

## Текстові повідомлення Apple Health

Починаючи з травня 2023 року, Управління охорони здоров'я (HCA) надсилає клієнтам текстові повідомлення, таким чином сповіщаючи їх про необхідність поновлення, щоб залишатися застрахованим.

HCA також надсилає текстові повідомлення від імені Департаменту соціального забезпечення та охорони здоров'я (DSHS) клієнтам, яким потрібно пройти перевірку відповідності вимогам.

### Apple Health (Medicaid)

Страхове покриття Apple Health включає осіб, які:

- Є повнолітніми особами віком від 19 до 64 років.
- Подають заявку на дітей.
- Є батьками або опікунами, які подають заявку разом з дітьми.
- Є вагітними або подають заявку на вагітну особу.

### Текстове повідомлення

Клієнти Apple Health могли отримувати наведені нижче текстові повідомлення, якщо настав час поновити покриття.

Apple Health (Medicaid): Частота повідомлень може бути різною. Може стягуватися плата за повідомлення та дані. Щоб відмовитися, надішліть відповідь «STOP». Щоб отримати допомогу або переглянути T&C, відвідайте [hca.wa.gov/text](https://hca.wa.gov/text)

Настав час поновити покриття Apple Health, щоб залишатися застрахованим. Відвідайте [wahealthplanfinder.org](https://wahealthplanfinder.org) до кінця місяця.

### Як здійснити поновлення?

Існує кілька варіантів поновлення покриття:

- **Онлайн:** Перейдіть до [Washington Healthplanfinder](https://wahealthplanfinder.org).
- **За допомогою мобільного додатку:** Завантажте [WAPlanfinder app](https://wahealthplanfinder.org).
- **За телефоном:** Зателефонуйте до центру підтримки клієнтів Washington Healthplanfinder за номером 1-855-923-4633.
- **На папері:** Подайте [Заявку на страхове покриття лікування \(18-001P\)](#).
- **Особисто:** Місцеві ресурси, які можуть безкоштовно допомогти клієнтам подати заяву на медичне покриття.  
[Місцева допомога при поданні заяви](#) | [Карта](#)

Дізнайтеся більше про [поновлення покриття](#).

### Classic Medicaid

Покриття Classic Medicaid включає осіб, які:

- Мають вік 65 років і більше.
- Мають сліпоту або інвалідність.
- Мають право на Medicare.
- Потребують довгострокових послуг або підтримки.

### Я отримую страхове покриття лікування через DSHS. Чому HCA надсилає мені повідомлення?

HCA – це агентство Medicaid штату Вашингтон, і ми надсилаємо текстові повідомлення від імені DSHS. DSHS керує програмою Medicaid, яка також називається Classic Medicaid, для людей старше 65 років, які користуються програмою Medicare, людей з обмеженими можливостями чи сліпоту.

## Текстове повідомлення

Клієнти програми Classic Medicaid, які отримують страхове покриття через DSHS, могли отримувати наведені нижче текстові повідомлення, якщо настав час поновити покриття.

Apple Health (Medicaid): Частота повідомлень може бути різною. Може стягуватися плата за повідомлення та дані. Щоб відмовитися, надішліть відповідь «STOP». Щоб отримати допомогу або переглянути T&C, відвідайте [hca.wa.gov/texts](https://hca.wa.gov/texts)

Настав час пройти перевірку відповідності вимогам DSHS, щоб залишатися застрахованим. Відвідайте [washingtonconnection.org](https://washingtonconnection.org), щоб поновити до кінця місяця.

## Як здійснити перевірку відповідності вимогам?

Існує кілька варіантів поновлення покриття:

- **Онлайн:** Зайдіть на [Washington Connection](https://washingtonconnection.org).
- **На папері:** Подайте [Заявку на довгострокове страхове покриття лікування для літніх, сліпих, інвалідів \(HCA 18-005\)](#).
- **За телефоном:** Подайте запит на заявку, зателефонувавши за номером 1-877-501-2233.
- **Особисто:** Відвідайте місцевий офіс Департаменту соціального забезпечення та охорони здоров'я (DSHS).
  - Для осіб похилого віку, сліпих або інвалідів: [Центр громадського обслуговування Департаменту DSHS](#)
  - Для довгострокових послуг і підтримки: [Офіс домашніх і громадських послуг](#)

Дізнайтеся більше про [поновлення покриття](#).

## Перехід до Classic Medicaid або Medicare

### Текстове повідомлення

Клієнти, які переходять на покриття Classic Medicaid або Medicare, могли отримувати наведені нижче текстові повідомлення, якщо настав час перейти на покриття та подати заявку в DSHS. Це відбувається, коли клієнту виповнюється 65 років або він отримує право на Medicare.

Apple Health (Medicaid): Частота повідомлень може бути різною. Може стягуватися плата за повідомлення та дані. Щоб відмовитися, надішліть відповідь «STOP». Щоб отримати допомогу або переглянути T&C, відвідайте [hca.wa.gov/help](https://hca.wa.gov/help)

Дійте зараз, щоб подати заявку на участь у програмах заощаджень Medicaid або Medicare. Відвідайте [washingtonconnection.org](https://washingtonconnection.org), щоб поновити до кінця місяця.

## Як подати заявку на Classic Medicaid або Medicare?

Є кілька варіантів подати заявку на покриття:

- **Онлайн:** Зайдіть на [Washington Connection](https://washingtonconnection.org).
- **На папері:** Подайте [Заявку на довгострокове страхове покриття лікування для літніх, сліпих, інвалідів \(HCA 18-005\)](#).
- **За телефоном:** Подайте запит на заявку, зателефонувавши за номером 1-877-501-2233.
- **Особисто:** Відвідайте місцевий офіс Департаменту соціального забезпечення та охорони здоров'я (DSHS).
  - Для осіб похилого віку, сліпих або інвалідів: [Центр громадського обслуговування Департаменту DSHS](#)
  - Для довгострокових послуг і підтримки: [Офіс домашніх і громадських послуг](#)

Дізнайтеся більше про [поновлення покриття](#).

## Поширені запитання

### Чому я отримав це текстове повідомлення?

Наші записи показують, що ви або ваш уповноважений представник (AREP) дали нам свій номер телефону. Нам потрібно, щоб ви або ваш AREP завершили ваше оновлення, щоб залишатися застрахованим. Якщо ви нещодавно отримали цей номер телефону і не є клієнтом Apple Health або Medicaid, ви можете проігнорувати це текстове повідомлення і відмовитися.

### З якого номера надійшло текстове повідомлення?

HCA надсилає текстові повідомлення з номера 888-689-5016.

### Що робити, якщо я не маю покриття Apple Health або Classic Medicaid?

Якщо у вас немає покриття Apple Health або Classic Medicaid, можливо, у нас застарілий або неправильний номер телефону для того, хто має. Вам не потрібно виконувати жодних дій, ви можете відповісти «STOP», щоб більше не отримувати повідомлень.

Ви маєте покриття Apple Health, якщо у вас є активна картка послуг ProviderOne або вам призначено план керованого медичного обслуговування. Плани керованого медичного обслуговування:

- Amerigroup Washington
- Coordinated Care of Washington
- Community Health Plan of Washington
- Molina Healthcare of Washington
- UnitedHealthcare Community Plan

### Як часто я буду отримувати текстові повідомлення?

Наразі ми надсилаємо текстові повідомлення лише тоді, коли хтось із домогосподарства не подав заявку на необхідне поновлення чи перевірку відповідності вимогам. Якщо ви погодилися на отримання текстових повідомлень від вашого плану керованого медичного обслуговування, вони також можуть надсилати вам текстові повідомлення.

### Що робити, якщо я більше не хочу отримувати текстові повідомлення?

Щоб більше не отримувати текстові повідомлення, надішліть «STOP» у відповідь на повідомлення.

### Я отримав текстове повідомлення по телефону, у якому йдеться про те, що я маю заплатити, щоб зберегти покриття. Це правда?

HCA, DSHS і Washington Healthplanfinder ніколи не проситимуть гроші за реєстрацію або повторну реєстрацію в програмі покриття Apple Health. Шахраї надсилають повідомлення та телефонують клієнтам, стверджуючи, що вони повинні заплатити, щоб поновити покриття Medicaid. Не повідомляйте інформацію про банківську картку чи кредитну картку нікому, хто стверджує, що працює в HCA, DSHS або Apple Health.

Якщо ви отримали телефонний дзвінок або текстове повідомлення, які, на вашу думку, є шахрайством, покладіть трубку та не відповідайте. Ви можете надіслати до HCA скарги про потенційне шахрайство:

- Адреса електронної пошти: [WAEligibilityfraud@hca.wa.gov](mailto:WAEligibilityfraud@hca.wa.gov)
- Голосова пошта: (360) 725-0934
- Факс: (360) 725-1158, Одержувач: WA Apple Health Fraud

### До кого мені звертатися із запитаннями?

**Apple Health (Medicaid):** Якщо вам менше 65 років, ви маєте дитину або вагітні, зателефонуйте до Служби допомоги клієнтам Управління охорони здоров'я з питань, пов'язаних із медичною допомогою (HCA Medical Assistance Customer Service Center) за номером 1-800-562-3022 або надішліть електронний лист на [askmagi@hca.wa.gov](mailto:askmagi@hca.wa.gov).

**Classic Medicaid:** Якщо вам 65 років і більше, ви користуєтеся програмою Medicare або є особою зі сліпотою чи інвалідністю, зателефонуйте до Центру обслуговування клієнтів DSHS за номером 1-877-501-2233.

## Умови використання бездротового зв'язку та політика конфіденційності

Ви зареєстровані для отримання бездротових повідомлень від Управління охорони здоров'я штату Вашингтон. Підписуючись на цю службу сповіщень, ви погоджуєтесь з наведеними нижче положеннями та умовами. Щоб припинити отримувати повідомлення, надішліть у текстовому повідомленні «STOP», щоб відписатися. Щоб отримати допомогу, надішліть у текстовому повідомленні «HELP».

Більшість постачальників бездротових послуг надають послуги обміну текстовими повідомленнями. Хоча підписка на оновлення по бездротовому зв'язку безкоштовна, ваш постачальник послуг бездротового зв'язку може стягувати плату за кожне повідомлення. Щоб дізнатися більше про додаткові витрати, зверніться до свого постачальника.

### Положення та умови

#### Конфіденційність користувача

Управління охорони здоров'я штату Вашингтон не надаватиме та не використовуватиме ваш номер мобільного телефону з будь-якою іншою метою, окрім оновлень від вибраного клієнта.

---

#### Плата користувача

Управління охорони здоров'я штату Вашингтон не стягує з одержувачів плату за отримання текстових повідомлень. Однак може стягуватися плата за повідомлення та передачу даних.

---

#### Частота

Частота повідомлень може бути різною.

---

#### Відмовитися

Щоб відмовитися (перестати отримувати повідомлення), надішліть відповідь «STOP» зі свого мобільного пристрою. Ми підтвердимо вашу відмову за допомогою текстового повідомлення, і ви не отримуватимете жодних додаткових повідомлень від Управління охорони здоров'я штату Вашингтон, доки ви знову не погодитесь.

---

#### Гарантія

Управління охорони здоров'я штату Вашингтон не несе відповідальності за будь-які затримки в отриманні SMS-повідомлень, пов'язаних із цією програмою. Доставка SMS-повідомлень залежить від ефективної передачі від вашого постачальника послуг бездротового зв'язку/оператора мережі. Страхіві компанії не несуть відповідальності за затримку чи недоставку повідомлень.

---

#### Опис випадків використання

Управління охорони здоров'я штату Вашингтон надсилатиме SMS-повідомлення з інформацією та сповіщеннями про державні послуги, які надає Управління охорони здоров'я штату Вашингтон.

### Маєте запитання?

Якщо у вас виникли запитання чи проблеми або потрібна допомога, будь ласка, зв'яжіться з [support@granicus.com](mailto:support@granicus.com).

### Політика конфіденційності

Управління охорони здоров'я штату Вашингтон поважає вашу конфіденційність. Ми використовуватимемо надану вами інформацію лише для надсилання вашого текстового повідомлення. Незважаючи на це, ми завжди залишаємо за собою право розкривати будь-яку інформацію, якщо це необхідно, щоб задовольнити будь-який закон, постанову чи державний запит, щоб уникнути відповідальності або захистити наші права чи власність.

Коли ви заповнюєте форми онлайн або іншим чином надаєте організації інформацію, пов'язану зі службою бездротових повідомлень, ви погоджуєтесь надавати точну, повну та правдиву інформацію. Ви погоджуєтесь не використовувати фальшиве або оманливе ім'я або ім'я, яке ви не маєте права використовувати. Якщо ми на власний розсуд вважаємо, що будь-яка така інформація є неправдивою, неточною або неповною, ми можемо відмовити вам у доступі до служби та використати будь-які відповідні засоби правового захисту.