



សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2022

**Clever Care Balance  
Medicare Advantage (HMO)**

គម្រោងអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង  
គម្រោងថ្នាំពេទ្យតាមវេជ្ជបញ្ជា

មានបម្រើនៅខោនធី Los Angeles, Orange, និង San Diego

ឆ្នាំគម្រោង៖ ថ្ងៃទី 1 ខែមករាឆ្នាំ 2022 - ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2022



គម្រោង Clever Care Medicare Advantage HMO ផ្តល់ជូនអ្នកនូវភាពងាយស្រួលក្នុងការមានសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ការធានារ៉ាប់រងថ្នាំតាម វេជ្ជបញ្ជា ការព្យាបាលតាមបែបលោកខាងកើត ការធានារ៉ាប់រងព្យាបាលធ្មេញ និងការធានារ៉ាប់រងជាច្រើនទៀតតាមរយៈគម្រោងតែមួយ។

ដើម្បីចូលរួម អ្នកត្រូវតែមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicare ផ្នែក A ចុះឈ្មោះក្នុង Medicare ផ្នែក B ហើយរស់នៅក្នុងខោនធីមួយនៃតំបន់សេវាកម្ម របស់យើង៖ **Los Angeles, Orange, ឬ San Diego**។

បណ្តាញវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន បញ្ជីឱសថ និងអ្វីៗជាច្រើនទៀតអាចរកបាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើង៖



**គ្រូពេទ្យថែទាំបឋម និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត**

[clevercarehealthplan.com/provider](http://clevercarehealthplan.com/provider)

**ឱសថស្ថាន**

[clevercarehealthplan.com/pharmacy](http://clevercarehealthplan.com/pharmacy)

**រូបមន្តថ្នាំ (បញ្ជីថ្នាំដែលមានធានារ៉ាប់រង)**

[clevercarehealthplan.com/formulary](http://clevercarehealthplan.com/formulary)

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងយល់ពីព័ត៌មាននេះ, សូមទូរសព្ទមកយើងតាមលេខ **(833) 388-8168 (TTY:711)**៖



**ថ្ងៃទី 1 ខែតុលា – ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា**  
 ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។  
**ថ្ងៃទី 1 ខែមេសា – ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា**  
 ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។

សារដែលបានទទួលនៅថ្ងៃឈប់សម្រាក ឬនៅក្រៅម៉ោងធ្វើការរបស់យើង នឹងត្រូវបានឆ្លើយតបទៅវិញក្នុងរយៈពេលមួយថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ។

**យើងនិយាយជាភាសារបស់អ្នក!**

ប្រសិនបើអ្នកចង់ដឹងបន្ថែមអំពីការធានារ៉ាប់រងនិងថ្លៃចំណាយលើ Original Medicare សូមទើលនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំ “Medicare & You” បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក។ មើលលើអ៊ីនធឺណិតតាមគេហទំព័រ [medicare.gov](http://medicare.gov) ឬទទួលបានច្បាប់ចម្លងតាមរយៈការហៅមកលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើ TTY សូមហៅមកលេខ 1-877-486-2048 ។



# សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ ឆ្នាំ 2022

## Clever Care Balance Medicare Advantage Plan (HMO)

គម្រោងដែលស្រដៀងគ្នានឹងគម្រោង Medicare-Medi-Cal

មានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករាឆ្នាំ 2022 រហូតដល់ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូឆ្នាំ 2022

ព័ត៌មានខាងក្រោមនេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបអំពីថ្លៃថ្នាំពេទ្យនិងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា។ ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីសេវាកម្មពេញលេញដែលយើងធានារ៉ាប់រងលើសូមមើលភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (Evidence of Coverage, EOC)។ **EOC នឹងមាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងចាប់ពីថ្ងៃទី 15 ខែតុលា**

បុព្វលាភរ៉ាប់រង ការកាត់កង និងដែនកំណត់

ការចំណាយ	អ្នកបង់ប្រាក់ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
បុព្វលាភគម្រោងប្រចាំខែ (ផ្នែក C និងផ្នែក D)	\$33.20	អ្នកក៏ត្រូវតែបន្តបង់ថ្លៃបុព្វលាភរ៉ាប់រងផ្នែក B នៃ Medicare របស់អ្នកផងដែរ។
ប្រាក់កាត់កង	\$0	ដែនការនេះមានតម្លៃត្រូវបង់ប្រចាំឆ្នាំមុនពេលធានារ៉ាប់រងបង់ឱ្យសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យ និងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួន និងថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជា Part D។
ការទទួលខុសត្រូវការបង់ប្រាក់ចេញផ្ទាល់ខ្លួនអតិបរិមា (មិនរាប់បញ្ចូលថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D។)	\$5,999 ជារៀងរាល់ឆ្នាំ	នេះគឺជាចំនួនច្រើនបំផុតដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់សម្រាប់ឆ្នាំនេះសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានរ៉ាប់រងរបស់ Medicare។

### អត្ថប្រយោជន៍ វេជ្ជសាស្ត្រនិងមន្ទីរពេទ្យ

អត្ថប្រយោជន៍	អ្នកបង់ប្រាក់ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
ការថែទាំដោយការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ	ខាងក្រោមគឺជាចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានកំណត់របស់ Medicare គឺសម្រាប់ឆ្នាំ 2021 ហើយអាចប្រែប្រួលសម្រាប់ឆ្នាំ 2022។ Clever Care នឹងផ្តល់អត្រាដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពឱ្យបានឆាប់នៅពេល Medicare ចេញផ្សាយអំពីអត្រានេះ។ <ul style="list-style-type: none"> <li>ប្រាក់កាត់កង \$1,484 ក្នុងរយៈពេលអត្ថប្រយោជន៍</li> <li>តម្លៃរួមចំណែកចំនួន \$0 ក្នុងមួយថ្ងៃសម្រាប់ថ្ងៃទី 1-60 ក្នុងមួយរយៈពេលអត្ថប្រយោជន៍ និងថ្ងៃទី 91 និងច្រើនជាងនេះ។</li> <li>ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$371 ក្នុងមួយថ្ងៃសម្រាប់ថ្ងៃទី 61-90 ក្នុងមួយរយៈពេលអត្ថប្រយោជន៍។</li> </ul>	សហចំណាយផ្នែកលើរយៈពេលអត្ថប្រយោជន៍។ រយៈពេលអត្ថប្រយោជន៍ចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃដែលអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាត និងបញ្ចប់នៅពេលដែលអ្នកមិនបានទទួលការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យរយៈពេល 60 ថ្ងៃជាប់ៗគ្នា។  គម្រោងរបស់យើងខ្ញុំធានារ៉ាប់រងលើចំនួនថ្ងៃសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យដោយមិនមានកំណត់។
សេវាវះកាត់ និងមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ <ul style="list-style-type: none"> <li>មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ</li> <li>មជ្ឈមណ្ឌលវះកាត់សង្គ្រោះបន្ទាន់</li> <li>សេវាកម្មអង្កេត</li> </ul>	ការធានារ៉ាប់រងរួម 20% នៃបរិមាណដែលអនុញ្ញាតដោយ Medicare ពេលទៅព្យាបាលមួយលើក	សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត  ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។

អត្ថប្រយោជន៍	អ្នកបង់ប្រាក់ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
<p><b>ការជួបពិនិត្យជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>គ្រូពេទ្យថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)</li> <li>អ្នកឯកទេស</li> </ul>	<p>តម្លៃមិនណែនាំទៅពេទ្យម្តងៗ \$0</p> <p>តម្លៃមិនណែនាំទៅពេទ្យម្តងៗ \$0</p>	<p><b>ការអនុញ្ញាតជាមុនមិន តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់ការណាត់ជួបលើកដំបូងរបស់អ្នកជាមួយអ្នកឯកទេសទេ។</b></p> <p><b>អ្នកនឹងត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ការតាមដានបន្តឬសេវាកម្មនាពេលអនាគត។</b></p> <p>ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះអ្នកបង់ថ្លៃចំណាយពេញ ។</p>
<p><b>ការថែទាំបង្ការ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Medicare</li> <li>ការជួបពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ</li> </ul>	<p>ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការជួបពិនិត្យក្នុងមួយឆ្នាំ</p>	<p>រាល់សេវាកម្មបង្ការបន្ថែមដែលបានអនុញ្ញាតដោយ Medicare ក្នុងអំឡុងឆ្នាំកិច្ចសន្យានឹងត្រូវបានរ៉ាប់រង។</p>
<p><b>ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់</b></p>	<p>ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$50 ពេលទៅជួបពិនិត្យម្តងៗនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់</p>	<p>ប្រាក់រួមចំណែកត្រូវបានលើកលែង ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងសម្រាប់ស្ថានភាពដូចគ្នា។</p>
<p><b>សេវាកម្មដែលត្រូវការបន្ទាន់</b></p>	<p>ប្រាក់រួមចំណែក \$25 ពេលទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់</p>	<p>ប្រាក់រួមចំណែកត្រូវបានលើកលែងប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងសម្រាប់ស្ថានភាពដូចគ្នា។</p>
<p><b>សេវាកម្មធ្វើពោតវិនិច្ឆ័យ មន្ទីរពិសោធន៍ និងការថតឆ្លុះ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ការធ្វើតេស្ត និងនីតិវិធីនៃការធ្វើពោតវិនិច្ឆ័យ</li> <li>សេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍</li> <li>សេវាកម្មវិទ្យុសាស្ត្រក្នុងការធ្វើពោតវិនិច្ឆ័យ (ដូចជា MRIs, CT scans, PET scans។ល។)</li> <li>ការថតកាំរស្មីឌីជីថលសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ</li> <li>សេវាកម្មព្យាបាលដោយកាំរស្មី (ដូចជាការព្យាបាលដោយកាំរស្មីសម្រាប់ជំងឺមហារីក)</li> </ul>	<p>ការធានារ៉ាប់រងរួម 20% នៃបរិមាណដែលអនុញ្ញាតដោយ Medicare សម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងនីមួយៗ</p>	<p><b>សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន។</b></p> <p>ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងស្របតាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់ Medicare។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះអ្នកបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។</p> <p>ខណៈពេលដែលអ្នកបង់ 20% សម្រាប់សេវាកម្មពោតវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលដោយវិទ្យុសាស្ត្រ និងព្យាបាលពោត អ្នកនឹងមិនបង់ប្រាក់លើសកម្រិតចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនអតិបរិមាប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកឡើយ។</p>
<p><b>សេវាកម្មព្យាបាលត្រចៀក</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ការពិនិត្យធ្វើពោតវិនិច្ឆ័យត្រចៀក</li> </ul> <p><b>សេវាកម្មព្យាបាលត្រចៀក (មិនរ៉ាប់រងដោយ Medicare)</b></p> <p>គម្រោងរបស់យើងផ្តល់នូវការធានារ៉ាប់រងផ្នែកត្រចៀកបន្ថែមដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Original Medicare។</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ការពិនិត្យត្រចៀកធម្មតា</li> <li>ការភ្ជាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ និងការវាយតម្លៃ</li> <li>ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់</li> </ul>	<p>ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការជួបពិនិត្យដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare។</p> <p>ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការពិនិត្យត្រចៀកធម្មតា។</p> <p>ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការបំពេញបន្ថែមនិងការវាយតម្លៃរហូតដល់ 3 ក្នុងមួយឆ្នាំ។</p> <p>ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ជំនួយសវនាការរហូតដល់ចំនួនអត្ថប្រយោជន៍អតិបរិមាណនៃគម្រោង។</p> <p>គម្រោងនេះគ្របដណ្តប់រហូតដល់ <b>\$1,500</b> ក្នុងមួយត្រចៀកសម្រាប់ឧបករណ៍ស្តាប់ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។</p>	<p>You <b>must</b> ប្រើវេជ្ជបណ្ឌិតនៅក្នុងបណ្តាញព្យាបាលត្រចៀករបស់យើង។</p> <p>ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់អាចរកបានតាមរយៈ <b>NationsHearing</b> និងត្រូវបានកំណត់ត្រឹមឧបករណ៍មួយចំនួនប៉ុណ្ណោះ ផ្អែកលើតម្រូវការការស្តាប់របស់អ្នក។</p> <p>បន្ទាប់ពីអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានគ្រោងទុកសម្រាប់ការប្រឡងសវនាការឬឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់អ្នកត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះថ្លៃដើមដែលនៅសល់។</p>

អត្ថប្រយោជន៍	អ្នកបង់ប្រាក់ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
<p><b>សេវាកម្មមាត់ធ្មេញ (ទៀងទាត់)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>សេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare</li> </ul> <p>សេវាកម្មការពារធ្មេញរួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ការសម្អាតធ្មេញ</li> <li>ការត្រួតពិនិត្យមាត់</li> <li>ការព្យាបាលដោយហ្វូយអ៊ុវិត</li> <li>កាំស្ព័រម៉ុច</li> </ul> <p>គ្របដណ្តប់បន្ថែម សេវាកម្មធ្មេញរួមមានជាអាទិ៍៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ការសម្អាតធ្មេញដល់ក្នុងអញ្ចាញ</li> <li>ការប៉ះ និងការជួសជុល</li> <li>ការព្យាបាលរន្ធឬសធ្មេញ (ពេទ្យព្យាបាលខាងពេទ្យបណ្តាលធ្មេញ)</li> <li>ធ្មេញស្រោប (គម្រប)</li> <li>ស្ពានធ្មេញ ស្និតធ្មេញ ការដកយកចេញ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀត</li> </ul>	<p>ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់សេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare</p> <p>ប្រាក់រួមចំណែក \$0 រហូតឈានដល់ស្មើនឹងចំនួនប្រាក់ឧបត្ថម្ភ។</p> <p>គម្រោងនេះផ្តល់ <b>ប្រាក់ឧបត្ថម្ភចំនួន \$1,250 រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង រហូតដល់ចំនួនទឹកប្រាក់អតិបរមាប្រចាំឆ្នាំ \$2,500</b> ដើម្បីឱ្យអ្នកប្រើប្រាស់ទៅបង់ប្រាក់លើសេវាកម្មបង្ការ និងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពគ្រប់ជ្រុងជ្រោយលើកលែងតែ ការដាំបង្គោលធ្មេញ។</p>	<p><b>មិនមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវឱ្យស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញទេ។</b> ទោះយ៉ាងណាក្តី ប្រាក់ចំណាយចេញពីហោលីសម្រាប់សមាជិកអាចមានតម្លៃទាបជាង នៅពេលប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្នុងបណ្តាញ។</p> <p>រាល់ចំនួនប្រាក់ឧបត្ថម្ភដែលមិនត្រូវបានប្រើនៅក្នុងបញ្ចប់នៃរយៈពេលប្រាំមួយខែនឹងអាចប្រើបានបន្ត។</p> <p>រាល់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលមិនត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅដំណាច់ឆ្នាំប្រតិទិននឹងផុតកំណត់។</p> <p>ក្រៅពីអត្ថប្រយោជន៍ដែលទូទាត់ដោយគម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មផ្នែកធ្មេញ អ្នកទទួលខុសត្រូវលើការចំណាយដែលនៅសល់។</p>
<p><b>សេវាកម្មភ្នែក</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ការពិនិត្យភ្នែកដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare ដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ/ព្យាបាលជំងឺ និងស្ថានភាពសុខភាពភ្នែក</li> <li>វ៉ែនតាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare បន្ទាប់ពីវះកាត់ភ្នែកឡើងបាយ</li> </ul> <p><b>សេវាកម្មភ្នែក (មិនរ៉ាប់រងពី Medicare, ជាទៀងទាត់)</b></p> <p>គម្រោងរបស់យើងផ្តល់នូវការធានារ៉ាប់រងលើភ្នែកបន្ថែម ដែលមិនរ៉ាប់រងដោយ Original Medicare។</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ការពិនិត្យភ្នែកទៀងទាត់ រួមទាំងលំដាក</li> <li>វ៉ែនតា (ដង កញ្ចក់ ឬកែវ)</li> </ul>	<p>សហធានារ៉ាប់រង 20% នៃចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអនុញ្ញាតដោយ Medicare</p> <p>ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់វ៉ែនតាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare បន្ទាប់ពីវះកាត់ភ្នែកឡើងបាយ</p> <p>ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការពិនិត្យភ្នែកធម្មតារៀងរាល់ឆ្នាំប្រតិទិន។</p> <p>ប្រាក់រួមចំណែក \$0 រហូតឈានដល់ចំនួនទឹកប្រាក់ឧបត្ថម្ភ។</p> <p>គម្រោងនេះផ្តល់ដល់ទៅប្រាក់ចំនួន <b>\$300</b> សម្រាប់វ៉ែនតារាល់ឆ្នាំ។</p>	<p><b>សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត</b></p> <p>អ្នក <b>ត្រូវតែ</b> ប្រើវេជ្ជបណ្ឌិតនៅក្នុង <b>បណ្តាញ EyeMed</b>។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះអ្នកបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។</p> <p>ក្រោយពីអត្ថប្រយោជន៍ដែលទូទាត់ដោយគម្រោងសម្រាប់ សេវាកម្មទៀងទាត់ អ្នកទទួលខុសត្រូវលើការចំណាយដែលនៅសល់នានា។</p>

អត្ថប្រយោជន៍	អ្នកបង់ប្រាក់ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
<p><b>សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ</li> <li>ការជួបពិនិត្យព្យាបាលសម្រាប់ក្រុមអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ ឬការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គល</li> </ul>	<p>ខាងក្រោមគឺជាចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានកំណត់របស់ Medicare គឺសម្រាប់ឆ្នាំ 2021 ហើយអាចប្រែប្រួលសម្រាប់ឆ្នាំ 2022។ Clever Care នឹងផ្តល់អត្រាដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពឱ្យបានឆាប់នៅពេល Medicare ចេញផ្សាយអំពីអត្រានេះ។</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ប្រាក់កាត់កង \$1,484 ក្នុងរយៈពេលអត្ថប្រយោជន៍</li> <li>តម្លៃមធ្យមចំណែកចំនួន \$0 ក្នុងមួយថ្ងៃសម្រាប់ពីថ្ងៃទី 1-60 ក្នុងមួយរយៈពេលអត្ថប្រយោជន៍ និងថ្ងៃទី 91 និងច្រើនជាងនេះ។</li> <li>ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$371 ក្នុងមួយថ្ងៃសម្រាប់ពីថ្ងៃទី 61-90 ក្នុងមួយរយៈពេលអត្ថប្រយោជន៍។</li> <li>ការធានារ៉ាប់រងរួម 20% នៃបរិមាណដែលអនុញ្ញាតដោយ Medicare សម្រាប់ការជួបពិនិត្យពិគ្រោះជាលក្ខណៈបុគ្គលឬជាក្រុម</li> </ul>	<p><b>សេវាកម្មអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</b></p> <p>ដែនកំណត់នៃរយៈពេលកំណត់ក្នុងការការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកនៅពេទ្យមិនអនុវត្តចំពោះសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលផ្តល់ជូននៅមន្ទីរពេទ្យទូទៅឡើយ។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។</p>
<p><b>មន្ទីរពេទ្យផ្នែកថែទាំ (Skilled nursing facility, SNF)</b></p>	<p>ខាងក្រោមគឺជាចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានកំណត់របស់ Medicare គឺសម្រាប់ឆ្នាំ 2021 ហើយអាចប្រែប្រួលសម្រាប់ឆ្នាំ 2022។ Clever Care នឹងផ្តល់អត្រាដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពឱ្យបានឆាប់នៅពេល Medicare ចេញផ្សាយអំពីអត្រានេះ។</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ប្រាក់រួមចំណែក \$0 ក្នុងមួយថ្ងៃសម្រាប់ពីថ្ងៃទី 1-20</li> <li>ប្រាក់រួមចំណែក \$185.50 ក្នុងមួយថ្ងៃសម្រាប់ពីថ្ងៃទី 21-100</li> </ul>	<p><b>សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត</b></p> <p>មិនត្រូវការការចូលមន្ទីរពេទ្យជាមុនទេ។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃពេញ។</p>
<p><b>សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទា</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>សេវាកម្មព្យាបាលមុខងារពិសេស</li> <li>សេវាកម្មព្យាបាលរាងកាយ ការនិយាយ និងការព្យាបាលផ្នែកភាសា</li> </ul>	<p>ការធានារ៉ាប់រងរួម 20% នៃបរិមាណដែលអនុញ្ញាតដោយ Medicare សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ</p>	<p><b>សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត</b></p> <p>ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃពេញ។</p>
<p><b>រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់</b></p>	<p>ការធានារ៉ាប់រងរួម 20% នៃបរិមាណដែលអនុញ្ញាតដោយ Medicare សម្រាប់ការធ្វើដំណើរមួយលើក (មួយវេរ) សម្រាប់សេវាកម្មយានជំនិះពេទ្យតាមផ្លូវអាកាសឬផ្លូវគោក</p>	
<p><b>មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ</b></p>	<p>ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការធ្វើដំណើរមួយផ្លូវ 48 លើកសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ពាក់ព័ន្ធនឹងសុខភាពក្នុងរង្វង់ 25 ម៉ាយក្នុងមួយឆ្នាំ។</p>	
<p><b>ឱសថ Medicare ផ្នែក B</b></p>	<p>សហធានារ៉ាប់រងចំនួន 20% នៃចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអនុញ្ញាតដោយ Medicare សម្រាប់ថ្នាំព្យាបាលដោយប្រើសារធាតុគីមី</p> <p>សហធានារ៉ាប់រងចំនួន 20% នៃចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអនុញ្ញាតដោយ Medicare សម្រាប់ថ្នាំផ្នែក B ផ្សេងទៀត</p>	<p><b>សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត</b></p> <p>ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។</p>

អត្ថប្រយោជន៍សុខុមាលភាពដែលមានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងគម្រោងរបស់អ្នក

អត្ថប្រយោជន៍	អ្នកចំណាយ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
<p><b>សុខភាព និងសុខុមាលភាព</b> (ប្រាក់ឧបត្ថម្ភការចំណាយដែលមានលក្ខណៈបត់បែន)</p> <p><b>សកម្មភាពហាត់ប្រាណ</b> រួមមានជាអាទិ៍៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>សមាជិកភាពក្លឹបហាត់ប្រាណ</li> <li>វាយកូនហ្គោល</li> <li>ថ្នាក់តៃជី</li> <li>ថ្នាក់យូហ្គា ឬកីឡាត់</li> </ul> <p><b>របស់របរដែលមិនចាំបាច់មានវេជ្ជបញ្ជា (Over-the-Counter, OTC)</b> Clever Care ផ្តល់ជូននូវរបស់របរ OTC ដែលគ្រប់លក្ខណៈដែលអាចទិញបាននៅក្នុងហាង ឬតាមអ៊ីនធឺណិត។</p> <p><b>អាហារបំប៉នរុក្ខជាតិ</b> អាហារបំប៉នរុក្ខជាតិត្រូវការទិញពីការិយាល័យបណ្តាញអ្នកចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្គត់ផ្គង់ក្នុងបណ្តាញ ឬតាមរយៈការហៅទូរសព្ទទៅ Clever Care។</p>	<p>ប្រាក់រួមចំណែក \$0 រហូតឈានដល់ចំនួនទឹកប្រាក់ឧបត្ថម្ភ</p> <p>គម្រោងនេះផ្តល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភលើការចំណាយសម្រាប់សុខភាពនិងសុខុមាលភាពដែលមានលក្ខណៈបត់បែនចំនួន <b>\$300 រៀងរាល់បីខែម្តង រហូតដល់ចំនួនទឹកប្រាក់អតិបរមាប្រចាំឆ្នាំចំនួន \$1,200។</b></p> <p><b>អ្នកជ្រើសរើស</b> របៀបចំណាយប្រាក់ឧបត្ថម្ភ។ វាអាចប្រើសម្រាប់សកម្មភាពហាត់ប្រាណ របស់របរដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់ OTC ឬអាហារបំប៉នរុក្ខជាតិ។</p>	<p>ក្រោយពីអត្ថប្រយោជន៍ដែលទូទាត់ដោយគម្រោងអ្នកទទួលខុសត្រូវលើការចំណាយដែលនៅសល់នានា។</p> <p>រាល់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលមិនត្រូវបានប្រើនៅចុងបញ្ចប់នៃរយៈពេលបីខែនឹងដុតកំណត់។</p> <p>អាហារបំប៉នរុក្ខជាតិត្រូវបានគេប្រើដើម្បីព្យាបាលជំងឺដូចជាអាឡែហ្ស៊ី ថប់បារម្ភ ជំងឺរលាកសន្លាក់ ឈឺខ្នង ត្រអក អស់កម្លាំង គេងមិនលក់ ពោគសញ្ញាអស់រដូវ ធាត់និងច្រើនទៀត។</p>
<p><b>សេវាកម្មចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ</b></p> <p>គម្រោងនេះរ៉ាប់រង <b>គ្មានដែនកំណត់</b> លើសេវាកម្មជួបពិនិត្យចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រនៅក្នុងបណ្តាញ។</p> <p><b>សេវាកម្មសុខភាពបែបលោកខាងកើត</b></p> <p>សេវាកម្មរួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ដប់ខ្យល់ (Cupping/Moxa)</li> <li>ធ្វើសរសៃ (Tui Na)</li> <li>ម៉ាស្សាមុខដោយដុំម្សៅ (Gua Sha)</li> <li>Med-X</li> <li>ការសិក្សាពីជំងឺច (Reflexology)</li> </ul> <p>ការព្យាបាលដោយការស្មើអ៊ីនហ្វ្រា - ប្រសិនបើសេវាកម្មផ្នែកបន្ថែម វានឹងមិនរាប់បញ្ចូលក្នុងចំនួនកំណត់នៃការជួប 12 ដងទេ</p>	<p>តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលជួបពិនិត្យម្តងៗ \$0</p> <p>តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលជួបពិនិត្យម្តងៗ \$0 រហូតដល់ការជួបពិនិត្យអតិបរមាដែលបានអនុញ្ញាត និងរយៈពេល</p> <p>គម្រោងនេះផ្តល់ជូន <b>សេវាកម្មសុខុមាលភាពអតិបរមាចំនួន24</b> ក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិន</p>	<p>អ្នក <i>ត្រូវតែ</i> ប្រើវេជ្ជបណ្ឌិតនៅក្នុងបណ្តាញចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្ររបស់យើង។</p> <p>ការជួបពិនិត្យសម្រាប់សេវាកម្មសុខុមាលភាពនីមួយៗអាចនឹងមិនលើសពីរយៈពេល 30 នាទីឡើយនៅអំឡុងពេលជួប។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>ការផ្តល់សេវាប្រឹក្សាថែទាំពីចម្ងាយ (Telehealth)</li> </ul>	<p>ប្រាក់រួមចំណែក \$0</p>	<p>សេវាកម្មនេះត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅពេលផ្តល់ជូនតាមរយៈការិយាល័យគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក។</p>

អត្ថប្រយោជន៍	អ្នកចំណាយ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
<b>សុខភាព និងសុខុមាលភាព (មិនមែនរ៉ាប់រងពី Medicare, សេវាកម្មធម្មតា)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>ការពិនិត្យរោងកាយប្រចាំឆ្នាំដោយ PCP របស់អ្នក</li> </ul>	ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការជួបពិនិត្យម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ។	ការពិនិត្យរោងកាយប្រចាំឆ្នាំជាធម្មតាមានអារម្មណ៍របស់វេជ្ជបណ្ឌិត ឬការស្តាប់រោងកាយ ឬការប៉ះតំបន់នានានៃរោងកាយ។  សេវាកម្មនេះមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Original Medicare ទេ។

អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមរួមបញ្ចូលនៅក្នុងគម្រោងរបស់អ្នក៖

អត្ថប្រយោជន៍	អ្នកចំណាយ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
<b>ឧបករណ៍ និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រដែលប្រើបានយូរ</li> <li>ប្រដាប់ជំនួសធ្មេញ(ឧទាហរណ៍ រណបពត់ធ្មេញ អវយវៈសិប្បនិម្មិត)</li> <li>ស្បែកជើងព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងការបញ្ចូល</li> <li>ការបណ្តុះបណ្តាលលើការគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែម សេវាកម្មជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់</li> </ul>	សហធានារ៉ាប់រង 20% នៃចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអនុញ្ញាតដោយ Medicare  អ្នកបង់ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលលើការគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែម សេវាកម្មជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់	<b>សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត</b>  ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។  គម្រោងនេះគ្របដណ្តប់លើឧបករណ៍តាមដានជាតិស្ករក្នុងឈាមមួយក្នុងមួយឆ្នាំ។ ជ្រើសរើ៖ <ul style="list-style-type: none"> <li>គម្រោងនេះរ៉ាប់រងលើឧបករណ៍តាមដានក្លុយកូសក្នុងឈាមរាល់ឆ្នាំប្រតិទិន និងសម្ភារប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ ដែលមានបន្ទះតេស្តរហូតដល់ 100 បន្ទះ និងឧបករណ៍ជួសឈាម 100 ពីឧសថស្ថានលក់រាយ ឬសម្ភារប្រើប្រាស់ 90 ថ្ងៃដែលមានរហូតដល់បន្ទះតេស្ត 300 និងឧបករណ៍ជួសឈាម 300 តាមការបញ្ជាទិញតាមសំបុត្រ។</li> <li>ឧបករណ៍តាមដានក្លុយកូសជាបន្តបន្ទាប់មួយដែលមានសិនសំបើ ក្នុងមួយខែ ដែលមិនលើសពី 40 សិនសំបើក្នុងមួយឆ្នាំ។</li> </ul>
<b>ការរ៉ាប់រងទូទាំងសកលលោក</b>	ចំនួនកំណត់ជាប្រចាំឆ្នាំ \$100,000 សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលបានរ៉ាប់រង និងសេវាកម្មត្រូវការជាបន្ទាន់នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងដែនដីរបស់អាមេរិក។	
<b>ការថែទាំជើង (ប្រអប់ជើង)</b>  ការថែទាំជើងដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare (podiatry)	សហធានារ៉ាប់រង 20% នៃចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអនុញ្ញាតដោយ Medicare	<b>សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត</b>  ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។
<b>សេវាកម្មការព្យាបាលដោយគគីប្រចាំថ្ងៃម៉ាស្សាឬចាប់សរសៃ</b>  ការថែទាំព្យាបាលតាមសរសៃដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare	សហធានារ៉ាប់រង 20% នៃចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអនុញ្ញាតដោយ Medicare	<b>សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត</b>  Medicare រ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម ដើម្បីជួយកែតម្រូវការថ្លោះឆ្អឹងខ្នង។  ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។



អត្ថប្រយោជន៍	អ្នកចំណាយ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
<p><b>អត្ថប្រយោជន៍បំពេញបន្ថែមពិសេសសម្រាប់អ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ III</b></p> <p>មនុស្សដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដូចខាងក្រោមអាចមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍បំពេញបន្ថែមបន្ថែមទៀត នៅពេលមានការចូលរួមនៅក្នុងកម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់គម្រោង។</p> <p>លក្ខខណ្ឌរួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ជំងឺលេះដូង និងចរន្តឈាម</li> <li>• ជំងឺខ្សោយលេះដូងរ៉ាំរ៉ៃ</li> <li>• ជំងឺភ្លេចភ្លាំង</li> <li>• ជំងឺទឹកនោមផ្អែម</li> <li>• ជំងឺឆ្អែមដំណាក់កាលចុងក្រោយ</li> <li>• ជំងឺតម្រងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ</li> <li>• មេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍</li> <li>• ជំងឺស្មាតរ៉ាំរ៉ៃ</li> <li>• ស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តរ៉ាំរ៉ៃ និងពិការភាព</li> <li>• ជំងឺសរសៃប្រសាទ</li> <li>• ជំងឺដាច់សរសៃឈាមខួរក្បាល</li> </ul>	<p><b>អត្ថប្រយោជន៍អាហារ</b> ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់ការផ្តល់អាហារតាមផ្ទះចំនួន 84 ពេលក្នុងមួយឆ្នាំ</p> <p><b>គ្រឿងទេស</b> ប្រាក់រួមចំណែកចំនួនប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់គ្រឿងទេសដែលមានកម្រិតត្រឹម \$25</p> <p><b>អត្ថប្រយោជន៍តម្រូវការសង្គម</b> ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់សេវាកម្មផ្តល់ឱ្យដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនមិនមែនជាការព្យាបាល។ សេវាកម្មត្រូវបានកំណត់ត្រឹមជាធរនដែលមានរយៈពេលបួនម៉ោងចំនួន 24 ធរន (សរុប 96 ម៉ោង)។</p> <p><b>សេវាកម្មត្រួតពិនិត្យពីចម្ងាយ</b> ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ត្រួតពិនិត្យពីចម្ងាយ</p> <p><b>ការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាពនៅផ្ទះ</b> ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់ការវាយតម្លៃពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ</p> <p><b>សេវាកម្មគាំទ្រតាមផ្ទះ</b> ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់សេវាកម្មដើម្បីជួយដល់សកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ</p> <p><b>ការគាំទ្រសម្រាប់អ្នកថែទាំ</b> ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់ការថែទាំបណ្តោះអាសន្ន កំណត់ត្រឹម 40 ម៉ោងនៃការថែទាំក្នុងមួយឆ្នាំ។</p>	<p><b>សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត</b></p> <p>មិនមែនសមាជិកទាំងអស់នឹងមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសទាំងនេះទេ។</p> <p>អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកលក់ដែលមានកិច្ចសន្យារបស់គម្រោង។</p> <p>ត្រូវតែចូលរួមក្នុងកម្មវិធីគ្រប់គ្រងករណី និងសកម្មភាពដែលមានគោលដៅដែលបានកំណត់និងការវាស់ស្ទង់លទ្ធផល។</p> <p>សេវាកម្មនេះគឺត្រូវបានកម្រិតចំពោះអ្នកដែលបំពេញតាមលក្ខណវិនិច្ឆ័យនៃហានិភ័យនៃការធ្លាក់ខ្លួនឈឺ មានបញ្ហាឥរិយាបថក្នុងការដើរ បាត់បង់សមត្ថភាពរក្សាលំនឹង ឬមានបញ្ហាស្លឹកមិនរហ័សរហួន។</p>



# ការរ៉ាប់រងថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជា

មានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករាឆ្នាំ 2022 ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2022

ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកអាចខុសគ្នាអាស្រ័យលើឱសថស្ថានដែលអ្នកជ្រើសរើស (ឧទាហរណ៍ ការលក់រាយស្តង់ដារ ថ្នាំក្រៅបណ្តាញការបញ្ជាទិញតាមសំបុត្រ) ឬថាតើអ្នកទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 30 ឬ 90 ថ្ងៃ។ ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែង (long-term care facility, LTC) អ្នកបង់ប្រាក់ដូចទៅនឹងការបង់ប្រាក់របស់អ្នកនៅឱសថស្ថានលក់រាយស្តង់ដារសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំរយៈពេល 31 ថ្ងៃដែរ។

## អត្ថប្រយោជន៍ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D និងអ្វីដែលអ្នកបង់។

<b>ដំណាក់កាលទី 1:</b> ការកាត់កងប្រចាំឆ្នាំ	<b>\$480</b> ការកាត់កងប្រាក់ប្រចាំឆ្នាំមិនអនុវត្តចំពោះប្រភេទក្រុមទី 1 និងទី 6 ទេ។			
<b>ដំណាក់កាលទី 2:</b> ដំណាក់កាលធានារ៉ាប់រងដំបូង	<b>ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយលើការលក់រាយស្តង់ដារ (នៅក្នុងបណ្តាញ)</b>	<b>ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយស្តង់ដារ (ការបញ្ជាទិញតាមសំបុត្រ)</b>	<b>ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយលើការលក់រាយ (ក្រៅបណ្តាញ)*</b>	
	<b>ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ</b>	<b>ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 90 ថ្ងៃ</b>	<b>ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 90 ថ្ងៃ</b>	<b>ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ</b>
<b>កម្រិត 1:</b> ថ្នាំតាមប្រភេទដែលគេនិយម	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0
<b>កម្រិត 2:</b> ថ្នាំតាមប្រភេទ	25% សហធានារ៉ាប់រង	25% សហធានារ៉ាប់រង	25% សហធានារ៉ាប់រង	25% សហធានារ៉ាប់រង
<b>កម្រិត 3:</b> ថ្នាំមានយីហោដែលគេនិយម	25% សហធានារ៉ាប់រង	25% សហធានារ៉ាប់រង	25% សហធានារ៉ាប់រង	25% សហធានារ៉ាប់រង
<b>កម្រិត 4:</b> ថ្នាំដែលមិននិយម	25% សហធានារ៉ាប់រង	25% សហធានារ៉ាប់រង	25% សហធានារ៉ាប់រង	25% សហធានារ៉ាប់រង
<b>កម្រិត 5:</b> ថ្នាំកម្រិតឯកទេស	25% សហធានារ៉ាប់រង	25% សហធានារ៉ាប់រង	25% សហធានារ៉ាប់រង	25% សហធានារ៉ាប់រង
<b>កម្រិត 6:</b> ជ្រើសរើសឱសថថែទាំ	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0

\* ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំរយៈពេលវែង 90 ថ្ងៃ មិនមាននៅតាមបណ្តាឱសថស្ថានលក់រាយទាំងនេះទេ។

<b>ដំណាក់កាលទី 3:</b> គម្លាតនៃការធានារ៉ាប់រង	ក្នុងដំណាក់កាលនេះអ្នកត្រូវបង់ប្រាក់៖ <ul style="list-style-type: none"> <li>ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំតាមប្រភេទដែលគេនិយមកម្រិត 1 រយៈពេល 30 ថ្ងៃ។</li> <li>ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថទៅកម្រិតទី 2 រយៈពេល 30 ថ្ងៃ។</li> <li>25% នៃតម្លៃសម្រាប់ថ្នាំម៉ាកនិងឯកទេសពិសេស (បូករួមទាំងថ្លៃសេវាចែកចាយ) ។</li> </ul>
<b>ដំណាក់កាលទី 4:</b> ការធានារ៉ាប់រងនៅគ្រាមានអាសន្ន	បន្ទាប់ពីថ្លៃថ្នាំចេញពីហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នក (រួមទាំងថ្នាំដែលបានទិញតាមរយៈឱសថស្ថានលក់រាយនិង/ឬការបញ្ជាទិញតាមសំបុត្រ) ឈានដល់ \$6,550 អ្នកត្រូវចំណាយច្រើនជាងនេះ៖ <ul style="list-style-type: none"> <li>5% នៃថ្លៃចំណាយ</li> <li>ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$3.95 សម្រាប់ថ្នាំទូទៅ (រួមទាំងថ្នាំមានម៉ាកយីហោដែលត្រូវបានចាត់ទុកជាថ្នាំទូទៅ) ឬ</li> <li>ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$9.85 សម្រាប់ថ្នាំដទៃទៀតទាំងអស់។</li> </ul>

ចាប់ផ្តើមនៅពេលការចំណាយចេញពីហោប៉ៅរបស់អ្នកឈានដល់ដែនកំណត់ \$7,050 សម្រាប់ឆ្នាំប្រតិទិន។ នៅពេលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងដំណាក់កាលការធានារ៉ាប់រងនៅគ្រាមានអាសន្នអ្នកនឹងស្ថិតនៅក្នុងដំណាក់កាលទូទាត់នេះរហូតដល់ចុងឆ្នាំប្រតិទិន។

## ការជ្រើសរើសឱសថស្ថាន

អ្នកអាចចំណាយច្រើនសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសឱសថស្ថានដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញរបស់យើង។ ចូលមើលគេហទំព័ររបស់យើង [clevercarehealthplan.com/pharmacy](http://clevercarehealthplan.com/pharmacy) ដើម្បីកំណត់ទីតាំងឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកលេបថ្នាំជារៀងរាល់ថ្ងៃដើម្បីព្យាបាលជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ អ្នកគួរតែគិតអំពីការចុះឈ្មោះចូលតាមសេវាកម្មបញ្ជាទិញឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាតាមសំបុត្ររបស់ Clever Care។

## សេវាកម្មបញ្ជាទិញឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាតាមសំបុត្រ

**សន្សំប្រាក់និងការធ្វើដំណើរប្រចាំខែទៅកាន់ឱសថស្ថានក្នុងតំបន់របស់អ្នក!** ចុះឈ្មោះជាមួយឱសថស្ថានបញ្ជាទិញតាមសំបុត្ររបស់យើង ដែលមានឈ្មោះថា MedImpact Direct ដើម្បីទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំរយៈពេល 90 ថ្ងៃដែលអ្នកប្រើជារៀងរាល់ថ្ងៃ។ កញ្ចប់របស់អ្នកនឹងត្រូវបានដឹកជញ្ជូនដល់ផ្ទះរបស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនស្តង់ដារ។

## គំរូសន្សំសម្រាប់មនុស្សចាស់ ផ្នែក D សម្រាប់ជ្រើសរើសអាំងស៊ុយលីន

Clever Care កំពុងចូលរួមក្នុងគំរូសន្សំសម្រាប់មនុស្សចាស់ ផ្នែក D ដែលផ្តល់ដោយ CMS។ កម្មវិធីនេះត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីផ្តល់ឱ្យសមាជិកនូវលទ្ធភាពទទួលបានអាំងស៊ុយលីនដើម្បីគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែមរបស់ពួកគេ។ អាស្រ័យលើម៉ាកអាំងស៊ុយលីន ថ្លៃចំណាយចេញពីហោប៉ៅរបស់អ្នកអាចនឹងមានចំនួន \$0 ឬ \$35 ជាអតិបរមា សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃនៅគ្រប់ដំណាក់កាលធានារ៉ាប់រង។

## បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់មុនចុះឈ្មោះ

មុននឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តចុះឈ្មោះចូល វាជាការសំខាន់ដែលអ្នកយល់ច្បាស់អំពីអត្ថប្រយោជន៍និងច្បាប់របស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយ សូមហៅទៅផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជនតាមលេខ (833) 388-8168 (TTY: 711), ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា រហូតដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ នៅថ្ងៃធ្វើការ ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា រហូតដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ សារដែលបានទទួលនៅថ្ងៃឈប់សម្រាក ឬនៅក្រៅម៉ោងធ្វើការរបស់យើង នឹងត្រូវបានឆ្លើយតបទៅវិញក្នុងរយៈពេលមួយថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ។

## ការយល់ដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍

- ពិនិត្យមើលបញ្ជីពេញលេញនៃអត្ថប្រយោជន៍ដែលមាននៅក្នុងភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) ជាពិសេសសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះដែលអ្នកជួបគ្រូពេទ្យជាប្រចាំ។ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [clevercarehealthplan.com](http://clevercarehealthplan.com) ឬហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជនតាមលេខ (833) 388-8168 (TTY: 711) ដើម្បីមើលច្បាប់ចម្លងរបស់ EOC។
- ពិនិត្យមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា (ឬសូរគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក) ដើម្បីប្រាកដថាវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកឃើញឥឡូវនេះគឺនៅក្នុងបណ្តាញ។ ប្រសិនបើពួកគេមិនត្រូវបានរាយបញ្ជីទេនោះមានន័យថាអ្នកទំនងជាត្រូវជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មី។
- ពិនិត្យបញ្ជីឈ្មោះឱសថស្ថានឡើងវិញដើម្បីប្រាកដថាឱសថស្ថានដែលអ្នកប្រើសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាមាននៅក្នុងបណ្តាញ។ ប្រសិនបើឱសថស្ថានមិនត្រូវបានចុះបញ្ជីទេ អ្នកទំនងជាត្រូវជ្រើសរើសឱសថស្ថានថ្មីសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។

## ការយល់ដឹងអំពីច្បាប់សំខាន់ៗ

- បន្ថែមពីលើថ្លៃធានារ៉ាប់រងក្នុងគម្រោងប្រចាំខែរបស់អ្នកហើយ អ្នកត្រូវតែបន្តបង់ចំណាយលើថ្លៃធានារ៉ាប់រង Medicare ផ្នែក B របស់អ្នក។ ថ្លៃធានារ៉ាប់រងនេះជាធម្មតាយកចេញពីមូលប្បទានបត្របឋមសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នករាល់ខែ។
- អត្ថប្រយោជន៍ បុព្វលាភរ៉ាប់រង និង/ឬការបង់ប្រាក់រួមគ្នា/សហធានារ៉ាប់រងអាចផ្លាស់ប្តូរនៅថ្ងៃទី 1 ខែមករាជារៀងរាល់ឆ្នាំ។
- លើកលែងតែក្នុងគ្រាអាសន្ន ឬស្ថានភាពបន្ទាន់ នោះយើងមិនរ៉ាប់រងសេវាកម្មដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ (វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា) ឡើយ។

Clever Care Health Plan, Inc. គឺជាគម្រោង HMO មួយដែលមាន កិច្ចសន្យារបស់ Medicare។ ការចុះឈ្មោះគឺអាស្រ័យលើការបន្ត កិច្ចសន្យាជាថ្មី។

ដើម្បីចូលរួមក្នុងគម្រោងរបស់យើង អ្នកត្រូវតែមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicare ផ្នែក A, ចុះឈ្មោះចូល Medicare ផ្នែក B ហើយរស់នៅក្នុងតំបន់ សេវាកម្មរបស់យើង។ Clever Care Balance Medicare Advantage (HMO) មានបណ្តាញវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវា ផ្សេងទៀត។

យើងការពារកិច្ចសន្យារបស់អ្នក។ សូមមើលភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង ឬមើលសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តកិច្ចសន្យារបស់យើងនៅលើ គេហទំព័រ [clevercarehealthplan.com/privacy](http://clevercarehealthplan.com/privacy) ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម។