

Washington Apple Health

សិទ្ធិ និងពេលកំណត់សវនាការរដ្ឋបាលសុខភាពអេបផលរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន

អ្នកមានសិទ្ធិប្តឹងសវនាការរដ្ឋបាល Washington Apple Health បើអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយការសម្រេចរបស់យើង ដែលបានបដិសេធ បញ្ចប់ ឬផ្លាស់ប្តូរការធានារ៉ាប់រងសុខភាព អេបផលរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនរបស់អ្នក ។

- អ្នកមានពេល 90 ថ្ងៃពីកាលបរិច្ឆេទដែលមាននៅខាងលើសេចក្តីណែនាំដែលពួកយើងបានផ្ញើជូនអ្នកដើម្បីស្នើសុំសវនាការ ។ បើអ្នកមិនស្នើសុំសវនាការក្នុង រយៈពេល 90 ថ្ងៃទេ អ្នកអាចបាត់បង់សិទ្ធិប្តឹងសវនាការ ។
- បើអ្នកចង់រក្សាការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការសវនាការ ពេលកំណត់គឺ 10 ថ្ងៃ ។ សូមមើលការបន្តធានារ៉ាប់រងក្នុងដំណើរការសវនាការខាងក្រោម ។
- អ្នកអាចមើលបទបញ្ញត្តិសវនាការក្នុងក្រមរដ្ឋបាលរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន ជំពូក 182-526 ។
- អ្នកអាចមិនមានសិទ្ធិប្តឹងសវនាការ បើការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកត្រូវបានបដិសេធ បញ្ចប់ ឬផ្លាស់ប្តូរ ពីព្រោះមានការផ្លាស់ប្តូរច្បាប់រដ្ឋ ឬសហព័ន្ធ ហើយរារាំងពាល់ជាស្វ័យប្រវត្តិដល់អ្នកចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីដូចគ្នា (RCW 74.09.741(3)) ។

បើអ្នកមានប្រាក់ចំណូលតិច យោបល់អប់រំផ្នែកច្បាប់ដែលមានការសម្របសម្រួល និងការបញ្ជូនទៅ អាចជួយអ្នកស្វែងរកជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃ ។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យទៅ <http://nwjustice.org/clear-online> ឬ ៖

- បើអ្នកមានអាយុក្រោម 60 ឆ្នាំ ហៅទូរស័ព្ទមកយោបល់អប់រំផ្នែកច្បាប់ដែលមានការសម្របសម្រួល និងការបញ្ជូនទៅ តាមលេខ 1-888-201-1014 ។
- បើអ្នកមានអាយុលើសពី 60 ឆ្នាំ ហៅទូរស័ព្ទមកយោបល់អប់រំផ្នែកច្បាប់ដែលមានការសម្របសម្រួល និងការបញ្ជូនទៅផ្នែកមនុស្សចាស់ តាមលេខ 1-888-387-7111 ។

ការបន្តធានារ៉ាប់រងដំណើរការសវនាការ

- បើយើងបញ្ចប់ធានារ៉ាប់រងសុខភាពអេបផលរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនរបស់អ្នក Washington Apple Health អ្នកអាចរក្សាធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការសវនាការ ។ បើយើងបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពអេបផលរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនរបស់អ្នក Washington Apple Health អ្នកអាចរក្សាកម្រិតដែលបានយល់ស្របពីមុននៃធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការសវនាការ ។
- ដើម្បីបន្តការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការសវនាការរដ្ឋបាល អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃការទទួលសេចក្តីណែនាំនេះ ឬនៅ ចុងខែ ដែលមានរយៈពេលយូរជាង ។
- បើអ្នកទទួលបានការបន្តធានារ៉ាប់រង ហើយចាញ់សវនាការ អ្នកអាចនឹងត្រូវសងប្រាក់មកវិញដល់ 60 ថ្ងៃនៃការបន្តធានារ៉ាប់រង ។
- អ្នកមិនអាចទទួលបានការធានារ៉ាប់រង ពេលដែលកំពុងរង់ចាំសវនាការក្នុងការដេញដោលការបដិសេធនៃសំណុំបែបបទសុខភាពអេបផលរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនរបស់អ្នក ។

សំណើសវនាការរដ្ឋបាល

ដើម្បីស្នើសុំសវនាការរដ្ឋបាល ឬបើអ្នកចង់បានអ្នកបកប្រែ ឬជំនួយផ្សេងៗក្នុងការស្នើសុំសវនាការ សូមធ្វើតាមចំណុចខាងក្រោម ៖

- ទូរស័ព្ទមក 1-855-WAFINDER (1-855-923-4633) ឬ 1-800-562-3022 ។
- សរសេរសំបុត្រស្នើសុំសវនាការ ឬបំពេញបែបបទស្នើសុំសវនាការរដ្ឋបាល HCA 12-511 (ដែលមាននៅ <http://www.hca.wa.gov/free-or-low-cost-health-care/forms-and-publications>) និង

ទូរសារមក 1-360-586-9080 ឬ
ផ្ញើសំបុត្រមក ៖

Health Care Authority
PO Box 45504
Olympia, WA 98504-5504

ពួកយើងនឹងពិនិត្យមើលសំណុំរឿងរបស់អ្នក និងព្យាយាមទាក់ទងអ្នកដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាមុនពេលសវនាការ ។