

ກຽມໃຫ້ພ້ອມ. ຮັກສາການຄຸ້ມຄອງໄວ້.

ເຂົ້າເບິ່ງ www.staycovered.ri.gov ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການ
ຕໍ່ອາຍຸ Medicaid ແລະ ຊອກຫາຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ.

ພວກເຮົາກຳລັງຂຽນດ້ວຍຂໍ້ມູນທີ່ສຳຄັນກ່ຽວກັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານສຸຂະພາບຂອງ Medicaid ຂອງທ່ານ. ໃນວັນທີ 1 ເດືອນເມສາ, ການຕໍ່ອາຍຸການມີສິດໄດ້ຮັບ Medicaid ປະຈຳປີຈະກັບຄືນມາດຳເນີນການຕໍ່. ການຕໍ່ອາຍຸຊ່ວຍ ໃຫ້ພວກເຮົາຢືນຢັນວ່າທຸກຄົນຢູ່ໃນ Medicaid ຍັງຄົງມີສິດໄດ້ຮັບ.

ພວກເຮົາໄດ້ຍຸດການຕໍ່ອາຍຸປະຈຳປີເພື່ອຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ສິ່ງຕ່າງໆງ່າຍຂຶ້ນໃນລະຫວ່າງພາວະສຸກເສີນດ້ານສາທາລະນະ ສຸກຂອງລັດຖະບານກາງເລື່ອງພະຍາດ ໂຄວິດ-19. ໃນປັດຈຸບັນ, ລັດຖະບານກາງກຳລັງຮຽກຮ້ອງໃຫ້ພວກເຮົາເລີ່ມຕົ້ນ ຂະບວນການອີກເທື່ອໜຶ່ງ. ທ່ານຈະໄດ້ຍືນຈາກພວກເຮົາກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານໃນລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ 2023 ຫາ 31 ມີນາ 2024. ສິ່ງສຳຄັນຄືພວກເຮົາຕ້ອງຮູ້ວິທີຕິດຕໍ່ຫາທ່ານ ເພື່ອໃຫ້ພວກເຮົາສາມາດແຈ້ງໃຫ້ທ່ານ ຊາບໃນລະຫວ່າງການຂະບວນການນີ້.

ສິ່ງທີ່ທ່ານຕ້ອງເຮັດໃນມື້ນີ້

ກວດໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າຂໍ້ມູນການຕິດຕໍ່ຂອງທ່ານແມ່ນຖືກຕ້ອງ. ນີ້ແມ່ນວິທີການ:

1. ຈາກຄອມພິວເຕີ ຫຼື ໂທລະສັບສະມາດໂຟນ:
 - ເຂົ້າເບິ່ງ www.healthyrhode.ri.gov ຫຼື ດາວໂຫຼດແອັບມືຖື HealthyRhode ແລະ ເຂົ້າສູ່ລະບົບ.
 - ຄລິກ "My Profile" (ໂບຣໄຟລ໌ຂອງຂ້ອຍ). ຫຼັງຈາກນັ້ນ, ໃຫ້ຄລິກໃສ່ "My Contact Information" (ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ຂອງຂ້ອຍ).
 - ກວດເບິ່ງຊື່ຂອງທ່ານ, ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ, ເບີໂທລະສັບ(s) ແລະ ທີ່ຢູ່ອີເມວ. ບັນທຶກການປ່ຽນແປງໃດໆ.
 - ລົງທະບຽນເພື່ອຮັບຂໍ້ຄວາມກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ. ຄລິກ "My Contact Information" (ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ຂອງຂ້ອຍ) ແລະ ກວດເບິ່ງ "Sign Up for Text Messages" (ລົງທະບຽນສຳລັບຂໍ້ຄວາມ).
2. ໂດຍທາງໂທລະສັບ:
 - ໂທຫາເບີໃນບັດປະກັນໄພຂອງທ່ານຖ້າທ່ານມີ Neighborhood Health Plan of Rhode Island, Tufts Health Plan (RITogether) ຫຼື UnitedHealthcare Community Plan (UHCCP). ຫຼື ໂທຫາ HealthSource RI (HSRI) ແຕ່ 8 ໂມງເຊົ້າຫາ 6 ໂມງແລງ. ມີເສັ້ນໂທທີ່ 1-855-840-4774.

ສິ່ງທີ່ທ່ານຄວນເຮັດເພື່ອປົກປ້ອງຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ

ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບໂທຫາ ຫຼື ຈົດໝາຍທີ່ເບິ່ງຄືວ່າບໍ່ຖືກຕ້ອງ, ໃຫ້ຕິດຕໍ່ຫາໜ່ວຍງານດູແລການສື່ໂກງໄດ້ທີ່ (401) 574-8175 ຫຼື ເຂົ້າເບິ່ງ www.omb.ri.gov/internal-audit/fraud-hotline ເພື່ອລາຍງານມັນ. ບໍ່ມີຄ່າທຳນຽມໃນການບັບປຸງຂໍ້ມູນ ການຕິດຕໍ່ຂອງທ່ານ ແລະ ພະແນກບໍລິການມະນຸດ (Department of Human Services, DHS) ແລະ ພະນັກງານ HSRI ບໍ່ຄວນຖາມຫາ PIN ຫຼື ລະຫັດຜ່ານ ຂອງທ່ານ. ຖ້າພວກເຮົາຕ້ອງການຕິດຕໍ່ຫາທ່ານ, ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການໂທຫາຈາກ DHS ທີ່ເບີ 1-855-697-4347 ຫຼື HSRI. ປົກກະຕິແລ້ວລະຫັດຜ່ານໃຫມັກບອກວ່າ HealthSource RI. ຂໍ້ຄວາມຈະມາຈາກ 71536.

ສິ່ງທີ່ທ່ານຕ້ອງຮຽກຮ້ອງກ່ຽວກັບການຕໍ່ອາຍຸການຮັກສາພະຍາບານຂອງທ່ານ

ວິທີຄົ້ນຫາວັນທີຕໍ່ອາຍຸຂອງທ່ານ

ຄົ້ນຫາວັນທີຕໍ່ອາຍຸ Medicaid ທີ່ຄາດຫວັງຂອງທ່ານໂດຍການເຂົ້າສູ່ລະບົບບັນຊີຂອງທ່ານຢູ່ທີ່ www.healthyrhode.ri.gov. "My Renewal Information" (ຂໍ້ມູນການຕໍ່ອາຍຸຂອງຂ້ອຍ) ຈະຖືກສະແດງຂຶ້ນເມື່ອທ່ານເຂົ້າສູ່ລະບົບ.

ພວກເຮົາຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ໄດ້ຢ່າງໃດວ່າເຖິງເວລາຕໍ່ອາຍຸແລ້ວ

ເມື່ອທ່ານໄດ້ຮັບ "ແຈ້ງການການຍິ້ງຍືນ/ການຕໍ່ອາຍຸ" ສິເຫຼືອງເປັນບາງຄັ້ງໃນລະຫວ່າງວັນທີ 1 ເມສາ 2023 ຫາ 31 ມີນາ 2024, ມັນແມ່ນເວລາຂອງທ່ານທີ່ຈະຕໍ່ອາຍຸແລ້ວ. ພາຍໃຕ້ຫົວຂໍ້, ແຈ້ງເຕືອນສິເຫຼືອງຂອງທ່ານຈະເວົ້າວ່າ:

1. "ຄົນທີ່ມີລາຍຊື່ຂ້າງລຸ່ມນີ້ຈະຖືກຕໍ່ອາຍຸໂດຍອັດຕະໂນມັດສຳລັບ Medicaid."
 - ຫາກແຈ້ງການຂອງທ່ານເວົ້າແນວນີ້, ກະລຸນາກວດເບິ່ງຂໍ້ມູນໃນແຈ້ງເຕືອນ ແລະ ບອກພວກເຮົາວ່າມີການປ່ຽນແປງ ຫຼື ມີຂໍ້ຜິດພາດ ຫຼື ບໍ່.

-ຫຼື-
2. "ບຸກຄົນທີ່ມີລາຍຊື່ຂ້າງລຸ່ມນີ້ແມ່ນພ້ອມສຳລັບການຕໍ່ອາຍຸ Medicaid. ບາງບຸກຄົນເຫຼົ່ານີ້ອາດຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຕໍ່ອາຍຸໂດຍອັດຕະໂນມັດສຳລັບ Medicaid ອີກຕໍ່ໄປໂດຍອີງໃສ່ຂໍ້ມູນປັດຈຸບັນໃນບັນຊີຂອງທ່ານ."
 - ຫາກການແຈ້ງເຕືອນຂອງທ່ານບອກເລື່ອງນີ້, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງເຕືອນ "ເອກະສານເພີ່ມເຕີມທີ່ຕ້ອງການ" ໃນໂຄງນີ້. ເມື່ອທ່ານໄດ້ຮັບແລ້ວ, ກະລຸນາລວບລວມເອກະສານທີ່ຈຳເປັນ ແລະ ສົ່ງໃຫ້ພວກເຮົາກ່ອນວັນກຳນົດທີ່ສະແດງຢູ່ໃນແຈ້ງເຕືອນ.
 - ເມື່ອໃກ້ເຖິງວັນກຳນົດຂອງທ່ານແລ້ວ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງການເຕືອນໃຫ້ທ່ານສົ່ງຂໍ້ມູນຂອງທ່ານຖ້າພວກເຮົາຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວ.

ສິ່ງທີ່ທ່ານຕ້ອງຮູ້ກ່ຽວກັບສະຖານະການພິເສດ

ຂັ້ນຕອນການຕໍ່ອາຍຸການມີສິດໄດ້ຮັບ Medicaid ຈະແຕກຕ່າງກັນສຳລັບບາງຄົນທີ່ມີສະຖານະການພິເສດທີ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ການມີສິດໄດ້ຮັບຂອງເຂົາເຈົ້າ. ຖ້າພວກເຮົາຮູ້ວ່າທ່ານເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງກຸ່ມນີ້, ທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການແຈ້ງເຕືອນສິເຫຼືອງ. ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງເຕືອນ "ສະຖານະການພິເສດ" ສີຂຽວທີ່ບອກທ່ານວ່າທ່ານຄວນເຮັດແນວໃດ.

ຫາກທ່ານໄດ້ເລືອກທີ່ຈະບໍ່ຮັບເອກະສານທາງໄປສະນີ, ທ່ານສາມາດອ່ານໜັງສືແຈ້ງເຕືອນທັງໝົດຂອງທ່ານໃນບັນຊີອອນລາຍຂອງທ່ານທີ່ www.healthyrhode.ri.gov.

ວິທີການສົ່ງເອກະສານທີ່ຕ້ອງການ

ທ່ານສາມາດສົ່ງເອກະສານທີ່ຈຳເປັນບາງຢ່າງໂດຍການເຂົ້າສູ່ລະບົບບັນຊີຂອງທ່ານທີ່ www.healthyrhode.ri.gov ຫຼື ໂດຍການໃຊ້ແອັບ HealthyRhode.

ເພື່ອສົ່ງແບບຟອມການຕໍ່ອາຍຸ Medicaid ທີ່ທ່ານໄດ້ຊົມ, ພ້ອມກັບເອກະສານອື່ນໆທີ່ຕ້ອງການ, ທ່ານສາມາດ:

- ເຂົ້າເບິ່ງສູນສະແດງ RI DHS ທີ່ 1 Reservoir Ave. ຢູ່ໃນ Providence ລະຫວ່າງ 8: 30 ໂມງເຊົ້າຫາ 4 ໂມງແລງ, ວັນຈັນເຖິງວັນສຸກ (ຍົກເວັ້ນວັນພັກ). ເອົາເອກະສານຂອງທ່ານກັບທ່ານມາ ເພື່ອໃຫ້ພະນັກງານຂອງພວກເຮົາສາມາດສະແດງພວກມັນເຂົ້າໃນລະບົບຂອງພວກເຮົາ.
- ເອກະສານທາງໄປສະນີ (ກະລຸນາສົ່ງສຳເນົາເທົ່ານັ້ນ ແລະ ເກັບຮັກສາເອກະສານຕົ້ນສະບັບສຳລັບຕົວທ່ານເອງ) ໄປຫາ P.O. Box 8709, Cranston, Rhode Island 02920-8787

ເມື່ອທ່ານໄດ້ສົ່ງຂໍ້ມູນຂອງທ່ານຮຽບຮ້ອຍແລ້ວ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງແຈ້ງເຕືອນຂໍຂອບໃຈໄປໃຫ້ທ່ານ. ນັ້ນຫມາຍຄວາມວ່າພວກເຮົາໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ ແລະ ພວກເຮົາກຳລັງທົບທວນຄືນມັນ.

ພວກເຮົາຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບກ່ຽວກັບສະຖານະການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານຢ່າງໃດ

ເມື່ອພວກເຮົາໄດ້ປະມວນຜົນການຕໍ່ອາຍຸຂອງທ່ານແລ້ວ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການກ່ຽວກັບການຕັດສິນໃຈເລື່ອງຜົນປະໂຫຍດ. ແຈ້ງການນີ້ຈະບອກທ່ານວ່າ ການຄຸ້ມຄອງ Medicaid ຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ ຫຼື ຖືກປະຕິເສດ.

ຖ້າຫາກທ່ານຖືກປະຕິເສດການຄຸ້ມຄອງ, ແຈ້ງການກ່ຽວກັບການຕັດສິນໃຈດ້ານເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານຈະບອກທ່ານກ່ຽວກັບທາງເລືອກອື່ນສຳລັບການຢູ່ພາຍໃຕ້ຄວາມຄຸ້ມຄອງ.

- ຖ້າທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບແຜນ HealthSource RI ທີ່ຈຳພາຍໂດຍລັດເປັນເວລາສອງເດືອນ, ແຈ້ງການຕັດສິນໃຈເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານຈະລວມເອົາສິ່ງນີ້.

- ຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການຕັດສິນໃຈຂອງພວກເຮົາກ່ຽວກັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ, ທ່ານກໍສາມາດຂໍຸທອນໂດຍປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນແຈ້ງການຕັດສິນໃຈເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ.

ເຂົ້າເບິ່ງ www.staycovered.ri.gov ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການຕໍ່ອາຍ
Medicaid ແລະວິທີການຊອກຫາຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ.