MEDICAL ELIGIBILITY DETERMINATION
SERVICES (MEDS)
PO BOX 45531
OLYMPIA WA 98504-5531

Washington State DEPARTMENT OF SOCIAL & HEALTH SERVICES

HealthyKidsNow!
HEALTHCARE FOR WASHINGTON'S KIDS

ពត៌មានអំពីសំណើការ ធានារ៉ាប់រង

INSURANCE INFORMATION REQUEST

ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ	អត្តលេខអតិថិជន
លេខមិនបង់ថ្លៃ: 1-800-204-6429	អ្នកគ្រប្បៃកធ្ងន់ (TTY/TDD): 1-800-204-6430
អ្នកធ្វើការ	លេខបន្ត

យើងត្រូវការពត៌មានច្រើនថែមទៀត !

សូមអរគុណចំពោះអ្នកដែលដាក់ពាក្យសុំសំរាប់កម្មវិធីសុខភាពនៃរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន ។ កូនរបស់អ្នកគ្មានលក្ខណសម្បត្តិសំរាប់មេឌីខេដទេ ប៉ុន្តែអាចមានលក្ខណសម្បត្តិសំរាប់កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពក្មេង (CHIP) ។ តាមពត៌មានដែលអ្នកបានផ្តល់មកយើង ប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកមានភាពត្រូវនឹងគោលការណ៍ណែនាំនៃ (CHIP) ។

ដើម្បីបំពេញការឆែកពិនិត្យមើលលើលក្ខណសម្បត្តិរបស់កូនអ្នកសំរាប់ (CHIP) យើងត្រូវការពត៌មានច្រើនថែមទៀតពីអ្នក ។ ក្រដាសដាក់ពាក្យសុំរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេបដិសេធ បើអ្នកមិនឆ្លើយតបទៅគ្រប់សំនួរខាងក្រោមហើយនិងមិនផ្ញើសំបុត្រនេះត្រឡប់ទៅវិញនៅថ្ងៃ :

ការធានារ៉ាប់រងផ្នែកសុខភាព	
ដើម្បីឲ្យមានលក្ខណសម្បត្តិសំរាប់ (CHIP) កូនរបស់អ្នកទាំងអស់មិនអាចមានការធានារ៉ាប់រងដែលធានាលើការបំរើរបស់គ្រូពេទ្យ មន្ទីរពេទ្យ មន្ទីរពិសោធន៍ ទឹង ការ៉ស្ស X (ការប្រើវិទ្យុសកម្មក្នុងការព្យាបាលរោគ) ឡើយ ។ បើសិនណាជាកូនរបស់អ្នកមួយណាមានការធានារ៉ាប់រងដែលធានាការបំរើ**គ្រប់ទាំងបួននេះ** សូមមេត្តារាយឈ្មោះកូននោះ និងឈ្មោះក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងខាងក្រោមនេះ ។ (ចូរកុំរាយឈ្មោះក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងវេជ្ជ ការបំរើផ្នែកសុខភាពប្រជាជនឥណ្ឌាន ឬការធានារ៉ាប់រងសំរាប់ពីឡាឬគ្រោះថ្នាក់នៅសាលារៀន)	
ឈ្មោះកូន	ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពមកពីកន្លែងធ្វើការ		
បើអ្នកឈប់យកការធានារ៉ាប់រងសុខភាពមកពីកន្លែងធ្វើការក្នុងពេល 4 ខែកន្លងមកនេះ អ្នកប្រហែលត្រូវចាំ 4 ខែទៀតដើម្បីឲ្យបានការធានារ៉ាប់រងកូនរបស់អ្នកទាំងអស់ ។ ចម្លើយទៅនឹងសំនួរខាងក្រោមនេះទាំងអស់នឹងជួយយើងធ្វើសេចក្ដីកំណត់ថាតើ អ្នកនឹងមានការរង់ចាំមួយរយៈពេលដែរឬទេ ។ ការរង់ចាំមួយរយៈពេលគឺពេញទាំង 4 ខែ ដែលចាប់ផ្ដើមពីក្រោយថ្ងៃការធានារ៉ាប់រងសុខភាពមកពីកន្លែងធ្វើការឈប់ធានា ។ ការរង់ចាំមួយរយៈពេលចប់នៅថ្ងៃចុងក្រោយនៃខែទី 4 ពេញគ្រប់បួនខែ ។ សូមមេត្តាឆ្លើយទៅនឹងសំនួរខាងក្រោមនេះ :		
	បានឬចាំ	ទេ
1. តើអ្នកបានឈប់យកការធានាសុខភាពមកពីកន្លែងធ្វើការសំរាប់កូនរបស់អ្នកណាមួយក្នុងកំឡុងពេល 4 ខែកន្លងមកនេះ ?	☐	☐
2. តើការធានារ៉ាប់រងសុខភាពនោះមានធានាលើការបំរើពីគ្រូពេទ្យ មន្ទីរពេទ្យ ការ៉ស្ស X (ការប្រើវិទ្យុសកម្មក្នុងការព្យាបាលរោគ) ទឹង មន្ទីរពិសោធន៍ឬទេ ?	☐	☐
3. តើការធានារ៉ាប់រងសុខភាពនោះត្រូវបង់ថ្លៃតិចជាង $50 ក្នុងមួយខែសំរាប់គ្រួសាររបស់អ្នកឬទេ ?	☐	☐

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពមកពីកន្លែងធ្វើការ (ត)

4. បើអ្នកបានឆ្លើយថា "បាទឬចាំ" ទៅសំនួរទាំង 3 (1, 2, និង 3) សូមមេត្តាអាន**ចណ្តោតណាខ្សែ**ដែលបានជូនភ្ជាប់ជាមួយ និងធ្វើការសម្រេចចិត្តថា តើមូលហេតុណាមួយដែលបានរាយនៅក្នុងបន្ទាត់អក្សរ "a" រហូតដល់ "h" ប្រាប់ថាហេតុដូចម្តេចបានជាអ្នកឈប់យកការធានារ៉ាប់រងសុខភាព មកពីកន្លែងធ្វើការសំរាប់កូនរបស់អ្នកទាំងអស់ ។ បើសិនមានមូលហេតុដែលបានរាយប្រាប់នៅក្នុងបណ្ណិតណាខ្សែដែលត្រូវនឹងរឿងរបស់អ្នក ចូរសរសេរ អក្សរណាមួយទាំងនោះ (a-h) នៅទីនេះ ។

_____

5. បើអ្នកបានឆ្លើយថា "បាទឬចាំ" ទៅសំនួរទាំង 3 (1, 2, និង 3) ប៉ុន្តែគ្មានមូលហេតុណាមួយនៅក្នុង**ចណ្តោតណាខ្សែ**ត្រូវនឹងរឿងរបស់អ្នកទេ ចូរសរសេរឈ្មោះកូនរបស់អ្នកទាំងអស់ និងខែនៃថ្ងៃឆ្នាំដែលការធានារ៉ាប់រងនោះបានចប់ ។ កូនរបស់អ្នកទាំងអស់ប្រហែលអាចរង់ចាំ 4 ខែសំរាប់ទទួលការធានារ៉ាប់រងពី (CHIP) ។

ឈ្មោះកូន	ខែនៃថ្ងៃឆ្នាំដែលការធានារ៉ាប់រងនោះបានចប់

ប្រាក់បុព្វលាភប្រចាំខែ

ដើម្បីមានលក្ខណសម្បត្តិទទួល CHIP អ្នកត្រូវតែបង់ប្រាក់បុព្វលាភប្រចាំខែ ។ ប្រាក់បុព្វលាភគឺ $15 ក្នុងកូនម្នាក់មួយខែហើយនិងកម្រិត $45 ក្នុងមួយខែសំរាប់គ្រួសារមួយ ។ បើកូនរបស់អ្នកទាំងអស់បានត្រូវរកឃើញថាមានលក្ខណសម្បត្តិសំរាប់ទទួល CHIP អ្នកនឹងចាប់ផ្តើមទទួលគុណ្យបញ្ជីបុព្វលាភប្រចាំខែជាមួយនិងស្រោមសំបុត្រដែលមានអាសយដ្ឋានផ្ញើត្រឡប់ទៅវិញសំរាប់ឲ្យអ្នកបង់ប្រាក់ ។

គឺគ្មានបង់ប្រាក់បុព្វលាភសំរាប់ជនជាតិឥណ្ឌានអាមេរិកាំង ឬកូនដែលមានដើមកំណើតពីរដ្ឋអាឡាស្កាទេ ។ សូមមេត្តារាយឈ្មោះកូនណាដែលអ្នកដាក់ពាក្យសុំការធានាឲ្យដែលជាជនជាតិឥណ្ឌានអាមេរិកាំង ឬដើមកំណើតពីរដ្ឋអាឡាស្កា ។

ឈ្មោះកូនដែលជាជនជាតិឥណ្ឌានអាមេរិកាំង	ឈ្មោះកូនដែលមានដើមកំណើតពីរដ្ឋអាឡាស្កា

បើអ្នកមានសំនួរផ្សេងៗ ចូរទូរសព្ទលេខ : **1-800-204-6429** ។ យើងនៅទីនេះរង់ចាំបំរើអស់លោកអ្នក ។ បណ្តាញទូរសព្ទ TTY/TDD គឺ 1-800-204-6430 (សំរាប់ប្រជាជនណាដែលមានការពិបាកក្នុងការស្តាប់ ឬនិយាយតែប៉ុណ្ណោះ ទូរសព្ទរបស់អ្នកត្រូវគេរៀបចំឡើងសំរាប់ប្រើបណ្តាញទូរសព្ទទាំងនេះ) ។ អ្នកក៏អាចចូលទៅមើលក្នុងបណ្តាញអ៊ីនធីណែតរបស់យើងផងដែរនៅ: http://maa.dshs.wa.gov/CHIP/ ។