



**Neighborhood INTEGRITY (Medicare-Medicaid Plan)**

៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ **2021**

# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

## សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះ គឺជាការសង្ខេបយ៉ាងខ្លីអំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវានានា ដែលធានារ៉ាប់រងដោយអង្គការ Neighborhood INTEGRITY។ ឯកសារនេះមានរាប់បញ្ចូលទាំងសំណួរ-ចម្លើយ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវានានា ដែលបានផ្តល់ជូន និងព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកដែលជាសមាជិករបស់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY។ ពាក្យគន្លឹះ និងនិយមន័យមានតាមលំដាប់អក្ខរក្រមក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក។

## តារាងមាតិកា

|                                                                                                                          |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| A. សេចក្តីបដិសេធ .....                                                                                                   | 2  |
| B. សំណួរ-ចម្លើយ .....                                                                                                    | 4  |
| C. សេចក្តីសង្ខេបអំពីសេវានានា.....                                                                                        | 10 |
| D. សេវានានាដែលបានធានារ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅអង្គការ Neighborhood INTEGRITY .....                                                | 22 |
| E. សេវានានាដែលអង្គការ Neighborhood INTEGRITY កម្មវិធី Medicare និងកម្មវិធី Rhode Island Medicaid ដែលមិនធានារ៉ាប់រង ..... | 23 |
| F. សិទ្ធិរបស់អ្នកជាសមាជិកនៃផែនការនេះ: .....                                                                              | 24 |
| G. វិធីដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អំពីការបដិសេធលើការផ្តល់សេវា.....                                                   | 27 |
| H. តើលោកអ្នកត្រូវធ្វើយ៉ាងម៉េច ប្រសិនបើលោកអ្នកសង្ស័យពីការលួចបន្លំ?.....                                                   | 29 |

# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

## A. សេចក្តីបដិសេធ



ឯកសារនេះគឺជាការសង្ខេបអំពីសេវាសុខភាពនានាដែលបានរាប់រងដោយអង្គការ Neighborhood INTEGRITY សម្រាប់ឆ្នាំ 2021។ នេះគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបតែប៉ុណ្ណោះ។ សូមអាន សៀវភៅណែនាំសមាជិក សម្រាប់បញ្ជីអត្ថប្រយោជន៍ពេញលេញ។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-844- 812-6896 ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់ នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារមកកាន់យើងខ្ញុំបាន។ ការហៅរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅក្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ អ្នកប្រើ TTY គួរតែហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 711។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ លោកអ្នកក៏អាចចូលមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិកតាមរយៈគេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)

- ❖ Neighborhood INTEGRITY (Medicare-Medicaid Plan) គឺជាផែនការសុខភាព ដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយនឹងទាំងកម្មវិធី Medicare និងកម្មវិធី Rhode Island Medicaid ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ពីកម្មវិធីទាំងពីរនេះដល់អ្នកចុះឈ្មោះប្រើប្រាស់។ ផែនការនេះគឺសម្រាប់ទាំងអ្នកដែលប្រើធានារ៉ាប់រង Medicare និង Medicaid ផងដែរ។
- ❖ នៅក្រោមអង្គការ Neighborhood INTEGRITY លោកអ្នកអាចទទួលបានសេវានានារបស់ Medicare និង Rhode Island Medicaid នៅក្នុងផែនការសុខភាពតែមួយ។ នាយកគ្រប់គ្រងការថែទាំអង្គការ Neighborhood INTEGRITY នឹងជួយគ្រប់គ្រងតម្រូវការនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។
- ❖ នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ ព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ គឺជាសេចក្តីសង្ខេប ប៉ុន្តែមិនបានរៀបរាប់ពេញលេញអំពីអត្ថប្រយោជន៍ទាំងស្រុងនោះទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទាក់ទងទៅកាន់ផែនការ ឬអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក។
- ❖ ATENCIÓN: Si usted habla español, servicios de asistencia con el idioma, de forma gratuita, están disponibles para usted. Llame a Servicios a los Miembros al 1-844-812-6896 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, de lunes a viernes, de 8 am a 12 pm los Sábados. En las tardes de los Sábados, domingos y feriados, se le pedirá que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- ❖ ATENÇÃO: Se você fala português, o idioma, os serviços de assistência gratuita, estão disponíveis para você. Os serviços de chamada em 1-844-812-6896 TTY (711), 8 am a 8 pm, de segunda a sexta-feira; 8: 12 pm no sábado. Nas tardes de sábado, domingos e feriados, você pode ser convidado a deixar uma mensagem. A sua chamada será devolvido no próximo dia útil. A ligação é gratuita.

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan: សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

- ❖ សូមយកចិត្តទុកដាក់៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ មានសេវាកម្មជំនួយផ្នែកភាសាដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 (TTY 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 យប់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរៀងរាល់រសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ លោកអ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗ ដូចជាអក្សរពុម្ពធំ អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬជាសំឡេងអូឌីយ៉ូ។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 , ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ អ្នកប្រើ TTY គួរតែហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 711។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ លោកអ្នកអាចស្នើសុំឯកសារនេះ និងសម្ភារក្នុងពេលអនាគត ជាភាសាដែលលោកអ្នកចង់បាន និង/ឬ ទម្រង់ផ្សេងទៀត តាមរយៈការហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក។ នេះត្រូវបានគេហៅថា “ការស្នើសុំដែលមិនទាន់បានឆ្លើយតប” ។ សេវាបម្រើសមាជិកនឹងចងក្រងជាឯកសារការស្នើសុំអចិន្ត្រៃយ៍របស់អ្នកនៅក្នុងកំណត់ត្រាឯកសារសមាជិក ដូច្នេះលោកអ្នកអាចទទួលបាន ឯកសារពេលឥឡូវនេះបាន ហើយនិងនៅពេលអនាគតជាភាសា និង/ឬជាទម្រង់ដែលលោកអ្នកចង់បាន។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរឬលុបចោលសំណើដែលមិនទាន់ឆ្លើយតបរបស់អ្នកនៅពេលណាដែលអ្នកចង់បានដោយទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។
- ❖ អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ/អ្នកដែលគ្មានចុះកិច្ចសន្យា គឺមិនមានកាតព្វកិច្ចក្នុងការព្យាបាលសមាជិកអង្គការ Neighborhood INTEGRITY នោះទេ លើកលែងតែស្ថិតនៅក្នុងស្ថានភាពការសង្គ្រោះអាសន្ន។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ពួកយើង ឬមើលនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នក សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ដែលរាប់បញ្ចូលទាំងការចែករំលែកការចំណាយ ដែលយកទៅចំណាច ចំពោះសេវានានាក្រៅបណ្តាញ។

# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

## B. សំណួរ-ចម្លើយ

នៅខាងក្រោមនេះ គឺជាបញ្ជីតារាងសំណួរ-ចម្លើយ។

| សំណួរ-ចម្លើយ (FAQ)                                                     | ចម្លើយ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>តើផែនការ Medicare-Medicaid គឺជាអ្វី?</b>                            | ផែនការ Medicare-Medicaid គឺជាផែនការសុខភាព ដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយនឹងទាំងកម្មវិធី Medicare និងកម្មវិធី Rhode Island Medicaid ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ពីកម្មវិធីទាំងពីរនេះដល់អ្នកចុះឈ្មោះប្រើប្រាស់។ ផែនការនេះគឺសម្រាប់ទាំងអ្នកដែលប្រើធានារ៉ាប់រង Medicare និង Medicaid ផងដែរ។ ផែនការ Medicare-Medicaid គឺជាអង្គការមួយដែលបង្កើតដោយមានក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន អ្នកផ្តល់សេវារយៈពេលយូរ និងអ្នកផ្តល់សេវានានាផ្សេងៗទៀត។ លើសពីនេះ វាមាន នាយកគ្រប់គ្រងការថែទាំដើម្បីជួយលោកអ្នករៀបចំគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវា និងសេវានានាទាំងអស់ របស់អ្នកបាន។ ពួកគេទាំងអស់នោះធ្វើការងាររួមគ្នា ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំព្យាបាលដែលលោកអ្នកចាំបាច់ ត្រូវការ។ |
| <b>តើនាយកគ្រប់គ្រងការថែទាំអង្គការ Neighborhood INTEGRITY គឺជាអ្វី?</b> | នាយកគ្រប់គ្រងការថែទាំអង្គការ Neighborhood INTEGRITY គឺជាបុគ្គលចម្បងម្នាក់សម្រាប់ឱ្យលោកអ្នកទាក់ទងទៅ។ បុគ្គលរូបនេះជួយគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវា និងសេវានានារបស់អ្នកទាំងអស់ ហើយធានាឱ្យប្រាកដថា លោកអ្នកទទួលបានអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>តើសេវានានា និងការគាំទ្ររយៈពេលយូរ គឺជាអ្វី?</b>                      | សេវានានា និងការគាំទ្ររយៈពេលយូរ គឺជាជំនួយសម្រាប់មនុស្ស ដែលត្រូវការជំនួយក្នុងការធ្វើការងារប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាការដឹកជញ្ជូន ការស្លៀកពាក់ ការធ្វើម្ហូប និងលេបថ្នាំ។ សេវានានាភាគច្រើនទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូននៅផ្ទះ ឬនៅតាមសហគមន៍របស់អ្នក ប៉ុន្តែអាចផ្តល់ជូននៅតាមមន្ទីរថែទាំ ឬមន្ទីរពេទ្យផងដែរ។                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

| សំណួរ-ចម្លើយ (FAQ)                                                                                                                                            | ចម្លើយ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>តើលោកអ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Rhode Island Medicaid ដូចគ្នានៅក្នុងអង្គការ Neighborhood INTEGRITY ដែលលោកអ្នកទទួលបានឥឡូវនេះដែរឬទេ?</b></p> | <p>លោកអ្នកនឹងនៅតែទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍របស់ Medicare និង Rhode Island Medicaid របស់អ្នកដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយផ្ទាល់ពីអង្គការ Neighborhood INTEGRITY។</p> <p>លោកអ្នកនឹងធ្វើការជាមួយនិងក្រុមអ្នកផ្តល់សេវា ដែលនឹងជួយកំណត់ថា តើមានសេវានានាណាខ្លះ ដែលអាចឆ្លើយតបបានល្អបំផុតទៅនឹងតម្រូវការរបស់អ្នកបាន។ នេះមានន័យថា សេវាមួយចំនួន ដែលឥឡូវនេះអ្នកទទួលបានអាចនឹងផ្លាស់ប្តូរបាន។</p> <p>លោកអ្នកនឹងនៅតែទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ស្ទើរតែទាំងអស់របស់ Medicare និង Rhode Island Medicaid របស់អ្នកដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយផ្ទាល់ពីអង្គការ Neighborhood INTEGRITY ប៉ុន្តែលោកអ្នកអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍មួយចំនួនដូចគ្នាទៅនឹងអ្វីដែលលោកអ្នកទទួលបាននៅពេលនេះខាងក្រៅផែនការ។</p> <p>ពេលលោកអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងអង្គការ Neighborhood INTEGRITY លោកអ្នកនឹងក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីរៀបចំ Individualized Care Plan (ផែនការថែទាំជាលក្ខណៈបុគ្គល) ដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការសុខភាព និងជំនួយរបស់អ្នក។</p> <p>នៅក្នុងអំឡុងពេលនេះ លោកអ្នកអាចបន្តទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត និងទទួលសេវានានាបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នករយៈពេល 180 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីលោកអ្នកបញ្ចប់ការចុះឈ្មោះដំបូង ឬរហូតដល់ផែនការថែទាំរបស់អ្នកបានបញ្ចប់។ ពេលលោកអ្នកចូលរួមក្នុងផែនការរបស់យើងខ្ញុំ ប្រសិនបើលោកអ្នកកំពុងប្រើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក D ណាមួយ ឬ Rhode Island Medicaid បានរ៉ាប់រងលើឱសថ ដែលអង្គការ Neighborhood INTEGRITY ជាធម្មតាមិនមានធានារ៉ាប់រង នោះលោកអ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ន។</p> <p>យើងនឹងជួយលោកអ្នកឱ្យទទួលបានឱសថផ្សេងទៀត ឬទទួលបានករណីលើកលែងសម្រាប់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY ដើម្បីធានារ៉ាប់រងទៅលើឱសថរបស់អ្នក ប្រសិនបើមានការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។</p> |

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

| សំណួរ-ចម្លើយ (FAQ)                                                        | ចម្លើយ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>តើនៅពេលបច្ចុប្បន្ននេះ លោកអ្នកអាចទៅជួបគ្រូពេទ្យដែលបានដែរឬទេ?</b></p> | <p>ករណីបែបនេះមានជាញឹកញាប់។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក (រាប់បញ្ចូលទាំងវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកព្យាបាល និងឱសថស្ថាននានា) ធ្វើការជាមួយអង្គការ Neighborhood INTEGRITY ហើយនិងមានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយនឹងយើងខ្ញុំ នោះលោកអ្នកអាចបន្តប្រើសេវាពួកគេទៅទៀតបាន។</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• អ្នកផ្តល់សេវាមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយនឹងយើងខ្ញុំ គឺ “នៅក្នុងបណ្តាញ”។ <b>លោកអ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY។</b></li> <li>• ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសេវាបន្ទាន់ ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវា លាងតម្រងនោមឈាមនៅក្រៅតំបន់ លោកអ្នកអាចប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅខាងក្រៅដែនការរបស់អង្គការ Neighborhood INTEGRITYបាន។</li> </ul> <p>ដើម្បីស្វែងរកឱ្យដឹងថា វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក គឺស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ដែនការនោះ សូមហៅ ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក ឬអានសៀវភៅព័ត៌មានអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានរបស់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY។</p> <p>ប្រសិនបើលោកអ្នកទើបតែថ្លែងជាមួយនឹងអង្គការ Neighborhood INTEGRITY នោះលោកអ្នក អាចបន្តការជួបជាមួយនឹងវេជ្ជបណ្ឌិត ដែលព្យាបាលលោកអ្នកនាពេលបច្ចុប្បន្ននេះរយៈពេល 180 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីលោកអ្នកបានការចុះឈ្មោះជាលើកដំបូង ឬរហូតដល់ដែនការថែទាំរបស់អ្នកណាមួយ ដែលកំពុងតែប្រើនឹងត្រូវបញ្ចប់។ ចំណុចនេះ មានរាប់ បញ្ចូលទាំងការជួបអ្នកផ្តល់សេវាខាងក្រៅបណ្តាញផងដែរ។</p> |

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

| សំណួរ-ចម្លើយ (FAQ)                                                                                                                       | ចម្លើយ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| តើនឹងមានអ្វីខ្លះកើតឡើងប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសេវាប៉ុន្តែមិនមាននរណាម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY អាចផ្តល់សេវាបាន? | សេវានានាភាគច្រើននឹងត្រូវផ្តល់ជូនតាមរយៈអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញរបស់យើងខ្ញុំ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសេវា ដែលនៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងខ្ញុំមិនអាចផ្តល់ជូនបាន នោះអង្គការ Neighborhood INTEGRITY នឹងចេញថ្លៃចំណាយ សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាខាងក្រៅបណ្តាញ។                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| តើអង្គការ Neighborhood INTEGRITY មាននៅទីកន្លែងណាខ្លះ?                                                                                    | តំបន់សេវាសម្រាប់ផែនការនេះ គឺនៅរដ្ឋ Rhode Island។ ដើម្បីចូលរួមក្នុងផែនការបាន លោកអ្នកត្រូវតែរស់នៅរដ្ឋ Rhode Island។                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| តើលោកអ្នកត្រូវបង់ប្រាក់ប្រចាំខែ (ដែលគេហៅថាបុព្វលាភរ៉ាប់រងផងដែរ) នៅក្រោមអង្គការ Neighborhood INTEGRITY ដែរឬទេ?                            | លោកអ្នកនឹងមិនបង់ប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រងប្រចាំខែដល់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកទេ។                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| តើការអនុញ្ញាតជាមុនគឺជាអ្វី?                                                                                                              | <p>ការអនុញ្ញាតជាមុនមានន័យថា លោកអ្នកត្រូវតែទទួលបានការអនុម័តពីអង្គការ Neighborhood INTEGRITY មុនពេលលោកអ្នកអាចទទួលបានសេវាណាមួយជាក់លាក់ ឬឱសថ ឬការជួបជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។ អង្គការ Neighborhood INTEGRITY អាចនឹងមិនធានារ៉ាប់រងទៅលើសេវា ឬឱសថ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនបានទទួលការអនុម័ត។ លោកអ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការអនុម័តជាមុនទេ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសេវាបន្ទាន់ ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាលាងតំរងនោមឈាមនៅក្រៅតំបន់។</p> <p>សូមអានជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការអនុញ្ញាតជាមុន។ សូមមើលតារាងអត្ថប្រយោជន៍នៅក្នុងផ្នែក D នៃជំពូកទី 4 នៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក ដើម្បីស្វែងយល់ឱ្យដឹងថា សេវានានាមួយណា ដែលតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</p> |

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។





# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

| សំណួរ-ចម្លើយ (FAQ)                                                                         | ចម្លើយ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| តើលោកអ្នកគួរតែទាក់ទងទៅកាន់អ្នកណា ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយ? (តទៅទំព័របន្ទាប់) | <p>ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរទូទៅ ឬសំណួរនានាអំពីផែនការ សេវានានា តំបន់ផ្តល់សេវា វិក្កយបត្រ ឬ កាតសមាជិករបស់យើងខ្ញុំ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY៖</p> <p>សូមហៅទូរស័ព្ទ 1-844-812-6896<br/>មកកាន់លេខ</p> <p>ការហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រនិងពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់ នៅថ្ងៃសៅរ៍ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារមកកាន់យើងខ្ញុំបាន។ យើងខ្ញុំនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញ នៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។</p> <p>ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកក៏មានសេវាអ្នកបកប្រែភាសាដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ សម្រាប់លោកអ្នក ដែលមិននិយាយភាសាអង់គ្លេស។</p> <p><b>TTY</b> 711</p> <p>លេខទូរស័ព្ទនេះ គឺសម្រាប់លោកអ្នក ដែលមានបញ្ហាខាងការស្តាប់ ឬការនិយាយ។ លោកអ្នកត្រូវតែមានឧបករណ៍ទូរស័ព្ទពិសេសៗដើម្បីហៅវាបាន។</p> <p>ការហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃនោះទេ។ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រនិងពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់ នៅថ្ងៃសៅរ៍ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក លោកអ្នកអាចផ្ញើសារមកកាន់យើងខ្ញុំបាន។ យើងខ្ញុំនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លោកអ្នកវិញ នៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។</p> |

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

| សំណួរ-ចម្លើយ (FAQ)                                                                     | ចម្លើយ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| តើលោកអ្នកគួរតែទាក់ទងទៅកាន់អ្នកណា ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយ? (តាមទំព័រមុន) | <p>ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរទាក់ទងទៅនឹងសុខភាពរបស់អ្នកសូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ ខ្សែទូរស័ព្ទសម្រាប់ការហៅប្រឹក្សាយោបល់ផ្នែកមើលថែទាំ៖</p> <p><b>សូមហៅទូរស័ព្ទ មកកាន់លេខ</b> 1-844-617-0563</p> <p>ការហៅទៅកាន់លេខទូរស័ព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃនិងបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។</p> <p><b>TTY</b> 711</p> <p>លេខទូរស័ព្ទនេះ គឺសម្រាប់លោកអ្នក ដែលមានបញ្ហាខាងការស្តាប់ ឬការនិយាយ។ លោកអ្នកត្រូវតែមានឧបករណ៍ទូរស័ព្ទពិសេសៗដើម្បីហៅវាបាន។</p> <p>ការហៅទៅកាន់លេខទូរស័ព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃនិងបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។</p> <p>ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្នែកឥរិយាបថជាបន្ទាន់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់ ខ្សែទូរស័ព្ទសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្នែកឥរិយាបថ៖</p> <p><b>សូមហៅទូរស័ព្ទ មកកាន់លេខ</b> 1-401-443-5995</p> <p>ការហៅទៅកាន់លេខទូរស័ព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃនិងបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។</p> <p><b>TTY</b> 711</p> <p>លេខទូរស័ព្ទនេះ គឺសម្រាប់លោកអ្នក ដែលមានបញ្ហាខាងការស្តាប់ ឬការនិយាយ។ លោកអ្នកត្រូវតែមានឧបករណ៍ទូរស័ព្ទពិសេសៗដើម្បីហៅវាបាន។</p> <p>ការហៅទៅកាន់លេខទូរស័ព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃនិងបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។</p> |

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan: សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

## C. សេចក្តីសង្ខេបអំពីសេវានានា

តារាងខាងក្រោមនេះ គឺជាសេចក្តីសង្ខេបខ្លីអំពីសេវានានាអ្វីខ្លះ ដែលលោកអ្នកអាចនឹងត្រូវការ អំពីការចំណាយរបស់អ្នក និងវិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា។

| តម្រូវការ<br>ឬបញ្ហាខាងសុខភាព                   | សេវានានាដែលលោកអ្នកអាចនឹងត្រូវការ                                                      | ការចំណាយរបស់អ្នក<br>សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង<br>បណ្តាញ | ការកំណត់ ករណីលើកលែង<br>និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍<br>(វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា) |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| អ្នកចង់ជួបវេជ្ជបណ្ឌិត                          | ការទៅព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ<br>ពេលមានរបួស ឬមានជំងឺ                                      | \$0                                                     |                                                                                  |
|                                                | ការទៅពិនិត្យសុខភាពដូចជាប្រុងរាងកាយ                                                    | \$0                                                     |                                                                                  |
|                                                | មធ្យោបាយធ្វើដំណើរពេលទៅការិយាល័យ<br>គ្រូពេទ្យ                                          | \$0                                                     |                                                                                  |
|                                                | ការថែទាំរបស់គ្រូពេទ្យឯកទេស                                                            | \$0                                                     |                                                                                  |
|                                                | ការថែទាំសុខភាព<br>ដើម្បីជៀសវាងកុំឱ្យអ្នកមានឈឺ<br>ដូចជាចាក់វ៉ាក់សាំងជំងឺគ្រុនផ្តាសាយធំ | \$0                                                     |                                                                                  |
| លោកអ្នកត្រូវការការធ្វើ<br>តេស្តខាងវេជ្ជសាស្ត្រ | ការធ្វើតេស្តខាងមន្ទីរពិសោធន៍ ដូចជា<br>ឈាមដំណើរការល្អ                                  | \$0                                                     | អាចនឹងត្រូវតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន                                          |

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

| តម្រូវការ<br>ឬបញ្ហាខាងសុខភាព                                                                       | សេវានានាដែលលោកអ្នកអាចនឹងត្រូវការ                              | ការចំណាយរបស់អ្នក<br>សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង<br>បណ្តាញ  | ការកំណត់ ករណីលើកលែង<br>និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍<br>(វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                    | ការថតអ៊ុក្សូរេយ៍<br>ឬការថតរូបភាពផ្សេងទៀត<br>ដូចជាការស្តែន CAT | \$0                                                      | តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                    | ការធ្វើតេស្តរកមើលជំងឺ ដូចជាការធ្វើតេស្ត<br>រកជំងឺមហារីក       | [\$0                                                     | អាចនឹងត្រូវតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| លោកអ្នកត្រូវការថ្នាំ<br>ព្យាបាលជំងឺ<br>ឬស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នក<br>(សេវានេះមានបន្តនៅទំព័រ<br>បន្ទាប់) | ថ្នាំមានសមាសធាតុផ្សំដូចគ្នា<br>(ថ្នាំដែលគ្មានម៉ាកសញ្ញា)       | \$0 សម្រាប់<br>ការផ្គត់ផ្គង់បាន<br>យ៉ាងហោចណាស់ 30-ថ្ងៃ ។ | វាអាចនឹងមានការ<br>កំហិតលើប្រភេទថ្នាំដែលបានធានារ៉ាប់រង។ សូមមើល<br>បញ្ជីថ្នាំដែលបានធានារ៉ាប់រង (បញ្ជីថ្នាំ) របស់អង្គការ<br>Neighborhood INTEGRITY<br>សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។<br><br>ផែនការនេះផ្តល់ជូននូវការផ្គត់ផ្គង់ចំនួនថ្ងៃបន្ថែមទៀត<br>តាមរយៈការបញ្ជាទិញពីឱសថស្ថានតាមសំបុត្រ<br>និងនៅតាមឱសថស្ថានលក់រាយមួយចំនួនទៀតផងដែរ។<br>គ្មានការបង់ប្រាក់រួមគ្នាសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ចំនួនថ្ងៃ<br>ដែលបានបន្ថែមនោះទេ។<br><br>អាចនឹងត្រូវតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ |

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

| តម្រូវការ<br>ប្របញ្ជាខាងសុខភាព                                         | សេវានានាដែលលោកអ្នកអាចនឹងត្រូវការ | ការចំណាយរបស់អ្នក<br>សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង<br>បណ្តាញ | ការកំណត់ ករណីលើកលែង<br>និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍<br>(វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| លោកអ្នកត្រូវការថ្នាំ<br>ព្យាបាលជំងឺ<br>ឬស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នក<br>(មានគ) | ថ្នាំដែលមានម៉ាកសញ្ញា             | \$0 សម្រាប់<br>ការផ្គត់ផ្គង់បានរយៈពេល<br>30-ថ្ងៃ ។      | វាអាចនឹងមានការ<br>កំហិតលើប្រភេទថ្នាំដែលបានធានារ៉ាប់រង។ សូមមើល<br>បញ្ជីថ្នាំដែលបានធានារ៉ាប់រង (បញ្ជីថ្នាំ) របស់អង្គការ<br>Neighborhood INTEGRITY<br>សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។<br><br>ផែនការនេះផ្តល់ជូននូវការផ្គត់ផ្គង់ចំនួនថ្ងៃបន្ថែមទៀត<br>តាមរយៈការបញ្ជាទិញពីឱសថស្ថានតាមសំបុត្រ<br>និងនៅតាមឱសថស្ថានលក់រាយមួយចំនួនទៀតផងដែរ។<br>គ្មានការបង់ប្រាក់រួមគ្នាសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ចំនួនថ្ងៃ<br>ដែលបានបន្ថែមនោះទេ។<br><br>អាចនឹងត្រូវតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ |
|                                                                        | ថ្នាំដែលគ្មានវេជ្ជបញ្ជា          | \$0                                                     | វាអាចនឹងមានការ<br>កំហិតលើប្រភេទថ្នាំដែលបានធានារ៉ាប់រង។ សូមមើល<br>បញ្ជីថ្នាំដែលបានធានារ៉ាប់រង (បញ្ជីថ្នាំ) របស់អង្គការ<br>Neighborhood INTEGRITY<br>សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។                                                                                                                                                                                                                                                                               |

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។





# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

| តម្រូវការ<br>ឬបញ្ហាខាងសុខភាព                                           | សេវានានាដែលលោកអ្នកអាចនឹងត្រូវការ                       | ការចំណាយរបស់អ្នក<br>សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង<br>បណ្តាញ | ការកំណត់ ករណីលើកលែង<br>និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍<br>(វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា)                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| លោកអ្នកត្រូវការថ្នាំ<br>ព្យាបាលជំងឺ<br>ឬស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នក<br>(មានគ) | ថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជារបស់កម្មវិធី Medicare<br>ផ្នែក B     | \$0                                                     | ថ្នាំផ្នែក B<br>រាប់បញ្ចូលទាំងថ្នាំដែលត្រូវបានឱ្យនៅក្នុងការិយាល័យរបស់ពួកគេ ថ្នាំមហារីកសម្រាប់លេបមួយចំនួន<br>និងថ្នាំមួយចំនួនទៀត ដែលត្រូវ<br>ប្រើជាមួយនឹងឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់មួយចំនួន។ ការអនុញ្ញាតជាមុនការអនុញ្ញាតជាមុន<br>និង/ឬការព្យាបាលជាជំហានៗអាចនឹងត្រូវយកមកអនុវត្តបាន។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក<br>សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីថ្នាំទាំងអស់នេះ។ |
| លោកអ្នកត្រូវការការព្យាបាល បន្ទាប់ពីមានស្រ្តី<br>ឬគ្រោះថ្នាក់           | ការព្យាបាលដោយគ្រោះថ្នាក់ការងារ<br>រាងកាយ ឬការនិយាយស្តី | \$0                                                     | តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។<br>យើងធានារ៉ាប់រងរហូតដល់ការទៅជួប 24 ដង។                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| លោកអ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់                                 | សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់                              | \$0                                                     | សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នឹងត្រូវបានរ៉ាប់រងផងដែរ<br>ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការប្រើបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់<br>ដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងខ្ញុំ។<br>ការធានារ៉ាប់រងមានកំណត់ចំពោះប្រជាជនសហរដ្ឋ<br>អាមេរិក និងនៅលើដែនដីរបស់ខ្លួនតែប៉ុណ្ណោះ។                                                                                                                  |
|                                                                        | សេវាវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះ                               | \$0                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

| តម្រូវការ<br>ឬបញ្ហាខាងសុខភាព                    | សេវានានាដែលលោកអ្នកអាចនឹងត្រូវការ                   | ការចំណាយរបស់អ្នក<br>សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង<br>បណ្តាញ | ការកំណត់ ករណីលើកលែង<br>និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍<br>(វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា)                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                 | ការថែទាំព្យាបាលដែលត្រូវការជាបន្ទាន់                | \$0                                                     | ការថែទាំព្យាបាលដែលត្រូវការ<br>ជាបន្ទាន់នឹងត្រូវបានរ៉ាប់រងផងដែរ<br>ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការប្រើការថែទាំព្យាបាលដែល<br>ត្រូវការជាបន្ទាន់<br>ដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងខ្ញុំ។<br>ការធានារ៉ាប់រងមានកំណត់ចំពោះប្រជាជនសហរដ្ឋ<br>អាមេរិក និងនៅលើដែនដីរបស់ខ្លួនតែប៉ុណ្ណោះ។ |
| លោកអ្នកត្រូវការការថែ<br>ទាំព្យាបាលពីមន្ទីរពេទ្យ | ការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ                             | \$0                                                     | តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                 | ការថែទាំព្យាបាលរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត<br>ឬគ្រូពេទ្យរៈកាត់ | \$0                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                     |

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

| តម្រូវការ<br>ឬបញ្ហាខាងសុខភាព                                                                        | សេវានានាដែលលោកអ្នកអាចនឹងត្រូវការ        | ការចំណាយរបស់អ្នក<br>សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង<br>បណ្តាញ | ការកំណត់ ករណីលើកលែង<br>និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍<br>(វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា)                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| លោកអ្នកត្រូវការជំនួយ<br>ដើម្បីព្យាបាលឱ្យបានធូរ<br>ស្បើយ ឬ<br>តម្រូវការអ្នកជំនាញផ្នែក<br>សុខភាពពិសេស | សេវាស្តារនីតិសម្បទា                     | \$0                                                     | តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។                                                                                                                               |
|                                                                                                     | ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការថែទាំនៅផ្ទះ | \$0                                                     | អាចនឹងត្រូវតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន                                                                                                                     |
|                                                                                                     | ការថែទាំពិគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ             | \$0                                                     | តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន                                                                                                                                |
| លោកអ្នកត្រូវការការថែ<br>ទាំភ្នែក                                                                    | ការពិនិត្យភ្នែក                         | \$0                                                     | បានដាក់កំណត់ចំពោះការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំមួយ<br>(1) ដងរៀងរាល់ពីរ (2) ឆ្នាំម្តង<br>ហើយនិងមានការធានារ៉ាប់រងប្រចាំឆ្នាំ<br>សម្រាប់សមាជិក ដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ |

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

| តម្រូវការ<br>ឬបញ្ហាខាងសុខភាព                  | សេវានានាដែលលោកអ្នកអាចនឹងត្រូវការ           | ការចំណាយរបស់អ្នក<br>សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង<br>បណ្តាញ | ការកំណត់ ករណីលើកលែង<br>និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍<br>(វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា)                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                               | វ៉ែនតា ឬ លែនការពារភ្នែក                    | \$0                                                     | បានដាក់កំណត់សម្រាប់តែវ៉ែនតាមួយ (1) គូ (ស៊ី និងលែន) នៅរៀងរាល់ពីរ (2) ឆ្នាំម្តង។<br><br>វ៉ែនតាមានកញ្ចក់លែននឹងត្រូវធានារ៉ាប់រង<br>ជាញឹកញាប់ នៅពេលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។<br><br>បានដាក់<br>កំណត់សម្រាប់តែបន្ទះលែនពាក់ក្នុងភ្នែកមួយ (1) គូ<br>(ស៊ី និងលែន) នៅរៀងរាល់ពីរ (2) ឆ្នាំម្តង<br>នៅពេលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។<br><br>អាចនឹងត្រូវតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ |
| លោកអ្នកត្រូវការសេវា<br>រស្មាប់/ជំនួយការស្តាប់ | ការធ្វើតេស្តលើការស្តាប់                    | \$0                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                               | ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់                       | \$0                                                     | ការធានារ៉ាប់រងរាប់បញ្ចូលទាំងការស្តាប់<br>និងការវាយតម្លៃសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់តូច<br>មួយ (1) ជារៀងរាល់បី (3) ឆ្នាំម្តង។                                                                                                                                                                                                                                       |
| លោកអ្នកមានស្ថានភាព<br>ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ             | សេវានានា<br>ដើម្បីជួយគ្រប់គ្រងជំងឺរបស់អ្នក | \$0                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

|                                                |                                                                |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>ដូចជាជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺបេះដូង</b></p> | <p>ការផ្គត់ផ្គង់ និងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម</p> | <p>\$0</p> | <p>វាអាចនឹងមានការកំហិតលើម៉ាកសញ្ញា និងសហគ្រាសផលិតសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ ដែលបំពេញនៅឯឱសថស្ថាន។</p> <p>សមាជិកអាស្រ័យលើថ្នាំអ័ងស៊ុយលីន៖<br/>បានកំណត់ត្រឹមតែមួយរយ (100)<br/>បន្ទះមូលតេស្តជាតិស្ករជារៀងរាល់សាមសិបថ្ងៃ (30)<br/>ថ្ងៃនៅពេល<br/>ទទួលបានពីអ្នកលក់ឧបករណ៍វីងម៉ាជំនួយដល់អ្នកជំងឺ (DME)។</p> <p>បានកំណត់ត្រឹមតែមួយរយ (100)<br/>បន្ទះមូលតេស្តជាតិស្ករជារៀងរាល់ម្ភៃប្រាំថ្ងៃ (25)<br/>ថ្ងៃនៅពេលទទួលបានពីឱសថស្ថាន។</p> <p>សមាជិកដែលមិនអាស្រ័យលើថ្នាំអ័ងស៊ុយលីន៖<br/>សមាជិកដែលមិនអាស្រ័យលើថ្នាំអ័ងស៊ុយលីន៖<br/>បានកំណត់ត្រឹមតែមួយរយ (100)<br/>បន្ទះមូលតេស្តជាតិស្ករជារៀងរាល់សាមសិបថ្ងៃ (90)<br/>ថ្ងៃនៅពេល<br/>ទទួលបានពីអ្នកលក់ឧបករណ៍វីងម៉ាជំនួយដល់អ្នកជំងឺ (DME)។</p> <p>បានកំណត់ត្រឹមតែមួយរយ (100)<br/>បន្ទះមូលតេស្តជាតិស្ករជារៀងរាល់កៅសិបថ្ងៃ (90)<br/>ថ្ងៃនៅពេលទទួលបានពីឱសថស្ថាន។</p> |
| <p><b>លោកអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្ត</b></p>  | <p>សេវាសុខភាពភរិយាបថ និងផ្លូវចិត្ត</p>                         | <p>\$0</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

| តម្រូវការ<br>ឬបញ្ហាខាងសុខភាព                      | សេវានានាដែលលោកអ្នកអាចនឹងត្រូវការ                                      | ការចំណាយរបស់អ្នក<br>សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង<br>បណ្តាញ | ការកំណត់ ករណីលើកលែង<br>និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍<br>(វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា) |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| លោកអ្នកមានបញ្ហាជាមួយនឹងការប្រើប្រាស់សារធាតុ       | សេវាព្យាបាលប្រើប្រាស់សារធាតុ                                          | \$0                                                     |                                                                                  |
| លោកអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរយៈពេលវែង      | ការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត | \$0                                                     | តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។                                                    |
| លោកអ្នកត្រូវការឧបករណ៍វីងម៉ាជំនួយដល់អ្នកជំងឺ (DME) | រទេះរុញ                                                               | \$0                                                     | អាចនឹងត្រូវតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។                                         |
|                                                   | ឧបករណ៍បាញ់ចម្ងាយទឹកថ្នាំ                                              | \$0                                                     | អាចនឹងត្រូវតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។                                         |
|                                                   | ឈើច្រត់                                                               | \$0                                                     |                                                                                  |
|                                                   | ឧបករណ៍ជំនួយការងារ                                                     | \$0                                                     |                                                                                  |
|                                                   | ឧបករណ៍ និងការផ្គត់ផ្គង់អ្នកស៊ីសែន                                     | \$0                                                     |                                                                                  |

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។





# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

| តម្រូវការ<br>ប្របញ្ចេញសុខភាព                                                                | សេវានានាដែលលោកអ្នកអាចនឹងត្រូវការ                                                        | ការចំណាយរបស់អ្នក<br>សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង<br>បណ្តាញ | ការកំណត់ ករណីលើកលែង<br>និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍<br>(វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា)                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| លោកអ្នកត្រូវការជំនួយ<br>ក្នុងការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ<br>នៅផ្ទះ<br>(សេវានេះមានបន្តនៅទំព័របន្ទាប់) | អាហារដែលយកមកផ្ទះរបស់អ្នក                                                                | \$0                                                     | ការធានារ៉ាប់រងរាប់បញ្ចូលទាំងអាហារសម្រាប់មួយ (1)<br>ពេលក្នុងមួយថ្ងៃ ដែលមានផ្តល់ជូនរហូតដល់ប្រាំ (5)<br>ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។<br><br>ការអនុវត្តលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលមានលក្ខណសម្បត្តិរបស់កម្មវិធី Rhode Island Medicaid។ |
|                                                                                             | សេវានានាតាមផ្ទះ ដូចជាការសម្អាត<br>ឬការថែរក្សាផ្ទះ                                       | \$0                                                     | តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។<br><br>អាចនឹង<br>អនុវត្តលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលមានលក្ខណសម្បត្តិរបស់កម្មវិធី Rhode Island Medicaid។                                                                                      |
| លោកអ្នកត្រូវការជំនួយ<br>ក្នុងការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ<br>នៅផ្ទះ (មានគ).                           | ការផ្លាស់ប្តូរគេហដ្ឋានរបស់អ្នក<br>ដូចជាការប្រើប្រាស់ជណ្តើរជម្រាល<br>ទីជម្រាល និងរទេះរុញ | \$0                                                     | តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។                                                                                                                                                                                   |

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

| តម្រូវការ<br>ឬបញ្ហាខាងសុខភាព | សេវានានាដែលលោកអ្នកអាចនឹងត្រូវការ                                                                                                                                                              | ការចំណាយរបស់អ្នក<br>សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង<br>បណ្តាញ | ការកំណត់ ករណីលើកលែង<br>និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍<br>(វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា)                                                      |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                              | អ្នកជំនួយការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន<br><br>(លោកអ្នកអាច<br>ជួលជំនួយការផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកបាន។<br>សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមហៅទូរស័ព្ទ<br>មកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក<br>ឬនាយកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នក។) | \$0                                                     | តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។<br><br>ការអនុវត្តលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលមានលក្ខណសម្បត្តិរបស់កម្មវិធី Rhode Island Medicaid។                   |
|                              | ការបណ្តុះបណ្តាល ដើម្បីជួយឱ្យអ្នក<br>ទទួលបានការងារដែលមានប្រាក់ឈ្នួល<br>ឬការងារដែលគ្មានប្រាក់ឈ្នួល                                                                                              | \$0                                                     | ការអនុវត្តលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលមានលក្ខណសម្បត្តិរបស់កម្មវិធី Rhode Island Medicaid។                                                        |
|                              | សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ                                                                                                                                                                        | \$0                                                     | អាចនឹងត្រូវតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។<br><br>អាចនឹង<br>អនុវត្តលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលមានលក្ខណសម្បត្តិរបស់កម្មវិធី Rhode Island Medicaid។ |
|                              | សេវានានា<br>ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យរស់នៅដោយខ្លួនឯង                                                                                                                                                   | \$0                                                     | អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។                                                                                                   |

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

| តម្រូវការ<br>ឬបញ្ហាខាងសុខភាព                                                  | សេវានានាដែលលោកអ្នកអាចនឹងត្រូវការ                    | ការចំណាយរបស់អ្នក<br>សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុង<br>បណ្តាញ | ការកំណត់ ករណីលើកលែង<br>និងព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍<br>(វិធានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នានា)                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                               | សេវានានាសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ ឬ<br>សេវាគាំទ្រផ្សេងទៀត | \$0                                                     | អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។                                                                                 |
| លោកអ្នកត្រូវការកន្លែង<br>សំនៅ ដែលមាន<br>មនុស្សនៅជាមួយដើម្បី<br>ជួយលោកអ្នកបាន។ | សេវាការរស់នៅដែលមានជំនួយ ឬសេវា<br>លំនៅដ្ឋានផ្សេងទៀត  | \$0                                                     | តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។<br><br>ការអនុវត្តលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលមានលក្ខណសម្បត្តិរបស់កម្មវិធី Rhode Island Medicaid។ |
|                                                                               | ការថែទាំនៅមណ្ឌលចាស់ជរា                              | \$0                                                     | តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។                                                                                       |
| អ្នកមើលថែទាំរបស់អ្នក<br>ត្រូវការឈប់សម្រាកខ្លះ                                 | ការថែទាំក្នុងពេលសម្រាក                              | \$0                                                     | អាចនឹង<br>អនុវត្តលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលមានលក្ខណសម្បត្តិរបស់កម្មវិធី Rhode Island Medicaid។                               |

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។

---

## D. សេវានានាដែលបានធានារ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅអង្គការ Neighborhood INTEGRITY

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ សេវាបម្រើសមាជិក ដើម្បីស្វែងយល់អំពីបន្ថែមទៀត សេវានានាដែលមិនបានរ៉ាប់រងដោយអង្គការ Neighborhood INTEGRITY ប៉ុន្តែមានបម្រើសេវាតាមរយៈកម្មវិធី ឬ Rhode Island Medicaid។



**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។

# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

| សេវានានាផ្សេងទៀត ដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare ឬ Rhode Island Medicaid                                                                                                                                                                   | ការចំណាយរបស់អ្នក |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| សេវាថែទាំនៅសង្គមដ្ឋានមួយចំនួន                                                                                                                                                                                                            | \$0              |
| Rhode Island Medicaid ធានារ៉ាប់រងទៅលើការថែទាំធ្មេញជាប្រចាំដូចជាការសម្អាត និងប៉ះធ្មេញ។<br>សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក ប្រសិនបើលោកអ្នកយល់មិនបានច្បាស់<br>ថា តើការផ្តល់សេវាថែទាំធ្មេញ ដែលលោកអ្នកត្រូវការ មានធានារ៉ាប់រងដែរឬអត់។ | \$0              |
| Rhode Island Medicaid ធានារ៉ាប់រងលើសេវាលំនៅដ្ឋានសម្រាប់សមាជិក ដែលពិការភាពផ្នែកបញ្ញា<br>និងការលូតលាស់។                                                                                                                                    | \$0              |
| Rhode Island Medicaid ធានារ៉ាប់រងលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរលើការមកព្យាបាល<br>ដែលមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់។                                                                                                                                     | \$0              |

## E. សេវានានាដែលអង្គការ Neighborhood INTEGRITY កម្មវិធី Medicare និងកម្មវិធី Rhode Island Medicaid ដែលមិនធានារ៉ាប់រង

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញទេ។ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់ ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក ដើម្បីស្វែងយល់ឱ្យដឹងអំពី សេវានានាដែលមិនបានរាប់បញ្ចូលផ្សេងទៀត

| សេវានានាដែលមិនបានធានារ៉ាប់រងដោយអង្គការ Neighborhood INTEGRITY កម្មវិធី Medicare ឬ កម្មវិធី Rhode Island Medicaid                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ការរក្សាកាត់ផ្នែកកែសម្រួល ឬការងារកែសម្រួលផ្សេងទៀតនឹងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនោះទេ លុះត្រាតែសេវានោះជាប់<br>ពាក់ព័ន្ធទៅនឹងការថែរក្សាខាងការប្តូរភេទ ការបង្កើតសុដន់ឡើងវិញ បន្ទាប់ពីការរក្សាកាត់យកដោះចេញ និងស្ថានភាព ដែលមានបញ្ហាដោយប្រើផលិតផល<br>ថែទាំសម្បុរដែលបង្កផលប៉ះពាល់ទៅដល់មុខងារធម្មតា ឬសុខុមាលភាពផ្លូវចិត្ត។                     |
| នីតិវិធីផ្នែកពិសោធន៍ របស់របរ និងថ្នាំនឹងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនោះទេ លុះត្រាតែនីតិវិធី របស់របរ និងថ្នាំ ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី Medicare<br>ឬនៅក្រោមកម្មវិធី Medicare ដែលទាក់ទងទៅនឹងការសិក្សាស្រាវជ្រាវផ្នែកព្យាបាល ដែលបានអនុម័តរួចហើយ ឬតាមរយៈផែនការ<br>ស្ថិតនៅក្នុងស្ថានភាពបែបនេះ នោះនឹងត្រូវតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ |



ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។

# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

**សេវានានាដែលមិនបានធានារ៉ាប់រងដោយអង្គការ Neighborhood INTEGRITY កម្មវិធី Medicare ឬ កម្មវិធី Rhode Island Medicaid**

មិនមានការធានារ៉ាប់រងទៅលើសមាជិកភាពសម្រាប់កន្លែងហាត់ប្រាណនោះទេ។

មិនមានការធានារ៉ាប់រងទៅលើរបស់របរផ្ទាល់ខ្លួននៅក្នុងបន្ទប់របស់អ្នកនៅទីតាំងអាគារ ដោយមានរាប់បញ្ចូលទាំងរបស់របរដូចជាទូរស័ព្ទ ឬទូរទស្សន៍។

## F. សិទ្ធិរបស់អ្នកជាសមាជិកនៃផែនការនេះ

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY នោះលោកអ្នកមានសិទ្ធិជាក់លាក់។ លោកអ្នកអាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិទាំងអស់នេះបានដោយគ្មានការដាក់ទោសទណ្ឌ។ លោកអ្នកក៏អាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិទាំងអស់នេះដោយគ្មានការបាត់បង់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនោះទេ។ យើងនឹងប្រាប់លោកអ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់រៀងរាល់មួយឆ្នាំម្តង។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក។ សិទ្ធិរបស់អ្នករាប់បញ្ចូលទាំង ប៉ុន្តែនៅមានរាប់បញ្ចូលផ្សេងទៀតចំពោះចំណុចដូចខាងក្រោម៖

- **លោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាននូវការគោរព យុត្តិធម៌ និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។** ចំណុចទាំងនេះមានរាប់បញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
  - ទទួលបានសេវាដែលធានារ៉ាប់រងដោយគ្មានការព្រួយបារម្ភចំពោះពូជសាសន៍ ជាតិពន្ធុ ដើមកំណើតប្រទេស សាសនា ភេទ អាយុ ពិការភាពផ្នែកផ្លូវចិត្ត ឬរូបរាងកាយ ទំនោរផ្លូវភេទ អត្តសញ្ញាណភេទ ព័ត៌មានអំពីហ្វេន សមត្ថភាពបង់ប្រាក់ ឬសមត្ថភាពក្នុងការនិយាយភាសាអង់គ្លេស
  - ទទួលបានព័ត៌មានជាទម្រង់ផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍អក្សរចេញផ្សាយ អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬជាសំឡេងអូឌីយ៉ូ)
  - ត្រូវមានសេរីភាពដោយមិនទទួលបាននូវទម្រង់នៃការឃុំឃាំងរាងកាយ ឬដាក់ឱ្យនៅដាច់ដោយឡែកណាមួយ
  - អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ មិនត្រូវចេញវិក្កយបត្រឱ្យនោះទេ
- **លោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។** ចំណុចទាំងនេះមានរាប់បញ្ចូលទាំង ព័ត៌មានអំពីការព្យាបាល និងជម្រើសនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ព័ត៌មាននេះ គួរតែផ្តល់ជូនក្នុងទម្រង់មួយ ដែលលោកអ្នកអាចយល់បាន។ សិទ្ធិទាំងនេះ មានរាប់បញ្ចូលទាំងការទទួលបានព័ត៌មានអំពី៖
  - ការពិពណ៌នាអំពីសេវានានាដែលយើងរ៉ាប់រង
  - របៀបទទួលបានសេវានានា
  - តើសេវានឹងត្រូវចំណាយប៉ុន្មាន

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

- ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងនាយកគ្រប់គ្រងការថែទាំ
- **លោកអ្នកមានសិទ្ធិធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំរបស់អ្នក ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងការបដិសេធលើការព្យាបាល។**  
ចំណុចទាំងនេះមានរាប់បញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
  - ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ហើយលោកអ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកបានគ្រប់ពេលក្នុងពេលមួយឆ្នាំ
  - ជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ស្ត្រីដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្ត។
  - ទទួលបានសេវាធានា និងថ្នាំ ដែលធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់រហ័ស
  - ដឹងអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលទាំងអស់ មិនថាការព្យាបាលនោះវាចំណាយប៉ុន្មាន ឬការព្យាបាលនោះមានការធានារ៉ាប់រង
  - បដិសេធលើការព្យាបាល ទោះបីជាការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យមិនយល់ស្របក៏ដោយ
  - ឈប់លេបថ្នាំ
  - សុំយោបល់ជាលើកទីពីរ។ អង្គការ Neighborhood INTEGRITY នឹងបង់ថ្លៃចំណាយនៃការទៅជួបលើកទីពីររបស់អ្នក។
- **លោកអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំសុខភាពដោយទាន់ពេលវេលា ដោយគ្មានឧបសគ្គក្នុងការទំនាក់ទំនង ឬឧបសគ្គផ្នែករាងកាយក្នុងការចូលប្រើប្រាស់។** ចំណុចទាំងនេះមានរាប់បញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
  - ទទួលបានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របានទាន់ពេលវេលា
  - ការចូល និងការចេញពីការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។ ចំណុចនេះមានន័យថា ជនពិការគ្មានឧបសគ្គក្នុងការចេញចូលនោះទេ ដោយគោរពទៅតាមច្បាប់ស្តីពីជនពិការអាមេរិកាំង។
  - មានអ្នកបកប្រែក្នុងការជួយទាក់ទងជាមួយនឹងគ្រូពេទ្យ និងផែនការសុខភាពរបស់អ្នក។
- **លោកអ្នកមានសិទ្ធិស្វែងរកការថែទាំបន្ទាន់ និងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលដែលលោកអ្នកត្រូវការ។** ចំណុចនេះមានន័យថា លោកអ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការ៖
  - ទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដោយមិនចាំបាច់ទទួលបានការអនុម័តជាមុននៅក្នុងពេលសង្គ្រោះបន្ទាន់
  - ជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ ឬអ្នកផ្តល់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ខាងក្រៅបណ្តាញ នៅពេលមានករណីចាំបាច់
- **លោកអ្នកមានសិទ្ធិរក្សាការសម្ងាត់ និងភាពឯកជន។** ចំណុចទាំងនេះមានរាប់បញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)





# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

- ស្នើសុំយកឯកសារច្បាប់ថតចម្លងអំពីកំណត់ត្រាឯកសារវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកក្នុងវិធីមួយ ដែលលោកអ្នកអាចយល់បាន ហើយប្រសិនបើចាំបាច់ ស្នើសុំឱ្យគេផ្លាស់ប្តូរ ឬកែតម្រូវកំណត់ត្រាឯកសារឱ្យបានត្រឹមត្រូវ។
- រក្សាព័ត៌មានអំពីសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជាលក្ខណៈឯកជន។
- **លោកអ្នកមានសិទ្ធិប្តឹងទាមទារអំពីសេវាថែទាំ ឬសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។** ចំណុចទាំងនេះមានរាប់បញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការ៖
  - ដាក់ពាក្យប្តឹង ឬបណ្តឹងសារទុក្ខទាស់ទៅនឹងពួកយើង ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់ពួកយើង
  - ស្នើសុំឱ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ
  - ទទួលបានហេតុផលដែលលម្អិតអំពីហេតុផលដែលបានបដិសេធចំពោះការផ្តល់សេវានានា

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក នោះលោកអ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY។  
ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ នោះលោកអ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិករបស់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY បានផងដែរ។

## G. វិធីដាក់ពាក្យបណ្តឹង ឬ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អំពីការបដិសេធលើការផ្តល់សេវា

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានការតវ៉ា ឬគិតថាអង្គការ Neighborhood INTEGRITY គួរតែធានារ៉ាប់រងទៅអ្វីមួយ ដែលយើងបានបដិសេធ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 ។ លោកអ្នកក៏អាច ដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ចំពោះសេចក្តីសម្រេចចិត្តរបស់យើងផ្ទុំបានផងដែរ។

សម្រាកការសាកសួរអំពីការតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ លោកអ្នកអាចអានជំពូកទី 9 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY ។  
លោកអ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិករបស់អង្គការ Neighborhood INTEGRITYបានផងដែរ។

លោកអ្នកអាចផ្ញើសំបុត្រអំពីបណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកទៅកាន់៖

Neighborhood Health Plan of Rhode Island

Attn: Grievance & Appeals

910 Douglas Pike

Smithfield, RI 02917

- លោកអ្នកអាចផ្ញើតាមទូរសារអំពីបណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកទៅកាន់លេខ 1-401-709-7005
- លោកអ្នកអាចផ្ញើតាមសំបុត្រអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្នែកឥរិយាបថ និងវេជ្ជសាស្ត្រជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់៖

Neighborhood Health Plan of Rhode Island

Attn: Grievance & Appeals

910 Douglas Pike

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។



# Neighborhood INTEGRITY, Medicare-Medicaid Plan៖ សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ 2021

H9576\_SummaryBenefits2021

បានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 12/8/20

Smithfield, RI 02917

- លោកអ្នកអាចធ្វើតាមទូរសារអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្នែកឥរិយាបថ និងវេជ្ជសាស្ត្រជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់៖ លេខ 1-401-709-7005
- លោកអ្នកអាចធ្វើតាមសំបុត្រអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាក់ទងនឹងផ្នែក D (ថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជា) ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់៖

CVS Caremark

Part D Appeals and Exceptions

PO BOX 52000 MC109

Phoenix, AZ 85072-2000

- លោកអ្នកអាចធ្វើតាមទូរសារអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាក់ទងនឹងផ្នែក D (ថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជា)ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់៖ លេខ 1-855-633-7673
- ដើម្បីស្នើសុំការបង់ប្រាក់សងវិញសម្រាប់ថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D ដែលលោកអ្នកបានចំណាយដោយខ្លួនឯង សូមធ្វើតាមសំបុត្រ ឬធ្វើតាមទូរសារនូវវិក្កយបត្រថតចម្លង និងឯកសារវេជ្ជបញ្ជាដែលពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀតទៅកាន់៖

CVS Caremark

Part D Appeals and Exceptions

PO BOX 52066

Phoenix, AZ 85072-2066

លេខទូរសារ៖ 1-855-230-5549

**ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។



## H. តើលោកអ្នកត្រូវធ្វើយ៉ាងម៉េច ប្រសិនបើលោកអ្នកសង្ស័យពីការលួចបន្លំ?

អ្នកជំនាញ និងអង្គការថែទាំសុខភាពភាគច្រើន ដែលផ្តល់សេវា គឺមានភាពស្មោះត្រង់។ តែគួរឱ្យសោកស្តាយ ក៏អាចមានមនុស្សខ្លះមិនស្មោះត្រង់ផងដែរ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកគិតថា មានគ្រូពេទ្យ មន្ទីរពេទ្យ ឬឱសថស្ថានផ្សេងទៀតកំពុងតែធ្វើអ្វីមួយខុស នោះសូមទាក់ទងមកកាន់យើងខ្ញុំ។

- សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបម្រើសមាជិករបស់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY។ លេខទូរស័ព្ទ គឺមាននៅលើក្របសៀវភៅសង្ខេបនេះផងដែរ។
- ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់កម្មវិធី Medicare តាមរយៈលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើ TTY គួរតែហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 1-877-486-2048។ លោកអ្នកអាចហៅមកទៅកាន់លេខទូរស័ព្ទទាំងនេះ គឺឥតគិតថ្លៃនឹងបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
- ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Department of Rhode Island Attorney General ដើម្បីរបាយការណ៍អំពីការលួចបន្លំកម្មវិធី Medicaid ការបំពានលើអ្នកជំងឺ ឬការធ្វេសប្រហែសលើអ្នកជំងឺ ឬការបង្វែរអ្នកជំងឺ អាចទាក់ទងបានតាមរយៈលេខ 1-401- 222-2556 ឬ 1-401-274-4400 បញ្ជូនបន្តលេខ 2269
- ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍ពីការលួចបន្លំរបស់ Rhode Island Department of Human Services (DHS) សម្រាប់រាយការណ៍ទៅកាន់ CCAP, SNAP, RI Works និង GPA តាមរយៈលេខ 1-401-415-8300
- ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍ពីការប្រព្រឹត្តិកាមច្បាប់របស់អង្គការNeighborhood តាមរយៈលេខ 1-888-579-1551។