

ព័ត៌មានសំខាន់

**ការបន្តអត្ថប្រយោជន៍ក្រោយពេលសម្រាលសម្រាប់ Medi-Cal
និង Medi-Cal Access Program**

ក្រោយពេលមានផ្ទៃពោះ

តើអ្នកកំពុងមានផ្ទៃពោះមែនទេ? ឬតើអ្នកកំពុងមានផ្ទៃពោះ

ក្នុងរយៈពេល **60** ថ្ងៃចុងក្រោយ ឬទើបតែបាត់បង់ **Medi-Cal**

ក្រោយពេលសម្រាលរបស់អ្នកនាពេលថ្មីៗនេះ?

ប្រសិនបើអ្នកធ្លាប់មានការប្រយោជន៍

ឬមានសម្ព័ន្ធក្នុងក្រុមមានផ្ទៃពោះ

ឬអ្នកមានអារម្មណ៍នេះក្នុងពេលនេះ សូមពិភាក្សាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

អ្នកអាចនឹងមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការរក្សាទុក **Medi-Cal** រយៈពេលមួយឆ្នាំ

ក្រោយពេលមានផ្ទៃពោះ ដោយមិនគិតពីស្ថានភាពអន្តរប្រទេសរបស់អ្នកឡើយ។



តើខ្ញុំដាក់ពាក្យសុំតាមរបៀបណា?

ជំហានទី 1

ពិភាក្សាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងសុំឱ្យពួកគេជួយបំពេញទម្រង់បែបបទ

MC 61 ដែលដាក់លក់ត្រាដង្ហូរសម្រាប់ **Medi-Cal or MCAP Postpartum Care Extension**។

អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ អ្នកអាចរកទម្រង់បែបបទ **MC 61** នៅលើគេហទំព័រ

DHCS តាមរយៈ <https://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/forms/Pages/default.aspx>
ស្នើសុំឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ធ្វើការបំពេញ និងចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទ

ជំហានទី 2

MC 61។

ប្រគល់ទម្រង់បែបបទ **MC 61** ដែលបានបំពេញទៅការិយាល័យប្រចាំខោនធីអ្នកដោយផ្ទាល់

តាមរយៈអ៊ីម៉ែល ឬទូរសព្ទទៅកាន់ខោនធីសម្រាប់ជម្រើសផ្សេងទៀតក្នុងការប្រគល់

ទម្រង់បែបបទ **MC 61** ត្រឡប់វិញ។

សូមស្វែងរកលេខទូរសព្ទខោនធីរបស់អ្នកនៅទីនេះ៖

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

ជំហានទី 3

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្នុង **Medi-Cal Access Program (MCAP)** អ្នកអាចប្រគល់ទម្រង់បែបបទ **MC**

61 ដែលបានបំពេញតាមរយៈ៖

○ អ៊ីម៉ែលទៅកាន់ **MCAP, P.O. Box 15559, Sacramento, CA 95852-0559** ឬ

○ ទូរសារទៅកាន់ **1-888-889-9238** ឬ

○ ទូរសព្ទទៅ **MCAP** តាមរយៈលេខ **1-800-433-2611**

សម្រាប់ជម្រើសផ្សេងទៀតក្នុងការប្រគល់

ទម្រង់បែបបទ **MC 61** ត្រឡប់មកវិញ។