



2024 Molina အဖွဲ့ ဝင်လက်စွဲစာအုပ်

Wisconsin အဖွဲ့ဝင်လက်စွဲစာအုပ်
Medicaid

ဇန်နဝါရီလ 2024 ခုနှစ်တွင် နောက်ဆုံးအပ်ဒိတ်
လုပ်ထားသည်

MolinaHealthcare.com/WI



စကားပြန်ဝန်ဆောင်မှုများ



ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမပြုရန် အသိပေးချက်
Wisconsin Medicaid ၏ Molina ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု

Wisconsin (Molina) ၏ Molina Healthcare သည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်သက်ဆိုင်သည့် ပြည်ထောင်စုနိုင်ငံသားအခွင့်အရေးဥပဒေအားလုံးကို လိုက်နာပါသည်။ Molina သည် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ နိုင်ငံသားဇာတိ၊ အသက်၊ မသန်စွမ်းမှု သို့မဟုတ် လိင်မခွဲခြားဘဲ အဖွဲ့ဝင်အားလုံးကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးပါသည်။ Molina သည် ၎င်းတို့၏လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ နိုင်ငံဇာတိ၊ အသက်၊ မသန်စွမ်းမှု သို့မဟုတ် လိင်ကြောင့် မည်သူ့ကိုမျှ ဖယ်ထုတ်ခြင်း သို့မဟုတ် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမပြုပါ။ ၎င်းတွင် ကျား၊မ ခံယူချက်၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းနှင့် လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာပုံသေသတ်မှတ်ချက်တို့ ပါဝင်သည်။

သင့်ကို ကျွန်ုပ်တို့နှင့်ဆက်သွယ်ရာတွင်အကူအညီပေးရန် Molina သည် အခမဲ့ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးဆောင်သည်-

- မသန်စွမ်းသူများအတွက် ထောက်ပံ့မှုများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ
 - လက်ဟန်ပြဘာသာစကား ကျွမ်းကျင်သော စကားပြန်များ
 - အခြားဖောမတ်များဖြင့် ရေးသားထားသော အကြောင်းအရာ (ပုံနှိပ်စာလုံးအကြီး၊ အသံ၊ သုံးစွဲနိုင်သော အီလက်ထရောနစ်ပုံစံများ၊ မျက်မမြင်စာ)
- အခြားဘာသာစကားပြောသူများ သို့မဟုတ် အင်္ဂလိပ်စာကျွမ်းကျင်မှု အကန့်အသတ်ရှိသောသူများအတွက် ဘာသာစကားဝန်ဆောင်မှုများ
 - ကျွမ်းကျင်သော စကားပြန်များ
 - သင်၏ ဘာသာစကားသို့ ဘာသာပြန်ဆိုထားသော ရေးထားသည့် အကြောင်းအရာများ
 - ရိုးရှင်းသော ဘာသာစကားဖြင့် ရေးသားထားသော အကြောင်းအရာ

ဤဝန်ဆောင်မှုများကို လိုအပ်ပါက Molina အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ (888) 999-2404၊ TTY- (800) 947-3529 သို့မဟုတ် 711 သို့ ဆက်သွယ်ပါ။

Molina သည် ဤဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးဆောင်ရန် ပျက်ကွက်ခြင်း သို့မဟုတ် သင်၏လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ နိုင်ငံသားဇာတိ၊ အသက်၊ မသန်စွမ်းမှု သို့မဟုတ် လိင်အပေါ်အခြေခံ၍ သင့်အား ကွဲပြားစွာ ဆက်ဆံသည်ဟု ယူဆပါက တိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။ လူကိုယ်တိုင်၊ စာဖြင့်၊ ဖက်စ် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ဖြင့် တိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။ သင့်တိုင်ကြားချက်ကို ရေးသားရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အား ကူညီဆောင်ရွက်ပေးပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးညှိနှိုင်းရေးမှူးထံ (866) 606-3889 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ သင့်တိုင်ကြားချက်ကို အောက်ပါ သို့ စာပို့ပါ

Civil Rights Coordinator
200 Oceangate
Long Beach, CA 90802
02 | (888) 999-2404 (TTY: 711)

သင့်တိုင်ကြားချက်ကို civil.rights@molinahealthcare.com သို့လည်း အီးမေးလ်ပို့နိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် သင့်တိုင်ကြားချက်ကို (414) 831-2886 သို့ ဖက်စ်ပို့ပါ။

နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးဆိုင်ရာ တိုင်ကြားချက်ကို အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု ကျန်းမာရေးနှင့် လူသားဝန်ဆောင်မှုဌာန၏ နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးဆိုင်ရာရုံးသို့လည်း တင်ပြနိုင်ပါသည်။ တိုင်ကြားချက်ပုံစံများကို <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> တွင် ရရှိနိုင်ပါသည်။ ၎င်းကို အောက်ပါ သို့ စာပို့ပါ

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH
Building Washington, D.C. 20201

၎င်းကို <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> တွင် ဝင်ရောက်၍ Office for Civil Rights Complaint Portal မှတစ်ဆင့် ဝဘ်ဆိုဒ်သို့လည်း ပေးပို့နိုင်ပါသည်။

အကူအညီလိုအပ်ပါက 1-800-368-1019 ၊ TTY 800-537-7697 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

Molina-

- မသန်စွမ်းသူများကို အောက်ပါတို့ကဲ့သို့သော အခမဲ့အကူအညီများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးပါသည် -
 - လက်ဟန်ခြေဟန်ပြဘာသာစကားဆိုင်ရာစကားပြန်များ
 - ပုံနှိပ်စာလုံးကြီး၊ အသံ၊ လက်လှမ်းမီနိုင်သော အီလက်ထရွန်နစ်စနစ်သုံးဖော်မတ်များ၊ အခြားဖော်မတ်များဖြင့် ရေးသားထားသော အချက်အလက်များ
- အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားကို အဓိကဘာသာစကားအဖြစ်ပြောဆိုခြင်းမရှိသည့်သူများကို အောက်ပါတို့ကဲ့သို့သော ဘာသာစကားဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို အခမဲ့ပေးပါသည် -
 - စကားပြန်များ
 - အခြားဘာသာစကားများဖြင့် ရေးသားထားသောအချက်အလက်များ

အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများကို သင်လိုအပ်ပါက (888) 999-2404 (TTY: 711) ကိုနှိပ်၍ အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ ပေးသည့်ဌာန သို့ဆက်သွယ်ပါ။



မာတိကာ

အရေးကြီးသော Molina ဖုန်းနံပါတ်များ 08
 အခြားအရေးကြီးသောဖုန်းနံပါတ်များ 09

Molina Healthcare မှ ကြိုဆိုပါတယ် 11

- စတင်ခြင်း 12
- သင်၏ Molina အဖွဲ့ဝင်ကတ်ကိုအသုံးပြုခြင်း 14
- သင်၏ ForwardHealth ကတ်ကို အသုံးပြုခြင်း 15
- အွန်လိုင်းဝန်ဆောင်မှုပေးသူဆိုင်ရာလမ်းညွှန်စာအုပ်ကို အသုံးပြုခြင်း 16
- အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူတစ်ဦးကို ရွေးချယ်ခြင်း 17
- ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာလိုအပ်ချက်များကို အဖွဲ့ဝင်အသစ်များနှင့်ဆွေးနွေးခြင်း 18

သင်လိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုကိုရယူခြင်း 19

- အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှု 19
- အလျင်အမြန်စောင့်ရှောက်မှု 20
- အထူးစောင့်ရှောက်မှုပေးခြင်း 21
- ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေစဉ်နှင့် မီးဖွားနေစဉ် အတောအတွင်း စောင့်ရှောက်မှုခံယူခြင်း 21
- တယ်လီကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ 21
- သင် အိမ်နှင့်ဝေးနေသည့်အခါ စောင့်ရှောက်မှုခံယူခြင်း 22

ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင့်အား ကျသင့်ငွေတောင်းခံမည့်အခါ 24

- အကျုံးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများနှင့် အကျုံးမဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများ 24
- ပူးတွဲငွေပေးချေမှုများ 25

Badgercare Plus နှင့်/သို့မဟုတ် Medicaid SSI လက်အောက်ရှိ အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ 26

Molina ရှိ အကျုံးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများ 32

- စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုကြောင့်စိတ်ကစဉ်ကလေးဖြစ်ခြင်းဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ 32
- သားဆက်ခြားခြင်းဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ 32
- ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးခြင်းဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ 33
- Molina ရှိ အကျုံးဝင်သောထပ်ဆောင်းအကျိုးခံစားခွင့်များ 34
- သွားဘက်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ 36

ForwardHealth ရှိ အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ 39

- အပြုအမူပိုင်းဆိုင်ရာ (အော်တစ်ဇင်ရောဂါ) ကုသမှုနှင့်ပတ်သက်သည့်ဝန်ဆောင်မှု များ 39
- ကျောရိုးနှင့်အဆစ်အမြစ်ကို ကုသ၍ပြင်ပေးသည့်ဝန်ဆောင်မှုများ 39
- အကြိုအပို့ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ 40
- ဆေးဆိုင်နှင့်ပတ်သက်သည့်အကျိုးခံစားခွင့်များ 41

အခြား 42

- BadgerCare Plus နှင့်/သို့မဟုတ် Medicaid SSI တို့လက်အောက်တွင် အကျုံးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ 42
- ဝန်ဆောင်မှုအစား သို့မဟုတ် စီစဉ်ထားရှိမှုအစား 42
- ဒုတိယအကြိမ်ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာထင်မြင်ယူဆချက်ကိုရယူခြင်း 43
- စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာစီမံခန့်ခွဲမှု (ညှိနှိုင်းခြင်း) 43

- ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ညွှန်ကြားချက်များပေးသည့် တရားဝင် စာရွက်စာတမ်းတစ်ခုကို ဆောင်ရွက်ထား ရှိခြင်း၊ မိမိ သဘောမတူသည့်ဆေးကုသမှုများ ကိုရေးသားဖော်ပြထားသည့်တရားဝင် စာရွက်စာတမ်း တစ်ခု သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ဥပဒေနှင့်ငွေကြေး ဆိုင်ရာဆောင်ရွက် ပိုင်ခွင့်ရှိသူ 44
- ကုသမှုအသစ်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုအသစ်များ 45
- အခြားအာမခံ 45
- အကယ်၍ သင်ပြောင်းရွှေ့သွားပါက 45
- သင်၏ Medicaid အကျိုးဝင်မှုတွင်ရှိသော အပြောင်းအလဲများ 46
- HMO ဆိုင်ရာကင်းလွတ်ခွင့်များ 46

မကျေနပ်ချက်တစ်ခု သို့မဟုတ် အယူခံဝင်မှု တစ်ခု ကို တင်သွင်းခြင်း 47

- မကျေနပ်ချက်များ 47
- အယူခံဝင်မှုများ 49
- တရားမျှတသော ကြားနာမှုများ 51

သင်၏လုပ်ပိုင်ခွင့်များ 53

- သင်၏တာဝန်ဝတ္တရားများ 58
- Molina တွင် သင်၏အဖွဲ့ဝင်ခြင်းကို အဆုံး သတ်ခြင်း 58

လိမ်လည်မှု၊ ဖြုန်းတီးမှုနှင့် အလွဲသုံးစားလုပ်မှု 60

- လိမ်လည်မှု - 60
- ဖြုန်းတီးမှု - 60
- အလွဲသုံးစားလုပ်မှု - 60

ကိုယ်ရေးလျှို့ဝှက်ချက်ဆိုင်ရာလက်တွေ့ကျင့်သုံးမှု များနှင့်ပတ်သက်သည့်အသိပေးချက် 62

- Molina သည် သင်၏ PHI ကို မည်သို့ ကာကွယ်သနည်း။ 63

အစီအစဉ်ဆိုင်ရာအခြားသောအသေးစိတ် အချက်အလက်များ 65

- ကျွန်ုပ်တို့၏ အရည်အသွေးမြှင့်တင်ရေး အစီအစဉ်နှင့် ပရိုဂရမ် 65
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာအကျိုး သက်ရောက်မှုကိုတိုင်းတာသည့်ဒေတာနှင့် အချက်အလက်မှတ်တမ်း (HEDIS®) 66
- သင်ကျန်းမာနေစေရန်အတွက် လမ်းညွှန်ချက်များ 67



အရေးကြီးသော Molina ဖုန်းနံပါတ်များ

1. Molina အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနကို ဆက်သွယ်ရန်နည်းလမ်းများ

ဖုန်းနံပါတ် - (888) 999-2404 (TTY: 711)

တနင်္လာနေ့ မှ သောကြာနေ့အထိ၊ အနောက်တိုင်းစံတော်ချိန် မနက် ၈ နာရီ မှ ညနေ ၅ နာရီအထိ။

အောက်ပါတို့အတွက် အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ -

- သင်၏ Molina အဖွဲ့ဝင်ဖြစ်ခြင်းဆိုင်ရာမေးခွန်းများ
- စောင့်ရှောက်မှုကိုမည်သို့ရယူရမည်နည်းနှင့်ပတ်သက်သည့်မေးခွန်းများ
- အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသည့်သမားတော် (PCP) သို့မဟုတ် အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူကိုရွေးချယ်ရာတွင် အကူအညီပေးခြင်း
- Molina အဖွဲ့ဝင်ကတ်အသစ်တစ်ခုရယူရာတွင် အကူအညီပေးခြင်း
- Molina ဝန်ဆောင်မှုပေးသူဆိုင်ရာလမ်းညွှန်စာအုပ်၏ စာရွက်မိတ္တူတစ်စောင်ကိုရယူရာတွင် အကူအညီပေးခြင်း
- သင်သဘောမတူထားသော ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအတွက် ငွေတောင်းခံလွှာတစ်ခုကို သင်ရရှိလာပါက

အဆိုပါဖုန်းနံပါတ်သို့ခေါ်ဆိုမှုများသည် အခမဲ့ဖြစ်သည်။ အင်္ဂလိပ်စကားမပြောတတ်သူများအတွက် ဘာသာစကားဆိုင်ရာစကားပြန်များကို အခမဲ့ ရရှိနိုင်ပါသည်။

2. Molina အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာတရားရုံးရှေ့နေ

ဖုန်းနံပါတ် - (888) 999-2404 ၊ Wisconsin အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များကိုဆောင်ရွက်ပေးသည့်တရားရုံးရှေ့နေထံသို့ လွှဲပြောင်းပေးရန် တောင်းဆိုခြင်း

တနင်္လာနေ့ မှ သောကြာနေ့အထိ၊ မနက် ၈ နာရီ မှ ညနေ ၅ နာရီအထိ ။ အနောက်တိုင်းစံတော်ချိန်၊ TTY: 711

အီးမေးလ် - MWIAdvocate@MolinaHealthcare.com

အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များကိုဆောင်ရွက်ပေးသည့်တရားရုံးရှေ့နေထံသို့ အောက်ပါတို့နှင့်ပတ်သက်၍ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ -

- စောင့်ရှောက်မှုရယူရာတွင် ပြဿနာများကို ကူညီဖြေရှင်းပေးခြင်း
- တိုင်ကြားချက်တစ်ခု သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကို တင်သွင်းရာတွင် ကူညီပေးခြင်း
- Molina မှချမှတ်သော ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုအပေါ် အယူခံဝင်မှုတစ်ခု သို့မဟုတ် ပြန်လည်သုံးသပ်မှုတစ်ခုကို ပြုလုပ်ပေးရန်အတွက် တောင်းဆိုရာတွင် အကူအညီပေးခြင်း

အဆိုပါဖုန်းနံပါတ်သို့ခေါ်ဆိုမှုများသည် အခမဲ့ဖြစ်သည်။ အင်္ဂလိပ်စကားမပြောတတ်သူများအတွက် ဘာသာစကားဆိုင်ရာစကားပြန်များကို အခမဲ့ ရရှိနိုင်ပါသည်။

3. Molina အရေးပေါ် နံပါတ် (၂၄ နာရီ သူနာပြုအကြံပေးလိုင်း)

အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကား - (888) 275-8750 (TTY: 711) စပိန်ဘာသာစကား - (866) 648-3537 (TTY: 711)

တစ်ပတ်လျှင် ခုနစ်ရက်၊ တစ်ရက်လျှင် ၂၄ နာရီ ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ခြင်း

ပုံမှန်အလုပ်ချိန်များပြီးနောက် သင်အကူအညီ လိုအပ်ပါက သို့မဟုတ် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အရေးပေါ်အခြေအနေ တစ်ခုကို သင် တွေ့ကြုံခံစားနေရခြင်း ရှိမရှိ မသေချာပါက အဆိုပါဖုန်းနံပါတ်ကို ခေါ်ဆိုပါ။

အဆိုပါဖုန်းနံပါတ်သို့ခေါ်ဆိုမှုများသည် အခမဲ့ဖြစ်သည်။ အင်္ဂလိပ်စကားမပြောတတ်သူများအတွက် ဘာသာစကား ဆိုင်ရာစကားပြန်များကို အခမဲ့ ရရှိနိုင်ပါသည်။

သင့်တွင် အရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ခုရှိပါက 911 ကိုခေါ်ဆိုပါ

အခြားအရေးကြီးသောဖုန်းနံပါတ်များ

1. ForwardHealth အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာန

ဖုန်းနံပါတ် - (800) 362-3002

အလုပ်ချိန် - မနက် ၈:၀၀ နာရီ မှ ညနေ ၆:၀၀ နာရီအထိ၊ တနင်္လာနေ့ မှ သောကြာနေ့အထိ

အီးမေးလ် - memberservices@wisconsin.gov

အောက်ပါတို့အတွက် ForwardHealth ဖောက်သည်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ဌာနကို ခေါ်ဆိုပါ -

- သင်၏ ForwardHealth ကတ်ကို မည်သို့အသုံးပြုရမည်နည်းနှင့်ပတ်သက်သည့်မေးခွန်းများ
- ForwardHealth ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများနှင့်ပတ်သက်သည့်မေးခွန်းများ
- ForwardHealth ကတ်အသစ်တစ်ခုရရှိရန်အတွက် ကူညီပေးခြင်း

2. HMO အမည်စာရင်းသွင်းခြင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူ

ဖုန်းနံပါတ် - (800) 291-2002

အလုပ်ချိန် - မနက် ၇:၀၀ နာရီ မှ ညနေ ၆:၀၀ နာရီအထိ၊ တနင်္လာနေ့ မှ သောကြာနေ့အထိ

အောက်ပါတို့အတွက် HMO အမည်စာရင်းသွင်းခြင်းဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူထံသို့ ခေါ်ဆိုပါ -

- ကျန်းမာရေးထိန်းသိမ်းမှုဆိုင်ရာအဖွဲ့အစည်းများ (HMOs) နှင့် စီမံခန့်ခွဲထားသောစောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက် သည့်အထွေထွေအချက်အလက်များ

- Molina မှ အမည်စာရင်းပယ်ဖျက်ခြင်း သို့မဟုတ် ကင်းလွတ်ခွင့်ပေးခြင်း သို့မဟုတ် စီမံခန့်ခွဲထားသောပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ကူညီပေးခြင်း
- အကယ်၍ သင်သည် Molina ၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ဧရိယာမှ ပြောင်းရွှေ့သွားပါက

3. Wisconsin ပြည်နယ် HMO Ombuds ပရိုဂရမ်

Ombuds သည် Molina အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးဖြစ်သည့်အားလျော်စွာ ၎င်းသည် သင့်တွင်ရှိနေသည့် မေးခွန်းများ သို့မဟုတ် ပြဿနာများအတွက် ကြားနေ၊ သီးသန့်နှင့် အလွတ်သဘောအကူအညီပေးသူတစ်ဦးဖြစ်ပါသည်။

ဖုန်းနံပါတ် - (800) 760-0001

အလုပ်ချိန် - မနက် ၈:၀၀ နာရီ မှ ညနေ ၄:၃၀ နာရီအထိ၊ တနင်္လာနေ့ မှ သောကြာနေ့အထိ

အောက်ပါတို့အတွက် Ombuds ပရိုဂရမ်ကိုခေါ်ဆိုပါ -

- Molina မှ သင်ရရှိထားသောစောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပြဿနာများကို ကူညီဖြေရှင်းပေးခြင်း
- သင်၏အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာလုပ်ပိုင်ခွင့်များနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများကို နားလည်သဘောပေါက်အောင်ကူညီပေးခြင်း
- Molina မှ ချမှတ်ထားသော ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုအတွက် မကျေနပ်ချက်တစ်ခု၊ တိုင်ကြားချက်တစ်ခု သို့မဟုတ် အယူခံဝင်မှုတစ်ခုကို တင်သွင်းရာတွင်ကူညီပေးခြင်း

4. ပြင်ပတရားရုံးရှေ့နေ (Medicaid SSI သာလျှင်)

ဖုန်းနံပါတ် - (800) 708-3034

အလုပ်ချိန် - မနက် ၈:၃၀ နာရီ မှ ညနေ ၅:၀၀ နာရီအထိ၊ တနင်္လာနေ့ မှ သောကြာနေ့အထိ

အောက်ပါတို့အတွက် Medicaid SSI ပြင်ပတရားရုံးရှေ့နေထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ -

- Molina မှ သင်ရရှိထားသောစောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပြဿနာများကို ကူညီဖြေရှင်းပေးခြင်း
- တိုင်ကြားချက်တစ်ခု သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်တစ်ခုတင်သွင်းရာတွင် ကူညီပေးခြင်း
- Molina မှ ချမှတ်ထားသော ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုအပေါ် အယူခံဝင်မှုတစ်ရပ် သို့မဟုတ် ပြန်လည်သုံးသပ်မှုတစ်ခု ပြုလုပ်ပေးအတွက်တောင်းဆိုရာတွင် ကူညီပေးခြင်း

Molina Healthcare

မှကြိုဆိုပါတယ်

Wisconsin ပြည်နယ် Molina Healthcare အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးဖြစ်ခြင်းအတွက် ကျေးဇူးတင်ရှိပါတယ်

Molina သည် BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI ပရိုဂရမ်များကို လုပ်ဆောင်နေသည့် ကျန်းမာရေးအစီအစဉ် တစ်ခုဖြစ်သည်။ BadgerCare Plus သည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာပရိုဂရမ်တစ်ခုဖြစ်သည်။ ၎င်းပရိုဂရမ် သည် Wisconsin ပြည်နယ်ရှိ ဝင်ငွေနည်းသောမိသားစုများမှ ကလေးများ၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်များနှင့် အရွယ်ရောက် ပြီးသူများကို ကူညီပေးသည်။ Medicaid SSI သည် Supplemental Security Income (SSI) ရှိသူများကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုရရှိစေရန်အတွက် ကူညီပေးသည့် ပရိုဂရမ်တစ်ခုဖြစ်သည်။

ကျွန်ုပ်တို့၏အလုပ်မှာ သင်လိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်ရရှိကြောင်း သေချာစေရန်ဖြစ် သည်။ အဆိုပါလက်စွဲစာအုပ်သည် သင် သို့မဟုတ် သင့်မိသားစုအတွက် သင်လိုအပ်သောအချိန်၌ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုကို မည်သို့ရယူရမည်ဆိုသည်ကို သင့်အားနားလည်သဘောပေါက်စေရန် ကူညီပေးပါသည်။ ၎င်း လက်စွဲစာအုပ်တွင် Wisconsin ပြည်နယ် Molina Healthcare အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးအနေဖြင့် သင်၏အကျိုးခံစားခွင့် များနှင့် သင်၏လုပ်ပိုင်ခွင့်များနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများကိုလည်း ရှင်းပြထားပါသည်။ ကျေးဇူးပြု၍ ဤစာအုပ်ငယ်ကို သေသေချာချာဖတ်ပါ။

ဤလက်စွဲစာအုပ်သည် သင့်အား အောက်ပါတို့ကို ကူညီပေးနိုင်ပါသည် -

- BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI ၏ အခြေခံအကြောင်းရင်းများကို လေ့လာရန်။
- Molina နှင့် ForwardHealth မှ အကျိုးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို ကြည့်ရှုရန်။
- သင်၏လုပ်ပိုင်ခွင့်များနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများကို သိနားလည်ရန်။
- သင့်တွင် ပြဿနာတစ်ခု သို့မဟုတ် စိုးရိမ်ပူပန်မှုတစ်ခုရှိပါက မကျေနပ်ချက်တစ်ခု သို့မဟုတ် အယူခံဝင်မှုတစ်ခု ကို တင်သွင်းရန်။

Molina သည် သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလိုအပ်ချက်အများစုကို အကျိုးဝင်စေမည်ဖြစ်သည်။ Wisconsin Medicaid သည် ForwardHealth မှတစ်ဆင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအခြားလိုအပ်ချက်အချို့ကို အကျိုးဝင်စေမည်ဖြစ်သည်။ နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို သိရှိနိုင်ရန်အတွက် Molina မှ အကျိုးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ဤလမ်းညွှန်စာအုပ်၏ ForwardHealth ကဏ္ဍများမှ အကျိုးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများကို ကြည့်ရှုပါ။

Molina Healthcare သည် ကိုယ်ကျင့်တရား သို့မဟုတ် ဘာသာရေးဆိုင်ရာကန့်ကွက်မှုများအပေါ် အခြေခံ၍ ဝန်ဆောင်မှုများပေးခြင်းကို ပိတ်ပင်မည်မဟုတ်ပါ။

Molina သည် အကြိုအပိုကဲ့သို့သော သင်လိုအပ်ကောင်းလိုအပ်နိုင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးဆောင်ရန် အခြား ကုမ္ပဏီများနှင့်အတူလက်တွဲ၍အလုပ်လုပ်ပါသည်။ Molina နှင့်အတူလက်တွဲ၍အလုပ်လုပ်သောကုမ္ပဏီများမှပေး ဆောင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ကျွန်ုပ်တို့၏စံနှုန်းများနှင့်အညီကိုက်ညီအောင် ဆောင်ရွက်စေမည်ဖြစ်သည်။ သင် ပြဿနာတစ်ခုခုကြုံပါက အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနကို ဆက်သွယ်ပါ။

ပုံနှိပ်ထားသောလက်စွဲစာအုပ်တစ်အုပ်ကို သင်ရယူလိုပါသလား။ အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနကို ဖုန်း ခေါ်ဆိုပါ။ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အားကုန်ကျစရိတ်မရှိစေဘဲ ၎င်းလက်စွဲစာအုပ်ကိုသင့်ထံသို့ပေးပို့မည်ဖြစ်သည်။ သင် သည် ဤလက်စွဲစာအုပ်ကို မျက်မမြင်စာ သို့မဟုတ် ပုံနှိပ်စာလုံးကြီးအပါအဝင် အခြားဘာသာစကား သို့မဟုတ် အခြား ဖော်မတ်ဖြင့်ရယူလိုပါက အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ ဤလက်စွဲစာအုပ်၏ လက်ရှိ ဗားရှင်းကို MolinaHealthcare.com တွင် အွန်လိုင်းမှတစ်ဆင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။

စတင်ခြင်း

သင်က Molina ရဲ့ အဖွဲ့ဝင်အသစ်လား ။ အဖွဲ့ဝင်အသစ်ဖြစ်ပါက စတင်ရန်နှင့် သင့်အစီအစဉ်မှ အများဆုံးရယူရန် ဤ အဆင့်များကို လုပ်ဆောင်ပါ။



1. သင်၏ကြိုဆိုရေးပက်ကေ့ချ်ကို ပြန်လည်သုံးသပ်ပါ

သင်၏ကြိုဆိုရေးပက်ကေ့ချ်တွင် သင်၏ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်အသစ်နှင့်ပတ်သက်သည့် အရေးကြီး သောအချက်အလက်များပါဝင်ပါသည်။ ၎င်းတွင် သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များရယူခြင်း၊ အသုံးပြုခြင်းနှင့် သင်၏အစီအစဉ်ကို စီမံခန့်ခွဲခြင်းတို့အတွက် အရေးကြီးသော ပထမဆုံးခြေလှမ်းများကို စာရင်းပြုစုထား သည့် အမြန်စတင်နိုင်သည့်လမ်းညွှန်စာအုပ်တစ်အုပ် ပါဝင်ပါသည်။

သင်၏ Molina အဖွဲ့ဝင် ID ကတ်ကို သင်၏ကြိုဆိုရေးပက်ကေ့ချ်နှင့်အတူ သင်လက်ခံရရှိခဲ့ပြီးဖြစ်ပါ လိမ့်မည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏အစီအစဉ်တွင်ပါဝင်သော သင့်မိသားစုဝင်တိုင်းအတွက် ကတ်တစ်ကတ်ရှိပါသည်။

ကျေးဇူးပြု၍ ထိုကတ်ကို ကိုယ်နှင့်မကွာ အချိန်တိုင်းထားရှိပါ။

သင်၏အသင်းဝင် ID ကတ်ကို သင် မရရှိထားပါက MyMolina.com သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ သို့မဟုတ် (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။



2. My Molina® အတွက် စာရင်းသွင်းပါ

My Molina သည် သင့်အတွက် အွန်လိုင်းမှတစ်ဆင့် အဖွဲ့ဝင်အဖြစ် စာရင်းသွင်းနိုင်သည့်ပေါ်တယ်ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းသည် သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို အွန်လိုင်းမှတစ်ဆင့် သင့်အားကြည့်ရှုစေနိုင်မည်ဖြစ်သည်။ သင့်အနေဖြင့် သင်၏ PCP ကိုပြောင်းနိုင်သည်၊ သင်၏ဝန်ဆောင်မှုမှတ်တမ်းကိုကြည့်ရှုနိုင်သည်၊ အစားထိုး ID ကဒ်တစ်ကဒ်နှင့် အခြားအရာများကို တောင်းဆိုနိုင်သည်။ မည်သည့်စက်ပစ္စည်းဖြင့်မဆို သင် ချိတ်ဆက်နိုင်ပါသည်။

စာရင်းသွင်းရန်အတွက် အောက်ဖော်ပြပါလွယ်ကူသောအဆင့်များအတိုင်း လိုက်နာဆောင်ရွက်ပါ -

အဆင့် 1 - www.mymolina.com သို့သွားပါ (MiMolina.com en Espanol)

အဆင့် 2- သင်၏ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်၏နောက်ဆုံးဂဏန်းလေးလုံး၊ မွေးသက္ကရာဇ်နှင့် စာတိုက်ကုဒ်ကို ထည့်ပါ။

အဆင့် 3 -သင့်အီးမေးလ်လိပ်စာကိုထည့်ပါ

အဆင့် 4 -စကားဝှက်တစ်ခုဖန်တီးပါ

အဆင့် 5 -သင်သည် ယခုအခါတွင် MyMolina.com ကို ဝင်ရောက်ရန်နှင့် အသုံးပြုရန်အတွက် အဆင်သင့်ဖြစ်နေပါပြီ။

ခရီးသွားနေစဉ် အကူအညီရယူနိုင်ရန်အတွက် Apple App Store သို့မဟုတ် Google Play မှ My Molina မိုဘိုင်းအက်ပ်ကိုလည်း သင် အခမဲ့ဒေါင်းလုဒ်လုပ်နိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် ဤ QR ကုဒ်သို့ သွားပါ -



3. သင်၏ PCP ကို သိနားလည်အောင်လုပ်ထားပါ

PCP သည် အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူအတွက် အတိုကောက်ဖြစ်ပါသည်။ သင့် PCP သည် သင့်အဓိကဆရာဝန်ဖြစ်ပါသည်။ သင်၏ပထမဆုံး PCP ဆိုင်ရာ လာရောက်ပြသမှုကို ပထမရက် 60 အတွင်း အစီအစဉ်ရေးဆွဲပါ။ အဆိုပါလာရောက်ပြသမှု၏ရည်ရွယ်ချက်မှာ သင့် PCP နှင့် ဆက်ဆံရေးတစ်ခုစတင်ရန်ဖြစ်သည်။ ၎င်းတို့အနေဖြင့် သင့်ကျန်းမာရေးရာဇဝင်နှင့် သင့်အား အကောင်းဆုံးကုသနည်းကို သိရှိလာမည်ဖြစ်သည်။

သင်၏ PCP ကို ရွေးချယ်ရန် သို့မဟုတ် ပြောင်းရန် MyMolina.com သို့ သွားပါ သို့မဟုတ် အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။



4. သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များကို သိနားလည်အောင်လုပ်ထားပါ

သင့်အားကုန်ကျစရိတ်မရှိစေဘဲ Molina ကို အသုံးပြုခြင်းဖြင့် သင်၏ Medicaid အကျိုးခံစားခွင့်များ အားလုံးနှင့် အထူးအကျိုးခံစားခွင့်များကို ရရှိမည်ဖြစ်သည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် လက်ဆောင်ကတ်ဆုလက်ဆောင်များ၊ အကြံအပို့၊ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအသိပညာနှင့် အခြားအရာများကို ပေးကမ်းပါသည်။ ထို့အပြင် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အားစောင့်ရှောက်မှုပေးရန်အတွက်ကတိကဝတ်ပြုပါသည်။ အသေးစိတ်အချက်အလက်များကို သိရှိနိုင်ရန်အတွက် MyMolina.com သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ။

သင်၏ Molina အဖွဲ့ဝင်ကတ်ကိုအသုံးပြုခြင်း

သင့်မိသားစုရှိ အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးစီအတွက် ID ကတ်တစ်ခုစီကို သင်ရရှိမည်ဖြစ်သည်။

သင်၏အမည်

သင်

စတင်အဖွဲ့ဝင်ခွင့်

သည့် ရက်စွဲ

Member: <Member_Name_1>
Identification #: <Member_ID_1>
Date of Birth #: <Date_of_Birth_1>
Effective Date: <Member_Effective_date_1>

24-Hour Nurse Advice Line: 1 (888) 275-8750,
 (TTY/TDD: 711) (English);
 1 (866) 648-3537, (TTY/TDD: 711) (Español)
 Member Services: 1 (888) 999-2404, (TTY/TDD: 711)

MyMolina.com

သင်၏အဖွဲ့ဝင်

အိုင်ဒီ နံပါတ်

Molina ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကွန်ရက်ရှိဆရာဝန်များ၊ ဆေးခန်းများနှင့် ဆေးရုံများမှ စောင့်ရှောက်မှုရယူရန်အတွက် သင်၏ Molina အဖွဲ့ဝင်ကတ်ကို သင်အသုံးပြုရမည်ဖြစ်သည်။ ဤသည်မှာ သင့်အားကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးဆောင်ရန် Molina နှင့် စာချုပ်များချုပ်ဆိုထားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများစာရင်းဖြစ်ပါသည်။

သင်၏ Molina ကတ်ကို သင့်နှင့်အတူ အမြဲဆောင်ထားပါ။ စောင့်ရှောက်မှုကို သင်ရယူလိုသည့်အချိန်တိုင်း ၎င်းကတ်ကို ပြပါ။ အကယ်၍ သင့်နှင့်အတူ သင့်ကတ်မပါရှိပါက ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူရန်အတွက် သင့်တွင် ပြဿနာများရှိနိုင်ပါသည်။ သင်၏ Molina ကတ် ပျောက်ဆုံးသွားခြင်း၊ ပျက်စီးသွားခြင်း သို့မဟုတ် ခိုးယူခြင်းခံရပါက ကျေးဇူးပြု၍ **(888) 999-2404 (TTY: 711)** သို့ခေါ်ဆို၍ အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနသို့ ဆက်သွယ်ပါ။

သင်၏ ForwardHealth ကတ်ကို အသုံးပြုခြင်း

Molina ကွန်ရက်တွင်းရှိဝန်ဆောင်မှုပေးသူများမှတစ်ဆင့် သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအများစုကို သင်ရရှိမည် ဖြစ်သည်။ သို့သော် အချို့သောဝန်ဆောင်မှုများကိုရယူရန်အတွက် သင်၏ ForwardHealth ကတ်ကို အသုံးပြုရန်လိုအပ်ပါသည်။



Medicaid အိုင်ဒီ
သင်၏အမည်

အောက်ဖော်ပြပါ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူရန် သင်၏ ForwardHealth ကတ်ကို အသုံးပြုပါ -

- အပြုအမူဆိုင်ရာ (အော်တစ်ဇင်ရောဂါ) ကုသမှုနှင့်ပတ်သက်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများ
- အဆစ်အမြစ်နှင့် အကြောပြင်ကုသပေးသည့်ဝန်ဆောင်မှုများ
- အကျပ်အတည်းဖြေရှင်းပေးခြင်းဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ
- ရပ်ရွာပြန်လည်ထူထောင်ရေးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ
- ပြီးပြည့်စုံသောရပ်ရွာဝန်ဆောင်မှုများ
- သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ
- Hub နှင့် spoke တို့ပေါင်းစပ်ဖွဲ့စည်းထားသော ပြန်လည်နုလန်ထူရေးဆိုင်ရာ အိမ်တွင်းကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ
- ဆေးဝါးကုထုံးဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှု
- ဆေးဝါးများနှင့် ဆေးဆိုင်နှင့်ပတ်သက်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများ
- အရေးပေါ်အခြေအနေမဟုတ်သော အကျုံးဝင်သောဆေးကုသမှုခံယူနိုင်ရန်အတွက် အကြိုအပို့လုပ်ပေးခြင်း
- ကိုယ်ဝန်ဆောင်များအား ညှိနှိုင်း၍ စောင့်ရှောက်မှုပေးခြင်း
- မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုကြောင့် စိတ်ကစဉ်ကလျားဖြစ်ခြင်းနှင့်ပတ်သက်သည့်နေအိမ်တွင်းဆေးကုသမှု
- စာသင်ကျောင်းအခြေပြုဝန်ဆောင်မှုများ
- ဦးတည်ထားသော အမှုတွဲဆိုင်ရာစီမံခန့်ခွဲမှု
- တီဘီရောဂါဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ

သင်၏ ForwardHealth ကတ်သည် သင်၏ Molina ကတ်နှင့် ကွဲပြားပါသည်။ ၎င်းကတ်သည် သင့်အမည်တပ်ထားသော ပလတ်စတစ်ကတ်တစ်ခုဖြစ်သည်။ ၎င်းကတ်တွင် ဂဏန်း ၁၀ လုံးနှင့် သံလိုက်အစင်းကြောင်းတစ်ခုလည်းပါရှိပါသည်။ သင်၏ ForwardHealth ကတ်ကို သင်နှင့်အတူ အမြဲဆောင်ထားပါ။ ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ဆေးရုံသို့ သင်သွားသည့်အချိန်တိုင်းနှင့် ဆေးစာပါအတိုင်း ဆေးရယူသည့်အချိန်တိုင်း ၎င်းကတ်ကိုပြသပါ။ သင်နှင့်အတူ သင့်ကတ်မပါရှိပါက ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူရာတွင် သင့်တွင် ပြဿနာများရှိနိုင်ပါသည်။ ထို့အပြင် သင့်တွင်ရှိနိုင်သော အခြားမည်သည့်ကျန်းမာရေးအာမခံကတ်များကိုမဆို ယူဆောင်လာပါ။ ၎င်းတွင် Molina သို့မဟုတ် အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူများထံမှ မည်သည့် ID ကတ်မဆို ပါဝင်နိုင်ပါသည်။

သင့်တွင် ForwardHealth ကတ်ကို အသုံးပြုပုံ သို့မဟုတ် ကတ်ပျောက်ဆုံး၊ ပျက်စီး သို့မဟုတ် ခိုးယူခံရခြင်းတို့အတွက် မေးမြန်းစရာများရှိပါက(800) 362-3002 (TTY: 711) သို့ခေါ်ဆို၍ ForwardHealth အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာန ကို ဆက်သွယ်ပါ။ သင်၏ Forward Health ကတ်ကို လက်ခံသည့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို ရှာဖွေရန် -

1. www.forwardhealth.wi.gov သို့ သွားပါ။
2. စာမျက်နှာ၏အလယ်ပိုင်းရှိ Members link သို့မဟုတ် သင်္ကေတကို နှိပ်ပါ။
3. အောက်သို့ဆင်းပြီး Resources tab ကိုနှိပ်ပါ။
4. Find a Provider လင့်ကိုနှိပ်ပါ။
5. ပရိုဂရမ်အောက်ရှိ BadgerCare/Medicaid ကိုရွေးပါ။

သို့မဟုတ် (800) 362-3002 ကို နှိပ်၍ ForwardHealth အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာန သို့ ဆက်သွယ်ပါ။

အွန်လိုင်းဝန်ဆောင်မှုပေးသူဆိုင်ရာလမ်းညွှန်စာအုပ်ကို အသုံးပြုခြင်း

Molina ၏အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးအနေဖြင့် သင်သည် Molina ကွန်ရက်ရှိ ဆရာဝန်များနှင့် ဆေးရုံများထံမှ သင်၏ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို ရယူသင့်ပါသည်။ အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုပေးသူများစာရင်းအတွက် molinaproviderdirectory.com/wi တွင် ကျွန်ုပ်တို့၏အွန်လိုင်းဝန်ဆောင်မှုဆိုင်ရာလမ်းညွှန်စာအုပ်ကိုကြည့်ရှုပါ။ လူနာအသစ်များကိုလက်ခံပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများကို ဝန်ဆောင်မှုပေးသူဆိုင်ရာလမ်းညွှန်စာအုပ်တွင် အတိအလင်းဖော်ပြထားပါသည်။

Molina အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးအနေဖြင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုများရယူရန်အတွက် သင်အသုံးပြုနိုင်သည့် ဆရာဝန်များ၊ ဆေးခန်းများနှင့် ဆေးရုံများစာရင်းကို အွန်လိုင်းဝန်ဆောင်မှုပေးသူဆိုင်ရာလမ်းညွှန်စာအုပ်တွင် ဖော်ပြထားပါသည်။ Molina တွင် မတူညီသောဘာသာစကားများနှင့် ဖော်မတ်များဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူဆိုင်ရာလမ်းညွှန်စာအုပ် ပါရှိပါ သည်။ molinaproviderdirectory.com/wi ရှိ ကျွန်ုပ်တို့၏ဝဘ်ဆိုဒ်တွင် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူဆိုင်ရာလမ်းညွှန်စာအုပ်ကို သင်ရှာတွေ့နိုင်ပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူဆိုင်ရာလမ်းညွှန်စာအုပ်၏ စာရွက်မိတ္တူတစ်စောင်ကို ရယူနိုင်ရန်အတွက် (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ ကျွန်ုပ်တို့၏အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့် ဌာနသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

Molina ကွန်ရက်တွင်းရှိ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများသည် ယဉ်ကျေးမှုအသိုင်းအဝိုင်းများအလိုက် လိုအပ်ချက်များကို အလေးထားသတိပြုဆက်ဆံပါသည်။ ဘာသာစကားအချို့ကိုပြောဆိုသော သို့မဟုတ် အချို့သောလူမျိုးစုနှင့်ပတ်သက် သည့်ယဉ်ကျေးမှုများ သို့မဟုတ် ဘာသာရေးဆိုင်ရာယုံကြည်ချက်များကို နားလည်သဘောပေါက်သည့် ဝန်ထမ်း များပါရှိသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများစာရင်းကို သိရှိနိုင်ရန်အတွက် Molina ဝန်ဆောင်မှုပေးသူဆိုင်ရာလမ်းညွှန် စာအုပ်ကို ကြည့်ရှုပါ။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူဆိုင်ရာလမ်းညွှန်စာအုပ်သည် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများမှကမ်းလှမ်းထားသည့် နေရာထိုင်ခင်းများအကြောင်းကိုလည်း သင့်အားပြောပြနိုင်ပါသည်။

အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူတစ်ဦးကို ရွေးချယ်ခြင်း

သင်စောင့်ရှောက်မှုလိုအပ်သည့်အချိန်တွင် သင်၏အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူ (PCP) ကို အရင်ဦးဆုံးဖုန်းခေါ်ဆို ပါ။ အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူတစ်ဦးသည် သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို သင်ရရှိ နိုင်ရန်အတွက် ပံ့ပိုးပေးသော၊ ညွှန်ပြပေးသော သို့မဟုတ် ကူညီပေးသော ဆရာဝန်၊ သူနာပြုဆရာမ၊ လက်ထောက် သမားတော် သို့မဟုတ် အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦး ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ Molina ဝန်ဆောင်မှုပေးသူဆိုင်ရာလမ်းညွှန် စာအုပ်မှ အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူတစ်ဦးအား သင်ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်။ လူနာအသစ်များကိုလက်ခံပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများစာရင်းကို အသုံးပြုပါ။ အကယ်၍ သင်သည် အမေရိကန်အင်ဒီယန်း သို့မဟုတ် အလာစကန် အနွယ်ဖွား တစ်ဦးဖြစ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့၏ကွန်ရက်ပြင်ပတွင် အင်ဒီယန်းကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှု ပေးသူတစ်ဦးနှင့်သင်ပြသရန် ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်။

သင်၏အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူကိုရွေးချယ်ရန် သို့မဟုတ် ပြောင်းရန်အတွက် (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ ကျွန်ုပ်တို့၏အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနသို့ခေါ်ဆိုပါ။ ၎င်းဝန်ဆောင်မှုပေးသူများသည် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကွန်ရက်၏ တစ်စိတ်တစ်ဒေသဖြစ်ပါက သင့်လက်ရှိ အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူကို သင်ဆက်လက် ထားရှိနိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ သင်သည် အခြားဆရာဝန် သို့မဟုတ် အထူးကုနှင့်ပြသရန်လိုအပ်ပါက ဆုံးဖြတ်နိုင်ရန် အတွက် သင်၏အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူသည် သင့်အားကူညီပေးမည်ဖြစ်သည်။ လိုအပ်ပါက ၎င်းတို့သည် လွှဲပြောင်း စာတစ်စောင်အား သင့်ကိုပေးနိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ သင်သည် စိတ်ချရသောအထူးကုတစ်ဦး သို့မဟုတ် ဆေးရုံတစ်ခုကို အသုံးပြုလိုပါက သင်၏အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူထံမှ လွှဲပြောင်းစာတစ်စောင်ကို သင်လိုအပ်မည်ဖြစ်သည်။ အခြား ဆရာဝန်နှင့် သင်မပြမီ သင့်အနေဖြင့် သင်၏အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူထံမှ ခွင့်ပြုချက်ရယူရန် လိုအပ်မည်ဖြစ်သည်။

အဓိက စောင့်ရှောက်မှုပေးသူတစ်ဦးကိုရွေးချယ်ခြင်းအပြင် လွှဲပြောင်းစာမပါဘဲ အမျိုးသမီးကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအထူး ကုတစ်ဦးနှင့် သင်ပြသနိုင်ပါသည်။ အဆိုပါအထူးကုတစ်ဦးသည် သားဖွားဆရာဝန် နှင့် သားဖွားမီးယပ်အထူးကု (OB/ GYN)၊ သူနာပြုသားဖွားဆရာမ သို့မဟုတ် လိုင်စင်ရ သားဖွားဆရာမတစ်ဦး ဖြစ်နိုင်ပါသည်။

ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာလိုအပ်ချက်များကို အဖွဲ့ဝင်အသစ်များနှင့်ဆွေးနွေးခြင်း

Molina သည် သင့်တစ်ကိုယ်ရည် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာလိုအပ်ချက်များနှင့် အခြေအနေများအကြောင်းနှင့်ပတ်သက်၍ ပြောဆိုရန်အတွက် သင့်အား ဖုန်းဖြင့် ဆက်သွယ်မည်ဖြစ်ပါသည်။ သင့်လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းရှိ အရင်းအမြစ်များ သို့မဟုတ် သင့်အတွက်ရရှိနိုင်မည့် သင်၏ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်အသစ်၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းဖြစ်သည့် အရင်းအမြစ်များအကြောင်းနှင့်ပတ်သက်၍ သင်မေးမြန်းနိုင်ပါသည်။ ၎င်းတို့သည် သင့်အကြောင်းပိုမိုလေ့လာနိုင်ပြီး သင့်ကျန်းမာရေးပန်းတိုင်များအောင်မြင်ရန်အတွက် သင့်အားကူညီပေးနိုင်ပါသည်။ စတင်လုပ်ဆောင်ရန် (888) 999-2404 (TTY: 711) ကိုခေါ်ဆိုပါ။



သင်လိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုကို ရယူခြင်း

အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှု

အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုဆိုသည်မှာ အလွန်ဆိုးရွားပြင်းထန်သော နာမကျန်းမှုတစ်ခု၊ ထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှုတစ်ခု၊ ရောဂါ လက္ခဏာတစ်ခု သို့မဟုတ် အခြေအနေတစ်ခုအတွက် ချက်ချင်းလိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုဖြစ်သည်။ ဥပမာအချို့မှာ -

- လေပြန်ပိတ်ဆို့ခြင်း
- တက်ခြင်း
- တာရှည် သို့မဟုတ် ထပ်ခါတလဲလဲတက်ခြင်း
- အရိုးများ ပြင်းထန်စွာကျိုးခြင်း
- ပြင်းပြင်းထန်ထန်အပူလောင်မှုများ
- ပြင်းပြင်းထန်ထန်နာကျင်ကိုက်ခဲခြင်း
- ပြင်းထန်သော သို့မဟုတ် ပုံမှန်မဟုတ်သော သွေးထွက်ခြင်း
- နှလုံးရောဂါဖောက်ပြန်မှုခံစားနေရသည်ဟု သံသယရှိခြင်း
- အဆိပ်သင့်သည်ဟု သံသယရှိခြင်း
- လေဖြတ်တော့မည်ဟု သံသယရှိခြင်း
- အသက်ရှူရခက်ခဲခြင်း
- သတိလစ်ခြင်း

သင့်တွင် အရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ခုရှိပါက 911 ကိုခေါ်ဆိုပါ

အကယ်၍ သင့်အနေဖြင့် အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုခံယူရန်လိုအပ်ပါက အကူအညီကို တတ်နိုင်သမျှ အမြန်ဆုံးရယူပါ။ အကယ်၍ သင်သွားနိုင်ပါက အကူအညီရယူရန် ကွန်ရက်အတွင်းရှိဆေးရုံတစ်ခု သို့မဟုတ် အရေးပေါ်ခန်းတစ်ခန်းသို့ သွားနိုင်အောင်ကြိုးစားပါ။ သင့်အခြေအနေသည် မစောင့်ဆိုင်းနိုင်သည့်အခြေအနေဖြစ်ပါက အနီးဆုံးဝန်ဆောင်မှုပေးသူ (ဆေးရုံ၊ ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ဆေးခန်း) သို့သွားပါ။ **အရေးပေါ်အခြေအနေသည် အလွန်ဆိုးရွား**

ပြင်းထန်ပြီး သင်သည် အနီးဆုံးဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံသို့ မရောက်ရှိနိုင်ပါက 911 သို့မဟုတ် သင့်ဒေသတွင်းရဲစခန်း သို့မဟုတ် အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်မီးသတ်ဌာနကို ခေါ်ဆိုပါ။

အကယ်၍ သင်သည် ကွန်ရက်ပြင်ပရှိဆေးရုံတစ်ခု သို့မဟုတ် အရေးပေါ်ခန်းတစ်ခန်းသို့ သွားရမည်ဆိုပါက သင် သို့မဟုတ် အခြားသူတစ်ဦးသည် ဖြစ်ပျက်ခဲ့သည်များကို ပြောပြရန်အတွက် **(888) 999-2404 (TTY: 711)** ကို နှိပ်၍ Molina သို့ တတ်နိုင်သမျှ အမြန်ဆုံးခေါ်ဆိုသင့်ပါသည်။

အရေးပေါ်ကုသမှုမခံယူမီ Molina ၏ အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူ သို့မဟုတ် သင်၏အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေး သူ၏ခွင့်ပြုချက်ကို မလိုအပ်ပါ။

ဆေးရုံရှိအရေးပေါ်အခန်းများသည် စင်စစ်အရေးပေါ်အခြေအနေများအတွက်သာဖြစ်ကြောင်း သတိရပါ။ သင့် အခြေအနေသည် အလွန်ဆိုးရွားပြင်းထန်ခြင်းမရှိပါက အရေးပေါ်ခန်းသို့ သင်မသွားမီ **(888) 275-8750 (TTY: 711)** ကို နှိပ်၍ သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏ ၂၄ နာရီသူနာပြုအကြံပေးလိုင်းသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

သင့်နာမကျန်းမှု သို့မဟုတ် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှုသည် အရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ခု ဟုတ်၊ မဟုတ် သင် သိနားမလည် ပါက အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားအတွက် **(888) 275-8750** သို့မဟုတ် စပိန်ဘာသာစကားအတွက် **(866) 648-3537 (TTY: 711)** ကို နှိပ်၍ သင်၏ဆရာဝန် သို့မဟုတ် Molina ၏ ၂၄ နာရီသူနာပြုအကြံပေးလိုင်းကို ခေါ်ဆိုပါ။ သင်မည် သည့်နေရာတွင်စောင့်ရှောက်မှုရနိုင်သည်ဆိုသည်ကို ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ကို ပြောပြမည်ဖြစ်သည်။ **အရေးပေါ်အခြေအနေ တစ်ခုမဟုတ်သော စောင့်ရှောက်မှုကို ရယူရန်အတွက် အရေးပေါ်ခန်းတစ်ခန်းသို့ သင်သွားပါက ပူးတွဲပေးချေရမည့် ပမာဏတစ်ခုကို သင် ပေးချေရနိုင်ပါသည်။**

အလျင်အမြန်စောင့်ရှောက်မှု

အလျင်အမြန်စောင့်ရှောက်မှုသည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအကူအညီကို ချက်ချင်းလိုအပ်သည့် နာမကျန်းမှုတစ်ခု၊ ထိခိုက် ဒဏ်ရာရမှုတစ်ခု သို့မဟုတ် အခြေအနေတစ်ခုအတွက် စောင့်ရှောက်မှုဖြစ်သော်လည်း ၎င်းအရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုတွင် အရေးပေါ်ခန်းစောင့်ရှောက်မှုပေးရန် မလိုအပ်ပါ။ ဥပမာအချို့မှာ -

- ပွန်းပဲ့ဒဏ်ရာများ
- အသေးစားမီးလောင်ဒဏ်ရာများ
- အသေးစားပြတ်ရှုရာများ
- အရိုးများကျိုးခြင်း အများစု
- ဆေးဝါးတုံ့ပြန်မှုများ အများစု
- မပြင်းထန်သော သွေးထွက်ခြင်း
- အဆစ်လွဲခြင်း

ကွန်ရက်ပြင်ပဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးကို တွေ့ဆုံရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့၏ခွင့်ပြုချက်ကို သင်မရရှိပါက သင်သည် Molina ကွန်ရက်တွင်းဝန်ဆောင်မှုပေးသူများထံမှ အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုကိုခံယူရပါမည်။ အရင်ဦးဆုံး Molina ထံမှ ခွင့်ပြုချက်ကို သင်မရရှိပါက အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုခံယူရန်အတွက် ဆေးရုံအရေးပေါ်ခန်းတစ်ခန်းသို့ မသွားပါနှင့်။

အထူးစောင့်ရှောက်မှုပေးခြင်း

အထူးကုဆရာဝန်တစ်ဦးသည် ဆေးပညာနယ်ပယ်တစ်ခုတွင် ကျွမ်းကျင်သူတစ်ဦးဖြစ်သည်။ အထူးကု အမျိုးအစား များစွာရှိပါသည်။ ဤသည်မှာ ဥပမာအချို့ဖြစ်ပါသည် -

- ကင်ဆာရောဂါရှိသူများကိုစောင့်ရှောက်ပေးသည့် ကင်ဆာရောဂါဗေဒပညာရှင်များ။
- နှလုံးရောဂါရှိသူများကိုစောင့်ရှောက်ပေးသည့် နှလုံးအထူးကုဆရာဝန်များ။
- အရိုး၊ အဆစ် သို့မဟုတ် ကြွက်သားပြဿနာများကို စောင့်ရှောက်ပေးသော အရိုးအထူးကုဆရာဝန်။

အထူးကုဆရာဝန်တစ်ဦးထံမှ စောင့်ရှောက်မှုကို သင်လိုအပ်ပါက သင်၏အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူကို ဆက်သွယ်ပါ။ များသောအားဖြင့် အထူးကုဆရာဝန်တစ်ဦးနှင့်မပြမီ သင်၏အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူနှင့် Molina ထံမှ အတည်ပြုချက် ရယူရန် လိုအပ်ပါသည်။

ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေစဉ်နှင့် မီးဖွားနေစဉ်အတောအတွင်း စောင့်ရှောက်မှုခံယူခြင်း

အကယ်၍ သင်ကိုယ်ဝန်ရှိလာပါက Molina နှင့် သင့်ခရိုင် သို့မဟုတ် မျိုးနွယ်စုဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များကိုဆောင်ရွက်ပေး သည့်အေဂျင်စီကို ချက်ချင်းအသိပေးပါ။ သို့မှသာ သင်လိုအပ်သော အထူးစောင့်ရှောက်မှုကို ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင် ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေချိန်တွင် ပူးတွဲပေးချေရမည့်ပမာဏများကို သင်ပေးချေရန်မလိုပါ။

သင့်ကလေးမွေးရန် Molina ကွန်ရက်တွင်းရှိဆေးရုံသို့ သွားရမည်။ သင့်ကလေးမွေးရန်အချိန်ကျလာသောအခါ မည် သည့်ဆေးရုံသို့ သင်သွားသင့်သည်ဆိုသည်ကို သေချာသိအောင် သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူနှင့် တိုင်ပင်ဆွေးနွေးပါ။ သင့် တွင် ကျွန်ုပ်တို့၏ခွင့်ပြုချက်မရှိပါက သင့်ကလေးမွေးရန်အတွက် ဧရိယာအပြင်ဘက်သို့ မထွက်ပါနှင့်။ သင့်ဝန်ဆောင်မှု ပေးသူသည် သင့်ရောဂါဖြစ်စဉ်ကို သိနားလည်ပြီး သင့်ကိုကူညီပေးနိုင်သည့် အကောင်းဆုံးဝန်ဆောင်မှုပေးသူဖြစ် ပါသည်။

ထို့အပြင် ကိုယ်ဝန်နောက်ဆုံးလတွင် သင်ခရီးထွက်ရန်စီစဉ်ထားပါကလည်း သင့်ဆရာဝန်နှင့် တိုင်ပင်ဆွေးနွေးပါ။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်နောက်ဆုံးလတွင် ခရီးထွက်ခြင်းသည် သင်အိမ်နှင့်ဝေးနေချိန်တွင် သင့်ကလေးကို မွေးဖွားနိုင်ခြေအား တိုး စေပါသည်။ လူပေါင်းများစွာသည် ၎င်းတို့၏ ကိုယ်ဝန်တစ်လျှောက်လုံး ၎င်းတို့အား ပြုစုစောင့်ရှောက်ပေးသည့်ဆရာဝန် များနှင့် ဆေးရုံများကို ၎င်းတို့အသုံးပြုသောအခါတွင် ပို၍ကောင်းမွန်သော ကလေးမွေးဖွားမှုအတွေ့အကြုံတစ်ခုကို ရရှိကြ ပါသည်။

တယ်လီကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ

တယ်လီကျန်းမာရေးသည် သင့်ဖုန်း၊ ကွန်ပျူတာ သို့မဟုတ် တက်ဘလက်ကို အသုံးပြု၍ သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူနှင့် အသံနှင့် ဗီဒီယိုဖြင့်ဆက်သွယ်မှုဖြစ်သည်။ Molina သည် လူကိုယ်တိုင်လာရောက်၍ ဝန်ဆောင်မှုပေးခြင်းကဲ့သို့သော တူညီသည့်အရည်အသွေးဖြင့် သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူမှ ပေးဆောင်နိုင်သည့် တယ်လီ ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများကို အကျုံးဝင်စေပါသည်။ အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုသည် ဆရာဝန်

သင်လိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုကိုရယူခြင်း

ဆေးခန်းသို့သွားရောက်ပြသမှုများ၊ စိတ်ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲခြင်းဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ၊ သွားနှင့် ခံတွင်းဆိုင်ရာ တိုင်ပင်ဆွေးနွေးမှုများနှင့် အခြားအရာများ ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ တယ်လီကျန်းမာရေးကိုအသုံးပြုခြင်းဖြင့် သင်မရနိုင်သည့်ဝန်ဆောင်မှုအချို့ရှိပါသည်။ အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုတွင် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူမှ သင့်ခန္ဓာကိုယ်အားထိရန် သို့မဟုတ် ကိုယ်ထိလက်ရောက်စစ်ဆေးရန် လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ ပါဝင်ပါသည်။

သင်နှင့် သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူနှစ်ဦးနှစ်ဖက်လုံးသည် တယ်လီကျန်းမာရေးဆိုင်ရာလာရောက်ကြည့်ရှုကုသမှုကို သဘောတူရပါမည်။ တယ်လီကျန်းမာရေးဆိုင်ရာလာရောက်ကြည့်ရှုကုသမှုကို သင့်အနေဖြင့်အမြဲငြင်းဆန်ပိုင်ခွင့်ရှိပြီး ၎င်းအစား လူကိုယ်တိုင်သွားရောက်ပြသမှုကို ပြုလုပ်ပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ တယ်လီကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို သင်ငြင်းဆိုပါက သင်၏ BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် စောင့်ရှောက်မှုကို ထိခိုက်မည် မဟုတ်ပါ။ သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူမှ တယ်လီကျန်းမာရေးဆိုင်ရာလာရောက်ကြည့်ရှုကုသမှုများကိုသာ ကမ်းလှမ်းထား ပါက နှင့် သင့်အနေနှင့် လူကိုယ်တိုင်သွားရောက်ပြသမှုကိုပြုလုပ်လိုပါက ၎င်းတို့သည် သင့်အား အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူ ထံသို့ လွှဲပြောင်းပေးနိုင်ပါသည်။

Molina နှင့် Wisconsin Medicaid ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများသည် တယ်လီကျန်းမာရေးနှင့်ပတ်သက်ပြီး ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးသည့်အခါ ကိုယ်ရေးလျှို့ဝှက်ချက်နှင့် လုံခြုံရေးဆိုင်ရာဥပဒေများကို လိုက်နာရမည်ဖြစ်သည်။

သင် အိမ်နှင့်ဝေးနေသည့်အခါ စောင့်ရှောက်မှုခံယူခြင်း

အကယ်၍ သင်သည် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှု လိုအပ်သော်လည်း ပုံမှန်အားဖြင့်အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးနေ သည့်သမားတော်ထံသို့သွားရန် သို့မဟုတ် ဆေးခန်းသို့သွားရန်အတွက် အိမ်နှင့် ဝေးလွန်းပါက ဤစည်းမျဉ်းများကို လိုက်နာ ပါ။

- **အမှန်တကယ်အရေးပေါ်အခြေအနေများအတွက် နီးစပ်ရာဆေးရုံ၊ ဆေးခန်း သို့မဟုတ် ဆရာဝန်ထံသို့သွားပါ။** ဖြစ်ပျက်ခဲ့သည့်အရာများကို ပြောပြရန် (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ Molina သို့ တတ်နိုင်သမျှ အမြန်ဆုံး ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ အကယ်၍ သင်သည် Wisconsin ပြည်နယ်ပြင်ပတွင် အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုခံယူ ရန် လိုအပ်ပါက သင်ရောက်ရှိနေသော ဒေသတွင်းရှိ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများသည် သင့်အား ကု သနိုင်ပြီး Molina သို့ ငွေတောင်းခံလွှာ ပေးပို့နိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ သင်သည် Wisconsin ပြည်နယ်ပြင်ပ တွင် အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုကို ရရှိပါက သင့်အနေဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပူးတွဲငွေပေးချေမှုများကို ပေး ဆောင်ရန် လိုအပ်နိုင်ပါသည်။ Wisconsin ပြည်နယ်ပြင်ပတွင် သင်ရရှိထားသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေ တောင်းခံလွှာတစ်ခုကို သင်ရရှိပါက (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ ပေးသည့်ဌာနသို့ ခေါ်ဆိုပါ။
- **အိမ်နှင့်ဝေးသည့်နေရာတွင် အလျင်အမြန် သို့မဟုတ် သမားရိုးကျစောင့်ရှောက်မှုကို ရယူနိုင်ရန်အတွက် သင်သည် အခြားဆရာဝန်တစ်ဦးထံသို့၊ ဆေးခန်း သို့မဟုတ် ဆေးရုံသို့ မသွားမီ Molina ထံမှ ခွင့်ပြုချက်ကို ရယူရပါမည်။** ၎င်း တွင် အိမ်နှင့်ဝေးသည့်နေရာတွင် မိဘ သို့မဟုတ် ဆွေမျိုးများနှင့် အတူရှိနေသော ကလေးသူငယ်များလည်း ပါဝင် သည်။ အခြားဆရာဝန်တစ်ဦး၊ ဆေးခန်း သို့မဟုတ် ဆေးရုံသို့သွားရန်အတွက် ခွင့်ပြုချက်ရယူရန် (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ ခေါ်ဆိုပါ။

- အမေရိကန်နိုင်ငံပြင်ပတွင် အလျင်အမြန် သို့မဟုတ် သမားရိုးကျစောင့်ရှောက်မှုကို ရယူနိုင်ရန်အတွက် အရင် ဦးဆုံး **Molina ကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။** Molina သည် အမေရိကန်၊ ကနေဒါနှင့် မက္ကဆီကိုနိုင်ငံပြင်ပမှ ပံ့ပိုးပေးသည့် မည်သည့်ဝန်ဆောင်မှုကိုမျှ အကျုံးဝင်စေမည်မဟုတ်ပါ။ ၎င်းတွင် အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများ ပါဝင်ပါသည်။ သင့် အနေဖြင့် ကနေဒါ သို့မဟုတ် မက္ကဆီကိုနိုင်ငံတွင်ရှိနေစဉ် အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများကို လိုအပ်ပါက ဆရာဝန် အဖွဲ့အစည်း သို့မဟုတ် ဆေးရုံအဖွဲ့အစည်းသည် အမေရိကန်နိုင်ငံတွင်ရှိမှသာ Molina က ၎င်းဝန်ဆောင်မှုများ ကို အကျုံးဝင်စေမည်ဖြစ်သည်။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအနေဖြင့် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စုတွင် အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုရှိ ပါက အခြားဝန်ဆောင်မှုများကို Molina ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် အကျုံးဝင်စေမည်ဖြစ်သည်။ အမေရိကန်နိုင်ငံပြင်ပတွင် အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်ရရှိပါက ကျေးဇူးပြု၍ Molina သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။



ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင့်အား ကျသင့်ငွေတောင်းခံမည့်အခါ

အကျိုးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများနှင့် အကျိုးမဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများ

BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI ဖြင့် အကျိုးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပူးတွဲငွေပေးချေမှုများမှလွဲ၍ သင့်အနေဖြင့် ငွေပေးချေရန် မလိုအပ်ပါ။

အောက်ပါအခြေအနေများတွင် သင်သည် ဝန်ဆောင်မှုကုန်ကျစရိတ်အားလုံးကို ပေးဆောင်ရပါမည် အကယ်၍ -

- ဝန်ဆောင်မှုသည် BadgerCare Plus သို့မဟုတ် Medicaid SSI အောက်တွင် အကျိုးမဝင်ပါက။
- သင်၏ အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူ သို့မဟုတ် Molina ထံမှ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအတွက် ခွင့်ပြုချက်ကို သင် လိုအပ်သော်လည်း ဝန်ဆောင်မှုကို မရယူမီတွင် သင်သည် ခွင့်ပြုချက်ကို မရယူခဲ့ပါက။
- သင့်အား ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုပေးရန် မလိုအပ်ကြောင်းကို Molina မှ ဆုံးဖြတ်ထားပါက။ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာအရလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများသည် အခြေအနေတစ်ခု၊ ရောဂါတစ်ခု၊ နာမကျန်းမှု၊ ထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှု သို့မဟုတ် ရောဂါလက္ခဏာများကို စစ်ဆေးရန် သို့မဟုတ် ကုသရန် လိုအပ်သောထောက်ပံ့ပစ္စည်းများ သို့မဟုတ် ခွင့်ပြုထားသောဝန်ဆောင်မှုများဖြစ်သည်။
- Molina ကွန်ရက်အတွင်းမရှိသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးထံမှ အရေးပေါ်အခြေအနေအတွက်မဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို သင်လက်ခံရရှိခဲ့ပါက။ သို့မဟုတ် သင်၏ ForwardHealth ကတ်ကို လက်မခံသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးထံမှ အရေးပေါ်အခြေအနေအတွက်မဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို သင်လက်ခံရရှိခဲ့ပါက။

အကျိုးမဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင်ငွေပေးချေလိုစိတ်ရှိပါက ၎င်းအကျိုးမဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများ အတွက် ငွေပေးချေရန် သင်တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူနှင့်အတူ စာဖြင့်ရေးသားထားသောငွေပေးချေမှုအစီအစဉ်တစ်ခုကို သင်ပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်သည်။ အကျိုးမဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပုံမှန်ကျသင့်သည့်အခကြေးငွေများနှင့် အစဉ်အလာအတိုင်းကျခံရမည့် အခကြေးငွေများကို ပေးဆောင်ရန် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ အနေဖြင့် သင့်အား ကျသင့်ငွေတောင်းခံနိုင်ပါသည်။

သင်သဘောမတူထားသော ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအတွက် ငွေတောင်းခံလွှာတစ်စောင်ကို သင်ရရှိပါက ကျေးဇူးပြု၍ (888) 999-2404 (TTY: 711) သို့ခေါ်ဆိုပါ။

ပူးတွဲငွေပေးချေမှုများ

BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI အောက်တွင် Molina နှင့် ၎င်း၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများသည် သင့်အား ပူးတွဲငွေပေးချေရမည့်ငွေပမာဏများကို တောင်းခံနိုင်ပါသည်။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှုဆိုသည်မှာ အကျုံးဝင်သောကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအတွက် သင်ပေးဆောင်ရမည့် ပုံသေငွေပမာဏတစ်ခုဖြစ်သည်။ Badgercare Plus နှင့် Medicaid SSI အဖွဲ့ဝင်များအတွက် ပူးတွဲငွေပေးချေမှုပမာဏများသည် အများအားဖြင့် ၃ ဒေါ်လာနှင့် အောက်သာရှိပါသည်။ အောက်ဖော်ပြပါအဖွဲ့ဝင်များသည် ပူးတွဲငွေပေးချေမှုများကို ပေးဆောင်ရန် **မလိုအပ်ပါ** -

- ရိပ်သာ၌ နေထိုင်သူများ
- နာတာရှည်ဂေဟာတွင် စောင့်ရှောက်မှုခံယူနေသော သေလုမြှော့ပါးနာမကျန်းဖြစ်နေသောအဖွဲ့ဝင်များ
- ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများ
- အသက် ၁၉ နှစ်အောက် အဖွဲ့ဝင်များ
- မွေးစားစောင့်ရှောက်ထားသည့်ကလေးများ သို့မဟုတ် မွေးစားခြင်းဆိုင်ရာအကူအညီရယူထားသူများ
- အသက် ၁၈ နှစ်ပြည့်မွေးနေ့တွင် မွေးစားစောင့်ရှောက်ခြင်းခံရသည့်လူငယ်။ ၎င်းကလေးများသည် အသက် ၂၆ နှစ်အထိ ပူးတွဲငွေပေးချေမှုများကို ပေးချေရန်မလိုအပ်ပါ။
- အမြန်စာရင်းသွင်းခြင်းဖြင့် ပါဝင်ကြသော အဖွဲ့ဝင်များ
- အမေရိကန် အင်ဒီးယန်းများ သို့မဟုတ် အလာစကန်မျိုးနွယ်စုအဖွဲ့ဝင်များ၊ မျိုးနွယ်စုအဖွဲ့ဝင်တစ်ဦး၏ သားသမီးများ သို့မဟုတ် မြေးများ သို့မဟုတ် Indian Health Services ကို ရယူနိုင်သည့် မည်သူမဆို။ အသက်အရွယ်နှင့်ဝင်ငွေက အရေးမကြီးပါ။ Indian Health Services ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ သို့မဟုတ် Purchase and Referred Care ပရိုဂရမ်မှ အသုံးအဆောင်ပစ္စည်းများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူသည့်အခါ အဆိုပါအသက်အရွယ်နှင့်ဝင်ငွေသည် အကျုံးဝင်ပါသည်။



Badgercare Plus နှင့်/သို့မဟုတ် Medicaid SSI လက်အောက်ရှိ အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

Molina သည် BadgerCare Plus နှင့်/သို့မဟုတ် Medicaid SSI အောက်တွင် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရလိုအပ်သော၊ အကျုံးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးပါသည်။ Molina ရှိ အကျုံးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများအကြောင်းနှင့်ပတ်သက်၍ နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို သိရှိနိုင်ရန်အတွက် စာမျက်နှာ ၃၂ ရှိ Molina အကျုံးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများကို ကြည့်ရှုပါ။

အချို့သောဝန်ဆောင်မှုများသည် ForwardHealth တွင် အကျုံးဝင်ပါသည်။ အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်၍ ပို၍လေ့လာနိုင်ရန်အတွက် စာမျက်နှာ ၃၉၊ ForwardHealth အကျုံးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများကို ကြည့်ရှုပါ။

အချို့ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် **ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်** ကို ရယူရန်လိုအပ်ပါသည်။ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ဆိုသည် မှာ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခု သို့မဟုတ် ဆေးစာတစ်စောင်အတွက် စာဖြင့်ရေးသားထားသော ခွင့်ပြုချက်ဖြစ်သည်။ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို မရယူမီ သို့မဟုတ် ဆေးစာတစ်စောင်ကိုဖြည့်စွက်ခြင်းမပြုမီ သင်သည် Molina သို့မဟုတ် ForwardHealth ထံမှ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ကို ရယူရန်လိုအပ်နိုင်ပါသည်။



ဝန်ဆောင်မှု	BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI လက်အောက်ရှိ အကျုံးဝင်မှု
<p>ပြင်ပလူနာခွဲစိတ်ကုသရေးဌာန</p> <p>အပြုအမူပိုင်းဆိုင်ရာ (အော်တစ်ဇင်ရောဂါ) ကုသမှုနှင့် ပတ်သက်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများ</p>	<p>ပြီးပြည့်စုံသောအကျုံးဝင်မှု(ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ဖြင့်)</p> <p>ပြီးပြည့်စုံသောအကျုံးဝင်မှု(ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ဖြင့်)</p> <p>ပူးတွဲငွေပေးချေမှုကို ပေးဆောင်စရာမလိုပါ</p> <p>*ForwardHealth အရ အကျုံးဝင်သည်။ ဤ ဝန်ဆောင်မှုကိုရယူရန် သင်၏ ForwardHealth ကတ်ကို အသုံးပြုပါ။</p>
<p>အဆစ်အမြစ်နှင့်အကြောပြင်ကုသပေးသည့်ဝန်ဆောင်မှုများ</p>	<p>ပြီးပြည့်စုံသောအကျုံးဝင်မှု။</p> <p>ပူးတွဲငွေပေးချေမှုပမာဏ - ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုလျှင် ၀.၅၀ ဒေါ်လာ မှ ၃ ဒေါ်လာ</p> <p>*ForwardHealth အရ အကျုံးဝင်သည် ဤ ဝန်ဆောင်မှုကိုရယူရန် သင်၏ ForwardHealth ကတ်ကို အသုံးပြုပါ။</p>
<p>သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ</p>	<p>Milwaukee၊ Kenosha၊ Ozaukee၊ Racine၊ Washington နှင့် Waukesha ခရိုင်များအတွက် ပြီးပြည့်စုံသော အကျုံးဝင်မှု။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှုများကို ပေးဆောင်စရာမလိုပါ</p> <p>အခြားခရိုင်များအားလုံးအတွက်*၊ ပူးတွဲငွေပေးချေမှု ပမာဏ - ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုလျှင် ၀.၅၀ ဒေါ်လာ မှ ၃ ဒေါ်လာ</p> <p>*ForwardHealth အရ အကျုံးဝင်သည် ဤ ဝန်ဆောင်မှုကို ရယူရန် သင်၏ ForwardHealth ကတ်ကိုအသုံးပြုပါ။</p> <p>*နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို စာမျက်နှာ ၃၆ တွင်ကြည့်ပါ။</p>

ဝန်ဆောင်မှု	BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI လက်အောက်ရှိ အကျုံးဝင်မှု
<p>တစ်ခါသုံး ဆေးဘက်ဆိုင်ရာပစ္စည်းများ (DMS)</p>	<p>HMO ရှိ အကျုံးဝင်သောပစ္စည်းများအတွက် ပူးတွဲငွေပေးချေမှု မလိုအပ်ပါ။ အချို့သော DMS ပစ္စည်းများသည် HMO များတွင်အကျုံးမဝင်ပါ။ ထို့ကြောင့် Fee For Service (FFS) အရ ပေးဆောင်ထားပါက အချို့သောလူများ နှင့်/သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပူးတွဲငွေပေးချေမှုများ ရှိနိုင်ပါသည်။</p>
<p>ဆေးဝါးများ (ဆေးစာနှင့်ဆေးစာမလိုဘဲဆေးကောင်တာတွင်ကိုယ်တိုင်ဝယ်ယူနိုင်သည့်ဆေးဝါးများ)</p>	<p>ဆေးစာဖြင့်ဝယ်ယူရမည့် ယေဘုယျဆေးဝါးများနှင့် အမှတ်တံဆိပ်ပါရှိသောဆေးဝါးများ၊ ဆေးစာမလိုဘဲဆေးကောင်တာတွင်ကိုယ်တိုင်ဝယ်ယူနိုင်သည့်ဆေးဝါးအချို့အကျုံးဝင်မှု။</p> <p>ပူးတွဲငွေပေးချေမှုငွေပမာဏ - ဆေးစာမလိုဘဲဆေးကောင်တာတွင်ကိုယ်တိုင်ဝယ်ယူနိုင်သည့်ဆေးဝါးများအတွက် ၀.၅၀ ဒေါ်လာ ယေဘုယျဆေးဝါးများအတွက် ၁ ဒေါ်လာ ၊ အမှတ်တံဆိပ်ပါရှိသည့်ဆေးဝါးများအတွက် ၃ ဒေါ်လာ</p> <p>ပူးတွဲပေးဆောင်ရမည့်ငွေပမာဏကို အသင်းဝင်တစ်ဦး၊ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးအတွက် တစ်လ ၁၂ ဒေါ်လာအဖြစ် ကန့်သတ်ထားပါသည်။ ဆေးစာမလိုဘဲဆေးကောင်တာတွင်ကိုယ်တိုင်ဝယ်ယူနိုင်သည့်ဆေးဝါးများအတွက် ကုန်ကျငွေကို အများဆုံးသင်ပေးချေရမည့် ၁၂ ဒေါ်လာငွေပမာဏထဲတွင် ထည့်မတွက်ထားပါ။</p> <p>တစ်လလျှင် opioid ဆေးစာကို ငါးကြိမ်ပြန်ဖြည့်ခွင့် ကန့်သတ်ထားသည်။</p> <p>*ForwardHealth အရ အကျုံးဝင်သည်။ ဆေးဝါးများရယူရန် သင်၏ ForwardHealth ကတ်ကို အသုံးပြုပါ</p>

ဝန်ဆောင်မှု	BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI လက်အောက်ရှိ အကျုံးဝင်မှု
တာရှည်ခံဆေးပစ္စည်းများ	ပြီးပြည့်စုံသောအကျုံးဝင်မှု (ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ကို လိုအပ်နိုင်သည်)။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှုကို ပေးဆောင်စရာ မလိုပါ။
ကလေးများအတွက် ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုများ	ပြီးပြည့်စုံသောအကျုံးဝင်မှု။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှုကိုပေး ဆောင်စရာမလိုပါ။ * နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို စာမျက်နှာ ၂၄ တွင် ကြည့်ပါ
အကြားအာရုံဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ	ပြီးပြည့်စုံသောအကျုံးဝင်မှု (ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ကို လိုအပ်နိုင်သည်)။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှုကို ပေးဆောင်စရာ မလိုပါ။
အိမ်တွင်းစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ	ပြီးပြည့်စုံသောအကျုံးဝင်မှု (ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ကို လိုအပ်နိုင်သည်)။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှုကိုပေးဆောင်စရာမ လိုပါ။
နာတာရှည်ကုဂေဟာ	ပြီးပြည့်စုံသောအကျုံးဝင်မှု (ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ကို လိုအပ်နိုင်သည်)။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှုကိုပေးဆောင်စရာမ လိုပါ။
ဆေးရုံဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ - အရေးပေါ်ခန်း	ပြီးပြည့်စုံသောအကျုံးဝင်မှု။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှုကိုပေး ဆောင်စရာမလိုပါ။
ဆေးရုံဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ - အတွင်းလူနာ	ပြီးပြည့်စုံသောအကျုံးဝင်မှု (ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ကို လိုအပ်နိုင်သည်)။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှုကိုပေးဆောင်စရာမ လိုပါ။
ဆေးရုံဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ - ပြင်ပလူနာ	အပြည့်အဝအကျုံးဝင်မှု (ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ကိုလိုအပ် နိုင်သည်)။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှုကိုပေးဆောင်စရာမလိုပါ။

ဝန်ဆောင်မှု	BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI လက်အောက်ရှိ အကျုံးဝင်မှု
စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုဆိုင်ရာကုသမှု	<p>ပြီးပြည့်စုံသောအကျုံးဝင်မှု (ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ကို လိုအပ်နိုင်သည်)။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှုကိုပေးဆောင်စရာမလိုပါ။</p> <p>*နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို စာမျက်နှာ ၂၄ တွင် ကြည့်ပါ။</p>
ရိပ်သာဝန်ဆောင်မှုများ	<p>ပြီးပြည့်စုံသောအကျုံးဝင်မှု (ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ကို လိုအပ်နိုင်သည်)။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှုကိုပေးဆောင်စရာမလိုပါ။</p>
သမားတော်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ	<p>ပြီးပြည့်စုံသောအကျုံးဝင်မှု (ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ကို လိုအပ်နိုင်သည်)။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှု ပေးဆောင်စရာမလိုပါ။</p>
ခြေထောက်ပိုင်းဆိုင်ရာကုသပေးသည့်ဝန်ဆောင်မှုများ	<p>ပြီးပြည့်စုံသောအကျုံးဝင်မှု (ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ကို လိုအပ်နိုင်သည်)။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှု ပေးဆောင်စရာမလိုပါ။</p>
ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေစဉ်/မီးဖွားပြီးနောက်စောင့်ရှောက်မှု ခံယူခြင်း	<p>ပြီးပြည့်စုံသောအကျုံးဝင်မှု (ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ကို လိုအပ်နိုင်သည်)။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှု ပေးဆောင်စရာမလိုပါ။</p>
မျိုးပွားခြင်းနှင့် သားဆက်ခြားခြင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှု များ	<p>အကျုံးဝင်မှု (ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ကိုလိုအပ်နိုင်သည်)။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှု ပေးဆောင်စရာမလိုပါ။</p> <p>*နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို စာမျက်နှာ ၃၃ တွင် ကြည့်ပါ။</p>
ပုံမှန်အမြင်အာရုံစစ်ဆေးခြင်း	<p>ပြီးပြည့်စုံသောအကျုံးဝင်မှု (ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ကို လိုအပ်နိုင်သည်)။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှု ပေးဆောင်စရာမလိုပါ။</p> <p>*ကန့်သတ်ချက်အချို့ရှိသည်။ နောက်ထပ် အချက်အလက်များကိုသိရှိရန်အတွက် အဖွဲ့ဝင် ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။</p>

ဝန်ဆောင်မှု	BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI လက်အောက်ရှိ အကျုံးဝင်မှု
<p>ကုထုံးများ -</p> <p>ခန္ဓာကိုယ်ပိုင်းဆိုင်ရာကုထုံး၊ နေ့စဉ်ဘဝလှုပ်ရှားမှု ဆိုင်ရာကုထုံး၊ စကားပြောနှင့် ဘာသာစကားဆိုင်ရာကုထုံး</p>	<p>ပြီးပြည့်စုံသောအကျုံးဝင်မှု (ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ကို လိုအပ်နိုင်သည်)။ ပူးတွဲငွေပေးချေမှု ပေးဆောင်စရာမလိုပါ။</p>

အကြိုအပို့- လူနာတင်ယာဉ်၊ အထူးပြုလုပ်ထားသည့် စက်တပ်ယာဉ်၊ အများသုံးသယ်ယူပို့ဆောင်ပေးသူ

အရေးပေါ်အခြေအနေနှင့် အရေးပေါ်အခြေအနေမဟုတ်သည်များတွင် အကျုံးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုအတွက်ပံ့ပိုးသူထံသို့ အသွားအပြန်စရိတ်အတွက် အပြည့်အကျုံးဝင်သည်။

*နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို စာမျက်နှာ ၃၈ တွင် ကြည့်ပါ။

Wisconsin ပြည်နယ် အရေးပေါ်အခြေအနေမဟုတ်သော ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာအတွက်အကြိုအပို့(NEMT) မန်နေဂျာ မှ အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုကို ပံ့ပိုးပေးပါသည်။



Molina ရှိ အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုကြောင့်စိတ်ကစဉ့်ကလျားဖြစ်ခြင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ

Molina သည် အဖွဲ့ဝင်အားလုံးကို စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးဝါးအလွန်အကျွံသုံးစွဲမှု (မူးယစ်ဆေးနှင့် အရက်) ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆောင်ရွက်ပေးပါသည်။ အကယ်၍ သင့်အနေဖြင့် အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများကိုလိုအပ်ပါက သင်၏အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူ သို့မဟုတ် (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ Molina အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာန သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ အကယ်၍ သင်ချက်ချင်းအကူအညီလိုအပ်ပါက တစ်ပတ်လျှင် ခုနစ်ရက် ဖွင့်သည့် (888) 999-2404 (9 ကို နှိပ်ပါ) (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ Crisis Hotline သို့မဟုတ် အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကား အတွက် (888) 275-8750 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ သို့မဟုတ် စပိန်ဘာသာစကားအတွက် (866) 648-3537 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ ကျွန်ုပ်တို့၏ ၂၄နာရီ သူနာပြုအကြံပေးလိုင်း သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ 988 ကို နှိပ်၍ National Suicide and Crisis Lifeline သို့လည်း သင်ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည် သို့မဟုတ် စာတိုပေးပို့နိုင်ပါသည်။

Molina မှ ပံ့ပိုးပေးသောဝန်ဆောင်မှုအားလုံးသည် တစ်ဦးချင်းစီအတွက်သီးသန့်ဖြစ်သည်။

သားဆက်ခြားခြင်းဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ

Molina သည် အသက် ၁၈ နှစ်အောက်လူငယ်များအပါအဝင် အဖွဲ့ဝင်အားလုံးကို သားဆက်ခြားခြင်းဆိုင်ရာသီးသန့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးပါသည်။ သားဆက်ခြားခြင်းဆိုင်ရာအကြောင်းနှင့်ပတ်သက်၍ သင်၏အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေး သူနှင့် သင်တိုင်ပင်ဆွေးနွေးခြင်းမပြုလုပ်လိုပါက (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ ကျွန်ုပ်တို့၏အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနသို့ ခေါ်ဆိုပါ။ သင်၏အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူနှင့်မတူကွဲပြားသော Molina သားဆက် ခြားခြင်းဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးကို ရွေးချယ်ရန် ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ကိုကူညီပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။

Molina ကွန်ရက်တွင်းရှိဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံမှ သားဆက်ခြားခြင်းဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူရန် သင့်အား ကျွန်ုပ် တို့ တိုက်တွန်းပါသည်။ အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုသည် ကျွန်ုပ်တို့အား သင်၏ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအားလုံးကို ပိုမို ကောင်းမွန်စွာ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်နိုင်စေပါသည်။ သို့သော် ဆေးခန်းသည် Molina ၏ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကွန်ရက်၏ တစ်စိတ်တစ်ဒေသမဟုတ်လျှင်တောင်မှပင် သင်၏ ForwardHealth ID ကတ်ကို လက်ခံမည့် သားဆက်ခြား ဆေးခန်း တစ်ခုခုသို့လည်း သင်သွားနိုင်ပါသည်။

ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးခြင်းဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ

HealthCheck သည် အသက် ၂၁ နှစ်အောက် အဖွဲ့ဝင်များအတွက် ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုများကို အကျုံးဝင်စေပါသည်။ “ကလေးကျန်းမာရေးဆိုင်ရာပုံမှန်စစ်ဆေးမှုများ” ဟုလည်းလူသိများသော HealthCheck စစ်ဆေးမှုများသည် သင့်ကလေး သို့မဟုတ် အရွယ်ရောက်ပြီးသည့်လူငယ်များ နေကောင်းကျန်းမာသည့်အချိန်တွင် ဆရာဝန်များမှ လာရောက်စစ်ဆေးခြင်းဖြစ်သည်။ ဆရာဝန်မှ မေးခွန်းများကိုမေးပြီး သင့်ကလေးကိုစစ်ဆေးပေးမည်ဖြစ်သည်။ အဆိုပါစစ်ဆေးမှုသည် သင့်ကလေးကျန်းမာစေဖို့နှင့် ကျန်းကျန်းမာမာနေထိုင်နိုင်စေရန် မှန်ကန်သည့်ခြေလှမ်းများကို လျှောက်လှမ်းနိုင်စေဖို့အတွက် သေချာအောင်လုပ်ဆောင်ရန်ဖြစ်ပါသည်။ ဤအချိန်သည် သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးတွင်ရှိနိုင်သည့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာမေးခွန်းများကို မေးရန် အချိန်ကောင်းဖြစ်ပါသည်။ HealthCheck သည် သင့်ကလေး၏ HealthCheck စစ်ဆေးမှုကို ပြုလုပ်နေသည့်အချိန်အတောအတွင်း တွေ့ရှိရသည့် ပြဿနာများအတွက် ကုသမှုကိုလည်း အကျုံးဝင်စေပါသည်။

HealthCheck တွင် ရည်ရွယ်ချက် သုံးခုရှိပါသည် -

1. အသက် ၂၁ နှစ်အောက် အဖွဲ့ဝင်များအတွက် ကျန်းမာရေးပြဿနာများကို ရှာဖွေရန်နှင့်ကုသရန်။
2. အသက် ၂၁ နှစ်အောက် အဖွဲ့ဝင်များအတွက် အထူးကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများအကြောင်းနှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များကိုမျှဝေရန်။
3. တစ်နည်းအားဖြင့် အကျုံးဝင်ခြင်းမရှိသောကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအချို့အတွက် အသက် ၂၁ နှစ်အောက် အဖွဲ့ဝင်များ ကို အရည်အချင်းပြည့်မီစေရန်။

HealthCheck စစ်ဆေးမှုတွင် အောက်ပါအချက်များပါဝင်ပါသည် -

- အသက်အရွယ်အလိုက် ကာကွယ်ဆေးထိုးမှုများ (ထိုးဆေးများ)
- သွေးနှင့် ဆီးအတွက် ဓာတ်ခွဲခန်းဆိုင်ရာစစ်ဆေးမှု
- အသက် ၁ နှစ်မှစတင်၍ သွားနှင့်ခံတွင်းစစ်ဆေးမှုများနှင့် သွားဆရာဝန်တစ်ဦးထံသို့ လွှဲပြောင်းပေးမှု
- ကျန်းမာရေးနှင့် ရောဂါဖြစ်စဉ် အခြေအနေ
- အကြားအာရုံဆိုင်ရာစစ်ဆေးမှုများ
- ခေါင်းအစခြေအဆုံးခန္ဓာကိုယ်ပိုင်းဆိုင်ရာစစ်ဆေးမှု
- အသက် ၁ နှစ်နှင့် ၂ နှစ်ရှိကလေးများနှင့် သွေးတွင်းခဲပါဝင်မှုကိုစစ်ဆေးခြင်းအား မပြုလုပ်ဖူးသော အသက် ၆ နှစ်အောက်ကလေးများအား သွေးတွင်းခဲပါဝင်မှုကိုစစ်ဆေးခြင်း
- အမြင်အာရုံဆိုင်ရာစစ်ဆေးမှုများ

HealthCheck စစ်ဆေးမှုတစ်ခုကို ရက်ချိန်းယူရန် သို့မဟုတ် နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို သိရှိနိုင်ရန်အတွက် (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ ကျွန်ုပ်တို့၏အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာန သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

အကယ်၍ သင်သည် HealthCheck ရက်ချိန်းနေရာတစ်ခုသို့သွားရန် သို့မဟုတ် HealthCheck ရက်ချိန်းနေရာတစ်ခုမှ ပြန်ရန်အတွက် အသွားအပြန်အကြိုအပို့ကို လိုအပ်ပါက အသွားအပြန်အကြိုအပို့ကို စီစဉ်နိုင်ရန်အတွက် ကျေးဇူးပြု၍ (866) 907-1493 (သို့မဟုတ် TTY 711) ကို နှိပ်၍ Wisconsin ပြည်နယ်ရှိ အရေးပေါ်အခြေအနေမဟုတ်သော ဆေးကုသမှုအတွက်အကြိုအပို့ကိုစီစဉ်ပေးသည့် (NEMT) မန်နေဂျာထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

Molina ရှိ အကျုံးဝင်သောထပ်ဆောင်းအကျိုးခံစားခွင့်များ

MyMolina.com - သင့်ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်ကို အွန်လိုင်းမှတစ်ဆင့် တစ်ပတ်လျှင် ၇ ရက်၊ တစ်ရက်လျှင် ၂၄ နာရီ စီမံခန့်ခွဲပါ။

သင့်ဆရာဝန်ကိုပြောင်းရန်၊ သင့်ထံသို့ဆက်သွယ်ရမည့်အချက်အလက်များကိုအပ်ဒိတ်လုပ်ရန်၊ အစားထိုး ID ကဒ်တစ်ခုတောင်းဆိုရန်နှင့် အခြားအရာများစွာကို ပြုလုပ်ရန်အတွက် MyMolina မိုဘိုင်းအက်ပ်ကို အသုံးပြုပါ။ စာရင်းသွင်းရန် **MyMolina.com** သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ။

သင့်အနေဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ My Molina မိုဘိုင်းအက်ပ်ကို သင့်ဖုန်းပေါ်တွင်လည်း ဒေါင်းလုဒ်လုပ်နိုင်ပါသည်။ Apple App Store သို့မဟုတ် Google Play Store သို့သွားပြီး “My Molina” ကိုရှာပါ။

နာတာရှည်ရောဂါအခြေအနေများနှင့် ကျန်းမာသောလူနေမှုဘဝပုံစံများအတွက် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအသိပညာပေးခြင်း

ကောင်းမွန်စွာအသက်ရှင်ပြီး ကျန်းမာစွာနေထိုင်ပါ။ ကျွန်ုပ်တို့၏အခမဲ့ပရိုဂရမ်များသည် သင့်ကိုယ်အလေးချိန်ကိုထိန်းရန်၊ ဆေးရွက်ကြီးသုံးစွဲခြင်းကိုရပ်ရန် သို့မဟုတ် နာတာရှည်ရောဂါအခြေအနေများအတွက် အကူအညီရယူရန် ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။ အထောက်အကူဖြစ်စေသောပစ္စည်းများ၊ စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာအကြံပြုချက်များနှင့် အခြားအရာများကို သင်ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင့်တွင် ပန်းနာရင်ကျပ်၊ COPD၊ ဆီးချိုရောဂါ၊ နှလုံးပြဿနာများ၊ စိတ်ဓာတ်ကျခြင်းရှိပါက သို့မဟုတ် ကိုယ်အလေးချိန် လျော့ချလိုပါက သို့မဟုတ် ဆေးရွက်ကြီးဖြတ်လိုပါက ကျွန်ုပ်တို့၏ သူနာပြုမှူးထံမှတစ်ဦး သို့မဟုတ် စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာမန်နေဂျာတစ်ဦးမှ သင့်ထံသို့ ဆက်သွယ်ကောင်းဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ ပရိုဂရမ်များ ထဲမှတစ်ခုကို စာရင်းသွင်းရန် (866) 472-9483 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ ကျွန်ုပ်တို့၏ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာစီမံခန့်ခွဲမှုဌာနသို့ လည်း သင်ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ တနင်္လာနေ့ မှ သောကြာနေ့အထိ၊ အနောက်တိုင်းစံတော်ချိန် မနက် ၆ နာရီ မှ ညနေ ၆ နာရီ အတွင်း သင်ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

အခမဲ့ခေါ်ဆိုနိုင်သည့်ဆဲလ်ဖုန်း

အကန့်အသတ်မရှိပေးပို့နိုင်သည့်စာတိုများ၊ Molina အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ အခမဲ့ခေါ်ဆိုမှုများနှင့် ဒေတာ 1GB အထိနှင့် လစဉ် မိနစ် 1,000 အထိ ပါဝင်သည့် အခမဲ့ပြောနိုင်သည့်ဆဲလ်ဖုန်းတစ်လုံးကို သင်ရရှိမည်ဖြစ်သည်။ သင့်အား ရက်ချိန်းဆိုင်ရာသတိပေးချက်များနှင့် ကျန်းမာရေးအကြံပြုချက်များကိုပင် ကျွန်ုပ်တို့ ပေးပို့မည်ဖြစ်ပါသည်။

အွန်လိုင်းမှတစ်ဆင့်လျှောက်ထားရန် **safelink.com** သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ သို့မဟုတ် (877) 631-2550 သို့ခေါ်ဆိုပါ။

အခမဲ့စီးနိုင်သည့်ကားထိုင်ခုံ သို့မဟုတ် ခရီးဆောင်ပုခက်

သင်ကိုယ်ဝန်ရှိနေပါသလား။ ကျန်းမာသောကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းနှင့် ကျန်းမာသောကလေးမွေးဖွားရန်အတွက် သင့်အား ကူညီနိုင်ရန် ကျွန်ုပ်တို့ အမြဲအဆင်သင့်ရှိနေပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ Healthy Starts ပရိုဂရမ်ဖြင့် သင်သည် အခမဲ့စီးနိုင်သည့်ပြောင်းလွယ်ပြင်လွယ်သောကားထိုင်ခုံတစ်လုံး သို့မဟုတ် ကလေးပုခက်ပါဝင်သော ခရီးဆောင်ပုခက်တစ်ခုကို အခမဲ့ရရှိမည်ဖြစ်သည်။

ပါဝင်နိုင်ရန်အတွက် သင်သည် -

1. သင်ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေချိန်မှ ကလေးမွေးဖွားသည်အထိ တစ်လျှောက်လုံး Wisconsin Medicaid Molina အဖွဲ့ဝင်အဖြစ် ဆက်လက်ရှိနေရမည်။
2. သင်ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေစဉ်နှင့် သင့်ကလေးကို သင်မီးမဖွားမီ Molina Healthy Starts ပရိုဂရမ်တွင် စာရင်းသွင်းရမည်။
3. မီးမဖွားမီဆေးခန်းသို့သွားရောက်ပြသမှုများကို အနည်းဆုံး ၆ ကြိမ် သွားရောက်ပြသရမည်။
4. သင်မီးမဖွားမီ သင့်ကလေးအတွက် ဆရာဝန်တစ်ဦးကို ရွေးချယ်ရမည်။

စာရင်းသွင်းရန် (414) 323-5104 ကို နှိပ်၍ Molina Member Engagement သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် MWIAdvocate@MolinaHealthcare.com သို့ အီးမေးလ်ပို့ပါ။

မီးမဖွားမီစစ်ဆေးမှုများကို ခံယူခြင်းကဲ့သို့သော ကျန်းမာရေးနှင့်ညီညွတ်သောလုပ်ဆောင်ချက်များကို ပြီးမြောက်အောင် လုပ်ဆောင်နိုင်ခြင်းအတွက် လက်ဆောင်ကတ်များကိုလည်း သင်ရယူနိုင်ပါသည်။ သင့်ထံသို့ ချောစာတစ်စောင်ကို ကျွန်ုပ်တို့ ပို့ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ MyMolina.com တွင် သင် စာရင်းပေးသွင်းနိုင်သည် သို့မဟုတ် (888) 999-2404 (TTY: 711) သို့ သင် ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာစီမံခန့်ခွဲမှု

ကျွန်ုပ်တို့တွင်ရှိသော သူနာပြုများ၊ လူမှုရေးဝန်ထမ်းများနှင့် အခြားကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များသည် သင့်အား ဝန်ဆောင်မှုပေးရန် အဆင်သင့်ရှိနေပါသည်။ ၎င်းတို့ကို အမှုတွဲမန်နေဂျာများဟုခေါ်ပါသည်။ ဆေးရုံသို့လာရောက်ရခြင်းမှ ကူညီကာကွယ်ပေးနိုင်ရန်၊ သင့်အခြေအနေ(များ)ကို နားလည်သဘောပေါက်ရန်နှင့် ဝန်ဆောင်မှုများရယူနိုင်ရန်အတွက် အမှုတွဲမန်နေဂျာများသည် သင်နှင့်အတူ လက်တွဲဆောင်ရွက်မည်ဖြစ်ပါသည်။ ပန်းနာရင်ကျပ်၊ ဆီးချို၊ အပြုအမူပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ချိန်တွင် အန္တရာယ်ဖြစ်နိုင်ချေများခြင်း ကဲ့သို့သော နာတာရှည်ရောဂါအခြေအနေများဖြင့် သင်အသက်ရှင်နေရပါက ကျွန်ုပ်တို့ ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။ (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနသို့ သင် ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ သင်သည် ဤပရိုဂရမ်မှ အချိန်မရွေး ထွက်ပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ အကြောင်းကြားရန် သင့်အမှုတွဲမန်နေဂျာကိုသာ ဖုန်းခေါ်ဆိုလိုက်ပါ။

စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာအကူအပြောင်းကာလ

သင်သည် ဆေးရုံတစ်ခု သို့မဟုတ် ဆေးခန်းတစ်ခုမှ ဆင်းလာသောအခါ ကျွန်ုပ်တို့တွင် သင့်အား ကူညီပေးနိုင်သည့် နည်းပြများရှိပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏နည်းပြများသည် သင့်နေအိမ်တွင် သင်လိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုများ

ရရှိနိုင်ရန်အတွက် သင့်ကိုကူညီပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ အကူအညီတောင်းခံနိုင်ရန် (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနသို့လည်း သင် ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ သင်သည် ဤပရိုဂရမ်မှ အချိန်မရွေး ထွက်ပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ သင့်နည်းပြကိုသာ ဖုန်းခေါ်ဆိုလိုက်ပြီး ပြောပြလိုက်ပါ။

ရပ်ရွာတွင်းရှိအရင်းအမြစ်များ

သင့်အားကူညီရန် ဒေသတွင်းရှိအရင်းအမြစ်များ၊ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဆောင်ရွက်ပေးသည့်အဖွဲ့များနှင့် ရပ်ရွာအဖွဲ့အစည်း များ ရှိပါသည်။ ၎င်းတို့သည် သင့်အား ပရိုဂရမ်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးကမ်းပါသည်။

- (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနသို့ ခေါ်ဆိုပါ။
- 211 ကို ခေါ်ဆိုပါ။ အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုသည် ဒေသတွင်းရှိအရင်းအမြစ်များကို ရှာဖွေရာတွင် သင့်အားကူညီပေး မည့် အခမဲ့ဖြစ်ပြီး လျှို့ဝှက်ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုဖြစ်သည်။ တစ်ပတ်လျှင် ၇ ရက်၊ တစ်ရက်လျှင် ၂၄ နာရီ ရရှိနိုင် ပါသည်။
- (800) 362-3002 ကို နှိပ်၍ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ/ForwardHealth ဌာနသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။
- (800) 624-7837 ကို နှိပ်၍ အမျိုးသမီး၊ မွေးကင်းစကလေးငယ်များဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာန (WIC) သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

သွားဘက်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ

Molina သည် Milwaukee၊ Kenosha၊ Ozaukee၊ Racine၊ Washington နှင့် Waukesha ခရိုင်များရှိ သွားဘက်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို အကျုံးဝင်စေပါသည်။

အကယ်၍ သင်သည် အဆိုပါခရိုင်များတွင် နေထိုင်နေပါက Molina သည် Skygen မှတစ်ဆင့် အကျုံးဝင်သည့် သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုအားလုံးကို ဆောင်ရွက်ပေးပါသည်။ ကွန်ရက်အတွင်းရှိသွားဆရာဝန်တစ်ဦးထံသို့ သင်သွားရပါမည်။ အွန်လိုင်းဝန်ဆောင်မှုပေးသူဆိုင်ရာလမ်းညွှန်စာအုပ်ကိုကြည့်ပါ သို့မဟုတ် သင်သွားရောက်ပြသ နိုင်သော Molina သွားဆရာဝန်များ၏အမည်များကို သိရှိနိုင်ရန်အတွက် (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ ကျွန်ုပ်တို့၏အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနသို့ ခေါ်ဆိုပါ။

သင့်တွင် ပုံမှန်သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာပြဿနာအတွက် ရက်ချိန်းကို ရက်ချိန်းယူချိန်မှ ရက်ပေါင်း ၉၀ အတွင်းရပိုင်ခွင့် ရှိပါသည်။ ရက်ပေါင်း ၉၀ အတွင်း သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာ ရက်ချိန်းတစ်ရက်ကို သင်မရရှိပါက (888) 999-2404 (TTY: 711) ကိုနှိပ်၍ Molina သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

အကယ်၍ သင်သည် သွားဆေးခန်းအသွားအပြန်အကြိုအပို့ကို လိုအပ်ပါက အသွားအပြန်အကြိုအပို့ကို စီစဉ်နိုင် ရန်အတွက် ကျေးဇူးပြု၍ (866) 907-1493 (သို့မဟုတ် TTY 711) ကို နှိပ်၍ Wisconsin ပြည်နယ်ရှိ အရေး ပေါ်အခြေအနေမဟုတ်သော ဆေးကုသမှုအတွက် အကြိုအပို့ကိုစီစဉ်ပေးသည့် NEMT မန်နေဂျာထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆို ပါ။ အသွားအပြန်အကြိုအပို့ကိုရယူနိုင်ရန်အတွက် ၎င်းတို့သည် ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။

သင့်တွင် သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာအရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ခုရှိနေပါက သင်ရက်ချိန်းတောင်းဆိုထားချိန်မှ ၂၄ နာရီ အတွင်း သင့်တွင် ကုသမှုခံယူပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ သွားဘက်ဆိုင်ရာအရေးပေါ်အခြေအနေတစ်

ခုဆိုသည်မှာ အပြင်းအထန်သွားများနာကျင်ကိုက်ခဲခြင်း၊ ရောင်ရမ်းခြင်း၊ အဖျားတက်ခြင်း၊ ပိုးဝင်ခြင်း သို့မဟုတ် သွားများကို ထိခိုက်ဒဏ်ရာရစေခြင်းဖြစ်ပါသည်။ အကယ်၍ သင့်တွင်သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာအရေးပေါ်အခြေအနေ တစ်ခုရှိနေပါက -

- အကယ်၍ အသင့်တွင် Molina နှင့်အတူအလုပ်လုပ်နေသည့်သွားဆရာဝန်တစ်ဦး အဆင်သင့်ရှိထားပြီး ဖြစ်ပါက -
 - သွားဆရာဝန်ရုံးခန်းကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။
 - သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးတွင် သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာအရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ခုဖြစ်နေကြောင်း သွားဆရာဝန်ရုံးခန်းကို ပြောပြပါ။
 - သွားနှင့်ခံတွင်းပြဿနာအတိအကျကို သွားဆရာဝန်ရုံးခန်းကို ပြောပြပါ။ အဆိုပါပြဿနာသည် အပြင်းအထန် သွားကိုက်ခြင်း သို့မဟုတ် မျက်နှာရောင်ရမ်းခြင်းကဲ့သို့သောပြဿနာတစ်ခုဖြစ်နိုင်ပါသည်။
 - သင့်သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာရက်ချိန်းအကြိုအပို့အတွက် အကူအညီ လိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။
- သင့်တွင် လောလောဆယ်တွင် Molina နှင့်အတူအလုပ်လုပ်နေသည့် သွားဆရာဝန်တစ်ဦးမရှိသေးပါက -
 - **(888) 999-2404 (TTY: 711)** ကို နှိပ်၍ အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနကိုခေါ်ဆိုပါ။ သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးသည် သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာအရေးပေါ်အခြေအနေဖြစ်နေကြောင်းကို ကျွန်ုပ်တို့အား ပြောပြပါ။ သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်ရရှိနိုင်အောင် ကျွန်ုပ်တို့ ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။
 - သွားဆရာဝန်ရုံးခန်းအကြိုအပို့အတွက် အကူအညီလိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့ကို ပြောပြပါ။

အကယ်၍ သင်သည်အဆိုပါဒေသများအပြင်ဘက်တွင် နေထိုင်ပါက BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI အောက်ရှိ သွားဘက်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများသည် သင့်အတွက် အကျုံးဝင်စေပါသည်။

သင်၏ ForwardHealth ID ကတ်ကို လက်ခံမည့် Medicaid တွင်စာရင်းသွင်းထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦး ထံမှ အကျုံးဝင်သော သွားဘက်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို သင် ရရှိနိုင်ပါသည်။ Medicaid တွင် စာရင်းသွင်းထားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးကို ရှာဖွေရန် -

1. www.forwardhealth.wi.gov သို့ သွားပါ။
2. စာမျက်နှာ၏အလယ်ပိုင်းရှိ Members link သို့မဟုတ် သင်္ကေတကို နှိပ်ပါ။
3. အောက်သို့ဆင်းပြီး Resources tab ကိုနှိပ်ပါ။
4. Find a Provider လင့်ကိုနှိပ်ပါ။
5. ပရိုဂရမ်အောက်ရှိ BadgerCare/Medicaid ကိုရွေးပါ။

သို့မဟုတ် **(800) 362-3002** ကို နှိပ်၍ ForwardHealth အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာန သို့ သင် ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

သင့်တွင် ပုံမှန်သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာပြဿနာအတွက်ရက်ချိန်းကို ရက်ချိန်းယူချိန်မှ ရက်ပေါင်း ၉၀ အတွင်းရပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ အကယ်၍ သင်သည် ရက်ပေါင်း ၉၀ အတွင်း သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာ ရက်ချိန်းတစ်ရက်ကိုသင်မရရှိနိုင်ပါက **(800) 362-3002** ကို နှိပ်၍ ForwardHealth အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာန သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

အကယ်၍ သင်သည် သွားဆေးခန်းအကြိုအပို့ကို လိုအပ်ပါက အသွားအပြန်အကြိုအပို့ကို စီစဉ်နိုင်ရန်အတွက် ကျေးဇူးပြု၍ **(866) 907-1493 (သို့မဟုတ် TTY 711)** ကို နှိပ်၍ Wisconsin ပြည်နယ်ရှိ အရေးပေါ်အခြေအနေမဟုတ်သော ဆေးကုသမှုအတွက် အကြိုအပို့စီစဉ်ပေးသည့် NEMT မန်နေဂျာထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ အသွားအပြန်အကြိုအပို့ရယူနိုင်ရန်အတွက် ၎င်းတို့မှ အကူအညီပေးနိုင်ပါသည်။

သင့်တွင် သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာအရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ခုရှိနေပါက သင်ရက်ချိန်းတောင်းဆိုထားချိန်မှ ၂၄ နာရီအတွင်း သင့်တွင် ကုသမှုခံယူပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ သွားဘက်ဆိုင်ရာအရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ခုဆိုသည်မှာ အပြင်းအထန်သွားများ နာကျင်ကိုက်ခဲခြင်း၊ ရောင်ရမ်းခြင်း၊ အဖျားတက်ခြင်း၊ ပိုးဝင်ခြင်း သို့မဟုတ် သွားများထိခိုက်ဒဏ်ရာရခြင်းဖြစ်ပါသည်။ အကယ်၍ သင့်တွင် သွားနှင့်ခံတွင်းအရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ခုရှိနေပါက -

- အကယ်၍ သင့်တွင် Molina နှင့်အတူအလုပ်လုပ်နေသည့်သွားဆရာဝန်တစ်ဦး အဆင်သင့်ရှိထားပြီးဖြစ်ပါက -
 - သွားဆရာဝန်ရုံးခန်းကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။
 - သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးတွင် သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာအရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ခုဖြစ်နေကြောင်း သွားဆရာဝန်ရုံးခန်းကို ပြောပြပါ။
 - သွားနှင့်ခံတွင်းပြဿနာ အတိအကျကို သွားဆရာဝန်ရုံးကို ပြောပြပါ။ အပြင်းအထန်သွားကိုက်ခြင်း သို့မဟုတ် မျက်နှာရောင်ရမ်းခြင်းကဲ့သို့သော ရောဂါတစ်ခုခု ဖြစ်နိုင်ပါသည်။
 - အကယ်၍ သင့်သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာချိန်းဆိုနေရာအကြိုအပို့အတွက် အကူအညီလိုအပ်ပါက **(866) 907-1493** ကို နှိပ်၍ NEMT မန်နေဂျာထံ သို့ ခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် **(800) 362-3002** ကို နှိပ်၍ ForwardHealth အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့် ဌာနသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။
- အကယ်၍ သင့်တွင် လောလောဆယ်တွင် ForwardHealth နှင့်အတူ အလုပ်လုပ်နေသည့်သွားဆရာဝန်တစ်ဦး မရှိသေးပါက -
 - **(800) 362-3002** ကို နှိပ်၍ ForwardHealth အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာန သို့ခေါ်ဆိုပါ။ သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးတွင် သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာအရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ခုရှိနေကြောင်း ၎င်းတို့ကိုပြောပြပါ။ ၎င်းတို့သည် သင့်အား သွားနှင့်ခံတွင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများရရှိရန် ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။
 - အကယ်၍ သင့်အနေဖြင့် သွားဆရာဝန်ရုံးခန်းအသွားအပြန်အကြိုအပို့အတွက် အကူအညီလိုအပ်ပါက ၎င်းတို့ကို အသိပေးပါ။

ForwardHealth ရှိ အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

အပြုအမူပိုင်းဆိုင်ရာ (အော်တစ်ဇင်ရောဂါ) ကုသမှုနှင့်ပတ်သက်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများ

အပြုအမူပိုင်းဆိုင်ရာကုသမှုနှင့်ပတ်သက်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများသည် BadgerCare Plus အောက်တွင် အကျုံးဝင်ပါသည်။ အော်တစ်ဇင်ရောဂါကို ကုသရန် အပြုအမူပိုင်းဆိုင်ရာကုသမှုနှင့်ပတ်သက်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများကို အသုံးပြုပါသည်။ သင်၏ ForwardHealth ID ကတ်ကို လက်ခံမည့် Medicaid ဆိုင်ရာစာရင်းသွင်းဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံမှ အော်တစ်ဇင်ရောဂါဆိုင်ရာကုသမှုနှင့်ပတ်သက်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများကို သင် ရယူနိုင်ပါသည်။ Medicaid တွင် စာရင်းသွင်းထား သော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးကို ရှာဖွေရန် -

1. www.forwardhealth.wi.gov သို့ သွားပါ။
2. စာမျက်နှာ၏အလယ်ပိုင်းရှိ Members link သို့မဟုတ် သင်္ကေတကို နှိပ်ပါ။
3. အောက်သို့ဆင်းပြီး Resources tab ကိုနှိပ်ပါ။
4. Find a Provider လင့်ကိုနှိပ်ပါ။
5. ပရိုဂရမ်အောက်ရှိ BadgerCare/Medicaid ကိုရွေးပါ။

သို့မဟုတ် (800) 362-3002 ကို နှိပ်၍ ForwardHealth အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာန သို့ သင် ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

ကျောရိုးနှင့်အဆစ်အမြစ်ကို ကုသ၍ပြင်ပေးသည့်ဝန်ဆောင်မှုများ

ကျောရိုးနှင့်အဆစ်အမြစ်ကို ကုသ၍ပြင်ပေးသည့်ဝန်ဆောင်မှုများသည် BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI အောက်တွင် အကျုံးဝင်ပါသည်။ သင်၏ ForwardHealth ID ကတ်ကို လက်ခံမည့် Medicaid ဆိုင်ရာစာရင်းသွင်းဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံမှ ကျောရိုးနှင့်အဆစ်အမြစ်ကိုကုသ၍ပြင်ပေးသည့်ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်ရရှိနိုင်ပါသည်။ Medicaid ဆိုင်ရာစာရင်းသွင်းဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးကို ရှာဖွေရန် -

1. www.forwardhealth.wi.gov သို့ သွားပါ။
2. စာမျက်နှာ၏အလယ်ပိုင်းရှိ Members link သို့မဟုတ် သင်္ကေတကို နှိပ်ပါ။

- 3. အောက်သို့ဆင်းပြီး Resources tab ကိုနှိပ်ပါ။
- 4. Find a Provider လင့်ကိုနှိပ်ပါ။
- 5. ပရိုဂရမ်အောက်ရှိ BadgerCare/Medicaid ကိုရွေးပါ။

သို့မဟုတ် (800) 362-3002 ကို နှိပ်၍ ForwardHealth အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာန သို့ သင် ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

အကြံအပို့ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ

Wisconsin NEMT မန်နေဂျာမှတစ်ဆင့် သင်သည် အရေးပေါ်အခြေအနေမဟုတ်သော ဆေးကုသမှုခံယူရန်အတွက် အကြံအပို့များ(NEMT) အတွက်ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူနိုင်ပါသည်။ NEMT မန်နေဂျာသည် အကျုံးဝင်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနသို့သွားရန် အခြားနည်းလမ်းမရှိသောအဖွဲ့ဝင်များအတွက် ယင်းနေရာသို့အသွားအပြန်အကြံအပို့များကို စီစဉ်ပေးပါသည်။ NEMT တွင် အောက်ပါကဲ့သို့ အကြံအပို့ယာဉ်များ ပါဝင်နိုင်ပါသည် -

- မြို့တွင်းဘတ်စ်ကားကဲ့သို့ အများသုံးအကြံအပို့ယာဉ်
- အရေးပေါ်အခြေအနေအတွက်မဟုတ်သည့်လူနာတင်ယာဉ်များ
- အထူးပြုလုပ်ထားသောဆေးကုသမှုဆိုင်ရာယာဉ်များ
- အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦး၏ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာနှင့် အကြံအပို့ဆိုင်ရာလိုအပ်ချက်ပေါ်မူတည်၍ အခြားယာဉ်အမျိုးအစားများ

သင့်တွင် ကားတစ်စီးရှိပါကနှင့် သင့်ရက်ချိန်းနေရာသို့ သင်ကိုယ်တိုင်မောင်းနှင်နိုင်သော်လည်း ဓာတ်ငွေဖိုးပေးရန် မတတ်နိုင်ပါက ခရီးမိုင်အကွာအဝေးအလိုက်ကုန်ကျစရိတ်ကိုပြန်အမ်းငွေ (ဓာတ်ငွေဖိုး) ကို ရရှိရန်အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်ပါသည်။ ၎င်းအား စီစဉ်နိုင်ရန်အတွက် သင့်ရက်ချိန်းမတိုင်မီ အနည်းဆုံး ၂ ရက်အလိုတွင် တနင်္လာနေ့မှ သောကြာ နေ့အထိ၊ မနက် ၇ နာရီမှ ညနေ ၆ နာရီအထိ (866) 907-1493 (သို့မဟုတ် TTY 711) ကို နှိပ်၍ NEMT မန်နေဂျာထံသို့ခေါ်ဆိုပါ။

သင့်ရက်ချိန်းမတိုင်မီ အနည်းဆုံး ရုံးဖွင့်ရက်နှစ်ရက်အလိုတွင် ပုံမှန်လိုက်ပါစီနင်းမည့်အကြံအပို့ယာဉ်များကို အစီအစဉ်ရေးဆွဲရပါမည်။ (866) 907-1493 (သို့မဟုတ် TTY 711) ကို နှိပ်၍ တနင်္လာနေ့မှသောကြာနေ့၊ နံနက် ၇ နာရီမှ ညနေ ၆ နာရီအထိ NEMT မန်နေဂျာကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ အရေးပေါ်ရက်ချိန်းများအတွက် အကြံအပို့ယာဉ်များကိုလည်း သင်စီစဉ်နိုင်ပါသည်။ အရေးပေါ်ရက်ချိန်းနေရာတစ်ခုသို့ ကားစီးရန် သုံးနာရီ သို့မဟုတ် ယင်းထက်နည်းသောအချိန်အတွင်း စီစဉ်ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။

ဆေးဆိုင်နှင့်ပတ်သက်သည့်အကျိုးခံစားခွင့်များ

Molina ကွန်ရက်တွင်းဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦး၊ အထူးကုတစ်ဦး သို့မဟုတ် သွားဆရာဝန်တစ်ဦးထံမှ ဆေးစာကို သင်ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင်၏ ForwardHealth ID ကတ်ကို လက်ခံမည့် မည်သည့်ဆေးဆိုင်တွင်မဆို ဝယ်ယူနိုင်သည့် အကျိုးဝင်သော ဆေးစာများနှင့် ဆေးစာမလိုဘဲဆေးကောင်တာတွင်ကိုယ်တိုင်ဝယ်ယူနိုင်သည့်အချို့သောဆေးပစ္စည်းများကို သင်ရရှိနိုင်ပါသည်။

အကျိုးဝင်သောဆေးဝါးများအတွက် ကန့်သတ်ချက်များ သို့မဟုတ် ပူးတွဲပေးဆောင်ရမည့်ငွေပမာဏများ ရှိနိုင်ပါသည်။ ပူးတွဲပေးချေရမည့်ငွေပမာဏကို သင်မတတ်နိုင်ပါကလည်း သင်၏ဆေးစာများကိုပင် သင်ရရှိနိုင်ပါသေးသည်။

အကယ်၍ သင့်တွင် Badgercare Plus သို့မဟုတ် Medicaid SSI လက်အောက်ရှိ ဆေးဝါးများ သို့မဟုတ် ဆေးဝါးဆိုင်ရာပူးတွဲပေးချေရမည့်ငွေပမာဏများနှင့် ပတ်သက်၍ မေးစရာများရှိပါက **(800) 362-3002** ကို နှိပ်၍ ForwardHealth အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာန သို့ ဆက်သွယ်ပါ။



အခြား

BadgerCare Plus နှင့်/သို့မဟုတ် Medicaid SSI အောက်တွင်အကျုံးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

အောက်ဖော်ပြပါဝန်ဆောင်မှုများသည် BadgerCare Plus သို့မဟုတ် Medicaid SSI အောက်တွင် အကျုံးမဝင်ပါ -

- ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရမလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများ
- ခွင့်ပြုချက်ကိုလိုအပ်သော်လည်း Molina သို့မဟုတ် သင်၏အဓိကစောင့်ရှောက်မှုပေးသူမှ ခွင့်ပြုထားခြင်းမရှိသေးသော ဝန်ဆောင်မှုများ
- ငှားရမ်းခ သို့မဟုတ် အိမ်ရာချေးငွေများ၊ အစားအသောက်၊ အသုံးအဆောင်များ၊ ဖျော်ဖြေရေး၊ အဝတ်အထည်၊ ပရိဘောဂများ၊ အိမ်သုံးပစ္စည်းများနှင့် အာမခံကဲ့သို့သော လူနေမှုဘဝဆိုင်ရာပုံမှန်ကုန်ကျစရိတ်များ
- စမ်းသပ်ခြင်းဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် အလှူကုန်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ
- မျိုးမပွားနိုင်ခြင်းဆိုင်ရာကုသမှုများ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများ
- မိမိဆန္ဒအလျောက်သားကြောဖြတ်ခြင်းအား ဖျက်သိမ်းခြင်း
- သမားရိုးကျကုသမှုအစား ၁၅ ရက်ထက်နည်းသော ကုသမှုကို မပေးခဲ့ပါက အသက် ၂၂-၆၄ နှစ်အရွယ် အဖွဲ့ဝင်များ အတွက်အတွင်းလူနာဆိုင်ရာစိတ်ကျန်းမာရေးကုသမှုများကို ဆေးရုံအဆောက်အဦများအတွင်း ကုသမည်ဖြစ်သည်။
- အခန်းနှင့်အဆောင်

ဝန်ဆောင်မှုအစား သို့မဟုတ် စီစဉ်ထားရှိမှုအစား

Molina သည် Wisconsin Medicaid တွင် ပုံမှန်အားဖြင့် အကျုံးဝင်ခြင်းမရှိသော ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် စောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်များကို အကုန်အကျခံပေးနိုင်ကောင်းပေးနိုင်ပါလိမ့်မည်။ ဤဝန်ဆောင်မှုများကို “ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် အစီအစဉ် အစားထိုး” ဟုခေါ်သည်။

ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် အစီအစဉ်များအစား အောက်ပါတို့ကို BadgerCare Plus သို့မဟုတ် Medicaid SSI အောက်တွင် အကျုံးဝင်ထားရှိပါသည် -

- အသက် ၂၂ နှစ် မှ ၆၄ နှစ်ရှိသည့် လူတစ်ဦးအတွက် စိတ်ရောဂါဆိုင်ရာဆေးရုံ (IMD) တွင် အတွင်းလူနာ စိတ်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို တစ်လအတွင်း ၁၅ ရက်ထက်မပိုစေရ။
- လိုင်စင်ရကျွမ်းကျင်သူနာပြုများမှ ကုသပေးသည့် မူးယစ်ဆေးဝါးဆိုင်ရာ ပြန်လည်နုလန်ထူရေးအခြေပြုဆောင်ရွက်ပေးသည့် ဆေးဝါးကုသမှု (ဆေးရုံတွင်းရေတိုနေထိုင်သည့်သူများအတွက်စိတ်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ)။

ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် အစီအစဉ် "အစားထိုးခြင်း" သည် သင့်အတွက် သင့်လျော်မှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ခြင်းသည် အဖွဲ့လိုက် ကြိုးပမ်းမှုတစ်ခုဖြစ်ပါသည်။ Molina သည် အကောင်းဆုံးရွေးချယ်မှုပြုလုပ်ရာတွင် သင့်အားကူညီပေးနိုင်ရန်အတွက် သင့်နှင့် သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူနှင့်အတူ လက်တွဲလုပ်ဆောင်မည်ဖြစ်ပါသည်။ **အဆိုပါအစီအစဉ်များထဲမှ သို့မဟုတ် အဆိုပါ ကုသမှုများထဲမှ တစ်ခုခုတွင် သင် မကုသလိုပါက မကုသရန်အတွက် သင့်တွင် ရွေးချယ်ပိုင်ခွင့်ရှိသည်။**

ဒုတိယအကြိမ်ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာထင်မြင်ယူဆချက်ကိုရယူခြင်း

သင့်ဆရာဝန်၏ ကုသမှုဆိုင်ရာအကြံပြုချက်များကို သင်သဘောမတူပါက သင်သည် ဒုတိယအကြိမ်ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ထင်မြင်ယူဆချက်ကို ရယူနိုင်ပါသည်။ အချက်အလက်များကိုသိရှိနိုင်ရန်အတွက် သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ သို့မဟုတ် (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ ကျွန်ုပ်တို့၏အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနသို့ ဆက်သွယ်ပါ။

စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာစီမံခန့်ခွဲမှု (ညှိနှိုင်းခြင်း)

Molina ၏အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးအနေဖြင့် သင်သည် စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာစီမံခန့်ခွဲမှုအဖွဲ့သို့ ဝင်ရောက်ခွင့်ရှိပါသည်။ စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာစီမံခန့်ခွဲမှုသည် Molina အဖွဲ့ဝင်များအတွက် အခမဲ့ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းသည် သင့်ကျန်းမာရေးနှင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာပန်းတိုင်များကို ခွဲခြားသတ်မှတ်ရန်နှင့် အရည်အချင်းပြည့်မီစေရန် ကူညီပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာစီမံခန့်ခွဲမှုပေးသည့်အဖွဲ့သည် သင့်အား ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ၊ ရပ်ရွာဝန်ဆောင်မှုများနှင့် လူမှုရေးဆိုင်ရာပံ့ပိုးကူညီမှုများနှင့်လည်း ချိတ်ဆက်ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့၏ အစီအစဉ်အတွက် သင်စာရင်းသွင်းသည့်အခါတွင် သင်သည် သင်၏တမူထူးခြားသောကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များအကြောင်းနှင့်ပတ်သက်၍ ဆွေးနွေးရန်အတွက် အီးမေးလ်မှတစ်ဆင့်ပေးပို့သည့်စာတစ်စောင် သို့မဟုတ် ဖုန်းခေါ်ဆိုမှုတစ်ခုကို ရရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။ သင့်လိုအပ်ချက်များကို မည်သို့အကောင်းဆုံးဖြည့်ဆည်းရမည်ဆိုသည်ကို ကျွန်ုပ်တို့သိရှိနိုင်ရန်အတွက် တုံ့ပြန်ပေးရန် အရေးကြီးပါသည်။ (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာစီမံခန့်ခွဲမှုပေးသည့်အဖွဲ့သို့လည်း သင်တိုက်ရိုက်ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

သင်၏စောင့်ရှောက်မှုမန်နေဂျာသည် သင့်အား ဆေးရုံမှ သို့မဟုတ် စောင့်ရှောက်မှုပေးသည့်အခြားအစီအစဉ်များမှနေ၍ အိမ်သို့ပြောင်းရွှေ့ရာတွင်လည်း ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ သင် ဆေးရုံတက်နေရပါက အကူအညီရယူနိုင်ရန်အတွက် (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ သင်၏စောင့်ရှောက်မှုမန်နေဂျာသို့ ခေါ်ဆိုပါ။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ညွှန်ကြားချက်များပေးသည့် တရားဝင် စာရွက်စာတမ်းတစ်ခုကို ဆောင်ရွက်ထားရှိခြင်း၊ မိမိ သဘောမတူသည့်ဆေးကုသမှုများ ကိုရေးသားဖော်ပြထားသည့်တရားဝင်စာရွက်စာတမ်း တစ်ခု သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ဥပဒေနှင့်ငွေကြေးဆိုင်ရာဆောင်ရွက် ပိုင်ခွင့်ရှိသူ

သင့်အတွက် သင်ကိုယ်တိုင်ဆုံးဖြတ်ချက်များမချနိုင်ပါက သင်လုပ်ဆောင်လိုသောအရာများနှင့်ပတ်သက်၍ ညွှန်ကြားချက် များပေးပိုင်ခွင့် သင့်တွင်ရှိပါသည်။ တစ်ခါတစ်ရံတွင် လူပုဂ္ဂိုလ်များသည် မတော်တဆမှုများ သို့မဟုတ် အသည်းအသန် နာမကျန်းဖြစ်မှုများကြောင့် မိမိကိုယ်တိုင်၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဆုံးဖြတ်ချက်များကို မချနိုင်ဖြစ်လာကြ ပါသည်။ အဆိုပါအခြေအနေများတွင် သင်ဖြစ်ချင်သည့်အရာများကိုပြောပိုင်ခွင့် သင့်တွင်ရှိပါသည်။ ဆိုလိုသည်မှာ သင် သည် "ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ညွှန်ကြားချက်များပေးသည့် တရားဝင်စာရွက်စာတမ်း" တစ်ခုကို ရေးဆွဲ နိုင်သည်ဟု ဆိုလိုပါသည်။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ညွှန်ကြားချက်များပေးသည့် တရားဝင်စာရွက်စာတမ်းအမျိုးအစားအမျိုးမျိုးရှိ ပြီး ၎င်းတို့အတွက် မတူကွဲပြားသောအမည်များရှိပါသည်။ "အသက်ရှင်သန်ရန်အတွက် မကုသလိုသည့်ဆေးကုသမှုများ ကိုရေးသားဖော်ပြထားသည့်တရားဝင်စာရွက်စာတမ်း" နှင့် "ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ဥပဒေနှင့်ငွေကြေးဆိုင်ရာ ဆောင်ရွက်ပိုင်ခွင့်ရှိသူ" ဟုခေါ်သော စာရွက်စာတမ်းများသည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ညွှန်ကြားချက် များပေးသည့် တရားဝင်စာရွက်စာတမ်းများ၏ ဥပမာများဖြစ်သည်။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ညွှန်ကြားချက်များပေးသည့် တရားဝင်စာရွက်စာတမ်းတစ်ခုကို သင်ရယူလို သည်။ မရယူလိုသည် ဆိုသည်ကို သင်ဆုံးဖြတ်ပါ။ သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများသည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစောင့်ရှောက် မှုအတွက် ညွှန်ကြားချက်များပေးသည့် တရားဝင်စာရွက်စာတမ်းတစ်ခုကို မည်သို့ဖန်တီးပြီး အသုံးပြုရမည်ဆိုသည် ကို ရှင်းပြနိုင်ပါသည်။ သို့သော် ၎င်းတို့သည် သင့်အား ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ညွှန်ကြားချက်များပေး သည့် တရားဝင်စာရွက်စာတမ်းတစ်ခုရှိစေရန်အတွက် အတင်းအကြပ်ခိုင်းစေမည်မဟုတ်ပါ။ သို့မဟုတ် သင့်တွင် ကြိုတင် ညွှန်ကြားချက်တစ်ခုမရှိပါက သင့်အားတစ်စုံတစ်ခုခြားစွာဆက်ဆံမည်မဟုတ်ပါ။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ညွှန်ကြားချက်များပေးသည့် တရားဝင်စာရွက်စာတမ်းများအကြောင်းနှင့် ပတ်သက်၍ သင်ပိုမိုသိရှိလိုပါက သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံသို့ ဆက်သွယ်ပါ။ <https://www.dhs.wisconsin.gov/forms/advdirectives> ရှိ Wisconsin Department of Health Service (DHS) ဝဘ်ဆိုဒ်တွင်လည်း ဆေးဘက် ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ညွှန်ကြားချက်များပေးသည့် တရားဝင်စာရွက်စာတမ်းဆိုင်ရာဖော်ပုံစံများကိုလည်း သင် ရှာဖွေနိုင်ပါသည်။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ညွှန်ကြားချက်များပေးသည့် တရားဝင်စာရွက်စာတမ်းတစ်ခု၊ အသက်ရှင်သန် ရန်အတွက် မကုသလိုသည့်ဆေးကုသမှုများကိုရေးသားဖော်ပြထားသည့်တရားဝင်စာရွက်စာတမ်း တစ်ခု သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ဥပဒေနှင့်ငွေကြေးဆိုင်ရာဆောင်ရွက် ပိုင်ခွင့်ရှိသူတို့အရ သင်၏စိတ်ဆန္ဒများကို လိုက်နာခြင်းမရှိပါက သင့်တွင် DHS Division of Quality Assurance ထံသို့ မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကို တင်သွင်းပိုင် ခွင့်ရှိပါသည်။ သင်သည် (800) 642-6552 ကို နှိပ်၍ DHS Division of Quality Assurance သို့ခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် မ ကျေနပ်ချက်တစ်ခုကိုတင်သွင်းရာတွင် အကူအညီရယူနိုင်ပါသည်။

ကုသမှုအသစ်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုအသစ်များ

Molina တွင် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ကုသမှုပုံစံသစ်များကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန်အတွက် လုပ်ငန်းစဉ်တစ်ခုရှိသည်။ ပြန်လည် သုံးသပ်ခြင်းဆိုင်ရာလုပ်ငန်းစဉ်၏တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအနေဖြင့် Molina သည် -

- ကုသမှုအသစ်များ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများသည် ဘေးကင်းပြီး အသုံးဝင်ကြောင်း သေချာစေရန် သိပ္ပံနည်းကျ လေ့လာမှုများနှင့် စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာစံနှုန်းများကို ပြန်လည်သုံးသပ်ထားပါသည်။
- ကုသမှု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုကို အစိုးရက ခွင့်ပြုထားခြင်း ရှိမရှိ ကြည့်ပါသည်။

အခြားအာမခံ

သင့်တွင် BadgerCare Plus သို့မဟုတ် Medicaid SSI အပြင် အခြားအာမခံရှိပါက သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများကို ပြောပြပါ။ Molina ထံမှ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းမပြုမီ သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများသည် သင်၏အခြားအာမခံထံမှ ကျသင့်ငွေတောင်းခံရပါမည်။ သင်၏ Molina ကွန်ရက်တွင်းဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် သင်၏အခြားအာမခံကို လက်မခံ ပါက (800) 291-2002 ကို နှိပ်၍ HMO စာရင်းသွင်းခြင်းဆိုင်ရာအထူးဆောင်ရွက်သူ ထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ ၎င်းတို့သည် သင့်အား အာမခံအစီအစဉ်နှစ်ခုလုံးကို မည်သို့အသုံးပြုရမည်ဆိုသည်ကို ပြောပြနိုင်ပါသည်။

အကယ်၍ သင်ပြောင်းရွှေ့သွားပါက

အကယ်၍ သင်သည် ပြောင်းရွှေ့ရန်စီစဉ်နေပါက သင့်ကောင်တီ သို့မဟုတ် မျိုးနွယ်စုဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များကိုဆောင်ရွက်ပေး သည့်အေဂျင်စီသို့ ဆက်သွယ်ပါ။ သင်သည် အခြားကောင်တီတစ်ခုသို့ ပြောင်းရွှေ့ပါက BadgerCare Plus သို့မဟုတ် Medicaid SSI အတွက် သင်၏သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို အပ်ဒိတ်လုပ်ရန် သင့်ကောင်တီအသစ်ရှိ ကောင်တီ သို့မဟုတ် မျိုးနွယ်စုဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များကိုဆောင်ရွက်ပေးသည့်အေဂျင်စီ သို့လည်း သင် ဆက်သွယ်ရပါမည်။

အကယ်၍ သင်သည် Molina ၏ ဝန်ဆောင်မှုဧရိယာအပြင်ဘက်သို့ ပြောင်းရွှေ့သွားပါက (800) 291-2002 ကို နှိပ်၍ HMO စာရင်းသွင်းခြင်းဆိုင်ရာအထူးဆောင်ရွက်သူထံသို့ ခေါ်ဆိုပါ။ ၎င်းတို့သည် သင့်နယ်မြေသစ်အတွက် ဝန်ဆောင်မှု ပေးသည့် HMO အသစ်တစ်ဦးကို ရွေးချယ်ရာတွင် သင့်အား ကူညီပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။



သင်၏ Medicaid အကျုံးဝင်မှုတွင်ရှိသော အပြောင်းအလဲများ

အကယ်၍ သင်သည် ForwardHealth သို့မဟုတ် BadgerCare Plus သို့မဟုတ် Medicaid SSI HMO မှနေ၍ BadgerCare Plus သို့မဟုတ် Medicaid SSI HMO အသစ်သို့ ပြောင်းရွှေ့သွားပါက သင့်တွင် အောက်ပါတို့ကို ရယူပိုင်ခွင့်ရှိပါသည် -

- သင့်လက်ရှိဝန်ဆောင်မှုပေးသူများကို ဆက်လက်တွေ့ဆုံပြီး သင့်လက်ရှိဝန်ဆောင်မှုများကို ရက် ၉၀ အထိ ဆက်လက်ရယူခြင်း။ စာရင်းသွင်းသည့်အခါတွင် သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူမှာ မည်သူဖြစ်သည်ကို ၎င်းတို့အား အသိပေးရန် သင့် HMO အသစ်ကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ ရက်ပေါင်း ၉၀ ပြည့်ပြီးနောက် အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် HMO ကွန်ရက်တွင် မရှိသေးပါက HMO ကွန်ရက်တွင်ရှိသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအသစ်တစ်ဦးကို သင်ရွေးချယ်ရမည်ဖြစ်သည်။
- ဆိုးရွားပြင်းထန်သောကျန်းမာရေးအန္တရာယ် သို့မဟုတ် ဆေးရုံတက်ကုသခြင်းမှ ရှောင်ရှားရန်အတွက် သင် လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူပါ။

သင်၏ အကျုံးဝင်မှုဆိုင်ရာအပြောင်းအလဲများအကြောင်းနှင့်ပတ်သက်၍ နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို သိရှိနိုင်ရန်အတွက် **(888) 999-2404 (TTY: 711)** ကို နှိပ်၍ Molina အဖွဲ့ဝင်များဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ဌာန သို့ခေါ်ဆိုပါ။

HMO ဆိုင်ရာကင်းလွတ်ခွင့်များ

Molina သည် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာအဖွဲ့အစည်းတစ်ခု သို့မဟုတ် HMO ဖြစ်ပါသည်။ HMO များသည် ရွေးချယ်ထားသောဝန်ဆောင်မှုပေးသူများထံမှ ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးသည့် အာမခံကုမ္ပဏီများဖြစ်သည်။

ယေဘုယျအားဖြင့် BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI မှတစ်ဆင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာအကျိုးခံစားခွင့်များရရှိနိုင်ရန် HMO တစ်ခုတွင် စာရင်းသွင်းရပါမည်။ HMO ကင်းလွတ်ခွင့်ဆိုသည်မှာ သင်၏ BadgerCare Plus သို့မဟုတ် Medicaid SSI အကျိုးခံစားခွင့်များရရှိရန် HMO တစ်ခုတွင် သင် ပါဝင်ရန် မလိုအပ်ဟု ဆိုလိုပါသည်။ ကင်းလွတ်ခွင့်အများစုကို အချိန်တိုအတွင်းသာ ခွင့်ပြုထားပါသည်။ ၎င်းကင်းလွတ်ခွင့်သည် HMO တစ်ခုတွင် သင်စာရင်းမသွင်းမီ ကုသရန်လိုအပ်သောအချိန်ကာလတစ်ခုကို ပြီးမြောက် အောင်လုပ်ဆောင်နိုင်ရန်အတွက် သင့်အား ခွင့်ပြုပေးလေ့ရှိပါသည်။ HMO စာရင်းသွင်းခြင်းမှ ကင်းလွတ်ခွင့်တစ်ခုရရန်လိုအပ်သည်ဟု သင်ထင်ပါက နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို သိရှိနိုင်ရန်အတွက် **(800) 291-2002** ကို နှိပ်၍ HMO စာရင်းသွင်းခြင်းဆိုင်ရာအထူးဆောင်ရွက်သူ ထံသို့ခေါ်ဆိုပါ။

မကျေနပ်ချက်တစ်ခု သို့မဟုတ် အယူခံဝင်မှုတစ်ခု ကို တင်သွင်းခြင်း

မကျေနပ်ချက်များ

မကျေနပ်ချက်တစ်ခုဆိုသည်မှာ အသယ်နည်း။

ကျွန်ုပ်တို့၏ အစီအစဉ် သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများကို သင် မကျေနပ်ပါက သင့်တွင် မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကို တင်သွင်းပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ မကျေနပ်ချက်တစ်ခုဆိုသည်မှာ Molina သို့မဟုတ် သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်၍ Molina မှ ချမှတ်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုနှင့် သက်ဆိုင်ခြင်းမရှိသော ကွန်ရက်တွင်း ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးနှင့်ပတ်သက်သည့် တိုင်ကြားချက်တစ်ခုဖြစ်ပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုများ၏ အရည်အသွေး သို့မဟုတ် စောင့်ရှောက်မှု၊ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ သို့မဟုတ် ဝန်ထမ်းတစ်ဦးထံမှ မောက်မာရိုင်းစိုင်းမှု၊ အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးအဖြစ် သင်၏လုပ်ပိုင်ခွင့်များကို မလေးစားခြင်းကဲ့သို့သော အရာများနှင့်ပတ်သက်၍ မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကို သင် တင်သွင်းနိုင်ပါသည်။

မည်သူသည် မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကို တင်သွင်းနိုင်မည်နည်း။

သင်သည် မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကို တင်သွင်းနိုင်ပါသည်။ တရားဝင်ခွင့်ပြုချက်ရရှိထားသည့်စားလှယ်တစ်ဦး၊ တရားဥပဒေရေးရာဆုံးဖြတ်ချက်ချသူတစ်ဦး သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးတို့သည်လည်း သင့်အတွက် မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကို တိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။ တရားဝင်ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦး သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးမှနေ၍ သင့်အတွက် မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကို တင်သွင်းပါက သင့်ခွင့်ပြုချက်ရယူရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ကို ဆက်သွယ်မည်ဖြစ်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် မည်သည့်အချိန်တွင် မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကို တင်သွင်းနိုင်သနည်း။

သင် (သို့မဟုတ် သင့်ကိုယ်စားလှယ်) သည် မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကို အချိန်မရွေးတင်သွင်းနိုင်ပါသည်။

Molina ထံသို့ မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကို ကျွန်ုပ် မည်သို့တင်သွင်းရမည်နည်း။

သင့်တွင် မကျေနပ်ချက်တစ်ခုရှိပါက (888) 999-2404 ကို နှိပ်၍ Molina အဖွဲ့ဝင်ရှေ့နေ သို့ ခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် အောက်ပါလိပ်စာဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ စာရေးသားပေးပို့ပါ။

Molina Healthcare of Wisconsin
Attn: Member Appeals and Grievances
P.O. Box 182273
Chattanooga, TN 37422

မကျေနပ်ချက်တစ်ခုသို့မဟုတ် အယူခံဝင်မှုတစ်ရပ်ကို တင်သွင်းခြင်း

အကယ်၍ သင်သည် Molina ထံသို့ မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကိုတင်သွင်းပါက Molina Grievance and Appeal Committee ထံသို့ လူကိုယ်တိုင်လာရောက်၍ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် ဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ တင်သွင်းပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ မကျေနပ်ချက်ကိုဖြေရှင်းပေးသည့် ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုအား သင့်ကို ပေးနိုင်ရန်အတွက် Molina အနေဖြင့် မကျေနပ်ချက်ကို လက်ခံရရှိသည့်နေ့မှစ၍ ရက်ပေါင်း 30 ရရှိမည်ဖြစ်သည်။

မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကိုတင်သွင်းရာတွင် ကျွန်ုပ်အား မည်သူကူညီပေးနိုင်မည်နည်း။

Molina ၏အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များကိုဖြေရှင်းပေးသည့်တရားရုံးရှေ့နေသည် ပြဿနာကိုဖြေရှင်းရန် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကို တင်သွင်းရာတွင် သင့်အားကူညီပေးနိုင်ရန်အတွက် သင့်နှင့်အတူတူလက်တွဲဆောင်ရွက်နိုင်ပါသည်။

Molina ပြင်ပမှ တစ်စုံတစ်ဦးနှင့် ပြဿနာအကြောင်း သင် ဆွေးနွေးလိုပါက **(800) 760-0001** ကို နှိပ်၍ Wisconsin HMO Ombuds ပရိုဂရမ် သို့ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ Ombuds ပရိုဂရမ်သည် ပြဿနာကိုဖြေရှင်းရာတွင် သင့်အားကူညီပေးနိုင်ပါသည် သို့မဟုတ် Molina သို့ တရားဝင်မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကို ရေးသားတင်ပြပေးနိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ သင်သည် Medicaid SSI ပရိုဂရမ်တွင် စာရင်းသွင်းထားပါက မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကိုတင်သွင်းရာတွင် အကူ အညီရယူနိုင်ရန်အတွက် **(800) 928-8778** ကို နှိပ်၍ SSI ပြင်ပတရားရုံးရှေ့နေ ထံသို့ ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

Molina၏ တုံ့ပြန်မှုကို ကျွန်ုပ်သဘောမတူပါက မည်သို့ဖြစ်လာမည်နည်း။

သင့်မကျေနပ်ချက်အတွက် Molina ၏တုံ့ပြန်မှုကို သင်သဘောမတူပါက သင့်မကျေနပ်ချက်ဆိုင်ရာ ပြန်လည်သုံးသပ်မှုတစ်ခုပြုလုပ်ပေးရန်အတွက် Wisconsin ပြည်နယ်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာန (DHS) သို့ သင်တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။

သို့ စာရေးရန် - : BadgerCare Plus and Medicaid SSI
HMO Ombuds
P.O. Box 6470
Madison, WI 53716-0470

သို့မဟုတ် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ - (800) 760-0001

အကယ်၍ ကျွန်ုပ်သည် မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကို တင်သွင်းပါက ကျွန်ုပ်ကို ကွဲပြားစွာဆက်ဆံခံရမည်လော။

တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကို သင်တင်သွင်းထားသောကြောင့် အခြားအဖွဲ့ဝင်များနှင့် ကွဲထွက်၍ သင့်အားကွဲပြားစွာဆက်ဆံမည်မဟုတ်ပါ။ သင်၏ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် အကျိုးခံစားခွင့်များကို ထိခိုက်စေမည်မဟုတ်ပါ။

အယူခံဝင်မှုများ

အယူခံဝင်မှုတစ်ရပ်ဆိုသည်မှာ အဘယ်နည်း။

Molina မှ ချမှတ်ထားသည့်ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုကို သင် မကျေနပ်ပါက အယူခံဝင်ရန်အတွက် သင့်တွင် တောင်းဆိုပိုင်ခွင့်ရှိသည်။ အယူခံဝင်မှုတစ်ရပ်ဆိုသည်မှာ သင်ရယူထားသောဝန်ဆောင်မှုများအပေါ် ထိခိုက်စေသော ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ရပ်ကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန် Molina ထံသို့ တောင်းဆိုချက်တစ်ရပ်ဖြစ်ပါသည်။ အဆိုပါဆုံးဖြတ်ချက်များအား **အကျိုးခံစားခွင့်ကို ထိခိုက်စေသောဆုံးဖြတ်ချက်များ**ဟုခေါ်ပါသည်။

အကျိုးခံစားခွင့်ကို ထိခိုက်စေသောဆုံးဖြတ်ချက်များသည် အောက်ပါတို့အနက်မှတစ်ခုဖြစ်သည် -

- Molina သည် သင်လက်ရှိရနေသည့် ဝန်ဆောင်မှုကို ရပ်တန့်ရန်၊ ရပ်ဆိုင်းရန် သို့မဟုတ် လျှော့ချရန် စီစဉ်နေပါသည်။
- Molina သည် သင်တောင်းဆိုထားသော ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို ငြင်းပယ်ရန်အတွက် ဆုံးဖြတ်လိုက်သည်။
- Molina သည် ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအတွက် ငွေမပေးချေရန် ဆုံးဖြတ်လိုက်သည်။
- Molina သည် သင်ပေးသင့်သည်ဟု မယူဆသောပမာဏတစ်ခုဖြင့် ပေးချေရန်အတွက် သင့်ကို တောင်းဆိုထားသည်။
- HMO တစ်ခုသာရှိသော ကျေးလက်ဒေသတစ်ခုတွင် သင်နေထိုင်သောအခါ ကွန်ရက်တွင်းမဟုတ်သောဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးထံမှ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကိုရယူရန် Molina သည် သင့်တောင်းဆိုမှုကို ငြင်းဆိုရန် ဆုံးဖြတ်ထားပါသည်။
- Molina မှ အချိန်နှင့်တပြေးညီဝန်ဆောင်မှုများကို စီစဉ်ပေးခြင်း သို့မဟုတ် ပံ့ပိုးပေးခြင်းမရှိပါ။
- Molina သည် သင့်မကျေနပ်ချက်ကို ဖြေရှင်းရန် သို့မဟုတ် အယူခံဝင်ရန်အတွက်လိုအပ်သော သတ်မှတ်ထားသည့် အချိန်ကာလများကို ပြည့်မီခြင်းမရှိပါ။

အကျိုးခံစားခွင့်ကို ထိခိုက်စေသောဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုကို သင် လက်ခံရရှိထားပါက Molina မှနေ၍ သင့်ထံသို့ စာတစ်စောင်ပေးပို့မည်ဖြစ်ပါသည်။

အယူခံဝင်မှုတစ်ရပ်ကို မည်သူက တင်သွင်းနိုင်သနည်း။

သင်သည် အယူခံဝင်မှုတစ်ရပ်ကို တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ တရားဝင်ခွင့်ပြုချက်ရရှိထားသောလှယ်တစ်ဦး (ရှေ့နေတစ်ဦးအပါအဝင်)၊ တရားဥပဒေရေးရာအဆုံးအဖြတ်ပေးသူတစ်ဦး သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးသည်လည်း သင့်အတွက် အယူခံဝင်မှုတစ်ရပ်ကို တင်သွင်းနိုင်ပါသည်။ တရားဝင်ခွင့်ပြုချက်ရရှိထားသောလှယ်တစ်ဦး သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးမှနေ၍ သင့်အတွက် အယူခံဝင်မှုတစ်ရပ်ကို တောင်းဆိုထားပါက၊ သင့်ငြင်းဆိုလွှာတွင်ပါရှိသော သဘောတူညီချက်ဖောင်ကို အသုံးပြု၍ ယင်းအယူခံဝင်မှုတစ်ရပ်ကိုတင်သွင်းရန်အတွက်စာဖြင့်ရေးသားထားသောသဘောတူညီချက်ကို ၎င်းတို့အားသင်မပေးထားပါက သင့်ခွင့်ပြုချက်ကိုရယူရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ကို ဆက်သွယ်မည်ဖြစ်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် မည်သည့်အချိန်တွင် အယူခံဝင်မှုတစ်ရပ်ကို တင်သွင်းနိုင်မည်နည်း။

သင် (သို့မဟုတ် သင့်ကိုယ်စားလှယ်) သည် အကျိုးခံစားခွင့်ကို ထိခိုက်စေသောဆုံးဖြတ်ချက်အား ဖော်ပြထားသည့် စာကို သင်ရရှိသည့်နေ့မှစ၍ ရက်ပေါင်း ၆၀ အတွင်း အယူခံဝင်မှုတစ်ခုကို တောင်းဆိုရပါမည်။

Molina ထံသို့ အယူခံဝင်မှုတစ်ခုကို ကျွန်ုပ် မည်သို့တင်သွင်းရမည်နည်း။

အကယ်၍ သင်သည် အကျိုးခံစားခွင့်ကို ထိခိုက်စေသောဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုအတွက် အယူခံဝင်လိုပါက **(888) 999-2404 (TTY: 711)** ကို နှိပ်၍ Molina အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များကိုဆောင်ရွက်ပေးသည့်တရားရုံးရှေ့နေ ထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် အောက်ပါလိပ်စာသို့ စာရေးသားပေးပို့နိုင်ပါသည်။ -

Molina Healthcare of Wisconsin
Attn: Member Appeals and Grievances
P.O. Box 182273
Chattanooga, TN 37422

အကယ်၍ သင်သည် Molina ထံသို့ အယူခံဝင်မှုတစ်ခုကိုတင်သွင်းပါက Molina Grievance and Appeal Committee ထံသို့ လူကိုယ်တိုင်လာရောက်၍ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် ဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ အယူခံဝင်ရန်တင်သွင်းပိုင်ခွင့် သင့်တွင်ရှိပါသည်။ သင်၏အယူခံဝင်မှုကို တောင်းဆိုပြီးသည်နှင့် Molina တွင် သင့်အား ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုချမှတ်ရန် ပြုကွဲဒီနိုရက်ပေါင်း ၃၀ ရှိမည်ဖြစ်သည်။

ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုချမှတ်ရန်အတွက် ကျွန်ုပ်ရက်ပေါင်း ၃၀ မစောင့်ဆိုင်းနိုင်ပါက မည်သို့ဆက်ဖြစ်မည်နည်း။

ရက် ၃၀ စောင့်ဆိုင်းခြင်းသည် သင့်ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် သင့်နေ့စဉ်လုပ်ဆောင်နိုင်စွမ်းများကို ဆိုးရွားစွာထိခိုက်စေနိုင်သည်ဟု သင် သို့မဟုတ် သင့်ဆရာဝန်က တွေးထင်ပါက သင်သည် အမြန်အယူခံဝင်ရန်အတွက် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ သင့်အနေဖြင့် အမြန်အယူခံဝင်ရန်လိုအပ်ကြောင်း Molina မှ သဘောတူပါက သင်သည် ၇၂ နာရီအတွင်း ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုကို ရရှိမည်ဖြစ်သည်။

အယူခံဝင်မှုတစ်ရပ်ကို တောင်းဆိုရာတွင် ကျွန်ုပ်ကို မည်သူက ကူညီပေးနိုင်မည်နည်း။

အကယ်၍ သင့်အနေဖြင့် အယူခံဝင်ရန်အတွက် တောင်းဆိုချက်တစ်ခုကိုရေးသားရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက ကျေးဇူးပြု၍ **(888) 999-2404** ကို နှိပ်၍ သင်၏ Molina အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များကိုဆောင်ရွက်ပေးသည့်တရားရုံးရှေ့နေ ထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

အကယ်၍ သင့်အနေဖြင့် Molina ပြင်ပမှတစ်စုံတစ်ဦးနှင့် စကားပြောဆိုလိုပါက **(800) 760-0001** ကို နှိပ်၍ BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI Ombuds သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ သင်သည် Medicaid SSI ပရိုဂရမ်တွင် စာရင်းသွင်းထားပါက သင်၏အယူခံဝင်မှုအား ကူညီပေးနိုင်ရန်အတွက် **(800) 708-3034** ကို နှိပ်၍ SSI ပြင်ပတရားရုံးရှေ့နေထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်၏အယူခံဝင်မှုကို ပြုလုပ်နေစဉ်အတောအတွင်း ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုကို ဆက်လက်ရယူနိုင်ပါသလား။

Molina သည် သင်လက်ရှိရရှိထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုကို ရပ်တန့်ရန်၊ ရပ်ဆိုင်းရန် သို့မဟုတ် လျှော့ချရန် ဆုံးဖြတ်ပါက သင်၏အယူခံဝင်မှုကို ပြုလုပ်နေစဉ်အတောအတွင်း သင့်ဝန်ဆောင်မှုကို ဆက်လက်ရယူရန် တောင်းဆိုပိုင်ခွင့် သင့်တွင်ရှိပါသည်။ သင့်တောင်းဆိုချက်ကို သတ်မှတ်ထားသောအချိန်ကာလတစ်ခုအတွင်း စာတိုက်၊ ဖက်စ် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ဖြင့် ဤ ၃ ခုထဲမှ နောက်အကျဆုံးရက်သတ်မှတ်ရက်တွင် စာပို့ရမည်ဖြစ်သည်။ -

- သင့်ဝန်ဆောင်မှုကို ရပ်တန့်ရန် သို့မဟုတ် လျှော့ချရန် အတွက် Molina မှ စီစဉ်ထားသော ရက်တွင် သို့မဟုတ် ရက်မတိုင်မီတွင်
- သင့်ဝန်ဆောင်မှုကို လျှော့ချမည်ဖြစ်ကြောင်း အကြောင်းကြားစာရရှိပြီး ၁၀ ရက်အတွင်း

သင့်အယူခံဝင်မှုနှင့်ပတ်သက်ပြီး Molina ၏ဆုံးဖြတ်ချက်သည် သင့်ဘက်အလေးမသာပါက သင်သည် အယူခံဝင်သည့် လုပ်ငန်းစဉ်ကို ပြုလုပ်နေသည့်အတောအတွင်း သင်ရရှိထားသည့်ဝန်ဆောင်မှုအတွက် Molina ကို ငွေပြန်လည်ပေးချေကောင်းပေးချေရနိုင်ပါသည်။

အကယ်၍ ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် အယူခံဝင်ရန်တောင်းဆိုပါက ကျွန်ုပ်အား ကွဲပြားစွာဆက်ဆံမည်လား။

သင်သည် အယူခံဝင်ရန် တောင်းဆိုသောကြောင့် သင်အား အခြားအဖွဲ့ဝင်များနှင့် ကွဲထွက်၍ မတူမတန်ဆက်ဆံမည် မဟုတ်ပါ။ သင်၏ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအရည်အသွေးနှင့် အခြားအကျိုးခံစားခွင့်များကို ထိခိုက်စေမည်မဟုတ်ပါ။

ကျွန်ုပ်၏အယူခံဝင်မှုနှင့်ပတ်သက်ပြီး Molina ၏ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ကျွန်ုပ်သဘောမတူပါက မည်သို့လုပ်ဆောင်မည်နည်း။

သင်၏အယူခံဝင်မှုနှင့်ပတ်သက်ပြီး Molina ၏ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင်သဘောမတူပါက Wisconsin ပြည်နယ် ကြားနာမှုနှင့် အယူခံဝင်မှုများဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များကိုဆောင်ရွက်ပေးသည့်ဌာနခွဲသို့ တရားမျှတသောကြားနာမှုတစ်ခုကို တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ အောက်တွင် တရားမျှတသောကြားနာမှုများအကြောင်း ပိုမိုလေ့လာပါ။

တရားမျှတသော ကြားနာမှုများ

တရားမျှတသော ကြားနာမှုတစ်ခုဆိုသည်မှာ အဘယ်နည်း။

တရားမျှတသောကြားနာမှုတစ်ခုသည် သင်နေထိုင်ရာကောင်တီရှိ အုပ်ချုပ်ရေးဆိုင်ရာဥပဒေတရားသူကြီးတစ်ဦးဖြင့် သင်၏အယူခံဝင်မှုအပေါ် Molina ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်းဖြစ်ပါသည်။ **တရားမျှတသော ကြားနာမှုတစ်ရပ်ကို မတောင်းဆိုမီ သင်သည် Molina သို့ အရင်ဦးဆုံးအယူခံဝင်ရမည်။**

တရားမျှတသောကြားနာမှုတစ်ရပ်ကို ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် မည်သည့်အချိန်တွင် တောင်းဆိုနိုင်သနည်း။

သင်၏အယူခံဝင်မှုနှင့်ပတ်သက်ပြီး Molina ၏စာဖြင့်ရေးသားထားသောဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင်ရရှိသည့်နေ့မှစ၍ ရက်ပေါင်း 90 အတွင်း တရားမျှတသောကြားနာမှုတစ်ခုကို သင် တောင်းဆိုရပါမည်။

ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် တရားမျှတသောကြားနာမှုတစ်ခုကို မည်သို့တောင်းဆိုရမည်နည်း။

အကယ်၍ တရားမျှတသောကြားနာမှုတစ်ရပ်ကို သင် လိုချင်ပါက စာဖြင့်ရေးသားထားသောတောင်းဆိုချက်တစ်ခုကို အောက်ပါလိပ်စာသို့ ပေးပို့ပါ -

Department of Administration
Division of Hearings and Appeals
P.O. Box 7875
Madison, WI 53707-7875

မကျေနပ်ချက်တစ်ခုသို့မဟုတ် အယူခံဝင်မှုတစ်ရပ်ကို တင်သွင်းခြင်း

ကြားနာပွဲတွင် သင့်အားကိုယ်စားပြုပေးမည့်သူကို သင်ခေါ်ပိုင်ခွင့်ရှိပြီး အကူအညီပေးရန်အတွက် သူငယ်ချင်းတစ်ဦးကို သင် ခေါ်လာနိုင်ပါသည်။ မသန်စွမ်းမှုတစ်ခု သို့မဟုတ် ဘာသာစကားဆိုင်ရာဘာသာပြန်ဆိုမှုအတွက် အထူးအစီအစဉ်တစ်ခုကို သင် လိုအပ်ပါက ကျေးဇူးပြု၍ **608-266-7709** သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

တရားမျှတသောကြားနာမှုတစ်ရပ်ကို တောင်းဆိုရန်အတွက် ကျွန်ုပ်အား မည်သူကကူညီပေးနိုင်မည်နည်း။

တရားမျှတသောကြားနာမှုတစ်ရပ်အတွက် တောင်းဆိုချက်တစ်ခုကိုရေးသားရာတွင် သင်အကူအညီလိုအပ်ပါက **(800) 760-0001** ကို နှိပ်၍ BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI Ombuds သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ အကယ်၍ သင်သည် Medicaid SSI ပရိုဂရမ်တစ်ခုတွင် စာရင်းသွင်းထားပါက အကူအညီရယူနိုင်ရန်အတွက် **(800) 708-3034** ကို နှိပ်၍ SSI ပြင်ပတရားရုံးရှေ့နေထံ သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်၏တရားမျှတသောကြားနာမှုကို ပြုလုပ်နေစဉ်အတောအတွင်း ကျွန်ုပ်အနေဖြင့်ဝန်ဆောင်မှုကို ဆက်လက်ရယူနိုင်ပါသလား။

Molina သည် သင်လက်ရှိရရှိထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုကို ရပ်တန့်ရန်၊ ရပ်ဆိုင်းရန် သို့မဟုတ် လျှော့ချရန် ဆုံးဖြတ်ပါက သင်၏ Molina အယူခံဝင်မှုနှင့် တရားမျှတသောကြားနာမှုကိုပြုလုပ်နေစဉ်အတောအတွင်း သင့်ဝန်ဆောင်မှုကို ဆက်လက်ရယူရန်အတွက် သင့်တွင် တောင်းဆိုပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ သင်၏ Molina အယူခံဝင်မှုကိုပြုလုပ်နေစဉ်အတောအတွင်း ဝန်ဆောင်မှုကိုဆက်လက်ရယူရန် သင်တောင်းဆိုထားသည့် တိုင်အောင် သင်၏တရားမျှတသောကြားနာမှုကိုပြုလုပ်နေစဉ် အတောအတွင်း ဝန်ဆောင်မှုကို ဆက်လက်ရယူနိုင်ရန်အတွက် သင် တောင်းဆိုရပါမည်။ သင့်တောင်းဆိုချက်ကို သတ်မှတ်ထားသောအချိန်ကာလတစ်ခုအတွင်း စာတိုက်၊ ဖက်စ် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ဖြင့် ဤ ၃ ခုထဲမှ နောက်အကျဆုံးရက်သတ်မှတ်ရက်တွင် စာပို့ရမည်ဖြစ်သည် -

- သင့်ဝန်ဆောင်မှုကို ရပ်တန့်ရန် သို့မဟုတ် လျှော့ချရန် အတွက် Molina မှ စီစဉ်ထားသော ရက်တွင် သို့မဟုတ် ရက်မတိုင်မီတွင်
- သင့်ဝန်ဆောင်မှုကို လျှော့ချမည်ဖြစ်ကြောင်း အကြောင်းကြားစာရရှိပြီး ၁၀ ရက်အတွင်း

စီမံခန့်ခွဲရေးဥပဒေတရားသူကြီး၏ ဆုံးဖြတ်ချက်သည် သင့်ဘက်အလေးမသာပါက အယူခံဝင်မှုဆိုင်ရာလုပ်ငန်းစဉ်ကို ပြုလုပ်နေစဉ်အတောအတွင်း သင်ရရှိထားသောဝန်ဆောင်မှုအတွက် Molina ကို သင်ငွေပြန်လည်ပေးချေကောင်းပေးချေရနိုင်ပါသည်။

အကယ်၍ ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် တရားမျှတသောကြားနာမှုတစ်ရပ်ကိုတောင်းဆိုပါက ကျွန်ုပ်အား ကွဲပြားစွာဆက်ဆံပါမည်လား။

တရားမျှတသောကြားနာမှုတစ်ရပ်ကို သင်တောင်းဆိုထားသောကြောင့် သင်အား အခြားအဖွဲ့ဝင်များနှင့် ကွဲထွက်၍ မတူမတန်ဆက်ဆံမည်မဟုတ်ပါ။ သင်၏ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအရည်အသွေးနှင့် အခြားအကျိုးခံစားခွင့်များကို ထိခိုက်စေမည်မဟုတ်ပါ။

သင်၏လုပ်ပိုင်ခွင့်များ

1. သင့်အတွက် အဆင်ပြေသော နည်းလမ်းတစ်ခုဖြင့် အချက်အလက်များရယူပိုင်ခွင့် သင့်တွင်ရှိသည်။ ၎င်းတွင် အောက်ပါတို့ပါဝင်ပါသည် -

- BadgerCare Plus သို့မဟုတ် Medicaid SSI တွင်ရှိသော အကျုံးဝင်သည့်မည်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများကိုမဆို ရယူနေသည့်အချိန်အတောအတွင်း သင်နှင့်အတူစကားပြန်တစ်ဦးထားပိုင်ခွင့်။
- ဤအဖွဲ့ဝင်လက်စွဲစာအုပ်ကို အခြားဘာသာစကား သို့မဟုတ် ဖော်မတ်ဖြင့် ရယူပိုင်ခွင့်။

2. သင့်တွင် ဂုဏ်သိက္ခာ၊ လေးစားမှု၊ တရားမျှတမှုနှင့် ကိုယ်ရေးလျှို့ဝှက်ချက် အတွက် ထည့်သွင်းစဉ်းစားပိုင်ခွင့်ရှိသည်။ ၎င်းတွင် အောက်ပါတို့ပါဝင်ပါသည် -

- ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမှ လွတ်ကင်းခွင့်။ Molina သည် သင့်အား ခွဲခြားဆက်ဆံမှုနှင့် တရားမျှတမှုမရှိသောကုသမှု မှ ကာကွယ်ပေးသည့် ဥပဒေများကို နာခံရပါမည်။ Molina သည် အောက်ပါအချက်များမည်သို့ပင်ဖြစ်စေကာမူ အရည်အချင်းပြည့်မီသော အဖွဲ့ဝင်အားလုံးကို အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးဆောင်ပါသည် -
 - အသက်
 - အသားအရောင်
 - မသန်စွမ်းမှု
 - ဇာတိရင်းမြစ်
 - လူမျိုး
 - လိင်
 - ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ
 - လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု
 - မိမိကိုယ်မိမိ သတ်မှတ်ထားသော လိင်

ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာအရလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများ၊ အကျုံးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများအားလုံးကို ရရှိမည် ဖြစ်ပြီး ၎င်းဆေးကုသမှုဆိုင်ရာအရလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများ၊ အကျုံးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများအားလုံးကို အဖွဲ့ဝင် အားလုံးအား တပြေးညီပုံစံဖြင့် ပံ့ပိုးပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုများရယူနိုင်ရန်အတွက် အဖွဲ့ဝင်

များကို လွှဲပြောင်းပေးသည့် သို့မဟုတ် အကြံပြုပေးသည့် Molina နှင့် ချိတ်ဆက်ထားသော လူပုဂ္ဂိုလ်အားလုံး သို့မဟုတ် အဖွဲ့အစည်းအားလုံးသည် အဖွဲ့ဝင်အားလုံးအတွက် တပြေးညီပုံစံဖြင့် လုပ်ဆောင်ရမည်ဖြစ်သည်။

- အတင်းအကြပ်လုပ်ခိုင်းရန်၊ စည်းကမ်းသတ်မှတ်ရန်၊ လိုက်လျောရန် သို့မဟုတ် လက်တုံ့ပြန်ရန်အတွက် ချုပ်နှောင်ခြင်း သို့မဟုတ် သီးသန့်ခွဲခြားထားခြင်းအစရှိသည့် မည်သည့်ပုံစံများမှမဆို သင်၏လွတ်မြောက်ခွင့်။ ဆိုလိုသည်မှာ သင့်အား တစ်စုံတစ်ရာသောနည်းလမ်းဖြင့်ပြုမူဆက်ဆံစေရန် သို့မဟုတ် သင့်အားအပြစ်ပေးရန် သို့မဟုတ် တစ်စုံတစ်ဦးမှနေ၍ ၎င်းအပြစ်ပေးခြင်းကိုအသုံးဝင်သည်ဟု ထင်မြင်သောကြောင့် သင့်အား တစ်ယောက်တည်းနေရန်အတွက် အတင်းအကြပ်စေခိုင်းခြင်းမှ လွတ်မြောက်ခွင့် သို့မဟုတ် ချုပ်နှောင်ခြင်းမှ လွတ်မြောက်ခွင့် သင့်တွင်ရှိသည်ကို ဆိုလိုပါသည်။
- သင်၏ကိုယ်ရေးလျှို့ဝှက်ချက်ထားပိုင်ခွင့်။ Molina သည် သင့်ကိုယ်ရေးကိုယ်တာနှင့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အချက်အလက်များဆိုင်ရာလျှို့ဝှက်ချက်များကို ကာကွယ်ပေးသည့် ဥပဒေများကို လိုက်နာရမည်ဖြစ်ပါသည်။ နောက်ထပ်အချက်အလက်များကိုသိရှိနိုင်ရန်အတွက် Molina ၏ ကိုယ်ရေးလျှို့ဝှက်ချက်ဆိုင်ရာလက်တွေ့ ကျင့်သုံးမှုများနှင့်ပတ်သက်သည့်သတိပေးချက်ကို ကြည့်ရှုပါ။

3. ဖက်ဒရယ်နှင့် ပြည်နယ်ဥပဒေတွင် ပြဋ္ဌာန်းထားသည့်အတိုင်း ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူပိုင်ခွင့် သင့်တွင်ရှိသည်။ အဆိုပါအရာ တွင် အောက်ပါတို့ပါဝင်ပါသည် -

- အကျိုးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများကိုရရှိပိုင်ခွင့်နှင့် ၎င်းဝန်ဆောင်မှုများကို သင်လိုအပ်သည့်အခါ သုံးစွဲပိုင်ခွင့်။ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာအရသင့်လျော်သောအခါ ဝန်ဆောင်မှုများကို တစ်ပတ်လျှင် ခုနစ်ရက်၊ တစ်ရက်လျှင် ၂၄ နာရီ ရရှိရပါမည်။

4. သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင် ဆုံးဖြတ်ချက်များချပိုင်ခွင့်ရှိ ပါသည်။ ၎င်းတွင် အောက်ပါတို့ပါဝင်ပါသည် -

- ကုန်ကျစရိတ် သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့်ဆိုင်ရာအကျိုးဝင်မှုမည်သို့ပင်ရှိစေကာမူ ကုသမှုဆိုင်ရာရွေးချယ်စရာ များအကြောင်းနှင့် ပတ်သက်သည့်အချက်အလက်များကို ရယူပိုင်ခွင့်။
- ဆေးကုသမှု သို့မဟုတ် ခွဲစိတ်ကုသမှုကို လက်ခံပိုင်ခွင့် သို့မဟုတ် ငြင်းပယ်ပိုင်ခွင့်နှင့် သင့်စောင့်ရှောက်မှုနှင့် ပတ်သက်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်များကိုချရာတွင် ပါဝင်ပိုင်ခွင့်။
- သင့်အနေဖြင့် သင့်ဆန္ဒများကို မဖော်ပြနိုင်သည့်အချိန်တွင် နောင်အနာဂတ်တွင် သင်ရရှိနိုင်မည့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာအမျိုးအစားများကို စီစဉ်ညွှန်ကြားပိုင်ခွင့်။ **ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ညွှန်ကြားချက်များပေးသည့် တရားဝင်စာရွက်စာတမ်းတစ်ခုကို ဆောင်ရွက်ထား ရှိခြင်း၊ မိမိ သဘောမတူသည့်ဆေးကုသမှုများကိုရေးသားဖော်ပြထားသည့်တရားဝင်စာရွက်စာတမ်း တစ် ခု သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ဥပဒေနှင့်ငွေကြေးဆိုင်ရာဆောင်ရွက် ပိုင်ခွင့်ရှိသူတို့မှ တစ်ဆင့် သင်သည် အဆိုပါဆုံးဖြတ်ချက်များကို ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။** ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ညွှန်ကြားချက်များပေးသည့် တရားဝင်စာရွက်စာတမ်းတစ်ခု၊ အသက်ရှင်သန်

- ရန်အတွက် မကုသလိုသည့်ဆေးကုသမှုများကိုရေးသားဖော်ပြထားသည့်တရားဝင်စာရွက်စာတမ်း တစ်ခု သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ဥပဒေနှင့်ငွေကြေးဆိုင်ရာဆောင်ရွက် ပိုင်ခွင့်ရှိသူကို ပြီးမြောက်အောင်လုပ်ဆောင်ခြင်းဆိုင်ရာ နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို ကြည့်ရှုနိုင်ရန်အတွက် စာမျက်နှာ ၃၂ တွင် ကြည့်ရှုပါ။
- သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏ကုသမှုဆိုင်ရာအကြံပြုချက်ကို သင်သဘောမတူပါက ဒုတိယအကြိမ်ထင်မြင် ယူဆချက်တစ်ခုကို ပေးရန်အတွက် သင်၏တောင်းဆိုပိုင်ခွင့်။ ဒုတိယအကြိမ်ထင်မြင်ယူဆချက်ကို မည်သို့ရယူ ရမည့်ဆိုသည့်အကြောင်းနှင့်ပတ်သက်၍ နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို သိရှိနိုင်ရန်အတွက် Member Services သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

5. ကျွန်ုပ်တို့၏ဝန်ဆောင်ပေးသူများနှင့် Molina မှအသုံးပြုသော သမားတော်များ မက်လုံးပေးအစီအစဉ်များအကြောင်းနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင် သိပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ ၎င်းတွင် အောက်ပါတို့ပါဝင်ပါသည် -

- သင်လိုအပ်နိုင်သော လွှဲပြောင်းညွှန်းဆိုမှုများနှင့် အခြားဝန်ဆောင်မှုများကို အသုံးပြုခြင်းကို ထိခိုက်စေနိုင်သော အထူးဘဏ္ဍာရေးအစီအစဉ်များ (သမားတော် မက်လုံးပေးအစီအစဉ်များ) Molina တွင်ရှိ၊ မရှိ မေးမြန်းရန် သင့်အခွင့်အရေး။ အဆိုပါအချက်အလက်များကိုရယူရန် (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ ကျွန်ုပ်တို့၏အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ဌာန သို့ခေါ်ဆိုပြီး ကျွန်ုပ်တို့၏သမားတော်ဆိုင်ရာငွေပေးချေမှုအစီအစဉ်များနှင့်ပတ်သက်သော အချက်အလက်များကို တောင်းဆိုပါ။
- ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏ပညာရေး၊ ဘုတ်အဖွဲ့အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ်နှင့် သက်တမ်းတိုးထားသောအသိအမှတ်ပြုလက်မှတ်အပါအဝင် Molina ကွန်ရက်တွင်းဝန်ဆောင်မှုပေးသူများအကြောင်းနှင့်ပတ်သက်၍ အချက်အလက်များကို တောင်းခံပိုင်ခွင့်။ အဆိုပါအချက်အလက်များကိုရယူနိုင်ရန် (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ ကျွန်ုပ်တို့၏အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ဌာနသို့ ခေါ်ဆိုပါ။

6. သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံမှ သင်၏ဆေးမှတ်တမ်းမိတ္တူများကို တောင်းခံပိုင်ခွင့် သင့်တွင်ရှိသည်။

- သင့်ဆရာဝန်မှအမှားပြင်ဆင်ချက်ကိုသဘောတူပါက သင့်ဆေးမှတ်တမ်းများတွင် မမှန်ကန်သောအချက်အလက်များကို သင် ပြင်နိုင်ပါသည်။
- မိတ္တူတစ်စောင်တောင်းခံခြင်း သို့မဟုတ် သင့်ဆေးမှတ်တမ်းများကိုပြောင်းလဲခြင်းအတွက် အကူအညီရယူနိုင်ရန် (888) 999-2404 (TTY: 711) ကိုခေါ်ဆိုပါ။ ကျေးဇူးပြု၍ သင်၏ ဆေးမှတ်တမ်းများကို ကူးယူရန်အတွက် သင် ငွေပေးချေရနိုင်သည်ဆိုသည်ကို သတိပြုပါ။

7. ကိုယ်ကျင့်တရား သို့မဟုတ် ဘာသာရေးဆိုင်ရာကန့်ကွက်မှုများကြောင့် Molina မှ တဆင့်မရရှိနိုင်သော Medicaid တွင် ရှိသည့် အကျိုးဝင်သည့်အကျိုးခံစားခွင့်များ အကြောင်းနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင် အသိပေးပိုင်ခွင့်ရှိသည်။ ၎င်းတွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်ပါသည် -

- သင်၏ ForwardHealth ကတ်ကို အသုံးပြု၍ အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများကို ForwardHealth မှတဆင့် မည်သို့ ရယူရမည်ဆိုသည်ကို အကြောင်းကြားပိုင်ခွင့်။
- ကိုယ်ကျင့်တရား သို့မဟုတ် ဘာသာရေးဆိုင်ရာကန့်ကွက်မှုများကြောင့် Molina သည် သင်လိုချင်သော ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို အကျိုးမဝင်စေပါက Molina ထံမှ အမည်စာရင်းပယ်ဖျက်ပိုင်ခွင့်။

8. သင့်စောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများကို သင် မကျေနပ်ပါက တိုင်ကြားမှု တစ်ခု၊ မကျေနပ်ချက်တစ်ခု သို့မဟုတ် အယူခံဝင်မှုတစ်ခုကို တင်သွင်းပိုင်ခွင့် သင့် တွင်ရှိသည်။ ၎င်းတွင် အောက်ပါတို့ပါဝင်ပါသည် -

- သင်၏အယူခံဝင်မှုနှင့်ပတ်သက်ပြီး Molina ၏ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင်မကျေနပ်ပါက သို့မဟုတ် Molina မှ သင့် အယူခံဝင်မှုကို အချိန်မီတုံ့ပြန်ခြင်းမရှိပါက တရားမျှတသောကြားနာမှုတစ်ရပ်ကို တောင်းဆိုပိုင်ခွင့်။
- သင့်မကျေနပ်ချက်နှင့်ပတ်သက်၍ Molina ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင်မကျေနပ်ပါက သို့မဟုတ် Molina မှ သင့် မကျေနပ်ချက်ကို အချိန်မီတုံ့ပြန်ခြင်းမရှိပါက ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနထံသို့ မကျေနပ် ချက်ကို ပြန်လည်သုံးသပ်ပေးရန်အတွက် တောင်းဆိုပိုင်ခွင့်။
- မကျေနပ်ချက်တစ်ခု၊ အယူခံဝင်မှုတစ်ရပ် သို့မဟုတ် တရားမျှတသောကြားနာမှုတစ်ရပ်ကို မည်သို့တင်သွင်း ရမည်ဆိုသည်နှင့်ပတ်သက်၍ နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို သိရှိနိုင်ရန်အတွက် မကျေနပ်ချက်တစ်ခု သို့မဟုတ် အယူခံဝင်မှုတစ်ရပ်ကိုတင်သွင်းခြင်း၊ စာမျက်နှာ ၃၄ကို ကြည့်ရှုပါ။

9. သင့်တွင် Molina၊ ၎င်း၏ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ၎င်း၏သမားတော်များ၊ ဝန်ဆောင်မှုပေး သူများ၊ အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာလုပ်ပိုင်ခွင့်များနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများအကြောင်းနှင့်ပတ်သက် သည့်အချက်အလက်များကို ရရှိပိုင်ခွင့် သင့်တွင်ရှိသည်။ ၎င်းတွင် အောက်ပါတို့ပါဝင် ပါသည် -

- အပြောင်းအလဲဆိုင်ရာစတင်အကျိုးသက်ရောက်သည့်ရက်စွဲမတိုင်မီ အနည်းဆုံး ရက် ၃၀ တွင် Molina ရှိ ကြီးမားသောအပြောင်းအလဲများနှင့်ပတ်သက်၍ သိရှိပိုင်ခွင့်။

10. Molina နှင့် ၎င်း၏ကွန်ရက်တွင်းဝန်ဆောင်မှုပေးသူများမှ မကောင်းသော ဆက်ဆံခြင်းကို မခံရပဲ သင့်ရပိုင်ခွင့်များကို လွတ်လပ်စွာ ကျင့်သုံးပိုင်ခွင့် သင့်တွင်ရှိသည်။ ၎င်းတွင် အောက်ပါတို့ပါဝင်ပါသည် -

- Molina ၏ အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာလုပ်ပိုင်ခွင့်များနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများဆိုင်ရာ မူဝါဒနှင့်ပတ်သက်သည့်အကြံပြုချက်များကိုပြုလုပ်ပိုင်ခွင့်။



သင်၏တာဝန်ဝတ္တရားများ

- စောင့်ရှောက်မှုပေးနိုင်ရန်အတွက် Molina နှင့် ၎င်း၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများမှလိုအပ်သည့် အချက်အလက်များကို ပေးအပ်ရန် သင့်တွင် တာဝန်ရှိပါသည်။
- သင့်ထံသို့ မည်သို့အကောင်းဆုံးဆက်သွယ်ပြီး ဆက်ဆံရမည်ဆိုသည်ကို Molina ထံသို့အသိပေးရန် သင့်တွင် တာဝန်ရှိပါသည်။ Molina ထံမှ ဆက်သွယ်မှုများကို တုံ့ပြန်ရန် သင့်တွင် တာဝန်ရှိပါသည်။
- သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများနှင့် သင်သဘောတူထားသော စောင့်ရှောက်မှုအတွက် အစီအစဉ်များနှင့် ညွှန်ကြားချက်များကို လိုက်နာရန် သင့်တွင် တာဝန်ရှိပါသည်။
- သင့်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာပြဿနာများကို နားလည်သဘောပေါက်ရန်နှင့် သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများနှင့် ကုသမှုဆိုင်ရာပန်းတိုင်များကိုဖန်တီးရာတွင် ပါဝင်ရန် သင့်တွင် တာဝန်ရှိပါသည်။

Molina တွင် သင်၏အဖွဲ့ဝင်ခြင်းကို အဆုံးသတ်ခြင်း

Molina တွင် ပထမဆုံးရက်ပေါင်း ၉၀ အတွင်း သင်၏စာရင်းသွင်းခြင်းကိုလုပ်ဆောင်သည့်အချိန်အတောအတွင်း သင်သည် HMO များကို မည်သည့်အကြောင်းကြောင့်မဆို ပြောင်းနိုင်ပါသည်။ သင်၏ပထမဆုံး ရက် ၉၀ ပြီးနောက် နောက် ကိုးလအတွက် Molina တွင်စာရင်းသွင်းရန် သင့်အား ကန့်သတ်ထားမည်ဖြစ်သည်။ Molina တွင် သင်၏အဖွဲ့ဝင်ဖြစ်ခြင်းကို အဆုံးသတ်ရခြင်းအကြောင်းရင်းသည် အောက်တွင်ဖော်ပြထားသော အကြောင်းရင်းများထဲမှ တစ်ခုမဟုတ်ပါက ဤကန့်သတ်ကာလ ကုန်ဆုံးပြီးမှသာ HMO များကို သင် ပြောင်းနိုင်မည်ဖြစ်သည် -

- Wisconsin Department of Health Services (DHS) မှ Molina အပေါ် ဒဏ်ခတ်ပိတ်ဆို့အရေးယူမှုများ သို့မဟုတ် ယာယီစည်းကမ်းချက်များကိုချမှတ်ပါက သင့်တွင် HMO များကို အကြောင်းမရှိဘဲ ပြောင်းပိုင်ခွင့်ရှိသည်။
- Molina တွင် သင်၏အဖွဲ့ဝင်ဖြစ်ခြင်းကို အချိန်မရွေး အဆုံးသတ်ပိုင်ခွင့် သင့်တွင် ရှိသည်။ အကယ်၍ -
 - သင်သည် Molina ၏ဝန်ဆောင်မှုရယူအပြင်ဘက်သို့ ပြောင်းရွှေ့သွားပါက။
 - ကိုယ်ကျင့်တရား သို့မဟုတ် ဘာသာရေးဆိုင်ရာကန့်ကွက်မှုများကြောင့် Molina သည် သင်လိုချင်သော ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို အကျိုးဝင်စေခြင်းမရှိပါက။
 - သင်သည် တစ်ပြိုင်နက်တည်း ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခု သို့မဟုတ် တစ်ခုထက်ပိုသော ဝန်ဆောင်မှုများကို လိုအပ်သော်လည်း ၎င်းဝန်ဆောင်မှုအားလုံးကို ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကွန်ရက်အတွင်း သင်မရရှိနိုင်ပါ။ ၎င်းသည် ဝန်ဆောင်မှုများကို သီးခြားရယူခြင်းသည် သင့်အားမလိုလားအပ်သော အန္တရာယ်ဖြစ်စေနိုင်သည်ဟု သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက ဆုံးဖြတ်သောအခါတွင် ဖြစ်သည်။
 - စောင့်ရှောက်မှု အရည်အသွေး ညံ့ဖျင်းခြင်း၊ အကျိုးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများရရှိနိုင်မှု မရှိခြင်း သို့မဟုတ် သင့်စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာလိုအပ်ချက်များကို ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းရာတွင် အတွေ့အကြုံရှိသောဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ ထံသို့ ဝင်ရောက်ခွင့် မရှိခြင်း အပါအဝင် အခြားသောအကြောင်းရင်းများ။

အကယ်၍ သင်သည် HMO များကိုပြောင်းရန် သို့မဟုတ် BadgerCare Plus သို့မဟုတ် Medicaid SSI ပရိုဂရမ်များ တွင်အမည်စာရင်းပယ်ဖျက်ရန်ကို ရွေးချယ်ပါက သင်၏အဖွဲ့ဝင်ဖြစ်မှုအဆုံးသတ်မသွားမချင်း သင့်အနေဖြင့် Molina မှ တစ်ဆင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ရယူရမည်ဖြစ်သည်။

HMO များကိုမည်သို့ပြောင်းရမည် သို့မဟုတ် BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI တို့တွင် အမည်စာရင်း ပယ်ဖျက်ခြင်းအကြောင်းနှင့်ပတ်သက်၍ နောက်ထပ်အချက်အလက်များကိုသိရှိနိုင်ရန်အတွက် **(800) 291-2002** ကို နှိပ်၍ HMO စာရင်းသွင်းခြင်းဆိုင်ရာအထူးဆောင်ရွက်သူ ထံသို့ ဆက်သွယ်ပါ။



လိမ်လည်မှု၊ ဖြုန်းတီးမှုနှင့် အလွဲသုံးစားလုပ်မှု

Medicaid ပရိုဂရမ်ကို လိမ်လည်မှု သို့မဟုတ် အလွဲသုံးစားလုပ်သည်ဟု သင်သံသယရှိပါက သင့်အနေဖြင့် ၎င်းကိစ္စရပ်ကို သတင်းပို့နိုင်ပါသည်။ ကျေးဇူးပြု၍ www.reportfraud.wisconsin.gov သို့ သွားပါ။

Molina သည် သံသယဖြစ်ဖွယ် လိမ်လည်မှု၊ ဖြုန်းတီးမှု နှင့် အလွဲသုံးစားပြုမှုဆိုင်ရာ သံသယရှိမှုအားလုံးကို ကာကွယ်ရန်၊ ဖော်ထုတ်ရန်နှင့် အစီရင်ခံရန် ကတိကဝတ်ပြုပါသည်။ လိမ်လည်မှု၊ ဖြုန်းတီးမှု နှင့် အလွဲသုံးစားလုပ်မှု ဆိုသည်မှာ အဖွဲ့ဝင်၊ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ သို့မဟုတ် အခြားသူတစ်ဦးဦးသည် Wisconsin Medicaid ပရိုဂရမ် သို့မဟုတ် Molina အရင်းအမြစ်များကို အလွဲသုံးစားလုပ်ခြင်းဟု ဆိုလိုပါသည်။

လိမ်လည်မှု -

၎င်းတို့ သို့မဟုတ် အခြားသူတစ်ဦးအတွက် ခွင့်မပြုထားသော အကျိုးခံစားခွင့်အချို့ကို ရရှိစေနိုင်ကြောင်း သိနားလည်သူ တစ်ဦးမှနေ၍ ရည်ရွယ်ချက်ရှိရှိလိမ်လည်လှည့်စားခြင်း သို့မဟုတ် လွဲမှားစွာတင်ပြခြင်း၊ ၎င်းကိစ္စရပ်တွင် တည်ဆဲဖက်ဒရယ် သို့မဟုတ် ပြည်နယ်ဥပဒေအရ လိမ်လည်မှုဟု သတ်မှတ်ထားသည့် မည်သည့်လုပ်ရပ်မဆို ပါဝင်သည်။ (42 CFR §455.2)

ဖြုန်းတီးမှု -

ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာအရည်အသွေးကို မလျော့ချဘဲ ဖယ်ရှားနိုင်သည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာအသုံးစရိတ်။

အလွဲသုံးစားလုပ်မှု -

တောင့်တင်းသောဘဏ္ဍာရေး၊ စီးပွားရေး သို့မဟုတ် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာလက်တွေ့လုပ်ဆောင်ချက်များနှင့် မကိုက်ညီသော လက်တွေ့လုပ်ဆောင်ချက်များ။ ၎င်းတို့ကြောင့် Medicaid ပရိုဂရမ်အတွက် မလိုလားအပ်သောကုန်ကျစရိတ်များ သို့မဟုတ် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာအရ မလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် အတတ်ပညာပိုင်းအားဖြင့်အသိအမှတ်ပြုထားသောစံနှုန်းများနှင့် မကိုက်ညီသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကုန်ကျစရိတ် ပြန်လည်ပေးအပ်ခြင်းကိုဖြစ်ပေါ်စေပါသည်။ ၎င်းတွင် Medicaid ပရိုဂရမ်အတွက် မလိုလားအပ်သောကုန်ကျစရိတ်များကို ဖြစ်ပေါ်စေသည့် ဝန်ဆောင်မှုကိုလက်ခံရရှိသူ၏ လက်တွေ့လုပ်ဆောင်ချက်များလည်း ပါဝင်ပါသည်။ (42 CFR §455.2)

ကျွန်ုပ်တို့၏ လိမ်လည်မှု၊ ဖြုန်းတီးမှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှုဆိုင်ရာအစီအစဉ်သည် Molina၊ ၎င်း၏ဝန်ထမ်းများ၊ အဖွဲ့ဝင်များ၊ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ၊ ငွေပေးချေသူများနှင့် စည်းကမ်းထိန်းသိမ်းရေးမှူးများကို ကူညီပေးပါသည်။ အစီအစဉ်သည် ထိရောက်မှုကိုတိုးမြှင့်ခြင်း၊ ဖြုန်းတီးမှုကို လျော့ချခြင်းနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ၏ အရည်အသွေးကို မြှင့်တင်ခြင်းဖြင့် ကူညီပေးပါသည်။

- ကျွန်ုပ်တို့သည် လိမ်လည်မှု၊ ဖြုန်းတီးမှုနှင့် အလွဲသုံးစားလုပ်မှုများကို တားဆီးခြင်း၊ ထောက်လှမ်းခြင်းနှင့် စုံစမ်းစစ်ဆေးခြင်းတို့ကို အလေးအနက်ထားဆောင်ရွက်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် ပြည်နယ်နှင့် ဖက်ဒရယ်ဥပဒေများကို လိုက်နာပါသည်။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် လိမ်လည်မှု၊ ဖြုန်းတီးမှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှုဆိုင်ရာ သံသယရှိမှုအားလုံးကို စုံစမ်းစစ်ဆေးမည်ဖြစ်သည်။ လိုအပ်ပါက အစိုးရအေဂျင်စီများကို ကျွန်ုပ်တို့ချက်ချင်းသတင်းပို့မည်ဖြစ်သည်။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်လျော်ကောင်းမွန်သောစည်းကမ်းဖြင့် အရေးယူဆောင်ရွက်မည်ဖြစ်သည်။ အဆိုပါစည်းကမ်းတွင် အလုပ်၊ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူရာထူးနှင့်/သို့မဟုတ် အဖွဲ့ဝင်ဖြစ်ခြင်းတို့မှ ရပ်စဲခြင်းတို့ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။

သင့်အနေဖြင့် သင့်အမည်ကို ကျွန်ုပ်တို့ကိုအား မပေးဘဲ ဖြစ်နိုင်ချေရှိသော လိမ်လည်မှု၊ ဖြုန်းတီးမှုနှင့် အလွဲသုံးစားပြုမှုများကို တိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။

Medicaid ဆိုင်ရာ လိမ်လည်မှု သို့မဟုတ် အလွဲသုံးစားပြုမှုလုပ်ထားသော သံသယရှိသူအား အစီရင်ခံတင်ပြရန် (866) 606-3889 ကို နှိပ်၍ Molina Healthcare Alertline သို့ခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် MolinaHealthcare.alertline.com တွင် အွန်လိုင်းမှတစ်ဆင့် အစီရင်ခံလွှာတစ်စောင်ကို ဖြည့်သွင်းပါ။

ဤသည်မှာ လိမ်လည်မှုကို ရပ်တန့်ရန်အတွက် သင်ကူညီပေးနိုင်သည့် နည်းလမ်းအချို့ဖြစ်ပါသည်။

- သင်၏ Molina အဖွဲ့ဝင် ID ကတ်၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ID ကတ် သို့မဟုတ် ID နံပါတ်ကို အခြားသူအား မပေးပါနှင့်။ စောင့်ရှောက်မှုခံယူသည့်အခါတွင် ၎င်းတို့အား ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူတစ်ဦး၊ ဆေးခန်းတစ်ခု သို့မဟုတ် ဆေးရုံတစ်ရုံသို့သာ ပေးပါ။
- သင်၏ Molina အဖွဲ့ဝင် ID ကတ်ကို မည်သူ့ကိုမျှ ငှားရမ်းခြင်းမပြုပါနှင့်။
- အာမခံဖောင်အလွတ်ကို မည်သည့်အခါမျှ လက်မှတ်မထိုးပါနှင့်။
- သင်၏ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်ကိုပေးခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ သတိထားပါ။



ကိုယ်ရေးလျှို့ဝှက်ချက်ဆိုင်ရာ လက်တွေ့ကျင့်သုံးမှုများနှင့် ပတ်သက်သည့်အသိပေးချက်

သင့်ကိုယ်ရေးလျှို့ဝှက်ချက်သည် ကျွန်ုပ်တို့အတွက် အရေးကြီးပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်၏ကိုယ်ရေးလျှို့ဝှက်ချက်ကို လေးစားကာကွယ်ပါသည်။

ကျေးဇူးပြု၍ အဆိုပါသတိပေးချက်ကို သေသေချာချာဖတ်ပါ။ အဆိုပါသတိပေးချက်သည် သင်၏ကာကွယ်ထားသော ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအချက်အလက်များ (PHI) ကို မည်သို့မြင်နိုင်သည်ဆိုသည်ကို ပြောပြပေးမည်ဖြစ်သည်။ ၎င်းသည် ကျွန်ုပ်တို့ အဆိုပါသတိပေးချက်ကိုမမျှဝေမီ ကျွန်ုပ်တို့အား သင်၏ခွင့်ပြုချက်ကိုတောင်းရမည့်အချိန်ကို ပြောပြပေးမည် ဖြစ်သည်။ ၎င်းသည် သင်၏ခွင့်ပြုချက်မလိုဘဲ အဆိုပါသတိပေးချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့မည်သည့်အချိန်တွင် မျှဝေနိုင်သည် ကို ပြောပြပေးပါသည်။ ၎င်းသည် သင့်အချက်အလက်များကို ကြည့်ရှုရန်နှင့် ပြောင်းရန်အတွက် သင့်တွင်မည်သည့် အခွင့်အရေးများရှိကြောင်းကိုလည်း ပြောပြပေးမည်ဖြစ်သည်။

သင့်ကျန်းမာရေးနှင့် ဝင်ငွေဆိုင်ရာအချက်အလက်များသည် သင့်တစ်ဦးတည်းအတွက်သီးသန့်ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏အဖွဲ့ဝင်များအတွက် ဘေးကင်းလုံခြုံသော PHI ဟုခေါ်သော အဆိုပါအချက်အလက်အမျိုးအစားကို ကျွန်ုပ်တို့ လက်ဝယ်ထိန်းသိမ်းထားရမည်ဟု ဥပဒေက ဆိုထားပါသည်။ ဆိုလိုသည်မှာ သင်သည် ယခုလက်ရှိတွင်အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးဖြစ်ပါက သို့မဟုတ် ယခင်ကအဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးဖြစ်ထားပါက သင်၏အချက်အလက်များသည် ဘေးကင်းလုံခြုံသည်ဟုဆိုလိုပါသည်။

PHI သည် ကျွန်ုပ်တို့မှ အသုံးပြုနိုင်သည့် သို့မဟုတ် မျှဝေနိုင်သည့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအချက်အလက်ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းတွင် အောက်ပါတို့ပါဝင်နိုင်ပါသည် -

- အမည်
- အဖွဲ့ဝင် ID နံပါတ်
- လူမျိုး
- မျိုးနွယ်စု
- လူမှုရေးလိုအပ်ချက်များ
- ဘာသာစကား

- ကျား၊မ
- မိမိကိုယ်မိမိ သတ်မှတ်ထားသော လိင်
- လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု

သင့်အား ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအကျိုးခံစားခွင့်များကို ပေးစွမ်းနိုင်ရန် သင့်အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့အသုံးပြုမည်ဖြစ်ပြီး မျှဝေမည်ဖြစ်သည်။ သင့်အချက်အလက်များကို မည်သို့အသုံးပြုသည် သို့မဟုတ် မျှဝေသည်ကို သင့်အား ကျွန်ုပ်တို့ အသိပေးလိုပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့သည် အောက်ပါတို့ကို ပြုလုပ်ရန်အတွက် သင်၏ PHI ကို အသုံးပြုနိုင်သည် သို့မဟုတ် မျှဝေနိုင်သည် -

- သင့်အားကုသမှုပေးရန်
- သင့်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ငွေပေးချေရန်
- သင်ရရှိထားသော စောင့်ရှောက်မှု၏အရည်အသွေးကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန်
- စောင့်ရှောက်မှုရယူနိုင်ရန်အတွက် သင့်ရွေးချယ်ခွင့်များအကြောင်း သင့်ကိုပြောပြရန်
- ကျွန်ုပ်တို့၏ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်ကို လည်ပတ်လုပ်ဆောင်ရန်
- ပြဋ္ဌာန်းချက်အရ သို့မဟုတ် ဥပဒေအရ ခွင့်ပြုထားသည့်အတိုင်း PHI ကို မျှဝေရန်

Molina အနေဖြင့် သင်၏ PHI ကိုအသုံးပြုရန် သို့မဟုတ် မျှဝေရန် သင်၏စာဖြင့်ရေးသားထားသောခွင့်ပြုချက် (အတည်ပြုချက်) ကို မည်သည့်အချိန်တွင်လိုအပ်ပါသနည်း။ Molina သည် အထက်တွင်ဖော်ပြထားသော ရည်ရွယ်ချက်များအတွက် သင်၏ PHI ကိုအသုံးပြုရန် သို့မဟုတ် မျှဝေရန် သင်၏စာဖြင့်ရေးသားထားသောခွင့်ပြုချက်ကို လိုအပ်ပါသည်။

သင်၏ကိုယ်ရေးလျှို့ဝှက်ချက်ဆိုင်ရာအခွင့်အရေးများမှာ မည်သည့်အရာများဖြစ်သနည်း။

- သင်၏ PHI ကိုကြည့်ရှုရန်။
- သင်၏ PHI မိတ္တူတစ်စောင်ကို ရယူရန်။
- သင်၏ PHI ကိုပြင်ဆင်ရန်။
- သင်၏ PHI ကို အချို့သောနည်းလမ်းများဖြင့် အသုံးမပြုရန် သို့မဟုတ် မျှဝေခြင်းမပြုရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့အား တောင်းဆိုရန်။
- သင်၏ PHI အား ကျွန်ုပ်တို့ပေးထားသည့်နေရာအချို့သို့မဟုတ် လူအချို့စာရင်းကို ရယူရန်။

Molina သည် သင်၏ PHI ကို မည်သို့ကာကွယ်သနည်း။

Molina သည် ကျွန်ုပ်တို့၏ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်တစ်လျှောက် PHI ကိုကာကွယ်ရန် နည်းလမ်းများစွာကိုအသုံးပြုပါသည်။ အဆိုပါအရာတွင် PHI ဟုရေးထားသောစကားလုံး၊ PHI ဟု ပြောထားသောစကားလုံး သို့မဟုတ် ကွန်ပျူတာပေါ်တွင် PHI ဟု ဖော်ပြထားသောစကားလုံးတို့ ပါဝင်ပါသည်။

Molina မှ PHI ကို ကာကွယ်သည့် နည်းလမ်းအချို့မှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်ပါသည်။

- Molina တွင် PHI ကိုကာကွယ်ရန် မူဝါဒများနှင့် စည်းမျဉ်းများရှိသည်။
- PHI ကိုမြင်နိုင်သူများကို Molina မှ ကန့်သတ်ထားပါသည်။ PHI ကို သိရန်လိုအပ်သော Molina ဝန်ထမ်းများ သာလျှင် ၎င်းကို အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။
- Molina ဝန်ထမ်းများအား PHI ကို ကာကွယ်ရမည့်နည်း နှင့် လုံခြုံစိတ်ချရအောင်ပြုလုပ်ရမည့်နည်းကို လေ့ကျင့် သင်ကြားပေးထားပါသည်။
- Molina ဝန်ထမ်းများသည် PHI ကို ကာကွယ်ပေးပြီး လုံခြုံစိတ်ချရစေမည့်စည်းမျဉ်းများနှင့် မူဝါဒများကို လိုက်နာရန် စာဖြင့်ရေးသား၍ သဘောတူရပါမည်။
- Molina သည် ကျွန်ုပ်တို့၏ကွန်ပျူတာများတွင် PHI ကို လုံခြုံစွာသိမ်းဆည်းထားပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ကွန်ပျူတာ ရှိ PHI အား မသမာသူများထိုးဖောက်ဝင်ရောက်ခြင်းမှ ကာကွယ်ပေးသော ဆော့ဖ်ဝဲလ်များ နှင့် စကားဝှက်များကို အသုံးပြုခြင်းဖြင့် ကာကွယ်ထားရှိထားပါသည်။

ဥပဒေအရ Molina သည် မည်သည့်အရာများကိုလုပ်ဆောင်ရမည်နည်း။

- သင်၏ PHI ကို သီးသန့်ကာကွယ်ထားရှိရန်။
- သင်၏ PHI နှင့်ပတ်သက်သော ကျွန်ုပ်တို့၏တာဝန်များနှင့် ကိုယ်ရေးလျှို့ဝှက်ချက်ဆိုင်ရာလက်တွေ့ကျင့်သုံးမှုများ ကဲ့သို့ သောအချက်အလက်များကို စာဖြင့်ရေးသားပြီး သင့်ကိုပေးရန်။
- ကျွန်ုပ်တို့၏ ကိုယ်ရေးလျှို့ဝှက်ချက်ဆိုင်ရာလက်တွေ့ကျင့်သုံးမှုများနှင့်ပတ်သက်သည့်သတိပေးချက်ပါ စည်းကမ်း ချက်များကို လိုက်နာရန်။

သင်၏ကိုယ်ရေးလျှို့ဝှက်ချက်ဆိုင်ရာလုပ်ပိုင်ခွင့်များကို အကာအကွယ်ပေးထားခြင်းမရှိဟု သင်ခံစားရပါက သင်မည် သည့်အရာများကို လုပ်ဆောင်နိုင်မည်နည်း။

- Molina သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် စာရေးပြီးတိုင်ကြားပါ။
- ကျန်းမာရေးနှင့် လူသားကိစ္စအဝဝဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနသို့ တိုင်ကြားပါ။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ထံမှ မည်သည့်အရာကိုမျှ ထိန်ချန်ထားမည်မဟုတ်ပါ။ သင်၏အရေးယူဆောင်ရွက်ချက်သည် သင့်အားစောင့်ရှောက်မှုပေးခြင်းအပေါ် မည်သည့်နည်းဖြင့်မဆို ပြောင်းလဲစေမည်မဟုတ်ပါ။

Molina ၏အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးအနေဖြင့် သင့်မေးခွန်းများကို ကျွန်ုပ်တို့ ကျေနပ်စွာဖြေကြားပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ သင့်အနေဖြင့် (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ ကျွန်ုပ်တို့၏ အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနသို့ ဆက်သွယ်နိုင် ပါသည်။

အစီအစဉ်ဆိုင်ရာအခြားသော အသေးစိတ်အချက်အလက်များ

ကျွန်ုပ်တို့၏ အရည်အသွေးမြှင့်တင်ရေးအစီအစဉ်နှင့် ပရိုဂရမ်

သင့်အနေဖြင့် ဖြစ်နိုင်သမျှအကောင်းဆုံးစောင့်ရှောက်မှုကိုရရှိကြောင်းသေချာစေရန် ကျွန်ုပ်တို့ ကတိကဝတ်ပြုပါသည်။ ဆက်လက်တိုးတက်အောင်လုပ်ဆောင်နိုင်ရန်အတွက် နှစ်စဉ်နှစ်တိုင်း အစီအစဉ်ကို စနစ်တကျထားရှိပါသည်။

- ကျွန်ုပ်တို့၏ဝန်ဆောင်မှုများ
- သင်လက်ခံရရှိသောစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာအရည်အသွေး
- သင်နှင့်ကျွန်ုပ်တို့ဆက်သွယ်ပြောဆိုသည့်နည်းလမ်း

ကျွန်ုပ်တို့၏ပန်းတိုင်များမှာ အောက်ပါတို့ကိုလုပ်ဆောင်ရန်ဖြစ်ပါသည် -

- သင့်ကျန်းမာရေးကို အကျိုးပြုသောဝန်ဆောင်မှုများအား သင့်ကိုပေးရန်
- သင်လိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုများရရှိနိုင်ရန်အတွက် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများနှင့်အတူ လက်တွဲလုပ်ဆောင်ရန်
- သင်၏ဘာသာစကားနှင့် ယဉ်ကျေးမှုထုံးတမ်းဆိုင်ရာလိုအပ်ချက်များကို ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းရန်
- စောင့်ရှောက်မှုကိုရယူနိုင်ရန်အတွက် မည်သည့်အတားအဆီးများကိုမဆိုလျှော့ချရန်

ကျွန်ုပ်တို့မည်သို့လုပ်ဆောင်နေသည်ဆိုသည်ကိုလည်း ကျွန်ုပ်တို့ပြန်ကြားသိလိုပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏တိုးတက်မှုကိုစစ်ဆေးရန်အတွက် ဝန်ဆောင်မှုပေးထားသည့်ပြီးခဲ့သည့်နှစ်ကို ကျွန်ုပ်တို့ပြန်လည်သုံးသပ်ပါသည်။ သင့်အကြံပြုချက်ကို ရယူနိုင်ရန် အဖွဲ့ဝင်စစ်တမ်းတစ်ခုကို သင့်ထံသို့ ပေးပို့နိုင်ပါသည်။

လိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများကို အဖွဲ့ဝင်မည်မျှရရှိသည်ဆိုသည်ကို သိရှိနိုင်ရန်အတွက် စစ်တမ်းများကိုလည်း ကျွန်ုပ်တို့ ပေးပို့နိုင်ပါသည်။ အဆိုပါစစ်တမ်းများမှ ကျွန်ုပ်တို့အား မည်သည့်စောင့်ရှောက်မှုကိုပေးရန်လိုအပ်ကြောင်းကို ပြောပြမည်ဖြစ်ပါသည်။ အဆိုပါစစ်တမ်းများထဲမှတစ်ခုသည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူနှင့် စနစ်များ (CAHPS) အား ဖောက်သည်ဘက်မှအကဲဖြတ်မှုနှင့်ပတ်သက်သည့်စစ်တမ်းဖြစ်ပါသည်။

အဆိုပါစစ်တမ်းသည် သင်မည်ကဲ့သို့ အဆင့်သတ်မှတ်သည်နှင့်ပတ်သက်၍ မေးခွန်းများမေးမည်ဖြစ်ပါသည်-

- သင့်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှု
- သင်၏ PCP
- သင်၏ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်
- သင်ပြုဖူးသည့် အထူးကု(များ)
- ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုများ
- စောင့်ရှောက်မှုရယူနိုင်ရန် သင့်အတွက်မည်မျှလွယ်ကူစေသနည်း
- စောင့်ရှောက်မှုကို မြန်မြန်ဆန်ဆန်ရယူနိုင်ရန် သင့်အတွက်မည်မျှလွယ်ကူစေသနည်း

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာအကျိုးသက်ရောက်မှုကိုတိုင်းတာသည့်ဒေတာနှင့် အချက်အလက်မှတ်တမ်း (HEDIS®)

ကျွန်ုပ်တို့၏အဖွဲ့ဝင်မည်မျှသည် အဓိကစမ်းသပ်မှုများနှင့် စစ်ဆေးမှုများကို ခံယူကြသည်ဆိုသည်ကိုလည်း ကျွန်ုပ်တို့တို့ အကဲဖြတ်မည်ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် အောက်ပါအချက်များကို ကြည့်ရှုပါသည် -

- နှစ်စဉ်စစ်ဆေးမှုများ
- ဆီးချိုရောဂါဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှု
- ရင်သားဓါတ်မှန် (ရင်သားကိုဓာတ်မှန်ရိုက်ခြင်း)
- ဆေးဝါးဆိုင်ရာစီမံခန့်ခွဲမှု
- သားအိမ်ခေါင်းကင်ဆာစစ်ဆေးမှုများ
- ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေစဉ်စောင့်ရှောက်မှုပေးခြင်း
- မီးဖွားပြီးနောက်စောင့်ရှောက်မှုပေးခြင်း
- ထိုးဆေးများ (တုပ်ကွေးထိုးဆေးများ၊ ကလေးသူငယ်နှင့် ဆယ်ကျော်သက်များအတွက်ကာကွယ်ဆေးများ)

သင့်ကျန်းမာရေးကို ကျွန်ုပ်တို့ ဂရုစိုက်ပါသည်။ သင်ကိုယ်တိုင်နှင့်သင့်မိသားစုကို ပို၍ကောင်းကောင်းမွန်မွန်စောင့်ရှောက်ပေးနိုင်ရန်အတွက် သင့်ကို ကျွန်ုပ်တို့ကူညီလိုပါသည်။ အဆိုပါစောင့်ရှောက်မှုကိုပေးနိုင်ရန် ကျွန်ုပ်တို့သည် -

- နေကောင်းကျန်းမာမှုကို စစ်ဆေးသောစစ်ဆေးမှုများပြုလုပ်ရန်နှင့် ထိုးဆေးများကို ထိုးနှံနိုင်ရန်အတွက် သင့်အား သတိပေးမည် ဖြစ်သည်
- နာတာရှည်ရောဂါဖြစ်နိုင်သည့် ကျန်းမာရေးပြဿနာများအကြောင်းနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်ကိုသင်ကြားပေးမည် ဖြစ်သည်

- အကယ်၍ သင်ကိုယ်ဝန်ရှိနေပါက ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေစဉ်နှင့် မီးဖွားပြီးနောက် စောင့်ရှောက်မှုကို သင်ရယူနိုင်ကြောင်း သေချာအောင်လုပ်ဆောင်ပေးမည်ဖြစ်သည်
- လိုအပ်ပါက သားအိမ်ခေါင်းကင်ဆာစစ်ဆေးမှုများနှင့် ရင်သားခါတ်မှန်များကို ရယူရန် သင့်အား သတိပေးမည် ဖြစ်သည်
- သင့်တွင်ရှိသည့် မည်သည့်တိုင်ကြားမှုများကိုမဆို ဖြေရှင်းပေးမည်ဖြစ်သည်
- ကျွန်ုပ်တို့၏ဝတ်ဆိုင်မှု အချက်အလက်များကို ရှာဖွေနိုင်ရန်နှင့်အသုံးပြုနိုင်ရန်အတွက် သင့်ကို ကူညီပေးမည် ဖြစ်သည်
- ကျွန်ုပ်တို့ပေးဆောင်သော အထူးဝန်ဆောင်မှုများအကြောင်းနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်ကို ပြောပြမည်ဖြစ်သည်

ပိုမိုသိရှိလိုပါက အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ တနင်္လာနေ့မှသောကြာနေ့အထိ အနောက်တိုင်းစံတော်ချိန်၊ မနက် ၈ နာရီမှ ညနေ ၅ နာရီအထိ (888) 999-2404 (TTY: 711) ကို နှိပ်၍ အဖွဲ့ဝင်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့်ဌာနသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

ကျွန်ုပ်တို့၏ အရည်အသွေးမြှင့်တင်ရေးအစီအစဉ်နှင့် ရလဒ်များ၏ ပုံနှိပ်မိတ္တူတစ်စောင်ကို ရယူနိုင်ရန်အတွက် သင် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။

သင်ကျန်းမာနေစေရန်အတွက် လမ်းညွှန်ချက်များ

ကြိုတင်ကာကွယ်ပေးခြင်းဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ၎င်းတို့ကို မည်သည့်အချိန်တွင် ရယူရမည်အကြောင်း နှင့်ပတ်သက်သော အချက်အလက်များကို သင့်အား ကျွန်ုပ်တို့ပေးပါသည်။ အချက်အလက်များတွင် သင့်ဆရာဝန်၏အကြံဉာဏ်ကို အစားထိုးမည်မဟုတ်ပါ။

အဆိုပါလမ်းညွှန်ချက်အများစုကို အသုံးပြုနိုင်ရန်အတွက် -

- ၎င်းလမ်းညွှန်ချက်များကိုဖတ်ရန်အချိန်ပေးပါ
- သင့်အနေဖြင့် မေးခွန်းများကို ချရေးပြီး သင်၏နောက်တစ်ကြိမ်စစ်ဆေးမှုလျှင် ၎င်းမေးခွန်းများကို ယူဆောင်လာပါ
- သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးများ ကြိုတွေ့နေရသော ကျန်းမာရေးပြဿနာများအကြောင်းနှင့်ပတ်သက်၍ သင်၏ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို ပြောပြပါ
- သင်၏ရက်ချိန်းနေရာများသို့သွားပါ
- အကယ်၍ သင်သည် ရက်ချိန်းတစ်ခုလွတ်သွားပါက ချက်ချင်းပြန်လည်စီစဉ်ပါ
- ဆီးချိုရောဂါ၊ COPD နှင့် စိတ်ဓာတ်ကျခြင်းကဲ့သို့သော ကိစ္စရပ်များအတွက် အဓိကစမ်းသပ်မှုများနှင့် စစ်ဆေးမှုများ အကြောင်းနှင့်ပတ်သက်၍ ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ကို ပြောပြမည်ဖြစ်ပါသည်။

