

ការរំលឹក៖ សូមបញ្ជូនកញ្ចប់ព័ត៌មានអំពីការបន្ត Medicaid របស់អ្នក

ជូនចំពោះ: [recipient name]៖

យើងកំពុងសរសេរដោយសារតែយើងមិនបានទទួលកញ្ចប់ព័ត៌មានអំពីការបន្ត Medicaid របស់អ្នក។ វាមានសារៈសំខាន់ខ្លាំងណាស់ដែលអ្នកពិនិត្យមើលសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការបន្ត Medicaid ពណ៌លឿងរបស់អ្នក ហើយកែតម្រូវព័ត៌មានដែលហួសសម័យ ចុះហត្ថលេខាលើវា ហើយប្រគល់វាត្រឡប់មកយើងខ្ញុំវិញ។

ប្រសិនបើអ្នកក៏បានទទួលសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីតម្រូវការឯកសារបន្ថែមផងដែរនោះ វាប្រាប់អ្នកថាតើឯកសារណាមួយដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីផ្តល់ទៅឱ្យក្រសួងសេវាមនុស្សជាតិនៃរដ្ឋ Rhode Island (RI DHS)។ សូមប្រាកដថា ត្រូវបញ្ជូនច្បាប់ចម្លងនៃឯកសារទាំងនោះត្រឡប់មកវិញ រួមជាមួយនឹងទម្រង់បែបបទនៃការបន្ត Medicaid ពណ៌លឿងដែលបានចុះហត្ថលេខារបស់អ្នក។

យើងត្រូវតែទទួលបានកញ្ចប់ព័ត៌មានអំពីការបន្ត Medicaid ដែលបានបំពេញរួចរបស់អ្នកត្រឹមថ្ងៃទី [date inserted by system]។ ប្រសិនបើអ្នកមិនផ្ញើវាទេ អ្នកអាចបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ មានវិធីបីយ៉ាងក្នុងការផ្តល់ជូនយើងខ្ញុំនូវកញ្ចប់ព័ត៌មានអំពីការបន្តដែលបានបំពេញរួចរបស់អ្នក៖

- ឡូកចូលទៅក្នុងគណនីរបស់អ្នកតាមរយៈ: www.healthyrhode.ri.gov។ អ្នកនឹងឃើញការជូនដំណឹងអំពីការបន្តរបស់អ្នកនៅក្នុងគណនីរបស់អ្នក។ អ្នកអាចអាចទ្បតឯកសារណាមួយដែលយើងបានស្នើសុំ ហើយចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទជាអេឡិចត្រូនិក។
- ទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលស្ថាន RI DHS តាមរយៈអាសយដ្ឋាន 1 Reservoir Ave. ក្នុង Providence។ មជ្ឈមណ្ឌលស្ថានបើកពីម៉ោង 8:30 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 4 រសៀល ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ (លើកលែងថ្ងៃឈប់សម្រាក)។ យកឯកសាររបស់អ្នកមកជាមួយ ដើម្បីឱ្យបុគ្គលិករបស់យើងអាចស្នើសុំវាចូលក្នុងប្រព័ន្ធរបស់យើង។
- ផ្ញើទម្រង់បែបបទនៃការបន្តដែលបានចុះហត្ថលេខារួចរបស់អ្នក និងឯកសារដែលបានស្នើសុំ (ផ្ញើច្បាប់ចម្លង និងរក្សាទុកច្បាប់ដើមសម្រាប់ខ្លួនអ្នក)។ ផ្ញើទម្រង់បែបបទ និងឯកសារទាំងនោះទៅកាន់ P.O. Box 8709, Cranston, Rhode Island 02920-8787។

នៅពេលដែលអ្នកបានដាក់បញ្ជូនព័ត៌មានរបស់អ្នក យើងនឹងធ្វើជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអរគុណ។ នោះមានន័យថា យើងបានទទួលព័ត៌មានរបស់អ្នក ហើយយើងកំពុងពិនិត្យមើលវា។

សូមបំពេញ និងដាក់បញ្ជូនកញ្ចប់ព័ត៌មានអំពីការបន្ត Medicaid របស់អ្នកត្រឹមថ្ងៃទី [date inserted by system]។ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការបំពេញ ឬធ្វើព័ត៌មានរបស់អ្នក អ្នកអាចទទួលបានជំនួយពី៖

- **អ្នកផ្តល់សេវាធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក៖** ទូរសព្ទទៅលេខដែលមាននៅខាងក្រោយបណ្ណធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ **អ្នកអាចទទួលបានបណ្ណពី៖**
 - Neighborhood Health Plan of Rhode Island
 - Tufts Health Plan (RITogether)
 - UnitedHealthcare Community Plan (UHCCP)
- **HealthSource RI (HSRI)៖** ទូរសព្ទទៅ HSRI ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ថ្ងៃធ្វើការ តាមរយៈលេខ 1-855-840-4774។
- **RI DHS៖** ទាក់ទងទៅ DHS តាមរយៈលេខ 1-855-697-4347។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ពិភាក្សាជាមួយនរណាម្នាក់ដោយផ្ទាល់ មានមនុស្សនៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នកដែលអាចជួយបាន។ អ្នកអាចពិភាក្សាជាមួយអ្នកសម្របសម្រួល ឬអ្នកប្រឹក្សាយោបល់ផ្នែកដាក់ពាក្យស្នើសុំដែលមានការទទួលស្គាល់។ ទូរសព្ទទៅ HealthSource RI តាមរយៈលេខ 1-855-840-4774 ឬទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទរបស់ United Way 2-1-1 ដើម្បីស្វែងរកជំនួយផ្ទាល់មុខដែលនៅក្បែរអ្នក។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកអ្នកសម្របសម្រួលដែលនៅក្បែរអ្នកតាមរយៈ www.healthyrhode.ri.gov ។

សូមចងចាំថា ប្រសិនបើយើងមិនទទួលបានកញ្ចប់ព័ត៌មានអំពីការបន្ត Medicaid របស់អ្នកទេ អ្នកអាចបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក។ វាមានសារៈសំខាន់ក្នុងការផ្ញើកញ្ចប់ព័ត៌មានរបស់អ្នកត្រឹមថ្ងៃទី [date inserted by system]។ ប្រសិនបើអ្នកមិនផ្ញើកញ្ចប់ព័ត៌មានអំពីការបន្តរបស់អ្នករហូតដល់វាដល់កាលកំណត់នោះទេ អាចនឹងមានគម្លាតក្នុងការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលនៃដំណើរការពិនិត្យរបស់យើង។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការបន្ត Medicaid និងរបៀបស្វែងរកជំនួយ សូមចូលមើល www.staycovered.ri.gov។