

NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 34563 PHILADELPHIA, PA

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE
KidzPARTNERS
HEALTH PARTNERS' Plan for Children
901 Market Street, Suite 500
Philadelphia, PA 19107-9128



តើអ្នកបានជ្រុយបារម្ភ ថាកូនរបស់អ្នកពុំបានធានារ៉ាប់រង ឬទេ?

បើអ្នកកំពុងតែរកផ្លូវ ដើម្បីរ៉ាប់រងកូនរបស់អ្នក នោះអ្នកមិនចាំបាច់រងការពន្យារពេល ព្រោះ គឺ KidzPartners ឡើយ ។ អ្នកនឹងរកឃើញលើសពីការប្រកបរបររបស់យើងទៅទៀត នោះហើយដែលខុសគ្នាបន្តិច ។

CHIP បាននាំមកជូនអ្នកដោយ KidzPartners គឺបានគាំទ្រដោយ Health Partners ជាគំរោងសុខភាពមួយបានចាប់ផ្តើមនៅឆ្នាំ 1985 ដោយមន្ទីរពេទ្យដែលនាំមុខគេក្នុងតំបន់ ដោយមានប្រវត្តិសុខភាពយូរអង្វែងពីការយកចិត្តទុកដាក់យ៉ាងខ្លាំងទៅលើសហគមន៍របស់យើង – និងមានការពេញចិត្តខ្ពង់ខ្ពស់ពីសមាជិក ។

តើ CHIP ជាអ្វី?

CHIP គឺជាកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងដែលរដ្ឋ-និងរដ្ឋបាលសហព័ន្ធបានផ្តល់ថវិកាសំរាប់ក្មេងៗ និងក្មេងៗទាំងអស់ រហូតដល់ទៅអាយុ 19 ឆ្នាំ ដែលពុំបានធានារ៉ាប់រង ។ ក្មេងៗសឹងតែទាំងអស់ដែលពុំបានធានារ៉ាប់រង នៅក្នុងរដ្ឋ Pennsylvania គឺមានសិទ្ធិទទួលបាន – គ្មានគ្រួសារណាម្នាក់ព្រោះមិនបានសំរាប់ CHIP ឡើយ ។ កូនរបស់អ្នកអាចនឹងមានសិទ្ធិទទួលបាន បើសិនជាគេ :

- ក្រោមអាយុ 19 ឆ្នាំ
- ជាប្រជាជននៃរដ្ឋ Pennsylvania និងសញ្ជាតិអាមេរិក ឬជាអាណាចក្រមានសិទ្ធិទទួលបាន
- នៅពេលបច្ចុប្បន្ននេះ ពុំបានធានារ៉ាប់រង និងពុំមានសិទ្ធិទទួលបាន Medical Assistance (ជំនួយពេទ្យ)

តើហេតុអ្វីបានជាជ្រើសយក CHIP បាននាំមកជូនអ្នកដោយ KidzPartners?

- អ្នកនឹងមានអត្ថប្រយោជន៍ទាំងអស់នៃ CHIP ថែមទាំង :
- អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែម ដូចជាអត្ថប្រយោជន៍ការហាត់ប្រាណ ដែលអាចប្រើបាននៅឯមណ្ឌលហាត់ប្រាណជាច្រើនក្នុងតំបន់ និងអត្ថប្រយោជន៍ Weight Watchers ដែលមានសំរាប់សមាជិកអាយុ 10 ឆ្នាំ និងចាស់ ជាង
 - ការថែទាំវិជ្ជាជីវៈ នៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ថែទាំវិជ្ជាជីវៈអ្នករកទេស និងវិជ្ជាជីវៈផ្សេងៗទៀត ដែលក្នុងចំណោមអ្នកដ៏ល្អិត នៅក្នុង Delaware Valley
 - សន្តិសុខនៃការរ៉ាប់រង ចេញពីគំរោងសុខភាពឥត-យកកំរៃ ដែលមន្ទីរពេទ្យនាំមុខគេខ្លះនៅក្នុងភូមិភាគជាម្ចាស់
 - លទ្ធភាពទាក់ទងខ្សែទំនាក់ទំនងសមាជិក 24-ម៉ោង របស់យើងសំរាប់ជួយឆ្លើយសំណួរ ឬដោះស្រាយបញ្ហា នៅពេលណាក៏បាន

តើខ្ញុំអាចបង់ថ្លៃ CHIP បានឬទេ?

វាអាស្រ័យទៅលើ ទំហំគ្រួសារ និងប្រាក់ចំណូល កូនរបស់អ្នកអាចនឹងបានរ៉ាប់រងដោយឥតគិតថ្លៃ ឬមានថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រងប្រចាំខែថោក ។ គ្រួសារនៅរដ្ឋ Pennsylvania អាចបានផ្តល់ ទុកចិត្តលើ CHIP ដើម្បីរ៉ាប់រងកូនរបស់គេ ។

តើអ្វីខ្លះបានរ៉ាប់រង?

- អត្ថប្រយោជន៍ CHIP រួមមាន :
- ការជួបពិនិត្យនៅពេលឈឺចាញ់ និងការថែទាំសុខុសភាពភ្នែក
 - ឱសថមានជ័រជួបញ្ហា
 - ការថែទាំធ្មេញជាប្រក្រតី
 - ការពិនិត្យភ្នែក និងដីនតា
 - ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ និងថតឥរិយាបថ
 - ការថែទាំជាអាសន្ន
 - ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ
 - ការព្យាបាលសុខភាពអារម្មណ៍ និងការរំលោភសារធាតុញៀន
 - ហើយមានជាច្រើនទៀត!

តើខ្ញុំដាក់ពាក្យសុំ ដោយរបៀបណា?

សូមទូរស័ព្ទមកយើង តាមលេខនៅខាងក្រោម ហើយយើងអាចជួយអ្នកបំពេញប្រតិបត្តិការដាក់ពាក្យសុំ CHIP ។ ឬប្រើការដាក់ពាក្យសុំតាមអ៊ិនធឺណិតនៅឯ www.kidzpartners.com ឬប្រើប័ណ្ណដែលបានបង់ថ្លៃ-តែមួយ ក្នុងប្រអប់សំបុត្រហើយយើងនឹងផ្ញើប្រតិបត្តិការដាក់ពាក្យសុំទៅឲ្យអ្នក ។ អ្នកមានការជ្រើសរើសច្រើនណាស់ ដូច្នេះហើយចូរកុំអែអង់ដើម្បីដាក់ពាក្យសុំឡើយ!

សូមទាក់ទងមកយើងនៅថ្ងៃនេះ ដើម្បីឲ្យបានយល់ថែមទៀតអំពី CHIP ដែលបាននាំមកជូនអ្នកដោយ KidzPartners:
215-967-4540 ឬ 1-888-888-1211
(TTY 1-877-454-8477)

www.kidzpartners.com

ឬមើលវិបសៃត៍ CHIP របស់រដ្ឋ Pennsylvania នៅឯ
www.chipcoverspakids.com

ជាគំរោងសុខភាពមួយ បានចុះក្នុងត្រីប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងនៃរដ្ឋ Pennsylvania (Pennsylvania Insurance Department).

*The easy choice for
your children's
health care*

ការជ្រើសរើសដ៏ងាយស្រួល
សំរាប់ការថែទាំសុខភាព
នៃកូនរបស់អ្នក



Worried that your children are uninsured?

If you're looking for a way to cover your kids, look no further than KidzPartners. You'll find it's more than the spelling of our name that's a little different.

CHIP, brought to you by KidzPartners, is backed by Health Partners, a health plan started in 1985 by leading area hospitals, with a strong record of caring for our community – and high member satisfaction.

What is CHIP?

CHIP is a state- and federally-funded insurance program for uninsured children and teens up to age 19. Almost all uninsured kids in Pennsylvania are eligible – no family makes too much money for CHIP. Your children may qualify if they are:

- Under age 19
- Pennsylvania residents and U.S. citizens, U.S. nationals or qualified aliens
- Currently uninsured and not eligible for Medical Assistance

Why choose CHIP, brought to you by KidzPartners?

You'll have all the benefits of CHIP, plus:

- Extra benefits, such as a fitness benefit that can be used at many area fitness centers, and a Weight Watchers benefit available to members age 10 and older
- Care from doctors right in your community, plus specialists and other healthcare providers that are among the best in the Delaware Valley
- The security of coverage from a non-profit health plan owned by some of the region's leading hospitals
- Access to our 24-hour Member Relations line, for help with questions or problems anytime

Can I afford CHIP?

Depending on family size and income, your children may be covered for FREE, or for a low monthly premium. Thousands of Pennsylvania families trust CHIP to cover their children.

What is covered?

CHIP benefits include:

- Sick visits and well-child care
- Prescriptions
- Routine dental services
- Eye exams and eyeglasses
- Lab tests and x-rays
- Emergency care
- Hospital care
- Mental health and substance abuse services
- And much more!

How do I apply?

Call us at the number below, and we can help you file a CHIP application. Or use the online application at www.kidzpartners.com. Or drop the attached postage-paid card in the mail, and we'll send you a paper application. You have lots of choices, so don't wait to apply!

Contact us today to learn more about CHIP, brought to you by KidzPartners:

215-967-4540 or 1-888-888-1211 (TTY 1-877-454-8477)

www.kidzpartners.com

Or visit Pennsylvania's CHIP website at www.chipcoverspakids.com

KidzPartners benefits are provided by Health Partners, a health plan contracted with the Pennsylvania Insurance Department.



- Yes, I want to know more about why CHIP, brought to you by KidzPartners, is the easy choice for my kids' healthcare insurance!**
- Please send more information about CHIP, brought to you by KidzPartners.**

- បាទ/ចាស—ខ្ញុំចង់ដឹងថែមទៀត អំពីហេតុអ្វីបានជា CHIP បាននាំមកជូនអ្នក ដោយ KidzPartners គឺជាការជ្រើសរើសដ៏ងាយស្រួល សំរាប់ការធានារ៉ាប់រងថែទាំសុខភាពនៃកូនរបស់ខ្ញុំ!**
- សូមផ្ញើព័ត៌មានមកខ្ញុំថែមទៀត ស្តីអំពី CHIP បាននាំមកជូនអ្នកដោយ KidzPartners ។**

Name/ឈ្មោះ: _____

Address/អាសយដ្ឋាន: _____

City/ទីក្រុង: _____

State/រដ្ឋ: _____ Zip/ស៊ីបកូដ: _____

Phone/ទូរស័ព្ទ: _____

