

BẢNG DỊCH VỤ MEDICAID

Tháng 9 năm 2025

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|---|---------------------------|--|--|--|--|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Dịch Vụ Răng Giả Dành Cho Người Lớn | Nha Sĩ | Người thụ hưởng Medicaid từ 21 tuổi trở lên. (Chỉ dành cho người lớn từ 21 tuổi trở lên, được chứng nhận là Người Thụ Hưởng Medicare Đủ Tiêu Chuẩn (QMB), Người Thụ Hưởng Medicare Có Thu Nhập Thấp Được Xác Định (SLMB), PACE, Take Charge Plus hoặc các chương trình khác có quyền lợi hạn chế sẽ không hội đủ điều kiện nhận các dịch vụ nha khoa.) | Khám, chụp X-quang (chỉ được đài thọ nếu kết hợp với việc làm răng giả được Medicaid cho phép), làm lại hàm giả và sửa chữa hàm giả. Chỉ được phép làm một hàm răng giả toàn bộ hoặc răng giả một phần cho mỗi vòm miệng trong thời gian tám năm. Hàm răng giả một phần phải đối diện với hàm răng giả toàn bộ. Không đài thọ cho hai hàm răng giả một phần trong cùng một khoang miệng. Các hướng dẫn bổ sung sẽ được áp dụng. | DentaQuest và MCNA Dental quản lý các quyền lợi nha khoa cho những người thụ hưởng Medicaid hội đủ điều kiện. Hãy liên hệ với chương trình của quý vị để tìm nhà cung cấp trong mạng lưới và nếu quý vị có thắc mắc về các dịch vụ nha khoa được đài thọ. | DentaQuest 1-800-685-0143 www.DentaQuest.com MCNA Dental 1-855-702-6262 www.MCNALA.net Andrea Perry 225-342-7476 Tiffany Hayes 225-342-7877 |
| Các Dịch Vụ Nha Khoa Miễn Trừ Dành Cho Người Lớn | Nha Sĩ | Người thụ hưởng Medicaid từ 21 tuổi trở lên đã ghi danh vào New Opportunities Waiver, Residential Options Waiver hoặc Supports Waiver. | Chương Trình Nha Khoa Miễn Trừ Dành Cho Người Lớn cung cấp bảo hiểm cho một số chẩn đoán nhất định; phòng ngừa; phục hồi; nội nha; nha chu; phục hình răng có thể tháo lắp; răng giả hàm mặt; phẫu thuật miệng và hàm mặt; chỉnh nha; và các dịch vụ tổng hợp hỗ trợ. Các hướng dẫn cụ thể trong hợp đồng bảo hiểm sẽ được áp dụng. | DentaQuest và MCNA Dental quản lý các quyền lợi nha khoa cho những người thụ hưởng Medicaid hội đủ điều kiện. Hãy liên hệ với chương trình của quý vị để tìm nhà cung cấp trong mạng lưới và nếu quý vị có thắc mắc về các dịch vụ nha khoa được đài thọ. | DentaQuest 1-800-685-0143 www.DentaQuest.com MCNA Dental 1-855-702-6262 www.MCNALA.net Andrea Perry 225-342-7476 Tiffany Hayes 225-342-7877 |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|---|---|--|--|---|---|
| Phân Tích Hành Vi Ứng Dụng (ABA) | Nhà cung cấp dịch vụ ABA đã ghi danh vào Medicaid | <p>Từ sơ sinh đến 21 tuổi; và</p> <ol style="list-style-type: none"> Có các hành vi quá mức và/hoặc thiếu hụt, gây cản trở đáng kể đến hoạt động tại nhà hoặc cộng đồng (ví dụ bao gồm nhưng không giới hạn ở hành vi gây hấn, tự gây thương tích, bỏ trốn, v.v.); Được chuyên gia chăm sóc sức khỏe có trình độ chẩn đoán là mắc một tình trạng mà các dịch vụ trị liệu dựa trên ABA được công nhận là phù hợp về mặt trị liệu, bao gồm rối loạn phổ tự kỷ; Được đánh giá chẩn đoán toàn diện bởi một chuyên gia chăm sóc sức khỏe có trình độ; và Có y lệnh của một chuyên gia chăm sóc sức khỏe có trình độ để sử dụng dịch vụ trị liệu dựa trên ABA. | Các dịch vụ trị liệu dựa trên ABA sẽ được cung cấp theo kế hoạch điều trị của người thụ hưởng. | <p>Tất cả các dịch vụ cần thiết về mặt y tế phải được kê toa và được Cho Phép Trước.</p> <p>Nhà cung cấp dịch vụ sẽ nộp yêu cầu Cho Phép Trước.</p> | <p>Aetna 1-855-242-0802 www.aetnabetterhealth.com/louisiana</p> <p>AmeriHealth Caritas 1-888-756-0004 www.amerihhealthcaritasla.com</p> <p>Healthy Blue 1-844-521-6941 www.myhealthyblue.com</p> <p>Humana Healthy Horizons in Louisiana 1-800-448-3810 www.humana.com/medicaid/louisiana</p> <p>Louisiana Healthcare Connections 1-866-595-8133 www.louisianahealthconnect.com</p> <p>United Healthcare Community Plan 1-844-253-0667 www.uhcommunityplan.com</p> <p>Crystal Faison 225-342-8233</p> |
| Các Dịch Vụ Thỉnh Học | <i>Xem: EarlySteps; Các Dịch Vụ Sàng Lọc EPSDT; Bệnh viện – Các dịch vụ ngoại trú; Các Dịch Vụ của Bác Sĩ/Chuyên Gia; Các Dịch Vụ Phòng Khám Phục Hồi Chức Năng; Các Dịch Vụ Trị Liệu</i> | | | | |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LUU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|---|---|---|---|--|---|
| Các Dịch Vụ Sức Khỏe Hành Vi – Người Lớn | Bất kỳ người thụ hưởng là người lớn hội đủ điều kiện tham gia Medicaid đều có thể nhận được dịch vụ sức khỏe hành vi sau đây nếu chuyên gia sức khỏe tâm thần được cấp phép (LMHP) hoặc bác sĩ xác định là cần thiết về mặt y tế. | <p>Người thụ hưởng là người lớn hội đủ điều kiện nhận các dịch vụ Phục Hồi Chức Năng Sức Khỏe Tâm Thần (MHR) theo Chương Trình Medicaid của Tiểu Bang bao gồm những người đáp ứng các tiêu chí sau:</p> <ul style="list-style-type: none"> Phải có chẩn đoán về tình trạng sức khỏe tâm thần và Được LMHP đánh giá <p>Những người thụ hưởng nhận Dịch Vụ Hỗ Trợ và Điều Trị Tâm Thần Tại Cộng Đồng (CPST) và/hoặc Phục Hồi Chức Năng Tâm Lý Xã Hội (PSR):</p> <ul style="list-style-type: none"> Phải có mức độ chăm sóc ít nhất là ba trên Hệ Thống Đánh Giá Mức Độ Sử Dụng Dịch Vụ Chăm Sóc (Level of Care Utilization System, LOCUS). Phải có xếp hạng từ ba trở lên trong miền trạng thái chức năng trên LOCUS. <p>Những người thụ hưởng nhận dịch vụ Sắp Xếp và Hỗ Trợ Cá Nhân (IPS) và Các Dịch Vụ Chăm Sóc Cá Nhân (PCS) phải:</p> <ul style="list-style-type: none"> Từ 21 tuổi trở lên Chuyển tiếp từ cơ sở điều dưỡng hoặc được chuyển khỏi mức độ chăm sóc của cơ sở điều dưỡng thông qua chương trình My Choice Louisiana. <p>Để biết thêm thông tin, vui lòng tham khảo Hướng Dẫn về Nhà Cung Cấp BHS.</p> | <ol style="list-style-type: none"> Dịch Vụ Hỗ Trợ và Điều Trị Tâm Thần Tại Cộng Đồng (CPST) Phục Hồi Chức Năng Tâm Lý Xã Hội (PSR) Can Thiệp Khủng Hoảng (CI) Điều Trị Chủ Động Tại Cộng Đồng (ACT) Dịch Vụ Ứng Phó Với Khủng Hoảng <ol style="list-style-type: none"> Dịch Vụ Ứng Phó Với Khủng Hoảng Di Động (MCR) Chăm Sóc Khủng Hoảng Sức Khỏe Hành Vi (BHCC) Dịch Vụ Hỗ Trợ Khủng Hoảng Ngắn Hạn Cho Cộng Đồng (CBCS) Dịch Vụ Ổn Định Khủng Hoảng (CS) Sắp Xếp và Hỗ Trợ Cá Nhân (IPS) Các Dịch Vụ Chăm Sóc Cá Nhân (PCS) Dịch Vụ Hỗ Trợ Đồng Đẳng (PSS) Trị Liệu Ngoại Trú với Bác Sĩ Được Cấp Phép (quản lý thuốc, tư vấn cá nhân, gia đình và theo nhóm) Các Dịch Vụ Điều Trị Chứng Nghiện (ngoại trú, cư trú và nội trú) Điều Trị tại Bệnh Viện Nội Trú Tâm Thần Cho Người 18-21 tuổi và trên 65 tuổi Chương Trình Điều Trị Lạm Dụng Opioid (OTP) | Các dịch vụ Sức Khỏe Hành Vi Dành Cho Người Lớn do Healthy Louisiana Plans quản lý. CPST, PSR, tái khám CI, ACT, CBCS, CS, IPS, PCS và PSS phải được Cho Phép Trước . | <p>Aetna 1-855-242-0802 www.aetnabetterhealth.com/louisiana</p> <p>AmeriHealth Caritas 1-888-756-0004 www.amerithealthcaritasla.com</p> <p>Healthy Blue 1-844-521-6941 www.myhealthybluela.com</p> <p>Humana Healthy Horizons in Louisiana 1-800-448-3810 www.humana.com/medicaid/louisiana</p> <p>Louisiana Healthcare Connections 1-866-595-8133 www.louisianahealthconnect.com</p> <p>United Healthcare Community Plan 1-844-253-0667 www.uhccommunityplan.com</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|---|---|--|---|---|---|
| Dịch Vụ Hóa Trị <i>Ngoài ra, hãy xem: Dịch Vụ Bệnh Viện – Ngoại Trú; Dịch Vụ Bác Sĩ/ Chuyên Gia</i> | Bệnh viện Văn phòng của bác sĩ hoặc phòng khám | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid. | Thực hiện hóa trị và sử dụng thuốc điều trị theo chỉ định của bác sĩ. | <p>LƯU Ý: Không sử dụng thông tin người liên hệ và số điện thoại được cung cấp để đặt lịch hẹn. Những người thụ hưởng đã ghi danh một trong các chương trình Healthy Louisiana nên liên hệ với Healthy Louisiana qua thông tin bên dưới:</p> <p>Trang Web https://www.myplan.healthy.la.gov/en</p> <p>Điện Thoại 1-855-229-6848 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu. Đối với người khiếm thính (TTY), vui lòng gọi đến số 1-855-526-3346.</p> <p>Đường Bưu Điện Healthy Louisiana P.O. Box 1097 Atlanta, GA 30301-9913</p> <p>Fax 1-888-858-3875</p> | <p>Sharetha Brown 225-219-2555</p> <p>(Vui lòng sử dụng thông tin liên hệ ở trên nếu có câu hỏi liên quan đến phạm vi bảo hiểm Phí Theo Dịch Vụ (Fee For Service).)</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|-----------------------------------|---|--|--------------------------|---|---|
| Dịch Vụ Nắn Chỉnh Cột Sống | <i>Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Sàng Lọc Y Tế EPSDT/PCP</i> | Người thụ hưởng Medicaid từ 0 đến 20 tuổi. | Nắn chỉnh cột sống. | <p>LƯU Ý: Không sử dụng thông tin người liên hệ và số điện thoại được cung cấp để đặt lịch hẹn. Những người thụ hưởng đã ghi danh một trong các chương trình Healthy Louisiana nên liên hệ với Healthy Louisiana qua thông tin bên dưới:</p> <p>Trang Web https://www.myplan.healthy.la.gov/en</p> <p>Điện Thoại 1-855-229-6848 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu. Đối với người khiếm thính (TTY), vui lòng gọi đến số 1-855-526-3346.</p> <p>Đường Bưu Điện Healthy Louisiana P.O. Box 1097 Atlanta, GA 30301-9913</p> <p>Fax 1-888-858-3875</p> | <p>Sharetha Brown 225-219-2555</p> <p>(Vui lòng sử dụng thông tin liên hệ ở trên nếu có câu hỏi liên quan đến phạm vi bảo hiểm Phí Theo Dịch Vụ.)</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|--|--|---|---|---|--|
| Chương Trình Hệ Thống Chăm Sóc Điều Phối (CSoC) | Để được giới thiệu, hãy liên hệ trực tiếp với Magellan hoặc Healthy Louisiana Plan của trẻ/thanh thiếu niên. Hãy lưu ý rằng phụ huynh/người chăm sóc phải tham gia vào quá trình giới thiệu. | <p>Trẻ em, thanh thiếu niên và các gia đình hội đủ điều kiện tham gia Hệ Thống Chăm Sóc Điều Phối (CSoC) bao gồm những người thụ hưởng Medicaid trong độ tuổi từ 5 đến 20 tuổi, bị rối loạn cảm xúc nghiêm trọng (SED) hoặc mắc bệnh tâm thần nghiêm trọng (SMI) và những người đang hoặc có nguy cơ phải rời khỏi nhà. Người thụ hưởng phải đáp ứng mức độ chăm sóc hoặc mức độ cần thiết thông qua đánh giá toàn diện về Nhu Cầu và Điểm Mạnh của Trẻ Em và Thanh Thiếu Niên (CANS).</p> <p>Để biết thêm thông tin, vui lòng tham khảo Hướng Dẫn về Nhà Cung Cấp BHS.</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Hỗ Trợ và Đào Tạo Phụ Huynh 2. Hỗ Trợ và Đào Tạo Thanh Thiếu Niên 3. Sống Độc Lập/Xây Dựng Kỹ Năng 4. Chăm Sóc Thay Thế Tạm Thời Ngắn Hạn 5. Họp về Trường Họp | <p>Các dịch vụ CsoC do Magellan Health Services of Louisiana quản lý.</p> <p>LƯU Ý: Healthy Louisiana Plan sẽ kết nối quý vị với Magellan để hoàn thành việc giới thiệu.</p> | <p>Magellan Health Services of Louisiana 1-800-424-4489</p> <p>Aetna 1-855-242-0802 www.aetnabetterhealth.com/louisiana</p> <p>AmeriHealth Caritas 1-888-756-0004 www.amerithealthcaritasla.com</p> <p>Healthy Blue 1-844-521-6941 www.myhealthybluela.com</p> <p>Humana Healthy Horizons in Louisiana 1-800-448-3810 www.humana.com/medicaid/louisiana</p> <p>Louisiana Healthcare Connections 1-866-595-8133 www.louisianahealthconnect.com</p> <p>United Healthcare Community Plan 1-844-253-0667 www.uhccommunityplan.com</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|--|---|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Các Dịch Vụ Chăm Sóc Nha Khoa | <i>Xem: Các Dịch Vụ Nha Khoa Dành Cho Người Lớn; Các Dịch Vụ Nha Khoa Miễn Trừ Dành Cho Người Lớn; và Các Dịch Vụ Nha Khoa EPSDT</i> | | | | |
| Thiết Bị Y Tế Lâu Bền (DME) | Bác Sĩ | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid. | <p>Thiết bị và dụng cụ y tế như xe lăn, nẹp chân, v.v.</p> <p>Vật tư y tế, như vật tư y tế cho hậu môn nhân tạo.</p> <p>Tã và miếng lót màu xanh chỉ được bồi hoàn dưới dạng vật dụng thiết bị y tế lâu bền cho những người thụ hưởng Medicaid từ 4 đến 20 tuổi.</p> | <p>Tất cả các dịch vụ phải do bác sĩ kê toa và được Cho Phép Trước.</p> <p>Nhà cung cấp DME sẽ sắp xếp yêu cầu Cho Phép Trước.</p> | <p>Tabitha Bell 225-342-5691</p> <p>Lavondra Allison 225-342-2969</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|---|---------------------------|---|---|---|--|
| EarlySteps (Dịch Vụ Can Thiệp Sớm cho Trẻ Sơ Sinh và Trẻ Chập Chững Đi) | | 1. Trẻ em từ sơ sinh đến 3 tuổi bị chậm phát triển ít nhất 1,5 Độ lệch chuẩn (SD) dưới mức trung bình trong hai lĩnh vực phát triển được nêu dưới đây: <ol style="list-style-type: none"> Phát triển nhận thức Phát triển thể chất (thị giác và thính giác) – phát triển kỹ năng giao tiếp Phát triển xã hội hoặc cảm xúc Phát triển kỹ năng thích nghi (còn gọi là kỹ năng tự lực hoặc sinh hoạt hàng ngày) 2. Trẻ được chẩn đoán mắc tình trạng bệnh lý có khả năng cao dẫn đến chậm phát triển. | Các Dịch Vụ Được Đài Thọ (Medicaid Đài Thọ) <ul style="list-style-type: none"> - Điều Phối Hỗ Trợ Gia Đình (Điều Phối Dịch Vụ) - Trị Liệu Cơ Năng - Vật Lý Trị Liệu - Trị Liệu Lời Nói/Ngôn Ngữ - Tâm Lý - Thính Học - Phát Triển Nhận Thức - Phát Triển Thể Chất (bao gồm thị giác và thính giác) - Phát Triển Giao Tiếp - Phát Triển Xã Hội hoặc Cảm Xúc - Phát Triển Kỹ Năng Thích Nghi (còn gọi là Kỹ Năng Tự Lực Hoặc Sinh Hoạt Hàng Ngày) EarlySteps cũng cung cấp các dịch vụ không được Medicaid đài thọ sau đây: <ul style="list-style-type: none"> - Các Dịch Vụ Điều Dưỡng/Dịch Vụ Sức Khỏe (Chỉ nhằm mục đích giúp trẻ/gia đình hội đủ điều kiện hưởng lợi từ các dịch vụ EarlySteps khác). - Các Dịch Vụ Y Tế chỉ dành cho các mục đích chẩn đoán và đánh giá. - Hướng Dẫn Đặc Biệt - Các Dịch Vụ Nhân Khoa - Thiết bị và dịch vụ Công Nghệ Hỗ Trợ - Công Tác Xã Hội - Dịch Vụ Tư Vấn/Đào Tạo Gia Đình - Dịch Vụ Vận Chuyển - Dịch Vụ Dinh Dưỡng - Ngôn ngữ ký hiệu và dịch vụ ngôn ngữ tín hiệu. | Tất cả các dịch vụ được cung cấp thông qua kế hoạch chăm sóc có tên Kế Hoạch Dịch Vụ Gia Đình Cá Nhân (IFSP). Dịch Vụ Can Thiệp Sớm được cung cấp thông qua EarlySteps phù hợp với Phần C của Đạo Luật Giáo Dục Người Khuyết Tật (IDEA). | Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển (OCDD) 1-866-783-5553 Caroline Nailor-Oglesby 225-342-8853 |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|---|---|---|---|--|---|
| Các Dịch Vụ Sức Khỏe Hành Vi EPSDT | <p>Người thụ hưởng Medicaid hội đủ điều kiện đáp ứng tiêu chí cần thiết về mặt y tế đối với các dịch vụ sức khỏe hành vi theo quyết định của chuyên gia sức khỏe tâm thần được cấp phép (LMHP) hoặc bác sĩ.</p> | <p>Đáp ứng các tiêu chí cần thiết về mặt y tế đối với các dịch vụ phục hồi chức năng cho người thụ hưởng dưới 21 tuổi.</p> <p>Những người thụ hưởng hội đủ điều kiện nhận các Dịch Vụ Phục Hồi Chức Năng Sức Khỏe Tâm Thần (MHR) theo Chương Trình Medicaid của Tiểu Bang bao gồm những người đáp ứng một trong các tiêu chí sau và từ 21 tuổi trở xuống:</p> <ul style="list-style-type: none"> Phải có chẩn đoán về tình trạng sức khỏe tâm thần Phải được đánh giá bởi LMHP <p>Những người thụ hưởng đang nhận Dịch Vụ Hỗ Trợ và Điều Trị Tâm Thần Tại Cộng Đồng (CPST) và/hoặc Phục Hồi Chức Năng Tâm Lý Xã Hội (PSR), từ 6 đến 18 tuổi, phải được đánh giá bằng Hệ Thống Đánh Giá Mức Độ Sử Dụng/Dịch Vụ Chăm Sóc/Cường Độ Dịch Vụ cho Trẻ Em và Thanh Thiếu Niên (CALOCUS).</p> <p>Những người thụ hưởng nhận CPST và/hoặc PSR, từ 19 đến 20 tuổi, phải được đánh giá bằng Hệ Thống Đánh Giá Mức Độ Sử Dụng/Dịch Vụ Chăm Sóc/Cường Độ Dịch Vụ LOCUS.</p> <p>Những người thụ hưởng nhận Trị Liệu Đa Hệ Thống, Homebuilders, Trị Liệu Gia Đình Chức Năng và Trị Liệu Gia Đình Chức Năng-Phúc Lợi Trẻ Em không bắt buộc phải được đánh giá bằng CALOCUS.</p> | <ol style="list-style-type: none"> Dịch Vụ Hỗ Trợ và Điều Trị Tâm Thần Tại Cộng Đồng (CPST) Phục Hồi Chức Năng Tâm Lý Xã Hội (PSR) Can Thiệp Khủng Hoảng Dịch Vụ Ổn Định Khủng Hoảng Trị Liệu Ngoại Trú với Bác Sĩ Được Cấp Phép (quản lý thuốc, tư vấn cá nhân, gia đình và theo nhóm) Nhà Tập Thể Trị Liệu Cơ Sở Điều Trị Cư Trú Tâm Thần (PRTF) Bệnh Viện Nội Trú Tâm Thần Các Dịch Vụ Điều Trị Chứng Nghiện (ngoại trú, cư trú và nội trú) Trị Liệu Đa Hệ Thống (MST) Trị Liệu Gia Đình Chức Năng (FFT) Homebuilders (HB) Điều Trị Chủ Động Tại Cộng Đồng (ACT) Trị Liệu Tâm Lý Con Cái Cha Mẹ (CPP) Trị liệu tương tác cha mẹ-con cái (PCIT) Điều Trị PTSD cho Trẻ Mầm Non (PPT) và Điều Trị PTSD cho Thanh Thiếu Niên (YPT) Trị Liệu Hành Vi Nhận Thức Dựa Trên Tôn Thương (TF-CBT) Liệu Pháp Giải Mẫn Cảm và Tái Xứ Lý Chuyển Động Mắt (EMDR) Hệ Thống Chăm Sóc Điều Phối (CSoC) (LƯU Ý: Vui lòng xem phần CSoC) Dịch Vụ Ứng Phó Với Khủng Hoảng Di Động (MCR) Hỗ Trợ Khủng Hoảng Ngắn Hạn Cho Cộng Đồng (CBCS) | <p>Các dịch vụ Sức Khỏe Hành Vi EPSDT do Healthy Louisiana Plans quản lý.</p> <p>CPST, PSR, MST, FFT, HB, CBCS và ACT phải được Cho Phép Trước.</p> | <p>Aetna 1-855-242-0802 www.aetnabetterhealth.com/louisiana</p> <p>AmeriHealth Caritas 1-888-756-0004 www.amerhealthcaritasla.com</p> <p>Healthy Blue 1-844-521-6941 www.myhealthyblue.com</p> <p>Humana Healthy Horizons in Louisiana 1-800-448-3810 www.humana.com/medicaid/louisiana</p> <p>Louisiana Healthcare Connections 1-866-595-8133 www.louisianahealthconnect.com</p> <p>United Healthcare Community Plan 1-844-253-0667 www.uhcommunityplan.com</p> <p>Đối với các dịch vụ CSoC: Magellan Health Services of Louisiana 1-800-424-4489 www.magellanoflouisiana.com</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|----------------------------|---------------------------|--|--|---|---|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Các Dịch Vụ Nha Khoa EPSDT | Nha Sĩ | Người thụ hưởng Medicaid từ 0 đến 20 tuổi. | <p>Chương Trình Nha Khoa EPSDT cung cấp bảo hiểm cho một số chẩn đoán nhất định; phòng ngừa; phục hồi; nội nha; nha chu; phục hình răng có thể tháo lắp; răng giả hàm mặt; phẫu thuật miệng và hàm mặt; chỉnh nha; và các dịch vụ tổng hợp hỗ trợ. Các hướng dẫn cụ thể trong hợp đồng bảo hiểm sẽ được áp dụng.</p> <p>Điều Trị Chỉnh Nha Toàn Diện (niềng răng) chỉ được thanh toán khi có biến dạng sọ mặt, chẳng hạn như sứt môi, hở môi hoặc các tình trạng bệnh lý khác có thể dẫn đến sai khớp cắn khuyết tật. Nếu có tình trạng đó, thì người thụ hưởng sẽ cần thăm khám với bác sĩ chỉnh nha đã ghi danh với Medicaid. Những bệnh nhân chỉ có răng không đều hoặc khớp khênh, có vấn đề về khoảng cách hoặc khớp cắn thấp/cao sẽ không được niềng răng, trừ khi được xác định là cần thiết về mặt y tế.</p> | DentaQuest và MCNA Dental quản lý các quyền lợi nha khoa cho những người thụ hưởng Medicaid hội đủ điều kiện. Hãy liên hệ với chương trình của quý vị để tìm nhà cung cấp trong mạng lưới và nếu quý vị có thắc mắc về các dịch vụ nha khoa được đài thọ. | <p>DentaQuest 1-800-685-0143 www.DentaQuest.com</p> <p>MCNA Dental 1-855-702-6262 www.MCNALA.net</p> <p>Andrea Perry 225-342-7476</p> <p>Tiffany Hayes 225-342-7877</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|---|---|---|---|--|-------------------------------------|
| <p>Các Dịch Vụ Chăm Sóc Cá Nhân EPSDT (PCS)</p> <p><i>Đối với những người thụ hưởng Medicaid từ 65 tuổi trở lên hoặc từ 21 tuổi trở lên và bị khuyết tật, hãy xem: Các Dịch Vụ Chăm Sóc Cá Nhân – Dài Hạn (LT-PCS)</i></p> | Bác Sĩ và Cơ Quan Hỗ Trợ Chăm Sóc Cá Nhân | <p>Tất cả những người thụ hưởng Medicaid từ 0 đến 20 tuổi và đã được nhân viên y tế hành nghề (bác sĩ, y tá hành nghề nâng cao hoặc phụ tá bác sĩ) chỉ định EPSDT-PCS cần thiết về mặt y tế, phù hợp với độ tuổi. Nhân viên y tế hành nghề phải nêu rõ tình trạng sức khỏe/y tế khiến người thụ hưởng cần có EPSDT-PCS. Tiêu chí về tính cần thiết về mặt y tế sẽ dựa trên tình trạng hội đủ điều kiện về chức năng và y tế cũng như sự suy giảm trong ít nhất hai hoạt động sinh hoạt hàng ngày. Để xác định tính cần thiết về mặt y tế, người thụ hưởng đủ điều kiện nhận EPSDT phải ở độ tuổi mà thông thường người thụ hưởng sẽ phải thực hiện các nhiệm vụ do nhà cung cấp PCS thực hiện, nếu không bị khuyết tật do bệnh tật hoặc thương tích.</p> <p>Dịch vụ miễn trừ (những người thụ hưởng từ 0 đến 20 tuổi) và PCS có thể được thực hiện cùng ngày, nhưng không cùng thời điểm. Nếu người thụ hưởng đang nhận dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà, dịch vụ chăm sóc thay thế tạm thời, và/hoặc bất kỳ dịch vụ liên quan nào khác, thì nhà cung cấp PCS không thể cung cấp dịch vụ cùng lúc với nhà cung cấp dịch vụ khác được Medicaid đài thọ.</p> | <p>Chăm sóc cá nhân cơ bản-các hoạt động vệ sinh và chăm chút về ngoài</p> <p>Hỗ trợ với các yêu cầu hoặc vấn đề về đại tiện và/hoặc tiểu tiện.</p> <p>Hỗ trợ việc ăn uống và chuẩn bị đồ ăn.</p> <p>Thực hiện các công việc phát sinh trong gia đình, chỉ cho riêng người thụ hưởng.</p> <p>Đi cùng, nhưng không đưa đón người thụ hưởng đến các buổi hẹn thăm khám y tế.</p> <p>KHÔNG đài thọ bất kỳ nhiệm vụ y tế nào như cho dùng thuốc, cho ăn bằng ống, ống thông tiêu, chăm sóc hậu môn nhân tạo hoặc phẫu thuật mở khí quản.</p> | <p>Cơ Quan Chăm Sóc Cá Nhân phải gửi yêu cầu Cho Phép Trước.</p> <p>Những người thụ hưởng nhận Dịch Vụ Điều Phối Hỗ Trợ (Các Dịch Vụ Quản Lý Trường Hợp) cũng phải được Gainwell Technology Cho Phép Trước cho PCS.</p> <p>PCS <i>không bị giới hạn dịch vụ</i>. Việc phê duyệt các đơn vị sẽ dựa trên sự cần thiết về mặt y tế và nhu cầu về các dịch vụ được đài thọ.</p> <p>Những người thụ hưởng nhận Dịch Vụ Chăm Sóc Cá Nhân phải có toa thuốc của bác sĩ và đáp ứng các tiêu chí y tế.</p> <p>KHÔNG bao gồm các nhiệm vụ y tế.</p> <p>Được cung cấp bởi các nhà cung cấp được cấp phép đã ghi danh vào Medicaid để cung cấp các dịch vụ Hỗ Trợ Chăm Sóc Cá Nhân.</p> | Norma Seguin 225-342-7513 |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|---|-----------------------------------|---|---|--|---|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Các Dịch Vụ Sàng Lọc EPSDT (Sức Khỏe Trẻ Em – Dịch Vụ Phòng ngừa) | Bác Sĩ | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid từ 0 đến 20 tuổi. | <p>Tiền sử sức khỏe và phát triển toàn diện (bao gồm đánh giá sức khỏe thể chất, tinh thần và sự phát triển).</p> <p>Khám sức khỏe hoặc đánh giá toàn diện, không mặc quần áo.</p> <p>Chủng ngừa phù hợp theo độ tuổi và tiền sử sức khỏe.</p> <p>Xét nghiệm trong phòng thí nghiệm (bao gồm các sàng lọc phù hợp với độ tuổi cho trẻ sơ sinh, thiếu máu do thiếu sắt, nồng độ chỉ trong máu, rối loạn lipid máu và các bệnh lây truyền qua đường tình dục.)</p> <p>Giáo dục về sức khỏe (bao gồm tư vấn định hướng.)</p> <p>Khám Sàng Lọc Thị Giác</p> <p>Khám Sàng Lọc Thính Giác</p> <p>Khám Sàng Lọc Nha Khoa</p> <p>Khám Sàng Lọc Phát Triển</p> | <p>Những người thụ hưởng nhận các dịch vụ sàng lọc từ nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính (PCP) hoặc nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe thích hợp.</p> <p>Các dịch vụ sàng lọc được cung cấp theo “Khuyến Nghị về Chăm Sóc Sức Khỏe Phòng Ngừa cho Trẻ Em” do Viện Hàn Lâm Nhi Khoa Hoa Kỳ (AAP)/Bright Futures phát hành với ba trường hợp ngoại lệ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Chính sách này chỉ áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid dưới 21 tuổi. (Kế hoạch định kỳ của AAP/Bright Futures cung cấp hướng dẫn cho bệnh nhân đến 21 tuổi); 2. Sàng lọc trầm cảm trong khi mang thai và sau sinh là dịch vụ được khuyến nghị nhưng không bắt buộc của dịch vụ sàng lọc phòng ngừa EPSDT; và 3. Có các yêu cầu nghiêm ngặt hơn đối với đánh giá mức phơi nhiễm chì và sàng lọc chì trong máu để phù hợp với khuyến nghị của Văn Phòng Y Tế Công Cộng Louisiana | <p>Norma Seguin 225-342-7513</p> <p>Đường Dây Nguồn Lực Chăm Sóc Chuyên Khoa 1-877-455-9955</p> |
| Kính Mắt | <i>Xem: Các Dịch Vụ Nhân Khoa</i> | | | | |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|--|---|---|--|---|--|
| <p>Các Dịch Vụ Kế Hoạch Hóa Gia Đình (Take Charge Plus)</p> | <p>Bất kỳ nhà cung cấp Medicaid nào cung cấp dịch vụ kế hoạch hóa gia đình.</p> <p>Để được hỗ trợ tìm nhà cung cấp, hãy gọi đến số 1-877-455-9955</p> | <p>Tất cả những người thụ hưởng chương trình Louisiana trong độ tuổi sinh sản bất kể giới tính có thu nhập bằng hoặc dưới 138% mức Nghèo Liên Bang. Phụ nữ mang thai được loại trừ khỏi chương trình này.</p> | <p>Các dịch vụ liên quan đến kế hoạch hóa gia đình và chăm sóc liên quan đến:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tránh thai (thuốc viên, cấy ghép, thuốc tiêm, bao cao su và vòng tránh thai (IUD)) • Sàng lọc và điều trị ung thư cổ tử cung cho những kết quả bất thường nhất • Tư vấn và cung cấp thông tin về các biện pháp tránh thai • Thuốc theo toa và tái khám để điều trị bệnh lây truyền qua đường tình dục (STI) • Điều trị các biến chứng lớn từ một số thủ thuật kế hoạch hóa gia đình • Triệt sản tự nguyện đối với nam và nữ (trên 21 tuổi) • Vắc-xin ngừa HPV cho cả nam và nữ • Đưa đón đến các buổi hẹn kế hoạch hóa gia đình | <p>Take Charge Plus được giới hạn ở các dịch vụ kế hoạch hóa gia đình và các dịch vụ liên quan đến kế hoạch hóa gia đình. Không mất phí ghi danh, không phí bảo hiểm, khoản đồng thanh toán hoặc khoản khấu trừ. Tất cả các nhà cung cấp Medicaid bao gồm Phòng Khám "638" cho người Mỹ Da Đen, RHC và FQHC đều được hoàn trả với mức phí theo dịch vụ đã ấn định được công bố trong biểu phí Take Charge Plus.</p> <p>LƯU Ý: Không sử dụng thông tin người liên hệ và số điện thoại được cung cấp để đặt lịch hẹn. Những người thụ hưởng đã ghi danh một trong các chương trình Healthy Louisiana nên liên hệ với Healthy Louisiana qua thông tin bên dưới:</p> <p>Trang Web https://www.myplan.healthy.la.gov/en</p> <p>Điện Thoại 1-855-229-6848 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu. Đối với người khiếm thính (TTY), vui lòng gọi đến số 1-855-526-3346.</p> <p>Đường Bưu Điện Healthy Louisiana P.O. Box 1097 Atlanta, GA 30301-9913</p> <p>Fax 1-888-858-3875</p> | <p>Sharetha Brown 225-219-2555</p> <p>(Vui lòng sử dụng thông tin liên hệ ở trên nếu có câu hỏi liên quan đến phạm vi bảo hiểm trả phí theo dịch vụ.)</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Dịch Vụ Kế Hoạch Hóa Gia Đình tại Văn Phòng của Bác Sĩ | <i>Xem: Dịch Vụ của Bác Sĩ/Chuyên Gia</i> | | | | |
| Trung Tâm Y Tế Đủ Tiêu Chuẩn Liên Bang (FQHC) | FQHC gần nhất Phòng Khám Dành Cho Người Mỹ Da Đỏ | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid. | Các dịch vụ y tế chuyên môn được cung cấp bởi bác sĩ, y tá hành nghề, trợ lý bác sĩ, y tá hộ sinh, nhân viên xã hội lâm sàng, chuyên gia tâm lý học lâm sàng và nha sĩ Các quyền lợi được đài thọ bao gồm y tế, sức khỏe hành vi và nha khoa. | Có 3 thành phần có thể được cung cấp: 1. Thăm khám; 2. Các Dịch Vụ Sàng Lọc EPSDT; và 3. Các Dịch Vụ Nha Khoa EPSDT và Răng Giá Dành Cho Người Lớn. | Tabitha Bell 225-342-5691 Lavondra Allison 225-342-2969 |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|---|---|---|--|--|--|
| <p>Các Trung Tâm Hộ Sinh Độc Lập</p> | <p>Y Tá Hộ Sinh Được Chứng Nhận hoặc Y Tá Hộ Sinh Được Cấp Phép</p> | <p>Tất cả phụ nữ mang thai hội đủ điều kiện tham gia Medicaid</p> | <p>Dịch vụ sinh thường dành cho những phụ nữ có nguy cơ thấp, thai kỳ bình thường, được chăm sóc tiền sản và dự kiến sẽ chuyển dạ không biến chứng và sinh thường.</p> | <p>Trung Tâm Hộ Sinh Độc Lập là trung tâm độc lập, tách biệt khỏi bệnh viện.</p> <p>Thời gian nằm viện sinh con thường dưới 24 giờ.</p> <p>Gây tê ngoài màng cứng không được cung cấp cho các ca sinh tại Các Trung Tâm Hộ Sinh Độc Lập.</p> <p>LƯU Ý: Không sử dụng thông tin người liên hệ và số điện thoại được cung cấp để đặt lịch hẹn. Những người thụ hưởng đã ghi danh một trong các chương trình Healthy Louisiana nên liên hệ với Healthy Louisiana qua thông tin bên dưới:</p> <p>Trang Web https://www.myplan.healthy.la.gov/en</p> <p>Điện Thoại 1-855-229-6848 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu. Đối với người khiếm thính (TTY), vui lòng gọi đến số 1-855-526-3346.</p> <p>Đường Bưu Điện Healthy Louisiana P.O. Box 1097 Atlanta, GA 30301-9913</p> <p>Fax 1-888-858-3875</p> | <p>Sharetha Brown 225-219-2555</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Thiết Bị Trợ Thính <i>Ngoài ra, hãy xem: Thiết Bị Y Tế Lâu Bền</i> | Nhà Cung Cấp Thiết Bị Y Tế Lâu Bền | Người thụ hưởng Medicaid từ 0 đến 20 tuổi. | Thiết bị trợ thính và các thiết bị phụ trợ liên quan như tai nghe, pin, v.v. Việc sửa chữa được đài thọ nếu Medicaid chi trả cho Máy Trợ Thính. | Tất cả các dịch vụ phải được Cho Phép Trước và nhà cung cấp DME sẽ sắp xếp yêu cầu Cho Phép Trước . | Tabitha Bell 225-342-5691 Lavondra Allison 225-342-2969 |
| Các Dịch Vụ Lọc Máu/Chạy Thận <i>Ngoài ra, hãy xem: Bệnh Viện - Các Dịch Vụ Ngoại Trú</i> | Trung Tâm Thăm Tách Máu và Bệnh Viện | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid. | Điều trị lọc máu (bao gồm các dịch vụ xét nghiệm định kỳ); các dịch vụ xét nghiệm không thường quy cần thiết về mặt y tế; và các mũi tiêm cần thiết về mặt y tế. | | Justin Owens 225-342-6888 |
| Chăm Sóc Sức Khỏe Tại Nhà | Bác sĩ, y tá hành nghề nâng cao, chuyên gia y tá lâm sàng hoặc trợ lý bác sĩ được cấp phép, có chứng nhận, đăng ký hoặc được ủy quyền khác để yêu cầu các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà theo luật Tiểu Bang. Đây được gọi là Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Được Ủy Quyền . | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid. Những người thụ hưởng có Nhu Cầu Y Tế Đặc Biệt (Medically Needy, Loại Trường Hợp 20 & 21) không hội đủ điều kiện để được Thăm Khám với Trợ Lý Chăm Sóc Sức Khỏe, Vật Lý Trị Liệu, Trị Liệu Cơ Năng, Trị Liệu Lời Nói/Ngôn Ngữ. | <ul style="list-style-type: none"> • Các dịch vụ điều dưỡng không liên tục/bán thời gian bao gồm cả việc thăm khám của y tá có chuyên môn. • Thăm Khám với Trợ Lý Chăm Sóc Sức Khỏe • Các Dịch Vụ Vật Lý Trị Liệu • Trị Liệu Cơ Năng • Trị Liệu Lời Nói/Ngôn Ngữ | Những người nhận Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Tại Nhà phải có toa thuốc của Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Được Ủy Quyền và kế hoạch chăm sóc có chữ ký. PT, OT và Trị Liệu Lời Nói/Ngôn Ngữ cần có Sự Cho Phép Trước . Nhóm Ứng Phó với Khủng Hoảng – dành cho những người thụ hưởng Medicaid từ 0 đến 20 tuổi VÀ tham gia chương trình miễn trừ (Supports, ROW, NOW, Children’s Choice) VÀ hiện không nhận các dịch vụ điều dưỡng không liên tục cần thiết về mặt y tế theo toa trong 2 tuần liên tiếp | Justin Owens 225-342-6888 Nhóm Ứng Phó với Khủng Hoảng 1-866-729-0017 crisisresponseteam@la.gov |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Chăm Sóc Sức Khỏe Tại Nhà – Mở Rộng | Bác sĩ, y tá hành nghề nâng cao, chuyên gia y tá lâm sàng hoặc trợ lý bác sĩ được cấp phép, có chứng nhận, đăng ký hoặc được ủy quyền khác để yêu cầu các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà theo luật Tiểu Bang. Đây được gọi là Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Được Ủy Quyền . | Người thụ hưởng Medicaid từ 0 đến 20 tuổi. | Nhiều giờ dịch vụ điều dưỡng có chuyên môn. Tất cả các nhiệm vụ y tế cần thiết về mặt y tế nằm trong kế hoạch chăm sóc có thể được thực hiện tại nhà. | Những người nhận dịch vụ điều dưỡng mở rộng phải có thư tuyên bố tính cần thiết về mặt y tế và toa thuốc của Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Được Ủy Quyền. Các dịch vụ điều dưỡng Có Chuyên Môn Mở Rộng phải có Sự Cho Phép Trước . | Justin Owens 225-342-6888 Nhóm Ứng Phó với Khủng Hoảng 1-866-729-0017 crisisresponseteam@la.gov |
| Chăm Sóc Sức Khỏe Tại Nhà – Nhóm Ứng Phó với Khủng Hoảng | | Những người nhận Medicaid từ 0 đến 20 tuổi thuộc các chương trình miễn trừ sau đây VÀ những người không nhận được một số hoặc toàn bộ số giờ chăm sóc sức khỏe tại nhà mở rộng hoặc các dịch vụ điều dưỡng không liên tục theo yêu cầu của chương trình. | | Chương Trình Miễn Trừ: <ul style="list-style-type: none"> • Childrens Choice Waiver (CCW) • New Opportunities Waiver (NOW) • Supports Waiver (SW) • Residential Options Waiver (ROW) | Nhóm Ứng Phó với Khủng Hoảng 1-866-729-0017 crisisresponseteam@la.gov |
| Các Dịch Vụ Chăm Sóc Cuối Đời | Nhà Cung Cấp/Bác Sĩ Chăm Sóc Cuối Đời | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid. Thông tin về điều kiện hội đủ nhận dịch vụ chăm sóc cuối đời: 1-800-877-0666 Nhánh số 2 | Các dịch vụ được Medicare cho phép. | | Justin Owens 225-342-6888 |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Câu Hỏi về Yêu Cầu Thanh Toán của Bệnh Viện – Các Dịch Vụ Nội Trú và Ngoại Trú, bao gồm Các Dịch Vụ Phòng Cấp Cứu | Bác Sĩ/Bệnh Viện | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid. Những người thụ hưởng có Nhu Cầu Y Tế Đặc Biệt (Medically Needy, Loại Trường Hợp 20 & 21) dưới 21 tuổi không hội đủ điều kiện để nhận Dịch Vụ Tâm Thần Nội Trú. | Các Dịch Vụ Nội Trú và Ngoại Trú tại Bệnh Viện, bao gồm Các Dịch Vụ Phòng Cấp Cứu | Mọi thắc mắc về khiếu nại bị từ chối và/hoặc hóa đơn cho các dịch vụ Nội Trú và Ngoại Trú tại Bệnh Viện, bao gồm các dịch vụ Phòng Cấp Cứu. | Những người thụ hưởng nên liên hệ với nhà cung cấp trước, sau đó có thể liên hệ với Nhân Viên MMIS theo số 225-342-3855 nếu vấn đề không được giải quyết. Nhà cung cấp nên liên hệ với Phòng Quan Hệ Nhà Cung Cấp theo số 1-800-473-2783 |
| Bệnh Viện – Dịch Vụ Nội Trú | Bác Sĩ/ Bệnh Viện | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid. Những người thụ hưởng có Nhu Cầu Y Tế Đặc Biệt (Medically Needy, Loại Trường Hợp 20 & 21) dưới 21 tuổi không hội đủ điều kiện để nhận Dịch Vụ Tâm Thần Nội Trú. | Dịch vụ chăm sóc nội trú tại bệnh viện cần thiết để điều trị bệnh tật hoặc thương tích mà chỉ có thể được cung cấp một cách an toàn và đầy đủ trong môi trường bệnh viện. Bao gồm các dịch vụ cơ bản mà bệnh viện thường cung cấp. | | Đối với nhà cung cấp: ProviderRelations@la.gov Đối với thành viên: Healthy@la.gov |
| Bệnh Viện - Các Dịch Vụ Ngoại Trú | Bác Sĩ/Bệnh Viện | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid. | Các dịch vụ chẩn đoán và điều trị ngoại trú, bao gồm các dịch vụ phẫu thuật ngoại trú và phục hồi chức năng. Các dịch vụ chụp chiếu điều trị và chẩn đoán Hóa trị Lọc máu/Chạy thận | Dịch vụ phục hồi chức năng ngoại trú (vật lý trị liệu, trị liệu cơ năng và trị liệu lời nói) phải có Sự Cho Phép Trước . Nhà cung cấp sẽ gửi yêu cầu Cho Phép Trước . | Đối với nhà cung cấp: ProviderRelations@la.gov Đối với thành viên: Healthy@la.gov |
| Bệnh Viện – Dịch Vụ Phòng Cấp Cứu | Bác Sĩ/ Bệnh Viện | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid. | Dịch vụ phòng cấp cứu. | Không giới hạn dịch vụ. | Đối với nhà cung cấp: ProviderRelations@la.gov Đối với thành viên: Healthy@la.gov |
| Chung Ngừa | <i>Xem: FQHC; Các Dịch Vụ Sàng Lọc EPSDT; Dịch Vụ của Bác Sĩ/Chuyên Gia; Phòng Khám Sức Khỏe Vùng Nông Thôn</i> | | | | |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|---|----------------------------------|--|--|---|---------------------------------------|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Các Dịch Vụ Xét Nghiệm và Chụp Chiếu | Bác Sĩ | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid. | Hầu hết các dịch vụ xét nghiệm và chụp X-quang chẩn đoán đều do bác sĩ điều trị hoặc bác sĩ tư vấn chỉ định. Dịch vụ chụp X-quang di động chỉ được đài thọ cho những người thụ hưởng không thể rời khỏi nơi cư trú của họ nếu không có phương tiện vận chuyển hoặc hỗ trợ đặc biệt để đi chụp X-quang theo chỉ định của bác sĩ. | Tất cả các yêu cầu về dịch vụ chụp chiếu cần có sự phê duyệt trước đều do bác sĩ chỉ định thực hiện. Những người thụ hưởng có thể liên hệ với bác sĩ chỉ định về tình trạng của bất kỳ dịch vụ chụp chiếu nào được yêu cầu. LƯU Ý: Không sử dụng thông tin người liên hệ và số điện thoại được cung cấp để đặt lịch hẹn. Những người thụ hưởng đã ghi danh một trong các chương trình Healthy Louisiana nên liên hệ với Healthy Louisiana qua thông tin bên dưới: Trang Web https://www.myplan.healthy.la.gov/en Điện Thoại 1-855-229-6848 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu. Đối với người khiếm thính (TTY), vui lòng gọi đến số 1-855-526-3346. Đường Bưu Điện Healthy Louisiana P.O. Box 1097 Atlanta, GA 30301-9913 Fax 1-888-858-3875 | Sharetha Brown 225-219-2555 |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|--|---|---|---|---|---|
| <p>Các Dịch Vụ Chăm Sóc Cá Nhân – Dài Hạn (LT-PCS)</p> <p><i>Đối với người thụ hưởng Medicaid từ 0 đến 20 tuổi, hãy xem: Các Dịch Vụ Chăm Sóc Cá Nhân EPSDT</i></p> | <p>Liên hệ với Louisiana Options in Long Term Care (Conduent) theo số 1-877-456-1146 để biết thông tin, thông tin về điều kiện hội đủ, đánh giá và các yêu cầu về dịch vụ</p> | <p>Tất cả người thụ hưởng Medicaid từ 65 tuổi trở lên hoặc từ 21 tuổi trở lên và bị khuyết tật (đáp ứng các tiêu chí về khuyết tật của Cơ Quan Quản Lý An Sinh Xã Hội), đáp ứng các tiêu chuẩn y tế để được nhận vào cơ sở điều dưỡng và các tiêu chí nhằm mục tiêu hỗ trợ, đồng thời có thể tham gia vào quá trình chăm sóc của mình cũng như chi đạo các dịch vụ do người lao động cung cấp một cách độc lập hoặc thông qua một người đại diện có trách nhiệm. Ít nhất là người nộp đơn phải yêu cầu sự hỗ trợ có giới hạn với một Hoạt Động Sinh Hoạt Hàng Ngày.</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Chăm sóc cá nhân cơ bản-các hoạt động vệ sinh và chăm chút về ngoài - Hỗ trợ với các yêu cầu hoặc vấn đề về đại tiện và/hoặc tiểu tiện. - Hỗ trợ việc ăn uống và chuẩn bị đồ ăn. - Thực hiện các công việc phát sinh trong gia đình, chỉ cho riêng người thụ hưởng. - Đi cùng, nhưng không đưa đón người thụ hưởng đến các buổi hẹn thăm khám y tế. - Đi mua đồ tạp hóa, bao gồm đồ vệ sinh cá nhân. | <p>Những người thụ hưởng hoặc người đại diện chịu trách nhiệm phải yêu cầu dịch vụ.</p> <p>Chương trình này KHÔNG thay thế cho các hỗ trợ hiện có của gia đình và/hoặc cộng đồng, mà được thiết kế để bổ sung cho các hỗ trợ sẵn có nhằm giúp người thụ hưởng tiếp tục ở trong cộng đồng.</p> <p>Sau khi được phê duyệt dịch vụ, cơ quan PCS được chọn phải có Sự Cho Phép Trước.</p> <p>Số lượng dịch vụ được phê duyệt sẽ dựa trên đánh giá về sự hỗ trợ cần thiết để thực hiện hoạt động sinh hoạt hàng ngày.</p> <p>Được cung cấp bởi các cơ quan PCS đã ghi danh vào Medicaid.</p> | <p>Louisiana Options in Long Term Care (Conduent) 1-877-456-1146</p> <p>Văn Phòng Dịch Vụ Người Lớn và Người Cao Niên (OAAS) 1-866-758-5035</p> <p>Christy Sawyer 225-362-7644</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LUU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|--|--------------------------------|---|--|---------|--|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Dịch Vụ Vận Chuyển Y Tế (Cấp cứu) | Các nhà cung cấp xe cứu thương | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid hội đủ điều kiện nhận dịch vụ điều trị y tế khẩn cấp (EMT). | <p>Dịch vụ vận chuyển bằng xe cứu thương được cung cấp cho tình trạng bệnh lý biểu hiện bằng các triệu chứng cấp tính có mức độ nghiêm trọng đủ lớn (bao gồm cả đau dữ dội) đến mức một người bình thường thận trọng, có kiến thức trung bình về sức khỏe và y học, có thể dự đoán một cách hợp lý rằng việc không được chăm sóc y tế ngay lập tức sẽ dẫn đến:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sức khỏe của người thụ hưởng (hoặc, đối với phụ nữ mang thai, sức khỏe của người phụ nữ hoặc thai nhi) gặp nguy hiểm nghiêm trọng - Suy giảm nghiêm trọng chức năng hoạt động của cơ thể - Rối loạn chức năng nghiêm trọng của bất kỳ cơ quan hoặc bộ phận nào của cơ thể. <p>Người thụ hưởng cũng có thể yêu cầu dịch vụ vận chuyển bằng xe cứu thương nếu họ không thể kiểm soát được về mặt tâm thần hoặc cần phải kiểm chế.</p> <p>Bắt đầu từ ngày 1 tháng 1 năm 2023, Medicaid sẽ chỉ hoàn trả cho các dịch vụ vận chuyển của người thụ hưởng đến nhà cung cấp FFS và/hoặc nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc có quản lý nếu nhà cung cấp đó đã ghi danh thông qua Công Thông Tin Ghi Danh Nhà Cung Cấp Medicaid. Một phần trong Điều Trị Y Tế Khẩn Cấp (EMT) là dịch vụ điều trị tại chỗ do bác sĩ chỉ đạo, tạo điều kiện cho việc thăm khám chăm sóc sức khỏe từ xa của nhà cung cấp dịch vụ xe cứu thương. Nếu người thụ hưởng đang được điều trị tại chỗ có tình trạng lâm sàng chuyên biến xấu trên thực tế, nhà cung cấp dịch vụ xe cứu thương, nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe từ xa hoặc người thụ hưởng có thể quyết định rằng cần phải vận chuyển ngay đến khoa cấp cứu.</p> | | <p>Bộ Phận Vận Chuyển Medicaid 225-342-9566</p> <p>MedicaidTransportation@la.gov</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|---|---|---|--|--|--|
| Dịch Vụ Vận Chuyển Y Tế (Không Khẩn Cấp) | <p>Những người thụ hưởng chương trình chăm sóc có quản lý Healthy Louisiana nên liên hệ với:</p> <p>Aetna 1-877-917-4150</p> <p>AmeriHealth Caritas 1-888-913-0364</p> <p>Healthy Blue 1-866-430-1101</p> <p>Humana Healthy Horizons in Louisiana 1-844-613-1638</p> <p>Louisiana Healthcare Connections 1-855-369-3723</p> <p>United Healthcare Community Plan 1-866-726-1472</p> <p>Người thụ hưởng Legacy Medicaid hoặc FFS nên liên hệ với:</p> <p>Verida 1-855-325-7626</p> | <p>Tất cả những người thụ hưởng Medicaid hội đủ điều kiện nhận dịch vụ vận chuyển y tế không khẩn cấp (NEMT).</p> | <p>Dịch vụ vận chuyển được cung cấp đến và/hoặc từ một dịch vụ được đài thọ của Medicaid, bao gồm các dịch vụ bị tách riêng hoặc các quyền lợi giá trị gia tăng (VAB) khi không có phương tiện vận chuyển nào khác.</p> <p>Bắt đầu từ ngày 1 tháng 1 năm 2023, Medicaid sẽ chỉ hoàn trả cho các dịch vụ vận chuyển của người thụ hưởng đến nhà cung cấp FFS và/hoặc nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc có quản lý nếu nhà cung cấp đó đã ghi danh thông qua Công Thông Tin Ghi Danh Nhà Cung Cấp Medicaid.</p> <p>Chi phí đủ điều kiện bao gồm các khoản sau đây khi cần thiết để đảm bảo việc cung cấp các dịch vụ y tế cần thiết:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dịch vụ vận chuyển dành cho người thụ hưởng và một người đi kèm; và - Chi phí ăn ở, và các chi phí đi lại liên quan khác cho người thụ hưởng và một người đi kèm khi cần phải di chuyển khoảng cách dài. Khoảng cách dài được định nghĩa là khi tổng thời gian di chuyển, bao gồm thời gian diễn ra buổi hẹn cộng với thời gian di chuyển đến và rời khỏi địa điểm hẹn, vượt quá 12 giờ. Medicaid đài thọ chi phí ăn và ở cho các chuyến đi không được đài thọ trong chế độ trợ cấp nội trú, bảo hiểm chính hoặc nguồn chi trả khác. | <p>Ngoại trừ các yêu cầu vận chuyển khẩn cấp và xuất viện từ các cơ sở nội trú, khi yêu cầu dịch vụ vận chuyển, người thụ hưởng và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe nên lên lịch cho tất cả các dịch vụ tối thiểu 48 giờ trước cuộc hẹn đã yêu cầu. Thời gian tối thiểu 48 giờ không bao gồm các ngày không phải ngày làm việc. Tuy nhiên, MCO và/hoặc nhân viên giới thiệu dịch vụ vận chuyển phải cố gắng để lên lịch cho chuyến đi bằng cách thông báo trước dưới 48 giờ.</p> <p>Vận chuyển khẩn cấp nghĩa là yêu cầu vận chuyển do nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe đưa ra cho một dịch vụ y tế, không đảm bảo vận chuyển khẩn cấp nhưng không thể hoãn lại.</p> <p>Tất cả các dịch vụ vận chuyển ra ngoài tiểu bang không khẩn cấp phải được MCO hoặc nhân viên giới thiệu dịch vụ vận chuyển phê duyệt trước. MCO chỉ có thể chấp thuận dịch vụ vận chuyển đến cơ sở chăm sóc y tế ra ngoài tiểu bang nếu người thụ hưởng đã được chấp thuận để nhận điều trị y tế bên ngoài tiểu bang.</p> <p>Cần có người hỗ trợ đi cùng nếu người thụ hưởng dưới 17 tuổi. Người đi cùng phải là cha mẹ, người giám hộ hợp pháp hoặc người chịu trách nhiệm được cha mẹ/người giám hộ hợp pháp chỉ định, và có khả năng ủy quyền việc điều trị y tế và chăm sóc cho người thụ hưởng.</p> <p>Những người đi cùng phải trên 17 tuổi và không được là nhà cung cấp Medicaid hoặc nhân viên của nhà cung cấp Medicaid đang cung cấp dịch vụ cho người thụ hưởng được vận chuyển, ngoại trừ nhân viên của cơ sở chăm sóc sức khỏe tâm thần trong trường hợp người thụ hưởng được xác định là gây nguy hiểm cho bản thân hay người khác hoặc có nguy cơ bỏ trốn. Họ cũng không được là nhà cung cấp dịch vụ vận chuyển hoặc nhân viên của nhà cung cấp dịch vụ vận chuyển Các trường hợp ngoại lệ: Tất cả phụ nữ, bất kể độ tuổi, đang tìm kiếm dịch vụ chăm sóc tiền sản và/hoặc hậu sản đều không bắt buộc phải có người đi cùng.</p> | <p>Bộ Phận Vận Chuyển Medicaid 225-342-9566 hoặc 225-333-7473</p> <p>MedicaidTransportation@la.gov</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|---|---|---|---|---|--|
| Dịch Vụ Vận Chuyển Y Tế (Xe Cứu Thương Không Khẩn Cấp) | <p>Những người thụ hưởng chương trình chăm sóc có quản lý Healthy Louisiana nên liên hệ với:</p> <p>Aetna 1-877-917-4150</p> <p>AmeriHealth Caritas 1-888-913-0364</p> <p>Healthy Blue 1-866-430-1101</p> <p>Humana Healthy Horizons in Louisiana 1-844-613-1638</p> <p>Louisiana Healthcare Connections 1-855-369-3723</p> <p>United Healthcare Community Plan 1-866-726-1472</p> <p>Người thụ hưởng Legacy Medicaid hoặc FFS nên liên hệ với:</p> <p>Verida 1-855-325-7626</p> | <p>Tất cả những người thụ hưởng Medicaid hội đủ điều kiện nhận dịch vụ vận chuyển bằng xe cứu thương không khẩn cấp (NEAT).</p> | <p>Dịch vụ vận chuyển được cung cấp cho người thụ hưởng bằng cứu thương đường bộ/hàng không đến và/hoặc từ một dịch vụ được Medicaid đài thọ, bao gồm các dịch vụ bị tách riêng và VAB khi: Không có phương tiện vận chuyển khác; tình trạng của người thụ hưởng là chống chỉ định sử dụng bất kỳ phương pháp vận chuyển nào khác hoặc sẽ khiến người thụ hưởng dễ bị chấn thương; và bản chất của chuyến đi không phải là trường hợp khẩn cấp, nhưng người thụ hưởng cần sử dụng xe cứu thương</p> <p>Bắt đầu từ ngày 1 tháng 1 năm 2023, Medicaid sẽ chi hoàn trả cho các dịch vụ vận chuyển của người thụ hưởng đến nhà cung cấp FFS và/hoặc nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc có quản lý nếu nhà cung cấp đó đã ghi danh thông qua Công Thông Tin Ghi Danh Nhà Cung Cấp Medicaid.</p> <p>Cần có người hỗ trợ đi cùng nếu người thụ hưởng dưới 17 tuổi. Người đi cùng phải là cha mẹ, người giám hộ pháp hoặc người chịu trách nhiệm được cha mẹ/người giám hộ pháp chỉ định, và có khả năng ủy quyền việc điều trị y tế và chăm sóc cho người thụ hưởng.</p> <p>Những người đi cùng phải trên 17 tuổi và không được là nhà cung cấp Medicaid hoặc nhân viên của nhà cung cấp Medicaid đang cung cấp dịch vụ cho người thụ hưởng được vận chuyển, ngoại trừ nhân viên của cơ sở chăm sóc sức khỏe tâm thần trong trường hợp người thụ hưởng được xác định là gây nguy hiểm cho bản thân hay người khác hoặc có nguy cơ bỏ trốn. Các trường hợp ngoại lệ: Tất cả phụ nữ, bất kể độ tuổi, đang tìm kiếm dịch vụ chăm sóc tiền sản và/hoặc hậu sản đều không bắt buộc phải có người đi cùng.</p> | <p>Người thụ hưởng hoặc cơ sở y tế có thể lên lịch dịch vụ NEAT thông qua nhà cung cấp xe cứu thương hoặc nhân viên giới thiệu dịch vụ vận chuyển.</p> <p>Bác sĩ điều trị của người thụ hưởng, y tá đã đăng ký, giám đốc điều dưỡng tại cơ sở điều dưỡng, y tá hành nghề, trợ lý bác sĩ hoặc chuyên gia điều dưỡng lâm sàng phải chứng nhận trên Giấy Chứng Nhận Vận Chuyển Xe Cứu Thương (CAT) rằng việc vận chuyển bằng xe cứu thương là cần thiết về mặt y tế và mô tả tình trạng sức khỏe cần thiết cho dịch vụ xe cứu thương.</p> <p>Người thụ hưởng có thể tìm kiếm các dịch vụ y tế cần thiết ở một tiểu bang khác nếu đó là lựa chọn gần nhất có thể. Tất cả các dịch vụ vận chuyển NEAT ngoài tiểu bang đến các cơ sở không phải là lựa chọn gần nhất đều phải được MCO và/hoặc nhân viên giới thiệu dịch vụ vận chuyển chấp thuận trước.</p> <p>Người thụ hưởng phải đặt lịch dịch vụ NEAT tối thiểu 48 giờ trước thời điểm yêu cầu dịch vụ vận chuyển. Thời gian tối thiểu 48 giờ không bao gồm các ngày không phải ngày làm việc. Tuy nhiên, MCO và/hoặc nhân viên giới thiệu dịch vụ vận chuyển phải cố gắng để lên lịch cho chuyến đi bằng cách thông báo trước dưới 48 giờ.</p> <p>Phòng khám bác sĩ hoặc cơ sở chăm sóc sức khỏe của người thụ hưởng có thể đặt lịch vận chuyển khẩn cấp.</p> | <p>Medicaid Bộ Phận Vận Chuyển 225-342-9566 hoặc 225-333-7473</p> <p>MedicaidTransportation@la.gov</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|--|--|---|--|----------------|--|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Các Dịch Vụ Hộ Sinh | <i>Đối với Y Tá Hộ Sinh Được Chứng Nhận, hãy xem: FQHC; Dịch Vụ của Bác Sĩ/Chuyên Gia; Phòng Khám Sức Khỏe Vùng Nông Thôn</i> <i>Đối với Y Tá Hộ Sinh Được Cấp Phép, hãy xem: Trung Tâm Hộ Sinh Độc Lập</i> | | | | |
| Y Tá Cao Cấp/Chuyên Gia Điều Dưỡng Lâm Sàng | <i>Xem FQHC; Dịch Vụ của Bác Sĩ/Chuyên Gia; Phòng Khám Sức Khỏe Vùng Nông Thôn</i> | | | | |
| Cơ Sở Điều Dưỡng | | Những người thụ hưởng Medicaid và những người đáp ứng các yêu cầu về điều kiện hội đủ tài chính của Medicaid Long Term Care và những người đáp ứng mức độ chăm sóc của cơ sở điều dưỡng được xác định bởi OAAS. | Điều Dưỡng Có Chuyên Môn hoặc chăm sóc y tế và các dịch vụ liên quan; cần phục hồi chức năng do chấn thương, khuyết tật hoặc bệnh tật; chăm sóc và dịch vụ liên quan đến sức khỏe (trên mức ăn ở) không có sẵn trong cộng đồng, cần thiết thường xuyên do vấn đề về tinh thần hoặc thể chất; tình trạng. | | Louisiana Options in Long Term Care (Conduent) 1-877-456-1146 Văn Phòng Dịch Vụ Người Lớn và Người Cao Niên (OAAS) 1-866-758-5035 |
| Các Dịch Vụ Trị Liệu Cơ Năng | <i>Xem: EarlySteps; Chăm Sóc Sức Khỏe Tại Nhà; Bệnh viện – Các Dịch Vụ Ngoại Trú; Các Dịch Vụ Phòng Khám Phục Hồi Chức Năng; Các Dịch Vụ Trị Liệu</i> | | | | |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LUU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|---|--|--|---|--|--|
| <p>Các Dịch Vụ Kính Mắt</p> <p><i>Đối với kính mắt, hãy xem: Các Dịch Vụ Nhân Khoa</i></p> | Bác Sĩ Chuyên Khoa Mắt | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid. | <p><u>Người thụ hưởng từ 0 đến 20 tuổi</u> Khám và điều trị các bệnh về mắt, bao gồm khám điều chỉnh thị lực, tật khúc xạ.</p> <p>Các dịch vụ liên quan khác, nếu cần thiết về mặt y tế.</p> <p><u>Người thụ hưởng từ 21 tuổi trở lên</u> Khám và điều trị các bệnh về mắt, chẳng hạn như nhiễm trùng, đục thủy tinh thể, v.v.</p> <p>Nếu người thụ hưởng có cả Medicare và Medicaid, thì một số dịch vụ liên quan đến thị lực có thể được đài thọ. Người thụ hưởng nên liên hệ với Medicare để biết thêm thông tin vì Medicare sẽ là người thanh toán chính.</p> | <p>CÁC DỊCH VỤ KHÔNG ĐƯỢC ĐÀI THỌ:</p> <p><u>Người thụ hưởng từ 21 tuổi trở lên</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Khám mắt định kỳ để điều chỉnh thị lực - Khám mắt định kỳ về tật khúc xạ <p>LƯU Ý: Không sử dụng thông tin người liên hệ và số điện thoại được cung cấp để đặt lịch hẹn. Những người thụ hưởng đã ghi danh một trong các chương trình Healthy Louisiana nên liên hệ với Healthy Louisiana qua thông tin bên dưới:</p> <p>Trang Web https://www.myplan.healthy.la.gov/en</p> <p>Điện Thoại 1-855-229-6848 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu. Đối với người khiếm thính (TTY), vui lòng gọi đến số 1-855-526-3346.</p> <p>Đường Bưu Điện Healthy Louisiana P.O. Box 1097 Atlanta, GA 30301-9913</p> <p>Fax 1-888-858-3875</p> | <p>Đối với nhân khoa: Sharetha Brown 225-219-2555</p> <p>Đối với kính mắt: Tabitha Bell 225-342-5691</p> <p>Lavondra Allison 225-342-2969</p> |
| <p>Các Dịch Vụ Chính Nha</p> | <i>Xem Các Dịch Vụ Chăm Sóc Nha Khoa</i> | | | | |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|---|------------------------------|---|--|--|-------------------------------------|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Chăm Sóc Sức Khỏe Ban Ngày Nhi Khoa (PDHC) | Bác Sĩ hoặc Các Cơ Quan PDHC | Những người thụ hưởng Medicaid từ 0 đến 20 tuổi, có sức khỏe kém và cần sự giám sát trong quá trình điều dưỡng và có thể là các biện pháp can thiệp trị liệu toàn bộ hoặc một phần trong ngày do tình trạng phức tạp về mặt y tế. | <ul style="list-style-type: none"> • Chăm Sóc Điều Dưỡng • Chăm Sóc Hô Hấp • Vật Lý Trị Liệu • Trị Liệu Lời Nói-Ngôn Ngữ • Trị Liệu Cơ Năng • Dịch Vụ Xã Hội • Các Dịch Vụ Chăm Sóc Cá Nhân • Vận chuyển đến/từ cơ sở PDHC | <p>Các dịch vụ PDHC phải có Sự Cho Phép Trước. Cơ sở PDHC phải gửi yêu cầu Cho Phép Trước.</p> <p>Để nhận được PDHC, người thụ hưởng phải có toa thuốc của bác sĩ kê toa và đáp ứng các tiêu chí y tế.</p> <p>PDHC có thể được cung cấp tối đa 7 ngày mỗi tuần và tối đa 12 giờ mỗi ngày cho những người thụ hưởng Medicaid như ghi chép trong Kế Hoạch Chăm Sóc của người thụ hưởng.</p> <p>Các dịch vụ được cung cấp bởi các nhà cung cấp được cấp phép đã ghi danh vào Medicaid để cung cấp các dịch vụ PDHC.</p> <p>Các dịch vụ sau đây không được đài thọ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Chăm sóc trước và sau giờ học - Thiết bị, vật tư và dụng cụ y tế - Dinh dưỡng qua đường tĩnh mạch hoặc đường tiêu hóa - Thức ăn hoặc sữa công thức cho trẻ sơ sinh <p>Phụ huynh/người giám hộ của người thụ hưởng phải là người cho người thụ hưởng dùng thuốc theo toa mỗi ngày.</p> | Norma Seguin 225-342-7513 |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|--|---------------------------|--|--|---|---|
| <p>Chương Trình Chăm Sóc Trọn Gói dành cho Người Cao Niên (PACE)</p> <p><i>Chương trình có sẵn tại khu vực New Orleans, Baton Rouge, Lafayette và Alexandria.</i></p> | | <p>Những người thụ hưởng là những người từ 55 tuổi trở lên, sống trong khu vực dịch vụ của nhà cung cấp PACE, được chứng nhận là đáp ứng mức độ chăm sóc của cơ sở điều dưỡng và hội đủ điều kiện về tài chính để nhận dịch vụ chăm sóc dài hạn của Medicaid.</p> <p>Việc tham gia là tự nguyện và người thụ hưởng có thể hủy ghi danh bất cứ lúc nào.</p> | Tất cả các dịch vụ Medicaid và Medicare, cả chăm sóc cấp tính và dài hạn | <ul style="list-style-type: none"> - Trọng tâm là giúp người thụ hưởng tiếp tục ở lại cộng đồng và nâng cao chất lượng cuộc sống. - Nhóm liên ngành thực hiện đánh giá và phát triển kế hoạch chăm sóc cá nhân. - Mỗi chương trình PACE phục vụ một khu vực địa lý cụ thể. - Các chương trình PACE chịu rủi ro tài chính đối với tất cả các dịch vụ hỗ trợ y tế cần thiết cho người thụ hưởng. - Các chương trình PACE nhận được khoản thanh toán định mức hàng tháng cho những người thụ hưởng hội đủ điều kiện Medicaid và Medicare. | <p>Văn Phòng Dịch Vụ Người Lớn và Người Cao Niên (OAAS) 1-866-758-5035</p> <p>PACE Greater New Orleans 504-945-1531</p> <p>Franciscan PACE Baton Rouge 225-490-0640</p> <p>Franciscan PACE Lafayette 337-470-4500</p> <p>Trinity Health PACE Alexandria 318-206-1000</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|----------------------------------|---------------------------|--|--|---|---|
| Các Dịch Vụ Của Nhà Thuốc | Nhà Thuốc | <p>Tất cả những người thụ hưởng Medicaid ngoại trừ một số người hội đủ điều kiện kép hưởng Medicare/Medicaid.</p> <p>Những người thụ hưởng hội đủ điều kiện nhận quyền lợi kép (Medicare/Medicaid) sẽ nhận được quyền lợi nhà thuốc của họ thông qua Medicare Phần D.</p> <p>Những người thụ hưởng ghi danh vào MCO chỉ có các dịch vụ sức khỏe hành vi sẽ nhận được quyền lợi theo toa thông qua chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ.</p> | <p>Đài thọ thuốc theo toa</p> <p>Các trường hợp ngoại lệ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Các loại thuốc thẩm mỹ (Trừ Accutan); • Thuốc trị ho & cảm lạnh; • Thuốc điều trị chứng chán ăn (Trừ Xenical); • Thuốc hỗ trợ sinh sản khi dùng để điều trị sinh sản; • Các loại thuốc thử nghiệm; • Thuốc kê toa phức hợp; • Các thuốc thuộc chương trình triển khai nghiên cứu hiệu quả thuốc (Drug Efficacy Study Implementation, DESI); • Thuốc Điều Trị Rối Loạn Cương Dương (ED) • Thuốc không cần toa (OTC) trừ một số trường hợp ngoại lệ; | <p>Bắt buộc phải trả khoản đồng thanh toán (\$0.50 – \$3.00) ngoại trừ một số nhóm người thụ hưởng nhất định.</p> <p>KHÔNG phải trả khoản đồng thanh toán cho những trường hợp sau:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dưới 21 tuổi • Phụ nữ mang thai • Người thụ hưởng dịch vụ Chăm Sóc Dài Hạn • Người Mỹ Da Đỏ/Người Alaska Bản Địa • Chương Trình Miễn Trừ Tại Nhà và Trong Cộng Đồng • Các Dịch Vụ Cấp Cứu • Các dịch vụ kế hoạch hóa gia đình • Thuốc phòng ngừa theo chỉ định từ Khuyến Nghị của Lực Lượng Đặc Nhiệm A và B Dịch Vụ Phòng Ngừa Hoa Kỳ • Các cá nhân nhận dịch vụ chăm sóc cuối đời • Phụ nữ có cơ sở hội đủ điều kiện nhận Medicaid và bị ung thư vú hoặc cổ tử cung <p>Giới hạn thuốc theo toa: 4 lần mỗi tháng theo lịch (Bác sĩ có thể cho phép vượt quá giới hạn này khi cần thiết về mặt y tế.)</p> <p>Các giới hạn không áp dụng cho người thụ hưởng dưới 21 tuổi, phụ nữ mang thai hoặc những người đang nhận dịch vụ Chăm Sóc Dài Hạn.</p> <p>Yêu cầu phải có Sự Cho Phép Trước đối với <i>một số</i> loại thuốc nếu thuốc đó không nằm trong Danh Sách Thuốc Được Ưu Tiên (PDL). Trẻ em không được miễn khỏi quy trình này. Có thể truy cập PDL tại www.lamedicaid.com.</p> | <p>Gabriell Johnson-Stewart 225-219-4151</p> <p>Sue Fontenot 225-342-2768</p> <p>Các câu hỏi về nhà thuốc chung 1-800-437-9101</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|------------------------|---|------------------|--------------------------|---------|---------------|
| Vật Lý Trị Liệu | <i>Xem: EarlySteps; Chăm Sóc Sức Khỏe Tại Nhà; Bệnh viện – Các Dịch Vụ Ngoại Trú; Các Dịch Vụ Phòng Khám Phục Hồi Chức Năng; Các Dịch Vụ Trị Liệu</i> | | | | |
| Phụ Tá Bác Sĩ | <i>Xem FQHC; Dịch Vụ của Bác Sĩ/Chuyên Gia; Phòng Khám Sức Khỏe Vùng Nông Thôn</i> | | | | |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|---|--|--|---|--|--|
| Bác Sĩ/ Chuyên Gia Dịch Vụ | Bác Sĩ hoặc Chuyên Gia Chăm Sóc Sức Khỏe | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid. | <p>Các dịch vụ y tế chuyên môn bao gồm dịch vụ của bác sĩ, y tá hộ sinh, y tá thực hành, y tá chuyên khoa lâm sàng, phụ tá bác sĩ.</p> <p>Các dịch vụ kế hoạch hóa gia đình nhất định khi được cung cấp tại văn phòng của bác sĩ.</p> | <p>Một số dịch vụ cần phải có Sự Cho Phép Trước. Nhà cung cấp sẽ gửi yêu cầu Cho Phép Trước cho Gainwell Technologies.</p> <p>Các dịch vụ phải tuân theo giới hạn và ngoại trừ. Bác sĩ hoặc chuyên gia chăm sóc sức khỏe có thể hỗ trợ quý vị với việc này.</p> <p>LƯU Ý: Không sử dụng thông tin người liên hệ và số điện thoại được cung cấp để đặt lịch hẹn. Những người thụ hưởng đã ghi danh một trong các chương trình Healthy Louisiana nên liên hệ với Healthy Louisiana qua thông tin bên dưới:</p> <p>Trang Web https://www.myplan.healthy.la.gov/en</p> <p>Điện Thoại 1-855-229-6848 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu. Đối với người khiếm thính (TTY), vui lòng gọi đến số 1-855-526-3346.</p> <p>Đường Bưu Điện Healthy Louisiana P.O. Box 1097 Atlanta, GA 30301-9913</p> <p>Fax 1-888-858-3875</p> | <p>Đối với chúng ngữ: Norma Seguin 225-342-7513</p> <p>Các dịch vụ chuyên môn: Sharetha Brown 225-219-2555</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|-----------------------------|----------------------------------|--|--|--|---------------------------------------|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Các Dịch Vụ về Chân | Bác sĩ điều trị bệnh về chân | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid. | Thăm khám tại văn phòng. Một số thủ thuật chụp chiếu và xét nghiệm cũng như các thủ thuật chẩn đoán khác. | <p>Một số Cho Phép Trước, các trường hợp ngoại lệ, và giới hạn sẽ được áp dụng. Nhà cung cấp sẽ gửi yêu cầu Cho Phép Trước cho Gainwell Technologies.</p> <p>LƯU Ý: Không sử dụng thông tin người liên hệ và số điện thoại được cung cấp để đặt lịch hẹn. Những người thụ hưởng đã ghi danh một trong các chương trình Healthy Louisiana nên liên hệ với Healthy Louisiana qua thông tin bên dưới:</p> <p>Trang Web https://www.myplan.healthy.la.gov/en</p> <p>Điện Thoại 1-855-229-6848 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu. Đối với người khiếm thính (TTY), vui lòng gọi đến số 1-855-526-3346.</p> <p>Đường Bưu Điện Healthy Louisiana P.O. Box 1097 Atlanta, GA 30301-9913</p> <p>Fax 1-888-858-3875</p> | Sharetha Brown 225-219-2555 |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|---|--|---|---|---|--------------------------------|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Các Dịch Vụ Chăm Sóc Tiền Sản | Bác Sĩ hoặc Chuyên Gia Chăm Sóc Sức Khỏe | Những người thụ hưởng Medicaid là phụ nữ trong độ tuổi sinh đẻ. | <ul style="list-style-type: none"> Thăm khám tại văn phòng. Các dịch vụ xét nghiệm và chụp chiếu | <p>LƯU Ý: Không sử dụng thông tin người liên hệ và số điện thoại được cung cấp để đặt lịch hẹn. Những người thụ hưởng đã ghi danh một trong các chương trình Healthy Louisiana nên liên hệ với Healthy Louisiana qua thông tin bên dưới:</p> <p>Trang Web https://www.myplan.healthy.la.gov/en</p> <p>Điện Thoại 1-855-229-6848 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu. Đối với người khiếm thính (TTY), vui lòng gọi đến số 1-855-526-3346.</p> <p>Đường Bưu Điện Healthy Louisiana P.O. Box 1097 Atlanta, GA 30301-9913</p> <p>Fax 1-888-858-3875</p> | Sharetha Brown 225-219-2555 |
| Các Dịch Vụ Chăm Sóc Tại Bệnh Viện Tâm Thần | <i>Xem Bệnh Viện – Dịch Vụ Nội Trú</i> | | | | |
| Các Dịch Vụ tại Phòng Khám Phục Hồi Chức Năng | Bác Sĩ | Người thụ hưởng Medicaid từ 0 đến 20 tuổi. | <ul style="list-style-type: none"> Trị Liệu Cơ Năng Vật Lý Trị Liệu Trị Liệu Lời Nói, Ngôn Ngữ và Thính Giác | <p>Tất cả các dịch vụ phải được Cho Phép Trước.</p> <p>Nhà cung cấp dịch vụ sẽ nộp yêu cầu Cho Phép Trước.</p> | Justin Owens 225-342-6888 |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Các Phòng Khám Sức Khỏe Vùng Nông Thôn | Các Phòng Khám Sức Khỏe Vùng Nông Thôn Phòng Khám Dành Cho Người Mỹ Da Đỏ | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid. | Các dịch vụ y tế chuyên môn được cung cấp bởi bác sĩ, y tá hành nghề, trợ lý bác sĩ, y tá hộ sinh, nhân viên xã hội lâm sàng, chuyên gia tâm lý học lâm sàng và nha sĩ. Các quyền lợi được đài thọ bao gồm y tế, sức khỏe hành vi và nha khoa. | Có 3 thành phần có thể được cung cấp: 1. Thăm khám; 2. Các Dịch Vụ Sàng Lọc EPSDT; và 3. Các Dịch Vụ Nha Khoa EPSDT và Răng Giá Dành Cho Người Lớn. | Tabitha Bell 225-342-5691 Lavondra Allison 225-342-2969 |
| Các Phòng Khám Bệnh Lây Truyền Qua Đường Tình Dục (STD) | OPH Public Health Units | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid. | Dịch vụ xét nghiệm, tư vấn và điều trị tất cả các bệnh lây truyền qua đường tình dục (STD). Xét nghiệm HIV bảo mật. | | Danh Mục của Public Health Unit http://ldh.la.gov/index.cfm/directory/category/192 |
| Đánh Giá và Trị Liệu Lời Nói và Ngôn Ngữ | <i>Xem: EarlySteps; Chăm Sóc Sức Khỏe Tại Nhà; Bệnh viện – Các Dịch Vụ Ngoại Trú; Các Dịch Vụ Phòng Khám Phục Hồi Chức Năng; Các Dịch Vụ Trị Liệu</i> | | | | |
| Dịch Vụ Điều Phối Hỗ Trợ (Quản Lý Trường Hợp) – Children’s Choice Waiver | <i>Xem: Điều Kiện Hội Đủ</i> | Người thụ hưởng Medicaid phải tham gia Children’s Choice Waiver. Có Số Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ (RFSR) dành cho những người yêu cầu dịch vụ miễn trừ. Để đăng ký vào RFSR , hãy gọi cho Cơ Sở/Cơ Quan/Văn Phòng Khu Vực Địa Phương của Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển. Thông tin liên hệ có tại: http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137 | Điều phối Medicaid và các dịch vụ khác. Điều Phối Viên Hỗ Trợ (Nhân Viên Quản Lý Trường Hợp) giúp xác định các nhu cầu, tiếp cận dịch vụ và điều phối chăm sóc. Các dịch vụ có sẵn thông qua chương trình Miễn Trừ được xác định trong phần miễn trừ của tài liệu này. | Các dịch vụ Điều Phối Hỗ Trợ phải được LDH, Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển, Waiver Supports and Services cho phép trước . Cơ Quan Điều Phối Hỗ Trợ sẽ nộp yêu cầu Cho Phép Trước . | Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển (OCDD), Waiver Supports and Services 1-866-783-5553 Đường Dây Khiếu Nại: 1-800-660-0488 |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|---|------------------------------|---|---|---|--|
| Dịch Vụ Điều Phối Hỗ Trợ (Quản Lý Trường Hợp) – Community Choices Waiver | <i>Xem: Điều Kiện Hội Đủ</i> | Người thụ hưởng Medicaid phải tham gia Community Choices Waiver (CCW). Có Sổ Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ (RFSR) dành cho những người yêu cầu dịch vụ miễn trừ. Để đăng ký vào RFSR , hãy gọi cho Louisiana Options in Long Term Care theo số 1-877-456-1146. | Điều phối Medicaid và các dịch vụ khác. Điều Phối Viên Hỗ Trợ (Nhân Viên Quản Lý Trường Hợp) giúp xác định các nhu cầu, tiếp cận dịch vụ và điều phối chăm sóc. Các dịch vụ có sẵn thông qua chương trình Miễn Trừ được xác định trong phần miễn trừ của tài liệu này. | Các dịch vụ Điều Phối Hỗ Trợ phải được LDH, Văn Phòng Dịch Vụ Người Lớn và Người Cao Niên (OAAS) cho phép trước . Cơ Quan Điều Phối Hỗ Trợ sẽ nộp yêu cầu Cho Phép Trước . | Văn Phòng Dịch Vụ Người Lớn và Người Cao Niên (OAAS) 1-866-758-5035 Người thụ hưởng nên gọi số 1-866-758-5035 hoặc 225-219-0643 |
| Dịch Vụ Điều Phối Hỗ Trợ (Quản Lý Trường Hợp) – Đối Tượng Áp Dụng Chương Trình EPSDT | <i>Xem: Điều Kiện Hội Đủ</i> | Phải hội đủ điều kiện nhận Medicaid và có tên trong Sổ Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ (RFSR) dành cho Khuyết Tật Phát Triển (DD) trước khi nhận các dịch vụ quản lý trường hợp; hoặc bất kỳ người thụ hưởng Medicaid nào từ 3 đến 20 tuổi mà dịch vụ điều phối hỗ trợ được xác định là cần thiết về mặt y tế đối với họ. Để đăng ký vào RFSR , hãy gọi cho Cơ Sở/Cơ Quan/Văn Phòng Khu Vực Địa Phương của Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển. | Điều phối Medicaid và các dịch vụ khác. Điều Phối Viên Hỗ Trợ (Nhân Viên Quản Lý Trường Hợp) giúp xác định các nhu cầu, tiếp cận dịch vụ và điều phối chăm sóc. | Các dịch vụ Điều Phối Hỗ Trợ phải được LDH, BHSF và Medicaid Program Support & Waivers (MPSW) Section cho phép trước . Cơ Quan Điều Phối Hỗ Trợ sẽ nộp yêu cầu Cho Phép Trước cho SRI. Đối với các dịch vụ EPSDT khác, hãy xem phần đó trong biểu đồ. | SRI 1-800-364-7828 Phải có tên trong Sổ Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ dành cho DD. Tuy nhiên, nếu người thụ hưởng không còn hội đủ điều kiện để có tên trong sổ đăng ký, thì gia đình có thể kháng nghị thông báo đã gửi đi. MPSW sẽ đánh giá điều kiện hội đủ của người thụ hưởng để được quản lý trường hợp “nhu cầu đặc biệt”. Tracy Barker 225-342-8156 |
| Dịch Vụ Điều Phối Hỗ Trợ (Quản Lý Trường Hợp) – Trẻ Sơ Sinh và Trẻ Chập Chững Đi | <i>Xem: Điều Kiện Hội Đủ</i> | Những người thụ hưởng Medicaid phải từ 0 đến 3 tuổi và bị chậm phát triển hoặc có tình trạng bệnh lý đã được xác định và hội đủ điều kiện tham gia hệ thống EarlySteps. Thông tin liên hệ có tại: http://ldh.la.gov/index.cfm/page/139/n/139 | Điều phối Medicaid và các dịch vụ khác. Điều Phối Viên Hỗ Trợ (Nhân Viên Quản Lý Trường Hợp) giúp xác định các nhu cầu, tiếp cận dịch vụ và điều phối chăm sóc trong EarlySteps. | Dịch vụ Điều Phối Hỗ Trợ phải được EarlySteps cho phép trước . Cho Phép Trước được phê duyệt thông qua quy trình Kế Hoạch Dịch Vụ Gia Đình Cá Nhân (IFSP). | Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển (OCDD) 1-866-783-5553 Caroline Oglesby 225-342-8853 |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|---|------------------------------|---|--|--|--|
| Dịch Vụ Điều Phối Hỗ Trợ (Quản Lý Trường Hợp) – New Opportunities Waiver | <i>Xem: Điều Kiện Hội Đủ</i> | <p>Những người thụ hưởng Medicaid phải tham gia New Opportunities Waiver.</p> <p>Có Số Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ (RFSR) dành cho những người yêu cầu dịch vụ miễn trừ. Để đăng ký vào RFSR, hãy gọi cho Cơ Sở/Cơ Quan/Văn Phòng Khu Vực Địa Phương của Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển.</p> <p>Thông tin liên hệ có tại: http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</p> | <p>Điều phối Medicaid và các dịch vụ khác. Điều Phối Viên Hỗ Trợ (Nhân Viên Quản Lý Trường Hợp) giúp xác định các nhu cầu, tiếp cận dịch vụ và điều phối chăm sóc.</p> <p>Các dịch vụ có sẵn thông qua chương trình Miễn Trừ được xác định trong phần miễn trừ của tài liệu này.</p> | <p>Các dịch vụ Điều Phối Hỗ Trợ phải được LDH, Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển, Waiver Supports and Services cho phép trước.</p> <p>Cơ Quan Điều Phối Hỗ Trợ sẽ nộp yêu cầu Cho Phép Trước.</p> | <p>Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển (OCDD), Waiver Supports and Services 1-866-783-5553</p> <p>Đường Dây Khiếu Nại: 1-800-660-0488</p> |
| Dịch Vụ Điều Phối Hỗ Trợ (Quản Lý Trường Hợp) – Residential Options Waiver | <i>Xem: Điều Kiện Hội Đủ</i> | <p>Những người thụ hưởng Medicaid phải tham gia Residential Options Waiver.</p> <p>Có Số Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ (RFSR) dành cho những người yêu cầu dịch vụ miễn trừ. Để đăng ký vào RFSR, hãy gọi cho Cơ Sở/Cơ Quan/Văn Phòng Khu Vực Địa Phương của Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển.</p> <p>Thông tin liên hệ có tại: http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</p> | <p>Điều phối Medicaid và các dịch vụ khác. Điều Phối Viên Hỗ Trợ (Nhân Viên Quản Lý Trường Hợp) giúp xác định các nhu cầu, tiếp cận dịch vụ và điều phối chăm sóc.</p> <p>Các dịch vụ có sẵn thông qua chương trình Miễn Trừ được xác định trong phần miễn trừ của tài liệu này.</p> | <p>Các dịch vụ Điều Phối Hỗ Trợ phải được LDH, Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển, Waiver Supports and Services cho phép trước.</p> <p>Cơ Quan Điều Phối Hỗ Trợ sẽ nộp yêu cầu Cho Phép Trước.</p> | <p>Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển (OCDD), Waiver Supports and Services 1-866-783-5553</p> <p>Đường Dây Khiếu Nại: 1-800-660-0488</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|--|---|--|---|---|--|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Dịch Vụ Điều Phối Hỗ Trợ (Quản Lý Trường Hợp) – Supports Waiver | <i>Xem: Điều Kiện Hội Đủ</i> | Người thụ hưởng Medicaid phải tham gia Supports Waiver. Có Số Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ (RFSR) dành cho những người yêu cầu dịch vụ miễn trừ này. Để đăng ký vào RFSR , hãy gọi cho Cơ Sở/Cơ Quan/Văn Phòng Khu Vực Địa Phương của Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển. Thông tin liên hệ có tại: http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137 | Điều phối Medicaid và các dịch vụ khác. Điều Phối Hỗ Trợ (Nhân Viên Quản Lý Trường Hợp) giúp xác định các nhu cầu, tiếp cận dịch vụ và điều phối chăm sóc. Một số dịch vụ có sẵn thông qua chương trình miễn trừ này được xác định trong phần miễn trừ của tài liệu này. | Các dịch vụ Điều Phối Hỗ Trợ phải được LDH, Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển, Waiver Supports and Services cho phép trước . Cơ Quan Điều Phối Hỗ Trợ sẽ nộp yêu cầu Cho Phép Trước . | Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển (OCDD), Waiver Supports and Services 1-866-783-5553 Đường Dây Khiếu Nại: 1-800-660-0488 |
| Các Dịch Vụ Trị Liệu | Những người thụ hưởng có thể lựa chọn dịch vụ từ các loại nhà cung cấp sau: Chăm Sóc Sức Khỏe Tại Nhà; Bệnh Viện – Các Dịch Vụ Ngoại Trú; Các Dịch Vụ Phòng Khám Phục Hồi Chức Năng | Người thụ hưởng Medicaid từ 0 đến 20 tuổi. | <ul style="list-style-type: none"> • Các Dịch Vụ Thính Học (Chỉ có sẵn tại Phòng Khám Phục Hồi Chức Năng và Bệnh Viện – Ngoại Trú.) • Trị Liệu Cơ Năng • Vật Lý Trị Liệu • Trị Liệu Lời Nói và Ngôn Ngữ | Các dịch vụ được đài thọ có thể được cung cấp tại nhà thông qua Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Tại Nhà và Phòng Khám Phục Hồi Chức Năng. Các dịch vụ do Phòng Khám Phục Hồi Chức Năng cung cấp cũng có thể được cung cấp tại phòng khám. Các dịch vụ thông qua thông qua Bệnh Viện - Các Dịch Vụ Ngoại Trú phải được cung cấp tại cơ sở/phòng khám. Ngoài các dịch vụ do EarlySteps/EIC hoặc Hội Đồng Trường Học cung cấp, các dịch vụ được đài thọ có thể được cung cấp nếu bác sĩ kê toa và có Cho Phép Trước . Tất cả các dịch vụ cần thiết về mặt y tế phải do bác sĩ kê toa và có Sự Cho Phép Trước . Nhà cung cấp dịch vụ sẽ nộp yêu cầu Cho Phép Trước . | Justin Owens 225-342-6888 LƯU Ý: Để biết chi tiết về các dịch vụ được cung cấp tại Chăm Sóc Sức Khỏe Tại Nhà, Phòng Khám Phục Hồi Chức Năng hoặc Bệnh Viện - môi trường Ngoại Trú, vui lòng tham khảo các phần đó trong Bảng Dịch Vụ Medicaid này. |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|--|--|--|---|--|---|
| Các Dịch Vụ Trị Liệu <i>(tiếp tục)</i> | Các Dịch Vụ Sức Khỏe EPSDT – Trung Tâm Can Thiệp Sớm (EIC) hoặc Chương Trình EarlySteps | Người thụ hưởng Medicaid dưới 3 tuổi. | <ul style="list-style-type: none"> • Các Dịch Vụ Thính Học • Trị Liệu Cơ Năng • Vật Lý Trị Liệu • Trị Liệu Lời Nói và Ngôn Ngữ • Trị Liệu Tâm Lý | <p>Tất cả các Dịch Vụ Y Tế EPSDT thông qua EIC và EarlySteps phải được bao gồm trong Kế Hoạch Dịch Vụ Gia Đình Cá Nhân (IFSP) của trẻ sơ sinh/trẻ chập chững đi.</p> <p>Nếu các dịch vụ được cung cấp bởi EIC hoặc EarlySteps, phải đáp ứng các yêu cầu về Cho Phép Trước thông qua việc đưa các dịch vụ vào IFSP.</p> | Caroline Oglesby 225-342-8932 |
| | Các Dịch Vụ Sức Khỏe EPSDT – Cơ Quan Giáo Dục Địa Phương (LEA), ví dụ: Hội Đồng Trường Học | Người thụ hưởng Medicaid từ 3 đến 20 tuổi. | <ul style="list-style-type: none"> • Các Dịch Vụ Thính Học • Các Dịch Vụ Sức Khỏe Hành Vi • Trị Liệu Phân Tích Hành Vi Ứng Dụng (ABA) • Trị Liệu Cơ Năng, Vật Lý Trị Liệu, Lời Nói và Hô Hấp • Các Dịch Vụ Đo Thị Lực • Các Dịch Vụ Chăm Sóc Cá Nhân • Các Dịch Vụ của Bác Sĩ/Điều Dưỡng • Dịch Vụ Vận Chuyển | <ul style="list-style-type: none"> • Các dịch vụ được thực hiện trong trường bởi Các Cơ Quan Giáo Dục Địa Phương (LEA). • Các Dịch Vụ Sức Khỏe EPSDT trên Bảng Định Kỳ được Medicaid phê duyệt có thể được bồi hoàn khi được cung cấp bởi bác sĩ hành nghề được cấp phép trong phạm vi hành nghề của họ. Tất cả các dịch vụ y tế khác phải được bao gồm trong tài liệu ủy quyền cho phép hoàn chỉnh theo 34 C.F.R. § 104.36: <ul style="list-style-type: none"> - Kế Hoạch Giáo Dục Cá Nhân (IEP); - Kế Hoạch Điều Chỉnh Theo Phần 504; - Kế Hoạch Chăm Sóc Sức Khỏe Cá Nhân; hoặc - Bất kỳ kế hoạch chăm sóc bằng văn bản nào cần thiết về mặt y tế. | Anissa Young-Ned 225-342-6885 |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|--|---|--|--|---|--|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Các Dịch Vụ Trị Liệu <i>(tiếp tục)</i> | Bác Sĩ Những người thụ hưởng từ 21 tuổi trở lên có thể tiếp cận Dịch Vụ Trị Liệu thông qua Bệnh Viện – Dịch Vụ Ngoại Trú hoặc Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Tại Nhà. | Người thụ hưởng Medicaid từ 21 tuổi trở lên. Những người thụ hưởng có Nhu Cầu Y Tế Đặc Biệt (Medically Needy, Loại Trường Hợp 20 & 21) không hội đủ điều kiện để được nhận Vật Lý Trị Liệu, Trị Liệu Cơ Năng, Trị Liệu Lời Nói/Ngôn Ngữ trong môi trường Chăm Sóc Sức Khỏe Tại Nhà. | <ul style="list-style-type: none"> • Vật Lý Trị Liệu • Trị Liệu Cơ Năng • Trị Liệu Lời Nói/Ngôn Ngữ | PT, OT và Trị Liệu Lời Nói/Ngôn Ngữ cần có toa thuốc của bác sĩ. PT, OT và Trị Liệu Lời Nói/Ngôn Ngữ cần có Sự Cho Phép Trước . | Justin Owens 225-342-6888 LƯU Ý: Để biết chi tiết về các dịch vụ được cung cấp tại Chăm Sóc Sức Khỏe Tại Nhà, Phòng Khám Phục Hồi Chức Năng hoặc Bệnh Viện - môi trường Ngoại Trú, vui lòng tham khảo các phần đó trong Bảng Dịch Vụ Medicaid này. |
| Dịch Vụ Vận Chuyển | <i>Xem: Dịch Vụ Vận Chuyển Y Tế</i> | | | | |
| Phòng Khám Bệnh Lao | Bộ Phận Y Tế Địa Phương của Văn Phòng Y Tế Công Cộng | Tất cả những người thụ hưởng Medicaid. | Các dịch vụ điều trị và quản lý bệnh bao gồm thăm khám với bác sĩ, cho dùng thuốc và chụp X-quang. | | Danh Bạ Kiểm Soát TB có tại: TBControlDirectory.pdf(la.gov) |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|---|---|--|--|---|---|
| Các Dịch Vụ Nhân Khoa (Kính Mắt) | Bác Sĩ Đo Thị Lực, Bác Sĩ Chuyên Khoa Mắt hoặc Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Thị Lực | | <p><u>Người thụ hưởng từ 0 đến 20 tuổi</u> Kính mắt thông thường khi chúng đáp ứng được yêu cầu về độ bền tối thiểu nhất định. Kính mắt và kính áp tròng chuyên khoa cần thiết về mặt y tế với sự cho phép trước. Kính áp tròng được đài thọ nếu chúng là phương tiện đầy nhất để phục hồi thị lực.</p> <p><u>Người thụ hưởng từ 21 tuổi trở lên</u> CHỈ dành cho người thụ hưởng nhận cả Medicare và Medicaid, và Medicare đài thọ cho kính mắt được yêu cầu. Trong trường hợp này, Medicaid có thể nhận một phần thanh toán được tính toán dưới dạng yêu cầu thanh toán chéo của Medicare.</p> | <p><u>Người thụ hưởng từ 0 đến 20 tuổi</u> Kính mắt và kính áp tròng chuyên khoa, nếu cần thiết về mặt y tế đối với người thụ hưởng EPSDT, cần có sự cho phép trước. Nhà cung cấp sẽ gửi yêu cầu cho phép trước. Việc phê duyệt cho phép trước không đảm bảo điều kiện hội đủ của bệnh nhân.</p> <p>Phải có toa thuốc đối với tất cả kính mắt/kính áp tròng. Sau khi nhận được toa thuốc, người thụ hưởng có thể gặp nhà cung cấp dịch vụ thị lực để nhận kính/kính áp tròng.</p> <p>CÁC DỊCH VỤ KHÔNG ĐƯỢC ĐÀI THỌ:</p> <p><u>Người thụ hưởng từ 21 tuổi trở lên</u> Kính Mắt</p> | <p>Tabitha Bell 225-342-5691</p> <p>Lavondra Allison 225-342-2969</p> |
| Các Dịch Vụ Chụp X-quang | <i>Xem: Các Dịch Vụ Xét Nghiệm và Chụp Chiếu</i> | | | | |
| <p>CÁC DỊCH VỤ MIỄN TRỪ <i>Có Sổ Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ (RFSR) dành cho những người yêu cầu bất kỳ dịch vụ miễn trừ nào bên dưới.</i></p> | | | | | |
| Chăm Sóc Sức Khỏe Ban Ngày Dành Cho Người Lớn (ADHC) Miễn trừ | Để đăng ký vào Sổ Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ (RFSR) , hãy gọi cho Louisiana Options in Long Term Care theo số 1-877-456-1146. | Những người thụ hưởng từ 65 tuổi trở lên, đáp ứng điều kiện hội đủ về tài chính của Medicaid, các tiêu chí rủi ro sắp xảy ra và đáp ứng các tiêu chí để được nhận vào cơ sở điều dưỡng; hoặc từ 22 – 64 tuổi bị khuyết tật theo các tiêu chuẩn của Medicaid hoặc tiêu chí về khuyết tật của SSI, đáp ứng điều kiện hội đủ về tài chính của Medicaid và đáp ứng các tiêu chí để được nhận vào cơ sở điều dưỡng. | <ul style="list-style-type: none"> - Dịch vụ ADHC - Các Dịch Vụ Chuyên Tiếp - Dịch Vụ Điều Phối Hỗ Trợ - Dịch Vụ Điều Phối Hỗ Trợ Chuyên Sâu Chuyên Tiếp - Giám Sát Hoạt Động và Cảm Biến - Giám Sát Tình Trạng Sức Khỏe ADHC - Công Nghệ Hỗ Trợ - Bữa Ăn Giao Tận Nhà - Hệ Thống Phản Ứng Khẩn Cấp Cá Nhân | Đây là lựa chọn thay thế tại nhà và cộng đồng cho việc sắp xếp sống tại cơ sở điều dưỡng. | <p>Louisiana Options in Long Term Care (Conduent) 1-877-456-1146</p> <p>Văn Phòng Dịch Vụ Người Lớn và Người Cao Niên (OAS) 1-866-758-5035</p> <p>Người thụ hưởng nên gọi số 1-866-758-5035 hoặc 225-219-0643</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|--------------------------------------|--|---|---|--|--|
| Children's Choice (CC) Waiver | <p>Để đăng ký vào Sổ Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ (RFSR), hãy gọi cho Cơ Sở/Cơ Quan/Văn Phòng Khu Vực Địa Phương của Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển.</p> <p>Thông tin liên hệ có tại: http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</p> | <p>Trẻ phải có tên trong Sổ Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ (RFSR) dành cho DD, dưới 20 tuổi, bị khuyết tật theo tiêu chí SSI, yêu cầu mức độ chăm sóc ICF/DD, có thu nhập dưới 3 lần số tiền SSI, có tài chính dưới \$2,000 và đáp ứng tất cả các yêu cầu không phải về tài chính của Medicaid.</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Dịch Vụ Điều Phối Hỗ Trợ - Chăm Sóc Thay Thế Tạm Thời tại Trung Tâm - Các Điều Chỉnh về Khả Năng Tiếp Cận Môi Trường - Thiết Bị Y Tế Chuyên Dụng và Vật Tư, bao gồm Công Nghệ Từ Xa (Vật Tư Hỗ Trợ Đại Tiểu Tiện Không Tự Chủ được bảo hiểm theo DME dành cho người thụ hưởng từ 4 đến 20 tuổi) - Đào Tạo Gia Đình - Các Dịch Vụ Chuyên Môn: Trị Liệu Dưới Nước, Trị Liệu Bằng Nghệ Thuật, Trị Liệu Bằng Âm Nhạc, Tích Hợp Giác Quan, Trị Liệu Bằng Ngựa/Cưỡi Ngựa - Ổn Định Nhà Ở/Chuyên Tiếp Ổn Định Nhà Ở – Điều Khoản về Khủng Hoảng và Phi Khủng Hoảng - Dịch Vụ Quản Lý Tài Chính - Dịch Vụ Hỗ Trợ Gia Đình - Dịch Vụ Điều Phối Hỗ Trợ | <p>Có giới hạn \$20,650 cho mỗi năm chương trình cá nhân. (\$1,950 cho số dư Điều Phối Hỗ Trợ đối với các dịch vụ khác).</p> <p>Để biết trạng thái trong Sổ Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ, hãy gọi cho Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển hoặc Cơ Sở/Cơ Quan địa phương.</p> | <p>Cơ Sở/Cơ Quan/Văn Phòng Khu Vực Địa Phương của Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển (OCDD) (SYSTEM ENTRY) http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</p> <p>Tracy Joshua-Guy 225-342-0943</p> <p>Đường Dây Khiếu Nại: 1-800-660-0488</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|---------------------------------------|---|--|--|---|--|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Community Choices Waiver (CCW) | Để đăng ký vào Sổ Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ (RFSR) , hãy gọi cho Louisiana Options in Long Term Care theo số 1-877-456-1146. | Những người thụ hưởng từ 65 tuổi trở lên, đáp ứng điều kiện hội đủ về tài chính của Medicaid và đáp ứng các tiêu chí để được nhận vào cơ sở điều dưỡng; hoặc từ 21 – 64 tuổi bị khuyết tật theo các tiêu chuẩn của Medicaid hoặc tiêu chí về khuyết tật của SSI, đáp ứng điều kiện hội đủ về tài chính của Medicaid và đáp ứng các tiêu chí để được nhận vào cơ sở điều dưỡng. | <ul style="list-style-type: none"> - Dịch Vụ Điều Phối Hỗ Trợ - Các Điều Chỉnh về Khả Năng Tiếp Cận Môi Trường - Dịch Vụ Điều Phối Hỗ Trợ Chuyên Sâu Chuyên Tiếp - Các Dịch Vụ Chuyên Tiếp - Các Dịch Vụ Hỗ Trợ Cá Nhân - Các Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Ban Ngày Dành Cho Người Lớn - Chăm Sóc Tại Nhà Có Giám Sát - Thiết Bị Hỗ Trợ và Vật Tư Y Tế - Công Nghệ Hỗ Trợ - Trị Liệu Duy Trì Kỹ Năng: Vật Lý, Cơ Năng và Lời Nói - Các Dịch Vụ Điều Dưỡng - Bữa Ăn Giao Tận Nhà - Hệ Thống Phản Ứng Khẩn Cấp Cá Nhân - Các Dịch Vụ Hỗ Trợ Tạm Thời cho Người Chăm Sóc - Dịch Vụ Quản Lý Tài Chính - Dịch Vụ Nhà Ở Có Hỗ Trợ Lâu Dài | Đây là lựa chọn thay thế tại nhà và cộng đồng cho việc sắp xếp sống tại cơ sở điều dưỡng. | <p>Louisiana Options in Long Term Care (Conduent) 1-877-456-1146</p> <p>Văn Phòng Dịch Vụ Người Lớn và Người Cao Niên (OAAS) 1-866-758-5035</p> <p>Người thụ hưởng nên gọi số 1-866-758-5035 hoặc 225-219-0643</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|---------------------------------------|--|---|---|---|---|
| New Opportunities Waiver (NOW) | <p>Để đăng ký vào Sổ Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ (RFSR), hãy gọi cho Cơ Sở/Cơ Quan/Văn Phòng Khu Vực Địa Phương của Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển.</p> <p>Thông tin liên hệ có tại: http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</p> | <p>Những người thụ hưởng từ ba (3) tuổi trở lên có khuyết tật phát triển theo định nghĩa trong LA R.S. 28:451.2. bị khuyết tật theo tiêu chuẩn của Medicaid hoặc tiêu chí khuyết tật SSI, đáp ứng tất cả các tiêu chí đủ điều kiện tài chính và phi tài chính của Medicaid.</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Hỗ Trợ Cá Nhân Và Gia Đình: Hỗ Trợ Ban Ngày, Ban Đêm và Hỗ Trợ Chung - Chăm Sóc Thay Thế Tam Thời tại Trung Tâm - Phát Triển Tham Gia Cuộc Sống Cộng Đồng - Các Điều Chính về Khả Năng Tiếp Cận Môi Trường - Thiết Bị Y Tế Chuyên Dụng và Vật Tư, bao gồm Vật Tư Hỗ Trợ Đại Tiều Tiện Không Tự Chủ và Công Nghệ Từ Xa - Các Dịch Vụ Chăm Sóc Gia Đình Thay Thế - Sống Độc Lập Có Hỗ Trợ - Phục Hồi Chức Năng Ban Ngày - Việc Làm Có Hỗ Trợ: Cá Nhân và Nhóm - Các Dịch Vụ Hướng Nghiệp - Các Dịch Vụ Chuyên Môn: Dinh Dưỡng Viên/Chuyên Gia Dinh Dưỡng, Nhà Tâm Lý Học, Nhân Viên Xã Hội - Chi Phí Chuyển Tiếp Một Lần - Điều Dưỡng Có Chuyên Môn - Ôn Định Nhà Ở/Chuyển Tiếp Ôn Định Nhà Ở - Hệ Thống Phản Ứng Khẩn Cấp Cá Nhân - Chăm Sóc Tại Nhà Có Giám Sát - Dịch Vụ Quản Lý Tài Chính - Dịch Vụ Nha Khoa - Chăm Sóc Đồng Hành Dành Cho Người Lớn - Chăm Sóc Tại Nhà Có Giám Sát (MIHC) | <p>Để biết trạng thái trong Sổ Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ, hãy gọi cho Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển hoặc Cơ Sở/Cơ Quan địa phương.</p> | <p>Cơ Sở/Cơ Quan/Văn Phòng Khu Vực Địa Phương của Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển (OCDD) (SYSTEM ENTRY) http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</p> <p>Ed Harris 225-342-8537</p> <p>Đường Dây Khiếu Nại: 1-800-660-0488</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

| CÁC DỊCH VỤ MEDICAID | | | | | |
|---|--|--|--|---|---|
| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
| Residential Options Waiver (ROW) | <p>Để đăng ký vào Sổ Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ (RFSR), hãy gọi cho Cơ Sở/Cơ Quan/Văn Phòng Khu Vực Địa Phương của Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển.</p> <p>Thông tin liên hệ có tại: http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</p> | <p>Những người thụ hưởng từ sơ sinh cho đến cuối đời có khuyết tật phát triển theo định nghĩa trong LA R.S. 28:451.2. bị khuyết tật theo tiêu chuẩn của Medicaid hoặc tiêu chí khuyết tật SSI, đáp ứng tất cả các tiêu chí đủ điều kiện tài chính và phi tài chính của Medicaid.</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Dịch Vụ Điều Phối Hỗ Trợ - Hỗ Trợ Cuộc Sống Cộng Đồng - Các Dịch Vụ Nhà Chủ - Các Dịch Vụ Chăm Sóc Đồng Hành - Sống Chung - Chăm Sóc Thay Thế Tạm Thời-Bên Ngoài Gia Đình - Hệ Thống Phản Ứng Khẩn Cấp Cá Nhân - Các Dịch Vụ Chuyên Tiếp Một Lần - Các Điều Chỉnh về Khả Năng Tiếp Cận Môi Trường - Công Nghệ Hỗ Trợ/Thiết Bị Y Tế Chuyên Dụng và Vật Tư, bao gồm Vật Tư Hỗ Trợ Đại Tiêu Tiện Không Tự Chủ và Công Nghệ Từ Xa - Dịch Vụ Vận Chuyển – Tiếp Cận Cộng Đồng - Các Dịch Vụ Chuyên Môn: Trị Liệu Lời Nói, Trị Liệu Cơ Năng, Vật Lý Trị Liệu, Công Tác Xã Hội và Dịch Vụ Tâm Lý - Các Dịch Vụ Điều Dưỡng - Dịch Vụ Nha Khoa - Việc Làm Có Hỗ Trợ - Các Dịch Vụ Hướng Nghiệp - Phục Hồi Chức Năng Ban Ngày - Ôn Định Nhà Ở/Chuyển Tiếp Ôn Định Nhà Ở - Chăm Sóc Sức Khỏe Ban Ngày Dành Cho Người Lớn - Chăm Sóc Tại Nhà Có Giám Sát - Dịch Vụ Quản Lý Tài Chính - Phát Triển Tham Gia Cuộc Sống Cộng Đồng | <p>Để biết trạng thái trong Sổ Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ (RFSR), hãy gọi cho Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển hoặc Cơ Sở/Cơ Quan địa phương.</p> | <p>Cơ Sở/Cơ Quan/Văn Phòng Khu Vực Địa Phương của Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển (OCDD) (SYSTEM ENTRY) http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</p> <p>Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển (OCDD), Waiver Supports and Services 1-866-783-5553</p> <p>Denise Boyd 225-342-0095</p> <p>Đường Dây Khiếu Nại: 1-800-660-0488</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.

CÁC DỊCH VỤ MEDICAID

| DỊCH VỤ | CÁCH TIẾP CẬN CÁC DỊCH VỤ | ĐIỀU KIỆN HỘI ĐỦ | CÁC DỊCH VỤ ĐƯỢC ĐÀI THỌ | GHI CHÚ | NGƯỜI LIÊN HỆ |
|-----------------------------|--|---|--|---|--|
| Supports Waiver (SW) | <p>Để đăng ký vào Sổ Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ (RFSR), hãy gọi cho Cơ Sở/Cơ Quan/Văn Phòng Khu Vực Địa Phương của Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển.</p> <p>Thông tin liên hệ có tại: http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</p> | Những người thụ hưởng từ 18 tuổi trở lên có khuyết tật phát triển theo định nghĩa trong LA R.S. 28:451.2. bị khuyết tật theo tiêu chuẩn của Medicaid hoặc tiêu chí khuyết tật SSI, và đáp ứng các tiêu chí đủ điều kiện tài chính và phi tài chính của Medicaid và đáp ứng tất cả các yêu cầu phi tài chính của Medicaid. | <ul style="list-style-type: none"> - Dịch Vụ Điều Phối Hỗ Trợ - Việc Làm Có Hỗ Trợ - Phục Hồi Chức Năng Ban Ngày - Các Dịch Vụ Hướng Nghiệp - Chăm Sóc Thay Thế Tạm Thời (Tại Nhà và Tại Trung Tâm) - Hệ Thống Phản Ứng Khẩn Cấp Cá Nhân - Dịch Vụ Chuyển Tiếp Ổn Định Nhà Ở/Dịch Vụ Ổn Định Nhà Ở - Phục Hồi Chức Năng - Thiết Bị Y Tế Chuyên Dụng và Vật Tư, bao gồm Vật Tư Hỗ Trợ Đại Tiều Tiện Không Tự Chủ và Công Nghệ Từ Xa - Dịch Vụ Nha Khoa - Phát Triển Tham Gia Cuộc Sống Cộng Đồng | <p>Để biết trạng thái trong Sổ Đăng Ký Yêu Cầu Dịch Vụ (RFSR), hãy gọi cho Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển hoặc Cơ Sở/Cơ Quan địa phương.</p> | <p>Cơ Sở/Cơ Quan/Văn Phòng Khu Vực Địa Phương của Văn Phòng Công Dân Khuyết Tật Phát Triển (OCDD) (SYSTEM ENTRY) http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</p> <p>Rosemary Morales 225/342-0095</p> <p>Đường Dây Khiếu Nại: 1-800-660-0488</p> |

Việc bị loại trừ khỏi danh sách này không nhất thiết có nghĩa là dịch vụ đó không được đài thọ. Vui lòng gọi cho một trong những người liên hệ thích hợp nếu có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm của các dịch vụ không được liệt kê trong bảng này. **LƯU Ý:** Những đầu mối liên hệ được liệt kê trong tài liệu này có thể áp dụng cho những người thụ hưởng Medicaid trong chương trình Medicaid tính phí theo dịch vụ. Các thành viên của Healthy Louisiana Plan nên liên hệ với [phòng dịch vụ thành viên](#) của Chương Trình nếu có thắc mắc về cách tiếp cận dịch vụ chăm sóc.