

L.A. Care
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



2023 Լուս Անջելեսի վարչաշրջան

Ուրիշ լեզուներ և ձևաչափեր

Ուրիշ լեզուներ

Այս Անդամի տեղեկագիրքը և ծրագրի ուրիշ նյութեր կարող եք անվճար ստանալ ուրիշ լեզուներով: Մենք տրամադրում ենք գրավոր թարգմանություններ որակավորված թարգմանիչների կողմից: Զանգահարեք **1-888-839-9909** (TTY՝ **711**) հեռախոսահամարով: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կարդացեք այս Անդամի տեղեկագիրքը՝ առողջական խնամքի լեզվական աջակցության ծառայությունների, ինչպես օրինակ՝ բանավոր թարգմանչի և գրավոր թարգմանչական ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար:

Ուրիշ ձևաչափեր

Այս տեղեկությունն անվճար կարող եք ստանալ ուրիշ ձևաչափերով, ինչպես՝ բրայլյան այբուբենով, 20 չափանոց խոշոր տառատեսակով, ձայնագրությամբ և էլեկտրոնային մատչելի ձևաչափերով: Զանգահարեք **1-888-839-9909** (TTY՝ **711**) հեռախոսահամարով: Հեռախոսազանգն 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՝ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ lacare.org:

Բանավոր թարգմանչի ծառայություններ

L.A. Care-ը 24-ժամյա ռեժիմով տրամադրում է անվճար բանավոր թարգմանության ծառայություններ որակավորված թարգմանչի կողմից: Պարտավոր չեք 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**):

Հեռախոսազանգն անվճար է:

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-888-839-9909** (TTY **711**): Կան նաև օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք **1-888-839-9909** հեռախոսահամարով (TTY՝ **711**), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը: Այդ ծառայություններն անվճար են:



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

English

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 of charge.

Spanish

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.

Arabic

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 بريـل والخط الكبير. اتصل بـ **1-888-839-9909** (TTY: **711**). هذه الخدمات مجانية.

Armenian

ՈՒՇԱՂԴՈՒԹՅՈՒՆ: 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:

Cambodian

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-888-839-9909** (TTY: **711**)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរធំ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរព្យួរ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-888-839-9909** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

Chinese

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，例如文盲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。

Farsi

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با **1-888-839-9909** (TTY: **711**) 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**) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

Hindi

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। **1-888-839-9909** (TTY: **711**) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।



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

Hmong

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.

Japanese

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。

Korean

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.

Laotian

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

Mien

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 jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hlou 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 gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

Punjabi

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 ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ **1-888-839-9909** (TTY: 711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Russian

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.



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

Tagalog

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 serbisyonang ito.

Thai

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

Ukrainian

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.

Vietnamese

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 նաև կոչվում է Լոս Անջելես վարչաշրջանի տեղական նախաձեռնության առողջապահական իշխանություն (Local Initiative Health Authority for Los Angeles County): Կարող եք մեզ անվանել «L.A. Care»: 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 չորս (4) Առողջապահական ծրագրի գործընկերների հետ (L.A. Care-ը համարվում է նույնպես «Առողջապահական ծրագրի գործընկեր»)՝ մեր անդամներին առողջական խնամքի ծառայություններ մատուցելու համար: Միանալով 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
- Kaiser Permanente
- 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, որ հասկանաք Ձեր նպաստներն ու ծառայությունները և օգտվեք նրանցից: 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 տեղեկություն ցանկանալու դեպքում զանգահարեք L.A. Care-ի **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՝ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ lacare.org:

Զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** հեռախոսահամարով՝ L.A. Care-ի և DHCS-ի միջև կնքված պայմանագրի պատճենը խնդրելու համար: Կարող եք նաև խնդրել Անդամի տեղեկագրի մի ուրիշ անվճար պատճեն կամ այցելել L.A. Care-ի կայքը՝ lacare.org, Անդամի տեղեկագիրքը աչքի անցկացնելու համար: Կարող եք նաև խնդրել L.A. Care-ի ոչ-սեփականատիրական կլինիկական և վարչական քաղաքականությունների և ընթացակարգերի անվճար պատճենը, կամ իմանալ այս տեղեկությունը L.A. Care-ի կայքից ձեռք բերելու միջոցի մասին:

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՝ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է:

Կարող եք նաև որևէ ժամանակ առցանց այցելել հետևյալ կայքը՝ lacare.org:

Շնորհակալություն,

L.A. Care Health Plan
1055 West 7th Street, 10th 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՝ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ lacare.org:

Բովանդակություն

Ուրիշ լեզուներ և ձևաչափեր	1
Ուրիշ լեզուներ	1
Ուրիշ ձևաչափեր	1
Բանավոր թարգմանչի ծառայություններ	2
Բարի գալու՛ստ L.A. Care	6
Անդամի տեղեկագիրք	6
Դիմեք մեզ	7
Բովանդակություն	8
1. Ինչպես սկսել անդամակցությունը	10
Ինչպես օգնություն ստանալ	10
Ով կարող է անդամակցել	11
Նույնականացման (ID) քարտեր	11
2. Ձեր առողջապահական ծրագրի մասին	13
Առողջապահական ծրագրի ակնարկ	13
Ինչպես է գործում Ձեր ծրագիրը	14
Առողջապահական ծրագրեր փոխելը	15
Նոր վարչաշրջան կամ Կալիֆորնիայից դուրս փոխադրվող ուսանողներ	16
Խնամքի շարունակում	17
Ծախքեր	19
3. Ինչպես խնամք ստանալ	23
Առողջական խնամքի ծառայություններ ստանալը	23
Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP)	24
Մատակարարների ցանց	27
Ժամադրություններ	35
Ձեր ժամադրության վայր հասնելը	36
Չեղարկում և վերանշանակում	36
Վճարում	37
Ուղեգրեր	38
Նախավավերացում (նախօրոք լիազորում)	40
Երկրորդ կարծիքներ	41
Զգայուն խնամք	42
Հրատապ խնամք	45
Շտապ օգնության խնամք	46



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

Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ.....	48
Նախօրոք հրահանգներ.....	48
Օրգանի և հյուսվածքի նվիրում.....	49
4. Նպաստներ և ծառայություններ	50
Ինչ է ապահովագրում Ձեր առողջապահական ծրագիրը	50
L.A. Care-ի կողմից ապահովագրված Medi-Cal-ի նպաստներ	53
L.A. Care-ի կողմից ապահովագրված այլ նպաստներ և ծրագրեր.....	75
Medi-Cal-ի ուրիշ ծրագրեր և ծառայություններ.....	79
Ծառայություններ, որոնք չեք կարող ստանալ L.A. Care-ի կամ Medi-Cal-ի միջոցով	83
Նոր և առկա տեխնոլոգիաների գնահատում	84
5. Երեխաների և պատանիների առողջական խնամք	85
Մանկաբուժական ծառայություններ (21 տարեկանից փոքր երեխաներ).....	85
Երեխաների առողջության պրոֆիլակտիկ ստուգումներ և կանխարգելիչ խնամք.....	86
Կապարով արյան թունավորման ստուգում.....	88
Օգնություն երեխաների և պատանիների առողջական խնամքի ծառայությունների ստացման հարցում	88
Ուրիշ ծառայություններ, որոնք կարող եք ստանալ Medi-Cal-ի Վճարովի ծառայությամբ (FFS) կամ այլ ծրագրերի միջոցով	88
6. Խնդիրների հաղորդում և լուծում.....	91
Գանգատներ.....	92
Բողոքարկումներ.....	93
Ինչ անել բողոքարկման որոշման հետ համաձայն չլինելու դեպքում	95
Գանգատներ և Անկախ բժշկական վերանայումներ (IMR) Կառավարվող առողջական խնամքի բաժնում	96
Նահանգային լուծումներ.....	97
Խարդախություն, վատնում և չարաշահում.....	98
7. Իրավունքներ և պարտականություններ	101
Ձեր իրավունքները.....	101
Ձեր պարտականությունները	103
Խտրականության բացառման ծանուցագիր	103
Որպես անդամ ներգրավվելու եղանակներ	106
Գաղտնիության գործելակերպի ծանուցագիր	107
Օրենքների մասին ծանուցում	116
Ծանուցում Medi-Cal-ի՝ որպես վերջին վճարողի, այլ առողջական ապահովագրության, վնասվածքի վերականգնման վերաբերյալ.....	116
Ծանուցագիր գույքի վերականգնման մասին	117
Գործողության ծանուցագիր.....	117
8. Կարևոր համարներ և տերմիններ, որոնք պետք է իմանալ	119
Կարևոր հեռախոսահամարներ.....	119
Տերմիններ, որոնք պետք է իմանալ.....	121



Ջանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով:
L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոնական օրերը:
Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման
հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ 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 ունեք որևէ հարց կամ մտահոգություն, 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
- Օգնություն՝ ժամանակին ժամադրություններ ձեռք բերելու համար
- 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՝ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: L.A. Care-ը պարտավոր է ապահովել, որ զանգելու դեպքում սպասեք 10 րոպեից պակաս ժամանակ:

Կարող եք նաև որևէ ժամանակ առցանց այցելել հետևյալ կայքը՝ [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՝ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ [lacare.org](https://www.lacare.org):

Ով կարող է անդամակցել

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: Թերևս նաև Medi-Cal-ի համար որակավորվեք Սոցիալական ապահովության միջոցով՝ քանի որ ստանում եք SSI/SSP:

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 <https://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:
- Ձեր ընտանիքը սկսել է ստանալ երեխայի կամ կողակցի աջակցության ավելի խոշոր նպաստ:

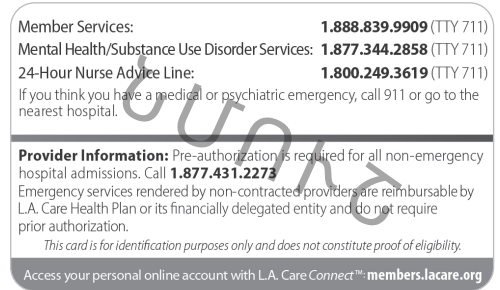
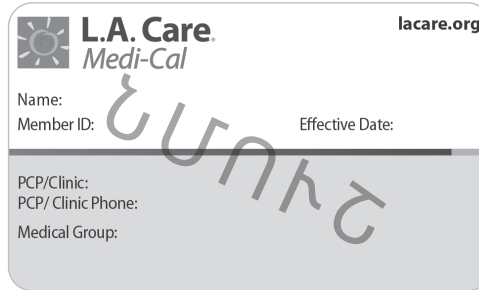
Անցումային Medi-Cal-ի համար որակավորվելու վերաբերյալ հարցեր կարող եք տալ Ձեր տեղական վարչաշրջանի առողջապահության և մարդու ծառայությունների գրասենյակին՝ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> կամ զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** կամ **711**) համարով:

Նույնականացման (ID) քարտեր

Որպես L.A. Care-ի անդամ, Դուք կստանաք L.A. Care-ի նույնականացման քարտ: Ձեր L.A. Care-ի նույնականացման քարտը և Medi-Cal-ի Նպաստների նույնականացման քարտը (Benefits Identification Card, BIC), որ Կալիֆորնիայի նահանգը ուղարկել է Ձեզ, պարտավոր եք ցույց տալ որևէ առողջական խնամքի ծառայություն կամ դեղատոմսային դեղ ստանալու պահին: Պարտավոր եք միշտ Ձեզ հետ կրել բոլոր առողջապահական քարտերը: Հետևյալը BIC-ի և L.A. Care-ի նույնականացման քարտի օրինակ է, որը ցույց է տալիս, թե ինչպիսին կլինի Ձերը:



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

Կարող եք L.A. Care-ի Անդամների սպասարկման ներկայացուցիչներից մեկի հետ խոսելով ավելին իմանալ առողջապահական ծրագրի և այն հօգուտ Ձեզ օգտագործելու կերպի 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 նույնականացման քարտ: Դուք պետք է ցույց տաք Ձեր L.A. Care-ի նույնականացման քարտը և Medi-Cal-ի նպաստների նույնականացման քարտը (BIC) առողջական խնամքի ծառայություններ կամ դեղատոմսային դեղեր ստանալիս:

Ձեր Medi-Cal-ի ապահովագրությունը անհրաժեշտ կլինի թարմացնել ամեն տարի: Եթե Ձեր տեղական վարչաշրջանի գրասենյակը չի կարող թարմացնել Ձեր Medi-Cal-ի ապահովագրությունը էլեկտրոնային աղբյուրների միջոցով, ապա վարչաշրջանը Ձեզ կուղարկի Medi-Cal-ի թարմացման ձևաթուղթ: Այս ձևաթուղթը լրացրեք և վերադարձրեք Ձեր տեղական վարչաշրջանի հանրային ծառայությունների գործակալություն: Դուք կարող եք Ձեր տեղեկությունները ներկայացնել առցանց, անձամբ կամ հեռախոսով կամ այլ էլեկտրոնային միջոցներով, եթե 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:

Կարող եք որևէ ժամանակ խնդրել Ձեր L.A. Care-ի ապահովագրության դադարեցումը և ընտրել մի ուրիշ առողջապահական ծրագիր: Նոր ծրագիր ընտրելու հարցում օգնության համար



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

զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** կամ **711**) համարով: Կամ այցելեք 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
- Եթե որևէ հրաժարման ծրագրի իրավասություն ստանաք, որը պահանջում է, որ անդամագրված լինեք FFS Medi-Cal-ում:
- Հայտնվեք կալանավայրում կամ ազատազրկման մեջ

Եթե կորցնեք Ձեր L.A. Care-ի Medi-Cal ապահովագրությունը, ապա թերևս շարունակեք իրավասու լինել Վճարովի ծառայություն (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 հնդկացիները որևէ ժամանակ և որևէ պատճառով իրավունք ունեն չանդամագրվել Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծրագրին կամ կարող են հեռանալ իրենց Medi-Cal կառավարվող առողջապահական 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 դրանից՝ միաժամանակ առողջական խնամքի ծառայություններ ստանալով այս վայրերից: Անդամագրման և ապանդամագրման մասին տեղեկությունների համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909** (TTY կամ **711**) համարով:

Ինչպես է գործում Ձեր ծրագիրը

L.A. Care-ը DHCS-ի հետ պայմանագիր կնքած կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագիր է: L.A. Care-ը L.A. Care-ի սպասարկման տարածքում գործում է բժիշկների, հիվանդանոցների, և ուրիշ առողջական խնամքի մատակարարների հետ, Ձեզ՝ անդամին առողջական խնամք մատուցելու համար: Մինչ հանդիսանում եք L.A. Care-ի անդամ, Դուք,



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

հնարավոր է, իրավասու լինեք ստանալու FFS Medi-Cal-ի կողմից տրամադրվող որոշակի լրացուցիչ ծառայություններ: Դրանք ներառում են ամբուլատոր հիվանդի դեղատոմսեր, առանց դեղատոմսի տրամադրվող դեղեր և որոշ բժշկական պարագաներ՝ FFS Medi-Cal Rx-ի միջոցով:

Անդամների սպասարկման ներկայացուցիչը Ձեզ կբացատրի, թե ինչպես է գործում L.A. Care-ը, ինչպես կարող եք ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը, ինչպես ապահովել մատակարարի ժամադրությունները մատչելիության տիպական ժամանակամիջոցում, ինչպես խնդրել բանավոր թարգմանչի անվճար ծառայություններ և 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:

Առողջապահական ծրագրեր փոխելը

Դուք կարող եք ցանկացած ժամանակ հեռանալ L.A. Care-ից և ուրիշ 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 8:00 a.m.-ից 6:00 p.m.-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ: Կամ այցելեք <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/>:

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

Եթե ցանկանում եք L.A. Care-ից ավելի շուտ հեռանալ, կարող եք Առողջական խնամքի ընտրանքներից խնդրել արագացված (արագ) ապանդամագրում: Եթե Ձեր խնդրանքի դրդապատճառը համապատասխանում է արագացված ապանդամագրման կանոններին, կստանաք մի նամակ, որը Ձեզ կհայտնի, որ ապանդամագրվել եք:

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:

Կարող եք L.A. Care-ից հեռանալ խնդրել անձամբ Ձեր տեղական վարչաշրջանի առողջապահության և մարդու ծառայությունների գրասենյակում: Ձեր տեղական գրասենյակը գտեք հետևյալ կայքում՝ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>: Կամ



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

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

Նոր վարչաշրջան կամ Կալիֆորնիայից դուրս փոխադրվող ուսանողներ

Medi-Cal-ի բոլոր անդամներին հասանելի են արտակարգ իրավիճակի և հրատապ խնամքի ծառայություններ ողջ նահանգի տարածքում՝ անկախ բնակության վարչաշրջանից: Սովորական և կանխարգելիչ խնամքը ապահովագրված է միայն Ձեր բնակության վարչաշրջանում: Եթե բարձրագույն կրթության հաստատություն, ներառյալ քոլեջ, հաճախելու նպատակով Կալիֆորնիայում փոխադրվում եք մի 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: Լրացուցիչ մանրամասների համար տես ստորև:

Եթե անդամագրվել եք Medi-Cal-ին և ուսանող եք հանդիսանում Ձեր բնակության վարչաշրջանից տարբերվող, Կալիֆորնիայի մի այլ վարչաշրջանում, պարտավոր չեք Medi-Cal-ի համար դիմել այդ վարչաշրջանում:

Երբ տնից ժամանակավորապես եք հեռանում՝ Կալիֆորնիայի մի ուրիշ վարչաշրջանում ուսանող դառնալու համար, Ձեզ տրամադրելի է երկու ընտրանք: Դուք կարող եք՝

- Տեղեկացնել Լոս Անջելես վարչաշրջանի Հանրային սոցիալական սպասարկման բաժնին 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 նահանգի տվյալների շտեմարանում կթարմացնի գործի արձանագրությունները Ձեր նոր հասցեով և վարչաշրջանի կոդով: Այս ընտրանքն օգտագործեք եթե ցանկանում եք սովորական կամ կանխարգելիչ խնամք ստանալ Ձեր նոր վարչաշրջանում: Հնարավոր է, որ ստիպված լինեք փոխել առողջապահական ծրագրերը, եթե L.A. Care-ը չի գործում այն վարչաշրջանում, որտեղ դուք քոլեջ եք հաճախելու: Հարցերի և նոր առողջապահական ծրագրին անդամագրման ուղացումը կանխարգելելու համար զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ՝ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** կամ **711**) համարով:

ԿԱՍ

- Որոշեք չփոխել Ձեր առողջապահական ծրագիրը, երբ ժամանակավորապես փոխադրվում եք քոլեջ հաճախելու համար ուրիշ վարչաշրջանում: Նոր վարչաշրջանում Ձեզ մատչելի կլինեն միայն շտապ օգնության կայանի և հրատապ խնամքի ծառայությունները մի շարք առողջական խնդիրների համար: Հավելյալ տեղեկության համար գնացեք 3-րդ բաժին՝ «Ինչպես խնամք



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

ստանալ: Սովորական կամ կանխարգելիչ առողջական խնամքի համար, պարտավոր եք օգտվել L.A. Care-ի մատակարարների սովորական ցանցից, որը գտնվում է Ձեր ընտանիքի բնակության վարչաշրջանում:

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: Medi-Cal-ը կապահովագրի նաև այն շտապ օգնության խնամքը, որը հիվանդանոցային բուժում է պահանջում Կանադայում և Մեքսիկայում, եթե ծառայությունը վավերացված է և բժիշկն ու հիվանդանոցը բավարարում են Medi-Cal-ի կանոնները: Սովորական և կանխարգելիչ խնամքի ծառայությունները, ներառյալ դեղատոմսային դեղերը, չեն ապահովագրվում Կալիֆորնիայից դուրս: Ուրիշ նահանգում Medicaid ցանկանալու դեպքում, պարտավոր կլինեք դիմել այդ նահանգում: Դուք իրավասու չեք լինի Medi-Cal-ի համար, և L.A. Care-ը չի վճարի Ձեր առողջական խնամքի համար: 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:

Խնամքի շարունակում

Խնամքի շարունակում ծրագրից դուրս մատակարարի դեպքում

Որպես L.A. Care-ի անդամ՝ Դուք Ձեր առողջական խնամքը պիտի 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/welcome-la-care/member-documents/medi-cal

Որոշ դեպքերում Դուք կարող եք այցելել մատակարարների, ովքեր L.A. Care-ի ցանցում ներառված չեն, եթե տեղափոխվել եք այլ ծրագրից կամ «Վճարովի ծառայությունից» (FFS) կամ նախկինում ցանցում ներառված մատակարարից, որն այժմ ցանցից դուրս է: Դա կոչվում է խնամքի շարունակում:

Ջանգահարեք L.A. Care և հայտնեք մեզ, եթե կարիք ունեք այցելելու որևէ մատակարարի, որը ցանցից դուրս է: Մենք Ձեզ կասենք, թե արդյոք խնամքի շարունակման իրավունք ունեք: Հնարավոր է, որ Դուք իրավունք ունենաք օգտվել խնամքի շարունակման հնարավորությունից մինչև 12 ամիս, կամ որոշ դեպքերում՝ ավելի երկար, եթե ստորև նշված բոլոր պայմանները բավարարված են.

- Դուք շարունակական հարաբերություն եք ունեցել ծրագրից դուրս մատակարարի հետ՝ նախքան L.A. Care-ում անդամագրվելը



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

- Դուք առնվազն մեկ անգամ բուժզննում եք անցել ծրագրից դուրս մատակարարի կողմից՝ L.A. Care-ում անդամագրվելուն նախորդող տասներկու (12) ամիսների ընթացքում՝ ոչ արտակարգ իրավիճակի այցի ժամանակ
- Ծրագրից դուրս մատակարարը պատրաստակամ է աշխատել L.A. Care-ի հետ և համաձայն է L.A. Care-ի պայմանագրային պահանջներին և ծառայությունների վճարմանը
- Ծրագրից դուրս մատակարարը բավարարում է L.A. Care-ի մասնագիտական չափանիշներին

Հավելյալ տեղեկությունների համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909** (TTY **711**) հեռախոսահամարով:

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 պարտավոր կլինեք անցնել L.A. Care-ի ցանցի մատակարարների: Ձեր տարբերակները քննարկելու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում 1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով:

Խնամքի շարունակում ծառայությունների համար

Որպես L.A. Care-ի անդամ՝ Դուք Ձեր Medi-Cal-ի ծառայությունները պիտի ստանաք L.A. Care-ի ցանցում գտնվող մատակարարներից: Որոշ դեպքերում հնարավոր է, որ Դուք Medi-Cal-ի ծառայություններից օգտվելու շարունակական հնարավորություն ունենաք, եթե բուժում եք ստանում որոշ առողջական խնդիրների համար, իսկ ծրագրից դուրս աշխատող մատակարարը չի ցանկանում շարունակել ծառայությունները կամ համաձայն չէ L.A. Care-ի պայմանագրային պահանջներին, վճարներին կամ խնամք տրամադրելու այլ պայմաններին: Այդ դեպքում, Դուք չեք կարողանա շարունակական խնամք ստանալ տվյալ մատակարարից: Սակայն կկարողանաք շարունակել ծառայություններ ստանալ L.A. Care-ի ցանցի այլ մատակարարից:

Խնամքի շարունակման համար L.A. Care-ի մատուցած ծառայությունները ներառում են, առանց սահմանափակման, հետևյալը՝

- Սուր հիվանդություններ (առողջական խնդիր, որը հրատապ ուշադրություն է պահանջում) – այնքան ժամանակ, քանի դեռ տվյալ խնդիրը շարունակվում է:
- Քրոնիկ ֆիզիկական և վարքագծային հիվանդություններ (առողջապահական խնդիր, որն ունեք երկար ժամանակ) – ողջ ժամանակահատվածի ընթացքում, որը պահանջվում է բուժման կուրսն ավարտելու և L.A. Care ցանցի ներսում նոր բժշկի անցումն անվտանգ կերպով կազմակերպելու համար:
- Հղիություն - 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 խնամք՝ ծնունդից մինչև 36 ամսական տարիքն ընկած ժամանակահատվածում մինչև 12 ամիս՝ սկսած ապահովագրության սկսման ամսաթվից կամ այն օրվանից, երբ L.A. Care-ի հետ կնքված մատակարարի պայմանագիրն ավարտվում է:



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

- Մահացու հիվանդություն (կյանքին սպառնացող առողջական խնդիր) – հիվանդության ողջ ընթացքում: Ապահովագրված ծառայությունների ավարտը կարող է գերազանցել տասներկու (12) ամիսը՝ սկսած այն պահից, երբ մատակարարը դադարում է աշխատել L.A. Care-ի հետ:
- Վիրահատության կամ այլ բժշկական գործողության իրականացում ծրագրից դուրս մատակարարի կողմից, եթե այն ապահովագրված է, բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, L.A. Care-ի կողմից լիազորված է որպես հաստատված բուժման կուրս և առաջարկվել ու հիմնավորվել է մատակարարի կողմից – վիրահատությունը կամ այլ բժշկական գործողությունը պետք է կատարվի մատակարարի պայմանագրի դադարեցման օրվանից 180 օրվա ընթացքում կամ նոր անդամի ապահովագրության ուժի մեջ մտնելու օրվանից 180 օրվա ընթացքում:

Այլ հիվանդությունների համար, որոնք, հնարավոր է, բավարարեն պահանջներին, կապ հաստատեք **Անդամների սպասարկման** հետ՝ **1-888-839-9909 (TTY 711)** հեռախոսահամարով:

Ջանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** հեռախոսահամարով, որպեսզի օգնեն Ձեզ ընտրել պայմանագրային մատակարար, որը կշարունակի Ձեր խնամքը, ինչպես նաև եթե ունեք հարցեր կամ խնդիրներ որևէ մատակարարի կողմից ապահովագրված ծառայություններ ստանալու հարցում, որն այլևս ներառված չէ L.A. Care-ում:

L.A. Care-ը չի պարտավորվում տրամադրել խնամքի շարունակում Medi-Cal-ի կողմից չապահովագրված ծառայությունների, տևական օգտագործման բժշկական սարքերի, փոխադրման, այլ օժանդակ ծառայությունների և ծրագրից դուրս ծառայությունների մատակարարների համար: Խնամքի շարունակման և իրավասության առանձնահատկությունների վերաբերյալ ավելին իմանալու և հասանելի բոլոր ծառայությունների մասին տեղեկանալու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Ծախքեր

Անդամի ծախքեր

L.A. Care-ը սպասարկում է այն անձանց, ովքեր որակավորված են Medi-Cal-ի համար: Շատ դեպքերում, L.A. Care-ի անդամները պարտավոր **չեն** վճարել ապահովագրված ծառայությունների, ապահովագների կամ հանելիների համար: Santa Clara, San Francisco և San Mateo վարչաշրջաններում Կալիֆորնիայի երեխաների առողջական ապահովագրության ծրագրում (California Children's Health Insurance Program, CCHIP) անդամագրված անդամներն ու Medi-Cal Ընտանիքների համար ծրագրի (Medi-Cal for Families Program) անդամները թերևս ունենան ամսական ապահովագներ և համավճարներ: Բացի շտապ օգնության, հրատապ կամ զգայուն խնամքից, Դուք պետք է նախավավերացում ստանաք L.A. Care -ից՝ նախքան L.A. Care-ի ցանցից դուրս որևէ մատակարարի այցելելը: Եթե չստանաք նախավավերացում և այցելեք



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

ցանցից դուրս մատակարարի՝ որևէ տեսակի բուժօգնության համար, որը չի համարվում շտապ օգնության, հրատապ կամ զգայուն խնամք, Դուք, միգրացիոն, ստիպված լինեք վճարել ցանցից դուրս գործող մատակարարների տրամադրած խնամքի համար: Ապահովագրված ծառայությունների ցանկի համար տեսեք «Նպաստներ և ծառայություններ» բաժինը: Մատակարարների հասցեագիրքը կարող եք նաև գտնել L.A. Care-ի կայքում՝ lacare.org:

Երկարատև խնամք պահանջող և ծախսաբաժնով անդամների համար

Թերևս ծախսաբաժին վճարեք ամեն ամիս Ձեր երկարատև խնամքի ծառայությունների համար: Ձեր ծախսաբաժնի գումարը կախված է Ձեր եկամուտից և միջոցներից: Դուք ամեն ամիս կվճարեք Ձեր սեփական առողջական խնամքի հաշիվները, ներառյալ, առանց սահմանափակման՝ Կառավարվող երկարաժամկետ աջակցության ծառայության (MLTSS) հաշիվները, մինչև Ձեր վճարած գումարը հավասարվի Ձեր ծախսաբաժնին: Այնուհետև, Ձեր երկարաժամկետ խնամքը կապահովագրվի L.A. Care-ի կողմից այդ ամսվա համար: Դուք L.A. Care-ի կողմից չեք ապահովագրվի մինչև չվճարեք Ձեր երկարաժամկետ խնամքի ողջ ծախսաբաժինը ամսվա համար:

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:

Եթե հաշիվ եք ստանում առողջական խնամքի մատակարարից

Ապահովագրված ծառայությունները առողջական խնամքի ծառայություններ են, որոնց համար L.A. Care-ը պարտավոր է վճարել: 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:



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

Խնդրել L.A. Care-ին փոխհատուցել Ձեր ծախսերը

Եթե վճարել եք արդեն ստացած ծառայությունների համար, Դուք կարող եք փոխհատուցման (եւ վերադարձման) իրավունք ունենալ, եթե բավարարում եք հետևյալ **բոլոր** պայմանները.

- 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 ապահովագրված չէ 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 տրամադրել, որ վճարել եք ապահովագրված ծառայության համար, օրինակ՝ մանրամասն ստացական մատակարարի կողմից:
- 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 արտակարգ իրավիճակի ծառայություններ, ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ կամ մեկ այլ ծառայություն, որը Medi-Cal-ը ցանցից դուրս մատակարարներին թույլ է տալիս տրամադրել՝ առանց նախավավերացման:
- Եթե ապահովագրված ծառայությունը սովորաբար պահանջում է նախավավերացում, Դուք պետք է տրամադրեք մատակարարի կողմից տրված ապացույց, որը ցույց է տալիս ապահովագրված ծառայության բժշկական անհրաժեշտությունը:

L.A. Care -ը նամակով Ձեզ կտեղեկացնի փոխհատուցելու իր որոշման մասին, որը կոչվում է Գործողության ծանուցագիր: 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 պարտավոր ենք փոխհատուցել Ձեզ՝ հայցը ստանալուց հետո 45 աշխատանքային օրվա ընթացքում: Եթե մատակարարը գրանցված է Medi-Cal-ում, բայց L.A. Care 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 նախավավերացման: 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:



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

- 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 բուժվել անցնել, և ինքներդ կվճարեք ծառայությունների համար:
- Եթե ունեք Medicare-ի D Մաս, դեղատոմսերի համավճարները ապահովագրվում են Ձեր Medicare-ի D Մասի ծրագրի կողմից:



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

3. Ինչպես խնամք ստանալ

Առողջական խնամքի ծառայությունների ստանալը

ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԿԱՐԴԱԼ ՀԵՏԵՎՅԱԼ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆԸ, ՈՐՊԵՍՋԻ ԻՄԱՆԱՔ՝ ՈՒՄԻՑ ԿԱՄ ՈՐ ՄԱՏԱԿԱՐԱՐՆԵՐԻ ԽՄԲԻՑ ԿԱՐԵԼԻ Է ԱՌՈՂՋԱԿԱՆ ԽՆԱՄՔ ՍՏԱՆԱԼ

Առողջական խնամքի ծառայությունների ստացումը կարող եք սկսել Ձեր անդամագրման գործուն ամսաթվից: Միշտ Ձեզ հետ կրեք Ձեր L.A. Care-ի նույնականացման քարտը, Medi-Cal-ի նպաստների նույնականացման քարտը (BIC) և Ձեր ունեցած որևէ ուրիշ 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 ցանցում: 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 գործում են L.A. Care-ի հետ: Պարտավոր եք PCP ընտրել 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 ունեք բժիշկ, որին ցանկանում եք պահել, կամ ցանկանում եք գտնել նոր PCP, կարող եք որոնել Մատակարարների հասցեագրքում: Այն պարունակում է L.A. Care-ի ցանցում գտնվող բոլոր PCP-ների ցանկը: Մատակարարների հասցեագիրքը ունի PCP-ի Ձեր ընտրության հարցում օգնող այլ տեղեկություններ: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է Մատակարարների հասցեագիրքը, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Մատակարարների հասցեագիրքը կարող եք նաև գտնել L.A. Care-ի կայքում՝ lacare.org:

Եթե չեք կարող Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը ստանալ L.A. Care-ի ցանցում գտնվող մասնակից մատակարարից, Ձեր PCP-ը պարտավոր է L.A. Care-ից վավերացում խնդրել, որպեսզի Ձեզ ուղարկի արտացանցային մատակարարի: Սա կոչվում է ուղեգիր: Ձեզնից չի պահանջվի ձեռք բերել վավերացում արտացանցային մատակարարին այցելելու համար, եթե պետք է ստանաք



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

զգայուն ծառայություններ, որոնք նկարագրված են այս գլխի հաջորդ հատվածում՝ «Զգայուն խնամք» վերնագրի ներքո:

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

Դեղատնային նպաստներն այժմ կառավարվում են «Վճարովի ծառայություն» (FFS) Medi-Cal Rx ծրագրի կողմից: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար ընթերցեք Գլուխ 4-ի «Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ» բաժինը:

Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP)

Դուք պարտավոր եք PCP ընտրել L.A. Care-ին անդամագրվելուց հետո 30 օրվա ընթացքում: Կախված Ձեր տարիքից և սեռից՝ կարող եք որպես Ձեր առաջնային խնամքի մատակարար (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-մանկաբարձը ընտրելու դեպքում, թերևս Ձեզ համար նշանակեն Ձեր խնամքը վերահսկող բժշկի: Եթե և՛ Medicare-ի, և՛ Medi-Cal-ի անդամ եք կամ ունեք այլ համապարփակ առողջապահական ապահովագրություն, պարտավոր չեք PCP ընտրել:

Կարող եք ընտրել Հնդկացիների առողջական խնամքի մատակարար (IHCP), Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոն (FQHC) կամ Գյուղական առողջապահական կլինիկա (RHC)՝ որպես Ձեր PCP: Կախված մատակարարի տեսակից՝ թերևս կարողանաք ընտրել մեկ PCP Ձեր ողջ ընտանիքի 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 **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Փոփոխությունը կատարվում է հաջորդ ամսի առաջին օրը:

Ձեր PCP-ը կանի հետևյալը.

- Կծանոթանա Ձեր առողջական պատմությանը և կարիքներին
- Կպահի Ձեր առողջական արձանագրությունները



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

- 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 հասցեագրիքը ունի IHCP-ների, FQHC-ների և RHC-ների ցանկը, որոնք համագործակցում են L.A. Care-ի հետ:

L.A. Care-ի Մատակարարների հասցեագրիքը կարող եք առցանց գտնել հետևյալ կայքում՝ lacare.org: Կամ կարող եք խնդրել, որ Մատակարարների հասցեագրիքը 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: Սակայն եթե ցանկանում եք անցնել նոր PCP-ի, կարող եք փոխել ցանկացած ժամանակ: Պարտավոր եք ընտրել PCP, ով գտնվում է L.A. Care-ի մատակարարների ցանցում և ընդունում է նոր հիվանդների:

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

Ձեր PCP-ին փոխելու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

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 լուծման ընթացքում են:

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 կհաղորդի 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:



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

- Արդյո՞ք PCP-ն աշխատում է իմ նախընտրած կլինիկայում:
- Արդյո՞ք PCP-ի գրասենյակը մոտ է իմ տանը, աշխատավայրին կամ երեխաների դպրոցին:
- Արդյո՞ք PCP-ի գրասենյակը մոտ է իմ բնակության վայրին, և հե՞շտ 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 կարող են ինձ անհրաժեշտ լինել:
- Արդյո՞ք PCP-ի աշխատանքային ժամերը համապատասխանում են իմ ժամանակացույցին:

Առողջության սկզբնական գնահատում (IHA)

L.A. Care-ը խորհուրդ է տալիս, որ Ձեր նոր PCP-ին այցելեք որպես նոր անդամ առաջին 120 օրերի 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 մի շարք 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 ժամադրությունը 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 ժամադրություններին: 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:

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 և առողջապահական կրթությունն ու խորհրդատվությունը: Երեխաները կարող են ստանալ այնքան անհրաժեշտ վաղ կանխարգելիչ ծառայություններ, ինչպես՝ լսողության և տեսողության զննումներ, աճի գործընթացի գնահատում և շատ ուրիշ ծառայություններ, որոնք հանձնարարվում են մանկաբույժների՝ «Պայծառ ապագաներ» (Bright Futures) ուղեցույցով (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf): Ի հավելումն կանխարգելիչ խնամքի,



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

սովորական խնամքը նաև ընդգրկում է խնամքը, երբ հիվանդ 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
- Կպահի Ձեր առողջական արձանագրությունները
- Անհրաժեշտության դեպքում՝ Ձեզ կուղղորդի (կուղարկի) մասնագետների
- Կպատվիրի ռենտգեն պատկերումները, կրծքագիրները կամ լաբորատորային անալիզները, եթե կարիքն ունեք դրանց

Սովորական խնամքի կարիքի դեպքում, Ձեր բժշկին կզանգահարեք ժամադրության 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 «Նպաստներ և ծառայություններ» և «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:

Մատակարարների ցանց

Մատակարարների ցանցը ներկայացնում է մի խումբ բժիշկներ, հիվանդանոցներ և ուրիշ մատակարարներ, որոնք համագործակցում են L.A. Care-ի հետ: Դուք Ձեր ապահովագրված ծառայությունների մեծ մասը կստանաք L.A. Care-ի ցանցի միջոցով:

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 ստորև:



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

Եթե Ձեր մատակարարն ունի բարոյական առարկություն, 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:

Ներգանցային մատակարարներ

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

Ներգանցային 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: Պայմանագրային դեղերի ցանկի պատճենը ստանալու համար զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ **800-977-2273 (TTY 800-977-2273)** հեռախոսահամարով 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 նախավավերացում (նախօրոք լիազորում) ստանաք՝ նախքան L.A. Care-ի ցանցից դուրս մատակարարի այցելելը, ներառյալ L.A. Care-ի սպասարկման տարածքում, բացառությամբ հետևյալ իրավիճակների.

- Ձեզ անհրաժեշտ է շտապ օգնություն. նման դեպքում զանգահարեք **911** կամ գնացեք մոտակա հիվանդանոց:
- Դուք գտնվում եք L.A. Care-ի սպասարկման տարածքից դուրս և Ձեզ անհրաժեշտ է հրատապ խնամք. նման դեպքում կարող եք գնալ հրատապ խնամքի ցանկացած հաստատություն:
- Ձեզ անհրաժեշտ են ընտանիքի ծրագրման ծառայություններ. նման դեպքում կարող եք այցելել Medi-Cal-ի մատակարարի՝ առանց նախավավերացման
- Ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ. նման դեպքում կարող եք այցելել կամ ներգանցային մատակարարի կամ վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի մատակարարի՝ առանց նախավավերացման

Եթե Դուք վերը նշված իրավիճակներում չեք և չեք ստացել նախավավերացում, սակայն խնամք եք ստացել ցանցից դուրս մատակարարից, Դուք, միգուցե, ստիպված լինեք վճարել ցանցից դուրս գործող մատակարարների տրամադրած խնամքի համար:

Արտացանցային մատակարարներ, ովքեր գտնվում են սպասարկման տարածքում

Արտացանցային մատակարարները նրանք են, ովքեր չունեն L.A. Care-ի հետ գործելու համաձայնություն: Բացի շտապ օգնությունից, թերևս պարտավորվեք վճարել արտացանցային մատակարարներից ստացված խնամքի համար: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են ապահովագրված առողջական խնամքի ծառայություններ, թերևս կարողանաք դրանք անվճար ստանալ ցանցից



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

դուրս՝ պայմանով, որ դրանք լինեն բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ և հասանելի չլինեն ցանցի ներսում:

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 համար, մենք կվճարենք Ձեր խնամքի համար:

L.A. Care-ի սպասարկման տարածքում հրատապ խնամքի համար պետք է այցելեք L.A. Care-ի ցանցում հրատապ խնամքի մատակարարի: Ներցանցային մատակարարից հրատապ խնամք ստանալու համար Ձեզ անհրաժեշտ չէ նախազավերացում: Եթե չստանաք նախազավերացում, միգուցե պարտավոր լինեք վճարել L.A. Care-ի սպասարկման տարածքում արտացանցային մատակարարից ստացած հրատապ խնամքի համար: Շտապ օգնության խնամքի, հրատապ խնամքի և զգայուն խնամքի ծառայությունների համար ծանոթացեք այս գլխի համապատասխան հատվածներին:

Նշում. եթե Դուք ամերիկյան հնդկացի եք, կարող եք խնամք ստանալ մեր մատակարարների ցանցից դուրս գտնվող IHCP-ում՝ առանց ուղեգրի:

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 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 և/կամ մատակարարների ցանցից դուրս, պետք է ունենան նախազավերացում՝ ծառայությունն 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 կարիք ունենաք հիվանդանոցային բուժում պահանջող արտակարգ իրավիճակի ծառայությունների, L.A. Care-ը կապահովագրի Ձեր խնամքը: Եթե կատարում եք միջազգային ճանապարհորդություն՝ 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 ծառայությունների համար վճարել եք Կանադայում կամ Մեքսիկայում, Դուք կարող եք L.A. Care-ին 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՝ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ lacare.org:

Եթե Դուք գտնվում եք մեկ այլ նահանգում, ներառյալ ԱՄՆ-ի տարածքները (Ամերիկյան Սամոա, Գուամ, Հյուսիսային Մարիանյան կղզիներ, Պուերտո Ռիկո և ԱՄՆ-ի Վիրջինյան կղզիներ), դուք ապահովագրված եք շտապ օգնության խնամքի համար, բայց ոչ բոլոր հիվանդանոցներն ու բժիշկներն են ընդունում Medicaid (Medi-Cal-ը այլ նահանգներում կոչվում է Medicaid): Եթե շտապ օգնության խնամքի կարիք ունեք Կալիֆորնիայից դուրս, ապա հնարավորինս շուտ հիվանդանոցին կամ շտապ օգնության կայանի բժշկին տեղեկացրեք, որ ունեք Medi-Cal 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-ին: Մենք կհամագործակցենք 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՝ **800-977-2273** հեռախոսահամարով՝ աջակցության համար:

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

Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են առողջապահական ծառայություններ Կալիֆորնիայի երեխաների ծառայությունների (California Children's Services, CCS) պահանջներին համապատասխանող առողջական վիճակի 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» 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 ներկայացուցչից, զանգահարեք **Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ՝** օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական 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:



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

Պատվիրակված մոդելային MCP-ներ

L.A. Care-ը գործում է մեծ թվով բժիշկների, մասնագետների, դեղատոների, 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:

Բժիշկներ

Դուք L.A. Care-ի Մատակարարների հասցեագրից կընտրեք որևէ բժշկի, որը կհանդիսանա Ձեր առաջնային խնամքի մատակարար (PCP): Ձեր ընտրած բժիշկը պետք է լինի ներգանցային մատակարար: L.A. Care-ի Մատակարարների հասցեագրի պատճենն ստանալու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Կամ այն գտեք առցանց այս կայքում՝ lacare.org:

Եթե ընտրում եք նոր բժշկի, պետք է նաև զանգահարեք՝ վստահ լինելու համար, որ Ձեր ցանկացած PCP-ը 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 թերևս կարողանաք շարունակել այցելել այդ բժշկին սահմանափակ ժամանակով: Դա կոչվում է խնամքի շարունակում: Խնամքի շարունակման վերաբերյալ ավելին կարող եք կարդալ այս տեղեկագրում: 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 ստորև:

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 Ձեր ընտրությունը լավագույնը կլինի: Եթե և՛ Medicare-ի, և՛ Medi-Cal-ի անդամ եք կամ ունեք այլ առողջական ապահովագրություն, պարտավոր չեք PCP ընտրել:



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

Եթե ցանկանում եք փոխել Ձեր PCP-ին, պարտավոր եք PCP ընտրել 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:

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: L.A. Care-ի ցանցի հիվանդանոցները նշված են Մատակարարների հասցեագրքում:

Կանանց առողջության մասնագետներ

Կարող եք կանանց առողջության մասնագետի գնալ L.A. Care-ի ցանցի ներսում՝ ապահովագրված խնամքի համար, որը անհրաժեշտ է կանանց սովորական և կանխարգելիչ առողջական խնամքի ծառայություններ մատուցելու նպատակով: Այս ծառայություններն ստանալու համար Ձեր PCP-ից ուղղորդման 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 հասցեագիրքը L.A. Care-ի ցանցին մասնակցող մատակարարների ցանկն է: Ցանցը բաղկացած է մի խումբ մատակարարներից, որոնք համագործակցում են L.A. Care-ի հետ:

L.A. Care-ի Մատակարարների հասցեագիրքը ներկայացնում է ցանկը հիվանդանոցների, PCP-ների, մասնագետների, առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույրերի, բուժքույր-մանկաբարձների, օգնական բժիշկների, ընտանեկան ծրագրման մատակարարների, Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոնների (Federally Qualified Health Centers, FQHC), ամբուլատոր հոգեկան առողջության մատակարարների, կառավարվող երկարաժամկետ ծառայությունների և աջակցությունների (Managed Long-term Services and Supports, MLTSS), Անկախ ծննդաբերության կենտրոնների (Freestanding Birth Centers, FBC), Հնդկացիների առողջական խնամքի մատակարարների (Indian Health Care Providers, IHCP), և Գյուղական առողջապահական կլինիկաների (Rural Health Clinic, RHC):



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

Մատակարարների հասցեագիրքը պարունակում է L.A. Care-ի ներցանցային մատակարարների անուններ, մասնագիտություններ, հասցեներ, հեռախոսահամարներ, աշխատանքային ժամեր և խոսակցական լեզուներ: Այն նշում է, թե արդյոք մատակարարն ընդունում է նոր հիվանդների: Այն նաև նշում է շենքի ֆիզիկական մատչելիության մակարդակը, ինչպես՝ կայանատեղ, թեքահարթակներ, կառչաձողերով աստիճաններ և լայն բացվող դռներով ու կառչաձողերով զուգարաններ: Եթե տեղեկություն եք ցանկանում Ձեր բժշկի կրթության, վերապատրաստման և խորհրդի կողմից վկայագրման վերաբերյալ, խնդրում ենք զանգահարել **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Առցանց Մատակարարների հասցեագիրքը կարող եք գտնել հետևյալ կայքում՝ lacare.org

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

Medi-Cal Rx-ի հետ գործող դեղատների ցանկը կարող եք գտնել Medi-Cal Rx-ի Դեղատների հասցեագրքում՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> կայքում: Կարող եք նաև Ձեզ մոտակա դեղատուն գտնել զանգահարելով Medi-Cal Rx՝ 1-800-977-2273 (TTY 800-977-2273 համարով և սեղմելով 7 կամ 711):

Խնամքի ժամանակին տրամադրումը

Ձեր ներցանցային մատակարարը պետք է Ձեզ ժամադրություն առաջարկի ստորև նշված ժամկետներում:

Երբեմն բուժսպասարկման 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:



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

Ժամադրության տեսակը	Դուք պետք է կարողանաք ժամադրություն ձեռք բերել 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 ժամադրությունից հետո 10 աշխատանքային օր
Ոչ հրատապ (սովորական) ժամադրություններ օժանդակ (աջակից) ծառայությունների համար՝ վնասվածքի, հիվանդության կամ ուրիշ առողջական վիճակի 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 Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագծի համար	30 րոպե (կապվել բուժքրոջ հետ)



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

Ուղևորության ժամանակ կամ հեռավորություն խնամքի հաստատությունից

L.A. Care-ը պարտավոր է հետևել ուղևորության ժամանակի և խնամքի հաստատությունից հեռավորության չափանիշներին՝ Ձեր խնամքի համար: Այս չափանիշներն օգնում են երաշխավորել, որ խնամքը կարողանաք ստանալ՝ առանց շատ երկար կամ Ձեր բնակության վայրից շատ հեռու վայր 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 թերևս վավերացնի մեկ այլ չափանիշ, ինչը կոչվում է այլընտրական մատչելիության չափանիշ: Ձեր բնակության վայրի ժամանակի կամ հեռավորության վերաբերյալ L.A. Care-ի չափանիշների համար այցելեք lacare.org կայքը: Կամ զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Եթե Ձեզ հարկավոր է խնամք որևէ մատակարարից, և այդ մատակարարը 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՝ **800-977-2273 (TTY 800-977-2273)** համարով և սեղմեք 7 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:

Ժամադրություններ

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 ժամադրություններին
- Անհրաժեշտության դեպքում, Ձեր ժամադրության համար փոխադրում խնդրեք
- Խնդրեք լեզվական օգնություն կամ բանավոր թարգմանչի ծառայություններ՝ նախքան ժամադրությունը, որպեսզի, անհրաժեշտության դեպքում, այդ ծառայությունները ստանաք



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

Ձեր այցելության պահին

- Ժամանակին ներկայացեք Ձեր ժամադրությանը՝ գալով մի քանի րոպե շուտ՝ գրանցվելու, ձևաթղթերը լրացնելու և Ձեր PCP-ի հարցերին պատասխանելու համար
- Անմիջապես զանգահարեք, եթե չեք կարող Ձեր ժամադրությանը ներկայանալ կամ ուշանալու եք
- Պատրաստի ունեցեք Ձեր հարցերն ու դեղերին վերաբերող տեղեկությունը՝ դրանց կարիքն առաջանալու դեպքում

Եթե ունեք արտակարգ իրավիճակ, զանգահարեք **911** համարով կամ գնացեք ամենից մոտիկ շտապ օգնության կայանը:

Ձեր ժամադրության վայր հասնելը

Եթե Դուք որևէ կերպ չեք կարող հասնել Ձեր ապահովագրված ծառայությունների ժամադրություններին և վերադառնալ այնտեղից, մենք կարող ենք կազմակերպել Ձեր փոխադրումը: Այս ծառայությունը, որը կոչվում է բժշկական փոխադրում, արտակարգ իրավիճակների համար **չէ**: Եթե արտակարգ իրավիճակում եք, զանգահարեք **911**: Բժշկական փոխադրումը հասանելի է այն ծառայությունների և ժամադրությունների համար, որոնք կապված չեն արտակարգ իրավիճակի ծառայությունների հետ, և կարող են տրամադրվել Ձեզ անվճար կերպով:

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

Չեղարկում և վերանշանակում

Եթե չեք կարող ներկայանալ Ձեր ժամադրությանը, անմիջապես զանգահարեք Ձեր մատակարարի գրասենյակ: Բժիշկները հիմնականում պահանջում են, որ եթե ստիպված եք չեղարկել ժամադրությունը, զանգահարեք դրանից 24 ժամ (1 աշխատանքային օր) առաջ: Եթե շարունակաբար չներկայանաք Ձեր ժամադրություններին, Ձեր բժիշկը կարող է այլևս չցանկանալ Ձեզ որպես հիվանդ ունենալ:



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

Վճարում

Դուք **ոչ** մի վճարում չեք կատարի ապահովագրված ծառայությունների համար: Հիմնականում, մատակարարից հաշիվ չեք ստանա: Ձեր L.A. Care-ի նույնականացման քարտը և Medi-Cal-ի BIC քարտը պարտավոր եք ցույց տալ որևէ առողջական խնամքի ծառայություն կամ դեղատոմսային դեղ ստանալու պահին, որպեսզի Ձեր մատակարարը իմանա, թե ով է վճարելու հաշիվը: Թերևս ստանաք նպաստների բացատրություն (Explanation of Benefits, EOB) կամ հաշվեցույց մատակարարից: EOB-ները և հաշվեցույցները հաշիվներ չեն:

Հաշիվ ստանալու դեպքում, զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Եթե հաշիվ ստանաք դեղատոմսերի համար, զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ **800-977-2273 (TTY 800-977-2273)** համարով և սեղմեք 7 կամ **711**: Կամ այցելեք Medi-Cal Rx-ի կայք՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>: L.A. Care-ին հայտնեք գանձելի գումարը, ծառայության ամսաթիվը և հաշվի դրդապատճառը: Դուք պարտավոր **չեք** մատակարարին վճարել որևէ գումար, որը կազմում է L.A. Care-ի պարտավորությունը որևէ ապահովագրված ծառայության համար: Դուք պետք է L.A. Care-ից նախավավերացում (նախօրոք լիազորում) ստանաք՝ նախքան L.A. Care-ի ցանցից դուրս մատակարարի այցելելը, ներառյալ L.A. Care-ի սպասարկման տարածքում, բացառությամբ հետևյալ իրավիճակների.

- 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 նախավավերացման
- Ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ. նման դեպքում կարող եք այցելել կամ ներցանցային մատակարարի կամ վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի մատակարարի՝ առանց նախավավերացման

Եթե չստանաք նախավավերացում, հնարավոր է, որ ստիպված լինեք վճարել ցանցից դուրս մատակարարներից ստացած խնամքի համար: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են ապահովագրված առողջական խնամքի ծառայություններ, թերևս կարողանաք դրանք անվճար ստանալ արտացանցային մատակարարից՝ պայմանով, որ դրանք լինեն բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ, հասանելի չլինեն ցանցի ներսում և նախավավերացված լինեն L.A. Care-ի կողմից: Շտապ օգնության խնամքի, հրատապ խնամքի և զգայուն խնամքի ծառայությունների համար ծանոթացեք այս գլխի համապատասխան հատվածներին:

Եթե Դուք հաշիվ ստանաք կամ Ձեզնից 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 հայցի ձև ներկայացնել L.A. Care-ին: Պարտավոր եք L.A. Care-ին հայտնել, թե ինչու եք հարկադրվել վճարել պարագայի կամ ծառայության համար: L.A. Care-ը կվերանայի Ձեր հայցը և կորոշի, թե արդյոք կարող եք հետ ստանալ Ձեր գումարը:



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

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

Եթե Դուք ծառայություններ ստանաք Վետերանների գործերի համակարգում կամ ստանաք 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 բուժվել անցնել, և ինքներդ կվճարեք ծառայությունների համար:
- Դուք խնդրել եք փոխհատուցել Ձեզ դեղատոմսերի համավճարների համար, որոնք ապահովագրված են Ձեր Medicare-ի D Մասի ծրագրով:

Ուղեգրեր

Անհրաժեշտության դեպքում՝ Ձեր PCP-ը կամ մեկ այլ մասնագետ կտրամադրի Ձեզ ուղեգիր՝ այցելելու որևէ մասնագետի այս տեղեկագրի «Խնամքի ժամանակին տրամադրումը» բաժնում նշված ժամանակահատվածում: Մասնագետը բժիշկ է, ով հավելյալ կրթություն է ստացել բժշկության կոնկրետ ասպարեզում: Ձեր PCP-ը Ձեզ հետ կհամագործակցի մասնագետի ընտրության համար: Ձեր PCP-ի գրասենյակը կարող է օգնել, որ ժամ նշանակեք մասնագետին այցելելու համար:

Ուղեգրի կարիք ունեցող ուրիշ ծառայությունների թվում են՝ գրասենյակում իրականացվող ընթացակարգերը, ռենտգեն պատկերումները, 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 ուղղորդումների քաղաքականության պատճենը, 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՝ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ lacare.org:

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 ծրագրման ծառայություններ (ավելին իմանալու համար զանգահարեք Ընտանիքի ծրագրման տեղեկատվության և ուղղորդման ծառայություն [Family Planning Information and Referral Service] **1-800-942-1054** համարով)
- ՄԻԱՎ-ի ստուգում և խորհրդատվություն (12 տարեկան կամ ավելի տարեց)
- Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների ծառայություններ (12 տարեկան կամ ավելի տարեց)
- 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 ամբուլատոր ծառայություններ, զգայուն ծառայություններ և թմրանյութերի օգտագործման խանգարման ծառայություններ: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք «Անչափահասների համաձայնությամբ ծառայություններ» և «Թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների բուժման ծառայություններ» բաժինները այս տեղեկագրքում:

Պատրաստ եք թողնել ծխելը: Անգլերենի համար զանգահարեք՝ 1-800-300-8086, իսկ իսպաներենի՝ 1-800-600-8191՝ պարզելու համար, թե ինչպես կարող եք դա անել: Կամ այցելեք www.kickitca.org:



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

Նախաավերացում (նախօրոք լիազորում)

Խնամքի մի շարք տեսակների համար Ձեր PCP-ը կամ մասնագետը պարտավոր է L.A. Care-ից արտոնություն խնդրել՝ նախքան խնամքն ստանալը: Սա կոչվում է նախօրոք լիազորում, նախօրոք վավերացում կամ նախաավերացում խնդրել: Դա նշանակում է, որ L.A. Care-ը պետք է վստահ լինի, որ խնամքը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ կամ 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 ծառայությունները միշտ նախաավերացում (նախօրոք լիազորում) են պահանջում, 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 չեն
- Ամբուլատոր վիրահատություն
- Երկարատև խնամք կամ մասնագիտացված բուժքույրական ծառայություններ բուժքույրական հաստատությունում
- Մասնագիտացված բուժում, պատկերագրում, թեստավորում և ընթացակարգեր
- Բժշկական փոխադրման ծառայություններ, երբ արտակարգ իրավիճակ չէ:
Շտապօգնության ծառայությունները նախաավերացում չեն պահանջում:
- Հիմնական օրգանների փոխպատվաստում

Առողջապահության և անվտանգության օրենսգրքի (Health and Safety Code) 1367.01(h)(1) Բաժնի ներքո, L.A. Care-ը սովորական նախաավերացումները (նախօրոք լիազորումները) կորոշի 5 աշխատանքային օրվա ընթացքում, երբ L.A. Care-ը ստանա որոշման համար տրամաբանորեն անհրաժեշտ տեղեկությունը:

Խնդրանքների համար, որոնց դեպքում մատակարարը նշում կամ L.A. Care -ը որոշում է, որ տիպական 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) նախաավերացման (նախօրոք լիազորման) որոշում: L.A. Care -ը Ձեզ կծանուցի այնքան արագ՝ ինչքան Ձեր առողջական վիճակը պահանջի և ոչ ավելի ուշ քան 72 ժամից՝ ծառայությունների համար խնդրանքն ստանալուց հետո:



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

Նախավավերացման (նախօրոք լիազորման) խնդրանքները վերանայվում են կլինիկական կամ բժշկական անձնակազմի կողմից, ինչպիսիք են՝ բժիշկները, բուժքույրերը և դեղագործները:

L.A. Care-ը **չի** վճարում վերանայողներին՝ ապահովագրություն կամ ծառայություններ մերժելու համար: Եթե L.A. Care-ը չվավերացնի խնդրանքը, L.A. Care-ը Ձեզ կուղարկի Գործողության ծանուցագրի (Notice of Action, NOA) նամակ: NOA նամակը 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 ժամանակ Ձեր խնդրանքը վերանայելու համար:

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

Նախավավերացման (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, թերևս երկրորդ կարծիք ցանկանաք, 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 հայտնել: 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 ցանցի մատակարարը խնդրեք այն և երկրորդ կարծիքն ստանաք ցանցի մատակարարից: Ցանցի մատակարարից երկրորդ կարծիք ստանալու համար Ձեզ անհրաժեշտ չի լինի L.A. Care-ից արտոնություն: Այնուամենայնիվ, եթե Ձեզ ուղեգիր է պետք, Ձեր ցանցի մատակարարը կարող է օգնել, որ երկրորդ կարծիքի համար ուղեգիր ձեռք բերեք, եթե դրա կարիքն ունեք:

Եթե L.A. Care-ի ցանցում չկա Ձեզ երկրորդ կարծիք տվող մատակարար, 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 վավերացվել է:



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

Եթե ունեք քրոնիկ, սաստիկ կամ լուրջ հիվանդություն, կամ դիմագրավում եք անմիջական և լուրջ վտանգ Ձեր առողջությանը, ներառյալ, առանց սահմանափակման՝ կյանքի, վերջույթի կամ մարմնի հիմնական մասի կամ մարմնական գործառույթի կորուստ, L.A. Care-ը որոշում կկայացնի 72 ժամվա ընթացքում:

Եթե L.A. Care-ը մերժի երկրորդ կարծիքի Ձեր խնդրանքը, կարող եք բողոքարկել: Բողոքների մասին ավելին իմանալու համար ընթերցեք այս տեղեկագրի «Գանգատներ» բաժինը՝ «Խնդիրների հաղորդում և լուծում» գլխի ներքո:

Զգայուն խնամք

Անչափահասների համաձայնությամբ ծառայություններ

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

Կարող եք ստանալ հետևյալ ծառայությունները՝ առանց Ձեր ծնողի կամ խնամակալի արտոնության.

- 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 արտոնության.

- Ամբուլատոր հոգեկան առողջության խնամք հետևյալի համար՝
 - 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



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

- Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք «Թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների բուժման ծառայություններ» բաժինը այս տեղեկագրքում:

Հղիության ստուգման, ընտանիքի ծրագրման ծառայությունների, ծննդյան հսկողության ծառայությունների կամ սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների ծառայությունների համար պարտադիր չէ, որ բժիշկը կամ կլինիկան մաս կազմի L.A. Care-ի ցանցին: Կարող եք ընտրել որևէ Medi-Cal մատակարարի և այս ծառայությունների համար նրան այցելել՝ առանց ուղղորդման կամ նախավճարացման (նախօրոք լիազորման): Անչափահասների համաձայնությամբ ծառայությունների համար, որոնք հոգեկան առողջության մասնագիտական ծառայություններ չեն, կարող եք դիմել ցանցային մատակարարի՝ առանց ուղղորդման և առանց նախավճարացման: Ձեր PCP-ը պարտավոր չէ Ձեզ ուղղորդել, և Ձեզ հարկավոր չէ նախավճարացում ստանալ L.A. Care-ից՝ անչափահասների համաձայնությամբ այն ծառայություններն ստանալու համար, որոնք նկարագրված են այս Անդամի տեղեկագրքում:

Անչափահասների համաձայնությամբ այն ծառայությունները, որոնք հոգեկան առողջության մասնագիտական ծառայություններ են, ներկայացված չեն այս Անդամի տեղեկագրքում: Հոգեկան առողջության մասնագիտական ծառայությունները ներառված են Ձեր բնակության վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրում:

Անչափահասները կարող են իրենց առողջական մտահոգությունների մասին ներկայացուցիչ հետ 24/7 գրաֆիկով գաղտնի գրուցել՝ զանգահարելով **Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ** (ներառյալ տոն օրերին)՝ **1-800-249-3619 (TTY 711)** համարով:

L.A. Care-ը զգայուն ծառայություններ ստանալու մասին տեղեկությունը չի ուղարկի ծնողներին կամ խնամակալներին: Զգայուն ծառայությունների հետ կապված գաղտնի հաղորդակցության խնդրանք ներկայացնելու մասին տեղեկությունների համար կարդացեք «Գաղտնիության գործելակերպի ծանուցագիր» բաժինը:

Չափահասների զգայուն խնամքի ծառայություններ

Որպես չափահաս (18 տարեկան կամ ավելի տարեց), թերևս չցանկանաք Ձեր PCP-ին այցելել զգայուն կամ գաղտնի խնամքի համար: Այդպիսի դեպքում, կարող եք խնամքի հետևյալ տեսակների համար ընտրել որևէ բժշկի կամ կլինիկա՝

- Ընտանիքի ծրագրում 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 ոտնձգության խնամք
- Ամբուլատոր վիժման ծառայություններ



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

Պարտադիր չէ, որ բժիշկը կամ կլինիկան L.A. Care-ի ցանցի մաս կազմի: Կարող եք ընտրել որևէ Medi-Cal մատակարարի և այս ծառայությունների համար նրան այցելել՝ առանց ուղղորդման կամ նախավերացման (նախօրոք լիազորման): Զգայուն խնամքի հետ կապված արտացանցային մատակարարի ծառայությունները չեն կարող ապահովագրվել: Այս ծառայությունները մատուցող բժշկի կամ կլինիկա գտնելու կամ այս ծառայությունները (ներառյալ՝ փոխադրումը) ստանալու 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:

L.A. Care-ը զգայուն ծառայություններ ստանալու մասին տեղեկությունը չի ուղարկի ընտանիքի այլ անդամներին: Զգայուն ծառայությունների հետ կապված գաղտնի հաղորդակցության խնդրանք ներկայացնելու մասին տեղեկությունների համար կարդացեք «Գաղտնիության գործելակերպի ծանուցագիր» բաժինը:

Բարոյական առարկություն

Մի շարք մատակարարներ բարոյական առարկություն ունեն մի շարք ապահովագրված ծառայությունների նկատմամբ: Դա նշանակում է, որ նրանք իրավունք ունեն **չմատուցելու** մի շարք 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 ևս կարող է Ձեզ հետ գործել մատակարար գտնելու համար:

Որոշ հիվանդանոցներ և այլ մատակարարներ չեն տրամադրում հետևյալ ծառայություններից մեկը կամ ավելին, որոնք կարող են ապահովագրված լինել Ձեր ծրագրի պայմանագրի համաձայն, և որոնց կարիքը Դուք կամ Ձեր ընտանիքը կարող եք ունենալ.

- Ընտանիքի պլանավորում,
- Հակաբեղմնավորման ծառայություններ, ներառյալ՝ շտապ հակաբեղմնավորիչներ
- Ամլացում, ներառյալ՝ արգանդափողերի կապում ծննդաբերության ժամանակ
- Անպտղության բուժումներ
- Վիժում

Անդամագրվելուց առաջ հավելյալ տեղեկություններ ձեռք բերեք: Զանգահարեք Ձեր հավանական բժշկին, բժշկական խմբին, անկախ կիրառման ընկերակցությանը կամ կլինիկային, կամ զանգահարեք L.A. Care-ի **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով, որպեսզի վստահ լինեք, որ կարող եք ստանալ Ձեզ հարկավոր առողջական խնամքի ծառայությունները:

Այս ծառայությունները տրամադրելի են, և L.A. Care-ը պարտավոր է երաշխավորել, որ Դուք կամ Ձեր ընտանիքի անդամը այցելեք մատակարարի կամ ընդունվեք հիվանդանոց, որը



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

կտրամադրի ապահովագրված ծառայությունները: Հարցեր ունենալու կամ մատակարար ընտրելու կապակցությամբ օգնության համար զանգահարեք L.A. Care-ի **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Հրատապ խնամք

Հրատապ խնամքը արտակարգ իրավիճակի կամ կյանքին սպառնացող բնույթի առողջական խնդրի համար **չէ**: 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 ժամադրությունների մեծ մասի համար անհրաժեշտ չէ նախապատրաստում (նախօրոք լիազորում), և դրանք հասանելի են ժամադրության Ձեր խնդրանքից 48 ժամվա ընթացքում: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ հրատապ խնամքի ծառայությունները պահանջում են նախապատրաստում, Ձեզ ժամադրություն կտան խնդրանքից 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 տոնական 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 ներգանցային մատակարարից, երբ գտնվում եք L.A. Care-ի սպասարկման տարածքում: L.A. Care-ի սպասարկման տարածքում գտնվող ներգանցային մատակարարներից հրատապ խնամք ստանալու համար Ձեզ անհրաժեշտ չէ նախապատրաստում (նախօրոք լիազորում): Եթե գտնվում եք L.A. Care-ի սպասարկման տարածքից դուրս, բայց Միացյալ Նահանգների տարածքում, ապա հրատապ խնամք ստանալու համար Ձեզ անհրաժեշտ չէ նախապատրաստում: Գնացեք հրատապ խնամքի մոտակա հաստատություն: Medi-Cal-ը չի ապահովագրում հրատապ խնամքի ծառայությունները



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

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: Ձեր վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագիր կամ Ձեր L.A. Care-ի Վարքագծային առողջության կազմակերպություն (Behavioral Health Organization) կարող եք զանգահարել որևէ ժամանակ՝ 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>:

Ձեր հրատապ խնամքի մատակարարը կարող է Ձեզ դեղամիջոցներ նշանակել՝ Ձեր հրատապ խնամքի այցելության ընթացքում: Եթե Ձեր այցելության ընթացքում դեղամիջոցներ եք ստանում, ապա L.A. Care-ը կփոխհատուցի դեղամիջոցները՝ որպես Ձեր ապահովագրված հրատապ խնամքի մաս: Եթե Ձեր հրատապ խնամքի մատակարարը Ձեզ դեղատոմս տա՝ դեղատոմս ներկայացնելու համար, Medi-Cal Rx ծրագիրը կփոխհատուցի դեղամիջոցները: Medi-Cal Rx-ի մասին ավելին իմանալու համար կարդացեք «Medi-Cal Rx-ի կողմից ապահովագրված դեղատոմսային դեղեր» վերնագիրը՝ 4-րդ գլխի «Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ» բաժնի ներքո:

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 նախավավերացում (նախօրոք լիազորում) անհրաժեշտ չի լինի:

Միացյալ Նահանգներում, ներառյալ ԱՄՆ-ի տարածքներում, Դուք իրավունք ունեք օգտվել ցանկացած հիվանդանոցից կամ շտապ օգնություն տրամադրող ցանկացած հաստատությունից:

ԱՄՆ-ից դուրս՝ ապահովագրված են միայն այն շտապ օգնության ծառայությունները, որոնք հիվանդանոցային բուժում են պահանջում Կանադայում և Մեքսիկայում: 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 չծնված երեխայի առողջությունը) կարող է վտանգվել, կամ մարմնի գործառույթները, մարմնի որևէ օրգան կամ մարմնի մաս կարող են լրջորեն վնասվել: Օրինակները կարող են ներառել, առանց սահմանափակման, հետևյալը՝



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

- Ակտիվ երկունք
- Կոտրված ոսկոր
- Սաստիկ ցավ
- Կրծքավանդակի ցավ
- Շնչելու դժվարություն
- Սաստիկ այրվածք
- Չափից մեծ դեղաչափ
- Ուշաթափություն
- Սաստիկ արյունահոսություն
- Հոգեբուժական արտակարգ իրավիճակ, ինչպես՝ սաստիկ ընկճվածությունը կամ ինքնասպանական մտածումները (կարող են 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 լավագույնս ճանաչում է Ձեզ: Եթե կասկածներ ունեք, թե արդյոք Ձեր առողջական խնդիրը արտակարգ իրավիճակ է, զանգահարեք Ձեր PCP-ին: Կարող եք նաև զանգահարել 24/7 **Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ՝ 1-800-249-3619 (TTY 711)** համարով:

Եթե շտապ օգնության կարիք ունեք տնից հեռու գտնվելիս, գնացեք մոտակա շտապ օգնության կայանը (ER), նույնիսկ եթե այն չի գտնվում L.A. Care-ի ցանցում: ER գնալու դեպքում նրանցից խնդրեք զանգահարել L.A. Care-ին: Դուք կամ Ձեզ ընդունած հիվանդանոցը պարտավոր եք L.A. Care-ին զանգահարել շտապ օգնության ստացման հաջորդող 24 ժամվա ընթացքում: Եթե ճամփորդում եք ԱՄՆ-ից 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: Պարտավոր չեք նախ Ձեր PCP-ին կամ L.A. Care-ին դիմել ER գնալուց առաջ:

Եթե Ձեր արտակարգ իրավիճակից հետո խնամքի կարիք ունեք արտացանցային հիվանդանոցում (հետ-կայունացման խնամք), հիվանդանոցը կզանգահարի L.A. Care-ին:

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:



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

Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ

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 հետևյալի համար՝

- Խոսել 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

Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծը **չի կարող** օգնել կլինիկական ժամադրությունների 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 թվարկել, թե ինչպիսի խնամք **չեք** ցանկանում: Կարող եք նշանակել մեկին, ինչպես՝ 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: Թերևս ստիպված լինեք վճարել 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:

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



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

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

Հավելյալ տեղեկության համար կարող եք զանգահարել L.A. Care-ի **Անդամների սպասարկում՝ 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 մարդու ծառայությունների նախարարության կայքը՝ 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՝ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ lacare.org:

4. Նպաստներ և ծառայություններ

Ինչ է ապահովագրում Ձեր առողջապահական ծրագիրը

Այս գլուխը բացատրում է որպես L.A. Care-ի անդամ Ձեր ապահովագրված ծառայությունները: 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 թերևս ապահովագրի արտացանցային մատակարարի՝ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները: Սակայն պետք է դրա համար խնդրեք նախավավերացում (նախօրոք լիազորում) L.A. Care-ի կողմից: 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 հավելյալ մանրամասների համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

21-ից ցածր տարիքի անդամները ստանում են լրացուցիչ նպաստներ և ծառայություններ: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք Գլուխ 5-ը՝ Երեխաների և պատանիների առողջական խնամք:

L.A. Care-ի կողմից առաջարկվող որոշ հիմնական առողջական նպաստներ նշված են ստորև. Աստղանիշով (*) նշված նպաստները կարող են պահանջել նախավավերացում:

- | | |
|--|---|
| • Ասեղնաբուժություն* | (սրսկումներ) |
| • Սուր բնույթի (կարճաժամկետ բուժում) տնային առողջապահական թերապիաներ և ծառայություններ | • Ալերգիայի ստուգումներ և ներարկումներ |
| • Չափահասների պատվաստումներ | • Շտապ օգնության փոխադրման ծառայություններ արտակարգ իրավիճակի դեպքում |



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

- 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/PCP-ի կողմից բժշկական գրասենյակում)
- Դիալիզի/հեմոդիալիզի ծառայություններ
- Մանկաբարձի ծառայություններ
- Տեսական օգտագործման բժշկական սարքեր (DME)*
- Երկանդամ խնամքի ծառայություններ
- Շտապ օգնության կայանի այցեր
- Աղիքային և արտաղիքային սնուցում*
- Ընտանիքի ծրագրման գրասենյակի այցեր և խորհրդատվություն (կարող եք այցելել ոչ մասնակից մատակարարի)
- Ընտանեկան թերապիա
- 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*
- Օրթեզներ/պրոթեզներ*
- Օստոմիայի և ուրոլոգիական պարագաներ
- Ամբուլատոր հիվանդանոցային ծառայություններ
- Հոգեկան առողջության ամբուլատոր ծառայություններ
- Ամբուլատոր վիրահատություն*
- Ցավամոքիչ խնամք*
- PCP-ի այցեր
- Մանկաբուժական ծառայություններ
- Ֆիզիկական թերապիա*
- Ունաբուժության 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



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

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

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները հիմնավորված և անհրաժեշտ են՝ Զեր կյանքը պաշտպանելու համար, կանխարգելում են Զեր 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 կհամակարգի 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՝

- Պաշտպանել կյանքը,
- Կանխել լուրջ հիվանդությունը կամ ծանր հաշմանդամությունը,
- Մեղմացնել ուժեղ ցավը,



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

- Ապահովել տարիքին համապատասխան աճ և զարգացում,
- Ձեռք բերել, պահպանել կամ վերականգնել ֆունկցիոնալ կարողություններ:

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:

EPSDT-ն տրամադրում է կանխարգելման, ախտորոշման և բուժման ծառայությունների լայն շրջանակ՝ ցածր եկամուտ ունեցող նորածինների, երեխաների և մինչև 21 տարեկան դեռահասների համար: EPSDT նպաստն ավելի համապարփակ է, քան մեծահասակների նպաստը, և նպատակ ունի ապահովել երեխաների առողջական խնդիրների վաղ հայտնաբերումն ու բուժումը, որպեսզի առողջական խնդիրները հնարավորինս շուտ կանխվեն կամ ախտորոշվեն և բուժվեն: EPSDT-ի նպատակն է ապահովել, որ առանձին երեխաներ ստանան իրենց անհրաժեշտ առողջական խնամքը, երբ դրա կարիքն ունեն՝ ճիշտ խնամք ճիշտ երեխայի համար, ճիշտ ժամանակին, ճիշտ միջավայրում:

L.A. Care-ը կհամակարգի 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:

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

Չգիշերող հիվանդի (ամբուլատոր) ծառայություններ

Չափահասների պատվաստումներ

Չափահասի պատվաստումներ (սրսկումներ) կարող եք ստանալ ցանցի մատակարարից առանց նախավերացման (նախօրոք լիազորման): L.A. Care-ը ապահովագրում է սրսկումները, 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 ծրագրի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար ընթերցեք այս գլխի «Medi-Cal-ի այլ ծրագրեր և ծառայություններ» բաժինը:



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

Ալերգիայի խնամք

L.A. Care-ը 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, որը կարող է պահանջել նախավավերացում (նախօրոք լիազորում):

Բեկաբուժական ծառայություններ

L.A. Care-ը ապահովագրում է բեկաբուժական ծառայությունները, այն սահմանափակելով ձեռքով ուղղելու միջոցով ողնաշարի բուժմամբ: Բեկաբուժական ծառայությունները սահմանափակվում են երկու ծառայությամբ մեկ ամսում, համատեղված՝ ասեղնաբուժական, լսաբանական, աշխատանքային թերապիայի և խոսքի թերապիայի ծառայությունների հետ (սահմանափակումները կիրառելի չեն 21 տարեկանից ցածր երեխաների համար): L.A. Care-ը կարող է նախավավերացնել ուրիշ ծառայություններ որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:

Հետևյալ անդամներն իրավասու են բեկաբուժական ծառայությունների՝

- 21 տարեկանից փոքր երեխաներ
- Հղի կանայք՝ մինչև հղիության ավարտին հաջորդող 60 օր ընդգրկող ամսվա վերջը
- Մասնագիտացված բուժքույրական հաստատության, միջանկյալ խնամքի հաստատության կամ ենթասուր խնամքի հաստատության բնակիչները
- Բոլոր անդամները, երբ ծառայությունները մատուցվում են վարչաշրջանի հիվանդանոցների ամբուլատոր բաժանմունքներում, ամբուլատոր կլինիկաներում, FQHC-ներում կամ RHC-ներում, 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-ը ապահովագրում է ճանաչողական առողջության տարեկան ամփոփ գնահատում այն անդամների համար, ովքեր 65 տարեկան կամ ավելի բարձր են, և այլ կերպ իրավասու չեն նմանատիպ գնահատման՝ Medicare ծրագրի տարեկան առողջապահական այցի շրջանակներում: Ճանաչողական առողջության գնահատումը ստուգում է, թե արդյոք առկա են Ալցհայմերի հիվանդության կամ մտաթուլության նշաններ:



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

Համայնքային առողջապահական աշխատողի ծառայություններ

L.A. Care-ը 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-ը 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-ը ապահովագրում է մանկաբարձի ծառայությունները, որոնք ներառում են անձնական աջակցություն հղի կանանց և ընտանիքներին՝ հղիության, ծննդաբերության և հետծննդյան շրջանում:

Երկանդամ խնամքի ծառայություններ

L.A. Care-ը անդամների և նրանց խնամողների համար ապահովագրում է երկանդամ խնամքի այն ծառայությունները, որոնք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են:



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

Ընտանեկան թերապիա

L.A. Care-ը ապահովագրում է ընտանեկան թերապիան, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է և բաղկացած է ընտանիքի առնվազն երկու անդամից:

Ընտանեկան թերապիայի օրինակները ներառում են, առանց սահմանափակման, հետևյալը՝

- Երեխա-ծնող հոգեթերապիա (0-ից 5 տարեկան)
- Ծնող-երեխա ինտերակտիվ թերապիա (2-ից 12 տարեկան)
- Ճանաչողական-վարքագծային զույգերի թերապիա (չափահասներ)

Ամբուլատոր վիրահատություն

L.A. Care-ը ապահովագրում է ամբուլատոր վիրահատական գործողությունները: Այնպիսիք, ինչպիսիք անհրաժեշտ են ախտորոշիչ նպատակներով, ընտրովի համարվող ընթացակարգերը և հատկորոշված ամբուլատոր բժշկական կամ ատամնաբուժական ընթացակարգերը պետք է ունենան նախավավերացում (նախօրոք լիազորում):

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: Սա ներառում է կոճը և ջիլերը, որոնք մտնում են ոտքի մեջ և ոտքի մկանների ու ջիլերի ոչ վիրահատական բուժումը, որոնք վերահսկում 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՝

- Կրծքով սնուցման կրթություն և օգնության միջոցներ



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

- Ծննդաբերության և հետծննդաբերության խնամք
- Կրծքի պոմպեր և պարագաներ
- Նախածննդական խնամք
- Ծննդաբերական կենտրոնի ծառայություններ
- Վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձ (Certified Nurse Midwife, CNM)
- Արտոնագրված մանկաբարձ (Licensed Midwife, LM)
- Պտղի գենետիկական խանգարումների ախտորոշում և խորհրդատվություն
- Նորածնի խնամքի ծառայություններ

Հեռաառողջապահական ծառայություններ

Հեռաառողջապահությունը ծառայություններ ստանալու միջոց է՝ առանց գտնվելու Ձեր բժշկի գտնված նույն վայրում: Հեռաառողջապահությունը կարող է ներառել Ձեր մատակարարի հետ տեսանյութային զրույց: Կամ հեռաառողջապահությունը կարող է ներառել Ձեր մատակարարի հետ տեղեկության կիսում առանց կենդանի զրույցի: Հեռաառողջապահության միջոցով կարող եք շատ ծառայություններ ստանալ: Սակայն հեռաառողջապահությունը կարող է հասանելի չլինել բոլոր ապահովագրված ծառայությունների համար: Կարող եք Ձեր մատակարարի հետ կապ հաստատել՝ իմանալու համար, թե ինչ տեսակի ծառայություններ կարող են տրամադրելի լինել հեռաառողջապահության միջոցով: Կարևոր է, որ և՛ Դուք, և՛ Ձեր մատակարարը համաձայնվեք, որ կոնկրետ ծառայության համար հեռաառողջապահությունը պատշաճ է Ձեզ համար: Դուք դեմառդեմ ծառայություններից օգտվելու իրավունք ունեք, և Ձեզնից չի պահանջվում օգտվել հեռաառողջապահությունից, նույնիսկ եթե Ձեր մատակարարը գտնում է, որ այն պատշաճ է Ձեզ համար:

Հոգեկան առողջության ծառայություններ

Հոգեկան առողջության ամբուլատոր ծառայություններ

L.A. Care-ը ապահովագրում է անդամի հոգեկան առողջության սկզբնական գնահատումը՝ առանց նախավճարացում (նախօրոք լիազորում) անհրաժեշտ լինելու: 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 մասնագետի մոտ հոգեկան առողջության հավելյալ զննման համար՝ Ձեր խանգարման մակարդակը որոշելու համար: Եթե Ձեր հոգեկան առողջության զննման արդյունքները վճռեն, որ ունեք մեղմ կամ չափավոր անհանգստություն կամ ունեք մտային, հուզական կամ վարվեցողական գործառնության խանգարում, L.A. Care-ը կարող է հոգեկան առողջության ծառայություններ մատուցել Ձեզ: L.A. Care-ը ապահովագրում է հոգեկան առողջության ծառայությունները, ինչպես՝



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

- 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 նպաստակ ունեն դեղաբուժումը հսկել
- Ամբուլատոր լաբորատորիա, դեղամիջոցներ, որոնք դեռևս ապահովագրված չեն Medi-Cal Rx պայմանագրային դեղերի ցանկում (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>), պարագաներ և հավելումներ
- Հոգեբուժական խորհրդատվություն
- Ընտանեկան թերապիա

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 Ձեր PCP-ն կամ հոգեկան առողջության մատակարարը չի կարող Ձեզ բուժում նշանակել հոգեկան առողջության խանգարման համար, որը հասանելի է L.A. Care-ի ցանցում և վերահիշյալ՝ «Խնամքի ժամանակին տրամադրում» բաժնում նշված ժամկետներում, ապա L.A. Care-ը կապահովագրի և կօգնի Ձեզ կազմակերպել արտացանցային ծառայություններ:

Եթե Ձեր հոգեկան առողջության զննման արդյունքները որոշեն, 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՝ գնահատում ստանալու և ընթացակարգի հաջորդ քայլին անցնելու համար:

Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք «Medi-Cal-ի ուրիշ ծրագրեր և ծառայություններ» վերնագիրը 65-րդ էջում՝ «Մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններ» բաժնի ներքո:

Շտապ օգնության ծառայություններ

Բժշկական արտակարգ իրավիճակը բուժելու համար անհրաժեշտ ստացիոնար և ամբուլատոր ծառայություններ

L.A. Care-ը 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



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

ախտանիշներով: Վիճակը այնքան լուրջ է, որ եթե դրան անմիջապես բժշկական միջամտություն չցուցաբերվի, ապա խելամիտ ոչ մասնագետ անձը կարող է ակնկալել, որ այն կհանգեցնի՝

- Ձեր առողջությանը սպառնացող լուրջ վտանգի, **կամ**
- Մարմնի գործունեության լուրջ վնասի, **կամ**
- Ցանկացած մարմնի օրգանի կամ մասի գործունեության լուրջ խանգարման, **կամ**
- Ակտիվ ծննդաբերության մեջ հղի կնոջ դեպքում, 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 դեղատոմսային դեղը կփոխհատուցվի 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 պարտավոր կլինի ապահովագրել այդ դեղատոմսը:

Եթե ամբուլատոր հիվանդների դեղատոմս դեղագործը Ձեզ տրամադրի արտակարգ իրավիճակի դեղամիջոցների որոշակի պաշար, ապա այդ պաշարը կփոխհատուցվի Medi-Cal Rx-ի, այլ ոչ թե՛ L.A. Care-ի կողմից: Խնդրեք դեղատոմսը զանգահարել Medi-Cal Rx՝ 800-977-2273 հեռախոսահամարով, եթե նրանք Ձեզ արտակարգ իրավիճակի դեղամիջոցների տրամադրման հարցում օգնության կարիք ունեն:

Շտապ օգնության փոխադրման ծառայություններ

L.A. Care-ը ապահովագրում է շտապ օգնության մեքենայի ծառայությունները, որպեսզի օգնի, որ արտակարգ իրավիճակի դեպքերում 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 ծառայություններից, որոնք պահանջում են հիվանդանոցում Ձեր գտնվելը Կանադայում կամ Մեքսիկայում: Եթե շտապ օգնության փոխադրման ծառայություններ ստանաք Կանադայում և Մեքսիկայում, և բուժօգնության այդ դեպքի ընթացքում չհոսպիտալացվեք, Ձեր շտապ օգնության փոխադրման ծառայությունները չեն ապահովագրվի L.A. Care-ի կողմից:



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

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 տարեկանից բարձր չափահասները չեն կարող ստանալ և՛ հոսպիսային խնամք, և՛ ցավամոքիչ խնամքի ծառայություններ միևնույն ժամանակ:

Անբուժելի հիվանդների (հոսպիսային) խնամք

Հոսպիսային խնամքը նպաստ է, որը սպասարկում է անբուժելիորեն 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 պաշարներ և սարքեր
- Մի շարք դեղեր և կենսաբանական ծառայություններ (մի քանիսը թերևս տրամադրելի լինեն FFS 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 շաբաթանվազ 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

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:



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

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 առողջություն և բժշկական սոցիալական ծառայություններ

21 տարեկան կամ ավելի բարձր չափահասները չեն կարող միևնույն ժամանակ ստանալ և՛ ցավամոքիչ խնամք, և՛ հոսպիսային խնամք: Եթե ստանում եք ցավամոքիչ խնամք և բավարարում եք հոսպիսային խնամք ստանալու պահանջներին, ապա կարող եք ցանկացած ժամանակ խնդրել անցնել հոսպիսային խնամքի:

Հիվանդանոցային բուժում

Անզգայացման ծառայություններ

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

Ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ

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



Ջանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ lacare.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 սեկվենավորում, ծնողի կամ ծնողների և երեխայի եռակի սեկվենավորում և գերարագ սեկվենավորում: rWGS-ը հիվանդությունը ժամանակին ախտորոշելու նոր միջոց է, որն ազդում է վերակենդանացման բաժանմունքում մեկ տարեկան և ավելի փոքր երեխաների խնամքի վրա: 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-ը ապահովագրում է հիվանդանոցում իրականացված բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները:

Հետծննդաբերական խնամքի երկարացման ծրագիր

Հետծննդաբերական խնամքի երկարացման ծրագիրը երկարացված ապահովագրում է տրամադրում Medi-Cal-ի անդամներին հղիության ընթացքում և հղիությունից հետո ընկած ժամանակահատվածում:

Հետծննդաբերական խնամքի երկարացման ծրագիրը երկարացնում է L.A. Care-ի ապահովագրությունը հղիության ավարտից հետո մինչև 12 ամիս՝ անկախ եկամուտից, քաղաքացիությունից կամ ներգաղթային կարգավիճակից, և լրացուցիչ գործողություններ չեն 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:

Այս բաժնում նկարագրված վերականգնողական ծառայությունները ապահովագրվում են, 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



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

- Դուք ծառայությունները կստանաք ներցանցային հաստատությունում, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ ներցանցային բժիշկը որոշի, որ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է ծառայությունները ստանալ այլ վայրում, կամ հասանելի չլինի ներցանցային հաստատություն՝ Ձեր առողջական խնդիրը բուժելու համար:

Ծրագիրն ապահովագրում է՝

Ասեղնաբուժություն

L.A. Care-ը ապահովագրում է ասեղնաբուժական ծառայությունները՝ կանխարգելելու, բարեփոխելու կամ մեղմացնելու սաստիկ, համառ քրոնիկ ցավի զգացողությունը, որն առաջանում է ընդհանուր առմամբ ճանաչված առողջական վիճակից: Ամբուլատոր ասեղնաբուժական ծառայությունները (ասեղների էլեկտրական կամ ոչ էլեկտրական գրգռումով) սահմանափակվում են երկու ծառայությամբ յուրաքանչյուր ամսում, համատեղված՝ լսաբանական, բեկաբուժական, աշխատանքային թերապիայի և խոսքի թերապիայի ծառայությունների հետ, երբ մատուցվում են բժշկի, ատամնաբույժի, ոտնաբույժի կամ ասեղնաբույժի կողմից (սահմանափակումները կիրառելի չեն 21 տարեկանից ցածր երեխաների համար): L.A. Care-ը կարող է նախավավերացնել (նախօրոք լիազորել) հավելյալ ծառայություններ՝ որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:

Լսաբանություն (լսողություն)

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

Վարքագծային առողջության բուժումներ

L.A. Care-ը ապահովագրում է վարքագծային առողջության բուժման (BHT) ծառայությունները 21 տարեկանից ցածր անդամների համար՝ Վաղ և կանոնավոր զննման, ախտորոշման և բուժման (Early and periodic screening, diagnostic and treatment, 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 անհատի գործունեությունը:

BHT ծառայությունները սովորեցնում են ունակություններ վարքագծային դիտարկումների և համալրումների միջոցով, կամ նպատակային վարքագծի յուրաքանչյուր քայլ դրդելով



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

սովորեցնելու միջոցով: BHT ծառայությունները հիմնվում են վստահելի ապացույցի վրա և չունեն փորձնական բնույթ: 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-ը ապահովագրում է սրտի վերականգնման ստացիոնար և ամբուլատոր ծառայությունները:

Տևական օգտագործման բժշկական սարքեր (DME)

L.A. Care-ը ապահովագրում է DME պարագաների, սարքերի և այլ ծառայությունների գնումը կամ վարձումը՝ բժշկի, բժշկի օգնականների, առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույրերի և կլինիկական բուժքույր մասնագետների կողմից տրված դեղատոմսով: Դեղատոմսով նշանակված DME-ի պարագաները կարող են ապահովագրվել 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 հետևյալը.

- Հանգստի, հարմարավետության կամ պերճանքի սարքերը, պարագաները և առանձնահատկությունները, բացառությամբ կրծքի մանրածախ պոմպերի, որոնք նկարագրված են այս գլխի «Կրծքի պոմպեր և պարագաներ» բաժնում՝ «Մայրության և նորածնի խնամք» վերնագրի ներքո
- 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 ցածր անդամի համար
- Ոչ բժշկական պարագաներ, ինչպիսիք են՝ սաունայի լոգարանները կամ վերելակները
- Ձեր տան կամ ավտոմեքենայի բարեփոխումներ
- Արյան կամ մարմնի այլ բաղադրիչ նյութերի ստուգման սարքեր (սակայն 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



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

- 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

Սակայն որոշ դեպքերում այս պարագաները կարող են հաստատվել Ձեր բժշկի կողմից ներկայացված նախօրոք լիազորմամբ (նախավավերացմամբ):

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 կարող է ապահովագրել աղիքային և արտաղիքային պոմպերը և սնուցման խողովակները, եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է:

Լսողական սարքեր

L.A. Care-ը ապահովագրում է լսողական օժանդակ սարքերը, եթե ստուգման եք ենթարկվել լսողական կորստի համար, լսողական սարքերը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են, և 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 ցածր անդամների համար

Նահանգային օրենքը պահանջում է, որ երեխաները, ովքեր լսողական սարքի կարիք ունեն, պետք է դիմեն Կալիֆորնիայի երեխաների ծառայությունների (CCS) ծրագրին՝ պարզելու, 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 է CCS-ի համար, մենք կհոգանք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լսողական սարքերի ծախսերը՝ Medi-Cal-ի ապահովագրության շրջանակներում:

Լսողական սարքեր 21 տարեկանից բարձր 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



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

- Այցելություններ՝ լսողական սարքը մաքրելու և տեղադրելու համար
- Լսողական սարքի վերանորոգում

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-ը ապահովագրում է առողջական ծառայությունները, որոնք մատուցվում են Ձեր տանը, երբ նշանակվել են բժշկի կողմից և ճանաչված են որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:

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

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

Բժշկական պաշարներ, սարքավորումներ և սարքեր

L.A. Care-ը ապահովագրում է բժշկական պարագաները, որոնք նշանակվել են բժշկի, բժշկի օգնականների, առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույրերի և կլինիկական բուժքույր մասնագետների կողմից: Մի շարք բժշկական պաշարներ ապահովագրվում են FFS Medi-Cal Rx-ի, և ոչ թե L.A. Care-ի միջոցով:

Medi-Cal-ի ապահովագրությունը չի ներառում հետևյալը.

- Սովորական կենցաղային պարագաներ, ներառյալ, առանց սահմանափակման, հետևյալը.
 - Կաշուն ժապավեն (բոլոր տեսակների)
 - Բժշկական սպիրտ



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

- Կոսմետիկա
- Բամբակյա տամպոններ և խծուծներ
- Փռչի-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 բենզոյան 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-ը ապահովագրում է աշխատանքային թերապիայի ծառայությունները, ներառյալ՝ աշխատանքային թերապիայի գնահատումը, բուժման ծրագրումը, բուժումը, ուսուցման և խորհրդատվության ծառայությունները: Աշխատանքային թերապիայի ծառայությունները սահմանափակվում են երկու 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 նախավավերացնել (նախօրոք լիազորել) հավելյալ ծառայություններ՝ որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:

Օրթեզներ/պրոթեզներ

L.A. Care-ը ապահովագրում է օրթեզի և պրոթեզի սարքերը և ծառայությունները, որոնք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են և նշանակվել են Ձեր բժշկի, ոտնաբույժի, ատամնաբույժի, կամ ոչ-բժիշկ բժշկական մատակարարի կողմից: Այն ներառում է փոխպատվաստված լսողական սարքերը, կրծքի պրոթեզները/ստինքահատման կրծկալները, այրվածքի սեղմիչ հանդերձանքը և մարմնի գործառույթը կամ մարմնի անդամը վերականգնող



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

կամ մարմնի տկարացած կամ ձևազեղված անդամին աջակցող պրոթեզները:

Օստոմիայի և ուրոլոգիական պարագաներ

L.A. Care-ը ապահովագրում է օստոմիայի տոպրակները, միզական կաթետերները, ցամաքուրդային տոպրակները, ոռոգման պաշարները և կաշուն նյութերը: Սա չի ներառում հանգստի, հարմարավետության կամ պերճանքի սարքեր, առանձնահատկություններ և պարագաներ:

Ֆիզիկական թերապիա

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

Թոքային վերականգնում

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

Հմուտ բուժքույրական հաստատության ծառայություններ

L.A. Care-ը 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՝ օրական 24 ժամ հմուտ բուժքույրական խնամքի տրամադրմամբ:

Խոսքի թերապիա

L.A. Care-ը ապահովագրում է բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ խոսքի թերապիան: Խոսքի թերապիայի ծառայությունները սահմանափակվում են երկու ծառայությամբ մեկ ամսում, համատեղված՝ ասեղնաբուժական, լսաբանական, բեկաբուժական և աշխատանքային թերապիայի ծառայությունների հետ (սահմանափակումները կիրառելի չեն 21 տարեկանից ցածր երեխաների համար): L.A. Care-ը կարող է նախավավերացնել (նախօրոք լիազորել) հավելյալ ծառայություններ՝ որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:

Սեռափոխության ծառայություններ

L.A. Care-ը ապահովագրում է սեռափոխության ծառայությունները (սեռի հաստատման ծառայություններ) որպես նպաստ, երբ բժշկականորեն անհրաժեշտ են կամ երբ ծառայությունը



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

բավարարում է վերականգնողական վիրահատության չափանիշները:

Կլինիկական փորձարկումներ

L.A. Care-ը ապահովագրում է I, II, III կամ IV փուլերի կլինիկական փորձարկումներին մասնակցող հիվանդների սովորական սպասարկման ծախսերը, եթե այն կապված է քաղցկեղի կամ կյանքին սպառնացող այլ հիվանդությունների կանխարգելման, հայտնաբերման կամ բուժման հետ, և եթե հետազոտությունը համապատասխանում է Առողջապահության և անվտանգության օրենսգրքի 1370.6(դ)(1) հոդվածի բոլոր պահանջներին: Medi-Cal FFS-ի ծրագիր հանդիսացող Medi-Cal Rx-ը ապահովագրում է ամբուլատոր դեղատոմսային դեղերի մեծ մասը: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք այս գլխի «Ամբուլատոր դեղատոմսային դեղեր» բաժինը:

Լաբորատորային և ռադիոլոգիական ծառայություններ

L.A. Care-ը ապահովագրում է ամբուլատոր և ստացիոնար լաբորատորային և ռենտգեն պատկերումի ծառայությունները, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են: Պատկերման զանազան զարգացած ընթացակարգեր, ինչպես՝ CT զննումները, MRI և PET զննումները, ապահովագրվում են ըստ բժշկական անհրաժեշտության:

Կանխարգելիչ և քաջառողջական 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) հանձնարարություններ (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- 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 F կարգի հանձնարարած կանխարգելիչ ծառայությունները

Ընտանիքի ծրագրման ծառայությունները մատուցվում են մանկածնության տարիքի անդամներին, որպեսզի կարողանան որոշել երեխաների քանակը և նրանց ծննդյան ամսաթվերի հեռավորությունը: Այս ծառայությունները ներառում են Սննդի և դեղորայքի



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

վարչության (FDA) կողմից վավերացված բոլոր հակաբեղմնավորիչ միջոցները: L.A. Care-ի PCP-ը և Մանկաբարձության/Գինեկոլոգիայի մասնագետները տրամադրելի են ընտանիքի ծրագրման ծառայությունների համար:

Ընտանիքի ծրագրման ծառայությունների համար առանց L.A. Care-ից նախաավերացում (նախօրոք լիազորում) ստանալու կարող եք նաև ընտրել Medi-Cal-ի բժշկի կամ կլինիկա, որը կապ չունի L.A. Care-ի հետ: Ընտանիքի ծրագրման հետ կապված արտացանցային մատակարարի ծառայությունները չեն կարող ապահովագրվել: Ավելին իմանալու համար զանգահարեք **Անդամների սպասարկում 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

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

Շաքարախտի կանխարգելման ծրագիր

Շաքարախտի կանխարգելման ծրագիրը (Diabetes Prevention Program, DPP) ապացույցի վրա հիմնված ապրելակերպի փոփոխության ծրագիր է: Այն 12-ամսյա ծրագիր է, որը հիմնված է կենսակերպի փոփոխությունների վրա, և մշակվել է 2-րդ տեսակի շաքարախտի առաջացումը կանխարգելելու կամ ուշացնելու նպատակով՝ նախաշաքարախտով ախտորոշված անհատների շրջանում: 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
- Քաջի սովորական չափումների հետևում՝ նպատակների իրականացման համար

DPP-ին միանալու համար անդամները պարտավոր են բավարարել ծրագրի իրավասության պահանջները: Ծրագրերի և դրա իրավասության վերաբերյալ ավելին իմանալու համար զանգահարեք L.A. Care-ի **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Վերականգնողական ծառայություններ

L.A. Care-ը ապահովագրում է վիրահատությունը՝ մարմնի անբնականոն կառուցվածքներն ուղղելու կամ վերականգնելու համար, որպեսզի բարելավի կամ ստեղծի հնարավորինս բնականոն տեսք: Մարմնի անբնականոն կառուցվածքները նրանք են, որոնք առաջանում են բնածին թերություններից, զարգացման անկանոնություններից, տրավմայից, վարակից, նորագոյացություններից, հիվանդությունից կամ կրծքագեղձի հեռացումից հետո կրծքի վերակառուցումից: Թերևս կիրառելի լինեն 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՝ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ lacare.org:

Թմրանյութի օգտագործման արդյունքում առաջացած խանգարումների զննման ծառայություններ

Ծրագիրն ապահովագրում է՝

- Ալկոհոլի սխալ օգտագործման զննումներ և արգելված թմրանյութի զննումներ

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

Տեսողության նպաստներ

Ծրագիրն 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 վաճառական դեղատոմս:
- Ակնոցների փոխարինում 24 ամսվա ընթացքում, եթե Ձեր նշանակումը 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՝ ականջի բացակայություն): Առողջական խնդիրները, որոնք համապատասխանում են հատուկ կոնտակտային ոսպնյակների պահանջներին, ներառում են, առանց սահմանափակման՝ անիրիդիան, աֆակիան և կերատոկոնուսը:

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 ժամադրություններին զնալու համար: Բժշկական փոխադրումը կարող է տրամադրվել ապահովագրված



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

ծառայությունների և Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված դեղատնային այցերի համար: Եթե բժշկական փոխադրման կարիք ունեք, կարող եք այն պահանջել՝ խոսելով Ձեր բժշկի, ատամնաբույժի, ոտնաբույժի, հոգեկան առողջության կամ թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների մատակարարի հետ: 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 12 ամիս՝ կախված Ձեր բժշկական կարիքից: Ավելին, Ձեզ համար ուղևորությունների քանակի սահմանափակումներ չկան: 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:

Բժշկական փոխադրումը պետք է կիրառել այն ժամանակ, երբ.

- Այն անհրաժեշտ է ֆիզիկապես կամ բժշկական տեսանկյունից, ինչպես որոշվում է բժշկի կամ ուրիշ մատակարարի գրավոր լիազորումով, քանի որ Դուք ֆիզիկապես կամ բժշկական տեսանկյունից չեք կարող օգտվել ավտոբուսից, տաքսիից, մարդատար մեքենայից կամ միկրոավտոբուսից՝ Ձեր ժամադրությանը 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) ժամադրությունների համար բժշկական փոխադրման ծառայություններ խնդրելու համար զանգահարեք L.A. Care-ի **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով՝ Ձեր ժամադրությունից առնվազն 2 աշխատանքային օր (երկուշաբթիից-ուրբաթ) առաջ: Հրատապ ժամադրությունների համար խնդրում ենք զանգահարել հնարավորինս շուտ: Խնդրվում է զանգահարելիս պատրաստ ունենալ 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 հասանելի է ժամադրություն: Բժշկական փոխադրում չի տրամադրվի, եթե ծառայությունն ապահովագրված չէ Medi-Cal-ի



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

կողմից: Եթե ժամադրության տեսակը ապահովագրվում է Medi-Cal-ի, բայց ոչ առողջապահական ծրագրի միջոցով, L.A. Care-ը կօգնի Ձեզ պլանավորել փոխադրումը: Անդամի տեղեկագիրքը պարունակում է ապահովագրված ծառայությունների ցանկը: Փոխադրումը չի ապահովագրվում ցանցից կամ սպասարկման տարածքից դուրս, եթե նախալիազորված չէ L.A. Care-ի կողմից: Բժշկական փոխադրում խնդրելու վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք L.A. Care-ի **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Արժեքը անդամի համար. ոչ մի ծախս չկա, եթե փոխադրումը կազմակերպվել է L.A. Care-ի կողմից:

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 ժամադրության 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/մասնավոր միջոցներից՝ Ձեր բժշկական ժամադրություններին 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 Ձեր կողմից կազմակերպված մասնավոր մեքենայով կատարված ուղևորության արժեքը: Նախքան ուղևորությունը կատարելը՝ այն պետք է հաստատվի L.A. Care-ի կողմից, և Դուք պետք է հայտնեք մեզ, թե ինչու չեք կարող երթևեկել այլ միջոցներով, օրինակ՝ ավտոբուսով: Կարող եք հայտնել մեզ՝ զանգահարելով, էլեկտրոնային փոստով կամ անձամբ: Դուք չեք կարող ինքներդ վարել մեքենան և դրա համար փոխհատուցվել:

Մղոնների համար փոխհատուցումը պահանջում է բոլոր հետևյալ կետերը.

- Վարորդի վարորդական իրավունքը
- Վարորդի տրանսպորտային միջոցի գրանցումը
- Վարորդի մեքենայի ապահովագրության ապացույցը

Ծառայությունների համար լիազորված ուղևորություն խնդրելու համար զանգահարեք L.A. Care-ի **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով՝ Ձեր ժամադրությունից առնվազն 2 2 աշխատանքային օր առաջ (երկուշաբթիից ուրբաթ), կամ զանգահարեք



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

հնարավորինս շուտ, երբ հրատապ ժամադրություն ունեք: Խնդրվում է զանգահարելիս պատրաստ ունենալ Ձեր անդամի նույնականացման քարտը:

Նշում. ամերիկյան հնդկացիները կարող են 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 հասանելի է ժամադրություն: Անդամները չեն կարող ինքնուրույն վարել մեքենան կամ ուղղակիորեն փոխհատուցվել: Հավելյալ տեղեկության համար զանգահարեք L.A. Care-ի **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:
- Ծառայությունն ապահովագրված չէ Medi-Cal-ի կողմից:

Արժեքը անդամի համար. ոչ մի ծախս չկա, եթե ոչ բժշկական փոխադրումը կազմակերպվել է L.A. Care-ի կողմից:

Ճանապարհորդական ծախսեր. որոշ դեպքերում L.A. Care-ը կարող է ապահովագրել ճանապարհորդական ծախսերը, ինչպես օրինակ՝ սնունդը, հյուրանոցում կեցությունը և այլ հարակից ծախսերը, եթե Դուք պետք է ճանապարհորդեք բժշկի ժամադրության համար, որը հասանելի չէ Ձեր տան մոտ: Ըստ անհրաժեշտության՝ այն կարող է ապահովագրվել նաև ուղեկցող օգնականի և փոխապատվաստվող հիմնական օրգանի նվիրատուի համար: Այս ծառայությունների համար Ձեզ անհրաժեշտ կլինի նախավավերացում (նախօրոք լիազորում) խնդրել՝ զանգահարելով L.A. Care-ի **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

Ատամնաբուժական ծառայություններ

Medi-Cal-ի ատամնաբուժական Managed Care Program-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



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

Ժրագիրը ընտրելու կամ փոխելու համար զանգահարեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ՝ **1-800-430-4263** համարով:

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 Dental-ը ապահովագրում է մի շարք ատամնաբուժական ծառայություններ, ներառյալ՝

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

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://www.dental.dhcs.ca.gov> կամ <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 (MLTSS)

L.A. Care-ը ապահովագրում է երկարատև խնամքի հետևյալ նպաստները այն անդամների համար, ովքեր որակավորվում են՝



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

- Երկարատև խնամքի հաստատության ծառայություններ, ինչպես վավերացվել են L.A. Care-ի կողմից
- Մասնագիտացված բուժքույրական հաստատության ծառայություններ, ինչպես վավերացվել են L.A. Care-ի կողմից

Տանը և համայնքում մատուցվող ծառայություններ, ինչպես վավերացվել են L.A. Care-ի կողմից

- Համայնքային հիմքով չափահասի սպասարկում (Community Based Adult Services, CBAS)
- Տնային աջակցության ծառայություններ (In-Home Supportive Services, IHSS)

Միջանկյալ խնամքի հաստատություններ, ինչպես վավերացվել են L.A. Care-ի կողմից

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

Եթե հարցեր ունեք Ձեր կառավարվող երկարատև խնամքի ծառայությունների վերաբերյալ, զանգահարեք **1-855-427-1223 (TTY 711)** համարով:

Հիմնական խնամքի կառավարում

L.A. Care-ը անվճար կերպով կօգնի Ձեզ համակարգել և կառավարել Ձեր առողջական խնամքի կարիքները և ծառայությունները: L.A. Care-ը կհամակարգի Ձեր առողջական խնամքի ծառայությունները՝ ապահովելու համար, որ ստանաք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ բոլոր ծառայությունները, ներառյալ դեղատոմսային դեղերը և վարքագծային առողջության ծառայությունները, նույնիսկ եթե այդ ծառայությունները ապահովագրված են մեկ այլ ծրագրով, և ոչ՝ L.A. Care-ի կողմից: Դա ներառում է խնամքի համակարգումը տարբեր միջավայրերում, օրինակ, եթե հիվանդանոցային բուժման կարիք ունեք և դուրս եք գրվում Ձեր տուն կամ մասնագիտացված բուժքույրական հաստատություն:

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

Ընդլայնված խնամքի կառավարում

L.A. Care-ը ապահովագրում է Ընդլայնված խնամքի կառավարման (ECM) ծառայությունները խիստ բարդ կարիքներ ունեցող անդամների համար: ECM-ը նպաստ է, որով լրացուցիչ ծառայություններ են տրամադրվում՝ օգնելու Ձեզ ստանալ այն խնամքը, որն անհրաժեշտ է առողջ մնալու համար: Այն համակարգում է տարբեր բժիշկների կողմից ստացված խնամքը: ECM-ն օգնում է համակարգել առաջնային խնամքը, սուր հիվանդությունների խնամքը, վարքագծային առողջությունը, զարգացման, բերանի խոռոչի առողջության, համայնքային երկարաժամկետ ծառայությունները և աջակցությունները (LTSS) և ուղեգրերը հասանելի համայնքային ռեսուրսներին:



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

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 խորհրդակցեք Ձեր առողջական խնամքի մատակարարի հետ, որը կարող է պարզել, թե արդյոք որակավորվում եք ECM-ի համար, և երբ և ինչպես կարող եք այն ստանալ:

Ապահովագրված ECM ծառայություններ

Եթե որակավորվեք ECM-ի համար, Դուք կունենաք Ձեր խնամքի թիմը, ներառյալ գլխավոր խնամքի կառավարիչը: Այս անձը կխորհրդակցի Ձեր և Ձեր բժիշկների, մասնագետների, դեղագործների, գործի կառավարիչների, սոցիալական ծառայությունների մատակարարների և այլոց հետ՝ ապահովելով, 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 ներքո կարող է հասանելի լինել համայնքային աջակցություն: Համայնքային աջակցությունը բժշկական տեսանկյունից համապատասխան և ծախսարդյունավետ այլընտրանքային ծառայություններ կամ կարգավորումներ են՝ նախատեսված Medi-Cal նահանգային ծրագրով ապահովագրված անձանց համար: Անդամների համար այս ծառայությունները կամընտրական են: Եթե որակավորվեք, այս ծառայությունները կարող են օգնել Ձեզ ավելի անկախ ապրել: Դրանք չեն փոխարինում Medi-Cal-ի ներքո արդեն ստացվող նպաստներին: Համայնքային աջակցությունը կարող է ներառել օգնություն՝ բնակարան գտնելու կամ պահելու, բժշկական տեսանկյունից



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

հարմարեցված սնունդ ձեռք բերելու կամ Ձեզ կամ Ձեր խնամողի համար այլ օգնություն ստանալու հարցում, ինչպիսիք են՝

- Բնակարանի փոփոխության որոնման ծառայություններ
- Բնակարանի վարձակալության և պահպանման ծառայություններ
- Սնունդ/Բժշկական տեսանկյունից հարմարեցված սնունդ
- Վերականգնողական խնամք (բժշկական հանգստի խնամք)
- Բնակարանային ավանդներ
- Ալկոհոլից սթափեցման կենտրոններ
- Անձնական խնամքի և տնային տնտեսի ծառայություններ
- Հանգստի ծառայություններ

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

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 կուղղորդի 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 ուղղորդի 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:



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

Փոխապատվաստումներ 21 և ավելի բարձր տարիքի չափահասների համար

Եթե Ձեր բժիշկը որոշի, որ Դուք հիմնական օրգանի փոխապատվաստման կարիք ունեք, L.A. Care-ը Ձեզ կուղղորդի 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:

L.A. Care-ի կողմից ապահովագրված հիմնական օրգանների փոխապատվաստումները ներառում են, առանց սահմանափակման, հետևյալը՝

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

Փոխադրում և ճանապարհորդական ծախսեր

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 ժամադրությանը հասնելու համար, և այլ հասանելի միջոցներ չկան: Դուք պետք է զանգահարեք L.A. Care-ին և խնդրեք հաստատում (լիազորում)՝ նախքան փոխադրման, սննդի և կացարանի համար սեփական միջոցներից վճարելը, քանի որ L.A. Care-ը տրամադրում է ոչ բժշկական և ոչ արտակարգ իրավիճակի բժշկական փոխադրումներ, ինչպես նշված է նպաստներում և ծառայություններում: Եթե որոշվում է, որ Ձեր փոխադրման կամ ճանապարհորդության ծախսերը անհրաժեշտ են, և L.A. Care-ը հաստատում է, որ Դուք փորձել եք փոխադրում ստանալ L.A. Care-ի միջոցով, Դուք կարող եք փոխհատուցում ստանալ L.A. Care-ից, և մենք պետք է փոխհատուցենք Ձեզ՝ փոխադրման ծախսերի համար պահանջվող ստացականներն ու փաստաթղթերը ներկայացնելուց հետո 60 օրացուցային օրվա ընթացքում:

Medi-Cal-ի ուրիշ ծրագրեր և ծառայություններ

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

Երբեմն L.A. Care-ը չի ապահովագրում ծառայությունները, բայց այնուամենայնիվ կարող եք դրանք ստանալ FFS Medi-Cal-ի կամ ուրիշ Medi-Cal ծրագրերի միջոցով: L.A. Care-ը կհամակարգի



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

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: Այս բաժինը ներկայացնում 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

Դեղատան կողմից տրված դեղատոմսային դեղերը ապահովագրված են Medi-Cal FFS-ի ծրագիր՝ Medi-Cal Rx-ի կողմից: Մատակարարի կողմից գրասենյակում կամ կլինիկայում տրված որոշ դեղեր կարող են ապահովագրվել L.A. Care-ի կողմից: Ձեր մատակարարը կարող է Ձեզ համար նշանակել դեղեր, որոնք գտնվում են Medi-Cal Rx-ի Պայմանագրային դեղերի ցանկում:

Երբեմն կարիքն է լինում մի դեղի, որը չի գտնվում Պայմանագրային դեղերի ցանկում: Այս դեղերի համար անհրաժեշտ կլինի վավերացում՝ դեղատնից դրանք ստանալուց առաջ: Medi-Cal Rx-ը այսպիսի խնդրանքները կվերանայի և կորոշի 24 ժամվա ընթացքում:

- Ձեր ամբուլատոր դեղատան դեղագործը կարող է Ձեզ 72-ժամյա արտակարգ իրավիճակի պաշար տալ, եթե գտնի, որ այն անհրաժեշտ է Ձեզ: Medi-Cal Rx-ը կվճարի ամբուլատոր դեղատան կողմից տրված արտակարգ իրավիճակի դեղամիջոցների համար:
- Medi-Cal Rx-ը կարող է մերժել ոչ արտակարգ իրավիճակի խնդրանքը: Մերժելու դեպքում, նրանք Ձեզ նամակ կուղարկեն պատճառը հայտնելու: Նրանք Ձեզ կասեն, թե որոնք են Ձեր ընտրանքները: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար ընթերցեք Գլուխ 6-ում՝ «Խնդիրների հաղորդում և լուծում», ներկայացված «Գանգատներ» բաժինը:

Պարզելու համար, թե արդյոք որևէ դեղ գտնվում է Պայմանագրային դեղերի ցանկում, կամ ստանալու համար Պայմանագրային դեղերի ցանկի օրինակը, զանգահարեք Medi-Cal Rx՝ **800-977-2273 (TTY 800-977-2273)** համարով և սեղմեք 7 կամ **711**, այցելեք Medi-Cal Rx-ի կայք՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>:

Դեղատներ

Եթե լցնում կամ վերալցնում եք մի դեղատոմս, պարտավոր եք Ձեր դեղատոմսային դեղերն ստանալ Medi-Cal Rx-ի հետ համագործակցող դեղատնից: Medi-Cal Rx-ի հետ գործող դեղատների ցանկը կարող եք գտնել Medi-Cal Rx-ի Դեղատների հասցեագրքում՝ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/> կայքում: Կարող եք նաև Ձեզ մոտակա դեղատուն գտնել կամ որևէ դեղատուն, որը կարող է փոստով Ձեզ ուղարկել Ձեր դեղատոմսային դեղերը՝ զանգահարելով Medi-Cal Rx՝ **800-977-2273 (TTY 800-977-2273)** համարով և սեղմելով 7 կամ **711**:



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

Դեղատոմսն ընտրելուց հետո Ձեր դեղատոմսը տարեք դեղատոմս: Ձեր մատակարարը ևս կարող է այն դեղատոմս ուղարկել Ձեզ համար: Դեղատոմս տվեք Ձեր դեղատոմսը՝ Ձեր Medi-Cal-ի նպաստների նույնականացման քարտի (BIC) հետ: Ստուգեք, որ դեղատոմսն անպայման իմանա Ձեր ստացած բոլոր դեղերի և որևէ ավերգիայի մասին: Եթե Ձեր դեղատոմսի մասին ունեք որևէ հարց, անպայման 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 «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 չափանիշները: SMHS-ը կարող է ընդգրկել հետևյալ ստացիոնար 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 կառավարման ծառայություններ
- Թերապևտական վարքագծային ծառայություններ (ապահովագրված 21 տարեկանից փոքր անդամների համար)
- Ինտենսիվ խնամքի համակարգում (Intensive Care Coordination, ICC) (ապահովագրված 21 տարեկանից փոքր անդամների համար)
- Ինտենսիվ տնային հիմքով ծառայություններ (Intensive Home-based Services, IHBS) (ապահովագրված 21 տարեկանից փոքր անդամների համար)
- Թերապևտական խնամատարություն (Therapeutic Foster Care, TFC) (ապահովագրված 21 տարեկանից փոքր անդամների համար)

Բնակության վայրում ծառայություններ.

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



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

Ստացիոնար ծառայություններ.

- Սուր հոգեբուժական ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայություններ
- Հոգեբուժական ստացիոնար հիվանդանոցային պրոֆեսիոնալ ծառայություններ
- Հոգեբուժական առողջության հաստատության ծառայություններ

Վարչաշրջանի կողմից մատուցվող մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայությունների վերաբերյալ ավելին իմանալու նպատակով կարող եք զանգահարել Ձեր վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագիր: Բոլոր վարչաշրջանների անվճար հեռախոսահամարները առցանց գտնելու համար այցելեք հետևյալ կայքը՝ dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx: Եթե L.A. Care-ը որոշի, որ Ձեզ հարկավոր են ծառայություններ վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի կողմից, L.A. Care-ը կօգնի Ձեզ կապ հաստատել վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծրագրի ծառայությունների հետ:

Թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների բուժման ծառայություններ

Վարչաշրջանը թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների ծառայություններ է մատուցում այն Medi-Cal-ի անդամներին, ովքեր բավարարում են այդ ծառայությունների չափանիշները: Անդամները, ովքեր որոշվում են թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների բուժման ծառայությունների համար, ուղղորդվում են իրենց վարչաշրջանի բաժին՝ բուժման համար: Բոլոր վարչաշրջանների հեռախոսահամարները առցանց գտնելու համար այցելեք հետևյալ կայքը՝ https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx:

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 կուղղորդեն վարչաշրջանի CCS-ի ծրագիր՝ իրավասության համար գնահատելու նպատակով:

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 մատուցվող ծառայությունները: Որպեսզի CCS-ը ապահովագրի այս ծառայությունները, CCS-ը պետք է վավերացնի մատակարարին, ծառայությունները և սարքերը:



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

CCS-ը չի ապահովագրում բոլոր առողջական վիճակները: CCS-ը հիմնականում ապահովագրում է առողջական վիճակներ, որոնք ֆիզիկապես անկարող են դարձնում կամ որոնք անհրաժեշտ է բուժել դեղերով, վիրահատությամբ կամ վերականգնումով (վերականգնողական կենտրոն): CCS-ը ապահովագրում է երեխաների, որոնք ունեն հետևյալ տիպի առողջական վիճակներ.

- Բնածին սրտի հիվանդություն
- Քաղցկեղներ
- Նորագոյացություններ
- Արյունահոսականություն
- Մանգաղանման բջջային սակավարյունություն
- Վահանագեղձի խնդիրներ
- Շաքարախտ
- Լուրջ քրոնիկ երիկամային խնդիրներ
- Լյարդի 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 կարող եք այցելել CCS-ի կայք՝ <https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs>: Կամ զանգահարեք **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով:

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

Կան մի շարք ծառայություններ, որոնք ո՛չ L.A. Care-ը, ո՛չ էլ Medi-Cal-ը կապահովագրեն, ներառյալ՝ առանց սահմանափակվելու՝

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



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

L.A. Care-ը կարող է ապահովագրել նպաստ չհամարվող խնամքը, եթե հաստատվի դրա բժշկական անհրաժեշտությունը: Ձեր մատակարարը պետք է նախօրոք լիազորում ներկայացնի L.A. Care-ին՝ հիմնավորելով, թե ինչու է նպաստ չհամարվող խնամքը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:

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

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՝ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ lacare.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 ու 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: Հետևյալ ցանկը ներառում է բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններ՝ արատները և ֆիզիկական կամ հոգեկան ախտորոշումները բուժելու կամ բարելավելու համար: Ապահովագրված ծառայությունները ներառում են, առանց սահմանափակման, ստորև ներկայացված ցանկը.

- Երեխաների պրոֆիլակտիկ այցեր և դեռահասների ստուգումներ (երեխաների համար կարևոր այցեր)
- Պատվաստումներ (սրսկումներ)
- Վարգագծային առողջության գնահատում և բուժում
- Հոգեկան առողջության գնահատում և բուժում, ներառյալ անհատական, խմբային և ընտանեկան հոգեթերապիան (հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունները ապահովագրված են վարչաշրջանի կողմից)
- Լաբորատոր անալիզներ, ներառյալ կապարով արյան թունավորման ստուգում
- Առողջապահական և կանխարգելման կրթություն
- Տեսողական ծառայություններ
- Ատամնաբուժական ծառայություններ (ապահովագրված Medi-Cal Dental-ի կողմից)



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

- Լսողական ծառայություններ (ապահովագրված CCS-ի 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 զննման, ախտորոշման և բուժման (Early and periodic screening, diagnostic and treatment, EPSDT) ծառայություններ: EPSDT ծառայությունները խորհուրդ են տրվում մանկաբույժների՝ «Պայծառ ապագաներ» (Bright Futures) ուղեցույցով (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)՝ նպաստելու Ձեր կամ Ձեր երեխայի առողջության պահպանմանը Ձեզ համար անվճար կերպով:

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 (թմրամիջոցների) օգտագործման խանգարումներ: L.A. Care-ը ապահովագրում է ստուգումները՝ խնդիրներ 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 բոլոր անդամագրված երեխաների համար պետք է երաշխավորի առողջական խնամքի այցի պահին անհրաժեշտ սրսկումների ստացումը: Կանխարգելիչ խնամքի ծառայությունները և զննումները տրամադրվել են անվճար և առանց նախավճարացման (նախօրոք լիազորման):

Ձեր երեխան պետք է ստուգումներ անցնի հետևյալ տարիքներում.

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



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

Երեխաների առողջության պրոֆիլակտիկ ստուգումները ներառում են.

- Առողջության ամբողջական պատմություն և ոտքից գլուխ ֆիզիկական քննություն
- Տարիքին համապատասխան սրսկումներ (Կալիֆորնիան հետևում է Մանկաբույժների ամերիկյան ակադեմիայի «Պայծառ ապագաներ» պարբերականության ժամանակացույցին՝ 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
- Վարգագծային առողջության գնահատում

Երբ որևէ ֆիզիկական կամ հոգեկան առողջության խնդիր է հայտնաբերվում ստուգման կամ զննման պահին, հնարավոր է, որ խնամք տրամադրվի՝ տվյալ խնդիրը շտկելու կամ բարելավելու համար: Եթե խնամքը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, և L.A. Care-ը պատասխանատու է խնամքի վճարման համար, ապա L.A. Care-ը խնամքն ապահովագրում է անվճար: Այս ծառայություններն ընդգրկում են՝

- Բժշկի, առաջնային խնամք տրամադրող բուժքրոջ և հիվանդանոցային խնամք
- Պատվաստումներ՝ Ձեր առողջությունը պահպանելու համար
- Ֆիզիկական, խոսքի/լեզվի և աշխատանքային թերապիա
- Տնային առողջության 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 աուտիզմի բազմաշերտ խանգարման և զարգացման այլ արատների համար
- Գործի կառավարում և առողջապահական կրթություն
- Վերականգնողական վիրաբուժություն, որը վիրահատություն է՝ ուղղելու կամ վերականգնելու մարմնի անբնականոն կառուցվածքները, որոնք առաջացել են բնածին թերություններից, զարգացական անբնականոնություններից, տրավմայից, վարակից, նորագոյացություններից կամ հիվանդությունից՝ ֆունկցիոնալ կարողությունը բարելավելու կամ բնականոն տեսք ստեղծելու համար:



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

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:

Օգնություն երեխաների և պատանիների առողջական խնամքի ծառայությունների ստացման հարցում

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

- Հայտնել Ձեզ հասանելի ծառայությունների մասին
- Անհրաժեշտության դեպքում՝ օգնել գտնել ցանցային կամ ցանցից դուրս գործող մատակարարներ
- Օգնել ժամադրություններ նշանակել
- Կազմակերպել բժշկական փոխադրումը, որպեսզի երեխաները կարողանան հասնել իրենց ժամադրություններին
- Օգնել համակարգելու խնամքը 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

Ուրիշ ծառայություններ, որոնք կարող եք ստանալ Medi-Cal-ի Վճարովի ծառայությամբ (FFS) 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 պլանավորեք Ձեր երեխայի առաջին



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

5 | Երեխաների և պատանիների առողջական խնամք

ատամնաբուժական այցը, հենց որ դուրս գա նրա առաջին ատամը կամ մինչև առաջին տարեդարձը՝ որն առաջինը լինի:

Medi-Cal-ի ստորև նշված 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 ստուգում (յուրաքանչյուր 6 ամիսը մեկ, ծնունդից մինչև 3 տարեկանը՝ յուրաքանչյուր 3 ամիսը մեկ)
- Ռենտգեն
- Ատամների մաքրում (ամեն 6 ամիսը մեկ)
- Ֆտորիդային քսուք (ամեն 6 ամիսը մեկ)
- Ատամնալիցքեր
- Ատամի հանում
- Շտապ օգնության ծառայություններ
- Ամբուլատոր ծառայություններ
- *Անզգայացում՝ (եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է)

5-ից 12 տարեկան երեխաներ

- Ատամների ստուգումներ (ամեն 6 ամիսը մեկ)
- Ռենտգեն
- Ֆտորիդային քսուք (ամեն 6 ամիսը մեկ)
- Ատամների մաքրում (ամեն 6 ամիսը մեկ)
- Սեղանատամի պլոմբներ
- Ատամնալիցքեր
- Ատամնային խողովակներ
- Շտապ օգնության ծառայություններ
- Ամբուլատոր ծառայություններ
- *Անզգայացում՝ (եթե բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է)

13-ից 20 տարեկան երեխաներ

- Ատամների ստուգումներ (ամեն 6 ամիսը մեկ)
- Ռենտգեն
- Ֆտորիդային քսուք (ամեն 6 ամիսը մեկ)
- Ատամների մաքրում (ամեն 6 ամիսը մեկ)
- Օրթոդոնտիկա (բրեկետներ) նրանց համար, ովքեր որակավորված են
- Ատամնալիցքեր
- Ատամնապսակներ
- Ատամնային խողովակներ
- Ատամի հանում
- Շտապ օգնության ծառայություններ
- Ամբուլատոր ծառայություններ
- 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՝ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ lacare.org:

*Անզգայացումը և ընդհանուր անզգայացումը պետք է կիրառել այն ժամանակ, երբ հաստատված է, թե ինչու տեղային անզգայացումը հարմար չէ կամ հակացուցված է, և ատամնաբուժական բուժումը նախապատվերացված է կամ նախապատվերացման (նախօրոք լիազորման) անհրաժեշտություն չկա:

Հակացուցումները ներառում են, առանց սահմանափակման, հետևյալը՝

- Ֆիզիկական, վարքագծային, զարգացման կամ հուզական վիճակ, որն արգելում է հիվանդին արձագանքել մատակարարի կողմից բուժում իրականացնելու փորձերին
- Խորը 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: Կարող եք նաև այցելել Medi-Cal Dental ծրագրի կայք՝ <https://smilecalifornia.org/>:

Կանխարգելիչ կրթության ուղղորդման լրացուցիչ ծառայություններ

Եթե անհանգստանում եք, որ Ձեր երեխան դժվարանում է մասնակցել դասերին և սովորել դպրոցում, խոսեք Ձեր երեխայի առաջնային խնամքի 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 չննալ:

Ծառայությունների օրինակները, որոնք կարող են տրամադրվել Ձեր երեխային սովորելու համար, ներառում են.

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

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:



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

6. Խնդիրների հաղորդում և լուծում

Գոյություն ունի խնդիրների հաղորդման և լուծման երկու եղանակ.

- **Գանգատը** (կամ **բողոքը**) այն է, երբ խնդիր ունեք L.A. Care-ի կամ մատակարարի հետ, կամ մատակարարից ստացած Ձեր առողջական խնամքի կամ բուժման հետ
- **Բողոքարկումն** այն է, 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 գործադրի կամ վրեժխնդրության չենք դիմի Ձեր դեմ՝ մեզ գանգատվելու պատճառով: Ձեր խնդրի մասին մեզ տեղյակ պահելը կօգնի, որ բարելավենք խնամքը բոլոր անդամների համար:

Պարտավոր եք միշտ նախ L.A. Care-ի **Անդամների սպասարկման** հետ կապ հաստատել՝ մեզ Ձեր խնդրի մասին իմացնելու համար: Զանգահարեք մեզ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը՝ **1-888-839-9909 (711)** համարով: Հայտնեք մեզ Ձեր խնդիրը:

Եթե Ձեր բողոքը կամ բողոքարկումը դեռևս չի լուծվել 30 օր անց, կամ եթե դժգոհ եք արդյունքից, կարող եք զանգահարել Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջական խնամքի բաժին (Department of Managed Health Care, DMHC) և նրանցից խնդրել, որ վերանայեն Ձեր գանգատը կամ անցկացնեն Անկախ բժշկական վերանայում (Independent Medical Review): DMHC կարող եք զանգահարել **1-888-466-2219** (TTY **1-877-688-9891** կամ **711**) համարով կամ հավելյալ տեղեկության համար այցելել DMHC-ի կայքը՝ <https://www.dmhc.ca.gov>:

Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի սպասարկման բաժնի (DHCS) Medi-Cal-ի Կառավարվող խնամքի Օմբուդսմանը ևս կարող է օգնել: Նրանք կարող են օգնել, եթե դժվարություն ունեք միանալու, փոխելու կամ հեռանալու առողջապահական ծրագրից: Նրանք նաև կարող են 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:



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

Կարող 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 հավելյալ առողջապահական ծրագրին վերաբերող սխալ տեղեկության մասին հաղորդելու համար զանգահարեք Medi-Cal երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00 a.m.-ից մինչև 5:00 p.m.-ը **1-800-541-5555** համարով:

Գանգատներ

Գանգատը (կամ բողոքը) այն է, երբ Դուք ունեք մի խնդիր 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 որևէ ժամանակ՝ հեռախոսով, գրավոր կամ առցանց:

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք L.A. Care-ի **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը: Տվեք Ձեր առողջապահական ծրագրի նույնականացման համարը, Ձեր անունը և Ձեր գանգատի դրդապատճառը:
- **Փոստով.** զանգահարեք L.A. Care-ի **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով և խնդրեք, որ ձևաթուղթը ուղարկեն Ձեզ: Ձևաթուղթն ստանալուց հետո, լրացրեք այն: Անպայման ընդգրկեք Ձեր անունը, առողջապահական ծրագրի նույնականացման համարը և Ձեր գանգատի դրդապատճառը: 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 7th Street, 10th Floor
Los Angeles, CA 90017

Ձեր բժշկի գրասենյակը իր տրամադրության ներքո կունենա գանգատի ձևաթղթեր:

- **Առցանց.** այցելեք L.A. Care-ի կայքը: Գնացեք lacare.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:



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

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 գանգահարեք 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 և Ձեզ որոշում կտրամադրենք 72 ժամվա ընթացքում:

Արագացված վերանայում խնդրելու համար գանգահարեք մեզ՝ **1-888-839-9909**

(TTY **711**) համարով: Ձեր գանգատն ստանալուց հետո 72 ժամվա ընթացքում մենք որոշում կկայացնենք այն մասին, թե ինչպես ենք ընթացք տալու Ձեր բողոքին, և թե արդյոք կիրառելու ենք արագացված ընթացակարգ: Եթե որոշենք, որ չենք արագացնելու Ձեր գանգատը, ապա Ձեզ կտեղեկացնենք, որ Ձեր բողոքը 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 Medi-Cal Rx-ի դեղատան նպաստների վերաբերյալ գանգատներ կարող են ներկայացնել գանգահարելով **800-977-2273** (TTY **800-977-2273** համարով և սեղմելով 7 կամ **711**) կամ գնալով <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>: Այնուամենայնիվ, 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**, և TTY հեռախոսագիծն է՝ **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 ծառայության (ծառայությունների) մասին կայացված որոշումը: Եթե Ձեզ ուղարկել ենք Գործողության ծանուցագրի (NOA) նամակ՝ Ձեզ հայտնելով, որ մերժում, ուշացնում, փոխում կամ դադարեցնում ենք որևէ ծառայություն(ներ), և Դուք համաձայն չլինեք մեր որոշման հետ, կարող եք բողոքարկում խնդրել: Ձեր PCP-ը կամ ուրիշ մատակարար ևս կարող է բողոքարկում խնդրել Ձեր անունից՝ Ձեր գրավոր արտոնությամբ:



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

Բողոքարկումը պետք է խնդրեք մեզնից Ձեր ստացած NOA-ի ամսաթվին հաջորդող 60 օրերի ընթացքում: Եթե մենք որոշել ենք նվազեցնել, կասեցնել կամ դադարեցնել ծառայություն(ներ) ը, որը Դուք այժմ ստանում եք, Դուք կարող եք շարունակել ստանալ այդ ծառայություն(ներ)ը՝ մինչև 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 ծառայություն(ները) կդադարեցվեն՝ որն ավելի ուշ լինի: Այս պարագաների ներքո բողոքարկում խնդրելիս ծառայություն(ները) կշարունակվի:

Բողոքարկումը կարող եք ներկայացնել հեռախոսով, գրավոր, կամ առցանց՝

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք L.A. Care-ի **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909** (TTY **711**) հեռախոսահամարով, 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-ի **Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով և խնդրեք, որ ձևաթուղթը ուղարկեն Ձեզ: Ձևաթուղթն ստանալուց հետո, լրացրեք այն: Անպայման ընդգրկեք Ձեր անունը, առողջապահական ծրագրի նույնականացման համարը և Ձեր բողոքարկած ծառայությունը:

Ձևաթուղթը փոստով առաքեք այստեղ՝

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

Ձեր բժշկի գրասենյակը կունենա բողոքարկման ձևաթղթերը:

- **Առցանց.** այցելեք L.A. Care-ի կայքը: Գնացեք lacare.org:

Եթե բողոքարկում կամ Առկախ 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 վճռի ծանուցագիր (NAR) նամակը: Եթե 30 օրվա ընթացքում Ձեզ չտրամադրենք մեր բողոքարկման որոշումը, Դուք կարող եք DMHC-ից պահանջել Նահանգային լսում և IMR: Սակայն եթե նախ Նահանգային լսում խնդրեք, և լսումն արդեն իսկ անցկացված լինի, Դուք չեք կարող IMR խնդրել: Այս դեպքում վերջնական խոսքը պատկանում է Նահանգային լսումին:



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

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 որոշում կկայացնենք Ձեր բողոքարկումն ստանալուց հետո 72 ժամից:

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 դատավորը կվերանայի Ձեր գործը:
- Անկախ բժշկական վերանայման/Գանգատի ձևաթուղթ ներկայացնել Կառավարվող առողջական խնամքի բաժին (DMHC), որպեսզի վերանայեն L.A. Care-ի որոշումը, կամ **Անկախ բժշկական վերանայում (Independent Medical Review, IMR)** խնդրեք DMHC-ից: DMHC-ի IMR-ի ընթացքում L.A. Care-ում չընդգրկված արտաքին բժիշկը կվերանայի Ձեր գործը: DMHC-ի անվճար հեռախոսահամարն է՝ **1-888-466-2219**, և TTY հեռախոսագիծն է՝ **1-877-688-9891**: Անկախ բժշկական վերանայման/Գանգատի ձևաթուղթը և հրահանգները կարող եք գտնել առցանց DMHC-ի կայքում <https://www.dmhc.ca.gov>:

Դուք ոչ մի վճարում չեք կատարի Նահանգային լսումի 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:

L.A. Care-ը չի զբաղվում գանգատներով և բողոքարկումներով, որոնք վերաբերում են Medi-Cal Rx-ի դեղատան նպաստներին: Դուք կարող եք Medi-Cal Rx-ի դեղատան նպաստներին վերաբերող Ձեր գանգատներն ու բողոքարկումները ներկայացնել՝ զանգահարելով **800-977-2273** (TTY **800-977-2273** համարով և սեղմելով 7 կամ **711**): Այնուամենայնիվ, դեղատան նպաստներին վերաբերող գանգատները և բողոքարկումները, որոնք ենթակա չեն Medi-Cal Rx-ին, թերևս իրավասու լինեն Անկախ բժշկական վերանայման:



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

Medi-Cal Rx-ի դեղատան նպաստներին վերաբերող որևէ որոշման հետ համաձայն չլինելու դեպքում, կարող եք նահանգային լսում խնդրել: **Medi-Cal Rx-ի դեղատան նպաստների որոշումները ենթակա չեն DMHC-ի մոտ IMR-ի գործընթացի:**

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

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 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: L.A. Care-ը պարտավոր է ենթարկվել DMHC-ի IMR-ի և վերանայման որոշումներին:

Հետևյալը ներկայացնում է IMR խնդրելու կերպը:

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 զանգահարեք Ձեր առողջապահական ծրագրի

Անդամների սպասարկում՝ 1-888-839-9909 (TTY 711) համարով և օգտագործեք Ձեր առողջապահական ծրագրի բողոքի գործընթացը: Բողոքի այս ընթացակարգի օգտագործումը չի սահմանափակում Ձեզ հասանելի ցանկացած օրինական իրավունքներ կամ միջոցներ: 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 զանգահարել բաժին: Կարող եք նաև Անկախ



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

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 գիծ՝ **(1-877-688-9891)**՝ լսողության կամ խոսքի խանգարում ունեցողների համար: Բաժնի ինտերնետային կայքում՝ <https://www.dmh.ca.gov/>, կան գանգատի ձևաթղթեր, IMR-ի դիմումի ձևաթղթեր և առցանց հրահանգներ:

Նահանգային լսումներ

Նահանգային լսումը հանդիպում է Կալիֆորնիայի Սոցիալական ծառայությունների բաժնի (California Department of Social Services, CDSS) աշխատակիցների հետ: Դատավորը կօգնի լուծել Ձեր խնդիրը կամ Ձեզ հայտնել, որ մենք կայացրել ենք ճիշտ որոշում: Իրավունք ունեք նահանգային լսում խնդրելու, եթե արդեն բողոքարկում եք խնդրել մեզնից և դեռևս դժգոհ եք մնացել որոշումից, կամ եթե Ձեր բողոքարկման որոշումը չեք ստացել 30 օր անցնելուց հետո:

Նահանգային լսումը պարտավոր եք խնդրել մեր NAR նամակի ամսաթվին հաջորդող 120 օրվա ընթացքում: Սակայն եթե մենք Ձեզ բողոքարկման ընթացքում տրամադրել ենք Առկախ օգնության վճարում, և Դուք ցանկանում եք, որ այն շարունակվի մինչև Ձեր նահանգային լսման վերաբերյալ որոշում կայացվի, Դուք պետք է նահանգային լսում խնդրեք մեր NAR նամակից հետո 10 օրվա ընթացքում կամ մինչև այն ամսաթիվը, որ նշել ենք, որ Ձեր ծառայություն(ներ)ը կդադարեցվի՝ որն ավելի ուշ լինի: Եթե օգնության կարիք ունեք, որպեսզի ապահովեք, որ Առկախ օգնության վճարումը շարունակվի, մինչև Ձեր նահանգային լսման վերաբերյալ որոշում կայացվի, դիմեք L.A. Care-ի **Անդամների սպասարկում**՝ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոն օրերը՝ զանգահարելով **1-888-839-9909 (TTY 711)**: Եթե չեք կարող լավ լսել կամ խոսել, խնդրում ենք զանգահարել **711** հեռախոսահամարով: Ձեր PCP-ը ևս կարող է նահանգային լսում խնդրել Ձեզ համար՝ Ձեր գրավոր արտոնությամբ:

Երբեմն կարող եք նահանգային լսում խնդրել՝ առանց մեր բողոքարկման գործընթացն ավարտելու:

Օրինակ՝ կարող եք նահանգային լսում խնդրել առանց մեր բողոքարկման գործընթացն ավարտելու, եթե մենք Ձեզ ճիշտ կամ ժամանակին չենք տեղեկացրել Ձեր ծառայության (ծառայությունների) մասին: Դա կոչվում է Ենթադրված սպառում: Ահա Ենթադրված սպառման որոշ օրինակներ.

- Մենք NOA նամակը Ձեզ հասանելի չենք դարձրել Ձեր նախընտրած լեզվով:



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

- Մենք սխալ ենք թույլ տվել, որզ ազդում է Ձեր որևէ իրավունքի վրա:
- Մենք Ձեզ NOA 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:

Նահանգային լսումը կարող եք խնդրել հեռախոսով կամ փոստով:

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք CDSS-ի Հանրային պատասխանի ենթաբաժին՝ **1-800-952-5253** (TTY **1-800-952-8349** կամ **711**) համարով:

- **Փոստով.** րացրեք ձևաթուղթը, որը տրամադրվել է Ձեր բողոքարկման վճռի ծանուցագրի հետ:

Այն ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝

California Department of Social Services

State Hearings Division

P.O. Box 944243, MS 09-17-37

Sacramento, CA 94244-2430

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 կամ Ձեր PCP-ը կարող եք CDSS-ին դիմելով արագացված (արագ) Նահանգային լսում խնդրել: CDSS-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, Ձեր իրավունքն է տեղեկագրել այն զանգահարելով գաղտնի անվճար համարով՝ **1-800-822-6222** կամ առցանց զանգատ ներկայացնելով <https://www.dhcs.ca.gov/> կայքում:



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

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
- Անվճար կամ զեղչով առարկաներ և ծառայություններ առաջարկելը անդամներին՝ ջանալով ազդել, թե ո՞ր մատակարարին է ընտրում անդամը
- Անդամի առաջնային խնամքի բժշկին փոխելը՝ առանց անդամի գիտության

Խարդախությունը, վատնումը և չարաշահումը նպաստներ ստացող անձի կողմից ներառում է, առանց սահմանափակման՝

- 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:

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 մատակարար է նա: Տվեք միջադեպերի ամսաթվերը և ամփոփումը, թե ինչ է պատահել իսկապես:

Ձեր տեղեկագիրը ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝

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



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

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, կամ տեղեկությունը հաղորդել առցանց հետևյալ կայքում՝ lacare.ethicspoint.com:

Բոլոր հաղորդումները հնարավոր է կատարել անանուն:



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

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 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:



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

- Խնդրել նպաստների մերժման, հետաձգման կամ ծառայությունների սահմանափակման որոշումների բողոքարկում:
- Ստանալ անվճար բանավոր թարգմանչական ծառայություններ Ձեր լեզվով:
- Ստանալ անվճար իրավական օգնություն Ձեր տեղական իրավական օգնության գրասենյակից կամ ուրիշ խմբերից:
- Ձևակերպել նախօրոք հրահանգներ:
- 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 L.A. Care-ից և անցնել վարչաշրջանում մի ուրիշ առողջապահական ծրագրի՝ այն խնդրելուց հետո:
- 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 Վելֆերի և հիմնարկների օրենսգրքի 14182 (b)(12) բաժնի:
- Ձերժ լինել որևէ տեսակի կաշկանդումից կամ մեկուսացումից, որը օգտագործվում է որպես հարկադրման, կարգապահության, հարմարության կամ վրեժխնդրության միջոց:
- Շժմարտացիորեն քննարկել տրամադրելի բուժման ընտրանքների և այլընտրանքների մասին՝ ներկայացված Ձեր առողջական վիճակին և այն հասկանալու Ձեր կարողությանը հարմար եղանակով, անկախ ծախսից 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 §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):



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

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
- Հասկանալ իրենց առողջական խնդիրները և, հնարավորության սահմաններում, մասնակցել փոխադարձ համաձայնեցված բուժման նպատակների մշակմանը
- Առողջական խնամքի խարդախությունը 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 **lacare.ethicspoint.com** կայքը, կամ զանգահարելով Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի սպասարկման բաժին (Department of Health Care Services, DHCS)՝ Medi-Cal-ի Խարդախությունների 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



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

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՝
 - Նշանների 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 L.A. Care-ի **Անդամների սպասարկման** հետ՝ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը՝ զանգահարելով **1-888-839-9909 (TTY 711)** համարով: Կամ, եթե չեք կարող լավ լսել կամ խոսել, խնդրում ենք զանգահարել (TTY **711**)՝ օգտագործելու Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման ծառայությունը:

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 L.A. Care-ի **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, խնդրում ենք զանգահարել (TTY **711**)՝ օգտագործելու Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման ծառայությունը:
- **Գրավոր.** լրացրեք գանգատի ձևաթուղթը կամ նամակ գրեք և ուղարկեք այն այստեղ՝

L.A. Care Health Plan
Chief Compliance Officer
1055 West 7th Street, 10th 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՝ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ lacare.org:

- **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 կամ էլ. փոստ ուղարկեք հետևյալ հասցեին՝ 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 **916-440-7370** հեռախոսահամարով:
Եթե չեք կարող լավ խոսել կամ լսել, խնդրում ենք զանգահարել **711**
(Հեռահաղորդակցությունների փոխանցման ծառայություն, Telecommunications Relay Service):
- **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 կայքում:

- **Էլեկտրոնային եղանակով.** էլ. նամակ ուղարկեք՝ 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** հեռախոսահամարով: Կամ, եթե չեք կարող լավ լսել կամ խոսել, խնդրում ենք զանգահարել **TTY 1-800-537-7697** կամ 711 համարով՝ օգտագործելու Կալիֆորնիայի խոսքի փոխանցման ծառայությունը:
- **Գրավոր.** լրացրեք գանգատի ձևաթուղթ կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեին՝



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

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>:

Որպես անդամ ներգրավվելու եղանակներ

L.A. Care-ը ցանկանում է լսել Ձեզանից: Ամեն տարի, L.A. Care-ը հանդիպումներ է ունենում քննարկելու համար, թե ինչն է հաջող ընթանում, և L.A. Care-ը ինչպես կարող է բարելավել: 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) Լոս 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, Լոս Անջելես վարչաշրջանի ողջ տարածքում
- Առողջապահական տեղեկություններ մատուցել Ձեր համայնքի անձանց

Եթե ցանկանում եք մաս կազմել այս խմբին, զանգահարեք **1-888-533-2732** համարով: Կարող եք հավելյալ տեղեկություն գտնել առցանց՝ lacare.org կայքում:

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



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

առաջին հինգշաբթին, 2 ք.մ.-ին: Կառավարիչների խորհրդի նիստերի և ժամանակացույցների թարմացումների վերաբերյալ հավելյալ տեղեկություն կարող եք գտնել 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:

ԱՅՍ ԾԱՆՈՒՑԱԳԻՐԸ ՆԿԱՐԱԳՐՈՒՄ Է, ԹԵ ԻՆՉՊԵՍ ԿԱՐՈՂ Է ՕԳՏԱԳՈՐԾՎԵԼ ԵՎ ԲԱՅԱՀԱՅՏՎԵԼ ՁԵՐ ԱՌՈՂՋԱԿԱՆ ՆՊԱՏՏԵՐԻ ՀԵՏ ԿԱՊՎԱԾ ՁԵՁ ՎԵՐԱԲԵՐՈՂ ԲԺՇԿԱԿԱՆ, ԱՏԱՄՆԱԲՈՒԺԱԿԱՆ ԵՎ ՏԵՍՈՂԱԿԱՆ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆԸ, ԵՎ ԹԵ ԻՆՉՊԵՍ ԿԱՐՈՂ ԵՔ ՁԵՌՔ ԲԵՐԵԼ ԱՅՐ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆԸ: **ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ՈՒՇԱԴԻՐ ՎԵՐԱՆԱՅԵԼ:**

Լուս Անջելես վարչաշրջանի Տեղային նախաձեռնության առողջապահական իշխանությունը, որը 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:

I. 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 այդ, մենք PHI ենք ստանում առողջական խնամքի մատակարարներից, ինչպես՝ բժիշկներից, կլինիկաներից, հիվանդանոցներից, լաբորատորիաներից, և ապահովագրության ընկերություններից ու վճարողներից: 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 արդյոնք 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՝ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ lacare.org:

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:

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 պահարանների 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 PHI-ը ըստ 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



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

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

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, տնական 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 գործառնություններ.** 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 գործառնությունների 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:



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

- 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 Համայնքային 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:

V. 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:
- 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 բացասական ազդեցությունները զեկուցելու համար:
- Չարաշահում, անտեսում կամ ընտանեկան բռնություն զեկուցելու համար՝ ինչպես պահանջվում կամ թույլ է տրվում օրենքով:



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

- 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:

VI. 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 այսպես կապվեն, ապա խնդրում ենք տեղեկացնել զանգողին այդ մասին կամ դիմեք մեզ, որպեսզի գրանցենք ձեզ մեր Մի զանգահարեք (Do Not Call) ցուցակում:
- **Տեքստային հաղորդագրություններ:** Եթե ստորագրել եք L.A. Care-ի տեքստային հաղորդագրությունների համաձայնության ձևաթղթերը և 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 ապահովագնի 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 ժամանակ չեք ցանկանում տեքստային պատգամներ ստանալ, խնդրում ենք հետևել պատգամի ապաբաժանորդագրման տեղեկության, կամ խնդրում ենք պատասխանել «ԴԱԴԱՐԵՑՆԵԼ» (STOP), որպեսզի այնուհետև չստանաք այդպիսի պատգամներ:



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

- **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 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 համակարգից, 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 կարդալ երրորդ կողմը, և դուք ընդունում եք նման վտանգները, և հրաժարվում եք օրենքով սահմանված որևէ պաշտպանություններից: Եթե որևէ ժամանակ չեք ցանկանում էլ. փոստով պատգամներ ստանալ, խնդրում ենք հետևել պատգամի ներքև գտնվող «Ապաբաժանորդագրեք» (Unsubscribe) հրահանգներին, որպեսզի այնուհետև չստանաք էլ. փոստով հաղորդակցություններ:

VII. Գրավոր թույլատվություն

Եթե մենք ցանկանանք օգտագործել կամ կիսել ձեր PHI-ն այս ծանուցագրում չնշված որևէ նպատակով, մենք պետք է ստանանք ձեր գրավոր թույլատվություն: Օրինակ, շուկայահանման կամ վաճառքի նպատակով PHI-ի օգտագործումը կամ կիսումը պահանջում է ձեր գրավոր թույլատվություն: Եթե օգտագործենք կամ կիսենք հոգեբուժական գրառումներ, նույնպես մեզ հարկավոր կլինի ձեր թույլատվություն: 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 թույլատվությամբ, հնարավոր է, որ չկարողանանք չեղարկել որևէ գործողություն, որն իրականացվել է նախքան ձեր թույլատվության չեղարկումը:

VIII. 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:



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

- **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:
- **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 անվճար կտրամադրենք տարեկան մեկ հաշվետվություն, սակայն կարող ենք ողջամիտ գումար գանձել լրացուցիչ հայցերի համար:
- **Ստանալ այս գաղտնիության ծանուցագիրը:** 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:

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



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

IX. Գանգատներ

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

Անդամների սպասարկում

1055 West 7th Street, 10th Floor

Los Angeles, CA 90017

Հեռախոս՝ **1-888-839-9909**

TTY՝ **711**

Կարող եք նաև դիմել այստեղ՝

U.S. Department of Health and Human Services

Office for Civil Rights

Attention: Regional Manager

90 7th Street, Suite 4-100

San Francisco, CA 94103

Հեռախոս՝ **1-800-638-1019**

Ֆաքս՝ **1-415-437-8329**

TTY՝ **1-800-537-7697**

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/

Medi-Cal անդամները կարող են նաև դիմել՝

California Department of Health Care Services

Office of HIPAA Compliance

Privacy Officer

1501 Capitol Avenue, MS0010

P.O. Box 997413

Sacramento, CA 95899-7413

www.dhcs.ca.gov

X. Ձեր իրավունքներն օգտագործեք առանց վախի

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

XI. Ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվը

Այս ծանուցագրի ուժի մեջ մտնելու սկզբնական ամսաթիվն է՝ 2003թ. ապրիլի 14-ը: Այս ծանուցագրի վերջին թարմացման ամսաթիվն է՝ հոկտեմբերի 1, 2019թ.:



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

XII. Մեզ դիմելը, կամ հարցեր ունենալը, 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՝

Անդամների սպասարկում1055 West 7th Street, 10th 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 7th Street, 10th Floor

Los Angeles, CA 90017

Այն անդամներից, ովքեր համաձայնել են 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 չի բացահայտի զգայուն ծառայությունների հետ կապված բժշկական տվյալները՝ առանց 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 խնդրանքը վավեր կլինի այնքան ժամանակ, մինչև անդամը չեղարկի հարցումը կամ ներկայացնի գաղտնի հաղորդակցության վերաբերյալ նոր հարցում:

Գաղտնի հաղորդակցության հարցում կատարելու համար խնդրում ենք կապվել Անդամների սպասարկման հետ՝ Ձեր նույնականացման քարտի վրա նշված հեռախոսահամարով:

<https://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/laws/priv/Documents/Notice-of-Privacy-Practices-English.pdf>.



Զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**) համարով: L.A. Care-ը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ՝ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ 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 ենթարկվում է նահանգային և դաշնային օրենքներին և կանոնակարգերին, որոնք վերաբերում են անդամների առողջական խնամքի համար երրորդ կողմի իրավական պարտավորություններին: L.A. Care-ը կդիմի 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 և/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: OHC-ին ժամանակին չհայտնելու դեպքում՝ Դուք, հնարավոր է, ստիպված լինել DHCS-ին հետ վերադարձնել նրա կողմից սխալմամբ վճարված նպաստները: Ուղարկեք Ձեր OHC-ը առցանց՝ <http://dhcs.ca.gov/OHC>: Եթե Դուք մուտք չունեք համացանցին, կարող եք OHC-ը հաղորդել Ձեր առողջապահական ծրագրին կամ զանգահարել՝ **1-800-541-5555** (TTY **1-800-430-7077** կամ **711**, Կալիֆորնիայի ներսում), կամ **1-916-636-1980** (Կալիֆորնիայից դուրս): DHCS-ը 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՝



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

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

Ավելին իմանալու համար զանգահարեք **1-916-445-9891** համարով:

Ծանուցագիր գույքի վերականգնման մասին

Medi-Cal ծրագիրը պարտավոր է գումարի վերադարձ պահանջել որոշ մահացած անդամների 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 և 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՝ <http://dhcs.ca.gov/er>, կամ զանգահարեք **1-916-650-0590** համարով:

Գործողության ծանուցագիր

L.A. Care-ը Ձեզ Գործողության ծանուցագրի (Notice of Action, NOA) նամակ կուղարկի ամեն անգամ, որ L.A. Care-ը մերժի, ուշացնի, դադարեցնի կամ բարեփոխի առողջական խնամքի ծառայությունների համար խնդրանքը: Եթե Դուք չհամաձայնվեք ծրագրի որոշման հետ, կարող եք միշտ 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 բառվանդակություն

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:



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

- L.A. Care-ի որոշման պատճառների պարզ և հակիրճ բացատրություն:
- Ինչպես է L.A. Care-ը հանգել այդ որոշմանը: Դա պետք է ներառի L.A. Care-ի կողմից օգտագործված չափանիշները:
- Որոշման բժշկական հիմնավորումները: L.A. Care-ը պետք է հստակ նշի, թե ինչու անդամի առողջական վիճակը չի համապատասխանում չափանիշներին 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 կրճատելու, կասեցնելու կամ դադարեցնելու մասին L.A. Care-ի որոշման բժշկական հիմնավորումը:

Եթե Ձեր նախընտրած լեզուն հասանելի չէ, MCP-ից պահանջվում է բանավոր աջակցություն առաջարկել Ձեր նախընտրած լեզվով, որպեսզի կարողանաք հասկանալ ստացած տեղեկատվությունը:



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

8. Կարևոր համարներ և տերմիններ, որոնք պետք է իմանալ

Կարևոր հեռախոսահամարներ

- L.A. Care-ի Անդամների սպասարկում՝ **1-888-839-9909** (TTY **711**)
- Medi-Cal Rx՝ **800-977-2273** (TTY **800-977-2273** և սեղմեք **7** կամ **711**)
- L.A. Care-ի 24-ժամյա Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ՝ **1-800-249-3619** (TTY **711**)
- L.A. Care-ի Համապատասխանության թեժ գիծ՝ **1-800-400-4889**
- L.A. Care-ի Համայնքային ռեսուրսների կենտրոններ – **1-877-287-6290**
- L.A. Care-ի Ընտանեկան ռեսուրսների կենտրոն – Boyle Heights **1-213-294-2840**
- L.A. Care/Blue Shield of California Promise առողջապահական ծրագրի Համայնքային ռեսուրսների կենտրոն – East L.A. **1-213-438-5570**
- L.A. Care/Blue Shield of California Promise առողջապահական ծրագրի Համայնքային ռեսուրսների կենտրոն – El Monte **1-213-428-1495**
- L.A. Care/Blue Shield of California Promise առողջապահական ծրագրի Համայնքային ռեսուրսների կենտրոն – Inglewood **1-310-330-3130**
- L.A. Care/Blue Shield of California Promise առողջապահական ծրագրի Համայնքային ռեսուրսների կենտրոն – Lynwood **1-310-661-3000**
- L.A. Care/Blue Shield of California Promise առողջապահական ծրագրի Համայնքային ռեսուրսների կենտրոն – Metro L.A. **1-213-428-1457**
- L.A. Care/Blue Shield of California Promise առողջապահական ծրագրի Համայնքային ռեսուրսների կենտրոն – Norwalk **1-562-651-6060**
- L.A. Care-ի Ընտանեկան ռեսուրսների կենտրոն – Pacoima **1-213-438-5497**
- L.A. Care/Blue Shield of California Promise առողջապահական ծրագրի Համայնքային



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

ռեսուրսների կենտրոն – Palmdale **1-213-438-5580**

- 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 – 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**
 - Հնդկերեն **1-800-430-2022**
 - Կորեերեն **1-800-576-6883**
 - Լաոսերեն **1-800-430-4091**



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

Տերմիններ, որոնք պետք է իմանալ

DHCS. Կալիֆորնիայի Առողջական խնամքի սպասարկման բաժին: Սա Նահանգային գրասենյակն է, որը վերահսկում է Medi-Cal ծրագիրը:

DMHC. Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջական խնամքի բաժին: Սա Նահանգային գրասենյակն է, որը վերահսկում է կառավարվող խնամքի առողջապահական ծրագրերը:

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:

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 փոխպատվաստում, որը երբեմն կոչվում է ESRD) ունեցող անձանց համար:

Ակտիվ երկունք. Այն ժամանակամիջոցը, երբ կինը գտնվում է ծննդաբերության երեք փուլերում, և կամ հնարավոր չէ նրան ժամանակին անվտանգ փոխադրել մի ուրիշ հիվանդանոց ծննդաբերությունից առաջ, կամ փոխադրումը կարող է վնասել կնոջ կամ չծնված երեխայի առողջությանը և անվտանգությանը:



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

Ամբուլատոր խնամք. Երբ պարտավոր չեք գիշերել հիվանդանոցում կամ այլ վայրում՝ Ձեզ անհրաժեշտ բժշկական խնամքի համար:

Ամերիկյան հնդկացի. U.S.C.-ի 1603(13), 1603(28), 1679(a) բաժինների 25 հոդվածով սահմանված անհատ կամ ով որպես հնդկացի իրավասու է ճանաչվել՝ համաձայն 42 C.F.R. 136.12-ի կամ Հնդկացիների առողջական խնամքի բարելավման օրենքի (Indian Health Care Improvement Act) Բաժին V-ի՝ առողջական խնամքի ծառայություններ ստանալու Հնդկացիների առողջական խնամքի մատակարարներից (Հնդկացիների առողջապահական ծառայություն [Indian Health Service], Հնդկացիների ցեղախումբ [Indian Tribe], Ցեղախմբային կազմակերպություն [Tribal Organization] կամ Քաղաքային հնդկացիների կազմակերպություն [Urban Indian Organization]–I/T/U) կամ ուղեգրի միջոցով՝ Պայմանագրային առողջապահական ծառայությունների (Contract Health Services) ներքո:

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 և/կամ Medicare-ի լրացուցիչ ծրագրերը (Մաս C և D):

Անդամ. Որևէ իրավասու Medi-Cal-ի նպաստառու, ով անդամագրվել է L.A. Care-ին և իրավունք ունի ստանալու ապահովագրված ծառայություններ:

Անդամագրված անձ. Անձ, ով առողջապահական ծրագրի անդամ է և ծառայություններ է ստանում ծրագրի միջոցով:

Անկախ ծննդաբերության կենտրոններ (FBCs). Առողջապահական հաստատություններ, որտեղ նախատեսվում է ծննդաբերություն իրականացնել հղի կնոջ բնակության 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:

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:

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:

Առաջնային խնամք: Անցեք «Սովորական խնամք»:



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

Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP). Արտոնագրված մատակարար Ձեր հիմնական առողջական խնամքի համար: Ձեր PCP-ը կօգնի Ձեզ, որ ստանաք Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը: Միշտ արեք խնամքի կարիքներ պետք է նախապես վավերացվեն, բացի այն դեպքերից, երբ՝

- Ունեք արտակարգ իրավիճակ
- Ձեզ անհրաժեշտ է Մանկաբարձ/Գինեկոլոգի խնամք
- Ձեզ անհրաժեշտ են զգայուն ծառայություններ
- Ձեզ անհրաժեշտ են ընտանիքի ծրագրման ծառայություններ/ծննդյան հսկողություն

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)
- Առաջնային խնամք տրամադրող բուժքույր
- Բժշկի օգնական
- Կլինիկա

Առողջական ապահովագրություն. Ապահովագրական ծածկույթ, որը վճարում է բժշկական և վիրաբուժական ծախքերը, ապահովագրված անձին փոխհատուցելով հիվանդության կամ վնասվածքի պատճառած ծախքերը, կամ ուղղակի վճարելով խնամքի մատակարարին:

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:



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

Ձեզ Ձեր PCP-ից ուղեգիր անհրաժեշտ **չէ** որոշ տեսակի ծառայությունների համար, ինչպես՝ ընտանիքի ծրագրումը, շտապ օգնությունը, Մանկաբարձ/Գինեկոլոգի խնամքը կամ զգայուն ծառայությունները:

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 չծնված երեխայի առողջությունը ենթարկել լուրջ վտանգի
- Խանգարում պատճառել մարմնական գործառույթի
- Պատճառ դառնալ, որ մարմնի մասը կամ օրգանը լավ չգործի

Արտակարգ իրավիճակի բժշկական փոխադրում. Շտապ օգնության մեքենայով կամ արտակարգ իրավիճակի մեքենայով փոխադրում դեպի շտապ օգնության կայան՝ արտակարգ իրավիճակի բժշկական խնամք ստանալու համար:

Արտատարածքային ծառայություններ. Ծառայություններ՝ երբ անդամը գտնվում է սպասարկման տարածքից դուրս որևէ վայրում:

Արտացանցային մատակարար. L.A. Care-ի ցանցի մաս չկազմող մատակարար:

Բացառված ծառայություններ: Ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Կալիֆորնիայի Medi-Cal ծրագրով:

Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ (կամ բժշկական անհրաժեշտություն). Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ խնամքը կարևոր ծառայություններ են, որոնք ողջամիտ են և պաշտպանում են կյանքը: Այս 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, որը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է ֆիզիկական կամ հոգեկան հիվանդությունը կամ վիճակը շտկելու կամ այդ հարցում օգնելու համար, ներառյալ՝ թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումները, ինչպես նշված է Միացյալ Նահանգների օրենսգրքի Գլուխ 42, Բաժին 1396d(r)-ում:

Բժշկական տուն. Խնամքի մոդել, որը ավելի լավորակ խնամք կմատուցի, կբարելավի անդամների՝ իրենց սեփական խնամքի ինքնատնօրինումը և կնվազեցնի անտեղի ծախսերը ժամանակի ընթացքում:

Բժշկական փոխադրում. Փոխադրում՝ երբ չեք կարող ապահովագրված բժշկական ժամադրության գնալ և/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 ժամադրության համար:



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

Բժշկի ծառայություններ. Ծառայություններ, որոնք մատուցվում են նահանգային օրենքի ներքո բժշկություն կամ կմախամկանային թերապիա կիրառելու նպատակով արտոնագրված անձի կողմից՝ առանց ներառելու ծառայությունները, որոնք մատուցվում են բժշկի կողմից, երբ Ձեզ ընդունել են հիվանդանոց և դրանց համար ծախք է ներկայացվել հիվանդանոցի հաշվում:

Բողոք. Անդամի դժգոհության բանավոր կամ գրավոր արտահայտությունը L.A. Care-ի, մատակարարի կամ մատուցված ծառայությունների նկատմամբ: L.A. Care -ին ներկայացված գանգատը որևէ ցանցի մատակարարի վերաբերյալ բողոքի օրինակ է:

Բողոքարկում. Անդամի խնդրանք, որ L.A. Care-ը վերանայի և փոխի խնդրված ծառայության ապահովագրման վերաբերյալ որևէ որոշում:

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:

Գյուղական առողջապահական կլինիկա (RHC). Առողջապահական կենտրոն մի վայրում, որտեղ չկան առողջական խնամքի բազմաթիվ մատակարարներ: RHC-ում կարող եք ստանալ առաջնային և կանխարգելիչ խնամք:

Գործի կառավարիչ. Գրանցված բուժքույրեր կամ սոցիալական աշխատողներ, ովքեր կարող են օգնել, որ հասկանաք հիմնական առողջական խնդիրները և կազմակերպեք խնամքը Ձեր մատակարարների հետ:

Դաշնային որակավորման առողջապահական կենտրոն (FQHC). Առողջապահական կենտրոն մի վայրում, որտեղ չկան առողջական խնամքի բազմաթիվ մատակարարներ: FQHC-ում կարող եք ստանալ առաջնային և կանխարգելիչ խնամք:

Դեղատոմսային դեղեր. Դեղ, որը դուրս գրվելու համար օրենքով պահանջում է արտոնագրված մատակարարի պատվերը:

Դեղատոմսային դեղերի ապահովագրություն. Ապահովագրություն մատակարարի կողմից նշանակված դեղերի համար:

Երկարատև խնամք. Հաստատությունում ընդունման ամսից ավելի երկար ժամանակով 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:

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՝ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Կամ զանգահարեք Կալիֆորնիայի փոխանցման հեռախոսագիծ՝ **711**: Այցելեք առցանց՝ lacare.org:

Լուրջ հիվանդություն. Հիվանդություն կամ վիճակ, որը պետք է բուժել, և կարող է մահվան հանգեցնել:

Խարդախություն. Խաբելու կամ ապակողմնորոշելու միտումնավոր արարք անձի կողմից, ով գիտի, որ խաբեությունը կարող է հանգեցնել չիազդրված նպաստի տվյալ անձի կամ ուրիշի համար:

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:

Ծրագիր. Անցեք «Կառավարվող խնամքի ծրագիր»:

Կալիֆորնիայի առողջապահություն և հաշմանդամության կանխարգելում (CHDP).

Հանրային առողջապահական ծրագիր, որը փոխհատուցում է հանրային և մասնավոր առողջական խնամքի մատակարարներին վաղ առողջական գնահատումների համար, որպեսզի հայտնաբերվեն կամ կանխարգելվեն հիվանդություններն ու հաշմանդամությունը երեխաների և պատանիների մոտ: Ծրագիրը օգնում է երեխաների և պատանիների, որ իրենց մատչելի լինի սովորական առողջական խնամքը: Ձեր PCP-ը կարող է մատուցել CHDP-ի ծառայություններ:

Կալիֆորնիայի երեխաների ծառայություններ (CCS). Medi-Cal-ի ծրագիր, որը ծառայություններ է մատուցում մինչև 21 տարեկան երեխաների, ովքեր ունեն որոշակի հիվանդություններ և առողջական խնդիրներ:

Կառավարվող խնամքի ծրագիր. Medi-Cal-ի ծրագիր, որն օգտվում է միայն որոշակի բժիշկներից, մասնագետներից, կլինիկաներից, դեղատոներից և հիվանդանոցներից՝ ծրագրին անդամագրված Medi-Cal ստացողների համար:L.A. Care-ը կառավարվող խնամքի ծրագիր է:

Կլինիկա. Հաստատություն 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 հաստատություն:

Համավճար. Ձեր կատարած վճարումը, սովորաբար ծառայության պահին՝ ի հավելումն ապահովագրող կողմի վճարման:

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:



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

Հաստատված հիվանդ. Հիվանդ, ով առկա հարաբերություն ունի որևէ մատակարարի հետ և այդ մատակարարին այցելել է ծրագրով սահմանված որոշակի ժամանակի ընթացքում:

Հետևողական խնամք. Բժշկի սովորական խնամք՝ ստուգելու հիվանդի բարելավումը հիվանդանոցային բուժումից հետո կամ բուժման ընթացքում:

Հետևողական ծառայություններ. Ապահովագրված ծառայություններ, որոնք կապ ունեն արտակարգ իրավիճակի առողջական խնդրի հետ և մատուցվում են անդամի կայունացումից հետո, որպեսզի պահպանեն կայունացված վիճակը: Հետևողական խնամքի ծառայությունները ապահովագրվում են և վճարվում: Արտացանցային հիվանդանոցներին կարող է պահանջվել նախավերացում:

Հիվանդանոց. Վայր, որտեղ կարող եք բժշկներից և բուժքույրերից ստանալ ստացիոնար և ամբուլատոր խնամք:

Հիվանդանոցային բուժում. Հիվանդանոց ընդունում՝ որպես ստացիոնար հիվանդ բուժման համար:

Հիվանդանոցի ամբուլատոր խնամք. Բժշկական կամ վիրաբուժական խնամք, որը հիվանդանոցում իրականացվում է՝ առանց այնտեղ որպես ստացիոնար ընդունվելու:

Հիվանդների տեսակավորում (կամ զննում). Ձեր առողջական վիճակի գնահատումը այն բժշկի կամ բուժքրոջ կողմից, ով հատուկ պատրաստություն ունի՝ որոշելու Ձեր խնամքի անհրաժեշտության հրատապությունը:

Հմուտ բուժքույրական խնամք. Ապահովագրված ծառայություններ, որոնք մատուցվում են արտոնագրված բուժքույրերի, տեխնիկների և/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:

Հնդկացիների առողջական խնամքի մատակարար (IHCP). Առողջական խնամքի ծրագիր, որը գործարկվում է Հնդկացիների առողջապահական ծառայության (IHS), Հնդկացիների ցեղախմբի, Ցեղախմբային կազմակերպության կամ Քաղաքային հնդկացիների կազմակերպության կողմից (I/T/U) 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):

Հոգեբուժական արտակարգ իրավիճակի բժշկական վիճակ. Հոգեկան խանգարում, որտեղ ախտանիշներն այնքան լուրջ կամ սաստիկ են, որ առաջացնում են կա՛մ անմիջական վտանգ Ձեր անձի կամ ուրիշների նկատմամբ, կա՛մ էլ անմիջականորեն անկարող եք ապահովել կամ օգտագործել սնունդ, ապաստան կամ հագուստեղեն՝ հոգեկան խանգարման հետևանքով:



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

Հոգեկան առողջության ծառայությունների մատակարար. Արտոնագրված անհատներ, ովքեր հիվանդներին մատուցում են հոգեկան առողջության և վարքագծային առողջության ծառայություններ:

Հոգեկան առողջության մասնագիտական ծառայություններ. Ծառայություններ անդամների համար, ովքեր ունեն հոգեկան առողջության ծառայությունների կարիքներ, որոնք մեղմից կամ չափավորից ավելի բարձր մակարդակի խանգարում են ներկայացնում:

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 լաբորատորային անալիզներ, պարագաներ և հավելումներ

Հոսպիս. Մահացու հիվանդություն ունեցող անդամի համար ֆիզիկական, հուզական, սոցիալական և հոգևոր անհանգստությունները նվազեցնող խնամք: Հոսպիսային խնամքը տրամադրելի է, երբ անդամն ունի 6 ամիս կամ նվազ ապրելու ակնկալություն:

Հրատապ խնամք (կամ հրատապ ծառայություններ): Ծառայություններ, որոնք մատուցվում են բժշկական խնամք պահանջող ոչ արտակարգ իրավիճակի հիվանդության, վնասվածքի կամ վիճակի համար: Հրատապ խնամքը կարող էք ստանալ արտացանցային մատակարարից, եթե ցանցի մատակարարները ժամանակավորապես հասանելի կամ մատչելի չեն:

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:

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:

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:

Մասնագետ (կամ մասնագիտացված բժշկ). Բժիշկ, ով բուժում է որոշ տեսակի առողջական խնամքի խնդիրներ: Օրինակ, ոսկրաբույժ վիրաբույժը բուժում է կոտրած ոսկորները, ալերգիաների մասնագետը բուժում է ալերգիաները, իսկ սրտաբանը բուժում է սրտի խնդիրները:



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

Հիմնականում, մասնագետի այցելելու համար Ձեզ անհրաժեշտ է Ձեր PCP-ից տրված ուղեգիր:

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:

Մատակարարների հասցեագիրք. L.A. Care-ի ցանցում գտնվող մատակարարների ցանկ:

Նախավավերացում (կամ նախօրոք լիազորում). Ձեր PCP-ը կամ ուրիշ մատակարարներ պարտավոր են նախավավերացում ստանալ L.A. Care-ից՝ Ձեզ որոշակի ծառայություններ տրամադրելուց առաջ: L.A. Care-ը կվավերացնի միայն Ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունները: L.A. Care-ը չի վավերացնի ոչ մասնակից մատակարարների ծառայությունները, եթե L.A. Care-ը համոզված է, որ կարող եք համապատասխան կամ ավելի հարմար ծառայություններ ստանալ L.A. Care-ի մատակարարներից: Ուղեգիրը վավերացում չէ: Պարտավոր եք վավերացում ստանալ L.A. Care-ից:

Նախօրոք լիազորում (նախավավերացում). Ձեր PCP-ը կամ ուրիշ մատակարարներ պարտավոր են նախավավերացում ստանալ L.A. Care-ից՝ Ձեզ որոշակի ծառայություններ տրամադրելուց առաջ: L.A. Care-ը կվավերացնի միայն Ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունները: L.A. Care-ը չի վավերացնի ոչ մասնակից մատակարարների ծառայությունները, եթե L.A. Care-ը համոզված է, որ կարող եք համապատասխան կամ ավելի հարմար ծառայություններ ստանալ L.A. Care-ի մատակարարներից: Ուղեգիրը վավերացում չէ: Պարտավոր եք վավերացում ստանալ L.A. Care-ից:

Նպաստներ. Առողջական խնամքի ծառայություններ և դեղեր, որոնք ապահովագրվում են այս առողջապահական ծրագրի ներքո:

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:

Շտապ օգնության կայանի խնամք. Զննում, որը կատարում է բժիշկը (կամ օրենքով թույլատրված կարգով՝ բժշկի ցուցմունքի ներքո գործող անձնակազմը), պարզելու համար



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

արտակարգ իրավիճակի բժշկական վիճակի առկայությունը: Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններ, որոնք հարկավոր են հաստատության հնարավորությունների շրջանակներում Ձեր վիճակը դարձնելու կլինիկականորեն կայուն:

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:

Ոսկրահարդար. Մատակարար, ով ձեռքի շարժումների միջոցով բուժում է ողնաշարը:

Որակավորված մատակարար. Բժիշկ, ով որակավորվել է Ձեր հիվանդությունը բուժելու համապատասխան բժշկության բնագավառում:

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):

Չապահովագրված ծառայություն. Ծառայություն, որը L.A. Care-ը չի ապահովագրում:

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:

Չմասնակցող մատակարար. L.A. Care-ի ցանցում չգտնվող որևէ մատակարար:

Պայմանագրային դեղատոմսերի ցանկ (CDL). Medi-Cal Rx-ի համար վավերացված ցանկը, որից Ձեր բժիշկը կարող է պատվիրել Ձեզ անհրաժեշտ ապահովագրված դեղերը:

Պրոթեզավորման սարք. Արհեստական սարք, որը կցվում է մարմնին՝ մարմնի բացակա մասը փոխարինելու համար:

Սովորական խնամք. Բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայություններ և կանխարգելիչ խնամք, երեխաների պրոֆիլակտիկ այցեր, կամ խնամք, ինչպես՝ սովորական հետևումի խնամքը: Սովորական խնամքի նպատակն է առողջական խնդիրների կանխարգելումը:

Սուր. Բժշկական վիճակ, որը հանկարծահաս է, պահանջում է արագ բժշկական ուշադրություն և երկար չի տևում:

Սպասարկման տարածք. L.A. Care -ի սպասարկած աշխարհագրական տարածքը: Այն ներառում է Լոս Անջելես վարչաշրջանը:

Ստացիոնար խնամք. Երբ պարտավոր եք գիշերել հիվանդանոցում կամ այլ վայրում՝ Ձեզ անհրաժեշտ բժշկական խնամքի համար:



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

Վաղ և կանոնավոր զննում, ախտորոշում և բուժում (EPSDT). EPSDT ծառայությունները նպաստ են համարվում 21 տարեկանից ցածր տարիքի Medi-Cal անդամների համար՝ իրենց առողջ պահելու նպատակով: Անդամները պետք է իրենց տարիքին հարմար ստուգումներ և համապատասխան զննումներ անցնեն՝ առողջական խնդիրներ հայտնաբերելու և հիվանդությունները շուտ բուժելու համար, ինչպես նաև բուժում՝ ստուգումների ընթացքում հայտնաբերված առողջական խնդիրների համար խնամք ապահովելու և աջակցելու համար:

Վերականգնողական թերապիայի ծառայություններ և սարքեր. Ծառայություններ և սարքեր, որպեսզի վնասվածքներով, հաշմանդամությամբ կամ քրոնիկ վիճակներով անձանց օգնեն ձեռք բերել կամ վերականգնել մտային և ֆիզիկական ունակությունները:

Վերականգնողական ծառայություններ և սարքեր. Առողջական խնամքի ծառայություններ, որոնք օգնում են, որ պահեք, սովորեք կամ բարելավեք ունակությունները և գործունեությունները առօրյա կյանքի համար:

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 բնածին թերությունից, զարգացական անբնականոնություններից, տրավմայից, վարակից, նորագոյացություններից կամ հիվանդությունից:

Վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձ (CNM). Անհատ, ով արտոնագրվել է որպես գրանցված բուժքույր և վկայագրվել է որպես բուժքույր-մանկաբարձ Կալիֆորնիայի Գրանցված բուժքույրերի խորհրդի կողմից: Վկայագրված բուժքույր-մանկաբարձին արտոնվում է մասնակցել բնականոն ծննդաբերության դեպքերի:

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 FFS Medi-Cal Rx-ի միջոցով:

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:

Տանը մատուցվող առողջական խնամքի մատակարարներ. Մատակարարներ, որոնք Ձեզ տալիս են տանը մատուցվող հմուտ բուժքույրական խնամք և այլ ծառայություններ:

Տևական 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 վարձել է պետք, թե գնել: Վարձի գները չպետք է գերազանցեն գնման գինը:

Տնային առողջական խնամք. Տանը մատուցվող հմուտ բուժքույրական խնամք և այլ ծառայություններ:



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

Ցանց. Բժիշկների, կլինիկաների, հիվանդանոցների և ուրիշ մատակարարների խումբ, որը խնամքի մատուցման համար պայմանագիր է կնքել L.A. Care-ի հետ:

Ցանցի մատակարար (կամ ներգանցային մատակարար). Տես «Մասնակից մատակարար»:

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:

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:

Փորձնական բուժում. Դեղամիջոցներ, սարքավորումներ, ընթացակարգեր կամ ծառայություններ, որոնք գտնվում են փորձարկման փուլում՝ լաբորատոր և/կամ կենդանիների վրա կատարվող հետազոտություններով՝ նախքան մարդկանց վրա փորձարկելը: Փորձնական ծառայությունները կլինիկական հետազոտություն չեն անցնում:

Քրոնիկ վիճակ. Հիվանդություն կամ ուրիշ բժշկական վիճակ, որը հնարավոր չէ լրիվ բուժել կամ որը վատանում է ժամանակի ընթացքում կամ անհրաժեշտ է այն դարմանել, որպեսզի ավելի չվատանա:

Օրթոգային սարք. Որպես հենարան օգտագործվող մի սարք կամ դրսից մարմնին ամրացված ամրակ՝ նեցուկ ծառայելու կամ ուղղելու մի խիստ շատ վնասված կամ ախտահարված մարմնի մաս, և որը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է անդամի բժշկական ապաքինման համար:



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



L.A. Care
Medi-Cal



Անվճար՝ **1.888.839.9909** | TTY **711**



lacare.org