

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ကျခံခြင်းဆိုင်ရာအခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများ

Health Care Coverage Rights and Responsibilities

ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ကျခံပေးမှုအစီအစဉ်များ အားလုံးအတွက် သင့်အခွင့်အရေးများ(ကျွန်ုပ်တို့မှ ဆောင်ရွက်ရန်)

တောင်းဆိုထားသည့် ဖောင်များအားလုံးကို ဖတ်ရှုရန်နှင့် ဖြည့်စွက်ရန် ကူညီခြင်း၊ ကူညီထောက်ပံ့မှုများ ရရှိရန် (လူမှုရေးနှင့် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများဌာန) Department of Social and Health Services (DSHS) ၊ 1-877-501-2233 ကို ဆက်သွယ်ပါ။

စကားပြန် သို့မဟုတ် ဘာသာပြန် ဝန်ဆောင်မှုကို DSHS သို့မဟုတ် the Health Care Authority (HCA) နှင့်တွေ့ဆုံချိန်များတွင် ကုန်ကျမှုမရှိစေဘဲ ပေးအပ်ခြင်း။

သင့်ပုဂ္ဂိုလ်ရေးအချက်အလက်များကို သိမ်းဆည်းထားမည်ဖြစ်ပါသည်။ သော အခြားသော ပြည်နယ်နှင့် ဖယ်ဒရယ် အေဂျင်စီများ၊ ငွေကြေးဆိုင်ရာ အဖွဲ့အစည်းများနှင့် HCA ကန်ထရိုက်တာများကို စာရင်းပေးသွင်းမှုများနှင့် ကိုက်ညီမှုရှိမရှိအတွက် အချက်အလက်မျှ မျှဝေနိုင်ပါသည်။

အကယ်၍ DSHS သို့မဟုတ် HCA မှ ပြုလုပ်သည့်သင်ကျန်းမာရေး ဆီဆိုင်ရာအကျိုးဝင်မှု၊ ကာကွယ်ရန်ဝန်ဆောင်မှုနှင့် (LTSS), ထောက်ပံ့မှုများအပေါ်တွင် ဆံ့ခြံခြံချက်ကို သဘောမတူပါက သင့်အား အယူခံခွင့်ပေးပါသည်။

အယူခံခွင့်အတွက် တောင်းဆိုပါက သင့်ကိုစွဲရပ်ကို ပြန်လည် စီစစ်ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ အစီအစဉ်အယူခံချက်အတွက် အချက်အလက်များသိရှိလိုပါက အသုံးပြုသူဝန်ဆောင်မှုစင်တာ 1-877-501-2233 သို့ဆက်သွယ်ပါ သို့မဟုတ် သင့်ဒေသတွင်း လူမှုအသိုက်အဝန်း ဝန်ဆောင်မှုထံ ဘာသာရေးပါ။ အကယ်၍ ကိစ္စရပ်များ ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်းမှ ဖြေရှင်းနိုင်ခြင်း မရှိသည့် Washington Apple Health coverage ဆုံးဖြတ်ချက်အပေါ် အယူခံပြုလုပ်ပါက အုပ်ချုပ်ရေးဆိုင်ရာ ကြားနာမှုပြုလုပ်နိုင်ရန် စီစဉ်ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။

မျှတစွာဆက်ဆံခြင်း၊ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းသည် ဥပဒေကို ချိုးဖောက်ခြင်းဖြစ်ပါသည်။ DSHS နှင့် HCA သည် Federal civil rights laws (ဖယ်ဒရယ် နိုင်ငံသားအခွင့်အရေး ဥပဒေ)နှင့် အကျိုးဝင်ပြီး လူမျိုး အသားအရောင်၊ နိုင်ငံမှုရင်း၊ အသက်အရွယ်၊ မသန်စွမ်းခြင်းမှု သို့မဟုတ် ကျားမခွဲခြား ဆက်ဆံခြင်းများ ပြုလုပ်ခြင်းမရှိပါ။ DSHS နှင့် HCA သည် လူများအား လူမျိုး အသားအရောင်၊ နိုင်ငံမှုရင်း၊ အသက်အရွယ်၊မသန်စွမ်းခြင်းမှု သို့မဟုတ် ကျားမပေါ် အခြေခံပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းများ မရှိပါ။

DSHS နှင့် HCA သည် ပြည်နယ် ဥပဒေနှင့် အကျိုးဝင်ပြီး အခြေခံအချက်များဖြစ်သည့် လိင်၊ လိင်ဖော်ပြချက် သို့မဟုတ် ဖော်ပြချက်၊ လိင်နှစ်သက်မှု၊ အိမ်ထောင်ရေး အခြေအနေ၊ ဘာသာရေး၊ နှစ်သက်မှု၊ စစ်မှုထမ်းအခြေအနေ သို့သို့မဟုတ် လေ့ကျင့်ပေးထားသည့် ခွေးအား အသုံးပြုသည့်အခြေအနေ သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းသူအား တိရိစ္ဆာန်ဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်အခြေအနေများပေါ်တွင် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိပါ။

DSHS နှင့် HCA:

- မသန်စွမ်းသူအားအခမဲ့ဝန်ဆောင်မှု ပေးပါသည် ထိုမှ ၎င်းတို့သည် ကျွန်ုပ်တို့နှင့် ဆက်သွယ်ရ လွယ်ကူမည်ဖြစ်ပါသည် - ထိုကူညီမှုများတွင် -
 - အရည်အသွေးပြည့် ဆွဲအ နားမကြားသုံး ဘာသာပြန်များ
 - အခြားသောပုံစံများဖြင့် ရေးသားထားသည့် အချက်အလက်များ (ပပရင့်ထုတ်ခြင်း၊ အသံ၊ အီအီလက် ထောင့်နှစ်ဖြင့် လက်ခံနိုင်သည့်ပုံစံ၊ အခြားသော ပုံစံများ)
- မူရင်း အင်္ဂလိပ်ဘာသာ စကားမဟုတ်သူများကို အခမဲ့ဘာသာစကားဝန်ဆောင်မှုပေးခြင်း - ဥပမာ၊
 - အရည်အသွေးပြည့် စကားပြန်များ
 - အခြားဘာသာစကားဖြင့် အသုံးပြုထားသည့် ရေးသားဖော်ပြချက်များ

ယခုဝန်ဆောင်မှုများကို လိုအပ်ပါက 1-877-501-2233 ကိုဆက်သွယ်ပါ။

DSHS သို့မဟုတ် HCA သည် ထိုဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးအပ်ရန်ပျက်ကွက်သည် သို့မဟုတ် အခြားနည်းလမ်းများဖြင့် ခွဲခြား ဆက်ဆံသည်ဟု သေသင်ယုံကြည်နေပါက ပြန်လည် ချေပမှုကို ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။

- **DSHS**
ATTN: Constituent Services
PO Box 45131
Olympia, WA 98504-5131
1-800-737-0617
Fax: 1-888-338-7410
askdshs@dshs.wa.gov
- **HCA Division of Legal Services**
ATTN: Compliance Officer
PO Box 42704
Olympia, WA 98504-2704
1-855-682-0787
Fax: 1-360-586-9551
compliance@hca.wa.gov

ပြန်လည်ချေပမှုကို လူကိုယ်တိုင်သော်လည်း ဖုန်းဖြင့် သော်လည်းကောင်း၊ မေးလ်၊ ဖက်စ် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ဖြင့် ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ ပြန်လည်ချေပမှုပြုလုပ်ရန်အတွက် အကူအညီလိုအပ်ပါ DSHS Constituent Services (တာဝန်မတိုင်တည်း ဝန်ဆောင်မှု) သို့မဟုတ် HCA Division of Legal Services (ဥပဒေပိုင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှု)က ဝန်ဆောင်မှုက သသင့်အား ကူညီနိုင်ပါသည်။

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, သို့အီလက်ထောင့်နှစ်ဖြင့်ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် မေးလ် သို့မဟုတ် ဖုန်းများမှ U.S. Department of Health and Human Services (ကျန်းမာရေးနှင့် လူသားဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှု ဌာန), Office for Civil Rights(လူမှုအခွင့်အရေးရုံး) ကို လူမှုအခွင့်အရေး ချေပမှုပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).
www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html. တွင်
ပြန်လည်ချေပမှု ဖောင်ပုံစံများရှိနိုင်ပါသည်။

ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ကျပ်စေးမှုအစီအစဉ်များ အားလုံးအတွက် သင့်အခွင့်အရေးများ

SSN. လူမှုလုံခြုံရေးနံပါတ်နှင့်အခြေချနေထိုင်မှုအထောက်အထားဆိုင်ရာ ထုတ်ပြန်ချက်များ သင်ကိုယ်တိုင် သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်လွှဲပြောင်းမှုမှ လျှောက်ထားလိုသော သင်၏ မိသားစု ဝင်တစ်ဦးအနေဖြင့် လူမှုလုံခြုံရေးနံပါတ် (SSN) သို့မဟုတ် အခြေချနေထိုင်မှု အမှတ်ကို ချွင်းချက်အဖြစ်ပေးအပ်ရမည်ဖြစ်ပါသည်။ ကျန်းမာရေး အာအာမခံသွင်းငွေ အခွန်အကောက်ဆိုင်ရာချေးငွေလျှောက်ထားရန်အတွက် လူမှုလုံခြုံရေးနံပါတ် တစ်ခုလိုအပ်ပါသည်။ ထိုသို့ တောင်းခံခြင်းမှာ သင်၏မှတ်ပုံတင်၊ နိုင်ငံသားဖြစ်ခြင်း၊ အခြေချ နေနေထိုင်မှု အထောက်အထား၊ မွေးသက္ကရာဇ် နှင့်အခြားသော ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုများအတွက် လိုအပ်သည့်အချင်းပြည့်မီမှုကို အကဲဖြတ်နိုင်ရန် တောင်းခံခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့ဘက်မှ အဆိုပါ အချက်အလက်များကို မည်သည့်အခြေချနေထိုင်မှု အေဂျင်စီများကိုမျှ ဝေမျှပေးအပ်မည်မဟုတ်ပါ။ လျှောက်ထားမှုအတွက် အခြားသူ မဟုတ်ဘဲဖြစ်နိုင်ပါက သင်၏ မိသားစုဝင်များ၏ လူမှုလုံခြုံရေး နံပါတ် များကိုသာ ပေးရန် လိုအပ်ပါသည်။

မိသားစုဝင်များအတွက် အဆိုပါလူမှုလုံခြုံရေးနံပါတ် သို့မဟုတ် အခြေချနေထိုင်မှု အထောက်အထားမရှိပါက အခြားသူများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ရယူလျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။ ဥပမာ- သင့်အနေဖြင့် စောင့်ရှောက်မှုရယူရန် အရည်အချင်းမပြည့်မီသော်လည်း သင်၏ သား/သမီးအတွက် စောင့်ရှောက်မှု လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။ ထိုသို့လျှောက်ထားခြင်းဖြင့် အခြေတမ်း နေထိုင်သူ သို့မဟုတ် နိုင်ငံသား စသည့် သင်၏ အခြေချနေထိုင်မှု အထောက်အထား သို့မဟုတ် အခွင့်အရေးများအပေါ် အကျိုးသက်ရောက်မှု မဟုတ်ပါ။

နိုင်ငံတွင်း တရားဝင်နေထိုင်ခြင်းအထောက်အထား မပြနိုင်သည့် ပုဂ္ဂိုလ် များအတွက်လည်း ဝါရှင်တန် Apple Health အနေဖြင့် အချို့ သောအစီအစဉ်များထားရှိပါသည်။ သို့သော် သင်၏မိသားစုဝင် တစ်ဦး အနေဖြင့် SSN သို့မဟုတ် အခြေချနေထိုင်မှု အထောက်အထား နံပါတ်မပေးနိုင်ပါက ကျွန်ုပ်တို့တို့ဘက်မှ လျှောက်လွှာမဝင်ငွေဆိုင်ရာ အခအချက်အလက်များ ရယူနိုင်ရန် ဆောင်ရွက်သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။

အေဂျင်စီမှ တောင်းဆိုလာပါက သင်၏ အရည်အချင်းပြည့်မီ မှဆိုင်ရာ မည်သည့်အထောက်အထားများကိုမဆို ပေးအပ်ရန် လိုအပ်ပါသည်။

အလုံးစုံသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်များအတွက် သိသိရှိရမည့် အချက်များ

ဝါရှင်တန်ဆက်သွယ်ရေးနှင့် ပြည်နယ်-အုပ်ချုပ်မှုဆိုင်ရာ လျှောက်လွှာ အစီအစဉ်များ၊ ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်များကိုအသုံးပြုရာတွင် ရရှိသည့် အခအခွင့်အရေးများနှင့်တာဝန်ဝတ္တရားများ၊ ၎င်းတို့ဘက်မှပြန်လည်ရရှိသည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများ စသသည့်အခြေအနေများကို ချုပ်ကိုင် ထားသည့် ပြည်နယ်နှင့်တော်ရယ်ဥပဒေအချို့ ရှိပါသည်။ အဆိုပါ အစီအစဉ်များကို အသုံးပြုခြင်းဖြင့် သင်၏ လျှောက်ထားမှုသည် သက်ဆိုင်ရာ ဥပဒေနှင့်အညီဖြစ်မည်ဖြစ်ပြီး ရလဒ်အနေဖြင့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ရရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။

၁၉၇၃ ခုနှစ် အမျိုးသားမဲဆန္ဒရှင်များမှတ်ပုံတင်ခြင်းအက်ဥပဒေတွင် ပြည်နယ် အားလုံးအနေဖြင့် အစအစိုးရအထောက်အပံ့များမှတစ်ဆင့် မဲဆန္ဒရှင်များမှတ်ပုံ တင်ခြင်းအတွက် အကူအညီပေးအပ်ရမည်ဖြစ်ပါသည်။ မှတ်ပုံတင်ရန်လျှောက် ထားခြင်းသို့မဟုတ် မှတ်ပုံတင်လိုခြင်းစသည့် အခြေအနေများအတွက် အေဂျင်စီမှ သင့်အားထောက်ပံ့ပေးသည့်ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် အကျိုးရလဒ်များအပေါ် အကျိုးသက်ရောက်မှုမဟုတ်ပါ။ သင့်အနေဖြင့် ဆန္ဒမဲကို www.vote.wa.gov တွင် ပေးနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် 1-800-448-4881 ကိုခေါ်ဆိုပြီး ဆန္ဒမဲလျှောက်လွှာကို ရယူနိုင်ပါသည်။

ကျန်းမာရေးအာမခံသက်သာလွယ်ကူရေးအက်ဥပဒေ (HIPAA) ၏ ကန့်သတ်ချက်များအရ HCA နှင့် DSHS တို့မှ သင် သို့မဟုတ် လူကြီးသင် ၏ မိသားစုအတွင်းမှ မည်သည့်မိသားစုဝင်ကိုမျှ တာဝန်ရှိကိစ္စလေးလှယ် အပါအဝင် ကိစ္စလေးလှယ်လွှဲစာမရှိသည့် ပုဂ္ဂိုလ် တစ်ဦးတစ်ယောက်နှင့်သော်လည်းကောင်း၊ ယခုသတင်းအချက်အလက်နှင့်ပတ်သက်ပြီး သင်လက်မှတ် ရေးထိုးထားသည့် ထုတ်ဖော်ပြောဆိုမှု လွှဲပြောင်းစာမရှိသည့် ပုဂ္ဂိုလ် တစ်ဦးတစ်ယောက်နှင့်သော်လည်းကောင်း ကျန်းမာရေးဆွေးနွေးမှု မပြုလုပ်ရန် တားမြစ်ထားပါသည်။

သက်သာချောင်ချိရေးစောင့်ရှောက်မှုအက်ဥပဒေအရ DSHS နှင့် HCA တို့သည် သင် သို့မဟုတ် သင်၏ မိသားစုဝင်တစ်ဦး၏ မှတ်ပုံတင်အချက်အလက် (PII) ကို လက်ခံရယူရန်လုပ်ပိုင်ခွင့်မရှိသည့် ခွင့်ပြုမှု မရှိသူ မည်သူတစ်ဦးတစ်ယောက်ကိုမျှ ပေးအပ်ခြင်းမပြုလုပ်ရန် တားမြစ်ထားပါသည်။

DSHS နှင့် HCA တို့ထံ ပေးအပ်ထားသော သတင်းအချက်အလက်များ အား ဖက်ဒရယ်နှင့်ပြည်နယ်အရာရှိများမှ သင်၏ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုအရည်အချင်းပြည့်မီရေးကို ဆုံးဖြတ်သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။ အေဂျင်စီဝန်ထမ်းများထံမှ စစ်ဆေးမှုအတည်တည်ပြုခြင်းနောက်ဆက်တွဲ အစအစီအစဉ်ကို ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။

HCA နှင့် DSHS အနေဖြင့် လူကြီးမင်း၏ ကျန်းမာရေးအာမခံအစီအစဉ် ဆိုင်ရာ စီမံအုပ်ချုပ်ရေးအတွက် တာဝန်မရှိပါ။ သင်၏ ကျန်းမာရေးအာမခံဆောင်ရွက်ပေးသူကသာ အကျိုးကျေးဇူးဆုဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက်များကို ပြောပြပေးသွားမည်ဖြစ်ပါသည်။ မည်သို့သော အကျိုးခံစားခွင့်များကို အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်းဆိုသည့် အချက်ကအပါအဝင် အကျိုးခံစားခွင့် ဆိုင်ရာနစ်နာကြေးတောင်းခံခြင်း သို့သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့်ငြင်းပယ်ခြင်းများစသည့် ကျန်းမာရေး အာမခံအစီအစဉ် နှင့်ပတ်သက်ပြီး သိရှိလိုသည်များရှိပါက သင်၏ ကျန်းမာရေး အာမခံ ဆောင်ရွက်ပေးသူနှင့် ဆက်သွယ်သင့်ပါသည်။

သင့်အနေဖြင့် အမည်စာရင်းပေးသွင်းခြင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ ကို ကလေးသူငယ် ထောက်ပံ့ရေးဌာနခွဲ (DCS) တွင် ရယူနိုင်ပါသည်။ ၎င်း ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် www.childsupportonline.wa.gov တွင် လျှောက်လွှာရယူနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် နယ်မြေတွင်း DCS ရုံးများကို ဆက်သွယ်ရယူနိုင်ပါသည်။

ဝါရှင်တန် Apple Health တွင်သာ ရရှိနိုင်သည့် သင့်အတွက် အခွင့်အရေးများ (ကကျွန်ုပ်တို့ဘက်မှ ဆောင်ရွက်ရန်)

မေးမြန်းလာပါကအခွင့်အရေးနှင့်တာဝန်ဝတ္တရားများကိုရှင်းပြပေးပါသည်။

တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း လျှောက်လွှာတင်သွင်းရန် ခွင့်ပြုခြင်းတွင် အနည်းဆုံး လျှောက်ထားသူ၏ နာမည်၊ နေရပ်လိပ်စာနှင့် လျှောက်ကိစ္စသို့မဟုတ်ပိုင်ခွင့်လွှဲပြောင်းထားသောကိစ္စလေးလှယ်၏လက်မှတ်ပါဝင်ပါသည်။ ကကျွန်ုပ်တို့ဘက်မှ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းလျှောက်လွှာရရှိသည့် နေ့ရက်

က်သည်သင်၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု စတင်အသက်ဝင်မည့် လျှောက်လွှာ တင်သည့် နေ့စွဲပင်ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် သင် သင်၏လျှောက်လွှာ ဖြည့်သွင်းမှုပြည့်စုံသည်တိုင်အောင် နောက် ဘက်ဆုံး ဆုံးဖြတ်ချက် မချမှတ် သေးပါ။

လျှောက်လွှာ သို့မဟုတ် တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းလျှောက်လွှာကို WAC 182-503-0005 အောက်တွင် ခွင့်ပြုထားသည့်မည်သည့်နည်းလမ်းကိုမဆို အသုံးပြုတင်သွင်းနိုင်သည်။

လျှောက်လွှာတင်ခြင်းကို ချက်ချင်းပြုလုပ်ပြီး WAC 182-503-0060 ဖော်ပြထားသည့်ထက် မကျော်လွန်ပါစေနှင့်။

အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုဆုံးဖြတ်ရန် လိုအပ်သည့် အချက်အလက်များ အတွက် (၁၀) ရက် အချိန်ပေးပါသည်။ အချိန်ထပ်မံလိုအပ်ပါက ထပ်ပေးပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့အား လိုအပ်သည့် အချက်အလက် မပေးခြင်း သို့မဟုတ် ထပ်မံအချိန်တောင်းခံပါက ကျွန်ုပ်တို့ဘက်မှ ငြင်းဆိုခြင်း၊ ပိတ်သိမ်းခြင်း သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏မာရေး စောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်ပြောင်းလဲခြင်းများ ပြုလုပ်သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။

သင့်အနေဖြင့် သတင်းအချက်အလက် ရယူစဉ်သော်လည်းကောင်း၊ အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်း သက်သေအထောက်အထား ပြသရာတွင်လည်းကောင်း ပြဿနာတစ်ခုတစ်ရာပေါ်ပေါက်လာပါက ကူညီ ပေးမည်ဖြစ်သည်။ ကျွန်ုပ်တို့ဘက်မှ သင့်အားငွေကြေး ကုန်ကျ ကျ စေနိုင်မည့် စာရွက်စာတမ်းလိုအပ်လာခဲ့ပါက ၎င်းကို သင့်ထံ အရောက် ပေးပို့သွားမည်ဖြစ်ပြီး ကုန်ကျစရိတ်ကိုလည်း ကျွန်ုပ်တို့ဘက်မှ ပေးဆောင်ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။

များသောအားဖြင့် သင်၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို မဇ္ဈကိသိမ်းခင် (၁၀) ရက်အလိုတွင် သင့်အားအကြောင်းကြားမည်ဖြစ်ပါသည်။

များသောအားဖြင့် ရက်ပေါင်း (၄၅) ရက်အတွင်း လက်ရေးမူဆုံးဖြတ် ချက်တစ်ခုအား ပေးပို့သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။

အချို့သော မသန်စွမ်းကျောမှုများ အတွက် ကျွန်ုပ်တို့၏မာရေးစောင့်ရှောက်ချိန် ရက်ပေါင်း (၆ (၆၀) ထိ ကြာနိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့ဘက်မှ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လက်ရေးမူဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုအား (၁၅) ရက်အတွင်း ပေးပို့သွားမည် ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့ဘက်မှ သင်၏ကျော့အား ပြန်လည်စစ်ဆေးနေချိန်တွင် စုံစမ်းစစ်ဆေးသူနေပြောဆိုဆွေးနွေးမှုအား ငြင်းဆိုခြင်းကို ခွင့်ပြုပါ သည်။ သင် ၏အိမ်သို့ လာရောက်စစ်ဆေးမှုများကိုလည်း ပြုလုပ်မည်မဟုတ်ပါ။ သင့်အနေဖြင့် စုံစမ်းစစ်ဆေးသူအား နောက် ရက်များမှ လာရောက်ရန် ပြောဆိုခွင့်ရှိပါသည်။ ထိုသို့တောင်းဆိုခြင်းများကြောင့် သင်၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို အကျိုးသက်ရောက်ခြင်း မရှိနိုင်ပါ။

သင့်အနေဖြင့် WAC 182-504-0125 အောက်ရှိ အခြားသော အစီအစဉ်တစ်ခုအတွက်ပါ အရည်အချင်းပြည့်မီနေသည်ဟု ကျွန်ုပ်တို့ဘက်မှ ဆုံးဖြတ်ရာတွင်လည်း ဝါရှင်တန် Apple Health အစီအစဉ်ကို ဆက်လက်အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။

လူကြီးမင်းအနေဖြင့် WAC 182-503-0120 နှင့်အညီ ဝန်ဆောင်မှုများကို တန်းတူညီမျှစွာ လက်ခံ ရရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။

ဝါရှင်တန် Apple Health စောင့်ရှောက်မှုတွင် လုပ်ဆောင်ရမည့် သင်၏တာဝန်ဝတ္တရားများ (လိုက်နာဆောင်ရွက်ရန်)

WAC 182-504-0105 နှင့် WAC 182-504-0110 တို့တွင် အတွင်း ပြောင်းလဲမှုပြုလုပ်သည့်အခါ ပြောင်းလဲမှုပြုလုပ်သည့် ရက်ပေါင်း (၃၀) အတွင်း လိုအပ်သလို အစီရင်ခံရပါမည်။ မည်သို့သော ပြောင်းလဲမှုများကို အစီရင်ခံရမည်ဆိုသည်ကို သိရှိနိုင်ရန်အတွက် သင်၏ အတည်ပြုစာရွက်ကို ဖတ်ရှုပါ။ မေးမြန်းသည့်အခါ သက်တမ်းတိုးမှုများကို ပြည့်စုံစွာဖြည့်ပါ။

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက်ကျွန်ုပ်တို့ ထံတွင် ငွေစာရင်းထားရှိရန် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့ရေး အချက် အလက်များ ပေးပါ။

သင့်နှင့်သင့်လျော်သော ဆေးကုသမှုခံယူရန် လျှောက်ထားပါ။

အရည်အသွေးမီ အာမခံဝန်ထမ်းများနှင့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ပါ။

ဝါရှင်တန် Apple Health မှ ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုရယူ သည့် သည့်အခါ အခြားအရင်းအမြစ်များမှာ အလားအလာရှိသော ဝ

ဝင်ငွေများရရှိနိုင်ရန် အတွက် တာဝန်ကျေပွန်သော အားထုတ်မှုများကို အသုံးပြု ဆောင်ရွက်ရန်အတွက် ကျိုးကြောင်းသင့်လျေ

လျှင်သော အားထုတ်မှုများ ကို လိုက်နာဆောင်ရွက်ပါ။

ဝါရှင်တန် Apple Health ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ရယူရယူစဉ် သိရှိ ရမည့်အချက်များ

ဝါရှင်တန် Apple Health ၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်ကို စုံစမ်းခြင်းနှင့် လက်ခံရယူပြီးပါက သင့်အနေဖြင့် ဝါရှင်တန်သို့ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာထောက်ပံ့မှုနှင့် ကုန်ကျစရိတ်အတိအတွက်ပေးဆောင်ရေး စသည့် အားလုံးသော အခါအခွင့်အရေးများကို ပေးအပ်ရမည်ဖြစ်ပါသည်။

အေဂျင်စီအနေဖြင့် ကလေးငယ် အသွင်အပြင်ပိုင်းဆိုင်ရာ ရောဂါခုခံနိုင်စွမ်း ခြေရာခံစနစ်ဖြင့် သင်၏ သား/သမီး ၏ ရောဂါခုခံနိုင်စွမ်းမှတ်တမ်းကို သိရှိနိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။

သင်အစီရင်ခံထားသော အချက်အလက်များကို

အရည်အချင်း ပြည့်မီရေးနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု၊ ငွေပေးချေမှု အထောက်အပံ့၊ အစားအစာအထောက်အပံ့နှင့် ကလေးငယ် စောင့်ရှောက်မှု ထောက်ပံ့ ငွေစသည့်အစီအစဉ်များအတွက် လစဉ် အကျိုးခံစားခွင့်များ သတ်မှတ် နိုင်ရေးတို့အတွက် DSHS သို့ ပေးအပ်မည်ဖြစ်ပါသည်။

ဥပဒေအရ ဝါရှင်တန်ပြည်နယ်အနေဖြင့် သင်၏ ငွေကြေးဥစ္စာ ပြန်လည်ရယူရေး (RCW 41.05A.090, RCW 43.20B.080, and Chapter 182-527 WAC) မှ တစ်ဆင့်

၎င်းပေးချေထားသော ဆေး

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကုန်ကျငွေကို ပြန်လည် ရယူရယူမည်ဖြစ် သည်။ အဆိုပါ ငွေကြေးဥစ္စာပြန်လည်ရယူခြင်း အစီအစဉ်သည်-

သင်သေဆုံးခြင်း၊ အသက်ရှင်သန်ရစ်သော ဇနီး/ခင်ပွန်း သေဆုံး ခြင်းနှင့် အသက်ရှင်သန်ရစ်သော အသက် ၂၀ နှစ် နှစ်

နှင့်အထက် သား/ သမီး သေဆုံးသည်အထိ သက်သက်ရောက်မည်မဟုတ်ပါ။ ထို့ပြင် အသက်

ရှင်ကျန်ရစ်သော သား/သမီးသည် သင်သေဆုံးချိန်တွင် မသန်စွမ်းအဖြစ် ကျန်ရှိနေလျှင်သော်လည်းကောင်း မသက်ရောက် နိုင်ပါ။ ပြန်လည် ရယူငွေများတွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်ပါသည်:

- သင်၏ အသက်သည် (၅၅) နှစ် နှင့် အထက်ဖြစ်နေချိန်တွင် တိကျမှန်ကန်သော ဝါရှင်တန် Apple Health ရေရှည် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုနှင့် ထောက်ပံ့မှုများကို ရယူခြင်း
- ဝန်ဆောင်မှုရယူချိန်တွင် သင်၏ အသက်အရွယ်အလိုက် တိကျမှန်ကန်သော ပြည်နယ်တွင်းဝန်ဆောင်မှုများပေးအပ်ပုံခြင်း

WAC 182-527-2742

အစီအစဉ်အောက်တွင် ပြန်လည်ရယူရေးကုန် ကျ

ကျငွေနှင့် သက်ဆိုင်သည့် ဝ

ဝန်ဆောင်မှုများစာရင်းကို တွေ့ရှိနိုင်ပါသည်။ WAC 182-527-

2746 အောက်တွင် ပြန်လည်ရယူခြင်းအစီအစဉ်မှ ဖယ်ထုတ်ထားသည့် သည် ပိုင်ဆိုင်မှုစာရင်းကို ရှာတွေ့နိုင်ပါသည်။

သင့်အနေဖြင့် ခိုင်မာသည့် ဖောက်သည်တစ်ဦးဖြစ်လာပါက (WAC 182-527-2734) ပြည်နယ်အနေဖြင့် မည်သည့်အသက်အရွယ်တွင် မဆို သင်၏

အမှန်တကယ်ပစ္စည်းဥစ္စာအပေါ် မသေဆုံးခင် ငွေစာရင်း အဖြစ်ထားရှိပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ အောက်ဖော်ပြပါ အခြေအနေများ ရှိနေလျှင်လည်း ပြည်နယ်အနေဖြင့် သင်၏ ပစ္စ

ပစ္စည်းဥစ္စာ ရောင်းချ ငွေမှတစ်ဆင့် ပြန်လည်ရယူသွား မည်ဖြစ်သည်:

- ဇနီး/ခင်ပွန်း က သင်ပိုင်ဆိုင်သောမြေပေါ် နေထိုင်နေခြင်း
- သင်၏မြေပိုင်တွင်နေထိုင်နေသူမွေးချင်းမောင်နှမ တို့သည် လည်း ပူးတွဲပိုင်ဆိုင်သူများဖြစ်ပြီး အချို့သောအခြေအနေများ တွင် သက်ဆိုင်နေခြင်း
- သင်ပိုင်ဆိုင်မြေပေါ်တွင် နေထိုင်သူ သား/သမီးက အခြေအနေအရ ရှိ တွဲခြင်း/မသန်စွမ်းခြင်း သို့မဟုတ်
- ပိုင်ဆိုင်မြေပေါ်တွင် သား/သမီး က နေထိုင်နေပြီး အသက် ၂၀ နှစ်အောက် ငယ်ရွယ်နေခြင်း

ပြန်လည်ရယူကုန်ကျငွေနှင့်သက်ဆိုင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများစာရင်း ကို WAC 182-527-2734 ရှိ မသေဆုံးခင်ငွေစာရင်း အစီအစဉ်အောက် တွင် ရှာဖွေနိုင်ပါသည်။

ထောက်ပံ့ပေးသူများထံမှ မလိုအပ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို ရှာဖွေပါက ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်သူ၊ ဆေးဝါးဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် ဆေးရုံဆေးခန်း (၁) ခု ထားခြင်းဖြင့် ကန့်သတ်နိုင်ပါသည်။

[English] Language assistance services, including interpreters and translation of printed materials, are available free of charge. Call 1-877-501-2233 (TRS: 711).

[Amharic] የቋንቋ አገልግሎት፣ አስተርጓሚ እና የሰነዶችን ትርጉም ጨምሮ በነጻ ይገኛል። 1-877-501-2233 (TRS: 711) ይደውሉ።

[Arabic] خدمات المساعدة في اللغات، بما في ذلك المترجمين الفوريين وترجمة المواد المطبوعة، متوفرة مجاناً، اتصل على رقم 1-877-501-2233 (TRS: 711).

[Burmese] ဘာသာပြန်ဆိုသူများနှင့် ထုတ်ပြန်ထားသည့် စာရွက်စာတမ်းများဘာသာပြန်ခြင်းအပါအဝင် ဘာသာစကားအထောက်အကူဝန်ဆောင်မှုများကို အခမဲ့ရရှိနိုင်ပါသည်။ 1-877-501-2233 (TRS: 711) ကိုဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

[Cambodian] សេវាជំនួយភាសា រួមមានទាំងអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និង ការបកប្រែឯកសារបោះពុម្ព គឺអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃ។ ហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-877-501-2233 (TRS: 711)។

[Chinese] 免费提供语言协助服务，包括口译员和印制资料翻译。请致电 1-877-501-2233 (TRS: 711)。

[Korean] 통역 서비스와 인쇄 자료 번역을 포함한 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-877-501-2233 (TRS: 711)번으로 전화하십시오.

[Laotian] ການບໍລິການດ້ານພາສາ, ລວມທັງນາຍແປພາສາ ແລະ ການແປເອກສານຕີພິມ, ມີໄວ້ໃຫ້ຟຣີໂດຍບໍ່ຄິດຄ່າ. ໂທຫາເລກ 1-877-501-2233 (TRS: 711).

[Oromo] Tajajilli gargaarsa afaanii, nama afaan hiikuu fi ragaalee maxxanfaman hiikuun, kaffaltii malee ni argattu. 1-877-501-2233 (TRS: 711) irratti bilbilaa.

[Persian] خدمات کمک زبانی، از جمله مترجم شفاهی و ترجمه اسناد و مدارک (مطالب) چاپی، بصورت رایگان ارائه خواهد شد. با شماره 1-877-501-2233 (TRS: 711) تماس بگیرید.

[Punjabi] ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ—ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਅਤੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤੀ ਹੋਈ ਸਮੱਗਰੀ ਦੇ ਅੰਨ੍ਹਵਾਦ ਸਮੇਤ—ਮੁਫਤ ਉਪਲੱਬਧ ਹਨ। 1-877-501-2233 (TRS: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

[Romanian] Serviciile de asistență lingvistică, inclusiv cele de interpretariat și de traducere a materialelor imprimate, sunt disponibile gratuit. Apelați 1-877-501-2233 (TRS: 711).

[Russian] Языковая поддержка, в том числе услуги переводчиков и перевод печатных материалов, доступна бесплатно. Позвоните по номеру 1-877-501-2233 (TRS: 711).

[Somali] Adeego caawimaad luuqada ah, ay ku jirto turjubaano afka ah iyo turjumid lagu sameeyo waraaqaha la daabaco, ayaa lagu helayaa lacag la'aan. Wac 1-877-501-2233 (TRS: 711).

[Spanish] Hay servicios de asistencia con idiomas, incluyendo intérpretes y traducción de materiales impresos, disponibles sin costo. Llame al 1-877-501-2233 (TRS: 711).

[Swahili] Huduma za msaada wa lugha, ikiwa ni pamoja na wakalimani na tafsiri ya nyaraka zilizochapishwa, zinapatikana bure bila ya malipo. Piga 1-877-501-2233 (TRS: 711).

[Tagalog] Mga serbisyonang tulong sa wika, kabilang ang mga tagapagsalin at pagsasalin ng nakalimbag na mga kagamitan, ay magagamit ng walang bayad. Tumawag sa 1-877-501-2233 (TRS: 711).

[Tigrigna] ተርጓሚና ኖይ ዝተፅሓፉ ማተርያላት ትርጉምን ሓዊሱ ኖይ ቋንቋ ሓገዝ ግልጋሎት፣ ብዘይ ምንም ክፍሊት ይርከቡ። ብ 1-877-501-2233 (TRS: 711) ደውሉ።

[Ukrainian] Мовна підтримка, у тому числі послуги перекладачів та переклад друкованих матеріалів, доступна безкоштовно. Зателефонуйте за номером 1-877-501-2233 (TRS: 711).

[Vietnamese] Các dịch vụ trợ giúp ngôn ngữ, bao gồm thông dịch viên và bản dịch tài liệu in, hiện có miễn phí. Gọi 1-877-501-2233 (TRS: 711).