

ແຈ້ງເຕືອນ: ກະລຸນາສົ່ງອອກການຕໍ່ອາຍຸ Medicaid ຂອງທ່ານ

ທີ່ຮັກແພງ [recipient name]:

ພວກເຮົາກຳລັງຂຽນເລື່ອງນີ້ຍ້ອນວ່າພວກເຮົາບໍ່ໄດ້ຮັບອອກການຕໍ່ອາຍຸ Medicaid ຂອງທ່ານ. ມັນແມ່ນສິ່ງສຳຄັນ ຫຼາຍທີ່ທ່ານຈະຕ້ອງກວດເບິ່ງການແຈ້ງເຕືອນຕໍ່ອາຍຸ Medicaid ສິເຫຼືອງຂອງທ່ານ ແລະ ແກ້ໄຂຂໍ້ມູນທີ່ຍັງບໍ່ທັນອັບ ເດດ, ເຊັ່ນ ແລະ ສິ່ງຄືນໃຫ້ພວກເຮົາ.

ນອກຈາກນີ້, ຖ້າທ່ານຍັງໄດ້ຮັບແຈ້ງເຕືອນທີ່ຕ້ອງການເອກະສານເພີ່ມເຕີມ, ມັນຈະບອກທ່ານວ່າທ່ານຈະສົ່ງເອກະສານ ໃດໃຫ້ພະແນກບໍລິການມະນຸດຂອງ RI (RI DHS). ກະລຸນາກວດໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າໄດ້ສົ່ງຄືນສຳນືກເອກະສານເຫຼົ່ານັ້ນພ້ອມ ກັບແບບຟອມການຕໍ່ອາຍຸ Medicaid ສິເຫຼືອງທີ່ທ່ານເຊັນ.

ພວກເຮົາຕ້ອງໄດ້ຮັບອອກການຕໍ່ອາຍຸ Medicaid ຄົບຖ້ວນຂອງທ່ານພາຍໃນ [date inserted by system]. ຖ້າທ່ານບໍ່ສົ່ງ, ທ່ານອາດຈະສູນເສຍການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ. ມີສາມວິທີທີ່ຈະມອບອອກການຕໍ່ອາຍຸທີ່ສຳເລັດແລ້ວຂອງທ່ານໃຫ້ກັບພວກເຮົາ:

- ເຂົ້າສູ່ລະບົບບັນຊີຂອງທ່ານທີ່ www.healthyrhode.ri.gov. ທ່ານຈະເຫັນແຈ້ງເຕືອນການຕໍ່ອາຍຸໃນ ບັນຊີຂອງທ່ານ. ທ່ານສາມາດອັບໂຫວດເອກະສານໃດໜຶ່ງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮ້ອງຂໍ ແລະ ລົງນາມໃນ ແບບຟອມທາງເອເລັກໂຕຣນິກ.
- ເຂົ້າເບິ່ງທີ່ສູນສະແດງ RI DHS ຢູ່ 1 Reservoir Ave. ຢູ່ໃນ Providence. ສູນສະແດງເປີດຕັ້ງແຕ່ 8: 30 ໂມງເຊົ້າຫາ 4 ໂມງແລງ, ວັນຈັນເຖິງວັນສຸກ (ຍົກເວັ້ນວັນພັກ). ເອົາເອກະສານຂອງທ່ານກັບທ່ານ ມາ ເພື່ອໃຫ້ພະນັກງານຂອງພວກເຮົາສາມາດສະແດງພວກມັນເຂົ້າໃນລະບົບຂອງພວກເຮົາ.
- ສົ່ງແບບຟອມທາງໄປສະນີການຕໍ່ອາຍຸທີ່ທ່ານໄດ້ເຊັນແລ້ວ ແລະ ເອກະສານທີ່ຮ້ອງຂໍ (ສົ່ງສຳນືກ ແລະ ເກັບ ຮັກສາຕົ້ນສະບັບສຳລັບຕົວທ່ານເອງ). ສົ່ງໄປທີ່ ຕູ້ ບ.ນ. 8709, Cranston, Rhode Island 02920-8787.

ເມື່ອທ່ານໄດ້ສົ່ງຂໍ້ມູນຂອງທ່ານແລ້ວ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງຄຳແຈ້ງເຕືອນຂໍຂອບໃຈໄປໃຫ້ທ່ານ. ນັ້ນຫມາຍຄວາມວ່າພວກເຮົາ ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ ແລະ ພວກເຮົາກຳລັງທົບທວນຄືນມັນ.

ກະລຸນາຕື່ມຂໍ້ມູນ ແລະ ສົ່ງອອກການຕໍ່ອາຍຸ Medicaid ຂອງທ່ານພາຍໃນ [date inserted by system]. ຖ້າຫາກທ່ານ ມີບັນຫາໃນການເຮັດໃຫ້ສຳເລັດ ຫຼື ການສົ່ງຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ, ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກ:

- **ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປະກັນໄພຂອງທ່ານ:** ໂທຫາເບີທີ່ຢູ່ດ້ານຫຼັງບັດປະກັນໄພຂອງທ່ານ. ທ່ານອາດຈະມີບັດຈາກ:
 - Neighborhood Health Plan of Rhode Island
 - Tufts Health Plan (RITogether)
 - UnitedHealthcare Community Plan (UHCCP)

- **HealthSource RI (HSRI):** ໂທຫາ HSRI ຕັ້ງແຕ່ 8 ໂມງເຊົ້າ ເຖິງ 6 ໂມງແລງ ໃນວັນເຮັດວຽກທີ່ 1-855-840-4774.
- **RI DHS:** ຕິດຕໍ່ DHS ທີ່ເບີ 1-855-697-4347.

ຖ້າຫາກທ່ານຢາກລົມກັບບາງຄົນເປັນການສ່ວນຕົວ, ມີຄົນຢູ່ໃນຊຸມຊົນຂອງທ່ານທີ່ສາມາດຊ່ວຍໄດ້. ທ່ານສາມາດສົນທະນາກັບຜູ້ນໍາທາງ ຫຼື ທີ່ປຶກສາຄໍາຮ້ອງສະໝັກທີ່ຜ່ານການຮັບຮອງ. ໂທຫາ HealthSource RI ທີ່ເບີ 1-855-840-4774 ຫຼື ໂທຫາສາຍ United Way 2-1-1 ເພື່ອຊອກຫາການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ວຍຕົນເອງທີ່ຢູ່ໃກ້ທ່ານ. ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດຄົ້ນຫາສໍາລັບຜູ້ນໍາທາງໃກ້ທ່ານຢູ່ທີ່ www.healthyrhode.ri.gov.

ຈື່ໄວ້ວ່າ, ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ໄດ້ຮັບຊຸດການຕໍ່ອາຍຸ Medicaid ຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະສູນເສຍການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ມັນເປັນສິ່ງສໍາຄັນທີ່ຈະສົ່ງຊຸດການຕໍ່ອາຍຸຂອງທ່ານພາຍໃນ [date inserted by system]. ຖ້າຫາກທ່ານບໍ່ສົ່ງຊຸດການຕໍ່ອາຍຸຂອງທ່ານຈົນກ່ວາຈະຄົບກໍານົດ, ມັນອາດຈະມີຊ່ອງຫວ່າງໃນການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານໃນລະຫວ່າງຂະບວນການກວດສອບຂອງພວກເຮົາ.

ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການຕໍ່ອາຍຸ Medicaid ແລະ ວິທີການຊອກຫາການຊ່ວຍເຫຼືອ, ເຂົ້າເບິ່ງ www.staycovered.ri.gov.