

ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਕਵਰੇਜ ਹੱਕ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ

Health Care Coverage Rights and Responsibilities

ਸਾਰੇ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਕ (ਅਸੀਂ ਜ਼ਰੂਰ ਪੂਰੇ ਕਰਾਂਗੇ)

ਸਾਰੇ ਮੰਗੇ ਗਏ ਫਾਰਮ ਪੜ੍ਹਣ ਅਤੇ ਭਰਨ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਸਮਾਜਕ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਭਾਗ (DSHS) ਨਾਲ 1-877-501-2233 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

DSHS ਜਾਂ Health Care Authority (HCA) ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਨਾ ਲਾਗਤ ਅਤੇ ਬਿਨਾ ਦੇਰੀ ਕੀਤੀਆਂ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆਂ ਜਾਂ ਅਨੁਵਾਦ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਕਰਾਉਣਾ।

ਤੁਹਾਡੀ ਨਿਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗੁਪਤ ਰੱਖਣਾ, ਪਰ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਨਾਂ ਦਰਜ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਕੁਝ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਟੇਟ ਅਤੇ ਫੈਡਰਲ ਦੀਆਂ ਹੋਰਨਾਂ ਏਜੰਸੀਆਂ, ਵਿੱਤੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ, ਅਤੇ HCA ਠੇਕਦਾਰਾਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਪੀਲ ਕਰਨ ਦਾ ਮੌਕਾ ਦੇਣਾ, ਜੋ ਤੁਸੀਂ DSHS ਜਾਂ HCA ਵਲੋਂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਨਿਰਣੇ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ, ਲੰਮੀ-ਮਿਆਦ ਦੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ (LTSS), ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਦੀ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪੈਂਦਾ ਹੈ, ਨਾਲ ਅਸਹਿਮਤ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅਪੀਲ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੇਸ ਦਾ ਜਾਇਜ਼ਾ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। DSHS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਅਪੀਲਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ 1-877-501-2233 'ਤੇ DSHS ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਸੰਪਰਕ ਕੇਂਦਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਭਾਈਚਾਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿਖੇ ਜਾਓ।

ਜੇ ਅਪੀਲ Washington Apple Health ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਨਿਰਣੇ ਲਈ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਕੇਸ ਜਾਇਜ਼ੇ ਰਾਹੀਂ ਨਹੀਂ ਸੁਲਝਿਆ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨੀ ਸੁਣਵਾਈ ਮਿੱਥੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਨਿਰਪੱਖ ਵਿਹਾਰ ਕਰਨਾ। ਪੱਖਪਾਤ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਵਿਰੁਧ ਛੱਡਾ ਹੈ। DSHS ਅਤੇ HCA ਲਾਗੂ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਸਿਵਲ ਅਧਿਕਾਰ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਨਸਲ, ਚੰਗਾ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ, ਉਮਰ, ਲਿੰਗ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਪੱਖਪਾਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਨ। DSHS ਅਤੇ HCA ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਨਸਲ, ਚੰਗਾ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ, ਉਮਰ, ਲਿੰਗ ਦੇ ਕਾਰਣ ਵਖਰਾ ਨਹੀਂ ਰਖਦੇ ਨਾ ਹੀ ਉਹਨਾਂ ਨਾਲ ਅਲਗ ਵਿਹਾਰ ਕਰਦੇ।

DSHS ਅਤੇ HCA ਲਾਗੂ ਸਟੇਟ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਵੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਵਿਚਾਰਧਾਰਾ, ਲਿੰਗ, ਲਿੰਗ ਸਮੀਕਰਨ ਜਾਂ ਪਛਾਣ, ਜਿਣਸੀ ਰੂਪਰੇਖਾ, ਵਿਵਾਹਿਕ ਦਰਜਾ, ਧਰਮ, ਸਨਮਾਨ ਸਹਿਤ ਡਿਸਚਾਰਜ ਹੋਇਆ ਪੂਰਵ ਫ਼ੌਜੀ ਜਾਂ ਫ਼ੌਜੀ ਸਥਿਤੀ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੁਆਰਾ ਟ੍ਰੇਨ-ਕੀਤੇ ਸਹਾਇਕ ਭੋਜਨ ਸੇਵਾਦਾਰ ਜਾਨਵਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਪੱਖਪਾਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ।

DSHS ਅਤੇ HCA:

- ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਮੁਫ਼ਤ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੇ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਅਸਰਦਾਰ ਢੰਗ ਨਾਲ ਸੰਚਾਰ ਕਰ ਸਕਣ, ਜਿਵੇਂ:
 - ਯੋਗ ਸੰਕੇਤ ਭਾਸ਼ਾ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ
 - ਹੋਰਾਂ ਫੋਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਲਿਖਤ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਵੱਡਾ ਪ੍ਰਿੰਟ, ਐਡੀਓ, ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਿਕ ਫੋਰਮੈਟ, ਹੋਰ ਫੋਰਮੈਟ)
- ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਮੁਫ਼ਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੇ, ਜਿਹਨਾਂ ਦੀ ਮੂਲ ਭਾਸ਼ਾ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ:
 - ਯੋਗ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ
 - ਹੋਰਾਂ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਲਿਖੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ 1-877-501-2233 ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ DSHS ਜਾਂ HCA ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਹੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪੱਖਪਾਤ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- DSHS**
ATTN: Constituent Services
PO Box 45131
Olympia, WA 98504-5131
1-800-737-0617
ਫੈਕਸ: 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
ਫੈਕਸ: 1-360-586-9551
compliance@hca.wa.gov

ਤੁਸੀਂ ਮਿਲ ਕੇ (ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਰੂਪ ਨਾਲ) ਜਾਂ ਫੋਨ, ਡਾਕ, ਫੈਕਸ ਜਾਂ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ DSHS Constituent Services (DSHS ਕੰਸਟੀਟੂਐਂਟ ਸਰਵਿਸਿਜ) ਜਾਂ HCA Division of Legal Services (HCA ਡਿਵੀਜ਼ਨ ਆਫ ਲੀਗਲ ਸਰਵਿਸਿਜ) ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਮੌਜੂਦ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights (ਯੂ.ਐਸ. ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ ਹੈਲਥ ਐਂਡ ਹਿਊਮਨ ਸਰਵਿਸਿਜ, ਆਫਿਸ ਫਾਰ ਸਿਵਲ ਰਾਈਟਸ) ਨੂੰ

ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਿਕ ਤੌਰ ਤੇ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> ਤੇ ਜਾਂ

ਡਾਕ ਜਾਂ ਫੋਨ ਰਾਹੀਂ ਇੱਥੇ ਨਾਗਰਿਕ ਹੱਕਾਂ ਸਬੰਧੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਵੀ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

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).
ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਇਸ ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ
www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html

ਸਾਰੇ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ (ਤੁਸੀਂ ਜ਼ਰੂਰ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰੋ)

SSN ਅਤੇ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ। ਕੁਝ ਛੋਟਾ ਨਾਲ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਓਰਿਟੀ ਨੰਬਰ (SSN) ਜਾਂ ਆਪਣਾ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਘਰ ਵਿਚਲੇ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ, ਜੋ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਦਾ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੰਬਰ ਜ਼ਰੂਰ ਉਪਲਬਧ ਕਰਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਟੈਕਸ ਕ੍ਰੈਡਿਟਾਂ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ SSN ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਨਾਖਤ, ਨਾਗਰਿਕਤਾ, ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ, ਜਨਮ-ਤਾਰੀਖ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਉਪਲਬਧਤਾ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਨਿਰਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਸੇ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ।

ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਦੇ ਕੁਝ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਵਾਸਤੇ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੈ, ਪਰ ਹੋਰਨਾਂ ਲਈ ਨਹੀਂ। ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਜਾਂ ਘਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦਾ SSN ਜਾਂ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੰਬਰ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੋਰ ਲੋਕ ਅਜੇ ਵੀ ਅਪਲਾਈ ਕਰਕੇ ਅਤੇ ਕਵਰੇਜ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਯੋਗ ਨਾ ਵੀ ਹੋਵੋ। ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਸਥਾਈ ਨਿਵਾਸੀ ਜਾਂ ਨਾਗਰਿਕ ਬਣਨ ਦੇ ਮੌਕੇ ਤੇ ਕੋਈ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗਾ।

ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਵੀ Washington Apple Health ਦੇ ਕੁਝ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਹਨ, ਜੋ ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨਹੀਂ ਵਿਖਾ ਸਕਦੇ ਕਿ ਉਹ ਇਸ ਦੇਸ਼ ਵਿਚ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹਨ। ਪਰ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਘਰ ਵਿਚਲੇ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ SSN ਜਾਂ ਇਮੀਗ੍ਰੈਂਟ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੰਬਰ ਉਪਲਬਧ ਨਾ ਕਰਾਉਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਗ਼ੈਰ-ਬੇਨਤੀਕਰਤਾ ਦੀ ਆਮਦਨ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਅੱਗੇ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ। ਜੇ ਏਜੰਸੀ ਵਲੋਂ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ ਨਿਰਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਸਬੂਤ ਉਪਲਬਧ ਕਰਾਓ।

ਸਾਰੇ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲਾਂ, ਜਿਹਨਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ

ਸਟੇਟ ਅਤੇ ਫ਼ੈਡਰਲ ਦੇ ਕੁਝ ਕਾਨੂੰਨ ਹਨ, ਜੋ Washington Connection ਅਤੇ ਸਟੇਟ ਵਲੋਂ ਚਲਾਏ ਜਾਂਦੇ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ, ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਜੋਂ, ਜੋ ਇਹਨਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਕ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਨੂੰ ਚਲਾਉਂਦੇ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ, ਤੁਸੀਂ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ, ਜੋ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜਿਸ ਕਰਕੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰੇਜ ਮਿਲਦੀ ਹੈ।

ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਵੋਟਰ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਕਾਨੂੰਨ, 1973, ਸਾਰੀਆਂ ਸਟੇਟਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਰਕਾਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦਫ਼ਤਰਾਂ ਰਾਹੀਂ ਵੋਟਰ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਹਾਇਤਾ ਉਪਲਬਧ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿੰਦਾ ਹੈ। ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਜਾਂ ਵੋਟ ਲਈ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਕਰਾਉਣ ਤੋਂ ਮਨ੍ਹਾ ਕਰਨ ਨਾਲ, ਇਸ ਏਜੰਸੀ ਵਲੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਪਲਬਧ ਕਰਾਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਲਾਭਾਂ 'ਤੇ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗਾ। ਤੁਸੀਂ www.vote.wa.gov 'ਤੇ ਵੋਟ ਲਈ ਰਜਿਸਟਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ 1-800-448-4881 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਵੋਟਰ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਫ਼ਾਰਮਾਂ ਦਾ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਪੋਰਟੇਬਿਲਿਟੀ ਅਤੇ ਜਵਾਬਦੇਹੀ ਕਾਨੂੰਨ (HIPAA) HCA ਅਤੇ DSHS ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਾਰੇ ਕਿਸੇ ਨਾਲ ਵੀ, ਜਿਸ ਵਿਚ ਅਖ਼ਤਿਆਰਪ੍ਰਾਪਤ ਨੁਮਾਇੰਦਾ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੈ, ਜਦ ਤੱਕ ਕਿ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਕੋਲ ਮੁਖ਼ਤਾਰਨਾਮਾ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਖੁਲਾਸੇ ਸਬੰਧੀ ਅਖ਼ਤਿਆਰ ਦੇਣ ਵਾਲਾ ਸਹਿਮਤੀ ਫ਼ਾਰਮ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਲਾਗੂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿਚ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ, HIV, AIDS, STD ਟੈਸਟ ਨਤੀਜਿਆਂ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਰਸਾਇਣਕ ਨਿਰਭਰਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਖੁਲਾਸਾ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੈ।

ਪੁੱਜਤਯੋਗ ਸੰਭਾਲ ਕਾਨੂੰਨ DSHS ਅਤੇ HCA ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦੀ ਨਿਜੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਨਾਖਤਯੋਗ ਜਾਣਕਾਰੀ (PII) ਦੇਣ ਤੋਂ ਰੋਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਮਤੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣ ਦਾ ਅਖ਼ਤਿਆਰ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਉਹ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਜੋ ਤੁਸੀਂ DSHS ਅਤੇ HCA ਨੂੰ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਨਿਰਣਾ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਫ਼ੈਡਰਲ ਅਤੇ ਸਟੇਟ ਦੇ ਅਫ਼ਸਰਾਂ ਵਲੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਪੁਸ਼ਟੀ ਵਿਚ ਏਜੰਸੀ ਦੇ ਸਟਾਫ਼ ਤੋਂ ਅੱਗੇ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ ਸੰਪਰਕ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

HCA ਅਤੇ DSHS ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਚਲਾਉਣ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਕੈਰੀਅਰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਾਭਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਪਲਾਨ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ, ਜਿਹਨਾਂ ਵਿਚ ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੇ ਲਾਭਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ, ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ ਹੇਠ ਵਿੱਤੀ ਬਾਹਰੀ ਖਰਚੇ, ਲਾਭ ਦਾ ਦਾਅਵਾ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਲਾਭ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਮਨ੍ਹਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਅਪੀਲ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੈ, ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸੁਆਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਕੈਰੀਅਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਬਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਡਿਵੀਜ਼ਨ (DCS) ਰਾਹੀਂ ਸਹਾਇਤਾ ਐਨਫ਼ੋਰਸਮੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਬੰਧੀ ਅਰਜ਼ੀ ਲੈਣ ਲਈ www.childsupportonline.wa.gov 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ DCS ਦਫ਼ਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਸਿਰਫ਼ Washington Apple Health ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਕ (ਅਸੀਂ ਜ਼ਰੂਰ ਪੂਰੇ ਕਰਾਂਗੇ)

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੁੱਛਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਕਾਂ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਣਾ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੰਖੇਪ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇਣੀ, ਜਿਸ ਵਿਚ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਂ, ਪਤਾ ਅਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਜਾਂ ਬੇਨਤੀਕਰਤਾ ਦੇ ਅਖ਼ਤਿਆਰਪ੍ਰਾਪਤ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਜਿਸ ਦਿਨ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸੰਖੇਪ ਅਰਜ਼ੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਉਹੀ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼ ਹੈ, ਜਿਸ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜਦ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਮੁਕੰਮਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਅੰਤਮ ਨਿਰਣਾ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ।

WAC 182-503-0005 ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਸਬੰਧੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਿਆਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਰਜ਼ੀ ਜਾਂ ਸੰਖੇਪ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣ ਦੇਣਾ।

ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦਾ ਅਮਲ ਫ਼ੈਰਨ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨਾ ਅਤੇ WAC 182-503-0060 ਵਿਚ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਸਮਿਆਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਨਹੀਂ।

ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੰਮ ਦੇ 10 ਦਿਨ ਦੇਣਾ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਸਮਾਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਸਮਾਂ ਦਿਆਂਗੇ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਮਾਂ ਦੇਣ ਲਈ ਕਹਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਵਰੇਜ ਮਨ੍ਹਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਬੰਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਹੋ, ਦਾ ਨਿਰਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਜਾਂ ਸਬੂਤ ਹਾਸਿਲ ਕਰਨ ਵਿਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਦਿੱਕਤ ਹੋ ਰਹੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨਾ। ਜੇ ਸਾਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਜਿਸ 'ਤੇ ਪੈਸੇ ਖਰਚ ਹੋਣਗੇ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇਸ ਲਈ ਭੇਜਾਂਗੇ ਅਤੇ ਲਾਗਤ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਬਹੁਤੇ ਕੇਸਾਂ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਵਰੇਜ ਬੰਦ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 10 ਦਿਨਾਂ ਵਿਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਣਾ।

ਬਹੁਤੇ ਕੇਸਾਂ ਵਿਚ 45 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਨੋਟਿਸ ਦੇਣਾ। ਅਪੰਗਤਾ ਦੇ ਕੁਝ ਕੇਸਾਂ ਲਈ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਕਵਰੇਜ ਵਿਚ 60 ਦਿਨ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਅਸੀਂ 15 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਗਰਭ ਸਬੰਧੀ ਮੈਡੀਕਲ ਬਾਰੇ ਲਿਖਤੀ ਨਿਰਣਾ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ।

ਜੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੇਸ ਦਾ ਆਡਿਟ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਪੜਤਾਲਕਰਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਤੋਂ ਮਨ੍ਹਾ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇਣਾ। ਤੁਸੀਂ ਪੜਤਾਲਕਰਤਾ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਘਰ ਵਿਚ ਨਾ ਆਉਣ ਦਿਓ। ਤੁਸੀਂ ਪੜਤਾਲਕਰਤਾ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਆਉਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਜਿਹੀ ਬੇਨਤੀ ਨਾਲ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ 'ਤੇ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਪਏਗਾ।

ਸਾਡੇ ਵਲੋਂ ਨਿਰਣਾ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ WAC 182-504-0125 ਅਨੁਸਾਰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ, Washington Apple Health ਕਵਰੇਜ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ WAC 182-503-0120 ਵਿਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਇਕਸਾਰ ਪਹੁੰਚ ਦੇਣਾ।

ਸਿਰਫ਼ Washington Apple Health ਲਈ

ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ (ਤੁਸੀਂ ਜ਼ਰੂਰ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰੋ)

ਤਬਦੀਲੀ ਦੇ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ WAC 182-504-0105 ਅਤੇ WAC 182-504-0110 ਵਿਚ ਲੋੜੀਂਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣਾ। ਕਿਹੜੀਆਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਹਨ, ਜਿਹਨਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਵੇਖਣ ਲਈ ਆਪਣਾ ਪ੍ਰਵਾਣਗੀ ਪੱਤਰ ਪੜ੍ਹਣਾ।

ਜਦੋਂ ਕਿਹਾ ਜਾਏ, ਨਵਿਆਉਣ ਨੂੰ ਮੁਕੰਮਲ ਕਰਨਾ।

ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਭੇਜੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਬਿੱਲ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰਵਾਈਡਰਾਂ ਸਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣਾ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਲਈ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਸ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨਾ।

ਜਦੋਂ ਕਿਹਾ ਜਾਏ, ਕੁਆਲਿਟੀ ਐਸਿਓਰੈਂਸ ਸਟਾਫ਼ ਨਾਲ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰਨਾ।

Washington Apple Health ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਜਾਂ ਲਏ ਜਾਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਹਿਣ ਵੇਲੇ, ਹੋਰ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਤੋਂ ਸੰਭਵ ਆਮਦਨ ਲੈਣ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਢੁਕਵੀਂ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨਾ।

ਸਿਰਫ਼ Washington Apple Health ਲਈ,

ਜਿਹਨਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ

Washington Apple Health ਲਈ ਕਹਿਣ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਨਾਲ, ਕਿਸੇ ਵੀ

ਮੈਡੀਕਲ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਨੂੰ ਸਾਰੇ ਹੱਕ ਦਿੰਦੇ ਹੋ।

ਚਾਈਲਡ ਪ੍ਰੋਫਾਈਲ ਇਮਿਊਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਟ੍ਰੈਕਿੰਗ ਸਿਸਟਮ ਨਾਲ, ਏਜੰਸੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਟੀਕਾਕਰਣ ਪਿਛੇਕਤਰ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਵਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਲਾਭਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਕਵਰੇਜ, ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ, ਭੋਜਨ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਬਾਲ-ਸੰਭਾਲ ਰਿਆਇਤਾਂ ਦਾ ਨਿਰਣਾ ਕਰਨ ਲਈ DSHS ਨੂੰ ਉਪਲਬਧ ਕਰਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ, ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ, ਐਸਟੇਟ ਰਿਕਵਰੀ (RCW 41.05A.090, RCW 43.20B.080, ਅਤੇ ਚੈਪਟਰ 182-527 WAC) ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸੰਪਤੀ ਤੋਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਕਿਸਮਾਂ ਲਈ ਕੀਤੇ ਗਏ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀਆਂ ਲਾਗਤਾਂ ਦੀ ਵਸੂਲੀ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਐਸਟੇਟ ਦੀ ਵਸੂਲੀ ਤੁਹਾਡੀ ਮੌਤ, ਤੁਹਾਡੇ ਜੀਵਤ ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਦੀ ਮੌਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੱਕ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਜੀਵਤ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਉਮਰ 21 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ ਹੋਣ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ। ਇਹ ਉਦੋਂ ਵੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ, ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮੌਤ ਵੇਲੇ ਤੁਹਾਡੇ ਜ਼ਿੰਦਾ ਬੱਚੇ ਨੇਤਰਹੀਣ/ਅਪੰਗ ਸਨ। ਵਸੂਲੀ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਲਾਗਤਾਂ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹਨ:

- Washington Apple Health ਦੀਆਂ ਲੰਮੀ-ਮਿਆਦ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਵਲੋਂ ਲਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੇਲੇ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ 55 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ ਹੈ;
- ਤੁਹਾਡੇ ਵਲੋਂ ਲਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੇਲੇ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿਚ ਰੱਖੇ ਬਿਨਾਂ, ਸਿਰਫ਼ ਸਟੇਟ ਵਲੋਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਰਕਮਾਂ ਨਾਲ ਚੱਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ।

ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿਹਨਾਂ ਦੀ WAC 182-527-2742 ਹੇਠ ਲਾਗਤ ਦੀ ਵਸੂਲੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਸੰਪਤੀਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ WAC 182-527-2746 ਹੇਠ ਵਸੂਲੀ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਭਰਤੀ (WAC 182-527-2734) ਹੋ, ਤਾਂ ਸਟੇਟ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵੇਲੇ ਤੁਹਾਡੀ ਅਸਲ ਸੰਪਤੀ 'ਤੇ ਮੌਤ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵੀ ਦਾਅਵਾ ਦਾਇਰ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸਟੇਟ, ਸੰਪਤੀ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਐਸਟੇਟ ਵੇਚਕੇ ਵਸੂਲ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੀ, ਜਦ ਤੱਕ ਕਿ:

- ਸੰਪਤੀ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡਾ ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਰਹਿੰਦਾ/ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ;
- ਸੰਪਤੀ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੇ ਭੈਣ-ਭਰਾ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ, ਸੰਪਤੀ ਦੇ ਸਹਿ-ਮਾਲਕ ਹਨ ਅਤੇ ਕੁਝ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰਦੇ ਹਨ।
- ਸੰਪਤੀ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਨੇਤਰਹੀਣ/ਅਪੰਗ ਹੈ; ਜਾਂ
- ਸੰਪਤੀ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸਦੀ ਉਮਰ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮੌਤ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਦਾਅਵੇ ਤਹਿਤ WAC 182-527-2734 ਵਿੱਚ ਲਾਗਤ ਦੀ ਵਸੂਲੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਵਾਈਡਰਾਂ ਤੋਂ ਬੋਲੋੜੀਆਂ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕੋ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਵਾਈਡਰ, ਫਾਰਮੇਸੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਤੱਕ ਸੀਮਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

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

[Amharic] የጽሑፍ ለገጽ 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 (TRS: 711) 1-877-501-2233.

[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, ມີໄວ້ໃຫ້ຝຣີໂດຍບໍ່ຄິດຄ່າ. 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. یا 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 serbisyong 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] ተርጓሚነትን ናይ ዝተሓሓዱ ማተርያላት ትርጉምን ሓዊሱ ናይ ጽሑፍ ሓዝ ግልጽነት፣ ብዘይ ምንም ክፍሊት ይክበሩ። ብ 1-877-501-2233 (TRS: 711) ደውል።

[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).