໍມີໃຫ້

ໂດຍທີ່ໄປແລ້ວ, ຢາສາມມັນ ຫຼື ໃປໂອຊີມີວາຣ

ທີ່ປ່ຽນແທນກັນໄດ້ລະມີປະສົດທີ່ພາບຄືກັນກັບຢາຢືນຫຼື້ນັ້ນ ຫຼື

ແະວິດຕະຜັນອີວະພາບເດີມທີ່ຄ້າຍຄືກັນ ແລະ ມັນຈະມີວາຄາຕໍ່າກວ່າ. ເມື່ອມີຢາທໍາມະດາ ຫຼື ໃປໂອຊີມີວາຣ ທີ່ໃຊ້ແທນກັນໄດ້ ຫຼື ແະວິດຕະຜັນອີວະພາບ,

ຮ້ານຂາຍຢາໃນເຄື້ອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາຈະລັດຢາທໍາມະດາ ຫຼື ໃປໂອຊີມີວາຣ  
ທີ່ໃຊ້ແທນກັນໄດ້ແທນຢາຢືນຫຼື້ນັ້ນ ຫຼື ແະວິດຕະຜັນອີວະພາບເດີມໃຫ້ກັບທ່ານ. ເຖິງຢ່າງໃດກໍານົມ,  
ກໍາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານບອກພວກເຮົາວ່າເປັນເຫດຜົນທາງການແຜດເຊິ່ງຢາອີວະພາບ ຫຼື

ໄປໂອຊີມິລາຣ ທີ່ໃຊ້ແທນກັນໄດ້ບໍ່ເໜາະສົມກັບທ່ານ ຫຼື ໄດ້ຂຽນ “ບໍ່ສາມາດປ່ຽນແທນໄດ້” ໃນໃປສ້າງຢາຂອງທ່ານທີ່ມີອື່ນຍາລື່ຫົ້ດັ່ງ ຫຼື ແະວິດຕະຜັນຂົວໝາບດັ່ງດີມ ຫຼື ໄດ້ບອກພວກເຮົາເປັນເຫດຜົນທາງການແຜດວ່າຢາສາມນັ້ນ, ໄປໂອຊີມິລາຣ ທີ່ໃຊ້ແທນກັນໄດ້ ຫຼື ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງອື່ນງໍທີ່ສາມາດບົວພະຍາດດາວກັນໄດ້ສ່າວັບທ່ານ, ພວກເຮົາລະຫັການຄຸ້ມຄອງຄ່າຢາຍື່ຫົ້ດັ່ງ ຫຼື ແະວິດຕະຜັນຂົວໝາບແບບດັ່ງດີມ.

## ການຂໍການອະນຸມັດຈາກແຜນປະກັນວ່ອງໜ້າ

ສ່າວັບຢາບາງຈະນີດ, ທ່ານ ຫຼື ເຟູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານລໍາເປັນຕົ້ງຂໍອະນຸມັດຈາກແຜນປະກັນກ່ອນທີ່ພວກເຮົາລະເຫັນດີໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຄ່າຢາຂອງທ່ານ. ສົ່ງນີ້ເອີ້ນວ່າ ການຂໍອະນຸມັດວ່ອງໜ້າ. ມາດຕະການນີ້ມີຂຶ້ນເຜື່ອຮັບປະກັນຄວາມປອດໄພທາງການແຜດ ແລະ ອ່ວຍເວນນໍາການໃຊ້ຢາບາງປະເຟດໃຫ້ເໜາະສົມ. ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດນີ້, ຢາຂອງທ່ານອາດບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກແຜນປະກັນ.

## ວອງຢາປະເຟດອື່ນກ່ອນ

ຂໍ້ກຳນົດນີ້ຈະຫຼັບສະຫຼຸບໃຫ້ທ່ານວອງຢາທີ່ລາຄາຖືກກ່ອນແຕ່ມີຜົນດີລືກັນ, ກ່ອນທີ່ແຜນປະກັນຈະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຄ່າຢາອື່ນ. ຕົວຢ່າງ: ຖ້າ ຢາ A ແລະ ຢາ B ໃຊ້ບິນບົວພະຍາດດາວກັນ ແລະ ຢາ A ມີລາຄາຖືກກວ່າ, ແຜນປະກັນອາດຈະຂໍໃຫ້ທ່ານວອງໃຊ້ຢາ A ກ່ອນ. ຖ້າວ່າຢາ A ໃຊ້ບໍ່ໄດ້ຜົນກັບທ່ານ, ແຜນຈີ່ງຄຸ້ມຄອງຄ່າຢາ B.

ຂໍ້ກຳນົດນີ້ແມ່ນເຜື່ອວອງຢາອື່ນງໍກ່ອນເຊິ່ງເອີ້ນວ່າ ການບິນບົວຕາມຂັ້ນຕອນ.

## ການລໍາກັດປະນິມານ

ສ່າວັບຢາບາງປະເຟດ,  
ພວກເຮົາລະລໍາກັດລໍາວນຍາທີ່ທ່ານສາມາດເບີກໄດ້ໃນແຕ່ວະຄັ້ງທີ່ທ່ານໄປຮັບຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານ. ຕົວຢ່າງ:  
ຖ້າບິກກະຕືເວັ້ນຖືວ່າມັນປອດໄພທີ່ລະກິນຢາຫົ່ງມັດຕໍ່ມີສ່າວັບຢາບາງປະເຟດ,  
ພວກເຮົາອາດລໍາກັດການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານໄວ້ບໍ່ໃຫ້ກາຍຫົ່ງມັດຕໍ່ມີ.

**ຂໍ້ທີ 5**

**ແມ່ນໜ້າລັບຈະເກີດຂຶ້ນ  
ຖ້າຍາຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໃນທາງທີ່ທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ?**

**ຂໍ້ທີ 5.1**

**ມີຫຼູາຍສິ່ງທີ່ທ່ານສາມາດຮັດໄດ້  
ຖ້າຍາຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໃນທາງທີ່ທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ**

ມີບາງສະຖານະການທີ່ຢາຕາມແຜດສົ່ງທີ່ທ່ານກຳລັງກິນ ຫຼື ຍາທີ່ທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິກາຂອງທ່ານຄົດວ່າຄວນລະກິນ, ແຕ່ມັນບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃນ ວາຍການຢາ ຂອງພວກເຮົາ ຫຼື ຢູ່ໃນ ວາຍການຢາ ຂອງພວກເຮົາແຕ່ມີຂໍ້ຈໍາກັດ. ຕົວຢ່າງ:

- ຢາອາດຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງເວີຍ. ຫຼື ບາງທີ່ອາດຈະຄຸ້ມຄອງຢາບໍ່ມີລື່ມ້ຳ, ແຕ່ແບບມີລື່ມ້ຳທີ່ທ່ານຕ້ອງການກິນແມ່ນບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.
- ຢາລະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມອງ,  
ແຕ່ມີກົດລະບຽບແຜ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຂໍ້ຈໍາກັດການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບຢານັ້ນ,  
ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນຂໍ້ທີ 4.
- ມີຫຼູາຍສິ່ງທີ່ທ່ານສາມາດຮັດໄດ້  
ຖ້າຍາຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໃນທາງທີ່ທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.
- ຖ້າຍາຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃນ “ວາຍການຢາ” ຫຼື ຖ້າຫາກຢາຂອງທ່ານຖືກຫ້າມ, ໃປທີ່ຂໍ້ທີ 5.2  
ແຜ່ອຮັບຮູ້ກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ທ່ານສາມາດຮັດໄດ້.

**ຂໍ້ທີ 5.2**

**ທ່ານສາມາດຮັດຫຼັງໄດ້ແດ່ ຖ້າຫາກຢາຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃນ  
“ວາຍການຢາ” ຫຼື ຖ້າຫາກຢາຂອງທ່ານຖືກຫ້າມໃນທາງໄດທາງເບື້ນ?**

ຖ້າຍາຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃນ “ວາຍການຢາ” ຫຼື ຖືກຫ້າມ, ທ່ານມີຫາງເວີອກນຸ່ມນີ້:

- ທ່ານອາດຮັບຢານັ້ນເປັນການຈົ່ວຄາວ.
- ທ່ານສາມາດປ່ຽນໄປເປັນຢາອື່ນ.
- ທ່ານສາມາດຂໍການລົງເວັ້ນ ແລະ ຂໍໃຫ້ແຜນປະກັນຄຸ້ມຄອງຢາ ຫຼື  
ຖອນການຂໍ້ຫ້າມອອກຈາກຢາ.

## ທ່ານອາດຮັບຢານັ້ນເບັນການຂໍ້ວາວ

ພາຍໃຕ້ສະຖານະການບາງຢ່າງ, ແຜນລາເບັນຕ້ອງໃຫ້ຢາທີ່ທ່ານໄດ້ກິນແລ້ວເບັນການຂໍ້ວາວ. ການໃຫ້ຢາເບັນການຂໍ້ວາວຈະໃຫ້ເວລາທ່ານຜື່ອບຶກສາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງໃນການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕັດສິນໃຈທີ່ຈະຕ້ອງຮັດ.

ເຜື່ອໃຫ້ມີສິດຜົ່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບຢາເບັນການຂໍ້ວາວ, ຢາທີ່ທ່ານໄດ້ກິນ ຕ້ອງບໍ່ຢູ່ໃນ “ວາຍການຢາ” ຂອງແຜນ ຫຼື ຕອນນີ້ຖືກຫ້າມໃນທາງໃດທາງໜຶ່ງ.

- ຖ້າທ່ານເບັນສະມາຊີກໃໝ່,  
ພວກເຮົາຈະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງເບັນການຂໍ້ວາວສໍາວັບຢາຂອງທ່ານໃນໄລຍະວິວາ **90** ມື້ທີ່ອິດຂອງການເບັນສະມາຊີກໃນແຜນປະກັນ.
- ບ້າທ່ານໄດ້ຂຶ້ນຮ່ວມໃນແຜນປະກັນບຶກາຍ,  
ພວກເຮົາຈະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາຂອງທ່ານເບັນການຂໍ້ວາວໃນໄລຍະວິວາ **90** ມື້ທີ່ອິດຂອງບຶກາມປະຕິທິນ.
- ການຮັບຢາເບັນການຂໍ້ວາວນີ້ຈະມີໃຫ້ສູງສຸດເຖິງ **31** ມື້.  
ຖ້າຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານໄດ້ຂຽນເບັນວາລວກອັກສອນສອງສາມວັນທີຜ່ານມາ, ພວກເຮົາຈະອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານຂໍຢາຫຼາຍຄັ້ງແລ້ວການຮະບົນອງຢາສູງສຸດເຖິງ **31** ມື້.  
ຕ້ອງໄປຮັບຢາຕາມແຜດສົ່ງທີ່ຮ້ານຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍ.  
(ກະລຸນາຮັບຊາບວ່າຮ້ານຂາຍຢາຜື່ອການດູແວໄລຍະໂາວອາດລະຮະບົນອງຢາໃນຈຳນວນ  
ໜັ້ອລໃນແຕ່ວະຄັ້ງຜົ່ອບ້ອງກັນການສິ້ນເປື້ອງ.)
- ສໍາວັບບັນດາສະມາຊີກທີ່ຢູ່ໃນແຜນເບັນວິວາຫຼາຍກວ່າ **90** ວັນ ແລະ  
ອາໄສຢູ່ໃນສະຖານທີ່ເບິ່ງແລງດູແວໄລຍະລາວ ແລະ  
ຕ້ອງການໃຫ້ມີການຮະບົນອງຢາທັນທີ.  
ພວກເຮົາຈະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການຮະບົນອງສຸກເສີນເບັນວິວາ **31** ມື້ສໍາວັບຢາສະແຍກະ ຫຼື  
ໜັ້ອລກວ່ານັ້ນ ຖ້າຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານຂຽນຈຳນວນມີໜັ້ອລວົງ.  
ສິ່ງນີ້ແມ່ນສ່ວນເພີ່ມຕົມລາກການໃຫ້ຢາເບັນການຂໍ້ວາວຂ້າງເທິງ.
- ສໍາວັບບັນດາສະມາຊີກທີ່ມີການປ່ຽນວະດັບການດູແວ. ພວກເຮົາຈະໃຫ້ການຮະບົນອງສຸກ  
ສິນຢ່າງໜັ້ອລ **31** ມື້ (ຢືນເວັ້ນວ່າ ຢາຕາມແຜດສົ່ງວະບຸຈຳນວນມີໜັ້ອລວົງ)  
ສໍາວັບຢາທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນວາຍການຢາທັງໝົດ ລວມທັງຢາທີ່ອາດຈະມີການປິ່ນປົວຕາມຂັ້ນຕອນ  
ຫຼື ມີຂໍ້ກໍານົດການຂໍອະນຸຍາດນ່ວ້າໜັ້ນ.  
ການປ່ຽນແປງວະດັບການດູແວທີ່ບໍ່ໄດ້ວາງແຜນໄວ້ອາດເບັນສິ່ງໃດສິ່ງໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ການອອກລາກ ຫຼື ເຂົ້າຮະຖານທີ່ດູແວໄລຍະຍາວ,
- ການອອກລາກ ຫຼື ເຂົ້າໂຮງໝໍ ຫຼື
- ການປ່ຽນວະດັບຂອງບ້ານຜັກຄົນຈະວາ

ສ່າວັບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບການໃຫ້ຢາເປັນການຈົ່ວຄາວ, ກະລຸນາໂທຫາ ສູນບໍລິການຮະມາຊີກ.

ໃນຊ່ວ່າງວາທີ່ທ່ານໃຊ້ການໃຫ້ຢາເປັນການຈົ່ວຄາວສ່າວັບຢາຂອງທ່ານ,  
ທ່ານຄວນປຶກສາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານເພື່ອຕັດສິນໃຈສົ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດໃນວາທີ່ການໃຫ້ຢາເປັນການຈົ່ວຄາວຂອງທ່ານໜີດວິງ. ທ່ານມີສອງທາງເວີອກ:

### 1) ທ່ານສາມາດປ່ຽນໄປເປັນຢາອື່ນ

ປຶກສາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານກ່ຽວກັບຢາອື່ນທີ່ມີຜາລໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງຂອງແຜນທີ່ອາດລະໃຊ້ໄດ້ຜົນກັບທ່ານ.

ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ສູນບໍລິການຮະມາຊີກເພື່ອຂໍ້ວາຍການຍາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທີ່ບິນປົວພະຍາດປະຈຳຕົວແບບດຽວກັນ.

ລາຍການນີ້ສາມາດຊ່ວຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານໃນການອອກຫາຍາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທີ່ອາດລະໄດ້ຜົນກັບທ່ານ.

### 2) ທ່ານສາມາດຂໍການລົກເວັ້ນ

ທ່ານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ແຜນທຳການລົກເວັ້ນ ແລະ  
ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາໃນຮູບແບບທີ່ທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ຄຸ້ມຄອງ.

ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານເວົ້າວ່າທ່ານມີເຫດຜົນທາງການແຜດທີ່ເໝາະສົມໃນການຂໍໃຫ້ພວກຮົາລົກເວັ້ນ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານສາມາດຊ່ວຍທ່ານຂໍການລົກເວັ້ນໄດ້. ຕົວຢ່າງ:

ທ່ານສາມາດຂໍແຜນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາຂອງທ່ານເຖິງວ່າມັນຈະບໍ່ຢູ່ໃນ “ລາຍການຢາ”  
ຂອງແຜນກໍຕາມ. ຫຼື ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ແຜນທຳການລົກເວັ້ນ ແລະ  
ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາໄດ້ຢູ່ມີຂໍ້ຈຳກັດ.

ຖ້າທ່ານເປັນຮະມາຊີກບັດລຸບັນ ແລະ ຢາທີ່ທ່ານກຳລັງກິນຈະຖືກຖອດອອກລາກວາຍການຢາ ຫຼື  
ຖືກຈຳກັດໃນບາງຮູບແບບສ່າວັບປີຖຸດໄປ,  
ພວກເຮົາລະບອກທ່ານກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງກ່ອນປີໃໝ່ລະມາເຖິງ.

ທ່ານສາມາດຂໍການລົກເວັ້ນກ່ອນປີຕໍ່ໄປ ແລະ ພວກເຮົາລະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາລໃນ 72  
ຈົ່ວໂມງ ຫຼັງລາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຈາກທ່ານ (ຫຼື

ເອກະສານຮະບັບຮະບັນຈາກແຜດຜູ້ສ້າງຢາຂອງທ່ານ). ຖ້າພວກເຮົາອະນຸມັດຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ,  
ພວກເຮົາລະອະນຸມັດໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງກ່ອນການປ່ຽນແປງລະມີຜົນບັງຄັບໃຊ້.

ກົ່າທ່ານ ແລະ ໜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຕ້ອງການຂໍການຍົກເວັ້ນ, ພາກທີ 9, ຂໍ້ທີ 7.4 ບອກທ່ານກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດ. ມັນອະທິບາຍຂະບວນການ ແລະ ວັນທີກໍານົດທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໂດຍ Medicare ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຄ່າຮ້ອງຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການລັດການຢ່າງໄວ ແລະ ມຸຕື່ທຳ.

## ຂໍ້ທີ 6 ລະເກີດຫ້າຍັ້ນ ທັງການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານປ່ຽນແປງສ່າວັບຢາໄດ້ຫຶ່ງຂອງທ່ານ?

### ຂໍ້ທີ 6.1 “ວາຍການຢາ” ສາມາດປ່ຽນແປງໃນລະຫວ່າງເປີ

ການປ່ຽນແປງໃນການຄຸ້ມຄອງຄ່າຢາສ່ວນໃຫຍ່ເລີ່ມໃນຕອນຕົ້ນຂອງແຕ່ວະບີ (1 ມັງກອນ). ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ໃນລະຫວ່າງເປີ, ແຜນປະກັນສາມາດດຳເນີນການປ່ຽນແປງ “ວາຍການຢາ” ໄດ້. ຕົວຢ່າງ: ແຜນປະກັນອາດລະ:

- ເພີ່ມ ຫຼື ອີ່ຍາອອກຈາກ “ວາຍການຢາ.”
- ເພີ່ມ ຫຼື ຖອນຂໍ້ຈໍາກັດການຄຸ້ມຄອງຄ່າຢາ.
- ປ່ຽນແທນຢາຍື້ຫຼັດໜ້າດ້ວຍຢາບໍ່ມີລື້ຫໍ້.
- ປ່ຽນແທນຜະວິດຕະຜັນຊີວະພາບດັ່ງດີມດ້ວຍ ໄປໂອຊີມີວາກ ແບບປ່ຽນແທນກັນໄດ້ຂອງຜະວິດຕະຜັນຊີວະພາບ.

ພວກເຮົາຕ້ອງປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກໍານົດຂອງ Medicare ກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະປ່ຽນ “ວາຍການຢາ” ຂອງແຜນປະກັນ.

### ພາກທີ 6.2 ແມ່ນຫ້າຍັ້ນລະເກີດຂຶ້ນ ທັງການຄຸ້ມມືການປ່ຽນແປງສ່າວັບຢາທີ່ທ່ານກໍາລັງກິນ?

#### ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງການຄຸ້ມຄອງຢາ

ໃນເວລາທີ່ມີການປ່ຽນແປງ “ວາຍການຢາ”,

ພວກເຮົາຈະໄຟສຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງເຫຼົ້ານັ້ນໄວ້ໃນເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາ.

ພວກເຮົາຍັງໄດ້ອັບດັດ “ວາຍການຢາ”

ອອນວາຍຂອງພວກເຮົາຕາມກໍານົດວາຢ່າງສະໜົມສະເໜີ.

ຢູ່ນຸ່ມນີ້ພວກເຮົາຈະລະບຸເວລາທີ່ທ່ານລະໄດ້ຮັບແຈ້ງການໂດຍກົງ

ກໍາຢາທີ່ທ່ານກໍາລັງກິນມືການປ່ຽນແປງ.

## ການປັງນະເປົງການຄຸ້ມຄອງຢາຂອງທ່ານທີ່ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ທ່ານໃນປີແຜນປະກັນປັດຈຸບັນ

- ຍາສາມັນໃຫມ່ທີ່ປັງນະເຫັນຢາລື້ອໍ້ດັ່ງໃນ “ລາຍການຢາ” (ຫຼື ພວກເຮົາປັງນະເປົງວະດັບການແບ່ງບັນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ຫຼື ເຜີ່ມຂໍ້ກໍານົດໃຫມ່ຕໍ່ກັບຢາມີ້ຫຼື ຫຼື ທັງສອງ)
  - ພວກເຮົາອາດຈະຖອດຢາລື້ອໍ້ຫຼືດັ່ງອອກຈາກ “ລາຍການຢາ” ຂອງພວກເຮົາ ຖ້າພວກເຮົາກໍານັງປັງນະເຫັນມັນດ້ວຍຢາສາມັນຈະນິດງວກັນທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໃຫມ່. ຍາສາມັນຈະບາງດູຢູ່ໃນວະດັບການແບ່ງລ່າຍດງວກັນ ຫຼື ຕ່າກວ່າ ແລະ ມີຂໍ້ລ່າກັດອັນດູງວກັນ ຫຼື ມີຫຼັ້ນອ່ອຍກວ່າ. ພວກເຮົາອາດຕັດສິນໃຈຮັກສາຢາລື້ອໍ້ຫຼືດັ່ງໃນ “ລາຍການຢາ” ຂອງພວກເຮົາ, ແຕ່ຕ້ອງຢ່າຍໄປໃນວະດັບການແບ່ງບັນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ສູງກວ່າທັນທີ ແລະ ເຜີ່ມຂໍ້ກໍານົດໃຫມ່ ຫຼື ທັງສອງເມື່ອເຜີ່ມຢາສາມັນຈະນິດໃຫມ່.
  - ພວກເຮົາອາດບໍ່ບອກທ່ານວ່າໜ້າກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະທໍາການປັງນະເປົງນັ້ນ—ເຖິງວ່າທ່ານກໍານັງກິນຢາລື້ອໍ້ຫຼືດັ່ງຢູ່ກໍ່ຕາມ. ຖ້າທ່ານກໍານັງກິນຢາລື້ອໍ້ຫຼືດັ່ງໃນເວລາທີ່ພວກເຮົາທໍາການປັງນະເປົງ, ພວກເຮົາຈະໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ທ່ານກ່ຽວກັບການປັງນະເປົງສະເພາະ. ສົ່ງນີ້ຈະລວມເອົາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຂັ້ນຕອນທີ່ທ່ານຕ້ອງປະຕິບັດເຜື່ອຂໍການລົງໄວ້ນ ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບຢາລື້ອໍ້ຫຼືດັ່ງ. ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບແລ້ງການນີ້ກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະທໍາການປັງນະເປົງ.
  - ທ່ານ ຫຼື ແຜດຜູ້ຮ້າງຢາຂອງທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາດໍາເນີນການລົງໄວ້ນ ແລະ ສືບຕໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາລື້ອໍ້ຫຼືດັ່ງໃຫ້ທ່ານໄດ້. ສໍາວັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີການຂໍການລົງໄວ້ນ, ເບິ່ງພາກທີ 8.
- ຍາທີ່ບໍ່ບອດໄຟ ແລະ ຍາອື່ນງໃນ “ລາຍການຢາ” ທີ່ໄດ້ກອນອອກຈາກຕະຫຼາດ
  - ບາງຄັ້ງຢາອາດຈະຖືວ່າບໍ່ບອດໄຟ ແລະ ກົກຖາດອອກຈາກຕະຫຼາດດ້ວຍເຫດຜົນໄດ້ຫົ່ງ. ຖ້າສົ່ງນີ້ເກີດຂຶ້ນ, ພວກເຮົາຈະເອົາຢາອອກຈາກ “ລາຍການຢາ” ທັນທີ. ຖ້າທ່ານກໍານັງກິນຢານັ້ນ, ພວກເຮົາຈະບອກທ່ານທັນທີ.
  - ແຜດຜູ້ຮ້າງຢາຂອງທ່ານຈະຮູ້ກ່ຽວກັບການປັງນະເປົງນີ້ເຊັ່ນກັນ ແລະ ສາມາດປະສານກັບທ່ານເພື່ອລູກຫາຢາອື່ນສໍາວັບຜະລາດຂອງທ່ານ.

- ການປ່ຽນແປງອື່ນງຕໍ່ກັບຢາໃນ “ລາຍການຢາ”

- ພວກເຮົາອາດທຳການປ່ຽນແປງອື່ນງມີໜີ້ບີໃໝ່ເວີ່ມຕົ້ນຂຶ້ນເຊິ່ງສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ຢາທີ່ທ່ານກິນ. ຕົວຢ່າງ:
 

ພວກເຮົາອາດເພີ່ມຢາສາມັນທີ່ບໍ່ແມ່ນເບັນຢາໃໝ່ໃນຕະຫຼາດເພື່ອປ່ຽນແປນຢາ  
ຢື້ນດັ່ງໃນ “ລາຍການຢາ” ຫຼື ບ່ຽນແປງລະດັບການແບ່ງບັນຄ່າໃຊ້ຈ່າລ ຫຼື  
ເພີ່ມຂໍ້ກຳນົດໃໝ່ຕໍ່ກັບຢາຢື້ນດັ່ງ ຫຼື ທັງສອງ.  
ພວກເຮົາຢັ້ງອາດດຳເນີນການປ່ຽນແປງອື່ນຕາມການແຈ້ງຕົກລາຍໄນກ່ອງຂອງ  
FDA ຫຼື ຄໍາແນະນຳທາງຄລິນິກໃໝ່ທີ່ຮັບຮູ້ໂດຍ Medicare.
- ສໍາວັບການປ່ຽນແປງເຫຼົ້ານີ້,  
ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ການແລ້ງການກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງລວງໜ້າ 30  
ມື້ໃຫ້ທ່ານຮັບອາບ ຫຼື ໃຫ້ແລ້ງການກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງ ແລະ  
ການຕື່ມຢາທີ່ທ່ານກຳລັງກິນໄດ້ຈາກຮັ້ນຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍໃນໄວລະ 31 ມື້.
- ຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບແລ້ງການກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງ,  
ທ່ານຄວນປະຫວານກັບແຜດຜູ້ສົ່ງຢາຂອງທ່ານເພື່ອປ່ຽນໄປໃຊ້ຢາອື່ນທີ່ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ເພື່ອໃຫ້ບັນລຸຕາມຂໍ້ຈ່າກັດຂອງຢາທີ່ທ່ານກຳລັງກິນ.
- ທ່ານ ຫຼື ແຜດຜູ້ສົ່ງຢາຂອງທ່ານຮາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາທຳການລົກເວັ້ນ ແລະ  
ສືບຕໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາໃຫ້ແກ່ທ່ານ.  
ສໍາວັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີການຂໍການລົກເວັ້ນ, ເບິ່ງພາກທີ 8.

### ການປ່ຽນແປງ “ລາຍການຢາ” ທີ່ບໍ່ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ທ່ານໃນລະຫວ່າງປີແຜນປະກັນ

ພວກເຮົາຢັ້ງໄດ້ທຳການປ່ຽນແປງບາງຢ່າງຢ່າງໃນ “ລາຍການຢາ” ທີ່ບໍ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ຢູ່ຂ້າງເທິງ.  
ໃນກໍລະນີເຫຼົ້ານີ້, ການປ່ຽນແປງລະບໍ່ສາມາດໃຊ້ໄດ້ກັບທ່ານ,  
ຖ້າທ່ານກຳລັງກິນຢາໃນເວລາທີ່ການປ່ຽນແປງໄດ້ດຳເນີນການແລ້ວ; ຢ່າງໄດ້ກໍຕາມ,  
ການປ່ຽນແປງເຫຼົ້ານີ້ອາດລະສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ທ່ານເວີ່ມຈາກວັນທີ 1 ມັງກອນ ຂອງປີແຜນປະ  
ກັນຕໍ່ໄປ, ຖ້າຫາກທ່ານຢັ້ງໃຊ້ແຜນປະກັນເກົ່າ.

ໂດຍທີ່ໄປແລ້ວ, ການປ່ຽນແປງທີ່ຈະບໍ່ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ທ່ານໃນໄວລະປີແຜນປະກັນບັດຈຸບັນຄື:

- ພວກເຮົາເພີ່ມຂໍ້ຈ່າກັດໃໝ່ໃນການໃຊ້ຢາຂອງທ່ານ.
- ພວກເຮົາອົ້າຢາຂອງທ່ານອອກລາກ “ລາຍການຢາ.”

ຖ້າການປ່ຽນແປງເຫຼົ້ານີ້ເກີດຂຶ້ນກັບຢາທີ່ທ່ານກຳລັງກິນ  
(ລົກເວັ້ນການຖອນອອກລາກຕະຫຼາດ, ຢາສາມັນປ່ຽນແທນຢາຢື້ນດັ່ງ ຫຼື

ການປ່ຽນແປງອື່ນໆທີ່ໄດ້ບັນທຶກໄວ້ໃນຂ້າງເທິງ),  
ການປ່ຽນແປງນີ້ຈະບໍ່ສົ່ງເຜີນກະທົບຕໍ່ການນໍາໃຊ້ຂອງທ່ານ ຫຼື  
ລ່ານວນທີ່ທ່ານລ່າຍເປັນສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍຂອງທ່ານລົນຮອດວັນທີ 1  
ມັງກອນຂອງປີກັດໄປ. ລົນກວ່າລະຮອດມີໜັ້ນ,  
ທ່ານອາດບໍ່ເຫັນການເພີ່ມລ່ານວນການຈຳວະເຖິງຂອງທ່ານ ຫຼື  
ຂໍ່ລ່າກັດໄດ້ທີ່ເພີ່ມຂຶ້ນໃນການໃຊ້ຢາຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາຈະບໍ່ບອກທ່ານກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງປະເຟດນີ້ໂດຍກົງໃນໄລຍະປີແຜນປະ  
ກັນບັດຈຸບັນ. ທ່ານຈະຕ້ອງກວດເບິ່ງ “ລາຍການຢາ” ສ່າວັບແຜນປະກັນປີຕໍ່ໄປ  
(ເນື້ອລາຍການມີໃຫ້ໃນເວລາເປີດໃຫ້ລົງທະບຽນ)  
ເພື່ອເບິ່ງວ່າລະມີການປ່ຽນແປງໄດ້ຕໍ່ກັບຢາທີ່ທ່ານກຳລັງກິນ  
ເຊິ່ງລະວົງເຜີນກະທົບຕໍ່ທ່ານໃນໄລຍະປີແຜນປະກັນຕໍ່ໄປຫຼືບໍ່.

## ຂໍ້ທີ 7 ຢາປະເຟດໃດທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍແຜນປະກັນ?

### ຂໍ້ທີ 7.1 ປະເຟດຂອງຢາທີ່ພວກເຮົາບໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ

ຂໍ້ນີ້ບອກທ່ານກ່ຽວກັບຢາຕາມແຜດສັ່ງປະເຟດໃດທີ່ບໍ່ວ່ອມຢູ່ນໍາ. ນີ້ໜ້າລວມວ່າ Medicare  
ບໍ່ໄດ້ຈຳວະເຖິງຄ່າຢາເຫຼື້ນນີ້.

ກ້າທ່ານອຸທອນ ແລະ ພົບວ່າຢາທີ່ຮ້ອງຂໍບໍ່ໄດ້ຮັບການລົງເວັ້ນພາລໃຕ້ ພາກ D,  
ພວກເຮົາຈະລ່າຍເງິນ ຫຼື ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ. (ສ່າວັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການອຸທອນຄໍາຕັດສິນ,  
ໄປທີ່ພາກທີ 8.)

ນີ້ແມ່ນກົດລະບຽບທົ່ວໄປສາມຂໍກ່ຽວກັບແຜນຢາທີ່ Medicare ລະບໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງພາລໃຕ້  
ພາກ D:

- ການໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາ ພາກ D ຂອງແຜນປະກັນ  
ຂອງພວກເຮົາບໍ່ສາມາດໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາລໃຕ້ Medicare  
ພາກ A ຫຼື ພາກ B.
- ແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາບໍ່ສາມາດໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາຈີ້ຢູ່ນອກະຫະຫະວັດ ຫຼື  
ອານາເຂດຂອງນະຫະວັດ.
- ປົກກະຕິແລ້ວ ແຜນປະ  
ກັນຂອງພວກເຮົາບໍ່ສາມາດໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການໃຊ້ຢານອກເຫີ້ອລາກະຫຼາກຢາກຳນົດ

ໄວ້. ການນໍາໃຊ້ຢານອກເບີ້ອລາກະຫຼາກຍາກຳນົດ

ແມ່ນການນໍາໃຊ້ຢາທີ່ນອກເບີ້ອລາກທີ່ໄດ້ວະບຸໄວ້ໃນະຫຼາກຍາທີ່ຜ່ານການອະນຸມັດໂດຍ  
ອີງການອາຫານ ແລະ ຢາ.

- ການຄຸ້ມຄອງການນໍາໃຊ້ນອກເບີ້ອລາກະຫຼາກຍາກຳນົດໄວ້ ລະໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກຳຕໍ່ມື່ອ  
ການໃຊ້ໄດ້ຮັບການະຫຼັບະຫຼຸນລາກການອ້າງອີງບາງຢ່າງເຊັ່ນ:  
ຂໍ້ມູນການບໍລິການວາຍການຍາໃນໂຮງໝໍອາມວິກາ (American Hospital Formulary  
Service Drug Information) ແລະ ວະບົບຂໍ້ມູນຂອງ DRUGDEX.

ນອກເບີ້ອລາກນັ້ນ, ຕາມກົດໜາຍ, ຫຼວດຢາທີ່ວະບຸຢູ່ລຸ່ມນີ້  
ເປັນໝາວດຢາທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medicare. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ,  
ຢາເຫຼົ່ານີ້ບາງຊະນິດອາດໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງເຜື່ອທ່ານ ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງຢາຈາກ Medicaid.  
ສ່າວັບຢາທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ CCA Medicare Maximum (PPO), ແຕ່ມີໃຫ້ຜ່ານ  
Medicaid, ກະລຸນາໂທຫາກະຊວງບໍລິການມະນຸດ (DHS) ຂອງ Rhode Island ທີ່ເປີ 1-855-MY-  
RIDHS (1-855-796-4347), 8:30 a.m. ຫາ 3 p.m., ວັນລັນ ຮອດ ວັນສຸກ.

- ຢາທີ່ບໍ່ແມ່ນຕາມແຜດສ່ົງ (ຫຼື ເຕີ້ນວ່າຢາທີ່ຫາຈີ້ໄດ້ທົ່ວໄປ)
  - ຢາທີ່ຖືກໃຊ້ເຜື່ອສົ່ງເສີມພາວະການລະເວີນຜັນ
  - ຢາທີ່ຖືກໃຊ້ເຜື່ອບັນທຶກອາການໄອ ຫຼື ເປັນຫວັດ
  - ຢາທີ່ຖືກໃຊ້ເຜື່ອຈຸດປະສົງດ້ານຄວາມງາມ ຫຼື ການປູກຜົມ
  - ແຜວິດຕະພັນແກ່ທາດ ແລະ ວິຕາມີນຕາມແຜດສ່ົງ, ລົກເວັ້ນການກະກຽມຝວູອໍ່ອາຍ  
ແລະ ວິຕາມີນບໍາລຸງຄົນ
  - ຢາທີ່ຖືກໃຊ້ສ່າວັບການບິນປົວພະຍາດທາງແຜດສ່າພັນ ຫຼື  
ການເສື່ອມະດັບຕະພາບທາງແຜດ
  - ຢາທີ່ຖືກນໍາໃຊ້ເຜື່ອການບິນປົວອາການເບື້ອອາຫານ, ການຫຼຸດນໍ້າຫັນກ ຫຼື  
ການເພີ່ມນໍ້າຫັນກ
  - ຢາສ່າວັບຄົນເຈັບນອກທີ່ຜູ້ແຜະວິດຕ້ອງການກຳນົດໃຫ້ມີການຈີ້  
ການທິດລອງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຫຼື ການບໍລິການຕິດຕາມ  
ຈາກຜູ້ແຜະວິດຕາມຕົ້ນອນໄຂການຂາຍເທົ່ານັ້ນ

**ຂໍ້ທີ 8****ການຮັບຢາຕາມແຜດສ້າງ****ຂໍ້ທີ 8.1****ການໃຫ້ຂໍ້ມູນການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານ**

ເພື່ອຮັບຢາຂອງທ່ານ, ຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນການເປັນສາມາຊີກໃນແຜນປະກັນຂອງທ່ານ, ເຊິ່ງສາມາດເປົ່າໄດ້ໃນບັດສະມາຊີກຂອງທ່ານ, ໃນຮ້ານຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍທີ່ທ່ານລົງອກ. ຮ້ານຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍລະເກັບເງິນຄ່າຢາຂອງທ່ານຈາກແຜນປະກັນໂດຍອັດຕະໂນມັດ.

**ຂໍ້ທີ 8.2****ຈະເປັນແນວວິດ****ຖ້າທ່ານບໍ່ມີຂໍ້ມູນການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານຢູ່ກັບທ່ານ?**

ຖ້າທ່ານບໍ່ມີຂໍ້ມູນການເປັນສະມາຊີກຂອງແຜນໃນເວລາທີ່ທ່ານໄປຮັບຢາຕາມແຜດສ້າງ, ທ່ານ ຫຼື ຮ້ານຂາຍຢາຂອງທ່ານສາມາດໂທຫາແຜນປະກັນເພື່ອຂໍ້ມູນທີ່ຈໍາເປັນໄດ້ ຫຼື ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ຮ້ານຂາຍຢາເຂົ້າເບື່ງຂໍ້ມູນການເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນປະກັນຂອງທ່ານໄດ້.

ຖ້າຮ້ານຂາຍຢາບໍ່ສາມາດຮັບເອົາຂໍ້ມູນທີ່ຈໍາເປັນໄດ້,

ທ່ານອາດຕ້ອງຈ່າຍເງິນຕົມຈ່ານວນສ່າວັບຢາຕາມແຜດສ້າງໃນເວລາທີ່ທ່ານໄປຮັບຢາ.

(ທ່ານສາມາດ ຂໍໃຫ້ພວກເຮົາແທນເງິນໃຫ້ທ່ານ. ເບິ່ງພາກທີ 7, ຂໍ້ທີ 2.1

ສ່າວັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີການຂໍໃຫ້ແຜນປະກັນແທນເງິນຄືນ.)

**ຂໍ້ທີ 9****ການຄຸ້ມຄອງຢາ ພາກ D ໃນສະຖານະການຜິເສດ****ຂໍ້ທີ 9.1****ຈະເປັນແນວວິດ ຖ້າຫາກຸທ່ານເຂົ້າໂຮງໝໍ ຫຼື****ໄປສະຖານະຍາບານເພື່ອການຮັກສາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກແຜນປະກັນ?**

ຖ້າທ່ານເຂົ້າໂຮງໝໍ ຫຼື ສະຖານະຍາບານ ເພື່ອການຮັກສາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກແຜນ, ໂດຍທີ່ໄວ້ໄປແວ້ວພວກເຮົາລະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຄ່າໃຊ້ລ່າຍໃນການຊື້ຢາຕາມແຜດສ້າງຂອງທ່ານຕະຫຼອດໄວລະການເປັນປົວຂອງທ່ານ. ເມື່ອທ່ານອອກໂຮງໝໍ ຫຼື ສະຖານະຍາບານ, ແຜນປະກັນລະຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສ້າງຢາຂອງທ່ານ ຕາບໄດ້ທີ່ຢານນັ້ນເປັນໄປຕາມຂໍ້ກໍານົດຂອງພວກເຮົາໃນການຄຸ້ມຄອງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນພາກນີ້.

**ພາກທີ 9.2****ຈະເປັນແນວວິດ ຖ້າທ່ານເປັນຜູ້ອາໄສຢູ່ໃນສະຖານທີ່ດູແລໄວລະຍາວ (LTC) ຂອງທ່ານ?**

ໂດຍປົກກະຕິແລ້ວ, ສະຖານທີ່ດູແລໄວລະຍາວ (LTC) (ເຊັ່ນ: ບ້ານຜັກຜູ້ສູງອາຍຸ) ລະມີຮັນຂາຍຢາຂອງພວກເຂົາ ຫຼື ໃຊ້ຮັນຂາຍຢາທີ່ສະຫນອງຢາໃຫ້ແກ່ຜູ້ອາໄສທັງໝົດ. ຖ້າທ່ານເປັນຜູ້ອາໄສໃນ LTC, ທ່ານອາດໄດ້ຮັບຢາຕາມແຜດສ້າງຂອງທ່ານ ເງ່ານຮັນຂາຍຢາຂອງສະຖານ ຫຼື ຮັນທີ່ພວກເຂົາໃຊ້, ຕາບໃດທີ່ພວກເຂົາຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາ.

ກວດເບິ່ງ ບັນຊີວາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຮັນຂາຍຢາເພື່ອເບິ່ງວ່າຮັນຂາຍຢາ LTC ຂອງທ່ານ ຫຼື ຮັນທີ່ພວກເຂົາໃຊ້ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາຫຼືບໍ. ຖ້າບໍ່ແມ່ນ ຫຼື ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຂໍ້ມູນ ຫຼື ການຊ່ວຍເຫຼືອເພີ່ມຕົ້ນ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກ. ຖ້າທ່ານຢູ່ສະຖານທີ່ຜັກຂອງ LTC, ພວກເຮົາຕ້ອງຮັບປະກັນວ່າທ່ານສາມາຮັບຢາ ພາກ D ຂອງທ່ານເປັນປົກກະຕິໂດຍເງ່ານຮັນຂາຍຢາ LTC ໃນເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາ.

**ຈະເປັນແນວວິດ ຖ້າທ່ານເປັນຜູ້ອາໄສໃນສະຖານທີ່ດູແລໄວລະຍາວ (LTC) ແລະ ຕ້ອງການຢາທີ່ຢູ່ໃນ “ວາລການຢາ” ຂອງພວກເຮົາ ຫຼື ຖືກຈ່າກັດໃນທາງໄດທາງຫົ່ງ?**

ກະລຸນາເບິ່ງຂໍ້ທີ 5.2 ກ່ຽວກັບການສະຫນອງຢາສູກເສີນ ຫຼື ອົ່ວຄາວ.

**ຂໍ້ທີ 9.3****ຈະເປັນແນວວິດ ຖ້າທ່ານຢັ້ງໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຢາຈາກນາຍລ້າງ ຫຼື ແຜນກຸ່ມຜູ້ບໍ່ນານ?**

ຖ້າຕອນນີ້ທ່ານມີການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສ້າງອື່ນຜ່ານນາຍລ້າງຂອງທ່ານ (ຫຼື ອຸ່ນສົມວິດ ຫຼື ອຸ່ນນັ້ນຂອງທ່ານ) ຫຼື ກຸ່ມຜູ້ບໍ່ນານ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາ ແະນັກງານບໍລິຫານຜົນປະໂຫຍດຂອງກຸ່ມນັ້ນ. ລາວສາມາດຊ່ວຍທ່ານໃນການກຳນົດວ່າການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສ້າງບັດຈຸບັນຂອງທ່ານຈະໃຊ້ໄດ້ກັບແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາແນວວິດ.

ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ, ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໃນຖານະວູກລ້າງ ຫຼື ກຸ່ມຜູ້ບໍ່ນານ, ການຄຸ້ມຄອງຢາທີ່ທ່ານຮັບຈາກພວກເຮົາຈະເປັນການຄຸ້ມຄອງ ສໍາຮອງ ລາກການຄຸ້ມຄອງກຸ່ມຈາກທ່ານ. ໜ້າຍຄວາມວ່າການຄຸ້ມຄອງກຸ່ມຂອງທ່ານຈະລ່າຍກ່ອນ.

## ແລ້ງການຝຶກສະເໜີກຳນົດກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງທີ່ຫນ້າເຊື່ອຖື:

ໃນແຕ່ວະນີ ນາຍລ້າງ ຫຼື ກຸ່ມຜູ້ບໍານານ

ຄວນສົ່ງແລ້ງການໃຫ້ທ່ານເພື່ອບອກວ່າການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສົ່ງສ່າວັບປີຕາມປະຕິທິນປີຕໍ່  
ປີຫນ້າເຊື່ອຖືຫຼືບໍ່.

ກ້າວການຄຸ້ມຄອງຈາກແຜນກຸ່ມຫນ້າເຊື່ອຖື,

ໝາຍຄວາມວ່າແຜນມີການຄຸ້ມຄອງຢາທີ່ຄາດວ່າຕ້ອງລ່າຍ, ໂດຍສະເໜີ່,

ຢ່າງຫນ້ອຍໃຫ້ໄດ້ຕາມການຄຸ້ມຄອງຢາມາດຕະຖານຕາມແຜດສົ່ງຂອງ Medicare.

ຮັກສາແລ້ງການກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງທີ່ຫນ້າເຊື່ອຖືສະບັບນີ້ໄວ້,

ເນື້ອງຈາກວ່າທ່ານອາດຕ້ອງການມັນໃນພາຍຫຼັງ. ຖ້າທ່ານເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນ Medicare

ທີ່ວ່ວມເອົາການຄຸ້ມຄອງຢາ ພາກ D,

ທ່ານອາດຈໍາເປັນຕ້ອງມີການແລ້ງການສະບັບນີ້ເພື່ອສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າທ່ານໄດ້ຮັກສາການຄຸ້ມຄອງຢາທີ່ຫນ້າເຊື່ອຖືໄວ້. ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບແລ້ງການກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງທີ່ຫນ້າເຊື່ອຖື,

ກະວຸນາຂໍສ່ານົມາຈາກພະນັກງານບໍລິຫານຜົນປະໂຫຍດແຜນຜູ້ບໍານານ ຫຼື ນາຍລ້າງ ຫຼື

ສະຫະພາບແຮງງານ.

### ຂໍ້ທີ 9.4

### ຈະເປັນແນວໃດ ຖ້າທ່ານຍຸ່ນໃນບ້ານຜັກຜູ້ປ່ວຍທີ່ມີການຮັບຮອງຈາກ Medicare?

ບ້ານຜັກຜູ້ປ່ວຍ ແລະ ແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາຈະບໍ່ຄຸ້ມຄອງຢາປະແດດງວກັນໃນເວລາດູວກັນ. ຖ້າທ່ານໄດ້ວົງທະບຽນເຂົ້າບ້ານຜັກຜູ້ປ່ວຍຂອງ Medicare ແລະ ຕ້ອງການຢາບາງປະແດດ (ເຊັ່ນ: ຍາເນັ້ນປວດຮາກ, ຍາວະບາຍ, ຍາເນັ້ນປວດ ຫຼື ຍາຫຼຸດຄວາມວິຕິກວັງວົນ)

ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກທີ່ຜັກຄົນແລ້ບໄລຍະສຸດທ້າຍຂອງທ່ານເນື້ອງຈາກວ່າມັນບໍ່ໄດ້ກ່ຽວຂ້ອງກັບອາການແລ້ບປ່ວຍໄລຍະສຸດທ້າຍ ແລະ ພະຍາດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຂອງທ່ານ, ແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາຕ້ອງໄດ້ຮັບແລ້ງການຈາກແຜດຜູ້ສົ່ງຢາ ຫຼື

ຜູ້ໃຫ້ປໍລິການໃນບ້ານຜັກຄົນແລ້ບໄລຍະສຸດທ້າຍຂອງທ່ານວ່າຢາບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງ ກ່ອນທີ່ແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາຈະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາ.

ເພື່ອບ້ອງກັນການວ່າຊ້າໃນການຮັບຢາເຫຼົ່ານີ້ທີ່ຄວນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ, ກະວຸນາຂໍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ປໍລິການທີ່ຜັກຄົນແລ້ບໄລຍະສຸດທ້າຍ ຫຼື  
ແຜດຜູ້ສົ່ງຢາແລ້ງການໃຫ້ຮັບຊາບກ່ອນທີ່ລະຮັບເອົາຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານ.

ໃນກໍວະນີທີ່ທ່ານຖອນການເລືອກທີ່ຜັກຄົນແລ້ບໄລຍະສຸດທ້າຍຂອງທ່ານ ຫຼື

ອອກຈາກທີ່ຜັກຄົນປ່ວຍໄລຍະສຸດທ້າຍ, ແຜນປະ

ກັນຂອງພວກເຮົາຄວນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາຂອງທ່ານດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນເອກະສານສະບັບນີ້.  
ເພື່ອບ້ອງກັນການວ່າຊ້າໃນຮ້ານຂາຍຢາ  
ເວລາທີ່ຜົນປະໂຫຍດຂອງທີ່ຜັກຄົນແລ້ບໄວຍະສຸດທ້າຍຂອງ Medicare ຂອງທ່ານສັ່ນສຸດລົງ,  
ກະວຸນານໍາເອົາເອກະສານມາທີ່ຮ້ານຂາຍຢາເພື່ອກວດສອບການຖອນ ຫຼື  
ການອອກລາກທີ່ຜັກຄົນແລ້ບຂອງທ່ານ.

## ຂໍ້ທີ 10

### ໂປຣແກຣມກ່ຽວກັບຄວາມປອດໄພຂອງຢາ ແລະ ການລັດການກັບຢາ

#### ຂໍ້ທີ 10.1

##### ໂປຣແກຣມທີ່ຈ່ວຍສະມາຊືກຂອງພວກເຮົາໃຊ້ຢາຢ່າງປອດໄພ

ພວກເຮົາດໍາເນີນການທຶນທວນການໃຊ້ຢາໃຫ້ສະມາຊືກຂອງພວກເຮົາ  
ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າພວກເຂົາໄດ້ຮັບການດູແລຢ່າງຖືກຕ້ອງ ແລະ ປອດໄພ.

ພວກເຮົາດໍາເນີນການທຶນທວນແຕ່ວະຄັ້ງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຢາຕາມແຜດສົ່ງ.  
ພວກເຮົາຢ້າງທຶນທວນບັນທຶກຂອງພວກເຮົາເປັນປົກກະຕິ. ໃນຈ່າຍການທຶນທວນນີ້,  
ພວກເຮົາອອກຫາບັນຫາທີ່ອາດລະເກີດຂຶ້ນໄດ້ຊັ້ນ:

- ຄວາມຜິດພາດດ້ານໃຫ້ຢາທີ່ອາດລະເກີດຂຶ້ນໄດ້
- ຢາທີ່ອາດບໍ່ຈຳເປັນ ຍ້ອນວ່າທ່ານກຳລັງກິນຢາອື່ນເພື່ອບິນບົວອາການດງວກັນ
- ຢາທີ່ອາດບໍ່ປອດໄພ ຫຼື ບໍ່ເໜີນຈະສົມ ເນື່ອງມາຈາກອາຍ ຫຼື ແຜນຂອງທ່ານ
- ສ່ວນປະກອບບາງຢ່າງຂອງຢາທີ່ອາດເປັນອັນຕະວາຍ ຖ້າຫາກທ່ານກິນຜ້ອມກັນ
- ຢາຕາມແຜດສົ່ງທີ່ມີສ່ວນປະກອບທີ່ທ່ານແຜ່
- ຄວາມຜິດພາດທີ່ອາດເກີດຂຶ້ນໃນຈໍານວນ (ປະນົມານຢາ) ຂອງຢາທີ່ທ່ານກຳລັງກິນ
- ຢາແກ້ບວດ ໂອບືອອຍ ໃນຈໍານວນທີ່ບໍ່ປອດໄພ

ຖ້າພວກເຮົາເຫັນບັນຫາທີ່ອາດເກີດຂຶ້ນໃນການໃຊ້ຢາຂອງທ່ານ,  
ພວກເຮົາຈະບົກສາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານເພື່ອແກ້ໄຂບັນຫາ.

**ພາກທີ 10.2****ໂປຣແກຣມການລັດການຢາ (DMP) ເພື່ອຊ່ວຍຮະມາຊືກໃຫ້ໃຊ້ຢາ  
ໂອປີອອລ ດີເຢ່າງປອດໄພ**

ພວກເຮົາມີໂປຣແກຣມທີ່ຊ່ວຍຮັບປະກັນໃຫ້ຮະມາຊືກນຳໃຊ້ຢາ ໂອປີອອລ ຕາມແຜດສົ່ງ ແລະ ຍາອື່ນ ທີ່ໃຊ້ເວົ້ອລາງໄດ້ຢ່າງປອດໄພ. ໂປຣແກຣມນີ້ເອີ້ນວ່າໂປຣແກຣມລັດການຢາ (DMP).

ຖ້າທ່ານນຳໃຊ້ຢາ ໂອປີອອລ ທີ່ທ່ານຮັບລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ຫຼື ຮັນຂາຍຢາ ຫຼື ຖ້າທ່ານໄດ້ໃຊ້ຢາ ໂອປີອອລ ເກີນຂະຫາດມີອຳນວຍດີນມານີ້,

ພວກເຮົາອາດເບີກສາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າທ່ານໄດ້ໃຊ້ຢາ ໂອປີອອລ ຂອງທ່ານໄດ້ຢ່າງເໝາະສົມ ແລະ ຕາມຄວາມຈຳເປັນທາງການແຜດ.

ບີກສາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ຖ້າພວກເຮົາຕັດສິນວ່າການໃຊ້ຢາ ໂອປີອອລ ຕາມແຜດສົ່ງ ຫຼື ຢາ ເປັນໂຄໂດອາຊີບິນ (benzodiazepine) ຂອງທ່ານອາດບໍ່ປອດໄພ, ພວກເຮົາອາດຈຳກັດວິທີການທີ່ທ່ານຮັບຢາເຫຼົ້ານັ້ນ. ຖ້າພວກເຮົາລັດທ່ານເຂົ້າໃນ DMP ຂອງພວກເຮົາ, ຂີດຈຳກັດອາດຈະເປັນ:

- ການຂໍໃຫ້ທ່ານຮັບເອົາຢາຕາມໃປສົ່ງແຜດສ່າວັບຢາທີ່ມີຜົນ ຫຼື ຢາເປັນໂຄໂດອາຊີບິນຈາກຮັນຂາຍຢາບາງແທ່ງ
- ການຂໍໃຫ້ທ່ານຮັບເອົາຢາຕາມແຜດສົ່ງສ່າວັບຢາ ໂອປີອອລ: ຫຼື ຢາເປັນໂຄໂດອາຊີບິນຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບບາງຄົນ
- ການຈຳກັດຈຳລານວນຢາ ໂອປີອອລ ຫຼື ຢາ ເປັນໂຄໂດອາຊີບິນທີ່ພວກເຮົາຈະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງແກ່ທ່ານ

ຖ້າພວກເຮົາວາງແຜນທີ່ຈຳກັດວິທີການທີ່ທ່ານຮັບເອົາຢາເຫຼົ້ານີ້ ຫຼື ຈຳລາຍງານທີ່ສາມາດອື່ນໄດ້, ພວກເຮົາຈະສົ່ງລົດໝາຍຫາທ່ານວ່ວງໜ້າ. ໃນລົດໝາຍລະບອກທ່ານວ່າພວກເຮົາຈະຈຳກັດການຄຸ້ມຄອງຢາເຫຼົ້ານີ້ໃຫ້ແກ່ທ່ານ ຫຼື ຖ້າທ່ານຕ້ອງໄດ້ຂໍໃຫ້ເອົາໃປສົ່ງຂອງແຜດສ່າວັບຢາເຫຼົ້ານີ້ຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ຫຼື ຮັນຂາຍຢາສະເພາະທ່ານນັ້ນ. ທ່ານຈະມີໂອກາດບອກພວກເຮົາໃຫ້ຮູ້ວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ຫຼື ຮັນຂາຍຢາໃດທີ່ທ່ານມັກໃຊ້ ແລະ ກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນອື່ນໆທີ່ທ່ານຄືດວ່າມັນຮ່າຍັນທີ່ພວກເຮົາຕ້ອງຮູ້ຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານມີໂອກາດໃນການຕອບກັບ,

ຖ້າພວກເຮົາຈະສົ່ງລົດໝາຍອີກສະບັບທີ່ເພື່ອລື້ນຍັນການຈຳກັດ. ພວກເຮົາຈະສົ່ງລົດໝາຍອີກສະບັບທີ່ເພື່ອລື້ນຍັນການຈຳກັດ.

ຖ້າທ່ານຄືດວ່າພວກເຮົາຮັດຜິດພາດ ຫຼື ທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການກຳນົດ ຫຼື ກັບການຈຳກັດຂອງພວກເຮົາ, ທ່ານ ແລະ ແຜດຜູ້ສົ່ງຢາຂອງທ່ານມີສິດໃນການອຸທອນ. ຖ້າທ່ານຂໍການອຸທອນ, ພວກເຮົາຈະກວດສອບຄະດີຂອງທ່ານ ແລະ ລະໃຫ້ຄໍາຕັດສິນແກ່ທ່ານ.

ຖ້າພວກເຮົາສືບຕໍ່ທີ່ລະບະຕິແສດຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານບາງສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການລໍາກັດທີ່ໄຟດໍກັບການເຂົ້າຖົງຢາຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາລະສົ່ງຄະດີຂອງທ່ານໄປຫາຜູ້ກວດສອບເອກະລາດນອກແຜນຂອງພວກເຮົາໂດຍອັດຕະໂນມັດ. ເບິ່ງພາກທີ 8 ສໍາວັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີການລື່ນຄໍາອຸທອນ.

ທ່ານຈະບໍ່ຖືກລັດເຂົ້າໃນ DMP ຂອງພວກເຮົາ ຖ້າທ່ານມີອາການທາງການແຜດບາງຢ່າງເຊັ່ນ: ອາການເລັບທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບມະເຮັງ ຫຼື ພະຍາດມັດລົດແດງຜິດປົກກະຕິ, ທ່ານກຳລັງໄດ້ຮັບການດູແວໃນບ້ານຜັກຄົນປ່ວຍໄວລະສຸດທ້າຍ, ການດູແວເພື່ອບັນທຶກອາການ ຫຼື ການດູແວບັນປາຍຊີວິດ ຫຼື ອາໄສຢູ່ໃນຮະຖານທີ່ດູແວໃນໄວລະລາວ.

### ຂໍ້ທີ 10.3

### ໂປຣແກຣມການລັດການດ້ານການບິນບົວທາງການແຜດ (MTM) ເພື່ອຊ່ວຍຮະມາຊີກໃນການລັດການກັບຢາຂອງພວກເຂົ້າ

ພວກເຮົາມີໂປຣແກຣມທີ່ສາມາດຊ່ວຍຮະມາຊີກຂອງພວກເຮົາທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການດ້ານສຸຂະພາບທີ່ຊັບຊັ້ນ. ໂປຣແກຣມຂອງພວກເຮົາເອັ້ນວ່າ

ໂປຣແກຣມການລັດການການບິນບົວທາງການແຜດ (MTM).

ໂປຣແກຣມນີ້ແມ່ນແບບສະໜັກໃຈ ແລະ ພຣ. ທີມແຜດການຢາ ແລະ

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບໄດ້ບັບບຸງໂປຣແກຣມໃຫ້ພວກເຮົາເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າ ຮະມາຊີກຂອງພວກເຮົາໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຫຼາຍທີ່ສຸດລາຍງານທີ່ພວກເຂົ້າກິນ.

ຮະມາຊີກບາງຄົນທີ່ກິນຢາສໍາວັບພະຍາດປະແຜດອື່ນ ແລະ ມີຄ່າຢາທີ່ສູງ ຫຼື ຢູ່ໃນ DMP ເພື່ອຊ່ວຍຮະມາຊີກນຳໃຊ້ຢາ ໂອບີອອລ ຂອງພວກເຂົ້າໄດ້ຢ່າງປອດໄພ, ອາດຈະສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການຜ່ານໂປຣແກຣມ MTM ໄດ້.

ຖ້າທ່ານມີຄຸນສົມບັດສໍາວັບໂປຣແກຣມ, ແຜດການຢາ ຫຼື

ຜູ້ອ່ານວ່າຈານສຸຂະພາບຂອງທ່ານຈະກວດສອບຢາຂອງທ່ານທັງໝົດຢ່າງລະວົງດ.

ໃນໄວລະການກວດສອບ, ທ່ານສາມາດບິກສາກ່ຽວກັບຢາຂອງທ່ານ, ຄ່າໃຊ້ລ່າຍຂອງທ່ານ ແລະ ບັນຫາ ຫຼື ຄ່າຖາມທີ່ທ່ານມີກ່ຽວກັບຢາຕາມແຜດສົ່ງ ແລະ ຢ່າທີ່ຫາວີ້ໄດ້ທ່ວໄປ.

ທ່ານຈະໄດ້ຮັບບົດສະຫຼຸບບັນລາຍວັກອັກສອນທີ່ມີ ລາຍການທີ່ຕ້ອງຮັດ

ທີ່ໄດ້ແນະນຳໄວ້ລວມທັງຂັ້ນຕອນທີ່ທ່ານຄວນປະຕິບັດເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຜົນສູງສຸດລາຍງາຂອງທ່ານ.

ທ່ານຍັງຈະໄດ້ຮັບລາຍການຢາທີ່ລວມເອົາຢາທັງໝົດທີ່ທ່ານກຳລັງກິນ, ລ່ານວນທີ່ທ່ານກິນ ແລະ ເວລາ ແລະ ເຫດຜົນທີ່ທ່ານຄວນກິນ. ນອກຈາກນັ້ນ, ຮະມາຊີກໃນໂປຣແກຣມ MTM ລະໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການກຳລັດຢາຕາມແຜດສົ່ງ ທີ່ເປັນສານຄວບຄຸມຢ່າງປອດໄພ.

ເປັນແນວຄວາມຄືດທີ່ດີ

ໃນການບິກສາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານກ່ຽວກັບລາຍການທີ່ຕ້ອງຮັດທີ່ການແນະນຳ

ແລະ ລາຍການຢາ. ຖືເອກະສານສະຫຼຸບໄປຜ້ອມໃນເວລາທີ່ທ່ານໄປກວດ ຫຼື  
ທຸກຄັ້ງທີ່ທ່ານໄປບຶກສາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ, ແຜດການຢາ ແລະ  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບອື່ນງາງຂອງທ່ານ. ນອກຈາກນັ້ນ,  
ຮັກສາລາຍການຢາຂອງທ່ານເຜື່ອໃຫ້ມີຂໍ້ມູນຫຼັ້ງສຸດ ແລະ ຮັກສ່ໄວ້ກັບຕົວທ່ານ (ຕົວຢ່າງ:  
ຮັກສາໄວ້ກັບບັດປະຈຳຕົວຂອງທ່ານ) ໃນກໍລະນີທີ່ທ່ານໄປໂຮງໝໍ ຫຼື ຫ້ອງສຸກເລີນ.

ຖ້າທ່ານມີໂປຣແກຣມທີ່ເໜີມມີກັບຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ,  
ພວກເຮົາຈະໃຫ້ທ່ານເຂົ້າຮ່ວມໃນໂປຣແກຣມໂດຍອັດຕະໂນມັດ ແລະ ສົ່ງຂໍ້ມູນໃຫ້ທ່ານຮັບຊາບ.  
ຖ້າທ່ານຕັດສິນໃຈທີ່ລະບໍ່ເຂົ້າຮ່ວມ, ກະວຸນາແລ້ງພວກເຮົາ ແລະ ພວກເຮົາຈະຖອນທ່ານອອກ.  
ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບໂປຣແກຣມນີ້, ກະວຸນາຕິດຕໍ່ຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກ.

ພາກທີ 6:

ວິ່ງທີ່ທ່ານຈ່າຍຫົ່ວໝັ້ນລາຍງາມໃປຫຼັງ ພາກ  
D ແອງທ່ານ



ທ່ານຈະໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຄ່າຢາແນວໃດ ຖ້າຫາງທ່ານກໍານັງຮັບ<sup>1</sup>  
“ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຜິເສດ” ສໍາວັບຄ່າຢາຕາມໃບສັງ ພາກ D ຂອງທ່ານ?

ເນື້ອງຈາກວ່າທ່ານມີສິດໃນ Medicaid, ທ່ານມີສິດເພື່ອ ແລະ ສາມາດຮັບ<sup>2</sup>  
“ການຊ່ວຍເຫຼືອຜິເສດ” ລາກ Medicare  
ເພື່ອລ່າຍແຜນປະກັນຄ່າຢາຕາມແຜດສັງຂອງທ່ານ.  
ເນື້ອງຈາກວ່າທ່ານເຂົ້າຮ່ວມໃນໂປຣແກຣມ “ການຊ່ວຍເຫຼືອຜິເສດ”, ຂໍ້ມູນບາງຢ່າງໃນ<sup>3</sup>  
ຫຼັກການຖ້ານຄຸ້ມຄອງ ກ່ຽວກັບຄ່າໃຊ້ລ່າຍສໍາວັບຢາຕາມໃບສັງແຜດ ພາກ D  
ນີ້ອາດຈະບໍ່ສາມາດໃຊ້ກັບທ່ານໄດ້. ແວກເຮົາໄດ້ສົ່ງເອກະສານແພຍກຕ່າງຫາກ, ເຊັ່ນວ່າ  
ສັນຍາຫຼັກການການຄຸ້ມຄອງແຜົມຕົມ  
ສໍາວັບຜູ້ທີ່ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຜິເສດໃນການລ່າຍຄ່າຢາຕາມແຜດສັງ (ຫຼື  
ເຊັ່ນວ່າສັນຍາແຜົມຕົມເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ມີລາຍໄດ້ບໜ້ອລ ຫຼື ສັນຍາແຜົມຕົມ LIS),  
ເຊິ່ງລະແລ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຢາຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານບໍ່ມີສ່ວນແຜົມນີ້,  
ກະວຸນາໄທຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກ ແລະ ຂໍສັນຍາແຜົມຕົມ LIS.

# ຝາກທີ 7:

## ການຂໍໃຫ້ຜວກເຮົາຈ່າຍໃບບິນທີທ່ານໄດ້ ຮັບສໍາວັບບໍລິການທາງການແພດ ຫຼື ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ

## ຂໍ້ທີ 1 ສະຖານະການທີ່ທ່ານຄວນຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຈ່າຍເງິນສໍາວັບບໍລິການ ຫຼື ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາຈະເກັບເງິນກັບແຜນປະກັນໂດຍກົງສໍາວັບການບໍລິການ ແລະ ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ – ທ່ານບໍ່ຄວນຖືກງາກເກັບເງິນສໍາວັບການບໍລິການ ແລະ ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບໃບຮຽກເກັບເງິນສໍາວັບການດູແລ ຫຼື ຢາທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ, ທ່ານຄວນສົ່ງໃນບິນນີ້ມາຫາພວກເຮົາແຜ່ອໃຫ້ພວກເຮົາຈ່າຍເງິນໃຫ້. ໃນເວລາທີ່ທ່ານສົ່ງໃບບິນໃຫ້ພວກເຮົາ, ພວກເຮົາຈະເບິ່ງໃບບິນ ວະ ຕັດສິນໃຈວ່າການບໍລິການຄວນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຫຼືບໍ່. ຖ້າພວກເຮົາຕັດສິນໃຈວ່າການບໍລິການຄວນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ, ພວກເຮົາຈະຈ່າຍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໂດຍກົງ.

### ຖ້າທ່ານໄດ້ຈ່າຍເງິນສໍາວັບການບໍລິການຂອງ Medicare ຫຼື

ສິ່ງຂອງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາງຈາກແຜນປະກັນ, ທ່ານສາມາດຊໍໃຫ້ແຜນປະກັນພວກເຮົາຈ່າຍເງິນທຶນແທນຄືນໃຫ້ທ່ານ (ການຈ່າຍເງິນທຶນແທນຄືນໃຫ້ທ່ານມັກເອີ້ນວ່າ ການແທນເງິນຄືນ ໃຫ້ທ່ານ.) ມັນເປັນສິດຂອງທ່ານໃນການໄດ້ຮັບເງິນຄືນລາງຈາກແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາມີ້ອີດກໍຕາມທີ່ທ່ານໄດ້ຈ່າຍເງິນສໍາວັບການບໍລິການທາງການແຜດ ຫຼື ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາງຈາກແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ.

ອາດຈະມີການກຳນົດວັນເວລາທີ່ທ່ານຕ້ອງປະຕິບັດຕາມແຜ່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຈ່າຍເງິນຄືນ. ກະວຸນາເບິ່ງຂຶ້ນທີ 2 ຂອງພາກນີ້. ໃນເວລາທີ່ທ່ານສົ່ງໃບບິນທີ່ທ່ານໄດ້ຈ່າຍເງິນແລ້ວໃຫ້ພວກເຮົາ, ພວກເຮົາຈະເບິ່ງໃບບິນ ແລະ ຕັດສິນໃຈວ່າການບໍລິການ ຫຼື ຢາຄວນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຫຼືບໍ່. ຖ້າຫາກພວກເຮົາຕັດສິນວ່າພວກມັນຄວນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ, ພວກເຮົາຈະຈ່າຍເງິນທຶນແທນຄືນໃຫ້ທ່ານສໍາວັບຄ່າບໍລິການ ຫຼື ຄ່າຍາ.

ອາດຈະມີບາງຄັ້ງໃນເວລາທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບໃບຮຽກເກັບເງິນລາງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສໍາວັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕັ້ງມີຈຳນວນລາງການບໍລິການທາງການແຜດທີ່ທ່ານໄດ້ໃຊ້ບໍລິການ ຫຼື ອາດຈະກາລສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນເອກະສານນີ້. ທ່ານຕິດໃຫ້ວອງແກ້ໄຂເວົ້ອງໃບຮຽກເກັບເງິນກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ. ຖ້າບໍ່ໄດ້ຜົນ, ສົ່ງໃບບິນມາໃຫ້ພວກເຮົາແທນທີ່ຈະຈ່າຍເງິນເອງ. ພວກເຮົາຈະເບິ່ງໃບບິນ ແລະ ຕັດສິນໃຈວ່າການບໍລິການຄວນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຫຼືບໍ່.

ຖ້າພວກເຮົາຕັດສິນໃຈວ່າຄວນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ, ພວກເຮົາຈະຈ່າຍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໂດຍກົງ. ຖ້າພວກເຮົາຕັດສິນວ່າຈະບໍ່ຈ່າຍເງິນໃຫ້, ພວກເຮົາຈະແລ້ງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ. ທ່ານບໍ່ຄວນຈ່າຍກາລຈຳນວນສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ແຜນປະກັນອະນຸຍາດ. ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນີ້ມີສັນຍາ, ທ່ານຢັ້ງມີສິດໄດ້ຮັບການບິນບົວ.

ນີ້ແມ່ນຕົວຢ່າງຂອງສະຖານະການທີ່ທ່ານຄວນຂໍໃຫ້ແຜນພວກເຮົາຈ່າຍເງິນທິດແທນຄືນໃຫ້ທ່ານ ຫຼື ລ່າຍໃບຮຽກກັບເງິນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ:

1. ໃນເວລາທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບການດູແວທາງການແຜດທີ່ຈ່າເປັນແບບຮືບດ່ວນ ຫຼື ສຸກເສີນລາກຝູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍແຜນຂອງພວກເຮົາ ທ່ານສາມາດຮັບການດູແວທາງການແຜດທີ່ຈ່າເປັນແບບຮືບດ່ວນ ຫຼື ສຸກເສີນລາກຝູ້ໃຫ້ບໍລິການໄດ້ເຫັນ,  
ບໍ່ວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນັ້ນເປັນສ່ວນຫົ່ງຂອງເຄືອຂ່າຍພວກເຮົາຫຼືບໍ່. ໃນກໍລະນີເຫຼົ້ານີ້, ຂໍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຮຽກກັບເງິນກັບແຜນປະກັນ.
  - ຖ້າທ່ານຈ່າຍເງິນທັງໝົດດ້ວຍຕົນເອງໃນເວລາທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບການດູແວ,  
ຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຈ່າຍເງິນທິດແທນຄືນໃຫ້. ສົ່ງໃບຮຽກກັບເງິນມາໃຫ້ພວກເຮົາ,  
ຜ້ອມກັບເອກະສານການຈ່າຍເງິນທີ່ທ່ານໄດ້ຈ່າຍ.
  - ທ່ານອາດໄດ້ຮັບໃບຮຽກກັບເງິນລາກຝູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ຂໍໃຫ້ທ່ານຈ່າຍເງິນທີ່ທ່ານຄືດວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ຄ້າງຈ່າຍ. ສົ່ງໃບບິນຮຽກກັບເງິນນີ້ມາໃຫ້ພວກເຮົາ,  
ຜ້ອມກັບເອກະສານການຈ່າຍເງິນທີ່ທ່ານໄດ້ຈ່າຍ.
    - ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການມີເງິນຄ້າງຈ່າຍ, ພວກເຮົາຈະຈ່າຍໃຫ້ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໂດຍກິງ.
    - ຖ້າທ່ານໄດ້ຈ່າຍເງິນຄ່າບໍລິການໄປແລ້ວ,  
ພວກເຮົາຈະຈ່າຍເງິນທິດແທນຄືນໃຫ້ທ່ານ.
2. ໃນເວລາທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍສົ່ງໃບຮຽກກັບເງິນທີ່ທ່ານຄືດວ່າທ່ານບໍ່ຄວນຈ່າຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຄວນສົ່ງໃບບິນຮຽກກັບເງິນມາຫາແຜນບໍລິການໂດຍກິງ.  
ແຕ່ບາງຄົ້ງພວກເຂົາເຮັດຜິດຜາດ ແລະ ຂໍໃຫ້ທ່ານຈ່າຍເງິນຄ່າບໍລິການ.
  - ເນື່ອໃດກໍຕາມທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບໃບຮຽກກັບເງິນລາກຝູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍ,  
ສົ່ງບິນມາໃຫ້ພວກເຮົາ. ພວກເຮົາຈະຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໂດຍກິງ ແລະ  
ແກ້ໄຂບັນຫາການຮຽກກັບເງິນ.
  - ຖ້າທ່ານໄດ້ຈ່າຍເງິນໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍແລ້ວ,  
ສົ່ງບິນໃຫ້ພວກເຮົາຜ້ອມກັບເອກະສານການຈ່າຍເງິນທີ່ທ່ານໄດ້ຈ່າຍ.  
ທ່ານຄວນຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຈ່າຍເງິນທິດແທນຄືນໃຫ້ທ່ານສໍາລັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.

### 3. ທ້າທ່ານໄດ້ວົງທະບຽນໃນແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາແບບຍົ່ອນຫຼັງ

ບາງຄັ້ງການລົງທະບຽນຂອງບຸກຄົນໃນແຜນປະກັນອາດລະມືຜົນຍົ່ອນຫຼັງ. (ນີ້ໜາຍຄວາມວ່າ  
ມີທຳອິດຂອງການລົງທະບຽນຂອງພວກເຂົາໄດ້ຜ່ານໄປແລ້ວ.  
ວັນທີລົງທະບຽນອາດລະແມ່ນໃນປີທີ່ຜ່ານມາ.)

ທ້າທ່ານໄດ້ວົງທະບຽນໃນແຜນຂອງພວກເຮົາແບບຍົ່ອນຫຼັງ ແລະ  
ທ່ານໄດ້ລ່າຍເງິນຕົນເອງໃຫ້ກັບການບໍລິການ ຫຼື  
ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານຫຼັງລາກວັນທີລົງທະບຽນຂອງທ່ານ,  
ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາລ່າຍເງິນຄືນໃຫ້ທ່ານໄດ້,  
ທ່ານຕ້ອງສົ່ງເອກະສານໃຫ້ພວກເຮົາເຊັ່ນ: ໃປຮັບເງິນ ແລະ  
ໃປຮັບເງິນເພື່ອການດໍາເນີນການທິດແທນເງິນຄືນ.

### 4. ໃນເວລາທີ່ທ່ານໄຊຮ້ານຂາຍຢານອກເຄືອຂ່າຍແຜ່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບຢາຕາມແຜດສົ່ງ

ທ້າທ່ານໄປທີ່ຮ້ານຂາຍຢານອກເຄືອຂ່າຍ,  
ຮ້ານຂາຍຢາອາດບໍ່ສາມາດສົ່ງຄໍາຮ້ອງມາຫາພວກເຮົາໄດ້ໄດຍກົງ.  
ໃນເວລາທີ່ສິ່ງດັ່ງກ່າວເກີດຂຶ້ນ,  
ທ່ານຈະຕ້ອງລ່າຍເງິນຕົມຈໍານວນສໍາວັບຢາຕາມສົ່ງຂອງທ່ານ.  
ຮັກສາໃປຮັບເງິນຂອງທ່ານ ແລະ  
ສົ່ງສະບັບສໍາເນົາມາໃຫ້ພວກເຮົາໃນເວລາທີ່ທ່ານຂໍໃຫ້ພວກເຮົາລ່າຍເງິນທິດແທນໃຫ້ທ່ານ.  
ກະລຸນາລື່ໄວ້ວ່າ  
ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຮ້ານຂາຍຢານອກເຄືອຂ່າຍໃນສະຖານະການທີ່ຈໍາກັດເທົ່ານັ້ນ.  
ເບິ່ງພາກທີ 5, ຂໍ້ທີ 2.5 ສໍາວັບການສົນທະນາກ່ຽວກັບສະຖານະການເຫຼົ້ານີ້.

### 5. ໃນເວລາທີ່ທ່ານຈ່າຍເງິນຕົມຈໍານວນສໍາວັບຢາຕາມແຜດສົ່ງ

ຢ້ອນວ່າທ່ານບໍ່ມີບັດສະມາຊຸກຂອງແຜນປະກັນຢູ່ກັບທ່ານ  
ທ້າທ່ານບໍ່ມີບັດສະມາຊຸກຂອງແຜນປະກັນຢູ່ກັບທ່ານ, ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ຮ້ານຂາຍຢາໂທຫາແຜນປະ  
ກັນແຜ່ອເບີ່ງຂໍ້ມູນການລົງທະບຽນໃນແຜນຂອງທ່ານ. ເຖິງຢ່າງໄດ້ກໍ່ຕາມ,  
ທ້າຮ້ານຂາຍຢາບໍ່ສາມາດຮັບເອົາຂໍ້ມູນການລົງທະບຽນທີ່ພວກເຂົາຕ້ອງການທັນທີ,  
ທ່ານອາດລະຕ້ອງລ່າຍເງິນຕົມຈໍານວນສໍາວັບຢາຕາມແຜດສົ່ງດ້ວຍຕົນເອງ.  
ຮັກສາໃປຮັບເງິນຂອງທ່ານ ແລະ  
ສົ່ງສະບັບສໍາເນົາມາໃຫ້ພວກເຮົາໃນເວລາທີ່ທ່ານຂໍໃຫ້ພວກເຮົາລ່າຍເງິນທິດແທນໃຫ້ທ່ານ.

## 6. ເມື່ອທ່ານຈ່າຍເງິນຕົ້ນຈໍານວນສໍາວັບຢາຕາມແຜດສົ່ງໃນສະຖານະການອື່ນ

ທ່ານອາດລະຕ້ອງຈ່າຍເງິນຕົ້ນຈໍານວນສໍາວັບຢາຕາມແຜດສົ່ງ  
ຍື້ນວ່າທ່ານຜົບວ່າຢານັ້ນບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງດ້ວຍເຫດຜົນບາງປະການ.

- ຕົວຢ່າງ: ຍາອາດລະບໍ່ຢູ່ໃນ “ວາຍການຢາ” ຂອງແຜນປະກັນ ຫຼື ອາດມີຂໍ້ກຳນົດ ຫຼື  
ຂໍ້ຈັດທີ່ທ່ານບໍ່ຮູ້ ຫຼື ບໍ່ຄົດວ່າມັນຈະມີຜົນນຳໃຊ້ກັບທ່ານ.  
ຖ້າທ່ານຕັດສິນໃຈລະໄປຮັບອ້າຍາຫັນທີ,  
ທ່ານຄວນຈ່າຍເງິນຕົ້ນຈໍານວນສໍາວັບຢານັ້ນ.
- ຮັກສາໃປຮັບເງິນຂອງທ່ານ ແລະ  
ສົ່ງສະບັບສໍາເນົາມາໃຫ້ພວກເຮົາໃນເວລາທີ່ທ່ານຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຈ່າຍເງິນທົດແທນໃຫ້ທ່ານ  
ນ. ໃນບາງສະຖານະການ,  
ພວກເຮົາອາດຈໍາເປັນຕົ້ອງຮັບຂໍ້ມູນເຜີ່ມຕົ້ມຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ  
ຜົ່ອລະຈ່າຍເງິນທົດແທນຄືນໃຫ້ທ່ານສໍາວັບຄ່າຢາ.

ໃນເວລາທີ່ທ່ານສົ່ງຄໍາຮ້ອງການຈ່າຍເງິນໃຫ້ພວກເຮົາ,  
ພວກເຮົາຈະທຶນທວນຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ ແລະ ຕັດສິນວ່າ ການບໍລິການ ຫຼື  
ຢານັ້ນຄວນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຫຼືບໍ່. ສົ່ງນີ້ເອີ້ນວ່າການດໍາເນີນ  
ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ. ຖ້າພວກເຮົາຕັດສິນໃຈວ່າມັນຄວນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ,  
ພວກເຮົາຈະລ່າຍເງິນສໍາວັບການບໍລິການ ຫຼື ຢານັ້ນ.  
ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານໃນການຈ່າຍເງິນ,  
ທ່ານສາມາດລື່ນອຸທອນຄໍາຕັດສິນຂອງພວກເຮົາໄດ້. ພາກທີ 8  
ຂອງເອກະສານສະບັບນີ້ມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີການລື່ນອຸທອນ.

### ຂໍ້ທີ 2

### ວິທີການຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຈ່າຍເງິນທົດແທນຄືນໃຫ້ທ່ານ ຫຼື ຈ່າຍເງິນສໍາວັບໃປຮຽກກັບເງິນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ

ທ່ານອາດລະຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຈ່າຍເງິນທົດແທນຄືນໃຫ້ທ່ານດ້ວຍການສົ່ງຄໍາຮ້ອງເປັນລາຍລັກອັກສອນມາຫາພວກເຮົາ. ຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານຕ້ອງມີໃປຮຽກກັບເງິນ ແລະ  
ເອກະສານກ່ຽວກັບການຈ່າຍເງິນທີ່ທ່ານໄດ້ຈ່າຍ. ເປັນຄວາມຄືດທີ່ດີທີ່ຈະສໍາເນົາໃປຮຽກກັບເງິນ  
ແລະ ໃປຮັບເງິນຂອງທ່ານໄວ້ເພື່ອເປັນບົດບັນທຶກສໍາວັບທ່ານ.  
ທ່ານຕ້ອງສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານມາໃຫ້ພວກເຮົາຕາມໄລຍະເວລາທີ່ວະບຸໄວ້ວ່ົມນີ້:

- ຄໍາຮ້ອງຂໍການທົດແທນເງິນຄືນທັງໝົດຕ້ອງສົ່ງພາຍໃນເວລາ 12 ເດືອນ  
ຫຼັງຈາກມີທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການ ຫຼື ສົ່ງຂອງ.

ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າທ່ານໄດ້ສົ່ງຂໍ້ມູນທັງໝົດທີ່ພວກເຮົາຕ້ອງການເພື່ອດໍາເນີນການຕັດສິນໃຈ,  
ທ່ານສາມາດຕື່ມແບບຜອມຄໍາຮຽກຮ້ອງເພື່ອຂໍການຈ່າຍເງິນຂອງທ່ານໄດ້.

- ທ່ານບໍລິຈໍາເປັນຕ້ອງໃຊ້ແບບຜອມ,  
ແຕ່ມັນຈຸ່ວຍພວກເຮົາໃນການປະມວນຂໍ້ມູນໄດ້ໄວ້ຂຶ້ນ. ຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານຕ້ອງເປັນວາຍລວມ  
ກອັກສອນ ແລະ ລົງວາຍເຊັນໄດ້ມາດຕົວທ່ານເອງ, ຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຫຼື  
ຜູ້ສົ່ງຢາທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ.  
ຂໍ້ມູນຕໍ່ໄປນີ້ເປັນສິ່ງຈໍາເປັນໃນການດໍາເນີນການສໍາວັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ:
  - ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ
  - ລະຫັດສະມາຊີກ ຫຼື ວັນເດືອນປີເກີດຂອງທ່ານ
  - ຊື່ການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ/ລະຫນອງວັດຖຸ ແລະ ລະຫັດຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແຫ່ງຊາດ (NPI)  
ຂອງພວກເຂົາ
  - ວັນທີໃຫ້ບໍລິການ
  - ລະຫັດ CPT
  - ລະຫັດການບົງມະຕິຜະລາດ
  - ທ່ານຕ້ອງລວມເອົາສໍາເນົາໃບຮັບເງິນ ແລະ ໃບຮຽກເກັບເງິນຄ່າບໍລິການ ຫຼື  
ລະຫນອງວັດຖຸແບບແຍກເປັນວາຍການ. ໃບຮັບເງິນຕ້ອງສະເດງ:
    - ສະຖານທີ່ ແລະ ວັນທີການສື່
    - ຈຳນວນເງິນທັງໝົດທີ່ໄດ້ຈ່າຍ
    - ສິ່ງຂອງ/ການບໍລິການທີ່ຕ້ອງທີ່ດີແທນເງິນຄືນ
  - ໃບຮັບເງິນ ຫຼື ໃບຮຽກເກັບເງິນຄອນມີລະຫັດການກວດຜະລາດ ແລະ  
ລະຫັດຂັ້ນຕອນ ຖ້າບໍ່ມີໃບຮຽກເກັບເງິນແຍກເປັນວາຍການ,  
ທ່ານສາມາດສົ່ງໃບແລ້ງຍອດຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ/ຜູ້ລະຫນອງວັດຖຸໃນຫົວລົດຫມາຍ  
ຂອງພວກເຂົາໄດ້. ທັງໃບຮັບເງິນ ແລະ  
ໃບຮຽກເກັບເງິນແຍກເປັນວາຍການຂອງທ່ານຕ້ອງອ່ານໄດ້ຈ່າຍ. CCA  
ຈະບໍ່ດໍາເນີນການຄໍາຮ້ອງຂໍແທນເງິນຄືນສໍາວັບສິ່ງຂອງທີ່ຈີ້ດ້ວຍໃບຢັ້ງຢືນຂອງຂວ້າ  
ນ ຫຼື ບັດຂອງຂວ້ານ. CCA ຈະບໍ່ແທນເງິນຄືນສໍາວັບບັດແທນເງິນສົດ.
  - ການລະບຸປະເພດຂອງການບໍລິການລະເປັນປະໂຫຍດສໍາວັບທ່ານ:
    - ສຸຂະພາບຜິດຕິກຳ/ສຸຂະພາບຈິດ
    - ທັນຕະກຳ

- ອຸປະກອນ/ເຄື່ອງໃຊ້
  - ການບໍລິການເຫດສຸກເສີນທົ່ວໄວກ
  - ການປະຢັດເຟີ່ອສຸຂະພາບ (Healthy Savings)
  - ອາຫານທີ່ໄດ້ລັດສົ່ງ
  - ການເດີນທາງ
- ທ່ານສາມາດດາວໂຫຼດສຳເນົາແບບຝອມຂໍການແທນເງິນຄືນຂອງ CCA ລາກເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາ ([www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)) ຫຼື ຕິດຕໍ່ຫາສູນບໍລິການສະມາຊິກ ແລະ ຂໍອົງແບບຝອມ.

ສົ່ງທາງໄປສະນີ ຫຼື ແຜ່ກຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານສໍາວັບການຈ່າຍເງິນມາຝ້ອມກັບໃບຮຽກຕັບເງິນ ຫຼື ໃບຮັບເງິນມາຫາພວກເຮົາຕາມທີ່ຢູ່ນີ້:

CCA Health Rhode Island  
Member Services Department  
30 Winter Street  
Boston, MA 02108  
ແຜ່ກ: 617-426-1311

ການທິດແທນເງິນຄືນຄ່າຢາຕາມແຜດສົ່ງຈະແຕກຕ່າງຈາກການແທນເງິນຄືນສໍາວັບການບໍລິການທາງການແຜດ. ແຜນປະກັນເຮັດວຽກຮ່ວມກັບຜູ້ລັດການຜົນປະໂຫລດຮ້ານຂາຍຢາ (PBM), Navitus Health Solutions (Navitus), ເຟີ່ອໃຫ້ບໍລິການທິດແທນເງິນຄືນສໍາວັບຢາຕາມແຜດສົ່ງ ພາກ D. ທ່ານຕ້ອງສົ່ງຄ່າຮ້ອງຂອງທ່ານຫາ Navitus ພາຍໃນ 12 ດີອນຫຼັງຈາກມີທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຢາ.

ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າທ່ານໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນທັງໝົດທີ່ພວກເຮົາຕ້ອງການເຟີ່ອດໍາເນີນການຕັດສິນໃຈ, ທ່ານສາມາດຕື່ມແບບຝອມການຂໍເງິນຄືນສໍາວັບຄ່າຢາຕາມແຜດສົ່ງເຟີ່ອຂໍການຈ່າຍເງິນຂອງທ່ານໄດ້.

- ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງໃຊ້ແບບຝອມການຂໍເງິນຄືນສໍາວັບຢາຕາມໃບສົ່ງ, ແຕ່ມັນຈຸ່ວຍພວກເຮົາໃນການປະມວນຜົນຂໍ້ມູນໄດ້ໄວ້ຂຶ້ນ. ຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານຕ້ອງເປັນລາຍລັກອັກສອນ ແລະ ລົງລາຍເຊັນ ແລະ ລົງວັນທີດ້ວຍຕົວທ່ານເອງ, ຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຫຼື ຜູ້ສົ່ງຢາທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ. ທ່ານຕ້ອງລະບຸຂໍ້ມູນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ໃສ່ໃນຄ່າຮ້ອງຂອງທ່ານ:
  - ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ

- ເປີໂທນະສັບ
- ວັນເດືອນປີເກີດ
- ແຜດ
- ລະຫັດລະມາຊີກ
- ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ
- ອື່ນໆ, ທີ່ຢູ່ ແລະ ເປີໂທນະສັບຂອງຮ້ານຂາຍຢາທີ່ຮັບຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານ
- ວັນທີໄປຮັບຢາຕາມແຜດສົ່ງ
- ລະຫັດການບົງມະຕິຜະລາດ ແລະ ຄໍາອະທິບາຍ
- ອື່ຂອງຢາ
- ເວັກທີ່ໃປສົ່ງຢາ
- ສໍາວັບຢາປະສົມຜິເສດ, ຈໍາເປັນຕົ້ນມີຂໍ້ມູນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້
  - ຮູບແບບສຸດທ້າລຂອງສ່ວນປະສົມ (ຄຣິມ, ແຜ່ນ, ຢາສອດ, ຢາຕົກຕະກອນ, ອື່ນງ)
  - ເວລາທີ່ໃຊ້ໃນການກຽມຢາ
  - ສ່ວນປະສົມຂອງຢາ
- ລະຫັດຢາແຫ່ງຊາດ
- ປະສົມານ
- ຢາກຸ່ມລັກນີ້
- ບໍລິມາດລວມ (ກຣາມ, ມິນລິນິດ, ອັນ, ອື່ນງ)
- ຫຼັກຖານການຈ່າຍເງິນ
- ອື່ ແລະ ນາມສະກຸນຜູ້ສົ່ງຈ່າຍຢາ
- ລະຫັດ NPI ຜູ້ສົ່ງຈ່າຍຢາ
- ລະຫັດຕົ້ນເຕີມຂອງຢາ
- ຈຳນວນເງິນທີ່ການປະກັນໄຟຫຼັກຈ່າຍສໍາວັບຄ່າຢາ
- ຈຳນວນທີ່ລະມາຊີກຈ່າຍ

- ທ່ານສາມາດດາວໂຫຼດສໍາເນົາແບບຝອມຂໍການທິດແຫນເງິນຄືນສໍາວັບຢາຕາມແຜດສັ່ງ ລາກເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາ ([www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)) ຫຼື ຕິດຕໍ່ຫາສູນບໍລິການສະມາຊຸກ ແລະ ຂໍອົາແບບຝອມ.

ວິ່ງທາງໄປປະນີ ຫຼື ແຜ່ກຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານສໍາວັບການຈ່າຍເງິນຮ່ວມພ້ອມກັບໃບຮຽກຕັບເງິນ ຫຼື ໃບຮັບເງິນມາຫາ Navitus ຕາມທີ່ຢູ່ນີ້:

CCA Medicare Maximum Manual Claims  
PO Box 1039  
Appleton, WI 54912-1039  
ແຜ່ກ: 1-855-668-8550

### ການທິດແຫນເງິນຄືນຈາກການດູແວສຸຂະພາບຕາ

ການທິດແຫນເງິນຄ່າດູແວສາຍຕາແບບປົກກະຕິລະແຕກຕ່າງຈາກການທິດແຫນເງິນຂອງຄ່າບໍລິການທາງການແຜດໃນການດູແວສາຍຕາແບບປົກກະຕິ  
ແຜ່ນລະປະສານກັບຜູ້ລັດການຜົນປະໂຫຍດດ້ານສຸຂະພາບຕາ, VSP,  
ເພື່ອສະໜອງການແທນເງິນດ້ານການດູແວຕາແບບປົກກະຕິຂອງທ່ານ.  
ທ່ານຕ້ອງສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານຫາ VSP ພາຍໃນ 12 ເດືອນຫຼັງຈາກມີທີ່ທ່ານໄດ້ສົ່ງຂອງ ຫຼື  
ການບໍລິການ.

ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າທ່ານໄດ້ສົ່ງຂໍ້ມູນທັງໝົດທີ່ພວກເຮົາຈ່າເປັນຕ້ອງມີເພື່ອດໍາເນີນການຕັດສິນໃຈ,  
ທ່ານສາມາດຕື່ມແບບຝອມການຂໍທິດແຫນເງິນຄືນຂອງ VSP  
ເພື່ອການຂໍການຈ່າຍເງິນທິດແຫນຂອງທ່ານ. ໃນບາງສະຖານະການ,  
ພວກເຮົາອາດລະຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົ້ມຈາກທ່ານໜ້າຂອງທ່ານເພື່ອຈ່າຍເງິນຄືນໃຫ້ທ່ານ.

- ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງໃຊ້ແບບຝອມການຂໍເງິນຄືນ,  
ແຕ່ມັນຈຸ່ວຍພວກເຮົາໃນການປະມວນຜົນຂໍ້ມູນໄດ້ໄວ້ຂຶ້ນ. ຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານຕ້ອງຈະ  
ບັນລາຍລັກອັກສອນ ແລະ ລົງລາຍເຊັນ ແລະ ລົງວັນທີດ້ວຍຕົວທ່ານເອງ,  
ຜູ້ຕາງໆທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຫຼື  
ຜູ້ສົ່ງຢາທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ. ທ່ານຕ້ອງຈະບຸຂໍ້ມູນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ໃສ່ໃນຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ:
  - ວັນເດືອນປີເກີດຂອງສະມາຊຸກ
  - ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ

- ແຜດ
- ທີ່ຢູ່ຂອງສະມາຊີກ
- ເວກທ້າຍສື່ຕົວຂອງເວກບັດປະກັນສັງຄົມຂອງສະມາຊີກ
- ວັນທີໃຫ້ບໍລິການ
- ປະແຜດຂອງເລນ໌
- ຂໍ້ມູນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ (ຊື່, ທີ່ຢູ່, ເມືອງ ແລະ ວັດ)
- ໃປຮັບເງິນແພຍກເປັນວາຍການລວມມື ການບໍລິການທີ່ຈ່າຍໂດຍລະຫັດ,  
ວັນທີຂອງການບໍລິການ ແລະ ວິທີການຈ່າຍເງິນ
  - ໃປຮັບເງິນ ຫຼື ໃປຮັບເງິນຄວນມີວະຫັດການກວດຜະຍາດ  
ແລະ ວະຫັດຂັ້ນຕອນ ຖ້າບໍ່ມີໃປຮັບເງິນແພຍກເປັນວາຍການ,  
ທ່ານສາມາດສ່ວ່ງໃປແລ້ງຍອດລາງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ/ຜູ້ສະຫອງວັດຖຸ  
ນໜຶວລົດໝາຍຂອງພວກເຂົາໄດ້. ທັງໃປຮັບເງິນ ແລະ  
ໃປຮັບເງິນແພຍກເປັນວາຍການຂອງທ່ານຕ້ອງອ່ານໄດ້ງ່າຍ.  
ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດໍາເນີນຄໍາຮ້ອງຂໍການທີ່ດີແທນເງິນຄືນສໍາວັບສິ່ງ  
ຂອງທີ່ຈີ້ດ້ວຍໃປຢັ້ງຢືນຂອງຂວັນ ຫຼື ບັດຂອງຂວັນ.  
ພວກເຮົາລະບໍ່ແທນເງິນຄືນສໍາວັບບັດແທນເງິນສົດ.
- ຫຼັກຖານການຈ່າຍເງິນ
- ທ່ານສາມາດດາວໂຫຼດສໍາເນົາແບບຝອມຂໍການທີ່ດີແທນເງິນຄືນຈາກເວັບໄຊຂອງ  
ພວກເຮົາ ([www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)) ຫຼື ຕິດຕໍ່ຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກ ແລະ  
ຂໍອົງແບບຝອມ.

ສ່ວງຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານທາງອອນລາຍທີ່ [www.vsp.com](http://www.vsp.com) ຫຼື  
ສ່ວງຄໍາຮ້ອງການຈ່າຍເງິນທີ່ດີແທນຂອງທ່ານທາງໄປສະນີ ພ້ອມກັບໃປຮັບເງິນ ຫຼື  
ໃປຮັບເງິນທີ່ທ່ານຈ່າຍແລ້ວໃຫ້ VSP ຕາມທີ່ຢູ່ນີ້:

VSP

PO Box 385018

Birmingham, AL 35238-5018

## ການທົດແທນເງິນຄືນສໍາວັບຜົນປະໂຫຍດດ້ານການໄດ້ຢືນ

ການຂໍເງິນຄືນສໍາວັບການດູແວດ້ານການໄດ້ຢືນແບບປົກກະຕິ ລະແຕກຕ່າງລາກການຂໍເງິນຄືນລາກການບໍລິການທາງການແຜດ. ແຜນປະກັນຈະປະສານກັບຜູ້ລັດການຜົນປະໂຫຍດດ້ານສຸຂະພາບຕາ, NationsHearing, ເພື່ອສະໜອງການແທນເງິນດ້ານການດູແວການໄດ້ຢືນແບບປົກກະຕິຂອງທ່ານ. ທ່ານຕ້ອງສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານຫາ NationsHearing ພາຍໃນ 12 ເດືອນຫຼັງຈາກມີທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບສິ່ງຂອງ ຫຼື ການບໍລິການ.

ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າທ່ານໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນທັງໝົດທີ່ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງມີ ເພື່ອດໍາເນີນການຕັດສິນໃຈ, ທ່ານສາມາດຕື່ມແບບຜອມການທົດແທນເງິນຄືນຂອງພວກເຮົາແຜ່ຂໍ້ການຈ່າຍເງິນຂອງທ່ານໄດ້.

- ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງໃຊ້ແບບຜອມການຂໍເງິນຄືນ, ແຕ່ມັນຈ່າຍພວກເຮົາໃນການປະມວນຜົນຂໍ້ມູນໄດ້ໄວ້ຂຶ້ນ. ຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານຕ້ອງຈະບັນລາຍລັກສອນ ແລະ ລົງລາຍເຊັນ ແລະ ລົງວັນທີດ້ວຍຕົວທ່ານເອງ, ຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຫຼື ຜູ້ສ່າງຍາທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ. ທ່ານຕ້ອງຈະບຸຂໍ້ມູນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ໃສ່ໃນຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ:
  - ອື່ ແລະ ນາມສະກຸນ
  - ວະຫັດສະມາຊີກ ຫຼື ວັນເດືອນປີເກີດຂອງທ່ານ
  - ອື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ/ສະໜອງວັດຖຸ ແລະ ວະຫັດ NPI ຂອງພວກເຮົາ
  - ວັນທີໃຫ້ບໍລິການ
  - ວະຫັດ CPT
  - ວະຫັດການບົງມະຕິຜະຍາດ
  - ທ່ານຕ້ອງລວມເອົາສໍາເນົາໃບຮັບເງິນ ແລະ ໃບຮຽກເກັບເງິນຄ່າບໍລິການ ຫຼື ສະໜອງວັດຖຸແບບແຍກເປັນລາຍການ. ໃບຮັບເງິນຕ້ອງສະເດງ:
    - ສະຖານທີ່ ແລະ ວັນທີການວິຊີ
    - ຈຳນວນເງິນທັງໝົດທີ່ໄດ້ຈ່າຍ

- ສິ່ງຂອງ/ການບໍລິການທີ່ຕ້ອງທິດແທນເຖິງຄືນ
  - ໃປຮັບເຖິງ ຫຼື ໃປຮັກເກັບເຖິງຄວນມີລະຫັດການກວດພະຍາດ ແລະ ລະຫັດຂັ້ນຕອນ ຖ້າບໍ່ມີໃປຮັກເກັບເຖິງແຍກເປັນລາຍການ, ທ່ານສາມາດສົ່ງໃປແລ້ງລອດລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ/ຜູ້ຮະຫນອງວັດຖຸໃນຫົວລືດໝາຍຂອງພວກເຂົາໄດ້. ທັງໃປຮັບເຖິງ ແລະ ໃປຮັກເກັບເຖິງແຍກເປັນລາຍການຂອງທ່ານຕ້ອງອ່ານໄດ້ງ່າຍ. CCA ຈະບໍ່ດໍາເນີນການຄໍາຮ້ອງຂໍແທນເຖິງຄືນສໍາວັບສິ່ງຂອງທີ່ລື້ອມໃບຢັ້ງຍືນຂອງຂວັນ ຫຼື ບັດຂອງຂວັນ. CCA ຈະບໍ່ແທນເຖິງຄືນສໍາວັບບັດແທນເຖິງສົດ.
  - ທ່ານສາມາດດາວໂຫຼດສໍາເນົາແບບຟອມຂໍການທິດແທນເຖິງຄືນຈາກເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາ ([www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)) ຫຼື ຕິດຕໍ່ຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກ ແລະ ຂໍເອົາແບບຟອມ.

ສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານທາງອອນລາຍຜ່ານອີເມວທີ່ OONClaims@nationsbenefits.com ເພື່ອຂໍການລ່າຍເຖິງຄືນຜ້ອມກັບຂໍຕົກລົງການຈີ້, ຫຼັກຖານການລ່າຍເຖິງ ແລະ ການກວດຄວາມສາມາດການໄດ້ລື້ນຂອງທ່ານ.

### ຂໍ້ທີ 3 ພວກເຮົາລະຝີລາວະນາຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານສໍາວັບການລ່າຍເຖິງ ແລະ ຈະຕອບວ່າ ໄດ້ ຫຼື ບໍ່ໄດ້

#### ຂໍ້ທີ 3.1 ພວກເຮົາກວດສອບເພື່ອເປີ່ງວ່າພວກເຮົາຄວນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການ ຫຼື ຢ່າຫຼືບໍ່

ເມື່ອພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານສໍາວັບການລ່າຍເຖິງ, ພວກເຮົາລະບອກໃຫ້ທ່ານຮູ້ທ້າພວກເຮົາຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົ້ນລາກທ່ານ. ບໍ່ດັ່ງນັ້ນ,  
ພວກເຮົາລະຝີລາວະນາຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ ແລະ ດໍາເນີນການຕັດສິນການໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ.

- ຖ້າພວກເຮົາຕັດສິນວ່າການດູແວທາງການແຜດ ຫຼື ຢ່າແມ່ນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ທ່ານໄດ້ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບທັງໝົດ, ພວກເຮົາລະລ່າຍເຖິງຄ່າບໍລິການ.  
ຖ້າທ່ານໄດ້ລ່າຍເຖິງສໍາວັບການບໍລິການ ຫຼື ຢ່າແລ້ວ,  
ພວກເຮົາລະຮົ່ງການທິດແທນເຖິງຄືນໃຫ້ທ່ານທາງໄປສະນີ.  
ຖ້າທ່ານຍັງບໍ່ໄດ້ລ່າຍຄ່າບໍລິການ ຫຼື ຢ່າ,  
ພວກເຮົາລະຮົ່ງການລ່າຍເຖິງຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງໄປສະນີໄດ້ຍົງ.

- ຖ້າພວກເຮົາຕັດສິນວ່າການຄຸ້ມຄອງທາງການແຜດ ຫຼື ຍາ ບໍ່ ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ທ່ານ ບໍ່ ໄດ້ປະຕິບັດຕາມກົດລະບົງບໜູນິດ, ພວກເຮົາຈະບໍ່ຈ່າຍເງິນຄ່າບໍລິການ ຫຼື ຍາ. ພວກເຮົາຈະສົ່ງລົດໝາຍອະທິບາຍເຫດຜົນວ່າຍັນຫຍັງພວກເຮົາຈຶ່ງບໍ່ສົ່ງການຈ່າຍເງິນ ແລະ ສົດຂອງທ່ານໃນການລື່ນອຸທອນຄໍາຕັດສິນນັ້ນ.

**ຂໍ້ທີ 3.2 ຖ້າພວກເຮົາບອກທ່ານວ່າພວກເຮົາຈະບໍ່ຈ່າຍເງິນການຄຸ້ມຄອງທາງການແຜດ ຫຼື ຍາ, ທ່ານສາມາດລື່ນອຸທອນໄດ້**

ຖ້າຫາກທ່ານອີດວ່າພວກເຮົາຮັດຜິດພາດໃນການປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານສໍາວັບການຈ່າຍເງິນ ຫຼື ຈໍານວນທີ່ພວກເຮົາຈະຈ່າຍ, ທ່ານສາມາດລື່ນອຸທອນໄດ້. ຖ້າທ່ານລື່ນອຸທອນ, ໝາຍຄວາມວ່າທ່ານກໍາລັງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາປ່ຽນແປງຄໍາຕັດສິນທີ່ພວກເຮົາໄດ້ດໍາເນີນການໃນເວລາທີ່ພວກເຮົາປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງການຈ່າຍເງິນຂອງທ່ານ.

ຂັ້ນຕອນການລື່ນອຸທອນແມ່ນຂັ້ນຕອນທາງການທີ່ມີຂະບວນການວະອງດ ແລະ ກໍານົດເວລາທີ່ສໍາຄັນ. ສໍາວັບວາຍວະອງດກ່ຽວກັບວິທີຂໍລື່ນອຸທອນ, ໄປທີ່ພາກທີ 8 ຂອງເອກະສານສະບັບນີ້

ຝາກທີ 8:

ນຶດ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ

ຂໍ້ທີ 1

ແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ກຳນົດ ສີດ ແລະ  
ຄວາມອ່ອນໄຫວດ້ານວັດທະນະທ່າຂອງທ່ານ  
ໃນຖານະສະມາຊືກຂອງແຜນປະກັນ

ຂໍ້ທີ 1.1

ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີທີ່ຈະໃຫ້ປະໂຫຍດສ່າວັບທ່ານ ແລະ  
ມີຄວາມສະໜີ່ຈະເບີ້ງກັບຄວາມອ່ອນໄຫວດ້ານວັດທະນະທ່າຂອງທ່ານ  
(ໃນດ້ານພາສາທີ່ບໍ່ແມ່ນພາສາອັງກິດ, ຕົວອັກສອນນູນ, ໂຕຜົມໃຫຍ່ ຫຼື  
ຮູບແບບອື່ນ ແລະ ອື່ນງ)

ແຜນປະກັນຂອງທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງຮັບປະກັນວ່າການບໍລິການທັງໝົດ, ທັງດ້ານຄວິນິກ ແລະ  
ບໍ່ແມ່ນຄວິນິກ, ໄດ້ໃຫ້ບໍລິການໃນລັກສະນະທີ່ມີຄວາມຮູ້ດ້ານວັດທະນະທ່າ ແລະ  
ຜູ້ສະໜີ່ກ່າວທັງໝົດສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້, ລວມທັງຜູ້ທີ່ມີຂໍ້ຈໍາກັດດ້ານພາສາອັງກິດ,  
ມີຂໍ້ຈໍາກັດດ້ານຄວາມສາມາດອ່ານ, ພັງ ຫຼື ຜູ້ທີ່ມີຜົນຖານດ້ານວັດທະນະທ່າ ແລະ  
ຊົນເຜົ້າທີ່ຄວາມຫຼັກຫຼາຍ. ດົວຢ່າງຂອງວິທີທີ່ແຜນປະ  
ກັນອາດຕົງຕາມຂໍ້ກໍານົດດ້ານການເຂົ້າເຖິງເຫຼົ້ານີ້ລວມເອົາ ແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດທີ່  
ການບໍລິການລັດຫານາຍພາສາ, ການບໍລິການນາຍພາສາ, ເຄື່ອງຜົມດິດ ຫຼື ການເຊື່ອມຕໍ່ TTY  
(ໂທລະສັບແບບຂຽນຂໍ້ຄວາມ ຫຼື ເຄື່ອງຜົມດິດ).

ແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາມີບໍລິການນາຍພາສາຝຣີ  
ເພື່ອຕອບປໍາຖາມສ່າວັບສະມາຊືກທີ່ບໍ່ເວົ້າພາສາອັງກິດ.

ພວກເຮົາຍັງສາມາດໃຫ້ຂໍ້ມູນໃນຕົວອັກສອນນູນ, ໂຕຜົມໃຫຍ່ ຫຼື  
ຮູບແບບອື່ນໂດຍບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈໍາລັງໄດ້, ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຂໍ້ມູນເຫຼົ້ານີ້.

ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດຂອງແຜນປະ  
ກັນໃນຮູບແບບທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ ແລະ ເໝາະສົມກັບທ່ານ.

ເພື່ອຮັບຂໍ້ມູນລາກພວກເຮົາໃນຮູບແບບໄດ້ເຫັນທີ່ເຫັນຈະກັບທ່ານ,  
ກະລຸນາໂທຫາສູນບໍລິການສະມາຊືກ.

ແຜນປະກັນພວກເຮົາມີຫຼັກທີ່ໃຫ້ທາງເລືອກແກ່ຜູ້ວົງທະບຽນຜູ້ລົງ  
ໃນການເຂົ້າເຖິງຈຸ່ວວຊານສຸຂະພາບແຜດລົງໂດຍກົງ  
ພາຍໃນເຄືອຂ່າຍສ່າວັບການບໍລິການກວດເພື່ອປ້ອງກັນພະຍາດແບບປົກກະຕິ.

ຖ້າຈຸ່ວວຊານຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນປະກັນບໍ່ສາມາດໃຫ້ການບຶ່ນບົວໄດ້,  
ມັນຈະເປັນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງແຜນປະກັນທີ່ຈະຫາຈຸ່ວວຊານຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ  
ຜູ້ທີ່ຈະໃຫ້ການບຶ່ນບົວທີ່ຈໍາເປັນໃຫ້ທ່ານ. ໃນກໍລະນີນີ້,  
ທ່ານຈະໄດ້ຈໍາລັກການແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈໍາລັງໃນເຄືອຂ່າຍທ່ານນັ້ນ.

ຖ້າທ່ານຜົບຕົນເອງຕົກຢູ່ໃນສະຖານະການທີ່ບໍ່ມີຈຸ່ວວຊານໃນເຄືອຂ່າຍແຜນປະກັນທີ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການ, ກະລຸນາໄທທາແຜນປະກັນສໍາວັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບບ່ອນທີ່ທ່ານສາມາດຮັບການບໍລິການນີ້ໄດ້ດ້ວຍການແບ່ງຄ່າໃຈ້ລ່າຍໃນເຄືອຂ່າຍ.

ຖ້າທ່ານຜົບຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນການຮັບຂໍ້ມູນຈາກແຜ່ນປະ  
ກັນຂອງພວກເຮົາໃນຮູບແບບທີ່ເຂົ້າເຖິງໄດ້ ແລະ ເຫັນຈະສົມສໍາວັບທ່ານ,  
ກະວຸນາລື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກໄປທີ່ໜ່ວຍງານບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເບີ 833-346-9222 (TTY 711), ແຕ່  
8 a.m. ຫາ 8 p.m., 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ. ທ່ານລັງສາມາດລື່ນຄໍາຮ້ອງຝ້ອງໄປທີ່ Medicare  
ດ້ວຍການໃຫໄປທີ່ເບີ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) ຫຼື ໄທໂດຍກົງໄປທີ່ Office for Civil  
Rights (ຫ້ອງການສຶດທິຜົນວະເມືອງ) ທີ່ເບີ 1-800-368-1019 ຫຼື TTY 1-800-537-7697.

ແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາຕ້ອງປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປົກປ້ອງທ່ານລາກການເວີອກປະຕິບັດ ຫຼື ຮັບການປະຕິບັດທີ່ບໍ່ເປັນທໍາ. ພວກເຮົາຈະບໍ່ເວີອກປະຕິບັດ ໂດຍອີງໃສ່ເງື່ອນໄຂການແພດ, ວະຖານະດ້ານສຸຂະພາບ, ການຮັບບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ, ປະສົບການຂໍຮັບເງິນຄືນ, ປະຫວັດການບຶນປົວ, ຄວາມຜົການ (ລວມເຖິງຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງລິດ), ວະຖານະການແຕ່ງງານ, ອາຍຸ, ແຜດ (ລວມເຖິງທັດຮະນະທາງແພດ ແລະ ຕົວຕົນທາງແພດ), ຄວາມມັກທາງແພດ, ສັນຈາດເດີມ, ເຊື້ອຈາດ, ສີຜິວ, ສາສະໜາ, ຄວາມເຊື່ອ, ຄວາມຊ່ວ່ມເຫື້ອສາທາລະນະ ຫຼື ບ່ອນຢ່ອາໄສ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຂໍ້ມູນຜົມເຕີມ ຫຼື ມີຄວາມກັງວິນກ່ຽວກັບການລົອກປະຕິບັດ ຫຼື ຮັບການປະຕິບັດທີ່ບໍ່ເປັນທຳ, ກະລຸນາໄທຫາ U.S. Department of Health and Human Services' Office for Civil Rights ທີ່ເປີ 1-800-368-1019 (TTY 1-800-537-7697) ຫຼື ຫ້ອງການສຶດທິຜົນລະເມືອງໃນຫ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານມີຄວາມຜິການ ແລະ ຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການເຂົ້າຖົງການປິ່ນບົວ, ກະລຸນາໃຫ້ຫາພວກເຮົາໄດ້ທີ່ສູນບໍລິການສະມາຊິກ. ຖ້າທ່ານມີຄໍາກ້ອງຜ້ອງເຈັ້ນ: ບັນຫາກັບການເຂົ້າຖົງວ່າດີອນ, ໜີ້ວ່າງານບໍລິການສະມາຊິກສາມາດຊ່ວຍໄດ້.

### ຂໍ້ທີ 1.3

#### ພວກເຮົາຕ້ອງຮັບປະກັນວ່າທ່ານສາມາດເຂົ້າເຖິງການບໍລິການ ແລະ ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໄດ້ຢ່າງທັນເວລາ

ທ່ານມີສິດໃນການເລືອກຝູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລະປະລໍາ (PCP) ໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜູນປະ  
ກັນເພື່ອໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ລັດການການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາບໍ່ກໍານົດໃຫ້ທ່ານຕ້ອງມີການແນະນຳຕໍ່ເພື່ອໄປຫາຝູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍ.

ທ່ານມີສິດໃນການນັດຜົບ ແລະ

ການບໍລິການທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງລາກຝູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜູນປະກັນ  
ພາລໃນເວລາທີ່ສົມເຫດສົມຜົນ.

ສຶກນີ້ວ່ອມເອົາສິດໃນການຮັບການບໍລິການທັນເວລາລາກອ່ງວຊານມີອໜາຍຈຳເປັນຕ້ອງຮັບກາ  
ນບິນບົວ. ທ່ານຍັງມີສິດໃນການຮັບການຮັບ ແລະ  
ຕື່ມຢາຕາມແຜດຮັງໄດ້ໃນຮ້ານຂາຍຍາໃນເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາທຸກບໍ່ອັນໂດຍບໍ່ຕ້ອງມີການເວີ້  
ອນເວລາທີ່ແກ່ຍາວ.

ຖ້າທ່ານຄືດວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການບິນບົວ ຫຼື ຍາ ພາກ D ພາລໃນເວລາທີ່ເໝາະສົມ, ພາກທີ 9  
ລະບອກສິ່ງທີ່ທ່ານສາມາດຮັດໄດ້. ທ່ານສາມາດເຂົ້າຫ້ອງສຸກເສີນ ແລະ ຫ້ອງກວດອາການ ຫຼື  
ການບິນບົວຢູ່ຮັດຂອງທ່ານພາລໃນ 48 ຊົ່ວໂມງ.

ທ່ານສາມາດເຂົ້າຜົບແຜດໂດຍບໍ່ມີອາການທັງໝົດໄດ້ພາລໃນ 14 ມື້ໃນປະຕິທິນ.

ຖ້າທ່ານຄືດວ່າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການຮັບການບິນບົວ ຫຼື ຍາ ພາກ D ພາລໃນເວລາທີ່ເໝາະສົມ, ພາກທີ 8  
ກ່ຽວກັບຫຼັກຖານການຄຸ້ມຄອງລະບອກສິ່ງທີ່ທ່ານສາມາດຮັດໄດ້.

### ຂໍ້ທີ 1.4

#### ພວກເຮົາຕ້ອງປົກປ້ອງຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວດ້ານຂໍ້ມູນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ

ກົດໜາຍລັດຖະບານກາງ ແລະ

ກົດໜາຍລັດໃຫ້ການປົກປ້ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງບັນທຶກຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວດ້ານສຸຂະພາບຂອງ  
ບຸກຄົນ.

ພວກເຮົາປົກປ້ອງຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານດັ່ງທີ່ກໍານົດໄວ້ໃນກົດໜາຍເຫຼົ້ານີ້.

- ຂໍ້ມູນສຸຂະພາບສ່ວນຕົວຂອງທ່ານລວມມີຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວທີ່ທ່ານໄດ້ໃຫ້ພວກເຮົາໃນເວລາທີ່  
ທ່ານລົງທະບຽນໃນແຜູນນີ້, ເຊັ່ນດູວກັນກັບບັນທຶກທາງການແຜດຂອງທ່ານ ແລະ  
ຂໍ້ມູນທາງການແຜດ ແລະ ສຸຂະພາບອື່ນໆ.
- ທ່ານມີສິດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ ແລະ  
ການຄວບຄຸມວິທີທີ່ຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານລະຖືກນຳໃຈ້.  
ພວກເຮົານັ່ງແລ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ທ່ານ,

ເລື່ອນວ່າແລ້ງການນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວເຊິ່ງບອກກ່ຽວກັບສີດເຫຼົ້ານີ້ ແລະ  
ຄໍາອະທິບາຍວິທີທີ່ພວກເຮົາບົກປ້ອງຄວາມເບັນສ່ວນຕົວຂອງຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

## ພວກເຮົາບົກປ້ອງຄວາມເບັນສ່ວນຕົວຂອງຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານແນວໃດ?

- ພວກເຮົາຮັບປະກັນວ່າຜູ້ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດລະບໍ່ສາມາດເຫັນ ຫຼື  
ບໍ່ມີແບ່ງບັນທຶກຂອງທ່ານໄດ້.
- ໂິກເວັ້ນກໍລະນີທີ່ລະບຸໄວ້ລຸ່ມນີ້,  
ຖ້າພວກເຮົາຕັ້ງໃຈໃຫ້ຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານໃຫ້ຄົນອື່ນ,  
ຜູ້ທີ່ບໍ່ໄດ້ໃຫ້ການບື່ນປົວດູແລ ຫຼື ຈ່າຍການບື່ນປົວດູແລໃຫ້ທ່ານ,  
ພວກເຮົາລະຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດເບັນວາຍວັກອັກສອນລາກທ່ານ ຫຼື  
ຜູ້ທີ່ທ່ານໄດ້ໃຫ້ອໍານາດດ້ານກົດໝາຍເຜົ່ອທໍາການຕັດສິນໃຈແທນທ່ານກ່ອນທຸກຄ່ອງ.
- ຍັງມີຂໍ້ລິກເວັ້ນບາງປະການທີ່ພວກເຮົາບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບອະນຸຍາດເບັນວາຍວັກອັກສອນ  
ລາກທ່ານນວ່າງໜ້າ. ຂໍ້ລິກເວັ້ນເຫຼົ້ານີ້ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຫຼື ຖືກບັງຄັບໃຊ້ດ້ວຍກົດໝາຍ.
  - ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານໃຫ້ກັບອົງການຕົວແທນ  
ຂອງວັດຖະບານທີ່ກວດກາຄຸນນະພາບຂອງທ່ານບື່ນປົວດູແລ.
  - ເນື່ອງລາກວ່າທ່ານເປັນສະມາຊຸກໃນແຜັນຂອງພວກເຮົາຜ່ານ Medicare,  
ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານແກ່ Medicare  
ນວມທັງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຢາຕາມແຜດສ່ັງ Part D ຂອງທ່ານ. ຖ້າ Medicare  
ເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນຂອງທ່ານເຜື່ອການຄົນຄວ້າ ຫຼື ເຜື່ອການນຳໃຊ້ອື່ນງ,  
ສິ່ງນີ້ຕ້ອງດໍາເນີນໄປຕາມກົດເກີນ ແລະ ກົດລະບົງບັນທຶກຂອງວັດຖະບານກາງ;  
ໂດຍສະເພາະ,  
ສິ່ງນີ້ຕ້ອງການຂໍ້ມູນທີ່ສາມາດລະບຸຕົວຕົນທ່ານໄດ້ສະເພາະລະບໍ່ຖືກການເປີດເຜີຍ.

## ທ່ານສາມາດເບື່ອຂໍ້ມູນເຫຼົ້ານີ້ໃນບັນທຶກຂອງທ່ານ ແລະ ຮຽນຮູ້ວ່າຂໍ້ມູນລະຖືກແບ່ງບັນກັບຄົນອື່ນແນວໃດ

ທ່ານມີສີດເບື່ອຂໍ້ມູນເຫຼົ້ານີ້ໃນບັນທຶກທີ່ກວດຂອງທ່ານທີ່ແຜັນເກັບຮັກສາໄວ້ ແລະ  
ມີສີດຮັບສໍາເນົາບັນທຶກຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ເກັບຄ່າທໍານາມລາກທ່ານສ່າວັບການຂໍສໍາເນົາບັນທຶກ.  
ທ່ານຍັງມີສີດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາເຜີ່ມ ຫຼື ແກ້ໄຂບົດບັນທຶກດ້ານການແຜດຂອງທ່ານ.  
ຖ້າທ່ານຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຮັດສິ່ງນີ້,

ພວກເຮົາລະບະສານງານກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານແພື່ອຕັດສິນວ່າສົມຄວນດໍາເນີນການປ່ຽນແປງນັ້ນ ຫຼື ບໍ່.

ທ່ານມີສິດໃນການຮັບຮູ້ວິທີທີ່ຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານຖືກເປີດແຜີຍກັບຄົນອື່ນບໍ່ວ່າລະຍ້ອນຈຸດປະວົງໄດ້ງ່າງຕາມທີ່ປໍ່ເປັນປົກກະຕິ.

ກັ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ ຫຼື

ຄວາມກັງວົນກ່ຽວກັນຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ,  
ກະວຸນາໂທຫາໜ່ວຍການບໍລິການສະມາຊືກ.

## ແຈ້ງການກ່ຽວກັບການນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ

ແຈ້ງການສະບັບນີ້ອະທິບາຍວິທີທີ່ຂໍ້ມູນດ້ານການແພດກ່ຽວກັບທ່ານອາດຈະຖືກນໍາໃຊ້ ແລະ  
ເປີດແຜີຍ ແລະ ວິທີທີ່ທ່ານສາມາດເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນຕຸ້ນນີ້. ກະວຸນາກວດເບິ່ງຄືນຢ່າງວະອຸດ.

ວັນທີມີຜົນສັກສິດ: 4 ສິງຫາ 2022

ບໍລິສັດ Commonwealth Care Alliance, Inc. ຖືກບັງຄັບໂດຍກົດໝາຍ (i)  
ໃຫ້ປົກປ້ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງຂໍ້ມູນດ້ານການແພດຂອງທ່ານ  
(ເຊິ່ງວ່ວມມີຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບຜິດຕິກໍາ); (ii)  
ສົ່ງແຈ້ງການນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວສະບັບນີ້ໂດຍອະທິບາຍຫນ້າທີ່ທາງກົດໝາຍຂອງພວກເຮົາ ແລະ  
ຫຼັກການນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວທີ່ກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນດ້ານການແພດ; ແລະ (iii) ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຈຳບັນຍາ,  
ກັ້າຂໍ້ມູນດ້ານການແພດທີ່ບໍ່ໄດ້ເຂົ້າວະຫັດຂອງທ່ານໄດ້ຮັບຜົນກະທຶນລາງການວະເມີດ.

ພວກເຮົາສະຫງວນສິດໃນການປ່ຽນແປງແຈ້ງການສະບັບນີ້ ແລະ

ສິດຮັດໃຫ້ການປ່ຽນແປງມີຜົນກັບຂໍ້ມູນດ້ານການແພດທີ່ພວກເຮົາເກັບຮັກສາທັງໝົດ.

ກັ້າພວກເຮົາທໍາການປ່ຽນແປງເນື້ອໃນຂອງແຈ້ງການ, ພວກເຮົາລະ (i)

ໂພນແຈ້ງການສະບັບລ່າສຸດໃນເວັບໄລຂອງພວກເຮົາ; (ii)

ໂພນແຈ້ງການສະບັບລ່າສຸດຕາມສະຖານທີ່ບ່ອນທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາໃຫ້ບໍລິການ; ແລະ (iii) ເຮັດສ່ານົ່າຂອງແຈ້ງການສະບັບລ່າສຸດຕາມການຂໍ.

ພວກເຮົາຍັງຈະສົ່ງຂໍ້ມູນແຈ້ງການສະບັບລ່າສຸດໃຫ້ກັບສະມາຊືກໃນແຜນສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ  
ແລະ ສົ່ງວິທີຮັບແຈ້ງການສະບັບລ່າສຸດ (ຫຼື ສ່ານົ່າຂອງແຈ້ງການ)

ໃນການສົ່ງອະກະສານໃຫ້ສະມາຊືກໃນປີຕໍ່ໄປ.

ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກໍານົດໃນແຈ້ງການທີ່ມີຜົນນໍາໃຊ້ໃນຂະນະນີ້.

ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່: ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນໃນແລ້ງການສະບັບນີ້, ຕ້ອງການໃຊ້ສິດຂອງທ່ານ ຫຼື  
ລື້ນຄໍາຮັບຜິດຈອບຂອງທ່ານ:

Commonwealth Care Alliance, Inc.  
ກະລຸນາຮັບຈາບ: Privacy and Security Officer  
30 Winter Street  
Boston, MA 02108  
ໂທພຣີ: 866-457-4953 (TTY 711)

## ຂໍ້ທີ 1: ບໍລິສັດທີ່ແລ້ງການມີຜົນນໍາໃຊ້

ແລ້ງການມີຜົນນໍາໃຊ້ກັບບໍລິສັດ Commonwealth Care Alliance, Inc. ແລະ  
ບໍລິສັດໃນເຄືອທີ່ຢູ່ພາຍໄຕກົດລະບົງບຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ HIPAA ໃນຖານະ  
“ອົງກອນທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.” ບໍລິສັດໃນເຄືອບາງບໍລິສັດເປັນບໍລິສັດ -  
“ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ” ທີ່ໃຫ້ ຫຼື ລ່າຍຜົນປະໂຫຍດ Medicare Advantage,  
Medicaid ຫຼື ເຜີນປະໂຫຍດການເປັນບົງລົງສຸຂະພາບອື່ນໆເຊັ່ນ: ບໍລິສັດປະກັນສຸຂະພາບ ຫຼື HMO.  
ບໍລິສັດໃນເຄືອອື່ນໆແມ່ນແຜດຜູ້ໃຫ້ການເປັນບົງຂອງພວກເຮົາ (“ແຜດຜູ້ໃຫ້ການເປັນບົງ  
ຂອງພວກເຮົາ”) ເຊິ່ງໃຫ້ການເປັນບົງແກ່ຄົນເລັບເຊັ່ນ: ອົບນິກເປັນບົງສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນ.

ແລ້ງການສະບັບນີ້ອະທິບາຍວິທີທີ່ອົງກອນທັງໝົດນີ້ໃຊ້ ແລະ  
ເປີດຜົນຂໍ້ມູນດ້ານການແຜດຂອງທ່ານ ແລະ ສິດຂອງທ່ານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຂໍ້ມູນນັ້ນ.  
ໃນກໍລະນີສ່ວນໃຫຍ່, ການໃຊ້ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ ແລະ  
ການເປີດຜົນຂໍ້ມູນດ້ານການແຜດຂອງທ່ານໃນທາງທີ່ຄ້າລືກົງກັນກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງພວກເຮົາ  
ໃໝ່ ແລະ ສິດຂອງທ່ານທີ່ມີຕໍ່ຂໍ້ມູນດ້ານການແຜດຂອງທ່ານແມ່ນຄ້າລືກົງກັນ. ແຕ່ວ່າ,  
ມີອົມາວົມແຕກຕ່າງໆ, ແລ້ງການສະບັບນີ້ຈະອະທິບາຍຄວາມແຕກຕ່າງໆເຫຼົ່ານັ້ນ  
ດ້ວຍການອະທິບາຍວິທີທີ່ພວກເຮົາປະຕິບັດຕໍ່ຂໍ້ມູນດ້ານການແຜດກ່ຽວກັບສະມາຊືກແຜນປະກັນ  
ພາບທີ່ແຕກຕ່າງໆລາກຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບກ່ຽວກັບຄົນເລັບຂອງແຜດຜູ້ເປັນບົງ.

ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ ແລະ ແຜດຜູ້ເປັນບົງທີ່ແລ້ງການນີ້ມີຜົນນໍາໃຊ້ວົມມື:

### ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ

- Commonwealth Care Alliance Massachusetts, LLC

- Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC
- CCA Health Michigan, Inc.
- CCA Health Plans of California, Inc.

## ແພດຜູ້ປິ່ນປົວຂອງພວກເຮົາ

- Commonwealth Clinical Alliance, Inc.
- Boston's Community Medical Group, Inc. d/b/a CCA Primary Care
- Reliance PO of Michigan, Inc.
- instED™
- Marie's Place

## ຂໍ້ຕີ 2: ຂໍ້ມູນທີ່ພວກເຮົາເກັບກຳ:

ບຸກຄົນມີຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນການໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ຖືກຕ້ອງ ແລະ ຄົບຖ້ວນດ້ານການແພດສໍາວັບ Commonwealth Care Alliance, Inc. ແລະ ບໍລິສັດໃນເຄືອ (CCA) ເພື່ອໃຫ້ການບໍລິການທີ່ມີຄຸນນະເພາບ. CCA ມຸ່ງໝັ້ນທີ່ຈະປົກບ້ອງຄວາມລັບຂໍ້ມູນດ້ານການແພດຂອງບຸກຄົນທີ່ຖືກເກັບກຳ ຫຼື ສ້າງຂຶ້ນເປັນສ່ວນທີ່ຂອງການປະຕິບັດການ ແລະ ການໃຫ້ການບໍລິການຂອງພວກເຮົາ. ເມື່ອທ່ານມີສ່ວນກ່ຽວຝັ້ນກັບພວກເຮົາໄດ້ຍັງງ່າງກຳນົດກັບກຳ ຫຼື ພວກເຮົາອາດເກັບກຳຂໍ້ມູນດ້ານການແພດ ແລະ ຂໍ້ມູນອື່ນງ່າງຈາກທ່ານ, ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍນຸ່ມນີ້.

ຂໍ້ມູນດ້ານການແພດອາດວມເອົາຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ,  
ແຕ່ກໍ່ຖືວ່າເປັນຂໍ້ມູນດ້ານການແພດທັງໝົດໃນເວລາທີ່ທ່ານໃຫ້ຂໍ້ມູນຜ່ານ ຫຼື  
ກ່ຽວຂ້ອງກັບການບໍລິການ:

- ພວກເຮົາເກັບກຳຂໍ້ມູນເຊັ່ນ: ທີ່ຢູ່ອີເມວ, ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ, ຂໍ້ມູນດ້ານການເງິນ ຫຼື  
ດ້ານປະຊາກອນຈາກທ່ານໃນເວລາທີ່ທ່ານໃຫ້ຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວກັບພວກເຮົາດ້ວຍຄວາມສະໜັ  
ກໄລເຊັ່ນ: (ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດຖືງ) ເວລາທີ່ທ່ານຕິດຕໍ່ພວກເຮົາເພື່ອຂໍ,  
ປະກອບຜອມອອນລາຍ, ຕອບການລົງສ້າຫຼວດໃດທີ່ຂອງພວກເຮົາ, ຕອບກັບໂຄສະນາ  
ຫຼື ອຸປະກອນໂປຣໂມຊັ້ນ, ລົງທະບຽນເພື່ອເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຂອງພວກເຮົາ ຫຼື  
ໃຈ້ການບໍລິການບາງຢ່າງ.
- ເມື່ອໄດທີ່ CCA ເກັບກຳຂໍ້ມູນດ້ານການແພດ,  
ພວກເຮົາລະເຮັດໃຫ້ແລ້ງການສະບັບນີ້ເຂົ້າຖືງໄດ້.  
ດ້ວຍການໃຫ້ຂໍ້ມູນດ້ານການແພດແກ່ພວກເຮົາ,  
ທ່ານໄດ້ໃຫ້ການຍືນຍອມອະນຸມັດການນຳໃຈຂໍ້ມູນເຫຼົ່ານັ້ນໂດຍໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບແລ້ງການ

ສະບັບນີ້. ຖ້າທ່ານໃຫ້ຂໍ້ມູນກັບ CCA, ທ່ານຮັບຮູ້ ແລະ  
ເຫັນດີວ່າຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວອາດຖືກສົ່ງຕໍ່ລາກປ່ອນທີ່ທ່ານຢູ່ໄປຫາອາຄານ ແລະ ເຊິ່ງ  
ບວຍອື່ນຂອງ CCA ແລະ ບຸກຄົນທີ່ສາມທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຜູ້ທີ່ CCA ຮ່ວມທຸລະກິດ.

### ຫຼັກທີ 3: ວິທີທີ່ພວກເຮົາໃຊ້ ແລະ ເປີດຜິດຂໍ້ມູນດ້ານການແພດຂອງທ່ານ

ຂໍ້ນີ້ຂອງແລ້ງການຂອງພວກເຮົາອະທິບາຍວິທີທີ່ພວກເຮົາອາດນຳໃຊ້ ແລະ  
ເປີດຜິດຂໍ້ມູນດ້ານການແພດຂອງທ່ານເພື່ອລະໃຫ້ການບຶ້ນບົວ, ລ່າຍເງິນສໍາລັບການບຶ້ນບົວ,  
ຮັບການລ່າຍເງິນສໍາລັບການບຶ້ນບົວ ແລະ ດໍາເນີນທຸລະກິດຢ່າງມີປະສິດທິພາບ.  
ພາກນີ້ຢັ້ງວ່າທິບາຍຄວາມຈໍາເປັນອື່ນໆທີ່ພວກເຮົາອາດຕ້ອງນຳໃຊ້ ຫຼື  
ເປີດຜິດຂໍ້ມູນດ້ານການແພດຂອງທ່ານ.

ຮູບແບບການບຶ້ນບົວຂອງພວກເຮົາບັງຄັບໃຫ້ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ ແລະ  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາຮັດວຽກຮ່ວມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບອື່ນໆເພື່ອລະໃຫ້  
ການບໍລິການດ້ານການແພດແກ່ທ່ານ. ພະນັກງານຜູ້ອ່ວຍຊານ, ແພດໜຳ ແລະ  
ຜູ້ໃຫ້ການບຶ້ນບົວອື່ນໆຂອງພວກເຮົາ (ເອີ້ນວ່າ “ທີມງານດູແລ”)  
ສາມາດຂຶ້າຕົງຂໍ້ມູນດ້ານການແພດຂອງທ່ານ ແລະ  
ແບ່ງບັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໃຫ້ກັນແວະກັນເທົ່າທີ່ຈໍາເປັນເພື່ອປະຕິບັດການບຶ້ນບົວ, ການລ່າຍເງິນ  
ແລະ ການດໍາເນີນການດູແລສຸຂະພາບຕາມກົດໝາຍອະນຸຍາດ.

**ການບຶ້ນບົວ:** ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງພວກເຮົາອາດໃຊ້ຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບຂອງຄົນເລັບ ແລະ  
ພວກເຮົາອາດເປີດຜິດຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບເພື່ອຮະໜອງ, ປະສານງານ ຫຼື  
ບໍລິຫານການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ ບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຂອງທ່ານ.  
ນີ້ອາດລວມເອົາການຕິດຕໍ່ສືບສັນກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບອື່ນໆກ່ຽວກັບການບຶ້ນບົວຂອງທ່ານ  
ແລະ ການປະສານງານ ແລະ ການບໍລິຫານການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານກັບຜ່າຍອື່ນໆ.

**ຕົວຢ່າງ:** ທ່ານໄດ້ອອກລາກໂຮງໝໍ.

ພະຍາບານຂອງພວກເຮົາອາດເປີດຜິດຂໍ້ມູນດ້ານການແພດຂອງທ່ານກັບໜ່ວຍງານດູແລສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າລະທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ ແລະ  
ເພື່ອຮັບການລ່າຍລາກຄົນອື່ນສໍາລັບການບໍລິການເຫຼື່ອນັ້ນ.

**ການລ່າຍເງິນ:** ພວກເຮົາອາດໃຊ້ ແລະ

ເປີດຜິດຂໍ້ມູນດ້ານການແພດຂອງທ່ານເພື່ອລ່າຍເງິນການບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ ແລະ  
ເພື່ອຮັບການລ່າຍລາກຄົນອື່ນສໍາລັບການບໍລິການເຫຼື່ອນັ້ນ.

ຕົວຢ່າງ: ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານອາດລະເງິ່ນຄໍາຮ້ອງຮຽນຄືນເຖິງແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາສໍາວັບບໍລິການບິນບົວທີ່ລັດກຽມໃຫ້ທ່ານ. ແຜນປະກັນສຸຂະພາບອາດໃຊ້ຂໍ້ມູນນັ້ນແຜ່ອລ່າຍຄໍາຮຽນ  
ງິນຄືນລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ  
ອາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນດ້ານການແພດໃຫ້ກັບ Medicare ຫຼື Medicaid  
ໃນເວລາທີ່ແຜນສຸຂະພາບຕ້ອງການລ່າຍແຜ່ອການບໍລິການ.

**ການດໍາເນີນການດູແລສຸຂະພາບ:** ພວກເຮົາອາດໃຊ້ ແລະ  
ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນດ້ານການແພດຂອງທ່ານແຜ່ອດໍາເນີນກິດລະກຳທາງທຸວະກິດທີ່ຫຼາກຫຼາຍທີ່ຈຸ່ວຍໃຫ້ພວກເຮົາບໍລິຫານຜົນປະໂຫຍດທີ່ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບພາຍໃຕ້ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ ແລະ ການບິນບົວທີ່ລັດກຽມໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງພວກເຮົາ.  
ຕົວຢ່າງ: ພວກເຮົາອາດໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນດ້ານການແພດຂອງທ່ານແຜ່ອ:

- ທີບທວນຄືນ ແລະ ຕິລາຄາຄວາມສາມາດ, ອຸນສົມບັດ ແລະ ການປະຕິບັດໜັ້ນທີ່ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ໃຫ້ການບິນບົວທ່ານ.
- ປະສານງານກັບອົງການອືນທີ່ປະເມີນຄຸນນະພາບຂອງການບິນບົວຂອງອົນງາ.
- ກຳນົດວ່າທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງຂອງພວກເຮົາຫຼືບໍ່; ແຕ່ກົດໜາຍຫ້າມບໍ່ໃຫ້ພວກເຮົາໃຊ້ຂໍ້ມູນທາງກໍາມະ ຜັນຂອງທ່ານແຜ່ອຈຸດປະສົງໃນການຮັບປະກັນໄຟ.

**ກິດລະກຳຮ່ວມກັນ.ບໍລິສັດ Commonwealth Care Alliance, Inc.** ແລະ  
ບໍລິສັດໃນເຄືອມືການລັດກຽມການເຮັດວຽກຮ່ວມກັນແຜ່ອບັບປຸງສຸຂະພາບ ແລະ ຫຼຸດຄ່າໃຊ້ລ່າຍ.  
ພວກເຮົາອາດລະມີສ່ວນຮ່ວມໃນການລັດການທີ່ຄ້າຍຄືກັນກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບອື່ນງາ  
ແລະແຜນສຸຂະພາບ.

ພວກເຮົາອາດລະແວກປ່ຽນຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານກັບຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມອື່ນງາໃນການລັດການ ຫຼື້ນີ້ສ້າງການບິນບົວ, ການລ່າຍເງິນ ແລະ  
ການດໍາເນີນງານການດູແລສຸຂະພາບທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບກິດລະກຳຮ່ວມກັນຂອງ “ການລັດການດູແລສຸຂະພາບທີ່ຖືກລັດຂຶ້ນ.”

**ບຸກຄົນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລຂອງທ່ານ:**

ພວກເຮົາອາດລະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານໃຫ້ກັບຢາດຜົນວູງ,  
ໝູ່ຈະບົນດສ່ວນຕົວ ຫຼື ຄົນອື່ນງາທີ່ທ່ານວະບຸວ່າມີສ່ວນຮ່ວມໃນການດູແລຂອງທ່ານ. ຕົວຢ່າງ:  
ຖ້າທ່ານຂໍໃຫ້ພວກເຮົາແບ່ງບັນຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານກັບຄູ່ສົມລົດຂອງທ່ານ,  
ພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານໃຫ້ກັບຄູ່ສົມລົດຂອງທ່ານ.  
ພວກເຮົາຍັງອາດລະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານໃຫ້ກັບຄົນຫຼື້ນີ້,

ຖ້າທ່ານບໍ່ຜົມທີ່ລະຕິກວິງເຫັນດີ ແລະ

ພວກເຮົາກໍານົດວ່າມັນເປັນຜົນປະໂຫຍດທີ່ດີທີ່ສຸດຂອງທ່ານ. ໃນກໍລະນີສຸກເສີນ,  
ພວກເຮົາອາດຈະໃຊ້ ຫຼື ເປີດຜິ່ນຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງເລັ້ງໃຫ້ກັບຍາດຜົນໜຶ່ງ,  
ບຸກຄົນອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແວຂອງທ່ານ ຫຼື ອົງການບັນທຶກໄຟຟິບັດ (ເຊັ່ນ:  
ອົງການກາແດງ), ຖ້າພວກເຮົາຕ້ອງການແລ້ງໃຫ້ຄົນອື່ນຮູ້ກ່ຽວກັບສະຖານທີ່ ຫຼື  
ສະພາບຂອງທ່ານ.

ກໍານົດໂດຍກົດໝາຍ: ພວກເຮົາຈະໃຊ້ ແລະ

ເປີດຜິ່ນຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານທຸກຄັ້ງທີ່ກົດໝາຍກໍານົດໃຫ້ຮັດແບບນັ້ນ. ຕົວຢ່າງ:

- ພວກເຮົາຈະເປີດຜິ່ນຂໍ້ມູນທາງການແພດໃນການຕອບສະຫນອງຕໍ່ກັບຄໍາສັ່ງຂອງສານ  
ຫຼື ໃນການຕອບສະຫນອງຕໍ່ກັບໝາຍຮຽກ.
- ພວກເຮົາຈະໃຊ້ ຫຼື ເປີດຜິ່ນຂໍ້ມູນທາງການແພດເພື່ອຊ່ວຍໃນການເອີ້ນຄືນແລະວິດຕະພັນ  
ຫຼື ລາຍງານອາການທາງລົບຕໍ່ຢາ.
- ພວກເຮົາຈະເປີດຜິ່ນຂໍ້ມູນທາງການແພດໃຫ້ອົງການກວດກາສຸຂະພາບ,  
ເຈິ່ງເປັນອົງການທີ່ຮັບຜິດຈອບໃນການກວດສອບແຜນສຸຂະພາບ,  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ, ລະບົບການດູແວສຸຂະພາບໂດຍທົ່ວໄປ ຫຼື  
ບາງໂຄງການຂອງລັດຖະບານ (ເຊັ່ນ: Medicare ແລະ Medicaid).
- ພວກເຮົາຈະເປີດຜິ່ນຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງບຸກຄົນຕໍ່ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ມີຄຸນສົມບັດໃນຖານ  
ະເປັນຜູ້ຕາງໜ້າສ່ວນບຸກຄົນຂອງທ່ານ. “ຜູ້ຕາງໜ້າສ່ວນບຸກຄົນ”  
ມີສິດອໍານາດທາງກົດໝາຍເພື່ອດໍາເນີນການໃນນາມຂອງບຸກຄົນເຊັ່ນ: ຝ່າຍ ຫຼື  
ຜູ້ປົກຄອງຂອງເດັກ, ບຸກຄົນທີ່ມີອໍານາດໃນການດູແວສຸຂະພາບ ຫຼື  
ຜູ້ປົກຄອງທີ່ສານແຕ່ງຕັ້ງໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນຜິການ.

ໄແຂ່ມຊູ້ຕໍ່ສຸຂະພາບ ຫຼື ຄວາມປອດໄພ: ພວກເຮົາອາດຈະໃຊ້ ຫຼື

ເປີດຜິ່ນຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ, ຖ້າພວກເຮົາເຊື່ອວ່າມັນເປັນຮູ້ຈ່າເປັນເພື່ອບ້ອງກັນ  
ຫຼື ຫຼຸດຜ່ອນໄຝຂ່າໍ້ຊູ້ທີ່ຮັ້າລແຮງຕໍ່ສຸຂະພາບ ຫຼື ຄວາມປອດໄພ.

ກົດຈະກຳດ້ານສາຫະວະນະສຸກ: ພວກເຮົາອາດຈະນຳໃຊ້ ຫຼື

ເປີດຜິ່ນຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານສໍາລັບກົດຈະກຳດ້ານສາຫະວະນະສຸກເຊັ່ນ:

ການກວດສອບພະຍາດ, ລາຍງານການລ່ວງວະເມີດດັກນ້ອຍ ຫຼື ຄວາມຮຸນແຮງໃນຄອບຄົວ  
ແລະ ການວະເລີຍ ແລະ ການຕິດຕາມຢາ ຫຼື ອຸປະກອນທີ່ຄວບຄຸມໂດຍອົງການອາຫານ ແລະ ຢາ.

## ການບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ:

ພວກເຮົາອາດລະບົດຜິດຂໍ້ມູນທາງການແພດຕໍ່ພະນັກງານບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍເພື່ອຈຸດປະສົງການບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍທີ່ຈໍາກັດສະເພາະເຊັ່ນ:  
ການບົດຜິດຂໍ້ມູນທາງການແພດກ່ຽວກັບຜູ້ຖືກຄະຮ້າລາກອາຊະລາກຳ ຫຼື  
ເພື່ອຕອບສະຫນອງຕ່າງໆໝາຍຮຽກຂອງສານຄະນະລູກຂຸນໃຫຍ່.  
ພວກເຮົາຍັງອາດລະບົດຜິດຂໍ້ມູນທາງການແພດກ່ຽວກັບນັກໂທດຢູ່ທີ່ຄ້າມຄຸມຂັ້ງດັດສ້າງ.

## ຈົ້າຫັນທີ່ຈັນນະສຸດສົບ ແລະ ອື່ນງ:

ພວກເຮົາອາດລະບົດຜິດຂໍ້ມູນທາງການແພດໃຫ້ຈົ້າຫັນທີ່ຈັນນະສຸດສົບ, ແພດກວດພະຍາດຫຼືຜູ້ລັດການງານສົບ ຫຼື ອົງການລັດຕັ້ງທີ່ຈ່າຍໃນການປູກຖ່າຍອະໄວລະວະ, ຕາ ແລະ ເນື້ອເລື່ອ.

**ຄ່າຈົດເຊີຍແຮງງານ:** ພວກເຮົາອາດລະບົດຜິດຂໍ້ມູນທາງການແພດຕາມການໃຫ້ອະນຸຍາດ ແລະ ປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍການຈົດເຊີຍຂອງຜູ້ອອກແຮງງານ.

## ອົງກອນຄົ້ນຄວ້າວິໄລ: ພວກເຮົາອາດລະບົດໃຊ້ ຫຼື

ເປົດຜິດຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານສໍາວັບການຄົ້ນຄວ້າທີ່ຕອບສະຫນອງຕັ້ງອືນຂະສະເພາະໃດທຶນໆກ່ຽວກັບການປົກປ້ອງຄວາມເບັນສ່ວນຕົວຂອງຂໍ້ມູນທາງການແພດ.

**ການຮັດວຽກຂອງວັດຖະບານທີ່ແນ່ນອນ:** ພວກເຮົາອາດລະບົດໃຊ້ ຫຼື  
ເປົດຜິດຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານສໍາວັບການຮັດວຽກຂອງວັດຖະບານທີ່ແນ່ນອນ,  
ລວມທັງແຕ່ປ່ລ່າກັດກິດລະກຳຂອງທະຫານ ແລະ ນັກຮົບເກົ່າ ແລະ ກິດລະກຳການບ້ອງກັນຊາດ  
ແລະ ຂ່າວວັບ.

**ຜູ້ຮ່ວມທຸວະກິດ:** ພວກເຮົາຮັດສັນຍາກັບຜູ້ຂາຍເພື່ອປະຕິບັດຫັນທີ່ໃນນາມຂອງພວກເຮົາ.  
ພວກເຮົາອະນຸຍາດໃຫ້ “ຜູ້ຮ່ວມທຸວະກິດ” ໜີ້ນີ້ເກັບກຳ, ນຳໃຊ້ ຫຼື  
ເປົດຜິດຂໍ້ມູນທາງການແພດໃນນາມຂອງພວກເຮົາເພື່ອປະຕິບັດຫັນທີ່ເຫັນນີ້.  
ພວກເຮົາພວກຜັນຕາມສັນຍາກັບຜູ້ຮ່ວມທຸວະກິດຂອງພວກເຮົາ (ແລະ  
ພວກເຂົາຖືກກຳນົດໂດຍກົດໝາຍ)  
ເພື່ອສະຫນອງການປົກປ້ອງຄວາມເບັນສ່ວນຕົວແບບດຽວກັນທີ່ພວກເຮົາສະຫນອງໃຫ້.

## ການສື່ສານການວະດົມທຶນ:

ພວກເຮົາອາດລະບົດໃຊ້ ຫຼື  
ເປົດຜິດຂໍ້ມູນທາງການແພດສໍາວັບການວະດົມທຶນ.

ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການຮ້ອງຂໍການວະດົມທຶນລາກພວກເຮົາ (ຫຼື ໃນນາມຂອງພວກເຮົາ),  
ທ່ານອາດລະເວື່ອກອອກລາກກິດລະກຳການວະດົມທຶນໃນອະນາຄົດ.

#### ຂໍ້ທີ 4: ການນຳໃຊ້ ແລະ ການເປີດຜິຍອື່ນງຽງກຮ້ອງໃຫ້ມີການຂໍອະນຸຍາດນ່ວ່ງໜ້າຈາກທ່ານ

ຢືນເວັ້ນຕາມທີ່ອະທິບາຍໄວ້ຂ້າງເທິງ, ພວກເຮົາຈະບໍ່ໃຊ້ ຫຼື  
ເປີດຜິຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານໂດຍບໍ່ມີການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນ  
("ການອະນຸຍາດ").  
ພວກເຮົາອາດຈະຕິດຕໍ່ທ່ານເພື່ອຂໍໃຫ້ທ່ານເຊັນແບບຝອມການອະນຸຍາດສໍາລັບການນຳໃຊ້ ແລະ  
ການເປີດຜິຍຂອງພວກເຮົາ ຫຼື  
ທ່ານອາດຈະຕິດຕໍ່ພວກເຮົາເພື່ອເປີດຜິຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານກັບບຸກຄົນອື່ນ ແລະ  
ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຂໍໃຫ້ທ່ານເຊັນແບບຝອມການອະນຸຍາດ.

ຖ້າທາກທ່ານລົງນາມໃນການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ທ່ານອາດຈະຖອນຄືນພາຍຫຼັງ (ຫຼື  
ຢົກເວີກ) ການອະນຸຍາດຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຖອນການອະນຸຍາດຂອງທ່ານ,  
ທ່ານຕ້ອງຮັດເປັນລາຍລັກອັກສອນ  
(ສົ່ງສົງນີ້ໃຫ້ພວກເຮົາໄດ້ໂດຍໃຊ້ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໃນຕອນຕົ້ນຂອງແຈ້ງການນີ້).

ຖ້າທ່ານຖອນການອະນຸຍາດຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຈະຢຸດເຊິ່ງການນຳໃຊ້ ຫຼື  
ເປີດຜິຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານໂດຍອີງໃສ່ການອະນຸຍາດຢືນເວັ້ນໃນຂອບເຂດທີ່ພວກເຮົາ  
ໄດ້ປະຕິບັດໂດຍອີງໃສ່ການອະນຸຍາດ. ຕໍ່ໄປນີ້ມີມ່ນການນຳໃຊ້ ຫຼື  
ການເປີດຜິຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານທີ່ພວກເຮົາຕ້ອງການເພື່ອການອະນຸຍາດເປັນລາຍ  
ລັກອັກສອນຂອງທ່ານ:

- **ການນຳໃຊ້ ຫຼື ການເປີດຜິຍສໍາລັບຈຸດປະສົງ "ການຕະຫຼາດ":**  
ພວກເຮົາພົງແຕ່ອາດຈະໃຊ້ ຫຼື ເປີດຜິຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານເພື່ອຈຸດປະສົງ  
"ການຕະຫຼາດ" ເທົ່ານັ້ນ,  
ຖ້າພວກເຮົາໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານ. ຢ່າງໄດ້ກໍຕາມ,  
ພວກເຮົາອາດຈະສົ່ງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຜະລິດຕະພັນ ແລະ  
ການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສຸຂະພາບບາງຢ່າງໄດ້ໂດຍບໍ່ມີການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນ  
ຂອງທ່ານ, ຕາບໃດທີ່ບໍ່ມີໃຜລ່າຍເງິນໃຫ້ພວກເຮົາເພື່ອສົ່ງຂໍ້ມູນ.
- **ການຂາຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ: Commonwealth Care Alliance, Inc.**  
ຈະບໍ່ຂາຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ. ຖ້າພວກເຮົາຮັດ,  
ພວກເຮົາຕ້ອງຂໍອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກທ່ານ.
- **ການນຳໃຊ້ ແລະ ການເປີດຜິຍບັນທຶກການບິນປົວທາງລິດ:**  
ຢືນເວັ້ນສໍາລັບກິດຈະກຳການບິນບົວ, ການລ່າຍເງິນ ແລະ  
ກິດຈະກຳການດູແລສຸຂະພາບບາງຢ່າງ ຫຼື ຕາມທີ່ກິດໝາຍກຳນົດໄວ້,  
ພວກເຮົາອາດຈະໃຊ້ ຫຼື

ເປີດແຜີຍບັນທຶກການບິນບົວທາງລືດຂອງທ່ານເມື່ອພວກເຮົາໄດ້ຮັບອະນຸຍາດເປັນລາຍລັດ  
ກອັກສອນຂອງທ່ານເທົ່ານັ້ນ.

### ພາກທີ 5: ທ່ານມີສິດກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ

ທ່ານມີສິດທີ່ແບ່ນອນກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ. ເພື່ອໃຊ້ສິດເຫຼົ່ານີ້,  
ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ພວກເຮົາໄດ້ໂດຍໃຊ້ຂໍ້ມູນການຕິດຕໍ່ໃນຕອນຕົ້ນຂອງແຈ້ງການນີ້.

ສິດໃນການຂໍສໍາເນົາຂອງແຈ້ງການນີ້:

ທ່ານມີສິດທີ່ໄດ້ຮັບສໍາເນົາເອກະສານຂອງແຈ້ງການກ່ຽວກັບການປະຕິບັດຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ  
ຂອງພວກເຮົາໄດ້ທຸກເວລາ, ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານລະຕິກວິງທີ່ຈະຮັບແຈ້ງການທາງອີເວັກໂທຣນິກ.

ສິດທີ່ໃນການເຂົ້າເຖິງການກວດສອບ ແລະ ສໍາເນົາ: ທ່ານມີສິດທີ່ຈະກວດສອບ (ເບິ່ງ ຫຼື  
ທົບທວນຄືນ) ແລະ ໄດ້ຮັບສໍາເນົາ ຫຼື  
ບົດສະຫຼຸບຂອງຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານທີ່ພວກເຮົາຮັກສາໄວ້ໃນ “ບັນທຶກທີ່ກໍານົດໄວ້.”  
ຖ້າພວກເຮົາຮັກສາຂໍ້ມູນນີ້ໃນຮູບແບບອີເວັກໂທຣນິກ,  
ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບສໍາເນົາເອවັກໂທຣນິກຂອງບັນທຶກເຫຼົ່ານີ້.  
ທ່ານອາດຈະສັ່ງໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານຮຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາສົ່ງສໍາເນົາອີເວັກໂທຣນິກຂອງຂໍ້ມູນ  
ທີ່ພວກເຮົາຮັກສາກ່ຽວກັບທ່ານຢູ່ໃນບັນທຶກທາງການແພດເອවັກໂທຣນິກໄປຫາພາກສ່ວນທີ່ສາມ.  
ທ່ານຕ້ອງໃຫ້ຄໍາຮ້ອງຂໍການເຂົ້າເຖິງນີ້ໃຫ້ພວກເຮົາເປັນລາຍລັດຂອງທ່ານ.  
ພວກເຮົາອາດຈະຮຽກເກັບຄ່າທໍານາງມີທີ່ເໝາະສົມກັບທ່ານເພື່ອລ່າຍຄ່າໃຊ້ລ່າຍສໍາລັບການສໍາເນົາ  
ກໍາຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ. ອີງຕາມກົດລະບຽບຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງ HIPAA ແລະ  
ໃນສະຖານະການທີ່ຈໍາກັດຫຼາຍ, ພວກເຮົາອາດຈະປະຕິເສດຄ່າຮ້ອງຂໍນີ້.  
ພວກເຮົາຈະໃຫ້ການປະຕິເສດເປັນລາຍລັດຂອງທ່ານໃຫ້ທ່ານບໍ່ຕົກ 30  
ວັນຕາມປະຕິທຶນຫຼັງລາກຄ່າຮ້ອງຂໍ (ຫຼື ບໍ່ຕົກ 60 ວັນຕາມປະຕິທຶນ,  
ຖ້າພວກເຮົາແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບກ່ຽວກັບການຂະໜາຍເວລາ).

ສິດທີ່ໃນການຮ້ອງຂໍ້ມູນທາງການແພດໄດ້ຮັບການປັບປຸງ:

ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າຂໍ້ມູນທາງການແພດທີ່ພວກເຮົາມີນັ້ນບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫຼື ບໍ່ຄົບຖ້ວນ,  
ທ່ານມີສິດຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາປ່ຽນແປງ, ແກ້ໄຂ ຫຼື ເພີ່ມຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ.  
ການຮ້ອງຂໍອງທ່ານຕ້ອງເປັນລາຍລັດຂອງທ່ານ ແລະ  
ປະກອບມີຄໍາອະທິບາຍວ່າເປັນຫຍັງຂໍ້ມູນຂອງພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງມີການປ່ຽນແປງ.  
ຖ້າພວກເຮົາຈະປ່ຽນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ. ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ເຫັນດີ,  
ພວກເຮົາຈະໃຫ້ຄໍາອະທິບາຍຜ້ອມກັບການເປີດແຜີຍຂໍ້ມູນໃນອະນາຄົດ.

### ສິດໃນບັນລຸຂອງການເປີດຜິລ:

ທ່ານມີສິດທີລະໄດ້ຮັບບັນລຸລາຍລື່ອງການເປີດຜິລຂໍ້ມູນບາງຢ່າງທີ່ພວກເຮົາສ້າງຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ ("ການເປີດຜິລບັນລຸ").

ບັນລຸລາຍລື່ອງກ່າວລະບ່ວມເອົາການເປີດຜິລສໍາວັບການບຶ່ນບົວ, ການລ່າຍເງິນ ແລະ ການດໍາເນີນງານການດູແລສຸຂະພາບ, ການເປີດຜິລທີ່ດິນກວ່າຫົກປີຜ່ານມາ ຫຼື ການເປີດຜິລບາງຢ່າງອື່ນງົງ.

ພວກເຮົາລະສະບັນລຸຂໍ້ມູນທາງການບັນລຸທີ່ໃນແຕ່ລະບົດໄລໝາດລະຄິດຄ່າທຳນຽມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນ, ອົງຕາມຄ່າໃຊ້ລ່າຍຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີບັນລຸອື່ນພາລີໃນ 12 ເດືອນ.

ທ່ານຕ້ອງຢືນຄ່າຮ້ອງຂໍສໍາວັບບັນລຸການເປີດຜິລເປັນລາຍລັກອັກສອນ.

### ສິດໃນການຮ້ອງຂໍການຈໍາກັດໃນການນໍາໃຊ້ ແລະ ການເປີດຜິລ:

ທ່ານມີສິດທີ່ລະຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຈໍາກັດວິທີທີ່ພວກເຮົາໃຊ້ ແລະ

ເປີດຜິລຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ (i) ສໍາວັບການບຶ່ນບົວ, ການລ່າຍເງິນ ແລະ

ການດໍາເນີນງານການດູແລສຸຂະພາບ ຫຼື (ii) ໃຫ້ກັບບຸກຄົນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລຂອງທ່ານ.

ໂທກວ່ານຕາມທີ່ອະທິບາຍໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້,

ພວກເຮົາບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງຕົກລົງເຫັນດີກັບຂໍຈໍາກັດທີ່ຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ.

ຖ້າພວກເຮົາຕົກລົງເຫັນດີກັບຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາລະບະຕີບັດຕາມຂໍຈໍາກັດຂອງທ່ານ, ວັນເສຍແຕ່ວ່າຂໍ້ມູນທີ່ຈໍາເປັນສໍາວັບການບຶ່ນບົວສຸກເສີນ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາຕ້ອງເຫັນດີກັບຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານເພື່ອລໍາກັດການເປີດຜິລຂໍ້ມູນທາງການແພດ, ຖ້າ (i) ການເປີດຜິລແມ່ນສໍາວັບການລ່າຍເງິນ ຫຼື  
ການດໍາເນີນງານການດູແລສຸຂະພາບ (ແລະ ບໍ່ໄດ້ກໍານົດໄລຍກົດໝາຍ) ແລະ (ii)  
ຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບລາຍການ ຫຼື ບໍລິການດູແລສຸຂະພາບສໍາວັບທ່ານ ຫຼື  
ບຸກຄົນອື່ນໃນນາມຂອງທ່ານ (ນອກເຫັນອລາກແຜນສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ)  
ໄດ້ຈໍາລັງເງິນຕົ້ມຈໍານວນ.

ສິດທີໃນການຮ້ອງຂໍວິທີການຕິດຕໍ່ທາງເວືອກ: ທ່ານມີສິດຮ້ອງຂໍເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ພວກເຮົາຕິດຕໍ່ທາງທ່ານຢູ່ລະຖານອື່ນ ຫຼື ນໍາໃຊ້ວິທີການອື່ນ. ຕົວຢ່າງ:

ທ່ານອາດລະຕ້ອງການໃຫ້ຂໍ້ມູນລາຍລັກອັກສອນທັງໝົດຖືກສ່າງໄປຫາທີ່ຢູ່ບ່ອນຮັດວຽກຂອງທ່ານແທນທີ່ຈະເປັນທີ່ຢູ່ຮີອນ ຫຼື ອີເມວຫາທ່ານ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາລະຕົກລົງເຫັນດີກັບການຮ້ອງຂໍທີ່ສົມເຫດສົມຜົນສໍາວັບວິທີການຕິດຕໍ່ທາງເວືອກ.

ພາກທີ 6: ທ່ານສາມາດຢືນຄ່າຮ້ອງທຸກກ່ຽວຂ້ອງກັບການປະຕິບັດຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາ

ທ່ານເຊື່ອວ່າສິດທິຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານຖືກວະເມີດ,  
ທ່ານສາມາດລື່ນຄໍາຮ້ອງຮູນເປັນລາຍລັກອັກສອນກັບ Commonwealth Care Alliance, Inc. ຫຼື  
ກະຊວງສາທາວະນະສຸກ ແລະ ການບໍລິການມະນຸດຂອງສະຫະລັດ.

**Commonwealth Care Alliance, Inc.** ຈະບໍ່ດໍາເນີນການໄດ້ງຕໍ່ຕ້ານທ່ານ ຫຼື  
ປ່ຽນແປງວິທີທີ່ພວກເຮົາປະຕິບັດຕໍ່ທ່ານໃນທາງໄດ້ກໍຕາມ, ທ່ານເລີ່ມຄໍາຮ້ອງທຸກ.

ເພື່ອລື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ຮ້ອງຂໍຂໍ້ມູນເພີ່ມຕີມຈາກ Commonwealth Care  
Alliance, Inc., ຕິດຕໍ່ພວກເຮົາໂດຍໃຊ້ຂໍ້ມູນການຕິດຕໍ່ໃນຕອນຕົ້ນຂອງແລ້ງການນີ້.

ຂໍ້ທີ 1.5	ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບແຜູນປະກັນ, ເຄືອຂ່າຍຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຂອງພວກເຂົາ ແລະ ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ
-----------	---

ໃນຖານະເປັນສະມາຊີກຂອງ CCA Medicare Maximum,  
ທ່ານມີສິດທິລະໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນຫຼາຍປະເພດຈາກພວກເຮົາ.

ທ່ານຕ້ອງການຂໍ້ມູນປະເພດຕໍ່ໄປນີ້, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກ:

- ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບແຜູນປະກັນຂອງພວກເຮົາ. ຕົວຢ່າງ:  
ສົງນີ້ປະກອບມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສະພາບການເງິນຂອງແຜູນປະກັນ.
- ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຄືອຂ່າຍ ແລະ  
ຮ້ານຂາຍຢາຂອງພວກເຮົາ.ທ່ານມີສິດທິລະໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຄຸນສົມບັດຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິ  
ການ ແລະ ຮ້ານຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາ ແລະ  
ວິທີທີ່ພວກເຮົາລ່າຍເງິນໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາ.
- ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການບໍລິການການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ ແລະ ກົດວະບຽບທີ່ທ່ານຕ້ອງປະຕິບັດ  
ໃນວາທີ່ການນໍາໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ. ພາກທີ 3 ແລະ 4  
ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການບໍລິການທາງການແຜດ. ພາກທີ 5  
ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມໃປສ້າງຂອງ Part D.
- ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວ່າເປັນຫລັງບາງສຶ່ງບາງຢ່າງບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ  
ສົງທີ່ທ່ານສາມາດຮັດໄດ້ກ່ຽວກັບມັນ. ພາກທີ 8  
ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຂໍໃຫ້ມີຄໍາອະທິບາຍເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບວ່າເປັນຫລັງກາ  
ນບໍລິການທາງການແຜດ ຫຼື ຍາ ພາກ D ຈຶ່ງບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື  
ຖ້າການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານຖືກລຳກັດ. ພາກທີ 8

ຢັ້ງໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຂໍໃຫ້ຜວກເຮົາປ່ຽນແປງການຕັດສິນໃຈ,  
ເຊິ່ງເອີ້ນວ່າການອຸທອນ.

### ຂໍ້ທີ 1.6

#### ຜວກເຮົາຕ້ອງະຫຼັບະຫຼຸນສືດຂອງທ່ານໃນການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການດູແວ ຂອງທ່ານ

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຮູ້ທາງເວືອກໃນການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ ແລະ  
ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການດູແວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນຄົບຖ້ວນຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບອື່ນງ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຕ້ອງອະທິບາຍະພາບທາງການແພດຂອງທ່ານ ແລະ  
ຕົວເວືອກການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ ໃນວິທີທີ່ທ່ານສາມາດເຊົ້າໄລດ້.

ນອກນັ້ນທ່ານຢັ້ງມີສິດທີ່ຈະມີສ່ວນຮ່ວມຢ່າງຕົ້ນສ່ວນໃນການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການດູແວສຸຂະ  
ພາບຂອງທ່ານ.

ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານຕັດສິນໃຈກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວທີ່ດີທີ່  
ສຸດສໍາລັບທ່ານ, ສິດທິຂອງທ່ານປະກອບມີດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ເພື່ອຮູ້ກ່ຽວກັບຕົວເວືອກຂອງທ່ານທັງໝົດ. ທ່ານມີສິດທີ່ຈະມີການສົນທະນາກ່ຽວກັບທາງ  
ເວືອກການປິ່ນປົວທີ່ເຫັນຈະສົມ ຫຼື  
ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດທີ່ແນະນຳສໍາລັບສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ບໍ່ວ່າຈະມີຄ່າໃຈ້ລ່າຍ  
ຫຼື ວ່າຜວກມັນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍແຜນປະກັນຂອງຜວກເຮົາ.  
ມັນຢັ້ງລວມຖື່ງການແຈ້ງກ່ຽວກັບໂຄງການທີ່ແຜນປະ  
ກັນຂອງຜວກເຮົາສະເໜີໃຫ້ເພື່ອຊ່ວຍສະມາຊຶກໃນການຄຸ້ມຄອງຢາຂອງຜວກເຂົາ ແລະ  
ນຳໃຊ້ຢາຢ່າງປອດໄພ.
- ເພື່ອຮູ້ກ່ຽວກັບຄວາມສ່ງງ.
- ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບຮູ້ກ່ຽວກັບຄວາມສ່ງງຕ່າງໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແວຂອງທ່ານ.  
ທ່ານຕ້ອງໄດ້ຮັບແຈ້ງວ່າໜັ້ງ, ຖ້າຫາກວ່າການດູແວທາງການແພດ ຫຼື  
ການປິ່ນປົວທີ່ສະເໜີໃຫ້ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງການທິດລອງຄົ້ນຄ້ວາ.  
ທ່ານມີຫາງເວືອກສະເໜີທີ່ຈະປະຕິເສດການປິ່ນປົວແບບທິດລອງໄດ້.
- ສິດທີ່ຈະເວົ້ວວ່າ “ບໍ່.” ທ່ານມີສິດທີ່ຈະປະຕິເສດການປິ່ນປົວທີ່ແນະນຳ.  
ນີ້ລວມທັງສິດທີ່ຈະອອກຈາກໂຮງໝໍ ຫຼື ສະຖານທີ່ທາງການແພດອື່ນງ,

ເຖິງແມ່ນວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານແນະນຳທ່ານບໍ່ໃຫ້ອອກ.  
ທ່ານຍັງມີສິດທີ່ລະຢຸດເຊົາການກິນຢາຂອງທ່ານ. ແນ່ນອນ,  
ຖ້າທ່ານປະຕິເສດການບືນບົວ ຫຼື ຢຸດເຊົາການກິນຢາ,  
ທ່ານຍອມຮັບຄວາມຮັບຜິດຊອບທຸກຢ່າງສໍາວັບສິ່ງທີ່ຈະເກີດຂຶ້ນກັບຮ່າງກາລຂອງ  
ທ່ານເຊິ່ງເປັນຜົນຕາມມາ.

- ເຜື່ອໃຫ້ຜົນລາກການຫ້າມທຸກຮູບແບບ. ທ່ານມີສິດທີ່ຈະເປັນອິດສະຫະລາກການຫ້າມ ຫຼື  
ການແຍກຕົວທີ່ໃຊ້ເປັນວິທີການບືບບັງຄັບ, ວົງໂທດ, ຄວາມສະດວກ ຫຼື ການແກ້ໄລ້.  
• ເຜື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບຄໍາອະທິບາຍ, ຖ້າທ່ານຖືກປະຕິເສດການຄຸ້ມຄອງການດູແວ.  
ທ່ານມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບຄໍາອະທິບາຍລາກພວກເຮົາ,  
ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໄດ້ປະຕິເສດການດູແວທີ່ທ່ານເຊື້ອວ່າທ່ານຄວນໄດ້ຮັບ.  
ເຜື່ອຮັບຄໍາອະທິບາຍນີ້,  
ທ່ານຈະຕ້ອງຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງ. ພາກທີ 9  
ຂອງບື້ນຄຸ້ມມືນບໍອກວິທີຂໍໃຫ້ແຜນປະກັນຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງ.

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະໃຫ້ຄໍາແນະນຳກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດ,  
ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດຕັດສິນໃຈທາງການແພດສໍາວັບຕົວທ່ານອ່ອງ.

ບາງຄັ້ງຄົນບໍ່ສາມາດຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການດູແວສຸຂະພາບສໍາວັບຕົນເອງຍັ້ນອຸປະຕິເຫດ ຫຼື  
ພະຍາດຮ້າຍແຮງ. ທ່ານມີສິດທີ່ຈະເວົ້າສິ່ງທີ່ທ່ານຕ້ອງການທີ່ຈະເກີດຂຶ້ນ,  
ກ້າທາກວ່າທ່ານຢູ່ໃນສະຖານະການນີ້. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການ, ນີ້ໝາຍຄວາມວ່າທ່ານສາມາດ:

- ຕື່ມແບບຜອມເປັນລາຍລັກອັກສອນເຜື່ອໃຫ້  
ອ່ານາດຖາງກົດໝາຍຕັດສິນໃຈດ້ານການແພດໃຫ້ແກ່ທ່ານ  
ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດຕັດສິນໃຈໄດ້ວ່າຍຕົນເອງ.
- ໃຫ້ຄໍາແນະນຳເປັນລາຍລັກອັກສອນແກ່ທ່ານໜໍ່ຂອງທ່ານກ່ຽວກັບວິທີທີ່ທ່ານຕ້ອງການໃ  
ຫ້ພວກເຂົາລັດການກັບການດູແວທາງການແພດຂອງທ່ານ,  
ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດຕັດສິນໃຈດ້ວຍຕົນເອງ.

ເອກະສານທາງກົດໝາຍທີ່ທ່ານສາມາດນໍາໃຊ້ເຜື່ອໃຫ້ທິດທາງຂອງທ່ານວ່າໜັ້ນໃນສະຖານະກາ  
ນຕໍ່ານີ້ເອີ້ນວ່າໜັ້ງສີເລດລຳນີ້ວ່າໜັ້ງ.

ໜັ້ງສີເລດລຳນີ້ວ່າໜັ້ງມີຫຼາຍປະເພດແຕກຕ່າງກັນ ແລະ ພວກມັນມີຫຼາຍຈື້. ໃນ Rhode  
Island, ໜັ້ງສີມອບອ່ານາດດ້ານການດູແວສຸຂະພາບແບບຄົງທຶນ ແມ່ນຕົວຢ່າງຂອງ  
ຝີໃນກຳຊີວິດ. ໃນວັດທີ່ນີ້, ເອກະສານເອີ້ນວ່າ ຜິໃນກໍາ ແລະ

ໜັງສືມອບອ່ານາດສໍາວັບການດູແວສຸຂະພາບ. ເອກະສານທີ່ເອີ້ນວ່າ ຜິໃນກໍາ ແລະ  
ໜັງສືມອບອ່ານາດສໍາວັບການດູແວສຸຂະພາບ ເມັນຕົວຢ່າງຂອງ ຜິໃນກໍາຊີວິດ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການໃຊ້ ຜິໃນກໍາຊີວິດ ເພື່ອໃຫ້ຄໍາແນະນຳຂອງທ່ານ, ນີ້ແມ່ນສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດ:

- **ເອົາແບບຜອມ.** ທ່ານສາມາດຮັບເອົາແບບຜອມ ຜິໃນກໍາຊີວິດ  
ລາກທະນາຍຄວາມຂອງທ່ານ, ລາກເປະນັກງານສັງຄົມສົງຄາະ ຫຼື  
ລາກຮ້ານຂາຍເຄື່ອງຫ້ອງການອື່ນໆ. ບາງຄັ້ງທ່ານສາມາດຮັບເອົາແບບຜອມ  
ຜິໃນກໍາຊີວິດ ລາກອົງກອນທີ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບ Medicare. ປະກອບຂໍ້ມູນ ແລະ  
ລົງວາຍຊັ້ນ. ບໍ່ວ່າທ່ານຈະໄດ້ຮັບແບບຜອມນີ້ຢູ່ໃສ,  
ກະວຸນາລືໄວ້ວ່າມັນເປັນເອກະສານທາງກົດໝາຍ.  
ທ່ານຄວນຜິລາວະນາວ່າຄວນມີທະນາຍຄວາມຈ່ວຍທ່ານກະກົມເອກະສານ.
- **ໃຫ້ສໍາເນົານີ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ເໝາະສົມ.** ທ່ານຄວນມອບສໍາເນົາແບບຜອມໃຫ້ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິກາ  
ນດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ ໃຫ້ຄົນທີ່ທ່ານວະບຸ້ຊື່ໃນແບບຜອມ,  
ຜູ້ທີ່ສາມາດຕັດສິນໄລໃຫ້ທ່ານໄດ້, ຖ້າທ່ານຮັດບໍ່ໄດ້.  
ທ່ານອາດລະຕ້ອງການໃຫ້ສໍາເນົາແກ່ໜຸ່ສະຫົົດ ຫຼື ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ.  
ເກັບຮັກສາສໍາເນົາໄວ້ຮັບຮັບ.

ຖ້າທ່ານຮູ້ນ່ວ່ງໜ້າວ່າທ່ານຈະເຂົ້າໂຮງໝໍ ແລະ ທ່ານໄດ້ຊັ້ນ ຜິໃນກໍາຊີວິດ ແລ້ວ,  
ກະວຸນາເອົາສະບັບສໍາເນົາໄປໂຮງໝໍກັບທ່ານ.

- ໂຮງໝໍຈະຖາມທ່ານວ່າທ່ານໄດ້ຊັ້ນຜິໃນກໍາຊີວິດ ແລະ ທ່ານໄດ້ເອົາມັນມາກັບທ່ານ ຫຼື ບໍ່.
- ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຊັ້ນແບບຜອມຜິໃນກໍາຊີວິດ, ໂຮງໝໍມີແບບຜອມໃຫ້ ແລະ  
ຈະຖາມວ່າທ່ານຕ້ອງການເຊັ້ນຫຼືບໍ່.

ກະວຸນາຮັບຮູ້ວ່າມັນແມ່ນທາງເວີອກຂອງທ່ານວ່າທ່ານຕ້ອງການທີ່ຈະຂົງຜິໃນກໍາຊີວິດຫຼືບໍ່  
(ລວມທັງວ່າທ່ານຕ້ອງການທີ່ຈະລົງວາຍເຊັ້ນ ຖ້າວ່າທ່ານເຂົ້າໂຮງໝໍ). ອົງຕາມກົດໝາຍ, ບໍ່ມີໃຜ  
ສາມາດປະຕິເສດການດູແວຂອງທ່ານ ຫຼື ເວີອກປະຕິບັດຕໍ່ທ່ານໂດຍອີງໄສວ່າທ່ານໄດ້  
ເຊັ້ນຜິໃນກໍາຊີວິດ ຫຼື ບໍ່.

ລະບັນແນວໄດ້ຖ້າຄໍາແນະນຳຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ປະຕິບັດຕາມ?

ຖ້າທ່ານໄດ້ຊັ້ນຜິໃນກໍາຊີວິດ ແລະ ທ່ານເຊື່ອວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ຫຼື ໂຮງໝໍ  
ບໍ່ໄດ້ປະຕິບັດຕາມຄວາມປາດຖະໜາຂອງທ່ານ, ທ່ານສາມາດຮັບຮັງກັບໜ່ວຍງານຮ້ອງທຸກ  
ດ້ານສຸຂະພາບຂອງ Rhode Island ໂດຍການໂທທາ 401-222-5200.

ນອກນັ້ນທ່ານຢັ້ງສາມາດຕິດຕໍ່ຜະແນກການຮ້ອງທຸກດ້ານສຸຂະພາບຂອງ Rhode Island ເພື່ອເລີ່ມຄໍາຮ້ອງທຸກຕໍ່ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບສ່ວນບຸກຄົນ.

**ຂໍ້ທີ 1.7      ທ່ານມີສິດໃນການຮ້ອງທຸກ ແລະ  
ເພື່ອຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຜິຈະນາຄົນສ່າວັບຄໍາຕັດສິນທີ່ພວກເຮົາໄດ້ດໍາເນີນການ**

ຖ້າທ່ານມີບັນຫາ, ຄວາມກັງວິນ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ ແລະ ຕ້ອງການຂໍການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ຍືນອຸທອນ,  
ພາກທີ 9 ຂອງເອກະສານນີ້ຈະບອກສິ່ງທີ່ທ່ານສາມາດຮັດໄດ້. ບໍ່ວ່າທ່ານຈະຮັດຫຍັງ -  
ຂໍໃຫ້ມີການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງ, ຍືນອຸທອນ ຫຼື ຮ້ອງທຸກ -  
ພວກເຮົາຈ່າເປັນຕ້ອງປະຕິບັດຕໍ່ທ່ານຢ່າງຍຸຕິທ່າ.

**ຂໍ້ທີ 1.8      ທ່ານມີສິດທີ່ຈະໃຫ້ຄໍາແນະນໍາກ່ຽວກັບສິດທີ່ຂອງສະມາຊິກ ແລະ  
ນະໂຍບາຍຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງພວກເຮົາ**

ຖ້າທ່ານມີຄໍາແນະນໍາໄດ້ກ່ຽວກັບສິດທີ່ຂອງສະມາຊິກ ແລະ  
ນະໂຍບາຍຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງພວກເຮົາ,  
ທ່ານສາມາດແບ່ງບັນຄໍາແນະນໍາຂອງທ່ານໂດຍການໂທຫາສູນບໍລິການສະມາຊິກ.

**ຂໍ້ທີ 1.9      ທ່ານຈະຮັດຫຍັງໄດ້ແດ່, ຖ້າຫາກທ່ານເຊື້ອວ່າທ່ານຖືກປະຕິບັດຢ່າງບໍ່ຢຸຕິທ່າ ຫຼື  
ສິດຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການເຄົາລົບນີ້ອງລາກເຊື້ອຊາດ, ຄວາມຜິການ, ສາດສະໜາ, ແຜດ,  
ສຸຂະພາບ, ອົນເຜົ້າ, ວັດທີ (ຄວາມເຊື້ອ), ອາຍຸ, ລັກສະນະທາງແຜດ ຫຼື ຊາດກໍາເນີດ,**  
**ທ່ານຄວນໂທຫາ Department of Health and Human Services' Office for Civil Rights  
(ຫ້ອງການສິດທີ່ຜົນວະເມືອງຂອງ ກະຊວງສາຫາວະນະສຸກ ແລະ ການບໍລິການມະນຸດ) ທີ່ເປີ 1-  
800-368-1019 ຫຼື TTY 1-800-537-7697 ຫຼື  
ໂທຫາຫ້ອງການສິດທີ່ຜົນວະເມືອງໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ.**

**ມັນກ່ຽວກັບສິ່ງອື່ນອີກບໍ?**

ຖ້າທ່ານເຊື້ອວ່າທ່ານໄດ້ຮັບການປະຕິບັດຢ່າງບໍ່ຢຸຕິທ່າ ຫຼື ສິດທີ່ຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການເຄົາລົບ  
ແລະ ມັນບໍ່ແມ່ນກ່ຽວກັບການເວືອກປະຕິບັດ,  
ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການຈຸ່ວຍຫຼືອແກ່ໄຂບັນຫາທີ່ທ່ານກໍາລັງຜົບ:

- ທ່ານສາມາດໃຫ້າສູນບໍລິການສະມາຊືກ.
- ທ່ານສາມາດໃຫ້າ SHIP ໄດ້. ສ່າວັບລາຍລະອຽດ, ໄປທີ່ພາກທີ 2, ຂໍ້ທີ 3.
- ຫຼື ທ່ານສາມາດໃຫ້າ Medicare ທີ່ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື, 7 ມີຕໍ່ອາທິດ (TTY 1-877-486-2048).

### ຂໍ້ທີ 1.10

### ວິທີການຮັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມກ່ຽວກັບສິດທິຂອງທ່ານ

ມີຫຼາຍບ່ອນທີ່ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມກ່ຽວກັບສິດທິຂອງທ່ານ:

- ທ່ານສາມາດໃຫ້າສູນບໍລິການສະມາຊືກ.
- ທ່ານສາມາດໃຫ້າ SHIP ໄດ້. ສ່າວັບລາຍລະອຽດ, ໄປທີ່ພາກທີ 2, ຂໍ້ທີ 3.
- ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ Medicare.
  - ທ່ານສາມາດເຂົ້າໄປທີ່ເວັບໄຊ Medicare ເພື່ອອ່ານ ຫຼື ດາວໂຫຼດສິ່ງພິມ “ສິດທິ ແລະ ການປົກປ້ອງ Medicare.” (ການເຜີຍແຜ່ແມ່ນມີໃຫ້ທີ່: [www.medicare.gov/Pubs/pdf/11534-Medicare-Rights-and-Protections.pdf](http://www.medicare.gov/Pubs/pdf/11534-Medicare-Rights-and-Protections.pdf).)
  - ຫຼື ທ່ານສາມາດໃຫ້າ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ວັນ, 7 ວັນຕໍ່ອາທິດ (TTY 1-877-486-2048).

### ຂໍ້ທີ 2

### ທ່ານມີຄວາມຮັບຜິດຈອບບາງຢ່າງເປັນສະມາຊືກຂອງແຜ່ນປະກັນ

ສິ່ງທີ່ທ່ານຕ້ອງຮັດໃນຖານະສະມາຊືກຂອງແຜ່ນປະກັນແມ່ນໄດ້ວະບຸໄວ້ຂ້າງວຸ່ມນີ້.  
ກ້າທ່ານມີຄໍາຖາມໃດງາ, ກະວຸນາໃຫ້າສູນບໍລິການສະມາຊືກ.

- ສ້າງຄວາມຄຸ້ນເຄີຍກັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ ແລະ ກົດວະບົງບໍທີ່ທ່ານຕ້ອງປະຕິບັດຕາມເພື່ອຮັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງເຫຼົ່ານີ້.  
ໃຊ້ຫຼັກຖານຂອງການຄຸ້ມຄອງນີ້ເພື່ອຮັບຮູ້ສິ່ງທີ່ຄຸ້ມຄອງສ່າວັບທ່ານ ແລະ  
ກົດວະບົງບໍທີ່ທ່ານຕ້ອງປະຕິບັດຕາມເພື່ອຮັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ.
  - ພາກທີ 3 ແລະ 4 ໃຫ້ວາລະອຽດກ່ຽວກັບການບໍລິການທາງການແຜດຂອງທ່ານ.
  - ພາກທີ 5 ໃຫ້ວາລະອຽດກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັ່ງ ພາກ D  
ຂອງທ່ານ.

- ຖ້າທ່ານມີການຄຸ້ມຄອງຈາກປະກັນໄຟສຸຂະພາບອື່ນງໍ ຫຼື  
ການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມໃບສ່ົ່ງແຜດນອກເຫື້ອໄປຈາກແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ,  
ທ່ານຈ່າເປັນຕ້ອງບອກພວກເຮົາ. ພາກທີ 1  
ບອກທ່ານກ່ຽວກັບການປະສານງານຜົນປະໂຫຍດເຫຼື່ອນີ້.
- ບອກທ່ານໜຶ່ນຂອງທ່ານ ແລະ  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບອື່ນງໍວ່າທ່ານໄດ້ວົງທະບຽນຢູ່ໃນແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ.  
ສະແດງບັດປະຈໍາຕົວສະມາຊີກແຜນຂອງທ່ານ ແລະ ບັດ Medicaid  
ຂອງທ່ານທຸກຄັ້ງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບການດູແວທາງການແຜດ ຫຼື ຢ່າຕາມແຜດສ້າງ ພາກ D.
- ຂ່ວຍໃຫ້ທ່ານໜຶ່ນຂອງທ່ານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນຂ່ວຍທ່ານໂດຍການໃຫ້ຂໍ້ມູນ,  
ຖາມຄໍາຖາມ ແລະ ການຕິດຕາມການດູແວຂອງທ່ານ.
  - ເຜື່ອຂ່ວຍໃຫ້ໄດ້ຮັບການດູແວທີ່ດີທີ່ສຸດ, ບອກທ່ານໜຶ່ນຂອງທ່ານ ແລະ  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບອື່ນງໍກ່ຽວກັບບັນຫາສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.  
ປະຕິບັດຕາມແຜນການບິນປົວ ແລະ ຄໍາແນະນຳທີ່ທ່ານ ແລະ  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານໄດ້ຕົກວົງເຫັນດີຮ່ວມກັນ.
  - ໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານຮູ້ລັກຍາທັງໝົດທີ່ທ່ານກຳລັງ  
ກິນ, ລວມທັງຍາທີ່ຈີ້ໄດ້ທົ່ວໄປ, ວິຕາມີນ ແລະ ອາຫານເສີມ.
  - ທ້າທ່ານມີຄໍາຖາມໃດໜຶ່ງ, ໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າໄດ້ຖາມ ແລະ  
ໄດ້ຮັບຄໍາຕອບທີ່ທ່ານສາມາດເຂົ້າໃຈໄດ້.
- ສະແດງຄວາມມື້ນ້ຳໃຈ.  
ພວກເຮົາຄາດຫວັງວ່າສະມາຊີກຂອງພວກເຮົາທັງໝົດຈະຄົາວິບສິດທີ່ຂອງຄົນເລັດບອື່ນງໍ.  
ພວກເຮົາຍັງຄາດຫວັງໃຫ້ທ່ານປະຕິບັດໃນວິທີການທີ່ຂ່ວຍໃຫ້ການຮັດວຽກຂອງທ້ອງການ  
ນີ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ໂຮງໝໍ ແລະ ຫ້ອງການອື່ນງໍໄດ້ຢ່າງວາບວິນ.
- ຈ່າຍສິ່ງທີ່ທ່ານຄັ້ງຈ່າຍ. ໃນຖານະສະມາຊີກແຜນປະກັນ,  
ທ່ານຮັບຜິດຊອບການຈ່າຍເງິນເຫຼື່ອນີ້:
  - ເຜື່ອໃຫ້ມີສິດໃນແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ, ທ່ານຕ້ອງມີ Medicare ພາກ A ແລະ  
Medicare ພາກ B. ສໍາວັບສະມາຊີກ CCA Medicare Maximum, Rhode Island  
Medicaid ຈະຈ່າຍຄ່າປະກັນໄຟ ພາກ A ຂອງທ່ານ  
(ທ້າທ່ານບໍ່ມີຄຸນສົມບັດຮັບໂດຍອັດຕະໂນມັດ) ແລະ ສໍາວັບຄ່າປະກັນ ພາກ B  
ຂອງທ່ານ. ຖ້າ Rhode Island Medicaid ບໍ່ຈ່າຍຄ່າປະກັນໄຟ Medicare  
ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ທ່ານ, ທ່ານຈະຕ້ອງສືບຕໍ່ຈ່າຍຄ່າປະກັນໄຟ Medicare  
ຂອງທ່ານເຜື່ອຮັກສາການເປັນສະມາຊີກຂອງແຜນປະກັນ.

ທ່າທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການທາງການແພດ ຫຼື ຍາທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນແຜນຂອງພວກເຮົາ,  
ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕົມຈໍານວນ.

- ທ່າທ່ານຕ້ອງຈ່າຍເງິນເຜີມຕົມສໍາວັບ ພາກ D ເນື່ອງຈາກວາຍໄດ້ທີ່ສູງຂຶ້ນ  
(ຕາມລາຍງານໃນໃບແລ້ງພາສີຄ້າສຸດທ້າຍຂອງທ່ານ),  
ທ່ານຕ້ອງສືບຕໍ່ຈ່າຍເງິນເຜີມຕົມໂດຍກົງໃຫ້ລັດຖະບານເຜື່ອສືບຕໍ່ເປັນສະມາຊີກ  
ຂອງແຜນປະກັນ.
- ທ່າທ່ານຍ້າຍໄປຢູ່ພາຍໃນຜົນທີ່ບໍລິການຂອງພວກເຮົາ,  
ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງຮູ້ເຜື່ອໃຫ້ພວກເຮົາສາມາດຮັກສາບັນທຶກການເປັນສະມາຊີກຂອງ  
ທ່ານທັນເວລາ ແລະ ຮູ້ທີ່ການຕິດຕໍ່ທ່ານ.
- ທ່າທ່ານຍ້າຍອອກໄປນອກຂດບໍລິການແຜນຂອງພວກເຮົາ,  
ທ່ານບໍ່ສາມາດເປັນສະມາຊີກຂອງແຜນຂອງພວກເຮົາໄດ້.
- ທ່າທ່ານຍ້າຍໄປ, ມັນຍັງມີຄວາມສໍາຄັນທີ່ລະບອກປະກັນຮັງຄົມ (ຫຼື  
ຄະນະກຳມະການບໍານານທາງລົດໄຝ).

## ឈាហិ ៩:

វីរិក្សាតំនើងត្រួត ការងារមិបំពាក  
ហូលិ ទាំរំនើងហុក (ទាំព័ត៌មានអំពុំទៅ,  
ការអូហន, ការរំនើងហុក)

## ຂໍ້ທີ 1 ຄໍາແນະນຳ

### ຂໍ້ທີ 1.1 ສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດຖ້າທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ຄວາມກັງວົນໃຈ

ພາກນີ້ອະທິບາຍຂະບວນການຮັບມີກັບບັນຫາ ແລະ ຄວາມກັງວົນໃຈ.

ຂະບວນການທີ່ທ່ານໄຊ້ເພື່ອຮັບມີກັບບັນຫາຂຶ້ນກັບສອງສິ່ງຄື:

- ບໍ່ວ່າບັນຫາຂອງທ່ານຈະກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ໄດ້ຮັບຈາກການຄຸ້ມຄອງຂອງ **Medicare** ຫຼື **Medicaid**.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຕັດສິນວ່າຈະນໍາໄຊ້ຂັ້ນຕອນຂອງ Medicare ຫຼື ຂັ້ນຕອນຂອງ Medicaid ຫຼື ທັກສອງ, ກະວຸນາຕິດຕໍ່ຫາສູນບໍລິການຮະມາຊີກ.

- ປະເພດຂອງບັນຫາທີ່ທ່ານມີ:

- ສໍາວັບບາງບັນຫາ,  
ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງໄຊ້ຂະບວນການໃນການຕັດສິນໃຈເວົ້ອງການຄຸ້ມຄອງ ແລະ  
ການອຸທອນ.
- ສໍາວັບບັນຫາອື່ນງ, ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງໄຊ້ຂະບວນການຮຽກຮ້ອງຮຽນ; ຫຼື  
ເອີ້ນວ່າຄວາມຄັບຂ້ອງໃຈ.

ຂະບວນການເຫຼື້ນນີ້ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໂດຍ Medicare. ເຕັ້ວະຂະບວນການມີຈຸດກົດລະບຽບ,  
ຂັ້ນຕອນ ແລະ ກຳນົດວັນເວລາທີ່ທ່ານ ແລະ ພວກເຮົາຈະຕ້ອງປະຕິບັດຕາມ.

ຄໍາແນະນຳໃນພາກທີ 3 ຈະຊ່ວຍທ່ານວະບຸຂະບວນການທີ່ຖືກຕ້ອງເພື່ອນໍາໄຊ້ ແລະ  
ສິ່ງທີ່ທ່ານຄວນຮັດ.

### ຂໍ້ທີ 1.2 ຄໍາສັບທາງກົດໝາຍໄດ?

ມີຄໍາສັບທາງກົດໝາຍສໍາວັບກົດລະບຽບ, ຂະບວນການ ແລະ  
ກຳນົດວັນເວລາບາງປະເພດທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນພາກນີ້.

ມີຫຼາຍຄໍາສັບເຫຼື້ນນີ້ທີ່ບໍ່ຄຸ້ນເຮັດວຽກສໍາວັບຫຼາຍຄົນ ແລະ ເປັນເວົ້ອງຍາກທີ່ຈະເຂົ້າໃຈໄດ້.  
ເພື່ອຮັດໃຫ້ສິ່ງນີ້ຈໍາເປັນ, ພາກນີ້:

- ການໃຊ້ຄໍາສັບງ່າຍງານທີ່ມີຄໍາສັບທາງກົດໝາຍບາງຄໍາ. ຕົວຢ່າງ:  
ພາກນີ້ໄດ້ທົ່ວໄປແວ້ວເວົ້າເຖິງການດໍາເນີນການຮ້ອງທຸກແທນທີ່ຈະເປັນການລື້ນຮະເບີນ

ຄວາມຄັບຂໍ້ອງໄລ, ການຕັດສິນໃນການຄຸ້ມຄອງແທນທີ່ຈະເປັນການກຳນົດຂອງອົງກອນ  
ຫຼື ການກຳນົດການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ການກຳນົດຄວາມສ່ຽງ ແລະ  
ອົງກອນກວດສອບອິດສະຫະແທນທີ່ຈະເປັນໜ່ວຍງານກວດສອບອິດສະຫະ.  
• ຍັງນຳໃຊ້ຄໍາຫຍໍ້ໃຫ້ໜ້ອຍທີ່ສຸດທ່າທີ່ຈະເປັນໄປໄດ້.

ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ມັນຍັງເປັນປະໂຫຍດ ແລະ  
ບາງຄັ້ງມັນຂ້ອນຂ້າງສໍາຄັນສໍາວັບທ່ານໃນການຮູ້ລັກຄໍາສັບທາງກົດໝາຍທີ່ຖືກຕ້ອງ.  
ການຮູ້ລັກວ່າຄໍາສັບໃດທີ່ຕ້ອງໃຊ້ລ່ວມໃຫ້ທ່ານສື່ສານໄດ້ຢ່າງຖືກຕ້ອງກວ່າເກົ່າເຜື່ອທີ່ຈະໄດ້ຮັບ  
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ຫຼື ຂໍ້ມູນທີ່ຖືກຕ້ອງສໍາວັບສະຖານະການຂອງທ່ານ.  
ເຜື່ອຊ່ວຍທ່ານໃຫ້ຮູ້ຄໍາສັບໃດທີ່ຄວນນຳໃຊ້,  
ພວກເຮົາວ່າມເອົາຄໍາສັບທາງກົດໝາຍໃນເວລາທີ່ພວກເຮົາໃຫ້ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບການຮັບມືກ  
ປະຖານະການປະເພດຕ່າງໆໂດຍສະແພາະ.

## ຂໍ້ທີ 2 ບ່ອນທີ່ສາມາດຮັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົ້ມ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອສະແພາະບຸກຄົນ

ພວກເຮົາເພື່ອມຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານຕະຫຼອດເວລາ.  
ເຖິງວ່າທ່ານມີຄໍາຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບການບິນປົວຂອງພວກເຮົາທີ່ມີໃຫ້ທ່ານກໍຕາມ,  
ພວກເຮົາມີຫນ້າທີ່ຕ້ອງເຄົາລົບສິດຂອງທ່ານຕໍ່ການຮຽກຮ້ອງ. ຍັນແນວນັ້ນ,  
ທ່ານຄວນຕິດຕໍ່ຫາສູນບໍລິການລູກຄ້າເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ. ແຕ່ວ່າໃນບາງສະຖານະການ,  
ທ່ານຍັງອາດຈະຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ຫຼື  
ຄໍາແນະນຳລາກບາງຄົນທີ່ບໍ່ໄດ້ກ່ຽວຂ້ອງກັບພວກເຮົາ.  
ວຸ່ມນີ້ແມ່ນສອງໜ່ວຍງານທີ່ສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້.

ໂປຣແກຣມການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານປະກັນໄຟສຸຂະພາບຂອງລັດ ຫຼື State Health Insurance Assistance Program (SHIP).

ແຕ່ລະລັດມີໂປຣແກຣມຂອງລັດຖະບານເພື່ອມທີ່ບຶກສາຜ່ານການຝຶກອົບຮົມ.  
ໂປຣແກຣມບໍ່ໄດ້ກ່ຽວຂ້ອງກັບພວກເຮົາ ຫຼື ບໍລິສັດປະກັນໄຟ ຫຼື ແຜນປະກັນສຸຂະພາບໃດງ.  
ທີ່ບຶກສາຂອງໂປຣແກຣມນີ້ສາມາດຊ່ວຍທ່ານໃຫ້ເຂົ້າໃຈວ່າຂະບວນການໄດ້ທີ່ທ່ານຄວນນຳໃຊ້ແມ່  
ອຮັບມືກັບບັນຫາທີ່ທ່ານກຳລັງປະເຊີນຫນ້າ. ພວກເຂົາຍັງສາມາດຕອບຄໍາຖາມຂອງທ່ານ,  
ໃຫ້ຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົ້ມແກ່ທ່ານ ແລະ ໃຫ້ຄໍາແນະນຳກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດ.

ການບໍລິການທີ່ບີກສາຂອງ SHIP ແມ່ນຜົກ. ທ່ານຈະເຫັນເປີໂທວະສັບ ແລະ URL  
ເວັບໄຊໃນພາກທີ 2, ຂໍທີ 3 ຂອງເອກະສານນີ້.

## Medicare

ທ່ານຍັງສາມາດຕິດຕໍ່ຫາ Medicare ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້. ເພື່ອຕິດຕໍ່ຫາ Medicare:

- ທ່ານສາມາດໂທຫາ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, 7  
ມື້ຕໍ່ອາທິດ. ໜູ້ໃຊ້ TTY ຄວນໂທຫາ 1-877-486-2048.
- ທ່ານສາມາດເຂົ້າເປິ່ງເວັບໄຊ Medicare ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)).

ທ່ານສາມາດຮັບອົງການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ຂໍ້ມູນຈາກສ່ານັກງານບໍລິການສາທາວະນະສຸກ ແລະ  
ການບໍລິການມະນຸດ ຫຼື Executive Office of Health and Human Services (EOHHS)  
ສ່າວັບ Rhode Island Medicaid

ສ່າວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົ້ນ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຮັບມືກັບບັນຫາ, ທ່ານຍັງສາມາດຕິດຕໍ່ຫາ  
ສ່ານັກງານບໍລິການສາທາວະນະສຸກ ແລະ ບໍລິການມະນຸດ (EOHHS) ສ່າວັບ Rhode Island  
Medicaid. ນີ້ແມ່ນຮອງວິທີໃນການຮັບຂໍ້ມູນໂດຍກົງຈາກສ່ານັກງານບໍລິການສາທາວະນະສຸກ  
ແລະ ການບໍລິການມະນຸດ (EOHHS) ສ່າວັບ Rhode Island Medicaid:

- ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາ 1-401-462-5274. ໜູ້ໃຊ້ TTY ຄວນໂທຫາ 711.
- ທ່ານສາມາດໄປທີ່ເວັບໄຊຂອງສ່ານັກງານບໍລິການສາທາວະນະສຸກ ແລະ ການບໍລິການມະນຸດ  
(EOHHS) ສ່າວັບ Rhode Island Medicaid (<http://www.eohhs.ri.gov/>).

---

## ຂໍ້ທີ 3

## ເພື່ອຮັບມືກັບບັນຫາຂອງທ່ານ, ທ່ານຄວນນຳໃຊ້ຂະບວນການໄດ?

---

ເນື່ອງຈາກວ່າທ່ານມີ Medicare ແລະ ໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກ Medicaid,  
ທ່ານມີຂະບວນການຕ່າງໆທີ່ທ່ານສາມາດໃຊ້ເພື່ອຮັບມືກັບບັນຫາ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານ.  
ຂະບວນການໄດທີ່ທ່ານຄວນນຳໃຊ້ບໍ່ວ່າລະບັບບັນຫາກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ Medicare ຫຼື  
ຜົນປະໂຫຍດ Medicaid.

ຖ້າບັນຫາຂອງທ່ານກ່ຽວຂ້ອງກັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ Medicare,  
ທ່ານຄວນນຳໃຊ້ຂະບວນການຂອງ Medicare.

ຖ້າບັນຫາຂອງທ່ານກ່ຽວຂ້ອງກັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ Medicaid,  
ທ່ານຄວນນຳໃຊ້ຂະບວນການຂອງ Medicaid.

ພາກທີ 9 ສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດຖ້າທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ (ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ການອຸທອນ,  
ການຮ້ອງທຸກ)

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຕັດສິນໃລ້ວ່າຈະໄຊ້ຂັ້ນຕອນຂອງ Medicare ຫຼື  
ຂັ້ນຕອນຂອງ Medicaid, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກ.

ຂະບວນການຂອງ Medicare ແລະ ຂະບວນການຂອງ Medicaid  
ແມ່ນໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນສ່ວນຕ່າງໆຂອງພາກນີ້. ເພື່ອອຸປະເປົ່ງວ່າທ່ານຄວນອ່ານພາກໃດ,  
ກະລຸນານຳໃຊ້ຕາຕະລາງລຸ່ມນີ້.

### ບັນຫາຂອງທ່ານກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ Medicare ຫຼື ຜົນປະໂຫຍດ Medicaid ຫຼືບໍ່?

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຕັດສິນໃລ້ວ່າບັນຫາຂອງທ່ານກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ  
Medicare ຫຼື ຜົນປະໂຫຍດ Medicaid, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກ.

ບັນຫາຂອງຂໍອລແມ່ນກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ Medicare.

ໄປທີ່ຂໍ້ຕໍ່ໄປຂອງພາກນີ້, ຂໍ້ທີ 4, ການຮັບມືກັບບັນຫາກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ  
Medicare ຂອງທ່ານ.

ບັນຫາຂອງຂໍ້ພະເຈົ້າກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງ Medicaid.

ຂໍ້ມໄປຂໍ້ທີ 12 ຂອງພາກນີ້, ການຮັບມືກັບບັນຫາກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ  
Medicaid ຂອງທ່ານ.

### ບັນຫາກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ **MEDICARE** ຂອງທ່ານ

#### ຂໍ້ທີ 4

#### ການຮັບມືກັບຜົນປະໂຫຍດ **Medicare** ຂອງທ່ານ

##### ຂໍ້ທີ 4.1

ທ່ານຄວນໃຊ້ຂະບວນການສໍາວັບການຕັດສິນໃນການຄຸ້ມຄອງ ແລະ  
ການອຸທອນຫຼືບໍ່? ຫຼື ທ່ານຄວນໃຊ້ຂະບວນການສໍາວັບການຮ້ອງທຸກຫຼືບໍ່?

ຖ້າທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ຄວາມກັງວົນໃຈ,  
ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງອ່ານສ່ວນຂອງພາກນີ້ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສະຖານະການຂອງທ່ານເທົ່ານັ້ນ.

ຕາຕະວາງລຸ່ມນີ້ຈະຊ່ວຍທ່ານໃນການຊອກຫາຂໍ້ທີ່ຖືກຕ້ອງໃນພາກນີ້ສໍາລັບບັນຫາ ຫຼື  
ການຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ Medicare.

ເພື່ອຊອກເບື່ງວ່າສ່ວນໃດຂອງພາກນີ້ຈະສາມາດຊ່ວຍທ່ານຮັບມືກັບບັນຫາ ຫຼື  
ຂໍ້ກັງວິນຂອງທ່ານກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດຂອງ Medicare, ນຳໃຊ້ຕາຕະວາງນີ້:

ບັນຫາ ຫຼື ຄວາມກັງວິນໃຈຂອງທ່ານກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ ຫຼື ການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານຫຼືບໍ?

ສິ່ງນີ້ລວມເອົາບັນຫາກ່ຽວກັບການດູແວທາງການແພດ (ອຸປະກອນການແພດ, ການບໍລິການ  
ແວະ/ຫຼື ຢ່າງມາແພດສ້າງ ພາກ B) ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຫຼືບໍ,  
ວິທີທີ່ຜວກມັນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ  
ບັນຫາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການລ່າຍເງິນສໍາລັບການດູແວທາງການແພດ.

ແມ່ນແວ້ວ.

ໄປທີ່ຂໍ້ຕໍ່ໄປຂອງພາກນີ້, ຂໍ້ທີ 5,  
ຄໍາແນະນຳກ່ຽວກັບຜົນຖານການຕັດສິນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການອຸທອນ.

ບໍ່ແມ່ນ.

ຂໍ້ມູນໄປທີ່ ຂໍ້ທີ 11 ໃນຕອນທ້າຍຂອງພາກນີ້:

ວິທີການລື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບຄຸນນະພາບຂອງການດູແວ, ໄວຍະການວ່າທຸກ,  
ການບໍລິການລູກຄ້າ ຫຼື ຄວາມກັງວິນໃຈອື່ນງ.

## ຂໍ້ທີ 5 ຄໍາແນະນຳກ່ຽວກັບຜົນຖານການຕັດສິນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການອຸທອນ

### ຂໍ້ທີ 5.1 ການຂໍການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການຂໍການອຸທອນ: ພາບວວມ

ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການອຸທອນເພື່ອຮັບມືກັບບັນຫາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຜົນປະໂຫຍດ  
ແລະ ການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານສໍາລັບການດູແວທາງການແພດທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ (ບໍລິການ, ສິ່ງຂອງ  
ແລະ ຢ່າງມາແພດສ້າງ ພາກ B, ລວມທັງການລ່າຍເງິນ). ເພື່ອຮັດໃຫ້ມັນເປັນເວີອງງ່າຍ,

ໂດຍປົກກະຕິແລ້ວພວກເຮົາເອີ້ນສິ່ງຂອງທາງການແພດ, ການບໍລິການ ແລະ ຍາຕາມແພດສັງ  
ພາກ B ວ່າເປັນ ການດູແວທາງການແພດ. ທ່ານໃຊ້ການຕັດສິນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ  
ການອຸທອນສໍາລັບບັນຫາເຊັ່ນ: ບາງສິ່ງບາງຢ່າງໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ບໍ່ ແລະ  
ວິທີທີ່ບາງສິ່ງບາງຢ່າງໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.

### ການຂໍການຕັດສິນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງກ່ອນທີ່ຈະຮັບການບໍລິການ

ຄໍາຕັດສິນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງແມ່ນຄໍາຕັດສິນທີ່ພວກເຮົາຮັດກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ ແລະ  
ການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ ຫຼື  
ກ່ຽວກັບຈຳນວນທີ່ພວກເຮົາລ່າຍສໍາລັບການບໍລິການທາງການແພດຂອງທ່ານ. ຕົວຢ່າງ:  
ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບໃນເຄືອຂ່າຍແຜ່ນຂອງທ່ານສົ່ງທ່ານໄປຫາຜູ້ຂ່າຍວ່າງານທາງການແພດທີ່  
ບໍ່ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍ, ການສົ່ງຕົວນີ້ຈະເຝີລາວະນາວ່າເປັນການຕັດສິນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ  
(ທີ່ເປັນປະໂຫຍດ)  
ຢັກເວັ້ນວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບໃນເຄືອຂ່າຍຂອງທ່ານສາມາດສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າທ່ານໄດ້  
ຮັບແລ້ງການປະຕິເສດແບບມາດຕະຖານຈາກຜູ້ຂ່າຍວ່າງານທາງການແພດນີ້ ຫຼື  
ຫຼັກຖານການຄຸ້ມຄອງສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າການບໍລິການທີ່ສົ່ງຕໍ່ນີ້ແມ່ນບໍ່ເຄີຍໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ຕົ່ງອືນໄຂໄດ້. ທ່ານ ຫຼື  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາ ແລະ ຂໍການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ  
ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານບໍ່ແນ່ໄລວ່າພວກເຮົາຈະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທາງການແພດບາງຢ່າງ  
ຫຼື ລະປະຕິເສດການສະໜອງການດູແວທາງການແພດທີ່ທ່ານຄິດວ່າຈໍາເປັນ.  
ເວົ້າອີກຢ່າງເຫັນ,  
ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຮູ້ວ່າພວກເຮົາຈະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທາງການແພດຫຼືບໍ່  
ກ່ອນທີ່ທ່ານຈະໄດ້ຮັບອ່ານ,  
ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາດໍາເນີນການຕັດສິນການໃນການຄຸ້ມຄອງໃຫ້ແກ່ທ່ານ.  
ໃນສະຖານະການທີ່ຈໍາກັດ, ຄໍາຮ້ອງສໍາລັບການຄຸ້ມຄອງຈະຖືກປະຕິເສດ,  
ເຊິ່ງໝາຍຄວາມວ່າພວກເຮົາຈະບໍ່ທຶນທວນຄໍາຮ້ອງ. ຕົວຢ່າງເວລາທີ່ຄໍາຮ້ອງຖືກຖອນ  
ລວມທັງຖ້າຄໍາຮ້ອງບໍ່ສົມບູນ, ຖ້າບາງຄົນໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງໃນນາມຂອງທ່ານ  
ຕະຕິບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸມາດຢ່າງຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍໃນການດໍາເນີນການດັ່ງກ່າວ ຫຼື  
ຖ້າທ່ານຂໍໃຫ້ມີການຖອນຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ.  
ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງສໍາລັບການຕັດສິນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ,  
ພວກເຮົາຈະສົ່ງແລ້ງການອະທຶນຍັງວ່າມີຫຍັງຄໍາຮ້ອງຈຶ່ງຖືກປະຕິເສດ ແລະ  
ວິທີການຂໍການທຶນການປະຕິເສດນັ້ນ.

ພວກເຮົາກໍາລັງດໍາເນີນການຕັດສິນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງໃຫ້ແກ່ທ່ານມີເອົາໄດ້ກໍ່ຕາມທີ່ພວກເຮົາຕັດສິ

ນໄລສິ່ງໃດຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງແກ່ທ່ານ ແລະ ລໍານວນທີ່ພວກເຮົາຈະລ່າຍ. ໃນບາງກໍລະນີ, ພວກເຮົາອາດຈະຕັດສິນວ່ານການດູແວທາງການແຜດລະບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາກ Medicare ອີກຕໍ່ໄປ. ຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງນີ້, ທ່ານສາມາດຂໍອຸທອນໄດ້.

### ການຂໍການອຸທອນ

ຖ້າພວກເຮົາດໍາເນີນການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ບໍ່ວ່າກ່ອນ ຫຼື ຫຼັງຈາກຮັບຜົນປະໂຫຍດ ແລະ ທ່ານບໍ່ຝ່າໄລ, ທ່ານສາມາດອຸທອນຄໍາຕັດສິນໄດ້.

ການອຸທອນແມ່ນວິທີທາງການໃນການຂໍໃຫ້ພວກເຮົາທີບຫວນ ຫຼື ປ່ຽນຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຕັດສິນແວ້ວ. ພາຍໃຕ້ສະຖານະການບາງຢ່າງ, ເຊິ່ງພວກເຮົາຈະສົນທະນາໃນພາຍຫຼັງ, ທ່ານສາມາຂໍການອຸທອນແບບຮົບດ່ວນ ຫຼື ອຸທອນແບບໄວ້ສໍາລັບການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ.

ການອຸທອນຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການລັດການໂດຍຜູ້ກວດສອບທີ່ແຕກຕ່າງຈາກບັນດາຄົນທີ່ດໍາເນີນ ການຕັດສິນຄັ້ງທໍາອິດ. ໃນເວລາທີ່ທ່ານຂໍການອຸທອນຄໍາຕັດສິນເປັນຄັ້ງທໍາອິດ, ສຶ່ງນີ້ເຫັນວ່າການອຸທອນລະດັບທີ 1. ໃນການອຸທອນນີ້,

ພວກເຮົາຈະທີບຫວນການຕັດສິນໃນການຄຸ້ມຄອງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ດໍາເນີນການເຝື່ອກວດເບິ່ງວ່າ ພວກເຮົາໄດ້ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບຢ່າງຖືກຕ້ອງຫຼືບໍ່.

ໃນເວລາທີ່ພວກເຮົາສໍາເລັດການທີບຫວນແວ້ວ, ພວກເຮົາຈະໃຫ້ຄໍາຕັດສິນແກ່ທ່ານ.

ໃນສະຖານະການທີ່ຈໍາກັດ, ຄໍາຮ້ອງສໍາລັບການອຸທອນລະດັບທີ 1 ລະຖືກປະຕິເສດ, ເຊິ່ງໜ້າຍຄວາມວ່າພວກເຮົາຈະບໍ່ທີບຫວນຄໍາຮ້ອງ. ຕົວຢ່າງເວລາທີ່ຄໍາຮ້ອງຖືກຖອນ ລວມທັງຖ້າຄໍາຮ້ອງບໍ່ສົມບູນ, ຖ້າບາງຄົນໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງໃນນາມຂອງທ່ານ ແຕ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຢ່າງຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍໃນການດໍາເນີນການດັ່ງກ່າວ ຫຼື ຖ້າທ່ານຂໍໃຫ້ມີການຖອນຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ. ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງການອຸທອນລະດັບທີ 1, ພວກເຮົາຈະສົ່ງແຈ້ງການອະທິບາຍວ່າຍັ້ນຫຍັງຄໍາຮ້ອງຈຶ່ງຖືກປະຕິເສດ ແລະ ວິທີການຂໍການທີບຫວນການປະຕິເສດນັ້ນ.

ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດການອຸທອນລະດັບທີ 1 ຂອງທ່ານບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ, ການອຸທອນຂອງທ່ານລະໄບທີ່ລະດັບທີ 2 ໂດຍອັດຕະໂນມັດ. ການອຸທອນລະດັບທີ 2 ແມ່ນດໍາເນີນການໂດຍອົງກອນກວດສອບອິດຮະຫຼຸກທີ່ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບພວກເຮົາ.

ພາກທີ 9 ສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດຖ້າທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ (ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ການອຸທອນ, ການຮ້ອງທຸກ)

- ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງຮັດຫຍັງແຜ່ອເລີ່ມການອຸທອນວະດັບທີ 2. ກົດລະບົງບຂອງ Medicare ກໍານົດໃຫ້ພວກເຮົາສ່ົງການອຸທອນຂອງທ່ານຂຶ້ນໄປລະດັບທີ 2 ໂດຍອັດຕະໂນມັດ, ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ເຫັນດີກັບການອຸທອນວະດັບທີ 1 ຂອງທ່ານ.
- ເບິ່ງ ຂຶ້ທີ 6.4 ຂອງພາກນີ້ສໍາວັບຂໍ້ມູນແຜ່ມຕົມກ່ຽວກັບການອຸທອນວະດັບທີ 2.
- ສໍາວັບການອຸທອນຢ່າງ D, ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດການອຸທອນຂອງທ່ານບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ, ທ່ານຈະຕ້ອງຂໍການອຸທອນວະດັບທີ 2. ການອຸທອນ ພາກ D ເມັນຈະໄດ້ສິນທະນາເຜີ່ມຕົມໃນຂຶ້ທີ 7 ຂອງພາກນີ້

ຖ້າທ່ານບໍ່ຜິດຕໍ່ກັບຄໍາຕັດສິນການອຸທອນວະດັບທີ 2,  
ທ່ານສາມາດສືບຕໍ່ອຸທອນວະດັບແຜ່ມຕົມໄດ້ (ຂຶ້ທີ 10  
ໃນພາກນີ້ອະທິບາຍຂະບວນການອຸທອນວະດັບທີ 3, 4 ແລະ 5).

<b>ຂຶ້ທີ 5.2</b>	<b>ວິທີການຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນເວລາທີ່ທ່ານຂໍການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ການຂໍການອຸທອນ</b>
------------------	---

ນີ້ແມ່ນຂໍ້ມູນ ຖ້າທ່ານຕັດສິນໃຈລະຂໍການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງໄດ້ ຫຼື ຂໍການອຸທອນຄໍາຕັດສິນ:

- ທ່ານສາມາດໃຫ້ພວກເຮົາທີ່ສູນບໍລິການສະມາຊິກ.
- ທ່ານສາມາດຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອພຣີລາກໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານປະກັນໄຟຂອງວັດໃນ Rhode Island.
- ທ່ານໜໍ່ຂອງທ່ານ ຫຼື  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບອື່ນງສາມາດຮັດຄໍາຮ້ອງໃຫ້ທ່ານໄດ້. ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານຊ່ວຍການອຸທອນຜ່ານວະດັບທີ 2 ໄດ້, ພວກເຂົາລະຕ້ອງຖືກແຕ່ງຕັ້ງໃຫ້ເປັນຜູ້ຕາງໜ້າຂອງທ່ານ.  
ກະວຸນາໄທຫາຕິດຕໍ່ຫາສູນບໍລິການສະມາຊິກ ແລະ  
ຂໍແບບຟອມການແຕ່ງຕັ້ງຜູ້ຕາງໜ້າ. (ແບບຟອມຍັງມີໃຫ້ທີ່ເວັບໄລຂອງ Medicare ທີ່[www.cms.gov/Medicare/CMS-Forms/CMS-Forms/downloads/cms1696.pdf](http://www.cms.gov/Medicare/CMS-Forms/CMS-Forms/downloads/cms1696.pdf) ຫຼື  
ໃນເວັບໄລຂອງພວກເຮົາທີ່ [www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org).
- ສໍາວັບການດູແວທາງການແພດ,  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານສາມາດຂໍການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື  
ການອຸທອນວະດັບທີ 1 ໃນນາມຂອງທ່ານ.

ຖ້າການອຸທອນຂອງທ່ານຖືກປະຕິເສດຍ່ວະດັບທີ 1, ມັນຈະຖືກສົ່ງຕໍ່ໄປຫຼາວະດັບທີ 2 ໂດຍອັດຕະໂນມັດ.

- ຖ້າທ່ານຫົ່ມຂອງທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບອື່ນງໍຂໍໃຫ້ສືບຕໍ່ໄຊ້ບໍລິການ ຫຼື ສິ່ງຂອງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບໃນລະຫວ່າງການອຸທອນ,  
ທ່ານອາດຈະຕ້ອງບອກວິທ່ານຫົ່ມຂອງທ່ານ ຫຼື  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນງໍໃນຖານະຜູ້ຕາງໜ້າຂອງທ່ານເພື່ອດໍາເນີນການໃນນາມທ່ານ.
- ສ່າວັບຢາຕາມແຜດສ່ົ່ງ ພາກ D, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື  
ຜູ້ສ່ົ່ງຢາອື່ນງໍສາມາດຂໍການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ການອຸທອນວະດັບທີ 1  
ໃນນາມຂອງທ່ານ. ຖ້າການອຸທອນວະດັບທີ 1 ຂອງທ່ານຖືກປະຕິເສດ,  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ຫຼື ຜູ້ສ່ົ່ງຢາຂອງທ່ານສາມາດຂໍການອຸທອນວະດັບທີ 2.
- ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ບໍ່ຈົນດໍາເນີນການໃນນາມຂອງທ່ານໄດ້. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການ,  
ທ່ານສາມາດວະບຸລື່ມືອື່ນເພື່ອດໍາເນີນການໃຫ້ທ່ານໃນຖານະເປັນຜູ້ຕາງ  
ໜ້າເພື່ອຂໍການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ດໍາເນີນການອຸທອນ.  
  - ຖ້າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ຫຼຸ່ມ, ພື້ນ້ອງ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນເປັນຜູ້ຕາງໜ້າຂອງທ່ານ,  
ຕິດຕໍ່ຫາສູນບໍລິການສະມາຊຸກ ແລະ ຂໍແບບຟອມການແຕ່ງຕັ້ງຜູ້ຕາງໜ້າ.  
(ແບບຟອມຍັງມີໃຫ້ທີ່ເວັບໄຊຂອງ Medicare ທີ່ [www.cms.gov/Medicare/CMS-Forms/CMS-Forms/downloads/cms1696.pdf](http://www.cms.gov/Medicare/CMS-Forms/CMS-Forms/downloads/cms1696.pdf) ຫຼື ໃນເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາທີ່ [www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org).  
ແບບຟອມນີ້ໃຫ້ສົດບຸກຄົນນັ້ນໃນການດໍາເນີນການໃນນາມຂອງທ່ານ. ທ່ານ ແລະ  
ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ຕ້ອງການດໍາເນີນການໃນນາມຂອງທ່ານຕ້ອງໄດ້ລົງລາຍເຊັນ.  
ທ່ານຕ້ອງໃຫ້ສ່ານີ້ແບບຟອມພ້ອມລາຍເຊັນແກ່ພວກເຮົາ.
  - ເຖິງວ່າພວກເຮົາຈະສາມາຮັບຄໍາຮ້ອງຂໍອຸທອນຂອງທ່ານໂດຍບໍ່ມີແບບຟອມ,  
ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດເນີມ ຫຼື  
ຮັດສ່າວັດການທຶນຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງການອຸທອນຂອງທ່ານ  
ເຮັດສ່າວັດການທຶນຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງການອຸທອນຂອງທ່ານ  
(ກໍານົດວັນເວລາຂອງພວກເຮົາເພື່ອດໍາເນີນການຕັດສິນກ່ຽວກັບການອຸທອນຂອງທ່ານ), ຄໍາຮ້ອງການອຸທອນຂອງທ່ານຈະຖືກລົງເວີກ. ຖ້າຫາກສົ່ງນີ້ເກີດຂຶ້ນ,  
ພວກເຮົາຈະສົ່ງແລ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນອະທິບາຍສົດຂອງທ່ານເພື່ອຂໍໃຫ້ອົງກ  
ອນກວດສອບອິດສະຫຼະໄດ້ທຶນຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບຄໍາຕັດສິນຂອງພວກເຮົາໃນການຍົກເວີກການຂໍອ  
ທອນຂອງທ່ານ.

- ທ່ານລັງມີສິດໃນການລ້າງທະນາຍຄວາມ.ທ່ານອາດລະຕິດຕໍ່ຫາທະນາຍຄວາມຂອງທ່ານເອງ  
ງ ຫຼື ຂ່ວາຍຊື່ທະນາຍຄວາມຈາກຮະມາຄົມທະນາຍຄວາມໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ ຫຼື  
ການບໍລິການສົ່ງຕໍ່ອື່ນງ.  
ນອກນັ້ນລັງມີກຸ່ມທີ່ລະໃຫ້ການບໍລິການດ້ານກົດໝາຍແບບປໍ່ເສຍຄ່າໃຊ້ລ່າຍ,  
ກ້າທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບ. ເຖິງຢ່າງໄດ້ກໍຕາມ,  
ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງລ້າງທະນາຍຄວາມເຜື່ອຂໍຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງໄດ້ ຫຼື  
ເຜື່ອການຍື່ນອຸທອນການຕັດສິນ.

**ຂໍ້ໃດຂອງພາກນີ້ໃຫ້ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບສະຖານະການຂອງທ່ານ?**

ມີວິສະຖານະການທີ່ແຕກຕ່າງກັນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການອຸທອນ.  
ເນື່ອງຈາກວ່າແຕ່ວະສະຖານະການມີກົດລະບຽບ ແລະ ກໍານົດວັນວາທີ່ແຕກຕ່າງກັນ,  
ພວກເຮົາໄດ້ໃຫ້ລາຍລະອຽດຮ່າລັບແຕ່ວະອັນໃນຂໍ້ແລກຕ່າງຫາກ:

- ຂໍ້ທີ 6 ຂອງພາກນີ້, “ການດູແວທາງການແພດຂອງທ່ານ:  
ວິທີການຂໍການຕັດສິນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ຂໍການອຸທອນ”
- ຂໍ້ທີ 7 ຂອງພາກນີ້, “ຢາຕາມແພດສົ່ງ ພາກ D ຂອງທ່ານ:  
ວິທີການຂໍການຕັດສິນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ຂໍການອຸທອນ”
- ຂໍ້ທີ 8 ຂອງພາກນີ້,  
“ວິທີການຂໍໃຫ້ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການເຂົ້າໂຮງໝໍເປັນຄົນເລັບໃນໃຫ້ດົນກວ່າເກົ່າ  
ກ້າທ່ານຄືດວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບກໍາລັງລະໃຫ້ທ່ານອອກໂຮງໝໍໄວ່ນີ້”
- ຂໍ້ທີ 9 ຂອງພາກນີ້,  
“ວິທີການຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຮືບຕໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທາງການແພດບາງຢ່າງ  
ກ້າທ່ານຄືດວ່າການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານຈະເສີ້ນສຸດລົງໄວ່ນີ້”  
(ໃຊ້ໄດ້ກັບບໍລິການຫຼັງນີ້ທີ່ນີ້: ການບໍລິການດູແວສຸຂະພາບຢູ່ຮົອນ,  
ການດູແວໃນສະຖານະຍະລາບານ ແລະ  
ການບໍລິການສະຖານະທີ່ຟື້ນຝູຄົນເລັບນອກແບບຄອບຄຸມ (CORF))

ກ້າທ່ານບໍ່ແນ່ໃລວ່າທ່ານຄວນໃຈ້ສ່ວນໃດ, ກະວຸນາຕິດຕໍ່ຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກ.  
ທ່ານລັງສາມາດຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ຫຼື ຂໍຂໍ້ມູນຈາກອົງກອນວັດຖະບານເຊັ່ນ:  
ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານປະກັນໄຟສຸຂະພາບຂອງນັດ Rhode Island.

**ຂໍ້ທີ 6**

**ການດູແວດ້ານການແພດຂອງທ່ານ:**  
**ວິທີການຂໍການຕັດສິນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື**  
**ດໍາເນີນການອຸທອນສໍາວັບການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ**

**ຂໍ້ທີ 6.1**

**ຂໍ້ນັ້ນບອກກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດ  
ທ້າທ່ານມີບັນຫາໃນການຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບການດູແວທາງການແພດ  
ຫຼື ຖ້າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ພວກເຮົາຈ່າຍເງິນຄືນສໍາວັບການດູແວຂອງທ່ານ**

ຂໍ້ນັ້ນກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານສໍາວັບການບໍລິການ ແລະ ການດູແວທາງການແພດ. ຜົນປະໂຫຍດເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນພາກທີ 4 ຂອງແລ້ງການນີ້: ຕາຕະວາງແຜົນປະໂຫຍດທາງການແພດ (ສິ່ງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ). ໃນບາງກໍລະນີ,  
ກົດລະບຽບຕ່າງໆອາດຈະໄຊ້ໄດ້ກັບຄໍາຮ້ອງສໍາວັບຢາຕາມແພດສ້າງ ພາກ B. ໃນກໍລະນີເຫຼົ່ານັ້ນ,  
ພວກເຮົາຈະອະທິບາຍວ່າກົດລະບຽບສໍາວັບຢາຕາມແພດສ້າງ ພາກ B  
ມີຄວາມແຕກຕ່າງໆລາກກົດລະບຽບສໍາວັບສິ່ງຂອງ ແລະ ການບໍລິການທາງການແພດແລ້ວໄດ.

ຂໍ້ນັ້ນຈະບອກສິ່ງທີ່ທ່ານສາມາດຮັດໄດ້ ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນຫົ່ງໃນຫ້ສະຖານະການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

1. ທ່ານບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບການດູແວທາງການແພດບາງຢ່າງທີ່ທ່ານຕ້ອງການ ແລະ  
ທ່ານເຊື່ອວ່າການບໍລິການນີ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາກແຜ່ນປະກັນຂອງພວກເຮົາ.  
**ຂໍການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ. ຂໍ້ທີ 6.2.**
2. ແຜ່ນປະກັນຂອງພວກເຮົາບໍ່ອະນຸມັດການດູແວທາງການແພດທີ່ທ່ານໜ່າຍຂອງທ່ານ ຫຼື  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສະບັບອື່ນງຕ້ອງການໃຫ້ບໍລິການທ່ານ ແລະ  
ທ່ານເຊື່ອວ່າການບໍລິການນີ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາກແຜ່ນປະກັນຂອງພວກເຮົາ.  
**ຂໍການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ. ຂໍ້ທີ 6.2.**
3. ທ່ານໄດ້ຮັບການດູແວທາງການແພດທີ່ທ່ານເຊື່ອວ່າຄວນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາກແຜ່ນ  
ປະກັນ, ແຕ່ພວກເຮົາເວົ້າວ່າພວກເຮົາຈະບໍ່ລ່າຍເງິນຄໍາການດູແວນີ້. **ຮັດການອຸທອນ.**  
**ຂໍ້ທີ 6.3.**
4. ທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການ ແລະ  
ລ່າຍເງິນສໍາວັບການດູແວທາງການແພດທີ່ທ່ານເຊື່ອວ່າແຜ່ນປະ  
ກັນຂອງພວກເຮົາຄວນໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ທ່ານຕ້ອງການຂໍໃຫ້ແຜ່ນປະ  
ກັນພວກເຮົາລ່າຍເງິນຄືນສໍາວັບການດູແວນີ້. **ສິ່ງໃບຮຽກຕັບເງິນມາໃຫ້ພວກເຮົາ. ຂໍ້ທີ 6.5.**

5. ທ່ານໄດ້ຮັບແລ້ງວ່າການຄຸ້ມຄອງສໍາລັບການດູແວທາງການແພດບາງຢ່າງທີ່ທ່ານເຄີຍໄດ້ຮັບ (ທີ່ພວກເຮົາໄດ້ອະນຸມັດກ່ອນໜ້ານີ້) ລະຖືກຫຼຸດ ຫຼື ຍຸດເຊົາ ແລະ ທ່ານເຊື່ອວ່າການຫຼຸດ ຫຼື ຍຸດເຊົາການດູແວນີ້ສາມາດເປັນອັນຕະວາຍຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ເຮັດການອຸທອນ. ຂໍ້ທີ 6.3.

ໝາຍເຫດ: ຖ້າການຄຸ້ມຄອງທີ່ຈະຖືກຍຸດແມ່ນການດູແວໃນໂຮງໝໍ, ການດູແວສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ, ການດູແວໃນສະຖານະລາຍງານ ຫຼື ການບໍລິການໃນສະຖານທີ່ຜົນຜົນຈັບນອກແບບຄອບຄຸມ (CORF), ທ່ານຕ້ອງອ່ານພາກທີ 7 ແລະ 8 ຂອງພາກນີ້. ກົດລະບຽບຜິເສດທີ່ໃຊ້ກັບການດູແວປະເຟດເຫຼົ້ານີ້.

## ຂໍ້ທີ 6.2

## ເປັນຂັ້ນເປັນຕອນ: ວິທີການຂ່າການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ

### ຄໍາສັບທາງກົດໝາຍ

ໃນເວລາທີ່ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແວທາງການແພດຂອງທ່ານ, ມັນຖືກເຊື່ອວ່າການຜິລາວະນາຂອງອົງກອນ.

ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວເຊື່ອວ່າການຜິລາວະນາແບບຮືບດ່ວນ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 1:** ຕັດສິນວ່າທ່ານຕ້ອງການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບມາດຕະຖານ ຫຼື ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວ.

ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບມາດຕະຖານໂດຍບົກກະຕີແວດ່າເນີນການພາຍໃນ 14 ວັນ ຫຼື 72 ຊົ່ວໂມງສໍາລັບຢາ ພາກ B. ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວໂດຍທີ່ໄປແວ້ພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງສໍາລັບການບໍລິການທາງການແພດ ຫຼື 24 ຊົ່ວໂມງສໍາລັບຢາ ພາກ B.

ຜົນຜົນທີ່ໄດ້ຮັບການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວ, ທ່ານຕ້ອງບັນລຸຕາມຂໍ້ກໍານົດ ສອງຂໍ້ດັ່ງນີ້:

- ທ່ານສາມາດຂໍການຄຸ້ມຄອງສໍາລັບການບໍລິການ ແລະ/ຫຼື ສິ່ງຂອງທາງການແພດທີ່ຈະນັ້ນ (ບໍ່ໄດ້ຂໍການຈ່າຍເງິນສໍາລັບສິ່ງຂອງ ແລະ/ຫຼື ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບແລ້ວ).
- ທ່ານສາມາດຮັບການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວກໍ່ໃຫ້ເກີດອັນຕະວາຍຮ້າຍແຮງຕໍ່ກັບສຸຂະພາບຂອງ ທ່ານ ຫຼື ສົ່ງເຜີນເສຍຕໍ່ຄວາມສາມາດໃນການເຮັດວຽກຂອງທ່ານ.

- ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານບອກພວກເຮົາວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງ  
ທ່ານຂ່າຍານຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວ,  
ພວກເຮົາຈະຕົກລົງໃຫ້ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວໂດຍອັດຕະໂນມັດ.
- ຖ້າທ່ານຂ່າຍານຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວດ້ວຍຕົນເອງ,  
ໂດຍບໍ່ມີການສະຫັບສະຫຼຸບຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ,  
ພວກເຮົາຈະຕັດສິນວ່າສຸຂະພາບຂອງທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ພວກເຮົາອະນຸຍາດການຕັດສິ  
ນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວແທ້ຫຼືບໍ່. ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ອະນຸມັດການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບ  
ບໄວ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງລົດໜາຍທີ່:
  - ອະທິບາຍວ່າພວກເຮົາຈະໃຊ້ກໍານົດວັນເວລາຕາມມາດຕະຖານ
  - ອະທິບາຍວ່າ  
ພູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານຂ່າຍານຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວ,  
ພວກເຮົາຈະອະນຸຍາດໃຫ້ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວໂດຍອັດຕະໂນມັດ
  - ອະທິບາຍວ່າທ່ານສາມາດລື້ນການຮ້ອງທຸກແບບໄວກ່ອງກັບການຕັດສິນຂອງພວ  
ກເຮົາທີ່ໃຫ້ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບມາດຕະຖານໃຫ້ແກ່ທ່ານແທນທີ່ຈະເປັ  
ນການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວທີ່ທ່ານຂໍ

**ຂັ້ນຕອນທີ 2:** ຂໍໃຫ້ແຜນພວກເຮົາດໍາເນີນການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື  
ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວ.

- ເວີ່ມໂດຍການໂທຫາ, ແກ້ວມ ຫຼື ສົ່ງແຟກຫາແຜນປະ  
ກັນຂອງພວກເຮົາເພື່ອດໍາເນີນການຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາອະນຸຍາດ ຫຼື  
ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງສໍາລັບການດູແວທາງການແຜດທີ່ທ່ານຕ້ອງການ. ທ່ານ,  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື  
ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງທ່ານສາມາດດໍາເນີນການນີ້ໄດ້. ພາກທີ 2 ມີຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່.

**ຂັ້ນຕອນທີ 3:**

ພວກເຮົາຜິຈະວະນາຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານສໍາລັບການຄຸ້ມຄອງການດູແວທາງການແຜດ ແລະ  
ໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານ.

ສໍາລັບການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງມາດຕະຖານ, ພວກເຮົານຳໃຊ້ກໍານົດວັນເວລາມາດຕະຖານ.

ພາກທີ 9 ສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດຖ້າທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ (ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ການອຸທອນ, ການຮ້ອງທຸກ)

---

ນີ້ແນ່ນາຍຄວາມວ່າພວກເຮົາຈະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 14

ວັນຕາມປະຕິທຶນຫຼັງລາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານສ່າວັບສິ່ງຂອງ ຫຼື

ການບໍລິການທາງການແພດ. ຖ້າທ່ານຂໍຢາຕາມແພດສ່າງ Medicare ພາກ B,

ພວກເຮົາຈະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 72

ຊື່ໂມງຫຼັງລາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ.

- ເຖິງຢ່າງໃດກໍ່ຕາມ, ຖ້າທ່ານຂໍເວລາເຜີ່ມຕົມ ຫຼື  
ທ້າພວກເຮົາຕ້ອງການຂໍ້ມູນເຜີ່ມຕົມທີ່ອາດຈະເປັນປະໂຫຍດແກ່ທ່ານ,  
ພວກເຮົາອາດຈະໃຊ້ວາເຜີ່ມສູງສຸດຖື່ງ 14 ວັນ,  
ທ້າຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານເປັນຄໍາຮ້ອງສ່າວັບສິ່ງຂອງ ຫຼື ການບໍລິການທາງການແພດ.  
ທ້າພວກເຮົາໃຊ້ວາຫຼາຍກວ່ານັ້ນ, ພວກເຮົາຈະແລ້ງທ່ານເປັນວາຍລັກອັກສອນ.  
ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດໃຊ້ວາເຜີ່ມຕົມເຜີ່ອດໍາເນີນການຕັດສິນໄດ້,  
ທ້າຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານແມ່ນສ່າວັບຢາຕາມແພດສ່າງ Medicare ພາກ B.
- ທ້າທ່ານເຊື່ອວ່າພວກເຮົາບໍ່ຄວນໃຊ້ວາເຜີ່ມຫຼາຍມື້,  
ທ່ານສາມາດຢືນຄໍາຮ້ອງແບບໄວໄດ້.  
ພວກເຮົາຈະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານກ່ຽວກັບການຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານທັນທີທີ່ພວກເຮົາ  
ດໍາເນີນການຕັດສິນ.  
(ຂະບວນການສ່າວັບການລື່ອງການຮ້ອງທຸກແມ່ນແຕກຕ່າງຈາກຂະບວນການສ່າວັບ  
ບການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການອຸທອນ. ເບິ່ງຂຶ້ນທີ 11  
ຂອງພາກນີ້ສ່າວັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຮ້ອງທຸກ.)

ສ່າວັບການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວພວກເຮົານຳໃຊ້ກໍານົດວາກີບດ່ວນ.

ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວໝາຍຄວາມວ່າພວກເຮົາຈະຕອບກັບພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ

ທ້າຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານແມ່ນຄໍາຮ້ອງສ່າວັບສິ່ງຂອງ ຫຼື ບໍລິການທາງການແພດ.

ທ້າຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານແມ່ນຄໍາຮ້ອງສ່າວັບຢາຕາມແພດສ່າງ Medicare ພາກ B,

ພວກເຮົາຈະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງ.

- ເຖິງຢ່າງໃດກໍ່ຕາມ, ທ້າທ່ານຂໍເວລາເຜີ່ມຕົມ ຫຼື  
ທ້າພວກເຮົາຕ້ອງເວລາເຜີ່ມຕົມທີ່ອາດຈະເປັນປະໂຫຍດແກ່ທ່ານ,  
ພວກເຮົາອາດຈະໃຊ້ວາເຜີ່ມສູງສຸດຖື່ງ 14 ວັນ.  
ທ້າພວກເຮົາໃຊ້ວາຫຼາຍກວ່ານັ້ນ, ພວກເຮົາຈະແລ້ງທ່ານເປັນວາຍລັກອັກສອນ.  
ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດໃຊ້ວາເຜີ່ມຕົມເຜີ່ອດໍາເນີນການຕັດສິນໄດ້,  
ທ້າຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານແມ່ນສ່າວັບຢາຕາມແພດສ່າງ Medicare ພາກ B.

- ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າພວກເຮົາບໍ່ຄວນໃຈໝວຍເຜົ່າມ້າຍມື້, ທ່ານສາມາດອື່ນຄໍາຮ້ອງແບບໄວໄດ້. (ເບິ່ງຂໍ້ທີ 11 ຂອງພາກນີ້ສໍາລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຮ້ອງທຸກ.) ພວກເຮົາຈະໂທຫາທ່ານທັນທີທີ່ພວກເຮົາດໍາລົງເນີນການຕັດສິນ.
- ຖ້າຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາແມ່ນການປະຕິເສດສິ່ງທີ່ທ່ານຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງຖະແຫຼງການເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ທ່ານເຜື່ອອະທິບາຍວ່າຍັນຫວັງພວກເຮົາຈຶ່ງປະຕິເສດ.

#### ຂັ້ນຕອນທີ 4:

ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານສໍາລັບການຄຸ້ມຄອງການດູແວທາງການແພດ, ທ່ານສາມາດຂໍການອຸທອນ.

ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດ,  
ທ່ານມີສິດໃນການຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຜິລາວະນາຄໍາຕັດສິນນີ້ຄືນໄດ້ຍາກນີ້ຢືນການອຸທອນ  
ນີ້ໜ້າຍເຖິງການຂໍອີກຄັ້ງເຜື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງການດູແວທາງການແພດທີ່ທ່ານ  
ຕ້ອງການ. ຖ້າທ່ານຢືນອຸທອນ,  
ມັນໜ້າຍຄວາມວ່າທ່ານກຳລັງຂຶ້າສູ່ຂະບວນການອຸທອນວະດັບທີ 1.

ຂໍ້ທີ 6.3

ເຫື່ອວະຂັ້ນຕອນ: ວິທີການຂໍການອຸທອນວະດັບທີ 1

#### ຄໍາສັບທາງກົດໜາຍ

ການຂໍການອຸທອນຕໍ່ແຜນກ່ຽວກັບຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງການດູແວທາງການແພດທີ່ເອີ້ນວ່າ  
ການຜິລາວະນາແຜນຄືນໃໝ່.

ການອຸທອນແບບໄວເອີ້ນຢ່າງເຫັ້ນວ່າການຜິລາວະນາໃໝ່ແບບຮົບດ່ວນ.

#### ຂັ້ນຕອນທີ 1: ຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານຈໍາປັນຕົ້ງໄດ້ຮັບການອຸທອນແບບມາດຕະຖານ ຫຼື ການອຸທອນແບບໄວ.

ການອຸທອນແບບມາດຕະຖານໄດ້ຍົກກະຕືວັດດໍາເນີນການພາຍໃນ 30 ມື້ ຫຼື 7 ມື້ສໍາລັບຍາ  
ພາກ B. ການອຸທອນແບບໄວໄດ້ຍົກກະຕືວັດດໍາເນີນການພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ.

- ຖ້າທ່ານກຳລັງຂໍການອຸທອນການຕັດສິນທີ່ພວກເຮົາໄດ້ດໍາເນີນການກ່ຽວກັບການຄຸ້ມ  
ຄອງສໍາລັບການດູແວທີ່ທ່ານຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຮັບ, ທ່ານ ແລະ/ຫຼື  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານຈະຕ້ອງຕັດສິນວ່າທ່ານຕ້ອງການການອຸທອນແບບໄວ

ວຫຼືປໍ.

ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານບອກພວກເຮົາວ່າສຸຂະພາບຂອງທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການອຸທອນແບບໄວ, ພວກເຮົາຈະໃຫ້ການອຸທອນແບບໄວແກ່ທ່ານ.

- ຂໍ້ກໍານົດສ່າວັບການຂໍການອຸທອນແບບໄວແມ່ນຄືກັນກັບບັນດາຂໍ້ກໍານົດການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວໃນຂໍ້ທີ 6.2 ຂອງພາກນີ້.

### ຂັ້ນຕອນທີ 2: ສອບຖາມແຜຍປະກັນຂອງພວກເຮົາສ່າວັບການອຸທອນ ຫຼື ການອຸທອນແບບໄວ

- ຖ້າທ່ານກໍາລັງຂໍການອຸທອນແບບມາດຕະຖານ,  
ລື່ນການອຸທອນແບບມາດຕະຖານເປັນລາຍລັກອັກສອນ.ທ່ານຍັງສາມາດຂໍການອຸທອນໂດຍການໃຫ້ຫາພວກເຮົາໄດ້. ພາກທີ 2 ມີຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່.
- ຖ້າທ່ານກໍາລັງຂໍການອຸທອນແບບໄວ, ກະລຸນາລື່ນອຸທອນເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ໃຫ້ຫາພວກເຮົາ. ພາກທີ 2 ມີຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່.
- ທ່ານຕ້ອງລື່ນຄໍາຮ້ອງການອຸທອນພາຍໃນ 60  
ມື້ຕາມປະຕິທຶນຕັ້ງແຕ່ວັນທີໃນແລ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ພວກເຮົາໄດ້ສ່ົ່ງ  
ຫາທ່ານແຜ່ອແລ້ງຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາກ່ຽວກັບການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ.  
ຖ້າທ່ານການກໍານົດວິວາ ແລະ ມີຫາດຜົນທີ່ດີຕໍ່ກັບການກາຍກໍານົດນີ້,  
ອະທິບາຍຫາດຜົນການລື່ນອຸທອນທີ່ຈັກຊ້າຂອງທ່ານໃນວິວາທີ່ທ່ານລື່ນອຸທອນ.  
ພວກເຮົາອາດຈະໃຫ້ວິວາເພີ່ມຕົມແກ່ທ່ານແຜ່ອລື່ນການອຸທອນຂອງທ່ານ.  
ຕົວຢ່າງຂອງຫາດຜົນທີ່ດີອາດຈະເປັນອາການໄລ້ບໍ່ປ່ວຍຮຸນແຮງທີ່ຢຸດທ່ານລາກການຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາ ຫຼື ຖ້າພວກເຮົາໄດ້ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫຼື  
ບໍ່ຄົບຖ້ວນແກ່ທ່ານກ່ຽວກັບກໍານົດວິວາສ່າວັບການຂໍການອຸທອນ.
- ທ່ານສາມາດຂໍສ່ານົມໃຫ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຕັດສິນທາງການແຜດຂອງທ່ານ.  
ທ່ານ ແລະ  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານອາດຈະເພີ່ມຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມເພື່ອສະຫັບສະຫຼຸບການອຸທອນຂອງທ່ານ.

### ຂັ້ນຕອນທີ 3: ພວກເຮົາຜິລາວະນາການອຸທອນຂອງທ່ານ ແລະ ພວກເຮົາຈະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານ.

- ໃນວິວາທີ່ພວກເຮົາທີບທວນການອຸທອນຂອງທ່ານ,  
ພວກເຮົາຈະເບິ່ງຂໍ້ມູນທັງໝົດຢ່າງລະອຽດ.  
ພວກເຮົາກວດເບິ່ງວ່າພວກເຮົາໄດ້ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບທັງໝົດບໍ,  
ໃນວິວາທີ່ພວກເຮົາປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ.

- ພວກເຮົາຈະເກັບກຳຂໍ້ມູນຖ້າລໍາເປັນ, ໂດຍອາດຈະຕິດຕໍ່ຫາທ່ານ ຫຼື  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

## ກ່ານໃກວັນເວລາສໍາລັບການອຸທອນແບບໄວ

- ສໍາລັບການອຸທອນແບບໄວ, ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 72  
ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບການອຸທອນຂອງທ່ານ.  
ພວກເຮົາຈະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານໄວຂຶ້ນ,  
ຖ້າສຸຂະພາບຂອງທ່ານກຳນົດໃຫ້ຕ້ອງຮັດແບບນັ້ນ.
  - ຕົງຢ່າງໄດ້ກໍຕາມ, ຖ້າທ່ານຂໍ່ເວລາເພີ່ມຕົ້ນ ຫຼື  
ຖ້າພວກເຮົາຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົ້ນທີ່ອາດຈະເປັນປະໂຫຍດແກ່ທ່ານ,  
ພວກເຮົາສາມາດໃຊ້ເວລາເພີ່ມສູງສຸດຖື່ງ 14 ມື້ຕາມປະຕິທີ່ນ,  
ຖ້າພວກເຮົາໃຊ້ເວລາຫຼາຍກວ່ານັ້ນ, ພວກເຮົາຈະແລ້ງທ່ານເປັນວາຍລັກອັກສອນ.  
ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດໃຊ້ເວລາເພີ່ມຕົ້ນ,  
ຖ້າຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານແມ່ນສໍາລັບຍາຕາມໃບສັ່ງຢາ Medicare ພາກ B.
  - ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ (ຫຼື  
ໃນຕອນຫ້າຍຂອງໄວລະເວລາທີ່ໄດ້ຂະຫຍາຍເພີ່ມຕົ້ນ,  
ຖ້າພວກເຮົາໃຊ້ເວລາເພີ່ມຕົ້ນ)  
ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານໃບທີ່ລະດັບທີ 2  
ຂອງຂະບວນການອຸທອນໂດຍອັດຕະໂນມັດ,  
ເຊິ່ງຄໍາຂໍລະໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໂດຍອົງກອນກວດສອບເອກະລາດ. ຂໍ້ທີ 6.4  
ອະທິບາຍຂະບວນການອຸທອນລະດັບທີ 2.
- ຖ້າຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາແມ່ນເຫັນດີຕໍ່ກັບສິ່ງທີ່ທ່ານຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ,  
ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ອະນຸຍາດທ່ານ ຫຼື  
ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງທີ່ພວກເຮົາເຫັນດີເພື່ອສະໜອງໃຫ້ພາຍໃນ 72  
ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບການອຸທອນຂອງທ່ານ.
- ຖ້າຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາປະຕິເສດສິ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ,  
ພວກເຮົາຈະສົ່ງການຕັດສິນຂອງພວກເຮົາໄປຫາທ່ານເປັນວາຍລັກອັກສອນ ແລະ  
ສົ່ງຕໍ່ການອຸທອນຂອງທ່ານໄປຫາອົງກອນກວດສອບເອກະລາດສໍາລັບການອຸທອນຂອງທ່ານ.  
ລາດລະແລ້ງທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນໃນເວລາທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບການອຸທອນຂອງທ່ານ.

## ກໍານົດວາສ່າວັບການອຸທອນແບບມາດຕະຖານ

- ສ່າວັບການອຸທອນແບບມາດຕະຖານ, ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 30 ມື້ຕາມປະຕິທຶນຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບການອຸທອນຂອງທ່ານ.  
ຖ້າທ່າກຄໍາຂໍຂອງທ່ານແມ່ນສ່າວັບຢາຕາມໃບສັງຍາ Medicare ພາກ B ທີ່ທ່ານລັງປໍ່ໄດ້ຮັບ, ພວກເຮົາຈະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 7 ມື້ຕາມປະຕິທຶນຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ.  
ພວກເຮົາຈະໃຫ້ຄໍາຕັດສິນຂອງພວກເຮົາແກ່ທ່ານໄວຂຶ້ນ,  
ຖ້າຕົ່ງອນໄຂສຸຂະພາບຂອງທ່ານກໍານົດໃຫ້ຕ້ອງຮັດແບບນັ້ນ.
  - ເຖິງຢ່າງໄດ້ກໍ່ຕາມ, ຖ້າທ່ານຂໍວລາເຜີ່ມຕົມ ຫຼື  
ຖ້າພວກເຮົາຕ້ອງການຂໍ້ມູນເຜີ່ມຕົມທີ່ອາດຈະເປັນປະໂຫຍດແກ່ທ່ານ,  
ພວກເຮົາອາດຈະໃຊ້ວາເຜີ່ມສູງສຸດເຖິງ 14 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ,  
ຖ້າທ່າກຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານແມ່ນສ່າວັບສິ່ງຂອງ ຫຼື  
ການບໍລິການທາງການແພດ. ຖ້າພວກເຮົາໃຊ້ວາຫຼາຍກວ່ານັ້ນ,  
ພວກເຮົາຈະແລ້ງທ່ານເປັນວາຍວັກອັກສອນ.  
ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດໃຊ້ວາເຜີ່ມຕົມແຜ່ອດໍາເນີນການຕັດສິນໄດ້,  
ຖ້າທ່າກຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານແມ່ນສ່າວັບຢາຕາມໃບສັງຍາ Medicare ພາກ B.
  - ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າພວກເຮົາບໍ່ຄວນໃຊ້ວາເຜີ່ມຫຼາຍມື້,  
ທ່ານສາມາດຢືນຄໍາຮ້ອງແບບໄວໄດ້. ໃນເວລາທີ່ທ່ານຢືນການຮ້ອງທຸກແບບໄວ,  
ພວກເຮົາຈະໃຫ້ຄໍາຕອບຕໍ່ການຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງ.  
(ສ່າວັບຂໍ້ມູນເຜີ່ມຕົມກ່ຽວກັບຂະບວນການສ່າວັບການດໍາເນີນການຮ້ອງທຸກ,  
ລວມທັງການຮ້ອງທຸກແບບໄວ, ເບິ່ງຂຶ້ນທີ 11 ຂອງພາກນີ້.)
  - ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ໄດ້ໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນກໍານົດວາ (ຫຼື  
ໃນຕອນຫ້າຍຂອງໄວລະເວລາທີ່ໄດ້ຂະຫຍາຍຕົ້ມ),  
ພວກເຮົາຈະສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານໄປທີ່ການອຸທອນວະດັບທີ 2,  
ເຊິ່ງອົງກອນກວດສອບເອກະວາດຈະກວດສອບການອຸທອນຂອງທ່ານ. ຂຶ້ນທີ 6.4  
ອະທິບາຍຂະບວນການອຸທອນວະດັບທີ 2.
- ຖ້າຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາເຫັນດີຕໍ່ກັບສິ່ງທີ່ທ່ານຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ,  
ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ອະນຸຍາດ ຫຼື ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງພາຍໃນ 30 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ ຫຼື  
ພາຍໃນ 7 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ, ຖ້າຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານແມ່ນສ່າວັບຢາຕາມໃບສັງຍາ Medicare ພາກ B, ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບການອຸທອນຂອງທ່ານ.

- ຖ້າແຜນຂອງພວກເຮົາປະຕິເສດການອຸທອນບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດຂອງທ່ານ, ທ່ານມີສິດໃນການອຸທອນເພີ່ມຕົ້ນ.
- ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດສິ່ງທີ່ທ່ານຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງລົດໝາຍຫາທ່ານ.
  - ຖ້າບັນຫາຂອງທ່ານແມ່ນກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຂອງບໍລິການ ຫຼື ສິ່ງຂອງລາກ Medicare, ລົດໝາຍລະບອກທ່ານວ່າພວກເຮົາໄດ້ສົ່ງຄະດີຂອງທ່ານໄປຫາອົງກອນກວດສອບເອກະວາດສໍາລັບການອຸທອນວະດັບທີ 2.
  - ຖ້າທ່ານມີບັນຫາກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງສິ່ງຂອງ ຫຼື ບໍລິການຂອງ Medicaid, ລົດໝາຍລະບອກທ່ານວ່າທີ່ການລື່ນອຸທອນວະດັບທີ 2 ດ້ວຍຕົນເອງ.

#### ຂໍ້ທີ 6.4

#### ເປັນຂັ້ນເປັນຕອນ: ວິທີການອຸທອນວະດັບທີ 2 ສໍາເລັດ

##### ຄໍາສັບທາງກົດໝາຍ

ວິທາງການສໍາລັບອົງກອນກວດສອບອິດສະວະແມ່ນໜ່ວຍງານກວດສອບອິດສະຫຼະ. ໃນບາງຄັ້ງເອີ້ນວ່າ IRE.

ອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼະແມ່ນອົງກອນອິດສະຫຼະທີ່ລ້າງໂດຍ Medicare. ພວກເຂົາບໍ່ໄດ້ກ່ຽວຂ້ອງກັບພວກເຮົາ ແລະ ບໍ່ແມ່ນໜ່ວຍງານຂອງວັດຖະບານ. ອົງກອນນີ້ຕັດສິນວ່າການຕັດສິນທີ່ພວກເຮົາໄດ້ດໍາເນີນການນັ້ນຖືກຕ້ອງບໍ່ ຫຼື ຄວນປ່ຽນແບ່ງຫຼືບໍ່. Medicare ກວດສອບວຽກຂອງພວກເຂົາ.

- ຖ້າບັນຫາຂອງທ່ານແມ່ນກ່ຽວກັບການບໍລິການ ຫຼື ສິ່ງທີ່ບົກກະຕິແວ້ວໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medicare, ພວກເຮົາຈະສົ່ງຄະດີຂອງທ່ານໄປສູ່ຂະບວນການອຸທອນວະດັບທີ 2 ໂດຍອັດຕະໂນມັດທັນທີ່ການອຸທອນວະດັບທີ 1 ສິ້ນສຸດວົງ.
- ຖ້າບັນຫາຂອງທ່ານແມ່ນກ່ຽວກັບການບໍລິການ ຫຼື ສິ່ງທີ່ບົກກະຕິແວ້ວໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medicaid, ທ່ານສາມາດລື່ນການອຸທອນວະດັບທີ 2 ໄດ້ດ້ວຍຕົນເອງ. ລົດໝາຍລະບອກວິທີດໍາເນີນການນີ້. ຍັງມີຂໍ້ມູນຢູ່ດ້ານລຸ່ມນີ້.
- ຖ້າບັນຫາຂອງທ່ານແມ່ນກ່ຽວກັບການບໍລິການ ຫຼື ສິ່ງຂອງທີ່ສາມາດໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍທັງ Medicare ແລະ Medicaid,

ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການອຸທອນລະດັບທີ 2 ລາກອົງກອນກວດສອບເອກະ  
ວາດໂດຍອັດຕະໂນມັດ. ທ່ານຍັງສາມາດຂ່າການໄຕ່ສອນທີ່ເປັນທໍາລາກວັດໄດ້.

ຖ້າທ່ານມີສິດຕໍ່ກັບການສືບຕໍ່ຜົນປະໂຫຍດໃນດຸວລາທີ່ທ່ານໄດ້ຢືນການອຸທອນລະດັບທີ 1  
ຂອງທ່ານ, ເຜີນປະໂຫຍດສໍາລັບການບໍລິການ, ສິ່ງຂອງ ຫຼື  
ຢ່າພາຍໃຕ້ການອຸທອນອາດຈະສືບຕໍ່ໃນໄລຍະລະດັບທີ 2. ໃປທີ່ໜ້າ [insert applicable page  
number(s)]

ສໍາວັບຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົ້ນກ່ຽວກັບການສືບຕໍ່ຜົນປະໂຫຍດຊອງທ່ານໃນໄລຍະການອຸທອນລະດັບທີ 1.

- ຖ້າບັນຫາຂອງທ່ານແມ່ນກ່ຽວກັບການບໍລິການທີ່ບົກກະຕິແວ້ວໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍ  
Medicare ເທິງນັ້ນ,  
ຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານສໍາວັບບໍລິການລະບໍ່ຕໍ່ເນື້ອງໃນໄລຍະຂະການອຸທອນລະດັບທີ 2  
ກັບອົງກອນກວດສອບເອກະວາດ.
- ຖ້າບັນຫາຂອງທ່ານແມ່ນກ່ຽວກັບການບໍລິການທີ່ບົກກະຕິແວ້ວໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍ  
Medicaid, ເຜີນປະໂຫຍດຂອງທ່ານສໍາວັບບໍລິການລະສືບຕໍ່,  
ຖົ້າຫາກທ່ານສົ່ງການອຸທຸນວະດັບທີ 2 ພາຍໃນ 10  
ມືຕາມປະຕິທຶນຫຼັງຈາກທີ່ໄດ້ຮັບລົດໝາຍການຕັດສິນຂອງແຜນປະກັນ.

ຖ້າບັນຫາຂອງທ່ານແມ່ນກ່ຽວກັບການບໍລິການທີ່ບົກກະຕິແວ້ວ Medicare ໄດ້ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ:

**ຂັ້ນຕອນທີ 1:** ອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼະກວດສອບການອຸທອນຂອງທ່ານ.

- ພວກເຮົາຈະສົ່ງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການອຸທອນຂອງທ່ານໄປຫາອົງກອນນີ້.  
ຂໍ້ມູນນີ້ເອີ້ນວ່າສໍານວນຄະດີຂອງທ່ານ. ທ່ານມີສິດໃນການຂໍໃຫ້ພວກເຮົາໃຫ້ສ່ານົາສ່າ  
ນວນຄະດີຂອງທ່ານ.
- ທ່ານມີສິດໃນການໃຫ້ຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົ້ນແກ່ອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼະເພື່ອສະໜັບສະ  
ໜູນການອຸທອນຂອງທ່ານ.
- ຜັ້ງກວດສອບທີ່ອົງກອນກວດສອບເອກະ  
ວາດລະກວດສອບຂໍ້ມູນທັງໝົດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການອຸທອນຂອງທ່ານຢ່າງວະອງດ.

**ຖ້າທ່ານໄດ້ຢືນການອຸທອນແບບໄວໃນໄລຍະລະດັບທີ 1,  
ທ່ານຍັງຈະໄດ້ຮັບການອຸທອນແບບໄວໃນລະດັບທີ 2**

- ສໍາວັບການອຸທອນແບບໄວ, ອົງກອນກວດສອບເອກະ  
ວາດຕ້ອງໃຫ້ຄໍາຕອບກ່ຽວກັບການອຸທອນລະດັບທີ 2 ຂອງທ່ານພາຍໃນ 72  
ຊົ່ວໂມງໃນເວລາທີ່ພວກເຂົາໄດ້ຮັບການອຸທອນຂອງທ່ານ.
- ຖ້າຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານແມ່ນຄໍາຮ້ອງສໍາວັບສິ່ງຂອງ ຫຼື ການບໍລິການທາງການແຜດ  
ແວະ

ອົງກອນກວດສອບອິດສະຫະລຳເປັນຕົ້ງເກັບກຳຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມທີ່ອາດຈະເປັນປະໂຫຍດໃຫ້ກັບທ່ານ, ມັນອາດໃຊ້ວາສູງສຸດເຖິງ 14 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ.

ອົງກອນກວດສອບອິດສະຫະລຳປ່ສາມາດໃຊ້ວາເພີ່ມຕົມເພື່ອດໍາເນີນການຕັດສິນທັງຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານແມ່ນຄໍາຮ້ອງສ່າວັບຢາຕາມໃບສັ່ງຢາ Medicare ພາກ B.

### **ຖ້າທ່ານໄດ້ຫື່ນການອຸທອນແບບມາດຕະຖານໃນວະດັບທີ 1, ທ່ານຍັງຈະໄດ້ຮັບການອຸທອນແບບມາດຕະຖານໃນວະດັບທີ 2**

- ສ່າວັບການອຸທອນມາດຕະຖານ, ຖ້າຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານແມ່ນຄໍາຮ້ອງສ່າວັບສິ່ງຂອງ ຫຼື ການບໍລິການທາງການແຜດ,  
ອົງກອນກວດອິດສະຫະລຳໃຫ້ຄໍາຕອບກ່ຽວກັບການອຸທອນວະດັບທີ 2 ພາຍໃນ 30 ມື້ຕາມປະຕິທຶນໃນເວລາທີ່ພວກເຂົາໄດ້ຮັບການອຸທອນຂອງທ່ານ.  
ຖ້າທ່ານຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານແມ່ນຄໍາຮ້ອງສ່າວັບຢາຕາມແຜດສັ່ງ ພາກ B,  
ອົງກອນກວດສອບ ລະຕ້ອງໃຫ້ຄໍາຕອບກ່ຽວກັບການອຸທອນວະດັບທີ 2  
ຂອງທ່ານພາຍໃນ 7 ມື້ຕາມປະຕິທຶນໃນເວລາທີ່ພວກເຂົາໄດ້ຮັບການອຸທອນຂອງທ່ານ.
- ຢ່າງໄດ້ກໍ່ຕາມ, ຖ້າຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານແມ່ນຄໍາຮ້ອງສ່າວັບສິ່ງຂອງ ຫຼື  
ການບໍລິການທາງການແຜດ ແລະ  
ອົງກອນກວດສອບອິດສະຫະລຳເປັນຕົ້ງເກັບກຳຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມທີ່ອາດຈະເປັນປະໂຫຍດຕໍ່ທ່ານ, ມັນອາດໃຊ້ວາສູງສຸດເຖິງ 14 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ.  
ອົງກອນກວດສອບອິດສະຫະລຳປ່ສາມາດໃຊ້ວາເພີ່ມຕົມເພື່ອດໍາເນີນການຕັດສິນທັງຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານແມ່ນຄໍາຮ້ອງສ່າວັບຢາຕາມໃບສັ່ງຢາ Medicare ພາກ B.

### **ຂັ້ນຕອນທີ 2: ອົງກອນກວດສອບອິດສະຫະລຳໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານ.**

ອົງກອນກວດສອບອິດສະຫະລຳປອກທ່ານກ່ຽວກັບຄໍາຕັດສິນຂອງພວກເຂົາເປັນລາຍລັກອັກສອນ ແລະ ອະທິບາຍເຫດຜົນດັ່ງກ່າວ.

- ຖ້າອົງກອນກວດສອບອິດສະຫະລຳປອກທ່ານກ່ຽວກັບຄໍາຮ້ອງສ່າວັບສິ່ງຂອງ ຫຼື  
ການບໍລິການທາງການແຜດບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ,  
ພວກເຮົາຕ້ອງອະນຸມາດໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການດູແວທາງການແຜດພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ ຫຼື ໃຫ້ການບໍລິການພາຍໃນ 14  
ມື້ຕາມປະຕິທຶນຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຕັດສິນລາກອົງກອນກວດສອບອິດສະຫະສ່າວັບຄໍາຮ້ອງຕາມມາດຕະຖານ ຫຼື ໃຫ້ບໍລິການພາຍໃນ 72  
ຊົ່ວໂມງຈາກວັນທີແຜນປະກັນໄດ້ຮັບຄໍາຕັດສິນລາກອົງກອນກວດສອບ  
ອິດສະຫະສ່າວັບຄໍາຮ້ອງແບບຮືບດ່ວນ.

ພາກທີ 9 ສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດຖ້າທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ (ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ການອຸທອນ, ການຮ້ອງທຸກ)

---

- ຖ້າອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼະລອມຮັບຄໍາຮ້ອງສໍາວັບຢາຕາມແຜດສັ່ງ ພາກ B ບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ, ໂວກເຮົາຕ້ອງອະນຸຍາດ ຫຼື ລະຫວ່າງຢາຕາມແຜດສັ່ງ ພາກ B ພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຕັດສິນຈາກອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼະສໍາວັບ ຄໍາຮ້ອງຕາມມາດຕະຖານ ຫຼື ພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງຈາກວັນທີທີ່ແຜນປະ ກັນໄດ້ຮັບຄໍາຕັດສິນຈາກອົງກອນກວດສອບເອກະວາດສໍາວັບຄໍາຮ້ອງແບບຮືບດ່ວນ.
- ຖ້າອົງກອນນີ້ປະຕິເສດການອຸທອນຂອງທ່ານບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ, ມັນເໜີຍຄວາມວ່າພວກເຂົາເຫັນດີກັບແຜນປະ ກັນຂອງພວກເຮົາວ່າຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ (ຫຼື ບາງສ່ວນໃນຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ) ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງການດູແລທາງການແຜດບໍ່ຄວນໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ. (ສິ່ງ ນີ້ເອີ້ນວ່າການລະຫັບລະຫຼຸບຄໍາຕັດສິນ ຫຼື ການປະຕິເສດການອຸທອນຂອງທ່ານ.) ໃນກໍລະນີນີ້, ອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼະລະສົ່ງລົດໝາຍຫາທ່ານ:
  - ເພື່ອອະທິບາຍຄໍາຕັດສິນຂອງພວກເຂົາ.
  - ເພື່ອແລ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບກ່ຽວກັບສິດໃນການອຸທອນວະດັບທີ 3 ຖ້າວ່າມູນຄ່າຂອງການຄຸ້ມຄອງການດູແລທາງການແຜດທີ່ທ່ານກໍມັນຂຶ້ນໄປຕາມລຳຈານວນຂຶ້ນຕໍ່ບາງປະການ. ແລ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼະລະ ບອກທ່ານກ່ຽວກັບລຳຈານວນຕົງທີ່ຕ້ອງມີເພື່ອສືບຕໍ່ຂະບວນການອຸທອນຂອງທ່ານ ຕໍ່ໄປ.
  - ບອກໃຫ້ທ່ານຮູ້ວິທີການຢືນອຸທອນວະດັບທີ 3.

### ຂັ້ນຕອນທີ 3: ຖ້າຄະດີຂອງທ່ານເປັນໄປຕາມຂໍ້ກໍານົດ, ທ່ານເລືອກໄດ້ວ່າທ່ານຕ້ອງການຢືນອຸທອນຂອງທ່ານຕໍ່ໄປຫຼືໆ.

- ມັນຍັງມີອີກສາມວະດັບເພີ່ມຕົ້ນໃນຂະບວນການອຸທອນຫຼັງຈາກວະດັບທີ 2 (ສໍາວັບການອຸທອນທັງໝົດຫ້າວະດັບ). ຖ້າທ່ານຕ້ອງການສືບຕໍ່ການອຸທອນວະດັບທີ 3 ວາຍວະຍົດກ່ຽວກັບວິທີການດຳເນີນການນີ້ມີຢູ່ໃນແລ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຫຼັງຈາກການອຸທອນວະດັບທີ 2 ຂອງທ່ານ.
- ການອຸທອນວະດັບທີ 3 ລະໄດ້ຮັບການລັດການໂດຍຜູ້ຜິພາກສາກົດໝາຍການປົກຄອງ ຫຼື ຜູ້ຜິພາກສາທະນາຍຄວາມ. ຂຶ້ທີ 10 ໃນພາກນີ້ອະທິບາຍຂະບວນການອຸທອນວະດັບທີ 3, 4 ແລະ 5.

ຂໍ້ທີ 6.5	<p><b>ຈະຫຍຸ້ງຂຶ້ນ ຖ້າທ່ານຂໍໃຫ້ພວກເຮົາລ່າຍເງິນຄືນໃຫ້ທ່ານສ່າວັບໃປຮຽກແກ້ບເງິນທີ່ໄດ້ຮັບຈາກການ ນຸ້ແວທາງການແຜດ?</b></p>
-----------	---

ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດລ່າຍເງິນຄືນໃຫ້ທ່ານໄດ້ໂດຍກົງສ່າວັບສິ່ງຂອງ ຫຼື ການບໍລິການຂອງ Medicaid. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບໃປຮຽກແກ້ບເງິນສ່າວັບສິ່ງຂອງ ແລະ ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ Medicaid, ກະລຸນາສົ່ງໃປຮຽກແກ້ບເງິນມາໃຫ້ພວກເຮົາ. ທ່ານບໍ່ຄວນຈ່າຍໃປຮຽກແກ້ບເງິນນັ້ນດ້ວຍຕົນອ່ອງ. ພວກເຮົາລະຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ແກ້ໄຂບັນຫາໂດຍກົງ. ແຕ່ຖ້າທ່ານຈ່າຍເງິນຕາມໃປຮຽກແກ້ບເງິນ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບເງິນຄືນຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ທ້າທ່ານໄດ້ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບສ່າວັບການຮັບບໍລິການ ຫຼື ຮັບສິ່ງຂອງ.

#### ການຂໍການທົດແທນເງິນຄືນແມ່ນການຂໍການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງຈາກພວກເຮົາ

ຖ້າທ່ານສົ່ງເອກະສານຂໍທົດແທນເງິນຄືນມາໃຫ້ພວກເຮົາ, ທ່ານກໍາລັງຂໍການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງ. ເພື່ອດໍາເນີນການຕັດສິນນີ້, ພວກເຮົາຈະກວດເບິ່ງວ່າການດຸແວທາງການແຜດທີ່ທ່ານໄດ້ລ່າຍໄປນັ້ນແມ່ນການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຫຼືບໍ່. ພວກເຮົາຢັ້ງຈະກວດເບິ່ງອີກວ່າທ່ານໄດ້ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບທັງໝົດໃນການນຳໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງເພື່ອການດຸແວທາງການແຜດຂອງທ່ານຫຼືບໍ່.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ພວກເຮົາທົດແທນເງິນຄືນໃຫ້ທ່ານສ່າວັບການບໍລິການ ຫຼື ສິ່ງຂອງຈາກ Medicare ຫຼື ທ່ານກໍາລັງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາລ່າຍເງິນໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບສ່າວັບບໍລິການ ຫຼື ສິ່ງຂອງຈາກ Medicaid ທີ່ທ່ານໄດ້ລ່າຍເງິນໄປ, ທ່ານກໍາລັງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາດໍາເນີນການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງນີ້. ພວກເຮົາຈະກວດເບິ່ງວ່າການດຸແວທາງການແຜດທີ່ທ່ານໄດ້ລ່າຍໄປນັ້ນແມ່ນການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຫຼືບໍ່. ພວກເຮົາຢັ້ງຈະກວດເບິ່ງອີກວ່າທ່ານໄດ້ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບທັງໝົດໃນການນຳໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງເພື່ອການດຸແວທາງການແຜດຂອງທ່ານຫຼືບໍ່.

- **ຖ້າພວກເຮົາເຫັນດີກັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ:**

ຖ້າການດຸແວທາງການແຜດໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ທ່ານໄດ້ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບທັງໝົດ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງການລ່າຍເງິນໃຫ້ທ່ານພາຍໃນ 60 ມື້ຕາມປະຕິທິນຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຈາກທ່ານ.

ພາກທີ 9 ພຶບທີ່ຕ້ອງຮັດຖ້າທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ (ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ການອຸທອນ,  
ການຮ້ອງທຸກ)

- **ທ້າພວກເຮົາບໍ່ເຫັນດີກັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ:** ທ້າການດູແລທາງການແຜດບຸ້ໄດ້ຮັບການ  
ຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ທ່ານບໍ່ໄດ້ປະຕິບັດຕາມກົດລະບົງບທັງໝົດ, ພວກເຮົາຈະບໍ່ລ່າຍເງິນໃຫ້.  
ແຕ່ພວກເຮົາຈະນັ່ງແລ້ງການທີ່ນະບຸວ່າພວກເຮົາຈະບໍ່ລ່າຍເງິນສໍາລັບການບໍລິການ ແລະ  
ອະທິບາຍເຫດຜົນ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບຄໍາຕັດສິນຂອງພວກເຮົາໃນການປະຕິເສດທ່ານ, ທ່ານສາມາດລື້ນອຸທອນໄດ້. ຖ້າທ່ານຂໍລື້ນອຸທອນ,  
ມັນໝາຍຄວາມວ່າທ່ານກໍານັງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາປ່ຽນແປງຄໍາຕັດສິນກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຕັດສິນວົງໄປໃນເວລາທີ່ພວກເຮົາປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງການລ່າຍເງິນຂອງທ່ານ.

ເຜື່ອດໍາເນີນການອຸທອນນີ້, ປະຕິບັດຕາມຂະບວນການສໍາວັບການອຸທອນທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນຂໍ້ທີ 5.3. ສໍາວັບການອຸທອນທີ່ກ່ຽວກັບການລ່າຍເງິນຄືນ, ກະວຸນາຮັບຮູ້ວ່າ:

- ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 60 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ  
ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາອຸທອນຂອງທ່ານ.  
ຖ້າທ່ານກໍານົງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຈ່າຍເງິນຄືນໃຫ້ທ່ານສໍາລັບການດູແວທາງການແຜດທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ ແລະ ໄດ້ລ່າຍເງິນແວ້ວ, ທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸມາດໃຫ້ຢືນອຸທອນແບບໄວ.
  - ຖ້າອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼຸດສົນວ່າພວກເຮົາຄວນລ່າຍ,  
ພວກເຮົາຕ້ອງສົ່ງການລ່າຍເງິນໃຫ້ທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການພາຍໃນ 30 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ.  
ຖ້າຄໍາຕອບຂອງການອຸທອນຂອງທ່ານແມ່ນ ເຫັນດີ  
ໃນຂັ້ນຕອນໃດໆຂອງຂະບວນການອຸທອນຫຼັງຈາກວະດັບທີ 2,  
ພວກເຮົາຕ້ອງສົ່ງການລ່າຍເງິນທີ່ທ່ານຂໍໃຫ້ທ່ານ ຫຼື ໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການພາຍໃນ 60  
ມື້ຕາມປະຕິທຶນ.

គំរូ 7

**ຢາຕາມແຜດສັງ ພາກ D ຂອງທ່ານ:**  
ວິທີການຂໍການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ການລື້ນອຸທອນ

ຂໍ້ຕີ 7.1

ຂ្នុងបរាជាខ័ណ្ឌក្នុងរដ្ឋបាលទីពួកគេត្រូវបានបញ្ជាក់ថា ពួកគេមិនមែនជាប្រជាជនទំនាក់ទំនង នៅក្នុងក្រសួងពីរបាល នៅក្នុងរដ្ឋបាលទីពួកគេ។

ຜົນປະໂຫລດຂອງທ່ານລວມມື ການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບຢາຕາມແຜດສັ່ງຫຼາຍປະເພດ.

ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ, ຕ້ອງໃຊ້ຢາຕາມການປົງລົງທີ່ເປັນທີ່ຍອມຮັບທາງການແຜດ.

(ເບີ່ງພາກທີ 5 ສ້າວັບຂໍ້ມູນຜົມຕົມກ່ຽວກັບການປົງວິທີ່ບັນທຶກອມຮັບທາງການແພດ.)

ສໍາວັບລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບຢາ ພາກ D, ກົດລະບຽບ ແລະ ຂໍ້ເທົ່າມ, ກະລຸນາເບື່ງພາກທີ 5.  
ຂໍ້ມູນແມ່ນກ່ຽວກັບຢາ ພາກ D ຂອງທ່ານເທົ່ານັ້ນ. ເພື່ອຮັດໃຫ້ທຸກຢ່າງຈ່າຍຂຶ້ນ,  
ໂດຍທີ່ໄປແລ້ວພວກເຮົາລະເວົ້າວ່າ ຢາໃນສ່ວນທີ່ເຫຼືອຂອງຂຶ້ນ, ແທນການເວົ້າຄືນວ່າ  
ຍາຕາມໃບສັງແຜດສໍານັບຄົນເຈັບນອກທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ຢາ ພາກ D ຕະຫຼອດເວລາ.  
ພວກເຮົາຢ່າງໄດ້ນຳໃຊ້ຄໍາວ່າ “ລາຍການຢາ” ແທນ ລາຍການຢາ ຫຼື  
ລາຍການຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.

- ຖ້າທ່ານບໍ່ຮູ້ວ່າຢາໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຫຼືບໍ່ ຫຼື ທ່ານໄດ້ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບຫຼືບໍ່,  
ທ່ານສາມາດຖາມພວກເຮົາໄດ້.  
ຢາບາງຢ່າງກໍານົດໃຫ້ທ່ານຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸມັດລາກພວກເຮົາກ່ອນທີ່ພວກເຮົາລະ  
ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງມັນ.
- ຖ້າຮ້ານຂາຍຢາຂອງທ່ານບອກວ່າ ບໍ່ສາມາດຕືມຍາຕາມແຜດສັງຂອງທ່ານໄດ້  
ດັ່ງທີ່ຂັງໄວ້ນັ້ນ,  
ຮ້ານຂາຍຢາລະສົງແລ້ງການເບັນລາຍລັກອັກສອນແກ່ທ່ານເພື່ອອະທິບາຍວິທີການຕິ  
ດຕໍ່ຫາພວກເຮົາເພື່ອຂໍການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງ.

## ການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງ ພາກ D ແລະ ການອຸທອນ

### ຄໍາສັບທາງກົດໝາຍ

ການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງທໍາອິດກ່ຽວກັບຢາ ພາກ D ຂອງທ່ານເອີນວ່າ  
ການຜິລາວະນາດ້ານການຄຸ້ມຄອງ.

ຄໍາຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງແມ່ນຄໍາຕັດສິນທີ່ພວກເຮົາຮັດກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ ແລະ  
ການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ ຫຼື ກ່ຽວກັບຈໍານວນທີ່ພວກເຮົາລ່າຍສໍາວັບຢາຂອງທ່ານ.  
ຂໍ້ມູນລະບອກສິງທີ່ທ່ານສາມາດຮັດໄດ້ ຖ້າທ່ານຕົກຢູ່ໃນສະຖານະການໄດ້ເຫັນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ການຂໍການຄຸ້ມຄອງຢາ ພາກ D ທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນ ລາຍການຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງແຜດປະ  
ກັນ. ຂໍ້ການລົງວັນ. ຂໍ້ທີ 7.2
- ການຂໍການລົງວັນຂໍ້ຈໍາກັດໃນການຄຸ້ມຄອງຂອງແຜດປະກັນສໍາວັບຢາ (ເຊື່ອນ:  
ຂໍ້ຈໍາກັດປະລົມນາຍາທີ່ທ່ານສາມາດເອົາໄດ້) ຂໍ້ການລົງວັນ. ຂໍ້ທີ 7.2
- ການຂໍການອະນຸມັດຢາວ່ວງໜ້າ. ຂໍ້ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ. ຂໍ້ທີ 7.4
- ລ່າຍເງິນຄໍາຢາຕາມແຜດສັງທີ່ທ່ານໄດ້ຊື້ແລ້ວ. ຂໍໃຫ້ພວກເຮົາລ່າຍເງິນຄືນໃຫ້ທ່ານ. ຂໍ້ທີ 7.4

ຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ດໍາເນີນການ,  
ທ່ານສາມາດລື່ນອຸທອນຄໍາຕັດສິນຂອງພວກເຮົາໄດ້.

ຂໍ້ນີ້ຈະບອກທ່ານທັງວິທີຂໍ້ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ວິທີຂໍ້ການອຸທອນ.

## ຂໍ້ທີ 7.2

### ຂໍ້ລົກເວັ້ນແມ່ນຫຍັງ?

#### ຄໍາສັບຫາງກົດໝາຍ

ການຂໍ້ການຄຸ້ມຄອງຢາທີ່ບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃນລາຍການຢາບາງຄັ້ງເອີ້ນວ່າການຂໍ້ລົກເວັ້ນສູດຢາ.

ການຂໍ້ການຖອດຖອນຂໍ້ລໍາກັດການຄຸ້ມຄອງຢາບາງຄັ້ງເອີ້ນວ່າການຂໍ້ລົກເວັ້ນລາຍການຢາ.

ການຂໍລ່າຍໃນລາຄາທີ່ຖືກກວ່າສ່າວັບຢາທີ່ບໍ່ມີລື່ຫຼືທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງບາງຄັ້ງເອີ້ນວ່າຂໍ້ລົກເວັ້ນການລັດວະດັບ.

ຖ້າຢາຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໃນແບບທີ່ທ່ານຕ້ອງການໃນການຄຸ້ມຄອງ,  
ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາດໍາເນີນການລົກເວັ້ນ.

ການລົກເວັ້ນແມ່ນຄໍາຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງປະເພດໜຶ່ງ.

ເຜື່ອໃຫ້ພວກເຮົາພິລາວະນາຄໍາຮ້ອງຂໍ້ລົກເວັ້ນຂອງທ່ານ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື  
ຜູ້ວ່ັງຢາເອີ້ນງະຕ້ອງອະທີບາຍເຫດຜົນທາງການແພດວ່າຍ້ອນຫຍັງຂໍ້ລົກເວັ້ນຂອງທ່ານຄວນໄດ້  
ຮັບການອະນຸມັດ. ນີ້ແມ່ນສອງຕົວຢ່າງຂອງການລົກເວັ້ນທີ່ທ່ານ ຫຼື  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື ຜູ້ລ່າຍຢາເອີ້ນງສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາດໍາເນີນການ:

- ການຄຸ້ມຄອງຢາ ພາກ D ໃຫ້ທ່ານ ເຊິ່ງບໍ່ຢູ່ໃນ “ລາຍການຢາ”  
ຂອງພວກເຮົາ. ຖ້າພວກເຮົາເຫັນດີທີ່ຈະຄຸ້ມຄອງຢາທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນ “ລາຍການຢາ”, ທ່ານຈະໄດ້ລ່າຍ  
\$0 ສໍາວັບຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.
- ການຖອນຂໍ້ຈໍາກັດສໍາວັບຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ. ພາກທີ 5 ອະທິບາຍກົດລະບຽບຜົມເຕີມ  
ຫຼື ຂໍ້ກໍານົດທີ່ມີຜົນນໍາໃຊ້ກັບຢາບາງປະເມີນໃນ “ລາຍການຢາ” ຂອງພວກເຮົາ.  
ຖ້າພວກເຮົາເຫັນດີດໍາເນີນການລົງກວັນ ແລະ ຖອນການລົງກວັນໃຫ້ແກ່ທ່ານ, ທ່ານຈ່າຍເງິນ  
\$0 ສໍາວັບຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.

**ຂໍ້ທີ 7.3****ສິ່ງສໍາຄັນທີ່ຕ້ອງຮູ້ກ່ຽວກັບການຂໍການລົງກວັນ**

**ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານຕ້ອງບອກພວກເຮົາກ່ຽວກັບເຫດຜົນທາງການແພດ**  
**ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື**  
**ຜູ້ສ່ົງຢາອື່ນງຕ້ອງສ່ົງກະແຫຼງການທີ່ອະທິບາຍເຫດຜົນທາງການແພດໃນການຂໍການລົງກວັນ.**  
**ເຜື້ອການຕັດສິນທີ່ໄວຂຶ້ນ,**  
**ກະລຸນາລວມເອົາຂໍ້ມູນທາງການແພດລາງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື**  
**ຜູ້ສ່ົງຢາອື່ນງໃນເວລາທີ່ທ່ານຂໍການລົງກວັນ.**

ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ, “ລາຍການຢາ” ຂອງພວກເຮົາມີຢາຫຼາຍກວ່າຫົ່ງຈະນິດສໍາວັບການບື້ນບົວຮະ  
ແບະບາງແບະລາດ. ຄວາມເປັນໄປໄດ້ຕ່າງໆເຫຼື່ອນີ້ເອີ້ນວ່າຍາຫຼາງເວືອກ.  
 ຖ້າຍາຫຼາງເວືອກໄດ້ຮັບຜົນດີຄືກັບຢາທີ່ທ່ານກຳລັງຂໍ ແລະ ບໍ່ພາໃຫ້ເກີດຜົນຂ້າງຄ່າ ຫຼື  
 ບັນຫາສຸຂະພາບເຜີມເຕີມ,  
 ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວພວກເຮົາຈະບໍ່ອະນຸມັດຄໍາຮ້ອງຂໍການລົງກວັນຂອງທ່ານ.

**ພວກເຮົາສາມາດຕົກລົງເຫັນດີ ຫຼື ບໍ່ເຫັນດີກັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ**

- ຖ້າພວກເຮົາອະນຸມັດຄໍາຮ້ອງຂໍລົງກວັນ,  
ການອະນຸມັດຂອງພວກເຮົາໃຊ້ໄດ້ລົງເຖິງໄວລະສັ່ນສຸດຂອງປີແຜນປະກັນ.  
ສິ່ງນີ້ເປັນຄວາມຈິງ ຕາບໃດທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານລັງສີບຕໍ່ສ່ົງຢາໃຫ້ທ່ານ ແລະ  
ຢານັ້ນລັງຄົງບອດໄພ ແລະ ໄດ້ຜົນດີສໍາວັບການບົວບົວອາການຂອງທ່ານ.
- ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ເຫັນດີກັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ,  
ທ່ານສາມາດຂໍການທົບທວນການຕັດສິນຂອງພວກເຮົາໄດ້ດ້ວຍການລື້ນອຸທອນ.

ຂໍ້ທີ 7.4

ເຫື່ອວະຂັ້ນຕອນ: ວິທີການຂ່າການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງ,  
ວວມທັງການຍົກເວັ້ນ

ຄໍາສັບທາງກົດໝາຍ

ການຕັດສິນການດ້ານຄຸ້ມຄອງແບບໄວເອີ້ນວ່າການຜິລາວະນາການຄຸ້ມຄອງແບບຮືບດ່ວນ.

ຂັ້ນຕອນທີ 1: ຕັດສິນວ່າທ່ານຕ້ອງກາການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບມາດຕະຖານ ຫຼື  
ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວ.

ການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງແບບມາດຕະຖານແມ່ນດໍາເນີນການພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ  
ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຖະແຫຼງການລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວ ແມ່ນດໍາເນີນການພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງ  
ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຖະແຫຼງການລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ຖ້າສຸຂະພາບຂອງທ່ານຮຽກຮ້ອງ,

ຂໍໃຫ້ພວກເຮົາໃຫ້ການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງແບບໄວໃຫ້ທ່ານ.

ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງແບບໄວ, ທ່ານຕ້ອງບັນລຸຕາມສອງຂໍ້ກໍານົດນີ້:

- ທ່ານຕ້ອງຂໍຢາທີ່ທ່ານຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບເທື່ອ.  
(ທ່ານບໍ່ສາມາດຂ່າການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງແບບໄວເພື່ອໃຫ້ໄດ້ເງິນຄືນສໍາລັບຍາທີ່ທ່ານໄດ້ຊື່ແວ້ວ.)
- ການໃຊ້ກໍານົດວັນເວລາມາດຕະຖານອາດກໍໃຫ້ເກີດອັນຕະວາຍຮ້າຍແຮງກັບສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື ສົ່ງຜົນເສຍຕໍ່ຄວາມສາມາດໃນການຮັດວຽກຂອງທ່ານ.
- ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື  
ຜູ້ສ້າງຢາອື່ນງົບອກພວກເຮົາວ່າສຸຂະພາບຂອງທ່ານຕ້ອງການການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງແບບໄວ, ພວກເຮົາຈະໃຫ້ການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງແບບໄວໃຫ້ໄດ້ຍອດຕະໂນມັດ.
- ຖ້າທ່ານຂ່າການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງແບບໄວດ້ວຍຕົນເອງ,  
ໂດຍບໍ່ມີການຮະຫັບຮະຫັນຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ຫຼື ຜູ້ສ້າງຢາຂອງທ່ານ,  
ພວກເຮົາຈະຕັດສິນເອງວ່າ  
ສຸຂະພາບຂອງທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ພວກເຮົາອະນຸຍາດການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວຫຼື  
ບໍ່.ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ອະນຸມັດການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງລົດໝາຍທີ່:
  - ອະທິບາຍວ່າພວກເຮົາຈະໃຊ້ກໍານົດວັນເວລາມາດຕະຖານ.

- ອະທິບາຍວ່າ ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ຫຼື  
ຜູ້ສ່ົງຍາອື່ນງຂອງທ່ານຂ່າການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງແບບໄວ,  
ພວກເຮົາຈະໃຫ້ການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງແບບໄວໂດຍອັດຕະໂນມັດ.
- ບອກທ່ານວິທີທີ່ທ່ານສາມາດລື່ນຄໍາຮ້ອງແບບໄວກ່ຽວກັບການຕັດສິນຂອງພວກເຮົາ  
ທີ່ໃຫ້ທ່ານໄດ້ການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງແບບມາດຕະຖານ  
ແທນທີ່ຈະເປັນການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງແບບໄວ.  
ພວກເຮົາຈະຕອບກັບການຮ້ອງຮຽນຂອງທ່ານພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກທີ່ໄດ້ຮັບ.

## ຂັ້ນຕອນທີ 2: ຂ່າງານຕັດສິນການດ້ານການຄຸ້ມຄອງແບບມາດຕະຖານ ຫຼື ການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງແບບໄວ.

ເວີ່ມໂດຍການໂທຫາ, ຂົງນ ຫຼື ສົ່ງແຜ່ງຫາແຜ່ນປະ  
ກັນຂອງພວກເຮົາເພື່ອດໍາເນີນການຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາອະນຸຍາດ ຫຼື  
ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງສ່າວັບການດູແວທາງການແຜດທີ່ທ່ານຕ້ອງການ.  
ທ່ານຍັງສາມາດເຊົ້າເຖິງຂະບວນການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງຜ່ານເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາ.  
ພວກເຮົາຕ້ອງຮັບເອົາຄໍາຮ້ອງເປັນລາຍລັກອັກສອນ,  
ລວມທັງຄໍາຮ້ອງທີ່ໄດ້ສົ່ງໃນແບບຜອມການຂ່າການຜິລະວະນາດ້ານການຄຸ້ມຄອງຕາມແບບຂອງ  
CMS ຫຼື ແບບຜອມແຜ່ນຂອງພວກເຮົາ, ເຊິ່ງມີໃຫ້ຢູ່ໃນເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາ. ພາກທີ 2  
ມີຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່. ເພື່ອຊ່ວຍພວກເຮົາໃນການດໍາເນີນການຕາມຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ,  
ກະລຸນາກວດໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າໄດ້ໃສ໌ຊື່, ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ ແລະ  
ຂໍ້ມູນລະບຸວ່າຄໍາຮ້ອງໄດ້ຂອງທ່ານທີ່ຖືກປະຕິເສດໄປແລ້ວກໍລັງຮັບການລື່ນອຸທອນ.

ທ່ານ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ (ຫຼື ຜູ້ສ່ົງຍາອື່ນງ) ຫຼື  
ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງທ່ານສາມາດຮັດສິ່ງນີ້ໄດ້.

ທ່ານຍັງສາມາດໃຫ້ທະນາຍຄວາມດໍາເນີນການໃນນາມຂອງທ່ານໄດ້. ຂໍ້ທີ 4  
ຂອງພາກນີ້ບອກວິທີທີ່ທ່ານສາມາດອະນຸມັດເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ບາງຄົນເປັນຜູ້ຕາງໜ້າ  
ຂອງທ່ານ.

- ຖ້າທ່ານຂ່າການລົງໄວ້ນ, ໃຫ້ລັດກົມຄໍາຖະແຫຼງມາຜ້ອມ,  
ເຊິ່ງເປັນເຫດຜົນທາງການແຜດສໍາວັບຂໍ້ລົງໄວ້ນ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ  
ຫຼື ຜູ້ສ່ົງຍາອື່ນງສາມາດແຜ່ກ ຫຼື ສົ່ງເອກະສານມາຫາພວກເຮົາໄດ້ທາງໄປສະນີ.  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື ຜູ້ສ່ົງຍາອື່ນງສາມາດບອກພວກເຮົາທາງໂທນະວັບ  
ແລະ ຕິດຕາມຜົນໂດຍການແຜ່ກ ຫຼື ສົ່ງຖະແຫຼງການເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ຖ້າຈໍາເປັນ.

### ຂັ້ນຕອນທີ 3: ໂວກເຮົາຈະເພີ້ມລາວະນາຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ ແລະ ຈະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານ.

#### ກ່ານມີດວັນເວລາສໍານັບການຕັດສິນໃຈດ້ວນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວ

- ບົກກະຕິແລ້ວລວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງ  
ຫຼັງລາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ.
  - ສໍານັບການຍິກເວັ້ນ, ໂວກເຮົາຈະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງ  
ຫຼັງລາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຖະແຫຼງສະຫຼັບສະຫຼຸນລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ  
ຂອງທ່ານ. ໂວກເຮົາຈະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານໄວຂຶ້ນ,  
ຖ້າສຸຂະພາບຂອງທ່ານກໍານົດໃຫ້ຕ້ອງຮັດແບບນັ້ນ.
  - ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ສາມາດປະຕິບັດຕາມກໍານົດວັນເວລານີ້ໄດ້,  
ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານໄປສຸຂະບວນການອຸທອນວະດັບທີ  
2, ບ່ອນທີ່ຈະໄດ້ຮັບການທົບທວນໂດຍອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼຸກ.
- ຖ້າຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາເຫັນດີກັບສິ່ງທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ,  
ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງທີ່ພວກເຮົາຕົກລົງເຫັນດີພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງ  
ຫຼັງລາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ ຫຼື  
ຖະແຫຼງການລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ສະຫຼັບສະຫຼຸນຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ.
- ຖ້າຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາແມ່ນການປະຕິເສດສິ່ງທີ່ທ່ານຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ,  
ພວກເຮົາຈະສົ່ງຖະແຫຼງການເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ທ່ານເຜື່ອອະທິບາຍວ່າລັ້ອນຫວ່າ  
ພວກເຮົາລົງປະຕິເສດ.  
ພວກເຮົາຢັ້ງລະບອກທ່ານວິທີການທີ່ທ່ານສາມາດລື້ນອຸທອນໄດ້.

#### ກ່ານມີດວັນເວລາສໍານັບການຕັດສິນດ້ວນການຄຸ້ມຄອງແບບມາດຕະຖານກ່ຽວກັບຍາທີ່ທ່ານຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບ

- ບົກກະຕິແລ້ວລວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ  
ຫຼັງລາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ.
  - ສໍານັບການຍິກເວັ້ນ, ໂວກເຮົາຈະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ  
ຫຼັງລາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຖະແຫຼງການສະຫຼັບສະຫຼຸນລາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ  
ຂອງທ່ານ. ໂວກເຮົາຈະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານໄວຂຶ້ນ,  
ຖ້າສຸຂະພາບຂອງທ່ານກໍານົດໃຫ້ຕ້ອງຮັດແບບນັ້ນ.
  - ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ສາມາດປະຕິບັດຕາມກໍານົດວັນເວລານີ້ໄດ້,  
ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານໄປສຸຂະບວນການອຸທອນວະດັບທີ 2,  
ບ່ອນທີ່ຈະໄດ້ຮັບການທົບທວນໂດຍອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼຸກ.

- ຖ້າຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາເຫັນດີກັບສິ່ງທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ,  
ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງທີ່ພວກເຮົາຕົກລົງເຫັນດີພາຍໃນ 72 ຈົ່ວໂມງ  
ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ ຫຼື  
ຖະແຫຼງການຈາກຜູ້ໃຫ້ປໍລົງການສຸຂະພາບທີ່ຮະບັບຮະບຸນຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ.
- ຖ້າຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາແມ່ນການປະຕິເສດສິ່ງທີ່ທ່ານຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ,  
ພວກເຮົາຈະສົ່ງຖະແຫຼງການເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ທ່ານເຜື່ອອະທິບາຍວ່າຍັ້ນຫວັງພ  
ວກເຮົາຈຶ່ງປະຕິເສດ. ພວກເຮົາຍັງຈະບອກທ່ານວິທີການທີ່ທ່ານສາມາດລື້ນອຸທອນໄດ້.

**ກ່ານມີດົວນ່ວຍສໍາລັບການຕັດສິນດ້ວນການຄຸ້ມຄອງແບບມາດຕະຖານກ່ຽວກັບການຈ່າຍເງິນຄ່າຍາທີ່ທ່ານໄດ້ຊື້ແວ້ວ**

- ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 14 ມື້ຕາມປະຕິທີ່  
ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ.
  - ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ສາມາດປະຕິບັດຕາມກໍານົດວັນເວລານີ້ໄດ້,  
ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານໄປສູ່ຂະບວນການອຸທອນວະດັບທີ 2,  
ບ່ອນທີ່ຈະໄດ້ຮັບການທົບທວນໂດຍອົງກອນກວດສອບອິດຮະຫຼາກ.
- ຖ້າຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາເຫັນດີກັບສິ່ງທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ,  
ພວກເຮົາຍັງຈໍາເປັນຕ້ອງຈ່າຍເງິນໃຫ້ທ່ານພາຍໃນ 14 ມື້ຕາມປະຕິທີ່  
ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ.
- ຖ້າຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາແມ່ນການປະຕິເສດສິ່ງທີ່ທ່ານຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ,  
ພວກເຮົາຈະສົ່ງຖະແຫຼງການເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ທ່ານເຜື່ອອະທິບາຍວ່າຍັ້ນຫວັງພ  
ວກເຮົາຈຶ່ງປະຕິເສດ.  
ພວກເຮົາຍັງຈະບອກທ່ານວິທີການທີ່ທ່ານສາມາດລື້ນອຸທອນໄດ້.

**ຂັ້ນຕອນທີ 4:** ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂໍດ້ວນການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ,  
ທ່ານສາມາດລື້ນອຸທອນໄດ້.

- ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດ,  
ທ່ານມີສິດໃນການຂໍໃຫ້ພວກເຮົາພິຈາລະນາຄໍາຕັດສິນນີ້ຄືນໂດຍການລື້ນການອຸທອນ  
. ນີ້ໜ້າຍເຖິງການຂໍອີກຄັ້ງເຜື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຢາທີ່ທ່ານຕ້ອງການ.  
ຖ້າທ່ານລື້ນອຸທອນ, ໜ້າຍຄວາມວ່າທ່ານກໍາລັງເຂົ້າສູ່ຂະບວນການອຸທອນວະດັບທີ 1.

**ຂໍ້ທີ 7.5****ເຫື່ອວະຂັ້ນຕອນ: ວິທີການຂ່າການອຸທອນວະດັບທີ 1****ຄໍາສັບທາງກົດໝາຍ**

ການລືບອຸທອນແກ່ງໆແຜນກ່ຽວກັບການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງຢ່າ ພາກ D ເຊິ່ນວ່າ ການຜິຈາວະນາແຜນປະກັນຄືນໃຫ້ໆ.

ການອຸທອນແບບໄວຍັງເອີ້ນວ່າ ການຜິຈາວະນາຄືນແບບຮືບດ່ວນ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 1:** ຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການອຸທອນແບບມາດຕະຖານ ຫຼື ການອຸທອນແບບໄວ.

ການອຸທອນແບບມາດຕະຖານໂດຍບົກກະຕືແວ້ວດ່ານີນການພາຍໃນ 7 ມື້.

ການອຸທອນແບບໄວໂດຍບົກກະຕືແວ້ວດ່ານີນການພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ.

ຖ້າທ່ານມີຄວາມຈໍາເປັນດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ຂ່າການອຸທອນແບບໄວ.

- ຖ້າທ່ານກໍາລັງລື່ນອຸທອນການຕັດສິນທີ່ພວກເຮົາຕັດສິນແວ້ວດ່ານີນການພາຍໃນ 7 ມື້ ທັນໄດ້ຮັບ, ທ່ານ 44/ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື ຜູ້ສັ່ງຢາອື່ນງລະຕ້ອງຕັດສິນວ່າທ່ານຕ້ອງການລືບອຸທອນແບບໄວຫຼືບໍ່.
- ຂໍ້ກໍານົດສໍາວັບການລືບອຸທອນແບບໄວລະຄູ້ກັນກັບບັນດາຂໍ້ກໍານົດການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງແບບໄວໃນຂໍ້ທີ 6.4 ຂອງພາກນີ້.

**ຂັ້ນຕອນທີ 2:** ທ່ານ, ຜູ້ຕາງໜ້າ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ຫຼື

ຜູ້ສັ່ງຢາອື່ນງຂອງທ່ານຕ້ອງຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາ 44 ດ້ວນີນການລືບອຸທອນວະດັບທີ 1 ຂອງທ່ານ. ຖ້າສຸຂະພາບຂອງທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ມີການຕອບຮະບານອ່າວິ, ທ່ານຕ້ອງຂໍ ການລືບອຸທອນແບບໄວ.

- ສ່າວັບການລືບອຸທອນແບບມາດຕະຖານ, ສ່າງຄໍາຮ້ອງເປັນວາຍວັກອັກສອນ ຫຼື ໂທຫາພວກເຮົາ. ພາກທີ 2 ມີຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່.
- ສ່າວັບການອຸທອນແບບໄວ ລືບອຸທອນຂອງທ່ານເປັນວາຍວັກອັກສອນ ຫຼື ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ 833-346-9222. ພາກທີ 2 ມີຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່.
- ພວກເຮົາຕ້ອງຕອບຮັບຄໍາຮ້ອງເປັນວາຍວັກອັກສອນ,  
ລວມທັງຄໍາຮ້ອງທີ່ສົງໃນແບບຜອມການຂ່າການຜິຈາວະນາດ້ານການຄຸ້ມຄອງໃນຮູບແບບ CMS, ເຊິ່ງມີໃຫ້ຢູ່ໃນເວັບໄລຂອງພວກເຮົາ.  
ກະວຸນາໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າທ່ານໄດ້ໃສ໌, ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ 44  
ຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານເຜື່ອຊ່ວຍພວກເຮົາໃນການດໍາເນີນການຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ.

- ທ່ານຕ້ອງຢືນຄໍາຮ້ອງການອຸທອນພາຍໃນ 60 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ  
ນັບແຕ່ວັນທີໃນແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ພວກເຮົາໄດ້ສົ່ງຫາທ່ານເຜື່ອບອ  
ກຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາກ່ຽວກັບການຕັດສິນດ້ານການຄຸ້ມຄອງ.  
ທ້າທ່ານການກຳນົດວາ ແລະ ມີຫາດຜົນທີ່ດີຕໍ່ກັບການກາຍກຳນົດນີ້,  
ອະທິບາຍເຫດຜົນການຢືນອຸທອນທີ່ຈັກຊ້າຂອງທ່ານໃນເວລາທີ່ທ່ານຢືນອຸທອນ.  
ພວກເຮົາອາດລະໃຫ້ເວລາເຜີມເຕີມແກ່ທ່ານເຜື່ອຢືນການອຸທອນຂອງທ່ານ.  
ຕົວຢ່າງຂອງເຫດຜົນທີ່ດີອາດລະເປັນອາການແລ້ບປ່ວຍຮຸນແຮງທີ່ຢຸດທ່ານລາງກາ  
ນຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາ ຫຼື ຖ້າພວກເຮົາໄດ້ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫຼື  
ບໍ່ຄືບຖ້ວນແກ່ທ່ານກ່ຽວກັບກຳນົດວາສໍາລັບການຂໍການອຸທອນ.
- ທ່ານສາມາດຂໍສໍານິ້ນຂໍ້ມູນການອຸທອນຂອງທ່ານ ແລະ ເຜີມຂໍ້ມູນເຜີມເຕີມ. ທ່ານ  
ແລະ  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານອາດລະເຜີມຂໍ້ມູນເຜື່ອສະໜັບສະໜູນການອຸທອ  
ນຂອງທ່ານ.

### ຂັ້ນຕອນທີ 3: ພວກເຮົາຜິຈາວະນາການອຸທອນຂອງທ່ານ ແລະ ພວກເຮົາລະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານ.

- ໃນເວລາທີ່ພວກເຮົາທີ່ບໍລິການການອຸທອນຂອງທ່ານ,  
ພວກເຮົາຈະເບິ່ງຂໍ້ມູນທັງໝົດກ່ຽວກັບຄໍາຮ້ອງຂໍການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານຢ່າງວະອງດ.  
ພວກເຮົາກວດເບິ່ງວ່າພວກເຮົາໄດ້ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບທັງໝົດບໍ,  
ໃນເວລາທີ່ພວກເຮົາປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາອາດລະຕິດຕໍ່ຫາທ່ານ ຫຼື  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ຫຼື ຜູ້ສ່ຽງຢາອື່ນງຂອງທ່ານເຜື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນເຜີມເຕີມ.

### ກຳນົດວັນເວລາສໍາລັບການອຸທອນແບບໄວ

- ສໍາລັບການອຸທອນແບບໄວ, ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ,  
ຈົ່ວໂມງຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບການອຸທອນຂອງທ່ານ.  
ພວກເຮົາລະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານໄວເຂົ້ນ,  
ຖ້າສຸຂະພາບຂອງທ່ານກຳນົດໃຫ້ຕ້ອງຮັດແບບນັ້ນ.
  - ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ສາມາດໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ,  
ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານໄປສູ່ຂະບວນການອຸທອນວະດັບທີ 2, ບ່ອນທີ່ຈະໄດ້ຮັບການທົບທວນໂດຍອົງກອນກວດສອບອິດສະຫະ. ຂັ້ນທີ 6.6  
ອະທິບາຍຂະບວນການອຸທອນວະດັບທີ 2.

ພາກທີ 9 ສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດຖ້າທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ (ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ການອຸທອນ, ການຮ້ອງທຸກ)

---

- ຖ້າຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາເຫັນດີກັບສິ່ງທີ່ທ່ານຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ, ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງທີ່ພວກເຮົາເຫັນດີໃຫ້ພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບການອຸທອນຂອງທ່ານ.
- ຖ້າຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາປະຕິເສດສິ່ງທີ່ທ່ານຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງຖະແຫຼງການເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ທ່ານອະທິບາຍວ່າຍັນຫວັງພວກເຮົາຈຶ່ງປະຕິເສດ ແລະ ວິທີການທີ່ທ່ານສາມາດຢືນອຸທອນການຕັດສິນຂອງພວກເຮົາ.

#### **ກ່ານນິດວັນເວລາສໍາວັບການອຸທອນແບບມາດຕະຖານສໍາວັບຢາທີ່ທ່ານຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຮັບ**

- ສໍາວັບການອຸທອນແບບມາດຕະຖານ, ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ຄໍາຕອບພາຍໃນ 7 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບການອຸທອນຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຈະໃຫ້ການຕັດສິນແກ່ທ່ານໄວຂຶ້ນ ຖ້າທ່ານຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບຢາ ແລະ ເງື່ອນໄຂສູຂະພາບຂອງທ່ານກໍານົດໃຫ້ພວກເຮົາຕ້ອງຮັດແບບນັ້ນ.
  - ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ສາມາດໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 7 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ, ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານໄປສູ່ຂະບວນການອຸທອນວະດັບທີ 2, ບ່ອນທີ່ລະໄດ້ຮັບການທົບທວນໂດຍອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼຸບ. ຂໍ້ທີ 6.6 ອະທິບາຍຂະບວນການອຸທອນວະດັບທີ 2.
- ຖ້າຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາເຫັນດີກັບສິ່ງທີ່ທ່ານຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ, ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢ່າງໄວທີ່ສຸດຕາມຄວາມຈ່າເປັນດ້ານສຸຂະພາບທ່ານ, ແຕ່ບໍ່ຊ້າກາຍ 7 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບການອຸທອນຂອງທ່ານ.
- ຖ້າຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາປະຕິເສດສິ່ງທີ່ທ່ານຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງຖະແຫຼງການເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ທ່ານອະທິບາຍວ່າຍັນຫວັງພວກເຮົາຈຶ່ງປະຕິເສດ ແລະ ວິທີການທີ່ທ່ານສາມາດຢືນອຸທອນການຕັດສິນຂອງພວກເຮົາ.

#### **ກ່ານນິດວັນເວລາສໍາວັບການຢືນອຸທອນແບບມາດຕະຖານສໍາວັບການຈ່າຍເງິນຄ່າຢາທີ່ທ່ານໄດ້ຊື້ເວັ້ນ**

- ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 14 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ.
  - ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ສາມາດປະຕິບັດຕາມກໍານົດວັນເວລານີ້ໄດ້, ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານໄປສູ່ຂະບວນການອຸທອນວະດັບທີ 2, ບ່ອນທີ່ລະໄດ້ຮັບການທົບທວນໂດຍອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼຸບ.

ພາກທີ 9 ສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດຖ້າທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ (ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ການອຸທອນ, ການຮ້ອງທຸກ)

- ຖ້າຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາເຫັນດີກັບສິ່ງທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ, ພວກເຮົາຢັ້ງຈໍາເປັນຕ້ອງຈ່າຍເງິນໃຫ້ທ່ານຜາລິນ 30 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ.
- ຖ້າຄໍາຕອບຂອງພວກເຮົາແມ່ນການປະຕິເສດສິ່ງທີ່ທ່ານຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງຖະແຫຼງການເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ທ່ານແຜ່ອອະທິບາຍວ່າຍ້ອນຫວັງພວກເຮົາລົງລະບອກທ່ານວິທີການທີ່ທ່ານສາມາດລື່ນອຸທອນໄດ້. ພວກເຮົາຢັ້ງຈໍາເປັນຕ້ອງການສືບຕໍ່ຂະບວນການອຸທອນ 4 ເວລີ່ມີການອຸທອນອື່ນອີກ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 4:** ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດການອຸທອນຂອງທ່ານ, ທ່ານຈະຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານຕ້ອງການສືບຕໍ່ຂະບວນການອຸທອນ 4 ເວລີ່ມີການອຸທອນອື່ນອີກ.

- ຖ້າທ່ານຕັດສິນໃຈລື່ນການອຸທອນອີກ, ບ້ານຍຄວາມວ່າການອຸທອນຂອງທ່ານກໍາລັງເຂົ້າສູ່ຂະບວນການອຸທອນວະດັບທີ 2.

ຂໍ້ທີ 7.6

ເຫື່ອວະຂັ້ນຕອນ: ວິທີການລື່ນອຸທອນວະດັບທີ 2

**ຄໍາລັບທາງກົດໝາຍ**

ວິທາງການສໍາລັບອົງກອນກວດສອບອິດສະຫະແມ່ນຫນ່ວຍງານກວດສອບອິດສະຫະ. ໃນບາງຄັ້ງເອີ້ນວ່າ IRE.

ອົງກອນກວດສອບອິດສະຫະແມ່ນອົງກອນອິດສະຫະທີ່ຈ້າງໂດຍ Medicare.

ພວກເຂົ້າບໍ່ໄດ້ກ່ຽວຂ້ອງກັບພວກເຮົາ 4 ເວລີ່ມີຫນ່ວຍງານຂອງລັດຖະບານ.

ອົງກອນນີ້ຕັດສິນວ່າການຕັດສິນທີ່ພວກເຮົາໄດ້ດຳເນີນການນັ້ນຖືກຕ້ອງບໍ່ ຫຼື

ຄວນປ່ຽນແປງຫຼືບໍ່. Medicare ກວດສອບວຽກຂອງພວກເຂົ້າ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 1:** ທ່ານ (ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ ຫຼື ຜູ້ຮ່້າຍາອື່ນງຂອງທ່ານ) ຕ້ອງຕິດຕໍ່ຫາອົງກອນກວດສອບອິດສະຫະ 4 ເວລີ່ ຂໍການທີບທວນຄະດີຂອງທ່ານ.

- ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດການອຸທອນວະດັບທີ 1 ຂອງທ່ານ, 4 ເວລີ່ການເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ພວກເຮົາສົ່ງລະບາຍບົມມີຄໍາແນະນໍາກ່ຽວກັບວິທີການລື່ນອຸທອນວະດັບທີ 2 ຫາອົງກອນກວດສອບອິດສະຫະ ຈໍາແນະນໍາເຕື່ອນີ້ຈະບອກທ່ານວ່າໃຜສາມາດລື່ນອຸທອນວະດັບທີ 2 ໄດ້, ກໍານົດວັນເວລາໃດທີ່ທ່ານຕ້ອງປະຕິບັດຕາມ 4 ເວລີ່ ລະຕິດຕໍ່ຫາອົງກອນກວດສອບໄດ້ແນວໃດ. ເຖິງຢ່າງໄດ້ກໍາຕາມ,

ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ສໍາເລັດການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັດຖ້າທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ດໍາເນີນການຕັດຮົນໃຈທີ່ບໍ່ເປັນທີ່ໜ້າຜ່ານກັບການພິຈາລະນາຄວາມ  
ສ່ງພາຍໃຕ້ໂປຣແກຣມການລັດການຢາຂອງພວກເຮົາ,  
ພວກເຮົາຈະສົ່ງການຮຽກຮ້ອງຂອງທ່ານໄປຫາ IRE ຢ່າງອັດຕະໂນມັດ.

- ພວກເຮົາຈະສົ່ງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການອຸທອນຂອງທ່ານໄປຫາອົງກອນນີ້.  
ຂໍ້ມູນນີ້ເອີ້ນວ່າສໍານວນຄະດີຂອງທ່ານ. ທ່ານມີສິດໃນການຂໍໃຫ້ພວກເຮົາໃຫ້ສໍາເນົາສໍາ  
ນວນຄະດີຂອງທ່ານ.
- ທ່ານມີສິດໃນການໃຫ້ຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມແກ່ອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼະເພື່ອສະຫຼັບສະ  
ຫຼຸນການອຸທອນຂອງທ່ານ.

## ຂັ້ນຕອນທີ 2: ອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼະກວດສອບການອຸທອນຂອງທ່ານ.

ຜູ້ກວດສອບທີ່ອົງກອນກວດສອບເອກະ  
ລາດລະກວດສອບຂໍ້ມູນທັງໝົດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການອຸທອນຂອງທ່ານຢ່າງລວງດ.

### ກໍານົດວັນວາສໍາລັບການອຸທອນແບບໄວ

- ຖ້າສຸຂະພາບຂອງທ່ານຈໍາເປັນຕົ້ອງຂໍ,  
ໃຫ້ຂໍການອຸທອນແບບໄວລາງອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼະ.
- ຖ້າອົງກອນເຫັນດີໃຫ້ການອຸທອນແບບໄວແກ່ທ່ານ,  
ອົງກອນຕ້ອງໃຫ້ຄໍາຕອບກ່ຽວກັບການອຸທອນວະດັບທີ 2 ຂອງທ່ານພາຍໃນ 72 ຊົ່ວ  
ໂມງ ຫຼັງລາກພວກເຂົາໄດ້ຮັບການອຸທອນຂອງທ່ານ.

### ກໍານົດວັນວາສໍາລັບການອຸທອນແບບມາດຕະຖານ

- ສໍາລັບການອຸທອນແບບມາດຕະຖານ,  
ອົງກອນກວດສອບຕ້ອງໃຫ້ຄໍາຕອບກ່ຽວກັບການອຸທອນວະດັບທີ 2 ຂອງທ່ານພາຍ  
ໃນ 7 ມື້ຕາມປະຕິທິນ  
ຫຼັງລາກພວກເຂົາໄດ້ຮັບການອຸທອນຂອງທ່ານສໍາລັບຢ່າທີ່ທ່ານຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຮັບ.  
ຖ້າທ່ານກໍາລັງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຈ່າຍເງິນຄືນໃຫ້ທ່ານສໍາລັບຢ່າທີ່ໄດ້ວິເລັວ,  
ອົງກອນກວດສອບຕ້ອງໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານກ່ຽວກັບການອຸທອນວະດັບທີ 2  
ຂອງທ່ານພາຍໃນ 14 ມື້ຕາມປະຕິທິນ ຫຼັງລາກທີ່ພວກເຂົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ.

ພາກທີ 9 ສົງທຶນຕົວເຮັດຖ້າທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ (ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ການອຸທອນ,  
ການຮ້ອງທຸກ)

ຂັ້ນຕອນທີ 3: ອົງກອນກວດສອບອືດະຫຼາຍລະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານ.

សំណើរបាយការណ៍ទូទៅនគរបាល

- ຖ້າອົງກອນກວດສອບອີດສະຫະເຫັນດີກັບສິ່ງທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ,  
ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໂດຍອົງກອນກວດສອບພາຍໃນ  
24 ອຸ່ວໂມງ ຫຼັງລາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຕັດສິນລາກອົງກອນກວດສອບ.

## សំណើរបាយការណ៍ទូទៅនគ្គបែបមានចាន់ទៀត

- ຖ້າອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼະເຫັນດີກັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ, ພວກເຮົາຕ້ອງໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໂດຍອົງກອນກວດສອບພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ ຫຼັງຈາກພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຕັດສິນຈາກອົງກອນກວດສອບ.
  - ຖ້າອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼະເຫັນດີກັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານກ່ຽວກັບການລ່າຍເງິນຄືນໃຫ້ທ່ານບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດສໍາລັບຢາທີ່ໄດ້ຈີ້ແລ້ວ,  
ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງສົ່ງການຊ່າວະເງິນໃຫ້ທ່ານພາຍ 30 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ  
ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຕັດສິນຈາກອົງກອນກວດສອບ.

ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນ ຖ້າອົງກອນກວດສອບບໍ່ເຫັນດີກັບການຢືນອຸທອນຂອງທ່ານ?

ຖ້າອົງກອນນີ້ປະຕິເສດຖານອຸທອນຂອງທ່ານບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດ,  
ໜ້າຍຄວາມວ່າພວກເຂົາເຫັນດີກັບແຜງປະກັນຂອງພວກເຮົາທີ່ຈະບໍ່ອະນຸມັດຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ  
(ຫຼື ບາງສ່ວນໃນຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ). (ສຶ່ງນີ້ເອີ້ນວ່າການສະໜັບສະໜູນຄໍາຕັດສິນ.  
ເອີ້ນອີກຢ່າງໜຶ່ງວ່າການປະຕິເສດຖານອຸທອນຂອງທ່ານ.). ໃນກໍລະນີນີ້,  
ອົງກອນກວດສອບອິດສະຫະລະສົ່ງລົດໝາຍຫາທ່ານ:

- ເຜື່ອອະທິບາຍຄໍາຕັດສິນຂອງພວກເຂົາ.
  - ການແລ້ງໃຫ້ທ່ານຈາບກ່ຽວກັນສຶດໃນການອຸທອນວະດັບທີ 3  
ຖ້າວ່າມູນຄ່າຂອງການຄຸ້ມຄອງຢາທີ່ທ່ານກຳລັງຂໍປັນໄປຕາມຂັ້ນຕໍ່າສຸດຕາມທີ່ກຳນົດ.  
ຖ້າມູນຄ່າຂອງການຄຸ້ມຄອງຢາທີ່ທ່ານກຳລັງຂໍແມ່ນຕໍ່າກີນໄປ,  
ທ່ານບໍ່ສາມາດຍືນຂໍການອຸທອນອີກຄັ້ງ ແລະ ການຕັດສິນການອຸທອນວະດັບທີ 2  
ທີ່ປັນຂັ້ນສຸດທ້າຍ.
  - ການບອກທ່ານວ່າຈຳນວນທີ່ຕ້ອງໄຕແລ້ງເຜື່ອສືບຕໍ່ຂະບວນການອຸທອນຂອງທ່ານ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 4: ຖ້າຄະດີຂອງທ່ານເປັນໄປຕາມຂໍ້ກໍານົດ,  
ທ່ານເວືອກໄດ້ວ່າທ່ານຕ້ອງການລື່ນອຸທອນຂອງທ່ານຕໍ່ໄປຫຼືບໍ.**

- ມັນແລ້ງມີອີກສາມວະດັບເຜີ່ມຕົມໃນຂະບວນການອຸທອນຫຼັງຈາກວະດັບທີ 2  
(ສ່າວັບການອຸທອນທັງໝົດຫ້າວະດັບ).
- ຖ້າທ່ານຕ້ອງການສືບຕໍ່ການອຸທອນວະດັບທີ 3,  
ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບວິທີການດໍາເນີນການນີ້ແມ່ນຢູ່ໃນແລ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່  
ທ່ານໄດ້ຮັບຫຼັງຈາກຄໍາຕັດສິນການອຸທອນວະດັບທີ 2 ຂອງທ່ານ.
- ການອຸທອນວະດັບທີ 3 ລະໄດ້ຮັບການລັດການໂດຍຜູ້ຝຶ່ພິພາກສາກົດໜາລາຍການປົກຄອງ ຫຼື  
ຜູ້ຝຶ່ພິພາກສາທະນາລັກຄວາມ. ຂໍ້ທີ 10 ຂອງພາກນີ້ບອກທ່ານເຜີ່ມຕົມກ່ຽວກັບວະດັບທີ 3, 4  
ແລະ 5 ຂອງຂະບວນການອຸທອນ.

**ຂໍ້ທີ 8 ວິທີການຂໍໃຫ້ຜວກເຮົາຄຸ້ມຄອງການນອນໂຮງໝໍໃຫ້ດົນກວ່າເກົ່າ,  
ຖ້າທ່ານຄືດວ່າທ່ານກໍາລັງຈະໄດ້ອອກໂຮງໝໍໄວເກີນໄປ**

ໃນເວລາທີ່ທ່ານນອນໂຮງໝໍ,  
ທ່ານມີສີດຮັບການບໍລິການໃນໂຮງໝໍທີ່ໄດ້ມີການຄຸ້ມຄອງທັງໝົດທີ່ຈໍາເປັນຕໍ່ການບໍ່ມະ  
ຕີເຝະລາດ ແລະ ບິນປົວອາການແລ້ບປ່ວຍ ຫຼື ບາດເລັບຂອງທ່ານ.

ໃນໄວລະການນອນໂຮງໝໍທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ  
ແລະ ພະນັກງານໂຮງໝໍລະບົກສາກັບທ່ານເຜື່ອກະກຽມມີທີ່ທ່ານຈະອອກໂຮງໝໍ.  
ຜວກເຂົາລະອ່ວຍລັດແຮງການດູແລທີ່ອາດຈໍາເປັນຫຼັງຈາກທ່ານອອກໂຮງໝໍ.

- ມີທີ່ທ່ານອອກໂຮງໝໍເອີ້ນວ່າ ມີອອກໂຮງໝໍຂອງທ່ານ.
- ໃນເວລາຕັດສິນມີອອກໂຮງໝໍຂອງທ່ານ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ຫຼື  
ພະນັກງານໂຮງໝໍລະບອກທ່ານ.
- ທ້າທ່ານຄືດວ່າທ່ານກໍາລັງຖືກຂໍໃຫ້ອອກໂຮງໝໍໄວເກີນໄປ,  
ທ່ານສາມາດຂໍການນອນໂຮງໝໍດົນຂຶ້ນ ແລະ  
ຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານຈະໄດ້ຮັບການຝຶກລາວນາ.

**ຂໍ້ທີ 8.1**

**ໃນຊ່ວງໄວລະການນອນໂຮງໝໍເປັນຄົນຈັບໃນຂອງທ່ານ,  
ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກ Medicare  
ກ່ຽວກັບສຶດຂອງທ່ານ**

ພາຍໃນສອງວັນຫຼັງລາກທີ່ໄດ້ເຂົ້າໂຮງໝໍ,  
ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ເອີ້ນວ່າ ຂໍ້ຄວາມສໍາຄັນຈາກ Medicare  
ກ່ຽວກັບສຶດຂອງທ່ານ. ທຸກຄົນທີ່ມີ Medicare ຈະໄດ້ຮັບສໍາເນົາແຈ້ງການນີ້.

ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບແຈ້ງການລາກບາງຄົນໃນໂຮງໝໍ (ຕົວຢ່າງ: ນັກສັງຄົມສົງຄາະ ຫຼື ພະຍາບານ),  
ຖາມເອົາກັບຜະນັກງານໂຮງໝໍ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ,  
ກະລຸນາໃຫ້ຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກ ຫຼື 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ອື່ນໂມງຕໍ່ມື້,  
7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ. (TTY 1-877-486-2048).

**1. ອ່ານແຈ້ງການນີ້ຢ່າງວະອຽດ ແລະ ຖ້າມຄໍາຖາມຖ້າທ່ານບໍ່ເຂົ້າໃຈ.ມັນບອກທ່ານ:**

- ສຶດຂອງທ່ານທີ່ຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medicare ໃນວະຫວ່າງ ແລະ  
ຫຼັງລາກການເຂົ້າໂຮງໝໍຂອງທ່ານ,  
ຕາມທີ່ໄດ້ສ່າງໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.  
ນີ້ລວມທັງສິດໃນການຮັບຮູ້ວ່າການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຫຍັງ,  
ໃຜລະຈ່າຍເງິນຄ່າບໍລິການ ແລະ ບ່ອນທີ່ທ່ານສາມາດຮັບການບໍລິການ.  
• ສຶດຂອງທ່ານໃນການມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຕັດສິນໃດໆກ່ຽວກັບການເຂົ້າໂຮງໝໍຂອງທ່ານ.  
• ບ່ອນທີ່ທ່ານສາມາດລາຍງານຂໍ້ກັງວິນທີ່ທ່ານມີກ່ຽວກັບຄຸນນະພາບຂອງການດູແວໃນ  
ໂຮງໝໍຂອງທ່ານ.  
• ສຶດຂອງທ່ານໃນການຂໍການກວດສອບທັນທີ  
ກ່ຽວກັບການຕັດສິນການອອກໂຮງໝໍຂອງທ່ານ  
ທ້າທ່ານຄືດວ່າທ່ານກໍາລັງຈະໄດ້ອອກໂຮງໝໍໄວເກີນໄປ. ສິ່ງນີ້ແມ່ນວິທີທາງການ,  
ຖືກຕາມກົດໝາຍເຜື່ອຂໍເລື່ອນວັນທີອອກໂຮງໝໍຂອງທ່ານເຜື່ອທີ່ພວກເຮົາລະຄຸ້ມຄອງການດູແວຢູ່ໂຮງໝໍຂອງທ່ານໄດ້ດິນຂຶ້ນ.

**2. ທ່ານຈະຖືກຂໍໃຫ້ແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນເພື່ອສະແດງວ່າທ່ານໄດ້ຮັບ  
ແຈ້າໃຈສຶດຂອງທ່ານ.**

- ທ່ານ ຫຼື ບາງຄົນທີ່ຕາງໜ້າໃຫ້ທ່ານຈະຖືກຂໍໃຫ້ແຈ້ງໃປແຈ້ງການ.

- ການເຊັນໃນໃບແລ້ງການນີ້ສະແດງວ່າທ່ານໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດຂອງທ່ານເທົ່ານັ້ນ. ແລ້ງການບໍ່ໄດ້ລະບວນທີ່ອອກໂຮງໝໍຂອງທ່ານ.  
ການເຊັນແລ້ງການນີ້ **ບໍ່ດັ່ງນາຍຄວາມວ່າທ່ານເຫັນດີກັບວັນທີ່ອອກໂຮງໝໍ.**

- 3. ຮັກສາສ່ານົາແລ້ງການຂອງທ່ານໄວ້ໄກຕົວເຜື່ອທີ່ທ່ານລະມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຂໍການອຸທອນ (ຫຼື ວາລົງການຄວາມກັງວິນກ່ຽວກັບຄຸນນະພາບການດູແລ), ຖ້າທ່ານຕ້ອງການ.**
- ຖ້າທ່ານເຊັນແລ້ງການຫຼາຍກວ່າສອງວັນກ່ອນວັນທີ່ອອກໂຮງໝໍຂອງທ່ານ,  
ທ່ານລະໄດ້ຮັບສ່ານົາອີກສະບັບຫຶ່ງກ່ອນທີ່ທ່ານລະໄດ້ຮັບລັດມື້ໃຫ້ອອກໂຮງໝໍ.
  - ເຜື່ອເປົ່າສ່ານົາແລ້ງການສະບັບນີ້ວ່ອງໜ້າ,  
ທ່ານສາມາດໂທຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກ ຫຼື 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227),  
24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ. ໜີ້ໃໝ່ TTY, ກະວນາໂທຫາ 1-877-486-2048.  
ທ່ານລັງສາມາດເປົ່າແລ້ງການທາງອອນລາຍທີ່ [www.cms.gov/Medicare/Medicare-General-Information/BNI/HospitalDischargeAppealNotices](http://www.cms.gov/Medicare/Medicare-General-Information/BNI/HospitalDischargeAppealNotices).

**ຂໍ້ທີ 8.2**

**ເຫື່ອວະຂັ້ນຕອນ: ວິທີການຢືນອຸທອນວະດັບທີ 1  
ເຜື່ອປ່ຽນແປງມື້ອອກໂຮງໝໍຂອງທ່ານ**

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຂໍບໍລິການໃນໂຮງໝໍຮ່ານັບຄົນເລັບໃນຂອງທ່ານໃຫ້ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກພວກເຮົາໃນເວລາທີ່ດິນຂຶ້ນ,  
ທ່ານຈະຕັ້ງໃຊ້ຂະບວນການອຸທອນເຜື່ອດໍາເນີນການຮ້ອງຂຶ້ນ. ກ່ອນທີ່ທ່ານຈະເນີ່ມ,  
ຕ້ອງທໍາຄວາມເຂົ້າໃຈສິ່ງທີ່ທ່ານຕ້ອງຮັດ ແລະ ບໍ່ໃຫ້ກາລີມື້ໄດ້.

- ປະຕິບັດຕາມຂະບວນການ.
- ປະຕິບັດຕາມກໍານົດເວລາ.
- ຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການ. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມໄດ້ ຫຼື  
ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເວລາໃດກໍຕາມ, ກະວນາໂທຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກ. ຫຼື  
ໂທຫາໂປຣແກຣມການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານປະກັນໄຟສຸຂະພາບຂອງລັດໃນ Rhode Island,  
ອົງກອນລັດຖະບານທີ່ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອແບບສະເພາະບຸກຄົນ.

ໃນຊ່ວງການອຸທອນວະດັບທີ 1, ອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບລະກວດສອບການອຸທອນຂອງທ່ານ.  
ພວກເຂົາກວດເບື່ງວ່າມີ້ອອກໂຮງໝໍທີ່ກໍານົດໄວ້ມີຄວາມເໝາະສົມທາງການແພດແກ່ທ່ານຫຼືບໍ່.

ອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບ ແມ່ນກຸ່ມຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ແລະ  
ຜູ້ລົ່ງວ່າຈານດ້ານສຸຂະພາບອື່ນໆທີ່ໄດ້ຮັບຄໍາລັງໂດຍລັດຖະບານກາງເຜື່ອກວດສອບ ແລະ

ຈຸ່ວຍປັບປຸງຄຸນນະພາບການດູແລວສໍາວັບຄົນທີ່ຢູ່ໃນ Medicare.

ນີ້ລວມທັງການກວດສອບມື້ອອກໂຮງໝໍສໍາວັບຄົນທີ່ຢູ່ໃນ Medicare.

ຜູ້ອ່ານຂ່າຍເຫັນນີ້ບໍ່ແມ່ນສ່ວນເຫັນຂອງແຜປະກັນນພວກເຮົາ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 1:** ຕິດຕໍ່ຫາອົງກອນປັບປຸງຄຸນນະພາບສໍາວັບ Rhode Island ແລະ  
ຂ່າຍກວດສອບທັນທີກ່ຽວກັບການອອກໂຮງໝໍຂອງທ່ານ. ທ່ານຕ້ອງດໍາເນີນການໂດຍໄວ.

**ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ອົງກອນນີ້ໄດ້ແນວໃດ?**

- ແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ (ຂໍ້ຄວາມສໍາຄັນຈາກ Medicare  
ກ່ຽວກັບສີຂອງທ່ານ) ລະບອກທ່ານວິທີຕິດຕໍ່ຫາອົງກອນນີ້ ຫຼື ອອກຫາວີ່, ທີ່ຢູ່ ແລະ  
ເບີໂທລະສັບຂອງອົງກອນປັບປຸງຄຸນນະພາບສໍາວັບ Rhode Island ໃນພາກທີ 2.

**ດໍາເນີນການໂດຍໄວ:**

- ເຜື່ອລື່ນອຸທອນຂອງທ່ານ,  
ທ່ານຕ້ອງຕິດຕໍ່ຫາອົງກອນປັບປຸງຄຸນນະພາບກ່ອນທ່ານອອກຈາກໂຮງໝໍ ແລະ  
ບໍ່ເກີນທຶນຂອງມື້ອອກໂຮງໝໍຂອງທ່ານ.
  - ຖ້າທ່ານປະຕິບັດຕາມກໍານົດວາໄດ້,  
ທ່ານອາດລະໄດ້ຢູ່ໃນໂຮງໝໍຫຼັງຈາກມື້ອອກໂຮງໝໍຂອງທ່ານໂດຍບໍ່ຈໍາເປັນຕົ້ນ  
ງໄດ້ລ່າຍເງິນໃນຂະນະທີ່ທ່ານກໍາລັງລົງທ່ານສໍາວັບການດູແລໃນໂຮງໝໍທີ່ທ່ານໄດ້  
ຮັບຫຼັງຈາກມື້ອອກໂຮງໝໍທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃຫ້ທ່ານ.
  - ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດປະຕິບັດຕາມກໍານົດວາໄດ້, ແລະ  
ທ່ານຕັດສິນໃຈທີ່ລະຢູ່ໃນໂຮງໝໍຫຼັງຈາກມື້ອອກໂຮງໝໍທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້,  
ທ່ານອາດລະຕ້ອງລ່າຍເງິນຕົ້ນຈໍານວນສໍາວັບການດູແລໃນໂຮງໝໍທີ່ທ່ານໄດ້  
ຮັບຫຼັງຈາກມື້ອອກໂຮງໝໍທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃຫ້ທ່ານ.
- ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດປະຕິບັດຕາມກໍານົດວາເຜື່ອຕິດຕໍ່ຫາອົງກອນປັບປຸງຄຸນນະພາບ  
ແລະ ທ່ານຍັງຕ້ອງການທີ່ລະຢູ່ໃນອຸທອນ,  
ທ່ານຈະຕ້ອງຂ່າຍການອຸທອນໂດຍກົງຫາແຜ່ນປະກັນຂອງທ່ານແຕ່.  
ສໍາວັບລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບວິທີອື່ນໆສໍາວັບການຢືນອຸທອນຂອງທ່ານ, ເບີ່ຂໍ້ທີ 8.4  
ຂອງພາກນີ້.

ມີ້ອທ່ານຮ້ອງຂ່າຍການກວດສອບແບບໄວສໍາວັບການອອກໂຮງໝໍຂອງທ່ານ,

ອົງກອນປັບປຸງຄຸນນະພາບລະຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາ.

ກ່ອນທຶນຂອງມີຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບການຕິດຕໍ່ພວກເຮົາລະໃຫ້ແຈ້ງການວະອຽດກ່ຽວກັບ

ການອອກໂຮງໝໍ. ແລ້ງການນີ້ຈະບອກມື້ອອກໂຮງໝໍທີ່ກໍານົດໄວ້ຂອງທ່ານ ແລະ  
ອະທິບາຍເຫດຜົນຢ່າງວະອງດວ່າລົ້ອນຫຍັງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ໂຮງໝໍ ແລະ  
ພວກເຮົາຄືດວ່າມັນຖືກຕ້ອງ (ເໝາະສົມທາງການແພດ)  
ສໍາວັບທ່ານທີ່ຈະຕ້ອງອອກໂຮງໝໍໃນມື້ນັ້ນ.

ທ່ານສາມາດຂໍຕົວຢ່າງແລ້ງການກ່ຽວກັບການອອກໂຮງໝໍແບບລະອຽດໄດ້ໂທຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກ ຫຼື 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, 7 ມື້ຕ່ອາຫິດ. (ຜູ້ໃຈ໌ TTY,  
ກະວຸນາໂທຫາ 1-877-486-2048.) ຫຼື ທ່ານລັງສາມາດເປົ່າແລ້ງການຕົວຢ່າງທາງອອນລາຍທີ່  
[www.cms.gov/Medicare/Medicare-General-Information/BNI/HospitalDischargeAppealNotices](http://www.cms.gov/Medicare/Medicare-General-Information/BNI/HospitalDischargeAppealNotices).

## ຂໍ້ຕອນທີ 2:

ອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບຈະດໍາເນີນການກວດສອບກໍວະນິຂອງທ່ານຢ່າງອິດສະຫຼະ.

- ຜູ້ອ່າວຊານດ້ານສຸຂະພາບທີ່ອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບ (ຜູ້ກວດສອບ) ລະຖາມທ່ານ  
(ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງທ່ານ)  
ວ່າລົ້ອນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງເຊື້ອວ່າການຄຸ້ມຄອງສໍາລັບການບໍລິການນີ້ຄວນສືບຕໍ່.  
ທ່ານບໍລິບັນຕ້ອງກະກຽມຫຍັງເປັນວາຍລັກອັກສອນ,  
ແຕ່ທ່ານສາມາດຮັດແບບນັ້ນໄດ້, ຖ້າຫາກທ່ານຕ້ອງການ.
- ຜູ້ກວດສອບຈະເປົ່າຂໍ້ມູນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ບຶກສາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບທ່ານ  
ແລະ ທີບທວນຂໍ້ມູນທີ່ໂຮງໝໍ ແລະ ພວກເຮົາໄດ້ມອບໃຫ້ພວກເຂົາ.
- ກ່ອນທົ່ງຂອງມີຫຼັງຈາກທີ່ຜູ້ກວດສອບແລ້ງພວກເຮົາກ່ຽວກັບການອຸທອນຂອງ  
ທ່ານ,  
ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແລ້ງການເປັນວາຍລັກອັກສອນຈາກພວກເຮົາເຊື່ອຈະແລ້ງມື້ອອກ  
ໂຮງໝໍທີ່ກໍານົດໄວ້ໃຫ້ທ່ານ.  
ແລ້ງການນີ້ຫຼັງຈະອະທິບາຍເຫດຜົນຢ່າງວະອງດວ່າລົ້ອນຫຍັງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະ  
ພາບຂອງທ່ານ, ໂຮງໝໍ ແລະ ພວກເຮົາຄືດວ່າມັນຖືກຕ້ອງ  
(ເໝາະສົມທາງການແພດ) ສໍາວັບທ່ານທີ່ຈະຕ້ອງອອກໂຮງໝໍໃນມື້ນັ້ນ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 3:** ພາຍໃນເຫັ່ງມື້ຕົມຫຼັງລາກທີ່ພວກເຂົາໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນທັງໝົດທີ່ຕ້ອງການ, ອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບຈະໃຫ້ຄໍາຕອບໃຫ້ກັບການອຸທອນຂອງທ່ານ.

### ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນ ຖ້າຄໍາຕອບແມ່ນເຫັນດີ?

- ຖ້າອົງກອນກວດສອບເຫັນດີ,  
ພວກເຂົາຕ້ອງສືບຕໍ່ໃຫ້ການບໍລິການໃນໂຮງໝໍສໍາລັບການບໍລິການຄົນເລັບໃນທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານຕາມໃດທີ່ການບໍລິການເຫຼື່ອນີ້ແມ່ນມີຄວາມຈ່າເປັນທາງການແພດ.
- ທ່ານຈະຕ້ອງສືບຕໍ່ຈ່າຍສ່ວນແບບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານ (ເຊັ່ນ: ສ່ວນທີ່ຫັກຫຼຸດໄດ້ ຫຼື ການຮ່ວມລ່າຍ, ຖ້າສິ່ງເຫຼື່ອຖືກບັງຄັບໃຊ້). ນອກຈາກນັ້ນ,  
ອາດຈະມີຂໍ້ຈໍາກັດສໍາລັບການບໍລິການໃນໂຮງໝໍທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ.

### ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນ ຖ້າຄໍາຕອບແມ່ນບໍ່ເຫັນດີ?

- ຖ້າອົງກອນກວດສອບປະຕິເສດ,  
ພວກເຂົາກໍາລັງບອກວ່າມີອອກໂຮງໝໍທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ຂອງທ່ານແມ່ນມີຄວາມເຫັນຈະສືມທາງການແພດ. ຖ້າສິ່ງນີ້ເກີດຂຶ້ນ,  
ການຄຸ້ມຄອງຂອງພວກເຂົາສໍາລັບການບໍລິການໃນໂຮງໝໍສໍາລັບຄົນເລັບນອກຂອງທ່ານຈະສັນສຸດວິນໃນຕອນສວາຍຂອງມື້ນັ້ນຫຼັງ  
ລາກອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບໃຫ້ຄໍາຕອບຂອງພວກເຂົາກ່ຽວກັບການອຸທອນຂອງທ່ານ.
- ຖ້າອົງກອນກວດສອບປະຕິເສດການອຸທອນຂອງທ່ານ ແລະ  
ທ່ານຕັດສິນໃຈລະຢູ່ໂຮງໝໍຕໍ່, ລາກ  
ນັ້ນທ່ານອາດຈະຕ້ອງຈ່າຍເງິນຕົມຈ່ານວນສໍາລັບການດູແວໃນໂຮງໝໍທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຫຼັງລາກຕອນສວາຍ  
ຫຼັງລາກອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບໃຫ້ຄໍາຕອບກ່ຽວກັບການອຸທອນຂອງທ່ານ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 4:** ຖ້າຄໍາຕອບຕໍ່ການອຸທອນວະດັບທີ 1 ຂອງທ່ານແມ່ນບໍ່ເຫັນດີ,  
ທ່ານສາມາດຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານຕ້ອງການລື່ນຂໍອຸທອນອີກຄັ້ງຫຼືບໍ່.

- ຖ້າອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບໄດ້ປະຕິເສດການລື່ນອຸທອນຂອງທ່ານ ແລະ  
ທ່ານລົງຢູ່ໃນໂຮງໝໍຫຼັງລາກວັນທີອອກໂຮງໝໍທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້,  
ທ່ານສາມາດຂໍການອຸທອນອີກຄັ້ງ.

ພາກທີ 9 ສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດຖ້າທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ (ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ການອຸທອນ, ການຮ້ອງທຸກ)

ການຢືນຂໍອຸທອນອີກຄັ້ງໝາຍຄວາມວ່າທ່ານກໍາລັງເຂົ້າສູ່ຂະບວນການອຸທອນນະ  
ດັບທີ 2.

**ຂໍ້ທີ 8.3**

**ເຖິ່ງວະຂັ້ນຕອນນີ້: ວິທີການຢືນຂໍອຸທອນນະດັບທີ 2  
ຜູ້ອໍານວຍການກວດສອບ**

ໃນໄລຍະການອຸທອນນະດັບທີ 2,

ທ່ານຂໍໃຫ້ອົງກອນບັບບຸງຄຸນນະພາບກວດສອບອີກຄັ້ງສໍາວັບຄໍາຕັດສິນຂອງພວກເຂົາກ່ຽວກັບການຢືນຂໍອຸທອນຄັ້ງທ່ານອືດຂອງທ່ານ.

ຖ້າອົງກອນບັບບຸງຄຸນນະພາບປະຕິແສດການອຸທອນນະດັບທີ 2 ຂອງທ່ານ,

ທ່ານອາດລະຕ້ອງລ່າຍເງິນເຕັມລໍາຈານວນສໍາວັບການນອນໂຮງໜໍຂອງທ່ານຫຼັງລາກມີ້ອອກໂຮງໜໍ  
ທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃຫ້ທ່ານ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 1: ຕິດຕໍ່ຫາອົງກອນບັບບຸງຄຸນນະພາບອີກຄັ້ງ ແລະ ຂໍການກວດສອບອື່ນ.**

- ທ່ານຕ້ອງຂໍການທີບທວນນີ້ພາຍໃນ 60 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ  
ຫຼັງລາກມີ້ທີ່ອົງກອນກວດສອບຄຸນນະພາບປະຕິແສດການອຸທອນນະດັບທີ 1  
ຂອງທ່ານ.  
ທ່ານສາມາດຂໍການກວດສອບນີ້ໄດ້ກໍຕໍ່ມື້ອທ່ານກໍາລັງຢູ່ໃນໂຮງໜໍຫຼັງລາກມີ້ທີ່ການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບການດູແລຂອງທ່ານສິ້ນສຸດລົງ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 2:**

ອົງກອນບັບບຸງຄຸນນະພາບດໍາເນີນການກວດສອບຄັ້ງທີ່ສອງສໍາວັບສະຖານະການຂອງທ່ານ.

- ຜູ້ກວດສອບທີ່ອົງກອນບັບບຸງຄຸນນະພາບລະກວດສອບຂໍ້ມູນທັງໝົດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ  
ການອຸທອນຂອງທ່ານຢ່າງວະອງດ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 3: ພາຍໃນ 14 ມື້ຕາມປະຕິທຶນທີ່ໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານສໍາວັບການອຸທອນນະດັບທີ 2, ຜູ້ກວດສອບລະຕັດສິນການອຸທອນຂອງທ່ານ ແລະ  
ບອກທ່ານກ່ຽວກັບການຕັດສິນຂອງພວກເຂົາ.**

**ຖ້າອົງກອນກວດສອບເຫັນດີ:**

- ພວກເຮົາລະຕ້ອງຈ່າຍເງິນຄືນໃຫ້ທ່ານສໍາວັບສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍຂອງພວກເຮົາໃນການດູແລໃນໂຮງໜໍທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຕັ້ງແຕ່ຕອນສວາຍຫຼັງລາກມີ້ຢືນຂໍອຸທອນຄັ້ງທ່ານອືດຂອງທ່ານໄດ້ຖືກປະຕິແສດໂດຍອົງກອນບັບບຸງຄຸນນະພາບ.

ພວກເຮົາຕ້ອງສືບຕໍ່ສະຫນອງການປໍລິການໃນໂຮງໝໍສ່າວັບຄົນແຈ້ບໃນທີ່ໄດ້ຮັບການ  
ຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານຕາບໃດທີ່ມັນມີຄວາມຈ່າເບັນທາງການແຜດ.

- ທ່ານຕ້ອງສືບຕໍ່ລ່າຍສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຈ້ລ່າຍຂອງທ່ານ 40%  
ຂໍ້ຈໍາກັດການຄຸ້ມຄອງອາດຈະນໍາໃຈຕໍ່ໄປ.

### ຖ້າອົງກອນກວດສອບບໍ່ເຫັນດີ:

- ໝາຍຄວາມວ່າພວກເຂົາເຫັນດີຕໍ່ກັບຄໍາຕັດສິນທີ່ພວກເຂົາໄດ້ດຳເນີນໃນການຂໍອຸທອນ  
ນະດັບທີ 1 ຂອງທ່ານ.
- ແລ້ງການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບລະບອດທ່ານເບັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ທ່ານສາມາດ  
ຮັດໄດ້ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການສືບຕໍ່ຂະບວນການກວດສອບ.

### ຂັ້ນຕອນທີ 4: ຖ້າຄໍາຕອບແມ່ນບໍ່ເຫັນດີ,

ທ່ານຈະຕ້ອງຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານຕ້ອງການດຳເນີນການຂໍອຸທອນຕໍ່ ດ້ວຍການໄປທີ່ວະດັບທີ 3.

- ມັນຍັງມີອີກສາມລະດັບເພີ່ມເຕີມໃນຂະບວນການອຸທອນຫຼັງຈາກລະດັບທີ 2  
(ສ່າວັບການອຸທອນທັງໝົດຫ້າວະດັບ). ຖ້າທ່ານຕ້ອງການສືບຕໍ່ການອຸທອນວະດັບທີ 3,  
ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບວິທີການດຳເນີນການນີ້ແມ່ນຢູ່ໃນແລ້ງການເບັນລາຍລັກອັກສອນ  
ທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຫຼັງຈາກການອຸທອນວະດັບທີ 2 ຂອງທ່ານ.
- ການອຸທອນວະດັບທີ 3 ຈະໄດ້ຮັບການລັດການໂດຍຜູ້ຜິພາກສາກົດໝາຍການປົກຄອງ  
ຫຼື ຜູ້ຜິພາກສາທະນາຍຄວາມ. ຂໍ້ທີ 10  
ຂອງພາກນີ້ບອກທ່ານເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບວະດັບທີ 3, 4 ແລະ 5  
ຂອງຂະບວນການອຸທອນ.

ຂໍ້ທີ 8.4

ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນ  
ຖ້າທ່ານບໍ່ສໍາມາດປະຕິບັດຕາມກໍານົດວາສ່າວັບການອຸທອນວະດັບທີ 1  
ຂອງທ່ານແຜ່ອປັງແບ່ງມືອອກໄຮ້ໝໍຂອງທ່ານ?

### ຄໍາສັບທາງກົດໝາຍ

ການກວດສອບແບບໄວ (ຫຼື ການອຸທອນແບບໄວ) ເຊິ່ນອີກຢ່າງເຫັນວ່າການອຸທອນແບບ  
ຮືບດ່ວນ.

## ທ່ານສາມາດລື້ນຂ່ອທອນຫາພວກເຮົາແຕ່ເຫດໄດ້

ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ຂ້າງເທິງ, ທ່ານຕ້ອງດໍາເນີນການໂດຍໄວ້ເຜື່ອເລີ່ມການອຸທອນວະດັບທີ 1 ຂອງການອອກໂຮງໝໍຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດປະຕິບັດຕາມກໍານົດວາໃນການຕິດຕໍ່ຫາອົງກອນປັບປຸງຄຸນນະພາບ, ຍັງມີວິທີອື່ນໃນການລື້ນອຸທອນຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານນຳໃຊ້ວິທີການອື່ນໃນການລື້ນຂ່ອທອນ,  
ຮອງວະດັບທຳອິດຂອງການອຸທອນແມ່ນແຕ່ກ່າວກັນ.

ເທື່ອວະຂັ້ນຕອນ: ວິທີການຂ່ອທອນຫາງເວີ້ອກວະດັບທີ 1

ຂັ້ນຕອນທີ 1: ຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາເຜື່ອຂ່າຍການກວດສອບແບບໄວ.

- ຂ່າຍການກວດສອບແບບໄວ.  
ນີ້ໜ້າຍຄວາມວ່າທ່ານກໍານົດວັນຈີໃຫ້ພວກເຮົາໃຫ້ຕໍ່ການປະຕິບັດຕາມກໍານົດວາໃຫ້ກໍານົດວາແບບໄວແຕ່ເຫດໄວ້ແຕ່ກໍານົດວາແບບມາດຕະຖານ. ພາກທີ 2 ມີຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່.

ຂັ້ນຕອນທີ 2:

ພວກເຮົາດໍາເນີນການກວດສອບແບບໄວສໍາລັບມື້ອອກໂຮງໝໍທີ່ກໍານົດໄວ້ຂອງທ່ານ,  
ໂດຍການກວດເບິ່ງວ່າມັນມີຄວາມເຫັນຈະສົມທາງການແພດຫຼືໆປໍ.

- ໃນໄວຍະການກວດສອບນີ້  
ພວກເຮົາກວດສອບເບິ່ງຂໍ້ມູນທັງໝົດກ່ຽວກັບການນອນໂຮງໝໍຂອງທ່ານ.  
ພວກເຮົາກວດເຜື່ອເບິ່ງວ່າມີອອກໂຮງໝໍທີ່ກໍານົດໄວ້ມີຄວາມເຫັນຈະສົມທາງການແພດຫຼືໆປໍ.  
ການຕັດສິນວາທີ່ທ່ານຄວນອອກໂຮງໝໍມີຄວາມຍຸຕິທໍາ ແລະ  
ໄດ້ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບທັງໝົດຫຼືໆປໍ.

ຂັ້ນຕອນທີ 3: ພວກເຮົາຈະນຳຄໍາຕັດສິນໃຫ້ທ່ານພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງຫຼັງລາກທີ່ທ່ານຂ່າຍການກວດສອບແບບໄວ.

- ຖ້າພວກເຮົາເຫັນດີຕໍ່ຄໍາອຸທອນຂອງທ່ານ,  
ໜ້າຍຄວາມວ່າພວກເຮົາເຫັນດີກັບທ່ານວ່າທ່ານລັງຈ່າເປັນຕົ້ງຢູ່ໃນໂຮງໝໍຫຼັງລາກ  
ມື້ອອກໂຮງໝໍ.  
ພວກເຮົາຈະສືບຕໍ່ໃຫ້ການບໍລິການນອນໂຮງໝໍສໍາລັບຄົນເຈັບໃນທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ ຕາບໄດ້ທີ່ການບໍລິການເຫັນນີ້ມີຄວາມລໍາເປັນທາງການແພດ.  
ມັນລັງໜ້າຍຄວາມວ່າພວກເຮົາເຫັນດີທີ່ຈະລ່າຍເງິນຄືນໃຫ້ແຕ່ທ່ານສໍາລັບສ່ວນແບ່ງ  
ຄໍາໃຊ້ລ່າຍຂອງພວກເຮົາສໍາລັບການດູແວທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບລາກມື້ທີ່ພວກເຮົາເວົ້າວ່າການ

ຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານສິ່ນສຸດລົງ. (ທ່ານຕ້ອງສືບຕໍ່ລ່າຍສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍຂອງທ່ານ ແລະ ອາດລະມີຂໍ້ຈ່າກັດການຄຸ້ມຄອງທີ່ຈະນໍາໃຊ້ຕໍ່ໄປ.)

- ດັ່ງໆທັງເຮົາປະຕິເສດການອຸທອນຂອງທ່ານ,  
ພວກເຮົາກໍາລັງບອກວ່າມີອອກໂຮງໝໍທີ່ກໍານົດໄວ້ແມ່ນມີຄວາມເໜາະສົມທາງການແລ້ວ.

ການຄຸ້ມຄອງຂອງພວກເຮົາກັບການບໍລິການນອນໂຮງໝໍສໍາລັບຄົນເລັບໃນຂອງທ່ານ  
ສິ່ນສຸດລົງໃນມື້ທີ່ພວກເຮົາແລ້ງວ່າການຄຸ້ມຄອງຈະສິ່ນສຸດລົງ.

- ຖ້າທ່ານນອນໂຮງໝໍຫຼັງລາກມີອອກໂຮງໝໍທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້, ລາກ  
ນັ້ນທ່ານອາດລະຕ້ອງລ່າຍເງິນຕົ້ມຈໍານວນສໍາລັບການດູແວໃນໂຮງໝໍທີ່ທ່ານໄດ້  
ຮັບຫຼັງລາກມີອອກໂຮງໝໍທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້.

**ຂັ້ນຕອນທີ 4:** ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດການອຸທອນຂອງທ່ານ,  
ກ່ວະນີຂອງທ່ານຈະຖືກສົ່ງໄປທີ່ຂະບວນການອຸທອນວະດັບຕໍ່ໄປໂດຍອັດຕະໂນມັດ.

ເທື່ອວະຂັ້ນຕອນ: ຂະບວນການອຸທອນທາງເວີ້ອກະະດັບທີ 2

#### ຄໍາສັບທາງກົດເໜາຍ

ຂຶ້ນທາງການສໍາລັບອົງກອນກວດສອບອົດສະຫະແມ່ນໜ່ວຍງານກວດສອບອົດສະຫະ.  
ໃນບາງຄັ້ງເອີ້ນວ່າ IRE.

ອົງກອນກວດສອບອົດສະຫະແມ່ນອົງກອນອົດສະຫະທີ່ລັງໄດຍ Medicare.

ພວກເຂົາບໍ່ໄດ້ກ່ຽວຂ້ອງກັບພວກເຮົາ ແລະ ບໍ່ແມ່ນໜ່ວຍງານຂອງວັດຖະບານ.

ອົງກອນນີ້ຕັດສິນວ່າການຕັດສິນທີ່ພວກເຮົາໄດ້ດໍາເນີນການນັ້ນຖືກຕ້ອງບໍ່ ຫຼື  
ຄວນປ່ຽນແປງຫຼືບໍ່. Medicare ກວດສອບວຽກຂອງພວກເຂົາ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 1:**

ພວກເຮົາຈະສົ່ງຕໍ່ກ່ວະນີຂອງທ່ານໄປຫາອົງກອນກວດສອບອົດສະຫະໄດຍອັດຕະໂນມັດ.

- ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງສົ່ງຂໍ້ມູນການອຸທອນວະດັບທີ 2  
ຂອງທ່ານໄປຫາອົງກອນກວດສອບອົດສະຫະພາຍໃນ 24  
ຊົ່ວໂມງໃນເວລາທີ່ພວກເຮົາບອກທ່ານວ່າພວກເຮົາຈະປະຕິເສດການອຸທອນຄັ້ງທໍາອິດ  
ຂອງທ່ານ. (ຖ້າທ່ານຄືດວ່າທ່ານບໍ່ສາມາດປະຕິບັດຕາມກໍານົດເວລານີ້ ຫຼື  
ກໍານົດເວລາອື່ນ, ທ່ານສາມາດຢືນຄໍາຮ້ອງທຸກໄດ້, ຂໍ້ທີ 11  
ຂອງພາກນີ້ບອກວິທີຢືນຄໍາຮ້ອງທຸກ.)

**ຂັ້ນຕອນທີ 2:** ອົງກອນກວດສອບອືດສະຫຼະລະກວດສອບການອຸທອນຂອງທ່ານແບບໄວ.  
ຜູ້ກວດສອບຈະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ.

- ຜູ້ກວດສອບໃນອົງກອນກວດສອບອືດສະຫຼະລະກວດສອບຂໍ້ມູນທັງໝົດກ່ຽວກັບການ  
ຍື່ນອຸທອນການອອກຈາກໂຮງໝໍ່ຂອງທ່ານຢ່າງວະອງດ.
- ຖ້າອົງກອນນີ້ເຫັນດີກັບການອຸທອນຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຕ້ອງ (ລ່າຍເງິນຄືນໃຫ້ທ່ານ)  
ສ່າວັບສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍການດູແລໃນໂຮງໝໍ່ທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກມີກຳນົດອອກໂຮງ  
ໝໍ່ຂອງທ່ານ.  
ພວກເຮົາລ້າງຈະສືບຕໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການໃນໂຮງໝໍ່ສ່າວັບຄົນເຈັບໃນຂອງທ່ານ  
ພາຍໃຕ້ແຜນປະກັນ ຕາບໃດທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ.  
ທ່ານຕ້ອງສືບຕໍ່ລ່າຍເງິນສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍຂອງທ່ານ.  
ຖ້າມີຂໍ້ຈໍາກັດໃນການຄຸ້ມຄອງ, ອາດລະຈໍາກັດຈໍານວນທີ່ພວກເຮົາຕ້ອງລ່າຍເງິນຄືນ ຫຼື  
ໄລຍະເວລາທີ່ພວກເຮົາຈະສືບຕໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການຂອງທ່ານ.
- ຖ້າອົງກອນນີ້ປະຕິເສດການອຸທອນຂອງທ່ານ,  
ໝາຍຄວາມວ່າພວກເຂົາເຫັນດີວ່າມີ້ອອກໂຮງໝໍ່ທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ຂອງທ່ານມີຄວາມ  
ໝາຍສົມທາງການແພດແວ້ວ.
  - ແລ້ງການເປັນວາລວກອັກສອນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກອົງກອນກວດສອບອືດສະຫຼະລະ  
ບອກວິທີການເລີ່ມການຢືນອຸທອນວະດັບທີ 3,  
ເຊິ່ງຈະຖືກດໍາເນີນການໂດຍຜູ້ຜິພາກສາກົດໝາຍບໍລິຫານ ຫຼື  
ຜູ້ຜິພາກສາທະນາຍຄວາມ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 3:** ຖ້າອົງກອນກວດສອບອືດສະຫຼະປະຕິເສດການຢືນອຸທອນຂອງທ່ານ,  
ທ່ານສາມາດເວີອກວ່າທ່ານຕ້ອງການຢືນອຸທອນຂອງທ່ານຕໍ່ໄປຫຼືບໍ່.

- ມັນຍັງມີອີກສາມລະດັບເພີ່ມເຕີມໃນຂະບວນການອຸທອນຫຼັງຈາກວະດັບທີ 2  
(ສ່າວັບການອຸທອນທັງໝົດຫຼັກວະດັບ). ຖ້າຜູ້ກວດສອບປະຕິເສດການອຸທອນວະດັບທີ 2  
ຂອງທ່ານ, ທ່ານສາມາດຕັດສິນໄລວ່າລະຍອມຮັບການຕັດສິນຂອງພວກເຂົາ ຫຼື  
ສືບຕໍ່ການອຸທອນວະດັບທີ 3.
- ຂໍ້ທີ 10 ຂອງພາກນີ້ບອກທ່ານເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບວະດັບທີ 3, 4 ແລະ 5  
ຂອງຂະບວນການອຸທອນ.

**ຂໍ້ທີ 9** ວິທີການຂໍໃຫ້ຜວກເຮົາສືບຕໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທາງ  
ການແພດບາງຢ່າງ ຖ້າທ່ານຄືດວ່າການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານຈະສື  
ນສຸດລົງໄວເກີນໄປ

**ຂໍ້ທີ 9.1** **ຂໍ້ນີ້ແມ່ນກ່ຽວກັບການບໍລິການສາມຢ່າງທີ່ນີ້:**  
ການດູແວສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ, ການດູແວຢູ່ສະຖານີພະຍາບານ ແລະ  
ການບໍລິການໃນສະຖານທີ່ຜົນຟູຄົນຈັບນອກທີ່ຄອບຄຸມ (CORF)

ໃນເວລາທີ່ທ່ານກໍາລັງໄດ້ຮັບການບໍລິການການດູແວສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ,  
ການດູແວໃນສະຖານພະຍາບານ ຫຼື ການດູແວໃນສະຖານທີ່ການຜົນຟູ  
(ການບໍລິການໃນສະຖານທີ່ຜົນຟູຄົນຈັບນອກທີ່ຄອບຄຸມ),  
ທ່ານມີສິດສືບຕໍ່ຮັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານເພື່ອການດູແວປະເພດນີ້ງ  
ຕາບໄດ້ທີ່ການດູແວຫາກມີຄວາມຈໍາເປັນເພື່ອການບົງມະຕິພະຍາດ ແລະ  
ບຶ້ນບົວອາການຈັບປ່ວຍ ຫຼື ອາການບາດຈັບຂອງທ່ານ.

ໃນເວລາທີ່ພວກເຮົາຕັດສິນໃຈວ່າເຖິງເວລາທີ່ຈະຢຸດການຄຸ້ມຄອງການດູແວທັງສາມປະເພດທີ່ມີໃ  
ຫ້ທ່ານແລ້ວ, ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງບອກທ່ານວ່າງໜ້າ.

ໃນເວລາທີ່ການຄຸ້ມຄອງສໍາລັບການດູແວຂອງທ່ານສິ້ນສຸດລົງ,  
ພວກເຮົາຈະຢຸດຈ່າຍເງິນສໍາລັບການດູແວຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານຄືດວ່າພວກເຮົາກໍາລັງຈະສິ້ນສຸດການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານໄວເກີນໄປ,  
ທ່ານສາມາດຂໍອຸທອນການຕັດສິນຂອງພວກເຮົາໄດ້. ຂໍ້ນີ້ບອກວິທີການຂໍການອຸທອນຂອງທ່ານ.

**ຂໍ້ທີ 9.2** **ພວກເຮົາຈະບອກທ່ານວ່າງໜ້າມີ້ອການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານໃກ້ຈະສິ້ນສຸດລົງ**

**ຄໍາສັບຫາງກົດໝາຍ**

ແຈ້ງການກ່ຽວກັບ Medicare ທີ່ບໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ.  
ມັນຈະບອກທ່ານວິທີນທີ່ທ່ານສາມາດຂໍການອຸທອນແບບຮືບດ່ວນ. ການຂໍການອຸທອນແບບຮືບ  
ບດ່ວນແມ່ນວິທີຫາງການ,  
ຖືກຕາມກົດໝາຍໃນການຂໍບ່ານແປງຄໍາຕັດສິນໃນການໃຫ້ຄຸ້ມຄອງຂອງພວກເຮົາກ່ຽວກັບ  
ວ່າທີ່ຈະຢຸດການດູແວຂອງທ່ານ.

- ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນຢ່າງໜ້ອຍສອງມີກ່ອນແຜນຂອງພວກເຮົາ  
ຈະຢຸດໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການດູແວຂອງທ່ານ. ແຈ້ງການນີ້ບອກທ່ານ:

ພາກທີ 9 ສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດຖ້າທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ (ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ການອຸທອນ, ການຮ້ອງທຸກ)

- ມີທີ່ພວກເຮົາລະຍຸດການຄຸ້ມຄອງການດູແວໃຫ້ແກ່ທ່ານ.
  - ວິທີຂໍການອຸທອນແບບປົກລົງດ່ວນເພື່ອຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຮືບຕໍ່ຄຸ້ມຄອງການດູແວຂອງທ່ານໃຫ້ດິນກວ່າເກົ່າ.
2. ທ່ານ ຫຼື ຜູ້ທີ່ດໍາເນີນການໃນນາມຂອງທ່ານຈະຖືກຂໍໃຫ້ວັງວາຍແຊັນໃນແລ້ງການເປັນວາລວັກອັກສອນເພື່ອຮະແດງວ່າທ່ານໄດ້ຮັບເອກະສານ. ການວັງວາຍແຊັນໃນແລ້ງການນີ້ສະແດງວ່າທ່ານໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບເວລາການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານຈະຍຸດລົງທຶນນັ້ນ. ການວັງວາຍແຊັນໃນເອກະສານນີ້ບໍ່ໝາຍຄວາມວ່າທ່ານເຫັນດີກັບການຕັດສິນໃຈຂອງແຜູນທີ່ລະຍຸດການດູແວ.

**ຂໍ້ທີ 9.3 ເຕື່ອວະຂັ້ນຕອນ:** ວິທີລື່ນຂໍການອຸທອນວະດັບທີ 1 ເພື່ອໃຫ້ແຜູນປະກັນຂອງພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການດູແວຂອງທ່ານໃນໄວລະວົວວາທີ່ດິນກວ່າເກົ່າ

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຂໍໃຫ້ພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການດູແວຂອງທ່ານໃນໄວລະວົວວາທີ່ດິນກວ່າເກົ່າ, ທ່ານຈະຕ້ອງໃຊ້ຂະບວນການອຸທອນເພື່ອດໍາເນີນການຮ້ອງຂຶ້ນ. ກ່ອນທີ່ທ່ານຈະເວີ່ມ, ຕ້ອງທ່ານຈະເຫັນຂໍ້ໃຈສິ່ງທີ່ທ່ານຕ້ອງຮັດ ແລະ ບໍ່ໃຫ້ກ່າຍມື້ໄດ້.

- ປະຕິບັດຕາມຂະບວນການ.
- ປະຕິບັດຕາມກໍານົດວາ.
- ຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການ. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມໃດໆ ຫຼື ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເວລາໃດກໍຕາມ, ກະລຸນາໂທຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກ. ຫຼື ໂທຫາໂປຣແກຣມການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານປະກັນໄພສຸຂະພາບຂອງວັດໃນ Rhode Island, ອົງກອນລັດຖະບານທີ່ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອແບບສະເພາະບຸກຄົນ.

ໃນຊ່ວງການອຸທອນວະດັບທີ 1,

ອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບລະກວດສອບການອຸທອນຂອງທ່ານ. ມັນຈະຕັດສິນວ່າມີສິ້ນສຸດການດູແວຂອງທ່ານມີຄວາມເໝາະສົມທາງການແພັດຫຼື່ບໍ່.

ອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບແມ່ນກຸ່ມຂອງທ່ານຫຸ່ມ ແລະ

ຜູ້ອ່ວງຊານດ້ານການດູແວສຸຂະພາບອື່ນໆທີ່ໄດ້ຮັບຄ່າລ້າງໂດຍລັດຖະບານກາງເພື່ອກວດສອບ ແລະ ຂ່ວຍບັບປຸງຄຸນນະພາບການດູແວສໍາລັບຜູ້ທີ່ຢູ່ໃນ Medicare.

ການກວດສອບນີ້ລວມມີການທຶນທວນຄືນການຕັດສິນຂອງແຜູນປະ

ກັນວ່າເມື່ອໄດ້ທີ່ຄວນຢຸດໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການດູແວທາງການແພດບາງປະເທດ.

ຜູ້ອ່ວງຊານເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງແຜູນປະກັນພວກເຮົາ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 1: ການລື້ນອຸທອນວະດັບທີ 1 ຂອງທ່ານ: ຕິດຕໍ່ຫາອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບ ແລະ  
ຂ່າຍມື້ນຳໃຫ້ວ່າທ່ານຕ້ອງດໍາເນີນການໄດ້ຢ່າວ.**

ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ອົງກອນນີ້ໄດ້ແນວໃດ?

- ແລ້ວການເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ (ແລ້ວການກ່ຽວກັບ Medicare ທີ່ບໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ) ບອກວິທີຕິດຕໍ່ຫາອົງກອນນີ້. (ຫຼື ອອກຫາຈຶ່ງ, ທີ່ຢູ່ ແລະ  
ເບີໂທລະວັບຂອງອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບສໍາລັບ Rhode Island ໃນພາກທີ 2.)

ວິທີມີດໍາເນີນການໃຫ້ວ່າ:

- ທ່ານຕ້ອງຕິດຕໍ່ຫາອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບເພື່ອເລີ່ມການອຸທອນຂອງທ່ານບໍ່ໃຫ້ກາຍຕອນສາມາດຮັບຕາມກໍານົດເວລາໃນການຕິດຕໍ່ຫາອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບ  
ການໃຫ້ວ່າທ່ານຍັງຕ້ອງການທີ່ຈະລື້ນອຸທອນ,  
ທ່ານຈະຕ້ອງຂ່າຍການອຸທອນໄດ້ຢ່າງຫຼາຍເພື່ອເຫັນ.  
ສໍາລັບລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບວິທີອື່ນໆໃນການລື້ນອຸທອນຂອງທ່ານ, ເບີ່ງຂຶ້ນທີ 9.5  
ຂອງພາກນີ້.

**ຂັ້ນຕອນທີ 2:**

ອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບຈະດໍາເນີນການກວດສອບກໍວະນີຂອງທ່ານຢ່າງອິດສະຫຼະ.

**ຄໍາສັບຫາງກົດໝາຍ**

ຄໍາອະທິບາຍລະອຽດກ່ຽວກັບການບໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ. ແລ້ວການທີ່ໃຫ້ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບເຫດ  
ຜົນການສິ້ນສຸດການຄຸ້ມຄອງ.

ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນໃນໄວຍະການກວດສອບນີ້?

- ຜູ້ອ່ວຍງານດ້ານສູ່ຂະພາບລາກອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບ (ຜູ້ກວດສອບ)  
ຈະຖາມທ່ານ ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງທ່ານ)  
ຍ້ອນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງເຊື່ອວ່າການຄຸ້ມຄອງສໍາລັບການບໍລິການນີ້ຄວນສືບຕໍ່.  
ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງກະກົມຫຍັງເປັນລາຍລັກອັກສອນ,  
ແຕ່ທ່ານສາມາດຮັດແບບນັ້ນໄດ້, ຖ້າຫາກທ່ານຕ້ອງການ.

- ອົງກອນກວດສອບລະບົບເປົ່າຂໍ້ມູນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ,  
ບຶກສາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບທ່ານ ແລະ  
ທົບທວນຂໍ້ມູນທີ່ແຜນຂອງພວກເຮົາທີ່ໄດ້ສ່າງໃຫ້ພວກເຂົາ.
- ກ່ອນມີຈະສິນສຸດວົງ,  
ຜູ້ກວດສອບລະບອກພວກເຮົາຮູ້ກ່ຽວກັບການອຸທອນຂອງທ່ານ,  
ທ່ານຈະໄດ້ຮັບຄໍາອະທິບາຍວະອງດກ່ຽວກັບການບໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງລາກພວກເຮົາ  
ກ່າວຍອະທິບາຍວະອງດເຖິງເຫດຜົນຂອງພວກເຮົາໃນການສິນສຸດການຄຸ້ມຄອງຂ  
ອງພວກເຮົາໃຫ້ກັບການບໍລິການຂອງທ່ານ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 3:** ພາຍໃນຫົ່ງວັນຕົ້ມຫຼັງລາກພວກເຂົາໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນທັງໝົດທີ່ພວກເຂົາຕ້ອງການ,  
ຜູ້ກວດສອບລະບອກທ່ານກ່ຽວກັບຄໍາຕັດສິນຂອງພວກເຂົາ.

#### ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນກ້າຜູ້ກວດສອບເຫັນດີ?

- ທ້າຜູ້ກວດສອບເຫັນດີກັບການອຸທອນຂອງທ່ານ,  
ພວກເຮົາຕ້ອງສືບຕໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ໃຫ້ຮັບດົນເທົ່າທີ່ມີຄວາມ  
ຈໍາເປັນທາງການແພດ.
- ທ່ານຈະຕ້ອງສືບຕໍ່ລ່າຍສ່ວນແບບໆຄ່າໃຊ້ລ່າຍຂອງທ່ານ (ເຊັ່ນ: ສ່ວນທີ່ຫັກຫຼຸດໄດ້ ຫຼື  
ການຮ່ວມລ່າຍ, ທ້າສິ່ງເຫຼື່ອຖືກບັງຄັບໃຊ້).  
ອາດຈະມີຂໍ້ລ່າກັດສ່າວັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ.

#### ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນ ຖ້າຜູ້ກວດສອບບໍ່ເຫັນດີ?

- ທ້າຜູ້ກວດສອບບໍ່ເຫັນດີ, ການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານຈະສິນສຸດວົງໃນມື້ທີ່ພວກເຮົາໄດ້ບອກ  
ທ່ານ.
- ທ້າທ່ານຕັດສິນທີ່ຈະສືບຕໍ່ຮັບການດູແວສຸຂະພາບໃນເຮືອນ, ການດູແວໃນສະຖານະ  
ຢາບານ ຫຼື ການບໍລິການໃນສະຖານທີ່ຜົນຟູຄົນເລັບນອກແບບຄອບຄຸມ (CORF) ຫຼັງ  
ຈາກມີນີ້ເມື່ອການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານສິນສຸດວົງ, ທ່ານຈະຕ້ອງລ່າຍເງິນຕົ້ນຈໍານວນ  
ສ່າວັບການດູແວນີ້ດ້ວຍຕົ້ນເອງ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 4:** ຖ້າຄໍາຕອບຕໍ່ການອຸທອນວະດັບທີ 1 ຂອງທ່ານແມ່ນບໍ່ເຫັນດີ,  
ທ່ານສາມາດຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານຕ້ອງການລື່ນຂ່ອທອນອີກຄັ້ງຫຼືບໍ່.

- ທ້າຜູ້ກວດສອບປະຕິເສດການອຸທອນວະດັບທີ 1 ຂອງທ່ານ - ແລະ  
ທ່ານເລືອກທີ່ຈະສືບຕໍ່ຮັບການບໍລິການພາຍຫຼັງທີ່ການຄຸ້ມຄອງການດູແວຂອງທ່ານໄດ້  
ສິນສຸດວົງ - ທ່ານສາມາດຂໍການອຸທອນວະດັບທີ 2 ໄດ້.

ຂໍ້ທີ 9.4	ເຫື່ອວະຂັ້ນຕອນ: ວິທີລື້ນຂ່າການອຸທອນວະດັບທີ 2 ເພື່ອໃຫ້ແຜນຂອງພວກເຮົາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການດູແວໃນໄວຍະເວລາທີ່ດິນກວ່າຕົ້ນ
-----------	--

ໃນໄວຍະການອຸທອນວະດັບທີ 2, ທ່ານຂໍໃຫ້ອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບກວດສອບຄໍາຕັດສິນການອຸທອນຄັ້ງທໍາອິດຂອງທ່ານອີກຄັ້ງໃນ. ຖ້າອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບປະຕິເສດການອຸທອນວະດັບທີ 2 ຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະຕ້ອງລ່າຍເງິນເຕັມລໍານວນສໍາວັບການດູແວສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ ຫຼື ການດູແວໃນສະຖານຸພະຍາບານ ຫຼື ການບໍລິການໃນສະຖານຸພື້ນຝູຄົນເລັບນອກແບບຄອບຄຸມ (CORF) ຫຼັງລາກ ມີທີ່ພວກເຮົາແລ້ງການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານລະສົ່ນສຸດວິງ.

### ຂັ້ນຕອນທີ 1: ຕິດຕໍ່ຫາອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບອີກຄັ້ງ ແລະ ຂ່າການກວດສອບອື່ນ.

- ທ່ານຕ້ອງຂ່າການທີ່ບໍ່ທ່ວນນີ້ພາຍໃນ 60 ມື້ ຫຼັງລາກມີທີ່ອົງກອນກວດສອບຄຸນນະພາບປະຕິເສດການອຸທອນວະດັບທີ 1 ຂອງທ່ານ. ທ່ານສາມາດຂ່າການອຸທອນນີ້ກໍຕໍ່ມີອໜາກໄດ້ສືບຕໍ່ຮັບການບໍລິການຫຼັງລາກມີທີ່ການຄຸ້ມຄອງການດູແວຂອງທ່ານໄດ້ສົ່ນສຸດວິງ.

### ຂັ້ນຕອນທີ 2: ອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບດໍາເນີນການກວດສອບຄັ້ງທີ່ສອງສໍາວັບສະຖານະການຂອງທ່ານ.

- ຜູ້ກວດສອບທີ່ອົງກອນບັບປຸງຄຸນນະພາບຈະກວດສອບຂໍ້ມູນທັງໝົດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການອຸທອນຂອງທ່ານຢ່າງວະອຽດ.

### ຂັ້ນຕອນທີ 3: ພາຍໃນ 14 ມື້ ທີ່ໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງການອຸທອນຂອງທ່ານ, ຜູ້ກວດສອບຈະຕັດສິນການອຸທອນຂອງທ່ານ ແລະ ບອກທ່ານກ່ຽວກັບການຕັດສິນຂອງພວກເຂົາ.

#### ຈະຕັດຫຍັງຂຶ້ນ ຖ້າອົງກອນກວດສອບເຫັນດີ?

- ພວກເຮົາຕ້ອງໄດ້ລ່າຍເງິນຄືນໃຫ້ທ່ານສໍາວັບສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍຂອງພວກເຮົາໃນການດູແວທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບນັບແຕ່ມີທີ່ພວກເຮົາບອກວ່າການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານສົ່ນສຸດວິງ. ພວກເຮົາຕ້ອງສືບຕໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການດູແວຕາປໄດ້ທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແລ້ວ.
- ທ່ານຕ້ອງສືບຕໍ່ລ່າຍສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍຂອງທ່ານ ແລະ ອາດມີຂໍ້ລໍາກັດໃນການຄຸ້ມຄອງທີ່ຈະຕັດໄດ້ນຳໃຊ້.

## ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນ ຖ້າອົງກອນກວດສອບບໍ່ເຫັນດີ?

- ໝາຍຄວາມວ່າພວກເຂົາເຫັນດີກັບຄໍາຕັດສິນຂອງການຂໍອຸທອນວະດັບທີ 1 ຂອງທ່ານ.
- ແລ້ງການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບລະບອດທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ທ່ານສາມາດຮັດໄດ້ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການສືບຕໍ່ຂະບວນການກວດສອບ. ມັນຈະໃຫ້ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບວິທີການຢືນອຸທອນໃນວະດັບຕໍ່ໄປ, ເຊິ່ງລະຖືກດໍາເນີນການໂດຍຜູ້ຜິພາກສາກົດໝາຍບໍລິຫານ ຫຼື ຜູ້ຜິພາກສາທະນາລົມຄວາມ.

### ຂັ້ນຕອນທີ 4: ຖ້າຄໍາຕອບແມ່ນບໍ່ເຫັນດີ, ທ່ານຈະຕ້ອງຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານຕ້ອງການສືບຕໍ່ການຂໍອຸທອນແມ່ນເຕີມຫຼືບໍ່.

- ຍັງມີເຜີ່ມອີກສາມວະດັບໃນການຢືນອຸທອນຫຼັງລາກວະດັບທີ 2, ສໍາວັບການອຸທອນທີ່ງໝີດໜ້າວະດັບ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການສືບຕໍ່ການອຸທອນວະດັບທີ 3, ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບວິທີການດໍາເນີນການນີ້ມີຢູ່ໃນແລ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຫຼັງລາກການອຸທອນວະດັບທີ 2 ຂອງທ່ານ.
- ການອຸທອນວະດັບທີ 3 ຈະໄດ້ຮັບການລັດການໂດຍຜູ້ຜິພາກສາກົດໝາຍການປົກຄອງຫຼື ຜູ້ຜິພາກສາທະນາລົມຄວາມ. ຂໍ້ທີ 10 ຂອງພາກນີ້ບອກທ່ານເຜີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບວະດັບທີ 3, 4 ແລະ 5 ຂອງຂະບວນການອຸທອນ.

ຂໍ້ທີ 9.5

ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນ ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດປະຕິບັດຕາມກໍານົດເວລາໃນການຂໍການອຸທອນວະດັບທີ 1 ໄດ້?

ທ່ານສາມາດຢືນຂໍອຸທອນຫາພວກເຮົາແຕ່ເຫັນໄດ້

ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ຂ້າງເທິງ,  
ທ່ານຕ້ອງດໍາເນີນການໂດຍໄວເຜື່ອຕິດຕໍ່ຫາອົງກອນປັບປຸງຄຸນນະພາບເຜື່ອເລີ່ມການອຸທອນທຳອິດຂອງທ່ານ (ສູງສຸດພາຍໃນໜຶ່ງ ຫຼື ສອງມື້).  
ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດປະຕິບັດຕາມກໍານົດເວລາເຜື່ອຕິດຕໍ່ຫາອົງກອນນີ້,  
ຍັງມີວິທີອື່ນໃນການຢືນອຸທອນຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານນຳໃຊ້ວິທີການອື່ນໃນການຢືນອຸທອນ,  
ສອງວະດັບທຳອິດຂອງການອຸທອນແມ່ນແຕກຕ່າງກັນ.

## ເທື່ອວະຂັ້ນຕອນ: ວິທີການຂ່ອງທ່ານທີ່ມີຄວາມຮັດບັນຫາ

### ຄໍາສັບຫາງກົດໝາຍ

ການກວດສອບແບບໄວ (ຫຼື ການອຸທອນແບບໄວ) ເອີ້ນອີກຢ່າງເຫັນວ່າການອຸທອນແບບ  
ຮີບດ່ວນ.

### ຂັ້ນຕອນທີ 1: ຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາເພື່ອຂ່າຍການກວດສອບແບບໄວ.

- ຂ່າຍການກວດສອບແບບໄວ.

ນີ້ໝາຍຄວາມວ່າທ່ານກໍາລັງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານດ້ວຍການນຳໃຊ້ກໍານົດ  
ດ່ວນທີ່ພວກເຮົາກໍານົດມາດຕະຖານ. ພາກທີ 2 ມີຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່.

### ຂັ້ນຕອນທີ 2:

ພວກເຮົາດໍາເນີນການກວດສອບແບບໄວໃຫ້ກັບຄໍາຕັດສິນວ່າມີ້ອີກຕິດຕໍ່ຈະສິ້ນສຸດການຄຸ້ມຄອງ  
ສ່າວັບການບໍລິການຂອງທ່ານ.

- ໃນໄວຍະການກວດສອບນີ້,

ພວກເຮົາຈະກວດສອບເບິ່ງຂໍ້ມູນທັງໝົດກ່ຽວກັບກໍລະນີຂອງທ່ານອີກຄັ້ງ.

ພວກເຮົາກວດເບິ່ງວ່າພວກເຮົາໄດ້ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບທັງໝົດແນວໜຶດ  
ໃນເວລາທີ່ພວກເຮົາກໍານົດມີສິ້ນສຸດການຄຸ້ມຄອງຂອງແຜນສ່າວັບການບໍລິການທີ່ທ່ານ  
ໄດ້ຮັບ.

### ຂັ້ນຕອນທີ 3: ພວກເຮົາຈະສົ່ງຄໍາຕັດສິນໃຫ້ທ່ານພາລໃນ 72 ຊົ່ວໂມງຫຼັງລາກທີ່ທ່ານຂ່າຍການກວດ ສອບແບບໄວ.

- ຖ້າພວກເຮົາເຫັນດີກັບການອຸທອນຂອງທ່ານ, ໝາຍຄວາມວ່າພວກເຮົາໄດ້ຕິກັງເຫັນ  
ນີ້ວ່າທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ດິນກວ່າເກົ່າ ແລະ ລະຫັບຕໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມ  
ຄອງການບໍລິການ ຕາບໄດ້ທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ. ມັນຢັ້ງໝາຍຄວາມວ່າ  
ພວກເຮົາເຫັນດີທີ່ຈະລ່າຍເງິນຕືນໃຫ້ແກ່ທ່ານສ່າວັບສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍຂອງພວກ  
ເຮົາສ່າວັບການດູແວທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບລາກມື້ທີ່ພວກເຮົາເວົ້ວ່າການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານສິ້ນ  
ສຸດລົງ. (ທ່ານຕ້ອງສືບຕໍ່ລ່າຍສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍຂອງທ່ານ ແລະ ອາດຈະມີຂໍ້ຈໍາກັດ  
ການຄຸ້ມຄອງທີ່ຈະນຳໃຊ້ຕໍ່ໄປ.)
- ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດການອຸທອນຂອງທ່ານ, ການຄຸ້ມຄອງຈະສິ້ນສຸດລົງໃນມື້ທີ່ພວກ  
ເຮົາບອກທ່ານ ແລະ ພວກເຮົາຈະບໍລ່າຍເງິນສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍໄດ້ຫຼັງລາກມື້ນີ້.

- ຖ້າທ່ານສືບຕໍ່ຮັບການດູແວສຸຂະພາບໃນເຮືອນ, ການດູແວໃນສະຖານະຍາບານ ຫຼື ການບໍລິການໃນສະຖານທີ່ຝຶ່ນຝູຄົນເຈັບນອກແບບຄອບຄຸມ (CORF) ຫຼັງຈາກ ມື້ທີ່ພວກເຮົາບອກວ່າການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານຈະສັນສຸດ, ລາກນັ້ນທ່ານຈະຕ້ອງຈ່າຍຕົງຕົມຈໍານວນສໍາລັບການດູແວນີ້.

**ຂັ້ນຕອນທີ 4:** ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດການອຸທອນແບບໄວຂອງທ່ານ, ກໍວະນີຂອງທ່ານຈະຖືກສົ່ງໄປທີ່ຂະບວນການອຸທອນວະດັບຕໍ່ໄປໂດຍອັດຕະໂນມັດ.

#### ຄໍາສັບຫາງກົດໝາຍ

ສູ່ຫາງການສໍາລັບອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼຸບແມ່ນ” ຫນ່ວຍງານກວດສອບອິດສະຫຼຸບ ໃນບາງຄັ້ງເອີ້ນວ່າ IRE.

ເທື່ອວະຂັ້ນຕອນ: ຂະບວນການອຸທອນຫາງວິເວັງວະດັບທີ 2

ໃນເວລາການອຸທອນວະດັບທີ 2, ຫນ່ວຍງານກວດສອບອິດສະຫຼຸບ ລະກວດ ສອບການຕັດສິນທີ່ພວກເຮົາຕັດສິນໄປສໍາລັບກັບການອຸທອນແບບໄວຂອງທ່ານ. ອົງກອນນີ້ຈະຕັດສິນວ່າຄໍາຕັດສິນທີ່ພວກເຮົາມີນັ້ນຄວນຖືກປ່ຽນແປງຫຼືບໍ່. ອົງກອນກວດສອບ ອິດສະຫຼຸບ ແມ່ນອົງກອນອິດສະຫຼຸບທີ່ຈັງໄດ້ Medicare. ອົງກອນນີ້ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບແຜັນປະ ກັນຂອງພວກເຮົາ ແລະ ມັນບໍ່ແມ່ນໜ່ວຍງານລັດຖະບານ. ອົງກອນນີ້ແມ່ນບໍລິສັດທີ່ຖືກເວົ້າໄດ້ Medicare ເພື່ອຮັດວຽກເປັນອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼຸບ. Medicare ກວດສອບວຽກຂອງພວກເຂົາ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 1:** ພວກເຮົາຈະສົ່ງກໍວະນີຂອງທ່ານໄປຫາອົງກອນກວດສອບອິດສະຫຼຸບໄດ້ລອດຕະໂນ ມັດ.

- ພວກເຮົາຈ່າເປັນຕ້ອງສົ່ງຂໍ້ມູນການອຸທອນວະດັບທີ 2 ຂອງທ່ານໄປຫາອົງກອນກວດ ສອບອິດສະຫຼຸບພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງໃນເວລາທີ່ພວກເຮົາບອກທ່ານວ່າພວກເຮົາຈະປະ ຕິເສດການອຸທອນຄັ້ງທໍາອິດຂອງທ່ານ. (ຖ້າທ່ານຄືດວ່າທ່ານບໍ່ສາມາດປະຕິບັດຕາມ ກໍານົດເວລານີ້ ຫຼື ກໍານົດເວລາອື່ນ, ທ່ານສາມາດລື້ນຄໍາຮ້ອງທຸກໄດ້, ຂໍ້ທີ 11 ຂອງພາກ ນີ້ບອກວິທີ່ລື້ນຄໍາຮ້ອງທຸກ.)

**ຂັ້ນຕອນທີ 2:** ອົງກອນກວດສອບອືດສະຫຼະລະກວດສອບການອຸທອນຂອງທ່ານແບບໄວ.  
ຜູ້ກວດສອບຈະໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ.

- ຜູ້ກວດສອບທີ່ອົງກອນກວດສອບເອກະລາດລະກວດສອບຂໍ້ມູນທັງໝົດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການອຸທອນຂອງທ່ານຢ່າງວະອງດ.
- ຖ້າອົງກອນນີ້ເຫັນດີກັບການອຸທອນຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຕ້ອງລ່າຍເງິນຄືນໃຫ້ທ່ານໃນສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍການດູແວທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບນັບລາກມີທີ່ພວກເຮົາເວົ້ວ່າການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານລະສົ່ນສຸດ. ພວກເຮົາຍັງຕ້ອງສືບຕໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການດູແວຕາບໃດທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ. ທ່ານຕ້ອງສືບຕໍ່ຈ່າຍເງິນສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານ. ຖ້າມີຂໍ້ຈໍາກັດໃນການຄຸ້ມຄອງ, ຂໍ້ຈໍາກັດຫຼື້ນີ້ອາດລະຈໍາກັດຈໍານວນທີ່ພວກເຮົາຕ້ອງທີ່ດີແທນຄືນ ຫຼື ໄວຍະວວາທີ່ພວກເຮົາຈະສືບຕໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການ.
- ຖ້າອົງກອນນີ້ປະຕິເສດຖານອຸທອນຂອງທ່ານ,  
ໝາຍຄວາມວ່າພວກເຂົາເຫັນດີກັບການແຜ່ນຂອງພວກເຮົາໃນການຕັດສິນການອຸທອນຄັ້ງທ່ານໃຫ້ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ. ເລັ່ງການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບລາກອົງກອນກວດສອບອືດສະຫຼະແລ້ງທ່ານໃຫ້ທ່ານຊາບເປັນວາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ທ່ານສາມາດຮັດໄດ້ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການດໍາລົງການທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການວະດັບທີ 3.

**ຂັ້ນຕອນທີ 3:** ຖ້າອົງກອນກວດສອບອືດສະຫຼະບໍ່ເຫັນດີກັບການອຸທອນຂອງທ່ານ,  
ທ່ານເລືອກໄດ້ວ່າທ່ານຕ້ອງການຢືນອຸທອນຂອງທ່ານຕໍ່ໄປຫຼືບໍ່.

- ຍັງມີເຜີ່ມອີກສາມວະດັບໃນການຢືນອຸທອນຫຼັງຈາກວະດັບທີ 2, ສ່າວັບການອຸທອນທັງໝົດຫ້າວະດັບ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການສືບຕໍ່ການອຸທອນວະດັບທີ 3, ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບທີ່ການດໍາລົງການນີ້ມີຢູ່ໃນແລ້ງການເປັນວາຍລັກອັກສອນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຫຼັງຈາກການອຸທອນວະດັບທີ 2 ຂອງທ່ານ.
- ການອຸທອນວະດັບທີ 3 ແມ່ນການກວດສອບໂດຍຜູ້ຜິພາກສາກົດໝາຍການບົກຄອງຫຼື ຜູ້ຜິພາກສາທະນາຍຄວາມ. ຂໍ້ທີ 10 ຂອງພາກນີ້ບອກທ່ານເຜີ່ມຕົມກ່ຽວກັບວະດັບທີ 3, 4 ແລະ 5 ຂອງຂະບວນການອຸທອນ.

**ຂໍ້ທີ 10****ອົງການອຸທອນຂອງທ່ານຂຶ້ນວະດັບທີ 3 ແລະ ສູງກວ່ານັ້ນ****ຂໍ້ທີ 10.1****ການອຸທອນວະດັບທີ 3, 4 ແລະ 5 ຂອງຄໍາຮ້ອງສໍາວັບການບໍລິການທາງການແຜດ**

ຂໍ້ນີ້ອາດຈະເໜີມກັບທ່ານ ຖ້າທ່ານໄດ້ທໍາການຂໍການອຸທອນວະດັບທີ 1 ແລະ ວະດັບທີ 2 ແລະ ການອຸທອນທັງສອງວະດັບຂອງທ່ານຖືກປະຕິເສດ.

ຖ້າມູນຄ່າຂອງສິ່ງຂອງ ຫຼື ການບໍລິການທາງການແຜດທີ່ທ່ານໄດ້ອື່ນອຸທອນເຖິງວະດັບຂັ້ນຕໍ່າບາງປະການ, ທ່ານອາດຈະສາມາດສືບຕໍ່ການຂໍ້ມືນອຸທອນໃນວະດັບອື່ນອື່ນອື່ນ. ຖ້າມູນຄ່າເງິນຫຼົມກວ່າວະດັບຂັ້ນຕໍ່າສຸດ, ທ່ານບໍ່ສາມາດຂໍການອຸທອນເພີ່ມເຕີມໄດ້. ການຕອບກັບເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບກ່ຽວກັບການອຸທອນວະດັບທີ 2 ລະອະທິບາຍວິທີການຂໍອຸທອນວະດັບທີ 3.

ສໍາວັບຮະຖານະການສ່ວນໃຫຍ່ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການອຸທອນ,  
ສາມວະດັບສຸດທ້າຍຂອງການອຸທອນມີລັກຮະນະການດໍາເນີນການຄ້າຍຄືກັນທີ່ສັດ.  
ນີ້ແມ່ນຜູ້ທີ່ລັດການກັບການກວດສອບການອຸທອນຂອງທ່ານໃນແຕ່ວະວະດັບເຫຼົ້ານີ້.

**ການອຸທອນວະດັບທີ 3:** **ຜູ້ຜິພາກສາກົດໝາຍບໍລິຫານ ຫຼື ຜູ້ຜິພາກສາທະນາຍຄວາມຜູ້ທີ່  
ຮັດວຽກໃຫ້ວັດຖະບານກາງຈະທົບທວນການອຸທອນຂອງທ່ານ ແລະ ໃຫ້ຄໍາຕອບ.**

- ຖ້າຜູ້ຜິພາກສາກົດໝາຍບໍລິຫານ ຫຼື ຜູ້ຜິພາກສາທະນາຍຄວາມເຫັນດີກັບການອຸທອນຂອງທ່ານ, ຂະບວນການອຸທອນອາດ ຫຼື ບໍ່ອາດສື່ນສຸດກໍໄດ້. ບໍລິກັບການຕັດສິນການອຸທອນວະດັບທີ 2, ພວກເຮົາມີສິດໃນການອຸທອນການຕັດສິນວະດັບທີ 3 ທີ່ເປັນປະໂຫຍດແກ່ທ່ານ. ຖ້າພວກເຮົາຕັດສິນຈະຢືນອຸທອນ, ຈະເປັນການອຸທອນວະດັບທີ 4.
  - ຖ້າພວກເຮົາຕັດສິນໃຈບໍ່ອຸທອນ, ພວກເຮົາຕ້ອງອະນຸຍາດ ຫຼື ໃຫ້ການບໍລິການແກ່ທ່ານພາຍໃນ 60 ມື້ຕາມປະຕິທີ່ນ ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບການຕັດສິນຈາກຜູ້ຜິພາກສາກົດໝາຍບໍລິຫານ ຫຼື ຜູ້ຜິພາກສາທະນາຍຄວາມ.
  - ຖ້າພວກເຮົາຕັດສິນຈະຢືນອຸທອນຄໍາຕັດສິນ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງສໍາເນົາການຢືນອຸທອນວະດັບທີ 4 ໃຫ້ທ່ານພົມກັບເອກະສານຄັດຕິດ. ພວກເຮົາອາດຈະວ່າຖ້າຄໍາຕັດສິນການອຸທອນວະດັບທີ 4 ກ່ອນໃຫ້ອະນຸຍາດ ຫຼື ໃຫ້ການບໍລິການທີ່ມີຂໍ້ຂັດແຍ່ງ.

- ຖ້າຜູ້ຜິພາກສາກົດໜາຍບໍລິຫານ ຫຼື  
ຜູ້ຜິພາກສາທະນາຍຄວາມບໍ່ເຫັນດີກັບການອຸທອນຂອງທ່ານ, ຂະບວນການອຸທອນອາດ  
ຈະສົ່ງສຸດ ຫຼື ບໍ່ສົ່ງສຸດ.
  - ຖ້າທ່ານຕັດສິນໃຈລອມຮັບການຕັດສິນທີ່ປະຕິເສດການອຸທອນຂອງທ່ານ,  
ຂະບວນການອຸທອນຈະສົ່ງສຸດລົງ.
  - ຖ້າທ່ານບໍ່ຢາກຍອມຮັບການຕັດສິນ,  
ທ່ານສາມາດດຳເນີນການໃນຂະບວນການກວດສອບວະດັບຕໍ່ໄປ.  
ແລ້ງການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບລະບອກທ່ານສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດແມ່ນການອຸທອນວະດັບທີ 4.

**ການອຸທອນວະດັບທີ 4:** **ສະພາອຸທອນ Medicare** (ສະພາ) ຈະກວດສອບການອຸທອນຂອງທ່ານ ແລະ ໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານ. ສະພາ ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງວັດຖະບານກາງ.

- ຖ້າຄໍາຕອບແມ່ນເຫັນດີ ຫຼື  
ຖ້າສະພາປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂໍໃຫ້ທີບທວນຄໍາຕັດສິນການອຸທອນວະດັບທີ 3  
ຂອງພວກເຮົາທີ່ພວກເຮົາເຫັນວ່າດີແວ້ວ, ຂະບວນການອຸທອນອາດຈະສົ່ງສຸດ ຫຼື  
ບໍ່ສົ່ງສຸດ. ບໍ່ຄືກັບການຕັດສິນການອຸທອນວະດັບທີ 2,  
ພວກເຮົາມີສິດໃນການອຸທອນການຕັດສິນວະດັບທີ 4 ທີ່ຈະເລື້ອປະໂຫຍດໃຫ້ທ່ານ.  
ພວກເຮົາຈະຕັດສິນໃລ້ວ່າຕ້ອງຢືນອຸທອນການຕັດສິນນີ້ໄປວະດັບທີ 5 ຫຼືບໍ່.
  - ຖ້າພວກເຮົາຕັດສິນໃລ້ວ່າຈະບໍ່ອຸທອນການຕັດສິນ, ພວກເຮົາຈະຕ້ອງອະນຸມັດ ຫຼື  
ໃຫ້ການບໍລິການແກ່ທ່ານພາລີໃນ 60 ວັນຕາມປະຕິທຶນ  
ພາລັ້ງໄດ້ຮັບການຕັດສິນຂອງສະພາ.
  - ຖ້າພວກເຮົາຢືນອຸທອນການຕັດສິນ,  
ພວກເຮົາຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ເປັນວາຍລັກອັກສອນ.
- ຖ້າຄໍາຕອບແມ່ນບໍ່ເຫັນດີ ຫຼື ຖ້າສະພາປະຕິເສດຄໍາຂໍການທີບທວນ,  
ຂະບວນການອຸທອນອາດຈະສົ່ງສຸດລົງ ຫຼື ບໍ່ສົ່ງສຸດລົງ.
  - ຖ້າທ່ານຕັດສິນໃຈລອມຮັບການຕັດສິນທີ່ປະຕິເສດການອຸທອນຂອງທ່ານ,  
ຂະບວນການອຸທອນຈະສົ່ງສຸດລົງ.
  - ຖ້າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການຍອມຮັບການຕັດສິນ, ທ່ານອາດ  
ສາມາດສືບດຳເນີນຂະບວນການກວດສອບໃນວະດັບຕໍ່ໄປ.  
ຖ້າສະພາປະຕິເສດການອຸທອນຂອງທ່ານ,

ພາກທີ 9 ສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດຖ້າທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ (ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ການອຸທອນ, ການຮ້ອງທຸກ)

ແລ້ງການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈະບອກທ່ານວ່າກົດວະບົງບລະອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານສືບຕໍ່ການຂໍອ່າຍທອນວະດັບທີ 5 ໄດ້ຫຼືບໍ່ ແລະ ລະສືບຕໍ່ການລື່ນຂໍອ່າຍທອນວະດັບ 5 ໄດ້ແນວໃດ.

**ການອຸທອນວະດັບທີ 5 ໜູ້ຜິພາກສາ ສານເຂດຂອງວັດຖະບານກາງ  
ລະທົບທວນການອຸທອນຂອງທ່ານ.**

- ຜູ້ຜິພາກສາລະທົບທວນຂໍມູນທັງໝົດ ແລະ ຕັດສິນໄລ ເຫັນດີຫຼື ບໍ່ເຫັນດີ ກັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ. ນີ້ແມ່ນຄໍາຕອບສຸດທ້າຍ.  
ລະບໍ່ມີການອຸທອນວະດັບໃດໆອີກຕໍ່ໄປຫຼັງລາກສານເຂດຂອງວັດຖະບານກາງ.

**ຂໍ້ທີ 10.2 ການອຸທອນວະດັບທີ 3, 4 ແລະ 5 ສ່າວັບຄໍາຮ້ອງກ່ຽວກັບຢາ ພາກ D**

ຂໍ້ນີ້ອາດຈະເໜີນກັບທ່ານ ຖ້າທ່ານໄດ້ທ່ານການຂໍການອຸທອນວະດັບທີ 1 ແລະ ວະດັບທີ 2 ແລະ ການອຸທອນທັງສອງວະດັບຂອງທ່ານຖືກປະຕິເສດ.

ຖ້າມູນຄ່າຂອງຢາທີ່ທ່ານໄດ້ລື່ນອຸທອນບັນລຸລໍານວນເງິນໃດໜຶ່ງ,  
ທ່ານອາດສາມາດສືບຕໍ່ການລື່ນອຸທອນວະດັບອື່ນອີກ. ຖ້າຈໍານວນເງິນຫຼັ້ອຍ,  
ທ່ານຈະບໍ່ສາມາດຂໍການອຸທອນໄຟຟ່ມຕົມໄດ້.

ຄໍາຕອບເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບກ່ຽວກັບການອຸທອນວະດັບທີ 2  
ລະອະທິບາຍວ່າທ່ານຈະຕິດຕໍ່ຫາໄຟ ແລະ ລະຕ້ອງຮັດຫຍັງແນ່ຜິຂໍ່ລື່ນອຸທອນວະດັບທີ 3.

ສ່າວັບສະຖານະການສ່ວນໃຫຍ່ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການອຸທອນ,  
ສາມວະດັບສຸດທ້າຍຂອງການອຸທອນມີລັກສະນະການດໍາເນີນການຄ້າຍຄືກັນທີ່ສັດ.  
ນີ້ແມ່ນຜູ້ທີ່ລັດການກັບການກວດສອບການອຸທອນຂອງທ່ານໃນແຕ່ວະວະດັບເຫຼົ້ານີ້.

**ການອຸທອນວະດັບທີ 3: ໜູ້ຜິພາກສາກົດໝາຍບໍລິຫານ ຫຼື  
ຜູ້ຜິພາກສາທະນາຍຄວາມຜູ້ທີ່ເຮັດວຽກໃຫ້ແກ່ວັດຖະບານກາງລະທົບທວນຄໍາ  
ອຸທອນຂອງທ່ານ ແລະ ໃຫ້ຄໍາຕອບ.**

- ຖ້າຄໍາຕອບແມ່ນເຫັນດີ, ຂະບວນການອຸທອນແມ່ນສິ້ນສຸດ. ພວກເຮົາຕ້ອງອະນຸມັດ ຫຼື  
ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາ ທີ່ອະນຸມັດໂດຍຜູ້ຜິພາກສາກົດໝາຍບໍລິຫານ ຫຼື  
ຜູ້ຜິພາກສາທະນາຍຄວາມພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ (24 ຊົ່ວໂມງສ່າວັບການອຸທອນແບບໄວ)  
ຫຼື ຈ່າຍເງິນບໍ່ກາຍ 30 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ ຫຼັງລາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຕັດສິນ.

- ຖ້າຄໍາຕອບແມ່ນບໍ່ເຫັນດີ, ຂະບວນການອຸທອນອາດຈະສົ່ງສຸດວິ່ງ ຫຼື ບໍ່ສົ່ງສຸດວິ່ງ.
  - ຖ້າທ່ານຕັດສິນໃຈຢອມຮັບການຕັດສິນທີ່ປະຕິເສດການອຸທອນຂອງທ່ານ,  
ຂະບວນການອຸທອນຈະສົ່ງສຸດວິ່ງ.
  - ຖ້າທ່ານບໍ່ຢາກຍອມຮັບການຕັດສິນ,  
ທ່ານສາມາດດໍາເນີນການໃນຂະບວນການກວດສອບໄວ້.  
ແລ້ງການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບລະບອກທ່ານສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດເຜື່ອການອຸທອນວະດັບທີ 4.

**ການອຸທອນວະດັບທີ 4: ສະພາອຸທອນ Medicare (ສະພາ)**

ລະກວດສອບການອຸທອນຂອງທ່ານ ແລະ ໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານ. ສະພາ  
ເປັນສ່ວນທີ່ຂອງລັດຖະບານກາງ.

- ຖ້າຄໍາຕອບແມ່ນເຫັນດີ, ຂະບວນການອຸທອນແມ່ນສົ່ງສຸດ. ພວກເຮົາຕ້ອງອະນຸມັດ ຫຼື  
ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາ ທີ່ອະນຸມັດໂດຍສະພາ ພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ (24  
ຊົ່ວໂມງສໍາລັບການອຸທອນແບບໄວ) ຫຼື ລ່າຍຕົງບໍ່ກາຍ 30 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ  
ຫຼັງລາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຕັດສິນ.
- ຖ້າຄໍາຕອບແມ່ນບໍ່ເຫັນດີ, ຂະບວນການອຸທອນອາດຈະສົ່ງສຸດວິ່ງ ຫຼື ບໍ່ສົ່ງສຸດວິ່ງ.
  - ຖ້າທ່ານຕັດສິນໃຈຢອມຮັບການຕັດສິນທີ່ປະຕິເສດການອຸທອນຂອງທ່ານ,  
ຂະບວນການອຸທອນຈະສົ່ງສຸດວິ່ງ.
  - ຖ້າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການຍອມຮັບການຕັດສິນ, ທ່ານອາດ  
ສາມາດສືບດໍາເນີນຂະບວນການກວດສອບໃນວະດັບຕໍ່ໄປ.  
ຖ້າສະພາບໍ່ເຫັນດີກັບການອຸທອນຂອງທ່ານ ຫຼື  
ປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂໍການທີບທວນການອຸທອນຂອງທ່ານ, ແລ້ງການຈະບອກທ່ານວ່າ  
ກົດລະບຽບລະອະນຸມາດໃຫ້ທ່ານສືບຕໍ່ການຂໍອຸທອນວະດັບທີ 5 ໄດ້ຫຼືບໍ່.  
ແລ້ງການຢັ້ງລະບອກທ່ານວ່າຄວນຕິດຕໍ່ຫາໄຟ ແລະ ລະເຮັດຫຍັງຕໍ່ໄປ  
ຖ້າທ່ານເວີອກທີ່ຈະສືບຕໍ່ການອຸທອນຂອງທ່ານ.

**ການອຸທອນວະດັບທີ 5 ໜູ້ຜິພາກສາ ສາມເຂດຂອງວັດທະບານກາງ  
ລະທົບທວນການອຸທອນຂອງທ່ານ.**

- ຜູ້ຜິພາກສາລະທົບທວນຂໍ້ມູນທັງໝົດ ແລະ ຕັດສິນໃຈ ເຫັນດີຫຼື ບໍ່ເຫັນດີ  
ກັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ. ນີ້ແມ່ນຄໍາຕອບສຸດທ້າຍ.  
ລະບໍ່ມີການອຸທອນວະດັບໄດ້ອີກຕໍ່ໄປຫຼັງລາກສານເຂດຂອງວັດທະບານກາງ.

**ຂໍ້ທີ 11 ວິທີການລື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບຄຸນນະພາບຂອງການດູແಡ,  
ໄລຍະເວລາວ່າວ່າຖ້າ, ການບໍລິການລູກຄ້າ ຫຼື ຄວາມກັງວິນໃຈອື່ນໆ**

**ຂໍ້ທີ 11.1 ບັນຫາປະເພດໃດທີ່ໄດ້ຮັບການລັດການໂດຍຂະບວນການຮ້ອງທຸກ?**

ຂະບວນການຮ້ອງທຸກແມ່ນໃຊ້ສໍາວັບບັນຫາບາງປະເພດທີ່ນີ້.

ນີ້ວ່າມທັງບັນຫາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄຸນນະພາບຂອງການດູແດ, ໄລຍະເວລາວ່າວ່າຖ້າ,  
ການບໍລິການລູກຄ້າ.

ນີ້ແມ່ນຕົວຢ່າງຂອງບັນຫາບາງປະເພດຕ່າງໆທີ່ໄດ້ຮັບການລັດການໂດຍຂະບວນການຮ້ອງທຸກ.

ການຮ້ອງທຸກ	ຕົວຢ່າງ
ຄຸນນະພາບຂອງການດູແດທາງການແພດຂອງທ່ານ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ທ່ານກຳລັງບໍ່ໄລກັບຄຸນນະພາບຂອງການດູແດທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບແມ່ນບໍ່ (ວ່າມທັງການດູແດໃນໂຮງໝໍ່)?</li> </ul>
ການເຄົາລົບຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ມີໃຜບາງຄົນບໍ່ເຄົາລົບສືດຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ ຫຼື ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນທີ່ເປັນຄວາມວັບແມ່ນບໍ່?</li> </ul>
ການບໍ່ໃຫ້ຄວາມເຄົາລົບ, ການບໍລິການລູກຄ້າທີ່ບໍ່ດີ ຫຼື ຜິດຕີກຳດ້ານລົບອື່ນໆ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ມີບາງຄົນສະແດງກີລິຍາບໍ່ສູພາບ ຫຼື ບໍ່ໃຫ້ຄວາມເຄົາລົບທ່ານແມ່ນບໍ່?</li> <li>ທ່ານບໍ່ໄລກັບສູນບໍລິການສະມາຊືກຂອງຜວກຮົາແມ່ນບໍ່?</li> <li>ທ່ານຮູ້ສຶກວ່າທ່ານໄດ້ຮັບການລູກໝູໃຫ້ອອກຈາກແຜນປະກັນຂອງຜວກຮົາແມ່ນບໍ່?</li> </ul>

ການຮ້ອງທຸກ	ຕົວຢ່າງ
ເວລາໃນການວ່າທັງ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ທ່ານມີບັນຫາໃນການຂໍການນັດໜາຍ ຫຼື ວ່າທັງດົນເກີນໄປແຜ່ອຈະໄດ້ຮັບການນັດໜາຍແມ່ນບໍ່?</li> <li>ທ່ານເຄີຍໄດ້ຖືກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ, ແຜດການຢ່າງ ຫຼື ໜູ້ຈົ່ງວ່າຈຸານດ້ານສຸຂະພາບອື່ນໆປ່ອລໃຫ້ວ່າທັງດົນເກີນໄປແມ່ນບໍ່? ຫຼື ໂດຍພະນັກງານສູນບໍລິການລູກຄ້າຂອງພວກເຮົາ ຫຼື ພະນັກງານອື່ນໆໃນແຜນຂອງພວກເຮົາແມ່ນບໍ່? <ul style="list-style-type: none"> <li>ຕົວຢ່າງລວມທັງ ການວ່າທັງດົນເກີນໄປທາງໂທລະສັບ, ໃນຫ້ອງວ່າທັງ ຫຼື ຫ້ອງກວດ ຫຼື ການຮັບເອົາຢາຕາມແຜດສັງ.</li> </ul> </li> </ul>
ຄວາມສະອາດ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ທ່ານບໍ່ຜ່ານໄຈກັບຄວາມສະອາດ ຫຼື ສະແາບຂອງຄວິນິກ, ໂຮງໝໍນ ຫຼື ຫ້ອງການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບແມ່ນບໍ່?</li> </ul>
ຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກພວກເຮົາ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ພວກເຮົາບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນການແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮັ້ນວ່າ ວ່າຫຼັງແມ່ນບໍ່?</li> <li>ຂໍ້ມູນເບັນລາຍລັກອັກສອນຂອງພວກເຮົາເຊົ້າໃລດ້າຍ ໃກແມ່ນບໍ່?</li> </ul>

ພາກທີ 9 ສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດຖາທ່ານມີບັນຫາ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງທຸກ (ຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ, ການອຸທອນ, ການຮ້ອງທຸກ)

ການຮ້ອງທຸກ	ຕົວຢ່າງ
<p>ການຕົງທັນວາ (ການຮ້ອງທຸກປະເພດນີ້ ທັງໝົດແມ່ນກ່ຽວຂ້ອງກັບ ການທັນວາ ຂອງການດໍາເນີນການຂອງຜວກ ເຮົາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຕັດສິນການ ຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການອຸທອນ)</p>	<p>ຖາທາກທ່ານໄດ້ຂໍຄໍາຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ໄດ້ລືບຂໍການອຸທອນ ແລະ ທ່ານຄືດວ່າຜວກເຮົາບໍ່ໄດ້ຕອບກັບທ່ານໄວໝູງຝໍ, ທ່ານສ້າມາດຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບຄວາມຊັກຊ້າຂອງຜວກເຮົາ ໄດ້. ມີແມ່ນຕົວຢ່າງ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ທ່ານໄດ້ຂໍໃຫ້ຜວກເຮົາດໍາເນີນການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວ ຫຼື ການອຸທອນແບບໄວ ແລະ ຜວກເຮົາປະຕິເສດ; ທ່ານສ້າມາດລືບຂໍການຮ້ອງທຸກໄດ້.</li> <li>ທ່ານຊື່ອວ່າຜວກເຮົາບໍ່ປະຕິບັດຕາມກຳນົດວາສໍາ ລັບການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ການອຸທອນ; ທ່ານສ້າມາດລືບຂໍການຮ້ອງທຸກໄດ້.</li> <li>ທ່ານຊື່ອວ່າຜວກເຮົາບໍ່ສ້າມາດປະຕິບັດຕາມກຳນົດ ວາສໍາລັບການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ການຈ່າຍງົງຄືນແກ່ທ່ານສໍາລັບການບໍລິການທາງການແພດ ຫຼື ຢ່າບາງປະເພດທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ; ທ່ານສ້າມາດລືບຂໍການຮ້ອງທຸກໄດ້.</li> <li>ທ່ານຊື່ອວ່າຜວກເຮົາບໍ່ສ້າມາດປະຕິບັດຕາມກຳນົດ ວາທີ່ວະບຸໄວ້ສໍາລັບການສົ່ງຕໍ່ກະວະນີຂອງທ່ານໄປຫາ ກອງກອນກວດສອບອິດນະຫຼະ; ທ່ານສ້າມາດລືບຂໍການຮ້ອງຮັງນໄດ້.</li> </ul>

## ຂໍ້ທີ 11.2

### ວິທີການລື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ

#### ຄໍາສັບທາງກົດໝາຍ

- ຄໍາຮ້ອງທຸກ ຍັງເອີ້ນອີກຢ່າງເຫັ້ນວ່າ ຄວາມຄັບຂ້ອງໃຈ.
- ການລື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ ຍັງເອີ້ນວ່າ ການລື່ນຄວາມຄັບຂ້ອງໃຈ.
- ການນໍາໃຊ້ຂະບວນການສໍາລັບການຮ້ອງທຸກ ຍັງເອີ້ນອີກຢ່າງເຫັ້ນວ່າ  
ການນໍາໃຊ້ຂະບວນການແພື່ອລື່ນຄວາມຄັບຂ້ອງໃຈ.
- ການຮ້ອງຮັງແບບໄວ ເອີ້ນອີກຢ່າງເຫັ້ນວ່າ ການລື່ນຄວາມຄັບຂ້ອງໃຈແບບຮົບດ່ວນ.

**ຂໍ້ທີ 11.3****ເຫື່ອວະຂັ້ນຕອນ: ການລື່ນຄໍາຮ້ອງຮັບການ****ຂັ້ນຕອນທີ 1: ຕິດຕໍ່ຫາຜວກເຮົາທັນທີ – ບໍ່ວ່າທາງໄດ້ກະທຳກະລຸນາກະລົງໃຫ້ທ່ານຈາກ.**

- ໂດຍປົກກະຕິແວ້ວ, ການໂທຫາສູນບໍລິການສະມາຊຸກຈະເປັນຂັ້ນຕອນທໍາອິດ. ຖ້າມີອັນອື່ນອີກທີ່ທ່ານຕ້ອງຮັດ, ສູນບໍລິການສະມາຊຸກຈະແລ້ງໃຫ້ທ່ານຈາກ.
- ຖ້າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການໂທ (ຫຼື ທ່ານໄດ້ໄທແວ້ວ ແລະ ຍັງບໍ່ຜິດ), ທ່ານສາມາດລື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານເປັນວາຍວັດທະນາກະລົງໃຫ້ທ່ານຈາກ.
- ກໍານົດວາ ສໍາວັບການລື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກແມ່ນ 60 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ ຫຼັງຈາກວັດທີ່ທ່ານມີບັນຫາທີ່ທ່ານຕ້ອງການຮ້ອງທຸກ.
- ບໍ່ວ່າທ່ານຈະໄດ້ ຫຼື ຂຽນ, ທ່ານຄວນຕິດຕໍ່ສູນບໍລິການສະມາຊຸກທັນທີ. ທ່ານສາມາດລື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກໄດ້ຕະຫຼອດວາງ ຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານມີບັນຫາທີ່ທ່ານຕ້ອງການຮ້ອງທຸກ.

**ຂັ້ນຕອນທີ 2: ຜວກເຮົາຈະຫີບຫວນຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານ ແລະ ໃຫ້ຄໍາຕອບແກ່ທ່ານ.**

- ຖ້າເປັນໄປໄດ້, ຜວກເຮົາຈະຕອບທ່ານທັນທີ. ຖ້າທ່ານໂທຫາຜວກເຮົາເພື່ອແລ້ງຄໍາຮ້ອງທຸກ, ຜວກເຮົາອາດຈະສາມາດໃຫ້ຄໍາຕອບກັບທ່ານໃນການໂທດູງວກນັ້ນ.
- ຄໍາຮ້ອງຮັບສ່ວນຫຼາຍຈະໄດ້ຮັບຄໍາຕອບພາຍໃນ 30 ວັນ. ຖ້າຜວກເຮົາຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມ 2 ວັນ ການເນື້ອນເວລາເພື່ອເປັນປະໂຫຍດສູງສຸດຂອງທ່ານ ຫຼື ຖ້າຫາກທ່ານຂໍວະລາງເພີ່ມຕົມ, ຜວກເຮົາສາມາດຕໍ່ເວລາສູງສຸດໄດ້ຖືກ 14 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ (ທັງໝົດ 44 ມື້ຕາມປະຕິທຶນ) ເພື່ອໃຫ້ຄໍາຕອບການຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານ. ຖ້າຜວກເຮົາຕັດສິນໃຈໃໝ່ເວລາຫຼາຍກວ່ານັ້ນ, ຜວກເຮົາຈະແລ້ງທ່ານເປັນວາຍວັດທະນາ.
- ຖ້າທ່ານລື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກນີ້ອ່າງຈາກວ່າຜວກເຮົາປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານສໍາວັບການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງແບບໄວ ຫຼື ການອຸທອນແບບໄວ, ຜວກເຮົາຈະໃຫ້ການຮ້ອງທຸກແບບໄວແກ່ທ່ານໂດຍອັດຕະໂນມັດ. ຖ້າທ່ານມີການຮ້ອງທຸກແບບໄວ, ໝາຍຄວາມວ່າຜວກເຮົາຈະໃຫ້ຄໍາຕອບພາຍໃນ 24 ຊົວໂມງ.
- ຖ້າຜວກເຮົາບໍ່ເຫັນດີກັບຂໍ້ຮ້ອງທຸກບາງຢ່າງ ຫຼື ທັງໝົດ ຫຼື ບໍ່ຮັບຜິດຊອບຕໍ່ບັນຫາທີ່ທ່ານກໍາລັງຮ້ອງທຸກ, ຜວກເຮົາຈະວະບຸເຫດຜົນຂອງຜວກເຮົາໃນຄໍາຕອບທີ່ມີໃຫ້ທ່ານ.

**ຂໍ້ທີ 11.4****ທ່ານຍັງສາມາດລື່ນການຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບຄຸນນະພາບຂອງການດູແວຂຶ້ນຫາ  
ອົງກອນປັບປຸງຄຸນນະພາບ**

ເມື່ອການຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານເປັນບັນຫາກ່ຽວກັບ ອຸນນະພາບຂອງການດູແວ,  
ທ່ານຍັງມີສອງຫາງເວືອກຟິເສດ:

- ທ່ານສາມາດດໍາເນີນການຮ້ອງທຸກຂຶ້ນຫາອົງກອນປັບປຸງຄຸນນະພາບໄດ້ໂດຍກົງ.  
ອົງກອນປັບປຸງຄຸນນະພາບແມ່ນກຸ່ມຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ  
ຜູ້ອ່ວຍຊານດ້ານສຸຂະພາບອື່ນໆທີ່ໄດ້ຮັບຄ່າລ້າງລາກວັດຖະບານກາງແຈ້ວກວດສອບ ແລະ  
ຊ່ວຍປັບປຸງການດູແວທີ່ມີໃຫ້ຄົນເຈັບ Medicare. ພາກທີ 2 ມີຂໍ້ມູນຕີດຕໍ່.
- ຫຼື
- ທ່ານສາມາດລື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານຫາອົງກອນປັບປຸງຄຸນນະພາບ ແລະ  
ຜວກເຮົາໄດ້ໃນເວລາດຽວກັນ.

**ຂໍ້ທີ 11.5****ທ່ານຍັງສາມາດບອກ Medicare ກ່ຽວກັບການຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານ**

ທ່ານສາມາດລື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບ CCA Medicare Maximum ຫາ Medicare ໂດຍກົງໄດ້.  
ເພື່ອລື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກກັບ Medicare, ກະລຸນາໄປທີ່

[www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx](http://www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx). ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). ຜູ້ໃຊ້ TTY/TDD ສາມາດໂທ 1-877-486-2048.

**ບັນຫາກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ MEDICAID ຂອງທ່ານ****ຂໍ້ທີ 12****ການຮັບມືກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ Medicaid ຂອງທ່ານ**

ສໍາລັບຂໍ້ມູນແຜ່ນຕົມ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຮັບມືກັບບັນຫາ,  
ທ່ານຍັງສາມາດຕິດຕໍ່ຫາສໍານັກງານບໍລິການສາທາວະນະສຸກ ແລະ ການບໍລິການມະນຸດ  
(EOHHS) Rhode Island Medicaid.

ກໍ່ທ່ານມີ Medicare ແລະ Medicaid, ບາງການບໍລິການໃນແຜນປະ  
ກັນຂອງທ່ານອາດໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໄດ້ລໍາສໍານັກງານບໍລິການສາທາວະນະສຸກ ແລະ  
ການບໍລິການມະນຸດ (EOHHS) Rhode Island Medicaid. ດັ່ງນັ້ນ,  
ກໍ່ທ່ານເຊື່ອວ່າຜວກເຮົາປະຕິເສດການບໍລິການ ຫຼື ການລ່າຍເງິນໃຫ້ກັບທ່ານຢ່າງບໍ່ຖືກຕ້ອງ,

ທ່ານຍັງອາດມີສີດຂໍໃຫ້ໃຈການຂອງສໍານັກງານບໍລິການສາຫະວະນະສູກ ແລະ  
ການບໍລິການມະນຸດ (EOHHS) Rhode Island Medicaid ລ່າຍຄ່າບໍລິການ.

ທ່ານຍັງສາມາດຢືນອຸທອນ ຫຼື

ຢືນຄວາມຄົບຂ້ອງໄລກ່ວກັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາງ Medicaid.

ກະວຸນາເບື້ງບື້ມຄູ່ມື Medicaid ຂອງທ່ານສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີມຕີມ ຫຼື

ຕິດຕໍ່ຫາໜ່ວຍງານສໍານັກງານບໍລິການສາຫະວະນະສູກ ແລະ ການບໍລິການມະນຸດ (EOHHS)  
Rhode Island Medicaid ຕາມຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນພາກທີ 2, ຂໍ້ທີ 6 ຂອງບື້ມຄູ່ມືນີ້.

ແຜນປະ

ກັນຍັງລະໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ສົມເຫດສົມຜົນດ້ວຍການພິຈາລະນາຕາມຄວາມຈໍາເປັນຂອງທ່ານ.

ສິ່ງນີ້ອາດລະວວມເອົາແຕ່ບໍ່ຈຳກັດເຖິງ, ການຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານໃນການຕື່ມແບບຝອມ,

ການທຶນທວນຜົນປະໂຫຍດ Medicaid ຂອງທ່ານ ແລະ

ການຕອບປໍາຖາມກ່ຽວກັບການຮ້ອງຮຽນ, ການຮ້ອງທຸກ ແລະ/ຫຼື ການອຸທອນ.

## **ຂໍ້ທີ 13 ການວາລູງານການສ້ົກາງ, ຄວາມຮື້ນເປື້ອງ ຫຼື ການວ່ວງວະເມີດ**

### **ກັ້ງທ່ານຄືດວ່າທ່ານອາດເຫັນການສ້ົກາງ, ຄວາມຮື້ນເປື້ອງ ຫຼື ການວ່ວງວະເມີດ:**

- ໂທຫາສາຍດ່ວນດ້ານການປະຕິບັດຕາມລະບູງບຂອງ CCA ທີ່ 1-866-457-4953

ຫຼື

- ສ່ວນອີເມວຫາ cca\_compliance@commonwealthcare.org

ພວກເຮົາມຸ່ງໝັ້ນທີ່ຈະຮັດວຽກເຜື່ອປ້ອງກັນ ແລະ/ຫຼື ແກ້ໄຂການສ້ົກາງ, ຄວາມຮື້ນເປື້ອງ ຫຼື  
ການວ່ວງວະເມີດ.

ທ່ານ, ສະມາຊີກຄອບຄົວຂອງທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ການດູແລວຂອງທ່ານສາມາດລາຍງານໄດ້.

ການວາລູງານຈະເປັນຄວາມລັບ. ການວາລູງານຈະບໍ່ເປີດຜົນກົດ.

ມັນຈະບໍ່ສົ່ງຜົນກະທຶນຕໍ່ການບໍລິການຂອງທ່ານ.

### **ການສ້ົກາງ, ຄວາມຮື້ນເປື້ອງ ຫຼື ການວ່ວງວະເມີດແມ່ນຫຍັງ?**

ສິ່ງເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນການນຳໃຈໆຊັບຜະລາກອນ, ເງິນ ຫຼື ຊັບສິນຂອງ Commonwealth Care Alliance  
Rhode Island, LLC ຫຼື ຂອງວັດຖະບານກາງ ຫຼື ວັດ ໃນທາງທີ່ຜິດ.

- **ການສ້ົ່ງ:** ການກະທຳທີ່ບໍ່ຈີ່ສັດທີ່ຮັດໂດຍເລດຕະນາ ແລະ  
ຮັບຮູ້ວ່າຈັບຜະຍາກອນນັ້ນຈະຕົກເປັນຂອງບາງຄົນທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ
- **ຄວາມສິ້ນເປື່ອງ:** ການນຳໃຈໆຈັບຜະຍາກອນຫຼາຍເກີນໄປ.  
ຄວາມສິ້ນເປື່ອງ**ບໍ່ແມ່ນໂດຍເລດຕະນາ.**
- **ການວ່າງວະເມີດ:** ການດໍາເນີນການທີ່ເປັນຜົນໃຫ້ມີຄ່າໃຊ້ລ່າຍ ຫຼື  
ການລ່າຍເງິນສໍາລັບການບໍລິການທີ່ບໍ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ ຫຼື  
ບໍ່ໄດ້ຕາມມາດຕະຖານການດູແວທີ່ຍອມຮັບໄດ້

### ຕົວຢ່າງ:

- ການຮັບເງິນສໍາລັບການບໍລິການທີ່ບໍ່ມີໃນການບໍລິການ
- **ບໍ່ຈີ່ສັດໃນເວລາຮັບເງິນສໍາລັບການບໍລິການເຊັ່ນ:**
  - ການປ່ຽນປະເຟດ
  - ການປ່ຽນວາຄາ
  - ການປ່ຽນວັນທີ
  - ການປ່ຽນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຫຼື ຜູ້ຮັບການບໍລິການ
- ນໍາໃຊ້ບັດປະລຳຕົວຂອງຮະມາຊີກຂອງຄົນອື່ນ
- ການລັດສິ່ງອຸປະກອນ ຫຼື ເຄື່ອງໃຊ້ໃຫ້ແກ່ຮະມາຊີກໃນເວລາທີ່ພວກເຂົາບໍ່ຕ້ອງການ

### ຄ່າແນະນໍາໃນການບ້ອງກັນຕົນເອງຈາກການສ້ົ່ງ

ຮະບົນໃຫ້ການຈ່ວຍເຫຼືອ ຫຼື ການບື້ນບົວທາງການແພດຜົນທີ່ມາໃນຮູບແບບໂຄສະນາ,  
ການໂທທາງໂທລະສັບ ຫຼື ມາປາກົດຕົວຢ່າງໜ້າປະຕູຮັບອັນຂອງທ່ານ ອາດຈະເປັນການຫຼອກວາງ.

### ສິ່ງທີ່ຕ້ອງຮັດ:

- **ໃຫ້ວະວັງ!**

- ອ່ານເອກະສານຂອງທ່ານລາກ Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC ແລະ ໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າທ່ານໄດ້ຮັບການບຶ້ນປົວທີ່ມີຄ່າຮັກສາ. ຖາມທຸກຢ່າງທີ່ເປົ່າປັ້ງຄືບໍ່ຖືກຕ້ອງ.
- ທ້າມໃຫ້ຂໍ້ມູນ Medicare, ປະກັນສັງຄົມ, ບັນອຸທະນາຄານ ຫຼື ຂໍ້ມູນບັດຄອດດິດກັບບາງຄົນທາງໂທະສັບ.
- ຖ້າພວກເຂົາມາຫາທ່ານຢູ່ເຮືອນ, ຂໍເປົ່າປັ້ງບັດປະລຳຕົວຂອງພວກເຂົາ. ບໍ່ມີໃຜລາກ Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC ສາມາດໄປທີ່ເຮືອນຂອງທ່ານໄດ້ໂດຍທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກທ່ານ.

ເຜື່ອຮັບຮູ້ເຜີມຕົມ, ໄປທີ່ [www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)

# ພາກທີ 10:

## ການສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານ ໃນແຜນປະກັນ

## ຂໍ້ທີ 1                          ຄ່ານໍາເບື້ອງຕົ້ນ ກ່ຽວກັບການສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານໃນແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ

ການສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານໃນ CCA Medicare Maximum ອາດເປັນການສະໜັກໃຈ (ທ່ານເລືອກອອງ) ຫຼື ແບບບໍ່ສະໜັກໃຈ (ທ່ານບໍ່ໄດ້ເລືອກອອງ):

- ທ່ານອາດອອກຈາກແຜນຂອງພວກເຮົາຍັນວ່າທ່ານຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານຕອ້ງການອອກ. ຂໍທີ 2 ແລະ 3 ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານແບບສະໜັກໃຈ.
- ມັນຍັງມີສະຖານະການຈຳກັດທີ່ທ່ານບໍ່ໄດ້ເລືອກທີ່ລະອອກ,  
ແຕ່ພວກເຮົາຂໍໃຫ້ທ່ານສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານ. ພາກທີ 5  
ລະບອກທ່ານກ່ຽວກັບສະຖານະການໃນເວລາທີ່ພວກເຮົາຕ້ອງສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງ  
ທ່ານ.

ຖ້າທ່ານກໍາລັງລະອອກຈາກແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ,  
ແຜນຂອງພວກເຮົາຕ້ອງສືບຕໍ່ໃຫ້ການດູແວທາງການແພດ ແລະ ຢາຕາມແພດນັ່ງ ແລະ  
ທ່ານຈະສືບຕໍ່ລ່າຍເງິນສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍລົງກ່າວ່າການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານຈະສື່ນສຸດລົງ.

## ຂໍ້ທີ 2                          ທ່ານສາມາດສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານໃນແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາໄດ້ມື້ອີດ?

### ຂໍ້ທີ 2.1                          ທ່ານອາດສາມາດສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານຍັນວ່າທ່ານມີ Medicare ແລະ Medicaid

ຄົນສ່ວນໃຫຍ່ທີ່ມີ Medicare

ຮາມາດສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງພວກເຮົາໄດ້ສະເພາະບາງຊ່ວ່ງເວລາຂອງປີເທົ່ານັ້ນ.  
ຍັນວ່າທ່ານມີ Medicaid, ທ່ານອາດສາມາດສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານໃນແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ ຫຼື ບ່ຽນໄປໃຊ້ແຜນອື່ນໜຶ່ງຄັ້ງ ໃນໄລຍະເວລາການລົງທະບຽນຝຶກເດືອນຕໍ່ໄປນີ້:

- ເດືອນມັງກອນ ຫາ ມິນາ
- ເດືອນມີນາ ຫາ ມີຖຸນາ
- ເດືອນກໍລະກົດ ຫາ ກັນຍາ

ຖ້າທ່ານໄດ້ຂຶ້າຮ່ວມໃນແຜນຂອງພວກເຮົາໃນໄລຍະເວລາໄດ້ຫຶ່ງເຫຼື່ອນີ້,  
ທ່ານຈະຕ້ອງວ່າຖ້າລົງຮອດໄລຍະຕໍ່ໄປເຜື່ອລະສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານ ຫຼື  
ບ່ຽນໄປແຜນອື່ນ.

ທ່ານບໍ່ສາມາດນຳໃຈໄວລະການລົງທະບຽນຝຶກສິນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານໃນແຜູນປະກັນຂອງເຮົາໃນຊ່ວງເດືອນຕຸລາ ຫາ ທັນວາ. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ທຸກຄົນທີ່ມີ Medicare ສາມາດດຳເນີນການປ່ຽນແປງ ລາກວັນທີ 15 ຕຸລາ - 7 ທັນວາ ໃນຊ່ວງໄວລະການລົງທະບຽນຝຶກສິນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານ. ຂໍ້ທີ 2.2 ບອກທ່ານເຜີ່ມຕົ້ມກ່ຽວກັບໄວລະການລົງທະບຽນຝຶກສິນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານ.

- ເລືອກແຜູນ Medicare ປະເພດໃດໜຶ່ງດັ່ງຕໍ່ປັນ:
  - ແຜູນປະກັນສຸຂະພາບ Medicare ອື່ນ, ໂດຍມີ ຫຼື  
ບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສົ່ງ
  - Original Medicare ພ້ອມກັບ ແຜູນຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງ Medicare  
ແລກຕ່າງໆຫາກ
  - Original Medicare ໂດຍບໍ່ມີ ແຜູນຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງ Medicare  
ແລກຕ່າງໆຫາກ
    - ຖ້າທ່ານເລືອກຕົວເລືອກນີ້, Medicare  
ອາດລົງທະບຽນໃຫ້ທ່ານເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜູນປະກັນຄ່າຍາ,  
ລົງເວັ້ນວ່າທ່ານລະຍົກເລືອກການລົງທະບຽນແບບອັດຕະໂນມັດ.

**ໝາຍເຫດ:** ຖ້າທ່ານລົງເລືອກການເຂົ້າຮ່ວມການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມໃບແຜດສົ່ງ Medicare ແລະ ໄຊັ້ນວິການໂດຍບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສົ່ງທີ່ໜ້າເຊື້ອຖືໄດ້ເປັນໄວລະວາຕິດຕໍ່ກັນ 63 ມື້ ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນ, ທ່ານອາດຈະຕ້ອງລ່າຍເງິນບັບໃໝງການລົງທະບຽນ ຂໍ້ສໍາວັບ ພາກ D, ຖ້າທ່ານເຂົ້າຮ່ວມແຜູນຢາ ພາກ D ໃນພາລຫຼັງ.

ຕິດຕໍ່ຫາສໍານັກງານຂອງ Rhode Island Medicaid ເຜື່ອຮັງຮູ້ເຜີ່ມຕົ້ມກ່ຽວກັບຕົວເລືອກແຜູນ Medicare ຂອງທ່ານ (ເບີໂທວະສັບແມ່ນຢູ່ໃນພາກທີ 2, ຂໍ້ທີ 6 ຂອງເອກະສານສະບັບນີ້).

- ການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານຈະສື່ນສຸດລົງເມື່ອໃດ? ການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານບົກກະຕິ ແລ້ວສື່ນສຸດລົງໃນມື້ທີ່ອີດຂອງເດືອນ  
ຫຼັງລາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງເຜື່ອປ່ຽນແຜູນຂອງທ່ານ.  
ການລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມຂອງທ່ານໃນແຜູນໃໝ່ລະເວີ່ມຕົ້ນໃນມື້ນັ້ນເຊັ່ນກັນ.

## ຂໍ້ທີ 2.2 ທ່ານສາມາດສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານໃນວະຫວ່າງການລົງທະບຽນຝຶກສິນ

ທ່ານສາມາດສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານໃນວະຫວ່າງການລົງທະບຽນຝຶກສິນປະລໍາປີ (ຢັງເອີ້ນວ່າ ໄວລະການເປີດລົງທະບຽນຝຶກສິນປະລໍາປີ ນໍາອີກ). ໃນຊ່ວງເວລານີ້,

ທີບຫວນຄືນສຸຂະພາບ ແລະ ການຄຸ້ມຄອງຢາຂອງທ່ານ ແລະ  
ຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງສໍາວັບປີຕໍ່ມາ.

- ໄວລະການວົງທະບຽນຜິເສດແມ່ນຈາກ ວັນທີ 15 ຕຸວາ ເຖິງ 7 ທັນວາ.
- ເວືອກແໜ່ອຮັກຮາການຄຸ້ມຄອງບັດຈຸບັນຂອງທ່ານ ຫຼື  
ແຜ່ອດໍາເນີນການປ່ຽນແປງການຄຸ້ມຄອງໃນປີຕໍ່ໄປ. ຖ້າທ່ານເວືອກທີ່ລະປ່ຽນໄປໃຊ້ແຜ  
ນໃໝ່, ທ່ານສາມາດເວືອກແຜນປະເພດຕ່າງໆໄດ້ດ້າງຕໍ່ໄປນີ້:
  - ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medicare ອື່ນ, ໂດຍມີ ຫຼື  
ບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແພດສົ່ງ.
  - Original Medicare ພ້ອມກັບ ແຜນຢາຕາມແພດສົ່ງຂອງ Medicare  
ແມ່ກາຕ່າງໜາກ
- Original Medicare ໂດຍບໍ່ມີແຜນຢາຕາມແພດສົ່ງຂອງ Medicare  
ແມ່ກາຕ່າງໜາກ.
- ການເປັນສະມາຊືກຂອງທ່ານຈະສື່ນສຸດວົງໃນແຜນຂອງພວກເຮົາ  
ໃນເວລາທີການຄຸ້ມຄອງແຜນໃໝ່ຂອງທ່ານເລີ່ມຕົ້ນໃນວັນທີ 1 ມັງກອນ.

ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບ “ການຂ່ວຍເຫຼືອຜິເສດ” ຈາກ Medicare

ແຜ່ອລ່າຍຄ່າຢາຕາມແພດສົ່ງຂອງທ່ານ: ຖ້າທ່ານປ່ຽນໄປໃຊ້ Original Medicare ແລະ ບໍ່  
ວົງທະບຽນໃນແຜນຢາຕາມແພດສົ່ງຂອງ Medicare ແມ່ກາຕ່າງໜາກ, Medicare  
ອາດລະວົງທະບຽນທ່ານໃນແຜນຢາ,  
ຢົກເວັ້ນວ່າທ່ານໄດ້ເວືອກຖອນໂຕອອກຈາກການວົງທະບຽນອັດຕະໂນມັດ.

ໝາຍເຫດ: ຖ້າທ່ານລົງເວີກການເຂົ້າຮ່ວມການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແພດສົ່ງຂອງ Medicare ແລະ  
ໃຊ້ບໍລິການໂດຍບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແພດສົ່ງທີ່ຫັນ້າເຊື່ອຖືໄດ້ເປັນໄວລະເວລາ 63  
ມື້ຕິດຕໍ່ກັນ ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນ, ທ່ານອາດລະຕ້ອງລ່າຍການບັບໃໝ່ການວົງທະບຽນຊ້າສໍາວັບ ພາກ D  
ຖ້າທ່ານເຂົ້າຮ່ວມແຜນປະກັນຢາ Medicare ໃນພາຍຫຼັງ.

### ຂໍທີ 2.3 ທ່ານສາມາດສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊືກຂອງທ່ານໃນໄວເປີດການວົງທະບຽນ Medicare Advantage

ທ່ານມີໂອກາດໃນການປ່ຽນແປງຫຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຂອງທ່ານໃນໄວເປີດການວົງ  
ທະບຽນ Medicare Advantage.

- ໄວລະເປີດການວົງທະບຽນ Medicare Advantage ປະລຳປີ ແມ່ນນັບຈາກ ວັນທີ 1  
ມັງກອນ ເຖິງ 31 ມິນາ.

- ໃນຊ່ວງໄລຍະເປີດການລົງທະບຽນ **Medicare Advantage** ປະຈຳປີ, ທ່ານສາມາດ:
  - ສັບປ່ງນິປແຜນປະກັນ Medicare Advantage ອື່ນ, ໂດຍມີ ຫຼື ບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສ້າງ.
  - ຍົກເວີກການເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນຂອງພວກເຮົາ ແລະ ຮັບການຄຸ້ມຄອງຜ່ານ Original Medicare. ຖ້າທ່ານເວີອກທີ່ລະບ່ຽນໄປໃຊ້ Original Medicare ໃນໄລຍະນີ້, ທ່ານຍັງສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນຢາຕາມແຜດສ້າງຂອງ Medicare ແລກຕ່າງໆທາງໄດ້ໃນເວລານັ້ນ.
- ການເປັນສະມາຊຸກຂອງທ່ານຈະສື່ນສຸດວົງ ໃນມີທໍາອິດຂອງເດືອນ ຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນ Medicare Advantage ອື່ນ ຫຼື ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຈາກທ່ານເພື່ອປ່ຽນໄປໃຊ້ Original Medicare. ຖ້າທ່ານຍັງເວີອກທີ່ລະເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນຢາຕາມແຜດສ້າງຂອງ Medicare, ການເປັນສະມາຊຸກຂອງທ່ານໃນແຜນຢາລະເວີມຕົ້ນໃນມີທໍາອິດຂອງເດືອນ ຫຼັງຈາກທີ່ແຜນຢາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມຂອງທ່ານ.

#### ຂໍ້ຕີ 2.4 ໃນບາງສະຖານະການ, ທ່ານສາມາດສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊຸກຂອງທ່ານໃນວະຫວ່າງການລົງທະບຽນຝຶກ

ໃນບາງສະຖານະການ, ທ່ານອາດມີສີດຢຸດການເປັນສະມາຊຸກຂອງທ່ານໃນເວລາອື່ນຂອງປີ. ສິ່ງນີ້ເອີ້ນວ່າ ໄວລະການລົງທະບຽນຝຶກ.

ທ່ານອາດມີສີດທີ່ລະສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊຸກຂອງທ່ານໃນໄລຍະການລົງທະບຽນຝຶກ, ຖ້າສະຖານະການຕໍ່ໄປນີ້ໃຊ້ໄດ້ກັບທ່ານ. ສິ່ງເຫຼື້ອນີ້ເປັນຜູ້ຕົວຢ່າງເທົ່ານັ້ນ, ສໍາລັບລາຍການທີ່ຄົບຖ້ວນ, ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ຫາແຜນປະກັນ, ໂທຫາ Medicare ຫຼື ເຂົ້າເປິ່ງເວັບໄຊຂອງ Medicare ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)):

- ໂດຍບົກກະຕື່ເວັວ, ໃນເວລາທີ່ທ່ານໄດ້ຫ້າຍອອກ.
- ຖ້າທ່ານມີ Rhode Island Medicaid.
- ຖ້າທ່ານມີສີດຮັບ “ການຊ່ວຍເຫຼືອຝຶກ” ໃນການລ່າຍຄ່າຢາຕາມແຜດສ້າງລາກ Medicare ຂອງທ່ານ.
- ຖ້າພວກເຮົາລະເມີດສັນລາຂອງພວກເຮົາທີ່ມີກັບທ່ານ.
- ຖ້າທ່ານກໍາລັງຮັບການດູແລໃນສະຖາບັນເຊັ່ນ: ບ້ານຜັກຜູ້ສູງອາຍຸ ຫຼື ຂອງບໍ່ການດູແລໃນໄລຍະລາວ (LTC).

- ຖ້າທ່ານລົງທະບຽນໃນໂປຣແກຣມການດູແວແບບຄົບວິຈອນສໍາວັບຜູ້ສູງອາລຸ (PACE).

ໝາຍເຫດ: ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນໂປຣແກຣມການລັດການຢາ, ທ່ານອາດລະບໍ່ສາມາດປັ້ງນັ້ນໄດ້.  
ພາກທີ 5, ຂໍ້ທີ 10 ບອກທ່ານເຜີ່ມຕົມກ່ຽວກັບໂປຣແກຣມການລັດການຢາ.

ໝາຍເຫດ: ຂໍ້ທີ 2.1 ບອກທ່ານເຜີ່ມຕົມກ່ຽວກັບໄລຍະການລົງທະບຽນພິເສດສໍາວັບຜູ້ທີ່ມີ  
Medicaid.

ໄລຍະວ່ວາການລົງທະບຽນແຕກຕ່າງ ກັນຂຶ້ນກັບສະຖານະການຂອງທ່ານ.

ເຜື່ອຊອກເບິ່ງວ່າທ່ານມີສິດສໍາວັບໄລຍະການລົງທະບຽນພິເສດຫຼື່ບໍ່, ກະລຸນາໂທຫາ  
Medicare ທີ່ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ.  
ຜູ້ໃຊ້ TTY, ກະລຸນາໂທ 1-877-486-2048.

ຖ້າທ່ານມີສິດທີ່ລະສົ້ນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານຢ້ອນສະຖານະການພິເສດ,  
ທ່ານສາມາດເວີອກທີ່ລະປ່ງນໜັກນຸ້າມຄອງສຸຂະພາບ Medicare ຂອງທ່ານ ແລະ  
ການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັ່ງໄດ້. ທ່ານສາມາດເວີອກ:

- ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medicare ອື່ນ, ໂດຍມີ ຫຼື ບໍ່ມີ ການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັ່ງ.
- Original Medicare ຜ້ອມກັບ ແຜນຢາຕາມແຜດສັ່ງຂອງ Medicare ແລກຕ່າງໆຫາກ  
ຫຼື
- Original Medicare ຂໍດຍບໍ່ມີ ແຜນຢາຕາມແຜດສັ່ງຂອງ Medicare ແລກຕ່າງໆຫາກ.

ໝາຍເຫດ: ຖ້າທ່ານລົງທະບຽນສໍາເລັດກ່ຽວຂ້ອງມີການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັ່ງຂອງ  
Medicare ແລະ  
ໃຊ້ບໍລິການໂດຍບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັ່ງທີ່ຫຼັ້ງເຊື່ອຖືໄດ້ເປັນໄລຍະວ່ວາ 63  
ມື້ຕິດຕໍ່ກັນ ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນ, ທ່ານອາດລະຕ້ອງລ່າຍການບັບໃໝງການລົງທະບຽນຊ້າສໍາວັບ  
ພາກ D ຖ້າທ່ານສໍາເລັດກ່ຽວຂ້ອງມີການແຜນປະກັນຢາ Medicare ໃນພາຍຫຼັງ.

### ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບ “ການຊ່ວຍເຫຼືອພິເສດ” ຈາກ Medicare

ເຜື່ອລ່າຍຄ່າຢາຕາມແຜດສັ່ງຂອງທ່ານ: ຖ້າທ່ານປ່ຽນໄປໃຊ້ Original Medicare ແລະ ບໍ່  
ລົງທະບຽນໃນແຜນຢາຕາມແຜດສັ່ງຂອງ Medicare ແລກຕ່າງໆຫາກ, Medicare  
ອາດລະລົງທະບຽນທ່ານໃນແຜນຢາ,  
ລົງເວັ້ນວ່າທ່ານໄດ້ເວີອກຖອນໂຕອອກລາກການລົງທະບຽນອັດຕະໂນມັດ.

ການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານປົກກະຕິແວ້ວ່ຈະສັ້ນສຸດລົງໃ  
ນມື້ທຳອິດຂອງເດືອນຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງປ່ຽນແຜນຂອງທ່ານ.

ໜາຍເຫດ: ຂໍ້ທີ 2.1 ແລະ 2.2

ບອກທ່ານເຜີ່ມຕົ້ມກ່ຽວກັບໄລຍະການລົງທະບຽນຜິເສດສໍາລັບຜູ້ທີ່ມີ Medicaid ແລະ “ການຊ່ວຍເຫຼືອຜິເສດ”.

**ຂໍ້ທີ 2.5**      **ທ່ານສາມາດຮັບຂໍ້ມູນເຜີ່ມຕົ້ມກ່ຽວກັບເວລາທີ່ທ່ານສາມາດສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊຸກຂອງທ່ານໄດ້ຢູ່ໃສ?**

ກ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບການສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊຸກຂອງທ່ານ, ທ່ານສາມາດ:

- ຕິດຕໍ່ສູນບໍລິການສະມາຊຸກ.
- ເປີ່ງຂໍ້ມູນເຜີ່ມຕົ້ມໃນບຶ້ມຄູ່ມີ Medicare & You 2024.
- ຕິດຕໍ່ Medicare ທີ່ເປີ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), ຕະຫຼອດ 24 ຂົ້ວໂມງຕໍ່ມື້, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ. (TTY 1-877-486-2048).

**ຂໍ້ທີ 3**      **ທ່ານຈະສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊຸກຂອງທ່ານໃນແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາແນວໃດ?**

ຕາຕະລາງລຸ່ມນີ້ອະທິບາຍວິທີທີ່ທ່ານຄວນສື່ນສຸດການເປັນສະມາຊຸກໃນແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ.

ກ້າທ່ານຕ້ອງການປັ້ງອອກຈາກແຜນຂໍ      ນີ້ແມ່ນສົງທີ່ທ່ານຄວນຮັດ:  
ອົງພວກ:

ແຜນສຸຂະພາບ ອືນຂອງ Medicare

- ເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນສຸຂະພາບໃຫ້ຂອງ Medicare.  
ການຄຸ້ມຄອງໃຫ້ຂອງທ່ານຈະເລີ່ມໃນມື້ທຳອິດຂອງເດືອນຕຳມາ.
- ທ່ານຈະຖືກລົງລົງວິກາການເຂົ້າຮ່ວມຈາກ CCA Medicare Maximum ໂດຍອັດຕະໂນມັດໃນເວລາທີ່ການຄຸ້ມຄອງໃນແຜນໃຫ້ຂອງທ່ານເລີ່ມຕົ້ນຂຶ້ນ.

ກໍາທ່ານຕ້ອງການປ່ຽນອອກຈາກແຜນຂອງພວກ:  
ນີ້ແມ່ນສິ່ງທີ່ທ່ານຄວນຮັດ:

Original Medicare ຜູ້ອມກັບ  
ແຜນຢາຕາມແພດສັງຂອງ Medicare  
ແລຍກຕ່າງໜາກ

- ວົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນຢາຕາມແພດສັງໃໝ່ຂອງ Medicare.  
ການຄຸ້ມຄອງໃໝ່ຂອງທ່ານຈະເລີ່ມໃນມື້ທຳອິດຂອງເດືອນຕົ່ນໆ.
- ທ່ານຈະຖືກລົງວິການຂຶ້າຮ່ວມຈາກ CCA Medicare Maximum ໂດຍອັດຕະໂນມັດໃນເວລຸາທີ່ກຳນົດຄຸ້ມຄອງໃນແຜນໃໝ່ຂອງທ່ານເລີ່ມຕົ້ນຂຶ້ນ.

Original Medicare ຂໍດັບມື  
ແຜນຢາຕາມແພດສັງຂອງ Medicare  
ແລຍກຕ່າງໜາກ

- ກໍາທ່ານປ່ຽນໄປໃ້ Original Medicare ແລະ ບໍລິຫານໃນແຜນຢາຕາມແພດສັງຂອງ Medicare ແລຍກຕ່າງໜາກ, Medicare ອາດຈະວົງທະບຽນທ່ານໃນແຜນຢາ,  
ຢືນເວັ້ນວ່າທ່ານໄດ້ວິອກຖອນໂຕອອກຈາກການວົງທະບຽນອັດຕະໂນມັດ.  
○ ກໍາທ່ານລົງວິການຂຶ້າຮ່ວມຈາກການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມໃບສັງຢາ Medicare ແລະ ໄຊ້ບໍລິການໂດຍບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແພດສັງທີ່ເປົ້າເຊື້ອຖືໄດ້ເປັນໄລຍະເວລຸາຕິດຕໍ່ກັນ 63 ມື້ ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນ,  
ທ່ານອາດຈະຕ້ອງລ່າຍເງິນບັບໃໝ່ການວົງບຽນຈຳ,  
ກໍາທ່ານເຂົ້າຮ່ວມແຜນຢາ Medicare ໃນພາລັ້ງ.

- ສິ່ງຄໍາຮ້ອງເປັນວາຍວັກອັກສອນແຜ່ອລົກ  
ວິການຂຶ້າຮ່ວມ,  
ຕິດຕໍ່ຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກ  
ກໍາທ່ານຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົ້ມກ່ຽວກ  
ບການດໍາເນີນການນີ້.
- ບໍ່ມີລັງສາມາດຕິດຕໍ່ຫາ Medicare, ທີ່ເປີ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, 7  
ມື້ຕໍ່ອາທິດ ແລະ ຂໍຖອນການວົງທະບຽນ.  
ຜູ້ໃຊ້ TTY, ກະລຸນາໂທຫາ 1-877-486-2048.
- ທ່ານຈະຖືກລົງວິການວົງທະບຽນອອກຈາກ CCA Medicare Maximum ໃນເວລຸາທີ່ກຳນົດຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານໃນ Original Medicare ເລີ່ມຕົ້ນຂຶ້ນ.

**ໜ້າຍເຫດ:** ຖ້າທ່ານໄລ້ກວດສິນທີມາຮັດສົ່ງຂອງ Medicare ແລະ ໃຊັ້ນວິການໂດຍບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສົ່ງທີ່ເຫັນເຊື້ອຖືໄດ້ເປັນໄລະວວາ 63 ມີຕິດຕໍ່ກັນ ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນ, ທ່ານອາດຈະຕ້ອງລ່າຍການປັບໃໝງການລົງບົງນຈຳສໍາລັບ ພາກ D ຖ້າທ່ານເຂົ້າຮ່ວມແຜນປະກັນຢາ Medicare ໃນພາຍຫຼັງ.

ສໍາລັບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ Rhode Island Medicaid ຂອງທ່ານ,  
ຕິດຕໍ່ຫາສໍານັກງານບໍລິການສາທາວະນະສຸກ ແລະ ການບໍລິການມະນຸດ (EOHHS) ທີ່ 401-462-  
5274 (TTY 711), 8 a.m. ຫາ 4:30 p.m., ວັນລັນຮອດວັນສຸກ. ຖ້າມວ່າການເຂົ້າຮ່ວມແຜນອື່ນ ຫຼື  
ກັບຄືນໄປຫາ Original Medicare ມີຜົນກະທົບແນວໃດກັບການຄຸ້ມຄອງ Rhode Island  
Medicaid ຂອງທ່ານ.

## **ຂໍ້ທີ 4 ລົນກວ່າການເປັນສະມາຊືກຂອງທ່ານຈະສືບສຸດລົງ, ທ່ານຕ້ອງສືບຕໍ່ຮັບ ການບໍລິການທາງການແຜດ ແລະ ຢ່າຜ່ານແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ**

ລົນກວ່າການເປັນສະມາຊືກຂອງທ່ານໃນ CCA Medicare Maximum ສືບສຸດລົງ ແລະ  
ການຄຸ້ມຄອງ Medicare ໃຫ້ຂອງທ່ານເວີ່ມຕົ້ນຂຶ້ນ,  
ທ່ານຕ້ອງສືບຕໍ່ຮັບອີ້າການດູແວທາງການແຜດ ແລະ  
ຢາຕາມແຜດສົ່ງຜ່ານແຜນຂອງພວກເຮົາ.

- ສືບຕໍ່ໃຊ້ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາເພື່ອຮັບການດູແວທາງການແຜດ.
- ສືບຕໍ່ໃຊ້ຮັນຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາ ຫຼື  
ສືບຕໍ່ສົ່ງຊື້ທາງໄປສະນີເພື່ອຮັບຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງທ່ານ.
- ຖ້າທ່ານເຂົ້າໂຮງໝໍໃນມື້ທີ່ການເປັນສະມາຊືກຂອງທ່ານສົ່ງສຸດລົງ,  
ການນອນໂຮງໝໍຂອງທ່ານຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍແຜນຂອງພວກເຮົາລົນກວ່າທ່ານຈະອ  
ອກຈາກໂຮງໝໍ.  
(ເຖິງວ່າທ່ານອອກຈາກໂຮງໝໍຫຼັງລາກການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບໃຫ້ຂອງທ່ານເວີ່ມຕົ້ນຂຶ້ນ).

## **ຂໍ້ທີ 5 CCA Medicare Maximum ຕ້ອງຢຸດການເປັນສະມາຊືກຂອງທ່ານໃນແຜນປະກັນໃນບາງສະຖານະການ**

### **ຂໍ້ທີ 5.1 ເມື່ອໄດ້ທີ່ພວກເຮົາຕ້ອງຢຸດການເປັນສະມາຊືກຂອງທ່ານໃນແຜນປະກັນ?**

CCA Medicare Maximum ຕ້ອງຢຸດການເປັນສະມາຊືກຂອງທ່ານໃນແຜນປະກັນ,  
ຖ້າເຫດການຕັ້ງຕໍ່ໄປມີຕິດຂຶ້ນ:

- ຖ້າທ່ານບໍ່ມີ Medicare ແລກ A ແລະ ແລກ B ອີກຕໍ່ໄປ
- ຖ້າທ່ານບໍ່ມີສິດຮັບ Rhode Island Medicaid ອີກຕໍ່ໄປ. ດັ່ງທີ່ໄດ້ວະບຸເວົ້າໃນພາກທີ 1, ຂໍ້ທີ 2.1, ແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາເປັນແຜນສໍາວັບຜູ້ທີ່ມີສິດຮັບທັງ Medicare ແລະ Medicaid.
  - ບ້າທ່ານສູນເສຍການມີສິດຂອງທ່ານແຕ່ລັງສາມາດຄາດຫວັງໄດ້ຢ່າງສົມເຫດ ວິມຜົນວ່າຈະກັບມາມີສິດອີກຄັ້ງພາລໃນສາມ (3) ເດືອນ,  
ທ່ານຍັງຈະມີສິດສີບຕໍ່ການເປັນສະມາຊີກໃນແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ (ພາກທີ 4, ຂໍ້ທີ 2.1 ບອກທ່ານກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍໃນໄວລະທີ່ຖືວ່າ ສີບຕໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບ).
- ບ້າທ່ານຍ້າຍອອກຈາກຜື້ນທີ່ບໍລິການຂອງພວກເຮົາ
- ບ້າທ່ານຢູ່ໄກລາກຜື້ນທີ່ບໍລິການຂອງພວກເຮົາເປັນເວລາຫຼາຍກວ່າຫົກເດືອນ
  - ບ້າທ່ານຍ້າຍອອກ ຫຼື ເດີນທາງເປັນເວລາດົນ, ໂທທາສູນບໍລິການສະມາຊີກຂອງພວກເຮົາເຜື່ອເບື່ງວ່າສະຖານທີ່ບ່ອນທີ່ທ່ານລະຍ້າຍໄປ ຫຼື ເດີນທາງໄປຢູ່ໃນຜົ່ນທີ່ຂອງແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາຫຼືບໍ່.
- ບ້າທ່ານຖືກຂັງ (ຂຶ້າຄຸກ)
- ບ້າທ່ານບໍ່ແມ່ນຜົນວະເມືອງສະຫະວັດອີກຕໍ່ໄປ ຫຼື  
ເຂົ້າມາໃນສະຫະວັດຢ່າງບໍ່ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍ
- ບ້າທ່ານຕົວ ຫຼື ກັກຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບປະກັນໄຟອື່ນທີ່ທ່ານມີ,  
ທີ່ໄດ້ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັງ
- ບ້າທ່ານຈະຕະນາໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງແກ່ພວກເຮົາໃນເວລາທີ່ທ່ານສະໜັກຂຶ້າໃນແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ ແລະ  
ຂໍ້ມູນນັ້ນສົງຜົນກະທົບການມີສິດຂຶ້າຮ່ວມໃນແຜນຂອງພວກເຮົາຂອງທ່ານ.  
(ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດຮັດໃຫ້ທ່ານອອກຈາກແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາດ້ວຍເຫດຜົນນີ້ໄດ້,  
ຢືກເວັ້ນວ່າພວກເຮົາໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກ Medicare ກ່ອນ)
- ບ້າທ່ານສີບຕໍ່ປະົດຕົວໃນລັກສະນະທີ່ຂັດແຍ່ງໆ ແລະ  
ຮັດໃຫ້ເປັນເລື່ອງລາກສໍາວັບພວກເຮົາໃນການໃຫ້ການດູແວທາງການແພດໃຫ້ແກ່ທ່ານ  
ແລະ ສະມາຊີກຄົນອື່ນໆໃນແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ.  
(ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດຮັດໃຫ້ທ່ານອອກຈາກແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາດ້ວຍເຫດຜົນນີ້ໄດ້,  
ຢືກເວັ້ນວ່າພວກເຮົາໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກ Medicare ກ່ອນ)

- ຖ້າທ່ານປ່ອຍໃຫ້ບາງຄົນນໍາໃຊ້ບັດສະມາຊີກຂອງທ່ານເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການດູແລທາງການແຜດ. (ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດຮັດໃຫ້ທ່ານອອກຈາກແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາດ້ວຍເຫດຜົນນີ້ໄດ້, ຍົກເວັ້ນວ່າພວກເຮົາໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກ Medicare ກ່ອນ)
  - ຖ້າພວກເຮົາຢຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານດ້ວຍເຫດຜົນນີ້, Medicare ອາດລະໃຫ້ເຈົ້າຫຼາກວດສອບ ດໍາເນີນການສືບສວນກໍ່ວະນິຂອງທ່ານ.
- ຖ້າທ່ານຖືກຂໍໃຫ້ລ່າຍເງິນສໍາລັບ ພາກ D ເພີ່ມຕົມຢ້ອນວາຍຮັບຂອງທ່ານ ແລະ ທ່ານບໍ່ລ່າຍໃຫ້, Medicare ລະຍົກເວີກການລົງທະບຽນຂຶ້ນຮ່ວມຂອງທ່ານອອກຈາກແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ.

ທ່ານຈະຮັບອີ້າຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມໄດ້ຢູ່ໃນ?

ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ ຫຼື

ຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມຕົມກ່ຽວກັບເມື່ອໄດ້ທີ່ພວກເຮົາສາມາດຢຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານໄດ້, ກະວຸນາໃຫ້ຫາສູນບໍລິການສະມາຊີກ.

ຂໍ້ທີ 5.2

ພວກເຮົາ**ບໍ່ສາມາດຂໍໃຫ້ທ່ານອອກຈາກແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ**ຢ້ອນເຫດຜົນໄດ້ເຫັນກ່ຽວຂ້ອງກັບສຸຂະພາບ

CCA Medicare Maximum ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ຂໍໃຫ້ທ່ານອອກຈາກແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາຢ້ອນເຫດຜົນໄດ້ເຫັນກ່ຽວຂ້ອງກັບສຸຂະພາບ.

ທ່ານຄວນຈະຮັດແນວໃດ ຖ້າຫາກສິ່ງນີ້ເກີດຂຶ້ນ?

ຖ້າທ່ານຮູ້ສຶກວ່າທ່ານກໍາລັງຖືກຂໍໃຫ້ອອກຈາກແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ  
ຢ້ອນເຫດຜົນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ, ໂທຫາ Medicare ທີ່ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227),  
24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ນີ້, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ (TTY 1-877-486-2048).

ຂໍ້ທີ 5.3

ທ່ານມີສິດໃນຂໍຮ້ອງຝ້ອງ ຖ້າພວກເຮົາຢຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານໃນແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ

ຖ້າພວກເຮົາຢຸດຕິການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານໃນແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ,  
ພວກເຮົາຕ້ອງບອກເຫດຜົນຂອງພວກເຮົາເປັນວາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບການຢຸດຕິການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຢັ້ງຕ້ອງອະທິບາຍວິທີການທີ່ທ່ານສາມາດຢືນຄວາມຄັດຂ້ອງໄລ ຫຼື  
ຢືນຝ້ອງກ່ຽວກັບການຕັດສິນຂອງພວກເຮົາທີ່ສິ້ນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານ.

# ຝາກທີ 11:

## ຄວ່າງການດໍານກົດໝາຍ

## ຂໍ້ທີ 1      **ເຈັ້ງການກ່ຽວກັບກົດໝາຍປົກຄອງ**

ກົດໝາຍຫຼັກທີ່ໃຊ້ກັບເອກະສານ ຫຼັກຖານການຄຸ້ມຄອງ ນີ້ແມ່ນພາກ Title XVIII  
ຂອງກົດໝາຍປະກັນສັງຄົມ ແລະ  
ຂໍ້ກໍານົດທີ່ສ້າງຂຶ້ນພາຍໃຕ້ກົດໝາຍປະກັນສັງຄົມໂດຍສູນບໍລິການ Medicare ແລະ Medicaid ຫຼື  
CMS. ນອກຈາກນັ້ນ, ກົດໝາຍລັດຖະບານກາງອື່ນງາດຖືກບັງຄັບໃໝ່ ແລະ  
ພາຍໃຕ້ສະຖານະການບາງຢ່າງ, ກົດໝາຍຂອງລັດທີ່ທ່ານອາໄສຢູ່.  
ສິ່ງນີ້ອາດຈະສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ສິດ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ  
ເກີງວ່າກົດໝາຍບໍ່ໄດ້ຖືກລວມຢູ່ໃນ ຫຼື ຖືກອະທິບາຍໄວ້ໃນເອກະສານສະບັບນີ້.

## ຂໍ້ທີ 2      **ເຈັ້ງການກ່ຽວກັບການປ່ວັນກະປະຕິບັດ**

ພວກເຮົາບໍ່ໄດ້ເວືອກປະຕິບັດ ໂດຍອີງໃສ່ ເຊື້ອຊາດ, ອົບເຜົ່າ, ຊາດກຳນົດ, ສີຜິວ, ລາສະໜາ,  
ເයດ, ເයດກໍານົດ, ອາຍຸ, ຄວາມມັນທາງເයດ, ຄວາມຜິການດ້ານຮ່າງກາຍ ຫຼື ລິດ,  
ສະຖານະສຸຂະພາບ, ປະສົບການດ້ານການຮຽກຮ້ອງ, ປະຫວັດການບິນບົວ, ຂໍ້ມູນທາງກຳມະຜັນ,  
ຫຼັກຖານການປະກັນ ຫຼື ທີ່ຕັ້ງດ້ານຝູມສັນຖານພາຍໃນຜົ່ນທີ່ບໍລິການ.  
ອົງກອນທັງໝົດທີ່ລັດແຜນ Medicare Advantage, ເຊັ່ນດຽວກັນກັບແຜນປະ  
ກັນຂອງພວກເຮົາ,

ຕ້ອງປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງໃນການຕໍ່ຕ້ານການເວືອກປະຕິບັດ,  
ລວມທັງໝົດຂໍ Title VI ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສິດທິຜົນວະເມືອງຂອງປີ 1964,  
ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຜົ່ນຝູຂອງປີ 1973, ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການເວືອກປະຕິບັດປີ 1975,  
ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍຄົນຜິການຂອງອາມເລີກາ, ມາດຕາ 1557  
ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການດູແວໃນລາຄາບໍ່ແຍງ,  
ກົດໝາຍອື່ນງຫຼັງໝົດທີ່ນຳໃຊ້ກັບອົງກອນທີ່ໄດ້ຮັບທຶນຈາກລັດຖະບານກາງ ແລະ ກົດໝາຍອື່ນງ  
ແລະ ກົດວະບູບທີ່ນຳໃຊ້ດ້ວຍເຫດຜົນອື່ນງ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຂໍ້ມູນເຜີ່ມຕົ້ມ ຫຼື ມີຄວາມກັງວົນກ່ຽວກັບການເວືອກປະຕິບັດ ຫຼື  
ຮັບການປະຕິບັດທີ່ບໍ່ເປັນທໍາ, ກະລຸນາໂທຫາ ສ້ານກົງການສໍາວັບສິດທິຜົນວະເມືອງ  
ຂອງກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ ແລະ ການບໍລິການມະນຸດ ທີ່ເປີ 1-800-368-1019 (TTY 1-800-  
537-7697) ຫຼື ຫ້າງການສິດທິຜົນວະເມືອງໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ.  
ທ່ານຍັງສາມາດຂ່າຍການທົບທວນຂໍ້ມູນຈາກສໍານັກງານສໍາວັບສິດທິຜົນວະເມືອງຂອງກະຊວງສາຫາ  
ລະນະສຸກ ແລະ ການບໍລິການມະນຸດ ໄດ້ທີ່ <https://www.hhs.gov/ocr/index.html>.

ຖ້າທ່ານມີຄວາມຜິການ ແລະ ຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການເຂົ້າຖືການປິ່ນປົວ,  
ກະລຸນາໂທທາພວກຮົາໄດ້ທີ່ສູນບໍລິການສະມາຊີກ. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຮ້ອງຜ້ອງເຊັ່ນ:  
ບັນຫາກັບການເຂົ້າຖືກໜີ່ເວື່ອນ, ຫຼວຍງານບໍລິການສະມາຊີກສາມາດຊ່ວຍໄດ້.

ບໍລິສັດ Commonwealth Care Alliance, Inc.<sup>®</sup>

ປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍສິດທິຜົນລະເມືອງຂອງວັດຖະບານກາງ ແລະ  
ບໍໄດ້ເວື່ອກປະຕິບັດອົງຕາມຜົ່ນຖານ ຫຼື ວະເວັ້ນຄົນ ຫຼື  
ປະຕິບັດຕໍ່ພວກເຂົ້າຕ່າງອອກໄປອັນເນືອງມາລາກສະພາວະທາງການແຜດ,  
ສະຖານະດ້ານສຸຂະພາບ, ການຮັບເອົາການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ, ປະສົບການຂໍຮັບເງິນຄືນ,  
ປະຫວັດທາງການແຜດ, ຄວາມຜິການ (ລວມທັງຄວາມປົກຜ່ອງທາງຜິດຕິກຳ),  
ສະຖານະການແຕ່ງງານ, ອາຍຸ, ເයດ (ລວມທັງຮູບແບບທາງແຜດ ແລະ ຕົວຕົນທາງແຜດ),  
ຄວາມມັກທາງແຜດ, ຊາດກຳນົດ, ສັນຊາດ, ສີຜິວ, ສາວະບານ, ລັດທີ,  
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສາຫາວະນະ ຫຼື ສະຖານທີ່ຢູ່ອາໄສ. Commonwealth Care Alliance, Inc.:

- ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການຜົນສໍາລັບຜູ້ມີຄວາມຜິການໃນການສື່ສານເຊັ່ນ:
  - ນາຍຟາສາມີທີ່ມີຄວາມຊ່ານານ
  - ຂໍ້ມູນທີ່ຂຽນເປັນລາຍລັກສອນໃນຮູບແບບອື່ນ (ໂຕຜົມໃຫຍ່, ສົງ, ການເຂົ້າຖືກຮູບແບບອ່າວັກໂທນິກ, ຮູບແບບອື່ນໆ)
- ໃຫ້ການບໍລິການດ້ານພາສາຝຣີສໍາລັບຜູ້ທີ່ມີພາສາຕົ້ນຕໍ່ມີ່ແມ່ນພາສາອັງກິດເຊັ່ນ:
  - ນາຍຟາສາທີ່ມີຄວາມຊ່ານານ
  - ຂໍ້ມູນຂຽນເປັນພາສາອື່ນໆ

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ສູນບໍລິການສະມາຊີກ.

ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າ ບໍລິສັດ Commonwealth Care Alliance, Inc.

ບໍ່ສາມາດໃຫ້ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ໄດ້ ຫຼື ເວື່ອກປະຕິບັດໂດຍອີງໃສ່ເງື່ອນໄຂດ້ານສຸຂະພາບ,  
ສະຖານະດ້ານສຸຂະພາບ, ການຮັບບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ, ປະສົບການໃນການຮ້ອງຮົງ,  
ປະຫວັດທາງການແຜດ, ຄວາມຜິການ (ລວມທັງຄວາມປົກກະຕິທາງຜິດຕິກຳ),  
ສະຖານະທາງຄອບຄົວ, ອາຍຸ, ເයດ (ລວມທັງຮູບແບບທາງແຜດ ແລະ ຕົວຕົນທາງແຜດ),  
ລົດນີ້ຢືນທາແຜດ, ສັນຊາດເດີມ, ເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ສາວະບານ, ລັດທີ,  
ການຊ່ວຍເຫຼືອລາກລັດຖະບານ ຫຼື ບ່ອນຢູ່ອາໄສ,  
ທ່ານສາມາດລື້ນຄໍາຮ້ອງຮົງຄວາມຄັບຂ້ອງໃຈກັບ:

Commonwealth Care Alliance, Inc.

Civil Rights Coordinator

30 Winter Street

Boston, MA 02108

ໂທລະສັບ: 617-960-0474, ຕ່າງ 3932 (TTY 711) ແຜ່ກ: 857-453-4517

ອີເມວ: [civilrightscoordinator@commonwealthcare.org](mailto:civilrightscoordinator@commonwealthcare.org)

ທ່ານສາມາດລື່ນຄໍາຮ້ອງຮຽນໄດ້ດ້ວຍຕົນເອງ ຫຼື ທາງໄປສະນີ, ແຜ່ກ ຫຼື ອີເມວ.  
ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອເວົ້ອງການລື່ນການຮ້ອງທຸກ, ແຜ້ປະສານງານສິດທິຜົນວະເມືອງ  
(Civil Rights Coordinator) ພ້ອມສະເໜີທີ່ຈະຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານ.

ທ່ານລັງສາມາດລື່ນຄໍາຮ້ອງຮຽນດ້ານສິດທິຜົນວະເມືອງກັບກະຊວງສາທາວະນະສູກ ແລະ  
ບໍລິການມະນຸດຂອງສະຫະວັດ, ສ້ານກາງານສໍາວັບສິດທິຜົນວະເມືອງ, ທາງເອລັກໂທຣນິກຜ່ານ  
ຂ່ອງທາງຂອງສໍານັກງານສໍາວັບສິດທິຜົນວະເມືອງ (Office for Civil Rights Complaint Portal)  
ທີ່ [ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf](http://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf) ຫຼື ຜ່ານທາງໄປສະນີ ຫຼື ໂທລະສັບທີ່:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

ໂທລະສັບ: 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

ແບບຟອມການຮ້ອງຮຽນແມ່ນມີໃຫ້ທີ່ [www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html](http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html).

ຖ້າທ່ານມີຄວາມຜິການ ແລະ ຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການເຂົ້າຖິ່ງການບິ່ນບົວ,  
ກະລຸນາໂທຫາພວກເຮົາໄດ້ທີ່ສູນບໍລິການສະມາຊຸກ. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຮ້ອງຝ້າງເຊັ່ນ:  
ບັນຫາກັບການເຂົ້າຖິ່ງລົ້ວ່ວິ້ອນ, ບ່ານ່ວຍງານບໍລິການສະມາຊຸກສາມາດຊ່ວຍໄດ້.

### ຂໍ້ທີ 3      ແຈ້ງການການຮັບຊ່ວງຕໍ່ຈາກຜູ້ລ່າຍເງິນສໍາຮອງຂອງ Medicare

ພວກເຮົາມີສິດ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນການເກັບເງິນການບໍລິການຂອງ Medicare  
ທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງເຊິ່ງ Medicare ບໍ່ແມ່ນຜູ້ລ່າຍເງິນຫຼັກ. ໂດຍອີງຕາມຂໍ້ບັງຄັບຂອງ CMS ທີ່  
42 CFR ມາດຕາ 422.108 ແລະ 423.462, CCA Medicare Maximum, ໃນຖານະອົງກອນ  
Medicare Advantage Organization, ລະໃຊ້ສິດໃນການຮຽກເກັບຄືນແບບດູວທີ່ ເຊີ້ນຕີແທນ  
ນຳໃຊ້ພາຍໃຕ້ຂໍ້ບັງຄັບຂອງ CMS ໃນພາກລ່ອຍຂອງ B ຮອດ D ຂອງພາກ 411 ຂອງມາດຕາ 42  
CFR ແລະ ກົດລະບົງບທີ່ກໍານົດຂຶ້ນໃນພາກນີ້ໃຫ້ມີຜົນໃຈໝາຍຂອງລັດໄດ້.

## ຂໍ້ທີ 4

## ໃຜເປັນຜູ້ໄດ້ຮັບການຈ່າຍເງິນພາຍໃຕ້ສັນຍານີ

CCA Medicare Maximum ຫຼື ຜູ້ບໍລິການພາຍນອກຂອງພວກເຂົາ  
ລະດຳເນີນການຈ່າຍເງິນຄ່າການບໍລິການທີ່ມີໃຫ້ ແລະ ໄດ້ຮັບອະນຸມາດໂດຍທີມດູແຂອງທ່ານ  
ພາຍໃຕ້ສັນຍານີ້ໃຫ້ແກ່ຜູ້ໃຫ້ແຜນປະກັນໂດຍກົງ.

ທ່ານບໍລິເປັນຕ້ອງຈ່າຍເງິນໃດໆທີ່ຄ້າງຈ່າຍໂດຍ Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC.

## ຂໍ້ທີ 5

## ຕັກໂນໄວຊີໃໝ່

ພວກເຮົາລະກວດສອບຂັ້ນຕອນ, ອຸປະກອນ, ການບຶ້ນປົວ ແລະ ຢ່າໃໝ່ເປັນປະຈຳ  
ເພື່ອກຳນົດວ່າບອດໄພ ແລະ ມີຜົນດີຕໍ່ສະມາຊິກຫຼືບໍ. ຕັກໂນໄວຊີໃໝ່ທີ່ຄົ້ນຜົບວ່າບອດໄພ ແລະ  
ມີຜົນດີມີສິດກາຍເປັນການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.

ຖ້າຕັກໂນໄວຊີກາຍເປັນການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ, ມັນຈະຢູ່ພາຍໃຕ້ຕັ້ງໆອັນໄຂ ແລະ  
ຂໍ້ກຳນົດອື່ນໆທັງໝົດຂອງແຜນປະກັນ, ລວມທັງຄວາມຈ່າເປັນທາງການແຜດ ແລະ  
ການຈ່າຍເງິນຮ່ວມ, ປະກັນໄເກຮ່ວມ, ສ່ວນທີ່ຫຼຸດໄດ້ ຫຼື  
ການປະກອບສ່ວນການຈ່າຍເງິນອື່ນໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສະມາຊິກ.

ອຸປະກອນ, ການບຶ້ນປົວທາງການແຜດ, ຢ່າ, ເຄື່ອງໃຊ້ ຫຼື ຂັ້ນຕອນອື່ນໆທີ່ຄວາມປອດໄພ ແລະ  
ປະສິດທິພາບບໍ່ໄດ້ຮັບການກຳນົດ ແລະ ພິສັດຈະຖືວ່າເປັນການທີ່ດວອງ, ການກວດສອບ ຫຼື  
ຢັ້ງບໍ່ໄດ້ຜ່ານການຜິສຸດ. ການບຶ້ນປົວທີ່ຢັ້ງບໍ່ໄດ້ຮັບການກວດສອບ ຫຼື ຜ່ານການຜິສຸດ  
ລະບໍ່ຖືເປັນຄວາມຈ່າເປັນທາງການແຜດ ແລະ ລະບໍ່ຖືກລວມເຂົ້າໃນການຄຸ້ມຄອງ,  
ຢົກເວັ້ນວ່າພວກມັນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຢ່າງຊັດເລີນໂດຍ Medicare ຫຼື  
ເອກະສານແຜນປະກັນຂອງ CCA.

ໃນເວລາທີ່ພວກເຮົາກຳນົດວ່າ ລະໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຕັກໂນໄວຊີໃໝ່ໃຫ້ສະມາຊິກວາຍບຸກຄົນຫຼືບໍ່  
ເນື້ອງຈາກສາຖານະການສະເພາະທາງຄລືນິກຂອງພວກເຂົາ ຫຼື  
ຢ້ອນທາງເວີອກການບຶ້ນປົວອື່ນໜີດວິງແລ້ວ ແລະ  
ມີຫຼັດຜົນໃຫ້ເຊື່ອວ່າການບຶ້ນປົວທີ່ໄດ້ຂໍມານີ້ຈະປະສົບຜົນສໍາເລັດ,  
ຫົ່ງໃນຜູ້ອໍານວຍການຂອງພວກເຮົາລະົມືຈານາຄວາມຈ່າເປັນທາງການແຜດໂດຍອີງຕາມບັນຫຼັກທາງການແຜດຂອງສະມາຊິກວາຍບຸກຄົນ,  
ລະທົບທວນຫຼັກຖານທາງວິທີ່ລາສາດທີ່ໄດ້ຜົມແຜີຍແຜ່ ແລະ  
ລະບົກສາຫາວິກັບຜູ້ຊ່ວງຊານທີ່ມີຄວາມຊໍານານສະເພາະທາງ ຫຼື ຄວາມຊໍານານດ້ານວິຊາຊີບ.

## ຂໍ້ທີ 6 ຂໍ້ມູນຕາມຄ່າຂໍ

ໃນຖານະເປັນສະມາຊືກຂອງແຜຍປະກັນ, ທ່ານມີສິດຂໍຂໍ້ມູນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ຂໍ້ມູນການຄຸ້ມຄອງທົ່ວໄປ ແລະ ແຜຍປະກັນປຽບທຸກ
- ຂັ້ນຕອນຄວບຄຸມການນໍາໃຊ້
- ໂປຣແກຣມບັບປຸງຄຸນນະພາບ
- ຂໍ້ມູນດ້ານສະຖິຕິກ່ຽວກັບການຮ້ອງທຸກ ແລະ ການອຸທອນ
- ສະຖານະການດ້ານການເງິນຂອງ Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC ຫຼື ບໍລິສັດໃນເຄືອໃດຫຼຶ້ງຂອງພວກເຂົາ

## ຂໍ້ທີ 7 ການແລ້ງແຕືອນ

ແລ້ງການໃດໆທີ່ພວກເຮົາສົ່ງໃຫ້ທ່ານພາລໃຕ້ສັນຍານີ້ ລະຖິກສົ່ງໃຫ້ທາງໄປສະນີຫາທ່ານຕາມທີ່ຢູ່ຂອງທ່ານທີ່ປາກິດຢູ່ໃນບັນທຶກຂອງພວກເຮົາ.

ທ່ານຄວນແລ້ງພວກເຮົາທັນທີຖ້າມີການປ່ຽນແປງກ່ຽວກັບທີ່ຢູ່ຂອງທ່ານ.

ເມື່ອໃນເວລາທີ່ທ່ານຕ້ອງແລ້ງພວກເຮົາຈາກ, ທ່ານຄວນສົ່ງທາງໄປສະນີໄປທີ່ Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC, 30 Winter Street, Boston, MA 02108 ຫຼື ໄທຫາພວກເຮົາໄດ້ຍົງທີ່ 833-346-9222 (TTY 711).

## ຂໍ້ທີ 7 ແລ້ງການກ່ຽວກັບເຫດການບາງຢ່າງ

ພວກເຮົາລະແລ້ງທ່ານໃຫ້ທ່ານຈາບຖ້າຫາກພວກເຮົາລໍາເປັນຕ້ອງສື່ນສຸດສັນຍາ ຫຼື ບໍ່ສາມາດໃຊ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຫຼື ສະຖານທີ່ທ່ານກໍາລັງຮັບການບໍລິການໄດ້. ນີ້ລວມທັງໂຮງໝໍ,  
ແຜດ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນໆທີ່ພວກເຮົາຮັດສັນຍາຮ່ວມເຜື່ອໃຫ້ການບໍລິການ ຫຼື ແນບປະໂຫຍດ.  
ພວກເຮົາລະຈັດແລ່ງໃຫ້ທ່ານເຜື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການບໍລິການຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນ.

# ຝາກທີ 12:

## ຄໍາອະທິບາຍຄໍາວັບທີ່ສໍາຄັນ

**ສູນຜ່າຕັດຜູ້ປ່ວຍເຄື່ອນທີ – ສູນຜ່າຕັດຜູ້ປ່ວຍເຄື່ອນ**  
ທີ່ມ່ວນໜ່ວຍງານທີ່ປະຕິບັດງານຝຶກສະແພາະເພື່ອຈຸດປະສົງກະກົມການບໍລິການຜ່າຕັດຄົນໄລ້  
ລັບພາກນອກໃຫ້ບໍລິການແກ່ຄົນເລັບທີ່ບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ນອນໂຮງໝໍ່ ແລະ  
ຜູ້ທີ່ຄາດວ່າຕ້ອງຢູ່ໃນສູນບໍ່ກາຍ 24 ຈົ່ວໂມງ.

**ການອຸທອນ – ການອຸທອນມ່ວນບາງຢ່າງທີ່ທ່ານຮັດ,**  
ກັ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການຕັດສິນຂອງພວກເຮົາທີ່ປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂໍການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການ  
ດູແລສຸຂະພາບ ຫຼື ຍາຕາມແຜດສັ່ງ ຫຼື ການລ່າຍເງິນການບໍລິການ ຫຼື ຄ່າຍາທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບແວ້ວ.  
ທ່ານລັງສາມາດລືນອຸທອນໄດ້  
ກັ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການຕັດສິນຂອງພວກເຮົາທີ່ລະຍຸດການບໍລິການທີ່ທ່ານກຳວັງໄດ້ຮັບ.

**ໄລຍະເວລາຜົນປະໂຫຍດ – ຮູບແບບທີ່ທັງແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ ແລະ Original Medicare**  
ວັດແທກການໃຊ້ການບໍລິການຂອງທ່ານໃນໂຮງໝໍ່ ຫຼື ສະຖານພະຍາບານ (SNF).  
**ໄລຍະເວລາຜົນປະໂຫຍດເລີ່ມຕົ້ນໃນມື້ທີ່ທ່ານເຂົ້າໂຮງໝໍ່ ຫຼື ສະຖານພະຍາບານ.**  
ໄລຍະເວລາຜົນປະໂຫຍດຈະສັ່ນສຸດລົງໃນເວລາທີ່ທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການດູແລໃນໂຮງໝໍ່ສໍາລັບຄົນເລັບ  
ໃນ (ຫຼື ການດູແລໃນ SNF) ເປັນເວລາ 60 ມື້ຕິດຕໍ່ກັນ. ຖ້າທ່ານໄປເຂົ້າໂຮງໝໍ່ ຫຼື  
ສະຖານພະຍາບານ ຫຼັງຈາກໄລຍະເວລາສິດທິປະໂຫຍດຫຸ້ງໄດ້ສັ່ນສຸດລົງ, ໄລຍະເວລາ  
ຜົນປະໂຫຍດໃໝ່ລະເລີ່ມຕົ້ນຂຶ້ນ. ບໍ່ມີຂີດລໍາກັດຂອງຈຳນວນໄລຍະເວລາຜົນປະໂຫຍດ.

**ຜະວິດຕະຜັນຊີວະພາບ – ຍາຕາມແຜດສັ່ງທີ່ຜະວິດມາຈາກແຫ່ງທຳມະຊາດ ແລະ**  
ສິ່ງມີອື່ນດີເຊັ່ນ: ຈຸ້ວັງຂອງສັດ, ຈຸ້ວັງຂອງຟິດ, ແບກທີ່ເຣຍ ຫຼື ຍືນ. ຜະວິດຕະຜັນຊີວະພາບ  
ມີຄວາມຈັບຊື່ອນກວ່າຢາອື່ນຝູ້ ແລະ ບໍຮາມາດສໍາເນົາໄດ້ຢ່າງແນ່ນອນ,  
ດັ່ງນັ້ນຮູບແບບທາງເລືອກລົງເອີ້ນວ່າ ໃປໂອຊີມີວາຽນໆ. ໂດຍທົ່ວໄປ ໃປໂອຊີມີວາຽນໆ  
ໃຊ້ໄດ້ຜົນດີເຊັ່ນກັນ ແລະ ມີຄວາມປອດໄພຄືກັນກັບຜະວິດຕະຜັນຊີວະພາບດັ່ງເດີມ.

**ໃປໂອຊີມີວາຽນ – ຍາຕາມແຜດສັ່ງທີ່ຖືກຜິລາວະນາວ່າຄ້າຍຄືກັນກັບ, ແຕ່ບໍ່ຄືກັນໂດຍກົງ,**  
ຜະວິດຕະຜັນຊີວະພາບດັ່ງເດີມ. ໃປໂອຊີມີວາຽນໆ ໄຊໄດ້ຜົນດີເຊັ່ນກັນ ແລະ  
ມີຄວາມປອດໄພຄືກັນກັບຜະວິດຕະຜັນຊີວະພາບດັ່ງເດີມ; ເຖິງຢ່າງໃດໆກໍາຕາມ, ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ  
ໃປໂອຊີມີວາຽນໆຕ້ອງມີໃປສ້າຍໍາໃໝ່ແທນທີ່ຜະວິດຕະຜັນຊີວະພາບດັ່ງເດີມ. ໃປໂອຊີມີວາຽນໆ  
ທີ່ບ່ຽນແທນກັນ  
ໄດ້ບັນລຸຂໍ້ກໍານົດເພີ່ມຕົມທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ພວກມັນປ່ຽນແທນຜະວິດຕະຜັນຊີວະພາບດັ່ງເດີມທີ່ກໍາ  
ກຳນົດຍາໂດຍບໍ່ຕ້ອງໃຊ້ໃປສ້າຍໍາໃໝ່, ຂື້ນກັບກົດໝາຍຂອງວັດ.

**ຢາມີລື້ຫຼື້ – ຍາຕາມແຜດສັ່ງທີ່ຖືກຜະວິດ ແລະ**  
ຈໍາບັນຍາໄດ້ບໍລິສັດການຢາທີ່ໄດ້ທ່ານການຄົນຄວ້າ ແລະ ພັດທະນາຍາໃນເບື້ອງຕົ້ນ. ຢາມີລື້ຫຼື້  
ມີສູດສ່ວນປະສົມອອກລົດຄືກັບຢາສາມັນທົ່ວໄປ. ເຖິງຢ່າງໃດໆກໍາຕາມ,

ຢ່າສາມັນຖືກຮັບການແຈ້ງວິດ ແລະ ລໍາຫນ່າຍໂດຍຜູ້ແຈ້ງລົດຍາອື່ນໆ ແລະ  
ບົກກະຕືແລ້ວຈະບໍ່ມີລໍາຫນ່າຍລົບກວ່າພາຍຫຼັງສົດທີບັດຂອງຍາມີ້ຫໍ່ຈະໜົດອາຍຸ.

**ທີມເບິ່ງແລ້ງດູແວ –** ທີມທີ່ອາດຈະປະກອບມີ PCP ຂອງທ່ານ, ພະຍາບານ,  
ພະຍາບານວົງທະບຽນ ແລະ/ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍແຍດ,  
ຜູ້ທີ່ຮັບຜິດຊອບໃນການປະສານງານການດູແວທາງການແພດຂອງທ່ານທັງໝົດ.  
ການປະສານງານການບໍລິການຂອງທ່ານວ່ວມມື ການກວດກາ ຫຼື ການໃຫ້ຄໍາບົກສາກັບທ່ານ  
ແລະ ຜູ້ໃຫ້ແຜນບໍລິການອື່ນໆກ່ຽວກັບການດູແວຂອງທ່ານ ແລະ  
ເບິ່ງວ່າທຸກຢ່າງດຳເນີນໄປແຜນວິດ. ເບິ່ງພາກທີ 3, ຂໍ້ທີ 2.1  
ສໍາວັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບທີມດູແວຂອງທ່ານ.

**ສູນສໍາວັບການບໍລິການຂອງ Medicare ແລະ Medicaid (CMS) –**  
ໜ່ວຍງານວັດຖະບານທີ່ບໍລິຫານ Medicare.

**ຟະນັກງານສາຫະນະສຸກຊຸມຊົນ –** ພະນັກງານສາຫະນະສຸກຊຸມຊົນ  
ຊ່ວຍຮະມາຊີກໃນການຄຸ້ມຄອງຕົວກຳນົດທາງດ້ານສັງຄົມຂອງເຂົາເຈົ້າກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ  
(SDOH) ໂດຍການກຳນົດ ແລະ ເຊື່ອມຕໍ່ຮະມາຊີກກັບການບໍລິການ ແລະ  
ອັບພະຍາກອນພາຍໃນຊຸມຊົນຂອງເຂົາເຈົ້າ; ດ້ວຍວິທີການທີ່ເອົາຮະມາຊີກເປັນໃຈກາງແຜ່ອແຜນ  
ໃສ່ປັບປຸງສຸຂະພາບຂອງຮະມາຊີກ ແລະ ສົ່ງເສີມຄວາມເປັນເອກະວາດໃຫ້ແກ່ພວກເຂົາ. SDOH  
ລວມເອົາແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດຖືກໍທີ່ຢູ່ອາໄສ, ການຊ່ວຍເຫຼືອລາກວັດ [SNAP, SSI Cash Assistance],  
ໂປຣແກຣມປະຈຳວັນ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອນໍ້າມັນ.

**ການຮ້ອງຮຽນ –** ຈຶ່ງທາງການສໍາວັບການຮ້ອງຮຽນແມ່ນ ການລື່ນເອກະສານຄໍາຮ້ອງທຸກ.  
ຂະບວນການຮ້ອງທຸກຈະໃຊ້ສໍາວັບບັນຫາບາງປະເຟດເທົ່ານັ້ນ.  
ນີ້ວ່ອມທັງບັນຫາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄຸນນະພາບຂອງການດູແວ, ໄວລະວວາວໍຖ້າ,  
ການບໍລິການລູກຄ້າທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ. ມັນແກ້ໄຂມາຍເຖິງການຮ້ອງຮຽນ  
ຖ້າແຜນຂອງທ່ານບໍ່ປະຕິບັດຕາມໄວລະວວາໃນຂະບວນການອຸທອນ.

**ສະຖານທີ່ຜົນຜູ້ຄົນຈັບນອກແບບຄອບຄຸມ (CORF) –**  
ສະຖານທີ່ທີ່ສ່ວນໃຫ້ບໍລິການຜົນຜູ້ຫຼັງລາກອາການເລັບປ່ວຍ ຫຼື ບາດເລັບ,  
ລວມທັງການບືວບດ້ານຮ່າງກາລ, ບໍລິການທາງສັງຄົມ ຫຼື ລິດຕະວິທະຍາ,  
ການບໍາບັດດ້ານທາງເດີນຫາຍໃລ, ການບໍາບັດດ້ານກິດລະກຳ ແລະ  
ການບໍລິການແຜິກການປາກເວົ້າ ແລະ ການບໍລິການປະເມີນສະພາບແວດລ້ອມຢູ່ຮີອນ.

### ຄວາມຕໍ່ເນື້ອງຂອງການດູແວ (COC) —

ຈໍານວນເວລາທີ່ທ່ານສາມາດສືບຕໍ່ຜົນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ  
ຮັບເອົາບໍລິການໃນປັດຈຸບັນຂອງທ່ານຫຼັງລາກທີ່ທ່ານໄດ້ເປັນສະມາຊີກຂອງ CCA Medicare  
Maximum. ໄວລະຄວາມຕໍ່ເນື້ອງຂອງການດູແວເປັນເວລາ 90 ມື້ ຫຼື  
ລົງກວ່າການປະເມີນທີ່ຄົບຖ້ວນ ແລະ ແຜນການດູແວສ່ວນບຸກຄົນສໍາເລັດ.

### ການກໍານົດໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ —

ການຕັດສິນກ່ຽວກັບວ່າຍາຕາມແຜດສັ່ງຂອງທ່ານຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຫຼືບໍ່ ແລະ ຈໍານວນເງິນ,  
ຖ້າມີ, ທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍຄ່າຍາຕາມແຜດສັ່ງ. ໂດຍທົ່ວໄປ,  
ຖ້າທ່ານເອົາໃບສັ່ງຢາຂອງທ່ານໄປທີ່ຮັນຂາຍຢາ ແລະ  
ຮັນຂາຍຢາບອກທ່ານວ່າຍາຕາມແຜດສັ່ງຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ແຜນປະ  
ກັນຂອງທ່ານ, ນັ້ນບໍ່ແມ່ນການຜິລາວະນາການຄຸ້ມຄອງ. ທ່ານຕ້ອງໂທຫາ ຫຼື ຂຽນໜັງ  
ຮືຫາແຜນປະກັນຂອງທ່ານເພື່ອຂໍການຕັດສິນທີ່ເປັນທາງການກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງ.  
ການຜິລາວະນາການຄຸ້ມຄອງເອີ້ນວ່າ ການຕັດສິນການຄຸ້ມຄອງໃນເອກະສານສະບັບນີ້.

### ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ —

ຄໍາສັບທີ່ພວກເຮົາໃຊ້ໝາຍເຖິງຢາຕາມແຜດສັ່ງທັງໝົດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍແຜນປະ  
ກັນຂອງພວກເຮົາ.

### ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ —

ຄໍາສັບທີ່ພວກເຮົາໃຊ້ໝາຍເຖິງການບໍລິການດູແວສຸຂະພາບ ແລະ  
ເຄື່ອງໃຊ້ທັງໝົດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ.

**ການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັ່ງທີ່ເຊື່ອຖືໄດ້** – ການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັ່ງ (ຕົວຢ່າງ:  
ລາກນາຍລ້າງ ຫຼື ສະຫະພາບແຮງງານ) ທີ່ຄາດຫວັງໃຫ້ລ່າຍ, ສະເວີຍແວ້ວ,  
ຢ່າງໜ້ອຍໃຫ້ຫຼາຍເຖິງກັບການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັ່ງມາດຕະຖານຂອງ Medicare.  
ຜູ້ທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງປະເພດນີ້ ເມື່ອພວກເຂົາມີສິດຮັບ Medicare,  
ໂດຍທົ່ວໄປແວ້ວສາມາດຮັກສາການຄຸ້ມຄອງດັ່ງກ່າວໄດ້ໂດຍທີ່ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າປັບໃໝ່  
ຖ້າພວກເຂົາຕັດສິນໃລ້ງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໃນການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັ່ງຂອງ Medicare  
ໃນພາຍຫຼັງ.

### ການດູແວແບບກັກຂັງ —

ການດູແວແບບກັກຂັງແມ່ນການດູແວບຸກຄົນທີ່ມີໃຫ້ໃນບ້ານຜັກຜູ້ສູງອາຍ,  
ໂຮງໝໍສໍາວັບຄົນເລັບໄປຢະສຸດທ້າຍ ຫຼື  
ສະຖານທີ່ອໍານວຍຄວາມສະດວກອື່ນໃນເວລາທີ່ທ່ານບໍ່ຕ້ອງການການດູແວທາງການແຜດ ຫຼື

ການດູແວລາກພະຍາບານ. ການດູແວແບບກັກຂັງ,  
ໃຫ້ບໍລິການໂດຍຜູ້ທີ່ມີຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດ ຫຼື ການຝຶກອົບຮົມດ້ານວິຊາຊີບ,  
ລວມທັງຈຸ່ວຍເຫຼືອໃນກິດລະກຳຊີວິດປະລຳວັນເຊື່ອນ: ການອາບນໍ້າ, ນຸ່ງເຄື່ອງ, ກິນອາຫານ ຫຼື  
ການລຸກ ຫຼື ນັ້ງຕັ້ງ ຫຼື ຕາງ, ການຢ່າງເວລາ ແລະ ການໃຊ້ຫ້ອງນໍ້າ.  
ມັນອາດລະວົມທັງການດູແວທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບປະເຟດດູແວທີ່ຄົນສ່ວນໃຫຍ່ຮັດໄດ້ເອງເຊື່ອນ:  
ການຍອດຕາ. Medicare ບໍ່ຈ່າຍເງິນສໍາລັບການດູແວແບບກັກຂັງ.

**ລົງລົງການເຂົ້າຮ່ວມ ຫຼື ການລົງລົງການເຂົ້າຮ່ວມ –**  
ຂັ້ນຕອນການສິ້ນສຸດການເປັນສະມາຊີກຂອງທ່ານໃນແຜນຂອງພວກເຮົາ.

**ແຜນຄວາມຕ້ອງການຝຶກສົດທີ່ມີສີດແບບຄູ່ (D-SNP) – D-SNPs**  
ລົງທະບຽນໃຫ້ຄົນຜູ້ທີ່ມີສີດໄດ້ຮັບທັງ Medicare (ຫົວໜ້າ XVIII ຂອງກົດໝາຍປະກັນສັງຄົມ) ແລະ  
ຄວາມຈຸ່ວຍເຫຼືອທາງການແພດລາກແຜນປະກັນຂອງວັດພາຍໃຕ້ Medicaid (ຫົວໜ້າ XIX).  
ວັດຄຸ້ມຄອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ Medicare ບາງຢ່າງ, ຂຶ້ນກັບວັດ ແລະ  
ການມີສີດຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງບຸກຄົນ.

**ບຸກຄົນທີ່ມີສີດແບບຄູ່ –** ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ມີສີດໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ Medicare ແລະ Medicaid.

**ອຸປະກອນທາງການແພດທີ່ທິນທານ (DME) –**  
ອຸປະກອນທາງການແພດບາງຢ່າງທີ່ໄດ້ສັ່ງຊື້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຂອງທ່ານສໍາລັບເຫດຜົນ  
ທາງການແພດ. ຕົວຢ່າງ: ເຄື່ອງຈຸ່ວຍຢ່າງ, ວິເຄີອນ, ໄມ້ຄ້າ, ວະບົບບ່ອນນອນແບບເຄື່ອນທີ່,  
ອຸປະກອນສໍາລັບຄົນເປັນເປົ້າຫວານ, ເຄື່ອງສີດນໍ້າເກີອຂົ້າໃນເສັ້ນເວີອດ, ອຸປະກອນຈຸ່ວຍວິ້າ,  
ອຸປະກອນອົກຊີເລນ, ເຄື່ອງຜົ່ນຢາ, ຕາງໂຮງໝໍທີ່ສັ່ງໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສໍາລັບການໃຊ້ໃນຮັອນ.

**ເຫດການສຸກເສີນ –** ເຫດການສຸກເສີນທາງການແພດແມ່ນໃນວລາທີ່ທ່ານ ຫຼື  
ບຸກຄົນສະຫຼັບທົ່ວໄປທີ່ມີຄວາມຮູ້ບານກາງກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ແລະ ຍາ  
ເຊື້ອວ່າທ່ານມີອາການທາງການແພດທີ່ຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວທັນທີເຜື່ອບ້ອງກັນການໄ  
ສລຊີວິດ (ແລະ ຖ້າຫາກທ່ານເປັນຜູ້ລົງຖືພາ, ການສູນເສຍລຸກໃນທ້ອງ), ການສູນເສຍແຂນຂາ ຫຼື  
ການສູນເສຍການທໍາງານຂອງແຂນຂາ ຫຼື ການສູນເສຍ ຫຼື  
ຄວາມບົກຜ່ອງທີ່ຮ້າຍແຮງໃນການທໍາງານຂອງຮ່າງກາຍ.  
ອາການທາງການແພດອາດເປັນການແລ້ບປ່ວຍ, ອາການບາດແຈ້ບ, ການແລ້ບຮຸນແຮງ ຫຼື  
ພະຍາດປະລຳຕົວທີ່ສາມາດຮຸນແຮງຂຶ້ນຢ່າງວ່ອງໄວ.

**ການດູແວສຸກເສີນ – ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງມືຄື:** (1)

ໃຫ້ການບໍລິການໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີສິດໃນການກົມການບໍລິການສຸກເສີນ ແລະ (2) ລຳເປັນຕ້ອງເປັນປົວ, ປະເມີນ ຫຼື ຮັກສາສະພາບທາງການແພດສຸກເສີນໃຫ້ຄົງທີ່.

**ຫຼັກຖານການຄຸ້ມຄອງ (EOC) ແລະ ຂໍ້ມູນການເປີດແຜີල – ເອກະສານະບັບນີ້, ຜ້ອມກັບແບບຟອມການລົງທະບຽນ ແລະ ເອກະສານຄັດຕິດອື່ນງົງ, ເອກະສານເຜົ່າມຕົມ ຫຼື ເອກະສານການຄຸ້ມຄອງທາງເລືອກອື່ນງົງທີ່ໄດ້ເລືອກ, ເຊິ່ງອະທິບາຍການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ, ສິ່ງທີ່ພວກເຮົາຕ້ອງຮັດ ຫຼື ສິດຂອງທ່ານ ແລະ ສິ່ງທີ່ທ່ານຕ້ອງຮັດໃນຖານະສະມາຊີກຂອງພວກເຮົາ.**

**ຂໍ້ລິກເວັ້ນ – ການຄຸ້ມຄອງການຕັດສິນປະເພດທີ່, ຖ້າໄດ້ຮັບອະນຸມັດ,** ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບຢາທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນແຜັນປະກັນຢາຂອງພວກເຮົາ (ຂໍ້ລິກເວັ້ນຂອງລາຍການຍາ) ຫຼື ໄດ້ຮັບຢາທີ່ບໍ່ເປັນທີ່ຕ້ອງການໃນວະດັບການແບ່ງບັນຄ່າໃຈ້ລ່າຍທີ່ຕ່າງກວ່າ (ຂໍ້ລິກເວັ້ນການລັດວະດັບ). ທ່ານລັງສາມາດຂ່າງເລິກເວັ້ນໄດ້ ຖ້າແຜັນປະກັນຂອງພວກເຮົາຂໍໃຫ້ທ່ານວອງຍາອື່ນກ່ອນທີ່ຈະຮັບຢາທີ່ທ່ານກໍາລັງຂໍ ຫຼື ຖ້າແຜັນປະກັນຂອງພວກເຮົາຈໍາກັດປະລົມານ ຫຼື ຈ່ານວນຢາທີ່ທ່ານກໍາລັງຂໍ (ຂໍ້ລິກເວັ້ນຂອງລາຍການຍາ).

**ການຊ່ວຍເຫຼືອຜິເສດ - Medicare ຫຼື ໂຄງການຂອງລັດເຜື່ອຊ່ວຍຄົນທີ່ມີລາຍໄດ້ ແລະ ອັບພະຍາກອນທີ່ຈໍາກັດ ໃນການລ່າຍເງິນໃຫ້ໂປຣແກຣມຢາຕາມແພດສ້າງຂອງ Medicare ເຊັ່ນ: ຄ່າປະກັນ, ວ່ວນທີ່ຫັກຫຼຸດໄດ້ ແລະ ການປະກັນໄຟຮ່ວມ.**

**ຢາສາມັນ – ຢາຕາມແພດສ້າງທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຈາກກົມອາຫານ ແລະ ຍາ (FDA) ເນື່ອງຈາກວ່າມີວ່ວນປະກອບຢ່າງດູງວັນກັນກັບຢາມີວິຊີ່ຫຼື້. ໂດຍທ່ວໄປແລ້ວ, ຢາສາມັນອອກວິດຄືກັນກັບຢາມີ້ຫຼື້ ແລະ ປຶກກະຕືກວ່ວນມີລາຄາຖືກກວ່າ.**

**ການຮ້ອງທຸກ – ການຮ້ອງທຸກປະເພດທີ່ທ່ານໄດ້ລື່ນກ່ຽວກັບແຜັນຂອງພວກເຮົາ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຫຼື ຮັກສາຂາຍຍາ, ລວມທັງການຮ້ອງຮຽນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄຸນນະພາບຂອງການດູແວຂອງທ່ານ. ສິ່ງນີ້ບໍ່ໄດ້ວ່ວມເອົາການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ຂໍຂັດແຍ່ງການຈຳວະເງິນ.**

**ຜູ້ຊ່ວຍດ້ານສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ –**

ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ລຳເປັນຕ້ອງໃຊ້ທັກສະຂອງພະຍາບານ ຫຼື ນັກບໍາບັດທີ່ມີໃບອະນຸຍາດເຊັ່ນ: ຊ່ວຍດ້ານການດູແວສ່ວນບຸກຄົນ (ເຊັ່ນ: ການໃຊ້ຫ້ອງນຳ, ການນຸ່ງເຄື່ອງ ຫຼື ການຮັດກິດຈະກຳທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້).

**ໂຮງໝໍສໍາວັບຄົນເຈັບໄວ່ລະສຸດທ້າຍ –**

ແຈ້ງປະໂຫຍດທີ່ໃຫ້ການເປັນປົວຜິເສດສໍາວັບສະມາຊີກຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການລືບຍືນທາງການແພດວ່າດັດ

ບປ່ວຍຢ່າງຮຸນແຮງ, ຫມາຍຄວາມວ່າຄາດວ່າລະມີອື່ນດີຕໍ່ກວ່າ 6 ເດືອນ. ແວກເຮົາ, ແຜນຂອງທ່ານ, ຕ້ອງໃຫ້ລາຍລື້ອງໜຳສຳວັບຄົນເລັບໄວລະສຸດທ້າຍໃນຜົນທີ່ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ທ່ານ. ຖ້າທ່ານເວີອກໂຮງໜຳສຳວັບຄົນເລັບໄວລະສຸດທ້າຍ ແລະ ສືບຕໍ່ລ່າຍປະກັນຜຣິມງມ ທ່ານລັງຄົງເປັນສະມາຊີກແຜນປະກັນຂອງຜວກເຮົາ. ທ່ານລັງສາມາດໄດ້ຮັບບໍລິການທາງການແຜດທີ່ຈໍາເປັນທາງແຜດເຊື່ອງວັກນັກບັນປະໄຫຍດທີ່ຜວກເຮົາສະເໜີໃຫ້.

### ການເຂົ້າໂຮງໜຳຂອງຄົນເລັບໃນ –

ການເຂົ້າໂຮງໜຳໃນເວລາທີ່ທ່ານຮັບເຂົ້າໂຮງໜຳຢ່າງເປັນທາງການເພື່ອຮັບການບໍລິການທາງການແຜດ. ເຖິງວ່າທ່ານຈະນອນໂຮງໜຳຂໍ້ມູນຄືນ, ທ່ານລັງອາດຖືກພິຈາລະນາໃຫ້ເປັນຄົນເລັບນອກບໍ່ໄດ້ນອນໂຮງໜຳ.

### ຈໍານວນການບັບເງິນລາຍດີອນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບລາຍໄດ້ (IRMAA) –

ຖ້າລາຍໄດ້ທັງໝົດທີ່ໄດ້ບັບບຸງແລ້ວຂອງທ່ານຕາມທີ່ໄດ້ລາຍງານໃນການສົ່ງພາສີ IRS ລາກ 2 ປີທີ່ຜ່ານມາແມ່ນກາຍບາງຈໍານວນ, ທ່ານລະຕ້ອງລ່າຍເງິນຄ່າປະກັນມາດຕະຖານ ແລະ ຈໍານວນການບັບເງິນລາຍດີອນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບລາຍໄດ້ ຫຼື ເຊັ່ນວ່າ IRMAA. IRMAA ແມ່ນການຮຽກແກ້ບເງິນເພີ່ມຕົມທີ່ເພີ່ມເຂົ້າຄ່າປະກັນຂອງທ່ານ. ໜັ້ອຍກວ່າ 5% ຂອງຄົນທີ່ມີ Medicare ທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ, ສະນັ້ນຄົນສ່ວນໃຫຍ່ລະບໍ່ຕ້ອງລ່າຍຄ່າປະກັນທີ່ສູງກວ່າ.

ໄລຍະການວົງທະບຽນທໍາອິດ – ໃນເວລາທີ່ທ່ານມີສິດຮັບ Medicare ຄັ້ງທໍາອິດ, ໄລຍະເວລາທີ່ທ່ານສາມາດວົງທະບຽນສໍາວັບ ພາກ A ແລະ ພາກ B. ຖ້າທ່ານມີສິດຮັບ Medicare ໃນເວລາທີ່ທ່ານອາຍຸໄດ້ 65 ປີ, ໄລຍະການວົງທະບຽນທໍາອິດຂອງທ່ານແມ່ນໄລຍະ 7 ດີອນທີ່ເວີ່ມຕົ້ນ 3 ດີອນກ່ອນເດືອນທີ່ທ່ານອາຍຸໄດ້ 65 ປີ, ລວມທັງເດືອນທີ່ທ່ານອາຍຸໄດ້ 65 ປີ ແລະ ສິ້ນສຸດ 3 ດີອນຫຼັງລາກເດືອນທີ່ທ່ານອາຍຸໄດ້ 65 ປີ.

ລາຍການຍາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ (ລາຍການຍາ ຫຼື “ລາຍການຍາ”) –  
ລາຍການຍາຕາມແຜດສັ່ງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາກແຜນປະກັນ.

ເງິນອຸດຫຼູນຜູ້ມີລາຍໄດ້ໜ້ອມ (LIS) – ຮຶບໆ “ການຊ່ວຍເຫຼືອຜິເນດ.”

Medicaid (ຫຼື ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການແຜດ) – ແມ່ນໂຄງການຮ່ວມມືກັນລະຫວ່າງວັດຖະບານກາງ ແລະ ວັດທີ່ຊ່ວຍຄ່າໃຊ້ລ່າຍທາງການແຜດໃຫ້ແກ່ບາງຄົນທີ່ມີລາຍຮັບຕໍ່າ ແລະ ອັບຜະຍາກອນຈໍາກັດ. ໂຄງການ Medicaid ຂອງວັດມີຄວາມແຕກຕ່າງກັນ, ແຕ່ຄ່າໃຊ້ລ່າຍການດູແລ້ວສຸຂະພາບສ່ວນໃຫຍ່ລະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ຖ້າທ່ານມີສິດຮັບທັງ Medicare ແລະ Medicaid.

## ການຈະໄດ້ຮັບການລອມຮັບທາງການແຜດ –

ການໃຊ້ຢາທີ່ອາດຈະໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຈາກກົມອາຫານ ແລະ ຍາ ຫຼື  
ໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນໂດຍເປີ່ມຄູ່ມີແນະນຳບາງຢ່າງ.

**ຄວາມຈ່າເປັນທາງການແຜດ –** ການບໍລິການ, ເຄື່ອງໃຊ້ ຫຼື ຍາທີ່ຈ່າເປັນສໍາວັບການບ້ອງກັນ,  
ການວິຄາະ ຫຼື ການເປັນປົວພະຍາດຂອງທ່ານ ແລະ  
ບັນລຸຕາມມາດຕະຖານທີ່ມີອມຮັບຂອງການປະຕິບັດທາງດ້ານການເປັນປົວ.

**Medicare** – ແມ່ນໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງວັດຖະບານກາງສໍາວັບຄົນທີ່ມີອາຍຸ 65 ປີຂຶ້ນ  
ໄປ, ບາງຄົນອາຍຸຕ່າງກວ່າ 65 ປີມີຄວາມຜິການບາງຢ່າງ. ແລະ ຄົນທີ່ເປັນພະຍາດໄຂ່ຫຼັງໄວລະສຸດ  
ທ້າຍ (ໂດຍທີ່ໄວ້ໄປແລ້ວແມ່ນຄົນເຈັບທີ່ໄຂ່ຫຼັງຫຼື້ມເຫຼວຖາວອນຜູ້ທີ່ຕ້ອງການຜອກໄຂ່ຫຼັງ ຫຼື  
ການປູກກ່າຍໄຂ່ຫຼັງ).

**ໄວລະການເປີດວົງທະບຽນ Medicare Advantage** – ໄວລະເວລາຕັ້ງແຕ່ວັນທີ 1 ມັງກອນ  
ລົງຮອດ 31 ມິນາ, ໃນເວລາທີ່ສະມາຊຸກໃນແຜນ Medicare Advantage  
ສາມາດລົງໄວລະການວົງທະບຽນແຜນຂອງພວກເຂົາ ແລະ ປ່ຽນໄປໃຊ້ແຜນ Medicare  
Advantage ອື່ນ ຫຼື ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຜ່ານ Original Medicare. ຖ້າທ່ານໄວອາກທີ່ຈະປ່ຽນໄປໃຊ້  
Original Medicare ໃນໄລຍະນີ້, ທ່ານຍັງສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນຢາຕາມແຜດສົ່ງຂອງ  
Medicare ແລກຕ່າງໆທ່ານໄດ້ໃນເວລານັ້ນ. ໄວລະການເປີດວົງທະບຽນ Medicare Advantage  
ແມ່ນຍັງມີໃຫ້ສໍາວັບໄລຍະເວລາ 3 ເດືອນຫຼັງຈາກບຸກຄົນມີສິດຕໍ່ກັບ Medicare ຄັ້ງທຳອິດ.

**ແຜນປະກັນ Medicare Advantage (MA)** – ບາງຄັ້ງເອີ້ນວ່າ Medicare ພາກ C.

ແຜນທີ່ໄດ້ຮັບການສະໜັບໂດຍບໍລິສັດເອກະລຸນທີ່ໄດ້ຮັດສັນຍາກັບ Medicare  
ແລ້ວໃຫ້ບໍລິການທ່ານກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫລດ Medicare Part A ແລະ Part B ທັງໝົດ. ແຜນ  
Medicare Advantage ສາມາດເປັນ i) HMO, ii) PPO, a iii)  
ແຜນຄ່າທ່ານງມການບໍລິການເອກະລຸນ (PFFS) ຫຼື iv) ແຜນປະ

ກັນບັນລຸຝາກປະລັດທາງການແຜດ Medicare (MSA).

ນອກຈາກການໄວອາກຈາກແຜນປະເພດຫຼື້ານີ້, ແຜນປະກັນ Medicare Advantage HMO ຫຼື  
PPO ຍັງສາມາດເປັນແຜນຄວາມຕ້ອງການຜິເສດ (SNP). ໃນກໍລະນີສ່ວນໃຫຍ່, ແຜນປະກັນ  
Medicare Advantage ຍັງໄດ້ວະເຫີນ Medicare Part D (ການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສົ່ງ).  
ແຜນປະກັນຫຼື້ານີ້ເອີ້ນວ່າແຜນປະກັນ Medicare Advantage  
ຝ້ອມກັບການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສົ່ງ.

**ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ Medicare** – ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ  
Medicare ພາກ A ແລະ ພາກ B. ແຜນສຸຂະພາບ Medicare

ທັງໝົດຕ້ອງຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງລາກ Medicare ພາກ A ແລະ B. ຄ່າວ່າບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medicare ບໍ່ໄດ້ລວມເອົາຜົນປະໂຫຍດຜິເສດເຊັ່ນ: ດ້ວຍສາຍຕາ, ທັນຕະກຳ ຫຼື ການໄດ້ຢືນທີ່ແຜນປະກັນ Medicare Advantage ສະເໜີໃຫ້.

### ແຜນສຸຂະພາບ Medicare – ແຜນສຸຂະພາບ Medicare

ຖືກການສະເໜີໃຫ້ໂດຍບໍລິສັດເອກະລຸນເຜື່ອໃຫ້ຜົນປະໂຫຍດ ພາກ A ແລະ ພາກ B ໃຫ້ແກ່ຄົນທີ່ມີ Medicare ຜູ້ທີ່ໄດ້ລົງທະບຽນໃນແຜນ. ຄ່ານີ້ລວມທັງ Medicare Advantage Plans, Medicare Cost Plans, Special Needs Plans, Demonstration/Pilot Programs ແລະ Programs of All-inclusive Care for the Elderly (PACE) ທັງໝົດ.

### ການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັ່ງຂອງ Medicare (Medicare ພາກ D) –

ປະກັນໄຟທີ່ອ່ວຍລ່າຍເງິນຄ່າຢາຕາມແຜດສັ່ງສໍາວັບຄົນເລັດບນອກ, ການສັກວັກລຸນ, ເຄື່ອງໃຊ້ບາງຢ່າງ ຫຼື ຍາຊື່ວິພາບ ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ Medicare ພາກ A ຫຼື ພາກ B.

ສະມາຊຸກ (ສະມາຊຸກແຜນຂອງພວກເຮົາ ຫຼື ສະມາຊຸກແຜນ) – ຄົນທີ່ມີ Medicare ຜູ້ທີ່ມີສິດຮັບການບໍລິການທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງ, ຜູ້ທີ່ໄດ້ລົງທະບຽນເຂົ້າໃນແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ ແລະ ຜູ້ທີ່ການລົງທະບຽນໄດ້ຮັບການຢືນຢັນໂດຍສູນສໍາວັບການບໍລິການຂອງ Medicare ແລະ Medicaid (CMS).

### ການບໍລິການສະມາຊຸກ –

ພະແນກພາຍໃນແຜນຂອງພວກເຮົາຮັບຜິດຊອບໃນການຕອບຄໍາຖາມຂອງທ່ານກ່ຽວກັບການປັບສະມາຊຸກ, ຜົນປະໂຫຍດ, ການຮ້ອງທຸກ ແລະ ການອຸທອນ.

ຮ້ານຂາຍຢາໃນເຄື່ອຂ່າຍ – ຮ້ານຂາຍຢາທີ່ເຮັດສັນຍາກັບແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ ເຊິ່ງສະມາຊຸກແຜນຂອງພວກເຮົາສາມາດຮັບອົ້າຢາຕາມແຜດສັ່ງໄດ້. ໃນກໍລະນີສ່ວນໃຫຍ່, ໃປສັ່ງຢາຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ກໍ່ຕໍ່ມີອົງການຂັ້ນໃຫຍ່ໃນເຄື່ອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຄື່ອຂ່າຍ - ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແມ່ນຄໍາສັບທີ່ໄປສໍາວັບຜູ້ໃຫ້ການດູແວສຸຂະພາບ, ຜູ້ວ່ອງວ່າງດ້ານສຸຂະພາບອື່ນງ, ໂຮງໝໍ ແລະ ລາຍການທີ່ດູແວສຸຂະພາບອື່ນງທີ່ໄດ້ຮັບໃບອະນຸຍາດ ຫຼື ໃປຢັ້ງຢືນໂດຍ Medicare ແລະ ໂດຍລັດເຜື່ອໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄື່ອຂ່າຍ

ມີຂໍ້ຕົກລົງກັບແຜນຂອງພວກເຮົາເພື່ອຍອມຮັບການຈ່າຍເງິນຂອງພວກເຮົາເປັນການຈ່າຍເງິນ ຕົ້ນຈຳນວນ ແລະ

ໃນບາງກໍລະນີເຜື່ອປະສານງານເຊັ່ນດຽວກັນກັບບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໃຫ້ແກ່ສະມາຊຸກໃ

ນແຜນຂອງພວກເຮົາ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍເອີ້ນອີກຢ່າງເຫັ້ນວ່າ “ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແຜນປະກັນ”.

**ການຝຶລາວະນາຂອງອົງກອນ –** ການຕັດສິນທີແຜນຂອງພວກເຮົາໄດ້ດໍາເນີນການວ່າສິ່ງຂອງ ຫຼື ບໍລິການໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ລ່ານວນເງິນທີ່ທ່ານຕ້ອງລ່າຍສໍາລັບສິ່ງຂອງ ຫຼື ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ. ການຝຶລາວະນາຂອງອົງກອນເອີ້ນອີກຢ່າງເຫັ້ນວ່າ “ການຄຸ້ມຄອງການຕັດສິນ” ໃນອອກະສານສະບັບນີ້.

**Original Medicare (Traditional Medicare ຫຼື Fee-for-service Medicare) – Original Medicare** ເມັນໄດ້ຮັບການສະເໜີໂດຍວັດຖະບານ ແລະ ບໍ່ແມ່ນແຜນສຸຂະພາບເອກະຈຸນຄືກັບແຜນ Medicare Advantage ແລະ ແຜນຄຸ້ມຄອງຢາຕາມແຜດສັ່ງ. ບໍ່ອີກັບ Original Medicare, ການບໍລິການຂອງ Medicare ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍການລ່າຍເງິນໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ ລ່ານວນເງິນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບອື່ນທີ່ກໍານົດໂດຍສະເພາະ. ທ່ານສາມາດຜົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ, ໂຮງໝໍ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ຍອມຮັບ Medicare. ທ່ານຕ້ອງລ່າຍເງິນສ່ວນທີ່ຫຼຸດໄດ້. Medicare ລ່າຍສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ລ່າຍລ່ານວນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກ Medicare ແລະ ທ່ານລ່າຍສ່ວນແບ່ງຂອງທ່ານ. Original Medicare ມີສອງສ່ວນຄື: ພາກ A (ປະກັນໄຟໂຮງໝໍ) ແລະ ພາກ B (ປະກັນໄຟສຸຂະພາບ) ແລະ ມີໃຫ້ທຸກທີ່ທ່ວະທະວັດ.

**ຮ້ານຂາຍຢານອກເຄືອຂ່າຍ –** ຮ້ານຂາຍຢາທີ່ບໍ່ໄດ້ເຊັ່ນສັນຍາກັບແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາເພື່ອປະສານງານ ຫຼື ໃຫ້ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງແກ່ສະມາຊີກຂອງແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ. ຢາສ່ວນໃຫຍ່ທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກຮ້ານຂາຍຢານອກເຄືອຂ່າຍແມ່ນບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາເວັ້ນແສລແຕ່ວ່າໄດ້ນໍາໃຊ້ຂໍ້ກໍານົດບາງຢ່າງ.

**ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ ຫຼື ສະຖານບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ –** ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຫຼື ສະຖານບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັດສັນຍາກັບແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາເພື່ອປະສານງານ ຫຼື ໃຫ້ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງແກ່ສະມາຊີກໃນແຜນຂອງພວກເຮົາ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍແມ່ນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຖືກລ້າງ, ເບັນເລົ້າຂອງ ຫຼື ຄຸ້ມຄອງໂດຍແຜນຂອງພວກເຮົາ.

**ແຜນປະກັນ PACE – ແຜນ PACE**  
(ໂຄງການກ່ຽວກັບການດູແວແບບຄອບຄຸມສໍາລັບຜູ້ສູງອາຍຸ)  
ຮ່ວມກັບການບໍລິການທາງການແຜດ, ສັງຄົມ ແລະ ການດູແວໄລຍະລາວ (LTC)

ສໍາວັບຜູ້ທີ່ອ່ອນແລ້ວ ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ບຸກຄົນຢູ່ຢ່າງເອກະວາດ ແລະ ອາໄສຢູ່ໃນຈຸ່າງຈົນຂອງພວກເຂົາ (ແທນການຍ້າຍໄປບ້ານພັກຜູ້ສູງອາມ) ໃຫ້ໄດ້ດົນທີ່ສຸດເທົ່າທີ່ລະບັນໄປໄດ້.

ຄົນທີ່ວົງທະບຽນໃນແຜນ PACE ລະໄດ້ຮັບທັງຜົນປະໂຫຍດຈາກ Medicare ແລະ Medicaid ຂອງພວກເຂົາຜ່ານແຜນປະກັນ.

ພາກ C – ເບິ່ງແຜນ Medicare Advantage (MA).

ພາກ D – ໂປຣແກຣມຜົນປະໂຫຍດຢາຕາມແຜດສັ່ງ Medicare ແບບສະໜັກໃລ້.

ຢ່າ ພາກ D – ຢ່າທີ່ສາມາດຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ ພາກ D. ພວກເຮົາອາດລະສະເໜີ ຫຼື ບໍ່ສະເໜີຢ່າ ພາກ D ທັງໝົດ. ຍ່າບາງໜຸວດບໍ່ຖືກລວມຢູ່ໃນການຄຸ້ມຄອງ ພາກ D ໂດຍສະເພາ. ຍ່າ ພາກ D ບາງໜຸວດໜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໄດ້ຍຸກງາງແຜນ.

ການບັບໃໝງການວົງທະບຽນອ້າສໍາວັບ ພາກ D –

ຈໍານວນເງິນທີ່ໄດ້ເຜີມເຂົ້າຄ່າປະກັນປະລໍາເດືອນຂອງທ່ານສໍາວັບການຄຸ້ມຄອງຢາຂອງ Medicare, ຖ້າຫາກທ່ານໄປໂດຍບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງທີ່ໜ້າເຊື້ອຖືໄດ້ (ການຄຸ້ມຄອງທີ່ຄາດວ່າຕ້ອງລ່າຍ, ໂດຍສະເວ່ລ, ຍ່າງໜ້ອຍຕ້ອງຫຼາຍຄືກັບການຄຸ້ມຄອງຢາຕາມໃບສັ່ງແຜດຂອງ Medicare ມາດຕະຖານ) ເປັນໄລຍະວິລາ 63 ວັນຕິດຕໍ່ກັນ ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານມີສຶດຄົ່ງໃນການເຂົ້າຮ່ວມແຜນ ພາກ D ຄັ້ງທໍາອິດ. ຖ້າຫາກທ່ານສູນເສຍ “ການຊ່ວຍຫຼືອຝຶນ”, ທ່ານອາລະຖືກບັບໃໝງການວົງທະບຽນອັກອ້າ, ຖ້າຫາກທ່ານອອກໄປໃນໄລຍະ 63 ວັນຕິດຕໍ່ກັນ ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນໂດຍບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງຢາ ພາກ D ຫຼື ຢາຕາມໃບສັ່ງແຜດທີ່ໜ້າເຊື້ອຖືອື່ນງ.

ຄ່າປະກັນ – ການລ່າຍເງິນເປັນໄລຍະໃຫ້ແກ່ Medicare, ບໍລິສັດປະກັນໄຟ ຫຼື ແຜນການດູແວສຸຂະພາບສໍາວັບການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບ ຫຼື ຢາຕາມໃບສັ່ງແຜດ. ສະມາຊີກຂອງ CCA Medicare Maximum ບໍ່ມີຄ່າປະກັນແຜນພຣິມງມ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແວປະລໍາ (PCP) – ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ທ່ານໄປຜົບຜູ້ທຳອິດສໍາວັບບັນຫາສຸຂະພາບສ່ວນໃຫຍ່. ໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ Medicare ຫຼາຍແຜນ, ທ່ານຕ້ອງໄປຜົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແວປະລໍາຂອງທ່ານກ່ອນທີ່ທ່ານລະໄປຜົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ອື່ນ.

ການອະນຸມັດວ່ວງໜ້າ – ການໃຫ້ອະນຸມັດວ່ວງໜ້າເພື່ອຮັບການບໍລິການ ຫຼື ຢາສະເພາະ. ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທີ່ລໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດວ່ວງໜ້າແມ່ນໜາຍໄວ້ໃ

ນຕາຕະລາງຜົນປະໂຫຍດທາງການແຜດໃນພາກທີ 4.

ຢາທີໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທີ່ຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸມາດລ່ວງໜ້າແມ່ນໝາລໄວ້ໃນລາຍການຢ່າ.

ອຸປະກອນເສີມ ແລະ ອຸປະກອນທຽມ – ອຸປະກອນທາງການແຜດລວມເອົາ, ແຕ່ບໍລິຈຳກັດເຖິງ,  
ອຸປະກອນລ່ວມລູແບນ, ຫຼັງ ແລະ ຄໍ; ແບນຂາທຽມ; ຕາປອມ ແລະ  
ອຸປະກອນທີ່ຈໍາເປັນເພື່ອປ່ຽນແທນ ຫຼື ການຮັດວຽກຂອງບາງສ່ວນໃນຮ່າງກາຍທາງພາລໃນ,  
ລວມທັງອຸປະກອນທະວານໜັກ ແລະ ການບໍາບັດດ້ານໂພຊະນາການທາງໜູອດລົງລົດ ແລະ  
ທາງເດີນອາຫານ.

ອົງກອນປັບປຸງຄຸນນະພາບ (QIO) – ກຸ່ມຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ຈຸ່ງວຊານ ແລະ  
ຜູ້ຈຸ່ງວຊານດ້ານສຸຂະພາບອື່ນງໍທີ່ໄດ້ຮັບຄ່າລ້າງລາກວັດຖະບານກາງເພື່ອກວດສອບ ແລະ  
ລ່ວມປັບປຸງການດູແວທີ່ມີໃຫ້ຄົນແລ້ວ Medicare.

ຂີດຈໍາກັດປະລິມານ –

ເຄື່ອງມືບໍລິຫານທີ່ຖືກອອກແບບມາເພື່ອຈໍາກັດການນຳໃຊ້ຢ່າທີ່ຖືກເວີອກາດວ່າມາດຫາດຜົນທາງດ້ານ  
ປະລິມານ, ຄວາມປອດໄພ ຫຼື ການນຳໃຊ້.

ຂີດຈໍາກັດອາດລະເປັນຈໍານວນຂອງຢາທີ່ພວກເຮົາຄຸ້ມຄອງຕໍ່ຢາຕາມແຜດສັ່ງ ຫຼື  
ສໍາວັບໄວຍະວາທີ່ຖືກປະຕິເນດ.

ເຄື່ອງມືຜົນປະໂຫຍດວາລີ –

ແອັບຄອມຜົນປະໂຫຍດເຊິ່ງຜູ້ສໍາວັມທັງກາຍະພາບບໍາບັດ, ຖືກຕ້ອງ, ທັນເວລາ,  
ລໍ່ານະສົມທາງຄລືນິກ, ສະເພາະສໍາວັບຜູ້ສໍາວັມທັງ ແລະ ຂໍ້ມູນຜົນປະໂຫຍດ.  
ນີ້ວ່າມທັງຈໍານວນການຟຸ່ນປ່ງຄ່າໃຈລໍາລັບ,  
ລາຍການຢ່າທາງເວີອກທີ່ອາດລະຖືກນຳໃຈສໍາວັບບັນຫາສຸຂະພາບແບບດຽວກັນຄືກັບຢາທີ່ໄບເປີກ  
ໃຫ້ ແລະ ຂໍຈໍາກັດການຄຸ້ມຄອງ (ການອະນຸມາດລ່ວງໜ້າ, ການປົວປົວຕາມຂັ້ນຕອນ,  
ການຈໍາກັດປະລິມານ) ທີ່ນຳໃຈກັບການບິນປົວທາງເວີອກ.

ການບໍລິການຜົ້ນຜູ້ – ບໍລິການເຫັນວ່າມທັງກາຍະພາບບໍາບັດ, ການບໍາບັດການປາກເວົ້າ ແລະ  
ພາສາ ແລະ ກິດລະກຳບໍາບັດ.

ຜົ້ນທີ່ການບໍລິການ –

ຜົ້ນທີ່ທາງຜູ້ມສາດທີ່ທ່ານຕ້ອງອາໄສຢູ່ເພື່ອເຂົ້າຮ່ວມແຜນສຸຂະພາບສະເພາະ.

ສໍາວັບແຜນທີ່ຈໍາກັດເຊິ່ງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ແລະ ໄຮງຫຸ່ນທີ່ທ່ານອາດລະໃຊ້,  
ໂດຍທ່ວ່າໄປລັງເອີ້ນວ່າເຂດທີ່ທ່ານສາມາດຮັບບໍລິການເປັນປົກກະຕິ (ບໍ່ສຸກເສີນ).

ແຜນຕ້ອງຢືນການເຂົ້າຮ່ວມຂອງທ່ານ

ຖ້າທາກທ່ານຢ້ານຢ້ານທີ່ບໍລິການຂອງແຜນແບບຖາວອນ.

**ການດູແວໃນສະຖານົມພະລາບານ (SNF) –** ການດູແວໃນສະຖານົມພະລາບານ ແວະ ການບໍລິການຝຶ່ນຝູ້ທີ່ໃຫ້ບໍລິການຢ່າງຕໍ່ເນື້ອງ, ທຸກມື້, ໃນສະຖານົມພະລາບານ.

ຕົວຢ່າງຂອງການດູແວວ່າມທັງກາຍະພາບບໍ່ບັດ ຫຼື

ການສົດເຂົ້າເສັ້ນເວີອດທີ່ສາມາດຮັດໄດ້ໂດຍພະລາບານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ.

**ແຜນຄວາມຕ້ອງການພິເສດ –** ແຜນປະກັນ Medicare Advantage

ປະເພດພິເສດທີ່ໃຫ້ບໍລິການດູແວສຸຂະພາບທີ່ມຸ່ງເນັ້ນໄປຫາກຸ່ມຄົນຮະແຍກະລາະຈົ່ງເຊັ່ນ:

ບັນດາຄົນທີ່ມີທັງ Medicare ແລະ Medicaid, ຜູ້ທີ່ອາໄສຢູ່ໃນບ້ານຜັກຜູ້ສູງອາລຸ ຫຼື

ຜູ້ທີ່ມີບັນຫາສຸຂະພາບຊໍາເຮືອບາງຢ່າງ.

**ການບື້ນປົວຕາມຂັ້ນຕອນ –**

ເຄື່ອງມີການນຳໃຈທີ່ກໍານົດໃຫ້ທ່ານຕ້ອງນອງຍາອື່ນເຜື່ອບື້ນປົວອາການຂອງທ່ານກ່ອນທີ່ພວກຮົາລະຄຸ້ມຄອງຍາທີ່ແຜດຂອງທ່ານໄດ້ສັ່ງແຕ່ຕອນຕົ້ນ.

**ລາຍໄດ້ເສີມເຜື່ອໃຫ້ຄວາມໜັ້ນຄົງ (SSI) –**

ເຜີນປະໂຫຍດລາຍໄດ້ອນທີ່ລ່າຍໂດຍປະກັນສັງຄົມໃຫ້ແກ່ຜູ້ທີ່ມີລາຍຮັບ ແວະ

ວັບພະລາກອນຈໍາກັດ ເຊິ່ງເປັນຜູ້ທີ່ຜິການ, ຕາບອດ ຫຼື ອາລຸ 65 ປີຂຶ້ນໄປ. ເຜີນປະໂຫຍດ SSI

ແມ່ນບໍ່ຄືກັບເຜີນປະໂຫຍດປະກັນສັງຄົມ.

**ບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນຮັບດ່ວນ –**

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທີ່ບໍ່ແມ່ນການບໍລິການສຸກເສີນ,

ໃຫ້ບໍລິການໃນເວລາທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍບໍ່ສາມາດໃຫ້ບໍລິການໄດ້ ຫຼື

ບໍ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ເປັນການຊ່ວຄາວ ຫຼື ໃນເວລາທີ່ຜູ້ວົງຖະບຽນຢູ່ອກຜົນບໍລິການ. ຕົວຢ່າງ:

ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງຮັບການບື້ນປົວທັນທີໃນວັນເສີອາທິດ. ຈໍາເປັນຕ້ອງຮັບການບໍລິການທັນທີ ແວະ ຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ.

## រូបវិកាននេមាំង CCA Medicare Maximum

វិទិ	ផ្លាយបែវិកាននេមាំង – ខ្លឹមពិណត្ត
ទី	833-346-9222 និហោបើនីឈើម៉ែនប់សេលតាំ 8 a.m. ហើ 8 p.m., 7 មីនាំតែខ្លួន. ផ្លាយបែវិកាននេមាំងយ៉ាងមិបែវិកានគេរាប់ប់សេលតាំឲ្យ.
TTY	711 និហោបើឲ្យបើឈើម៉ែនប់សេលតាំ. 1 មេសា ហើ 30 កុងលាំ: 8 a.m. ហើ 8 p.m., វិនាទុនកទណនុនសុក ឈោះ 8 a.m. ហើ 6 p.m., វិនាទុន ឈោះ វិនាទុន. 1 តុលា ហើ 31 មិនាំ: 8 a.m. ហើ 8 p.m., 7 មីនាំតែខ្លួន.
ផែក	617-426-1311
ទំនាក់ទំនង	Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC Member Services Department, 30 Winter Street, Boston, MA 02108
គេហទ័រ	<a href="http://www.ccahealthri.org">www.ccahealthri.org</a>

## ទូបនេកមការអំពីលម្អិតុទិន្នន័យបែវិកាននេមាំង (SHIP) នៅរដ្ឋ Rhode Island

ទូបនេកមការអំពីលម្អិតុទិន្នន័យបែវិកាននេមាំង Rhode Island  
គឺជាក្រសួងរដ្ឋបាលិកសាខាដែលត្រូវបានរាយការណ៍ដោយចិត្តភាពនៃបែវិកាននេមាំង  
ដើម្បីជួយជាមួយនូវបែវិកាននេមាំងដែលមានស្ថាបនីភាព។

វិទិ	Rhode Island State Health Insurance Assistance Program (SHIP) – ខ្លឹមពិណត្ត
ទី	401-462-3000
TTY	401-462-0740 ឲ្យបើឈើតែងទូទាត់ទូទាត់ដែលត្រូវបានរាយការណ៍ដោយចិត្តភាពនៃបែវិកាននេមាំង ដើម្បីជួយជាមួយនូវបែវិកាននេមាំងដែលមានស្ថាបនីភាព។
ទំនាក់ទំនង	25 Howard Ave., BLDG 57, Cranston, RI 02920
គេហទ័រ	<a href="https://oha.ri.gov/Medicare">https://oha.ri.gov/Medicare</a>

ក្រសួងរដ្ឋបាលិកសាខាដែលត្រូវបានរាយការណ៍ដោយចិត្តភាពនៃបែវិកាននេមាំង PRA និងពាណិជ្ជកម្មរាយការណ៍រាយការណ៍ដោយចិត្តភាពនៃបែវិកាននេមាំង  
បានចាប់ឡើងពីឆ្នាំ 1995, ប៉ុណ្ណោះត្រូវបានរាយការណ៍ដោយចិត្តភាពនៃបែវិកាននេមាំង  
និងពាណិជ្ជកម្មរាយការណ៍ដោយចិត្តភាពនៃបែវិកាននេមាំង។ OMB បានចាប់ឡើងពីឆ្នាំ 1995 ដោយចិត្តភាពនៃបែវិកាននេមាំង  
និងពាណិជ្ជកម្មរាយការណ៍ដោយចិត្តភាពនៃបែវិកាននេមាំង។ ទីតាំងរាយការណ៍ដោយចិត្តភាពនៃបែវិកាននេមាំង  
និងពាណិជ្ជកម្មរាយការណ៍ដោយចិត្តភាពនៃបែវិកាននេមាំង គឺជាក្រសួងរដ្ឋបាលិកសាខាដែលត្រូវបានរាយការណ៍ដោយចិត្តភាពនៃបែវិកាននេមាំង  
និងពាណិជ្ជកម្មរាយការណ៍ដោយចិត្តភាពនៃបែវិកាននេមាំង។ CMS គឺជាក្រសួងរដ្ឋបាលិកសាខាដែលត្រូវបានរាយការណ៍ដោយចិត្តភាពនៃបែវិកាននេមាំង  
និងពាណិជ្ជកម្មរាយការណ៍ដោយចិត្តភាពនៃបែវិកាននេមាំង។

© 2023 Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC