

**L.A. Care**<sup>®</sup>  
*Medi-Cal*

# Անդամի տեղեկագիրք

Ինչ պետք է իմանաք ձեր նպաստների մասին

L.A. Care Health Plan (L.A. Care) Համակցված ապահովագրության  
ապացույց (EOC) և բացահայտման ձևաթուղթ



2024 Լոս Անջելեսի վարչաշրջան

---

# Ուրիշ լեզուներ և ձևաչափեր

---

## Ուրիշ լեզուներ

Այս Անդամի տեղեկագիրքը և ծրագրի ուրիշ նյութեր կարող եք անվճար ստանալ ուրիշ լեզուներով: L.A. Care-ը տրամադրում է գրավոր թարգմանություններ որակավորված թարգմանիչների կողմից: Զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Զանգն անվճար է: Կարդացեք այս Անդամի տեղեկագիրքը՝ առողջական խնամքի լեզվական աջակցության ծառայությունների, ինչպես օրինակ՝ բանավոր թարգմանիչի և գրավոր թարգմանչական ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար:

---

## Այլ ձևաչափեր

Այս տեղեկությունն անվճար կարող եք ստանալ այլ ձևաչափերով, ինչպես օրինակ՝ բրայլյան այբուբենով, 20 չափանոց խոշոր տառատեսակով, ձայնագրությամբ և էլեկտրոնային մատչելի ձևաչափերով: Զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Զանգն անվճար է:



## Բանավոր թարգմանչի ծառայություններ

L.A. Care-ը 24-ժամյա ռեժիմով տրամադրում է անվճար բանավոր թարգմանության ծառայություններ որակավորված թարգմանչի կողմից: Պարտավոր չէք որպես բանավոր թարգմանիչ օգտվել ընտանիքի անդամից կամ ընկերից: Խորհուրդ չենք տալիս օգտվել անչափահասների կողմից արվող թարգմանությունից, եթե արտակարգ իրավիճակ չէ: Ձեզ համար անվճար կերպով հասանելի են թարգմանչական, լեզվական և մշակութային ծառայություններ: Կարող եք օգնություն ստանալ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Լեզվական օգնության կամ այս տեղեկագիրքը այլ լեզվով ստանալու համար զանգահարեք **1-888-839-9909** (TTY **711**): Զանգն անվճար է:

**ATTENTION:** If you need help in your language, call **1-888-839-9909** (TTY **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-888-839-9909** (TTY **711**). These services are free.

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-888-839-9909** (TTY: **711**). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة برايل والخط الكبير. اتصل بـ **1-888-839-9909** (TTY: **711**). هذه الخدمات مجانية.

**ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ:** Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-888-839-9909** (TTY: **711**): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք **1-888-839-9909** (TTY: **711**): Այդ ծառայություններն անվճար են:



ចំណាំ: Եթե քո լեզու կամ մայր լեզու անգլերեն չէ, քեզ օգնություն հարկավոր է: Կոչվի՛ր **1-888-839-9909** (TTY: **711**) և քեզ օգնություն հարկավոր է: Կոչվի՛ր **1-888-839-9909** (TTY: **711**) և քեզ օգնություն հարկավոր է: Կոչվի՛ր **1-888-839-9909** (TTY: **711**) և քեզ օգնություն հարկավոր է: Կոչվի՛ր **1-888-839-9909** (TTY: **711**) և քեզ օգնություն հարկավոր է:

请注意: 如果您需要以您的母语提供帮助, 请致电 **1-888-839-9909** (TTY: **711**)。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务, 例如盲文和需要较大字体阅读, 也是方便取用的。请致电 **1-888-839-9909** (TTY: **711**)。这些服务都是免费的。

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید, با (TTY: **711**) **1-888-839-9909** تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت, مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ, نیز موجود است. با **1-888-839-9909** (TTY: **711**) **1-888-839-9909** تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो **1-888-839-9909** (TTY: **711**) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1888-839-9909** (TTY: **711**) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-888-839-9909** (TTY: **711**). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau **1-888-839-9909** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.



注意日本語での対応が必要な場合は **1-888-839-9909** (TTY: **711**) へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。**1-888-839-9909** (TTY: **711**) へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-888-839-9909** (TTY: **711**)번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. **1-888-839-9909**(TTY: **711**) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-888-839-9909** (TTY: **711**). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມິໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ **-1-888-839-9909** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux **1-888-839-9909** (TTY: **711**). Liouh lorx jauvlouc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx **1-888-839-9909** (TTY: **711**). Naaiv deix nzie weih gongbou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.



Ձանգահարելը Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարելը Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելելը առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-888-839-9909** (TTY: **711**). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੋਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ **1-888-839-9909** (TTY: **711**). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-888-839-9909** (TTY: **711**). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-888-839-9909** (TTY: **711**). Такие услуги предоставляются бесплатно.

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-888-839-9909** (TTY: **711**). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-888-839-9909** (TTY: **711**). Estos servicios son gratuitos.

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-888-839-9909** (TTY: **711**). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa



**1-888-839-9909** (TTY: **711**). Libre ang mga serbisyong ito.

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-888-839-9909** (TTY: **711**) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-888-839-9909** (TTY: **711**) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер **1-888-839-9909** (TTY: **711**). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер **1-888-839-9909** (TTY: **711**). Ці послуги безкоштовні.

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-888-839-9909** (TTY: **711**). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số **1-888-839-9909** (TTY: **711**). Các dịch vụ này đều miễn phí.



# Բարի գալուստ L.A. Care

Շնորհակալ ենք, որ միացել եք L.A. Care-ին: L.A. Care-ը առողջապահական ծրագիր է Medi-Cal ունեցողների համար: L.A. Care-ը Կալիֆորնիա նահանգի հետ գործելով, օգնում է, որ ստանաք Ձեզ անհրաժեշտ առողջական խնամքը: L.A. Care-ը տեղական բնույթի պետական հաստատություն է: Ի դեպ, մենք պետության կողմից իրականացվող ամենամեծ առողջապահական ծրագիրն ենք ողջ երկրի տարածքում: Մենք սպասարկում ենք անձանց, ովքեր բնակվում են Լոս Անջելես վարչաշրջանում (կոչվում է մեր «սպասարկման տարածք»): L.A. Care-ը նաև գործում է երեք (3) Առողջապահական ծրագրի գործընկերների հետ (L.A. Care-ը համարվում է նույնպես «Առողջապահական ծրագրի գործընկեր»)՝ մեր անդամներին առողջական խնամքի ծառայություններ մատուցելու համար: Միանայով L.A. Care-ին՝ Medi-Cal-ի անդամը կարող է որոշել ծառայություններն ստանալ ստորև նշված Առողջապահական ծրագրի գործընկերներից որևէ մեկի միջոցով, քանի դեռ առկա է ծրագրի ընտրանքը:

- Anthem Blue Cross
- Blue Shield of California Promise Health Plan
- L.A. Care

## Անդամի տեղեկագիրք

Այս Անդամի տեղեկագիրքը Ձեզ բացատրում է Ձեր ապահովագրությունը L.A. Care-ի ներքո: Խնդրում ենք այն կարդալ ուշադիր և լրիվ: Այն կօգնի ձեզ հասկանալ Ձեր նպաստները, Ձեզ հասանելի ծառայությունները և ինչպես ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը: Այն նաև բացատրում է Ձեր իրավունքները և պարտավորությունները որպես L.A. Care-ի անդամ: Եթե ունեք հատուկ առողջական կարիքներ, անպայման կարդացեք Ձեզ վերաբերող բաժինները:

Այս Անդամի տեղեկագիրքը կոչվում է նաև Ապահովագրության ապացույցի (EOC) և բացահայտման միասնական ձևաթուղթ: Այն ամփոփումն է L.A. Care-ի կանոնների և քաղաքականությունների և հիմնվում է L.A. Care-ի և Առողջական խնամքի սպասարկման բաժնի (Department of Health Care Services, DHCS) միջև կնքված պայմանագրի վրա: Հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար զանգահարեք L.A. Care՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Այս Անդամի տեղեկագրքում L.A. Care-ը երբեմն կոչվում է «մենք» կամ «մեզ»: Անդամները երբեմն կոչվում են «դուք»: Որոշ մեծատառով բառեր հատուկ նշանակություն ունեն այս Անդամի տեղեկագրքում:

L.A. Care-ի և DHCS-ի միջև կնքված պայմանագրի օրինակը խնդրելու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** հեռախոսահամարով: Դուք կարող եք խնդրել Անդամի տեղեկագրքի ևս մեկ օրինակ, որը կտրամադրվի անվճար: Անդամի տեղեկագիրքը կարող եք գտնել նաև L.A. Care-ի կայքում՝ [lacare.org](http://lacare.org): Կարող եք խնդրել նաև L.A. Care-ի չարտոնագրված կլինիկական և վարչական քաղաքականությունների և ընթացակարգերի անվճար օրինակը: Դրանք կարող եք գտնել նաև L.A. Care-ի կայքում:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):



## Դիմեք մեզ

L.A. Care-ն այստեղ է օգնելու համար: Եթե հարցեր ունեք, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909** (TTY **711**) հեռախոսահամարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Զանգն անվճար է:

Կարող եք նաև ցանկացած ժամանակ առցանց այցելել հետևյալ կայքը՝ [lacare.org](http://lacare.org):

Շնորհակալություն,

L.A. Care Health Plan

1055 W. 7<sup>th</sup> Street, 10<sup>th</sup> Floor

Los Angeles, CA 90017



Զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

# Բովանդակություն

<b>Ուրիշ լեզուներ և ձևաչափեր</b> .....	<b>1</b>
Ուրիշ լեզուներ .....	1
Այլ ձևաչափեր .....	1
Բանավոր թարգմանչի ծառայություններ .....	2
<b>Բարի գալուստ L.A. Care</b> .....	<b>7</b>
Անդամի տեղեկագիրք .....	7
Դիմեր մեզ .....	8
<b>Բովանդակություն</b> .....	<b>9</b>
<b>1. Ինչպես սկսել անդամակցությունը</b> .....	<b>11</b>
Ինչպես օգնություն ստանալ .....	11
Ով կարող է անդամակցել .....	12
Նույնականացման (ID) քարտեր.....	13
<b>2. Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին</b> .....	<b>14</b>
Առողջապահական ծրագրի ակնարկ .....	14
Ինչպես է գործում Ձեր ծրագիրը .....	15
Առողջապահական ծրագրեր փոխելը .....	15
Նոր վարչաշրջան կամ Կալիֆորնիայից դուրս փոխադրվող ուսանողներ.....	16
Շարունակական խնամք .....	17
Ծախքեր .....	19
<b>3. Ինչպես խնամք ստանալ</b> .....	<b>22</b>
Ինչպես ստանալ առողջական խնամքի ծառայությունները.....	22
Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP).....	23
Մատակարարների ցանց.....	26
Այցելություններ.....	32
Ձեր այցելության վայր հասնելը .....	33
Չեղարկում և վերանշանակում .....	33
Վճարում .....	33
Ուղեգրեր .....	35
Կալիֆորնիայի Քաղցկեղի բուժման հավասարության օրենքով նախատեսված ուղեգրեր .....	36
Նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) .....	36
Երկրորդ կարծիքներ .....	37
Զգայուն խնամք.....	38
Հրատապ խնամք.....	40
Շտապ օգնության խնամք.....	41



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ .....	42
Նախօրոք հրահանգներ.....	43
Օրգանի և հյուսվածքի նվիրում .....	43
<b>4. Նպաստներ և ծառայություններ.....</b>	<b>44</b>
Ինչ է ապահովագրում Ձեր առողջապահական ծրագիրը .....	44
L.A. Care-ի կողմից ապահովագրված Medi-Cal-ի նպաստներ .....	47
L.A. Care-ի կողմից ապահովագրված այլ նպաստներ և ծրագրեր .....	64
Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ .....	70
Ծառայություններ, որոնք չեք կարող ստանալ L.A. Care-ի կամ Medi-Cal-ի միջոցով .....	74
Նոր և առկա տեխնոլոգիաների գնահատում .....	75
<b>5. Երեխաների և պատանիների առողջական խնամք.....</b>	<b>76</b>
Մանկաբուժական ծառայություններ (21 տարեկանից փոքր երեխաներ).....	76
Երեխաների առողջության պրոֆիլակտիկ ստուգումներ և կանխարգելիչ խնամք.....	77
Կապարով արյան թունավորման ստուգում .....	78
Օգնություն երեխաների և պատանիների առողջական խնամքի ծառայությունների ստացման հարցում .....	78
Ուրիշ ծառայություններ, որոնք կարող եք ստանալ Վճարովի ծառայության (FFS) Medi-Cal-ի կամ այլ ծրագրերի միջոցով .....	79
<b>6. Խնդիրների մասին հաղորդում և լուծում.....</b>	<b>81</b>
Գանգատներ .....	82
Բողոքարկումներ.....	83
Ինչ անել բողոքարկման որոշման հետ համաձայն չլինելու դեպքում .....	84
Գանգատներ և Անկախ բժշկական վերանայումներ (IMR) Կառավարվող առողջական խնամքի բաժնում (DMHC) .....	85
Նահանգային լսումներ .....	86
Խարդախություն, վատնում և չարաշահում.....	87
<b>7. Իրավունքներ և պարտականություններ.....</b>	<b>89</b>
Ձեր իրավունքները .....	89
Ձեր պարտականությունները .....	90
Խտրականության բացառման ծանուցագիր .....	91
Որպես անդամ ներգրավվելու եղանակներ.....	93
Գաղտնիության գործելակերպի ծանուցագիր.....	93
Օրենքների մասին ծանուցում .....	101
Ծանուցում Medi-Cal-ի՝ որպես վերջին վճարողի, այլ առողջական ապահովագրության, վնասվածքի վերականգնման վերաբերյալ .....	101
Ծանուցագիր գույքի վերականգնման մասին .....	102
Գործողության ծանուցագիր .....	102
<b>8. Կարևոր համարներ և տերմիններ, որոնք պետք է իմանալ.....</b>	<b>103</b>
Կարևոր հեռախոսահամարներ.....	103
Տերմիններ, որոնք պետք է իմանալ.....	105



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

# 1. Ինչպես սկսել անդամակցությունը

## Ինչպես օգնություն ստանալ

L.A. Care-ը ցանկանում է, որ գոհ լինեք Ձեր առողջական խնամքից: Եթե Ձեր խնամքի վերաբերյալ որևէ հարց կամ մտահոգություն ունեք, L.A. Care-ը ցանկանում է լսել Ձեզանից:

### Անդամների սպասարկում

L.A. Care-ի **Անդամների սպասարկումը** այստեղ է Ձեզ օգնելու համար: L.A. Care-ը կարող է՝

- Պատասխանել Ձեր առողջապահական ծրագրին և L.A. Care-ի կողմից ապահովագրված ծառայություններին վերաբերող հարցերին
- Օգնել, որ ընտրեք Առաջնային խնամքի մատակարար (Primary Care Provider, PCP)
- Բացատրել որտեղ ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը
- Օգնել, որ ձեռք բերեք բանավոր թարգմանչի ծառայություններ, եթե անգլերեն չեք խոսում
- Օգնել, որ ստանաք ուրիշ լեզուներով և ձևաչափերով տեղեկություն
- Օգնել ժամանակին այցելություններ կատարելու հարցում
- Փոխարինել Ձեր նույնականացման քարտը
- Պատասխանել Ձեր լուծել չկարողացած խնդիրների վերաբերյալ հարցերին
- Օգնել փոխադրման ծառայության պլանավորման հարցում

Օգնության կարիքի դեպքում զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** հեռախոսահամարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Զանգն անվճար է: L.A. Care-ը պարտավոր է ապահովել, որ զանգելու դեպքում սպասեք 10 րոպեից ոչ ավել:

Կարող եք նաև ցանկացած ժամանակ այցելել **Անդամների սպասարկում առցանց՝** [lacare.org](https://www.lacare.org):



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](https://www.lacare.org):

## Ով կարող է անդամակցել

Ամեն նահանգ պետք է ունենա Medicaid-ի ծրագիր: Կալիֆորնիայում Medicaid-ը կոչվում է **Medi-Cal**:

Դուք որակավորվում եք L.A. Care-ի համար, քանի որ որակավորվում եք Medi-Cal-ի համար և բնակվում եք Լոս Անջելես վարչաշրջանում: Եթե հարցեր ունեք Ձեր Medi-Cal-ի ապահովագրության վերաբերյալ, կամ թե երբ պետք է թարմացնեք Ձեր Medi-Cal-ը, խնդրում ենք զանգահարել Լոս Անջելես վարչաշրջանի Հանրային սոցիալական սպասարկման բաժին (Department of Public Social Services, DPSS) **1-866-613-3777** համարով: Դուք կարող եք նաև որակավորվել Medi-Cal-ի համար Սոցիալական ապահովության միջոցով, քանի որ SSI կամ SSP եք ստանում:

**Անդամագրման վերաբերյալ հարցերի համար զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ (Health Care Options) 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711) համարով:**

Կամ այցելեք <http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/>

Եթե հարցեր ունեք Սոցիալական ապահովության վերաբերյալ, զանգահարեք Սոցիալական ապահովության վարչություն (Social Security Administration) **1-800-772-1213** համարով: Կամ այցելեք <https://www.ssa.gov/locator/>:

## Անցումային Medi-Cal

Անցումային Medi-Cal-ը կոչվում է նաև «Աշխատող անձանց Medi-Cal»: Անցումային Medi-Cal ստանալու հնարավորություն կարող եք ունենալ, եթե Medi-Cal-ով այլևս ապահովագրված չեք հետևյալ պատճառներով.

- Սկսել եք ավելի շատ գումար վաստակել, կամ
- Ձեր ընտանիքը սկսել է ավելի շատ ալիմենտ կամ ամուսնու աջակցություն ստանալ

Անցումային Medi-Cal-ի համար որակավորվելու վերաբերյալ հարցեր կարող եք տալ Ձեր տեղական վարչաշրջանի առողջապահության և սոցիալական ապահովման գրասենյակին հետևյալ հասցեով՝

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

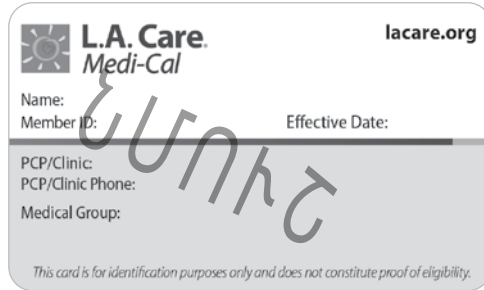
Կամ զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ՝ **1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711)** համարով:



Ջանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

## Նույնականացման (ID) քարտեր

Որպես L.A. Care-ի անդամ, Դուք կստանաք L.A. Care-ի նույնականացման (ID) քարտ: Ձեր L.A. Care-ի ID քարտը և Medi-Cal-ի նպաստների նույնականացման քարտը (Benefits Identification Card, BIC) պետք է ցույց տաք որևէ առողջական խնամքի ծառայություն կամ դեղատոմսային դեղ ստանալու պահին: Ձեր BIC քարտը Medi-Cal-ի նպաստների քարտն է, որն ուղարկվել է Ձեզ Կալիֆորնիա նահանգի կողմից: Ձեր բոլոր առողջապահական քարտերը պետք է միշտ կրեք Ձեզ հետ: Ձեր BIC քարտը և L.A. Care-ի նույնականացման (ID) քարտը այս տեսքն ունեն.



Ժամանակավոր նույնականացման քարտ կարող եք տպել L.A. Care Connect-ի կայքից՝ <https://members.lacare.org>: Ձեր L.A. Care-ի նույնականացման քարտը անդամագրման ամսաթվին հաջորդող մի քանի շաբաթից չստանալու, կամ Ձեր քարտը վնասված, կորած, կամ գողացված լինելու դեպքում, անմիջապես զանգահարեք **Անդամների սպասարկում: L.A. Care-ը Ձեզ անվճար նոր քարտ կուղարկի: Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711) համարով:**



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](https://lacare.org):

# 2. Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին

## Առողջապահական ծրագրի ակնարկ

L.A. Care-ը առողջապահական ծրագիր է Medi-Cal ունեցողների համար հետևյալ վարչաշրջաններում՝ Լոս Անջելեսի վարչաշրջան: L.A. Care-ը Կալիֆորնիա նահանգի հետ գործելով, օգնում է, որ ստանաք Ձեզ անհրաժեշտ առողջական խնամքը:

Խոսքը L.A. Care-ի **Անդամների սպասարկման** ներկայացուցիչներից մեկի հետ և իմացեք ավելին առողջապահական ծրագրի և դրանից առավելագույնս օգտվելու մասին: Զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711) համարով:**

## Երբ է սկսվում և ավարտվում Ձեր ապահովագրությունը

L.A. Care-ին անդամագրվելուց հետո՝ անդամագրման ամսաթվից հետո երկու շաբաթվա ընթացքում, մենք Ձեզ կուղարկենք Ձեր L.A. Care-ի նույնականացման (ID) քարտը: Դուք պետք է ցույց տաք և Ձեր L.A. Care-ի նույնականացման քարտը, և Medi-Cal BIC քարտը առողջական խնամքի ծառայություններ կամ դեղատոմսային դեղեր ստանալիս:

Ձեր Medi-Cal-ի ապահովագրությունը անհրաժեշտ կլինի երկարացնել ամեն տարի: Եթե Ձեր տեղական վարչաշրջանի գրասենյակը չի կարող երկարացնել Ձեր Medi-Cal-ի ապահովագրությունը էլեկտրոնային եղանակով, ապա վարչաշրջանը Ձեզ կուղարկի նախապես լրացված Medi-Cal-ի երկարացման ձևաթուղթ: Այս ձևաթուղթը լրացրեք և վերադարձրեք Ձեր տեղական վարչաշրջանի հանրային ծառայությունների գործակալություն: Դուք կարող եք Ձեր տեղեկությունները ներկայացնել անձամբ, հեռախոսով, փոստով, առցանց կամ այլ էլեկտրոնային միջոցներով, որոնք առկա են Ձեր վարչաշրջանում:

Ձեր ապահովագրությունն ուժի մեջ է մտնում առողջապահական ծրագրում անդամագրության լրացման հաջորդող ամսվա 1-ին օրը: Ստուգեք Առողջական խնամքի ընտրանքներից ստացված նամակը՝ Ձեր ապահովագրության ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվը պարզելու համար:

Դուք ցանկացած պահի կարող եք խնդրել Ձեր L.A. Care-ի ապահովագրության դադարեցումը և ընտրել մի ուրիշ առողջապահական ծրագիր: Նոր ծրագիր ընտրելու հարցում օգնության համար զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ **1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711)** համարով: Կամ այցելեք [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov): Կարող եք նաև խնդրել Ձեր Medi-Cal-ի դադարեցումը:

L.A. Care-ը առողջապահական ծրագիրն է Medi-Cal-ի անդամների համար Լոս Անջելես վարչաշրջանում: Ձեր տեղական գրասենյակը գտեք հետևյալ կայքում՝ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>:

L.A. Care-ի իրավասությունը կարող է դադարել, եթե կատարվի հետևյալներից որևէ մեկը.

- Դուք տեղափոխվեք Լոս Անջելես վարչաշրջանից
- Այլևս չունենաք Medi-Cal
- Որևէ հրաժարման ծրագրի իրավասություն ստանաք, որը պահանջում է, որ անդամագրված լինեք Medi-Cal-ի վճարովի ծառայությունում (FFS)
- Հայտնվեք կայանավայրում կամ ազատագրկման մեջ



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

Եթե կորցնեք Ձեր L.A. Care-ի Medi-Cal ապահովագրությունը, դեռևս կարող եք իրավասու լինել FFS Medi-Cal ապահովագրության համար: Եթե համոզված չեք, թե արդյոք շարունակում եք ապահովագրված լինել L.A. Care-ի կողմից, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

### Կառավարվող խնամքում հատուկ նկատառումներ ամերիկյան հնդկացիների համար

Ամերիկյան հնդկացիներն իրավունք ունեն չընդգրկվել Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծրագրում: Կամ կարող են ցանկացած պահի և ցանկացած պատճառով հեռանալ իրենց Medi-Cal կառավարվող խնամքի ծրագրից՝ վերադառնալով FFS Medi-Cal-ին:

Եթե ամերիկյան հնդկացի եք, իրավունք ունեք առողջական խնամքի ծառայություններն ստանալու Հնդկացիների առողջական խնամքի մատակարարի կողմից (IHCP): Դուք նաև կարող եք շարունակել անդամակցությունը L.A. Care-ին կամ ապանդամագրվել (հրաժարվել) դրանից՝ միաժամանակ առողջական խնամքի ծառայություններ ստանալով այս վայրերից: Անդամագրման և ապանդամագրման մասին սվեյին իմանալու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

L.A. Care-ը պետք է ապահովի ձեր խնամքի համակարգումը, ներառյալ արտացանցային գործերի կառավարումը: Եթե դուք դիմում եք IHCP-ից ծառայություններ ստանալու համար, և ներցանցային IHCP հասանելի չէ, L.A. Care-ը պետք է օգնի Ձեզ գտնել արտացանցային IHCP: Ավելին իմանալու համար կարդացեք այս տեղեկագրի 3-րդ գլխում ներկայացված «Մատակարարների ցանցը» բաժինը:

## Ինչպես է գործում Ձեր ծրագիրը

L.A. Care-ը DHCS-ի հետ պայմանագիր կնքած կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագիր է: L.A. Care-ը համագործակցում է L.A. Care-ի սպասարկման տարածքում գործող բժիշկների, հիվանդանոցների, և այլ առողջական խնամքի մատակարարների հետ՝ մեր անդամներին առողջական խնամք մատուցելու համար: Որպես L.A. Care-ի անդամ՝ Դուք կարող եք իրավասու լինել FFS Medi-Cal-ի միջոցով տրամադրվող որոշ ծառայությունների: Դրանք ներառում են ամբուլատոր հիվանդի դեղատոմսեր, առանց դեղատոմսի տրամադրվող դեղեր և որոշ բժշկական պարագաներ՝ Medi-Cal Rx-ի միջոցով:

**Անդամների սպասարկման** աշխատակիցը Ձեզ կբացատրի, թե ինչպես է գործում L.A. Care-ը, ինչպես կարող եք ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը, ինչպես հերթագրվել մատակարարի այցելություններին աշխատանքային ժամերին, ինչպես խնդրել բանավոր և գրավոր թարգմանչի անվճար ծառայություններ կամ գրավոր տեղեկություններ այլընտրանքային ձևաչափերով և, թե ինչպես պարզել, թե արդյոք որակավորվում եք փոխադրման ծառայությունների համար:

Ավելին իմանալու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Անդամների սպասարկման մասին տեղեկությունը կարող եք նաև գտնել առցանց հետևյալ կայքում՝ [lacare.org](http://lacare.org):

## Առողջապահական ծրագրեր փոխելը

Դուք կարող եք ցանկացած ժամանակ հեռանալ L.A. Care-ից և այլ առողջապահական ծրագրի միանալ՝ Ձեր բնակության վարչաշրջանում: Նոր ծրագիր ընտրելու համար զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ **1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 կամ 711)** համարով: Կարող եք զանգահարել երկուշաբթիից ուրբաթ՝ 8 a.m.-ից 6 p.m.-ը: Կամ այցելեք <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>:

Մինչև 30 օր կամ ավել է պահանջվում L.A. Care-ից հեռանալու և Ձեր վարչաշրջանում մի ուրիշ ծրագրի անդամագրվելու Ձեր խնդրանքին ընթացք տալու համար: Ձեր խնդրանքի կարգավիճակը պարզելու համար զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ (Health Care Options) **1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 or 711)** համարով:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):



Եթե ցանկանում եք L.A. Care-ից ավելի շուտ հեռանալ, կարող եք զանգահարել Առողջական խնամքի ընտրանքներ և խնդրել արագացված (արագ) ապանդամագրում:

Անդամները, ովքեր կարող են արագացված ապանդամագրում խնդրել, ներառում են, առանց սահմանափակման, Խնամատարության կամ որդեգրության օգնության ծրագրերի ներքո ծառայություններ ստացող երեխաներին, հատուկ առողջական խնամքի կարիք ունեցող անդամներին, և անդամներին, ովքեր արդեն անդամագրվել են Medicare-ի կամ Medi Cal-ի կամ առևտրական եղանակով կառավարվող այլ խնամքի ծրագրի:

L.A. Care-ից հեռանալու համար կարող եք դիմել Ձեր տեղական վարչաշրջանի առողջապահության և սոցիալական ապահովման ծառայությունների գրասենյակ: Ձեր տեղական գրասենյակը գտեք հետևյալ կայքում՝ <http://www.dhcs.ca.gov/services/med-cal/Pages/CountyOffices.aspx>:

Կամ զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ՝ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** կամ **711**) համարով:

## Նոր վարչաշրջան կամ Կալիֆորնիայից դուրս փոխադրվող ուսանողներ

Շտապ օգնության և հրատապ խնամքի ծառայություններ կարող եք ստանալ Միացյալ Նահանգների ցանկացած վայրում՝ ներառյալ ԱՄՆ վերահսկվող տարածքներում: Սովորական և կանխարգելիչ խնամքը ապահովագրված է միայն Ձեր բնակության վարչաշրջանում: Եթե Դուք ուսանող եք և բարձրագույն կրթության, ներառյալ քոլեջ, հաճախելու նպատակով փոխադրվում եք Կալիֆորնիայի նոր վարչաշրջան, L.A. Care-ը կապահովագրի շտապ օգնության կայանի և հրատապ խնամքի ծառայությունները Ձեր նոր վարչաշրջանում: Դուք կարող եք նաև սովորական կամ կանխարգելիչ խնամք ստանալ Ձեր նոր վարչաշրջանում, սակայն պետք է տեղեկացնեք Ձեր MCP-ին: Մանրամասներին ծանոթացեք ստորև:

Եթե դուք անդամագրված եք Medi-Cal-ում և սովորում եք մեկ այլ վարչաշրջանում՝ ոչ Ձեր կալիֆորնիական բնակության վարչաշրջանում, ապա Ձեզ հարկավոր չէ դիմել Medi-Cal-ի համար այդ վարչաշրջանում:

Երբ տանից ժամանակավորապես եք հեռանում՝ Կալիֆորնիայի մի ուրիշ վարչաշրջանում ուսանող դառնալու համար, Դուք ունեք երկու տարբերակ: Դուք կարող եք՝

- Տեղեկացնել Լոս Անջելես վարչաշրջանի Հանրային սոցիալական սպասարկման բաժնում աշխատող Ձեր իրավասության աշխատողին՝ զանգահարելով **1-866-613-3777** համարով, կամ այցելել <http://dpss.lacounty.gov> կայքը՝ հայտնելու, որ ժամանակավորապես տեղափոխվում եք՝ բարձրագույն ուսումնական հաստատություն հաճախելու համար և տալու նոր վարչաշրջանում Ձեր հասցեն: Վարչաշրջանը կթարմացնի գործի արձանագրությունները Ձեր նոր հասցեով և վարչաշրջանի կողմ: Դուք պետք է դա անեք, եթե ցանկանում եք շարունակել սովորական կամ կանխարգելիչ խնամք ստանալ նոր վարչաշրջանում բնակվելու ժամանակ: Եթե L.A. Care-ը չի սպասարկում այն վարչաշրջանին, որտեղ քոլեջ եք հաճախելու, ապա պետք է փոխեք առողջապահական ծրագրերը: Հարցերի դեպքում և նոր առողջապահական ծրագրին միանալու ուշացումներ թույլ չտալու համար զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ՝ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** կամ **711**) համարով:

### Կամ

- Եթե L.A. Care-ը չի սպասարկում նոր վարչաշրջանը, որտեղ Դուք քոլեջ եք հաճախում, և Դուք չեք փոխում Ձեր առողջապահական ծրագիրը այդ վարչաշրջանը սպասարկող մեկ այլ ծրագրով, ապա նոր վարչաշրջանում Դուք կստանաք միայն շտապ օգնության կայանի և հրատապ խնամքի ծառայություններ: Հավելյալ տեղեկությունների համար կարդացեք 3-րդ գլխի «Ինչպես խնամք ստանալ» բաժինը: Սովորական կամ կանխարգելիչ առողջական խնամքի համար պետք է օգտվեք L.A. Care-ի մատակարարների ցանցից, որը գտնվում է Ձեր ընտանիքի բնակության վարչաշրջանում:



Ջանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

Եթե Կալիֆորնիայից ժամանակավորապես եք հեռանում՝ ուրիշ նահանգում ուսանող դառնալու համար, և ցանկանում եք պահել Ձեր Medi-Cal-ի ապահովագրությունը, կապ հաստատեք Լոս Անջելես վարչաշրջանի Հանրային սոցիալական սպասարկման բաժնի իրավասության հարցերով աշխատողի հետ: Քանի դեռ Դուք իրավասու եք, Medi-Cal-ը կապահովագրի արտակարգ իրավիճակների ծառայությունները և հրատապ խնամքը այլ նահանգում: Եթե L.A. Care-ը հաստատի ծառայությունը, և բժիշկն ու հիվանդանոցը համապատասխանեն Medi-Cal-ի կանոններին, Medi-Cal-ը նաև կփոխհատուցի հոսպիտալացում պահանջող շտապ օգնությունը Կանադայում և Մեքսիկայում:

Սովորական և կանխարգելիչ խնամքի ծառայությունները, ներառյալ դեղատոմսային դեղերը, չեն ապահովագրվում, երբ Կալիֆորնիայից դուրս եք: Դուք չեք որակավորվի Medi-Cal-ի համար: L.A. Care-ը չի վճարի Ձեր առողջական խնամքի համար: Ուրիշ նահանգում Medicaid ցանկանալու դեպքում, պետք է դիմեք այդ նահանգում: Medi-Cal-ը չի ապահովագրում արտակարգ իրավիճակների, հրատապ կամ որևէ այլ առողջապահական ծառայություններ Միացյալ Նահանգներից դուրս, բացառությամբ Կանադայի և Մեքսիկայի, ինչպես նշված է Գլուխ 3-ում:

## Շարունակական խնամք

### Շարունակական խնամքը արտացանցային մատակարարի համար

Որպես L.A. Care-ի անդամ՝ Դուք Ձեր առողջական խնամքը պետք է ստանաք L.A. Care-ի ցանցում գտնվող մատակարարներից: Պարզելու համար, թե արդյոք առողջական խնամքի մատակարարը գտնվում է L.A. Care-ի ցանցում, այցելեք [www.lacare.org/members/documents/medi-cal](http://www.lacare.org/members/documents/medi-cal): Հասցեագրքում չնշված մատակարարները կարող են չլինել L.A. Care-ի ցանցում:

Մի շարք դեպքերում, թերևս կարողանաք խնամքի ծառայություններ ստանալ մատակարարներից, որոնք չեն գտնվում L.A. Care-ի ցանցում: Եթե ստիպված եք լինում փոխել Ձեր առողջապահական ծրագիրը կամ FFS-ից անցնել կառավարվող խնամքի, կամ Ձեր ցանցային մատակարարն այժմ ցանցից դուրս է, Դուք կարող եք շարունակել օգտվել Ձեր մատակարարի ծառայություններից, նույնիսկ եթե նա L.A. Care-ի ցանցի մեջ չէ: Դա կոչվում է խնամքի շարունակում:

Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է խնամք ստանալ արտացանցային մատակարարից, զանգահարեք L.A. Care-ին և խնդրեք խնամքի շարունակում: Հնարավոր է, որ Դուք իրավունք ունենաք օգտվել խնամքի շարունակման հնարավորությունից մինչև 12 ամիս, կամ ավելի երկար, եթե համապատասխանում եք ստորև նշված բոլոր պայմաններին.

- Դուք շարունակական կապի մեջ եք եղել ցանցից դուրս մատակարարի հետ՝ նախքան L.A. Care-ում անդամագրվելը
- Դուք այցելել եք ցանցից դուրս մատակարարին ոչ շտապ օգնության հարցով առնվազն մեկ անգամ 12 ամսվա ընթացքում նախքան L.A. Care-ում անդամագրվելը
- Ցանցից դուրս մատակարարը պատրաստակամ է աշխատել L.A. Care-ի հետ և համաձայն է L.A. Care-ի պայմանագրային պահանջներին և ծառայությունների վճարմանը
- Ցանցից դուրս մատակարարը բավարարում է L.A. Care-ի մասնագիտական չափանիշներին
- Ցանցից դուրս մատակարարը գրանցված է և մասնակցում է Medi-Cal-ի ծրագրին

Ավելին իմանալու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Եթե Ձեր մատակարարները L.A. Care-ի ցանցին չմիանան մինչև 12 ամիսների ավարտը, չհամաձայնեն L.A. Care-ի վճարման սակագներին կամ չհամապատասխանեն խնամքի որակի պահանջներին, Դուք պետք է անցնեք L.A. Care-ի ցանցի մատակարարներին: Ձեր տարբերակները քննարկելու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

L.A. Care-ը պարտավոր չէ ապահովել խնամքի շարունակումը ցանցից դուրս մատակարարի համար որոշակի օժանդակ (աջակցող) ծառայությունների դեպքում, ինչպիսիք են՝ ռադիոլոգիան, լաբորատորիան, դիալիզի կենտրոնները կամ փոխադրումները: Այս ծառայությունները Դուք ստանալու եք L.A. Care-ի ցանցային մատակարարից:

Խնամքի շարունակման մասին և Ձեր իրավասությունը ճշտելու համար մանրամասների համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում**:

**Ապահովագրված ծառայությունների ստացումը արտացանցային մատակարարից**

Որպես L.A. Care-ի անդամ՝ Դուք ծառայությունները պետք է ստանաք L.A. Care-ի ցանցում գտնվող մատակարարներից: Եթե L.A. Care-ում անդամագրվելու պահին կամ L.A. Care-ի ցանցից Ձեր մատակարարի դուրս գալու պահին Դուք բուժում եք անցնում, Դուք, այնուամենայնիվ, կկարողանաք ստանալ Medi-Cal-ի ծառայություններն արտացանցային մատակարարից:

Դուք կարող եք շարունակել խնամքը արտացանցային մատակարարից որոշակի ժամանակահատվածում, եթե Ձեզ ապահովագրված ծառայություններն անհրաժեշտ են այս առողջական խնդիրների համար.

Առողջական խնդիր	Ժամանակահատված
Սուր հիվանդություններ (առողջական խնդիր, որը հրատապ ուշադրություն է պահանջում)	Այնքան ժամանակ, որքան տևում է սուր վիճակը
Լուրջ քրոնիկ ֆիզիկական և վարքագծային հիվանդություններ (առողջապահական լուրջ խնդիր, որը երկար ժամանակ ունեցել էք)	Բուժման կուրսն ավարտելու և Ձեզ L.A. Care-ի ցանցում նոր բժշկի մոտ ապահով կերպով տեղափոխելու համար պահանջվող ժամանակահատվածի համար
Հղիության և հետծննդաբերական (ծննդաբերությունից հետո) խնամք	Հղիության ընթացքում և հղիության ավարտից հետո մինչև 12 ամիս
Մայրական հոգեկան առողջության ծառայություններ	Ախտորոշումից կամ հղիության ավարտից հետո մինչև 12 ամիս՝ որն ավելի ուշ լինի
Նորածին երեխայի խնամքը ծնվելու օրվանից մինչև 36 ամսական	Մինչև 12 ամիս՝ սկսած ապահովագրության սկսման ամսաթվից կամ այն օրվանից, երբ L.A. Care-ի հետ կնքված մատակարարի պայմանագիրն ավարտվում է
Մահացու հիվանդություն (կյանքին սպառնացող առողջական խնդիր)	Հիվանդության ողջ ընթացքում: Դուք դեռ կարող եք ծառայություններ ստանալ ավելի քան 12 ամիս՝ սկսած L.A. Care-ում անդամագրվելու օրվանից կամ այն պահից, երբ մատակարարն այլևս չի համագործակցում L.A. Care-ի հետ
Վիրահատության կամ այլ բժշկական պրոցեդուրայի իրականացումը արտացանցային մատակարարի կողմից, եթե այն ապահովագրվում է, բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է և լիազորված է L.A. Care-ի կողմից՝ որպես փաստաթղթով հիմնավորված բուժման կուրսի մաս և, որը խորհուրդ է տրվում և փաստաթղթով հիմնավորված է մատակարարի կողմից	Վիրահատությունը կամ այլ բժշկական պրոցեդուրան պետք է տեղի ունենա մատակարարի պայմանագրի դադարեցման օրվանից 180 օրվա ընթացքում կամ L.A. Care-ում Ձեր անդամագրումն ուժի մեջ մտնելու օրվանից 180 օրվա ընթացքում



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

Այլ առողջական խնդիրների համար, որոնք, հնարավոր է, բավարարեն պահանջներին, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** □□□□□□□□:

Եթե արտացանցային մատակարարը չի ցանկանում շարունակել ծառայությունների մատուցումը կամ չի համաձայնում L.A. Care-ի պայմանագրի պահանջներին, վճարման կամ խնամքի մատուցման այլ պայմաններին, Դուք չեք կարողանա խնամքը շարունակել այդ մատակարարի հետ: Դուք կկարողանաք շարունակել ծառայություններ ստանալ L.A. Care-ի ցանցի այլ մատակարարից:

Ձեր խնամքը շարունակելու համար պայմանագրային մատակարար ընտրելու համար կամ, եթե հարցեր կամ խնդիրներ ունեք ապահովագրված ծառայություններն այնպիսի մատակարարից ստանալու հետ կապված, որն այլևս L.A. Care-ի ցանցում չէ, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

L.A. Care-ը պարտավոր չէ խնամքի շարունակում ապահովել այն ծառայությունների համար, որոնք չեն ապահովագրվում Medi-Cal-ի կողմից կամ, որոնք ապահովագրվում են Medi-Cal-ի և DHCS-ի միջև կնքված պայմանագրի շրջանակներում: Խնամքի շարունակման, Ձեր իրավասության և հասանելի ծառայությունների վերաբերյալ մանրամասների համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում:**

## Ծախքեր

### Անդամի ծախքեր

L.A. Care-ը սպասարկում է Medi-Cal-ի համար իրավասու մարդկանց: Շատ դեպքերում, L.A. Care-ի անդամները չեն վճարում ապահովագրված ծառայությունների, ապահովագների կամ պահվող գումարների համար:

Եթե Դուք ամերիկյան հնդկացի եք, Դուք չեք վճարելու անդամագրման վճարներ, ապահովագներ, պահվող վճարներ, համավճարներ, ծախսաբաժիններ կամ այլ նմանատիպ վճարներ: MCP-ները չպետք է գումար գանձեն ամերիկյան հնդկացի հանդիսացող անդամներից, ով որևէ ապրանք կամ ծառայություն է ստանում անմիջապես IHCP-ից կամ IHCP ուղեգրվելու միջոցով, կամ նվազեցնեն IHCP-ին վճարվող վճարումները անդամագրման վճարի, ապահովագնի, պահվող գումարի, համավճարի, ծախսաբաժնի կամ նմանատիպ գանձման գումարի չափով:

Եթե Դուք անդամագրված եք Կալիֆորնիայի երեխաների առողջական ապահովագրության ծրագրում (CCHIP) Santa Clara, San Francisco կամ San Mateo վարչաշրջաններում կամ անդամագրված եք Medi-Cal for Families-ում, Դուք կարող եք ամսական ապահովագին և համավճարներ ունենալ:

Բացի շտապ օգնության, հրատապ կամ զգայուն խնամքից, Դուք պետք է նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) ստանաք L.A. Care-ից՝ նախքան L.A. Care-ի ցանցից դուրս որևէ մատակարարի այցելելը: Եթե չստանաք նախահաստատում (նախօրոք լիազորում) և այցելեք ցանցից դուրս մատակարարի՝ որևէ տեսակի բուժօգնության համար, որը չի համարվում շտապ օգնության, հրատապ կամ զգայուն խնամք, Դուք, միգուցե, ստիպված լինեք վճարել այդ մատակարարի տրամադրած խնամքի համար: Ապահովագրված ծառայությունների ցանկը կարող եք գտնել այս տեղեկագրի 4-րդ գլխում՝ «Նպաստներ և ծառայություններ» բաժնում: Մատակարարների հասցեագիրքը կարող եք նաև գտնել L.A. Care-ի կայքում՝ [lacare.org](http://lacare.org):

### Երկարատև խնամք պահանջող և ծախսաբաժնով անդամների համար

Հնարավոր է, Դուք ծախսաբաժնի վճարեք ամեն ամիս Ձեր երկարատև խնամքի ծառայությունների համար: Ձեր ծախսաբաժնի գումարը կախված է Ձեր եկամտից և միջոցներից: Դուք ամեն ամիս կվճարեք Ձեր սեփական առողջական խնամքի հաշիվները, ներառյալ, առանց սահմանափակման՝ Երկարաժամկետ աջակցության ծառայության (LTSS) հաշիվները, մինչև Ձեր վճարած գումարը հավասարվի Ձեր ծախսաբաժնին: Դրանից հետո L.A. Care-ը կապահովագրի այդ ամսվա երկարաժամկետ խնամքը: Դուք L.A. Care-ի կողմից չեք ապահովագրվի մինչև չվճարեք Ձեր երկարաժամկետ խնամքի ողջ ծախսաբաժինը ամսվա համար:



Ձանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

### Ինչպես է վճարվում մատակարարը

L.A. Care-ը մատակարարներին վճարում է հետևյալ եղանակներով՝

- Գլխահարկային վճարումներ
  - L.A. Care-ը մի շարք մատակարարների վճարում է յուրաքանչյուր ամիս մի սահմանված գումար L.A. Care-ի յուրաքանչյուր անդամի համար: Սա կոչվում է գլխահարկային վճարում: L.A. Care-ը և մատակարարները համագործակցաբար որոշում են վճարման գումարը:
- FFS վճարումներ
  - Մի շարք մատակարարներ L.A. Care-ի անդամներին խնամք մատուցելուց հետո L.A. Care-ին հաշիվ են ուղարկում իրենց մատուցած ծառայությունների համար: Դա կոչվում է FFS վճարում: L.A. Care-ը և մատակարարները համագործակցաբար որոշում են յուրաքանչյուր ծառայության արժեքը:

Ավելին իմանալու համար, թե ինչպես է L.A. Care-ը վճարում մատակարարներին, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

- Մատակարարներին խթանող ծրագրեր.
  - L.A. Care-ը մատակարարներին առաջարկում է խթանող ծրագրեր՝ L.A. Care-ի մատակարարների մոտ Ձեր խնամքը և փորձառությունը բարելավելու համար: Այս ծրագրերն օգնում են բարելավել.
    - Խնամքի որակը
    - Խնամքի և ծառայությունների մատչելիությունն ու առկայությունը
    - Մատուցվող բուժումները
    - Անդամի գոհունակությունը

### Եթե հաշիվ եք ստանում առողջական խնամքի մատակարարից

Ապահովագրված ծառայությունները առողջական խնամքի ծառայություններ են, որոնց համար L.A. Care-ը պետք է վճարի: Եթե Դուք հաշիվ եք ստանում աջակցության ծառայությունների վճարների, համավճարների կամ ապահովագրված ծառայության համար գրանցման վճարների համար, մի վճարեք այդ հաշիվը: Անմիջապես զանգահարեք **Անդամների սպասարկում 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Եթե որևէ դեղատնից հաշիվ եք ստանում դեղատոմսով դեղի, պարագաների կամ օժանդակ միջոցների համար, զանգահարեք **Medi-Cal Rx** Հաճախորդների սպասարկում **1-800-977-2273** հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY օգտվողները կարող են զանգահարել **711** համարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 8 a.m.-ից 5 p.m.-ը: Կարող եք նաև այցելել Medi-Cal Rx-ի կայք՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>:

### Խնդրել L.A. Care-ին փոխհատուցել Ձեր ծախսերը

Եթե վճարել եք արդեն ստացած ծառայությունների համար, Դուք կարող եք փոխհատուցման (ետ վերադարձման) իրավունք ունենալ, եթե բավարարեք հետևյալ **բոլոր** պայմաններին.

- Ձեր ստացած ծառայությունը ապահովագրված ծառայություն է, որի համար L.A. Care-ը պարտավոր է վճարել: L.A. Care-ը Ձեզ չի փոխհատուցի այն ծառայության համար, որը չի ապահովագրվում L.A. Care-ի կողմից:
- Դուք ստացել եք ապահովագրված ծառայությունը L.A. Care-ի իրավասու անդամ դառնալուց հետո:
- Դուք փոխհատուցում եք խնդրել ապահովագրված ծառայությունը ստանալու ամսաթվից հետո մեկ տարվա ընթացքում:
- Դուք ապացույց եք տրամադրում, որ վճարել եք ապահովագրված ծառայության համար, օրինակ՝ մանրամասն ստացական մատակարարի կողմից:



Ձանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacre.org](http://lacre.org):

- Դուք ստացել եք ապահովագրված ծառայությունը L.A. Care-ի ցանցի Medi-Cal-ում գրանցված մատակարարի կողմից: Դուք ստիպված չեք բավարարել այս պահանջը, եթե ստացել եք շտապ օգնության, ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ կամ մեկ այլ ծառայություն, որը Medi-Cal-ը ցանցից դուրս մատակարարներին թույլ է տալիս տրամադրել՝ առանց նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման):
- Եթե ապահովագրված ծառայությունը սովորաբար պահանջում է նախահաստատում (նախօրոք լիազորում), Դուք պետք է տրամադրեք մատակարարի կողմից տրված ապացույց, որը ցույց է տալիս ապահովագրված ծառայության բժշկական անհրաժեշտությունը:

L.A. Care -ը նամակով Ձեզ կտեղեկացնի փոխհատուցելու մասին իր որոշումը, որը կոչվում է Գործողության ծանուցագիր (NOA): Եթե համապատասխանում եք վերը նշված բոլոր պայմաններին, Medi-Cal-ում գրանցված մատակարարը պետք է Ձեզ փոխհատուցի Ձեր վճարած ամբողջ գումարը: Եթե մատակարարը հրաժարվի փոխհատուցել, L.A. Care-ը Ձեզ հետ կվերադարձնի Ձեր վճարած ամբողջ գումարը: Մենք պետք է փոխհատուցենք Ձեզ՝ հայցը ստանալուց հետո 45 աշխատանքային օրվա ընթացքում:

Եթե մատակարարը գրանցված է Medi-Cal-ում, բայց L.A. Care-ի ցանցում ներառված չէ և հրաժարվում է Ձեզ փոխհատուցել, L.A. Care -ը Ձեզ կփոխհատուցի, սակայն այն գումարի չափով, որը կվճարեր FFS Medi-Cal-ը: L.A. Care-ը կվերադարձնի Ձեր սեփական միջոցներից վճարված ամբողջական գումարը արտակարգ իրավիճակների ծառայությունների, ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների կամ մեկ այլ ծառայության համար, որը Medi-Cal-ը ցանցից դուրս մատակարարներին թույլ է տալիս տրամադրել առանց նախահաստատման (նախօրոք լիազորման): Եթե չեք բավարարում վերը նշված պայմաններից որևէ մեկին, L.A. Care-ը Ձեզ փոխհատուցում չի տրամադրի:

L.A. Care-ը Ձեզ փոխհատուցում չի տրամադրի, եթե.

- Դուք խնդրել և ստացել եք ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն Medi-Cal-ի կողմից, ինչպիսիք են՝ կոսմետիկ ծառայությունները
- Ծառայությունը L.A. Care-ի կողմից ապահովագրված ծառայություն չէ
- Դուք ունեք Medi-Cal-ի չվճարված ծախսարժին
- Դուք այցելել եք բժշկի, ով չի ընդունում Medi-Cal, և ստորագրել եք ձևաթուղթ, որում նշված էր, որ ամեն դեպքում ցանկանում եք բուժզննում անցնել, և ինքներդ կվճարեք ծառայությունների համար
- Դուք ունեք Medicare-ի D Մասով համավճարներ դեղատոմսերի համար, որոնք ապահովագրվում են Ձեր Medicare-ի D Մասի ծրագրի կողմից



# 3. Ինչպես խնամք ստանալ

## Ինչպես ստանալ առողջական խնամքի ծառայությունները

**ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԿԱՐԴԱԼ ՀԵՏԵՎՅԱԼ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆԸ, ՈՐՊԵՏՁԻ ԻՄԱՆԱՔ՝ ՈՒՄԻՑ ԿԱՍ ՈՐ ԽՄԲԻՑ ԿԱՄ ՄՏԱՍԿԱՐԱՐՆԵՐԻՑ ԿԱՐԵԼԻ Է ԱՌՈՂՋԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔ ՍՏԱՆԱԼ:**

Առողջական խնամքի ծառայությունները կարող եք սկսել ստանալ L.A. Care-ում Ձեր անդամագրումն ուժի մեջ մտնելու օրվանից: Միշտ Ձեզ հետ կրեք Ձեր L.A. Care-ի նույնականացման (ID) քարտը, Medi-Cal-ի նպաստների նույնականացման քարտը (BIC) և Ձեր ունեցած որևէ այլ առողջական ապահովագրության քարտ: Երբեք թույլ մի տվեք, որ ուրիշ անձ օգտագործի Ձեր BIC-ը կամ L.A. Care-ի նույնականացման քարտը:

Միայն Medi-Cal-ի ապահովագրություն ունեցող նոր անդամները պարտավոր են Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP) ընտրել L.A. Care-ի ցանցից: Եվ Medi-Cal-ի, և այլ համապարփակ առողջական ապահովագրություն ունեցող նոր անդամները պարտավոր չեն ընտրել PCP:

L.A. Care-ի ցանցը կազմված է մի խումբ բժիշկներից, հիվանդանոցներից և ուրիշ մատակարարներից, որոնք համագործակցում են L.A. Care-ի հետ: PCP-ն պետք է ընտրեք L.A. Care-ի անդամ դառնալուց հետո 30 օրվա ընթացքում: Եթե Դուք չընտրեք PCP, L.A. Care-ը կընտրի Ձեր փոխարեն:

L.A. Care-ում կարող եք նույն PCP-ին կամ տարբեր PCP-ներ ընտրել ընտանիքի բոլոր անդամների համար, եթե տվյալ PCP-ը հասանելի է:

Եթե դուք ունեք բժիշկ, որի հետ ցանկանում եք կապը պահել, կամ ցանկանում եք գտնել նոր PCP, անդրադարձեք Մատակարարների հասցեագրքին՝ ծանոթանալու L.A. Care-ի ցանցի բոլոր PCP-ների և այլ մատակարարների ցանկի հետ: Մատակարարների հասցեագրքը ունի PCP-ի Ձեր ընտրության հարցում օգնող այլ տեղեկություններ: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է Մատակարարների հասցեագրքը, զանգահարեք! **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Մատակարարների հասցեագրքը կարող եք նաև գտնել L.A. Care-ի կայքում՝ [lacare.org](http://lacare.org):

Եթե չեք կարող Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը ստանալ L.A. Care-ի ցանցում գտնվող մասնակից մատակարարից, L.A. Care-ի ցանցի Ձեր PCP-ը կամ մասնագետը պետք է հաստատում խնորհի L.A. Care-ից, որպեսզի Ձեզ ուղարկի արտացանցային մատակարարի մոտ: Սա կոչվում է ուղեգիր: Ձեզանից չի պահանջվի ուղեգիր ստանալ արտացանցային մատակարարին այցելելու համար, եթե պետք է ստանաք զգայուն ծառայություններ, որոնք նկարագրված են այս գլխի «Զգայուն խնամք» վերնագրի ներքո:

Կարդացեք այս գլխի մնացած մասը՝ PCP-ների, Մատակարարների հասցեագրքի և մատակարարների ցանցի մասին ավելին իմանալու համար:

**Medi-Cal Rx ծրագիրը կառավարում է դեղատոմսով դեղերի ապահովագրումը ամբուլատոր հիվանդների համար: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար ընթերցեք Գլուխ 4-ի «Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ» բաժինը:**



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

## Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP)

Ձեր առաջնային խնամքի մատակարարը (PCP) արտոնագրված մատակարար է, որին Դուք դիմում եք Ձեր հիմնական առողջական խնամքի համար: Ձեր PCP-ը օգնում է նաև, որ ստանաք Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը: Դուք պետք է PCP ընտրեք L.A. Care-ում անդամագրվելուց հետո 30 օրվա ընթացքում: Կախված Ձեր տարիքից և սեռից՝ կարող եք որպես Ձեր PCP ընտրել ընդհանուր մասնագետի, մանկաբարձ/գինեկոլոգի, ընտանեկան հիվանդությունների մասնագետի, ներքին հիվանդությունների մասնագետի կամ մանկաբույժի:

Առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույրը (nurse practitioner, NP), բժշկի օգնականը (physician assistant, PA) կամ վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձը նույնպես կարող է գործել որպես Ձեր PCP: NP, PA կամ վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձ ընտրելու դեպքում, թերևս Ձեզ համար նշանակեն Ձեր խնամքը վերահսկող բժիշկ: Եթե և՛ Medicare-ի, և՛ Medi-Cal-ի անդամ եք կամ ունեք նաև այլ համապարփակ առողջապահական ապահովագրություն, Դուք կարող եք PCP չընտրել:

Կարող եք ընտրել Հնդկացիների առողջական խնամքի մատակարար (IHCP), Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոն (FQHC) կամ Գյուղական առողջապահական կլինիկա (RHC)՝ որպես Ձեր PCP: Կախված մատակարարի տեսակից՝ Դուք կարող եք ընտրել մեկ PCP Ձեր և Ձեր ընտանիքի այլ անդամների համար, ովքեր L.A. Care-ի անդամ են, եթե տվյալ PCP-ը հասանելի է:

**Նշում.** ամերիկյան հնդկացիները կարող են ընտրել IHCP՝ որպես իրենց PCP, նույնիսկ եթե IHCP-ն L.A. Care-ի ցանցում չէ:

Անդամագրվելուց հետո 30 օրվա ընթացքում PCP չընտրելու դեպքում, L.A. Care-ը PCP կնշանակի Ձեզ համար: Եթե Ձեզ համար նշանակել են PCP և ցանկանում եք փոխել նրան, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ at 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Փոփոխությունը կատարվում է հաջորդ ամսի առաջին օրը:

Ձեր PCP-ը կանի հետևյալը.

- Կժանոթանա Ձեր առողջական պատմությանը և կարիքներին
- Կկատարի Ձեր առողջական արձանագրությունները
- Կտրամադրի Ձեզ անհրաժեշտ կանխարգելիչ և սովորական առողջական խնամքը
- Անհրաժեշտության դեպքում՝ կուղղորդի (կուղարկի) Ձեզ մասնագետի
- Անհրաժեշտության դեպքում՝ կկազմակերպի հիվանդանոցային խնամքը

L.A. Care-ի ցանցում PCP գտնելու համար կարող եք որոնել Մատակարարների հասցեագրքում: Մատակարարների հասցեագիրքը ունի IHCP-ների, FQHC-ների և RHC-ների ցանկ, որոնք համագործակցում են L.A. Care-ի հետ:

L.A. Care-ի Մատակարարների հասցեագիրքը կարող եք առցանց գտնել հետևյալ կայքում՝ [lacare.org](http://lacare.org): Կամ կարող եք խնդրել, որ Մատակարարների հասցեագիրքը փոստով ուղարկվի Ձեզ՝ զանգահարելով **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Կարող եք նաև զանգահարել պարզելու համար, որ արդյոք Ձեր ցանկացած PCP-ը ընդունում է նոր հիվանդների:

### Բժիշկների և այլ մատակարարների ընտրությունը

Դուք լավագույնս գիտեք Ձեր առողջական խնամքի կարիքները, ուստի լավագույն տարբերակը կլինի այն, որ Դուք ընտրեք Ձեր PCP-ին: Ճիշտ կլինի մնալ մեկ PCP-ի մոտ, որպեսզի նա կարողանա ճանաչել Ձեր առողջական խնամքի կարիքները: Եթե ցանկանում եք անցնել նոր PCP-ի, կարող եք փոխել ցանկացած ժամանակ: Դուք պետք է ընտրեք PCP, ով գտնվում է L.A. Care-ի մատակարարների ցանցում և ընդունում է նոր հիվանդների:



Զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):



Ձեր նոր ընտրությունը կրառնա Ձեր PCP-ը՝ փոփոխության կատարման հաջորդող ամսի առաջին օրը:

Ձեր PCP-ին փոխելու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Կարող եք Ձեր PCP-ին փոխել նաև մուտք գործելով L.A. Care Connect անդամի կայքամուտք՝ <https://members.lacare.org>:

L.A. Care-ը կարող է փոխել Ձեր PCP-ին, եթե PCP-ը նոր հիվանդների չի ընդունում, հեռացել է L.A. Care-ի ցանցից, խնամք չի մատուցում Ձեր տարիքի անձանց կամ եթե տվյալ PCP-ի ծառայությունների որակի հետ կապված խնդիրներ կան, որոնք լուծված չեն: L.A. Care-ը կամ Ձեր PCP-ը կարող է խնդրել, որ անցնեք մի նոր PCP-ի, եթե Ձեր հարաբերությունը լավ չէ Ձեր PCP-ի հետ կամ համաձայն չեք նրան, կամ եթե բաց եք թողնում ժամադրությունները կամ ուշ եք ներկայանում: Եթե L.A. Care-ին անհրաժեշտ լինի փոխել Ձեր PCP-ին, L.A. Care-ը գրավոր կհայտնի Ձեզ:

Ձեր PCP-ին փոխելու դեպքում, փոստով կստանաք նամակ և L.A. Care-ի անդամի նոր նույնականացման քարտ: Այն կպարունակի Ձեր նոր PCP-ի անունը: Զանգահարեք **Անդամների սպասարկում**, եթե հարցեր ունեք նոր նույնականացման քարտ ստանալու վերաբերյալ:

PCP-ին ընտրելիս մտածեք հետևյալի մասին՝

- Արդյո՞ք PCP-ն խնամք է տրամադրում երեխաներին:
- Արդյո՞ք PCP-ն աշխատում է իմ նախընտրած կլինիկայում:
- Արդյո՞ք PCP-ի գրասենյակը մոտ է իմ տանը, աշխատավայրին կամ իմ երեխաների դպրոցին:
- Արդյո՞ք PCP-ի գրասենյակը մոտ է իմ բնակության վայրին, և հեշտ է հասնել PCP-ի գրասենյակ:
- Բժիշկներն ու բուժանձնակազմը խոսո՞ւմ են իմ լեզվով:
- PCP-ն աշխատո՞ւմ է իմ նախընտրած հիվանդանոցի հետ:
- PCP-ն տրամադրո՞ւմ է այն ծառայությունները, որոնք ինձ անհրաժեշտ են:
- Արդյո՞ք PCP-ի աշխատանքային ժամերը համապատասխանում են իմ ժամանակացույցին:
- Արդյո՞ք PCP-ն համագործակցում է այն մասնագետների հետ, որոնցից ես օգտվում եմ:

### Առողջության սկզբնական գնահատում (IHA)

L.A. Care-ը խորհուրդ է տալիս, որ Ձեր նոր PCP-ին այցելեք որպես նոր անդամ 120 օրվա ընթացքում՝ առողջության սկզբնական գնահատման (Initial Health Assessment, IHA) համար: IHA-ի նպատակն է նպաստել, որ Ձեր PCP-ը ծանոթանա Ձեր առողջական խնամքի պատմությանն ու կարիքներին: Ձեր PCP-ը կարող է Ձեզ որոշ հարցեր տալ Ձեր առողջական պատմության մասին կամ խնդրել, որ լրացնեք հարցաթերթիկ: Ձեր PCP-ը նաև Ձեզ կհայտնի առողջապահական խորհրդատվության և դասընթացների մասին, որոնք կարող են օգնել Ձեզ:

Երբ զանգահարեք Ձեր IHA այցելությունը նշանակելու նպատակով, հեռախոսին պատասխանող անձին հայտնեք, որ L.A. Care-ի անդամ եք: Տվեք Ձեր L.A. Care-ի նույնականացման համարը:

Ձեր BIC-ը և L.A. Care-ի նույնականացման քարտը տարեք Ձեր այցելություններին: Լավ կլինի, որ Ձեր այցի համար Ձեզ հետ տանեք Ձեր դեղերի ցանկը և հարցերը: Պատրաստվեք Ձեր PCP-ի հետ քննարկել Ձեր առողջական խնամքի կարիքներն ու մտահոգությունները:

Անպայման զանգահարեք Ձեր PCP-ի գրասենյակ, եթե պիտի ուշանաք կամ չեք կարող գնալ Ձեր ժամադրությանը:

Եթե հարցեր ունեք IHA-ի մասին, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:



Զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](https://lacare.org):

## Սովորական խնամք

Սովորական խնամքը կանոնավոր առողջական խնամք է: Այն ընդգրկում է կանխարգելիչ խնամքը, որը կոչվում է նաև քաջառողջության կամ պրոֆիլակտիկ խնամք: Այն օգնում է, որ մնաք առողջ և խուսափեք հիվանդանալուց: Կանխարգելիչ խնամքն ընդգրկում է սովորական ստուգումները, առողջապահական տեղեկատվությունն խորհրդատվությունը:

L.A. Care-ը խորհուրդ է տալիս, որ հատկապես երեխաները ստանան կանոնավոր և կանխարգելիչ խնամք: L.A. Care-ի անդամները կարող են ստանալ բոլոր առաջարկված վաղ կանխարգելիչ ծառայությունները, որոնք խորհուրդ են տրվում Մանկաբույժների ամերիկյան ակադեմիայի և Medicare-ի և Medicaid ծառայությունների կենտրոնների կողմից: Այս հետազոտությունների մեջ մտնում են լսողության և տեսողության հետազոտությունը, որը կարող է աջակցել առողջ զարգացմանն ու ուսմանը: Մանկաբույժների կողմից առաջարկվող ծառայությունների ցանկի համար ծանոթացեք Մանկաբույժների ամերիկյան ակադեմիայի «Պայծառ ապագայի» ուղեցույցները հետևյալ կայքում՝ [https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity\\_schedule.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf):

Սովորական խնամքի մեջ մտնում է նաև այն խնամքը, երբ Դուք հիվանդանում եք: L.A. Care-ը ապահովագրում է Ձեր PCP-ի մատուցած սովորական խնամքը:

Ձեր PCP-ը կանի հետևյալը.

- Ձեզ կտրամադրի Ձեր հիմնական սովորական խնամքը, ներառյալ՝ սովորական ստուգումները, սրսկումները, բուժումը, դեղատոմսերը և բժշկական խորհրդատվությունը
- Կկատարի Ձեր առողջական արձանագրությունները
- Անհրաժեշտության դեպքում՝ Ձեզ կուղեգրի (կուղարկի) մասնագետների մոտ
- Կպատվիրի ռենտգեն հետազոտությունները, կրծքագիրները կամ լաբորատորային անալիզները, եթե դրանց կարիքն ունենաք

Սովորական խնամքի կարիքի դեպքում, Ձեր բժշկին կզանգահարեք այցելության համար: Անպայման զանգահարեք Ձեր PCP-ին բժշկական խնամք ստանալուց առաջ, բացառությամբ արտակարգ իրավիճակի: Արտակարգ իրավիճակի դեպքում զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք ամենից մոտիկ շտապ օգնության կայանը:

Ձեր ծրագրի ապահովագրած և չապահովագրած առողջական խնամքի և ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար, կարդացեք այս տեղեկագրի 4-րդ գլխի «Նպաստներ և ծառայություններ» և 5-րդ գլխի «Երեխաների և պատանիների առողջական խնամք» բաժինները:

**L.A. Care-ի բոլոր մատակարարները կարող են օգտվել օժանդակ միջոցներից և ծառայություններից՝ հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց հետ հաղորդակցվելու համար: Նրանք կարող են նաև հաղորդակցվել Ձեզ հետ այլ լեզվով կամ ձևաչափով: Հայտնեք Ձեր մատակարարին կամ L.A. Care-ին՝ ինչ է Ձեզ անհրաժեշտ:**



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

## Մատակարարների ցանց

Medi-Cal-ի մատակարարների ցանցը ներկայացնում է մի խումբ բժիշկներ, հիվանդանոցներ և այլ մատակարարներ, որոնք համագործակցում են L.A. Care-ի հետ՝ Medi-Cal-ի ապահովագրված ծառայությունները Medi-Cal-ի անդամներին մատուցելու համար:

L.A. Care-ը կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագիր է: Ձեր ապահովագրված ծառայությունների մեծ մասը Դուք պետք է ստանաք L.A. Care-ի ցանցային մատակարարներից: Արտացանցային մատակարարի մոտ կարող եք գնալ առանց ուղեգրի կամ նախահաստատման՝ շտապ օգնության և ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար: Արտացանցային մատակարարի մոտ կարող եք նաև գնալ հրատապ խնամքի համար, երբ գտնվում եք մեր սպասարկման տարածքից դուրս տարածքում: Մնացած բոլոր արտացանցային ծառայությունների համար Դուք պետք է ունենաք ուղեգրի կամ նախնական հաստատում, այլապես դրանք չեն ապահովագրվի:

**Նշում.** ամերիկյան հնդկացիները կարող են ընտրել IHCP՝ որպես իրենց PCP, նույնիսկ եթե IHCP-ն L.A. Care-ի ցանցում չէ:

Եթե Ձեր PCP-ը, հիվանդանոցը կամ ուրիշ մատակարար ունի բարոյական առարկություն Ձեզ ապահովագրված ծառայություն մատուցելու կապակցությամբ, ինչպես՝ ընտանիքի ծրագրումը կամ վիժումը, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Բարոյական առարկությունների մասին հավելյալ տեղեկության համար ընթերցեք այս գլխի «Բարոյական առարկություն» բաժինը:

Եթե Ձեր մատակարարը Ձեզ ապահովագրված առողջական խնամքի ծառայություններ մատուցելու հետ կապված բարոյական առարկություն ունի, նա Ձեզ կօգնի գտնել մի ուրիշ մատակարար, ով Ձեզ կտա Ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունները: L.A. Care-ը կարող է նաև օգնել, որ գտնեք մի մատակարարի, ով կկատարի ծառայությունը:

## Ներցանցային մատակարարներ

Ձեր առողջական խնամքի հիմնական կարիքների համար կօգտվեք L.A. Care-ի ներցանցային մատակարարներից: Ձեր կանխարգելիչ և սովորական խնամքը կստանաք ներցանցային մատակարարներից: Դուք նաև կօգտվեք L.A. Care-ի ներցանցային մասնագետներից, հիվանդանոցներից և այլ մատակարարներից:

Ներցանցային Մատակարարների հասցեագիրք ստանալու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Մատակարարների հասցեագիրքը կարող եք նաև գտնել առցանց հետևյալ կայքում՝ [lacare.org](http://lacare.org): Պայմանագրային դեղերի ցանկի պատճենը ստանալու համար զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** համարով և սեղմեք 7 կամ **711**: Կամ այցելեք Medi-Cal Rx-ի կայք՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>:

Դուք պետք է L.A. Care-ից նախահաստատում (նախօրոք լիազորում) ստանաք՝ նախքան L.A. Care-ի ցանցից դուրս մատակարարի այցելելը, ներառյալ L.A. Care-ի սպասարկման տարածքում, բացառությամբ հետևյալ դեպքերի.

- Եթե Ձեզ շտապ օգնություն է հարկավոր, զանգահարեք 911 կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց:
- Դուք գտնվում եք L.A. Care-ի սպասարկման տարածքից դուրս և Ձեզ անհրաժեշտ է հրատապ խնամք. գնացեք հրատապ խնամքի ցանկացած հաստատություն:
- Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են ընտանիքի ծրագրման ծառայություններ, այցելեք Medi-Cal-ի մատակարարի՝ առանց նախապես հաստատման (նախօրոք լիազորման):
- Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ, այցելեք կամ ներցանցային մատակարարի կամ վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի մատակարարի՝ առանց նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման):



Ձանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

Եթե Ձեր դեպքը վերոնշյալ դեպքերից ոչ մեկը չէ, և Դուք չեք ստանում նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում)՝ մինչև արտացանցային մատակարարից օգնություն ստանալը, հնարավոր է, Դուք վճարեք արտացանցային մատակարարից ստացած խնամքի համար:

### Արտացանցային մատակարարներ, ովքեր գտնվում են սպասարկման տարածքում

Արտացանցային մատակարարները նրանք են, ովքեր չունեն L.A. Care-ի հետ համագործակցելու համաձայնագիր: Բացի շտապ օգնությունից, Դուք պետք է վճարեք բոլոր ծառայությունների համար, որոնք ստանում եք արտացանցային մատակարարից: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ առողջական խնամքի ծառայություններ, որոնք հասանելի չեն ցանցում, դուք կարող եք դրանք ստանալ արտացանցային մատակարարից՝ չվճարելով ոչինչ:

L.A. Care-ը կարող է հաստատել Ձեր ուղեգիրը արտացանցային մատակարարի համար, եթե Ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունները հասանելի չեն ցանցի ներսում կամ գտնվում են Ձեր բնակարանից շատ հեռու: Եթե Ձեզ ուղեգիր տանք արտացանցային մատակարարի մոտ, մենք կվճարենք Ձեր խնամքի համար:

L.A. Care-ի սպասարկման տարածքում հրատապ խնամքի համար պետք է այցելեք L.A. Care-ի ցանցային հրատապ խնամքի մատակարարի: Ներցանցային մատակարարից հրատապ խնամք ստանալու համար Ձեզ անհրաժեշտ չէ նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում): L.A. Care-ի սպասարկման տարածքում գտնվող արտացանցային մատակարարից հրատապ խնամք ստանալու համար Ձեզ անհրաժեշտ չէ նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում):

Եթե Դուք հրատապ խնամք եք ստանում արտացանցային մատակարարից, որը գտնվում է L.A. Care-ի սպասարկման տարածքում, հնարավոր է, Դուք վճարեք այդ խնամքի համար: Շտապ օգնության, հրատապ խնամքի և զգայուն խնամքի ծառայությունների մասին լրացուցիչ տեղեկություններ կարող եք կարդալ այս գլխում:

**Նշում.** Եթե Դուք ամերիկյան հնդկացի եք, կարող եք խնամք ստանալ մեր մատակարարների ցանցից դուրս գտնվող IHCPում՝ առանց ուղեգրի: Արտացանցային IHCP-ն կարող է նաև ուղեգրել ամերիկյան հնդկացի անդամներին ներցանցային մատակարարի մոտ՝ առանց նախապես ուղեգիր պահանջելու ներցանցային PCP-ից:

Եթե օգնության կարիք ունեք արտացանցային ծառայությունների կապակցությամբ, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

### Սպասարկման տարածքից դուրս

Եթե գտնվում եք L.A. Care-ի սպասարկման տարածքից (Լոս Անջելես վարչաշրջան) դուրս, և Ձեզ անհրաժեշտ է խնամք, որը արտակարգ իրավիճակի կամ հրատապ խնամք չէ, անմիջապես զանգահարեք Ձեր PCP-ին: **Կամ զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Անդամները, ում անհրաժեշտ են ոչ արտակարգ իրավիճակի կամ ոչ հրատապ խնամք L.A. Care-ի սպասարկման տարածքից (Լոս Անջելես վարչաշրջան) և/կամ մատակարարների ցանցից դուրս, պետք է ունենան նախնական հաստատում՝ ծառայությունը ստանալուց առաջ: Խնդրում ենք զանգահարել Ձեր PCP-ին կամ L.A. Care-ի **Անդամների սպասարկում:**

Շտապ օգնության համար զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա շտապ օգնության կայանը: L.A. Care-ը ապահովագրում է արտացանցային շտապ օգնությունը: Եթե ճանապարհորդեք Կանադա կամ Մեքսիկա և շտապ օգնության կարիք ունենաք, որի համար հոսպիտալացում է պահանջվում, L.A. Care-ը կապահովագրի Ձեր խնամքը: Եթե ճամփորդում եք Կանադայից կամ Մեքսիկայից դուրս, և կարիք ունեք շտապ օգնության ծառայությունների, հրատապ խնամքի կամ որևէ այլ առողջապահական ծառայությունների, L.A. Care-ը չի ապահովագրի Ձեր խնամքը:

Եթե հիվանդանոցային բուժում պահանջող շտապ օգնության համար վճարել եք Կանադայում կամ Մեքսիկայում, Դուք կարող եք L.A. Care-ից պահանջել փոխհատուցել Ձեզ: L.A. Care-ը կվերանայի Ձեր հարցումը:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

Եթե դուք գտնվում եք մեկ այլ նահանգում կամ ԱՄՆ-ի կողմից վերահսկվող տարածքում, ինչպես օրինակ՝ Ամերիկյան Սամոան, Գուամը, Հյուսիսային Մարիանյան կղզիները, Պուերտո Ռիկոն կամ ԱՄՆ Վիրջինյան կղզիները, Դուք ապահովագրվում եք շտապ օգնության համար: Ոչ բոլոր հիվանդանոցներն ու բժիշկներն են ընդունում Medicaid: (Medi-Cal-ը նույն Medicaid-ն է միայն Կալիֆորնիայի համար:) Եթե շտապ օգնության կարիք ունեք Կալիֆորնիայից դուրս, ապա հնարավորինս շուտ հիվանդանոցին կամ շտապ օգնության կայանի բժշկին տեղեկացրեք, որ Դուք Medi-Cal ունեք և L.A. Care-ի անդամ եք:

Խնդրեք հիվանդանոցին պատճենել Ձեր L.A. Care-ի նույնականացման քարտը: Հայտնեք հիվանդանոցին և բժիշկներին, որ հաշիվն ուղարկեն L.A. Care-ին: Եթե այլ նահանգում ստացած ծառայությունների համար հաշիվ եք ստանում, անմիջապես զանգահարեք L.A. Care: Մենք կհամագործակցեք հիվանդանոցի և/կամ բժշկի հետ, որպեսզի կազմակերպենք Ձեր խնամքի համար վճարումը L.A. Care-ի կողմից:

Եթե Դուք Կալիֆորնիայից դուրս եք, և Ձեզ հրատապ անհրաժեշտ է ստանալ ամբուլատոր հիվանդի Ձեր դեղատոմսային դեղերը, ապա խնդրեք դեղատանը զանգահարել Medi-Cal Rx՝ **1-800-977-2273** հեռախոսահամարով:

**Նշում.** ամերիկյան հնդկացիները կարող են ծառայություններ ստանալ արտացանցային IHCP-ներում:

Կալիֆորնիայի երեխաների ծառայություններ (CCS) ծրագիրը դա նահանգային ծրագիր է, որը բուժում է 21 տարեկանից փոքր և որոշակի առողջական խնդիրներ, հիվանդություններ կամ քրոնիկ առողջական խնդիրներ ունեցող երեխաների, ովքեր համապատասխանում են CCS ծրագրի կանոններին: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են առողջապահական ծառայություններ CCS պահանջներին համապատասխանող առողջական խնդրի համար, և L.A. Care-ի ցանցում հասանելի չէ CCS-ի մասնագետ, որը կարող է տրամադրել Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը, ապա Ձեզ կարող է թույլ տրվել անվճար այցելել մատակարարների ցանցից դուրս որևէ մատակարարի: CCS ծրագրի մասին ավելին իմանալու համար կարդացեք այս տեղեկագրի «նպաստներ և ծառայություններ» 4-րդ գլուխը:

Եթե հարցեր ունեք արտացանցային կամ սպասարկման տարածքից դուրս խնամքի վերաբերյալ, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Եթե գրասենյակը փակ է և օգնություն եք ցանկանում որևէ ներկայացուցից, զանգահարեք **Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ՝** օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը, **1-800-249-3619 (TTY 711)** համարով:

Եթե Ձեզ հրատապ խնամք է հարկավոր L.A. Care-ի սպասարկման տարածքից դուրս, գնացեք մոտակա հրատապ խնամքի հաստատություն: Եթե ճամփորդում եք Միացյալ Նահանգներից դուրս, և Ձեզ հրատապ խնամք է հարկավոր, L.A. Care-ը չի ապահովագրի Ձեր խնամքը: Հրատապ խնամքի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք այս գլխի «Հրատապ խնամք» բաժինը ստորև:

### Պատվիրակված մոդելային MCP-ներ

L.A. Care-ը գործում է մեծ թվով բժիշկների, մասնագետների, դեղատոմսների, հիվանդանոցների և առողջական խնամքի ուրիշ մատակարարների հետ: Մի շարք այսպիսի մատակարարներ գործում են որոշակի ցանցի ներսում, որը երբեմն կոչվում է «բժշկական խումբ» կամ «անկախ կիրառման ընկերակցություն» (independent practice association, IPA): Այս մատակարարները կարող են նաև ուղղակի պայմանագիր կնքած լինել L.A. Care-ի հետ:

Ձեր առաջնային խնամքի մատակարարը (PCP) Ձեզ կուղղորդի մասնագետների և ծառայությունների, որոնք կապ ունեն իր բժշկական խմբի, IPA-ի կամ L.A. Care-ի հետ: Եթե արդեն բուժվում եք կոնկրետ մասնագետի մոտ, խոսեք Ձեր PCP-ի հետ կամ զանգահարեք Անդամների սպասարկում **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: **Անդամների սպասարկումը** կօգնի, որ այցելեք այդ մատակարարին, եթե իրավասու եք խնամքի շարունակման: Հավելյալ տեղեկության համար անցեք այս տեղեկագրի խնամքի շարունակում բաժինը:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

## Ինչպես է աշխատում կառավարվող խնամքը

L.A. Care-ը կառավարվող խնամքի ծրագիր է: L.A. Care-ը խնամք է տրամադրում այն անդամներին, ովքեր ապրում կամ աշխատում են Լոս Անջելես վարչությունում: Կառավարվող խնամքի ժամանակ Ձեր PCP-ն, մասնագետները, կլինիկան, հիվանդանոցը և այլ մատակարարները միասին են համագործակցում՝ Ձեր խնամքն ապահովելու համար:

L.A. Care-ը պայմանագիր է կնքում բժշկական խմբերի հետ՝ L.A. Care-ի անդամներին խնամք տրամադրելու համար: Բժշկական խումբը բաղկացած է PCP-ներից և մասնագետներից: Բժշկական խումբը համագործակցում է այլ մատակարարների հետ, ինչպիսիք են՝ լաբորատորիաները և երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորումների մատակարարները: Բժշկական խումբը կապված է նաև հիվանդանոցի հետ: Ձեր PCP-ի, բժշկական խմբի և հիվանդանոցի անունները կարող եք գտնել Ձեր

L.A. Care-ի ID քարտի վրա:

Երբ դուք միանում եք L.A. Care-ին, Դուք ընտրում եք որևէ PCP կամ Ձեզ նշանակում են: Ձեր PCP-ն մտնում է բժշկական խմբի մեջ: Ձեր PCP-ն և բժշկական խումբն ուղղորդում են Ձեր բոլոր բժշկական կարիքների խնամքը: Ձեր PCP-ն կարող է ուղեգրել Ձեզ մասնագետների մոտ կամ պատվիրել լաբորատոր և ռենտգեն հետազոտություններ: Եթե ձեզ անհրաժեշտ են ծառայություններ, որոնց համար պահանջվում է նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում), L.A. Care-ը կամ Ձեր բժշկական խումբը կդիտարկի նախնական հաստատումը (նախօրոք լիազորումը) և կորոշի՝ հաստատել ծառայությունը, թե ոչ:

Շատ դեպքերում Դուք պետք է դիմեք այն մասնագետներին և այլ առողջապահական մասնագետներին, ովքեր աշխատում են նույն բժշկական խմբի հետ, ինչ ձեր PCP-ն: Բացի շտապ օգնության դեպքերից, հիվանդանոցային օգնությունը նույնպես պետք է ստանաք Ձեր բժշկական խմբի հետ կապված հիվանդանոցից:

Երբեմն Ձեզ կարող է անհրաժեշտ լինել այնպիսի ծառայություն, որը բժշկական խմբի մատակարարը չի մատուցում: Նման դեպքում Ձեր PCP-ն ձեզ կուղեգրի այնպիսի մատակարարի մոտ, որը գտնվում է մեկ այլ բժշկական խմբում կամ ցանցից դուրս: Ձեր PCP-ն նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) կլինողի, որպեսզի Դուք գնաք այս մատակարարի մոտ:

Մեծ մասամբ Դուք պետք է նախօրոք լիազորում ունենաք Ձեր PCP-ից, բժշկական խմբից կամ L.A. Care-ից, նախքան արտացանցային մատակարարի մոտ կամ Ձեր բժշկական խմբի մեջ չմտնող մատակարարի մոտ գնալը: Նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) հարկավոր չէ շտապ օգնության ծառայությունների, ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների կամ հոգեկան առողջության ցանցային ծառայություններից օգտվելու համար:

## Այն անդամներին, ովքեր ունեն և Medicare, և Medi-Cal

Այն անդամներին, ովքեր ունեն և՛ Medicare, և՛ Medi-Cal և անդամագրված են մեր L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) ծրագրում, հասանելի կլինի ինչպես Medicare-ի, այնպես էլ Medi-Cal-ի մատակարարների ցանցը: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար անդրադարձեք L.A. Care Medicare Plus-ի Անդամի տեղեկագրքին և Մատակարարների և դեղատների հասցեագրքին, որը կարող եք գտնել հետևյալ կայքում՝ <https://www.medicare.lacare.org>:

## Բժիշկներ

Որպես Ձեր PCP՝ Դուք բժիշկ եք ընտրելու L.A. Care-ի Մատակարարների հասցեագրքից: Ձեր ընտրած բժիշկը պետք է լինի ներցանցային մատակարար: L.A. Care-ի Մատակարարների հասցեագրքի պատճենը ստանալու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Կամ այն գտեք առցանց այս կայքում՝ [lacare.org](https://www.lacare.org):

Եթե ընտրում եք նոր PCP, պետք է նաև զանգահարեք Ձեր նախընտրած PCP-ին՝ վստահ լինելու համար, որ նա ընդունում է նոր հիվանդների:

Եթե այցելում էիք բժշկի L.A. Care-ի անդամ դառնալուց առաջ, և այդ բժիշկը L.A. Care -ի ցանցի մաս չի կազմում, ապա կարող եք շարունակել այցելել այդ բժշկին սահմանափակ ժամանակով: Դա կոչվում է խնամքի շարունակում:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](https://www.lacare.org):

Խնամքի շարունակման վերաբերյալ ավելին կարող եք կարդալ այս տեղեկագրքում: Ավելին իմանալու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Մասնագետի կարիք ունենալու դեպքում, Ձեր PCP-ը Ձեզ ուղեգիր կտա L.A. Care-ի ցանցում գտնվող մասնագետի համար: Որոշ մասնագետների այցելելու համար չի պահանջվում ուղեգիր: Ուղեգրերի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք այս գլխի «Ուղեգրեր» բաժինը:

Հիշեք, որ եթե Դուք չընտրեք PCP, L.A. Care-ը կընտրի որևէ բժշկի Ձեր փոխարեն, բացառությամբ այն դեպքի, երբ ունեք համապարփակ առողջական ապահովագրություն՝ ի հավելումն Medi-Cal-ի: Դուք լավագույնս գիտեք Ձեր առողջական խնամքի կարիքները, ուստի ավելի լավ կլինի, որ Դուք ընտրեք: Եթե և՛ Medicare-ի, և՛ Medi-Cal-ի անդամ եք կամ ունեք այլ առողջական ապահովագրություն, Դուք կարող եք չընտրել PCP L.A. Care-ից:

Եթե ցանկանում եք փոխել Ձեր PCP-ին, պետք է PCP ընտրեք L.A. Care-ի Մատակարարների հասցեագրքից: Ստուգեք՝ վստահ լինելու համար, որ PCP-ը ընդունում է նոր հիվանդների: Ձեր PCP-ին փոխելու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Կարող եք Ձեր PCP-ին փոխել նաև մուտք գործելով L.A. Care Connect անդամի կայքամուտք՝ <https://members.lacare.org>:

### Հիվանդանոցներ

Արտակարգ իրավիճակի դեպքում զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց:

Եթե չկա արտակարգ իրավիճակ, սակայն հիվանդանոցային խնամքի կարիք ունեք, Ձեր PCP-ը կորոշի Ձեր գնալիք հիվանդանոցը: Դուք պետք է գնաք այն հիվանդանոց, որից Ձեր PCP-ն օգտվում է, և որը գտնվում է L.A. Care-ի մատակարարների ցանցում: Մատակարարների հասցեագրքում նշված են L.A. Care-ի ցանցի հիվանդանոցները:

### Կանանց առողջության մասնագետներ

Կանանց առողջության մասնագետի կարող եք այցելել L.A. Care-ի ցանցում՝ ապահովագրված խնամքի համար, որը անհրաժեշտ է կանանց սովորական առողջական խնամքի ծառայություններ մատուցելու նպատակով: Այս ծառայությունները ստանալու համար Ձեր PCP-ից ուղեգիր կամ լիազորում ստանալու կարիք չկա: Կանանց առողջության մասնագետ գտնելու նպատակով օգնության համար կարող եք զանգահարել **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Կարող եք նաև զանգահարել 24/7 **Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ՝ 1-800-249-3619 (TTY 711)** համարով:

### Մատակարարների հասցեագիրք

L.A. Care-ի Մատակարարների հասցեագրքում նշված են L.A. Care-ի ցանցում առկա մատակարարները: Ցանցը բաղկացած է մի խումբ մատակարարներից, որոնք համագործակցում են L.A. Care-ի հետ:

L.A. Care-ի Մատակարարների հասցեագրքում նշված են հիվանդանոցները, PCP-ները, մասնագետները, առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույրերը, բուժքույր-մանկաբարձները, բժիշկների օգնականների, ընտանիքի ծրագրման մատակարարները, FQHC-ները (Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոններ), ամբուլատոր հոգեկան առողջության մատակարարները, կառավարվող երկարաժամկետ ծառայությունները և աջակցությունները (MLTSS), Անկախ ծննդաբերության կենտրոնները (FBC-ներ), IHCP-ները (Հնդկացիների առողջական խնամքի մատակարարներ), և RHC-ները (Գյուղական առողջապահական կլինիկաներ):

Մատակարարների հասցեագիրքը պարունակում է L.A. Care-ի ներցանցային մատակարարների անուններ, մասնագիտություններ, հասցեներ, հեռախոսահամարներ, աշխատանքային ժամեր և խոսակցական լեզուներ: Այնտեղ նշված է՝ թե արդյոք մատակարարը ընդունում է նոր հիվանդների, թե ոչ: Այն նաև նշում է շենքի ֆիզիկական մատչելիության տվյալները, ինչպես՝ կայանատեղ, թեքահարթակներ, կառչաձողերով աստիճաններ և լայն բացվող դռներով ու կառչաձողերով զուգարաններ: Բժշկի կրթության, վերապատրաստման և խորհրդի կողմից վկայագրման վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք զանգահարել **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:



Զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](https://lacare.org):

Առցանց Մատակարարների հասցեագիրքը կարող եք գտնել հետևյալ կայքում՝ [lacare.org](https://www.lacare.org):

Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է Մատակարարների հասցեագիրքը տպագիր, զանգահարեք| **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Medi-Cal Rx-ի հետ գործող դեղատնների ցանկը կարող եք գտնել Medi-Cal Rx-ի Դեղատների հասցեագրքում՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> կայքում: Կարող եք նաև Ձեզ մոտակա մի դեղատուն գտնել զանգահարելով Medi-Cal Rx **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** համարով և սեղմելով 5 կամ **711**):

### Խնամքի ժամանակին տրամադրումը

Ձեր ներցանցային մատակարարը պետք է ժամանակին հասանելիություն տրամադրի խնամքի՝ ելնելով ձեր առողջապահական կարիքներից: Առնվազն նա պետք է այցելություն առաջարկի Ձեզ, որը նշված է ստորև աղյուսակում նշված ժամկետներում:

Այցելության տեսակը	Դուք պետք է կարողանաք այցելության հնարավորություն ունենալ հետևյալ ժամկետում՝
Հրատապ խնամքի ժամադրություններ, որոնք չեն պահանջում նախավավերացում (նախօրոք լիազորում)	48 ժամ
Հրատապ խնամքի ժամադրություններ, որոնք պահանջում են նախավավերացում (նախօրոք լիազորում)	96 ժամ
Ոչ հրատապ (սովորական) առաջնային խնամքի ժամադրություններ	10 աշխատանքային օր
Ոչ հրատապ (սովորական) մասնագիտացված խնամքի ժամադրություններ	15 աշխատանքային օր
Ոչ հրատապ (սովորական) հոգեկան առողջության մատակարարի (ոչ բժիշկ) խնամքի ժամադրություններ	10 աշխատանքային օր
Ոչ հրատապ (սովորական) հոգեկան առողջության մատակարարի (ոչ բժիշկ) հետագա խնամքի ժամադրություններ	Վերջին այցելությունից հետո 10 աշխատանքային օր
Ոչ հրատապ (սովորական) այցելություններ օժանդակ (աջակցող) ծառայությունների համար՝ վնասվածքի, հիվանդության կամ այլ առողջական խնդրի ախտորոշման կամ բուժման նպատակով	15 աշխատանքային օր
Սպասման ժամանակի այլ չափանիշներ	Ձեզ հետ պետք է կապ հաստատեն հետևյալ ժամկետում՝
Անդամների սպասարկման հեռախոսային սպասման ժամանակը սովորական աշխատանքային ժամերի ընթացքում	10 րոպե
Հեռախոսային սպասման ժամանակը <b>Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագծի համար</b>	30 րոպե (կապվել բուժքրոջ հետ)

Երբեմն այցելության համար ավելի երկար սպասելը խնդիր չէ: Ձեր մատակարարը կարող է Ձեզ ավելի երկար սպասման ժամանակ տալ, եթե դա չի վնասի Ձեր առողջությանը: Ձեր արձանագրության մեջ պետք է նշվի, որ ավելի երկար սպասման ժամանակը չի վնասի Ձեր առողջությանը: Բացի այդ, եթե նախընտրում եք սպասել ավելի ուշ այցելության համար, որն ավելի հարմար կլինի Ձեր գրաֆիկին կամ գնալ Ձեր ընտրությամբ այլ մատակարարի մոտ, Ձեր մատակարարը կամ L.A. Care-ը կհարգեն Ձեր ցանկությունը:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](https://www.lacare.org):



Ձեր բժիշկը կարող է առաջարկել հատուկ ժամանակացույց կանխարգելիչ ծառայությունների, ընթացիկ խնդիրների հետագա ստուգումների կամ մասնագետների մոտ մշտական ուղեգրերի համար՝ կախված Ձեր կարիքներից:

Երբ զանգահարում եք L.A. Care կամ, երբ օգտվում եք ապահովագրված ծառայություններից, տեղյակ պահեք մեզ, եթե բանավոր թարգմանչական ծառայությունների կարիք ունենաք: Ձեզ հասանելի են անվճար բանավոր թարգմանչական, ինչպես նաև խոլիաների լեզվով ծառայություններ: Խորհուրդ չենք տալիս օգտագործել անչափահասներին կամ ընտանիքի անդամներին որպես բանավոր թարգմանիչ: Մեր կողմից առաջարկվող թարգմանչական ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Եթե Ձեզ թարգմանչական, ինչպես նաև ժեստերի լեզվով թարգմանչական ծառայություններ են հարկավոր Medi-Cal Rx-ի դեղատանը, զանգահարեք Medi-Cal Rx-ի Հաճախորդների սպասարկում՝ **1-800-977-2273**, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY օգտագործողները կարող են զանգահարել **711**, երկուշաբթիից ուրբաթ, 8 a.m.-ից 5 p.m.-ը:

### Ճանապարհի տևողությունը կամ հեռավորությունը՝ մինչև խնամքի հաստատություն

L.A. Care-ը պետք է հետևի ուղևորության ժամանակի կամ հեռավորության չափանիշներին՝ Ձեր խնամքի համար: Այս չափանիշներն օգնում են երաշխավորել, որ խնամքը կարողանաք ստանալ՝ առանց Ձեր բնակության վայրից շատ հեռու ուղևորվելու: Ուղևորության ժամանակի կամ հեռավորության չափանիշները կախված են Ձեր բնակության վարչաշրջանից:

Եթե L.A. Care-ը չի կարող Ձեզ խնամք մատուցել ուղևորության ժամանակի կամ հեռավորության չափանիշների շրջանակներում, DHCS-ը կարող է օգտվել մեկ այլ չափանիշից, ինչը կոչվում է այլընտրական հասանելիության չափանիշ: Ձեր բնակության վայրի ժամանակի կամ հեռավորության վերաբերյալ L.A. Care-ի չափանիշներին ծանոթանալու համար այցելեք [lacare.org](http://lacare.org) կայքը: Կամ զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Եթե Ձեզ հարկավոր է խնամք որևէ մատակարարից, որը գտնվում է Ձեր բնակության վայրից հեռու, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Նրանք կարող են օգնել, որ խնամք գտնեք Ձեզ ավելի մոտիկ մատակարարի մոտ: Եթե L.A. Care-ը չի կարող ավելի մոտիկ մատակարարի մոտ խնամք գտնել Ձեզ համար, կարող եք L.A. Care-ից խնդրել, որ Ձեզ համար փոխադրում կազմակերպի, որպեսզի այցելեք Ձեր մատակարարին, նույնիսկ եթե այդ մատակարարը գտնվում է Ձեր բնակության վայրից հեռու:

Եթե դեղատնային մատակարարների հետ կապված օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** համարով և սեղմեք 5 կամ **711**:

Հեռու է համարվում, եթե չեք կարող այդ մատակարարին այցելել L.A. Care-ի՝ Ձեր վարչաշրջանի ուղևորման ժամանակի և հեռավորության չափանիշների շրջանակներում, անկախ որևէ այլընտրական մատչելիության չափանիշից, որը L.A. Care-ը կարող է օգտագործել Ձեր փոստային կոդի համար:

## Այցելություններ

Երբ առողջական խնամքի կարիք ունեք՝

- Զանգահարեք Ձեր PCP-ին
- Զանգահարելիս պատրաստի ունեցեք Ձեր L.A. Care-ի նույնականացման համարը
- Գրասենյակը փակ լինելու դեպքում, հաղորդագրություն թողեք Ձեր անունով և հեռախոսահամարով
- Ձեր BIC-ը և L.A. Care-ի նույնականացման քարտը տարեք Ձեր այցելություններին
- Անհրաժեշտության դեպքում, Ձեր այցելության համար փոխադրամիջոց խնդրեք



Զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

- Խնդրեք լեզվական օգնություն կամ բանավոր թարգմանչի ծառայություններ՝ նախքան այցելությունը, որպեսզի, անհրաժեշտության դեպքում, այդ ծառայությունները ստանաք Ձեր այցելության պահին
- Ժամանակին ներկայացեք Ձեր այցելությանը՝ գալով մի քանի րոպե շուտ՝ գրանցվելու, ձևաթղթերը լրացնելու և Ձեր PCP-ի հարցերին պատասխանելու համար
- Անմիջապես զանգահարեք, եթե չեք կարող Ձեր այցելությանը ներկայանալ կամ ուշանալու եք
- Պատրաստի ունեցեք Ձեր հարցերն ու դեղերին վերաբերող տեղեկությունները

Եթե շտապ օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք Ձեզ ամենամոտ շտապ օգնության կայանը: Եթե օգնության կարիք ունեք՝ որոշելու, թե որքան շտապ խնամքի կարիք ունեք, և Ձեր PCP-ն չի կարող խոսել Ձեզ հետ, զանգահարեք **Բուժքույրերի խորհրդատվական գիծ** օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը՝ **1-800-249-3619** (TTY **711**) համարով:

## Ձեր այցելության վայր հասնելը

Եթե Դուք որևէ կերպ չեք կարող հասնել Ձեր ապահովագրված ծառայությունների այցելություններին և վերադառնալ այնտեղից, L.A. Care-ը կարող է կազմակերպել Ձեր փոխադրումը: Կախված Ձեր վիճակից՝ Ձեզ կարող է հասանելի լինել կամ բժշկական փոխադրամիջոց, կամ ոչ բժշկական փոխադրամիջոց: Այս փոխադրման ծառայությունները արտակարգ իրավիճակների համար չեն և կարող են տրամադրվել Ձեզ անվճար:

Եթե արտակարգ իրավիճակում եք, զանգահարեք **911**: Փոխադրամիջոցները հասանելի են շտապ օգնության հետ կապ չունեցող ծառայությունների և այցելությունների համար: Դրանք տրամադրվում են Ձեզ անվճար:

Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք ստորև «Փոխադրման նպաստներ արտակարգ իրավիճակ չհանդիսացող իրադրությունների համար» բաժինը:

## Չեղարկում և վերանշանակում

Եթե չեք կարող ներկայանալ Ձեր այցելությանը, անմիջապես զանգահարեք Ձեր մատակարարի գրասենյակ: Բժիշկները հիմնականում պահանջում են, որ այցելությունը չեղարկելու դեպքում զանգահարեք 24 ժամ (1 աշխատանքային օր) առաջ: Եթե Դուք իրար հետևից այցելություններ բաց թողնեք, Ձեր բժիշկը կարող է դադարեցնել Ձեր խնամքը, և Դուք ստիպված կլինեք գտնել նոր բժիշկ:

## Վճարում

Դուք **չեք** վճարելու ապահովագրված ծառայությունների համար, եթե երկարաժամկետ խնամքի համար ծախսաբաժին չունեք: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք «Տեղեկություններ երկարատև խնամքի կարիք ունեցող և ծախսաբաժին ունեցող անդամների համար» բաժինը 2-րդ գլխում: Շատ դեպքերում Դուք հաշիվ չեք ստանա մատակարարից: Ձեր L.A. Care-ի նույնականացման քարտը և Medi-Cal-ի BIC քարտը պարտավոր եք ցույց տալ առողջական խնամքի ծառայություն կամ դեղատոմսային դեղ ստանալու պահին, որպեսզի Ձեր մատակարարը իմանա, թե ով է վճարելու հաշիվը: Դուք կարող եք ստանալ նպաստների բացատրություն (Explanation of Benefits, EOB) կամ հաշվեցույց մատակարարից: EOB-ները և հաշվեցույցները հաշիվներ չեն:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

Հաշիվ ստանալու դեպքում, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Եթե հաշիվ ստանալու դեղատոմսերի համար, զանգահարեք **Medi-Cal Rx՝ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** համարով և սեղմեք 5 կամ **711**: Կամ այցելեք **Medi-Cal Rx**-ի կայք՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>:

**L.A. Care**-ին հայտնեք Ձեզանից գանձվող գումարը, ծառայության ամսաթիվը և հաշիվ ստանալու պատճառը: Դուք չպետք է վճարեք մատակարարին որևէ գումար, որը պետք է վճարի **L.A. Care**-ը որևէ ապահովագրված ծառայության համար: Դուք պետք է նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) ստանալ **L.A. Care**-ից՝ նախքան արտացանցային մատակարարի այցելելը, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ.

- Ձեզ անհրաժեշտ է շտապ օգնություն. նման դեպքում զանգահարեք 911 կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց:
- Ձեզ անհրաժեշտ են ընտանիքի ծրագրման ծառայություններ կամ սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների թեստավորման ծառայություններ. նման դեպքում կարող եք այցելել **Medi-Cal**-ի մատակարարի առանց նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորում)
- Ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ. նման դեպքում կարող եք այցելել ներցանցային մատակարարի կամ վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի մատակարարի՝ առանց նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորում)

Եթե Դուք օգնություն եք ստանում արտացանցային մատակարարից՝ առանց **L.A. Care**-ից նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորում), Դուք կարող եք վճարել Ձեր ստացած խնամքի համար: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ օգնություն արտացանցային մատակարարից, քանի որ այն հասանելի չէ **L.A. Care**-ի ցանցում, Դուք ստիպված չեք լինի վճարել, եթե խնամքը **Medi-Cal**-ի ապահովագրված ծառայություն լինի, և Դուք ստացած լինեք նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) **L.A. Care**-ից դրա համար: Շտապ օգնության խնամքի, հրատապ խնամքի և զգայուն ծառայությունների համար ծանոթացեք այս գլխի համապատասխան հատվածներին:

Եթե Դուք հաշիվ ստանալ կամ Ձեզանից պահանջեն վճարել համավճար, որը կարծում եք, որ չպետք է վճարեք, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Եթե վճարեք հաշիվը, կարող եք հայց ներկայացնել **L.A. Care**-ին: Դուք պետք է գրավոր կերպով հայտնեք **L.A. Care**-ին, թե ինչու եք ստիպված եղել վճարել պարագայի կամ ծառայության համար:**L.A. Care**-ը կորոշի՝ արդյոք կարող եք հետ ստանալ Ձեր գումարը, թե ոչ:

Հարցերի համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Եթե Դուք ծառայություններ ստանալու վետերանների գործերի համակարգում կամ ստանալու չապահովագրված կամ չլիազորված ծառայություններ Կալիֆորնիայից դուրս, ապա պարտավոր կլինեք կատարել վճարումը:

**L.A. Care**-ը Ձեզ փոխհատուցում չի տրամադրի, եթե.

- Ծառայությունները ապահովագրված չեն **Medi-Cal**-ի կողմից, ինչպիսիք են՝ կոսմետիկ ծառայությունները
- Դուք ունեք **Medi-Cal**-ի չվճարված ծախսաբաժին
- Դուք այցելել եք բժշկի, ով չի ընդունում **Medi-Cal**, և ստորագրել եք ձևաթուղթ, որում նշված էր, որ ամեն դեպքում ցանկանում եք բուժզննում անցնել, և ինքներդ կվճարեք ծառայությունների համար
- Դուք խնդրել եք փոխհատուցել Ձեզ դեղատոմսերի համավճարների համար, որոնք ապահովագրված են Ձեր **Medicare**-ի **D** Մասի ծրագրով



Ձանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: **L.A. Care**-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

## Ուղեգրեր

Եթե Ձեր խնամքի համար որևէ մասնագետ է պետք, Ձեր PCP-ն կամ մեկ այլ մասնագետ Ձեզ ուղեգիր կտա: Մասնագետը մատակարար է, ով մասնագիտացված է մեկ տեսակի առողջապահական ծառայության մեջ: Ձեզ ուղեգրող բժիշկը Ձեզ հետ կհամագործակցի մասնագետի ընտրության համար: Համոզվելու համար, որ Դուք կարող եք ժամանակին դիմել մասնագետի, DHCS-ը ժամկետներ է սահմանում անդամների համար: Այս ժամկետները նշված են այս տեղեկագրի «Խնամքի ժամանակին տրամադրում» բաժնում: Ձեր PCP-ի գրասենյակը կարող է օգնել Ձեզ այցելություն նշանակել մասնագետի հետ:

Ուղեգրի կարիք ունեցող ուրիշ ծառայությունների թվում են՝ գրասենյակում իրականացվող ընթացակարգերը, ռենտգեն հետազոտությունները, լաբորատորային անալիզները և մասնագետները:

Ձեր PCP-ը կարող է Ձեզ ձևաթուղթ տալ՝ մասնագետին տանելու համար: Մասնագետը կլրացնի ձևաթուղթը և հետ կուղարկի Ձեր PCP-ին: Մասնագետը Ձեզ կբուժի այնքան ժամանակ, քանի դեռ կգտնի, որ կարիք ունեք բուժման:

Եթե ունեք երկար ժամանակով հատուկ բժշկական խնամք պահանջող առողջական խնդիր, Ձեզ անհրաժեշտ կլինի մշտական ուղեգիր: Դա նշանակում է, որ կարող եք նույն մասնագետին այցելել մեկից ավելի անգամներ՝ առանց նոր ուղեգիր ստանալու:

Եթե դժվարանում եք մշտական ուղեգիր ստանալ կամ ցանկանում եք L.A. Care-ի ուղեգրերի քաղաքականության պատճենը, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Ձեզ ուղեգիր անհրաժեշտ չէ հետևյալի համար՝

- PCP-ի այցեր
- Մանկաբարձության/Գինեկոլոգիայի (OB/GYN) այցեր
- Հրատապ կամ շտապ օգնության այցեր
- Չափահասի զգայուն ծառայություններ, ինչպես՝ սեռական ոտնձգության խնամքը
- Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ (ավելին իմանալու համար զանգահարեք Ընտանիքի պլանավորման տեղեկատվության և ուղեգրերի ծառայություն [Family Planning Information and Referral Service] **1-800-942-1054** համարով)
- ՄԻԱՎ-ի ստուգում և խորհրդատվություն (12 տարեկան կամ ավելի մեծ)
- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների ծառայություններ (12 տարեկան կամ ավելի մեծ)
- Բեկաբուժական ծառայություններ (ուղեգիր թերևս պահանջվի, երբ մատուցվում են արտացանցային FQHC-ների, RHC-ների և IHCP-ների կողմից)
- Հոգեկան առողջության սկզբնական գնահատում
- Շարունակական հոգեկան առողջության թերապիա

Անչափահասները կարող են նաև, առանց ծնողի համաձայնության, ստանալ հոգեկան առողջության որոշակի ամբողջատոր ծառայություններ, զգայուն ծառայություններ և թմրանյութերի օգտագործման խանգարման ծառայություններ: Մանրամասն տեղեկությունների համար կարդացեք այս գլխի «Անչափահասների համաձայնությամբ ծառայություններ» բաժինը և «Թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների բուժման ծառայություններ» բաժինը այս տեղեկագրի 4-րդ գլխում:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

## Կալիֆորնիայի Քաղցկեղի բուժման հավասարության օրենքով նախատեսված ուղեգրեր

Բարդ քաղցկեղի արդյունավետ բուժումը կախված է բազմաթիվ գործոններից: Սրանց մեջ են մտնում ճիշտ ախտորոշումը և քաղցկեղի մասնագետների կողմից ժամանակին բուժում ստանալը: Եթե Ձեզ մոտ ախտորոշվել է բարդ քաղցկեղ, ապա Կալիֆորնիայի Քաղցկեղի բուժման հավասարության օրենքը հնարավորություն է տալիս Ձեր բժշկից խնդրել ուղեգիր՝ քաղցկեղի բուժումը ստանալու: Քաղցկեղի ազգային ինստիտուտի (NCI) կողմից նշանակված քաղցկեղի բուժման հատուկ ներգանցային կենտրոնում, NCI համայնքային ուռուցքաբանական հետազոտական ծրագրի (NCORP) հետ կապված բուժհաստատությունում կամ քաղցկեղի բուժման որակավորված ակադեմիական կենտրոնում:

Եթե L.A. Care-ը չունի NCI-ի կողմից նշանակված քաղցկեղի բուժման ներգանցային կենտրոն, ապա L.A. Care-ը Ձեզ հնարավորություն է տալիս ուղեգիր խնդրել՝ քաղցկեղի բուժումն իրականացնելու: Կալիֆորնիայի ցանցից դուրս գործող այս կենտրոններից որևէ մեկում, եթե ցանցից դուրս գործող կենտրոններից որևէ մեկը և L.A. Care-ը համաձայնության են եկել վճարման վերաբերյալ, և եթե Դուք չեք նախընտրել քաղցկեղի բուժումն իրականացնել մեկ այլ մատակարարի մոտ:

Եթե Ձեզ մոտ ախտորոշվել է քաղցկեղ, կապվեք L.A. Care-ի հետ՝ պարզելու համար, թե արդյոք կարող եք ծառայություններ ստանալ քաղցկեղի բուժման այդ կենտրոններից որևէ մեկում:

**Պատրաստ եք թողնել ծիւղը: Ծառայությունների մասին անգլերեն տեղեկանալու համար զանգահարեք 1-800-300-8086: Իսպաներենի համար զանգահարեք 1-800-600-8191: Մանրամասներին ծանոթանալու համար այցելեք <https://www.kickitca.org>:**

## Նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում)

Խնամքի մի շարք տեսակների համար Ձեր PCP-ը կամ մասնագետը պետք է L.A. Care-ից թույլտվություն խնդրի՝ նախքան խնամքը ստանալը: Սա կոչվում է նախնական հաստատում կամ նախօրոք լիազորում: Դա նշանակում է, որ L.A. Care-ը պետք է վստահ լինի, որ խնամքը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է (պետքական է):

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները հիմնավորված և անհրաժեշտ են՝ Ձեր կյանքը պաշտպանելու համար, կանխարգելում են Ձեր լուրջ հիվանդ կամ հաշմանդամ դառնալը կամ մեղմացնում են սաստիկ ցավը՝ ախտորոշված ախտից, հիվանդությունից կամ վնասվածքից: 21-ից ցածր տարիքի անդամների համար Medi-Cal ծառայությունները ներառում են խնամք, որը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է՝ ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդությունը կամ խանգարումը բուժելու կամ մեղմացնելու համար:

Հետևյալ ծառայությունների համար միշտ պահանջվում է նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում), նույնիսկ եթե դրանք ստանաք L.A. Care-ի ներգանցային մատակարարից՝

- Հիվանդանոցային բուժում, եթե արտակարգ իրավիճակ չէ
- Ծառայություններ L.A. Care-ի սպասարկման տարածքից դուրս, եթե արտակարգ իրավիճակ կամ հրատապ խնամք չէ
- Ամբուլատոր վիրահատություն
- Երկարատև խնամք կամ մասնագիտացված բուժքույրական ծառայություններ բուժքույրական հաստատությունում
- Մասնագիտացված բուժում, պատկերագրում, թեստավորում և ընթացակարգեր



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

- Բժշկական փոխադրման ծառայություններ, երբ արտակարգ իրավիճակ չէ:
- Հիմնական օրգանների փոխապատվաստում

Շտապ օգնության ծառայությունների համար նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) չի պահանջվում:

Առողջապահության և անվտանգության օրենսգրքի (Health and Safety Code) 1367.01(h)(1) Բաժնի համաձայն՝ L.A. Care-ը 5 աշխատանքային օր ունի այն օրվանից, երբ L.A. Care-ը ստանա այն տեղեկությունները, որոնք ողջամիտ կերպով անհրաժեշտ են նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման) հարցումներին պատասխան տալու համար: Մատակարարի կողմից արված հարցումների համար կամ, երբ L.A. Care -ը որոշում է, որ ստանդարտ ժամկետին հետևելը կարող է լրջորեն վտանգել Ձեր կյանքը կամ առողջությունը կամ առավելագույն գործառույթ ձեռք բերելու, պահպանելու կամ վերագտնելու կարողությունը, L.A. Care -ը կկայացնի արագացված (արագ) նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման) որոշում:

L.A. Care-ը ծանուցում կտա այնքան արագ՝ ինչքան Ձեր առողջական վիճակը պահանջի և ոչ ավելի ուշ քան 72 ժամից՝ ծառայությունների համար խնդրանքը ստանալուց հետո:

Կլինիկայի կամ բժշկական անձնակազմը՝ բժիշկները, բուժքույրերը և դեղագետները վերանայում են նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման) հարցումները:

L.A. Care-ը չի միջամտում վերանայողների որոշմանը՝ որևէ կերպ մերժելու կամ հաստատելու ապահովագրությունը կամ ծառայությունները: Եթե L.A. Care-ը չհաստատի խնդրանքը, L.A. Care-ը Ձեզ կուղարկի Գործողության ծանուցագրի (Notice of Action, NOA) նամակ: NOA-ը Ձեզ կհայտնի ինչպես բողոք ներկայացնել, եթե համաձայն չլինեք որոշման հետ:

L.A. Care-ը կապ կհաստատի Ձեզ հետ, եթե L.A. Care-ին անհրաժեշտ լինի հավելյալ տեղեկություններ կամ ժամանակ Ձեր խնդրանքը վերանայելու համար:

Շտապ օգնության համար Ձեզ երբեք նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) անհրաժեշտ չի լինի, նույնիսկ արտացանցային կամ սպասարկման տարածքից դուրս խնամքի դեպքում: Սա ներառում է երկունքն ու ծննդաբերությունը, եթե հղի եք: Որոշակի զգայուն խնամքի ծառայությունների համար նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) անհրաժեշտ չէ: Զգայուն խնամքի ծառայությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար ընթերցեք այս գլխի «Զգայուն խնամք» բաժինը ստորև:

Նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման) վերաբերյալ հարցերի համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

## Երկրորդ կարծիքներ

Թերևս երկրորդ կարծիք ցանկանաք խնամքի վերաբերյալ, որի համար Ձեր մատակարարը հայտնում է, որ այն անհրաժեշտ է Ձեզ, կամ Ձեր ախտորոշման կամ բուժման ծրագրի վերաբերյալ: Օրինակ, հնարավոր է, Ձեզ երկրորդ կարծիք անհրաժեշտ լինի, եթե ուզում եք համոզվել, որ Ձեր ախտորոշումը ճիշտ է, եթե վստահ չեք, թե արդյոք Ձեզ անհրաժեշտ է նշանակված բուժումը կամ վիրահատությունը, կամ եթե փորձել եք հետևել բուժման ծրագրին և այն չի հաջողվել:

Եթե ցանկանում եք ստանալ երկրորդ կարծիք, մենք Ձեզ կուղարկենք ներցանցային որակավորված մատակարարի մոտ, ով կարող է Ձեզ երկրորդ կարծիք տրամադրել: Մատակարար ընտրելու կապակցությամբ օգնության համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

L.A. Care-ը կվճարի երկրորդ կարծիքի համար, եթե Դուք կամ Ձեր ներցանցային մատակարարը խնդրեք այն և երկրորդ կարծիքը ստանաք ներցանցային մատակարարից: Ձեզ անհրաժեշտ չէ նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) L.A. Care-ից՝ երկրորդ կարծիքը ներցանցային մատակարարից ստանալու համար: Ձեր ցանցային մատակարարը կարող է օգնել, որ երկրորդ կարծիքի համար ուղեգիր ստանաք, եթե դրա կարիքն ունեք:



Զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

Եթե L.A. Care-ի ցանցում Ձեզ երկրորդ կարծիք տվող մատակարար չկա, L.A. Care-ը կվճարի արտացանցային մատակարարից երկրորդ կարծիքի համար: L.A. Care-ը Ձեզ 5 օրվա ընթացքում կհայտնի, որ արդյոք երկրորդ կարծիքի համար Ձեր ընտրած մատակարարը հաստատվել է: Եթե ունեք քրոնիկ, սաստիկ կամ լուրջ հիվանդություն, կամ անմիջական և լուրջ վտանգի եք ենթարկում Ձեր առողջությունը, ներառյալ, առանց սահմանափակման՝ կյանքի, վերջույթի կամ մարմնի հիմնական մասի կամ մարմնական գործառույթի կորուստը, L.A. Care-ը որոշում կկայացնի 72 ժամվա ընթացքում:

Եթե L.A. Care-ը մերժի երկրորդ կարծիքի Ձեր խնդրանքը, կարող եք բողոքել: Բողոքների մասին ավելին իմանալու համար կարդացեք այս տեղեկագրի 6-րդ գլխի «Բողոքներ» բաժինը:

## Զգայուն խնամք

### Անչափահասների համաձայնությամբ ծառայություններ

Եթե Դուք 18 տարեկանից փոքր եք, կարող եք որոշ ծառայություններ ստանալ՝ առանց ծնողի կամ խնամակալի թույլտվության: Այդ ծառայությունները կոչվում են անչափահասների համաձայնությամբ ծառայություններ:

Կարող եք ստանալ այս ծառայությունները՝ առանց Ձեր ծնողի կամ խնամակալի թույլտվության.

- Սեռական ոտնձգությունների ծառայություններ, ներառյալ հոգեկան առողջության ամբուլատոր խնամքը
- Հղիություն
- Ընտանիքի պլանավորում և հակաբեղմնավորում
- Վիժման ծառայություններ

Եթե 12 տարեկան կամ ավելի եք, կարող եք ստանալ նաև հետևյալ ծառայությունները՝ առանց Ձեր ծնողի կամ խնամակալի թույլտվության.

- Ամբուլատոր հոգեկան առողջության խնամք հետևյալ դեպքերում.
  - Սեռական ոտնձգություն
  - Արյունապղծություն
  - Ֆիզիկական ոտնձգություն
  - Երեխայի չարաշահում
  - Երբ Դուք Ձեզ կամ ուրիշներին վնասելու մտքեր ունեք
- ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի կանխարգելում, ստուգում և բուժում
- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների կանխարգելում, ստուգում և բուժում
- Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման բուժում
  - Մանրամասն տեղեկությունների համար կարդացեք այս տեղեկագրի 4-րդ գլխի «Թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների բուժման ծառայություններ» բաժինը:

Հղիության ստուգման, ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների, ծննդյան հսկողության ծառայությունների կամ սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների ծառայությունների համար պարտադիր չէ, որ բժիշկը կամ կլինիկան L.A. Care-ի ցանցում լինեն: Կարող եք ընտրել որևէ Medi-Cal մատակարարի և այս ծառայությունների համար նրան այցելել՝ առանց ուղեգրի կամ նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման):



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

Անչափահասների համաձայնությամբ ծառայությունների համար, որոնք հոգեկան առողջության մասնագիտական ծառայություններ չեն, կարող եք դիմել ցանցային մատակարարի՝ առանց ուղեգրի և առանց նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման): Կարիք չկա, որ Ձեր PCP-ը ուղեգրի Ձեզ և նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) հարկավոր չէ ստանալ L.A. Care-ից՝ անչափահասների համաձայնությամբ ծառայությունները ստանալու համար:

Անչափահասների համաձայնությամբ այն ծառայությունները, որոնք հոգեկան առողջության մասնագիտական ծառայություններ են, չեն ապահովագրվում: Հոգեկան առողջության մասնագիտական ծառայությունները ներառված են Ձեր բնակության վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրում:

Անչափահասները կարող են գաղտնի զրուցել իրենց առողջական մտահոգությունների մասին ներկայացուցչի հետ՝ զանգահարելով **Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ** օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը՝ **1-800-249-3619 (TTY 711)** համարով:

L.A. Care-ը զգայուն ծառայություններ ստանալու մասին տեղեկությունը չի ուղարկի ծնողներին կամ խնամակալներին: Մանրամասն տեղեկություններ ստանալու համար, թե ինչպես դիմել գաղտնի հաղորդակցությունների համար՝ կապված զգայուն ծառայությունների հետ, կարողացեք այս տեղեկագրի 7-րդ գլխում «Գաղտնիության գործելակերպի ծանուցագիր» բաժինը:

### Չափահասների զգայուն խնամքի ծառայություններ

Որպես չափահաս՝ 18 տարեկան կամ ավելի մեծ, հնարավոր է, չցանկանաք Ձեր PCP-ին այցելել զգայուն կամ գաղտնի խնամքի համար: Դուք կարող եք խնամքի հետևյալ տեսակների համար ընտրել ցանկացած բժիշկ կամ կլինիկա.

- Ընտանիքի պլանավորում և ծննդյան հսկողություն ներառյալ՝ ամլացում 21 տարեկան և բարձր չափահասների համար
- Հղիության ստուգում և խորհրդատվություն
- ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի կանխարգելում և ստուգում
- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների կանխարգելում, ստուգում և բուժում
- Սեռական ուռնձագության խնամք
- Ամբուլատոր վիժման ծառայություններ

Զգայուն խնամքի համար պարտադիր չէ, որ բժիշկը կամ կլինիկան լինեն L.A. Care-ի ցանցում: Այս ծառայությունների համար Դուք կարող եք գնալ Medi-Cal-ի ցանկացած մատակարարի մոտ՝ առանց L.A. Care-ի կողմից ուղեգրի կամ նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման): Եթե դուք ստացել եք խնամք, որը նշված չէ այստեղ որպես զգայուն խնամք, արտացանցային մատակարարի կողմից, հնարավոր է, Դուք վճարեք դրա համար:

Եթե օգնության կարիք ունեք այս ծառայությունների համար բժիշկ կամ կլինիկա գտնելու համար, կամ օգնության կարիք ունեք այս ծառայություններին հասնելու համար (ներառյալ փոխադրամիջոցը), զանգահարեք **1-888-839-9909 (TTY 711)**: Կամ զանգահարեք **Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ** օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը, **1-800-249-3619 (TTY 711)** համարով:

L.A. Care-ը որևէ այլ անդամի չի բացահայտի զգայուն ծառայությունների հետ կապված բժշկական տվյալները՝ առանց Ձեր գրավոր լիազորման: Մանրամասն տեղեկություններ ստանալու համար, թե ինչպես դիմել գաղտնի հաղորդակցությունների համար՝ կապված զգայուն ծառայությունների հետ, կարողացեք 7-րդ գլխում «Գաղտնիության գործելակերպի ծանուցագիր» բաժինը:

### Բարոյական առարկություն

Մի շարք մատակարարներ բարոյական առարկություն ունեն մի շարք ապահովագրված ծառայությունների նկատմամբ: Նրանք իրավունք ունեն **չմատուցելու** որոշ ապահովագրված ծառայություններ, եթե բարոյապես համաձայն չեն այդ ծառայությունների հետ: Եթե Ձեր մատակարարն ունի բարոյական առարկություն, նա Ձեզ կօգնի անհրաժեշտ ծառայությունների համար գտնել մի ուրիշ մատակարար: L.A. Care-ը նույնպես կարող է օգնել Ձեզ մատակարար գտնել:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):



Որոշ հիվանդանոցներ և մատակարարներ չեն մատուցում այս ծառայություններից մեկը կամ մի քանիսը, նույնիսկ, եթե դրանք ապահովագրվում են Medi-Cal-ի կողմից.

- Ընտանիքի պլանավորում
- Հակաբեղմնավորման ծառայություններ, ներառյալ՝ շտապ հակաբեղմնավորիչներ
- Ամլացում, ներառյալ՝ արգանդափողերի կապում երկունքի և ծննդաբերության ժամանակ
- Անպտղության բուժումներ
- Հղիության արհեստական ընդհատում

Համոզվելու համար, որ ընտրում եք այնպիսի մատակարար, որը կարող է Ձեզ տրամադրել Ձեր և Ձեր ընտանիքի կարիքներին համապատասխան խնամքը, զանգահարեք Ձեր նախընտրած բժշկին, բժշկական խմբին, անկախ կիրառման ընկերակցություն կամ կլինիկա: Կամ զանգահարեք L.A. Care՝ **1-888-839-9909**

(TTY **711**) համարով: Հարցրեք, արդյոք մատակարարը կարող է և կտրամադրի Ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունները:

Այս ծառայությունները հասանելի են Ձեզ: L.A. Care-ը կանի ամեն ինչ, որ Դուք և Ձեր ընտանիքի անդամները կարողանաք օգտվել մատակարարներից (բժիշկներից, հիվանդանոցներից, կլինիկաներից), որոնք կտրամադրեն Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը: Եթե հարցեր կամ օգնության կարիք ունեք մատակարար գտնելու հարցում, զանգահարեք L.A. Care՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով:

## Հրատապ խնամք

Հրատապ խնամքը արտակարգ իրավիճակի կամ կյանքին սպառնացող բնույթի առողջական խնդրի համար չէ: Դա այն ծառայությունների համար է, որոնք Ձեզ անհրաժեշտ են հանկարծահաս հիվանդությունից, վնասվածքից կամ արդեն իսկ ունեցած առողջական խնդրի բարդացումից Ձեր առողջությանը հասցվելիք լուրջ վնասի կանխարգելման համար: Հրատապ խնամքի այցելությունների մեծ մասի համար նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) հարկավոր չէ: Եթե Դուք դիմում եք հրատապ խնամքի այցելության համար, ապա այցելությունը Ձեզ կտրամադրվի 48 ժամվա ընթացքում: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ հրատապ խնամքի ծառայությունները պահանջում են նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում), Ձեզ այցելություն կտրամադրվի դիմելուց հետո 96 ժամվա ընթացքում:

Հրատապ խնամքի համար զանգահարեք Ձեր PCP-ին: Եթե չեք կարողանում կապվել Ձեր PCP-ի հետ, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: Կամ կարող եք զանգահարել Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ՝ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը՝ **1-800-249-3619** (TTY **711**) համարով՝ իմանալու, թե Ձեզ համար որն է խնամքի լավագույն մակարդակը:

Եթե Ձեզ հրատապ խնամք է հարկավոր տարածքից դուրս, գնացեք մոտակա հրատապ խնամքի հաստատություն:

Հրատապ խնամքի կարիքները կարող են լինել.

- Մրսածություն
- Կոկորդացավ
- Տենդ
- Ականջի ցավ
- Մկանի գերձգում
- Մայրության ծառայություններ

Դուք պետք է հրատապ խնամքի ծառայություններ ստանաք ներցանցային մատակարարից, երբ գտնվում եք L.A. Care-ի սպասարկման տարածքում: L.A. Care-ի սպասարկման տարածքում գտնվող ներցանցային մատակարարներից հրատապ խնամք



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

ստանալու համար Ձեզ անհրաժեշտ չէ նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում): Եթե գտնվում եք L.A. Care-ի սպասարկման տարածքից դուրս, բայց Միացյալ Նահանգների տարածքում, ապա հրատապ խնամք ստանալու համար Ձեզ անհրաժեշտ չէ նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում):

Գնացեք հրատապ խնամքի մոտակա հաստատություն: Medi-Cal-ը չի ապահովագրում հրատապ խնամքի ծառայությունները Միացյալ Նահանգների տարածքից դուրս: Եթե ճամփորդում եք Միացյալ Նահանգներից դուրս, և Ձեզ հրատապ խնամք է հարկավոր, մենք չենք կարող ապահովագրել Ձեր խնամքը:

Եթե կարիք ունեք հոգեկան առողջության հրատապ խնամքի, զանգահարեք Ձեր վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագիր կամ **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Զանգահարեք Ձեր վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագիր կամ Ձեր L.A. Care-ի Վարքագծային առողջության կազմակերպություն (Behavioral Health Organization) ցանկացած պահի՝ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Բոլոր վարչաշրջանների անվճար հեռախոսահամարները առցանց գտնելու համար այցելեք հետևյալ կայքը՝ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>:

Եթե Դուք դեղեր եք ստանում Ձեր ապահովագրված հրատապ օգնության այցի շրջանակներում, L.A. Care-ը դրանք կփոխհատուցի՝ որպես Ձեր ապահովագրված այցի մաս: Եթե Ձեր հրատապ խնամքի մատակարարը Ձեզ դեղատոմս նշանակի դեղատոմս տանելու համար, Medi-Cal Rx-ը կորոշի՝ արդյոք այն ապահովագրված է, թե ոչ: Medi-Cal Rx-ի մասին ավելին իմանալու համար կարդացեք 4-րդ գլխի «Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ» բաժնի «Medi-Cal Rx-ի կողմից ապահովագրված դեղատոմսային դեղեր» հատվածը:

## Շտապ օգնության խնամք

Շտապ օգնության համար զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք ամենից մոտիկ շտապ օգնության կայանը (emergency room, ER): Շտապ օգնության համար Ձեզ **L.A. Care-ից** նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) անհրաժեշտ չի լինի:

Միացյալ Նահանգներում, ներառյալ Միացյալ Նահանգների վերահսկվող տարածքներում, Դուք իրավունք ունեք օգտվել ցանկացած հիվանդանոցից կամ շտապ օգնություն տրամադրող ցանկացած հաստատությունից:

Եթե Դուք ԱՄՆ-ից դուրս եք, ապահովագրվում են միայն Կանադայում և Մեքսիկայում շտապ օգնության ծառայությունները, որոնք հիվանդանոցային բուժում են պահանջում: Այլ երկրներում շտապ օգնության և այլ տեսակի խնամքը ապահովագրված չէ:

Շտապ օգնությունը կյանքին սպառնացող առողջական վիճակների համար է: Այս խնամքը նախատեսված է հիվանդության կամ վնասվածքի համար, որի դեպքում առողջապահության և բժշկության մասին միջին գիտելիքների տեր խելամիտ (տրամաբանող) պարզ անձը (ոչ առողջական խնամքի մասնագետը) կարող է ակնկալել, որ խնամքն անմիջապես չստանալու դեպքում, իր առողջությունը (կամ իր չձեռնարկված երեխայի առողջությունը) կարող են լրջորեն վնասվել: Սրա մեջ մտնում է Ձեր մարմնի գործառնություններին, օրգաններին կամ մարմնի մասերին լուրջ վնաս հասցնելու վտանգը: Օրինակները կարող են ներառել, առանց սահմանափակման, հետևյալը՝

- Ակտիվ երկունք
- Կոտրված ոսկոր
- Սաստիկ ցավ
- Ցավեր կան կրծքավանդակում
- Շնչելու դժվարություն



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

- Սաստիկ այրվածք
- Չափից մեծ դեղաչափ
- Ուշաթափություն
- Սաստիկ արյունահոսություն
- Հոգեբուժական արտակարգ իրավիճակ, ինչպես՝ սաստիկ ընկճվածությունը կամ ինքնասպանական մտածումները (սա կարող է ապահովագրված լինել վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրերի կողմից)

**Մի** այցելեք շտապ օգնության կայան սովորական խնամքի կամ որևէ տեսակի խնամքի համար, որն անհապաղ անհրաժեշտ չէ: Սովորական խնամքը պետք է ստանաք Ձեր PCP-ից, ով ավելի լավ է ճանաչում Ձեզ: Եթե կասկածներ ունեք, թե արդյոք Ձեր առողջական խնդիրը արտակարգ իրավիճակ է, զանգահարեք Ձեր PCP-ին: Կարող եք նաև զանգահարել **Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ** օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը՝ **1-800-249-3619 (TTY 711)** համարով:

Եթե շտապ օգնության կարիք ունեք տանից հեռու գտնվելիս, գնացեք մոտակա ER, նույնիսկ եթե այն չի գտնվում L.A. Care-ի ցանցում: ER գնալու դեպքում նրանցից խնդրեք զանգահարել L.A. Care-ին: Դուք կամ հիվանդանոցը, որն ընդունել է Ձեզ, պետք է զանգահարեք L.A. Care՝ շտապ օգնության ստացման հաջորդող 24 ժամվա ընթացքում: Եթե ճամփորդում եք Միացյալ Նահանգների դուրս, բացի Կանադայից կամ Մեքսիկայից, և Ձեզ շտապ օգնություն է հարկավոր, L.A. Care-ը չի ապահովագրի Ձեր խնամքը:

Շտապ օգնության փոխադրության կարիքի դեպքում զանգահարեք **911** համարով: Կարիք չկա հարցնել Ձեր PCP-ին կամ L.A. Care-ին ER գնալուց առաջ:

Եթե Ձեր արտակարգ իրավիճակից հետո խնամքի կարիք ունեք արտացանցային հիվանդանոցում (հետ-կայունացման բժշկական օգնություն), հիվանդանոցը պետք է զանգահարի L.A. Care:

**Հիշեք.** մի զանգահարեք **911** համարով, եթե չկա արտակարգ իրավիճակ: Շտապ օգնությունն ստացեք միայն արտակարգ իրավիճակի, ոչ թե սովորական խնամքի կամ հարբուխի կամ կոկորդի ցավի նման թեթև հիվանդությունների համար: Եթե կա արտակարգ իրավիճակ, զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք մոտակա շտապ օգնության կայանը:

**L.A. Care-ի Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծը Ձեզ տրամադրում է անվճար բժշկական տեղեկատվություն և խորհրդատվություն՝ օրը 24 ժամ, տարվա ամեն օր: Զանգահարեք 1-800-249-3619 (TTY 711) հեռախոսահամարով:**

## Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ

L.A. Care-ի **Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծը** կարող է Ձեզ տրամադրել անվճար բժշկական տեղեկատվություն և խորհրդատվություն՝ օրը 24 ժամ, տարվա ամեն օր: Զանգահարեք **1-800-249-3619 (TTY 711)** հեռախոսահամարով հետևյալի համար՝

- Խոսելու բուժքրոջ հետ, ով կպատասխանի Ձեր բժշկական հարցերին, խնամքի հետ կապված խորհուրդներ կտա և կօգնի Ձեզ որոշել, թե արդյոք պետք է անմիջապես այցելեք մատակարարին
- Ստանալ օգնություն այնպիսի առողջական խնդիրների առնչությամբ, ինչպիսիք են՝ շաքարախտը կամ ասթման, այդ թվում խորհուրդներ այն մասին, թե ինչ մատակարարի պետք է դիմել Ձեր առողջական խնդրի համար



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

**Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծը** չի կարող օգնել կլինիկական այցելությունների կամ դեղամիջոցների խմբաքանակների ստացման հարցերում: Այդ հարցերով օգնություն ստանալու համար զանգահարեք Ձեր մատակարարի գրասենյակ: Բուժքույրերն անվճար կօգնի Ձեզ՝ Ձեր լեզվով: **Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագծի** հեռախոսահամարը նշված է Ձեր առողջապահական ծրագրի նունականացման (ID) քարտի վրա:

## Նախօրոք հրահանգներ

Առողջության նախօրոք հրահանգը իրավական ձևաթուղթ է: Նրանում կարող եք թվարկել, թե ինչպիսի առողջական խնամք եք ցանկանում՝ հետագայում խոսելու կամ որոշումներ կայացնելու անկարողության դեպքում: Կարող եք նաև նշել, թե ինչպիսի խնամք **չեք** ցանկանում: Կարող եք նշանակել մեկին, օրինակ՝ ամուսնուն/կնոջը, որպեսզի Ձեր առողջական խնամքի համար որոշումներ կայացնի, երբ Դուք չեք կարող:

Նախօրոք հրահանգի ձևաթուղթը կարող եք ստանալ դեղատներից, հիվանդանոցներից, իրավաբանական գրասենյակներից և բժիշկների գրասենյակներից: Հնարավոր է, վճարեք ձևաթղթի համար: Կարող եք նաև անվճար ձևաթուղթ գտնել առցանց և ներբեռնել այն: Կարող եք Ձեր ընտանիքի անդամից, PCP-ից կամ վստահելի անձից խնդրել, որ Ձեզ օգնի ձևաթուղթը լրացնելու համար:

Դուք իրավունք ունեք պահանջելու, որ Ձեր նախօրոք հրահանգը տեղադրեն Ձեր բժշկական արձանագրություններում: Իրավունք ունեք Ձեր նախօրոք հրահանգը փոխելու կամ ջնջելու որևէ ժամանակ:

Իրավունք ունեք իմանալու նախօրոք հրահանգի օրենքների փոփոխության մասին: L.A. Care-ը Ձեզ կտեղեկացնի նահանգային օրենքի փոփոխությունների մասին փոփոխությանը հաջորդող 90 օրվա ընթացքում:

Ավելին իմանալու համար զանգահարեք L.A. Care՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

## Օրգանի և հյուսվածքի նվիրում

Դուք կարող եք օգնել կյանքեր փրկելու գործին՝ դառնալով օրգանի կամ հյուսվածքի նվիրատու: Եթե 15-ից 18 տարեկան եք, կարող եք նվիրատու դառնալ Ձեր ծնողի կամ խնամակալի գրավոր համաձայնությամբ: Կարող եք Ձեր միտքը որևէ ժամանակ փոխել օրգանի նվիրատու լինելու վերաբերյալ: Եթե ցանկանում եք ավելին իմանալ օրգանի և հյուսվածքի նվիրման վերաբերյալ, խոսեք Ձեր PCP-ի հետ: Կարող եք նաև այցելել Միացյալ Նահանգների Առողջապահության և սոցապահովման ծառայությունների նախարարության կայքը՝ <https://www.organdonor.gov>:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](https://www.lacare.org):

# 4. Նպաստներ և ծառայություններ

## Ինչ է ապահովագրում Ձեր առողջապահական ծրագիրը

Այս գլխում բացատրում են Ձեր ապահովագրված ծառայությունները՝ որպես L.A. Care-ի անդամ: Ձեր ապահովագրված ծառայություններն անվճար են՝ պայմանով, որ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լինեն և մատուցվեն ներգանցային մատակարարի կողմից: Պարտավոր եք մեզանից նախավավերացում (նախօրոք լիազորում) խնդրել, եթե խնամքն արտացանցային է, բացի զգայուն ծառայություններից և շտապ օգնությունից: Ձեր առողջապահական ծրագիրը կարող է ապահովագրել արտացանցային մատակարարից ստացվող բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները, սակայն դրա համար Դուք պետք է L.A. Care-ից նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) խնդրեք:

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները հիմնավորված և անհրաժեշտ են՝ Ձեր կյանքը պաշտպանելու համար, կանխարգելում են Ձեր լուրջ հիվանդ կամ հաշմանդամ դառնալը կամ մեղմացնում են սաստիկ ցավը՝ ախտորոշված ախտից, հիվանդությունից կամ վնասվածքից: 21-ից ցածր տարիքի անդամների համար Medi-Cal ծառայությունները ներառում են խնամք, որը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է՝ ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդությունը կամ խանգարումը բուժելու կամ մեղմացնելու համար: Ձեր ապահովագրված ծառայությունների մասին լրացուցիչ մանրամասների համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

21-ից ցածր տարիքի անդամները ստանում են լրացուցիչ նպաստներ և ծառայություններ: Ավելին իմանալու համար կարդացեք 5-րդ գլխի «Երեխաների և երիտասարդների խնամքը»:

L.A. Care-ի կողմից առաջարկվող որոշ հիմնական առողջական նպաստներ նշված են ստորև: Աստղանիշով (\*) նշված նպաստները կարող են պահանջել նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում):



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

- Ասեղնաբուժություն\*
- Սուր բնույթի (կարճաժամկետ բուժում) տնային առողջապահական թերապիաներ և ծառայություններ
- Չափահասների պատվաստումներ (սրսկումներ)
- Ալերգիայի ստուգումներ և ներարկումներ
- Շտապ օգնության փոխադրման ծառայություններ արտակարգ իրավիճակի դեպքում
- Անզգայացման ծառայություններ
- Ասթմայի կանխարգելում
- Լսողության ծառայություններ\*
- Վարձագծային առողջության բուժումներ\*
- Բիոմարկերների ստուգում
- Սրտի վերականգնում
- Բեկաբուժական ծառայություններ\*
- Քիմիաբուժում և ճառագայթային բուժում
- Ճանաչողական առողջության գնահատումներ
- Համայնքային առողջապահական աշխատողի ծառայություններ
- Ատամնաբուժական ծառայություններ - սահմանափակ (իրականացվում է բժշկական մասնագետի/առաջնային խնամքի մատակարարի (PCP) կողմից բժշկական գրասենյակում)
- Դիալիզի/հեմոդիալիզի ծառայություններ
- Մանկաբարձի ծառայություններ
- Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքեր (DME)\*
- Երկուական ծառայություններ
- Շտապ օգնության կայանի այցեր
- Աղիքային և արտաղիքային սնուցում\*
- Ընտանիքի պլանավորման գրասենյակի այցեր և խորհրդատվություն (կարող եք այցելել ոչ մասնակից մատակարարի)
- Վերականգնողական ծառայություններ և սարքեր\*
- Լսողական սարքեր
- Տնային առողջապահական խնամք\*
- Անբուժելի հիվանդների (հոսպիսային) խնամք\*
- Ստացիոնար բժշկական և վիրաբուժական խնամք\*
- Լաբորատորիա և ռադիոլոգիա\*
- Երկարաժամկետ տնային առողջապահական թերապիաներ և ծառայություններ\*
- Մայրության և նորածնի խնամք
- Հիմնական օրգանների փոխպատվաստում\*
- Աշխատանքային թերապիա\*
- Օրթոզներ/պրոթեզներ\*
- Օստոմիայի և ուրոլոգիական պարագաներ
- Ամբուլատոր հիվանդանոցային ծառայություններ
- Հոգեկան առողջության ամբուլատոր ծառայություններ
- Ամբուլատոր վիրահատություն\*
- Ցավամոքիչ խնամք\*
- PCP-ի այցեր
- Մանկաբուժական ծառայություններ
- Ֆիզիկական թերապիա\*
- Ուտնաբուժության ծառայություններ\*
- Թոքային վերականգնում
- Ամբողջական գենոմի արագ սեկվենավորում
- Վերականգնողական ծառայություններ և սարքեր\*
- Մասնագիտացված բուժքույրական ծառայություններ
- Մասնագետի այցեր
- Խոսքի թերապիա\*
- Վիրաբուժական ծառայություններ
- Հեռակա բժշկություն/Հեռաառողջապահություն
- Սեռափոխության ծառայություններ\*
- Հրատապ խնամք
- Տեսողության ծառայություններ\*
- Կանացի առողջության ծառայություններ

Ապահովագրված ծառայությունների սահմանումները և նկարագրությունները գտնվում են Գլուխ 8-ում՝ «Կարևոր համարներ և տերմիններ, որոնք պետք է իմանալ» բաժնում:



Ջանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները հիմնավորված և անհրաժեշտ են՝ Ձեր կյանքը պաշտպանելու համար, կանխարգելում են Ձեր լուրջ հիվանդ կամ հաշմանդամ դառնալը կամ մեղմացնում են սաստիկ ցավը՝ ախտորոշված ախտից, հիվանդությունից կամ վնասվածքից:

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

Մինչև 21 տարեկան անդամների համար ծառայությունը համարվում է բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ, եթե անհրաժեշտ է՝ որոշակի արատներ, ֆիզիկական և հոգեկան հիվանդություններ կամ խնդիրներ կարգավորելու կամ բարելավելու համար՝ համաձայն Վաղ և կանոնավոր զննման, ախտորոշման և բուժման (**Early and periodic screening, diagnostic and treatment, EPSDT**) դաշնային նպաստի: Այն ներառում է խնամքը, որն անհրաժեշտ է՝ ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդությունը կամ խնդիրը կարգավորելու կամ թեթևացնելու համար, ինչպես նաև օգնելու պահպանել անդամի առողջական վիճակը, որպեսզի այն չվատթարանա:

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները չեն ներառում.

- Բուժումներ, որոնք չեն փորձարկվել կամ գտնվում են փորձարկման ընթացքում
- Ծառայություններ կամ պարագաներ, որոնք ընդհանուր առմամբ ընդունված չեն որպես արդյունավետ
- Ծառայություններ, որոնք բուժման բնականոն ընթացքին և տևողությանը չեն համապատասխանում, կամ ծառայություններ, որոնք չունեն կլինիկական ուղեցույցներ
- Ծառայություններ խնամողի կամ մատակարարի հարմարության համար

**L.A. Care**-ը համակարգում է իր գործողությունները այլ ծրագրերի հետ՝ ապահովելու համար, որ Դուք ստանաք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ բոլոր ծառայությունները, նույնիսկ եթե այդ ծառայությունները ապահովագրված են մեկ այլ ծրագրով, և ոչ **L.A. Care**-ի կողմից:

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

- Կյանքի պաշտպանության,
- Լուրջ հիվանդությունը կամ ծանր հաշմանդամությունը կանխելու,
- Ուժեղ ցավը մեղմացնելու,
- Տարիքին համապատասխան աճ և զարգացում ապահովելու,
- Ֆունկցիոնալ կարողություններ ձեռք բերելու, պահպանելու կամ վերականգնելու համար

Մինչև 21 տարեկան անդամների համար բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են վերը նշված բոլոր ապահովագրված ծառայությունները և ցանկացած այլ անհրաժեշտ առողջապահական, ախտորոշիչ ծառայություններ, բուժում և այլ միջոցներ՝ ուղղված որոշակի արատներ, ֆիզիկական և հոգեկան հիվանդություններ կամ խնդիրներ կարգավորելուն կամ բարելավելուն՝ համաձայն Վաղ և կանոնավոր զննման, ախտորոշման և բուժման (**Early and periodic screening, diagnostic and treatment, EPSDT**) դաշնային նպաստի:



Ջանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

EPSDT-ն տրամադրում է կանխարգելման, ախտորոշման և բուժման ծառայություններ՝ ցածր եկամուտ ունեցող նորածինների, երեխաների և մինչև 21 տարեկան դեռահասների համար: EPSDT-ն ապահովագրում է ավելի շատ ծառայություններ, քան մեծահասակների նպաստները: Այն նախատեսված է՝ երեխաների մոտ առողջական խնդիրները կանխելու կամ ախտորոշելու և բուժելու նպատակով խնդիրները վաղ հայտնաբերելու և խնամքն ապահովելու համար: EPSDT-ի նպատակն է ապահովել, որ յուրաքանչյուր երեխա ստանա իր անհրաժեշտ առողջական խնամքը, երբ դրա կարիքն ունի՝ ճիշտ խնամք ճիշտ երեխայի համար, ճիշտ ժամանակին, ճիշտ միջավայրում:

L.A. Care-ը կհամակարգի այլ ծրագրերի հետ՝ համոզվելու, որ Դուք ստանում եք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ բոլոր ծառայությունները, նույնիսկ, եթե մեկ այլ ծրագիր ապահովագրում է այդ ծառայությունները, իսկ L.A. Care-ը՝ ոչ: Ընթերցեք այս գլխի «Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ» բաժինը:

## L.A. Care-ի կողմից ապահովագրված Medi-Cal-ի նպաստներ

### Չգիշերող հիվանդի (ամբուլատոր) ծառայություններ

#### Չափահասների պատվաստումներ

Չափահասի պատվաստումներ (սրսկումներ) կարող եք ստանալ ներցանցային մատակարարից առանց նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման): L.A. Care-ը ապահովագրում է պատվաստումները, որոնք հանձնարարվել են Հիվանդությունների կառավարման և կանխարգելման կենտրոնների (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) Պատվաստման կիրառության խորհրդատու հանձնաժողովի (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP) կողմից, ներառյալ սրսկումները, որոնք անհրաժեշտ են ճամփորդելու համար:

Կարող եք նաև չափահասի պատվաստումների (սրսկումների) մի շարք ծառայություններ ստանալ դեղատանը՝ Medi-Cal Rx-ի միջոցով: Medi-Cal Rx-ի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար ընթերցեք այս գլխի «Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ» բաժինը:

#### Ալերգիայի խնամք

L.A. Care-ն ապահովագրում է ալերգիայի ստուգումը և բուժումը, ներառյալ՝ ալերգիայի ապագայացումը, գերզգայացումը կամ իմունոթերապիան:

#### Անզգայացման ծառայություններ

L.A. Care-ը ապահովագրում է անզգայացման ծառայությունները, որոնք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են ամբուլատոր խնամք ստանալիս: Դա կարող է ներառել անզգայացում ատամնաբուժական ընթացակարգերի համար, երբ տրամադրվում է անեսթեզիոլոգի կողմից, ով կարող է պահանջել նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում):

#### Բեկաբուժական ծառայություններ

L.A. Care-ն ապահովագրում է բեկաբուժական ծառայությունները, այն սահմանափակելով ձեռքով ուղղելու միջոցով ողնաշարի բուժմամբ: Բեկաբուժական ծառայությունները սահմանափակվում են ամսական առավելագույնը 2 ծառայությունով կամ ամսական 2 ծառայության հետևյալ ծառայությունների համակցությամբ՝ ասեղնաբուժություն, աուդիոլոգիա, օկուպացիոն թերապիա և խոսքի թերապիա: Սահմանափակումները չեն կիրառվում մինչև 21 տարեկան երեխաների հանդեպ: L.A. Care-ը կարող է նախնական հաստատել այլ ծառայություններ որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):



Այս անդամները իրավասու են բեկաբուժական ծառայությունների համար.

- 21 տարեկանից փոքր երեխաներ
- Հղի կանայք՝ մինչև այն ամսվա վերջը, որն ընդգրկում է հղիության ավարտից հետո հաջորդող 60 օրը
- Մասնագիտացված բուժքույրական հաստատության, միջանկյալ խնամքի հաստատության կամ ենթասուր խնամքի հաստատության բնակիչները
- Բոլոր անդամները, երբ ծառայությունները մատուցվում են վարչաշրջանի հիվանդանոցների ամբուլատոր բաժանմունքներում, ամբուլատոր կլինիկաներում, Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոններում (FQHC) կամ Գյուղական առողջապահական կլինիկաներում (RHC), որոնք գտնվում են L.A. Care-ի ցանցում: Ոչ բոլոր FQHC-ները, RHC-ները կամ վարչաշրջանի հիվանդանոցներն են տրամադրում ամբուլատոր բեկաբուժական ծառայություններ:

**Ճանաչողական առողջության գնահատումներ**

L.A. Care-ն ապահովագրում է ճանաչողական առողջության ամենամյա ամփոփ գնահատում այն անդամների համար, ովքեր 65 տարեկան կամ ավելի մեծ են, և այլ կերպ իրավասու են նմանատիպ գնահատման համար՝ Medicare ծրագրի ամենամյա առողջապահական այցի շրջանակներում: Ճանաչողական առողջության գնահատումը ստուգում է, թե արդյոք առկա են Ալցհայմերի հիվանդության կամ մտաթուլության նշաններ:

**Համայնքային առողջապահական աշխատողի ծառայություններ**

L.A. Care-ն ապահովագրում է համայնքային առողջապահական աշխատողի (CHW) ծառայությունները որոշ անձանց համար, երբ այն առաջարկվում է բժշկի կամ այլ արտոնագրված մասնագետի կողմից՝ կանխելու հիվանդությունները, հաշմանդամությունը և առողջական այլ խնդիրները կամ դրանց առաջընթացը, երկարացնելու կյանքը և նպաստելու ֆիզիկական ու հոգեկան առողջությանն ու արդյունավետությանը: Ծառայությունները կարող են ներառել.

- Առողջապահական կրթություն և վերապատրաստում, ներառյալ քրոնիկ կամ վարակիչ հիվանդությունների վերահսկում և կանխարգելում, վարքագծային, հետծննդաբերական և բերանի խոռոչի առողջության խնդիրներ և վնասվածքների կանխարգելում
- Առողջության խթանում և ուսուցում, ներառյալ նպատակների սահմանում և գործողությունների պլանների ստեղծում՝ ուղղված հիվանդությունների կանխարգելմանը և կառավարմանը

**Դիալիզի և հեմոդիալիզի ծառայություններ**

L.A. Care-ն ապահովագրում է դիալիզի բուժումները: L.A. Care-ը նաև ապահովագրում է հեմոդիալիզի (քրոնիկ դիալիզ) ծառայությունը, եթե Ձեր բժիշկը խնդրանք է ներկայացնում, և L.A. Care-ը վավերացնում է այն:

Medi-Cal-ի ապահովագրությունը չի ներառում.

- Հանգստի, հարմարավետության կամ պերճանքի սարքերը, պարագաները և առանձնահատկությունները
- Ոչ բժշկական առարկաներ, ինչպիսիք են՝ գեներատորները կամ պարագաները՝ տնային դիալիզի սարքերը ճանապարհորդելու նպատակով շարժական դարձնելու համար

**Մանկաբարձի ծառայություններ**

L.A. Care-ն ապահովագրում է մանկաբարձի ծառայությունները հղի անդամների կամ, ովքեր հղի են եղել անցյալ տարվա ընթացքում, երբ խորհուրդ է տրվում բժշկի կամ արտոնագրված գործնական մասնագետի կողմից: Medi-Cal-ը չի ապահովագրում բոլոր մանկաբարձական ծառայությունները: Մանկաբարձները ծննդաբերության աշխատակիցներն են, որոնք ապահովում են առողջապահական տեղեկատվություն, պաշտպանություն և ֆիզիկական, էմոցիոնալ և ոչ բժշկական աջակցություն հղիներին և հետծննդաբերական փուլում գտնվող անձանց՝ ծննդաբերությունից առաջ, դրա ընթացքում և ծննդաբերությունից հետո, այդ թվում նաև՝ աջակցություն վիժման, մահացած երեխայի ծննդաբերության և հղիության արհեստական դադարեցման ժամանակ:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

**Երկուական ծառայություններ**

L.A. Care-ն ապահովագրում է բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ դիաղիկ վարքագծային առողջության (DBH) խնամքի ծառայությունները անդամների և նրանց խնամողների համար: Երկուական կապը՝ դա երեխան և ծնողներն են կամ խնամողները: Երկուական խնամքը սպասարկում է ծնողներին կամ խնամողներին և երեխային միասին: Այն ուղղված է ընտանիքի բարեկեցությանը՝ առողջ երեխայի զարգացմանը և հոգեկան առողջությանը աջակցելու համար:

Երկուական խնամքի ծառայությունների մեջ են մտնում՝ DBH-ի երեխաների առողջության ստուգիչ այցելությունները, Համայնքային աջակցության երկուական համապարփակ ծառայությունները, երկուական հոգե-տեղեկատվական ծառայությունները, ծնողների կամ խնամողների երկուական ծառայությունները, ընտանիքի երկուական թեյնինգները և երեխաների զարգացման համար խորհրդատվությունն ու մայրական հոգեկան առողջության ծառայությունները:

**Ամբուլատոր վիրահատություն**

L.A. Care-ը ապահովագրում է ամբուլատոր վիրահատական գործողությունները: Որոշ պրոցեդուրաների համար Դուք պետք է նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) ստանաք՝ նախքան այդ ծառայությունները ստանալը: Ախտորոշիչ պրոցեդուրաները և որոշ ամբուլատոր բժշկական կամ ատամնաբուժական պրոցեդուրաներ ընտրովի են: Դուք պետք է նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) ստանաք:

**Բժշկի ծառայություններ**

L.A. Care-ը ապահովագրում է բժշկի՝ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները:

**Ոտնաբուժական (ոտնաթաթերի) ծառայություններ**

L.A. Care-ը ապահովագրում է ոտնաբուժական ծառայությունները՝ որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ՝ մարդու ոտքի ախտորոշման և բժշկական, վիրահատական և մեխանիկական, ձեռքի շարժումներով ուղղման և էլեկտրական բուժման համար: Սրա մեջ մտնում է կոճի և ոտքի հետ կապված ջիլերի բուժումը: Նաև ներառում է ոտքի մկանների ու ջիլերի ոչ վիրահատական բուժումը, որոնք կարգավորում են ոտքի գործառույթները:

**Բուժական թերապիաներ**

L.A. Care-ը ապահովագրում է տարբեր բուժական թերապիաներ, ներառյալ.

- Քիմիաբուժումը
- Ճառագայթային բուժումը

**Մայրության և նորածնի խնամք**

L.A. Care-ը ապահովագրում է մայրության և նորածնի խնամքի հետևյալ ծառայությունները.

- Ծննդաբերական կենտրոնի ծառայություններ
- Կրծքի պոմպեր և պարագաներ
- Կրծքով սնուցման կրթություն և օգնության միջոցներ
- Վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձ (Certified Nurse Midwife, CNM)
- Ծննդաբերության և հետծննդաբերության խնամք



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

- Պտղի գենետիկական խանգարումների ախտորոշում և խորհրդատվություն
- Մանկաբարձի ծառայություններ
- Արտոնագրված մանկաբարձ (Licensed Midwife, LM)
- Մայրական հոգեկան առողջության ծառայություններ
- Նորածնի խնամք
- Նախածննդական խնամք

### Հեռաառողջապահական ծառայություններ

Հեռաառողջապահությունը ծառայություններ ստանալու միջոց է՝ առանց գտնվելու Ձեր բժշկի գտնված նույն վայրում: Հեռաառողջապահությունը կարող է ներառել Ձեր մատակարարի հետ հեռախոսագանգը, տեսագանգը և այլ միջոցները: Կամ հեռաառողջապահությունը կարող է ներառել Ձեր մատակարարի հետ տեղեկության կիսում առանց կենդանի զրույցի: Հեռաառողջապահության միջոցով կարող եք շատ ծառայություններ ստանալ:

Հեռաառողջապահությունը կարող է հասանելի չլինել բոլոր ապահովագրված ծառայությունների համար: Կարող եք Ձեր մատակարարի հետ կապ հաստատել՝ իմանալու համար, թե որ ծառայությունները կարող են հասանելի լինել հեռաառողջապահության միջոցով: Կարևոր է, որ Դուք և Ձեր մատակարարը համաձայնվեք, որ որևէ ծառայության համար հեռաառողջապահությունը հարմար է Ձեզ համար: Դուք իրավունք ունեք նաև անձամբ այցելություն կատարելու: Դուք պարտավոր չեք օգտվել հեռաառողջապահությունից, նույնիսկ եթե Ձեր մատակարարը գտնում է, որ այն հարմար է Ձեզ համար:

### Հոգեկան առողջության ծառայություններ

#### Հոգեկան առողջության ամբուլատոր ծառայություններ

L.A. Care-ն ապահովագրում է հոգեկան առողջության սկզբնական գնահատումը՝ առանց նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորում): Հոգեկան առողջության գնահատումը կարող եք L.A. Care-ի ցանցում արտոնագրված հոգեկան առողջության մատակարարից ստանալ որևէ ժամանակ՝ առանց ուղեգրի:

Ձեր PCP-ը կամ հոգեկան առողջության մատակարարը կարող է ուղեգիր տալ L.A. Care-ի ցանցում առկա մասնագետի մոտ հոգեկան առողջության լրացուցիչ գնման համար՝ Ձեր խնամքի մակարդակը որոշելու համար: Եթե Ձեր հոգեկան առողջության գնման արդյունքները ցույց տան, որ ունեք մեղմ կամ չափավոր անհանգստություն կամ ունեք մտավոր, հուզական կամ վարվեցողական գործառույթի խանգարում, L.A. Care-ը կարող է հոգեկան առողջության ծառայություններ մատուցել Ձեզ: L.A. Care-ը ապահովագրում է հոգեկան առողջության ծառայությունները, ինչպես.

- Անհատական և խմբային հոգեկան առողջության գնահատում և բուժում (հոգեբուժություն)
- Հոգեբանական ստուգում, երբ կլինիկապես ցուցված է՝ հոգեկան առողջության վիճակը գնահատելու համար
- Ճանաչողական հմտությունների զարգացում՝ ուշադրության, հիշողության և խնդիրների լուծման բարելավման համար
- Ամբուլատոր ծառայություններ, որոնք նպատակ ունեն վերահսկել դեղաբուժումը
- Ամբուլատոր լաբորատորային ծառայություններ
- Ամբուլատոր դեղամիջոցներ, որոնք դեռևս ապահովագրված չեն Medi-Cal Rx պայմանագրային դեղերի ցանկում (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>), պարագաներ և հավելումներ
- Հոգեբուժական խորհրդատվություն



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

- Ընտանեկան թերապիա, որի մեջ ընդգրկված են ընտանիքի անդամները 2 անդամ: Ընտանեկան թերապիայի օրինակները ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով.
  - Երեխա-ծնող հոգեթերապիա (0-ից 5 տարեկան)
  - Ծնող-երեխա ինտերակտիվ թերապիա (2-ից 12 տարեկան)
  - Ճանաչողական-վարքագծային զույգերի թերապիա (չափահասներ)

L.A. Care-ի կողմից մատուցվող հոգեկան առողջության ծառայությունների մասին ավելին իմանալու օգնության համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Եթե հոգեկան առողջության խանգարման համար Ձեզ անհրաժեշտ բուժումը հասանելի չէ L.A. Care-ի ցանցում կամ Ձեր PCP-ն կամ հոգեկան առողջության մատակարարը չեն կարող Ձեզ անհրաժեշտ օգնություն ցուցաբերել «Խնամքի ժամանակին տրամադրում» բաժնում նշված ժամանակահատվածում, L.A. Care-ը կապահովագրի և կօգնի Ձեզ արտացանցային ծառայություններ ստանալ:

Եթե Ձեր հոգեկան առողջության զննման արդյունքները ցույց տան, որ ունեք ավելի բարձր մակարդակի խանգարում և կարիք ունեք մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայությունների (Specialty Mental Health Services, SMHS), Ձեր PCP-ը կամ հոգեկան առողջության մատակարարը Ձեզ կուղղորդի վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրին՝ Ձեզ անհրաժեշտ օգնությունը ստանալու համար:

Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք «Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ» վերնագիրը 83-րդ էջում՝ «Մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ» բաժնի ներքո:

## Շտապ օգնության խնամք

### ***Բժշկական արտակարգ իրավիճակը բուժելու համար անհրաժեշտ ստացիոնար և ամբուլատոր ծառայություններ***

L.A. Care-ն ապահովագրում է բոլոր ծառայությունները, որոնք անհրաժեշտ են ԱՄՆ-ում (ներառյալ տարածքներում, ինչպիսիք են՝ Պուերտո Ռիկոն, ԱՄՆ-ի Վիրջինյան կղզիները և այլն) կատարված բժշկական արտակարգ իրավիճակը բուժելու համար: L.A. Care-ը ապահովագրում է նաև շտապ օգնությունը, որը պահանջում է հիվանդանոցային բուժում Կանադայում կամ Մեքսիկայում: Բժշկական արտակարգ իրավիճակը առողջական վիճակ է՝ ուժեղ ցավի կամ լուրջ վնասվածքի ախտանիշներով: Վիճակը այնքան լուրջ է, որ, եթե դրան անմիջապես բժշկական միջամտություն չցուցաբերվի, ապա խելամիտ (ողջամիտ) ոչ մասնագետ անձը (ոչ առողջապահական խնամքի մասնագետը) կարող է ակնկալել, որ այն կհանգեցնի.

- Ձեր առողջությանը սպառնացող լուրջ վտանգի,
- Մարմնական ֆունկցիաների լուրջ վնասի,
- Մարմնի որևէ օրգանի կամ մասի գործունեության լուրջ խանգարման կամ
- Ակտիվ երկունքի մեջ հղի կնոջ դեպքում լուրջ վտանգի, որը նշանակում է ծննդաբերություն այն ժամանակ, երբ տեղի կունենա ստորև նշվածներից որևէ մեկը՝
  - Մինչև ծննդաբերությունը բավական ժամանակ չկա, որպեսզի Ձեզ անվտանգ տեղափոխեն մեկ այլ հիվանդանոց:
  - Փոխադրումը կարող է Ձեր կամ Ձեր չծնված երեխայի առողջության կամ անվտանգության համար սպառնալիք ներկայացնել:

Եթե հիվանդանոցի շտապ օգնության կայանը Ձեզ տրամադրի մինչև 72 ժամվա ամբուլատոր դեղատոմսային դեղերի պաշար՝ որպես Ձեր բուժման մաս, ապա L.A. Care-ը կփոխհատուցի դեղատոմսային դեղը՝ Ձեր ապահովագրված շտապ օգնության ծառայությունների շրջանակներում: Եթե հիվանդանոցի շտապ օգնության կայանի մատակարարը Ձեզ դեղատոմս նշանակի, որը պետք է ներկայացնեք ամբուլատոր հիվանդների դեղատոմս՝ այն ստանալու համար, ապա Medi-Cal Rx-ը կապահովագրի այդ դեղատոմսը:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

Եթե ամբուլատոր հիվանդների դեղատան դեղագործը Ձեզ տրամադրի **արտակարգ իրավիճակի դեղամիջոցների որոշակի պաշար**, ապա այդ պաշարը կփոխհատուցվի Medi-Cal Rx-ի, այլ ոչ թե՛ L.A. Care-ի կողմից: Եթե դեղատունը օգնության կարիք ունի Ձեզ արտակարգ իրավիճակի դեղերի պաշարը տրամադրելու համար, խնդրեք որ զանգահարեն Medi-Cal Rx՝ **1-800-977-2273** համարով:

**Շտապ օգնության փոխադրման ծառայություններ**

L.A. Care-ն ապահովագրում է շտապ օգնության մեքենայի ծառայությունները, որպեսզի օգնի, որ արտակարգ իրավիճակի դեպքում հասնեք մոտակա խնամքի վայրը: Սա նշանակում է, որ Ձեր վիճակը այնքան լուրջ է, որ խնամքի վայր հասնելու այլ միջոցները կարող են վտանգի ենթարկել Ձեր առողջությունը կամ կյանքը: Ոչ մի ծառայություն չի ապահովագրվում ԱՄՆ-ից դուրս, բացի արտակարգ իրավիճակի խնամքի ծառայություններից, որոնց համար պահանջվում է, որ Դուք գտնվեք Կանադայում կամ Մեքսիկայում տեղակայված հիվանդանոցում: Եթե շտապ օգնության փոխադրման ծառայություններ ստանաք Կանադայում և Մեքսիկայում և այդ բուժօգնության ժամանակ չհոսպիտալացվեք, ապա L.A. Care-ը չի ապահովագրի Ձեր շտապ օգնության ծառայությունները:

**Հոսպիսային և ցավամոքիչ խնամք**

L.A. Care-ը ապահովագրում է երեխաների և չափահասների հոսպիսային խնամքը, ինչպես նաև ցավամոքիչ խնամքը, որն օգնում է նվազեցնել ֆիզիկական, հուզական, սոցիալական և հոգևոր անհանգստությունները: 21 տարեկան կամ ավելի մեծ տարիքի չափահասները չեն կարող ստանալ հոսպիսային և ցավամոքիչ խնամքի ծառայություններ միաժամանակ:

**Անբուժելի հիվանդների (հոսպիսային) խնամք**

Հոսպիսային խնամքը նպաստ է անբուժելի հիվանդ անդամներին: Հոսպիսային խնամքը անդամից պահանջում է ունենալ 6 ամիս կամ նվազ ապրելու ակնկալություն: Դա միջամտություն է, որը հիմնականում կենտրոնանում է բուժման կամ երկարակեցության փոխարեն՝ ցավի և ախտանշանի կառավարման վրա:

Հոսպիսային խնամքն ընդգրկում է՝

- Բուժքույրական ծառայություններ
- Ֆիզիկական, աշխատանքային կամ խոսքի ծառայություններ
- Բժշկական սոցիալական ծառայություններ
- Տնային առողջապահության օգնականի և տնային տնտեսի ծառայություններ
- Բժշկական պարագաներ և սարքավորումներ
- Մի շարք դեղեր և կենսաբանական ծառայություններ (մի քանիսը կարող են հասանելի լինել Medi-Cal Rx-ի միջոցով)
- Խորհրդատվական ծառայություններ
- 24-ժամյա ռեժիմով անընդմեջ բուժքույրական ծառայություններ ճգնաժամային պահերի ընթացքում և, ըստ անհրաժեշտության՝ անբուժելի հիվանդին տանը պահելու համար
- Ստացիոնար հանգստի խնամք մինչև հինգ շաբաթանակական օր յուրաքանչյուր անգամ՝ հիվանդանոցում, մասնագիտացված բուժքույրական հաստատությունում կամ հոսպիսային հաստատությունում
- Կարճատև ստացիոնար խնամք ցավի կամ ախտանշանների կառավարման համար՝ հիվանդանոցում, մասնագիտացված բուժքույրական հաստատությունում կամ հոսպիսային հաստատությունում



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

**Ցավամոքիչ խնամք**

Ցավամոքիչ խնամքը հիվանդի և ընտանիքի վրա կենտրոնացված խնամք է, որ բարելավում է կյանքի որակը՝ նախատեսելով, կանխարգելելով և դարմանելով տառապանքը: Ցավամոքիչ խնամքը անդամից չի պահանջում ունենալ վեց ամիս կամ նվազ ապրելու ակնկալություն: Ցավամոքիչ խնամքը հնարավոր է մատուցել բուժիչ խնամքի հետ միաժամանակ:

Ցավամոքիչ խնամքը ներառում է՝

- Խնամքի նախապես պլանավորում
- Ցավամոքիչ խնամքի գնահատում և խորհրդատվություն
- Խնամքի պլան, ներառյալ ողջ արտոնված ցավամոքիչ և բուժիչ խնամքը
- Խնամքի թիմի պլանավորում, ներառյալ, բայց չսահմանափակվելով հետևյալով՝
  - Բժշկության կամ օստեոպաթիայի բժիշկ
  - Բժշկի օգնական
  - Գրանցված բուժքույր
  - Արտոնագրված մասնագետ բուժքույր կամ առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույր
  - Սոցիալական աշխատող
  - Հոգևորական
- Խնամքի համակարգում
- Ցավի և ախտանշանների կառավարում
- Հոգեկան առողջության և բժշկական սոցիալական ծառայություններ

21 տարեկան կամ ավելի մեծ տարիքի չափահասները չեն կարող միաժամանակ ստանալ և՛ ցավամոքիչ խնամք, և՛ հոսպիտալին խնամք: Եթե ստանում եք ցավամոքիչ խնամք և համապատասխանում եք հոսպիտալին խնամք ստանալու պահանջներին, ապա կարող եք ցանկացած ժամանակ խնդրել անցնել հոսպիտալին խնամքի:

**Հիվանդանոցային բուժում**

**Անզգայացման ծառայություններ**

L.A. Care-ն ապահովագրում է անզգայացնող մասնագետի ծառայությունները հիվանդանոցային կեցության ընթացքում: Անեսթեզիոլոգը մատակարար է, ով մասնագիտացել է հիվանդներին անզգայացման միջոց տալու ոլորտում: Զգայազրկումը բժշկության մի տեսակ է, որն օգտագործվում է մի շարք բժշկական կամ ատամնաբուժական գործողությունների ընթացքում:

**Ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ**

L.A. Care-ն ապահովագրում է ստացիոնար հիվանդանոցային խնամքը, երբ Ձեզ հիվանդանոց են ընդունում:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

**Ամբողջական գենոմի արագ սեկվենավորում**

Ամբողջական գենոմի արագ սեկվենավորումը (RWGS) ապահովագրված նպաստ է Medi-Cal-ի ցանկացած անդամի համար, ով մեկ տարեկան է կամ ավելի ցածր, և ստանում է ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ վերակենդանացման բաժանմունքում: Այն ներառում է անհատական սեկվենավորումը, եռյակի սեկվենավորումը ծնողի կամ ծնողների և նրանց երեխայի համար և գերարագ սեկվենավորումը:

RWGS-ը առողջական խնդիրները ժամանակին ախտորոշելու նոր միջոց է, որը թույլ է տալիս օգնություն ցուցաբերել հնտենսիվ թերապիայի բաժանմունքի (ICU) մեկ տարեկան կամ ավելի փոքր երեխաներին: Եթե Ձեր երեխան իրավասու է Կալիֆորնիայի երեխաների ծառայությունների համար (California Children’s Services, CCS), ապա CCS-ը կարող է ապահովագրել հիվանդանոցային կեցությունը և RWGS-ը:

**Վիրաբուժական ծառայություններ**

L.A. Care-ն ապահովագրում է հիվանդանոցում իրականացված բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները:

**Հետծննդաբերական խնամքի երկարացման (PPCE) ծրագիր**

L.A. Care-ն ապահովագրում է հղիությունից հետո հետծննդաբերական խնամքը մինչև 12 ամիս՝ անկախ եկամուտից, քաղաքացիությունից կամ ներգաղթային կարգավիճակից: Ոչ մի գործողություն չի պահանջվում:

**Վերականգնողական (թերապիայի) ծառայություններ և սարքեր**

Նպաստները ներառում են ծառայություններ և սարքեր, որպեսզի վնասվածքներով, հաշմանդամությամբ կամ քրոնիկ վիճակներով անձանց օգնեն ձեռք բերել կամ վերականգնել մտային և ֆիզիկական ունակությունները:

L.A. Care-ն ապահովագրում է այս բաժնում նկարագրված վերականգնողական ծառայությունները, եթե բավարարված են բոլոր հետևյալ պահանջները.

- Ծառայությունները բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են
- Ծառայություններն ուղղված են առողջական խնդրի լուծմանը
- Ծառայությունների նպատակն է օգնել Ձեզ պահպանել, սովորել կամ բարելավել ունակությունները և գործունեությունները առօրյա կյանքի համար
- Դուք ծառայությունները կստանաք ներցանցային հաստատությունում, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ ներցանցային բժշկը գտնի, որ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է ծառայությունները ստանալ այլ վայրում, կամ հասանելի չլինի ներցանցային հաստատություն՝ Ձեր առողջական խնդիրը բուժելու համար

**L.A. Care-ն ապահովագրում է հետևյալ վերականգնողական ծառայությունները.**

**Ասեղնաբուժություն**

L.A. Care-ն ապահովագրում է ասեղնաբուժական ծառայությունները՝ կանխարգելելու, փոխելու կամ մեղմացնելու սաստիկ, ընթացիկ քրոնիկ ցավի զգացողությունը, որն առաջանում է ընդհանուր առմամբ ճանաչված առողջական վիճակից:

Ամբուլատոր ասեղնաբուժական ծառայությունները՝ ասեղների էլեկտրական կամ ոչ-էլեկտրական գրգռումով, սահմանափակվում են 2 ծառայությամբ որևէ ամսում, համատեղված՝ լսաբանական, ոսկրահարդարման, աշխատանքային թերապիայի և խոսքի թերապիայի ծառայությունների հետ, երբ մատուցվում են բժշկի, ատամնաբույժի, ոտնաբույժի կամ ասեղնաբույժի կողմից: Սահմանափակումները չեն կիրառվում մինչև 21 տարեկան երեխաների հանդեպ: L.A. Care-ը կարող է նախնական հաստատել (նախօրոք լիազորել) հավելյալ ծառայություններ՝ որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

**Լսաբանություն (լսողություն)**

L.A. Care-ն ապահովագրում է լսաբանական ծառայությունները: Ամբուլատոր լսաբանությունը սահմանափակվում է 2 ծառայությամբ մեկ ամսում, համատեղված՝ աստղնաբուժական, բեկաբուժական, աշխատանքային թերապիայի և խոսքի թերապիայի ծառայությունների հետ (սահմանափակումները կիրառելի չեն 21 տարեկանից ցածր երեխաների համար): L.A. Care-ը կարող է նախնական հաստատել (նախօրոք լիազորել) հավելյալ ծառայություններ՝ որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:

**Վարքագծային առողջության բուժումներ**

L.A. Care-ն ապահովագրում է վարքագծային առողջության բուժման (BHT) ծառայությունները 21 տարեկան և ավելի փոքր անդամների համար՝ EPSDT նպաստի միջոցով: Վարքագծային առողջության բուժումը (Behavioral health treatment, BHT) ներառում է ծառայությունների և բուժումների ծրագրեր, ինչպես՝ կիրառական վարքագծի վերլուծումը և ապացույցի հիմքով վարքագծին միջամտելու ծրագրերը, որոնք, հնարավոր առավելագույն չափով, զարգացնում կամ վերականգնում են 21 տարեկանից ցածր անձի գործունեությունը:

BHT ծառայությունները սովորեցնում են ունակություններ վարքագծային դիտարկումների և համայնքում միջոցով, կամ նպատակային վարքագծի յուրաքանչյուր քայլ դրդելով սովորեցնելու միջոցով: BHT ծառայությունները հիմնվում են վստահելի ապացույցի վրա: Դրանք փորձառական բնույթ չունեն: BHT ծառայությունների օրինակներից են վարքագծային միջամտությունները, ճանաչողական վարքագծային միջամտական փաթեթները, համապարփակ վարքագծային բուժումը և կիրառական վարքագծային վերլուծումը:

BHT ծառայությունները պետք է լինեն բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ, նշանակված՝ արտոնագրված բժշկի կամ հոգեբանի կողմից, վավերացված՝ ծրագրի կողմից, և մատուցված այնպիսի եղանակով, որը հետևում է վավերացված բուժման ծրագրին:

**Սրտի վերականգնում**

L.A. Care-ն ապահովագրում է սրտի վերականգնման ստացիոնար և ամբուլատոր ծառայությունները:

**Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքեր (DME)**

L.A. Care-ն ապահովագրում է DME պարագաների, սարքավորումների և այլ ծառայությունների գնումը կամ վարձակալումը՝ բժշկի, բժշկի օգնականի, առաջնային խնամք տրամադրող բուժքրոջ և կլինիկական բուժքույր մասնագետի կողմից տրված դեղատոմսով: Դեղատոմսով նշանակված DME-ի պարագաները ապահովագրվում են որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ՝ պահպանելու մարմնի գործառնությունները, որոնք կենսական են առօրյա գործունեության համար կամ ծանր ֆիզիկական հաշմանդամության կանխարգելման նպատակով:

Սովորաբար L.A. Care-ը չի ապահովագրում.

- Հանգստի, հարմարավետության կամ պերճանքի սարքերը, պարագաները և առանձնահատկությունները, բացառությամբ կրծքի մանրածախ պոմպերի, որոնք նկարագրված են այս գլխի «Մայրության և նորածնի խնամք» բաժնի «Կրծքի պոմպեր և պարագաներ» բաժնում
- Առօրյա կյանքի բնականոն գործունեությունը պահպանելու համար չնախատեսված իրեր, ինչպիսիք են՝ մարզասարքերը, ներառյալ սարքերը, որոնք նախատեսված են հանգստին կամ սպորտային գործունեությանը լրացուցիչ աջակցություն տրամադրելու համար
- Հիգիենայի պարագաներ, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է 21 տարեկանից փոքր անդամի համար
- Ոչ բժշկական պարագաներ, ինչպիսիք են՝ սաունայի լրգարանները կամ վերելակները



Ջանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):



- Ձեր տան կամ ավտոմեքենայի բարեփոխումներ
- Արյան կամ մարմնի այլ բաղադրիչ նյութերի ստուգման սարքեր (շաքարախտի արյան գլյուկոզայի մոնիտորները, անընդհատական գլյուկոզայի մոնիտորները, ստուգման երիզները և նշտարները ապահովագրված են Medi-Cal Rx-ի կողմից)
- Սրտի կամ թոքերի էլեկտրոնային մոնիտորներ, բացառությամբ մանկական շնչադադարի մոնիտորների
- Սարքավորումների վերանորոգում կամ փոխարինում կորստի, գողության կամ սխալ օգտագործման հետևանքով, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է 21 տարեկանից ցածր անդամի համար
- Այլ պարագաներ, որոնք հիմնականում չեն օգտագործվում առողջական խնամքի համար

Որոշ դեպքերում այս պարագաները կարող են հաստատվել, եթե Ձեր բժիշկը նախնական հաստատման (նախօրոք լիազորման) հարցում ներկայացնի:

**Աղիքային և արտաղիքային սնուցում**

Մարմնին սնունդ տալու այս մեթոդներն օգտագործվում են, երբ որևէ առողջական խնդիր չի թույլատրում սննդի բնականոն ընդունումը: Աղիքային սնուցման ֆորմուլաները և արտաղիքային սնուցողական արտադրանքները կարող են ապահովագրվել Medi-Cal Rx-ի կողմից, եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են: L.A. Care-ը նաև ապահովագրում է աղիքային և արտաղիքային պոմպերը և սնուցման խողովակները, եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է:

**Լսողական սարքեր**

L.A. Care-ն ապահովագրում է լսողական օժանդակ սարքերը, եթե ստուգվել էք լսողության կորստի համար, լսողական սարքերը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են, և Դուք դեղատոմս եք ստացել Ձեր բժշկից: Ապահովագրությունը սահմանափակվում է Ձեր բժշկական կարիքները բավարարող ամենացածր գնի սարքով: L.A. Care-ը կապահովագրի մեկ լսողական սարք, եթե անհրաժեշտ չէ առանձին սարք յուրաքանչյուր ականջի համար, որի դեպքում զգալիորեն բարելավվում է լսողությունը՝ մեկ սարքի համեմատ:

Լսողական սարքեր 21 տարեկանից փոքր անդամների համար.

Լուս Անջելես վարչաշրջանում նահանգային օրենքը պահանջում է, որ երեխաները, ովքեր լսողական սարքի կարիք ունեն, պետք է դիմեն Կալիֆորնիայի երեխաների ծառայությունների (CCS) ծրագրին՝ որոշելու, թե արդյոք երեխան իրավասու է CCS-ի համար: Եթե երեխան իրավասու է CCS-ի համար, CCS-ը կհոգա բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լսողական սարքերի ծախսերը: Եթե երեխան իրավասու չէ CCS-ի համար, մենք կփոխհատուցենք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լսողական սարքերի ծախսերը՝ Medi-Cal-ի ապահովագրության շրջանակներում:

Լսողական սարքեր 21 և ավելի բարձր տարիքի անդամների համար:

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

- Ականջի կաղապարներ, որոնք անհրաժեշտ են տեղադրման համար
- Մեկ ստանդարտ մարտկոցի փաթեթ
- Այցելություններ՝ համոզվելու համար, որ սարքը ճիշտ է գործում
- Այցելություններ՝ լսողական սարքը մաքրելու և տեղադրելու համար
- Լսողական սարքի վերանորոգում



Ջանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacre.org](http://lacre.org):

Medi-Cal-ի ներքո՝ մենք կապահովագրենք լսողական սարքի փոխարինումը, եթե.

- Ունեք այնպիսի լսողության կորուստ, որ Ձեր ներկայիս լսողական սարքը չի կարող կարգավորել այն
- Ձեր լսողական սարքը կորել, գողացել կամ կոտրվել է, և հնարավոր չէ տեղադրել, և դա Ձեր անփութության պատճառով չի եղել: Դուք պետք է մեզ ծանուցում տաք՝ ներկայացնելով, թե ինչպես է դա տեղի ունեցել

21 և ավելի բարձր տարիքի չափահասների համար Medi-Cal-ը չի ներառում.

- Լսողական սարքի փոխարինող մարտկոցներ

### **Տնային առողջական ծառայություններ**

L.A. Care-ն ապահովագրում է Ձեր տանը մատուցվող առողջապահական ծառայությունները, երբ դրանք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են, և նշանակված են Ձեր բժշկի կամ բժշկի օգնականի, գործող բուժքրոջ կամ կլինիկական բուժքրոջ կողմից:

Տնային առողջական ծառայությունները սահմանափակվում են միայն այն ծառայություններով, որոնք Medi-Cal-ը ապահովագրում է, ներառյալ.

- Կես դրույքով մասնագիտացված բուժքույրական խնամք
- Կես դրույքով տնային առողջապահության օգնական
- Մասնագիտացված ֆիզիկական, աշխատանքային և խոսքի թերապիա
- Բժշկական սոցիալական ծառայություններ
- Բժշկական պարագաներ

### **Բժշկական պարագաներ, սարքավորումներ և տեխնիկա**

L.A. Care-ն ապահովագրում է բժշկական պարագաները, որոնք նշանակվել են բժիշկների, բժշկի օգնականների, առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույրերի և կլինիկական բուժքույր մասնագետների կողմից: Մի շարք բժշկական պարագաներ ապահովագրվում են Վճարովի ծառայությամբ (FFS) Medi-Cal Rx-ի և ոչ թե L.A. Care-ի միջոցով: Երբ FFS-ն ապահովագրում է պարագաները, մատակարարը հաշիվը ներկայացնում է Medi-Cal-ին:

Medi-Cal-ը չի ապահովագրում.

- Սովորական կենցաղային պարագաներ, ներառյալ, առանց սահմանափակման, հետևյալը.
  - Կաշուն ժապավեն (բոլոր տեսակների)
  - Բժշկական սպիրտ
  - Կոսմետիկա
  - Բամբակյա տամպոններ և խծուծներ
  - Փոշի-տալկեր
  - Խոնավ անձեռոցիկներ
  - Համամելիս (witch hazel)



- Սովորական կենցաղային դարմաններ, ներառյալ, առանց սահմանափակման, հետևյալը.
  - Սպիտակ վազելին
  - Չոր մաշկի յուղեր և լոսյոններ
  - Տալկ և տալկով համակցված ապրանքներ
  - Օքսիդացնող նյութեր, ինչպես օրինակ՝ ջրածնի պերօքսիդ
  - Կարբամիդի պերօքսիդ և նատրիումի պերբորատ
- Առանց դեղատոմսի շամպուններ
- Տեղային օգտագործման պատրաստուկներ, որոնք պարունակում են բենզոլյան և սալիցիլաթթվային քսուք, սալիցիլաթթվի կրեմ, քսուք կամ հեղուկ և ցինկի օքսիդի մածուկ
- Այլ պարագաներ, որոնք հիմնականում չեն օգտագործվում առողջական խնամքի համար, սակայն հաճախ և հիմնականում օգտագործվում են այն մարդկանց կողմից, ովքեր բժշկական նպատակներով դրանց հատուկ կարիքը չունեն

**Աշխատանքային թերապիա**

L.A. Care-ն ապահովագրում է աշխատանքային թերապիայի ծառայությունները, ներառյալ՝ աշխատանքային թերապիայի գնահատումը, բուժման ծրագրումը, բուժումը, ուսուցման և խորհրդատվության ծառայությունները: Աշխատանքային թերապիայի ծառայությունները սահմանափակվում են 2 ծառայությամբ մեկ ամսում, համատեղված՝ ասեղնաբուժական, լսաբանական, բեկաբուժական և խոսքի թերապիայի ծառայությունների հետ (սահմանափակումները կիրառելի չեն 21 տարեկանից ցածր երեխաների համար): L.A. Care-ը կարող է նախնական հաստատել (նախօրոք լիազորել) հավելյալ ծառայություններ՝ որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:

**Օրթոզներ/պրոթեզներ**

L.A. Care-ն ապահովագրում է օրթոզի և պրոթեզի սարքերը և ծառայությունները, որոնք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են և նշանակվել են Ձեր բժշկի, ոտնաբույժի, ատամնաբույժի, կամ ոչ-բժիշկ բժշկական մատակարարի կողմից: Դրանք ներառում են փոխապատվաստված լսողական սարքերը, կրծքի պրոթեզները/ստինքահատման կրծկալները, պլվածքի սեղմիչ հանդերձանքը և մարմնի գործառույթը կամ մարմնի անդամը վերականգնող կամ մարմնի տկարացած կամ ձևազերծված անդամին աջակցող պրոթեզները:

**Օստոմիայի և ուրոլոգիական պարագաներ**

L.A. Care-ն ապահովագրում է օստոմիայի տոպրակները, միզական կաթետերները, ցամաքորդային տոպրակները, լվացման պարագաները և կաշուն նյութերը: Սա չի ներառում հանգստի, հարմարավետության կամ պերճանքի սարքավորումները, առանձնահատկությունները կամ պարագաները:

**Ֆիզիկական թերապիա**

L.A. Care-ն ապահովագրում է բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ֆիզիկական թերապիայի ծառայությունները, ներառյալ՝ ֆիզիկական թերապիայի գնահատումը, բուժման ծրագրումը, բուժումը, հրահանգավորումը, խորհրդատվության ծառայությունները և տեղային դեղերի կիրառումը:

**Թոքային վերականգնում**

L.A. Care-ն ապահովագրում է թոքի վերականգնումը, որը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է և նշանակվել է Ձեր բժշկի կողմից:



Ջանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

**Հմուտ բուժքույրական հաստատության ծառայություններ**

L.A. Care-ն ապահովագրում է հմուտ բուժքույրական հաստատության ծառայությունները, որոնք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են, եթե Դուք հաշմանդամ եք և բարձր մակարդակի խնամքի կարիք ունեք: Այս ծառայություններն ընդգրկում են սենյակը և գիշերումը արտոնագրված հաստատությունում՝ 24-ժամյա հմուտ բուժքույրական խնամքի տրամադրմամբ:

**Խոսքի թերապիա**

L.A. Care-ն ապահովագրում է բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ խոսքի թերապիան: Խոսքի թերապիայի ծառայությունները սահմանափակվում են 2 ծառայությամբ որևէ ամսում, համատեղված՝ ասեղնաբուժական, լսաբանական, ոսկրահարդարման և աշխատանքային թերապիայի ծառայությունների հետ: Սահմանափակումները չեն կիրառվում մինչև 21 տարեկան երեխաների հանդեպ: L.A. Care-ը կարող է նախնական հաստատել (նախօրոք լիազորել) հավելյալ ծառայություններ՝ որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:

**Սեռափոխության ծառայություններ**

L.A. Care-ը ապահովագրում է սեռափոխության ծառայությունները (սեռի հաստատման ծառայություններ), երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են կամ, երբ ծառայությունը բավարարում է վերականգնողական վիրաբուժության չափանիշները:

**Կլինիկական փորձարկումներ**

L.A. Care-ն ապահովագրում է հիվանդների սովորական սպասարկման ծախսերը կլինիկական փորձարկումներում մասնակցող հիվանդների համար, ներառյալ քաղցկեղի կլինիկական փորձարկումները, որոնք նշված են Միացյալ Նահանգների համար <https://clinicaltrials.gov> կայքում:

Medi-Cal FFS-ի ծրագիր հանդիսացող Medi-Cal Rx-ը ապահովագրում է ամբուլատոր դեղատոմսային դեղերի մեծ մասը: Մանրամասները կարողացեք այս գլխի «Ամբուլատոր դեղատոմսով դեղեր» բաժինը:

**Լաբորատորային և ռադիոլոգիական ծառայություններ**

L.A. Care-ն ապահովագրում է ամբուլատոր և ստացիոնար լաբորատորային և ռենտգեն պատկերումի ծառայությունները, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են: Ռենտգենոլոգիական ընդլայնված հետազոտություններ, ինչպես՝ ՀՏ (CT) հետազոտությունները, ՄՌՏ-ները (MRI) և պոզիտրոն էմիսիոն տոմոգրաֆիաները (PET), ապահովագրվում են ըստ բժշկական անհրաժեշտության:

**Կանխարգելիչ և առողջարար ծառայություններ և քրոնիկ հիվանդության կառավարում**

Ծրագիրն ապահովագրում է՝

- Պատվաստման կիրառության խորհրդատու հանձնաժողովի կողմից հանձնարարված պատվաստումներ
- Ընտանիքի ծրագրավորման ծառայություններ
- Մանկաբույժների ամերիկյան ակադեմիայի «Փայլուն ապագաներ» (Bright Futures) հանձնարարականներ ([https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity\\_schedule.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf))
- Մանկական անբարենպաստ փորձի (ACE) հետազոտություն
- Ասթմայի կանխարգելման ծառայություններ
- Կանանց համար կանխարգելիչ ծառայություններ՝ հանձնարարված Մանկաբարձների և գինեկոլոգների ամերիկյան քոլեջի (American College of Obstetricians and Gynecologists) կողմից
- Ծխելուց հրաժարվելու օգնություն, ինչը նաև կոչվում է ծխելը դադարեցնելու ծառայություններ
- Միացյալ Նահանգների կանխարգելիչ ծառայությունների աշխատանքային խմբի (United States Preventive Services Task Force) Ա և Բ կարգի հանձնարարած կանխարգելիչ ծառայությունները



Ջանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունները մատուցվում են մանկածնության տարիքի անդամներին, որպեսզի կարողանան որոշել երեխաների քանակը և նրանց ծննդյան ամսաթվերի հեռավորությունը: Այս ծառայությունները ներառում են Սննդի և դեղորայքի վերահսկման վարչության (FDA) կողմից վավերացված բոլոր հակաբեղմնավորիչ միջոցները: L.A. Care-ի PCP-ը և Մանկաբարձության/Գինեկոլոգիայի մասնագետները հասանելի են ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար:

Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար առանց L.A. Care-ից նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) ստանալու կարող եք նաև ընտրել Medi-Cal-ի բժիշկ կամ կլինիկա, որը կապ չունի L.A. Care-ի հետ: Ընտանիքի պլանավորման հետ կապված արտացանցային մատակարարի ծառայությունները կարող են չապահովագրվել: Ավելին իմանալու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

L.A. Care-ը նաև ապահովագրում է քրոնիկ հիվանդությունների կառավարման ծրագրեր, որոնք ուղղված են հետևյալ առողջական խնդիրներին.

- Շաքարախտ
- Սրտանոթային հիվանդություն
- Աթմա/COPD
- Ընկճվածություն

20 և ավելի ցածր տարիքի երեխաների կանխարգելիչ խնամքի մասին տեղեկությունների համար ընթերցեք Գլուխ 5-ի «Երեխաների և պատանիների առողջական խնամք» բաժինը:

### Շաքարախտի կանխարգելման ծրագիր

Շաքարախտի կանխարգելման ծրագիրը (Diabetes Prevention Program, DPP) ապացույցի վրա հիմնված ապրելակերպի փոփոխության ծրագիր է: Այս 12-ամսյա ծրագիրը ուղղված է ապրելակերպի փոփոխությանը: Այն մշակվել է կանխարգելելու կամ ուշացնելու սկզբնավորումը 2 տեսակի շաքարախտի՝ նախաշաքարախտով ախտորոշված մարդկանց շրջանակում: Այն անդամները, ովքեր համապատասխանում են չափանիշներին, կարող են որակավորվել երկրորդ տարվա համար: Ծրագիրը տրամադրում է կրթություն և խմբային աջակցություն: Մեթոդները ներառում են, առանց սահմանափակման, հետևյալը՝

- Հավասարակից հրահանգիչի տրամադրում
- Ինքնահսկողության և խնդիրների լուծման ուսուցում
- Քաջալերանքի և հետադարձ կարծիքի տրամադրում
- Նպատակներին աջակցելու համար տեղեկատվական նյութերի տրամադրում
- Քաշի սովորական չափումների հետևում՝ նպատակների իրականացման համար

DPP-ին միանալու համար անդամները պետք է համապատասխանեն որոշակի կանոնների: Զանգահարեք L.A. Care , որպեսզի իմանաք՝ իրավասու եք ծրագրի համար, թե ոչ:

### Վերականգնողական ծառայություններ

L.A. Care-ը ապահովագրում է վիրահատությունը՝ մարմնի անբնականոն կառուցվածքներն ուղղելու կամ վերականգնելու համար, որպեսզի բարելավվի կամ ստեղծի հնարավորինս բնականոն տեսք: Մարմնի անբնականոն կառուցվածքները նրանք են, որոնք առաջանում են բնածին թերություններից, զարգացման անկանոնություններից, տրավմայից, վարակից, նորագոյացություններից, հիվանդությունից կամ հիվանդության բուժումից, որի պատճառով մարմնի կառուցվածքը փոփոխվել է, օրինակ՝ մաստեկտոմիան: Կարող են կիրառվել մի շարք սահմանափակումներ և բացառություններ:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

### Թմրանյութի օգտագործման արդյունքում առաջացած խանգարումների գնման ծառայություններ

L.A. Care-ն ապահովագրում է.

- Ակրոհոլի և թմրամիջոցների գնումը, գնահատումը, կարճ միջամտությունները և բուժման ուղեգրերը (SABIRT)

Վարչաշրջանի ողջ տարածքում բուժման ապահովագրության վերաբերյալ տեղեկությունների համար կարդացեք այս գլխի հաջորդական՝ «Թմրանյութի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններ» բաժինը:

### Տեսողության նպաստներ

L.A. Care-ն ապահովագրում է.

- Աչքի սովորական ստուգում ամեն 24 ամիսը մեկ. աչքի լրացուցիչ կամ ավելի հաճախակի հետազոտությունները ապահովագրվում են, եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են անդամների համար, ինչպես օրինակ՝ շաքարախտով հիվանդների համար
- Ակնոցներ (շրջանակներ և ոսպնյակներ) ամեն 24 ամիսը մեկ անգամ, եթե ունեք վավեր դեղատոմս
  - Ակնոցների փոխարինում 24 ամսվա ընթացքում, եթե Ձեր դեղատոմսը փոխվել է, կամ Ձեր ակնոցները կորել են, գողացվել կամ կոտրվել (և չեն կարող նորոգվել), և դա Ձեր անփութության պատճառով չի եղել: Դուք պետք է մեզ ծանուցում տաք՝ ներկայացնելով, թե ինչպես են Ձեր ակնոցները կորել, գողացվել կամ կոտրվել:
- Տեսողության խանգարում ունեցողների համար նախատեսված սարքեր, որը չի կարգավորվում սովորական ակնոցների, կոնտակտային ոսպնյակների, դեղամիջոցների կամ վիրահատության միջոցով, և որը խանգարում է մարդու ամենօրյա գործունեությանը (օրինակ՝ տարիքային դեղին կետի դեգեներացիա)
- Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ կոնտակտային ոսպնյակներ: Կոնտակտային ոսպնյակների փորձարկումը և կոնտակտային ոսպնյակները կարող են ապահովագրվել, եթե ակնոցի օգտագործումը հնարավոր չէ աչքի հիվանդության կամ որևէ խնդրի պատճառով (օրինակ՝ ակնանջի բացակայություն): Առողջական խնդիրները, որոնք համապատասխանում են հատուկ կոնտակտային ոսպնյակների պահանջներին, ներառում են, առանց սահմանափակման՝ անիրիդիան, աֆակիան և կերատոկոնուալ:

### Փոխադրման նպաստներ արտակարգ իրավիճակ չհանդիսացող իրադրությունների համար

Դուք բժշկական փոխադրման իրավունք ունեք, եթե ունեք առողջական խնդիրներ, որոնք թույլ չեն տալիս Ձեզ վարել մեքենա, օգտվել ավտոբուսից կամ տաքսիից՝ Ձեր այցելություններին գնալու համար: Բժշկական փոխադրումը կարող է տրամադրվել ապահովագրված ծառայությունների և Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված դեղատոմսային այցելությունների համար: Բժշկական փոխադրում կարող է խնդրել՝ դիմելով Ձեր բժշկին, աստամնաբույժին, ոտնաբույժին, հոգեկան առողջության կամ թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների մատակարարին: Ձեր մատակարարը կորոշի փոխադրության ճիշտ տեսակը՝ Ձեր կարիքները բավարարելու համար:

Եթե նա գտնի, որ Ձեզ անհրաժեշտ է բժշկական փոխադրում, նա համապատասխան նշանակում կկատարի՝ լրացնելով ձևաթուղթ և ներկայացնելով այն L.A. Care-ին: Վավերացումից հետո այն ուժի մեջ կլինի մինչև 12 ամիս ժամկետով՝ կախված Ձեր բժշկական կարիքից: Հաստատվելուց հետո Դուք կարող եք ստանալ այնքան ուղևորություններ, որքան Ձեզ անհրաժեշտ է: Ձեր բժիշկը պետք է վերագնահատի բժշկական փոխադրման Ձեր անհրաժեշտությունը և վերահաստատի այն յուրաքանչյուր 12 ամիսը մեկ:

Բժշկական փոխադրումը շտապ օգնության մեքենա, զուգարանով օժտված միկրոավտոբուս, անվաթոռի համար նախատեսված միկրոավտոբուս կամ օդային փոխադրում է: L.A. Care-ը թույլատրում է ամենից էժան բժշկական փոխադրումը Ձեր բժշկական կարիքների համար, երբ Ձեզ փոխադրություն է հարկավոր Ձեր ժամադրության համար: Դա նշանակում է, օրինակ, որ եթե ֆիզիկապես կամ բժշկական տեսանկյունից կարող եք անվաթոռի համար նախատեսված միկրոավտոբուսով փոխադրվել, L.A. Care-ը չի վճարի շտապ օգնության մեքենայի համար: Դուք օդային փոխադրման իրավունք ունեք միայն այն դեպքում, եթե Ձեր բժշկական վիճակը անհնար է դարձնում որևէ տեսակի ցամաքային փոխադրում:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

Դուք կստանաք բժշկական փոխադրում, եթե.

- Այն անհրաժեշտ է ֆիզիկապես կամ բժշկական տեսանկյունից՝ բժշկի կամ ուրիշ մատակարարի գրավոր լիազորումով, քանի որ Դուք ֆիզիկապես կամ բժշկական տեսանկյունից չեք կարող օգտվել ավտոբուսից, տաքսիից, մարդատար մեքենայից կամ միկրոավտոբուսից՝ Ձեր այցելությանը գնալու համար
- Ձեզ անհրաժեշտ է օգնությունը վարորդի՝ դեպի Ձեր տուն, մեքենա կամ բուժման վայր գնալու և վերադառնալու համար ֆիզիկական կամ հոգեկան հաշմանդամության պատճառով

Ձեր բժշկի նշանակած ոչ հրատապ (սովորական) այցելությունների համար բժշկական փոխադրման ծառայություններ խնդրելու համար զանգահարեք L.A. Care՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով՝ Ձեր այցելությունից առնվազն երկու (2) աշխատանքային օր (երկուշաբթիից-ուրբաթ) առաջ: Հրատապ այցելությունների համար զանգահարեք հնարավորինս շուտ: Զանգահարելիս պատրաստ ունեցեք Ձեր անդամի նույնականացման քարտը:

**Բժշկական փոխադրման սահմանափակումներ**

L.A. Care-ը տրամադրում է ամենացածր արժեք ունեցող բժշկական փոխադրումը, որը բավարարում է Ձեր բժշկական կարիքները՝ Ձեր տանն ամենից մոտ գտնվող մատակարարի մոտ, որտեղ այցելության հնարավորություն կա: Դուք չեք կարող բժշկական փոխադրում ստանալ, եթե Medi-Cal-ը չի ապահովագրում Ձեր ծառայությունը կամ, եթե դա Medi-Cal-ով ապահովագրված դեղատան այցելություն չէ: Անդամի տեղեկագիրքը պարունակում է ապահովագրված ծառայությունների ցանկը:

Եթե այդ տեսակի այցելությունն ապահովագրվում է Medi-Cal-ի կողմից, բայց ոչ՝ առողջապահական ծրագրի միջոցով, L.A. Care-ը չի փոխհատուցի բժշկական փոխադրումը, բայց կարող է օգնել Ձեզ պլանավորել Ձեր փոխադրումը Medi-Cal-ի միջոցով: Փոխադրումը չի ապահովագրվում ցանցից կամ սպասարկման տարածքից դուրս, եթե նախալիազորված չէ L.A. Care-ի կողմից: Մանրամասների համար կամ բժշկական փոխադրում խնդրելու վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

**Ծախքը անդամի համար**

Երբ L.A. Care-ը կազմակերպում է փոխադրումը, ծախսեր չկան:

**Ինչպես ստանալ ոչ բժշկական փոխադրումներ**

Ձեր նպաստները ներառում են ուղևորության տրամադրում Ձեր ժամադրությունների համար, եթե ժամադրությունը նախատեսված է Medi-Cal-ի ապահովագրված ծառայության համար, և Դուք փոխադրամիջոցներից օգտվելու հնարավորություն չունեք: Ձեզ կարող է տրամադրվել անվճար ուղևորություն, եթե փորձել եք փոխադրամիջոցներից օգտվելու բոլոր այլ ուղիները և.

- Medi-Cal-ի ծառայության համար Ձեր մատակարարի լիազորումով նշանակված այցելության եք գնում և այնտեղից վերադառնում, կամ
- Վերցնում եք դեղատոմսային դեղեր և բժշկական պարագաներ

L.A. Care-ը Ձեզ թույլ է տալիս օգտվել մարդատար մեքենայից, տաքսիից, ավտոբուսից կամ ուրիշ հանրային կամ մասնավոր միջոցներից՝ Ձեր բժշկական այցելություններին գնալու նպատակով՝ Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված ծառայությունների համար: L.A. Care-ը կապահովագրի Ձեր կարիքները բավարարող ամենացածր արժեք ունեցող ոչ բժշկական փոխադրումը: Երբեմն L.A. Care-ը կարող է փոխհատուցել (հետ վճարել) Ձեր կողմից կազմակերպված մասնավոր մեքենայով կատարված ուղևորության արժեքը:

L.A. Care-ը պետք է հաստատի սա նախքան ուղևորությունը:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

Դուք պետք է ասեք մեզ, թե ինչու չեք կարող գնալ այլ կերպ, օրինակ՝ ավտոբուսով: Այդ մասին կարող եք հայտնել զանգահարելով, էլեկտրոնային փոստով կամ անձամբ: Եթե դուք ունեք փոխադրամիջոցների հասանելիություն կամ կարող եք ինքներդ վարել Ձեր մեքենան և գնալ այցելության, L.A. Care-ը Ձեզ չի փոխհատուցի: Այս նպաստը հասանելի է միայն այն անդամների համար, ովքեր փոխադրամիջոցի հասանելիություն չունեն:

Վազքը փոխհատուցելու համար Դուք պետք է ներկայացնեք վարորդի հետևյալ փաստաթղթերի պատճենները.

- Վարորդական իրավունքի,
- Մեքենայի գրանցման և
- Մեքենայի ապահովագրության փաստաթղթի

Լիազորված ծառայությունների համար ուղևորություն խնդրելու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով՝ Ձեր այցելությունից առնվազն երկու (2) աշխատանքային օր առաջ (երկուշաբթիից ուրբաթ): Կամ զանգահարեք հնարավորինս շուտ հրատապ ժամադրություն ունենալու դեպքում: Զանգահարելիս պատրաստ ունեցեք Ձեր անդամի նույնականացման քարտը:

**Նշում.** ամերիկյան հնդկացիները կարող են նաև կապվել իրենց տեղական Հնդկացիների առողջապահական կլինիկայի հետ՝ ոչ բժշկական փոխադրում խնդրելու համար:

### Ոչ-բժշկական փոխադրման սահմանափակումներ

L.A. Care-ը տրամադրում է ամենացածր արժեք ունեցող ոչ-բժշկական փոխադրումը, որը բավարարում է Ձեր կարիքները՝ Ձեր տանն ամենից մոտ գտնվող մատակարարի մոտ, որտեղ այցելության հնարավորություն կա: Անդամները չեն կարող ինքնուրույն վարել մեքենան կամ ուղղակիորեն փոխհատուցվել ոչ-բժշկական փոխադրումների համար: Ավելին իմանալու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711) համարով:**

### Ոչ բժշկական փոխադրումները կիրառելի չեն, եթե.

- Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված ծառայության գնալու համար բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է շտապ օգնության մեքենա, զուգարանով միկրոավտոբուս, անվաթոռով միկրոավտոբուս կամ բժշկական փոխադրման ուրիշ տեսակ
- Ձեզ անհրաժեշտ է վարորդի օգնությունը՝ դեպի տուն, մեքենա կամ բուժման վայր գնալու և վերադառնալու համար ֆիզիկական կամ բժշկական վիճակի հետևանքով
- Անվաթոռում եք գտնվում և չեք կարող մեքենա ներս մտնել-դուրս գալ՝ առանց վարորդի օգնության
- Medi-Cal-ը չի ապահովագրում ծառայությունը

### Ծախքը անդամի համար

Երբ L.A. Care-ը կազմակերպում է ոչ-բժշկական փոխադրումը, ծախսեր չկան:

### Ճամփորդական ծախսերը

Որոշ դեպքերում, եթե Դուք պետք է բժշկի այցելությունների գնաք այնպիսի տեղեր, որոնք հասանելի չեն Ձեր տան մոտ, L.A. Care-ը կարող է ապահովագրել ճանապարհի ծախսը, ինչպիսիք են՝ սնունդը, հյուրանոցում մնալը և հարակից այլ ծախսեր, օրինակ՝ ավտոկայանատեղը, ճանապարհների վճարները և այլն: Այդ ծախսերը կարող են նաև ապահովագրվել Ձեզ հետ ճամփորդող անձի համար, ով պետք է օգնի Ձեզ Ձեր այցելության ժամանակ կամ այն անձի համար, ով Ձեզ օրգան է նվիրաբերում՝ փոխապատվաստման համար: Այս ծառայությունների համար Ձեզ անհրաժեշտ կլինի նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) խնդրել՝ զանգահարելով **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:



Զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):



### Ատամնաբուժական ծառայություններ

Medi-Cal-ը կառավարվող խնամքի ծրագրերի միջոցով Ձեզ ատամնաբուժական ծառայություններ է տրամադրում: Ավելին իմանալու համար այցելեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ՝ <http://dhcs.ca.gov/mymedi-cal>: Դուք կարող եք մնալ Ատամնաբուժական վճարովի ծառայությունում (Fee-for-Service Dental) կամ կարող եք ընտրել Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքը (Dental Managed Care): Ձեր ատամնաբուժական ծրագիրը ընտրելու կամ փոխելու համար զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ՝ **1-800-430-4263** համարով: Հնարավոր է, որ Դուք միաժամանակ անդամագրված չլինեք PACE կամ SCAN ծրագրում և Ատամնաբուժական կառավարվող խնամքի ծրագրում:

Ձեր Medi-Cal-ի ատամնաբուժական ծառայությունները տրամադրվում են Medi-Cal Dental կառավարվող խնամքի ծրագրի կողմից: Ատամնաբույժ կամ ատամնաբուժական ծառայություններ գտնելու նպատակով օգնության համար կարող եք զանգահարել **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Medi-Cal-ը ապահովագրում է ատամնաբուժական ծառայություններ, ներառյալ.

- Ախտորոշիչ և կանխարգելիչ ատամնաբուժական ծառայություններ, օրինակ՝ զննումներ, ռենտգեն պատկերումներ և ատամների մաքրում
- Արտակարգ իրավիճակի ծառայություններ ցավի կառավարման համար
- Ատամների հեռացում
- Ատամնալիցքեր
- Ատամնարմատի խողովակի բուժումներ (առաջամասի/հետին)
- Ատամնաշապիկներ (նախօրոք պատրաստված/ լաբորատորային)
- Ատամնաքարի և լնդատակի մաքրում
- Ամբողջական և մասնակի ատամնաշարեր
- Որակավորվող երեխաների համար ձևախախտված ատամների ուղղում
- Տեղային ֆտոր

Եթե հարցեր ունեք, կամ ցանկանում եք ավելին իմանալ ատամնաբուժական ծառայությունների վերաբերյալ, զանգահարեք Medi-Cal Dental ծրագիր **1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 կամ 711)** համարով: Կարող եք նաև այցելել Medi-Cal Dental ծրագրի կայք՝ <https://smilecalifornia.org/>:

Եթե հարցեր ունեք կամ ցանկանում եք ավելին իմանալ ատամնաբուժական ծառայությունների մասին և գրանցված եք Dental կառավարվող խնամքի ծրագրում, զանգահարեք Ձեր նշանակված Dental կառավարվող խնամքի ծրագրին:

## L.A. Care-ի կողմից ապահովագրված այլ նպաստներ և ծրագրեր

### Կառավարվող երկարատև խնամքի ծառայություններ և աջակցություններ

L.A. Care-ն ապահովագրում է ծառայություններն այն անդամների համար, ովքեր իրավասու են կառավարվող երկարատև խնամքի ծառայություններին և աջակցում է հետևյալ տեսակի երկարաժամկետ խնամքի հաստատություններում կամ տներում ծառայությունները.

- Մասնագիտացված բուժքույրական հաստատության ծառայություններ, ինչպես վավերացվել են L.A. Care-ի կողմից
- Ենթասուր խնամքի հաստատության ծառայությունները (ներառյալ մեծահասակների և մանկական)՝ հաստատված L.A. Care-ի կողմից
- Տանը և համայնքում մատուցվող ծառայություններ, որոնք հաստատվել են L.A. Care-ի կողմից
  - Համայնքային հիմքով չափահասի սպասարկում (Community Based Adult Services, CBAS)
  - Տնային աջակցության ծառայություններ (In-Home Supportive Services, IHSS)



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacre.org](http://lacre.org):

- Միջանկյալ խնամքի հաստատության ծառայությունները, որոնք հաստատվել են L.A. Care-ի կողմից, ներառյալ.
  - Միջանկյալ խնամքի հաստատության/զարգացման հաշմանդամության (ICF/DD),
  - Միջանկյալ խնամքի հաստատության/զարգացման հաշմանդամության-հարմարվողական (ICF/DD-H) և
  - Միջանկյալ խնամքի հաստատության/զարգացման հաշմանդամության-բուժքրոյրական (ICF/DD-N)

Եթե Դուք որակավորվել եք երկարատև խնամքի ծառայությունների համար, ապա L.A. Care-ը կապահովի, որ ընդունվեք առողջական խնամքի այնպիսի հաստատություն կամ տուն, որն ապահովում է Ձեր բժշկական կարիքներին առավել համապատասխան խնամքի մակարդակ:

Եթե հարցեր ունեք Ձեր երկարատև խնամքի ծառայությունների վերաբերյալ, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909** կամ **1-855-427-1223 (TTY 711)** համարով:

### Հիմնական խնամքի կառավարում

Տարբեր մատակարարներից կամ տարբեր առողջապահական համակարգերում խնամք ստանալը հեշտ չէ: L.A. Care-ը ցանկանում է համոզվել, որ իր անդամները ստանում են բոլոր բժշկական անհրաժեշտ ծառայությունները, դեղատոմսով դեղերը և վարքագծային առողջության ծառայությունները: L.A. Care-ը անվճար կերպով կարող է օգնել Ձեզ համակարգել և կառավարել Ձեր առողջական խնամքի կարիքները: Այս օգնությունը հասանելի է նույնիսկ այն դեպքում, երբ ծառայություններն ապահովագրվում են այլ ծրագրի կողմից:

Դժվար է պարզել, թե ինչպես կարելի է բավարարել Ձեր առողջապահական կարիքները հիվանդանոցից դուրս գրվելուց հետո կամ, եթե տարբեր համակարգերում եք խնամք ստանում: Ահա թե ինչպես կարող է L.A. Care-ն օգնել իր անդամներին.

- Եթե հիվանդանոցից դուրս գրվելուց հետո Դուք դժվարանում եք գնալ հետագա ստուգումներին կամ ստանալ Ձեր դեղամիջոցները, L.A. Care-ը կարող է օգնել Ձեզ:
- Եթե Դուք օգնության կարիք ունեք անձամբ այցելության գնալու համար, L.A. Care-ը կարող է օգնել Ձեզ օգտվել անվճար փոխադրումից:

Եթե Ձեր կամ Ձեր երեխայի առողջության վերաբերյալ ունեք հարցեր կամ մտահոգություններ, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

### Բարդ խնամքի կառավարում (CCM)

Առողջապահական ավելի բարդ կարիքներ ունեցող անդամները կարող են իրավասու լինել խնամքի համակարգմանն ուղղված լրացուցիչ ծառայությունների համար: L.A. Care-ը բարդ խնամքի կառավարման (CCM) ծառայություններ է առաջարկում հետևյալ անդամներին.

- Ովքեր դժվարանում են կառավարել առողջական խնդիրները կամ
- Այնպիսի առողջական խնդիրներով, որոնք գնալով վատթարանում են կամ
- Խնամող չունեն տանը կամ
- Վերջին 6 ամսվա ընթացքում ունեցել են մի քանի այցելություն շտապ օգնության կայան կամ հիվանդանոց:

Այն անդամներին, ովքեր անդամագրված են CCM և Ընդլայնված խնամքի կառավարում (կարդացեք ստորև) ծրագրում, նշանակվում է խնամքի մենեջեր L.A. Care-ում, որը կարող է օգնել ոչ միայն վերոնշյալ հիմնական խնամքի կառավարման հարցում, այլև անցումային խնամքի աջակցության հարցում, որը հասանելի է հիվանդանոցից, հմուտ բուժքրոյրական հաստատությունից, հոգեբուժարանից դուրս գրվելուց հետո կամ ստացիոնար բուժումից հետո:



Զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

### Ընդլայնված խնամքի կառավարում (ECM)

L.A. Care-ն ապահովագրում է ECM ծառայությունները խիստ բարձր կարիքներ ունեցող անդամների համար: ECM-ը տրամադրում է լրացուցիչ ծառայություններ՝ օգնելու Ձեզ ստանալ այն խնամքը, որն անհրաժեշտ է առողջ մնալու համար: Այն համակարգում է տարբեր բժշկների և այլ առողջապահական ծառայություններ մատուցողների կողմից Ձեզ տրամադրվող խնամքը: ECM-ն օգնում է համակարգել առաջնային և կանխարգելիչ խնամքը, սուր հիվանդությունների խնամքը, վարձագծային առողջությունը, զարգացման, բերանի խոռոչի առողջության, համայնքային երկարաժամկետ ծառայությունները և աջակցությունները (LTSS) և ուղեգրերը համայնքային ռեսուրսներին:

Եթե որակավորվեք, Ձեզ հետ կապ կհաստատեն ECM ծառայությունների առնչությամբ: Կարող եք նաև զանգահարել L.A. Care՝ պարզելու, թե արդյոք կարող եք ստանալ ECM և երբ: Կամ հարցրեք Ձեր առողջական խնամքի մատակարարից: Նա կարող է պարզել՝ արդյոք Դուք իրավասու եք ECM-ի համար կամ ուղեգրել Ձեզ խնամքի կառավարման ծառայություններ:

### Ապահովագրված ECM ծառայություններ

Եթե որակավորվեք ECM-ի համար, Դուք կունենաք Ձեր խնամքի թիմը, և գլխավոր խնամքի կառավարիչը: Այս անձը կխորհրդակցի Ձեր և Ձեր բժշկների, մասնագետների, դեղագործների, գործի կառավարիչների, սոցիալական ծառայությունների մատակարարների և այլոց հետ: Նա կապահովի, որ բոլորն աշխատեն համատեղ՝ Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը տրամադրելու համար: Գլխավոր խնամքի կառավարիչը կարող է նաև օգնել Ձեզ գտնել և դիմել Ձեր համայնքի այլ ծառայությունների: ECM-ը ներառում է.

- Աջակցություն և ներգրավում
- Համապարփակ գնահատում և խնամքի կառավարում
- Խնամքի ընդլայնված համակարգում
- Առողջության խթանում
- Համապարփակ անցումային խնամք
- Անդամի և ընտանեկան աջակցության ծառայություններ
- Համակարգում և ուղեգրեր համայնքային և սոցիալական աջակցությունների համար

Պարզելու համար, թե արդյոք ECM-ը անհրաժեշտ է Ձեզ, խորհրդակցեք L.A. Care-ի Ձեր ներկայացուցչի կամ առողջական խնամքի մատակարարի հետ:

### Ծախքը անդամի համար

Անդամը ոչինչ չի վճարի HHP ծառայությունների համար:

### Համայնքային աջակցություն

Ձեր Անհատականացված խնամքի ծրագրի շրջանակներում կարող է հասանելի լինել աջակցություն: Համայնքային աջակցությունը բժշկական տեսանկյունից համապատասխան և ծախսարդյունավետ այլընտրանքային ծառայություններ կամ կարգավորումներ են՝ նախատեսված Medi-Cal նահանգային ծրագրով ապահովագրված անձանց համար: Այս ծառայությունները կամընտրական են անդամների համար: Եթե որակավորվեք, այս ծառայությունները կարող են օգնել Ձեզ ավելի անկախ ապրել: Դրանք չեն փոխարինում Medi-Cal-ի շրջանակներում արդեն ստացվող նպաստներին: Համայնքային աջակցությունը կարող է ներառել օգնություն՝ բնակարան գտնելու կամ պահելու, բժշկական տեսանկյունից հարմարեցված սնունդ ձեռք բերելու կամ Ձեզ կամ Ձեր խնամողի համար այլ օգնություն ստանալու հարցում: Եթե օգնության կարիք ունեք կամ ցանկանում եք պարզել, թե Ձեզ համար ինչ Համայնքային աջակցություն կարող է հասանելի լինել, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով կամ զանգահարեք Ձեր առողջական խնամքի մատակարարին: Համայնքային աջակցության ծառայություններն անվճար են անդամների համար:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

L.A. Care-ի կողմից առաջարկվում են հետևյալ համայնքային աջակցությունները.

- **Բնակարան տեղափոխվելու հետ կապված անցումային ծառայություններ և բնակարանների վարձակալության և պահպանման ծառայություններ**
  - Սրա մեջ մտնում են նաև այն ծառայությունները, որոնք կօգնեն անդամներին գտնել բնակարան և պահպանել անվտանգ և կայուն վարձակալությունը:
- **Սնունդ/Բժշկական տեսանկյունից հարմարեցված սնունդ**
  - Տուն առաքվող սննդի ծրագրեր, որոնց նպատակն է բարելավել առողջական ցուցանիշները և վերացնել սննդի անապահովության հետ կապված խոչընդոտները:
- **Վերականգնողական խնամք (բժշկական հանգստի խնամք)**
  - Կարճաժամկետ ինտեգրված և կլինիկական խնամք այն անդամների համար, ովքեր այլևս հոսպիտալացման կարիք չունեն, բայց դեռևս պետք է ապաքինվեն վնասվածքից կամ հիվանդությունից հետո (ներառյալ վարքագծային առողջության խնդիրները):
- **Բնակարանային ավանդներ**
  - Օգնում է գտնելու, համակարգելու, ապահովելու կամ ֆինանսավորելու մեկանգամյա ծառայությունները և փոփոխությունները, որոնք անհրաժեշտ են մարդուն հիմնական տնային տնտեսություն հիմնելու հնարավորություն տալու համար, և, որը չի հանդիսանում սենյակ և սնունդ:
- **Ալկոհոլից սթափեցման կենտրոններ**
  - Այլընտրանքային տեղեր այն անդամների համար, ովքեր հրապարակայնորեն հարբած են հայտնաբերվել և, հակառակ դեպքում, կտեղափոխվեն շտապ օգնության կայան կամ բանտ:
- **Անձնական խնամքի և տնային տնտեսի ծառայություններ**
  - Աջակցում է անդամներին, ովքեր օգնության կարիք ունեն ամենօրյա գործունեության մեջ, օրինակ՝ լողանալու, հագնվելու, անձնական հիգիենայի, ճաշ պատրաստելու և ուտելու հարցերում:
- **Հանգստի ծառայություններ**
  - Կարճաժամկետ ծառայություններ, որոնք տրամադրվում են այն անդամների խնամողներին, ովքեր ժամանակավոր հսկողության կարիք ունեն, որպեսզի խնամողին կարճաժամկետ հանգիստ տան:
- **Շրջակա միջավայրի հասանելիության ադապտացիաներ (տնային փոփոխություններ)**
  - Տան մեջ կատարվող ֆիզիկական հարմարեցումներ՝ ապահովելու մարդու առողջությունն ու անվտանգությունը, կամ, որոնք հնարավորություն կտան անդամին ավելի շատ անկախ կերպով շարժվել տանը:
- **Ասթմայի բուժում**
  - Ապահովում է տան միջավայրի ֆիզիկական փոփոխությունները, որոնք անհրաժեշտ են անդամի առողջությունն, բարեկեցությունն ու անվտանգությունն ապահովելու համար, կամ հնարավորություն են տալիս անդամին ազատ շարժվել տանը, և առանց որոնց սուր ասթմայի նոպաները կարող են հանգեցնել շտապ օգնության կանչի և հոսպիտալացման:
- **Տեղափոխում դեպի բուժքույրական խնամքի հաստատություն/օժանդակվող կացարաններ**
  - Օգնում է անդամներին ապրել համայնքում՝ հեշտացնելով բուժքույրական խնամքի հաստատությունից տեղափոխումը դեպի համայնքային հաստատություն, որն ավելի տան նման է, կամ թույլ չի տալիս, որ անմիջական կարիք ունեցող մարդիկ հոսպիտալացվեն բուժքույրական խնամքի հաստատություն:



Ջանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

- **Համայնքային անցումային ծառայություններ/Բուժքույրական խնամքի հաստատությունից տեղափոխում դեպի տուն**
  - Օգնում է անդամներին ապրել համայնքում, որպեսզի խուսափեն հետագա հոսպիտալացումներից՝ տրամադրելով ոչ պարբերական ծախսեր այն անդամների համար, ովքեր լիցենզավորված հաստատությունից տեղափոխվում են մասնավոր բնակավայր:
- **Կարճաժամկետ հոսպիտալացման կացարան**
  - Հնարավորություն է տալիս բնակավայր չունեցողներին և բժշկական կամ վարքագծային առողջության խիստ կարիքներ ունեցող անձանց շարունակել իրենց բժշկական, հոգեբուժական կամ թմրամիջոցների օգտագործման վերականգնումը՝ անմիջապես ստացիոնար հաստատությունից դուրս գալուց հետո:
- **Օրվա ադապտացիոն ծրագրեր**
  - Ծառայություններ է մատուցում անձի տանը կամ տանից դուրս՝ հնարավորություն տալով ինքնուրույն գործելու, այդ հնարավորությունը պահպանելու և բարելավելու համար: Սոցիալականացում և ադապտիվ հմտություններ, որոնք անհրաժեշտ են համայնքում ապրելու համար:

Եթե օգնության կարիք ունեք կամ ցանկանում եք պարզել, թե Ձեզ համար ինչ Համայնքային աջակցություն կարող է հասանելի լինել, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Կամ զանգահարեք Ձեր առողջական խնամքի մատակարարին:

### Հիմնական օրգանների փոխապատվաստում

#### **Փոխապատվաստումներ 21 տարեկանից ցածր երեխաների համար**

Լուս Անջելես վարչաշրջանում նահանգային օրենքը պահանջում է, որ երեխաները, ովքեր փոխապատվաստման կարիք ունեն, պետք է դիմեն Կալիֆորնիայի երեխաների ծառայությունների (CCS) ծրագրին՝ որոշելու, թե արդյոք երեխան իրավասու է CCS-ի համար: Եթե երեխան իրավասու է CCS-ի համար, CCS-ը կհոգա փոխապատվաստման և հարակից ծառայությունների ծախսերը:

Եթե երեխան իրավասու չէ CCS-ի համար, L.A. Care-ը կուղեգրի երեխային որակավորված փոխապատվաստման կենտրոն՝ գնահատման համար: Եթե փոխապատվաստման կենտրոնը հաստատի, որ փոխապատվաստումն անհրաժեշտ է և անվտանգ, L.A. Care-ը կապահովագրի փոխապատվաստումը և հարակից ծառայությունները:

L.A. Care-ը պետք է Կալիֆորնիայի երեխաների ծառայությունների (CCS) համար իրավասու երեխաներին ուղեգրի CCS-ի կողմից հաստատված Հատուկ խնամքի կենտրոն (SCC)՝ իրականացնելու գնահատում 72 ժամվա ընթացքում՝ սկսած այն պահից, երբ երեխայի բժիշկը կամ մասնագետը հաստատել է երեխային որպես փոխապատվաստման հավանական թեկնածու: Եթե SCC-ը հաստատի, որ փոխապատվաստումն անհրաժեշտ է և անվտանգ, L.A. Care-ը կապահովագրի փոխապատվաստումը և հարակից ծառայությունները:

#### **Փոխապատվաստումներ 21 և ավելի բարձր տարիքի չափահասների համար**

Եթե Ձեր բժիշկը որոշի, որ Դուք հիմնական օրգանի փոխապատվաստման կարիք ունեք, L.A. Care-ը Ձեզ կուղեգրի որակավորված փոխապատվաստման կենտրոն՝ գնահատման համար: Եթե փոխապատվաստման կենտրոնը հաստատի, որ փոխապատվաստումն անհրաժեշտ է և անվտանգ, Ձեր առողջական խնդրի համար, L.A. Care-ը կապահովագրի փոխապատվաստումը և այլ հարակից ծառայությունները:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

L.A. Care-ի կողմից ապահովագրված հիմնական օրգանների փոխապատվաստումները ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում.

- Ոսկրածուծ
- Սիրտ
- Սիրտ/թոք
- Երիկամ
- Երիկամ/ենթաստամոքսային գեղձ
- Լյարդ
- Լյարդ/բարակ աղիք
- Թոք
- Ենթաստամոքսային գեղձ
- Բարակ աղիք

### Փողոցային բժշկության ծրագրեր

Անօթևանության կարգավիճակ ունեցող անդամները կարող են ապահովագրված ծառայություններ ստանալ Փողոցային բժշկության մատակարարների կողմից՝ L.A. Care-ի մատակարարների ցանցում: Փողոցային բժշկության մատակարարը ցանցում գործող լիցենզավորված առաջնային խնամքի բժիշկ կամ առաջնային խնամքի ոչ-բժիշկ է: Անօթևանության կարգավիճակ ունեցող անդամները կարող են հնարավորություն ունենալ ընտրելու L.A. Care-ի Փողոցային բժշկության մատակարարին՝ որպես իրենց Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP), եթե Փողոցային բժշկության մատակարարը համապատասխանում է PCP-ի իրավասություն չափանիշներին և համաձայնում է դառնալ անդամի PCP-ն: L.A. Care-ի փողոցային բժշկության ծրագրի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

### Փոխադրում և ճանապարհորդական ծախսեր CCS-ի համար

Դուք կարող եք ստանալ փոխադրման, սննդի, կացարանի և այլ ծախսեր, ինչպիսիք են՝ ավտոկայանատեղին, ճանապարհային վճարները և այլն, եթե Դուք կամ Ձեր ընտանիքը օգնության կարիք ունեք՝ CCS-ի պայմանները բավարարող առողջական խնդրի հետ կապված բժշկական այցելությանը հասնելու համար, և այլ հասանելի միջոցներ չկան: Դուք պետք է զանգահարեք L.A. Care և խնդրեք նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) նախքան Ձեր գրպանից փոխադրման հետ կապված սննդի և կացարանի համար վճարելը: L.A. Care-ը տրամադրում է ոչ-բժշկական և ոչ-արտակարգ իրավիճակի բժշկական փոխադրումներ, ինչպես նշված է 4-րդ գլխի «Նպաստներ և ծառայություններ» բաժնում:

Եթե Ձեր փոխադրման կամ ճանապարհորդության ծախսերը անհրաժեշտ համարվեն, և L.A. Care-ը հաստատի, որ Դուք փորձել եք փոխադրամիջոց ստանալ L.A. Care-ի միջոցով, կարող եք փոխհատուցում ստանալ L.A. Care-ից: Մենք պետք է փոխհատուցենք Ձեզ պահանջվող ստացականները և տրանսպորտային ծախսերն ապացուցող փաստաթղթերը ներկայացնելուց հետո 60 օրացուցային օրվա ընթացքում:

### Տնային և համայնքային ծառայություններ (HCBS), որոնք չեն մտնում WCM ծառայությունների մեջ

Եթե Դուք իրավասու եք 1915(c)-ի հրաժարման համար, Դուք կարող եք ստանալ տնային և համայնքային ծառայություններ, որոնք կապված չեն CCS-ով սահմանված առողջական վիճակի հետ, բայց անհրաժեշտ են, որպեսզի Դուք մնաք համայնքային միջավայրում, այլ ոչ թե ինչ-որ հաստատությունում: Օրինակ, եթե Ձեզ անհրաժեշտ են տան փոփոխություններ՝ Ձեր համայնքային կարիքները հոգալու համար, L.A. Care-ը չի կարող վճարել այդ ծախսերը՝ որպես CCS-ով սահմանված առողջական վիճակ: Սակայն, եթե Դուք անդամագրված եք 1915(c) հրաժարման մեջ, տնային փոփոխությունները կարող են ապահովագրվել այն դեպքում, եթե դրանք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են՝ հոսպիտալացումը թույլ չտալու համար:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

## Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ

### Այլ ծառայություններ, որոնք կարող եք ստանալ Medi-Cal-ի Վճարովի ծառայությամբ (FFS) կամ այլ Medi-Cal ծրագրերի միջոցով

L.A. Care-ը չի ապահովագրում որոշ ծառայություններ, բայց այնուամենայնիվ կարող եք դրանք ստանալ FFS Medi-Cal-ի կամ այլ Medi-Cal ծրագրերի միջոցով: L.A. Care-ը կհամակարգի իր գործողությունները այլ ծրագրերի հետ՝ ապահովելու համար, որ Դուք ստանաք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ բոլոր ծառայությունները, ներառյալ այն ծառայությունները, որոնք ապահովագրված են մեկ այլ ծրագրով, և ոչ՝ L.A. Care-ի կողմից: Այս բաժնում ներկայացված է որոշ նման ծառայությունների ցանկը: Ավելին իմանալու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

### Ամբուլատոր դեղատոմսային դեղեր

#### Medi-Cal Rx-ի կողմից ապահովագրված դեղատոմսային դեղեր

Դեղատոմս կողմից տրված դեղատոմսային դեղերը ապահովագրված են Medi-Cal FFS-ի ծրագրի՝ Medi-Cal Rx-ի կողմից: L.A. Care-ը կարող է ապահովագրել որոշ դեղամիջոցներ, որոնք մատակարարը տալիս է գրասենյակում կամ կլինիկայում: Եթե Ձեր մատակարարը նշանակում է դեղեր, որոնք ներարկվում են բժշկի գրասենյակում, ներարկման կենտրոնում կամ ներարկումների տնային մատակարարի կողմից, դրանք համարվում են բժշկի կողմից ներարկվող դեղեր:

Եթե դեղը ներարկվում է առողջապահական մասնագետի կողմից, որը չի աշխատում դեղատանը, այն ապահովագրվում է բժշկական նպաստի շրջանակներում: Ձեր մատակարարը կարող է Ձեզ նշանակել դեղեր, որոնք գտնվում են Medi-Cal Rx-ի Պայմանագրային դեղերի ցանկում:

Երբեմն, Ձեր անհրաժեշտ է լինում դեղ, որը չի գտնվում Պայմանագրային դեղերի ցանկում: Այս դեղերի համար հարկավոր է հաստատում՝ մինչ այն դեղատնից վերցնելը: Medi-Cal Rx-ը այսպիսի խնդրանքները կվերանայի և կորոշի 24 ժամվա ընթացքում:

- Ձեր ամբուլատոր դեղատան դեղագործը կարող է Ձեզ 14-օրյա արտակարգ իրավիճակի պաշար տալ, եթե գտնի, որ այն անհրաժեշտ է Ձեզ: Medi-Cal Rx-ը կվճարի ամբուլատոր դեղատան կողմից տրվող արտակարգ իրավիճակի դեղամիջոցների համար:
- Medi-Cal Rx-ը կարող է մերժել ոչ արտակարգ իրավիճակի խնդրանքը: Մերժելու դեպքում, նրանք Ձեզ նամակ կուղարկեն՝ հայտնելով պատճառը: Նրանք Ձեզ կասեն, թե ինչ տարբերակներ ունեք: Ավելին իմանալու համար կարդացեք 6-րդ գլխի «Բողոքներ» բաժինը:

Պարզելու համար՝ արդյոք դեղը գտնվում է Պայմանագրային դեղերի ցանկում կամ ցանկի պատճենը ստանալու համար զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** համարով և սեղմեք 5 կամ **711**:

Կամ այցելեք Medi-Cal Rx-ի կայք՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>:

### Դեղատներ

Եթե Ձեզ դեղատոմսով դեղ է նշանակված, ապա Ձեր դեղատոմսային դեղերը պետք է ստանաք Medi-Cal Rx-ի հետ համագործակցող դեղատնից: Medi-Cal Rx-ի հետ համագործակցող դեղատների ցանկը կարող եք գտնել Medi-Cal Rx-ի Դեղատների հասցեագրքում՝

<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

Կարող եք նաև Ձեզ մոտակա դեղատոմս գտնել կամ որևէ դեղատոմս, որը կարող է փոստով Ձեզ ուղարկել Ձեր դեղատոմսային դեղերը՝ զանգահարելով Medi-Cal Rx՝ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) համարով և սեղմելով 5 կամ **711**:

Դեղատոմս ընտրելուց հետո Ձեր դեղատոմսը տարեք դեղատոմս: Ձեր մատակարարը նույնպես կարող է այն դեղատոմս ուղարկել Ձեզ համար: Դեղատոմսը տվեք Ձեր դեղատոմսը՝ Ձեր Medi-Cal-ի նպաստների նույնականացման քարտի (BIC) հետ: Համոզվեք, որ դեղատոմսը գիտի Ձեր ընդունած բոլոր դեղամիջոցների և Ձեր ունեցած այլերգիաների մասին: Եթե Ձեր դեղատոմսի մասին ունեք որևէ հարց, հարցրեք դեղագործին:

Անդամները կարող են նաև փոխադրման ծառայություններ ստանալ L.A. Care-ից՝ դեղատոմսեր հասնելու համար: Փոխադրման ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար ընթերցեք այս տեղեկագրի 4-րդ գլխի «Փոխադրման նպաստներ արտակարգ իրավիճակ չհանդիսացող իրադրությունների համար» բաժինը:

**Մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ**

Մի շարք հոգեկան առողջության ծառայություններ մատուցվում են վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրերի կողմից՝ L.A. Care-ի փոխարեն: Դրանք ներառում են մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ (Specialty Mental Health Services, SMHS) Medi-Cal-ի անդամների համար, ովքեր բավարարում են SMHS-ի պայմանները: SMHS-ը կարող է ընդգրկել հետևյալ ստացիոնար, բնակավայրի և ամբուլատոր ծառայությունները.

**Ամբուլատոր ծառայություններ.**

- Հոգեկան առողջության ծառայություններ
- Դեղամիջոցների աջակցության ծառայություններ
- Ցերեկային բուժման ինտենսիվ ծառայություններ
- Ցերեկային վերականգնողական ծառայություններ
- Ճգնաժամի միջամտության ծառայություններ
- Ճգնաժամի կայունացման ծառայություններ
- Նպատակային գործի կառավարում
- Թերապևտական վարքագծային ծառայություններ՝ ապահովագրված մինչև 21 տարեկան անդամների համար
- Ինտենսիվ ինամքի համակարգում (Intensive Care Coordination, ICC)՝ ապահովագրված մինչև 21 տարեկան անդամների համար
- Ինտենսիվ տնային պայմաններում ծառայություններ (Intensive Home-based Services, IHBS)՝ ապահովագրված մինչև 21 տարեկան անդամների համար
- Թերապևտական խնամատարություն (Therapeutic Foster Care, TFC)՝ ապահովագրված մինչև 21 տարեկան անդամների համար
- Գործընկերների աջակցության ծառայություններ (PSS) (ըստ ցանկության)

**Բնակության վայրում ծառայություններ.**

- Բնակության վայրում չափահասների բուժման ծառայություններ
- Բնակության վայրում ճգնաժամային բուժման ծառայություններ

**Ստացիոնար ծառայություններ.**

- Հոգեբուժական ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ
- Հոգեբուժական առողջության հաստատության ծառայություններ

Վարչաշրջանի կողմից մատուցվող մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայությունների վերաբերյալ ավելին իմանալու նպատակով օգնության համար կարող եք զանգահարել Ձեր վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագիր:

Բոլոր վարչաշրջանների անվճար հեռախոսահամարները առցանց գտնելու համար այցելեք [dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx](https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx): Եթե L.A. Care-ը գտնի, որ Ձեզ հարկավոր են ծառայություններ վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի կողմից, L.A. Care-ը կօգնի Ձեզ կապ հաստատել վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի ծառայությունների հետ:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](https://lacare.org):



### Թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների բուժման ծառայություններ

L.A. Care-ը խրախուսում է այլոհուլի և թմրանյութերի օգտագործման դեմ պայքարող անդամներին խնամք ստանալ: Թմրանյութերի օգտագործման դեմ պայքարի ծառայությունները հասանելի են ընդհանուր խնամքի մատակարարներից, օրինակ՝ առաջնային խնամքի, ստացիոնար հիվանդանոցների և շտապ օգնության բաժանմունքների ծառայություններից, ինչպես նաև թմրանյութերի օգտագործման դեմ պայքարի հատուկ ծառայություններից: Վարչաշրջանի վարքագծային առողջության ծրագրերը հաճախ առաջարկում են մասնագիտացված ծառայություններ:

Թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների բուժման տարբերակների մասին ավելին իմանալու համար զանգահարեք Հանրային առողջության Լոս Անջելես վարչաշրջանի բաժանմունքի, Թմրանյութերի չարաշահման կանխարգելման և վերահսկման (DPH, SAPC) Թմրանյութերի չարաշահման ծառայությունների թեժ գիծ (SASH)՝ **1-844-804-7500** համարով:

L.A. Care-ի անդամները կարող են գնահատում խնդրել՝ ստուգելու համար իրենց համապատասխանեցումը այն ծառայություններին, որոնք լավագույնս համապատասխանում են իրենց առողջական կարիքներին և նախասիրություններին: Բժշկական անհրաժեշտության դեպքում հասանելի կլինեն հետևյալ ծառայությունները՝ ամբուլատոր բուժում, բնակավայրում բուժում և թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների համար դեղամիջոցներ (որը նաև կոչվում է Դեղորայքով բուժում (MAT)), ինչպիսիք են բուպրոնորֆինը, մեթադոնը և նալտրեքսոնը:

Վարչաշրջանը թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների ծառայություններ է մատուցում այն Medi-Cal-ի անդամներին, ովքեր իրավասու են այդ ծառայություններին: Անդամները, ովքեր որոշվում են թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների բուժման ծառայությունների համար, ուղեգրվում են իրենց վարչաշրջանի բաժին՝ բուժման համար: Բոլոր վարչաշրջանների հեռախոսահամարները գտնելու համար այցելեք [https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD\\_County\\_Access\\_Lines.aspx](https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx):

L.A. Care-ի կողմից MAT-ը կտրամադրվի կամ կկազմակերպվի առաջնային խնամքի, ստացիոնար հիվանդանոցի, արտակարգ իրավիճակի բաժնի և այլ բժշկական հաստատություններում:

Թմրանյութերի օգտագործման այլ ծառայություններ կարող են ներառել, բայց դրանով չսահմանափակվել.

- Ամբուլատոր բուժումը
- Ինտենսիվ ամբուլատոր բուժումը
- Գործի կառավարումը
- Հակվածության բուժման դեղամիջոցները
- Վնասակար նյութերի հեռացման կառավարումը (դետոքս)
- Բնակության վայրում բուժումը
- Վերականգնողական աջակցության ծառայությունները
- Բնակեցումը վերականգնման ընթացքում
- Ստացիոնար դետոքսիկացիոն կամավոր ծառայություններ, եթե համապատասխանեք չափանիշներին

### Կալիֆորնիայի երեխաների ծառայություններ (CCS)

CCS-ը Medi-Cal ծրագիր է, որը բուժում է 21 տարեկանից փոքր և որոշակի առողջական վիճակներ, հիվանդություններ կամ քրոնիկ առողջական խնդիրներ ունեցող երեխաներին, ովքեր բավարարում են CCS ծրագրի կանոնները: Եթե L.A. Care-ը կամ Ձեր PCP-ը համոզված է, որ Ձեր երեխան ունի CCS-ի իրավասու վիճակ, նրան կուղեգրեն վարչաշրջանի CCS-ի ծրագիր՝ իրավասությունը ստուգելու նպատակով:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY 711) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacre.org](http://lacre.org):

Վարչաշրջանի CCS ծրագրի անձնակազմը կորոշի, թե արդյոք Ձեր երեխան որակավորվում է CCS ծառայությունների համար: L.A. Care-ը չի որոշում CCS-ի իրավասությունը: Եթե Ձեր երեխան որակավորվում է այս տեսակի խնամք ստանալու համար, CCS-ի մատակարարները նրան կբուժեն CCS-ի իրավասու վիճակի համար: L.A. Care-ը կշարունակի ապահովագրել ծառայության այնպիսի տեսակներ, որոնք կապ չունեն CCS-ի վիճակի հետ, ինչպես՝ ֆիզիկական քննությունները, պատվաստումները և երեխայի պրոֆիլակտիկ ստուգումները:

L.A. Care-ը չի ապահովագրում CCS ծրագրի կողմից ապահովագրվող ծառայությունները: Որպեսզի CCS-ը ապահովագրի այս ծառայությունները, CCS-ը պետք է հաստատի մատակարարին, ծառայությունները և սարքերը:

CCS-ը չի ապահովագրում բոլոր առողջական խնդիրները: CCS-ը հիմնականում ապահովագրում է առողջական խնդիրներ, որոնք ֆիզիկապես անկարող են դարձնում կամ որոնք անհրաժեշտ է բուժել դեղերով, վիրահատությամբ կամ վերականգնումով (վերականգնողական կենտրոն): CCS-ի համար իրավասու առողջական խնդիրները ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում.

- Բնածին սրտի հիվանդություն
- Քաղցկեղներ
- Նորագոյացություններ
- Արյունահոսականություն
- Մանգաղանման բջջային սակավարյունություն
- Վահանազեղձի խնդիրներ
- Շաքարախտ
- Լուրջ քրոնիկ երիկամային խնդիրներ
- Կարդի հիվանդություն
- Աղիքային հիվանդություն
- Շրթնաճոռթուկ/քիմք
- Ողնաշարի ճեղքվածք
- Լսողության կորուստ
- Կատարակտներ
- Ուղեղի կաթված
- Նոպա որոշակի պարագաների ներքո
- Ռևմատիզմանման հոդաբորբ
- Մկանային սննդախանգար
- ՄԻԱՎ
- Գլխի, ուղեղի կամ ողնաշարի սաստիկ վնասվածք
- Սաստիկ այրվածքներ
- Խիստ ծուռ ատամներ

Medi-Cal-ն է վճարում CCS ծառայությունների համար: Եթե Ձեր երեխան իրավասու չէ CCS ծրագրի ծառայություններին, նա կշարունակի բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ խնամք ստանալ L.A. Care-ից:

CCS-ի մասին ավելին իմանալու համար այցելեք <https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs>: **Կամ զանգահարեք** Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով:

### 1915(c) հրաժարման տնային և համայնքային ծառայություններ (HCBS)

Կալիֆորնիայի վեց Medi-Cal 1915(c) հրաժարումները թույլ են տալիս նահանգին ծառայություններ մատուցել այն անձանց, ովքեր կարող են խնամքի կարիք ունենալ բուժօրյակական խնամքի հաստատությունում կամ հիվանդանոցում՝ իրենց նախընտրած համայնքային հաստատությունում: Medi-Cal-ը պայմանագիր ունի Դաշնային կառավարության հետ, որը թույլ է տալիս հրաժարման ծառայություններ առաջարկել սեփական տանը կամ տան միջավայրի նման համայնքային հաստատությունում: Հրաժարումների շրջանակում առաջարկվող ծառայությունները չպետք է արժենան ավելին, քան խնամքի այլընտրանքային հաստատությունների կողմից առաջարկվող արժեքը: HCBS հրաժարման համար իրավասու անդամները պետք է իրավասու լինեն լիարժեք Medi-Cal-ի համար: Medi-Cal-ի 1915(c) վեց հրաժարումներն են.

- Կենսական աջակցման մասին Կալիֆորնիայի հրաժարում (California Assisted Living Waiver (ALW))
- Կալիֆորնիայի ինքնորոշման ծրագրի (SDP) հրաժարում զարգացման հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար (California Self-Determination Program (SDP) Waiver for Individuals with Developmental Disabilities)



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

- Զարգացման հաշմանդամություն ունեցող Կալիֆորնիայի բնակիչների համար HCBS հրաժարում (HCBS-DD) (HCBS Waiver for Californians with Developmental Disabilities (HCBS-DD))
- Տնային և համայնքային այլընտրանքներից (HCBA) հրաժարում (Home and Community-Based Alternatives (HCBA) Waiver)
- Medi-Cal-ի հրաժարման ծրագիր (Medi-Cal Waiver Program) (MCWP), որը նախկինում կոչվում էր Մարդու իմունային անբավարարության վիրուսի/Ձեռքբերովի իմունային անբավարարության համախտանիշի (ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ) հրաժարում
- Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիր (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)

Medi-Cal-ի հրաժարումների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx>: **Կամ զանգահարեք** Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով:

### Տնային աջակից սպասարկության ծառայություններ (In-Home Supportive Services, IHSS)

Տնային աջակից սպասարկության ծառայություններ (IHSS) ծրագիրը տրամադրում է տնային օգնություն անձնական խնամքի հետ կապված՝ իրավասու տարեց, կույր և հաշմանդամ անձանց՝ որպես այլընտրանք ոչ տան պայմաններում մատուցվող խնամքի: Այն հնարավորություն է տալիս իրավասու անդամներին ապահով մնալ իրենց տանը:

Ձեր վարչաշրջանում հասանելի IHSS-ի մասին ավելին իմանալու համար այցելեք <https://www.cdss.ca.gov/inforesources/ihss>: Կամ զանգահարեք ձեր վարչաշրջանի տեղական սոցիալական ծառայությունների գործակալություն:

## Ծառայություններ, որոնք չեք կարող ստանալ L.A. Care-ի կամ Medi-Cal-ի միջոցով

Որոշ ծառայություններ չեն ապահովագրվելու L.A. Care-ի և Medi-Cal-ի կողմից: L.A. Care-ի և Medi-Cal-ի կողմից չապահովագրվող ծառայությունները ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում.

- Փորձանոթային պտղավորում (IVF), ներառյալ, առանց սահմանափակման, անպտղության ուսումնասիրություններ կամ անպտղության ախտորոշման կամ բուժման ընթացակարգեր
- Պտղաբերության պահպանումը
- Փորձառական ծառայությունները
- Տան բարեփոխումները
- Փոխադրական միջոցների բարեփոխումները
- Կոսմետիկ վիրաբուժություն

L.A. Care-ը կարող է ապահովագրել չապահովագրվող ծառայությունը, եթե դա բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է: Ձեր մատակարարը պետք է նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում) ներկայացնի L.A. Care-ին՝ հիմնավորելով, թե ինչու է չապահովագրվող խնամքը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:

Ավելին իմանալու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

## Նոր և առկա տեխնոլոգիաների գնահատում

L.A. Care-ը հետևում է առողջական խնամքի բնագավառում զարգացումներին և առաջընթացին՝ ուսումնասիրելով նոր բուժումները, դեղերը, գործողություններն ու սարքերը: Դա նաև կոչվում է «նոր տեխնոլոգիա»: L.A. Care-ը հետևում է նոր տեխնոլոգիայի, որպեսզի անդամների համար երաշխավորի ապահով և արդյունավետ խնամքի մատչելիությունը: L.A. Care-ը նոր տեխնոլոգիան վերանայում է բժշկական և հոգեկան առողջության գործողությունների, դեղագիտական զարգացումների և սարքերի համար: Նոր տեխնոլոգիայի վերանայման խնդրանքները կարող են գալ անդամից, գործնական մասնագետից, կազմակերպությունից, L.A. Care-ի վերանայող բժիշկներից կամ անձնակազմի այլ անդամներից:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

# 5. Երեխաների և պատանիների առողջական խնամք

Մինչև 21 տարեկան երեխաներն ու պատանիները կարող են հատուկ առողջապահական ծառայություններ ստանալ անդամագրվելուց անմիջապես հետո: Դա ապահովում է, որ նրանք ստանան ճիշտ կանխարգելիչ, ատամնաբուժական, հոգեկան առողջության, ինչպես նաև զարգացման և մասնագիտացված ծառայություններ: Այս գլխի մեջ նկարագրված են այդ ծառայությունները:

## Մանկաբուժական ծառայություններ (21 տարեկանից փոքր երեխաներ)

Մինչև 21 տարեկան անդամները ապահովագրված են անհրաժեշտ խնամքի համար: Ստորև ցանկը ներառում է բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններ՝ արատները և ֆիզիկական կամ հոգեկան ախտորոշումները բուժելու կամ բուժօգնություն ցուցաբերելու համար: Ապահովագրված ծառայությունները ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում.

- Երեխաների պրոֆիլակտիկ այցեր և դեռահասների ստուգումներ (երեխաների համար կարևոր այցեր)
- Պատվաստումներ (սրսկումներ)
- Վարձագածային առողջության գնահատում և բուժում
- Հոգեկան առողջության գնահատում և բուժում, ներառյալ անհատական, խմբային և ընտանեկան հոգեթերապիան (հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունները ապահովագրված են վարչաշրջանի կողմից)
- Մանկական անբարենպաստ փորձի (ACE) հետազոտություն
- Լաբորատոր անալիզներ, ներառյալ կապարով արյան թունավորման ստուգում
- Առողջապահական և կանխարգելման կրթություն
- Տեսողական ծառայություններ
- Ատամնաբուժական ծառայություններ (ապահովագրված Medi-Cal Dental-ի կողմից)
- Լսողական ծառայություններ (ապահովագրված Կալիֆորնիայի երեխաների ծառայությունների (CCS) կողմից՝ որակավորված երեխաների համար: L.A. Care-ը կապահովագրի ծառայություններն այն երեխաների համար, ովքեր չեն որակավորվել CCS-ի համար):

Այս ծառայությունները կոչվում են Վաղ և կանոնավոր գնման, ախտորոշման և բուժման (Early and periodic screening, diagnostic and treatment, EPSDT) ծառայություններ: EPSDT ծառայությունները խորհուրդ են տրվում մանկաբույժների՝ «Պայծառ ապագաներ» (Bright Futures) ուղեցույցով՝ նպաստելու Ձեր կամ Ձեր երեխայի առողջության պահպանմանը Ձեզ համար անվճար կերպով:

Այս ուղեցույցները կարող եք գտնել հետևյալ կայքում՝ [https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity\\_schedule.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf):



Ջանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY 711) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

## Երեխաների առողջության պրոֆիլակտիկ ստուգումներ և կանխարգելիչ խնամք

Կանխարգելիչ խնամքը ներառում է պարբերական առողջական ստուգումները, զննումները, որոնք օգնում են բժշկին ժամանակին հայտնաբերել խնդիրները, ինչպես նաև խորհրդատվական ծառայություններ՝ հայտնաբերելու հիվանդություններ, ախտեր կամ առողջական խնդիրներ՝ նախքան դրանց խորանալը: Պարբերական ստուգումներն օգնում են Ձեզ կամ Ձեր երեխայի բժշկին պարզել հնարավոր խնդիրների առկայությունը: Խնդիրները կարող են ներառել բժշկական, ատամնաբուժական, տեսողության, լսողության, հոգեկան առողջության և հոգեմետ նյութերի (այլոհոլի կամ թմրամիջոցների) օգտագործման խանգարումներ: L.A. Care-ն ապահովագրում է ստուգումները՝ խնդիրները բացահայտելու նպատակով (ներառյալ՝ արյան մեջ կապարի մակարդակի գնահատումը), երբ էլ որ դա անհրաժեշտ լինի, նույնիսկ եթե դա չի կատարվում Ձեր կամ Ձեր երեխայի պարբերական ստուգման ընթացքում:

Կանխարգելիչ խնամքը ներառում է նաև Ձեզ կամ Ձեր երեխայի համար անհրաժեշտ պատվաստումները: L.A. Care-ը պետք է համոզվի, որ բոլոր անդամագրված երեխաները ստացել են իրենց անհրաժեշտ բոլոր պատվաստումները, երբ նրանք այցելեն իրենց բժշկին: Կանխարգելիչ խնամքի ծառայությունները և զննումները տրամադրվել են անվճար և առանց նախավճարի (նախօրոք լիազորման):

Ձեր երեխան պետք է ստուգումներ անցնի հետևյալ տարիքներում.

- ծնունդից 2-4 օր անց
- 1 ամսական
- 2 ամսական
- 4 ամսական
- 6 ամսական
- 9 ամսական
- 12 ամսական
- 15 ամսական
- 18 ամսական
- 24 ամսական
- 30 ամսական
- Տարեկան մեկ անգամ՝ 3-ից 20 տարեկանում

Երեխաների առողջության պրոֆիլակտիկ ստուգումները ներառում են.

- Առողջության ամբողջական պատմություն և ոտքից գլուխ ֆիզիկական քննություն
- Տարիքին համապատասխան պատվաստումներ (Կալիֆորնիան հետևում է Մանկաբույժների ամերիկյան ակադեմիայի «Պայծառ ապագաներ» պարբերականության ժամանակացույցին՝ [https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity\\_schedule.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf))
- Լաբորատոր անալիզներ, ներառյալ կապարով արյան թունավորման ստուգում
- Առողջապահական կրթություն
- Տեսողության և լսողության զննում
- Բերանի խոռոչի առողջության ստուգում
- Վարձագծային առողջության գնահատում

Եթե բժիշկը ստուգման կամ հետազոտման ընթացքում հայտնաբերի Ձեր կամ Ձեր երեխայի ֆիզիկական կամ հոգեկան առողջության հետ կապված խնդիր, ապա Դուք կամ Ձեր երեխան կարող է բժշկական օգնություն ստանալ: L.A. Care-ը կապահովագրի այդ բուժօգնությունը անվճար, ներառյալ.

- Բժշկի, բժշկական պրակտիկայով զբաղվող բուժքրոջ և հիվանդանոցային խնամք
- Պատվաստումներ՝ Ձեր առողջությունը պահպանելու համար



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

- Ֆիզիկական, խոսքի/լեզվի և աշխատանքային թերապիա
- Տնային առողջական ծառայություններ, որոնք կարող են լինել բժշկական սարքավորումներ, պարագաներ և սարքեր
- Տեսողական խնդիրների բուժում, ներառյալ ակնոցներ
- Լսողական խնդիրների բուժում, ներառյալ լսողական սարքեր, երբ դրանք ապահովագրված չեն CCS-ի կողմից
- Վարքագծային առողջության բուժում հետևյալ առողջական խնդիրների աուտիզմի բազմաշերտ խանգարման և զարգացման այլ արատների համար
- Գործի կառավարում և առողջապահական կրթություն
- Վերականգնողական վիրահատություն, որը վիրահատություն է ուղղելու կամ վերանորոգելու մարմնի անբնականոն կառուցվածքները, որոնք առաջանում են բնածին թերություններից, զարգացական անբնականոնություններից, տրավմայից, վարակից, նորագոյացություններից կամ հիվանդությունից, բարելավելու գործառույթը կամ ստեղծելու բնականոն տեսք:

## Կապարով արյան թունավորման ստուգում

L.A. Care-ում անդամագրված բոլոր երեխաները պետք է կապարով արյան թունավորման ստուգում անցնեն 12 և 24 ամսականում կամ 36-ից 72 ամսականում, եթե ավելի վաղ ստուգում չեն անցել: Երեխաները պետք է նաև հետազոտվեն, երբ բժիշկը գտնի, որ կյանքի փոփոխությունը երեխային վտանգի տակ է դնում:

## Օգնություն երեխաների և պատանիների առողջական խնամքի ծառայությունների ստացման հարցում

L.A. Care-ը կօգնի մինչև 21 տարեկան անդամներին և նրանց ընտանիքի անդամներին՝ ստանալ իրենց անհրաժեշտ ծառայությունները: L.A. Care-ի խնամքի համակարգողը կարող է.

- Հայտնել Ձեզ հասանելի ծառայությունների մասին
- Անհրաժեշտության դեպքում՝ օգնել գտնել ներցանցային կամ ցանցից դուրս գործող մատակարարներ
- Օգնել այցելություններ նշանակել
- Կազմակերպել բժշկական փոխադրումը, որպեսզի երեխաները կարողանան հասնել իրենց այցելություններին
- Օգնել համակարգելու խնամքը Վճարովի ծառայության (FFS) Medi-Cal-ի միջոցով հասանելի ծառայությունների համար, ինչպիսիք են.
  - Բուժում և վերականգնողական ծառայություններ հոգեկան առողջության և թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների համար
  - Բուժում ատամնաբուժական խնդիրների համար, ներառյալ օրթոդոնտիկա



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

## Ուրիշ ծառայություններ, որոնք կարող եք ստանալ Վճարովի ծառայության (FFS) Medi-Cal-ի կամ այլ ծրագրերի միջոցով

### Ատամնաբուժական ստուգումներ

Մաքուր պահեք Ձեր մանկիկի լնդերը՝ ամեն օր նրբորեն սրբելով դրանք կտորե անձեռոցիկով: Մոտավորապես չորսից վեց ամսականում կսկսվի ատամ հանելու շրջանը, երբ սկսում են դուրս գալ երեխայի կաթնատամները: Դուք պետք է այլանավորեք Ձեր երեխայի առաջին ատամնաբուժական այցը, հենց որ դուրս գա նրա առաջին ատամը կամ մինչև առաջին տարեդարձը՝ որն առաջինը լինի:

Medi-Cal-ի այս ատամնաբուժական ծառայություններն անվճար կամ ցածր արժողությամբ ծառայություններ են հետևյալ խմբերի համար.

#### 1-ից 4 տարեկան մանկիկներ

- Մանկիկի առաջին ատամնաբուժական այց
- Մանկիկի առաջին ատամնաբուժական ստուգում
- Ատամնաբուժական ստուգումներ (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ռենտգեն
- Ատամների մաքրում (ամեն 6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ֆտորիդային քսուք (ամեն 6 ամիսը մեկ
- Ե երբեմն ավելի շատ)
- Ատամնաբուժական ստուգումներ (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ատամնաբուժական ստուգումներ (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- \*Անզգայացում՝ (եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է)

#### 5-ից 12 տարեկան երեխաներ

- Ատամնաբուժական ստուգումներ (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ռենտգեն
- Ֆտորիդային քսուք (ամեն 6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ատամների մաքրում (ամեն 6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Սեղանատամի պլոմբներ
- Ատամնաբուժական ստուգումներ (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ատամնաբուժական ստուգումներ (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ատամնաբուժական ստուգումներ (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- \*Անզգայացում՝ (եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է)

#### 13-ից 20 տարեկան երիտասարդներ

- Ատամնաբուժական ստուգումներ (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ռենտգեն
- Ֆտորիդային քսուք (ամեն 6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ատամների մաքրում (ամեն 6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Օրթոդոնտիկա (բրեկետներ) նրանց համար, ովքեր որակավորված են
- Ատամնաբուժական ստուգումներ (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ատամնաբուժական ստուգումներ (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Ատամնաբուժական ստուգումներ (6 ամիսը մեկ և երբեմն ավելի շատ)
- Անզգայացում՝ (եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է)



Ջանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):



\*Մատակարարները պետք է հաշվի առնեն անզգայացման և ընդհանուր անեսթեզիայի միջոցները, երբ որոշում և գրանցում են, թե ինչու տեղային անզգայացումը բժշկական տեսանկյունից տեղին չէ, և ատամնաբուժական բուժումը նախապես հաստատված է կամ նախապես հաստատման (նախօրոք լիազորում) կարիք չունի:

Ստորև նշում ենք որոշ պատճառներ, թե ինչու չի կարող օգտագործվել տեղային անզգայացում, և դրա փոխարեն պետք է օգտագործվի անզգայացում կամ ընդհանուր անեսթեզիա.

- Ֆիզիկական, վարքագծային, զարգացման կամ հուզական վիճակ, որն արգելափակում է հիվանդի արձագանքը՝ մատակարարի կողմից բուժում իրականացնելու փորձերի ժամանակ
- Խոշոր վերականգնողական կամ վիրաբուժական միջամտություններ
- Չհամագործակցող երեխա
- Ներարկման հատվածում սուր վարակ
- Ցավն անզգայացնելու համար տեղային անզգայացնող միջոցի ձախողում

Եթե հարցեր ունեք, կամ ցանկանում եք ավելին իմանալ ատամնաբուժական ծառայությունների վերաբերյալ, զանգահարեք Medi-Cal Dental ծրագիր

**1-800-322-6384** (TTY **1-800-735-2922** կամ **711**) համարով: Կամ այցելեք <https://smilecalifornia.org/>:

### Կանխարգելիչ կրթության ուղեգրման լրացուցիչ ծառայություններ

Եթե անհանգստանում եք, որ Ձեր երեխան չի մասնակցում դասերին և լավ չի սովորում դպրոցում, խոսեք Ձեր երեխայի բժշկի, ուսուցիչների կամ դպրոցի ղեկավարության հետ: Բացի L.A. Care կողմից ապահովագրված բժշկական նպաստներից, առկա են նաև ծառայություններ, որոնք դպրոցը պետք է տրամադրի՝ օգնելու Ձեր երեխային սովորել և հետ չմնալ: Ծառայություններ, որոնք կարող են տրամադրվել Ձեր երեխային սովորելու համար, ներառում են.

- Խոսքային և լեզվական ծառայություններ
- Հոգեբանական ծառայություններ
- Ֆիզիկական թերապիա
- Աշխատանքային թերապիա
- Աջակցող տեխնոլոգիա
- Սոցիալական աշխատանքի ծառայություններ
- Խորհրդատվական ծառայություններ
- Դպրոցի բուժքույրի ծառայություններ
- Փոխադրում դեպի դպրոց և դպրոցից տուն

Այս ծառայությունները տրամադրվում և վճարվում են Կալիֆորնիայի կրթության դեպարտամենտի կողմից: Ձեր երեխայի բժիշկների և ուսուցիչների հետ միասին Դուք կարող եք մշակել անհատական ծրագիր, որը լավագույնս կօգնի Ձեր երեխային:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

# 6. Խնդիրների մասին հաղորդում և լուծում

Գոյություն ունի խնդիրների հաղորդման և լուծման երկու եղանակ.

- Օգտագործեք **գանգատ (բողոքի)** ձևը, երբ խնդիր ունեք կամ դժգոհ եք L.A. Care-ից կամ մատակարարից, կամ մատակարարից ստացած Ձեր առողջական խնամքից կամ բուժումից:
- Օգտագործեք **բողոքարկման** ձևը, երբ համաձայն չեք Ձեր ծառայությունները փոխելու կամ չապահովագրելու L.A. Care-ի որոշման հետ:

Իրավունք ունեք բողոքներ և բողոքարկումներ ներկայացնելու L.A. Care-ին՝ Ձեր խնդիրը մեզ հայտնելու համար: Սա Ձեզանից չի խլի Ձեր օրինական իրավունքներից կամ պաշտպանության միջոցներից որևէ մեկը: Մենք խտրականություն չենք դնի կամ վրեժխնդրության չենք դիմի Ձեր դեմ՝ մեզ գանգատ ներկայացնելու կամ խնդիրների մասին հայտնելու պատճառով: Ձեր խնդրի մասին մեզ հայտնելը կօգնի, որ բարելավենք խնամքը բոլոր անդամների համար:

Դուք կարող եք նախ դիմել L.A. Care-ին՝ մեզ Ձեր խնդիրը հայտնելու համար: Զանգահարեք մեզ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Հայտնեք մեզ Ձեր խնդիրը: Գանգատների, բողոքների և բողոքարկումների համար կարող եք նաև մեզ դիմել հետևյալ ձևերով՝

- Հեռախոս. **1-888-839-9909 (TTY 711)**
- Ֆաքս. **1-213-438-5748**
- Փոստային հասցե. L.A. Care Health Plan  
Appeals and Grievances Department  
1055 W 7<sup>th</sup> Street, 10<sup>th</sup> Floor  
Los Angeles, CA 90017
- Առցանց. [www.lacare.org/members/file-grievance/grievance-appeal-form](http://www.lacare.org/members/file-grievance/grievance-appeal-form)

Եթե Ձեր բողոքը կամ բողոքարկումը չլուծվի 30 օր հետո, կամ, եթե դժգոհ եք արդյունքից, կարող եք զանգահարել Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջական խնամքի բաժին (Department of Managed Health Care, DMHC): Խնդրեք նրանց վերանայել ձեր գանգատը կամ կատարել Անկախ բժշկական վերանայում (IMR): Եթե Ձեր հարցը հրատապ է, օրինակ՝ Ձեր առողջությանը լուրջ վտանգ է սպառնում, Դուք կարող եք անմիջապես զանգահարել DMHC՝ առանց նախապես L.A. Care-ին բողոք կամ բողոքարկում ներկայացնելու: DMHC կարող եք զանգահարել անվճար՝ **1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891 կամ 711)** համարով: Կամ այցելել՝ <https://www.dmhc.ca.gov>:

Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի սպասարկման բաժնի (DHCS) Medi-Cal-ի Կառավարվող խնամքի Օմբուդսմանը ևս կարող է օգնել: Նա կարող է օգնել, եթե դժվարություն ունեք միանալու, փոխելու կամ հեռանալու առողջապահական ծրագրից: Նա նաև կարող է օգնել, եթե հեռացել եք և դժվարություն ունեք Ձեր Medi-Cal-ը Ձեր նոր վարչաշրջան փոխանցելու կապակցությամբ: Օմբուդսմանին կարող եք զանգահարել երկուշաբթիից ուրբաթ, 8:00 a.m.-ից մինչև 5:00 p.m.-ը, **1-888-452-8609** համարով: Զանգն անվճար է:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

արող եք նաև Ձեր վարչաշրջանի իրավասության գրասենյակին բողոք ներկայացնել Ձեր Medi-Cal-ի իրավասության վերաբերյալ: Եթե վստահ չեք, թե ում կարող եք Ձեր բողոքը ներկայացնել, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Ձեր առողջական ապահովագրության վերաբերյալ սխալ տեղեկության մասին հայտնելու համար զանգահարեք Medi-Cal երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00 a.m.-ից մինչև 5 p.m., **1-800-541-5555** համարով:

## Գանգատներ

Գանգատը (բողոքը) այն է, երբ Դուք խնդիր ունեք կամ դժգոհ եք L.A. Care-ից կամ մատակարարից Ձեր ստացած ծառայություններից: Գանգատ ներկայացնելու համար չկա ժամանակային սահմանափակում: L.A. Care-ին գանգատ կարող եք ներկայացնել ցանկացած ժամանակ՝ հեռախոսով, գրավոր կամ առցանց: Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ մատակարարը կարող է նաև Ձեր փոխարեն ներկայացնել գանգատը՝ Ձեր թույլտվությամբ:

- **Հեռախոսով.** L.A.Care **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը: Տվեք Ձեր առողջապահական ծրագրի նույնականացման համարը, Ձեր անունը և Ձեր գանգատի պատճառը:
- **Փոստով.** Զանգահարեք L.A. Care **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով և խնդրեք, որ ձևաթուղթը փոստով ուղարկեն Ձեզ: Ձևաթուղթը ստանալուց հետո, լրացրեք այն: Անպայման ընդգրկեք Ձեր անունը, առողջապահական ծրագրի նույնականացման համարը և Ձեր գանգատի պատճառը: Մեզ հայտնեք, թե ինչ է պատահել և ինչպես կարող ենք օգնել Ձեզ:

Ձևաթուղթը փոստով առաքեք այստեղ՝

L.A. Care Health Plan  
 Appeals and Grievance Department  
 1055 West 7<sup>th</sup> Street, 10<sup>th</sup> Floor  
 Los Angeles, CA 90017

Ձեր բժշկի գրասենյակը կունենա գանգատի ձևաթղթեր:

- **Առցանց.** Այցելեք L.A. Care-ի կայք՝ [iacare.org](http://iacare.org):

Եթե գանգատի լրացման համար օգնության կարիք ունեք, մենք կարող ենք օգնել Ձեզ: Մենք կարող ենք անվճար լեզվական ծառայություններ մատուցել Ձեզ: Զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Ձեր գանգատը ստանալուց հետո 5 օրացուցային օրվա ընթացքում մենք Ձեզ նամակ կուղարկենք՝ իմացնելով, որ ստացել ենք այն: 30 օրվա ընթացքում, մենք Ձեզ կուղարկենք մի ուրիշ նամակ, որը կհայտնի, թե ինչպես ենք լուծել Ձեր խնդիրը: Եթե L.A. Care զանգահարեք մի բողոքի մասին, որը չի վերաբերում առողջական խնամքի ապահովագրության, բժշկական անհրաժեշտության, փորձական կամ հետազոտական բնույթ ունեցող բուժման, և Ձեր բողոքը լուծվում է մինչև հաջորդ աշխատանքային օրվա ավարտը, հնարավոր է, որ նամակ չստանաք:

Եթե ունեք հրատապ խնդիր, որը կապված է լուրջ առողջական խնդրի հետ, մենք կսկսենք արագացված (արագ) վերանայում: Որոշումը կտրամադրենք 72 ժամվա ընթացքում: Արագացված վերանայում խնդրելու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [iacare.org](http://iacare.org):

Ձեր գանգատը ստանալուց հետո 72 ժամվա ընթացքում մենք կորոշենք, թե ինչպես ենք ընթացք տալու Ձեր բողոքին, և թե արդյոք կիրառելու ենք արագացված ընթացակարգ: Եթե գտնենք, որ չենք արագացնելու Ձեր գանգատը, ապա Ձեզ կտեղեկացնենք, որ Ձեր գանգատը կլուծենք 30 օրվա ընթացքում: Դուք կարող եք ուղղակիորեն կապվել DMHC-ի հետ ցանկացած պատճառով, այդ թվում նաև եթե կարծում եք, որ Ձեր հուզող հարցը համապատասխանում է արագացված վերանայման պահանջներին կամ L.A. Care-ը չի պատասխանում Ձեզ 72 ժամվա ընթացքում:

Medi-Cal Rx-ի դեղատան նպաստների հետ կապված գանգատները ենթակա չեն L.A. Care-ի բողոքի գործընթացին կամ իրավասու չեն Անկախ բժշկական վերանայման: Անդամները կարող են Medi-Cal Rx-ի դեղատան նպաստներին վերաբերող գանգատները ներկայացնել գանգահարելով **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) համարով և սեղմելով 5 կամ **711**: Կամ այցելեք <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>:

Դեղատան նպաստներին վերաբերող գանգատները, որոնք ենթակա չեն Medi-Cal Rx-ին, թերևս իրավասու լինեն Անկախ բժշկական վերանայման: DMHC-ի անվճար հեռախոսահամարն է՝ **1-888-466-2219** (TTY **1-877-688-9891**): Անկախ բժշկական վերանայման/Գանգատի ձևաթուղթը և հրահանգները կարող եք գտնել առցանց DMHC-ի կայքում՝ <https://www.dmhc.ca.gov/>:

## Բողոքարկումներ

Բողոքարկումը տարբեր է գանգատից: Բողոքարկումը խնդրանք է, որ մենք վերանայենք և փոխենք Ձեր ծառայությունների մասին կայացված որոշումը: Եթե Ձեզ ուղարկել ենք Գործողության ծանուցագրի (NOA) նամակ՝ Ձեզ հայտնելով, որ մերժում, ուշացնում, փոխում կամ դադարեցնում ենք որևէ ծառայություններ, և Դուք համաձայն չլինեք մեր որոշման հետ, կարող եք բողոքարկում խնդրել: Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ մատակարարը ևս կարող է բողոքարկում խնդրել Ձեր անունից՝ Ձեր գրավոր արտոնությամբ:

Բողոքարկումը պետք է խնդրեք մեզնից Ձեր ստացած NOA-ի ամսաթվին հաջորդող 60 օրերի ընթացքում: Եթե մենք որոշել ենք նվազեցնել, կասեցնել կամ դադարեցնել ծառայությունները, որը Դուք այժմ ստանում եք, Դուք կարող եք շարունակել ստանալ այդ ծառայությունները՝ մինչ սպասում եք Ձեր բողոքարկման որոշմանը: Դա կոչվում է «Առկախ օգնության վճարում»: Առկախ օգնության վճարում ստանալու համար Դուք պետք է մեզնից բողոքարկում խնդրեք NOA-ի ամսաթվին հաջորդող 10 օրերի ընթացքում կամ մինչև այն ամսաթիվը, որ մենք հայտնել ենք, որ Ձեր ծառայությունները կդադարեցվեն՝ որն ավելի ուշ լինի: Այս պարագաների ներքո բողոքարկում խնդրելիս ծառայությունները կշարունակվեն:

Բողոքարկումը կարող եք ներկայացնել հեռախոսով, գրավոր, կամ առցանց՝

- **Հեռախոսով.** L.A.Care **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը: Նշեք Ձեր անունը, առողջապահական ծրագրի նույնականացման համարը և Ձեր բողոքարկած ծառայությունը:
- **Փոստով.** Զանգահարեք L.A. Care **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով և խնդրեք, որ ձևաթուղթը փոստով ուղարկեն Ձեզ: Ձևաթուղթը ստանալուց հետո, լրացրեք այն: Անպայման ընդգրկեք Ձեր անունը, առողջապահական ծրագրի նույնականացման համարը և Ձեր բողոքարկած ծառայությունը:

Ձևաթուղթը փոստով ուղարկեք՝  
 L.A.Care Health Plan  
 Appeals and Grievance Department  
 1055 West 7<sup>th</sup> Street, 10<sup>th</sup> Floor  
 Los Angeles, CA 90017



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ գանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacre.org](http://lacre.org):

Ձեր բժշկի գրասենյակը կունենա բողոքարկման ձևաթղթերը:

- **Առցանց.** այցելեք L.A. Care-ի կայքը: Այցելեք [lacare.org](https://www.lacare.org):

Եթե բողոքարկում կամ Անկախ օգնության վճարում խնդրելու հարցում աջակցության կարիք ունեք, մենք կարող ենք օգնել: Մենք կարող ենք անվճար լեզվական ծառայություններ մատուցել Ձեզ: Զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Ձեր բողոքարկումը ստանալուց հետո 5 օրվա ընթացքում մենք Ձեզ նամակ կուղարկենք՝ իմացնելով, որ ստացել ենք այն: Մենք Ձեզ 30 օրվա ընթացքում կհայտնենք մեր բողոքարկման որոշումը և կուղարկենք Ձեզ Բողոքարկման վճարի ծանուցագիր (NAR) նամակը: Եթե մեր բողոքարկման որոշումը չտրամադրենք 30 օրվա ընթացքում, Դուք կարող եք պահանջել նահանգային լսումներ Կալիֆորնիայի սոցիալական ծառայությունների վարչությունից (CDSS) և Անկախ բժշկական վերանայում (IMR) DMHC-ի միջոցով: Սակայն, եթե նախ նահանգային լսում խնդրեք, և լսումն արդեն իսկ անցկացված լինի, Դուք չեք կարող IMR խնդրել DMHC-ի միջոցով: Այս դեպքում վերջնական խոսքը պատկանում է նահանգային լսումին:

Եթե Դուք կամ Ձեր բժիշկը ցանկանում եք, որ մենք կայացնենք արագ որոշում, քանի որ Ձեր բողոքարկման վերաբերյալ որոշում կայացնելու համար պահանջված ժամանակը Ձեր կյանքը, առողջությունը կամ գործելու կարողությունը վտանգի կենթարկի, կարող եք արագացված (արագ) վերանայում խնդրել: Արագացված վերանայում խնդրելու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Մենք կորոշենք Ձեր բողոքարկումը ստանալուց հետո 72 ժամվա ընթացքում:

## Ինչ անել բողոքարկման որոշման հետ համաձայն չլինելու դեպքում

Եթե բողոքարկում եք խնդրել և ստացել եք NAR նամակ, որը Ձեզ հայտնում է, որ մենք չենք փոխել մեր որոշումը, կամ երբեք չեք ստացել NAR նամակ և անցել է 30 օր, կարող եք՝

- **Նահանգային լսում** խնդրել Կալիֆորնիայի Սոցիալական ծառայությունների բաժնից (Department of Social Services, CDSS), և դատավոր կվերանայի Ձեր գործը: CDSS-ի անվճար հեռախոսահամարն է՝ **1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349)**: Նահանգային լսում կարող եք խնդրել առցանց՝ <https://www.cdss.ca.gov> հասցեով:
- Անկախ բժշկական վերանայման/Գանձատի ձևաթուղթ ներկայացնել Կառավարվող առողջական խնամքի բաժին (DMHC), որպեսզի վերանայեն L.A. Care-ի որոշումը: Կամ Անկախ բժշկական վերանայում (Independent Medical Review, IMR) խնդրել DMHC-ից: Եթե Ձեր գանձատր համապատասխանի DMHC-ի Անկախ բժշկական վերանայման (IMR) գործընթացի պայմաններին, որևէ բժիշկ, ով L.A. Care-ի մեջ չի մտնում, կվերանայի Ձեր գործը և կկայացնի որոշում, որին L.A. Care-ը պետք է հետևի:

DMHC-ի անվճար հեռախոսահամարն է՝ **1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)**: Անկախ բժշկական վերանայման/Գանձատի ձևաթուղթը և հրահանգները կարող եք գտնել առցանց DMHC-ի կայքում՝ <https://www.dmhc.ca.gov>:

Դուք ոչ մի վճարում չեք կատարի նահանգային լսման կամ IMR-ի համար:

Կարող եք միաժամանակ և՛ նահանգային լսում, և՛ IMR խնդրել: Սակայն, եթե նախ նահանգային լսում խնդրեք, և լսումն արդեն իսկ անցկացված լինի, Դուք չեք կարող IMR խնդրել: Այս դեպքում նահանգային լսման որոշումը վերջնական է:

Ներքևի բաժինները հավելյալ տեղեկություն ունեն նահանգային լսում և IMR խնդրելու կերպի մասին:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](https://www.lacare.org):

L.A. Care-ը չի գրավում գանգատներով և բողոքարկումներով, որոնք վերաբերում են Medi-Cal Rx-ի դեղատան նպաստներին: Կարող եք Medi-Cal Rx-ի դեղատան նպաստներին վերաբերող Ձեր գանգատներն ու բողոքարկումները ներկայացնել գանգահարելով **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) և սեղմելով **5** կամ **711**: Դեղատան նպաստներին վերաբերող գանգատները և բողոքարկումները, որոնք ենթակա չեն Medi-Cal Rx-ին, թերևս իրավասու լինեն Անկախ բժշկական վերանայման:(IMR)։

Medi-Cal Rx-ի դեղատան նպաստներին վերաբերող որևէ որոշման հետ համաձայն չլինելու դեպքում, կարող եք նահանգային լսում խնդրել: Դուք չեք կարող DMHC-ից IMR խնդրել՝ Medi-Cal Rx դեղատան նպաստների որոշումների համար:

## Գանգատներ և Անկախ բժշկական վերանայումներ (IMR) Կառավարվող առողջական խնամքի բաժնում (DMHC)

IMR-ը տեղի է ունենում, երբ առողջապահական ծրագրի հետ կապ չունեցող մի արտաքին բժիշկ վերանայում է Ձեր գործը: IMR ցանկանալու դեպքում, նախ բողոքարկում պետք է ներկայացնեք L.A. Care-ին: Ձեր առողջապահական ծրագրից 30 օրացուցային օրվա ընթացքում տեղեկություն չստանալու դեպքում, կամ եթե դժգոհ եք Ձեր առողջապահական ծրագրի որոշումից, կարող եք IMR խնդրել: IMR-ը պարտավոր եք խնդրել բողոքարկման որոշումը Ձեզ ծանուցող նամակի ամսաթվին հաջորդող 6 ամսում, բայց Դուք միայն 120 օր ունեք նահանգային լսում խնդրելու համար, ուստի եթե IMR և նահանգային լսում եք խնդրում, Ձեր գանգատը ներկայացրեք հնարավորինս շուտ: Հիշեք, եթե նախ նահանգային լսում խնդրեք, և լսումն արդեն իսկ անցկացված լինի, Դուք չեք կարող IMR խնդրել: Այս դեպքում նահանգային լսման որոշումը վերջնական է:

Հնարավոր է, որ կարողանաք միանգամից IMR ստանալ՝ առանց սկզբից L.A. Care բողոքարկում ներկայացնելու: Սա այն դեպքերում, երբ Ձեր առողջական հուզող հարցը հրատապ է, ինչպես օրինակ՝ Ձեր առողջությանը սպառնացող լուրջ վտանգ:

Եթե DMHC-ի մոտ Ձեր գանգատը չի որակավորվում IMR-ի համար, DMHC-ը դեռևս կվերանայի Ձեր գանգատը, վստահ լինելու համար, որ L.A. Care-ը ճիշտ որոշում է կայացրել, երբ բողոքարկել եք ծառայության իր մերժումը:

Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջական խնամքի բաժինը պատասխանատու է առողջական խնամքի ծառայության ծրագրերը կարգավորելու համար: Եթե Ձեր առողջապահական ծրագրի դեմ բողոք ունեք, ապա, նախքան բաժին դիմելը, պետք է գանգահարեք Ձեր առողջապահական ծրագրի **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով և օգտագործեք Ձեր առողջապահական ծրագրի բողոքի գործընթացը: Բողոքի այս գործընթացի օգտագործումը չի սահմանափակում Ձեզ հասանելի օրինական իրավունքները կամ միջոցները: Արտակարգ իրավիճակի հետ կապված բողոքի, Ձեր առողջապահական ծրագրի կողմից ոչ բավարար լուծում ստացած բողոքի կամ ավելի քան 30 օրվա ժամկետում չլուծված բողոքի կապակցությամբ օգնության համար կարող եք գանգահարել բաժին: Կարող եք նաև Անկախ բժշկական վերանայման (IMR) համար իրավասու լինել: Եթե իրավասու եք IMR-ի համար, ապա IMR-ի գործընթացը Ձեզ կընձեռի առողջապահական ծրագրի կողմից կայացված բժշկական որոշումների անաչառ վերանայման հնարավորություն՝ կապված առաջարկված ծառայության կամ բուժման բժշկական անհրաժեշտության, փորձառական կամ հետազոտական բնույթի բուժումն ապահովագրելու որոշումների, ինչպես նաև արտակարգ իրավիճակի կամ հրատապ բժշկական ծառայությունները փոխհատուցելու վեճերի հետ: Բաժինը նաև ունի անվճար հեռախոսահամար՝ **(1-888-466-2219)** և TDD համար՝ **(1-877-688-9891)** լսողության և խոսքի խանգարում ունեցողների համար: Բաժնի ինտերնետային կայքում՝ <https://www.dmhc.ca.gov/> կան գանգատի ձևաթղթեր, IMR-ի դիմումի ձևաթղթեր և առցանց հրահանգներ:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսագանգն անվճար է: Կամ գանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacre.org](http://lacre.org):

## Նահանգային լուծումներ

Նահանգային լուծումը հանդիպում է L.A. Care-ի և CDSS-ի դատավորի հետ: Դատավորը կօգնի լուծել Ձեր խնդիրը կամ Ձեզ հայտնել, որ մենք կայացրել ենք ճիշտ որոշում: Իրավունք ունեք նահանգային լուծում խնդրելու, եթե արդեն բողոքարկում եք խնդրել մեզանից և դեռևս դժգոհ եք մնացել որոշումից, կամ եթե Ձեր բողոքարկման որոշումը չեք ստացել 30 օր անցնելուց հետո:

Նահանգային լուծումը պարտավոր եք խնդրել մեր NAR նամակի ամսաթվին հաջորդող 120 օրվա ընթացքում: Եթե մենք Ձեզ բողոքարկման ընթացքում տրամադրել ենք Առկախ օգնության վճարում, և Դուք ցանկանում եք, որ այն շարունակվի մինչև Ձեր նահանգային լուծման վերաբերյալ որոշում կայացվի, Դուք պետք է նահանգային լուծում խնդրեք մեր NAR նամակից հետո 10 օրվա ընթացքում կամ մինչև այն ամսաթիվը, որ նշել ենք, որ Ձեր ծառայությունները կդադարեցվեն՝ որն ավելի ուշ լինի:

Եթե օգնության կարիք ունեք, որպեսզի ապահովեք, որ Առկախ օգնության վճարումը շարունակվի, մինչև Ձեր նահանգային լուծման վերաբերյալ որոշում կայացվի, դիմեք L.A. Care՝ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը՝ զանգահարելով **1-888-839-9909** : Եթե չեք կարող լավ լսել կամ խոսել, զանգահարեք TTY **711** հեռախոսահամարով: Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ մատակարարը ևս կարող է նահանգային լուծում խնդրել Ձեր անունից՝ Ձեր գրավոր թույլտվությամբ:

Երբեմն կարող եք նահանգային լուծում խնդրել՝ առանց մեր բողոքարկման գործընթացը ավարտելու:

Օրինակ, եթե մենք Ձեզ ճիշտ կամ ժամանակին չտեղեկացնենք Ձեր ծառայությունների մասին, Դուք կարող եք նահանգային լուծում պահանջել՝ առանց մեր բողոքարկման գործընթացն անցնելու: Դա կոչվում է Ենթադրված սպառում: Ահա Ենթադրված սպառման որոշ օրինակներ.

- Մենք NOA կամ NAR նամակը Ձեզ հասանելի չենք դարձրել Ձեր նախընտրած լեզվով
- Մենք սխալ ենք թույլ տվել, որն ազդում է Ձեր իրավունքների վրա
- Մենք Ձեզ NOA նամակ չենք տրամադրել
- Մենք Ձեզ NAR նամակ չենք տրամադրել
- Մենք մեր NAR նամակում սխալ ենք թույլ տվել
- Մենք Ձեր բողոքարկման վերաբերյալ որոշում չենք կայացրել 30 օրվա ընթացքում: Մենք որոշել ենք, որ Ձեր գործը հրատապ է, բայց Ձեր բողոքարկմանը չենք պատասխանել 72 ժամվա ընթացքում

Դուք կարող եք նահանգային լուծում պահանջել այս եղանակներով.

- **Առցանց.** Լսման համար կարող եք դիմել առցանց՝ <https://www.CDSS.CA.GOV>
- **Ֆաքս.** Լրացրեք ձևաթուղթը, որը տրամադրվել է Ձեր բողոքարկման լուծման ծանուցման հետ և ֆաքսով ուղարկեք այն նահանգային լուծումների բաժին՝ **1-833-281-0905** հեռախոսահամարով
- **Հեռախոսով.** Զանգահարեք նահանգային լուծումների բաժին՝ **1-800-743-8525** (TTY **1-800-952-8349** կամ **711**) համարով
- **Փոստով.** Լրացրեք ձևաթուղթը, որը տրամադրվել է Ձեր բողոքարկման վճռի ծանուցագրի հետ և ուղարկեք այն հետևյալ հասցեով.

California Department of Social Services

State Hearings Division

P.O. Box 944243, MS 09-17-442

Sacramento, CA 94244-2430



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

Եթե Նահանգային լսում խնդրելու համար օգնության կարիք ունեք, մենք կարող ենք օգնել Ձեզ: Մենք կարող ենք անվճար լեզվական ծառայություններ մատուցել Ձեզ: Զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Լսումի պահին, Դուք կներկայացնեք Ձեր կողմը: Մենք կներկայացնենք մեր կողմը: Ձեր գործի որոշման համար դատավորից կարող է մինչև 90 օր պահանջվել: L.A. Care-ը պարտավոր է հետևել դատավորի որոշմանը:

Եթե ցանկանում եք, որ CDDS-ը կայացնի արագ որոշում, քանի որ Նահանգային լսում ունենալու համար պահանջված ժամանակը Ձեր կյանքը, առողջությունը կամ լրիվ գործելու կարողությունը վտանգի կենթարկի, Դուք, Ձեր լիազորված ներկայացուցիչը կամ Ձեր մատակարարը կարող եք դիմել CDDS-ին և խնդրել արագացված (արագ) Նահանգային լսում: CDDS-ը պարտավոր է որոշումը կայացնել 3 աշխատանքային օրից ոչ ուշ՝ Ձեր ամբողջական գործի թղթածրարը L.A. Care-ից ստանալուց հետո:

## Խարդախություն, վատնում և չարաշահում

Եթե կասկած ունեք, որ որևէ մատակարար կամ անձ, ով Medi-Cal է ստանում, գործել է խարդախություն, վատնում կամ չարաշահում, Դուք պարտավոր եք հայտնել դրա մասին՝ զանգահարելով գաղտնի անվճար համարով՝ **1-800-822-6222** կամ առցանց զանգատ ներկայացնելով <https://www.dhcs.ca.gov/> կայքում:

Մատակարարի խարդախությունը, վատնումը և չարաշահումը ներառում է.

- Բժշկական արձանագրությունների կեղծումը
- Բժշկական անհրաժեշտությունից ավելի մեծ քանակով դեղերի նշանակումը
- Բժշկական անհրաժեշտությունից ավելի մեծ ծավալի առողջական խնամքի ծառայությունների մատուցումը
- Չմատուցված ծառայությունների համար հաշիվ ուղարկելը
- Պրոֆեսիոնալ ծառայությունների համար հաշիվ ուղարկելը, երբ պրոֆեսիոնալը չի մատուցել ծառայությունը
- Անդամներին անվճար կամ զեղչով պարագաներ և ծառայություններ առաջարկելը, որպեսզի ազդեն մատակարարի ընտրության վրա
- Անդամի առաջնային խնամքի մատակարարին փոխելը՝ առանց անդամի գիտության

Խարդախությունը, վատնումը և չարաշահումը նպաստներ ստացող անձի կողմից ներառում է, բայց չի սահմանափակվում.

- Առողջապահական ծրագրի նույնականացման քարտը կամ Medi-Cal-ի նպաստների նույնականացման քարտը (Benefits Identification Card, BIC) փոխ տալը, վաճառելը կամ տալը ուրիշ անձի
- Նման կամ նույն բուժումներն ու դեղերը ստանալը մեկից ավելի մատակարարից
- Շտապ օգնության կայան գնալը, երբ վիճակն արտակարգ չէ
- Ուրիշի Սոցիալական ապահովության համարի կամ առողջապահական ծրագրի նույնականացման համարի օգտագործումը
- Բժշկական և ոչ բժշկական փոխադրման ուղևորություններ կատարելը ոչ առողջապահական ծառայությունների համար, Medi-Cal-ի կողմից չապահովագրված ծառայությունների համար, կամ երբ չունեք բժշկական ժամադրություն կամ վերցնելու ենթակա դեղատոմսեր



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):



Խարդախություն, վատնում և չարաշահում տեղեկագրելու համար գրառեք անունը, հասցեն և նույնականացման համարը անձի, որը գործել է խարդախությունը, վատնումը և չարաշահումը: Տվեք ինչքան հնարավոր է շատ տեղեկություն անձի մասին, ինչպես՝ հեռախոսահամարը կամ մասնագիտությունը, եթե նա մատակարար է: Տվեք միջադեպերի ամսաթվերը և ամիսները, թե ինչ է պատահել իսկապես:

Ձեր տեղեկագիրը ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝

L.A. Care Health Plan  
Special Investigations Unit  
1055 West 7<sup>th</sup> Street, 10<sup>th</sup> Floor  
Los Angeles, CA 90017

Կարող եք նաև զանգահարել Համապատասխանության թեժ հեռախոսագիծ՝ **1-800-400-4889** համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, տեղեկությունը էլ. փոստով ուղարկել հետևյալին՝ [ReportingFraud@lacare.org](mailto:ReportingFraud@lacare.org), կամ տեղեկությունը հաղորդել առցանց հետևյալ կայքում՝ [lacare.ethicspoint.com](http://lacare.ethicspoint.com):

Բոլոր հաղորդումները հնարավոր է կատարել անանուն:



# 7. Իրավունքներ և պարտականություններ

Որպես L.A. Care-ի անդամ՝ Դուք ունեք որոշակի իրավունքներ և պարտականություններ: Այս գլուխը բացատրում է այդ իրավունքները և պարտականությունները: Այս գլուխը նաև ներառում է օրինական ծանուցումներ, որոնց իրավունքն ունեք՝ որպես L.A. Care-ի անդամ:

## Ձեր իրավունքները

Սրանք են Ձեր իրավունքները՝ որպես L.A. Care-ի անդամ.

- Արժանանալ հարգալից և արժանապատիվ վերաբերումի՝ պատշաճ ուշադրություն դարձնելով Ձեր գաղտնիության իրավունքին և Ձեր բժշկական տեղեկության գաղտնիությունը պահպանելու անհրաժեշտության
- Տեղեկություններ ստանալ առողջապահական ծրագրի և իր ծառայությունների վերաբերյալ, ներառյալ՝ ապահովագրված ծառայությունները, բժշկության մասնագետները և անդամի իրավունքներն ու պարտականությունները
- Ստանալ անդամի գործին առնչվող տեղեկությունների ամբողջական գրավոր թարգմանությունը՝ Ձեր նախընտրած լեզվով, ներառյալ բողոքների և բողոքարկումների բոլոր ծանուցագրերը
- Առաջարկություններ կատարել L.A. Care-ի անդամի իրավունքների և պարտականությունների քաղաքականության վերաբերյալ
- Կարողանալ առաջնային խնամքի մատակարար ընտրել L.A. Care-ի ցանցում
- Ժամանակին հասանելիություն ունենալ ցանցի մատակարարներին
- Մասնակցել որոշումների կայացմանը մատակարարների հետ միասին՝ Ձեր սեփական առողջական խնամքին վերաբերող հարցերով, ներառյալ՝ բուժումը մերժելու իրավունքը
- Բողոքներ հայտնել բանավոր կամ գրավոր եղանակով, կազմակերպության կամ Ձեր ստացած խնամքի մասին
- Տեղեկանալ L.A. Care-ի կողմից բժշկական խնամքի խնդրանքը մերժելու, հետաձգելու, դադարեցնելու կամ փոխելու որոշման բժշկական հիմնավորման մասին
- Ստանալ խնամքի համակարգում
- Խնդրել նպաստների մերժման, հետաձգման կամ ծառայությունների սահմանափակման որոշումների բողոքարկում
- Ստանալ անվճար բանավոր և գրավոր թարգմանչական ծառայություններ Ձեր լեզվով
- Ստանալ անվճար իրավական օգնություն Ձեր տեղական իրավական օգնության գրասենյակից կամ ուրիշ խմբերից
- Ձևակերպել նախօրոք հրահանգներ



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

- Խնդրել նահանգային լսում, եթե մերժվել է որևէ ծառայություն կամ նպաստ, և Դուք արդեն բողոքարկում եք ներկայացրել L.A. Care-ին և դեռ դժգոհ եք որոշումից, կամ եթե Ձեր բողոքարկման վերաբերյալ որոշում չեք ստացել 30 օր անցնելուց հետո, ներառյալ տեղեկություններ այն հանգամանքների մասին, որոնց ներքո հնարավոր է լինում արագացված լսումը
- Ապանդամագրվել (հրաժարվել) L.A. Care-ից և անցնել վարչաշրջանում մի ուրիշ առողջապահական ծրագրի՝ համաձայն խնդրանքի
- Հասանելիություն ունենալ Անչափահասների համաձայնությամբ ծառայություններին
- Ըստ պահանջի՝ անվճար կերպով ստանալ անդամների գրավոր նյութերն այլընտրական ձևաչափերով (ներառյալ՝ բրայլյան այբուբենը, խոշոր տառատեսակը, ձայնագրությունը և այլ էլեկտրոնային մատչելի ձևաչափերը) և խնդրված ձևաչափին հարմար ժամանակի ընթացքում՝ համաձայն Բարեկեցության և հիմնարկների (W&I) օրենսգրքի 14182 (b)(12) բաժնի
- Ձերժ լինել որևէ տեսակի կաշկանդումից կամ մեկուսացումից, որը օգտագործվում է որպես հարկադրման, կարգապահության, հարմարավետության կամ վրեժխնդրության միջոց
- Ճշմարտացիորեն քննարկել տրամադրելի բուժման ընտրանքների և այլընտրանքների մասին՝ ներկայացված Ձեր առողջական վիճակին և այն հասկանալու Ձեր կարողությանը հարմար եղանակով, անկախ ծախքից կամ ապահովագրությունից
- Հասանելիություն ունենալ և ստանալ պատճենը Ձեր բժշկական արձանագրությունների, և խնդրել, որ դրանք փոփոխվեն կամ ուղղվեն, ինչպես հատկորոշված է Դաշնային կանոնակարգերի 45-րդ Օրենսգրքի (CFR) 164.524 և 164.526 բաժիններում
- Այս իրավունքները կիրառելու ազատություն՝ առանց բացասապես ազդելու L.A. Care-ի, Ձեր մատակարարների կամ նահանգի կողմից Ձեր նկատմամբ ցուցաբերված վերաբերմունքին
- Հասանելիություն ունենալ ընտանիքի ծրագրման ծառայություններին, Անկախ ծննդաբերության կենտրոններին, Դաշնային որակավորումով առողջապահական կենտրոններին, Հնդկացիների առողջապահական կլինիկաներին, մանկաբարձի ծառայություններին, Գյուղական առողջապահական կենտրոններին, սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների ծառայություններին և արտակարգ իրավիճակի ծառայություններին L.A. Care-ի ցանցից դուրս՝ դաշնային օրենքների համաձայն
- Ստանալ անվճար գրավոր ծրագրային նյութեր Ձեր նախընտրած լեզվով կամ այլընտրական ձևաչափով (ներառյալ՝ ձայնագրություն, բրայլյան այբուբեն կամ խոշոր տառատեսակ):

## Ձեր պարտականությունները

L.A. Care-ի անդամներն ունեն հետևյալ պարտականությունները.

- Քաղաքավարի և հարգալից վերաբերմունք ցուցաբերել Ձեր բժշկի, բոլոր մատակարարների և անձնակազմի նկատմամբ: Պարտավոր եք ժամանակին ներկայանալ Ձեր այցին կամ այցից առնվազն 24 ժամ առաջ զանգահարել բժշկի գրասենյակ՝ այցը չեղյալ հայտարարելու կամ այն վերադասավորելու նպատակով
- Ճշգրիտ տեղեկություն տալ և տալ հնարավորինս շատ տեղեկություն Ձեր բոլոր մատակարարներին և L.A. Care-ին
- Ենթարկվել կանոնավոր բժշկական ստուգումների և տեղեկացնել Ձեր բժշկին Ձեր առողջական խնդիրների մասին՝ նախքան դրանց լրջանալը
- Ձեր բժշկի հետ քննարկել Ձեզ առողջական խնամքի կարիքները, մշակել և համաձայնվել նպատակների շուրջ, անել հնարավոր ամեն բան՝ հասկանալու Ձեր առողջական խնդիրները և հետևելու բուժման ծրագրերին և հրահանգներին, որոնց շուրջ համաձայնվել եք երկուսդ
- Տրամադրել տեղեկատվություն (որքանով հնարավոր է), որը կազմակերպությանը, նրա բժշկության մասնագետներին և մատակարարներին անհրաժեշտ է խնամք տրամադրելու համար
- Հետևել խնամքի պլաններին և հրահանգներին, որոնց համաձայնեցվել են իրենց բժշկության մասնագետների հետ



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

- Հասկանալ իրենց առողջական խնդիրները և, հնարավորության սահմաններում, մասնակցել փոխադարձ համաձայնեցված բուժման նպատակների մշակմանը
- Առողջական խնամքի խորհրդատվությունը կամ իրավախախտումները տեղեկագրել L.A. Care-ին: Դուք սա կարող եք անել առանց Ձեր անունը տալու՝ զանգահարելով L.A. Care-ի Համապատասխանության թեժ հեռախոսագծի անվճար համարով՝ **1-800-400-4889**, այցելելով <https://lacare.ethicspoint.com> կայքը, կամ զանգահարելով Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի սպասարկման բաժին (Department of Health Care Services, DHCS)՝ Medi-Cal-ի Խորհրդատվությունների և չարաշահումների թեժ հեռախոսագծի հետևյալ անվճար համարով՝ **1-800-822-6222**

## Խտրականության բացառման ծանուցագիր

Խտրականությունը անօրինական է: L.A. Care-ը հետևում է նահանգային և դաշնային քաղաքացիական իրավունքների օրենքներին: L.A. Care-ը ապօրինաբար խտրականություն չի գործադրում, անձանց չի բացառում կամ նրանց հետ տարբեր չի վարվում սեռի, ցեղի, գույնի, կրոնի, նախնիների, ազգային ծագման, ազգային խմբերի նույնականացման, տարիքի, հոգեկան հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, բժշկական վիճակի, գենետիկական տեղեկությունների, ամուսնական կարգավիճակի, գենտերի, սեռական ինքնության կամ սեռական հակումների պատճառով:

L.A. Care-ը տրամադրում է.

- Անվճար օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց՝ նրանց օգնելու համար արդյունավետ հաղորդակցվել, ինչպես օրինակ՝
  - Ժեստերի լեզվի որակավորված բանավոր թարգմանիչներ
  - Գրավոր տեղեկություն այլ ձևաչափերով (խոշոր տառատեսակ, ձայնագրություն, էլեկտրոնային մատչելի ձևաչափեր և այլ ձևաչափեր)
- Անվճար լեզվական ծառայություններ այն մարդկանց համար, ում առաջնային լեզուն անգլերենը չէ, ինչպես օրինակ՝
  - Որակավորված բանավոր թարգմանիչներ
  - Գրավոր տեղեկատվություն այլ լեզուներով

Եթե կարիքն ունեք այս ծառայությունների, կապ հաստատեք **Անդամների սպասարկման հետ**, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը, զանգահարելով **1-888-839-9909** համարով: Կամ, եթե չեք կարող լավ լսել կամ խոսել, զանգահարեք **TTY 711**՝ օգտվելու Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման ծառայությունից:

## Ինչպես ներկայացնել բողոքը

Եթե համոզված եք, որ L.A. Care-ին չի հաջողվել այս ծառայությունները մատուցել, կամ ապօրինաբար խտրականություն է գործադրել մի ուրիշ ճանապարհով՝ սեռի, ցեղի, գույնի, կրոնի, նախնիների, ազգային ծագման, ազգային խմբերի նույնականացման, տարիքի, հոգեկան հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, բժշկական վիճակի, գենետիկական տեղեկությունների, ամուսնական կարգավիճակի, գենտերի, սեռական ինքնության կամ սեռական հակումների հիմքի վրա, կարող եք բողոք ներկայացնել L.A. Care Health Plan-ի Համապատասխանության գլխավոր տնօրենին: Բողոքը կարող եք ներկայացնել գրավոր, անձամբ, կամ էլեկտրոնային միջոցով՝

- **Հեռախոսով:** դիմեք **Անդամների սպասարկում**՝ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը՝ զանգահարելով **1-888-839-9909** (TTY **711**) հեռախոսահամարով: Կամ, եթե չեք կարող լավ լսել կամ խոսել, զանգահարեք **TTY 711**՝ օգտվելու Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման ծառայությունից:



Ջանգահարեք **Անդամների սպասարկում**՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](https://lacare.org):

- **Գրավոր.** լրացրեք գանգատի ձևաթուղթը կամ գրեք նամակ և ուղարկեք հետևյալ հասցեով.  
L.A. Care Health Plan  
Chief Compliance Officer  
1055 West 7<sup>th</sup> Street, 10<sup>th</sup> Floor  
Los Angeles, CA 90017

- **Անձամբ.** այցելեք Ձեր բժշկի գրասենյակ կամ L.A. Care և ասեք, որ ցանկանում եք բողոք ներկայացնել:
- **Էլեկտրոնային եղանակով.** այցելեք L.A. Care-ի կայք՝ [www.lacare.org/members/member-support/file-grievance/grievance-form](http://www.lacare.org/members/member-support/file-grievance/grievance-form) կամ էլ փոստ ուղարկեք հետևյալ հասցեին՝ [civilrightscoordinator@lacare.org](mailto:civilrightscoordinator@lacare.org):

**Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ – Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի սպասարկման բաժին**

Կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների գանգատ ներկայացնել Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի սպասարկման բաժնի (Department of Health Care Services) Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ (Office of Civil Rights) հեռախոսով, գրավոր, կամ էլեկտրոնային միջոցով.

- **Հեռախոսով.** Զանգահարեք **1-916-440-7370**: Եթե լավ չեք խոսում կամ լսում, զանգահարեք **711** (Հեռահաղորդակցությունների փոխանցման ծառայություն):
- **Գրավոր.** լրացրեք գանգատի ձևաթուղթ կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեին՝  
Deputy Director, Office of Civil Rights  
Department of Health Care Services  
Office of Civil Rights  
P.O. Box 997413, MS 0009  
Sacramento, CA 95899-7413
  - Գանգատի ձևաթղթերը հասանելի են [https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language\\_Access.aspx](https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx) կայքում:
- **Էլեկտրոնային եղանակով.** էլ. նամակ ուղարկեք՝ [CivilRights@dhcs.ca.gov](mailto:CivilRights@dhcs.ca.gov):

**Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ – ԱՄՆ Առողջապահության և մարդու ծառայությունների նախարարություն**

Եթե համոզված եք, որ ձեր դեմ խտրականություն է գործադրվել ցեղի, գույնի, ազգային ծագման, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի հիմքի վրա, կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների գանգատ ներկայացնել ԱՄՆ Առողջապահության և հանրային ծառայությունների դեպարտամենտ (U.S. Department of Health and Human Services) Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ հեռախոսով, գրավոր կամ էլեկտրոնային միջոցով՝

- **Հեռախոսով.** Զանգահարեք **1-800-368-1019**: Կամ, եթե չեք կարող լավ լսել կամ խոսել, զանգահարեք TTY **1-800-537-7697** կամ **711** համարով՝ օգտվելու Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման ծառայությունից:
- **Գրավոր.** լրացրեք գանգատի ձևաթուղթ կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեին՝  
U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201
  - Գանգատի ձևաթղթերը կարելի է գտնել այստեղ՝ <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>:
- **Էլեկտրոնային եղանակով.** այցելեք Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի բողոքների պորտալը՝ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp>:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

## Որպես անդամ ներգրավվելու եղանակներ

L.A. Care-ը ցանկանում է լսել Ձեզանից: Ամեն ամիս, L.A. Care-ը հանդիպումներ է ունենում քննարկելու համար, թե ինչն է հաջող ընթացում, և, թե ինչպես L.A. Care-ը կարող է բարելավվել: Անդամները հրավիրվում են մասնակցելու: Եկե՛ք հանդիպման:

### L.A. Care-ի Տարածաշրջանային համայնքային խորհրդատու հանձնաժողովներ

L.A. Care-ը ունի տասնմեկ Տարածաշրջանային համայնքային խորհրդատու հանձնաժողով (Regional Community Advisory Committee, RCAC-ներ) ևս Անջելես վարչաշրջանում (RCAC-ը արտասանվում է «ռեք»): Այս խումբը բաղկացած է L.A. Care-ի անդամներից, մատակարարներից և առողջական խնամքի պաշտպաններից: Նրանց նպատակն է իրենց համայնքների ձայնը հասցնել L.A. Care-ի Կառավարիչների խորհրդին, որը ուղղություն է տալիս առողջական խնամքի ծրագրերին՝ մեր անդամներին ծառայելու համար: Ցանկության դեպքում կարող եք միանալ այս խմբին: Խումբը քննարկում է ինչպես բարելավել L.A. Care-ի քաղաքականությունները և պատասխանատու է հետևյալի համար՝

- Օգնել, որ L.A. Care-ը հասկանա Ձեր տարածքում բնակվող անձանց ազդող առողջական խնամքի հարցերը
- Գործել որպես L.A. Care-ի աչքերն ու ականջները՝ 11 RCAC շրջաններում, ևս Անջելես վարչաշրջանի ողջ տարածքում
- Առողջապահական տեղեկություններ մատուցել Ձեր համայնքի անձանց

Եթե ցանկանում եք ներառվել այս խմբի մեջ, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

### L.A. Care-ի Կառավարիչների խորհրդի նիստեր

Կառավարիչների խորհուրդը սահմանում է L.A. Care-ի քաղաքականությունը: Որևէ անձ կարող է մասնակցել նիստերին:

Կառավարիչների խորհրդի նիստերն անցկացվում են յուրաքանչյուր ամսվա առաջին հինգշաբթին, 2 p.m.-ին: Կառավարիչների խորհրդի նիստերի և ժամանակացույցների թարմացումների վերաբերյալ հավելյալ տեղեկություն կարող եք գտնել [lacare.org](http://lacare.org) կայքում:

## Գաղտնիության գործելակերպի ծանուցագիր

Բժշկական արձանագրությունների գաղտնիությունը պահպանելու վերաբերյալ L.A. Care-ի քաղաքականություններն ու ընթացակարգերը նկարագրող հայտարարությունը հասանելի է և Ձեզ կտրվի՝ ըստ պահանջի:

Եթե Դուք զգայուն ծառայություններին համաձայնելու տարիքում եք և ունեք այդ հնարավորությունը, հարկավոր չի լինի որևէ այլ անդամի լիազորում՝ զգայուն ծառայություններ ստանալու կամ զգայուն ծառայությունների համար հայց ներկայացնելու համար: Զգայուն ծառայությունների մասին կարող եք լրացուցիչ տեղեկություններ իմանալ այս տեղեկագրի «Զգայուն խնամք» բաժնից:

Դուք կարող եք խնդրել L.A. Care-ին զգայուն ծառայությունների մասին նամակագրությունն ուղարկել Ձեր ընտրած այլ փոստային հասցեով, էլ.փոստի հասցեով կամ հեռախոսահամարով: Սա կոչվում է «գաղտնի նամակագրության հարցում»: Եթե Դուք գաղտնի նամակագրության հարցում անեք, L.A. Care-ը Ձեր զգայուն խնամքի ծառայությունների մասին տեղեկությունները չի տրամադրի որևէ մեկին առանց Ձեր գրավոր թույլտվության: Եթե դուք փոստային հասցե, էլ.փոստի հասցե կամ հեռախոսահամար չտաք, L.A. Care-ը Ձեր անունով նամակները կուղարկի Ձեր գործի մեջ նշված հասցեին կամ հեռախոսահամարին:



Զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

L.A. Care-ը Ձեր խնդրանքը կկատարի՝ գաղտնի հաղորդակցություններ ստանալու համար Ձեր խնդրած ձևով և ձևաչափով: Կամ մենք հոգ կտանենք, որպեսզի Ձեր նամակները ներկայացվեն Ձեր խնդրած ձևով և ձևաչափով: Դրանք կուղարկվեն Ձեր ընտրած վայր: Գաղտնի հաղորդակցության համար ներկայացված Ձեր հարցումը տևում է այնքան ժամանակ, մինչև այն չչղարկվեք կամ չներկայացնեք գաղտնի հաղորդակցության նոր հարցում:

Գաղտնի հաղորդակցության հարցում կատարելու համար խնդրում ենք կապվել **Անդամների սպասարկման հետ՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Ձեր բժշկական տեղեկությունների պաշտպանության քաղաքականության և ընթացակարգերի մասին L.A. Care-ի հայտարարագիրը (կոչվում է «Գաղտնիության գործելակերպի ծանուցագիր») ներկայացված է ստորև.

## Գաղտնիության գործելակերպի ծանուցագիր

ԱՅՍ ԾԱՆՈՒՑԱԳԻՐԸ ՆԿԱՐԱԳՐՈՒՄ Է, ԹԵ ԻՆՉՊԵՍ ԿԱՐՈՂ Է ՕԳՏԱԳՈՐԾՎԵԼ ԵՎ ԲԱՑԱՀԱՅՏՎԵԼ ՁԵՐ ԱՌՈՂՋԱԿԱՆ ՆՊԱՍՏԵՐԻ ՀԵՏ ԿԱՊՎԱԾ ՁԵՋ ՎԵՐԱԲԵՐՈՂ ԲԺՇԿԱԿԱՆ, ԱՏԱՆՆԱԲՈՒԺԱԿԱՆ ԵՎ ՏԵՍՈՂԱԿԱՆ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆԸ, ԵՎ ԹԵ ԻՆՉՊԵՍ ԿԱՐՈՂ ԵՔ ՁԵՈՔ ԲԵՐԵԼ ԱՅՐ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆԸ: **ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ՈՒՇԱԴԻՐ ՎԵՐԱՆԱՅԵԼ:**

Լուս Անջելես վարչաշրջանի Տեղային նախաձեռնության առողջապահական իշխանությունը, որը L.A. Care Health Plan (L.A. Care) անվան տակ գործող պետական մարմին է, ձեզ առողջական խնամքի նպաստներ և ապահովագրություն է տրամադրում նահանգային, դաշնային և առևտրային ծրագրերի միջոցով: Ձեր Պաշտպանված առողջական տեղեկությունը (protected health information, PHI) պահպանելը կարևոր է մեզ համար: L.A. Care-ը պարտավոր է տրամադրել ձեզ այս ծանուցագիրը ձեր իրավունքների և մեր որոշակի պարտականությունների մասին կապված ձեր PHI-ն ապահով պահելու հետ, ներառյալ Կալիֆորնիա նահանգի գործելակերպի ծանուցագիրը և Առողջության ապահովագրության դյուրատարության և հաշվետվողականության ակտի (Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA) գործելակերպի ծանուցագիրը: Այս ծանուցագիրը բացատրում է, թե ինչպես ենք մենք օգտագործում և կիսում ձեր PHI-ը: Այն նաև բացատրում է, թե որոնք են ձեր իրավունքները: Հնարավոր է, որ նահանգային օրենքի ներքո դուք լրացուցիչ կամ ավելի խիստ իրավունքներ ունենաք:

### ☐ **Ձեր PHI-ն անձնական և գաղտնի է:**

L.A. Care-ն ստանում է ձեզ նույնականացնող PHI-ը, ինչպես օրինակ՝ ձեր անունը, կոնտակտային տվյալները, անձնական փաստերը և ֆինանսական տեղեկությունը, տարբեր աղբյուրներից, այս թվում՝ նահանգային, դաշնային և տեղական գործակալություններից, այն բանից հետո, երբ իրավասու եք դառնում, կցվում եք և/կամ անդամագրվում եք L.A. Care ծրագրի: Մենք նաև ստանում եք Ձեր կողմից տրամադրված PHI-ը: Բացի դրանից, մենք PHI ենք ստանում առողջական խնամքի մատակարարներից, ինչպիսիք են՝ բժիշկները, կլինիկաները, հիվանդանոցները, լաբորատորիաները և ապահովագրության այլ կազմակերպությունները կամ վճարողները: Մենք օգտագործում ենք այս տեղեկությունը Ձեր առողջական խնամքը համակարգելու, հաստատելու, դրա համար վճարելու և այն բարելավելու համար, ինչպես նաև Ձեզ հետ հաղորդակցվելու համար: Մենք չենք կարող օգտագործել ձեր մասին ընդհանուր տվյալները՝ որոշելու համար, թե արդյոք կարող ենք ապահովագրել ձեզ կամ որոշել այդ ապահովագրության արժեքը: Երբեմն մենք տեղեկություններ ենք ստանում ձեր ռասայի, էթնիկական պատկանելիության և լեզվի մասին: Մենք կարող ենք օգտագործել այս տեղեկությունները՝ ձեզ օգնելու, ձեզ հետ հաղորդակցվելու և ձեր կարիքները որոշելու համար, օրինակ՝ ձեր նախընտրած լեզվով ձեզ կրթական նյութերի տրամադրում կամ ձեզ անվճար բանավոր թարգմանչական ծառայությունների մատուցում: Մենք օգտագործում և կիսում ենք այս տեղեկություններն այնպես, ինչպես նշված է այս ծանուցագրում: Մենք չենք օգտագործում այս տվյալները՝ որոշելու համար, թե արդյոք կարող ենք ապահովագրել Ձեզ կամ որոշել այդ ապահովագրության արժեքը:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

## II. Ինչպես ենք մենք պաշտպանում ձեր PHI-ը

L.A. Care-ը նվիրված է ձեր PHI-ի պաշտպանության գործին: Մենք գաղտնի և ապահով ենք պահում մեր ներկա և անցյալ անդամների PHI-ը՝ համաձայն օրենքի և լիազորագրման նորմաների: Մենք օգտագործում ենք ֆիզիկական և էլեկտրոնային երաշխիքներ, և մեր անձնակազմը կանոնավոր կերպով վերապատրաստում է անցնում PHI-ն օգտագործելու և կիսելու վերաբերյալ: PHI-ն ապահով պահելու մի քանի ձևերից են՝ գրասենյակների, սեղանների և փաստաթղթերի պահպանների կողպումը, համակարգիչների և էլեկտրոնային սարքերի պաշտպանությունը գաղտնաբառերով, և միայն անհրաժեշտ տեղեկության տրամադրումն անձնակազմին, որպեսզի կատարեն իրենց աշխատանքը: Երբ պահանջվում է օրենքով, մեզ հետ աշխատող բիզնես գործընկերները պարտավոր են նույնպես պաշտպանել իրենց տրամադրած PHI-ի գաղտնիությունը և չեն կարող ուրիշներին փոխանցել PHI-ը, բացի օրենքով և այս ծանուցագրով թույլ տրվող դեպքերից: Ինչպես պահանջվում է օրենքով՝ մենք կտեղեկացնենք ձեզ, եթե ձեր PHI-ի բացթողում տեղի ունենա: Մենք կհետևենք այս ծանուցագրին և չենք օգտագործի կամ կիսի ձեր տեղեկությունները, բացի այս ծանուցագրում նկարագրված ձևերից, կամ նահանգային և դաշնային օրենքներին համապատասխան կամ համաձայն ձեր թույլտվության:

## III. Այս Գաղտնիության պահպանման գործելակերպի ծանուցագրի փոփոխությունները

L.A. Care-ը պարտավոր է հավատարիմ մնալ ներկայումս մեր օգտագործած ծանուցագրին: Մենք իրավունք ունենք ցանկացած պահի փոխել գաղտնիության պահպանման գործելակերպի այս ծանուցագիրը: Կատարված որևէ փոփոխություն կտարածվի ձեր ամբողջ PHI-ի վրա, ներառյալ փոփոխությունից առաջ մեր ունեցած PHI-ը: Մենք կտեղեկացնենք ձեզ այս փոփոխությունների մասին տեղեկատու թերթիկով, նամակով կամ մեր կայքի միջոցով: Դուք նույնպես կարող եք խնդրել նոր ծանուցագրի պատճենը: Տեսեք ներքևում մեր կոնտակտային տվյալները:

## IV. Ինչպես կարող ենք օգտագործել և կիսել ձեր PHI-ը

L.A. Care-ը հավաքում, օգտագործում և կիսում է մեզ տրամադրված PHI-ը՝ համաձայն օրենքի, բուժման, վճարման և առողջական խնամքի գործողությունների նպատակով, որոնք կապված են այն ծրագրի հետ, որին դուք անդամագրվել եք: Մեր կողմից օգտագործվող և կիսվող PHI-ը ներառում է, սակայն չի սահմանափակվում հետևյալով՝

- Անուն
- Հասցե
- Ծննդյան ամսաթիվ
- Ստացված խնամք և բուժում
- Առողջության պատմություն
- Խնամքի արժեք/վճարում
- Ռասա/էթնիկական պատկանելություն
- Լեզու
- Սեռ
- Գենդերային ինքնություն
- Սեռական կողմնորոշում և
- Դերանուններ



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):



**PHI-ն օգտագործելու և կիսելու մեր տիպական եղանակները.**

Մենք սովորաբար օգտագործում և կիսում ենք PHI-ը հետևյալ կերպ.

- **Բուժում.** Մենք բուժում չենք տրամադրում, սակայն մենք կարող ենք օգտագործել և կիսել PHI-ը Ձեզ խնամք, բուժում և այլ ծառայություններ առաջարկող առողջական խնամքի և այլ ծառայությունների մատակարարի հետ, ինչպես օրինակ՝ բժիշկների, հիվանդանոցների, տևական օգտագործման բժշկական սարքերի մատակարարների և այլոց հետ, ինչպես նաև Ձեզ օգտակար տեղեկություններ հաղորդելու նպատակով:
- **Վճարում.** մենք կարող ենք օգտագործել և կիսել PHI-ն առողջական խնամքի մատակարարների, ծառայությունների մատակարարների և այլ ապահովագրողների և վճարողների հետ, որպեսզի մշակենք վճարման հայցերը և վճարենք Ձեզ տրամադրած առողջական ծառայությունների համար:
- **Առողջական խնամքի գործառույթներ.** մենք կարող ենք օգտագործել և կիսել PHI-ը մեր կազմակերպության գործունեության նպատակներով և, անհրաժեշտության դեպքում, Ձեզ դիմելու համար, օրինակ՝ հաշվետվության ստուգման, որակի բարելավման, խնամքի տնօրինման, խնամքի համակարգման և ամենօրյա գործառույթների համար: Մենք կարող ենք նաև օգտագործել կամ կիսել PHI-ը նահանգային, դաշնային և վարչաշրջանային ծրագրերի հետ՝ մասնակցության և ծրագրի կառավարման նպատակով:
- **PHI-ի օգտագործման մի քանի օրինակ.**
  - Բժշկին կամ հիվանդանոցին տեղեկությունների տրամադրում՝ Ձեր նպաստները, համավճարը կամ հանելի գումարը հաստատելու համար
  - Նախօրոք խնամքը հաստատելու համար
  - Ձեր ստացած առողջական խնամքի ծառայությունների կամ բուժման հայցերը մշակելու և վճարելու համար
  - Ձեր բժշկին կամ հիվանդանոցին PHI-ի տրամադրում Ձեզ բուժելու համար
  - Ձեր ստացած խնամքի և ծառայությունների որակի վերանայման համար
  - Ձեզ օգնելու համար, ինչպես նաև ձեզ կրթական և առողջությունը բարելավելու տեղեկություններ և ծառայություններ տրամադրելու նպատակով, օրինակ՝ շաքարախտի պես հիվանդությունների դեպքում
  - Ձեզ հետաքրքրող և/կամ օգնող լրացուցիչ տեղեկությունների կամ ծրագրերի մասին ձեզ տեղեկացնելու համար, օրինակ՝ ֆիթնես դասընթաց L.A. Care-ի Ընտանիքի աղբյուրների կենտրոնում
  - Ձեզ հիշեցնելու համար, որ անցնեք առողջության կանոնավոր գնահատումներ, զննումներ կամ ստուգումներ
  - Որակի բարելավման ծրագրեր և նախաձեռնություններ մշակելու համար, ներառյալ նույնականացնող տվյալներ չպարունակող տեղեկությունների ստեղծում, օգտագործում կամ կիսում՝ համաձայն HIPAA-ի
  - Առողջական տեղեկությունների շուկաների հետ տեղեկություններն ուղղակիորեն կամ անուղղակիորեն կիսելու և օգտագործելու համար՝ բուժման, վճարման և առողջական խնամքի գործառույթների նպատակով
  - Խարդախության, վատնման կամ չարաշահման դեպքերը հետախուզելու և դատական կարգով հետապնդելու համար
- **Ուրիշ ինչպիսի եղանակներով կարող ենք օգտագործել և կիսել PHI-ը**
- Մեզ թույլ է տրվում կամ մեզանից պահանջվում է կիսել ձեր PHI-ն այլ եղանակներով, սովորաբար ի օգուտ հանրության, օրինակ՝ հանրային առողջության կամ հետազոտության համար: Մենք կարող ենք օգտագործել կամ կիսել ձեր PHI-ը հետևյալ լրացուցիչ նպատակներով
  - Նահանգային, դաշնային կամ տեղական օրենքներին համապատասխանելու համար



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacre.org](http://lacre.org):

- Կատարելու իրավապահ գործակալությունից ստացված պահանջը, օրինակ՝ ոստիկանության, զինված ուժերի կամ ազգային անվտանգության գործակալության, կամ դաշնային, նահանգային կամ տեղական պետական գործակալության կամ մարմնի, օրինակ՝ աշխատավորների փոխհատուցման խորհրդի կամ առողջապահության վերահսկման գործակալության՝ օրենքով, դատարանով կամ վարչական հրամանով լիազորված գործողությունների համար
- Առողջապահության և մարդու ծառայությունների բաժնին պատասխանելու համար, եթե այն ցանկանում է տեսնել, որ մենք համապատասխանում ենք դաշնային գաղտնիության օրենքին:
- Ապրանքների հետկանչի հետ կապված օգնության համար
- Դեղամիջոցների կողմնակի ազդեցությունների մասին հայտնելու համար
- Չարաշահման, անտեսման կամ ընտանեկան բռնության մասին հայտնելու համար՝ ինչպես պահանջվում կամ թույլ է տրվում օրենքով
- Առողջական խնամքի հետազոտությունների համար
- Օրգանի կամ հյուսվածքի նվիրատվության հայտին պատասխանելու և բժշկական քննիչի կամ թաղման տնօրենի հետ համագործակցելու համար
- Կապված գանգատների, հետախուզությունների, դատական գործերի և իրավական գործողությունների հետ
- Որևէ մեկի առողջությանը կամ անվտանգությանն սպառնացող լուրջ վտանգը կանխելու կամ նվազեցնելու համար

**Ձեզ հետ հաղորդակցվելը**

Մենք կարող ենք օգտագործել PHI-ը ձեզ կամ ձեր կողմից նշանակված անձի հետ հաղորդակցվելու համար՝ կապված նպաստների, ծառայությունների, ձեր առողջական խնամքի մատակարարին ընտրելու, գանձումների և վճարումների հետ: Ձեզ հետ հաղորդակցվելիս L.A. Care-ը հետևում է կիրառելի օրենքներին, այդ թվում՝ Հեռախոսային սպառողի պաշտպանության ակտին (Telephone Consumer Protection ACT, TCPA): Մենք կարող ենք հաղորդակցվել ձեզ հետ նամակների, տեղեկատու թերթիկների, բրոշյուրների միջոցով, ինչպես նաև հետևյալ կերպ.

- **Հեռախոսազանգեր:** Եթե տրամադրել եք մեզ Ձեր հեռախոսահամարը (ներառյալ, եթե խնամակալը կամ նշանակված անձը տրամադրել է իր հեռախոսահամարը), այդ թվում՝ Ձեր բջջային հեռախոսի համարը, մենք, ներառյալ մեր մասնաճյուղերը և կապալառուները՝ մեր անունից, կարող ենք զանգահարել ձեզ, ներառյալ՝ օգտագործելով հեռախոսահամարի ավտոմատ հավաքման համակարգ/ կամ արհեստական ձայն՝ համաձայն կիրառելի օրենքների: Ձեր բջջային հեռախոսի օպերատորը կարող է վարձ գանձել մտնող զանգերի համար: Խնդրում ենք դիմել ձեր բջջային հեռախոսի օպերատորին այս տեղեկությունն ստանալու համար: Եթե չեք ցանկանում, որ Ձեզ հետ այս եղանակով կապվեն, ապա խնդրում ենք տեղեկացնել զանգողին այդ մասին կամ դիմեք մեզ, որպեսզի գրանցենք Ձեզ մեր Մի զանգահարեք (Do Not Call) ցուցակում:
- **Տեքստային հաղորդագրություններ:** Եթե տրամադրել եք մեզ ձեր բջջային հեռախոսի համարը (ներառյալ, եթե խնամակալը կամ նշանակված անձը տրամադրել է իր հեռախոսահամարը), ապա որոշակի նպատակներով, ինչպիսիք են՝ հիշեցումները, բուժման տարբերակները, ծառայությունները և ապահովագրի վճարման հիշեցումները կամ հաստատումները, մենք, ներառյալ մեր մասնաճյուղերը և կապալառուները՝ մեր անունից, կարող ենք ձեզ տեքստային հաղորդագրություններ ուղարկել՝ համաձայն կիրառելի օրենքների: Ձեր բջջային հեռախոսի օպերատորը կարող է վարձ գանձել մտնող հաղորդագրություններ համար: Խնդրում ենք դիմել ձեր բջջային հեռախոսի օպերատորին այս տեղեկությունն ստանալու համար: Եթե որևէ պահի չեք ցանկանում տեքստային հաղորդագրություններ ստանալ, խնդրում ենք հետևել հաղորդագրությունում նշված ապագրանցման հրահանգներին, կամ խնդրում ենք պատասխանել «STOP», որպեսզի դադարեք նման հաղորդագրություններ ստանալ:
- **Էլ. փոստ:** Եթե տվել եք մեզ Ձեր էլ. փոստի հասցեն (ներառյալ, եթե խնամակալը կամ նշանակված անձը տրամադրել է իր էլ. փոստի հասցեն), ապա որոշակի սահմանափակ նպատակներով, օրինակ՝ Ձեզ անդամագրման, անդամի, մատակարարի և կրթական նյութեր, կամ վճարումների հիշեցումներ կամ հաստատումներ ուղարկել համար, եթե Դուք համաձայն եք ստանալ դրանք էլեկտրոնային ձևաչափով, մենք Ձեզ էլ. նամակ կուղարկենք: Ձեր ինտերնետի, կամ էլ. փոստի, կամ բջջային հեռախոսի



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

օպերատորը կարող է վարձ գանձել էլ. նամակներ ստանալու համար: Խնդրում ենք դիմել Ձեր ինտերնետի, կամ էլ. փոստի, կամ բջջային հեռախոսի օպերատորին այս տեղեկությունն ստանալու համար: Դուք հաստատում եք և համաձայն եք, որ եթե օգտվում եք ոչ գաղտնագրված էլ. փոստի հասցեից և/կամ համակարգչից, կամ միանում եք ձեր էլ. փոստին բջջային սարքից, կամ կիսում եք էլ. փոստը, կամ համակարգիչը, կամ բջջային հեռախոսը, ապա վտանգ կա, որ ձեր PHI-ն կարող է կարգալ երրորդ կողմը, և դուք ընդունում եք նման վտանգները, և հրաժարվում եք օրենքով սահմանված որևէ պաշտպանություններից: Եթե որևէ պահի չեք ցանկանում էլ. փոստով հաղորդագրություններ ստանալ, խնդրում ենք հետևել «Ապաբաժանորդագրման» (Unsubscribe) հրահանգներին նամակի ներքևում, որպեսզի դադարեք էլ. փոստով հաղորդակցություն ստանալ:

**V. Գրավոր թույլատվություն**

Եթե մենք ցանկանանք օգտագործել կամ կիսել ձեր PHI-ն այս ծանուցագրում չնշված որևէ նպատակով, մենք պետք է ստանանք ձեր գրավոր թույլատվությունը: Օրինակ, շուկայահանման կամ վաճառքի նպատակով PHI-ի օգտագործումը կամ կիսումը պահանջում է ձեր գրավոր թույլատվությունը: Եթե օգտագործենք կամ կիսենք հոգեբուժական գրառումներ, նույնպես մեզ հարկավոր կլինի ձեր թույլատվությունը: Եթե մեզ թույլտվություն եք տալիս, ապա կարող եք ցանկացած պահի գրավոր չեղարկել այն, և մենք այլևս չենք օգտագործի կամ կիսի ձեր PHI-ն այդ նպատակով՝ սկսած ձեր հայցի մշակման ամսաթվից: Սակայն, եթե մենք արդեն օգտագործել կամ կիսել ենք ձեր PHI-ը՝ ձեր թույլտվությամբ, հնարավոր է, որ չկարողանանք չեղարկել որևէ գործողություն, որն իրականացվել է նախքան ձեր թույլտվության չեղարկումը:

**VI. Ձեր իրավունքները**

Դուք որոշակի իրավունքներ ունեք ձեր PHI-ի հետ կապված, և թե ինչպես այն կարող է օգտագործվել և կիսվել: Դուք իրավունք ունեք.

- **Ստանալ առողջության և հայցերի արձանագրությունների պատճենը:** Կարող եք խնդրել տեսնել կամ ստանալ ձեր PHI-ի պատճենը: Մենք կտրամադրեք ձեր առողջության և հայցերի արձանագրությունների պատճենը կամ ամփոփումը: Կարող են լինել որոշակի տեղեկություններ և արձանագրություններ, որոնք մենք չենք կարող է բացահայտել՝ համաձայն օրենքի, կամ հնարավոր է, չկարողանանք տրամադրել որոշակի տեղեկություններ հատուկ ձևերով, ձևաչափերով կամ միջոցներով: Մենք կարող ենք ողջամիտ գումար գանձել ձեր PHI-ը պատճենելու և փոստով ուղարկելու համար:  
*L.A. Care-ը չի պահում ձեր բժշկական արձանագրությունների ամբողջական պատճենը: Խնդրում ենք դիմել ձեր առողջական խնամքի մատակարարին, եթե ցանկանում եք տեսնել, պատճենել կամ ուղղել ձեր բժշկական արձանագրությունները:*
- **Խնդրել մեզ ուղղել առողջության և հայցերի արձանագրությունները:** Եթե կարծում եք, որ ձեր PHI-ում սխալ կա, կարող եք խնդրել մեզ ուղղել այն: Հնարավոր է, որևէ տեղեկություն լինի, որը մենք չենք կարող փոխել, օրինակ՝ բժշկի ախտորոշումը: Այդ դեպքում մենք ձեզ գրավոր կտեղեկացնենք: Եթե ուրիշ մեկն է մեզ տեղեկություն տվել, օրինակ՝ Ձեր բժիշկը, ապա մենք կտեղեկացնենք Ձեզ, որպեսզի խնդրեք նրան ուղղել այն:
- **Խնդրել, որ մենք գաղտնի ձևով հաղորդակցվենք ձեզ հետ:** Կարող եք խնդրել, որ ձեզ հետ հատուկ ձևով կապվենք (օրինակ՝ տան կամ գրասենյակի հեռախոսով) կամ նամակներ ուղարկենք մեկ այլ հասցեով: Հնարավոր է, որ ոչ բոլոր խնդրանքները հաստատվեն, սակայն մենք կկատարենք ողջամիտ խնդրանքը:
- **Խնդրել մեզ սահմանափակել օգտագործվող կամ կիսվող տեղեկությունը:** Կարող եք խնդրել մեզ չօգտագործել կամ չկիսել որոշակի առողջական տեղեկություն բուժման, վճարման կամ մեր գործառույթների համար: Համաձայն օրենքի՝ մեզանից չի պահանջվում համաձայնվել ձեր խնդրանքին, և մենք կարող ենք «ոչ» ասել, եթե դա ազդում է ձեր խնամքի, հայցերի վճարման, կարևոր գործառույթների վրա կամ չի համապատասխանում կանոններին, կանոնակարգերին, պետական գործակալության, կամ իրավապաշտպան մարմնի խնդրանքներին, կամ դատական, կամ վարչական հրամանին:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

- **Ստանալ նրանց ցուցակը, ու հետ կիսել ենք ձեր PHI-ը:** Կարող եք խնդրել այն ցուցակը (հաշվետվություն), որը ցույց է տալիս, թե քանի անգամ ենք կիսել ձեր առողջական տեղեկությունը, ում հետ ենք կիսել և հակիրճ պատճառը: Մենք տրամադրենք ցուցակը ձեր խնդրած ժամանակահատվածի համար: Համաձայն օրենքի՝ մենք կտրամադրենք առավելագույնը վեց (6) տարվա ցուցակ՝ սկսած ձեր գրավոր հայցի ամսաթվից: Մենք կներառենք բոլոր բացահայտումները, բացի նրանցից, որոնք կապված են բուժման, վճարման և առողջական խնամքի գործառույթների հետ, և բացի որոշ այլ բացահայտումներից, օրինակ, երբ կիսել ենք տեղեկությունը ձեզ հետ կամ ձեր թույլատվությամբ: Մենք կտանք տարեկան մեկ անվճար համարատվություն, բայց կարող ենք տրամաբանական վճար գանձել որևէ հավելյալ խնդրանքի համար:
- **Ինչպես ստանալ այս գաղտնիության ծանուցագրի օրինակը:** Դուք կարող եք զանգահարել մեզ և խնդրել այս ծանուցագրի թղթե պատճենը:
- **Ընտրել որևէ մեկին ձեր անունից հանդես գալու համար:** Եթե որևէ մեկին տվել եք բժշկական լիազորագիր, կամ որևէ մեկը ձեր օրինական խնամակալն է, ապա այդ անձը կարող է ստանձնել ձեր իրավունքները և որոշումներ կայացնել ձեր PHI-ի մասին: Մենք կարող ենք խնդրել ձեզ կամ ձեր նշանակված անձին, որ մեզ տեղեկություններ և փաստաթղթեր տրամադրեք, օրինակ՝ խնամակալության նշանակման դատական հրաման: Դուք կամ ձեր խնամակալը պետք է գրավոր լիազորում լրացնեք: Մանրամասների համար խնդրում ենք դիմել մեզ ներքոնշյալ հեռախոսահամարով:

**VII. Զգայուն ծառայություններ**

Այն անդամից, ով համաձայնել է ստանալ զգայուն ծառայություններ, չի պահանջվում որևէ այլ անդամի լիազորում՝ զգայուն ծառայություններ ստանալու կամ զգայուն ծառայությունների համար հայց ներկայացնելու համար: L.A. Care-ը զգայուն ծառայությունների վերաբերյալ հաղորդակցությունները կուղարկի անդամի այլընտրանքային փոստային հասցեին, էլ. փոստի հասցեին կամ հեռախոսահամարին, կամ դրանց բացակայության դեպքում՝ անդամի գործում նշված հասցեին կամ հեռախոսահամարին: L.A. Care-ը որևէ այլ անդամի չպետք է բացահայտի զգայուն ծառայությունների հետ կապված բժշկական տվյալները՝ առանց անմիջական խնամք ստացող անդամի գրավոր լիազորման: L.A. Care-ը կընդունի գաղտնի հաղորդակցության հարցումները խնդրված ձևով և ձևաչափով, եթե հնարավոր է դրանք վերարտադրել խնդրված ձևով և ձևաչափով կամ այլընտրանքային վայրերում: Զգայուն ծառայությունների հետ կապված անդամի գաղտնի նամակագրության խնդրանքը վավեր կլինի այնքան ժամանակ, քանի դեռ անդամը չի չեղարկել հարցումը կամ ներկայացրել գաղտնի հաղորդակցության վերաբերյալ նոր հարցում:

Խնդրում ենք զանգահարել մեզ Ձեր ID քարտի վրա նշված համարով կամ գրել մեզ՝ պարզելու համար, թե ինչպես հայցել վերոնշյալ կետերից որևէ մեկը: Դուք պետք է գրավոր հարցում ներկայացնեք և մեզ որոշակի տեղեկություն տրամադրեք: Մենք կարող ենք ուղարկել ձեզ ձևաթուղթ(եր):

**VIII. Գանգատներ**

Եթե կարծում եք, որ մենք չենք պաշտպանել ձեր PHI-ը, դուք իրավունք ունեք մեզ գանգատ ներկայացնել՝ դիմելով մեզ այստեղ՝

**L.A. Care Member Services**  
1055 West 7<sup>th</sup> Street, 10<sup>th</sup> Floor  
Los Angeles, CA 90017  
Հեռախոս՝ **1-888-839-9909**  
TTY **711**



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

**Կարող եք նաև դիմել այստեղ՝**

Քաղաքացիական իրավունքների ԱՄՆ Առողջապահության և սոցիալական ապահովման ծառայությունների բաժին՝ [www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/):

**Medi-Cal անդամները կարող են նաև դիմել՝**

HIPAA համապատասխանության Կալիֆորնիայի առողջական խնամքի սպասարկման բաժին՝ <https://dhcs.ca.gov>:

**IX. Ձեր իրավունքներն օգտագործեք առանց վախի**

L.A. Care-ը ձեր դեմ որևէ գործողություն չի ձեռնարկի գաղտնիության ձեր իրավունքներից օգտվելու կամ գանգատ ներկայացնելու համար:

**X. Ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ**

Այս ծանուցագրի ուժի մեջ մտնելու սկզբնական ամսաթիվն է՝ 2003թ. ապրիլի 14-ը: Այս ծանուցագրի վերջին թարմացման ամսաթիվն է՝ նոյեմբերի 1, 2022թ:

**XI. Ինչպես մեզ դիմել կամ, եթե հարցեր ունեք կամ, եթե այս ծանուցագիրը ցանկանում եք այլ լեզվով կամ ձևաչափով.**

Եթե հարցեր ունեք այս ծանուցման մասին, կամ եթե օգնություն եք ցանկանում ձեր իրավունքները կիրառելու համար, կամ ցանկանում եք անվճար ստանալ այս ծանուցագիրը մեկ այլ շեմային լեզվով (արաբերեն, հայերեն, չինարեն, պարսկերեն, կորեերեն, ռուսերեն, իսպաներեն, թագալո կամ վիետնամերեն), խոշոր տառերով, ձայնագրված կամ այլընտրանքային ձևաչափով (խնդրանքի դեպքում), խնդրում ենք զանգահարել կամ գրել մեզ՝

L.A. Care **Member Services**  
1055 West 7<sup>th</sup> Street, 10<sup>th</sup> Floor  
Los Angeles, CA 90017  
Հեռախոս՝ **1-888-839-9909**  
TTY **711**

կամ

L.A. Care Privacy Officer  
L.A. Care Health Plan  
1055 West 7<sup>th</sup> Street, 10<sup>th</sup> Floor  
Los Angeles, CA 90017  
Հեռախոս՝ **1-888-839-9909**  
TTY **711**  
Էլ. փոստ. [PrivacyOfficer@lacare.org](mailto:PrivacyOfficer@lacare.org)



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

## Օրենքների մասին ծանուցում

Շատ օրենքներ են կիրառվում այս Անդամի տեղեկագրի նկատմամբ: Այս օրենքները կարող են ազդել ձեր իրավունքների և պարտականությունների վրա, անգամ եթե օրենքներն այս տեղեկագրում չեն ներառված կամ չեն բացատրված: Այս տեղեկագրին վերաբերող հիմնական օրենքները Medi-Cal ծրագրերին վերաբերող նահանգային և դաշնային օրենքներն են: Այլ դաշնային և նահանգային օրենքներ նույնպես կարող են կիրառվել:

## Ծանուցում Medi-Cal-ի՝ որպես վերջին վճարողի, այլ առողջական ապահովագրության, վնասվածքի վերականգնման վերաբերյալ

Medi-Cal ծրագիրը հետևում է նահանգային և դաշնային օրենքներին և կանոնակարգերին, որոնք վերաբերում են անդամների առողջական խնամքի համար երրորդ կողմի իրավական պարտավորություններին: L.A. Care-ը կղիմի բոլոր տրամաբանական միջոցներին ապահովելու, որ Medi-Cal ծրագիրը լինի վերջին ատյանի վճարողը:

Medi-Cal-ի անդամները կարող են ունենալ այլ առողջապահական ապահովագրություն (OHC), որը նաև կոչվում է մասնավոր առողջական ապահովագրություն: Որպես Medi-Cal-ի իրավասության պայման՝ Դուք պետք է դիմեք կամ պահպանեք ցանկացած հասանելի OHC, երբ այն Ձեզ համար անվճար է:

Դաշնային և նահանգային օրենքները Medi-Cal-ի անդամներից պահանջում են հայտնել OHC-ի և ընթացիկ OHC-ի փոփոխությունների մասին: Հնարավոր է, Դուք հետ վերադարձնեք DHCS-ին սխալմամբ վճարված նպաստները, եթե շուտ չհայտնեք OHC-ին: Ուղարկեք Ձեր OHC-ը առցանց՝ <http://dhcs.ca.gov/OHC>:

Եթե Դուք չունեք համացանցի հասանելիություն, կարող եք OHC-ը հայտնել L.A. Care-ին: Կամ զանգահարեք **1-800-541-5555** (TTY **1-800-430-7077** կամ **711**) Կալիֆորնիայի տարածքում կամ **1-916-636-1980** (Կալիֆորնիայից դուրս):

Կալիֆորնիայի առողջական խնամքի սպասարկման բաժինը (DHCS) իրավունք և պարտավորություն ունի գումարը գանձելու ապահովագրված Medi-Cal-ի ծառայությունների համար, որոնց համար Medi-Cal-ը չէ առաջին վճարողը: Օրինակ, եթե Դուք մեքենայի վթարի եք ենթարկվել կամ վնասվածք եք ստացել աշխատանքային վայրում, ապա ավտոմեքենայի կամ աշխատավորների փոխհատուցման ապահովագրությունը պետք է առաջինը վճարի կամ փոխհատուցի Medi-Cal-ին:

Եթե վնասվել եք, և մեկ այլ կողմ է պատասխանատու վնասվածքի համար, Դուք կամ Ձեր իրավական ներկայացուցիչը պարտավոր եք DHCS-ին տեղեկացնել իրավական գործողության կամ հայցի դիմելուց հետո 30 օրվա ընթացքում: Ձեր ծանուցագիրը առցանց ներկայացրեք հետևյալին՝

- Անձնական վնասվածքի ծրագիր (Personal Injury Program) հետևյալ կայքում՝ <https://dhcs.ca.gov/PI>
- Աշխատավորների փոխհատուցման վերականգնման ծրագիր (Workers Compensation Recovery Program) հետևյալ կայքում՝ <https://dhcs.ca.gov/WC>

Մանրամասների համար այցելեք <https://dhcs.ca.gov/tplrd> կամ զանգահարեք **1-916-445-9891**:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

## Ծանուցագիր գույքի վերականգնման մասին

Medi-Cal ծրագիրը պարտավոր է գումարի վերադարձ պահանջել որոշ մահացած անդամների ժառանգված ունեցվածքից՝ Medi-Cal-ի վճարած նպաստների համար, որոնք մատուցվել են անդամին 55 տարեկան դառնալու օրը կամ դրանից հետո: Գումարի վերադարձը ներառում է Վճարովի ծառայության և կառավարվող խնամքի ապահովագները կամ բուժքույրական խնամքի հաստատության ծառայությունների գլխահարկային վճարումները, տնային և համայնքային ծառայությունները, առնչվող հիվանդանոցային և դեղատոմսային դեղերի ծառայությունները, որոնք անդամն ստացել է, երբ գտնվում էր ստացիոնար կամ բուժքույրական խնամքի հաստատությունում կամ ստանում էր տնային և համայնքային ծառայություններ: Վերադարձվող գումարը չի կարող գերազանցել անդամի վավերացված ունեցվածքի արժեքը:

Ավելին իմանալու համար այցելեք DHCS-ի գույքի վերականգնման կայք՝ <https://dhcs.ca.gov/er> կամ զնագահարեք **1-916-650-0590** համարով:

## Գործողության ծանուցագիր

L.A. Care-ը Ձեզ Գործողության ծանուցագիր (Notice of Action, NOA) նամակ կուղարկի ամեն անգամ, երբ L.A. Care-ը մերժի, ուշացնի, դադարեցնի կամ բարեփոխի առողջական խնամքի ծառայությունների համար խնդրանքը: Եթե Դուք չհամաձայնվեք L.A. Care-ի որոշման հետ, Դուք միշտ կարող եք L.A. Care-ին բողոքարկում ներկայացնել: Ծանոթացեք Բողոքարկումների բաժնին վերը՝ Ձեր բողոքարկումը ներկայացնելու վերաբերյալ կարևոր տեղեկության համար: Երբ L.A. Care-ը Ձեզ NOA ուղարկի, այն Ձեզ կտեղեկացնի Ձեր բոլոր իրավունքների մասին այն դեպքում, երբ համաձայն չեք մեր կայացրած որոշման հետ:

### Ծանուցագրերի բովանդակություն

Եթե L.A. Care-ը հիմնավորում է մերժումները, ուշացումները, դադարեցումները կամ փոփոխությունները, ամբողջությամբ կամ մասամբ, բժշկական անհրաժեշտության վրա, Ձեր NOA-ն պետք է պարունակի հետևյալը.

- Հայտարարություն գործողության մասին, որը L.A. Care-ը մտադիր է ձեռնարկել
- L.A. Care-ի որոշման պատճառների պարզ և հակիրճ բացատրություն
- Ինչպես է L.A. Care-ը որոշել և ինչ օրենքների վրա է L.A. Care-ը հիմնվել
- Որոշման բժշկական հիմնավորումները: L.A. Care-ը պետք է հստակ նշի, թե ինչու անդամի առողջական վիճակը չի համապատասխանում օրենքներին կամ ուղեցույցներին:

### Թարգմանություններ

L.A. Care-ը պարտավոր է ամբողջությամբ թարգմանել և գրավոր տրամադրել անդամի գործին առնչվող տեղեկությունները սովորական նախընտրած լեզուներով, ներառյալ բողոքների և բողոքարկումների բոլոր ծանուցագրերը:

Ամբողջովին թարգմանված ծանուցագիրը պետք է ներառի առողջական խնամքի ծառայությունների խնդրանքը մերժելու, ուշացնելու, փոխելու, կրճատելու, կասեցնելու կամ դադարեցնելու մասին L.A. Care-ի որոշման բժշկական հիմնավորումը:

Եթե Ձեր նախընտրած լեզուն հասանելի չէ, L.A. Care-ից պահանջվում է բանավոր աջակցություն առաջարկել Ձեր նախընտրած լեզվով, որպեսզի կարողանաք հասկանալ ստացած տեղեկատվությունը:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):





- L.A. Care/Blue Shield of California Promise առողջապահական ծրագրի Համայնքային ռեսուրսների կենտրոն – Palmdale **1-213-438-5580**
- L.A. Care/Blue Shield of California Promise առողջապահական ծրագրի Համայնքային ռեսուրսների կենտրոն – Panorama City **Բացվում է հունվարին, 2024թ.**
- L.A. Care/Blue Shield of California Promise առողջապահական ծրագրի Համայնքային ռեսուրսների կենտրոն – Pomona **1-909-620-1661**
- L.A. Care/Blue Shield of California Promise առողջապահական ծրագրի Համայնքային ռեսուրսների կենտրոն – West L.A. **Բացվում է հունվարին, 2024թ.**
- L.A. Care/Blue Shield of California Promise առողջապահական ծրագրի Համայնքային ռեսուրսների կենտրոն – Wilmington **1-213-428-1490**
- L.A. Care/Blue Shield of California Promise առողջապահական ծրագրի Համայնքային ռեսուրսների կենտրոն – Wilmington **1-213-428-1490**
- Հաշմանդամության ծառայություններ
  - Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման ծառայություն (California Relay Service, CRS) – (TTY **711**)
    - **1-888-877-5379**
    - **1-800-735-2922**
  - Հաշմանդամ ամերիկացիների օրենքի մասին տեղեկություն (Americans with Disabilities Act, ADA) Information **1-800-514-0301 (TTY 1-800-514-0383)**
- Երեխաների ծառայություններ
  - Կալիֆորնիայի երեխաների ծառայություններ (California Children’s Services, CCS) **1-800-288-4584**
  - Երեխայի առողջություն և հաշմանդամության կանխում (CHDP) **1-800-993-2437 (1-800-993-CHDP)**
- Կալիֆորնիայի նահանգային ծառայություններ
  - Կալիֆորնիա նահանգի առողջական սպասարկման բաժին (DHCS) **1-916-636-1980**
  - Medi-Cal-ի Կառավարվող խնամքի Օմբուդսմենի գրասենյակ **1-888-452-8609**
  - Medi-Cal Dental ծրագիր (Denti-Cal) **1-800-322-6384 (TTY/TDD 1-800-735-2922)**
  - Կալիֆորնիայի Սոցիալական ծառայությունների բաժին (CDSS) **1-800-952-5253**
  - Կառավարվող առողջական խնամքի բաժին (DMHC) **1-888-466-2219 (1-888-HMO-2219) (TTY/TDD 1-877-688-9891)**
- Առողջական խնամքի ընտրանքներ՝
  - Արաբերեն **1-800-576-6881**
  - Հայերեն **1-800-840-5032**
  - Կամբոջերեն/Խմերերեն **1-800-430-5005**
  - Կանտոներեն **1-800-430-6006**
  - Անգլերեն **1-800-430-4263**
  - Պարսկերեն **1-800-840-5034**
  - Հնդնգերեն **1-800-430-2022**
  - Կորեերեն **1-800-576-6883**
  - Լաոսերեն **1-800-430-4091**



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](https://www.lacare.org):

- Մանդարին **1-800-576-6885**
- Ռուսերեն **1-800-430-7007**
- Իսպաներեն **1-800-430-3003**
- Տազալերեն **1-800-576-6890**
- Վիետնամերեն **1-800-430-8008**
- TTY/TDD՝ **1-800-430-7077**
- ԱՄՆ Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ (U.S. Office for Civil Rights) **1-866-627-7748**
- Սոցիալական ապահովության վարչության Լրացուցիչ սոցիալական եկամուտ (Social Security Administration Supplemental Social Income, SSI) **1-800-772-1213**
- Լոս Անջելեսի վարչաշրջան - Հանրային սոցիալական սպասարկման բաժին (DPSS): Հաճախորդի սպասարկման կենտրոն **1-866-613-3777** (TTY/TDD **1-800-660-4026**)
- Լոս Անջելես վարչաշրջանի Առողջապահական սպասարկման բաժին (Los Angeles County Department of Health Services) **1-213-240-8101**
- Լոս Անջելես վարչաշրջանի Հոգեկան առողջության բաժին **1-800-854-7771**
- Կանայք, նորածիններ և երեխաներ (WIC) ծրագիր **1-888-942-9675**

## Տեղեկություններ, որոնք պետք է իմանալ

**Ակտիվ երկունք.** Այն ժամանակահատվածը, երբ կինը գտնվում է ծննդաբերության երեք փուլերում, և հնարավոր չէ նրան ժամանակին անվտանգ փոխադրել մի ուրիշ հիվանդանոց ծննդաբերությունից առաջ, կամ փոխադրումը կարող է վնասել կնոջ կամ չծնված երեխայի առողջությանը և անվտանգությանը:

**Սուր.** Կարճատև, հանկարծահաս առողջական վիճակ, որը պահանջում է արագ բժշկական ուշադրություն:

**Ամերիկյան հնդկացի.** Այն անհատը, ով համապատասխանում է դաշնային օրենքի 42 CFR 438.14 բաժնում նշված «հնդկացի» սահմանմանը, որը սահմանում է անձին որպես «հնդկացի», եթե անձը համապատասխանում է հետևյալ պայմաններից որևէ մեկին.

- Հանդիսանում է դաշնային մակարդակով ճանաչված հնդկացիական ցեղի անդամ,
- Ապրում է քաղաքի կենտրոնում և համապատասխանում է հետևյալ պայմաններից մեկին կամ մի քանիսին.
  - Հանդիսանում է հնդկացիների ցեղի, խմբավորման կամ այլ կազմակերպված խմբի անդամ, ներառյալ այն ցեղերը, խմբավորումները կամ խմբերը, որոնք դադարել են գոյատևել 1940 թվականից ի վեր, և, որոնք այժմ կամ ապագայում ճանաչված են իրենց բնակության նահանգի կողմից կամ այն անձը, ով հանդիսանում է այդպիսի անդամի առաջին կամ երկրորդ աստիճանի հետնորդը, կամ
  - Հանդիսանում է էսկիմոս կամ ալեուտ կամ Ալյասկայի այլ բնիկ
  - Ներքին գործերի քարտուղարի կողմից համարվում է հնդկացի ցանկացած նպատակով, կամ
  - Սահմանված է որպես հնդկացի՝ համաձայն ներքին գործերի քարտուղարի կողմից տրված կանոնակարգի, կամ
- Ներքին գործերի քարտուղարի կողմից համարվում է հնդկացի ցանկացած նպատակով, կամ
- Համարվում է հնդկացի Առողջապահության և սոցիալական ապահովության ծառայությունների քարտուղարի կողմից՝ հնդկացիական առողջապահական ծառայություններին իրավասու լինելու համար, այդ թվում նաև՝ որպես Կալիֆորնիայի հնդկացի, էսկիմոս, ալեուտ կամ Ալյասկայի այլ բնիկ



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

**Բողոքարկում.** Անդամի խնդրանք, որ L.A. Care-ը վերանայի և փոխի խնդրված ծառայության ապահովագրման վերաբերյալ որևէ որոշում:

**Նպաստներ.** Առողջական խնամքի ծառայություններ և դեղեր, որոնք ապահովագրվում են այս առողջապահական ծրագրի ներքո:

**Կալիֆորնիայի երեխաների ծառայություններ (CCS).** Medi-Cal-ի ծրագիր, որը ծառայություններ է մատուցում մինչև 21 տարեկան երեխաների, ովքեր ունեն որոշակի առողջական խնդիրներ, հիվանդություններ կամ քրոնիկ առողջական խնդիրներ:

**Գործի կառավարիչ.** Գրանցված բուժքույրեր կամ սոցիալական աշխատողներ, ովքեր կարող են օգնել, որ հասկանաք հիմնական առողջական խնդիրները և կազմակերպեք խնամքը Ձեր մատակարարների հետ:

**Վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձ (CNM).** Այն անձը, ով արտոնագրվել է որպես գրանցված բուժքույր և վկայագրվել է որպես բուժքույր-մանկաբարձ Կալիֆորնիայի Գրանցված բուժքույրերի խորհրդի կողմից: Վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձին թույլատրվում է մասնակցել բնականոն ծննդաբերության դեպքերի:

**Ոսկրահարդար.** Մատակարար, ով ձեռքի շարժումների միջոցով բուժում է ողնաշարը:

**Քրոնիկ վիճակ.** Հիվանդություն կամ ուրիշ բժշկական վիճակ, որը հնարավոր չէ լրիվ բուժել կամ որը վատանում է ժամանակի ընթացքում կամ անհրաժեշտ է այն դարձնել, որպեսզի ավելի չվատանաք:

**Կլինիկա.** Կատարողություն է, որն անդամները կարող են ընտրել որպես իրենց Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP): Այն կարող է լինել Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոն (Federally Qualified Health Center, FQHC), համայնքային կլինիկա, Գյուղական առողջապահական կլինիկա (Rural Health Clinic, RHC), Հնդկացիների առողջական խնամքի մատակարար (Indian Health Care Provider, IHCP) կամ առաջնային խնամքի այլ կատարողություն:

**Չափահասների համայնքահեն ծառայություններ (CBAS).** Ամբուլատոր, հաստատությունում տրամադրվող ծառայություններ հմուտ բուժքույրական խնամքի համար, սոցիալական ծառայություններ, թերապիաներ, անձնական խնամք, ընտանիքի անդամի և խնամակալի վերապատրաստում և աջակցություն, սննդային ծառայություններ, փոխադրումներ և այլ ծառայություններ որակավորվող անդամների համար:

**Գանգատ.** Անդամի դժգոհության բանավոր կամ գրավոր արտահայտությունը Medi-Cal-ի, L.A. Care-ի, վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի կամ Medi-Cal-ի որևէ մատակարարի վերաբերյալ: Գանգատը նույնն է ինչ՝ բողոքը:

**Խնամքի շարունակում.** Ծրագրի անդամի կարողությունը՝ շարունակելու Medi-Cal-ի ծառայություններն ստանալ իր ընթացիկ արտացանցային մատակարարից մինչև 12 ամիս՝ առանց ծառայությունների ընդմիջման, եթե մատակարարն ու L.A. Care-ը համաձայնվեն:

**Պայմանագրային դեղատոմսերի ցանկ (CDL).** Medi-Cal Rx-ի համար վավերացված ցանկը, որից Ձեր բժիշկը կարող է պատվիրել Ձեզ անհրաժեշտ ապահովագրված դեղերը:

**Նպաստների համակարգում (COB).** Որոշման գործընթաց՝ թե որ ապահովագրական ծածկույթը (Medi-Cal, Medicare, առևտրային ապահովագրություն կամ այլ) ունի առաջնային բուժման և վճարման պարտավորություններ անդամների համար, ովքեր ունեն մեկից ավելի առողջական ապահովագրության ծածկույթ:

**Համավճար (համատեղ վճարում).** Ձեր կատարած վճարումը, սովորաբար ծառայության պահին՝ ի հավելումն ապահովագրող կողմի վճարման:

**Ապահովագրություն (ապահովագրված ծառայություններ).** Medi-Cal-ի ծառայություններ, որոնց վճարման համար պատասխանատու է L.A. Care-ը : Ապահովագրված ծառայությունները ենթակա են Medi-Cal-ի պայմանագրի ընդհանուր դրույթներին, պայմաններին, սահմանափակումներին և բացառություններին, ինչպես նաև այս Ապահովագրության ապացույցում (Evidence of Coverage, EOC) և դրա փոփոխված տարբերակներում նշված պայմաններին:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

**DHCS.** Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի սպասարկման բաժին: Սա նահանգային գրասենյակն է, որը վերահսկում է Medi-Cal ծրագիրը:

**Ապանդամագրվել.** Այս առողջապահական ծրագրի օգտագործման դադարեցումը, քանի որ այլևս չեք որակավորվում դրա համար կամ անցել եք մի նոր առողջապահական ծրագիր: Դուք պարտավոր եք ստորագրել ձևաթուղթ, որը նշում է, որ այլևս չեք ուզում օգտվել այս ծրագրից, կամ զանգահարել HCO և ապանդամագրվել հեռախոսի միջոցով:

**DMHC.** Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջական խնամքի բաժին: Սա նահանգային գրասենյակն է, որը վերահսկում է կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագրերը:

**Երկարատև օգտագործման բժշկական սարքեր (DME).** Սարք, որը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, և այն պատվիրել է Ձեր բժիշկը կամ ուրիշ մատակարար: L.A. Care-ը կորոշի, թե DME-ը վարձակալել է պետք, թե գնել: Վարձի գները չպետք է գերազանցեն գնման գինը:

**Վաղ և կանոնավոր գնում, ախտորոշում և բուժում (EPSDT).** EPSDT ծառայությունները նպաստ են համարվում 21 տարեկանից ցածր տարիքի Medi-Cal-ի անդամների համար՝ իրենց առողջ պահելու նպատակով: Անդամները պետք է իրենց տարիքին հարմար ստուգումներ և համապատասխան գնումներ անցնեն առողջական խնդիրներ հայտնաբերելու և հիվանդությունները շուտ բուժելու համար, ինչպես նաև բուժում՝ ստուգումների ընթացքում հայտնաբերված առողջական խնդիրների համար խնամք ապահովելու և աջակցելու համար:

**Արտակարգ իրավիճակի բժշկական վիճակ.** Բժշկական կամ հոգեկան վիճակ այնպիսի սուր ախտանիշներով, ինչպես՝ ակտիվ երկունքը (սահմանումը տեսնել վերևում), կամ սուր ցավը, որը առողջապահական և բժշկական գիտելիքների տեր տրամաբանող պարզ անձին կարող է հավատացնել, որ անմիջական բժշկական խնամք չստանալը կարող է՝

- Ձեր կամ Ձեր չձեռնարկված երեխայի առողջությունը ենթարկել լուրջ վտանգի
- Խանգարում պատճառել որևէ մարմնական գործառույթի
- Պատճառ դառնալ, որ մարմնի մասը կամ օրգանը լավ չգործի

**Շտապ օգնության խնամք.** Ձննում, որը կատարում է բժիշկը կամ օրենքով թույլատրված կարգով՝ բժշկի ցուցմունքի ներքո գործող անձնակազմը, պարզելու համար արտակարգ իրավիճակի բժշկական վիճակի առկայությունը: Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններ, որոնք հարկավոր են հաստատության հնարավորությունների շրջանակներում Ձեր վիճակը դարձնելու կլինիկականորեն կայուն:

**Արտակարգ իրավիճակի բժշկական փոխադրում.** Շտապ օգնության մեքենայով կամ արտակարգ իրավիճակի մեքենայով փոխադրում դեպի շտապ օգնության կայան՝ արտակարգ իրավիճակի բժշկական խնամք ստանալու համար:

**Անդամագրված անձ.** Անձ, ով առողջապահական ծրագրի անդամ է և ծառայություններ է ստանում ծրագրի միջոցով:

**Հաստատված հիվանդ.** Հիվանդ, ով առկա հարաբերություն ունի որևէ մատակարարի հետ և այդ մատակարարին այցելել է առողջապահական ծրագրով սահմանված որոշակի ժամանակի ընթացքում:

**Բացառված ծառայություններ:** Ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Կալիֆորնիայի Medi-Cal ծրագրով:

**Փորձարարական բուժում.** Դեղամիջոցներ, սարքավորումներ, ընթացակարգեր կամ ծառայություններ, որոնք գտնվում են փորձարկման փուլում՝ լաբորատոր կամ կենդանիների վրա կատարվող հետազոտություններով՝ նախքան մարդկանց վրա փորձարկելը: Փորձարարական ծառայությունները կլինիկական հետազոտություն չեն անցնում:

**Ընտանիքի ծրագրման ծառայություններ.** Հղիությունը կանխարգելելու կամ ուշացնելու ծառայություններ:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

**Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոն (FQHC).** Առողջապահական կենտրոն մի վայրում, որտեղ չկան առողջական խնամքի բազմաթիվ մատակարարներ: FQHC-ում կարող եք ստանալ առաջնային և կանխարգելիչ խնամք:

**Վճարովի ծառայություն (Fee-For-Service, FFS) Medi-Cal.** Երբեմն Ձեր Medi-Cal ծրագիրը ծառայություններ չի ապահովագրում, բայց Դուք ամեն դեպքում կարող եք դրանք ստանալ Medi-Cal FFS-ի միջոցով, ինչպես՝ դեղատան բազմաթիվ ծառայություններ Medi-Cal Rx-ի միջոցով:

**Հետևողական խնամք.** Բժշկի սովորական խնամք՝ ստուգելու հիվանդի բարելավումը հիվանդանոցային բուժումից հետո կամ բուժման ընթացքում:

**Խարդախություն.** Խաբելու կամ ապակողմնորոշելու միտումնավոր արարք անձի կողմից, ով գիտի, որ խաբեությունը կարող է հանգեցնել չլիազորված նպաստի տվյալ անձի կամ ուրիշի համար:

**Անկախ ծննդաբերության կենտրոններ (FBCs).** Առողջապահական հաստատություններ, որտեղ նախատեսվում է ծննդաբերություն իրականացնել հղի կնոջ բնական վայրից դուրս, որոնք նահանգի կողմից արտոնագրվել կամ այլ կերպ վավերացվել են՝ մատուցելու նախածնական երկունք և ծննդաբերություն կամ հետծննդաբերական խնամք և ծրագրում ընդգրկված ուրիշ ամբուլատոր ծառայություններ: Այս հաստատությունները հիվանդանոցներ չեն:

**Բողոք.** Անդամի դժգոհության բանավոր կամ գրավոր արտահայտությունը L.A. Care-ի, մատակարարի, մատուցված խնամքի որակի կամ ծառայությունների նկատմամբ: L.A. Care -ին ներկայացված գանգատը որևէ ցանցի մատակարարի վերաբերյալ բողոքի օրինակ է:

**Վերականգնողական ծառայություններ և սարքեր.** Առողջական խնամքի ծառայություններ, որոնք օգնում են, որ պահեք, սովորեք կամ բարելավեք ունակությունները և գործունեությունները առօրյա կյանքի համար:

**Առողջական խնամքի ընտրանքներ (HCO).** Ծրագիր, որը կարող է Ձեզ անդամագրել առողջապահական ծրագրի կամ ապանդամագրել դրանից:

**Առողջական խնամքի մատակարարներ.** Բժիշկներ կամ մասնագետներ, ինչպես՝ վիրաբույժները, քաղցկեղ բուժող բժիշկները, կամ այն բժիշկները, ովքեր բուժում են մարմնի կոնկրետ մասեր և գործում են L.A. Care-ի հետ կամ գտնվում են L.A. Care-ի ցանցում: L.A. Care-ի ցանցի մատակարարները պարտավոր են արտոնագիր ունենալ Կալիֆորնիայում գործելու համար և Ձեզ մատուցել L.A. Care-ի կողմից ապահովագրված որևէ ծառայություն:

Ձեզ սովորաբար ուղեգիր է հարկավոր Ձեր PCP-ից՝ մասնագետի գնալու համար: Ձեր PCP-ը պարտավոր է նախավավերացում ստանալ L.A. Care-ից, նախքան Դուք խնամք կստանաք մասնագետից:

Ձեզ Ձեր PCP-ից ուղեգիր անհրաժեշտ չէ որոշ տեսակի ծառայությունների համար, ինչպես՝ ընտանիքի ծրագրումը, շտապ օգնությունը, Մանկաբարձ/Գինեկոլոգի խնամքը կամ զգայուն ծառայությունները:

**Առողջական ապահովագրություն.** Ապահովագրական ծածկույթ, որը վճարում է բժշկական և վիրաբուժական ծախսերը, ապահովագրված անձին փոխհատուցելով հիվանդության կամ վնասվածքի պատճառած ծախսերը, կամ ուղղակի վճարելով խնամքի մատակարարին:

**Տնային առողջական խնամք.** Տանը մատուցվող հմուտ բուժքույրական խնամք և այլ ծառայություններ:

**Տանը մատուցվող առողջական խնամքի մատակարարներ.** Մատակարարներ, որոնք Ձեզ տալիս են տանը մատուցվող հմուտ բուժքույրական խնամք և այլ ծառայություններ:

**Հոսպիս.** Մահացու հիվանդություն ունեցող անդամի համար ֆիզիկական, հուզական, սոցիալական և հոգևոր անհանգստությունները նվազեցնող խնամք: Մահացու հիվանդի խնամքը տրամադրելի է, երբ անդամն ունի 6 ամիս կամ նվազ ապրելու ակնկալություն:

**Հիվանդանոց.** Վայր, որտեղ կարող եք բժիշկներից և բուժքույրերից ստանալ ստացիոնար և ամբուլատոր խնամք:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

**Հիվանդանոցի ամբուլատոր խնամք.** Բժշկական կամ վիրաբուժական խնամք, որը հիվանդանոցում իրականացվում է առանց այնտեղ որպես ստացիոնար ընդունվելու:

**Հիվանդանոցային բուժում.** Հիվանդանոց ընդունում՝ որպես ստացիոնար հիվանդ բուժման համար:

**Հնդկացիների առողջական խնամքի մատակարարներ (IHCP).** Առողջական խնամքի ծրագիր, որը գործարկվում է Հնդկացիների առողջապահական ծառայության (IHS), Հնդկացիների ցեղախմբի, Ցեղախմբի առողջապահական ծրագրի, Ցեղախմբային կազմակերպության կամ Քաղաքային հնդկացիների կազմակերպության կողմից (UIO) կողմից, ինչպես այդ տերմինները սահմանված են Հնդկացիների առողջական խնամքի բարելավման օրենքի (Indian Health Care Improvement Act) 4-րդ բաժնում (25 U.S.C. բաժին 1603):

**Ստացիոնար խնամք.** Երբ պարտավոր եք գիշերել հիվանդանոցում կամ այլ վայրում՝ Ձեզ անհրաժեշտ բժշկական խնամքի համար:

**Միջանկյալ խնամքի հաստատություն կամ տուն.** Խնամք, որը տրամադրվում է երկարատև խնամքի հաստատությունում կամ տանը, որը տրամադրում է 24-ժամյա ծառայություններ: Միջանկյալ խնամքի հաստատությունների կամ տների տեսակներն են՝ միջանկյալ խնամքի հաստատություն/զարգացման հաշմանդամություն ունեցողների հաստատություն (ICF/DD), միջանկյալ խնամքի հաստատություն/զարգացման հաշմանդամություն ունեցողների վերականգնողական հաստատություն (ICF/DD-H) և միջանկյալ խնամքի հաստատություն/զարգացման հաշմանդամություն ունեցողների հաստատություն բուժքույրական խնամքով (ICF/DD-N):

**Փորձարարական բուժում.** Բուժման դեղամիջոց, կենսաբանական արտադրանք կամ սարք, որը հաջողությամբ անցել է FDA-ի կողմից սահմանված կլինիկական հետազոտության առաջին փուլը, սակայն չի հաստատվել FDA-ի կողմից ընդհանուր օգտագործման համար, և շարունակում է գտնվել FDA-ի կողմից հաստատված կլինիկական հետազոտության ներքո:

**Երկարատև խնամք.** Հաստատությունում ընդունման ամսից ավելի երկար ժամանակով խնամք, գումարած մեկ ամիս:

**Կառավարվող խնամքի ծրագիր.** Medi-Cal-ի ծրագիր, որն օգտվում է միայն որոշակի բժիշկներից, մասնագետներից, կլինիկաներից, դեղատներից և հիվանդանոցներից՝ ծրագրին անդամագրված Medi-Cal ստացողների համար:L.A. Care-ը կառավարվող խնամքի ծրագիր է:

**Medi-Cal Rx.** FFS Medi-Cal-ի դեղատան նպաստի ծառայություն, որը հայտնի է որպես «Medi-Cal Rx», որը դեղատան նպաստներ և ծառայություններ է մատուցում, ներառյալ՝ դեղատոմսային դեղեր և մի շարք բժշկական պաշարներ բոլոր Medi-Cal-ի նպաստառուներին:

**Բժշկական տուն.** Խնամքի մոդել, որը ավելի լավորակ խնամք կմատուցի, կբարելավի անդամների՝ իրենց սեփական խնամքի ինքնատնօրինումը և կնվազեցնի անտեղի ծախսերը ժամանակի ընթացքում:

**Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ (կամ բժշկական անհրաժեշտություն).** Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները կարևոր ծառայություններ են, որոնք ողջամիտ են և պաշտպանում են կյանքը: Խնամքն անհրաժեշտ է հիվանդներին լուրջ հիվանդությունից կամ հաշմանդամությունից պաշտպանելու համար: Այս խնամքը նվազեցնում է ուժեղ ցավը՝ բուժելով հիվանդությունը կամ վնասվածքը: 21-ից ցածր տարիքի անդամների համար Medi-Cal-ի բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ներառում են խնամք, որն անհրաժեշտ է ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդությունը կամ վիճակը շտկելու կամ այս հարցում օգնելու համար, ներառյալ՝ թմրամիջոցներ օգտագործման խանգարումները, ինչպես նշված է Միացյալ Նահանգների օրենսգրքի Գլուխ 42, Բաժին 1396d(r)-ում:

**Բժշկական փոխադրում.** Փոխադրում՝ երբ չեք կարող ապահովագրված բժշկական այցելության գնալ կամ դեղատոմսային դեղեր վերցնել մարդատար մեքենայով, ավտոբուսով, գնացքով կամ տաքսիով, և Ձեր մատակարարը նշանակում է այն Ձեզ համար: L.A. Care-ը վճարում է ամենից էժան փոխադրումը Ձեր բժշկական կարիքների համար, երբ Ձեզ փոխադրություն է հարկավոր Ձեր այցելության համար:

**Medicare.** Դաշնային առողջության ապահովագրության ծրագիր՝ 65 տարեկան և ավելի տարեց անձանց, որոշ ավելի երիտասարդ հաշմանդամների, և վերջին շրջանի երիկամային հիվանդություն (մշտական երիկամային անբավարարություն, որը պահանջում է դիալիզ կամ երիկամի փոխապատվաստում, որը երբեմն կոչվում է ESRD) ունեցող անձանց համար:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):

**Անդամ.** Որևէ իրավասու Medi-Cal-ի նպաստառու, ով անդամագրվել է L.A. Care-ին և իրավունք ունի ստանալու ապահովագրված ծառայություններ:

**Հոգեկան առողջության ծառայությունների մատակարար.** Արտոնագրված անձինք, ովքեր հիվանդներին մատուցում են հոգեկան առողջության և վարքագծային առողջության ծառայություններ:

**Մանկաբարձական ծառայություններ.** Նախածնական, ծննդաբերության ընթացքում և հետծննդաբերական խնամքը, ներառյալ՝ ընտանիքի ծրագրման խնամքը մոր և անմիջական խնամքը նորածնի համար, որը մատուցվում է վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձների (certified nurse midwives, CNM) և արտոնագրված մանկաբարձների (licensed midwives, LM) կողմից:

**Ցանց.** Բժիշկների, կլինիկաների, հիվանդանոցների և ուրիշ մատակարարների խումբ, որը խնամքի մատուցման համար պայմանագիր է կնքել L.A. Care-ի հետ:

**Ցանցի մատակարար (կամ ներցանցային մատակարար).** Տես «Մասնակից մատակարար»:

**Չապահովագրված ծառայություն.** Ծառայություն, որը L.A. Care-ը չի ապահովագրում:

**Ոչ բժշկական փոխադրում.** Փոխադրում՝ երբ Medi-Cal-ի ապահովագրված ծառայության համար Ձեր մատակարարի լիազորումով նշանակված ժամադրության եք գնում և այնտեղից վերադառնում, և երբ դեղատոմսային դեղեր և բժշկական պարագաներ եք վերցնում:

**Չմասնակցող մատակարար.** L.A. Care-ի ցանցում չգտնվող որևէ մատակարար:

**Այլ առողջական ապահովագրություն (OHC).** Այլ առողջական ապահովագրությունը (OHC) վերաբերում է Medi-Cal-ից բացի այլ մասնավոր առողջական ապահովագրությանը և ծառայության համար վճարողներին: Ծառայությունները կարող են ընդգրկել բժշկական, ատամնաբուժական, տեսողական, դեղատան կամ Medicare-ի լրացուցիչ ծրագրերը (Մաս C և D):

**Օրթոթզային սարք.** Որպես հենարան օգտագործվող սարք կամ մարմնի արտաքին մասին ամրացված ամրակ՝ նեցուկ ծառայելու կամ ուղղելու խիստ շատ վնասված կամ ախտահարված մարմնի որևէ մաս, և որը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է անդամի բժշկական ապաքինման համար:

**Արտատարածքային ծառայություններ.** Ծառայություններ՝ երբ անդամը գտնվում է սպասարկման տարածքից դուրս որևէ վայրում:

**Արտացանցային մատակարար.** L.A. Care-ի ցանցի մեջ չմտնող մատակարար:

**Ամբուլատոր խնամք.** Երբ պարտավոր չեք գիշերել հիվանդանոցում կամ այլ վայրում՝ Ձեզ անհրաժեշտ բժշկական խնամքի համար:

**Հոգեկան հիվանդության ամբուլատոր ծառայություններ.** Ամբուլատոր ծառայություններ անդամների համար, ովքեր ունեն մեղմից չափավոր հոգեկան առողջության վիճակներ, ներառյալ՝

- Անհատական կամ խմբային հոգեկան առողջության գնահատում և բուժում (հոգեբուժություն)
- Հոգեբանական ստուգում, երբ կլինիկապես ցուցված է՝ հոգեկան առողջության վիճակը գնահատելու համար
- Ամբուլատոր ծառայություններ, որոնք նպատակ ունեն դեղաբուժումը հսկել
- Հոգեբուժական խորհրդատվություն
- Ամբուլատոր լաբորատոր անալիզներ, պարագաներ և հավելումներ

**Ցավամոքիչ խնամք.** Լուրջ հիվանդություն ունեցող անդամի համար ֆիզիկական, հուզական, սոցիալական և հոգևոր անհանգստությունները նվազեցնող խնամք: Ցավամոքիչ խնամքը անդամից չի պահանջում ունենալ 6 ամիս կամ նվազ ապրելու ակնկալություն:



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

**Մասնակից հիվանդանոց.** Արտոնագրված հիվանդանոց, որը պայմանագիր է կնքել L.A. Care-ի հետ, որպեսզի ծառայություններ մատուցի անդամին անդամի խնամք ստանալու պահին: Ապահովագրված ծառայությունները, որոնք մի շարք մասնակից հիվանդանոցներ առաջարկում են անդամներին, սահմանափակվում են L.A. Care-ի օգտագործման վերանայումով և որակի երաշխավորման քաղաքականությամբ կամ հիվանդանոցի հետ L.A. Care-ի ունեցած պայմանագրով:

**Մասնակից մատակարար (կամ մասնակից բժիշկ).** Բժիշկ, հիվանդանոց կամ ուրիշ արտոնագրված առողջական խնամքի մասնագիտական կամ արտոնագրված առողջապահական հաստատություն, ներառյալ՝ ենթասուր խնամքի հաստատությունները, որոնք պայմանագիր ունեն L.A. Care-ի հետ անդամներին առաջարկելու ապահովագրված ծառայություններ, երբ անդամը խնամք է ստանում:

**Բժշկի ծառայություններ.** Ծառայություններ, որոնք մատուցվում են նահանգային օրենքի ներքո բժշկություն կամ կմախսամկանային թերապիա կիրառելու նպատակով արտոնագրված անձի կողմից՝ առանց ներառելու ծառայությունները, որոնք մատուցվում են բժշկի կողմից, երբ Ձեզ ընդունել են հիվանդանոց և դրանց համար ծախս է ներկայացվել հիվանդանոցի հաշվում:

**Ծրագիր.** Անցեք «Կառավարվող խնամքի ծրագիր»:

**Հետկայունացման ծառայություններ.** Ապահովագրված ծառայություններ, որոնք կապ ունեն արտակարգ իրավիճակի առողջական խնդրի հետ և մատուցվում են անդամի կայունացումից հետո՝ վիճակի կայունացումը պահպանելու համար: Հետկայունացման խնամքի ծառայությունները ապահովագրվում են և վճարվում: Արտացանցային հիվանդանոցներին կարող է անհրաժեշտ լինել նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում):

**Նախնական հաստատում (նախօրոք լիազորում).** Գործընթացը, որի ընթացքում Դուք կամ Ձեր մատակարարը պետք է հաստատում պահանջեք L.A. Care-ից որոշակի ծառայությունների համար՝ համոզվելու համար, որ L.A. Care-ը կփոխհատուցի դրանք: Ուղեգիրը հաստատում չէ: Նախնական հաստատումը նույնն է, ինչ նախօրոք լիազորումը:

**Դեղատոմսային դեղերի ապահովագրություն.** Ապահովագրություն մատակարարի կողմից նշանակված դեղերի համար:

**Դեղատոմսով դեղեր.** Դեղ, որը դուրս գրվելու համար օրենքով պահանջում է արտոնագրված մատակարարի պատվերը, ի տարբերություն դեղադարանի (over-the-counter, OTC) դեղերի, որոնք դեղատոմս չեն պահանջում:

**Առաջնային խնամք:** Անցեք «Սովորական խնամք»:

**Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP).** Արտոնագրված մատակարար Ձեր հիմնական առողջական խնամքի համար: Ձեր PCP-ը կօգնի Ձեզ, որ ստանաք Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը:

Ձեր PCP-ը կարող է լինել՝

- Ընդհանուր բժշկության մասնագետ
- Ներքին հիվանդությունների մասնագետ
- Մանկաբույժ
- Ընտանեկան բժշկության մասնագետ
- Մանկաբարձ/Գինեկոլոգ
- Հնդկացիների առողջական խնամքի մատակարար (IHCP)
- Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոն (Federally Qualified Health Center, FQHC)
- Գյուղական առողջապահական կլինիկա (RHC)



Ձանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lcare.org](http://lcare.org):



- Առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույր
- Բժշկի օգնական
- Կլինիկա

**Նախօրոք լիազորում (նախնական հաստատում).** Գործընթացը, որի ընթացքում Դուք կամ Ձեր մատակարարը պետք է հաստատում պահանջեք L.A. Care-ից որոշակի ծառայությունների համար՝ համոզվելու համար, որ L.A. Care-ը կփոխհատուցի դրանք: Ուղեգիրը հաստատում չէ: Նախօրոք լիազորումը նույնն է, ինչ նախնական հաստատումը:

**Պրոթեզավորման սարք.** Արհեստական սարք, որը կցվում է մարմնին՝ մարմնի բացակա մասը փոխարինելու համար:

**Մատակարարների հասցեագիրք.** L.A. Care-ի ցանցում գտնվող մատակարարների ցանկ:

**Հոգեբուժական արտակարգ իրավիճակի բժշկական վիճակ.** Հոգեկան խանգարում, որտեղ ախտանիշներն այնքան լուրջ կամ սաստիկ են, որ առաջացնում են կամ անմիջական վտանգ Ձեր անձի կամ ուրիշների նկատմամբ, կամ էլ անմիջականորեն անկարող եք ապահովել կամ օգտագործել սնունդ, ապաստան կամ հագուստեղեն՝ հոգեկան խանգարման հետևանքով:

**Հանրային առողջապահական ծառայություններ.** Առողջապահական ծառայություններ, որոնք ուղղված են ողջ բնակչությանը: Սրանք ընդգրկում են, ի թիվս այլ ծառայությունների, առողջական վիճակի անալիզ, առողջության հսկում, առողջության խթանում, կանխարգելիչ ծառայություններ, վարակիչ հիվանդության կառավարում, միջավայրի պաշտպանություն և սանիտացիա, աղետի պատրաստվածություն և հակազդում, և աշխատանքային առողջապահություն:

**Որակավորված մատակարար.** Բժիշկ, ով որակավորվել է Ձեր հիվանդությունը բուժելու համապատասխան բժշկության բնագավառում:

**Վերականգնողական վիրաբուժություն.** Վիրահատություն՝ ուղղելու կամ վերականգնելու մարմնի անբնականոն կառուցվածքները, որպեսզի բարելավի գործառույթը կամ ստեղծի հնարավորինս բնականոն տեսք: Մարմնի անբնականոն կառուցվածքները նրանք են, որոնք առաջանում են մի բնածին թերությունից, զարգացական անբնականոնություններից, տրավմայից, վարակից, նորագոյացություններից կամ հիվանդությունից:

**Ուղեգիր.** Երբ Ձեր PCP-ը հաստատում է, որ կարող եք խնամք ստանալ այլ մատակարարից: Մի շարք ապահովագրված խնամքներ և ծառայություններ պահանջում են ուղեգիր և նախավավերացում (նախօրոք լիազորում):

**Վերականգնողական թերապիայի ծառայություններ և սարքեր.** Ծառայություններ և սարքեր, որպեսզի վնասվածքներով, հաշմանդամությամբ կամ քրոնիկ վիճակներով անձանց օգնեն ձեռք բերել կամ վերականգնել մտային և ֆիզիկական ունակությունները:

**Սովորական խնամք.** Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններ և կանխարգելիչ խնամք, երեխաների պրոֆիլակտիկ այցեր կամ խնամք, ինչպես՝ սովորական հետևողական խնամքը: Սովորական խնամքի նպատակն է առողջական խնդիրների կանխարգելումը:

**Գյուղական առողջապահական կլինիկա (RHC).** Առողջապահական կենտրոն մի վայրում, որտեղ չկան առողջական խնամքի բազմաթիվ մատակարարներ: RHC-ում կարող եք ստանալ առաջնային և կանխարգելիչ խնամք:

**Զգայուն ծառայություններ.** Հոգեկան կամ վարքագծային առողջության, սեռական և վերարտադրողական առողջության, ընտանիքի պլանավորման, սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների (STI-ներ), ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի, սեռական բռնության և վիժումների, թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման, սեռը հաստատող խնամքի և զուգընկերոջ բռնության հետ կապված ծառայություններ:

**Լուրջ հիվանդություն.** Հիվանդություն կամ վիճակ, որը պետք է բուժել, և կարող է մահվան հանգեցնել:

**Սպասարկման տարածք.** L.A. Care -ի սպասարկած աշխարհագրական տարածքը: Այն ներառում է Լոս Անջելես վարչաշրջանը:



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](http://lacare.org):

**Հմուտ բուժքույրական խնամք.** Ապահովագրված ծառայություններ, որոնք մատուցվում են արտոնագրված բուժքույրերի, տեխնիկների կամ թերապևտների կողմից հմուտ բուժքույրական հաստատությունում կեցության ընթացքում կամ անդամի տանը:

**Հմուտ բուժքույրական հաստատություն.** Վայր, որը մատուցում է 24-ժամյա բուժքույրական խնամք, որը կարող են տրամադրել միայն առողջապահության ոլորտի վերապատրաստված մասնագետները:

**Մասնագետ (կամ մասնագիտացված բժշկ).** Բժիշկ, ով բուժում է որոշ տեսակի առողջական խնամքի խնդիրներ: Օրինակ, ոսկրաբույժ վիրաբույժը բուժում է կոտրած ոսկորները, ավերգիաների մասնագետը բուժում է ավերգիաները, իսկ սրտաբանը բուժում է սրտի խնդիրները: Հիմնականում, մասնագետի այցելելու համար Ձեզ անհրաժեշտ է Ձեր PCP-ից տրված ուղեգիր:

**Հոգեկան առողջության մասնագիտական ծառայություններ.** Ծառայություններ անդամների համար, ովքեր ունեն հոգեկան առողջության ծառայությունների կարիքներ, որոնք ավելի բարձր մակարդակի խանգարում են ներկայացնում, քան մեղմից կամ չափավորը:

**Ենթասուր խնամքի հաստատություն (մեծահասակների կամ մանկական).** Երկարատև խնամքի հաստատություն, որն ապահովում է համապարփակ խնամք բժշկական տեսանկյունից զգայուն մարդկանց համար, որոնք հատուկ ծառայությունների կարիք ունեն, օրինակ՝ ինհալացիոն թերապիան, տրախեոտոմիայի խնամքը, ներերակային խողովակով կերակրումը և բարդ վերքերի բուժման խնամքը:

**Մահացու հիվանդություն.** Առողջական վիճակ, որը հնարավոր չէ շրջել, և շատ հավանական է, որ մահվան հանգեցնի մեկ տարվա կամ ավելի քիչ ժամանակի ընթացքում, եթե հիվանդությունը շարունակվի իր բնական ընթացքով:

**Վնասվածքի վերականգնում.** Երբ նպաստները տրամադրվում են կամ պետք է տրամադրվեն Medi-Cal-ի անդամին որևէ վնասվածքի պատճառով, որի համար պատասխանատու է մեկ այլ կողմ, ապա DHCS-ը վերականգնում է տվյալ վնասվածքի համար անդամին տրամադրված նպաստների ողջամիտ արժեքը:

**Հիվանդների տեսակավորում (կամ գնում).** Ձեր առողջական վիճակի գնահատումը այն բժշկի կամ բուժքրոջ կողմից, ով հատուկ պատրաստություն ունի՝ որոշելու Ձեր խնամքի անհրաժեշտության հրատապությունը:

**Հրատապ խնամք (կամ հրատապ ծառայություններ):** Ծառայություններ, որոնք մատուցվում են բժշկական խնամք պահանջող ոչ արտակարգ իրավիճակի հիվանդության, վնասվածքի կամ վիճակի համար: Հրատապ խնամքը կարող է ստանալ արտացանցային մատակարարից, եթե ցանցի մատակարարները ժամանակավորապես հասանելի կամ մատչելի չեն:





Անվճար՝ **1.888.839.9909** | TTY 711



**lacare.org**