

# វិធីចុះឈ្មោះចូលផ្នែកធានារ៉ាប់រងសុខភាពក្នុងស្រុកអាឡាមីដា Alameda County

## ម៉េចខ្ញុំចាប់ Medi-Cal

ម៉េចខ្ញុំចាប់ Medi-Cal ជាកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពសាធារណៈ រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា សំរាប់អ្នកមានប្រាក់ចំណូលតិច ដែលពុំមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពពីគំរោងសុខភាពឯកជន ឬផ្នែកការងារ។

- ចុះឈ្មោះដោយផ្ទាល់ ឬទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យក្រសួងសង្គមកិច្ចស្រុកអាឡាមីដាលេខ 510-268-3787
- ទូរស័ព្ទទៅអ្នកឯកទេសផ្នែកធានារ៉ាប់រងសុខភាព (HIT) 1-800-422-9495
- ដាក់ពាក្យសុំតាមរយៈ [www.mybenefitscalwin.org](http://www.mybenefitscalwin.org)
- ដាក់ពាក្យសុំតាមរយៈ [www.CoveredCA.com](http://www.CoveredCA.com)

## ទីតាំងភ្នាក់ងារក្រសួងសង្គមកិច្ចស្រុកអាឡាមីដា

<b>North County Multi-Service Center</b> 2000 San Pablo Ave. Oakland CA 94612 (510) 891-0700	<b>Eden Multi-Service Center</b> 24100 Amador St. Hayward, CA 94544 (510) 670-6000
<b>Enterprise Office</b> 8477 Enterprise Way Oakland, CA 94621 (510) 777-2300	<b>Eastmont Center</b> 6955 Foothill Blvd Suite 100 Oakland CA 94605 (510)-383-5300
<b>Fremont Family Resource Center</b> 39155 Liberty St Suite C330 Fremont, CA 94536 (510) 670-6000	<b>Livermore Outstation</b> 3311 Pacific Ave, Livermore, CA 94550 (925) 455-0747

## HealthPAC ផ្នែកធានារ៉ាប់រង ហែលផាត

HealthPAC ជាកម្មវិធីដែលផ្តល់សេវាធានារ៉ាប់រងសុខភាពនៅក្នុងកំរិតបណ្តាញសំរាប់ប្រជាជនស្រុកអាឡាមីដាដែលមានប្រាក់ចំណូលតិច ហើយដែលពុំមានសិទ្ធិទទួលម៉េចខ្ញុំចាប់ពេញលេញ។

- រកទីតាំងផ្តល់ជំនួយចុះឈ្មោះតាម៖ <http://www.acgov.org/health/documents/HealthPACbrochure-en.pdf>

• ទូរស័ព្ទទៅផ្នែក HIT លេខ 1-800-422-9495

**Covered California** ផ្នែកធានារ៉ាប់រង ហែលផាត ចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃទី១ ខែតុលា ២០១៣ ជន និងក្រុមគ្រួសារដែលមានប្រាក់ចំណូលតិច ដែលពុំមានសិទ្ធិទទួលម៉េចខ្ញុំចាប់ អាចចុះឈ្មោះចូលផ្នែកកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពកាលីហ្វ័រនីញ៉ា ដែលហៅថា ធានារ៉ាប់រងកាលីហ្វ័រនីញ៉ាសូមអាន [www.CoveredCA.com](http://www.CoveredCA.com)

- សូមទូរស័ព្ទទៅមណ្ឌលធានារ៉ាប់រងកាលីហ្វ័រនីញ៉ា Covered CA នៅលេខ 1-888-975-1142

## គំរោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពកុមារ ខែស្ស៊ី Kaiser

គំរោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពកុមារខែស្ស៊ីជាជម្រើសធានារ៉ាប់រងឯកជនតម្លៃថោកសំរាប់ក្មេងដែលពុំមានសិទ្ធិទទួលម៉េចខ្ញុំចាប់ Medi-Cal ពេញលេញ

- សូមទូរស័ព្ទទៅអ្នកឯកទេសផ្នែកធានារ៉ាប់រងសុខភាព HIT 1-800-422-9495 ដើម្បីដាក់តារាណាត់ជួបចុះឈ្មោះ
- ទស្សនា [http://info.kaiserpermanente.org/html/child\\_health\\_plan](http://info.kaiserpermanente.org/html/child_health_plan) ដើម្បីទទួលជំនួយចុះឈ្មោះ

## ទទួលសេវាសំរាប់ទារក & មាតា (AIM)

ស្ត្រី និងកុមារដែលរស់នៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា នៅចន្លោះកំរិត 200 – 300% នៃភាពក្រីក្រអាចមានសិទ្ធិទទួលកម្មវិធី AIM និងកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាព AIM ផ្សេងៗទៀតតាមរយៈកម្មវិធីភាពមានគភ៌ និងកំរិត ៦០ ថ្ងៃក្រោយពីសំរាលកូន។

- សូមអាន [www.aim.ca.gov](http://www.aim.ca.gov) ព័ត៌មានអំពីវិធីចុះឈ្មោះសិទ្ធិទទួលនិងក្រដាសដាក់ពាក្យសុំ
- ទូរស័ព្ទទៅរកជំនួយចុះឈ្មោះនៅលេខ 1-800-433-2611

## ម៉េចខ្ញុំយេរ Medicare

ម៉េចខ្ញុំយេរ ជាកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសហព័ទ្ធសំរាប់ជនអាយុ ៦៥ ឆ្នាំឡើងទៅ និងជនពិការ

- ដាក់ពាក្យសុំតាមប្រព័ន្ធ៖ <http://www.socialsecurity.gov/medicareonly/>
- សូមអញ្ជើញទៅការិយាល័យសង្គមកិច្ច

**លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ និងវិបសាយ**

<b>Benefits CalWIN</b> <a href="http://www.mybenefitscalwin.org">www.mybenefitscalwin.org</a>	<b>Covered California</b> <a href="http://www.CoveredCA.com">www.CoveredCA.com</a>
<b>Health Insurance Technician Unit</b> 1-800-422-9495	1-888-975-1142
<b>Behavioral Health Care</b> <b>Health Insurance Technician Unit</b>	<b>Medicare</b> <a href="http://www.socialsecurity.gov/medicareonly/">http://www.socialsecurity.gov/medicareonly/</a>
1-888-346-0605	

- <https://secure.ssa.gov/ICON/main.jsp>
- ទូរស័ព្ទទៅម៉េចខ្ញុំយេរ Medicare at 1-800-633-4227