

ទម្រង់បែបបទបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និង បណ្តឹងសាទុក្ខ

សម្រាប់ប្រើប្រាស់ដោយសមាជិកគម្រោង Medicare Advantage របស់ Blue Shield និងមាជិកគម្រោងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា Medicare របស់ Blue Shield។ ស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និង/ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ (សូមមើលម្ខាងទៀតសម្រាប់ការពន្យល់អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍)

ឈ្មោះសមាជិក៖	លេខសម្គាល់សមាជិក៖
អាសយដ្ឋាន៖	
លេខទូរសព្ទ៖	អ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិ៖

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

សេវាដែលត្រូវបានបដិសេធ ឬលេខទាមទារសំណងដែលអ្នកចង់ប្តឹងឧទ្ធរណ៍

កាលបរិច្ឆេទសេវាកម្ម៖	ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា៖
ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលមានជម្លោះ៖ \$	ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបង់ដោយសមាជិក (ប្រសិនបើមាន)៖ \$

សូមពន្យល់អំពីសំណើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងទម្រង់យ៉ាងច្បាស់លាស់ ងាយស្រួលអាន និងលម្អិត។ សូមប្រាកដថា ផ្តល់ព័ត៌មានណាមួយដែលអ្នកគិតថាមានប្រយោជន៍ រួមទាំងច្បាប់ចម្លងនៃការទាមទារសំណង/វិក្កយបត្រណាមួយ កំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ ប្រសិនបើមាន៖ _____

សំណើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ (ការកំណត់ឡើងវិញ) ត្រូវតែដាក់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធមក។ ការហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាអតិថិជននឹងចាប់ផ្តើមបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ ប៉ុន្តែវាមិនអាចដំណើរការបានដោយគ្មានសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកនោះទេ។

បណ្តឹងសាទុក្ខ

សូមពន្យល់អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបញ្ហារបស់អ្នក៖ _____

បណ្តឹងសាទុក្ខអាចត្រូវបានដាក់ដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃពីថ្ងៃកើតឧប្បត្តិហេតុ។ សូមចំណាំថាអ្នកអាចទាក់ទងផ្នែកបម្រើសេវាអតិថិជនរបស់យើងតាមលេខទូរសព្ទដែលបានរាយនៅលើបណ្តាសម្គាល់សមាជិក Blue Shield របស់អ្នក ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ។

ហត្ថលេខា៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ៖ _____
ហត្ថលេខាសមាជិក (ឬអ្នកតំណាង) (បើអ្នកតំណាង សូមបំពេញទម្រង់បែបបទ ការចាត់តាំងអ្នកតំណាង (AOR) ដែលភ្ជាប់មកជាមួយ)

សូមផ្ញើទម្រង់បែបបទនេះទៅផ្នែកបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ Blue Shield of California Medicare៖

ផ្ញើទម្រង់បែបបទតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់៖ P.O. Box 927 Woodland Hills, CA 91365-9856 ឬតាមរយៈទូរសារតាមលេខ (916) 350-6510	ដោយផ្ទាល់ខ្លួន៖ 6300 Canoga Ave. Woodland Hills, CA 91367
--	---

តើបណ្តឹងសាទុក្ខគឺជាអ្វី?

ប្រភេទនៃពាក្យបណ្តឹងដែលអ្នកធ្វើឡើងអំពីយើងឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញឬឱសថស្ថានរបស់យើងរួមទាំងពាក្យបណ្តឹងទាក់ទងនឹងគុណភាពនៃការថែទាំរបស់អ្នក។
ប្រភេទនៃពាក្យបណ្តឹងនេះមិនពាក់ព័ន្ធនឹងការធានារ៉ាប់រង ឬ ជម្លោះក្នុងការទូទាត់នោះឡើយ។

តើការកំណត់លើការរៀបចំគឺជាអ្វី?

ការកំណត់លើការរៀបចំគឺជាការសម្រេចចិត្តដំបូងដោយ Blue Shield 65 Plus ឬបុគ្គលម្នាក់គ្រូពេទ្យផ្ទាល់ខ្លួន ឬក្រុមគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកដែលធ្វើសកម្មភាពជំនួសឱ្យគម្រោង ដើម្បីយល់ព្រមឬបដិសេធការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្ម ឬសំណើសម្រាប់ការផ្តល់សេវាកម្មដែលធ្វើឡើងដោយអ្នក ឬក្នុងនាមរបស់អ្នក។

តើការកំណត់លើការធានារ៉ាប់រងគឺជាអ្វី?

ការសម្រេចចិត្តថាតើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ឬឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយគម្រោងដែរឬទេ ហើយប្រសិនបើមាន ចំនួនទឹកប្រាក់ប៉ុន្មានដែរ ដែលអ្នកត្រូវបានតម្រូវឱ្យបង់លើថ្លៃសេវាកម្មឬវេជ្ជបញ្ជានោះ។ ជាទូទៅប្រសិនបើអ្នកយកវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទៅឱសថស្ថាន ហើយឱសថស្ថានប្រាប់អ្នកថាវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងរបស់អ្នកទេ នោះមិនមែនជាការកំណត់លើការធានារ៉ាប់រងនោះទេ។ អ្នកត្រូវទូរសព្ទ ឬសរសេរទៅកាន់គម្រោងរបស់អ្នក ដើម្បីស្នើសុំការសម្រេចចិត្តជាផ្លូវការអំពីការធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របទេ។

តើអ្វីជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍?

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺជាអ្វីដែលអ្នកធ្វើប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តបដិសេធសំណើសុំសេវាថែទាំសុខភាព ឬការធានារ៉ាប់រងលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា ឬការបដិសេធមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្ម ឬ បង់ប្រាក់សម្រាប់ឱសថដែលអ្នកបានទទួលរួចហើយនោះ។ អ្នកអាចធ្វើការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តក្នុងការបញ្ឈប់សេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន។ ឧទាហរណ៍ អ្នកអាចស្នើសុំប្តឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ប្រសិនបើយើងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់ឱសថ ទំនិញ ឬសេវាកម្មដែលអ្នកគិតថាអ្នកគួរតែអាចទទួលបានទេនោះ។

ប្រសិនបើយើងបដិសេធផ្នែកណាមួយនៃសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាព ឬការបង់ថ្លៃសេវា អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងពិចារណាឡើងវិញនូវការសម្រេចចិត្តរបស់យើង។ ការធ្វើដូច្នេះត្រូវបានគេហៅថា "បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍" ឬ "ការស្នើសុំការពិចារណាឡើងវិញ។"

លើសពីនេះទៀត ប្រសិនបើយើងបដិសេធផ្នែកណាមួយនៃសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D នៅក្នុងការសម្រេចលើការធានារ៉ាប់រងរបស់យើង អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងពិចារណាឡើងវិញនូវការសម្រេចចិត្តរបស់យើងបាន។ នេះត្រូវបានគេហៅថា "សំណើសម្រាប់ការកំណត់ឡើងវិញ។"

សូមមើល *ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង* របស់អ្នកសម្រាប់ការពិពណ៌នាពេញលេញអំពីរបៀបដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ និង/ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។