

Wisconsin

အဖွဲ့ဝင် လက်စွဲစာအုပ်

BadgerCare Plus

Medicaid SSI

www.anthem.com/wisconsin



Anthem Blue Cross and Blue Shield! မှ ကြိုဆိုပါတယ်။

အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးအနေနှင့် ရှိနေပေးသည့်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ ဝမ်းသာပျော်ရွှင်ပြီး သင့်ကျန်းမာရေးနှင့် ပတ်သက်ပြီးလည်း ဆက်လက်ကူညီခွင့်ရမယ်လို့ မျှော်လင့်ပါတယ်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ အဖွဲ့ဝင်အဖြစ် အဆင်ပြေပြေရှိနေကြောင်း သေချာစေလိုပါသည်။ ဤလက်စွဲစာအုပ်မှာ သင်ရယူအသုံးပြုနိုင်သည့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုအားလုံးအတွက် လမ်းညွှန်ပင်ဖြစ်ပါသည်။

ဤလက်စွဲစာအုပ်မှ သင့်ကိုအောက်ပါအချက်များ ရှင်းပြပေးပါမည် -

- ကျန်းကျန်းမာမာနေထိုင်ပြီး သင့်အတွက်ကိုက်ညီမည့် စောင့်ရှောက်မှုကို ရယူရန်အတွက် သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်ကို မည်ကဲ့သို့အသုံးပြုရမည်နည်း။
- မည်သည့် အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများက သင်၏အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်သနည်း။
- မေးမြန်းလိုသည်များရှိပါက မည်သူ့ကို ခေါ်ဆိုရမည်နည်း။

သင့်ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်အား မည်ကဲ့သို့အသုံးပြုရမည်ကို နားလည်နိုင်စေရန် ဤလက်စွဲစာအုပ်နှင့်အတူ အခြားမှီငြမ်းစရာများ လက်ခံရရှိထားရပါမည်။

Anthem အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးအဖြစ်၊ Anthem အစီအစဉ်ပါ ဆရာဝန်များနှင့် ဆေးရုံများထံမှ သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအားလုံးကို လက်ခံရနိုင်ပါသည်။ အဆိုပါ ဆရာဝန်များစာရင်းအတွက် Anthem ပံ့ပိုးပေးသူလမ်းညွှန်ကို ကြည့်ပါ။ ပံ့ပိုးပေးသူလမ်းညွှန်ကို www.anthem.com/wisconsin သို့သွားပြီး အွန်လိုင်းကနေလည်း ကြည့်ရှုနိုင်ပါသည်။ Anthem အဖွဲ့ဝင် ဝန်ဆောင်မှုများ ထံသို့လည်း ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပြီး ပံ့ပိုးပေးသူလမ်းညွှန်၏ ပရင့်ထုတ်ထားသော မိတ္တူကိုသင့်ထံ ပေးပို့ပေးရန် ကျွန်ုပ်တို့အား တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။

လူနာအသစ်များ လက်ခံလျက်ရှိသည့် ဆရာဝန်များကို ပံ့ပိုးပေးသူလမ်းညွှန်တွင် အမှတ်အသားပေးထားပါသည်။

Anthem မှ သင်၏ BadgerCare Plus သို့မဟုတ် Medicaid SSI ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ခြင်းဝန်ဆောင်မှု အများစုကို စရိတ်ကျခံပေးပါသည်။ တစ်ချို့တစ်ဝက်ကိုတော့ အစိုးရမှ စရိတ်ကျခံပေးပါသည်။ အသေးစိတ်အချက်အလက်အတွက် အစီအစဉ်နှင့်အစိုးရကပေးသည့် အကျိုးခံစားခွင့်များ အခန်းတွင် ကြည့်ပါ။



ဤလက်စွဲစာအုပ်အား ဖတ်ရှုရာတွင် မေးမြန်းလိုသည်များရှိပါက၊ အရေးကြီးသည့် ဆက်သွယ်ရန် သတင်းအချက်အလက် အခန်းတွင် ကြည့်ပါ။

ဤအခန်းတွင် သင့်မေးခွန်းများအတွက် အဖြေများရရှိနိုင်ရန်အတွက် သင်ခေါ်ဆိုနိုင်သည့် ဖုန်းနံပါတ်များနှင့် သင်ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုနိုင်သည့် ဝဘ်ဆိုက်များ ပါဝင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ ကလစ်တစ်ချက်နှိပ်၍ သို့မဟုတ် ဖုန်းတစ်ချက်သာခေါ်၍ ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့၏ အဖွဲ့ဝင်အဖြစ် ရှိနေပေးသည့်အတွက် ကျေးဇူးတင်ပါတယ်။

လေးစားစွာဖြင့်၊

Anthony Woods
Medicaid အစီအစဉ် ဥက္ကဋ္ဌ
Anthem Blue Cross and Blue Shield

ဘာသာပြန် ဝန်ဆောင်မှုများ

ATTENTION: If you speak English, language assistance services are available to you free of charge. Call 1-855-690-7800 (TTY: 711).

ATENCIÓN: Si habla español, los servicios de asistencia de idiomas están disponibles sin cargo, llame al 1-855-690-7800 (TTY: 711).

CEEB TOOM: Yog koj hais lus Hmoob, kev pab rau lwm yam lus muaj rau koj dawb xwb. Hu 1-855-690-7800 (TTY: 711).

注意：如果您说中文，您可获得免费的语言协助服务。请致电1-855-690-7800 (TTY 文字电话：711)。

DIGTOONI: Haddii aad ku hadasho afka Soomaaliha, adeegyada caawimada luqadda waxaa lagu heli karaa iyagoo bilaash ah. Wac 1-855-690-7800 (TTY: 711).

ໝາຍເຫດ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ທ່ານສາມາດໃຊ້ການ
ບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໄດ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ໂທ
1-855-690-7800 (TTY: 711).

ВНИМАНИЕ: Если Вы говорите по-русски, Вам будут бесплатно предоставлены услуги переводчика. Позвоните по номеру: 1-855-690-7800 (TTY: 711).

ကျေးဇူးပြု၍ နားဆင်ပါ - သင်သည် မြန်မာစကားပြောသူဖြစ်ပါက၊
သင့်အတွက် အခမဲ့ဖြင့် ဘာသာစကားကူညီရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
ရရှိနိုင်သည်။ 1-855-690-7800 (TTY: 711) တွင် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

تنبيه: إذا كنتم تتحدثون العربية، تتوفر لكم مساعدة لغوية مجانية. اتصلوا بالرقم 1-855-690-7800 (هاتف نصي: 711).

PAŽNJA: Ako govorite srpsko-hrvatski imate pravo na besplatnu jezičnu pomoć. Nazovite 1-855-690-7800 (telefon za gluhe: 711).

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos Sprachhilfsdienste zur Verfügung. Rufen Sie die folgende Nummer an: 1-855-690-7800 (TTY: 711).

주의: 한국어를 쓰시는 경우, 언어 지원 서비스가 무료로 제공됩니다. 1-855-690-7800 (TTY: 711) 번으로 연락해 주십시오.

CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, thì có sẵn các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho bạn. Hãy gọi 1-855-690-7800 (TTY 711).

GEB ACHT: Wann du Pennsylvaniaisch Deutsch schwetzsch, Schprooch Hilfe Services sin meeglich mitaus Koscht. Ruff 1-855-690-7800 (TTY: 711)

ATTENTION : Si vous parlez français, les services d'assistance linguistique vous sont accessibles gratuitement. Appelez le numéro 1-855-690-7800 (TTY : 711).

UWAGA: Jeśli mówisz po polsku, usługi wsparcia językowego są dostępne dla Ciebie bezpłatnie. Zadzwoń pod numer 1-855-690-7800 (TTY: 711).

သင်နှင့်ဆက်သွယ်ဆက်ဆံခြင်းမှာ အရေးကြီးပါသည်

မသန်စွမ်းသည့်သူများ သို့မဟုတ် အင်္ဂလိပ်စကားမဟုတ်သည့်ဘာသာစကားကိုပြောဆိုသည့်သူများအတွက် ကုန်ကျမှုမရှိသည့်အောက်ပါ ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးစွမ်းထားပါသည် -

- အဆင့်မီ လက်ဟန်ခြေဟန်ဘာသာစကား စကားပြန်များ
- ပုံနှိပ်ထားသော၊ အော်ဒီယို၊ အီလက်ထရွန်းနစ်နှင့် အခြားပုံစံများဖြင့် ရေးသားထားသည့်အရာများ
- သင်ပြောဆိုသည့်ဘာသာစကားဖြင့် အရည်အချင်းပြည့်သည့် ဘာသာပြန်များမှ အကူအညီ
- သင်ပြောဆိုသည့်ဘာသာစကားဖြင့်ရေးထားသော အရာများ

အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများရယူရန် သင့် ID ကတ်တွင်ပေါ်ရှိ အဖွဲ့ဝင်များဆိုင်ရာ သီးသန့်ဝန်ဆောင်မှုများဌာနနံပါတ်ကို ခေါ်ဆိုပါ။ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏ အဖွဲ့ဝင်ရှေ့နေထံ အောက်ပါနံပါတ်သို့ ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ **1-262-523-2424**.

အရေးကြီးသည့် ဆက်သွယ်ရန် သတင်းအချက်အလက်

Anthem အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများ	1-855-690-7800
အောက်ပါအချက်အလက်များ ဆောင်ရွက်ရန်အတွက် တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့အထိ၊ ဒေသစံတော်ချိန် နံနက် 8 နာရီမှ ညနေ 5 နာရီအတွင်း ဤနံပါတ်သို့ ခေါ်ဆိုလိုက်ပါ သို့မဟုတ် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှု ဝင်ရောက်လေ့လာပါ -	(ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလှိုင်း 711)
<ul style="list-style-type: none"> • အထွေထွေအကျိုးခံစားခွင့် မေးခွန်းများအတွက် အဖြေများရယူရန်။ • သင့်ဆရာဝန်ကိုရှာဖွေရန် သို့မဟုတ် အစားထိုးလဲလှယ်ရန်။ 	www.anthem.com/wisconsin

<ul style="list-style-type: none"> • ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အမှုကိစ္စစီမံခန့်ခွဲမှု သို့မဟုတ် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်ပြီး သတင်းအချက်အလက်ရယူရန်။ • အခမဲ့စကားပြန် သို့မဟုတ် ဘာသာပြန်ဝန်ဆောင်မှုများ တောင်းဆိုရန်။ • သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လိုအပ်ချက်များအတွက် အကူအညီလိုအပ်သည့်အချိန်တွင် ကျွန်ုပ်တို့ထံဆက်သွယ် အခမဲ့ဖုန်းတစ်လုံး မည်ကဲ့သို့ရယူနိုင်သည်ကို လေ့လာပါရန်။ 	
<p>24/7 NurseLine သုနာပြုတစ်ဦးနှင့် သီးသန့်ဆွေးနွေးရန် ဤနံပါတ်သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ ဤလိုင်းခွဲအား 24 နာရီ၊ ခုနစ်ရက်ပတ်လုံး ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။</p>	<p>1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711)</p>
<p>အရေးပေါ် စောင့်ရှောက်မှု အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှု သင်လိုအပ်ပါက၊ 911 သို့မဟုတ် ဒေသရဲ့ သို့မဟုတ် မီးသတ်ဌာနအရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။</p>	<p>911</p>
<p>ForwardHealth အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများ အောက်ပါတို့နှင့် ပတ်သက်သည့် မေးခွန်းများအတွက် တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့အထိ၊ ဒေသစံတော်ချိန် နံနက် 7 နာရီမှ ညနေ 6 နာရီအတွင်း ဤနံပါတ်ကို ဆက်သွယ်ပေးပါ -</p> <ul style="list-style-type: none"> • အစိုးရက စရိတ်ထောက်ပံ့ပေးသည့် အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် သင်သည်အရည်အချင်းပြည့်မီပါက။ • သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း။ • လိပ်စာအသစ် သို့မဟုတ် ဖုန်းနံပါတ်အသစ်ကဲ့သို့သော ပြောင်းလဲမှုများအတွက် သတင်းပေးပို့ခြင်း။ 	<p>1-800-362-3002 access.wisconsin.gov</p>

<p>ဤသတင်းအချက်အလက်ကို အွန်လိုင်းတွင်လည်း ရှာတွေ့နိုင်သည်။ Access.wisconsin.gov တွင် သင်၏ MyACCESS အကောင့်ကို လက်မှတ်ထိုးဝင်လိုက်ပါ။</p>	
<p>Anthem ၏ အဖွဲ့ဝင်ရှေ့နေများ သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် သက်ဆိုင်သည့် မေးခွန်းများ သို့မဟုတ် အမှုကိစ္စရပ်များအတွက် အဖွဲ့ဝင်ရှေ့နေထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ဖြင့် ဆက်သွယ်ပါ။</p>	<p>1-262-523-2424 WIAnthemMedicaidMemberAdvocates@anthem.com <u>om</u></p>
<p>အရေးပေါ်မဟုတ်သည့် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး စီမံခန့်ခွဲမှု (MTM) သင့်အကျိုးခံစားခွင့်၏ အစိတ်အပိုင်းဖြစ်သည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ/ဆရာဝန်ထံမှနှင့် ထံသို့ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးကို စီစဉ်ရန် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် အွန်လိုင်းတွင် ဝင်ရောက်လုပ်ဆောင်ပါ။ သင်၏အချိန်ဇယားဆွဲထားသည့် တွေ့ဆုံမှုများမတိုင်ခင် အနည်းဆုံး နှစ်ရက်အလိုတွင် စီးနင်းနိုင်မည့်ကားစီစဉ်ရန် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။</p>	<p>1-866-907-1493 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) www.mtm-inc.net/wisconsin</p>
<p>အမြင်ပိုင်းဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှု — March Vision Care အမြင်ပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးပေးသူကို ရှာဖွေရန် သို့မဟုတ် သင်၏အမြင်ပိုင်းဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် ပတ်သက်ပြီး ပိုမိုသိရှိနိုင်ရန် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် အွန်လိုင်းတွင် ဝင်ကြည့်ပါ။</p>	<p>1-855-516-2724 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 1-877-627-2456) www.marchvisioncare.com</p>
<p>သွားဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှု DentaQuest Kenosha၊ Milwaukee၊ Ozaukee၊ Racine၊ Washington နှင့် Waukesha ကောင်တီများရှိ အဖွဲ့ဝင်များအတွက် သွားဘက်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို DentaQuest မှ ပံ့ပိုးပေးပါသည်။ အဆိုပါကောင်တီတစ်ခုခုတွင် သင်နေထိုင်ပါက DentaQuest နှင့်အတူ သင့်သွားဘက်ဆိုင်ရာ</p>	<p>1-888-271-5210 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 1-800-466-7566) www.dentaquest.com</p>

<p>အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့်ပတ်သက်ပြီး ပိုမိုသိရှိနိုင်ရန် သို့မဟုတ် သွားဘက်ဆိုင်ရာပံ့ပိုးပေးသူကို ရှာဖွေရန် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် အွန်လိုင်းတွင် ဝင်ကြည့်ပါ။</p> <p>ForwardHealth အဖွဲ့ဝင် ဝန်ဆောင်မှုများ Kenosha၊ Milwaukee၊ Ozaukee၊ Racine၊ Washington နှင့် Waukesha ကာင်တီများ၏ ပြင်ပတွင်သင်နေထိုင်ပါက၊ သင့်သွားဘက်ဆိုင် ရာအကျိုးခံစားခွင့်များနှင့်ပတ်သက်၍ ပိုမိုလေ့လာနိုင်ရန် ဤဖုန်းနံပါတ်သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် အွန်လိုင်းတွင် ဝင်ကြည့်ပါ။</p>	<p>1-800-362-3002 access.wisconsin.gov</p>
<p>New Baby, New LifeSM ကိုယ်ဝန်ဆောင် စီမံခန့်ခွဲမှု ပရိုဂရမ် သင်သည် မီးဖွားတော့မည့်မိခင် သို့မဟုတ် မီးဖွားခါစမိခင်တစ်ဦးဖြစ်ပါ က၊ တစ်ဦးချင်းပံ့ပိုးကူညီမှုရယူခြင်း၊ သင့်မေးမြန်းမှုများအတွက် အဖြေများနှင့် သင်နှင့် သင့်ရင်သွေးငယ်ကို ကျန်းကျန်းမာမာရှိနေအောင် ကူညီပေးရန်နှင့် ပတ်သက်ပြီး ပိုမိုသိရှိနိုင်ရန် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။</p>	<p>1-262-523-3680</p>
<p>အမျိုးသမီးများ၊ မွေးကင်းစ ကလေးငယ်များနှင့် ကလေးများ (WIC) အစီအစဉ် ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များနှင့် ကလေးငယ်များ၏ မိခင်များကို ကျန်းမာရေးနှင့်ညီညွတ်သည့် အစားအစာများ ပံ့ပိုးပေးသည့် WIC ပရိုဂရမ်နှင့် ပတ်သက်ပြီး ပိုမိုသိရှိနိုင်ရန် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် အွန်လိုင်းတွင် ဝင်ကြည့်ပါ။</p>	<p>1-800-722-2295 www.dhs.wisconsin.gov/wic</p>
<p>211 အသင်းအဖွဲ့ အရင်းအမြစ်ဖုန်းလိုင်း သင့်အသင်းအဖွဲ့တွင်ရှိသည့် အားကိုးအားထားရာများနှင့် သတင်းအချက်အလက်များထံမှ ချိတ်ဆက်မှုရယူရန် ဖုန်း ခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် အွန်လိုင်းတွင် ဝင်ကြည့်ပါ။</p>	<p>211 သို့မဟုတ် 877-947-2211 www.211wisconsin.org</p>
<p>အပြုအမူပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု စိတ်ဖိစီးမှု၊ စိတ်ကျဝေဒနာ၊ စိုးရိမ်မှု၊ အရက်/မူးယစ်ဆေးစွဲခြင်း သို့မဟုတ် အခြားအပြုအမူဆိုင်ရာ သို့မဟုတ်</p>	<p>1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711)</p>

စိတ်ရောဂါဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးပြဿနာများနှင့်
ပတ်သက်၍ အကူအညီ လိုအပ်ပါက ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း နံပါတ်များမှာ သာမန်ပြောဆိုနိုင်သူများနှင့်
နားမကြားသူ သို့မဟုတ် အကြားအာရုံချို့တဲ့သူများကြားတွင်
ဆက်သွယ်ပြောဆိုမှု ပြုလုပ်နိုင်စေမည့် အခမဲ့အများသုံးဝန်ဆောင်မှုတစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။ သင့်တွင်
အကြား သို့မဟုတ် အပြောချို့တဲ့မှုရှိမှသာ အဆိုပါနံပါတ်များကို အသုံးပြုပေးပါ။

Anthem Blue Cross and Blue Shield

အဖွဲ့ဝင် လက်စွဲစာအုပ်

N17 W24340 Riverwood Drive • Waukesha, WI 53188

1-855-690-7800 • ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711

www.anthem.com/wisconsin

မာတိကာ

ဘာသာပြန် ဝန်ဆောင်မှုများ.....	iii
အရေးကြီးသည့် ဆက်သွယ်ရန် သတင်းအချက်အလက်	v
နိဒါန်းအချိုး.....	1
သင်၏ဆက်သွယ်ရန် သတင်းအချက်အလက် ပြောင်းလဲခြင်း.....	1
သင်အိမ်ပြောင်းပါက	1
စောင့်ရှောက်မှုကို တန်ဖိုးဖြတ်ခြင်း/ကျန်းမာရေးလိုအပ်ချက် အကဲဖြတ်ခြင်း	2
သင်၏ ID ကဒ်များကို အသုံးပြုခြင်း	3
Anthem အဖွဲ့ဝင်ဝတ်ဆိုက်	4
Anthem Medicaid မိုဘိုင်းအက်ပ်	5
အခြေခံကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်ပေးသူကို ရွေးချယ်ခြင်း	6
သင်၏အခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပံ့ပိုးပေးသူအား ပြောင်းလဲခြင်း	7
နယ်ဘက်တွင် နေထိုင်သူ (သင့်နိုင်ငံ၏ တစ်ခုတည်းသော HMO)	7
သင်လိုအပ်သည့်စောင့်ရှောက်မှုကို ရယူခြင်း.....	8
အရေးတကြီးစောင့်ရှောက်မှု	9
နေအိမ်အဝေးတွင် ရောက်နေချိန် စောင့်ရှောက်မှု	10
ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် မည်သည့်အချိန်တွင် ကျသင့်ငွေတောင်းခံရမည်နည်း။.....	10
အကျိုးဝင်သောနှင့် အကျိုးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ	10
ပူးတွဲပေးချေမှုများ.....	11
Wisconsin နယ်မြေပြင်ပတွင် လက်ခံရရှိထားသည့် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ.....	11
အခြားအာမခံ.....	12
အစီအစဉ်နှင့် အစိုးရကုန်ကျခံပေးသည့် အကျိုးခံစားခွင့်များ	12

Anthem အကျိုးခံစားခွင့်များ.....	13
အစိုးရကုန်ကျခံပေးသည့် အကျိုးခံစားခွင့်များ	15
ကြိုတင်အတည်ပြုချက်	17
အကျိုးခံစားခွင့် ဖော်ပြချက်များ.....	18
စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် ဆေးအလွန်အကျွံသုံးခြင်းအကျိုးခံစားခွင့်များ.....	18
မိသားစု စီမံကိန်းအကျိုးခံစားခွင့်များ	19
သွားဘက်ဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များ	19
နိပ်နယ်ခြင်းဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များ	21
အမြင်အာရုံဆိုင်ရာအကျိုးခံစားခွင့်များ.....	21
အထီးကျန်စိတ်ဝေဒနာ ကုသမှုအတွက်အကျိုးခံစားခွင့်များ.....	21
HealthCheck အကျိုးခံစားခွင့်များ.....	22
သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များ.....	23
ဆေးဆိုင် အကျိုးခံစားခွင့်များ.....	24
တစ်ကိုယ်ရေစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ.....	24
ဒုတိယ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ယူဆချက်တစ်ခု ရယူခြင်း။	25
ဆေးအဖွဲ့ ရန်ငြိမှု.....	25
Anthem သို့မဟုတ် အစိုးရက အကုန်ကျခံပေးမထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ	25
ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေစဉ် သို့မဟုတ် မီးဖွားနေစဉ် စောင့်ရှောက်မှု ရယူခြင်း.....	26
ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်နှင့် မီးဖွားစဉ် အကျိုးခံစားခွင့်များ.....	27
အန္တရာယ်များသည့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းများ	28
သင့်ကလေးငယ်အတွက် အကျိုးခံစားခွင့်ရယူခြင်း.....	28
New Baby, New Life SM ကိုယ်ဝန်ဆောင် စီမံခန့်ခွဲမှု ပရိုဂရမ်	28
အမျိုးသမီးများ၊ မွေးကင်းစကလေးများနှင့် ကလေးများ ပရိုဂရမ်	33
Text4baby.....	33
Healthy Rewards ပရိုဂရမ်.....	34
ကျန်းမာရေးစီမံခန့်ခွဲမှုပရိုဂရမ်များ.....	36
24/7 NurseLine.....	36
ရောဂါ စီမံခန့်ခွဲမှု (DM).....	37
အခြားသောစောင့်ရှောက်မှုစီမံခန့်ခွဲရေးဝန်ဆောင်မှုများ.....	39
Lifeline ပရိုဂရမ်	40

HMO ကင်းလွတ်ခွင့်များ.....	40
ဆက်သွယ်ဆက်ဆံရေးလိုအပ်ချက်များရှိနေသည့်အဖွဲ့ဝင်များအတွက် အကူအညီ	41
အခြားဘာသာစကားများအတွက် အကူအညီ.....	41
စကားပြောဆိုမှု၊ အကြား သို့မဟုတ် အမြင်အာရုံဆုံးရှုံးထားသည့်အဖွဲ့ဝင်များအတွက် အကူအညီ.....	41
1990 ခုနှစ် မသန်စွမ်းအမေရိကန်လူမျိုးများဆိုင်ရာ အက်ဥပဒေ	42
သင့်တွင် မေးမြန်းစရာများ သို့မဟုတ် ပြဿနာများရှိသည့်အခါ အကူအညီရယူခြင်း.....	42
Anthem၏အဖွဲ့ဝင်ရှေ့နေများ	42
ပြင်ပရှေ့နေ (Medicaid SSI အတွက်သာ).....	42
Wisconsin ပြည်နယ် HMO စုံစမ်းစစ်ဆေးမှုပရိုဂရမ်.....	43
တိုင်ကြားစာ၊ မကျေနပ်ချက် သို့မဟုတ် အယူခံ တင်ပြခြင်း.....	43
တိုင်ကြားစာများ သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်များ	43
အသနားခံခြင်းများ.....	44
လျင်မြန်သော (ပို၍လျင်မြန်သော) တိုင်ကြားမှုများ သို့မဟုတ် အယူခံများ.....	46
Anthem ၏ ပြင်ပတွင် တိုင်ကြားစာ သို့မဟုတ် အယူခံတင်ပြခြင်း	46
ပြည်သူ့ရပိုင်ခွင့်များဆိုင်ရာတိုင်ကြားမှုများ	48
နည်းပညာအသစ်နှင့် ကုသမှုအသစ်များ.....	49
သင်၏ရပိုင်ခွင့်များနှင့် တာဝန်များ.....	50
သမားတော်နှိုးဆော်ခြင်းအစီအစဉ် နှင့် အရည်အသွေးတိုးမြှင့်မှုအစီအစဉ်ကို သိရှိခြင်း.....	50
ဆရာဝန်၏အချက်အလက်များအား သိရှိခွင့်	50
ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်၊ သေတမ်းစာ သို့မဟုတ် ကိုယ်စားလှယ်၏အာဏာ	51
ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမှတ်တမ်းများနှင့်ပတ်သက်သော ရပိုင်ခွင့်	52
ယုံကြည်မှု သို့မဟုတ် ဘာသာရေးဆိုင်ရာ ကန့်သတ်ချက်.....	52
သင်၏အဖွဲ့ဝင်ရပိုင်ခွင့်များ	53
သင်၏အဖွဲ့ဝင်တာဝန်များ	54
ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု မူဝါဒများ	55
အသုံးချခြင်းစီမံခန့်ခွဲမှုအသိပေးစာ	55
အဖွဲ့ဝင် သို့မဟုတ် ဆရာဝန် လိမ်လည်မှု၊ အလဟဿဖြစ်မှုနှင့် အနိုင်ကျင့်မှုအား အစီရင်ခံခြင်း.....	55
သင်၏ပြည်သူ့ဆိုင်ရာရပိုင်ခွင့်များ	57

ဆိုလိုရင်းများ 57

ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုဆိုင်ရာ ကျင့်သုံးမှုများအကြောင်း HIPAA (ကျန်းမာရေးအာမခံ၏
ခံစားခွင့်အားဆက်လက်ရယူနိုင်မှုနှင့် တာဝန်ရှိမှု) အသိပေးစာ 63

နိဒါန်းအချိုး

သင်၏ဆက်သွယ်ရန် သတင်းအချက်အလက် ပြောင်းလဲခြင်း

သင့်လိပ်စာ သို့မဟုတ် ဖုန်းနံပါတ် ပြောင်းသွားပါက၊ သင်၏ဒေသတွင်း ဝင်ငွေစီမံခန့်ခွဲမှု (IM) အေဂျင်စီထံသို့ ချက်ချင်းအကြောင်းကြားပါ။ အရေးကြီးသည့် အစီအစဉ်သတင်းအချက်အလက်နှင့် ပတ်သက်ပြီး သင်နှင့်အဆက်အသွယ်မပြတ်စေရန် ဤသတင်းအချက်အလက်များ ကျွန်ုပ်တို့ လိုအပ်ပါသည်။ သင်အရည်အချင်းပြည့်မီသည့် အကျိုးခံစားခွင့်အားလုံး ရနေကြောင်း သေချာစေရန် အိမ်ထောင်ပြုခြင်း သို့မဟုတ် ရင်သွေးငယ်အသစ်ရခြင်းတို့ကဲ့သို့သော အခြားသင့်ဘဝတစ်ဆစ်ချိုး အပြောင်းအလဲများနှင့် ပတ်သက်ပြီး သင်၏ IM အေဂျင်စီနှင့် Anthem တို့ကိုလည်း သင်အသိပေးပြောကြားသင့်ပါသည်။

ထို့သို့လုပ်ဆောင်ရန် နည်းလမ်းအချို့ရှိပါတယ် -

- **အွန်လိုင်း**
 - ACCESS.wi.gov သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ပါ။
 - သင်၏ MyACCESS အကောင့်သို့ လက်မှတ်ထိုးဝင်ပါ သို့မဟုတ် အကောင့်အသစ်တစ်ခုဖန်တီးပါ ကိုရွေးချယ်ပြီးနောက်ဆက်တွဲအဆင့်များအတိုင်း လုပ်ဆောင်ခြင်းဖြင့် **Create an Account** (အကောင့်အသစ်တစ်ခု ဖန်တီးပါ။)
- **ဖုန်းဖြင့် သို့မဟုတ် လူကိုယ်တိုင်**
 - သင်၏ဒေသတွင်း IM အေဂျင်စီထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် သွားရောက်တွေ့ဆုံပါ။ (သင်၏ IM အေဂျင်စီကို ရှာဖွေရန်၊ **1-800-362-3002** ကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/imagency သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ။)

SSI အကျိုးခံစားခွင့်များ လက်ခံရရှိနေသည့် အဖွဲ့ဝင်များအတွက် - သင်၏ဒေသတွင်း လူမှုဖူလုံရေးရုံးသို့ ပြောင်းလဲမှုများအတွက် သတင်းပို့ပေးပါ။ သင်၏ဒေသတွင်းရုံးအား **1-800-772-1213 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 1-800-325-0778)** တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့အထိ၊ နံနက် 7 နာရီမှ ည 7 နာရီ အတွင်း ဖုန်းခေါ်ဆိုပြီး သို့မဟုတ် www.ssa.gov သို့ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပြီး ရှာဖွေတွေ့ရှိနိုင်ပါသည်။

သင်အိမ်ပြောင်းပါက

သင်အိမ်ပြောင်းဖို့ စီစဉ်နေပါက၊ သင်၏ လက်ရှိ IM အေဂျင်စီထံသို့ ဆက်သွယ်ပါ။ BadgerCare Plus သို့မဟုတ် Medicaid SSI အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို အပ်ဒိတ်လုပ်ရန်

သင်ပြောင်းရွှေ့နေထိုင်မည့် ကောင်တီရှိ IM
အေဂျင်စီထံသို့လည်း သင်မဖြစ်မနေ ဆက်သွယ်ရပါမည်။ သင်၏ ဒေသတွင်း IM အေဂျင်စီအား
1-800-362-3002 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပြီး သို့မဟုတ် dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/imagency သို့
ဝင်ရောက်ခြင်းဖြင့်ရှာဖွေရနိုင်ပါသည်။

Anthem ၏ဝန်ဆောင်မှုနယ်မြေပြင်ပသို့ သင်ရွှေ့ပြောင်းပါက၊ **1-800-291-2002** မှတစ်ဆင့် HMO
စာရင်းသွင်းကျွမ်းကျင်သူထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ HMO စာရင်းသွင်းကျွမ်းကျင်သူမှ သင်ရွှေ့ပြောင်းမည့်နယ်မြေရှိ
HMO တစ်ဦးကို ရွေးချယ်ရာတွင် အကူအညီပေးပါလိမ့်မည်။

စောင့်ရှောက်မှုကို တန်ဖိုးဖြတ်ခြင်း/ကျန်းမာရေးလိုအပ်ချက် အကဲဖြတ်ခြင်း

SSI အကျိုးခံစားခွင့်များ လက်ခံရရှိနေသည့် အဖွဲ့ဝင်များအတွက် - Anthem အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးအဖြစ်၊
သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လိုအပ်ချက်များနှင့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ
မှတ်တမ်းနှင့်
ပတ်သက်၍ လေ့ကျင့်သင်ကြားပေးထားသည့် ဝန်ထမ်းအဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးနှင့် ဆွေးနွေးတိုင်ပင်ရန်
မေတ္တာရပ်ခံ ခံရပါမည်။ Anthem အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးဖြစ်လာသည့် ပထမရက် 60
အတွင်း ဆွေးနွေးတိုင်ပင်ရန် အချိန်တစ်ခုသတ်မှတ်နိုင်ရန်အတွက် သင်ထံကျွန်ုပ်တို့
ဆက်သွယ်လာပါမည်။ သင်လိုအပ်သည့် စောင့်ရှောက်မှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများရရှိရန် ကူညီပေးနီ
င်ဖို့အတွက်
ကျွန်ုပ်တို့နှင့် သင်ဆွေးနွေးတိုင်ပင်ခြင်းက အလွန်ပင်အရေးကြီးပါသည်။ သင့်တွင်မေးမြန်းလ
ှသည်များရှိပါက သို့မဟုတ် သင်၏ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုလိုအပ်ချက်နှင့် ပတ်သက်၍ ဆ
ွေးနွေးတိုင်ပင်နိုင်ဖို့အတွက် အချိန်ဇယားဆွဲရန် Anthem သို့တိုက်ရိုက်ဆက်သွယ်လိုပါက၊
1-855-690-7800 (ဆွဲအနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ ကျေးဇူးပြု၍
ဖုန်းခေါ်ဆိုပေးပါ။

သားသမီးမထွန်းကားသည့် လူကြီးများအဖြစ် BadgerCare Plus အကျိုးခံစားခွင့်များကို
လက်ခံရရှိနေသည့် အဖွဲ့ဝင်များအတွက် - ကျန်းမာရေးစစ်တမ်းမေးခွန်းလွှာအကျဉ်းတစ်စောင်
မေးလ်ထဲတွင်
လက်ခံရရှိနေပါမည်။ ၎င်းကို ပြီးစီးအောင် ကြိုးစားဖြည့်စွက်ပေးပြီး မေးခွန်းလွှာနှင့်အတူ
တံဆိပ်ခေါင်းကပ် စာအိတ်ထဲတွင်ထည့်၍ ပေးပို့ပေးပါ။ မေးခွန်းလွှာ ဖြည့်စွက်ရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက၊
1-855-690-7800 (ဆွဲအနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ မေးခွန်းလွှာအား
ဖုန်းဖြင့်ဖြည့်စွက်ရန်အတွက် ဖုန်းခေါ်ဆိုမှု လက်ခံရရှိနိုင်ပါသည်။

ဤမေးခွန်းလွှာမှာ အလွန်ပင် အရေးကြီးပါသည်။ သင်လိုအပ်သည့် စောင့်ရှောက်မှုရယူရာတွင် အကူအညီပေးနိုင်ရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့လိုအပ်သည့် သတင်းအချက်ကိုလည်း ပံ့ပိုးပေးပါသည်။ မေးလ်ပို့ခြင်းနှင့် ဖုန်းခေါ်ဆိုမှုကို သင်လက်ခံခြင်းမရှိပါက၊ သင့်ထံကျွန်ုပ်တို့ ဆက်သွယ်၍မရခြင်းကြောင့်ပင် ဖြစ်ပါသည်။

ကျန်းမာရေးစစ်တမ်းမေးခွန်းလွှာတစ်စောင် သင်လက်ခံရရှိခြင်းမရှိခဲ့ကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့အား အသိပေးရန် 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်: 711) မှတစ်ဆင့် ကျွန်ုပ်တို့ထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုပေးပါ။

သင်၏ဒေသတွင်း IM အေဂျင်စီနှင့်အတူ သင်၏ဆက်သွယ်ရန် သတင်းအချက်အလက်ကို လူကိုယ်တိုင် သို့မဟုတ် ဖုန်းဖြင့် နောက်ဆုံးအခြေအနေကို ရှင်းပြပေးပါ သို့မဟုတ် access.wisconsin.gov သို့သွားပြီး အွန်လိုင်းမှ ဆက်သွယ်ပေးပါ။

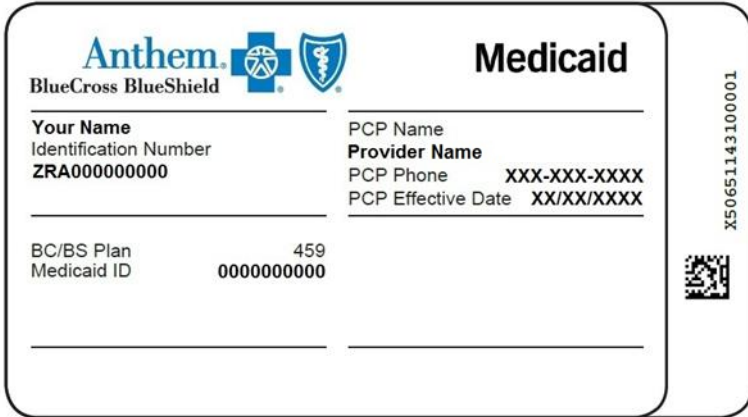
သင်၏ ID ကဒ်များကို အသုံးပြုခြင်း

BadgerCare Plus နှင့်/သို့မဟုတ် Medicaid SSI အကျိုးခံစားခွင့်များ ရယူရန် သင်၏ Anthem နှင့် ForwardHealth အဖွဲ့ဝင် ID ကဒ်များကို အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ သင်၏ ID ကဒ် တစ်ခု သို့မဟုတ် နှစ်ခုစလုံး ယခုအချိန်ထိ မရှိသေးပါက၊ မကြာခင်စာတိုက်မှတစ်ဆင့် လက်ခံရရှိပါလိမ့်မည်။ သင်၏ ForwardHealth ID ကဒ်သည် သင်၏ Anthem ကဒ်နှင့် ကွဲပြားခြားနားပါသည်။ အဆိုပါ ID ကဒ်နှစ်ခုစလုံးကို သင်နှင့်အတူ အမြဲယူဆောင်သွားပြီး ဆရာဝန်ထံသို့ သို့မဟုတ် ဆေးရုံသို့သွားသည့် အခါတိုင်း ၎င်းကဒ်များကို ပြသပေးပါ။ သင်၏ ForwardHealth ID ကဒ်အား ဖြည့်စွက်ဆေးညွှန်းများရရှိရန်နှင့် အစိုးရကကုန်ကျခံပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှုအားလုံးအတွက် ထုတ်ပြပေးရပါမည် (အစိုးရကကုန်ကျခံပေးသည့် အကျိုးခံစားခွင့်အခန်းတွင် ကြည့်ပါ)။ ဆရာဝန်ထံ၊ ဆေးရုံသို့ သို့မဟုတ် ဆေးဆိုင်သို့သွားသည့်အခါတိုင်း သင့်တွင်ရှိသည့် အခြားကျန်းမာရေးအာမခံကဒ်များကိုလည်း ယူဆောင်သွားပေးပါ။ ၎င်းကဒ်များတွင် Anthem သို့မဟုတ် အခြားဝန်ဆောင်မှုပံ့ပိုးပေးသူများထံမှ ID ကဒ်အားလုံး ပါဝင်ပါသည်။ သင့်တွင် ID ကဒ်များမရှိပါက၊ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် ဆေးဝါးများရယူရာတွင် ပြဿနာကြုံတွေ့ရနိုင်ပါသည်။

ForwardHealth အဖွဲ့ဝင်ကဒ် နမူနာ-



Anthem အဖွဲ့ဝင် ID ကဒ် နမူနာ-



သင်၏ Anthem အဖွဲ့ဝင် ID ကဒ်တွင် အောက်ပါတို့ ဖော်ပြထားသည် -

- သင်၏ အခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးသူ (PCP) ၏ အမည်နှင့် ဖုန်းနံပါတ်။
- သင်၏ Anthem ID နံပါတ်။
- သင်၏ Medicaid ID နံပါတ်။
- သင့်တွင်အကျိုးခံစားခွင့်ဆိုင်ရာ မေးခွန်းများရှိပါက သို့မဟုတ် ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ဆေးခန်းရှာရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက ဆက်သွယ်ရန် အရေးကြီးဖုန်းနံပါတ်များ။

သင်၏ Anthem ID ကဒ် ပျောက်ဆုံးပါက သို့မဟုတ် အမိုးခံရပါက၊ 1-855-690-7800

(ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလှိုင်း 711) မှတစ်ဆင့်

ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ ချက်ချင်းဖုန်းခေါ်ဆိုပေးပါ။ ကျွန်ုပ်တို့ ကဒ်အသစ်တစ်ကဒ် ပို့ပေးပါသည်။

သင်၏ ForwardHealth ID ကဒ် ပျောက်ဆုံးပါက သို့မဟုတ် အမိုးခံရပါက၊ HMO

စာရင်းသွင်းခြင်းကျွမ်းကျင်သူထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်းအား အောက်ပါနံပါတ်မှတစ်ဆင့် ပြုလုပ်ပေးပါ။ 1-800-362-3002.

Anthem အဖွဲ့ဝင်ဝတ်ဆိုက်

အဖွဲ့ဝင်ဝတ်ဆိုက် www.anthem.com/wisconsin သို့ဝင်ကြည့်ခြင်းဖြင့် သင်ရနိုင်မည့်

အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပတ်သက်ပြီး ပိုမိုလေ့လာနိုင်ပါသည်။

ဤစာအုပ်တွင်လည်း အောက်ပါတို့ကိုလည်း သင်ရှာတွေ့နိုင်ပါသည် -

- Find a Doctor (ဆရာဝန်အားရှာဖွေပါ) ကိရိယာတစ်ခုနှင့် ပံ့ပိုးပေးသူလမ်းညွှန်များကို ရှာဖွေပါ။
- သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များကို မည်ကဲ့သို့ သက်တမ်းတိုးရမည်ဆိုသည့် သတင်းအချက်အလက်။
- တားဆီးကာကွယ်ရေး ကျန်းမာရေး လမ်းညွှန်ချက်များ။
- အသင်းအဖွဲ့ အားကိုးအားထားရာများ။
- အဖွဲ့ဝင်လက်စွဲစာအုပ် (စာလုံးများလွယ်ကူစွာရှာဖွေနိုင်ရန် အီလက်ထရွန်းနစ်စာအုပ်)။

လုံခြုံစိတ်ချရသည့် ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုခြင်းအတွက် စာရင်းသွင်းပြီး၊ အောက်ပါတို့ကိုလည်း သင်လုပ်ဆောင်နိုင်သည်။

- သင်၏ Anthem ID ကဒ်ကို ပရင့်ထုတ်ပါ။
- သင်၏အကျိုးခံစားခွင့်များကို ကြည့်ပါ။
- အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ ဆက်သွယ်ပါ။

လုံခြုံစိတ်ချရသည့် ဝင်ရောက်မှုအတွက် စာရင်းသွင်းရန် -

- www.anthem.com/wisconsin သို့သွားပြီး **Login (လက်မှတ်ထိုးဝင်ပါ)**ကိုရွေးချယ်ပါ။
- **Register (စာရင်းသွင်းရန်)**
စာမျက်နှာကို ရွေးချယ်ပြီး၊ အောက်ဖော်ပြပါ သင်၏အချက်အလက်များ ဖြည့်ပေးပါ -
 - အဖွဲ့ဝင် ID — ဤနံပါတ်မှာ ZRA ဖြင့်စသင့်ပြီး၊ ဂဏန်းကိုး-လုံးပါသည့် Anthem ID နံပါတ်ဖြင့် အဆုံးသတ်သင့်ပါသည် (အဖွဲ့ဝင် ID ကဒ်ပေါ်တွင်)။
 - နောက်ဆုံးပိတ်အမည်၊ မွေးနေ့နှင့် ZIP ကုဒ်။

Anthem Medicaid မိုဘိုင်းအက်ပ်

သင့်စမတ်ဖုန်းအတွက် အခမဲ့ Anthem Medicaid

မိုဘိုင်းအက်ပ်အား ဒေါင်းလုဒ်ဆွဲပါ။ သင့်အနေဖြင့် အောက်ပါတို့အား ဆောင်ရွက်နိုင်မည် ဖြစ်ပါသည် -

- ထိတွေ့ ID ဖြင့် လွယ်ကူစွာနှင့် လုံခြုံစွာ ဝင်ရောက်နိုင်မည်။
- သင့်အစီအစဉ်အား ဆောင်ရွက်ပေးမည့် ဆရာဝန်၊ ဆေးဆိုင် သို့မဟုတ် အထူးကုတစ်ဦးအား ရှာဖွေနိုင်မည်။ မြို့၊ ပြည်နယ်နှင့် အထူးပြုဖြင့် ရှာဖွေနိုင်မည်။
- သင်၏ Anthem အဖွဲ့ဝင် ID ကဒ်အား ကြည့်ရှုပါ။
- ရောဂါလက္ခဏာစစ်ဆေးသည့်စနစ်ဖြင့် သင်၏ ရောဂါလက္ခဏာများအား စစ်ဆေးပါ။
- သင့် ID ကဒ်အား သင့်ဆရာဝန်၊ ဆေးဆိုင် သို့မဟုတ် အခြားပံ့ပိုးသူများထံ အီးမေးလ်ပေးပို့ပါ သို့မဟုတ် ဖက်စ်ပို့ပါ။

Anthem Medicaid မိုဘိုင်းအက်ပ် နှင့်ပတ်သက်ပြီး ပိုမိုသိရှိရန် www.anthem.com/wisconsin အား ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ။

အခြေခံကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်ပေးသူကို ရွေးချယ်ခြင်း

အဖွဲ့ဝင်အသစ်များအနေဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ အစီအစဉ်နှင့် ချိတ်ဆက်ပြီးသည့်နောက် မကြာမီတွင် Anthem ထံမှ နှုတ်ခွန်းဆက်ဖုန်းခေါ်ဆိုမှု လက်ခံရရှိပါမည်။ ဖုန်းခေါ်ဆိုနေစဉ်၊ သင့်တွင် အခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးသူ (PCP) တစ်ဦးရှိ၊ မရှိ မေးမြန်းခံရပါမည်။ PCP သည် သင်၏ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလိုအပ်ချက်များအတွက် သင်သွားရောက်တွေ့ရမည့် အဓိကဆရာဝန် သို့မဟုတ် ပံ့ပိုးပေးသူတစ်ဦး ဖြစ်ပါသည်။ စိတ်မပူပါနှင့် — သင့်တွင် PCP တစ်ဦးမရှိပါက ရွေးချယ်နိုင်ရန် ကျွန်ုပ်တို့သင့်ကို ကူညီပါမည်။ အဖွဲ့ဝင်ဖြစ်လာပြီး သုံးပတ်မှ လေးပတ်အတွင်း ကျွန်ုပ်တို့ထံမှ သင်တစ်ခုခု မကြားသိရပါက၊ ကျွန်ုပ်တို့သင့်ထံ ဆက်သွယ်၍မရနိုင်သောကြောင့်ပင် ဖြစ်ပါသည်။ သင့်အတွက် သင့်တော်သည့်ဆရာဝန်တစ်ဦး ရွေးချယ်ရာတွင် အကူအညီရယူရန်အတွက် အဝေးပြောမခဲဖုန်းနံပါတ် 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် ကျွန်ုပ်တို့ထံ ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအားလုံးကို စီမံခန့်ခွဲပေးနိုင်ရန် PCP တစ်ဦးရွေးချယ်ရန်မှာ အရေးကြီးပါသည်။ လူနာအသစ်များလက်ခံပေးသည့် ဆရာဝန်များစာရင်းကနေ PCP တစ်ဦးကို သင်ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်။ ၎င်းတို့ကို Anthem ပံ့ပိုးပေးသူလမ်းညွှန်တွင် အမှတ်အသားပေးထားသည်။ ပံ့ပိုးပေးသူလမ်းညွှန်တွင် ကျွန်ုပ်တို့၏ဆရာဝန်များပြောဆိုနိုင်သည့် အင်္ဂလိပ်မဟုတ်သည့် အခြားဘာသာစကားကိုလည်း စာရင်းလုပ်ပေးထားပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ ဆရာဝန်များသည် ယဉ်ကျေးမှုအမျိုးမျိုး၏ လိုအပ်ချက်များအတွက်လည်း တုံ့ပြန်ပေးနိုင်စွမ်းရှိသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ PCP ကိုရွေးချယ်ရန်၊ 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

စောင့်ရှောက်မှုလိုအပ်သည့်အခါတွင် သင်၏ PCP ကို အရင်ဆုံးဖုန်းခေါ်ဆိုရန်မှာလည်း အရေးကြီးပါသည်။ သင်သည် အခြားဆရာဝန်တစ်ဦး သို့မဟုတ် ကျွမ်းကျင်သူတစ်ဦးထံသို့ ဆက်သွယ်ရန်လိုအပ်ပါက သင်၏ PCP မှ ကူညီဆုံးဖြတ်ပေးပြီး၊ သင့်တော်သလို လွှဲပြောင်းပေးခြင်း ဆောင်ရွက်ပေးပါသည်။ မည်သို့ပင်ဖြစ်ပါစေ၊ အမျိုးသမီးများအနေဖြင့်၊ ၎င်းတို့၏ PCP ထံမှ လွှဲပြောင်းပေးခြင်း မဟုတ်သော်ငြားလည်း၊ သားဖွားဆရာဝန် သို့မဟုတ် မီးယပ်ရောဂါကျွမ်းကျင်သူ (OB/GYN) ၊ သူနာပြု-ဝမ်းဆွဲ သို့မဟုတ် အသိအမှတ်ပြုဝမ်းဆွဲ စသည့် အမျိုးသမီးကျန်းမာရေးကျွမ်းကျင်သူတစ်ဦးနှင့် သွားရောက်ပြသနိုင်ပါသည်။

အရေးကြီးမှတ်ချက်

အချို့သောဆေးရုံများနှင့် ဆရာဝန်များက အဖွဲ့ဝင်များထံသို့ အောက်ပါအကျုံးဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထဲမှ တစ်ခု သို့မဟုတ် တစ်ခုထက်ပိုပြီး မဆောင်ရွက်ပေးခြင်း ရှိနိုင်သည်။

1. မိသားစုဝင်ဦးရေ ကြိုတင်စီစဉ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
2. သန္ဓေတားခြင်းဝန်ဆောင်မှုများ (အရေးပေါ် သန္ဓေတားခြင်း ဝန်ဆောင်မှု ပါဝင်သည်)
3. သားကြောဖြတ်ခြင်း (ကလေးမွေးပြီးနောက်နှင့် ဓာတ်ခွဲခန်းတွင်ရှိနေချိန်တွင် သားဥပြွန် ကိုဖြတ်/ထုံးခြင်း)
4. ကိုယ်ဝန်ဖျက်မှု (ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းအား အဆုံးသတ်ရန်ရွေးခြင်း)

သင်လိုအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုအားလုံးကို ၎င်းတို့ဆောင်ရွက်ပေးနိုင်ကြောင်း သေချာစေရန် သင်ပြသရန် စီစဉ်ထားသည့် ဆရာဝန်၊ ဆေးခန်း သို့မဟုတ် ဆေးရုံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

သင်၏အခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပံ့ပိုးပေးသူအား ပြောင်းလဲခြင်း

ပုံမှန်အားဖြင့်တော့၊ ဆရာဝန်မှ သင်၏ကျန်းမာရေးလိုအပ်ချက်များကို သိရှိနိုင်ပြီး သင်လိုအပ်သည့်စောင့်ရှောက်ရယူရာတွင် ကူညီပေးနိုင်ရန်၊ အခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးသူ (PCP) တစ်ဦးတည်းထံတွင် ဆက်လက်ပြသခြင်းက အကောင်းဆုံးဖြစ်ပါသည်။ မည်သို့ပင်ဖြစ်ပါစေ၊ သင်၏ PCP နှင့်ပြသရာတွင် ကျွန်ုပ်တို့သင့်ကို စိတ်ကျေနပ်မှုရှိစေလိုပါသည်။ သင်၏ PCP အား ပြောင်းလဲလိုပါက၊ သင့်လိုအပ်ချက်များနှင့်ကိုက်ညီသော PCP တစ်ဦးအား ရှာဖွေရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဆရာဝန်တစ်ဦးရှာဖွေခြင်း ကိရိယာအား www.anthem.com/wisconsin မှတစ်ဆင့် အသုံးပြုပါ။ ပြီးနောက် သင့် PCP ကို ဆိုက်ပေါ်မှပင် ပြောင်းလဲရန် သင့်အကောင့်သို့ လျှောက်အင်ဝင်ပါ။ သင်၏ PCP အား ရွေးချယ်ခြင်း သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲခြင်းနှင့်ပတ်သက်ပြီး အကူအညီလိုအပ်ပါက 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလှိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် Anthem အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ သင်၏ PCP အား ပြောင်းလဲလိုပါက လူနာအသစ်ကို လက်ခံကုသပေးသည့် PCP တစ်ဦးကို သင်ရွေးချယ်ရပါမည်။ လူနာအသစ်များကို လက်ခံကုသပေးခြင်းမရှိသည့် PCP တစ်ဦးကို သင်တောင်းဆိုလိုက်ပါက၊ နောက်ထပ်ရွေးချယ်မှုတစ်ခု ပြုလုပ်ရန် ကျွန်ုပ်တို့သင့်ကို မေတ္တာရပ်ခံသွားပါမည်။

နယ်ဘက်တွင် နေထိုင်သူ (သင့်နိုင်ငံ၏ တစ်ခုတည်းသော HMO)

သင်သည် HMO တစ်ခုတည်းရှိသော နယ်ဘက်တွင်နေထိုင်ပြီး သင်၏ လက်ရှိအခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးသူ သမားတော်သည် Anthem ပံ့ပိုးပေးသူတစ်ဦး မဟုတ်လျှင် သင်သည် ဤပံ့ပိုးပေးသူကို ရက်ပေါင်း ၆၀ ထိ ဆက်လက်တွေ့ဆုံနိုင်သည်။ သင်၏ ပံ့ပိုးပေးသူကို ကျွန်ုပ်တို့အား အသိပေးရန်အတွက် သင် စာရင်းသွင်းပြီးသည်နှင့် တစ်ပြိုင်နက် Anthem ကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပေးပါ။ ဤပံ့ပိုးပေးသူသည် ရက်ပေါင်း ၆၀ ကျော်သည့်တိုင် Anthem ကွန်ရက်အတွင်း ရှိမနေသေးလျှင် သင့်ကို ရွေးချယ်မှုအသစ်တစ်ခု ပြုလုပ်နိုင်ရန် ပါဝင်ထားသည့် ပံ့ပိုးသူများ စာရင်းကို ပေးပါမည်။

သင်လိုအပ်သည့်စောင့်ရှောက်မှုကို ရယူခြင်း

အရေးပေါ် စောင့်ရှောက်မှု

အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုဆိုသည်မှာ ချက်ချင်းလက်ငင်း ပြုစုစောင့်ရှောက်ပေးရန် လိုအပ်သည့် စောင့်ရှောက်မှုဖြစ်ပါသည်။ ဥပမာအချို့မှာ -

- အသက်ရှူကျပ်ခြင်း
- အလွန်အကျွံ သို့မဟုတ် သာမန်မဟုတ်သည့် သွေးထုတ်ခြင်း
- တက်ခြင်းများ
- စိုးရိမ်ရသည့် နှလုံးဖောက်ပြန်မှု
- ကာလရှည် သို့မဟုတ် ထပ်တလဲလဲ လေဖြတ်ခြင်းများ
- စိုးရိမ်ရသည့် အဆိပ်သင့်ခြင်း
- ပြင်းပြင်းထန်ထန် အရိုးကျိုးခြင်းများ
- စိုးရိမ်ရသည့် လေသင်တုန်းဖြတ်ခြင်း
- ပြင်းထန်သော အရေပြားလောင်ကျွမ်းခြင်း
- အသက်ရှူ အဆင်မပြေခြင်း
- ပြင်းထန်စွာနာကျင်မှု
- သတိလစ်နေခြင်း

သင့်အခြေအနေမှာ စောင့်ဆိုင်း၍မရနိုင်သည့် အခြေအနေဖြစ်နေသည့်အတွက် အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှု သင်လိုအပ်ပါက၊ အကူအညီရယူရန် Anthem ဆေးရုံသို့သွားပါ။ သင့်အရေးပေါ်အခြေအနေမှာ အလွန်ပြင်းထန်နေပြီး အနီးဆုံးဆေးရုံသို့ရောက်အောင် မသွားနိုင်ပါက၊ 911 သို့မဟုတ် သင်၏နယ်မြေရဲ့ သို့မဟုတ် မီးသတ်ဌာနအရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

သင့်အနေဖြင့် Anthem မဟုတ်သော ဆေးရုံ သို့မဟုတ် ဆရာဝန်ထံသို့ မဖြစ်မနေ သွားရမည်ဆိုပါက နောက်ဆက်တွဲ စောင့်ရှောက်မှုသင့်ကို ဆောင်ရွက်ပေးနိုင်ရန် မည်သည်တို့ဖြစ်ပျက်ခဲ့သည်ကို ကျွန်ုပ်တို့အား ပြောပြနိုင်သည်နှင့် တစ်ပြိုင်နက် 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် Anthem အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

ဆေးရုံ အရေးပေါ်အခန်းမှာ အမှန်တကယ် အရေးပေါ်ဖြစ်ရပ်များအတွက်သာ ဖြစ်သည်ကို သတိပြုပါ။ အမှတ်တကယ်အရေးပေါ်ဖြစ်ရပ်မျိုး မရှိသရွေ့၊ သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ 24/7 NurseLine သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် အရေးပေါ်ခန်းသို့မသွားခင် အရေးတကြီးစောင့်ရှောက်မှု အဆောက်အအုံသို့သွားပါ။ သင်၏ဖျားနာမှု သို့မဟုတ် ထိခိုက်ဒဏ်ရာ က အရေးပေါ်ဖြစ်ရပ်တစ်ခု ဟုတ်မဟုတ် သင်မခွဲခြားနိုင်ပါက၊ သင်၏ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏ 24/7 NurseLine ထံသို့ သင်ဖုန်းခေါ်ဆိုသင့်ပါသည်။ မည်သည့်နေရာတွင် စောင့်ရှောက်မှုခံယူနိုင်မည်ကို ကျွန်ုပ်တို့သင့်အား ပြောပြသွားပါမည်။

အစီအစဉ်ပြင်ပ အဆောက်အအုံတွင် စောင့်ရှောက်မှု
ခံယူနေပါက၊ ပြောင်းရွှေ့ခြင်းသည် သင့်ကျန်းမာရေးကို ထိခိုက်ခြင်းမရှိသည့်အခါ အစီအစဉ်အဖ
ဆောက်အအုံသို့ ပြောင်းရွှေ့ရန်ပေးရန် မေတ္တာရပ်ခံရနိုင်ပါသည်။

အရေးတကြီးစောင့်ရှောက်မှု

အရေးတကြီးစောင့်ရှောက်မှုဆိုသည်မှာ အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှု မဟုတ်သည့် ဆရာဝန်၏
ဥပမာအချို့မှာ -

- ပွန်းပဲ့ဒဏ်ရာ
- အသေးစားအပူလောင်ခြင်းများ
- အသေးစားပြတ်ရှုမှုများ
- အရိုးကျိုးခြင်းများ
- ဆေးဓာတ်မတည့်မှုများ
- ပြင်းထန်သည့် သွေးထွက်ခြင်းများ
- အဆစ်လွဲခြင်းများ

အစီအစဉ်ပြင်ပ ဆရာဝန်နှင့် ပြသရန် အရင်းဆုံးခွင့်ပြုချက် မရသရွေ့၊ Anthem ဆရာဝန်များထံတွင်
အရေးတကြီးစောင့်ရှောက်မှု ခံယူရပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့ထံမှ အရင်းဆုံး အတည်ပြုချက်မရရှိသရွေ့၊
အရေးတကြီးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ဆေးရုံအရေးပေါ်ခန်းသို့ မသွားပါနှင့်။

အရေးတကြီးစောင့်ရှောက်မှုလိုအပ်ပါက၊ သာမန်ဆေးခန်းဖွင့်ချိန်အတွင်း သင်၏
အခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးသူ (PCP) ထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။
ဆေးခန်းဖွင့်ချိန်ပြင်ပနှင့် စနေ၊ တနင်္ဂနွေနေ့များတွင် 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711)
မှတစ်ဆင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ 24/7 NurseLine သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပေးပါ။ ပံ့ပိုးပေးသူလမ်းညွှန်တွင် Anthem
အစီအစဉ်အရေးတကြီးစောင့်ရှောက်မှုစင်တာများ၏ စာရင်းကိုလည်း သင်ရှာတွေ့နိုင်ပါသည်။
www.anthem.com/wisconsin တွင် ကျွန်ုပ်တို့၏ Find a Doctor (ဆရာဝန်အားရှာဖွေပါ)
အွန်လိုင်းကိရိယာကိုလည်း သင်အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ မကြာခဏဆိုသလို၊
အရေးတကြီးစောင့်ရှောက်မှုပေးသည့် ဆေးခန်းများက ညနေဘက် သို့မဟုတ် စနေ၊
တနင်္ဂနွေနေ့များတွင် အချိန်တိုးချဲ့ဖွင့်လှစ်ပါသည်။ သို့သော် ဆေးခန်းတစ်ခုနှင့် တစ်ခု
ကွဲပြားမှုရှိပါသည်။ ဆေးခန်းဖွင့်လှစ်ချိန်ကို အချိန်နှင့်တစ်ပြေးညီ
သိနိုင်ရန် ဆေးခန်းသို့ တိုက်ရိုက်ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့ဝဘ်ဆိုက်တွင် ဝင်ကြည့်ပါ။

စောင့်ရှောက်ပေးမှုအတွက် အခြားနည်းလမ်းတစ်မျိုးမှာ ဆေးဆိုင်များ သို့မဟုတ် စတိုးဆိုင်များတွင်
တွေ့ရသော အမြန်ဆေးခန်း သို့မဟုတ် MinuteClinic® တစ်ခုဖြစ်သည်။ သင်၏ PCP မအားလပ်လျှင်
အသေးစား နေမကောင်းမှုများ သို့မဟုတ် ဒဏ်ရာများအတွက် အမြန်ကုသမှု၊ သို့မဟုတ်
ကာကွယ်ဆေးကဲ့သို့ ရောဂါကာကွယ်သော ကျန်းမာရေး လိုအပ်ချက်များအတွက် ချက်ချင်းဝင်ရောက်
ပြသနိုင်သော ဆေးခန်းများကို အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ သင်၏ အနီးအနားရှိ ဆေးခန်းပါဝင်သော ဆေးဆိုင်
သို့မဟုတ် စတိုးဆိုင်တစ်ခုကို ရှာဖွေရန် Find a Doctor (ဆရာဝန်အားရှာဖွေပါ) ကိရိယာကို သုံးပါ။

နေအိမ်အဝေးတွင် ရောက်နေချိန် စောင့်ရှောက်မှု

သင်သည် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှုလိုအပ်နေပြီး၊ သင်၏ပုံမှန် အခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးသူထံ သွားရောက်ပြသရန် နေအိမ်၏အလွန်ကွာဝေးသည့်နေရာသို့ သင်ရောက်ရှိနေချိန်တွင် အောက်ပါစည်းမျဉ်းများကို လိုက်ပါပေးပါ -

- အမှန်တကယ်အရေးပေါ်ဖြစ်ရပ်များအတွက်၊ အနီးဆုံးဆေးရုံ၊ ဆေးခန်း သို့မဟုတ် ပံ့ပိုးပေးသူထံသွားပါ။ နောက်ဆက်တွဲ စောင့်ရှောက်မှုသင့်ကို ဆောင်ရွက်ပေးနိုင်ရန် မည်သည့် တုံ့ပြန်ပျက်ခဲသည်ကို ကျွန်ုပ်တို့အား ပြောပြနိုင်သည်နှင့် တစ်ပြိုင်နက် 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။
- နေအိမ်အဝေးရောက်ချိန်တွင် အရေးတကြီး သို့မဟုတ် ပုံမှန်စောင့်ရှောက်မှုအတွက်၊ ပြုနေကျမဟုတ်သည့် ဆရာဝန်၊ ဆေးခန်း သို့မဟုတ် ဆေးရုံတစ်ရုံသို့ မသွားခင် ကျွန်ုပ်တို့ထံမှ အတည်ပြုချက်ရယူရန် လိုအပ်ပါသည်။ ၎င်းတွင် မိဘ သို့မဟုတ် ဆွေမျိုးနှင့်အတူ နေအိမ်အဝေးသို့ ရောက်နေသည့် ကလေးငယ်များလည်း ပါဝင်ပါသည်။ ပြုနေကျမဟုတ်သည့် ဆရာဝန်၊ ဆေးခန်း သို့မဟုတ် ဆေးရုံတစ်ရုံသို့သွားရန် အတည်ပြုချက်ရယူရန်အတွက် 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် ကျွန်ုပ်တို့ထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် မည်သည့်အချိန်တွင် ကျသင့်ငွေတောင်းခံရမည်နည်း။

အကျိုးဝင်သောနှင့် အကျိုးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

BadgerCare Plus အောက်တွင်၊ လိုအပ်သည့် ပူးတွဲပေးချေမှုများ (ပူးတွဲပေးချေမှုများ) မဟုတ်သည့် အခြားအကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ကုန်ကျငွေပေးဆောင်ရန် မလိုအပ်ပါ။ သင်၏ပူးတွဲပေးချေမှုမှာ ဝန်ဆောင်မှုအတွက်ကျသင့်ငွေအတွက် ပေးချေရသည်ထက်တော့ မများနိုင်ပါ။ သင့်အကျိုးခံစားခွင့်၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းဖြစ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကျသင့်ငွေကောက်ခံခြင်းမျိုး မဖြစ်စေရန် Anthem ၏အစီအစဉ်ပါ ဆရာဝန်တစ်ဦးထံ မဖြစ်မနေသွားရောက်ပြသရပါမည်။ တစ်ခုတည်းသော ခြွင်းချက်မှာ အရေးပေါ်ဖြစ်ရပ်များအတွက်ပင် ဖြစ်သည်။ ငွေကြေးဆိုင်ရာ တာဝန်ယူ လက်ခံဆောင်ရွက်လိုပြီး သင့်ဆရာဝန်နှင့်အတူ လက်ရေးမူငွေပေးချေမှုပြုလုပ်ရန် ဆန္ဒရှိပါက၊ သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် မသက်ဆိုင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင်တောင်းဆိုရပါမည်။ အဆိုပါသင့်အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် မသက်ဆိုင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ဆရာဝန်များမှ ၎င်းတို့၏ပုံမှန်ကျသင့်ငွေအပြည့်အထိ တောင်းခံနိုင်ပါသည်။

သင်သဘောမတူထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအတွက် ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာရထားပါက၊ အောက်ပါမှတစ်ဆင့် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလှိုင်း 711)။

ပူးတွဲပေးချေမှုများ

BadgerCare Plus အောက်တွင်၊ Anthem နှင့် ၎င်း၏ပံ့ပိုးပေးသူများနှင့် ကန်ထရိုက်ခွဲများက ပူးတွဲပေးချေမှုများ (ပူးတွဲပေးချေခြင်းများ) ဟုခေါ်သည့် အနည်းငယ်သော ဝန်ဆောင်ခအတွက် ငွေကြေးအနည်းငယ် ကောက်ခံပါမည်။ အောက်ပါအဖွဲ့ဝင်များသည် ပူးတွဲပေးချေမှုများ ပေးဆောင်ရန်မလိုအပ်

- Medicaid SSI အဖွဲ့ဝင်များ
- ဘိုးဘွားရိပ်သာတွင် နေထိုင်သူများ
- ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများ
- ဗဟိုအစိုးရ၏ အသိအမှတ်ပြု လူမျိုးနွယ်စုတစ်ခု၏ အဖွဲ့ဝင်များဖြစ်သော အသက် 19 အောက် အဖွဲ့ဝင်များ
- ဗဟိုအစိုးရက သတ်မှတ်ထားသော ဆင်းရဲမှုနှုန်း 100 ရာခိုင်နှုန်းတွင်ရှိဝင်ငွေများ သို့မဟုတ် ၎င်းအောက်လျော့နည်းသည့်ဝင်ငွေရှိသည့် အသက် 19 နှစ်အောက် အဖွဲ့ဝင်များ

Wisconsin

နယ်မြေပြင်ပတွင် လက်ခံရရှိထားသည့် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ

သင်သည် Wisconsin နယ်မြေပြင်ပတွင်ရှိနေပြီး အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုလိုအပ်ပါက သင်ခရီးသွားသည့်နယ်မြေရှိ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပံ့ပိုးပေးသူက သင့်ကိုကုသပေးနိုင်ပြီး Anthem ထံသို့ ကျသင့်ငွေကောက်ခံနိုင်သည်။ Wisconsin နယ်မြေပြင်ပတွင် ပံ့ပိုးပေးထားသည့် အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပူးတွဲပေးဆောင်ခြင်းမျိုး ရှိနိုင်ပါသည်။

United States၊ Canada နှင့် Mexico နိုင်ငံပြင်ပတွင် လက်ခံရထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုများမှာ အကျုံးမဝင်ပါ။ Canada သို့မဟုတ် Mexico တို့

တွင်ရှိနေစဉ် အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများ သင်လိုအပ်ပါက၊ အချို့သောဆရာဝန်များနှင့် ဆေးရုံများကသာ အကျုံးဝင်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများကို ပံ့ပိုးပေးနိုင်သည်။ အဆိုပါနိုင်ငံများသို့ ခရီးသွားဖို့အစီအစဉ်ရှိနေပြီး အချက်အလက်များ ပိုမိုသိလိုပါက၊ အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ United Statesပြင်ပတွင် အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုတစ်ခုခု ရထားပါကလည်း ကျေးဇူးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့ထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာရထားပါက၊ 1-855-690-7800
(ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် Anthem
အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ ချက်ချင်းဖုန်းခေါ်ဆိုပေးပါ။

အခြားအာမခံ

Anthem အပြင် အခြားအာမခံသင့်တွင်ရှိထားပါက၊ သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် အခြားကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပံ့ပိုးပေးသူထံသို့ မဖြစ်မနေ ဖုန်းခေါ်ဆိုရပါမည်။ သင်၏ Anthem ဆရာဝန် သို့မဟုတ် အခြားကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပံ့ပိုးပေးသူက သင်၏အခြားအာမခံကို လက်မခံပါက၊ 1-800-291-2002 မှတစ်ဆင့် HMO စာရင်းသွင်းကျွမ်းကျင်သူထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ HMO စာရင်းသွင်းကျွမ်းကျင်သူက အာမခံအစီအစဉ်နှစ်ခုစလုံးအား မည်ကဲ့သို့ အသုံးပြုရမည်အား သင့်ကိုပြောပြပါမည်။ စောင့်ရှောက်မှုခံယူနေချိန်တွင် သင်၏ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအာမခံကဒ်အားလုံးကို ပြသပေးရန်မှာ အရေးကြီးပါသည်။ သင်၏အခြား အာမခံများအတွက် ၎င်းတွင် သင့် Anthem ကဒ်၊ ForwardHealth ကဒ်နှင့် ID ကဒ်များ ပါဝင်ပါသည်။ ၎င်းကသင့်အား သင်၏အကျိုးခံစားခွင့်ကနေ အများဆုံးအသုံးပြုနိုင်စေပါလိမ့်မည်။

သင့်တွင်အခြားကျန်းမာရေးအာမခံ ရှိပါက သို့မဟုတ် သင်၏အခြားကျန်းမာရေးအာမခံ ကုန်သွား ပါက 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် Anthem အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့လည်း ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

အစီအစဉ်နှင့် အစိုးရကုန်ကျခံပေးသည့် အကျိုးခံစားခွင့်များ

သင့်အကျိုးခံစားခွင့် တစ်ချို့တစ်ဝက်ကို Anthem က ပေးချေပြီး ကျန်သည့်တစ်ချို့တစ်ဝက်ကို အစိုးရကုန်ကျခံပေးပါသည်။ အောက်ပါ ဇယားကွက်နှစ်ခုမှ Anthem ဘက်ကနေ မည်သည်တို့ရနိုင်ပြီး အစိုးရဘက်က မည်သည်တို့ ရနိုင်ကြောင်း ဖော်ပြပါသည်။

သင့်အတွက် သင့်တော်သည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးနိုင်ရန် ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ကိုကူညီပေးလိုပါသည်။ အစီအစဉ်တွင်ပါဝင်သည့် ဆရာဝန်တစ်ဦးက ပံ့ပိုးပေးထားသည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာလိုအပ်သည့်ဝန်ဆောင်မှုအားလုံးကို သင့်အစီအစဉ်က ကုန်ကျခံပေးပါသည်။ သင်၏ အခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးသူ (PCP) မှ သင်သည် အစီအစဉ်ပြင်ပ ဆရာဝန်တစ်ဦးနှင့် ပြသရန်လိုအပ်သည်ဟု ယူဆပါက၊ ၎င်းတို့အနေဖြင့် အတည်ပြုချက်ရယူရန် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

ဝန်ဆောင်မှုအချို့တွင်သာ ပူးတွဲပေးချေမှုရှိပါသည်။ အများစုတွင်တော့ မရှိပါ။ ပူးတွဲပေးချေမှုများကို ဇယားကွက်ထဲတွင် ဖော်ပြထားပါသည်။ အဖွဲ့ဝင်အချို့သာ အဆိုပါပူးတွဲပေးချေမှုအတွက် ပေးဆောင်ရပါမည် (ပူးတွဲပေးချေမှုများ အခန်းတွင် ကြည့်ပါ)။

ဤဇယားကွက်များမှာ အကျဉ်းချုပ်သာဖြစ်ပါသည်။ ဤလက်စွဲစာအုပ်တွင် သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် အသေးစိတ်အချက်အလက်ပါဝင်ပါသည်။

အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပတ်သက်ပြီး မေးမြန်းလိုသည်များရှိပါက၊

1-855-690-7800 (ဆွဲအနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ သို့မဟုတ်

1-800-362-3002 မှ တစ်ဆင့် ပြည်နယ်အစိုးရ (ForwardHealth အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများ) ထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

Anthem အကျိုးခံစားခွင့်များ

ဝန်ဆောင်မှုများ	အကျိုးဝင်သည်များ
ရွေ့လျားခွဲစိတ်စင်တာများ	အချို့သောခွဲစိတ်မှုလုပ်ငန်းစဉ်များနှင့် ဓာတ်ခွဲခန်းနှင့် သက်ဆိုင်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများ ဆောင်ရွက်ပေးနိုင်သည်။
သွားဘက်ဆိုင်ရာ	Kenosha၊ Milwaukee၊ Ozaukee၊ Racine၊ Washington နှင့် Waukesha တွင် နေထိုင်သည့် အဖွဲ့ဝင်များ အကျိုးဝင်ပါသည်။
တစ်ခါသုံးဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့မှုများ (DMS)	အကျိုးဝင်သည်
တာရှည်ခံသည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ပစ္စည်းကိရိယာ (DME)	အကျိုးဝင်သည်
နောက်ဆုံးအဆင့် ကျောက်ကပ်ရောဂါဝေဒနာ (ESRD)	အကျိုးဝင်သည်
ကလေးငယ်များအတွက် ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးခြင်း	အသက် 21 နှစ်အောက် လူများအတွက် HealthCheck စစ်ဆေးမှုများနှင့် အခြားဝန်ဆောင်မှုများမှာ အကျိုးဝင်ပါသည်။
အကြားအာရုံအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ	အကျိုးဝင်သည်

ဝန်ဆောင်မှုများ	အကျိုးဝင်သည်များ
<p>အိမ်တွင်းစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ</p> <p>(အိမ်တွင်းကျန်းမာရေး၊ တစ်ဦးချင်းတာဝန်ယူ သူနာငြိ ပျခြင်းနှင့် တစ်ကိုယ်ရေ ရစောင့်ရှောက်မှု)</p>	အကျိုးဝင်သည်
နာတာရှည်စောင့်ရှောက်မှု	အကျိုးဝင်သည်
ဆေးရုံတက်ကုသမှုခံခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများ	အကျိုးဝင်သည်။
စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးစွဲမှုအား ကုသခြင်း	အကျိုးဝင်သည်
အိမ်တိုင်ရာရောက်သူ နာပြုရေးဝန်ဆောင်မှုများ	အကျိုးဝင်သည်
ပြင်ပလူနာအဖြစ် ဆေးရုံတ က်ရောက်ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများ	အကျိုးဝင်သည်
ပြင်ပလူနာ ဆေးရုံ — အရေးပေါ်ခန်း	အကျိုးဝင်သည်
ကာယလှုပ်ရှားမှုကုထုံး၊ အလုပ်ပေးကုထုံးနှင့် စ ကားပြောနှင့် ဘာသာစကား ရောဂါပေဒ	အကျိုးဝင်သည်
သမားတော်ဝန်ဆောင်မှု	ဓာတ်ခွဲခန်းနှင့် ရေဒီယိုရောင်ခြည်ဖြင့် ရောဂါကုသမှုအပါအဝင် ဝန်ဆောင်မှုရယူရန် အကျိုးဝင်သည်။

ဝန်ဆောင်မှုများ	အကျိုးဝင်သည်များ
ခြေထောက်အောက်ပိုင်းကုသမှု	အကျိုးဝင်သည်
မီးမဖွားမီ/ကိုယ်ဝန်ဆောင်စောင့်ရှောက်မှု	အကျိုးဝင်သည်၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်သည်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်းနှင့် ကြိုတင်ကာကွယ်နိုင်သည့် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲမှုစစ်ဆေးခြင်းနှင့် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲသူပြဿနာများရှိသည့် အမျိုးသမီးများအတွက် အကြံပေးခြင်း။
မျိုးပွားအင်္ဂါဆိုင်ရာကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှု — မိသားစုအတွက် ကြိုတင်စီစဉ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ	အကျိုးဝင်သည်၊ မျိုးပွားနိုင်ခြင်းအတွက် ကုသမှုများ၊ အငှားကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းနှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများ မပါဝင်ပါ။ အကျိုးမဝင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုအဖြစ် ဖန်တီးပြုလုပ်ထားသော မေထုန်မဲ့သန္ဓေတည်စေခြင်းနှင့် နောက်ဆက်တွဲ သားဖွားမှုဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုနှင့် ဆန္ဒအလျောက် သားကြောဖြတ်ခြင်းများ ပါဝင်ပါသည်။
ပုံမှန် အမြင်အာရုံ စောင့်ရှောက်မှု	အကျိုးဝင်သည်၊ မျက်မှန်အပါအဝင်။
သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး (အရေးပေါ်)	အကျိုးဝင်သည်။

အစိုးရကကုန်ကျခံပေးသည့် အကျိုးခံစားခွင့်များ

အပြုအမူဆိုင်ရာ (အထီးကျန်စိတ်ဝေဒနာ) ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ	ပြည့်စုံလုံလောက်ပြီး အာရုံစိုက်လုပ်ဆောင်သည့် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ အပြည့်အဝအကျိုးဝင်သည် (ကြိုတင်အတည်ပြုချက်နှင့်အတူ)။
---	---

<p>ကျောရိုးနှင့် အဆစ်အမြစ်ဆိုင်ရာရောဂါ</p>	<p>အကျိုးဝင်သည်။ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုစီအတွက် \$0.50 မှ \$3 အထိ ပူးတွဲပေးချေရမည်။</p>
<p>သွားဘက်ဆိုင်ရာ</p>	<p>Kenosha၊ Milwaukee၊ Ozaukee၊ Racine၊ Washington နှင့် Waukesha တွင် မနေထိုင်သည့် အဖွဲ့ဝင်များအတွက် အကျိုးဝင်သည်။ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုစီအတွက် \$0.50 မှ \$3 အထိ ပူးတွဲပေးချေရမည်။</p>
<p>ဆေးဝါး (ဆေးညွှန်း)</p>	<p>ဆေးနာမည်အတိုင်းရောင်းသည့်ဆေးများနှင့် မှတ်ပုံတင်ထားသည့် ဆေးညွှန်းအရဆေးဝါးများနှင့် အချို့သော ဆေးလက်မှတ်မပါဘဲဝယ်ယူ၍ရသည့် (OTC) ဆေးများကိုပါ ပံ့ပိုးပေးထားသည့် ပြည့်စုံလုံလောက်သည့် ဆေးဝါးအကျိုးခံစားခွင့်များ</p> <p>ဘိန်းပါသည့်ဆေးများအတွက် အဖွဲ့ဝင်များအား တစ်လလျှင် ဆေးညွှန်းငါးမျိုးအထိသာ ခွင့်ပြုထားပါသည်။</p> <p>ပူးတွဲပေးချေမှုမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည် -</p> <ul style="list-style-type: none"> • OTC ဆေးဝါးများအတွက် \$0.50။ • ဆေးနာမည်အတိုင်းရောင်းသည့်ဆေးများအတွက် \$1 • မှတ်ပုံတင်ထားသည့်ဆေးဝါးများအတွက် \$3 <p>ပူးတွဲပေးချေမှုများအား ပံ့ပိုးပေးသူတစ်ဦးမှ၊ တစ်လလျှင် အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးအတွက် \$12 OTC ဆေးဝါးများမှာ ဤအများဆုံး \$12 တွင် မပါဝင်ပါ။</p>
<p>သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး (အရေးပေါ်မဟုတ်) — လူနာတင်ယာဉ်၊ အထူးစီမံထားသော ဆေးကုသရေး မော်တော်ယာဉ် (SMV)၊ သာမန်သယ်ဆောင်ပေးသူ</p>	<p>အကျိုးဝင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအတွက် တရားဝင်ပံ့ပိုးပေးသူတစ်ဦးထံမှ နှင့် ထံသို့ အရေးပေါ်မဟုတ်သည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး မှာ အကျိုးဝင်ပါသည်။</p> <p>ပူးတွဲပေးချေမှုမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည် -</p> <ul style="list-style-type: none"> • အရေးပေါ်မဟုတ်သည့် လူနာတင်ယာဉ် ခရီးစဉ်များအတွက် ပူးတွဲပေးချေမှု \$2 • SMV ဖြင့် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက် ခရီးစဉ်တစ်ခုလျှင် ပူးတွဲပေးချေမှု \$1

	<p>သာမန်သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးယာဉ် သို့မဟုတ် အရေးပေါ်လူနာတင်ယာဉ်ဖြင့် သယ်ယူပို့ဆောင်ခြင်းအတွက် ပူးတွဲပေးချေမှုမရှိပါ။</p>
--	--

ကြိုတင်အတည်ပြုချက်

အချို့သောဝန်ဆောင်မှုများသည် Anthem နှင့်/သို့မဟုတ် သင်၏ဆရာဝန်ထံမှ ကြိုတင်အတည်ပြုချက်ရယူရန် လိုအပ်ပါသည်။ သင့်ဆရာဝန်မှ သင့်အတွက် ကြိုတင်အတည်ပြုချက် တောင်းဆိုသင့်ပါသည်။ ၎င်းမှာ အရေးပေါ်နှင့် နှစ်စဉ်ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးပြသမှုများမဟုတ်သည့် ကျန်းမာရေးကိစ္စရပ်များအတွက် သင့် PCP ထံတွင် အရင်ဆုံးပြသဖို့လိုအပ်သည့် အရေးကြီးသည့် အကြောင်းပြချက်ဖြစ်ပါသည်။

အချို့သောကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အတည်ပြုချက်ပေးရန် ဆရာဝန်အနေဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့နှင့်အတူ အလုပ်လုပ်ရပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ဤအချက်နှစ်ခုအပေါ်တွင် အခြေခံပါသည် -

- သင့်တွင် မည်သည့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကျိုးခံစားခွင့်ရှိသည်
- ဆေးပညာအရ စောင့်ရှောက်မှုလိုအပ်လျှင်

အောက်ပါတို့အတွက် ဆုံးဖြတ်ချက်များပြုလုပ်ပေးသည့် ဆရာဝန်များ သို့မဟုတ် အခြားကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လုပ်သားများကို ကျွန်ုပ်တို့ဆုချီးမြှင့်မည်မဟုတ်ပါ -

- သင့်ကို စောင့်ရှောက်မှုပေးရန် ငြင်းဆိုခြင်း။
- သင့်တွင် အကျိုးခံစားခွင့်များမရှိဟု ပြောဆိုခြင်း။
- သင်လိုအပ်သည့် စောင့်ရှောက်မှုကို လျော့ပေါ့ပေးခြင်း။

မှတ်ချက် - အကျိုးမဝင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအတွက် ကြိုတင်အတည်ပြုချက်သည် အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုအတွက် ငွေပေးချေမည်ဟု အာမခံပေးခြင်းမရှိပါ။ 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ -

- ကျွန်ုပ်တို့ထံမှ အတည်ပြုချက်ရယူရန် လို၊ မလို မသေချာပါက။
- အတည်ပြုချက် မည်သို့ရယူရမည်နည်းနှင့် ပတ်သက်သည့် သတင်းအချက်အလက်များအတွက်။
- သင့်အတည်ပြုချက်။

အကျိုးခံစားခွင့် ဖော်ပြချက်များ

စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် ဆေးအလွန်အကျွံသုံးခြင်းအကျိုးခံစားခွင့်များ

တစ်ခါတစ်ရံတွင်၊ အိမ်နှင့် မိသားစု၏ အလုပ်အားလုံးကို ကိုင်တွယ်ဆောင်ရွက်နေခြင်းက စိတ်ဖိစီးမှုကိုဖြစ်စေပါသည်။ စိတ်ဖိစီးမှုသည် အောက်ပါတို့ကို ဦးတည်ဖြစ်ပေါ်စေသည် -

- စိတ်ကျဝေဒနာ
- စိုးရိမ်မှု
- အိမ်ထောင်ပြုခြင်း၊ မိသားစုနှင့်/သို့မဟုတ် အုပ်ထိမ်းမှုပြဿနာများ
- အရက်နှင့် မူးယစ်ဆေးသုံးခြင်း

သင် သို့မဟုတ် သင့်မိသားစုဝင်တစ်ဦးတွင် ထိုသို့သော ပြဿနာမျိုးရှိနေပါက၊ သင်အကူအညီရယူနိုင်ပါသည်။

Anthem အဖွဲ့ဝင်များအား 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711)

မှတစ်ဆင့် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ သင်အကူအညီလိုအပ်ပါက သင့်ထံလာရောက်တွေ့ဆုံမည့်

အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ကျွမ်းကျင်သူတစ်ဦး၏အမည်ကိုလည်း သင်ရယူနိုင်ပါသည်။ Anthem မှ ပံ့ပိုးပေးထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုအားလုံးမှာ တစ်ဦးချင်းအတွက်သာဖြစ်ပါသည်။

သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များတွင် အောက်ပါဆေးပညာအရ လိုအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများပါဝင်ပါသည်။

- အတွင်းလူနာ စိတ်ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု
- အပြင်လူနာ စိတ်ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုနှင့်/သို့မဟုတ် တားမြစ်ဆေးသုံးခြင်း
- တစ်စိတ်တစ်ဒေသ ဆေးရုံတင်ခြင်း
- စိတ်ကျန်းမာရေး ပြန်လည်ထူထောင်မှု ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

သင့်ကွန်ရက်အတွင်း အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ကျွမ်းကျင်သူတစ်ဦးကိုတွေ့ဆုံရန် သို့မဟုတ် အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများ ရယူရန် သင့် PCP ထံမှ လွှဲပြောင်းမှု မလိုအပ်ပါ။

အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ကျွမ်းကျင်သူတစ်ဦးက သင့်လိုအပ်ချက်နှင့် မကိုက်ညီဟု သင်ထင်မြင်ပါက၊ သင့် PCP နှင့် ဆွေးနွေးတိုင်ပင်ပါ။ သူ သို့မဟုတ် သူမက တခြားကျွမ်းကျင်သူတစ်ဦးဦး သင့်ကိုကူညီရှာပေးပါမည်။

၎င်းတို့ကိုသင်မရခင် သင်၏ PCP သို့မဟုတ် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ကျွမ်းကျင်သူတစ်ဦးမှ Anthem သို့ မဖြစ်မနေမေးမြန်းရမည့် ကုသမှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုအချို့ရှိပါသည်။ သူတို့က ဘာတွေလဲဆိုတာကို သင့်ဆရာဝန်က သင့်ကိုပြောပြနိုင်ပါလိမ့်မည်။

လွှဲပြောင်းပေးမှုများနှင့် ပတ်သက်၍ မေးမြန်းလိုသည်များရှိပြီး တစ်ခုခုလိုအပ်ချိန်တွင်၊ 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ ဆက်သွယ်ပါ။

ချက်ချင်းအကူအညီလိုအပ်ပါက၊ ကျေးဇူးပြု၍ အပြုအမူဆိုင်ရာ အခက်အခဲဟော့လိုင်း အား 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် ဆက်သွယ်ပါ။

မိသားစု စီမံကိန်းအကျိုးခံစားခွင့်များ

အသေးအဖွဲ့ကိစ္စရပ်များ အပါအဝင်၊ အဖွဲ့ဝင်အားလုံးထံသို့ တစ်ဦးချင်း မိသားစုအတွက် အစီအစဉ်ဆွဲရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ပံ့ပိုးပေးပါသည်။ မိသားစုစီမံကိန်း ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပတ်သက်၍ သင်၏ အခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးသူနှင့် ဆွေးနွေးတိုင်ပင်လိုခြင်းမရှိပါက၊ 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ ဆက်သွယ်ပါ။ သင်၏ အခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးသ မဟုတ်သည့် Anthem မိသားစုစီမံကိန်း ဆရာဝန်တစ်ဦးရွေးချယ်ရာတွင် ကျွန်ုပ်တို့သင့်ကို ကူညီပါမည်။

သင့်ကျန်းမာရေးအားလုံးအတွက် ပိုမိုကောင်းမွန်စွာ ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ရန် Anthem ဆရာဝန်တစ်ဦးထံမှ မိသားစုစီမံကိန်း ဝန်ဆောင်မှုများရယူရန် ကျွန်ုပ်တို့တိုက်တွန်းပါသည်။ မည်သို့ပင်ဖြစ်ပါစေ၊ ဆေးခန်းသည် Anthem အစီအစဉ်၏ အစိတ်အပိုင်းတစ်ခု မဟုတ်သည့်တိုင်အောင် သင်၏ ForwardHealth ID ကဒ်ကို လက်ခံပေးသည့် မိသားစုစီမံကိန်း ဆေးခန်းတစ်ခုခုသို့ သင်သွားရောက်ပြသနိုင်ပါသည်။

သွားဘက်ဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များ

Kenosha၊ Milwaukee၊ Ozaukee၊ Racine၊ Washington နှင့် Waukesha ကောင်တီများအတွက်၊ DentaQuest မှတစ်ဆင့် သွားဘက်ဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်အားလုံးကို Anthem ကပံ့ပိုးပေးပါသည်။ Anthem အစီအစဉ် သွားဆရာဝန်တစ်ဦးထံသို့ သင်သွားရောက်ရပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့ဆရာဝန်များ၏ ဖုန်းနံပါတ်များအား သိရှိရန် Anthem အဖွဲ့ဝင်များအား 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ သို့မဟုတ် DentaQuest အား www.dentaquest.com မှတစ်ဆင့် ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ သို့မဟုတ် 1-888-271-5210 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 1-800-466-7566) အား ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

Anthem အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးအနေဖြင့်၊ အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ လက်ရေးဖြင့် သို့မဟုတ် ဖုန်းဖြင့် သင်တောင်းဆိုသည့်နေ့မှ ရက်ပေါင်း 90 အတွင်း ပုံမှန်သွားဘက်ဆိုင်ရာ ရက်ချိန်းယူခွင့် သင့်တွင်ရှိပါသည်။

Kenosha၊ Milwaukee၊ Ozaukee၊ Racine၊ Washington နှင့် Waukesha ကောင်တီများအတွက်၊ သွားဘက်ဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များအား BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI အောက်တွင် အစိုးရကုန်ကျခံပေးထားသည်။ သင့် ForwardHealth ID ကဒ်ကို လက်ခံမည့် Medicaid-စာရင်းဝင် ပံ့ပိုးသူတစ်ဦးထံမှ သွားဘက်ဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များ သင်ရရှိနိုင်ပါသည်။ Medicaid-စာရင်းဝင် ပံ့ပိုးသူတစ်ဦးကို ရှာဖွေရန် -

- 1. www.forwardhealth.wi.gov သို့ သွားပါ။
- 2. စာမျက်နှာအလယ်တွင် အဖွဲ့ဝင်များ ကိုရွေးပါ။

3. ဆွဲချပြီး အရင်းအမြစ်များ စာမျက်နှာကို ရွေးပါ။
4. Find a Provider (ပံ့ပိုးပေးသူတစ်ဦးကိုရှာဖွေပါ)ကိုရွေးပါ
5. ပရိုဂရမ်အောက်ရှိ BadgerCare Plus/Medicaid ကိုရွေးပါ။

သို့မဟုတ် 1-800-362-3002 မှတစ်ဆင့် ForwardHealth အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်သည်။

သင့်တွင်သွားဘက်ဆိုင်ရာ အရေးပေါ်ဖြစ်ရပ်တစ်ခုရှိပါက၊ သင့်တောင်းဆိုမှု၏ 24 နာရီအတွင်း ကုသမှုခံယူခွင့် သင့်တွင်ရှိပါသည်။ သွားဘက်ဆိုင်ရာအရေးပေါ်ဆောင်ရွက်ချက်သည် ပြင်းထန်သည့် သွားနာကျင်မှု၊ ရောင်ကိုင်ခြင်း၊ ဖျားနာခြင်း၊ သွားတွင် ကူးစက်ခြင်း သို့မဟုတ် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရခြင်းတို့ကို ကုသရန် ချက်ချင်းသွားဘက်ဆိုင်ရာ အရေးပေါ် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လိုအပ်ချက်တစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။ သွားဘက်ဆိုင်ရာ အရေးပေါ်ဖြစ်ရပ် သင်ကြုံတွေ့နေရပါက -

- Anthem နှင့် ချိတ်ဆက်ထားသည့် သွားဆရာဝန်တစ်ဦး သင့်တွင်ရှိနှင့်ပြီးဖြစ်ပါက -
 - သွားဆရာဝန်၏ ရုံးခန်းသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။
 - သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးက သွားဘက်ဆိုင်ရာ အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုလိုအပ်ကြောင်း သွားဆရာဝန်၏ရုံးခန်းကို ပြောပြပါ။
 - သွားဘက်ဆိုင်ရာ ပြဿနာတိတိကျကျက ဘာလဲဆိုတာကို သွားဆရာဝန်၏ရုံးခန်းသို့ ပြောပြပေးပါ။
 ၎င်းက ပြင်းထန်သည့်သွားကိုက်ခြင်း သို့မဟုတ် မျက်နှာဖူးရောင်ခြင်းကဲ့သို့ အကြောင်းရာတစ်ခုခုဖြစ်နိုင်ပါသည်။
 - သွားဘက်ဆိုင်ရာရက်ချိန်းယူထားသည့်နေရာသို့ သွားရန် သို့မဟုတ် ၎င်းနေရာမှပြန်ရန် ယာဉ်စီးနင်းရန် လိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့ထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။
- Anthem နှင့် ချိတ်ထားသည့် သွားဆရာဝန်တစ်ဦး ယခုသင့်တွင်မရှိပါက -
 - Anthem အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးငယ်က သွားဘက်ဆိုင်ရာ အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှု လိုအပ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့ကို ပြောပြပေးပါ။ သွားဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုများရနိုင်ရန် ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ကိုကူညီပေးနိုင်ပါသည်။
 - သွားဆေးခန်းသို့သွားရန် သို့မဟုတ် သွားဆေးခန်းမှပြန်ရန် စီးနင်းဖို့ယာဉ်လိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့ကို ပြောပြပေးပါ။

Kenosha၊ Milwaukee၊ Ozaukee၊ Racine၊ Washington နှင့် Waukesha ကောင်တီများတွင် သင်နေထိုင်ပါက၊ သွားဘက်ဆိုင်ရာ အရေးပေါ်အကူအညီအတွက်၊ DentaQuest ဖုန်းနံပါတ် 1-888-271-5210 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 1-800-466-7566) သို့လည်း ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်သည်။

နှိပ်နယ်ခြင်းဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များ

နှိပ်နယ်ခြင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများသည် BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI အောက်ရှိ အစိုးရကုန်ကျခံပေးသည့် အကျိုးဝင်သည့် အကျိုးခံစားခွင့်များတွင် ပါဝင်ပါသည်။ သင်၏ ForwardHealth ID ကဒ် ကိုလက်ခံမည့် Medicaid-

စာရင်းဝင် ပံ့ပိုးသူတစ်ဦးထံမှ နှိပ်နယ်ခြင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကိုလည်း ရယူနိုင်ပါသည်။ Medicaid- စာရင်းဝင် ပံ့ပိုးသူတစ်ဦးကို ရှာဖွေရန် -

1. www.forwardhealth.wi.gov သို့ သွားပါ။
2. စာမျက်နှာအလယ်ရှိ **အဖွဲ့ဝင်များ** ကိုရွေးပါ။
3. ဆွဲချပြီး **အရင်းအမြစ်များ** စာမျက်နှာကို ရွေးပါ။
4. **Find a Provider (ပံ့ပိုးပေးသူတစ်ဦးကိုရှာဖွေပါ)** ကိုရွေးပါ
5. **ပရိုဂရမ်အောက်ရှိ BadgerCare Plus/Medicaid** ကိုရွေးပါ။

သို့မဟုတ် 1-800-362-3002 မှတစ်ဆင့် ForwardHealth အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

အမြင်အာရုံဆိုင်ရာအကျိုးခံစားခွင့်များ

March Vision Care မှတစ်ဆင့် မျက်စိဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များကို Anthem မှ ပံ့ပိုးပေးပါသည်။ ၎င်းတွင် တစ်နှစ်စာအတွက်ဖြစ်သော အောက်ပါ အချက်အလက်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများထဲက တစ်ခုစီပါဝင်ပါသည် -

- မျက်စိစစ်ဆေးခြင်း
- မျက်မှန်ကိုင်
- မျက်မှန် မှန်ဘီလူး
- မျက်မှန် မှန်ဘီလူး အစားထိုးခြင်း
- မျက်ကပ်မှန် (အချို့သော အဖွဲ့ဝင်များအတွက် ကိုင်းနှင့် မှန်ဘီလူးအစား)
- မျက်ကပ်မှန် အစားထိုးခြင်း (အချို့သော အဖွဲ့ဝင်များအတွက်)

ကန့်သတ်ချက်အချို့ ရှိပါသည်။ မျက်မှန်ကိုင်နှင့် မှန်ဘီလူးကို March Vision Care မှ ပံ့ပိုးပေးရပါမည်။ ပိုမိုသိရှိရန် March မျက်စိစောင့်ရှောက်မှုထံသို့ 1-855-516-2724 (ဆွဲအနားမကြားဖုန်းလိုင်း 1-877-627-2456) မှတစ်ဆင့် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် www.marchvisioncare.com တွင် ဝင်ရောက်ကြည့်ပါ။

အထီးကျန်စိတ်ဝေဒနာ ကုသမှုအတွက်အကျိုးခံစားခွင့်များ

အပြုအမူဆိုင်ရာ ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများသည် BadgerCare Plus အောက်ရှိ အစိုးရကုန်ကျခံပေးထားသော အကျိုးဝင်သည့် အကျိုးခံစားခွင့်များ ဖြစ်ပါသည်။ သင့် ForwardHealth

ID ကဒ် ကိုလက်ခံမည့် Medicaid-စာရင်းဝင် ပံ့ပိုးသူတစ်ဦးထံမှ အထီးကျန်စိတ်ဝေဒနာ ကုသမှုအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ ရယူနိုင်သည်။ Medicaid-စာရင်းဝင် ပံ့ပိုးသူတစ်ဦးကို ရှာဖွေရန် -

1. www.forwardhealth.wi.gov သို့ သွားပါ။
2. စာမျက်နှာအလယ်ရှိအဖွဲ့ဝင်များ ကိုရွေးပါ။
3. ဆွဲချပြီး အရင်းအမြစ်များ စာမျက်နှာကို ရွေးပါ။
4. Find a Provider (ပံ့ပိုးပေးသူတစ်ဦးကိုရှာဖွေပါ)ကိုရွေးပါ
5. ပရိုဂရမ်အောက်ရှိ BadgerCare Plus/Medicaid ကိုရွေးပါ။

သို့မဟုတ် 1-800-362-3002 မှတစ်ဆင့် ForwardHealth အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်သည်။

HealthCheck အကျိုးခံစားခွင့်များ

HealthCheck ဆိုသည်မှာ အသက် 21 နှစ်အောက်ငယ်သည့် အဖွဲ့ဝင်များအတွက် ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုများ ဆောင်ရွက်ရန် ကုန်ကျခံပေးသည့် ပရိုဂရမ်တစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းတွင် စစ်ဆေးနေစဉ် တွေ့ရှိခဲ့သည့် ကျန်းမာရေးပြဿနာများအတွက် ကုသမှုပိုင်သည်။ ဖျားနာမှုမဟုတ်ဘဲ ပုံမှန်စစ်ဆေးခြင်းများအတွက် အသက် 21 နှစ်အောက်ငယ်သည့် အဖွဲ့ဝင်များကို စောင့်ရှောက်မှုပေးရန်မှာ ဆရာဝန်များအတွက် အရေးကြီးပါသည်။

HealthCheck ပရိုဂရမ်တွင် ရည်ရွယ်ချက် သုံးခုပါဝင်ပါသည် -

- အသက် 21 အောက်ငယ်သည့်သူများအတွက် ကျန်းမာရေးပြဿနာများမှ တားဆီးပေးရန်နှင့် ကုသပေးရန်
- အသက် 21 အောက်ငယ်သည့်သူများအတွက် အထူးကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ သတိပြုခြင်းများ တိုးတက်လာစေရန်
- အသက် 21 အောက်ငယ်သည့်သူများအတွက် သာမန်အားဖြင့် ကုန်ကျခံပေးထားခြင်းမရှိသည့် ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့်များပေးရန်

HealthCheck စစ်ဆေးခြင်းတွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်ပါသည် -

- အသက်အရွယ်အလိုက် ကာကွယ်ဆေးထိုးပေးခြင်း (ဆေးထိုးခြင်းများ)။
- သွေးနှင့် ဆီးကို ဓာတ်ခွဲခန်းတွင် စစ်ဆေးပေးခြင်းများ (အသက်အရွယ်အလိုက် သွေးတွင်းခဲပါဝင်နှုန်းကိုစမ်းသပ်ခြင်း)။
- သွားဘက်ဆိုင်ရာ ရောဂါစစ်ဆေးခြင်းနှင့် အသက်တစ်နှစ်ပြည့်ပြည့်ခြင်းတွင် သွားဆရာဝန်တစ်ဦးထံ လွှဲပြောင်းပေးခြင်း။
- ကျန်းမာရေးနှင့် ဖွံ့ဖြိုးကြီးထွားမှုမှတ်တမ်း
- အကြားအာရုံဆိုင်ရာ ရောဂါစစ်ဆေးခြင်း။
- ကိုယ်ခန္ဓာဆိုင်ရာ စစ်ဆေးခြင်း။
- အမြင်အာရုံဆိုင်ရာ ရောဂါစစ်ဆေးခြင်း။

သင့်ကလေးသည် အောက်ပါအသက်အရွယ်တွင် HealthCheck ရနေသင့်ပါသည် -

- မွေးကင်းစမှ 1 လ
- 2 လ
- 4 လ
- 6 လ
- 9 လ
- 12 လ
- 15 လ
- 18 လ
- 24 လ
- 30 လ

သင့်ကလေး အသက် 3 နှစ် ပြည့်ချိန်တွင်၊ သူ/သူမအား အသက် 20 ပြည့်သည်အထိ HealthCheck မှတစ်ဆင့် နှစ်စဉ် စစ်ဆေးခြင်း ပြုလုပ်ပေးသင့်ပါသည်။

HealthCheck စစ်ဆေးမှုအတွက် အချိန်သတ်မှတ်ရန် သို့မဟုတ် ပိုမိုသိရှိရန်၊ 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

HealthCheck

ချိန်းဆိုမှုမှပြန်ရန် သို့မဟုတ် ချိန်းဆိုမှုသို့သွားရန် မော်တော်ယာဉ်လိုအပ်ပါက၊ မော်တော်ယာဉ်အတွက် အချိန်သတ်မှတ်နိုင်ရန် 1-866-907-1493 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711)

မှတစ်ဆင့် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DHS)

အရေးပေါ်မဟုတ်သည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး (NEMT) မန်နေဂျာအား ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များ

အရေးပေါ်မဟုတ်သည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး (NEMT) အား DHS NEMT

မန်နေဂျာထံမှတစ်ဆင့် ရယူနိုင်ပါသည်။ အောက်ပါတို့မှတစ်ဆင့်

အကျိုးဝင်သည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုချိန်းဆိုချက်များသို့ သွားရောက်ရန် လိုအပ်

သည့် မော်တော်ယာဉ်ရနိုင်ရန် အဖွဲ့ဝင်များအတွက် NEMT မန်နေဂျာက စီစဉ်ပေးပြီး ကုန်ကျခံပေးပါသည် -

- မြို့တော်ဘက်စကားကဲ့သို့ အများသုံးသယ်ယူပို့ဆောင်ရေး
- အရေးပေါ်မဟုတ်သည့် လူနာတင်ယာဉ်များ။
- အထူးပြုဆေးကုသရေးဆိုင်ရာ မော်တော်ယာဉ်များ။
- အဖွဲ့ဝင်များ၏ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာနှင့် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးလိုအပ်ချက်များအပေါ်တွင် မူတည်ပြီး ပီး အခြားမော်တော်ယာဉ်အမျိုးအစားများ။

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုရက်ချိန်းယူထားသည့်နေရာသို့သွားရန် သို့မဟုတ်

အဆိုပါနေရာမှပြန်ရန် စီးနင်းမည့် မော်တော်ယာဉ်အတွက် သင့်ကိုယ်ပိုင်ယာဉ်ကို

အသုံးပြုပါက၊ ခရီးမိုင်အတိုင်း ပြန်ထုတ်ပေးငွေကို လက်ခံရရှိနိုင်ပါသည်။ ဆရာဝန်နှင့် မတွေ့ဆုံခင်

1-866-907-1493 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် MTM သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

သင့်ရက်ချိန်းယူသည့်နေရာသို့ မသွားခင် အနည်းဆုံးအလုပ်ရက် နှစ်ရက်ကြိုတင်၍ စီးနင်းမည့်ယာဉ်အတွက် အချိန်သတ်မှတ်ပေးရမည်။ 1-866-907-1493 (ဆွဲအနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့်၊ တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့အထိ၊ ဒေသစံတော်ချိန် နံနက် 7 နာရီမှ ညနေ 6 နာရီအတွင်း NEMT မန်နေဂျာထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် စီးနင်းမည့်ယာဉ်အတွက် အချိန်သတ်မှတ်ပေးနိုင်သည်။ အရေးတကြီးချိန်းဆိုမှုများအတွက် စီးနင်းမည့်ယာဉ်များကိုလည်း အချိန်သတ်မှတ်ပေးနိုင်သည်။ သုံးနာရီအတွင်း အရေးတကြီးချိန်းဆိုမှုများအတွက် စီးနင်းမည့်ယာဉ်များ ကျွန်ုပ်တို့ ပံ့ပိုးပေးနိုင်သည်။

ဆေးဆိုင် အကျိုးခံစားခွင့်များ

Anthem ဆရာဝန်၊ ကျွမ်းကျင်သူ သို့မဟုတ် သွားဆရာဝန်တစ်ဦးထံမှ ဆေးစာရယူနိုင်သည်။ သင့် ForwardHealth ID ကဒ်ကို

လက်ခံသည့် ဆေးဆိုင်တစ်ဆိုင် ဆိုင်တွင် ဆေးစာပါဆေးများနှင့် အချို့သော ဆေးလက်မှတ်မ ပါဘဲဝယ်နိုင်သည့်ဆေးများအတွက် ကုန်ကျစရိတ်မှာ အကျိုးဝင်နိုင်သည်။

သင့် ForwardHealth ID ကဒ်ကို လက်ခံသည့် ဆေးဆိုင်ကို ရှာဖွေရန် -

1. www.forwardhealth.wi.gov သို့ သွားပါ။
2. စာမျက်နှာအလယ်ရှိအဖွဲ့ဝင်များ ကိုရွေးပါ။
3. ဆွဲချပြီး အရင်းအမြစ်များ စာမျက်နှာကို ရွေးပါ။
4. Find a Provider (ပံ့ပိုးပေးသူတစ်ဦးကိုရှာဖွေပါ)ကိုရွေးပါ
5. ပရိုဂရမ်အောက်ရှိ BadgerCare Plus/Medicaid ကိုရွေးပါ။

မည်သည့်ဆေးစာပါဆေးများက သင့်အစီအစဉ်အောက်တွင် အကျိုးဝင်ကြောင်း သင်မေးမြန်းလိုပါက၊ 1-800-362-3002 မှတစ်ဆင့် ForwardHealth အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

အကျိုးဝင်သည့် ဆေးဝါးများအတွက် ပူးတွဲပေးချေမှု သို့မဟုတ် အကန့်အသတ်ရှိနိုင်သည်။ သင့်ပူးတွဲပေးချေမှုများကို သင်မတတ်နိုင်သည့်တိုင်၊ သင့်ဆေးညွှန်းပါဆေးများကို ရနိုင်ပါသေးသည်။

တစ်ကိုယ်ရေစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

တစ်ကိုယ်ရေစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများသည် သူတို့၏ ကိုယ်ပိုင်အိမ် သို့မဟုတ် အသင်းအဖွဲ့တွင် နေထိုင်သော အကျိုးဝင်သည့် အဖွဲ့ဝင်များကို ကူညီသော ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ လုပ်ဆောင်ချက်များဖြစ်သည်။ သင်၏ နေ့စဉ်နေထိုင်မှုနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်ကို ကူညီရန် ဤဝန်ဆောင်မှုများကို အိမ်တွင် ပံ့ပိုးပေးပါသည်။

တစ်ကိုယ်ရေစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် အိမ်မှုကိစ္စများ ဆောင်ရွက်ပေးခြင်းတို့ ပါဝင်ပါသည်။ သင့်ထောက်ပံ့သူသည် သင့်အတွက် တစ်ကိုယ်ရေ စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများအား အတည်ပြုပေးရပါမည်။

ဒုတိယ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ယူဆချက်တစ်ခု ရယူခြင်း။

သင့်ဆရာဝန်၏ ကုသရေး ထောက်ခံချက်များကို သင်သဘောမတူပါက၊ ဒုတိယဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ယူဆချက်ကို ရယူနိုင်ပါသည်။ သတင်းအချက်အလက်အတွက် 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ ဆက်သွယ်ပါ။

ဆေးအဖွဲ့ ရန်ငှာမှု

ဆရာဝန်များ၊ သူနာပြုများနှင့် အကူဝန်ထမ်းများပါဝင်သည့် ဆေးအဖွဲ့မှ ပိတ်ရက်များမှလွဲ၍၊ တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့အတွင်း တစ်နေ့လျှင်အနည်းဆုံးရှစ်နာရီကြာအောင်၊ ကျန်းမာရေးကိစ္စရပ်များနှင့် ပတ်သက်ပြီး အဖွဲ့ဝင်များနှင့် ဆရာဝန်များထံမှ ဖုန်းခေါ်ဆိုမှုများကို လက်ခံကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့သေချာအောင် ဆောင်ရွက်ပေးပါသည်။

1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် နံနက် 8 နာရီမှ ညနေ 5 နာရီအတွင်း ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ သင့်တွင်ရှိမည့်မေးမြန်းလိုသည်များအတွက် အဖြေများရနိုင်ရန် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုဝန်ထမ်းမှ ခေါ်ဆိုမှုအား သင့်တော်သည့်သူ သို့မဟုတ် ဖုန်းနံပါတ်သို့ လွှဲပြောင်းပေးနိုင်ပါသည်။ ညနေ 5 နာရီ နောက်ပိုင်းတွင် မက်ဆေ့ဂျီပို့ထားရန် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ သင်ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ သင့်မက်ဆေ့ဂျီအတွက် နောက်နေ့အလုပ်ရက်တွင် အကြောင်းပြန်ပေးပါလိမ့်မည်။

Anthem သို့မဟုတ် အစိုးရက

အကုန်ကျခံပေးမထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ

အချို့သော ဝန်ဆောင်မှုများအား Anthem သို့မဟုတ် အစိုးရက ကုန်ကျခံပေးမထားပါ။ အကျိုးမဝင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူရန် သင်ရွေးချယ်ထားပါက၊ ငွေးကြေးကုန်ကျခံမှုကို သင်လက်ခံရမည်ဖြစ်ပြီး သင့်ဆရာဝန်နှင့်အတူ လက်ရေးမူငွေပေးချေမှုအစီအစဉ် ပြုလုပ်ရပါမည်။

အောက်ပါတို့မှာ Anthem

နှင့် အစိုးရကကုန်ကျခံပေးမထားသည့် စောင့်ရှောက်ရေး အမျိုးအစားများဖြစ်ပါသည် -

- ဆေးပညာအရ မလိုအပ်သည့် မည်သည့်ဝန်ဆောင်မှုတစ်မျိုးမျိုး
- ဝန်ဆောင်မှုမရယူခင် ကျွန်ုပ်တို့မှ တောင်းဆိုထားခြင်းမရှိသည့် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့ပေးမထားသည့် ကျွန်ုပ်တို့ထံမှ ကြိုတင်အတည်ပြုချက်တောင်းဆိုရန် လိုအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုတစ်မျိုးမျိုး ၎င်းသည် အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများ မပါဝင်ပါ။

- အစီအစဉ်နှင့် အစိုးရကကုန်ကျခံပေးထားသည့် အကျိုးခံစားခွင့်များအခန်းတွင် မပါဝင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများ (သင်လိုအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများမှာ စာရင်းတွင်မပါဝင်ပါက၊ ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။)
- စမ်းသပ်လေ့လာဆဲ သို့မဟုတ် စူးစမ်းလေ့လာမှုဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းစဉ်များ
- အမေရိကန်ဘဏ်မရှိသည့် United States၊ Canada နှင့် Mexico ပြင်ပတွင် သင်ရယူသည့် အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်အတူ စောင့်ရှောက်မှု
- အလုပ်နှင့်အတူ ဖြစ်ပွားသည့် ပြဿနာများအတွက် စောင့်ရှောက်မှုနှင့် အလုပ်သမား၏ နှစ်နာမှုကြောင့်၊ အလုပ်ရှင် သို့မဟုတ် အလုပ်နှင့်ဆိုင်သည့် ရောဂါဥပဒေများအတွက် ပေးရမည့် စောင့်ရှောက်မှု
- ကိုယ်ဝန်ရစေရန် ကူညီပေးမည့် ခွဲစိတ်မှု သို့မဟုတ် ဆေးဝါး
- ဆေးမင်ဖြတ်ခြင်း သို့မဟုတ် နားကပ်ဝတ်သည့်နေရာ ပြင်ဆင်ခြင်းကဲ့သို့သော အလှအပဆိုင်ရာ ခွဲစိတ်ကုသမှု
- ဘာသာရေးနှင့် ကုသခြင်း သို့မဟုတ် စိတ်ဝိညာဉ်ဆိုင်ရာဖြင့် ကုသခြင်း
- လိင်ပြောင်းရန် ခွဲစိတ်ခြင်း သို့မဟုတ် ကုသခြင်းများ

သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းမဟုတ်သည့် မေးခွန်းများရှိပါက၊ 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် Anthem အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေစဉ် သို့မဟုတ် မီးဖွားနေစဉ် စောင့်ရှောက်မှု ရယူခြင်း

ကိုယ်ဝန်ရလာပါက၊ 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) မှတစ်ဆင့် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ ကျေးဇူးပြု၍ဖုန်းခေါ်ဆိုပြီး သင်၏ဒေသတွင်း ဝင်ငွေထောက်ပံ့စရိတ် (IM) အေဂျင်စီထံသို့ ချက်ချင်းအသိပေး အကြောင်းကြားပါ။ ၎င်းက သင်လိုအပ်သည့် တခြားဝန်ဆောင်မှုများရရှိရန်အတွက် ဖြစ်ပါသည်။ သင်၏ ဒေသတွင်း IM အေဂျင်စီအား 1-800-362-3002 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပြီး သို့မဟုတ် www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/imagency သို့ဝင်ရောက်ပြီး ရှာဖွေ၍ရနိုင်ပါသည်။ သင်ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေချိန်တွင် ပူးတွဲပေးချေမှုများမရှိပါ။

သင့်ကလေးမွေးရန် Anthem ဆေးရုံတစ်ရုံသို့ သွားရောက်ပြသရပါမည်။
 သင့်ကလေးမွေးရန်အချိန်တွင် မည်သည့်ဆေးရုံသို့သွားရောက် ပြသရမည်ကို သေချာစေရန် သင့် Anthem
 ဆရာဝန်နှင့် ဆွေးနွေးပါ။ သင့်တွင် Anthem အတည်ပြုချက်မရှိသရွေ့ သင့်ကလေးမွေးဖွားရန်
 နယ်မြေပြင်ပသို့ မသွားပါနှင့်။ သင့် Anthem ဆရာဝန်က သင့်မှတ်တမ်းကိုသိပြီး
 ၎င်းသည်ပင် သင့်ကိုကူညီရန် အကောင်းဆုံးဆရာဝန်ဖြစ်ပါသည်။ သင့်ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်း၏ ဒုတိယ
 သို့မဟုတ် တတိယ ကာလအပိုင်းအခြားအတွင်း Anthem သို့ သင်ချိတ်ဆက်လိုက်ပါက၊ သူ/သူမက
 Anthem အစီအစဉ်တွင်မရှိလျှင်ပင် သင်၏လက်ရှိဆရာဝန်နှင့်ပင် ရှိနေရန် သင့်ကိုခွင့်ပြုပါမည်။

သင့်ကိုယ်ဝန်ဆောင်၏ နောက်ဆုံးလတွင် ခရီးသွားဖို့သင်စဉ်ထားပါကလည်း သင့်ဆရာဝန်
 နှင့် ဆွေးနွေးတိုင်ပင်ပါ။ ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ကိုကျန်းမာသည့်ရင်သွေး မွေးဖွားပေးလိုပါသည်။
 ထို့ကြောင့် ၎င်းကသင့်အတွက် ခရီးသွားဖို့ရန် အချိန်ကောင်းမဖြစ်နိုင်ပါ။

ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်နှင့် မီးဖွားစဉ် အကျိုးခံစားခွင့်များ

ဆေးရုံတက်မည့်ကာလက ကလေးမွေးဖွားပြီးနောက် သင့်အခြေအနေနှင့် လိုအပ်ချက်များအပေါ်တွင်
 မူတည်ပါမည်။ သားအိမ်မှကလေးမွေးထုတ်ပြီး အနည်းဆုံး 48
 နာရီကြာအောင် ဆေးရုံတွင် နေထိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ ဗိုက်ခွဲကလေးမွေးပြီးနောက် အနည်းဆုံး 96
 နာရီကြာအောင် ဆေးရုံတွင် နေထိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။
 ကျွန်ုပ်တို့က အောက်ပါတို့ကို ကုန်ကျခံပေးသည် -

- ဆေးပညာအရ လိုအပ်သည့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်း၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ပြဿနာများနှင့်
 မီးဖွားပြီးနောက်စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ဆရာဝန်နှင့်တွေ့ဆုံခြင်းများနှင့်
 ကျွမ်းကျင်သူဝန်ဆောင်မှုအားလုံး။
- သားဖွားဆရာဝန်၊
 လိုင်စင်ရသူနာပြု၊ သားဖွားဆရာမ သို့မဟုတ် မိသားစုဆရာဝန်မှပေးသည့် စောင့်ရှောက်မှု။
- လိုအပ်သည့် ဓာတ်ခွဲခန်းစမ်းသပ်မှုများ
- ကိုယ်ဝန်ဆောင်အဖွဲ့ဝင်များအတွက် HIV စစ်ဆေးခြင်း၊ ကုသခြင်းနှင့် ညှိနှိုင်းဆွေးနွေးခြင်း။
- သွားဖွားစင်တာဝန်ဆောင်မှုများ။
- ရိုးရိုးမွေးခြင်းနှင့် ဗိုက်ခွဲမွေးခြင်းများ။
- မွေးကင်းစကလေးအား စစ်ဆေးခြင်းများ။
- မိခင်အဆင်ပြေသည်ဆိုသည့် မီးဖွားပေးသည့်ဆရာဝန်မှ
 ညွှန်ကြားချိန်တွင်၊ အစောပိုင်းဆေးရုံဆင်းပြီး (ရိုးရိုးမွေးခြင်းအတွက် နှစ်ရက်အောက်နှင့်
 ဗိုက်ခွဲမွေးခြင်းအတွက် လေးရက်အောက်ကြာအောင်
 ဆေးရုံတွင်နေခြင်း) နှစ်ရက်အတွင်း မိခင်နှင့် ရင်သွေးအတွက် နောက်ဆက်တွဲစောင့်ရှောက်မှုများ။

အန္တရာယ်များသည့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းများ

ကျန်းမာသည့်ကိုယ်ဝန်ဆောင်မှုဖြစ်နေရန်မှာ အရေးကြီးသည်။ အချို့သောအခြေအနေများက သင့်ကိုအန္တရာယ်ဖြစ်စေနိုင်သည်။ သင်သည် အောက်ပါအချက်တို့နှင့် ကိုက်ညီနေပါက သင့်တွင်အန္တရာယ်များသည့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်း ဖြစ်နေနိုင်သည် -

- သင်သည် အသက် 18 အောက်ငယ်သည် သို့မဟုတ် 35 ထက်ကြီးနေသည်။
- အောက်ပါကျန်းမာရေး ပြဿနာများရှိသည်-
 - ဆီးချိုရောဂါ
 - ဗိတ်ကျဝေဒနာ
 - ဆေးရွက်ကြီးသုံးစွဲမှု
 - HIV
 - ပန်းနာ
 - နှလုံးရောဂါ
 - သွေးဖိအားမြင့်ခြင်း
- ယခင်ကိုယ်ဝန်တုန်းက လမစေ့ဘဲ ကလေးမွေးဖွားထားခြင်း
- နေ့စဉ်ဆေးတစ်ခုခု သောက်နေခြင်းနှင့် အထူးကုဆရာဝန်တစ်ဦးဦးနှင့် ပြသနေခြင်း။

သင့်တွင် အန္တရာယ်များသည့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ထားရသည်ဟု သင်ယုံကြည်ပါက၊ အဆိုပါအန္တရာယ်များကို စောင့်ကြည့်ရာတွင် သူ/သူမမှ သင့်ကိုကူညီနိုင်စေရန် သင့်အရေးကိစ္စကို သင့်ဆရာဝန်နှင့် ဆွေးနွေးရန်မှာ အရေးကြီးပါသည်။

သင့်ကလေးငယ်အတွက် အကျိုးခံစားခွင့်ရယူခြင်း

ကလေးမွေးပြီးသည်နှင့်တစ်ပြိုင်နက်၊ သင့်ရင်သွေးငယ်အတွက် ကျန်းမာရေးအကျိုးခံစားခွင့်များရယူရန် သင်၏ ဒေသတွင်းဝင်ငွေထောက်ပံ့ရေး (IM) အေဂျင်စီကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ သင့်ကလေးငယ်ကို စာရင်းသွင်းပြီးသည်နှင့် တစ်ပြိုင်နက်၊ သင့်ကလေးငယ်အတွက် အခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးသူ (PCP) တစ်ဦးကို ရွေးချယ်ရန် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

New Baby, New LifeSM ကိုယ်ဝန်ဆောင် စီမံခန့်ခွဲမှု ပရိုဂရမ်

New Baby, New LifeSM မှာ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ထားသည့် အဖွဲ့ဝင်အားလုံးအတွက် Anthem ပရိုဂရမ်ဖြစ်ပါသည်။ သင်ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေချိန် စောင့်ရှောက်မှုအတွက် သင့် အခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးသူ (PCP) သို့မဟုတ် သားဖွားဆရာဝန် သို့မဟုတ် မီးယပ်ရောဂါပါရဂူ (OB/GYN)

နှင့် ပြသရန်မှာ အလွန်အရေးကြီးပါသည်။ ထိုသို့သော စောင့်ရှောက်မှုအား ကလေးမမွေးမီစောင့်ရှောက်မှုဟု ခေါ်ပါသည်။ ၎င်းက ကျန်းမာသန်စွမ်းသည့် ကလေးမွေးဖွားနိုင်ရန် သင့်ကိုကူညီပေးပါသည်။ သင်ကလေးတစ်ဦးမွေးဖွားဖူးသည့်တိုင် ကလေးမမွေးမီစောင့်ရှောက်မှုမှာ အမြဲအရေးကြီးပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့

ပရိုဂရမ်နှင့်အတူ၊ ကလေးမမွေးမီနှင့် ကလေးမွေးပြီးစောင့်ရှောက်မှု ရယူရန်အတွက် အဖွဲ့ဝင်များသည် ကျန်းမာရေးသတင်းအချက်အလက်နှင့် \$50 အထိ ဆုငွေ လက်ခံရရှိပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့အစီအစဉ်သည် ရှုပ်ထွေးသည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလိုအပ်ချက်များနှင့်အတူ ကိုယ်ဝန်ဆောင်အဖွဲ့ဝင်များကိုလည်း ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။ သူနာပြုအမှုကိစ္စစီမံခန့်ခွဲသူများက အောက်ပါတို့ကို ပံ့ပိုးပေးရန် ၎င်းအဖွဲ့ဝင်များနှင့်အတူ အနီးကပ်လုပ်ဆောင်ပါသည် -

- ပညာရေး
- စိတ်ခံစားမှုဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှု
- ၎င်းတို့၏ဆရာဝန်၏ စောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်တွင် ကူညီမှု
- သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး၊ WIC၊ ကလေးမမွေးမီ သင်တန်းများ၊ နို့တိုက်ကျွေးခြင်းနှင့် ဆွေးနွေးတိုင်ပင်ခြင်းကဲ့သို့သော သင့်အသင်းအဖွဲ့အတွင်းရှိ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် အရင်းအမြစ်များအတွက် သတင်းအချက်အလက်

ကျွန်ုပ်တို့၏ သူနာပြုများက ဆရာဝန်များနှင့်အတူ အလုပ်လုပ်ကိုင်ပြီး အဖွဲ့ဝင်များလိုအပ်နိုင်သည့် အခြားဝန်ဆောင်မှုများတွင်လည်း ကူညီပေးသည်။ ရည်ရွယ်ချက်မှာ အဖွဲ့ဝင်များအတွက် ပိုကောင်းသည့် ကျန်းမာရေးမြှင့်တင်ပေးရန်နှင့် ကျန်းမာသည့်ကလေးငယ်များ မွေးဖွားပေးရာတွင်လည်း ပိုမိုကောင်းမွန်လာစေဖို့ ဖြစ်ပါသည်။

သင်နှင့် သင့်ရင်သွေးငယ်အတွက် အရည်အသွေးမီ စောင့်ရှောက်မှု

Anthem တွင်၊ သင်၏ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေစဉ်ကာလအတွင်း ကျွန်ုပ်တို့သင့်ကို အကောင်းမွန်ဆုံးသော စောင့်ရှောက်မှု ပေးလိုပါသည်။ ဤသည်မှာ သင့်အား New Baby, New LifeSM ၏ အပိုင်းတစ်ပိုင်းဖြစ်သော My Advocate[®] ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း ဖြစ်သွားစေသည့် အကြောင်းရင်းလည်း ဖြစ်သည်။ My Advocate[®] မှ သင်ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေစဉ် ကာလအတွင်း ကျန်းမာစွာနေနိုင်ရန် လိုအပ်သည့် သတင်းအချက်အလက်နှင့် ပံ့ပိုးမှုများ ပေးပါလိမ့်မည်။

My Advocate[®] အကြောင်း

My Advocate[®] မှ သင့်အား အကူအညီဖြစ်စေပြီး စိတ်ချမ်းသာစေမည့် မိခင်ဆိုင်ရာကျန်းမာရေးပညာပေးမှုအား ဖုန်း၊ စာတိုပေးပို့ခြင်းနှင့် စမတ်ဖုန်းအက်ပ်တို့ကနေ ပေးပို့သွားပါမည်။ My Advocate[®] ပရိုဂရမ်သုံးလူသား Mary Beth နှင့်လည်း ရင်းနှီးသွားပါမည်။ Mary Beth မှ သင့်ကလေးငယ် ကြီးပြင်းလာပြီး ကြီးထွားလာသည့်အတိုင်း သင်ပြောင်းလဲ လုပ်ဆောင်ရမည်များကို ပြောပြ သွားပါမည်။ အောက်ပါအချက်တို့တွင် သင်မှီငြမ်းနိုင်သည် -

- သင်အသုံးပြုနိုင်သည့် ပညာရေး

- My Advocate® စာပေးပို့ခြင်းကိုအခြေခံ၍ သင့်ဖြစ်စဉ်မန်နေဂျာနှင့် ဆက်သွယ်ဆက်ဆံခြင်းတွင် မေးမြန်းခြင်းများ သို့မဟုတ် ပြောစရာများ ရှိနေသင့်ပါသည်
- လွယ်ကူသည့်ဆက်သွယ်ဆက်ဆံခြင်းအချိန်ဇယား
- သင့်အနေဖြင့် ကုန်ကျမည်မဟုတ်ပါ

My Advocate® ဖြင့် သင်၏သတင်းအချက်အလက်များကို လုံခြုံစွာနှင့် သီးသန့်သိမ်းဆည်းထားပါသည်။ Mary Beth ခေါ်ဆိုမှုတစ်ကြိမ်စီတိုင်းတွင် သူမသည် သင်၏မွေးနှစ်ကို မေးမြန်းမည်ဖြစ်ပါသည်။ ကျေးဇူးပြု၍ သူမကိုပြောပြရန် မနှောင့်နှေးပါနှင့်။ သူမအနေဖြင့် မှန်ကန်သည့်လူနှင့်စကားပြောဆိုနေကြောင်းသေချာရန် သတင်းအချက်အလက်များလိုအပ်ပါသည်။

သင်နှင့် သင့်ကလေးငယ်ကို ကျန်းမာနေစေရန်ကူညီပေးခြင်း

My Advocate®

ဖုန်းခေါ်ဆိုမှုများသည် သင့်မေးမြန်းမှုများအား ဖြေကြားပေးသည့်အပြင်သင်လိုအပ်ပါက ဆေးဘက်ဆိုင်ရာပံ့ပိုးမှုကိုပါ ပေးစွမ်းပါသည်။ လက်ရှိပညာပေးခြင်းဆိုင်ရာရောက်ရှိမှုအရ အရေးကြီးသည့်ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုတစ်ခု ရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။ သင်တို့အားလုံးသည် ဖုန်းဖြင့် နားထောင်ကာ၊ မှတ်သားပြီး မေးခွန်း တစ်ခု သို့မဟုတ် နှစ်ခုကို ဖြေကြားရန် လိုအပ်ပါသည်။ သင့်တွင်ပြဿနာရှိနေကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့ကိုပြောကြားပါက သင့်ဖြစ်စဉ်မန်နေဂျာထံမှ ဖုန်းပြန်လည်ခေါ်ဆိုမှုကို ရရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။ My Advocate® အကြောင်းအရာများတွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်ပါသည် -

- ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းနှင့် ကလေးမွေးပြီးစောင့်ရှောက်မှု
- ကောင်းမွန်သောကလေးစောင့်ရှောက်မှု
- သွားဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှု
- ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းများ
- ကျန်းမာအောင်နေထိုင်နည်းအချက်များ

သတင်းအချက်အလက်များပိုမိုသိရှိရန်အတွက် OB ဖြစ်စဉ်မန်နေဂျာ အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများ နှင့် စကားပြောရန် Anthem အဖွဲ့ဝင် ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် myadvocatehelps.com သို့ သွားပါ။

သင့်တွင်ကိုယ်ဝန်ရှိသည့်အခါ

သင့်တွင်ကိုယ်ဝန်ရှိသည်ဟုထင်ပါက -

- သင်၏ PCP သို့မဟုတ် OB/GYN ဆရာဝန်ကို ချက်ခြင်းဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ သင်သည် OB/GYN ဆရာဝန်နှင့်တွေ့ရန် သင့် PCP ထံမှ ညွှန်ဆိုမှုမလိုအပ်ပါ။
- Anthem အစီအစဉ်တွင် OB/GYN ရှာဖွေခြင်း၌အကူအညီလိုအပ်ပါက အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

သင်ကိုယ်ဝန်ရှိနေသည်ဟုသိရှိသည့်အခါ အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံကိုလည်း ဖုန်းခေါ်ဆိုရပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့မှသင့်ထံ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ပညာပေးပက်ကော့ချ်ကို ပို့ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။

၎င်းတွင် အောက်ပါတို့ပါဝင်မည်ဖြစ်ပါသည် -

- ဂုဏ်ယူဝမ်းမြောက်ကြောင်းစာ
- သင့်ကိုယ်ဝန်နှင့်ပတ်သက်သည့်သတင်းအချက်အလက်များပါဝင်သော ကိုယ်တိုင်စောင့်ရှောက်မှုစာအုပ်၊ သင်သည် ကိုယ်ဝန်ရှိနေစဉ်အတွင်း ဖြစ်ပျက်သည့်အရာများကိုချရေးရန်လည်း ဤစာအုပ်ကို သုံးနိုင်ပါသည်။
- ကလေးမမွေးမီစောင့်ရှောက်မှုအတွက် \$25 ချီးမြှင့်မှုကို မည်သို့ရယူရမည်ဆိုသည့် သတင်းအချက်အလက်
- ပရိုဂရမ်အကြောင်းပြောပြကာ မည်သို့စာရင်းသွင်းရမည်နှင့် အလိုအလျောက်အသံ၊ စာသားမက်ဆေ့ချ် သို့မဟုတ် စမတ်ဖုန်းအက်ပ်တို့ဖြင့် သင်ဖုန်းတွင် ကျန်းမာရေးသတင်းအချက်အလက်များကို မည်သို့ရယူရမည်တို့အားပြောပြသည့် လက်ကမ်းစာစောင် My Advocate®
- အကူအညီဖြစ်စေသည့်အရင်းအမြစ်များပါရှိသော ကလေးငယ်အားကျန်းမာစေခြင်း လက်ကမ်းစာစောင်

သင်ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ် သင့်ကျန်းမာရေးကို ကောင်းမွန်စွာဂရုစိုက်ရန်လိုအပ်ပါသည်။ အမျိုးသမီးများ၊ မွေးကင်းစကလေးငယ်များနှင့် ကလေးများ ပရိုဂရမ် (WIC) မှနေ၍ ကျန်းမာသောအစားအစာများကိုလည်း ရယူနိုင်ပါသည်။

သင့်တွင်ကိုယ်ဝန်ရှိသည့်အခါ သင်သည် သင့် PCP သို့မဟုတ် OB/GYN ထံ အနည်းဆုံး အောက်ပါအတိုင်း သွားရောက်ရပါမည် -

- ပထမမြောက်လအတွက် လေးပတ်လျှင်တစ်ကြိမ်
- ရှစ်လနှင့် ကိုးလမြောက်လများအတွက် နှစ်ပတ်လျှင်တစ်ကြိမ်
- နောက်ဆုံးလအတွင်း အပတ်တိုင်း သွားရပါမည်

သင့် PCP သို့မဟုတ် OB/GYN သည် သင့်ကျန်းမာရေးလိုအပ်ချက်များပေါ်မူတည်၍ ၎င်းထက်ပို၍လာရောက်စေလိုခြင်းမျိုးလည်း ဖြစ်နိုင်ပါသည်။

သင့်တွင် ကလေးတစ်ဦးရှိလာသည့်အခါ

သင်ကလေးမွေးသည့်အခါ သင်နှင့် သင့်ကလေးသည် ဆေးရုံတွင် အနည်းဆုံး အောက်ပါတိုင်း နေထိုင်ရပါမည် -

- ကလေးမွေးဖွားပြီး 48 နာရီ

- ခွဲမွေးခြင်း (C အပိုင်း) ပြီးနောက် 96 နာရီ

သင့် PCP သို့မဟုတ် OB/GYN

နှင့် ကလေးငယ်၏ပံ့ပိုးပေးသူမှ သင်နှင့်သင့်ကလေးကောင်းမွန်ကြောင်းတွေ့ရှိပါက သင်သည် ဆေးရုံတွင် အချိန်အနည်းငယ်သာနေရပါမည်။ သင်နှင့် သင့်ကလေးသည် ဆေးရုံမှစောဆင်းခဲ့ပါက သင့် PCP သို့မဟုတ် OB/GYN သည် 48 နာရီအတွင်း ရုံးသို့လာရန် သို့မဟုတ် အိမ်သို့သူနာပြုလာရောက်ရန် ပြောမည်ဖြစ်ပါသည်။

သင့်တွင် သင့်ကလေးရှိပြီးနောက် သင်သည် -

- သင့်တွင်ကလေးရှိကြောင်း သင့်ဖြစ်စဉ်မန်နေဂျာကိုအသိပေးရန် မြန်နိုင်သမျှ အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ သင့်ကလေးနှင့်ပတ်သက်သည့် အသေးစိတ်အချက်များကို လိုအပ်မည်ဖြစ်ပါသည်။
- သင့်ကလေးအတွက် Medicaid လျှောက်ထားရန် သင့်ဒေသခံ ဝင်ငွေထိန်းသိမ်းရေး (IM) အေဂျင်စီထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

သင့်တွင် သင့်ကလေးရှိပြီးနောက်

Anthem သည် သင့်တွင် သင့်ကလေးရှိပြီးနောက် ကလေးမွေးပြီးပညာပေးပက်ကော့ချ်ကို ပို့ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းတွင် အောက်ပါတို့ပါဝင်မည်ဖြစ်ပါသည် -

- ဂုဏ်ယူဝမ်းမြောက်ကြောင်းစာ
- သင်၏မွေးကင်းစကလေးငယ်အားစောင့်ရှောက်ခြင်းအတွက် သတင်းအချက်များပါသည့် ကျွေးမွေးစောင့်ရှောက်ခြင်းစာအုပ်ငယ်
- ကလေးမွေးပြီးလာရောက်မှုအတွက် \$25 ချီးမြှင့်မှုကို မည်သို့ရယူရမည်ဆိုသည့် သတင်းအချက်အလက်
- ကလေးမွေးပြီးစိတ်ဖိစီးမှုလက်ကမ်းစာစောင်
- မိသားစုဘဝအစီအစဉ်ဖန်တီးခြင်း လက်ကမ်းစာစောင်

သင်သည် My Advocate®

တွင်စာရင်းသွင်းပြီး သင်၏ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်အတွင်း ပညာပေးဖုန်းခေါ်ဆိုမှုများလက်ခံရရှိခဲ့ပါက ကလေးမွေးပြီးနောက် 12 ပတ်အထိ

ကလေးမွေးပြီး ကောင်းမွန်သည့်ကလေးနှင့်ဆိုင်သော ပညာပေးခြင်းဖုန်းခေါ်ဆိုမှုများကို ရရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။

ကလေးမွေးပြီးစစ်ဆေးမှုအတွက် သင့်တွင်သင့်ကလေးရှိပြီးနောက် သင့် PCP သို့မဟုတ် OB/GYN နှင့်အတူ လာရောက်မှုကိုသတ်မှတ်ထားရန် အရေးကြီးပါသည်။ သင်သည် ကျန်းမာကာ ပိုကောင်းလာသည်ဟုခံစားရမည်ဖြစ်သော်လည်း ကလေးမွေးပြီးနောက် ခန္ဓာကိုယ်ပြန်ကောင်းရန် မှာ အနည်းဆုံး ခြောက်ပတ်ကြာမြင့်ပါသည်။

ကလေးမွေးပြီးနောက် 21 ရက်နှင့် 56 ရက်ကြားတွင် လာရောက်မှုပြီးစီးသင့်ပါသည်။

သင်သည် ခွဲမွေးခြင်းဆိုပါက သင့် PCP သို့မဟုတ် OB/GYN သည် ခွဲစိတ်ပြီးနောက် တစ်ပတ် သို့မဟုတ် နှစ်ပတ်တွင် စစ်ဆေးမှုအတွက် ပြန်လာရန်ပြောကြားမည်ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းကို ကလေးမွေးပြီးနောက်စစ်ဆေးမှုဟု မယူဆပါ။ သင်သည် ကလေးမွေးပြီးနောက် ကလေးမွေးပြီးစစ်ဆေးမှုအတွက် 21 ရက်မှ 56 ရက်အတွင်း သင်၏ပံ့ပိုးပေးသူထံ ပြန်သွားကာတွေ့ရန်။

နို့ချိုတိုက်ကျွေးခြင်းပံ့ပိုးမှု

နို့ချိုတိုက်ကျွေးခြင်းပံ့ပိုးမှုအား 24/7 NurseLine တွင် 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) ၌ မိခင်အသစ်အားလုံးအတွက် ရရှိနိုင်ပါသည်။

အမျိုးသမီးများ၊ မွေးကင်းစကလေးများနှင့် ကလေးများ ပရိုဂရမ်

သင်သည် အမျိုးသမီးများ၊ မွေးကင်းစကလေးများနှင့် ကလေးများ (WIC) ဟုခေါ်သော အထူးပရိုဂရမ်မှနေ၍လည်း အကူအညီရရှိနိုင်ပါသည်။ WIC ပရိုဂရမ်သည် ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများနှင့် ကလေးငယ်များ၏မိခင်များအား ကျန်းမာသည့်အစားအစာများကို ပေးစွမ်းပါသည်။ ပိုမိုသိရှိရန် 1-800-722-2295 ထံဖုန်းခေါ်ပါ သို့မဟုတ် <https://www.dhs.wisconsin.gov/wic/index.htm> သို့သွားပါ။

Text4baby

ကျွန်ုပ်တို့သည် မိခင်များနှင့် ကလေးငယ်များ ကျန်းမာစေရန် အလေးထားသောကြောင့် Text4baby အား ပံ့ပိုးပေးရသည့်အတွက် ဂုဏ်ယူလျက်ရှိပါသည်။ Text4baby သည် မိခင်ဘဝနှင့် ကလေးကျန်းမာရေးကို စာသားမက်ဆေ့ချ်ပို့ခြင်းမှနေ၍ မြှင့်တင်လုပ်ရန်ရည်ရွယ်ထားသော ကိုယ်ကျိုးမဖက် အမျိုးသားဆိုင်ရာ ကျန်းမာသည့်မိခင်များ၊ ကျန်းမာသည့်ကလေးငယ်များ ညွှန်ပေါင်းအဖွဲ့ (HMHB) မှ ပံ့ပိုးပေးသည့် အခမဲ့ မိုဘိုင်း (ဆဲလ်ဖုန်း) ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုဖြစ်ပါသည်။ သင့်ကိုယ်ဝန်နှင့် သင့်ကလေး၏ မွေးကင်းစတစ်နှစ်အတွက် အကူအညီရယူရန် သင့်ဆဲလ်ဖုန်းတွင် အပတ်စဉ် စာသားမက်ဆေ့ချ်များကို အခမဲ့ရယူပါ။ စာရင်းသွင်းရန် 511411 ထံ BABY ဟုရေးပို့လိုက်ပါ။ သတင်းအချက်အလက်များပိုမိုရယူရန် သို့မဟုတ် ဤဝန်ဆောင်မှုပေးစွမ်းသော ဆဲလ်ဖုန်းကယ်ရီယာများ၏ စာရင်းအပြည့်အစုံကိုရယူရန် ကျေးဇူးပြု၍ text4baby.org သို့သွားပါ။ မှတ်ချက်- ဤပရိုဂရမ်အား SafeLink ၊ Straight Talk နှင့် အချို့သော TracFone ဆဲလ်အစီအစဉ်များတွင် မရနိုင်ပါ။

Healthy Rewards ပရိုဂရမ်

သင့်ကျန်းမာရေးအတွက်ကောင်းမွန်သည့်အရာများကိုလုပ်ခြင်းအတွက် သင်သည် ဆုချီးမြှင့်မှုများ ရနိုင်ပါသည်။

ဒါက ရိုးရှင်းပါတယ်။ သင်လုပ်ဖို့လိုတာက Healthy Rewards ပရိုဂရမ်မှာ စာရင်းသွင်းတာပဲဖြစ်ပါတယ်။ အဲဒီနောက်မှာတော့ ကျန်းမာခြင်းလှုပ်ရှားမှုကိုပြီးမြောက်တဲ့အခါ သင့်ရဲ့ Healthy Rewards ဒက်ဘစ်ကတ်ကို ဒေါ်လာတွေအလိုအလျောက် ဝင်လာမှာဖြစ်ပါတယ်။ သင့်ရဲ့ကတ်ကို ရွေးချယ်ထားတဲ့ လက်လီရောင်းချသူတွေထံမှ ကျန်းမာရေးနဲ့ ကြံ့ခိုင်ရေး ပစ္စည်းတွေဝယ်ဖို့ သုံးနိုင်ပါတယ်။ အောက်ပါစာရင်းကို ကြည့်ပြီး ဘာတွေအတွက် အရည်အသွေးပြည့်မီလဲဆိုတာ ကြည့်လိုက်ပါ။

ဘယ်သူတွေအကျိုးဝင်တာလဲ	ကျန်းမာခြင်းလှုပ်ရှားမှုများ	ဆုချီးမြှင့်မှု	ကန့်သတ်ချက်
<p>အသက် 2 နှစ်ပြည့်သွားသော ကလေးများ</p>	<p>အသက် 2 နှစ်မပြည့်မီ ကွန်ဘို 3 ကာကွယ်ဆေးတွေအားလုံးကို ရယူလိုက်ပါ။</p> <p>ကွန်ဘို 3 မှာ အောက်ပါတို့ပါဝင်ပါတယ် -</p> <p>ဆုံဆို့နာ၊ မေးခိုင်ရောဂါနှင့် <input type="checkbox"/> ကက်ညှာချောင်းဆိုးရောဂါ (DtaP)၊ ပိုလီယို (IPV)၊ ဝက်သက်ရောဂါ၊ ပါးချိတ်ရောင်နာ ၊ ဂျာမန်ဝက်သက်ရောဂါ (MMR)၊ H တုပ်ကွေးအမျိုးအစား B (HiB)၊ အသည်းရောင်နာ B (HepB)၊ ရေကျောက် ရောဂါ/ဗာရီဆယ်လာဇိုစတာဗိုင်းရပ်စ် (VZV)၊ အဆုတ်ရောင်ရောဂါ (PCV)</p>	<p>\$10</p>	<p>အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးလျှင်တစ်ခု</p>

	အသက် 2 နှစ်မပြည့်မီ ကွန်ဘို 10 ကာကွယ်ဆေးတွေအားလုံးကို ရယူလိုက်ပါ။ ကွန်ဘို 10 တွင်ပါဝင်သည်များမှာ - ကွန်ဘို 3 တွင်ပါဝင်သည့် ကာကွယ်ဆေးအားလုံး၊ ရိုတာဗိုင်းရပ်စ် (ROTA)၊ တုပ်ကွေးရောဂါ (တုပ်ကွေး) နှင့် အသည်းရောင်နာ A (HepA)	\$10	အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦး လျှင်တစ်ခု
ဆီးချိုရောဂါရှိနေသည့် အရွယ်ရောက်ပြီးသူများ (အသက် 18 - 75)	ဆီးချိုရောဂါ သွေးတွင်းသကြား (A1c) စစ်ဆေးမှု ရယူပါ	\$20	12 လကြာတိုင်း တစ်ခု
	ဆီးချိုရောဂါ အာရုံကြောဆိုင်ရာ မျက်စိစစ်ဆေးမှုရယူပါ	\$20	12 လကြာတိုင်း တစ်ခု
အမျိုးသမီးများ (အသက် 50 - 74)	ရင်သားကင်ဆာအတွက် စစ်ဆေးလိုက်ပါ	\$25	24 လကြာတိုင်း တစ်ခု
စိတ်ကျရောဂါဆေးကို မကြာမီကညွှန်းဆိုထားသည့် အရွယ်ရောက်ပြီးသူများ (အသက် 18 နှစ် သို့မဟုတ် ၎င်းထက်ကြီးသူများ)	အနည်းဆုံးခြောက်လအတွက် မကြာမီကညွှန်းဆိုထားသည့် စိတ်ကျရောဂါဆေးဝါးကိုသုံးပါ	\$15	ဆေးညွှန်း အသစ်တစ်ခုစီ လျှင် 12 လကြာတိုင်း တစ်ခု
စိတ်ကျန်းမာရေးအခြေအနေအတွက် ဆေးရုံသို့ လက်တလောရောက်ရှိထားသည့် အရွယ်ရောက်ပြီးသူများနှင့် ကလေးငယ်များ (အသက် 6 နှစ် သို့မဟုတ် ၎င်းထက်ကြီးသူများ)	စိတ်ကျန်းမာရေးအခြေအနေအတွက် ဆေးရုံမှဆင်းလာသည့် ရက် 30 အတွင်း စိတ်ကျန်းမာရေးပံ့ပိုးပေးသူနှင့် ပြင်ပလူနာတွေဆုံမှုကို ဆောင်ရွက်ပါ	\$25	ဆေးရုံဆင်းပြီး တိုင်း တစ်ကြိမ်၊ 12 လကြာတိုင်း အများဆုံး နှစ်ကြိမ်
ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများ	ပထမကိုယ်ဝန်ဆောင်ကာလသွားရောက်မှုကိုဆောင်ရွက်ပါ (စာရင်းသွင်းပြီး 42 ရက်အတွင်း)	\$25	ကိုယ်ဝန်ဆောင် တစ်ဦးလျှင် တစ်ကြိမ်
	ကလေးမွေးပြီးလာရောက်မှုကိုဆောင်ရွက်ပါ (ကလေးမွေးပြီး 21 ရက်မှ 56 ရက်ကြား)	\$25	ကိုယ်ဝန်ဆောင်

			တစ်ဦးလျှင် တစ်ကြိမ်
--	--	--	------------------------

သင်သည် ယခု ဆုချီးမြှင့်မှုများရနိုင်ပါသည်။ ဒါပေမယ့် ဒီနေ့ စာရင်းသွင်းမှရမှာပါ။ စာရင်းသွင်းရန် 1-877-868-2004 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) ထံဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် mss.anthem.com/HealthyRewards ထံသွားပါ။

ပရိုဂရမ်စည်းမျဉ်းများ -

- သင်သည် ဆုချီးမြှင့်မှုများကိုလက်ခံရန် ပရိုဂရမ်တွင် စာရင်းသွင်းရပါမည်။
- ဆုချီးမြှင့်မှုများအား ရွေးချယ်ထားသည့်လက်လီရောင်းချသူများထံမှ အတည်ပြုထားသည့်ကုန်ပစ္စည်းကိုဝယ်ရန်သာ သုံးနိုင်ပါသည်။
- ဆုချီးမြှင့်မှုများအား အွန်လိုင်းမှပစ္စည်းများကိုဝယ်ရန် အသုံးမပြုနိုင်ပါ။
- ဆောင်ရွက်မှုအားလုံးတွင် ကန့်သတ်ချက်များရှိပါသည်။
- ထိုအတွက် ဆုချီးမြှင့်မှုယူရန် ဆောင်ရွက်မှုကိုပြီးစီးချိန်တွင် သင်သည် Anthem အဖွဲ့ဝင်ဖြစ်ရပါမည်။

သတင်းအချက်အလက်များပိုမိုသိရှိရန် 1-877-868-2004 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) ထံဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် mss.anthem.com/HealthyRewards ထံသွားပါ။

ကျန်းမာရေးစီမံခန့်ခွဲမှုပရိုဂရမ်များ

24/7 NurseLine

ကျွန်ုပ်တို့၏ 24/7 NurseLineဖြင့် သင်သည် နေ့ သို့မဟုတ် ည အချိန်မရွေး သင့်ကျန်းမာရေးမေးခွန်းများအတွက် သီးသန့် အဖြေရယူရန် သူနာပြုတစ်ဦးနှင့် စကားပြောဆိုနိုင်ပါသည်။ ကုန်ကျစရိတ်မရှိဘဲ 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) ထံဖုန်းခေါ်ခြင်းဖြင့် 24/7 သူနာပြုလိုင်း ကိုရောက်ရှိနိုင်ပါသည်။

ရောဂါ စီမံခန့်ခွဲမှု (DM)

သင့်တွင် ကာလရှည်ကြာကျန်းမာရေးကိစ္စရပ်ရှိနေပါက ကျွန်ုပ်တို့မှ သင့်အားကူညီနိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ ရောဂါစီမံခန့်ခွဲမှုပရိုဂရမ်သည် သင့်စောင့်ရှောက်မှုအရာအားလုံးကို စီမံခန့်ခွဲရန် ကူညီနိုင်ပါသည်။ ပရိုဂရမ်မှ မိမိဆန္ဒအလျောက်ဖြစ်ပြီး သီးသန့်ဖြစ်ကာ အခမဲ့ဖြစ်ပါသည်။ DM ဖြစ်စဉ်မန်နေဂျာများဟုခေါ်သည့် လိုင်စင်ရသူနာပြုများအဖွဲ့သည် သင်၏ ကနဦးစောင့်ရှောက်မှုပံ့ပိုးပေးသူ (PCP) နှင့်အတူ သင့်ကျန်းမာရေးကိစ္စရပ်နှင့်ပတ်သက်၍ သင့်အားပြောပြရန်နှင့် သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကိုစီမံခန့်ခွဲရာတွင်ကူညီရန် အလုပ်လုပ်ဆောင်မည်ဖြစ်ပါသည်။

သင့်တွင် အောက်ပါတို့ရှိနေပါက ပရိုဂရမ်နှင့်ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည် -

- ပန်းနာ။
- ဘိုင်ပိုလာအစီအစဉ်မကျမှု။
- မကြာခဏပြန်ဖြစ်တတ်သောအဆုတ်ရောဂါ (COPD)။
- နှလုံးကြီးကာအလုပ်မလုပ်ခြင်း (CHF)။
- နှလုံးနှင့်ဆိုင်သောသွေးလွှတ်ကြောရောဂါ (CAD)။
- ဆီးချိုရောဂါ။
- HIV/AIDS။
- သွေးတိုးရောဂါ။
- စိတ်ကျရောဂါ — အရွယ်ရောက်သူ။
- စိတ်ကျရောဂါ — ကလေး/ဆယ်ကျော်သက်။
- စိတ်ကစဉ့်ကလျားရောဂါ။
- ပုံမှန်မဟုတ်သည့် ဆေးသုံးစွဲမှု။

ကျွန်ုပ်တို့၏ဖြစ်စဉ်မန်နေဂျာများသည် ကိုယ်အလေးချိန်စီမံခန့်ခွဲမှုနှင့် ဆေးလိပ်ဖြတ်ခြင်းဝန်ဆောင်မှုများကို ကူညီပေးပါသည်။

DM

ဖြစ်စဉ်မန်နေဂျာများသည် သင်၏ကျန်းမာရေးရည်မှန်းချက်များထံ ရောက်ရှိဆောင်ရွက်နိုင်စေရန်

သင်နှင့်အတူ အလုပ်လုပ်ဆောင်ပါသည်။ ပရိုဂရမ်ရှိအဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးအနေဖြင့်

သင်သည် အောက်ပါတို့ရှိသော ဖြစ်စဉ်မန်နေဂျာကိုရရှိခြင်းအားဖြင့် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိမည်ဖြစ်ပါသည် -

- သင့်လိုအပ်ချက်များကိုနားလည်ရန် သင်ပြောသည်ကိုနားထောင်ပြီး အချိန်ယူပေးသည်။
- သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုရည်မှန်းချက်များသို့ရောက်ရှိရန်အတွက် စောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်ပြုလုပ်ရန် ကူညီပေးသည်။
- သင့်ဘဝအရည်အသွေးမြှင့်စေရာတွင် အကူအညီဖြစ်စေသည့် ပစ္စည်းများ၊ ပံ့ပိုးမှုနှင့် အသိုင်းအဝန်းအရင်းအမြစ်များပေးသည်။
- သင့်အား ပိုမိုကောင်းမွန်သည့်ရွေးချယ်မှုများပြုလုပ်ရန်အတွက် အကူအညီပေးနိုင်သည့် ကျန်းမာရေးသတင်းများ ဖြည့်ဆည်းပေးသည်။
- သင့်ဆရာဝန်များနှင့် ပူးပေါင်းသည့်စောင့်ရှောက်မှုတွင် သင့်အားကူညီပေးသည်။

DM တွင်စာရင်းသွင်းထားသော Anthem အဖွဲ့ဝင်အနေဖြင့် သင့်တွင် သေချာသည့် ရပိုင်ခွင့်များနှင့် တာဝန်များရှိပါသည်။

သင့်တွင် အောက်ပါရပိုင်ခွင့်များရှိပါသည် -

- Anthem နှင့်ပတ်သက်သည့်သတင်းအချက်အလက်များရယူရန်၊ ၎င်းတွင် Anthem ပရိုဂရမ်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများသာမက ကျွန်ုပ်တို့ဝန်ထမ်း၏ ပညာပေးခြင်းနှင့် အလုပ်အတွေ့အကြုံများအားလုံးပါဝင်ပြီး၊ အခြားလုပ်ငန်းများ သို့မဟုတ် အေဂျင်စီများနှင့်ချုပ်ဆိုထားသည့်စာချုပ်များလည်း ပါဝင်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်တို့ပေးထားသည့် ပရိုဂရမ်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်ရန် သို့မဟုတ် ထွက်ခွာရန် ငြင်းဆိုခွင့်။
- သင့်ဖြစ်စဉ်မန်နေဂျာမှာ မည်သူဖြစ်ကြောင်းနှင့် မတူညီသည့်ဖြစ်စဉ်မန်နေဂျာကို မည်သို့တောင်းဆိုရမည်ကို သိရှိခွင့်။
- သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်ဆရာဝန်နှင့် ရွေးချယ်မှုများပြု လုပ်ရန်အတွက် သင့်အားကူညီရန် Anthem ကို ရယူခွင့်။
- DM နှင့်ဆက်စပ်နေသည့်ကုသမှုအားလုံးနှင့်ပတ်သက်၍ သိရှိခွင့်၊ ၎င်းတို့တွင် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလမ်းညွှန်ချက်များတွင် Anthem နှင့် အကျုံးဝင်၊ မဝင် ဖော်ပြထားသည့်အရာများပါဝင်ပြီး၊ သင့်ဆရာဝန်နှင့် ရွေးချယ်ခွင့်အားလုံးနှင့်ပတ်သက်၍ စကားပြောဆိုခွင့်ရှိပါသည်။
- သီးသန့်သိမ်းဆည်းထားသည့် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအချက်အလက်နှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာသတင်းအချက်အလက်များရယူခွင့်။
- သင့်သတင်းအချက်အလက်ကိုကြည့်ခွင့်ရှိသူအားသိခွင့်နှင့် လုံခြုံရေး၊ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာနှင့် လျှို့ဝှက်ထားရှိကြောင်း သေချာစေရန်အသုံးပြုသည့် ကျွန်ုပ်တို့၏ လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများအား သိရှိခွင့်။
- Anthem ဝန်ထမ်းမှ ဂုဏ်သိက္ခာရှိရှိနှင့် လေးစားစွာ ဆက်ဆံခြင်းခံနိုင်ခွင့်။
- Anthem ထံ တိုင်းကြားမှုများတင်ပြခွင့်နှင့် တုန့်ပြန်ရန်နှင့် အရည်အသွေးကိစ္စရပ်များနှင့် တိုင်ကြားမှုများကိုဖြေရှင်းရန် မည်မျှကြာမည်ဖြစ်ကြောင်းပါဝင်သည့် တိုင်းကြားမှုလုပ်ငန်းစဉ်ကို မည်သို့သုံးရမည်ဖြစ်ကြောင်း လမ်းညွှန်ချက်ကိုရယူခွင့်။
- ရှင်းလင်းကာ နားလည်လွယ်သောသတင်းအချက်အလက်များ ရယူခွင့်။

သင့်အား အောက်ပါတို့လုပ်ရန် တိုက်တွန်းပါသည် -

- Anthem မှ အကြံပြုပေးစွမ်းထားသည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို လိုက်နာရန်။
- ကျွန်ုပ်တို့၏ဝန်ဆောင်မှုများကိုလုပ်ဆောင်ရန်လိုအပ်သည့် Anthem သတင်းအချက်အလက်ကိုရယူရန်။
- သင်သည် DM ပရိုဂရမ်များမှ ထွက်ရန်ဆုံးဖြတ်ပါက Anthem နှင့် သင့်ဆရာဝန်များကိုပြောရန်။

သင့်တွင် အဆိုပါကျန်းမာရေးကိစ္စရပ်များအနက်မှတစ်ခုခုရှိနေပါက သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏ DM ပရိုဂရမ်နှင့်ပတ်သက်၍ ပိုမိုသိရှိလိုပါက ကျေးဇူးပြု၍ 1-888-830-4300 ထံ တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့ မနက် 8:30 မှ ညနေ 5:30 ဒေသစံတော်ချိန်တွင် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ DM ဖြစ်စဉ်မန်နေဂျာနှင့် စကားပြောရန် တောင်းဆိုပါ။ သို့မဟုတ် သင့်ဖြစ်စဉ်မန်နေဂျာသို့ တစ်ရက်လျှင် 24 နာရီပေးပို့နိုင်သည့် သီးသန့်မက်ဆေ့ဂျ်တစ်စောင် ချန်ထားခဲ့ပါ။ သင်သည် အွန်လိုင်းတွင်တွေ့ရှိသော DM သတင်းအချက်အလက်မိတ္တူကိုင်ရယူလိုပါက ကျွန်ုပ်တို့၏ဝဘ်ဆိုက် www.anthem.com/wisconsin သို့သွားရောက်ပါ သို့မဟုတ် DM ကိုဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်းသည် ပိုမိုကောင်းမွန်သည့်ကျန်းမာရေးလမ်းကြောင်းပေါ်မှ ပထမခြေလှမ်းဖြစ်နိုင်ပါသည်။

အခြားသောစောင့်ရှောက်မှုစီမံခန့်ခွဲရေးဝန်ဆောင်မှုများ

ရောဂါစီမံခန့်ခွဲမှုအပြင် ကျွန်ုပ်တို့၏စောင့်ရှောက်မှုစီမံခန့်ခွဲရေးပရိုဂရမ်ကလည်း ရှုပ်ထွေးသော သို့မဟုတ် အထူးကျန်းမာရေးကိစ္စရပ်များကို ကူညီရန် ရှိနေပါသည်။ သင်၏အလုံးစုံကျန်းမာရေးနှင့် ကြံ့ခိုင်ရေးရည်မှန်းချက်များကိုပံ့ပိုးပေးရန် ဤအဖွဲ့အား စာရင်းသွင်းထားသည့်သူနာပြုများ၊ အပြုအမူဆိုင်ရာကျန်းမာရေးအထူးကုများနှင့်

- လူမှုလုပ်သားများဖြင့် ဖွဲ့စည်းထားပါသည်။ ဖြစ်စဉ်မန်နေဂျာများသည် -
- သင့်ကျန်းမာရေးလိုအပ်ချက်များအားစီမံခန့်ခွဲရာတွင်ကူညီရန် သင်နှင့်အတူလုပ်ဆောင်မည်ဖြစ်ပါသည်။
 - သင့်ရောဂါကိုကောင်းမွန်စွာနားလည်ရန် သင့်အားကူညီပါမည်။
 - သင့်ကျန်းမာရေးနှင့် ဘဝအရည်အသွေးကိုတိုးမြှင့်ရန် တစ်ကိုယ်ရေရည်မှန်းချက်များချမှတ်လုပ်ဆောင်ရန် သင်၊ သင့်ဆရာဝန်နှင့်အတူ လုပ်ဆောင်ပါမည်။
 - သင်၏ စောင့်ရှောက်မှုနှင့် ဆေးကုသခြင်းအစီအစဉ်ကိုနားလည်ကြောင်းသေချာအောင်လုပ်ခြင်းဖြင့် ဆေးရုံတက်ပြီးနောက် ပြန်လည်ကုသနေသည့်အချိန်အတွင်း အပိုအနေဖြင့် ကူညီပါမည်။
- အိမ်ပြန်ရန်သင့်အစီအစဉ်ကိုကူညီရန် ဖြစ်စဉ်မန်နေဂျာသည် ဆေးရုံနှင့်မကြာခဏစကားပြောမည်ဖြစ်ပါသည်။

၎င်းတို့အလုပ်လုပ်ဆောင်သည့်အခြေအနေများ၏ ဥပမာအချို့မှာ -

- | | |
|-----------------------------|---|
| • နှလုံးနှင့်ဆိုင်သော | • ဆီးချိုရောဂါ |
| • ၁သွေးလွှတ်ကြောရောဂါ (CAD) | • ပြဿနာဖြစ်ပွားနိုင်သောကိုယ်ဝန်ဆောင်မှု |
| • ပန်းနာ | • သေချာသည့် |
| • ကျောက်ကပ်ချို့ယွင်းမှု | • စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် ဆေးအလွန်အကျွံ |
| • နှလုံးချို့ယွင်းမှု | • သုံးသည့်ပြဿနာများ |

သင့်တွင် အဆိုပါကျန်းမာရေးကိစ္စရပ်များ သို့မဟုတ် အချို့သောရှုပ်ထွေးသည့် သို့မဟုတ် အထူးကျန်းမာရေးကိစ္စရပ်များ အနက်မှတစ်ခုခုရှိနေပြီး စောင့်ရှောက်မှုစီမံခန့်ခွဲရေးနှင့်ပတ်သက်၍ ပိုမိုသိရှိလိုပါက 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) ထံဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် စောင့်ရှောက်ပေးသူကို ကျွန်ုပ်တို့ထံဖုန်းခေါ်ဆိုစေကာ ကျွန်ုပ်တို့၏ပရိုဂရမ်နှင့်ပတ်သက်၍ ပိုမိုသိရှိလိုကြောင်းပြောကြားနိုင်ပါသည်။ အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများမှာ သင့်အားကူညီနိုင်မည်ဟုဖြစ်စဉ်မန်နေဂျာမှယူဆပါက သူ သို့မဟုတ် သူမမှ သင့်အားဖုန်းခေါ်ဆိုမည်ဖြစ်ပါသည်။

Lifeline ပရိုဂရမ်

Lifeline ပရိုဂရမ်အတွက် စာရင်းသွင်းကာ အခမဲ့ ဆဲလ်ဖုန်းနှင့် လစဉ်မိနစ်များ၊ စာသားမက်ဆေ့ချ်ပို့ခြင်းနှင့် ဒေတာတို့ကို ရယူပါ။ အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်းမှာလည်း အခမဲ့ဖြစ်ပါသည်။ အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးအနေဖြင့် သင်သည် စစ်ဆေးမှုများနှင့် သင်နှင့် သင့်မိသားစုအတွက် တုပ်ကွေးထိုးဆေးများနှင့်ပတ်သက်သော ကျန်းမာရေးအကြံပြုချက်များနှင့် သတိပေးချက်များပါရှိသည့် ရွေးချယ်နိုင်သော ကျန်းမာရေးစာသားမက်ဆေ့ချ်များကို လက်ခံရရှိ မည်ဖြစ်ပါသည်။

ဤအကျိုးခံစားခွင့်နှင့်ပတ်သက်သည့် သတင်းအချက်အလက်များပိုမိုသိရှိရန် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) သို့ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် www.anthem.com/wimedicaid သို့သွားရောက်ပါ။

HMO ကင်းလွတ်ခွင့်များ

ယေဘုယျအားဖြင့် သင်သည် BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI မှတစ်ဆင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကျိုးခံစားခွင့်များရရန် HMO တွင် စာရင်းသွင်းထားရပါမည်။ HMO လွန်ငြိမ်းခွင့်ရခြင်းဆိုသည်မှာ သင်သည် သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကျိုးခံစားခွင့်များရရန်အတွက် HMO နှင့်ဆက်သွယ်ရန် လိုအပ်ခြင်းမရှိသည်ကို ဆိုလိုပါသည်။ လွတ်ငြိမ်းခွင့်အများစုအား တိုတောင်းသည့်အချိန်ကာလအတွက်သာခွင့်ပြုထားခြင်းဖြစ်ပြီး သင်မဆက်သွယ်မီ ကုသမှုကိုပြီးစီးနိုင်ပါသည်။ သင်သည် HMO စာရင်းသွင်းမှုမှ လွတ်ငြိမ်းခွင့်လိုအပ်သည်ဟုယူဆပါက သတင်းအချက်အလက်များပိုမိုသိရှိရန် HMO စာရင်းသွင်းမှုကျွမ်းကျင်သူထံ 1-800-291-2002 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

ဆက်သွယ်ဆက်ဆံရေးလိုအပ်ချက်များရှိနေသည့်အဖွဲ့ဝင်များ အတွက် အကူအညီ

အခြားဘာသာစကားများအတွက် အကူအညီ

ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ဘာသာစကားနှင့် ယဉ်ကျေးမှုလိုအပ်ချက်များနှင့်ကိုက်ညီသည့် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပရိုဂရမ်များကိုပေးစွမ်းပြီး အရည်အသွေးရှိသည့်စောင့်ရှောက်မှုကိုရရှိရန် သင့်အားပေးစွမ်းပါသည်။ ဘာသာစကားပေါင်း 140 ကျော် ပံ့ပိုးပေးသည့် စကားပြန်ဝန်ဆောင်မှုကို ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် သင့်အားမှန်ကန်သည့်စောင့်ရှောက်မှုကိုရစေလိုသောကြောင့် အောက်ပါ ကုန်ကျစရိတ်မရှိသည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးထားပါသည် -

- သင့်ဘာသာစကားတွင် သင့်အားကူညီနိုင်သည့် Anthem အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများဝန်ထမ်း
- 24 နာရီ ဖုန်းစကားပြန်များ
- လက်ဟန်ခြေဟန်ဘာသာစကားနှင့် မျက်နှာချင်းဆိုင်စကားပြန်များ
- သင်နှစ်သက်သည့်ဘာသာစကားရှိ ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်ပစ္စည်းများ (အင်္ဂလိပ်စာမဟုတ်သည့်ဘာသာစကားများရှိ ပစ္စည်းများကိုတောင်းဆိုရန် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံဖုန်းခေါ်ပါ။)
- သင့်ဘာသာစကားတွင် သင့်အားကူညီနိုင်သည့်ဆရာဝန်

သင်သည် အင်္ဂလိပ်စကားပြောဆိုခြင်းမရှိဘဲ သင်၏ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလာရောက်မှုတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက သင်သည် မျက်နှာချင်းဆိုင် သို့မဟုတ် ဖုန်းစကားပြန်အတွက် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ဖုန်းစကားပြန်ကိုတောင်းဆိုရန် 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) ထံ ဒေသစံတော်ချိန် မနက် 8 နာရီမှ ညနေ 5 နာရီ၊ တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့အထိ ကျွန်ုပ်တို့ထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ လက်ဟန်ခြေဟန်စကားပြန်အပါအဝင် မျက်နှာချင်းဆိုင်စကားပြန်ကိုတောင်းဆိုရန် သင့်လာရောက်မှုမတိုင်မီ အနည်းဆုံးငါးရက်ကြို၍ အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

စကားပြောဆိုမှု

အကြား သို့မဟုတ် အမြင်အာရုံဆုံးရှုံးထားသည့်အဖွဲ့ဝင်များအတွက် အကူအညီ

ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် စကားပြောဆိုမှု သို့မဟုတ် အကြားအာရုံဆုံးရှုံးထားသည့် အဖွဲ့ဝင်များအတွက် ကျွန်ုပ်တို့ထံတွင် ခေါ်ဆိုသူမှကျခံစရာမလိုအပ်သောဖုန်းနံပါတ်ရှိပါသည်။ ထို ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း ဖုန်းနံပါတ်မှာ 711 ဖြစ်ပါသည်။ ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း နံပါတ်အား ဒေသစံတော်ချိန် မနက် 8

နာရီမှ ညနေ 5 နာရီ၊ တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့အထိ အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံသို့ ဆိုရန် အသုံးပြုနိုင်ပြီး 24/7 NurseLine ထံသို့ဆက်သွယ်ရန်လည်း အချိန်မရွေးအသုံးပြုနိုင်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် အကြားအာရုံ သို့မဟုတ် အမြင်အာရုံဆုံးရှုံးထားသည့် အဖွဲ့ဝင်များအတွက်

ဤစာအုပ်နှင့် အခြားအစီအစဉ်ပစ္စည်းများအား အခြားပုံစံများဖြင့် ဖြည့်ဆည်းပေးထားပါသည်။ ဤစာအုပ် သို့မဟုတ် အခြားပစ္စည်းများကိုဖတ်ရှုရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့ထံဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

1990 ခုနှစ် မသန်စွမ်းအမေရိကန်လူမျိုးများဆိုင်ရာ အက်ဥပဒေ

1990 ခုနှစ် မသန်စွမ်းအက်ဥပဒေ (ADA) ရှိသည့် အမေရိကန်လူမျိုးများနှင့် ကိုက်ညီပါသည်။ မသန်စွမ်းခြင်းကြောင့် သင့်အား ကျွန်ုပ်တို့ကနေ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း မပြုနိုင်အောင် ဤဥပဒေက ကာကွယ်ပေးပါသည်။ သင့်အနေဖြင့် မသန်စွမ်းမှုကြောင့် ကွဲပြားသည့်နည်းလမ်းဖြင့် ဆက်ဆံခံရသည်ဟုခံစားရပါက ကျွန်ုပ်တို့၏ အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် ယခင်အခန်းတွင်ဖော်ပြထားသည့် ဆွဲအနားမကြားဖုန်းလိုင်းထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

သင့်တွင် မေးမြန်းစရာများ သို့မဟုတ် ပြဿနာများရှိသည့်အခါ အကူအညီရယူခြင်း

Anthem၏အဖွဲ့ဝင်ရှေ့နေများ

သင်လိုအပ်သည့်စောင့်ရှောက်မှုရရှိရန်အတွက် အကူအညီရယူရန် Anthem တွင် အဖွဲ့ဝင်ရှေ့နေများရှိပါသည်။ သင့်တွင်ရှိနေသည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကိုရယူခြင်းနှင့်ဆက်စပ်နေသော မေးမြန်းစရာတစ်စုံတစ်ရာ သို့မဟုတ် ပြဿနာတစ်စုံတစ်ရာအတွက် အဖွဲ့ဝင်ရှေ့နေများကို ဆက်သွယ်သင့်ပါသည်။ သင်သည် အဖွဲ့ဝင်ရှေ့နေများထံ 1-262-523-2424 သို့ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်း သို့မဟုတ် WIAnthemMedicaidMemberAdvocates@anthem.com သို့အီးမေးလ်ပို့ခြင်းဖြင့် ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

ပြင်ပရှေ့နေ (Medicaid SSI အတွက်သာ)

သင်သည် Medicaid SSI အတွက် Anthem တွင်စာရင်းသွင်းစဉ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများရယူရာ၌ ပြဿနာများရှိပါက Disability Rights

Wisconsin တံ 1-800-708-3034 သို့မဟုတ် 1-414-773-4646 (Milwaukee ဧရိယာ) သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ ဖုန်းခေါ်ဆိုသည့်အခါ SSI ပြင်ပရှေ့နေနှင့်စကားပြောဆိုရန် တောင်းဆိုပါ။

Wisconsin ပြည်နယ် HMO စုံစမ်းစစ်ဆေးမှုပရိုဂရမ်

ပြည်နယ်သည် HMO အဖွဲ့ဝင်အဖြစ် သင့်တွင် မေးမြန်းစရာများ သို့မဟုတ် ပြဿနာများရှိခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်အားကူညီနိုင်သော စုံစမ်းစစ်ဆေးသူ (တစ်ဦးချင်းအားဖြင့် ကြားနေ၊ လျှို့ဝှက်နှင့် ပုံမှန်မဟုတ်သည့်အကူအညီပေးသူ) များကို ထားရှိထားပါသည်။ စုံစမ်းစစ်ဆေးသူသည် သင်၏ HMO ထံမှ သင်လိုအပ်သည့်စောင့်ရှောက်မှုကိုမည်သို့ရယူရမည်ဆိုသည်ကိုလည်း သင့်အားပြောပြနိုင်ပါ သည်။ စုံစမ်းစစ်ဆေးသူသည် သင့်အား HMO ပရိုဂရမ် သို့မဟုတ် သင်၏ HMO နှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင်ရှိနေနိုင်သော ပြဿနာများ သို့မဟုတ် တိုင်ကြားလိုမှုများကိုဖြေရှင်းရာတွင်လည်း ကူညီနိုင်ပါသည်။ ဖော်ပြပါဖုန်းနံပါတ်ဖြစ်သော 1-800-760-0001 သို့ခေါ်ဆိုကာ စုံစမ်းစစ်ဆေးသူနှင့်စကားပြောဆိုရန် တောင်းဆိုပါ။

တိုင်ကြားစာ၊ မကျေနပ်ချက် သို့မဟုတ် အယူခံ တင်ပြခြင်း

တိုင်ကြားစာများ သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်များ

သင့်တွင် ဆရာဝန်တစ်စုံတစ်ဦး၊ လုပ်ငန်းစဉ်တစ်စုံတစ်ခု သို့မဟုတ် အခြားသော Anthem ၏ ရှိနေသည့်အရာများနှင့်ပတ်သက်သည့် သင်၏စောင့်ရှောက်မှု၊ ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် ကုသမှုနှင့်ပတ်သက်၍ တိုင်ကြားလိုမှုရှိခဲ့ပါက ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် သိရှိလိုပါသည်။ 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) ထံ ကျေးဇူးပြု၍ဖုန်းခေါ်ဆိုကာ အဖွဲ့ဝင်ရှေ့နေနှင့်တွေ့ဆုံရန် တောင်းဆိုပါ။ သင်သည် 1-262-523-2424 ထံဖုန်းခေါ်ခြင်း သို့မဟုတ်

WIAnthemMedicaidMemberAdvocates@anthem.com ထံအီးမေးလ်ပို့ခြင်းဖြင့်လည်း Anthem အဖွဲ့ဝင်ရှေ့နေထံ ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ သင့်တွင် တိုင်ကြားလိုမှုရှိခဲ့ပါက ကျွန်ုပ်တို့ထံ ဤလိပ်စာသို့လည်း စာရေးသားပေးပို့နိုင်ပါသည် -

Central Appeals Processing
Anthem Health Plans of Wisconsin, Inc.
P.O. Box 62429
Virginia Beach, VA 23466-2429

တိုင်ကြားစာတင်ပြရာတွင်အကူအညီလိုအပ်ပါက အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။
သင်သည် အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားပြောဆိုခြင်းမရှိပါက ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် သင့်အတွက်
စကားပြန်တစ်ဦး ရယူပေးနိုင်ပါသည်။

သင်သည် ကျွန်ုပ်တို့အား အောက်ပါတို့ကိုပြောပြရန် လိုအပ်မည်ဖြစ်ပါသည် -

- တိုင်ကြားမှုတွင်ပါဝင်နေသည့်သူ။
- ဖြစ်ပျက်ပုံ။
- ပြဿနာဖြစ်ပွားသည့်အချိန်။
- ပြဿနာဖြစ်ပွားသည့်နေရာ။
- သင်ရရှိသည့်စောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက်၍ စိတ်မကျေနပ်ရသည့်အကြောင်း။

ဖုန်းဖြင့် သို့မဟုတ် မေးလ်ဖြင့် သင်၏တိုင်ကြားမှုကိုရရှိပြီးနောက်
သင်၏တိုင်ကြားစာကိုရရှိသည့် ပြက္ခဒိန်ရက်ဆယ်ရက်အတွင်း သင့်ထံစာပေးပို့မည်ဖြစ်ပါသည်။

လက်ခံရရှိသည့်နေ့မှ ရက် 30 အတွင်း သင့်တိုင်ကြားမှုနှင့်ပတ်သက်သည့်ဆုံးဖြတ်ချက်ကို
ပြုလုပ်ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ ယခင်ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်စုံတစ်ရာကိုပြုလုပ်ရာတွင်
ပါဝင်ခြင်းမရှိသည့်သူမှ သင့်တိုင်ကြားမှုကို ပြန်၍စစ်ဆေးကြည့်ရှုမည်ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့မှ သင့်ထံ
တိုင်ကြားမှုဆုံးဖြတ်ချက်စာကို ပေးပို့မည်ဖြစ်ပါသည်။ ဤစာသည် -

- သင်၏တိုင်ကြားမှုကို ဖော်ပြပါသည်။
- သင့်ပြဿနာကိုဖြေရှင်းရန် မည်သည်ကိုဆောင်ရွက်ပြီးစီးသည်ကို သင့်အားပြောပြပါသည်။
- ကျွန်ုပ်တို့၏ဆုံးဖြတ်ချက်နှင့်ပတ်သက်၍ သင့်အနေဖြင့်သဘောမတူပါက အယူခံအတွက်
မည်သို့မေးမြန်းရမည်ကို သင့်အားပြောပြပါသည်။
- ပြည်နယ်တရားရုံးအတွက် မည်သို့တောင်းဆိုရမည်ကို သင့်အားပြောပြပါသည်။
- ပြည်နယ်စုံစမ်းစစ်ဆေးသူနှင့်အတူ မကျေနပ်ချက်အား မည်သို့တင်ပြရမည်ကို သင့်အားပြောပြပါသည်။

အသနားခံခြင်းများ

အယူခံဆိုသည်မှာ ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုပြောင်းရန် Anthem အတွက် တောင်းဆိုမှုဖြစ်ပါသည်။
သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကျိုးခံစားခွင့်များအားငြင်းဆိုမှုကိုအယူခံဝင်လိုပါက သင်
သို့မဟုတ်

သင့်အတွက်ဆောင်ရွက်ရန် သင်ရွေးချယ်ထားသည့်တစ်စုံတစ်ဦးသည် ဆောင်ရွက်မှုအသိပေးစာတွင်ပ
ါရှိသည့်နေ့စွဲမှ ပြက္ခဒိန်ရက် 60 ရက်အတွင်း အယူခံအတွက် မေးမြန်းနိုင်ပါသည်။ သင်
သို့မဟုတ် သင့်အတွက်ဆောင်ရွက်ရန် သင်ရွေးချယ်ထားသည့်တစ်စုံတစ်ဦးသည်
အယူခံကိုတင်ပြရန် ကျွန်ုပ်တို့ထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်
သို့မဟုတ် စာရေးသားနိုင်ပါသည်။ သင့်အယူခံကိုရေးသားပေးပို့ခြင်းအား ကျွန်ုပ်တို့မှ
ပို၍နှစ်သက်သော်လည်း သင့်အနေဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့ထံဖုန်းခေါ်ဆို၍ အယူခံကိုတင်ပြနိုင်ပါသည်။

အယူခံကိုတင်ပြရန် Anthem အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) သို့ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ အယူခံတင်ပြရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ သင်သည် အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားပြောဆိုခြင်းမရှိပါက ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် သင့်အတွက် စကားပြန်တစ်ဦး ရယူပေးနိုင်ပါသည်။

သင်၏ အသနားခံစာကို ပို့ရန်လိပ်စာမှာ -

Central Appeals Processing
Anthem Health Plans of Wisconsin, Inc.
P.O. Box 62429
Virginia Beach, VA 23466-2429

ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အယူခံကိုလက်ခံရရှိကြောင်းအသိပေးစာအား ရရှိပြီးနောက် အလုပ်လုပ်သည့်ရက်ငါးရက်အတွင်း ပေးပို့မည်ဖြစ်ပါသည်။

သင့်အယူခံနှင့်ပတ်သက်သည့်ဆုံးဖြတ်ချက်အား ၎င်းကိုလက်ခံရရှိသည့်နေ့မှ ပြက္ခဒိန်ရက် 30 ရက်အတွင်း ဆုံးဖြတ်ချက်ပြုလုပ်မည်ဖြစ်ပါသည်။ ပြက္ခဒိန်ရက် 30 ရက်အတွင်း ဆုံးဖြတ်နိုင်ခြင်းမရှိပါက နောက်ထပ် ပြက္ခဒိန် 14 ရက် တောင်းခံမည်ဖြစ်ပါသည်။ ထိုသို့ဖြစ်ပါက ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန် ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် အချိန်ပိုလိုအပ်ကြောင်းနှင့် သင့်အနေဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့ထံမှ မည်သည့်အချိန်တွင်ကြားရမည်ဖြစ်ကြောင်း အသိပေးသည့်စာကို ပေးပို့မည်ဖြစ်ပါသည်။

အချိန်ပိုလိုအပ်ရသည့်အကြောင်းကိုလည်း ရှင်းပြမည်ဖြစ်ပါသည်။

ယခင်ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်စုံတစ်ရာကိုပြုလုပ်ရာတွင် ပါဝင်ခြင်းမရှိသည့်သူမှ သင့်အယူခံကို

ပြန်၍စစ်ဆေးကြည့်ရှုမည်ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့မှ သင့်ထံ

အယူခံဆုံးဖြတ်ချက်စာကို ပေးပို့မည်ဖြစ်ပါသည်။ ဤစာသည် -

- သင်၏အယူခံကိုဖော်ပြပါသည်။
- သင့်အယူခံကို မည်သူမှပြန်လည်စစ်ဆေးကြောင်း သင့်အားပြောပြပါသည်။
- သင့်အယူခံအပေါ် ကျွန်ုပ်တို့၏နောက်ဆုံး ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အားပြောပြပါသည်။
- ပြည်နယ်မျှတမှုကြားနာခြင်းအတွက် မည်သို့တောင်းဆိုရမည်ကို သင့်အားပြောပြပါသည်။
- ပြည်နယ်စုံစမ်းစစ်ဆေးသူနှင့်အတူ မကျေနပ်ချက်အား မည်သို့တင်ပြရမည်ကို သင့်အားပြောပြပါသည်။

လျင်မြန်သော (ပို၍လျင်မြန်သော) တိုင်ကြားမှုများ သို့မဟုတ် အယူခံများ

ကုသမှုနှောင့်နှေးခြင်းသည် သင့်ကျန်းမာရေးကိုပြဿနာဖြစ်ပွားစေပါက အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း

711) သို့ ကျေးဇူးပြု၍ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ သင်၏တိုင်ကြားစာ သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို ချက်ခြင်းဆောင်ရွက်ပေးရန်

ကျွန်ုပ်တို့အားတောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ချက်ခြင်းဆောင်ရွက်ပေးရန်လိုအပ်သည့်ပြဿနာများကို 48 နာရီအတွင်း ဖြေကြားပေးပါသည်။ သင်ပို့ထားသည့်တိုင်ကြားစာ သို့မဟုတ်

အယူခံကိုလက်ခံရရှိပြီးပြီးချင်း 48 နာရီအတွင်း ကျွန်ုပ်တို့၏ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ဖုန်းဖြင့် သို့မဟုတ် စာဖြင့် ပြောကြားမည်ဖြစ်ပါသည်။ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာဒါရိုက်တာသည်

ပိုမိုလျင်မြန်သောတိုင်ကြားစာများနှင့် အယူခံများအတွက် တောင်းဆိုမှုများကို စစ်ဆေးပါသည်။ ရက် 30 စောင့်ဆိုင်းရခြင်းမှာ သင့်ကျန်းမာရေးကိုထိခိုက်စေခြင်းမရှိနိုင်ဟု ဆေးဘက်ဆိုင်ရာဒါရိုက်တာမှယူဆပါက

ကျွန်ုပ်တို့မှ သင့်အား အလုပ်လုပ်သည့်ရက်နှစ်ရက်အတွင်း စာပို့မည်ဖြစ်ပါသည်။ စာတွင် ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် ရက် 30 အတွင်း မြန်နိုင်သမျှအမြန်ဆုံး သင့်တိုင်ကြားမှု

သို့မဟုတ် အယူခံကို ပြီးမြောက်အောင်ဆောင်ရွက်ပေးမည်ဖြစ်ကြောင်း ပြောကြားမည်ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ပြောပြပေးရန် သင့်ထံဖုန်းခေါ်ဆိုဖို့လည်း ကျွန်ုပ်တို့ ကြိုးစားပါမည်။

သင်သည် အယူခံကို

သတ်မှတ်ထားသည့်အချိန်ဘောင်အတွင်း တောင်းဆိုခဲ့ပါက သင့်အယူခံကိုဖြေရှင်းရန်စောင့်ဆိုင်းနေစဉ် အလားတူကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှု

များကို ဆက်လက်ရရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။ နောက်ဆုံး ဆုံးဖြတ်ချက်မှာ

သင်တွေးသလိုမဟုတ်ပါက သင့်အယူခံနှင့်ဆက်စပ်နေသောစောင့်ရှောက်မှုအတွက် နောက်ပိုင်းတွင် ပေးချေရမည်ဖြစ်ပါသည်။

သင်သည် တိုင်ကြားစာ သို့မဟုတ် အယူခံတင်ပြပါက သင့်အားကွဲပြားစွာဆက်ဆံမည်မဟုတ်ပါ။

သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကျိုးခံစားခွင့်များမှာ ပြောင်းလဲသွားမည်မဟုတ်ပါ။

Anthem ၏ ပြင်ပတွင် တိုင်ကြားစာ သို့မဟုတ် အယူခံတင်ပြခြင်း

သင်သည် ပြဿနာနှင့်ပတ်သက်၍ Anthem ၏ ပြင်ပမှ တစ်စုံတစ်ဦးနှင့်စကားပြောဆိုလိုပါက HMO စာရင်းသွင်းမှုကျွမ်းကျင်သူထံ 1-800-291-2002 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ HMO စာရင်းသွင်းမှုကျွမ်းကျင်သူသည် သင့်ပြဿနာကိုဖြေရှင်းရန် သို့မဟုတ် Anthem သို့မဟုတ် BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI ပရိုဂရမ်များထံ ပုံစံတကျဖြစ်သည့်မကျေနပ်ချက်ကိုရေးသားပေးဖို့ရန် ကူညီနိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။

BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI ပရိုဂရမ်များထံ
တိုင်ကြားစာတင်ပြရန် အောက်ပါထံရေးသားပေးပို့ပါ -

Badger Care Plus and Medicaid SSI
Managed Care Ombuds
P.O. Box 6470
Madison, WI 53716-0470
1-800-760-0001

သင်သည် တိုင်ကြားစာ သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်တင်ပြပါက သင့်အား
အခြားအဖွဲ့ဝင်များနှင့် ခွဲခြားဆက်ဆံမည်မဟုတ်ပါ။ သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကျိုးခံစားခွင့်များမှာ
ပြောင်းလဲသွားမည်မဟုတ်ပါ။

သင်၏အကျိုးခံစားခွင့်များအား Anthem မှ မှားယွင်းစွာ ငြင်းဆိုသည်၊
ကန့်သတ်ထားသည်၊ လျော့ချသည်၊ နှောင့်နှေးစေသည် သို့မဟုတ် ရပ်ထားသည်ဟု
ယုံကြည်ပါက အယူခံဝင်ခွင့်ရှိပါသည်။ ငြင်းပယ်၊ ကန့်သတ်၊ လျော့ချ၊ နှောင့်နှေး သို့မဟုတ်
ရပ်တန့်ထားသော ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်သည့် အရေးယူမှုအသိပေးစာကိုလက်ခံရရှိပြီးနောက် 45
ရက်ထက်မပိုဘဲ အယူခံကို ပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်ပါသည်။ သင်၏အကျိုးခံစားခွင့်များအား Anthem မှ
မှားယွင်းစွာ ငြင်းဆိုသည်၊ ကန့်သတ်ထားသည်၊ လျော့ချသည်၊ နှောင့်နှေးစေသည် သို့မဟုတ်
ရပ်ထားသည်ဟု ယုံကြည်ပါက HMO၊ ဌာန နှင့်/သို့မဟုတ် Division of Hearings and Appeals (DHA)
ထံ
အယူခံဝင်နိုင်ပါသည်။ အကျိုးသက်ရောက်သည့်နေ့မတိုင်မီ အယူခံကိုပြုလုပ်ပါက ဝန်ဆောင်မှုဆက်
ရှိနေမည်ဖြစ်ပါသည်။ ကြားနာသည့်ဆုံးဖြတ်ချက်မှာ သင်ထင်ထားသလိုမဟုတ်ပါက ဝန်ဆောင်မှုများ
၏ကုန်ကျစရိတ်အတွက် ပေးချေရန်လိုအပ်မည်ဖြစ်ပါသည်။

သင်သည် မျှတသည့်ကြားနာခြင်းကိုလိုချင်ပါက တောင်းဆိုရေးသားချက်အား အောက်ပါထံပို့ပေးပါ -

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

ကြားနာခြင်းအား သင်နေထိုင်သည့်ကောင်တီရှိ စီမံခန့်ခွဲရေးဥပဒေတရားသူကြီးဖြင့်
ကျင်းပမည်ဖြစ်ပါသည်။ သင်သည် ကြားနာခြင်းထံ ကိုယ်စားပြုတက်ရောက်ခွင့်
သို့မဟုတ် အကူအဖြစ်အဖော်ခေါ်ခွင့် ရှိပါသည်။ သင်သည် မသန်စွမ်းမှု သို့မဟုတ်

ဘာသာစကားဘာသာပြန်ခြင်းအတွက် အထူးစီစဉ်ပေးမှုလိုအပ်ပါက 1-608-266-3096 (အသံ) သို့မဟုတ် 1-608-264-9853 (အကြား) ထံ ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

သင်သည် မျှတသည့်ကြားနာခြင်းကိုတောင်းဆိုခြင်းကြောင့် အခြားအဖွဲ့ဝင်များနှင့် ကွဲပြားစွာဆက်ဆံခံရမည်မဟုတ်ပါ။ သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကျိုးခံစားခွင့်များကို ထိခိုက်မည်မဟုတ်ပါ။

မျှတသည့်ကြားနာခြင်းအတွက် ရေးသားတောင်းဆိုရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI စုံစမ်းစစ်ဆေးသူများ ထံ 1-800-760-0001 သို့မဟုတ် HMO စာရင်းသွင်းမှုကျွမ်းကျင်သူထံ 1-800-291-2002 သို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

ပြည်သူ့ရပိုင်ခွင့်များဆိုင်ရာတိုင်ကြားမှုများ

Anthem သည် အသက်၊ လူမျိုး၊ ကိုးကွယ်မှု၊ အသားအရောင်၊ မသန်စွမ်းမှု၊ လိင်၊ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာအခြေအနေ၊ လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ၊ နိုင်ငံဖြစ်မှု၊ လက်ထပ်မှုအခြေအနေ၊ အဖမ်းခံရခြင်း သို့မဟုတ် ပြစ်မှုမှတ်တမ်း၊ သို့မဟုတ် စစ်တပ်တွင်ပါဝင်ခြင်းများကို ထည့်မတွက်ဘဲ အကျိုးဝင်သည့်အဖွဲ့ဝင်အားလုံးထံ BadgerCare Plus နှင့် Medicaid SSI အကျိုးဝင်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများကို ဖြည့်ဆည်းပေးပါသည်။

ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အဖွဲ့ဝင်များအား ညွှန်းဆို သို့မဟုတ် အကြံပြုသည့် Anthem နှင့် ဆက်စပ်နေသည့် လူများ သို့မဟုတ် အဖွဲ့အစည်းများအားလုံးသည် အဖွဲ့ဝင်အားလုံးအတွက် အလားတူအတိုင်း ပြုလုပ်မည်ဖြစ်ပါသည်။

သင်၏ရပိုင်ခွင့်များချိုးဖောက်ခံရသည်ဟုယုံကြည်ပါက သင်သည် တိုင်ကြားမှုကို အောက်ပါတ်ပေးပို့နိုင်ပါသည် -

- အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ ခေါ်ဆိုသူမှပေးဆောင်ရန်မလိုသောစနစ်ရှိသည့် 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိင်း 711) ထံဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်း သို့မဟုတ်
- သင့်ပြဿနာနှင့်ပတ်သက်၍ပြောပြရန် ကျွန်ုပ်တို့ထံစာရေးသားပါ။ အောက်ပါတို့ထံသို့ လည်း သင်၏စာကို ပေးပို့ရပါမည် -

Central Appeals Processing
Anthem Health Plans of Wisconsin, Inc.
P.O. Box 62429
Virginia Beach, VA 23466-2429

သင်သည် ပြည်သူ့ရပိုင်ခွင့်များဆိုင်ရာတိုင်ကြားစာကို U.S. ကျန်းမာရေးနှင့် လူပုဂ္ဂိုလ်ရေးဝန်ဆောင်မှုများဌာန၊ ပြည်သူ့ရပိုင်ခွင့်များရုံးထံသို့လည်း တင်ပြနိုင်ပါသည် -

- Office for Civil Rights Complaint Portal မှတစ်ဆင့် အီလက်ထရွန်းနစ်နည်းအရပြုလုပ်လိုပါက <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> တွင် ရနိုင်ပါသည်
- အောက်ပါတ် မေးလ်ပို့ပါ သို့မဟုတ် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ -

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

1-800-868-1019, 1-800-537-7697 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း).

တိုင်ကြားမှုဖောင်များအား <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> တွင် ရရှိနိုင်ပါသည်။

နည်းပညာအသစ်နှင့် ကုသမှုအသစ်များ

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုတွင် နှိုးဆော်သည့်အချိန်ရှိပါသည်။

တစ်ချိန်လုံးတွင် ကုသမှုအသစ်များရှိနေပါသည်။ Anthem တွင် လက်ရှိနည်းပညာအတွက်

နည်းပညာအသစ် သို့မဟုတ် အသုံးပြုမှုအသစ်များကိုစဉ်းစားရန်

သတ်မှတ်ထားသည့်စဉ်းစားမှုလုပ်ငန်းစဉ်ရှိပါသည်။

ကုသမှုမှာ အောက်ပါအတိုင်းဆိုပါက ဆရာဝန်များ၊ အထူးကုများနှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာဒါရိုက်တာများအဖွဲ့ မှ ဆုံးဖြတ်ပါသည် -

- အစိုးရကအတည်ပြုပေးထား၊ မထား။
- ယုံကြည်ရသောလေ့လာမှုတွင် လူနာများကို မည်သို့ထိခိုက်မည်ဟု ပြထားပါက။

ကျွန်ုပ်တို့သည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကုသမှုများနှင့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းအသစ်များ၏

ထိပ်ဆုံးတွင်ရှိနေပြီး လိုအပ်သလို ကျန်းမာရေးမူဝါဒများကို အပ်ဒိတ် သို့မဟုတ် ဖန်တီးပေးပါသည်။

သင်၏ရပိုင်ခွင့်များနှင့် တာဝန်များ

သမားတော်နှိုးဆော်ခြင်းအစီအစဉ် နှင့် အရည်အသွေးတိုးမြှင့်မှုအစီအစဉ်ကို သိရှိခြင်း

သင်လိုအပ်နိုင်သည့်

ညွှန်းဆိုသူများနှင့် အခြားဝန်ဆောင်မှုများကို ထိခိုက်နိုင်သည့် ကျွန်ုပ်တို့ဆရာဝန်များပါရှိသော

အထူးငွေကြေးဆိုင်ရာစီစဉ်မှုများရှိနေပါက သင့်တွင်မေးပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ သမားတော် ပေးချေမှုအစီအစဉ်များနှင့်ပတ်သက်သည့် သတင်းအချက်အလက်များကိုတောင်းဆိုရန် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလှိုင်း 711) သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

ကျွန်ုပ်တို့၏ အရည်အသွေးတိုးမြှင့်မှု (QI) ပရိုဂရမ်တွင် သင့်သတင်းအချက်အလက်များကို ပေးပို့ရန်လည်း တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ဤပရိုဂရမ်ကို အောက်ပါ တို့အတွက် ရည်ရွယ်ထားခြင်းဖြစ်ပါသည် -

- ကျွန်ုပ်တို့၏ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်ကို အကဲဖြတ်ကာ တိုးမြှင့်စေမည်။
- သင်၏ ကနဦးစောင့်ရှောက်မှုပံ့ပိုးပေးသူ (PCP) နှင့်အတူ သင်မည်မျှပျော်ရွှင်ကြောင်း စုံစမ်းမည်။
- ကျွန်ုပ်တို့နှင့်ပတ်သက်၍ သင်မည်မျှပျော်ရွှင်ကြောင်း စုံစမ်းမည်။
- ကျွန်ုပ်တို့၏ဝန်ဆောင်မှုများကိုတိုးတက်စေရန်အတွက် အစီအစဉ်ပြုလုပ်ရန် ကျွန်ုပ်တို့သိရှိသည်များကို အသုံးပြုမည်။
- သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများအား ပိုကောင်းအောင်လုပ်ရန် ကျွန်ုပ်တို့၏အစီအစဉ်တွင် ထည့်သွင်းဆောင်ရွက်မည်။

ကျွန်ုပ်တို့၏တိုးတက်မှုရည်မှန်းချက်များအတွက် အစီရင်ခံလာသည့် ပရိုဂရမ်များနှင့် အခြေအနေများနှင့်ပတ်သက်၍ သတင်းအချက်အလက်များ၏ အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

ဆရာဝန်၏အချက်အလက်များအား သိရှိခွင့်

ဆရာဝန်၏ပညာရေး၊ ဘုတ်အသိအမှတ်ပြုခြင်းနှင့် ပြန်လည်အသိအမှတ်ပြုခြင်းများပါဝင်သည့် ကျွန်ုပ်တို့ဆရာဝန်များနှင့်ပတ်သက်သော သတင်းအချက်အလက်များကို သိရှိခွင့်ရှိပါသည်။ ထိုသတင်းအချက်အလက်ကိုရယူရန် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလှိုင်း 711) သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက်

ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်၊ သေတမ်းစာ သို့မဟုတ် ကိုယ်စားလှယ်၏အာဏာ

သင့်တွင် အောက်ပါရပိုင်ခွင့်များရှိပါသည် -

- သင့်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက်၍ ဆုံးဖြတ်ချက်များပြုလုပ်ရန်။
- ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် ခွဲစိတ်မှုဆိုင်ရာ ကုသမှုကို လက်ခံရန် သို့မဟုတ် ငြင်းဆိုရန်။
- သင်၏ဆန္ဒများကိုဖော်ပြနိုင်မှုမရှိခြင်းမျိုးဖြစ်လာပါက နောင်တွင် သင်ရရှိမည့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအမျိုးအစားများကို စီစဉ်ကာ ညွှန်ကြားရန်။

သင်သည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်၊ သေတမ်းစာ သို့မဟုတ် ကိုယ်စားလှယ်၏အာဏာကို ပြီးမြောက်ခြင်းဖြင့် သင့်ဆန္ဒများကို သင့်ဆရာဝန်အား သိစေနိုင်ပါသည်။ သင်လိုအပ်သည့်ဖောင်ကိုရယူရန် သင့်ဆရာဝန်ကိုမေးပါ သို့မဟုတ် www.dhs.wisconsin.gov/guide/end-life-planning.htm သို့သွားပါ။

သင်သည် ဆောင်ရွက်နိုင်မှုမရှိခြင်းမျိုးဖြစ်လာပါက သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်ဆန္ဒများကိုခွဲခြားသိရှိရန် ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်ရေးသားမှုကို လုပ်ပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ သင်လိုချင်သော သို့မဟုတ် မလိုချင်သော စောင့်ရှောက်မှုအမျိုးအစားများကို စာရင်းပြုစုနိုင်ပါသည်။ လတ်တလောတွင် အချို့သော သာသနာများသည် ၎င်းတို့ကိုမာဖြစ်သည့်အခါ အသက်ကုစက်များတပ်ထားခြင်းကို မလိုလားကြပါ။ သင်သည် ၎င်းကို သင်၏ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်တွင် ပြောကြားနိုင်ပါသည်။ သင်၏ အခြေခံကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးသူ (PCP) သည် သင့်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမှတ်တမ်းများတွင် သင်၏ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်ကို မှတ်သားမည်ဖြစ်ပါသည်။ ထိုသို့ဖြင့် သင့်ဆရာဝန်များသည် သင်မည်သည်ကိုလိုလားသည်ကို သိနိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။ သင်သည် ဆုံးဖြတ်ချက်များချမှတ်နိုင်ခြင်းမရှိပါက သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက်၍ ဆုံးဖြတ်ရန် သင့်အိမ်ထောင်ဖက်ကဲ့သို့သော လူတစ်ဦးကို အမည်တပ်နိုင်ပါသည်။ သင်သည် သင်၏ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်ကို အချိန်မရွေးဖျက်သိမ်းနိုင်ပါသည်။

Anthem သည်

ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်ပြုလုပ်ရန်ဆိုသည့် သင်၏ရပိုင်ခွင့်ကို လေးစားသောမူဝါဒများကို ရေးသားထားပါသည်။

Anthem သည် ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်ပြုလုပ်ခြင်း

ရှိ၊ မရှိပေါ်အခြေခံ၍ စောင့်ရှောက်မှုကိုမည်သို့ပြုလုပ်မည် သို့မဟုတ် ခွဲခြားဆက်ဆံမည်ကို ဆုံးဖြတ်ခြင်းမရှိပါ။

Anthem သည် ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်အား

အကောင်းအဆိုးပိုင်းခြားသည့်အရာမျိုးအဖြစ်အသုံးပြုခြင်းကို ကန့်သတ်မထားပါ။ ၎င်းတို့အနက်မှတစ်

စုံတစ်ခုမှာ သင်၏ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်ကိုလုပ်ဆောင်ရန် အကြောင်းတစ်စုံတစ်ရာရှိနေပါက ရှာဖွေရန်

သင့်ဆရာဝန်များနှင့်အတူ သင်၏ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်နှင့်ပတ်သက်၍

စကားပြောဆိုသင့်ပါသည်။ သေတမ်းစာများနှင့်ပတ်သက်၍ မေးမြန်းစရာများရှိပါက အ

ဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

သင်၏ ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်၊ သေတမ်းစာ သို့မဟုတ် ကိုယ်စားလှယ်၏အာဏာ

ဆန္ဒများကို လိုက်နာခြင်းမရှိပါက DHS အရည်အသွေးအာမခံမှုဌာနခွဲစိတ် မကျေနပ်ချက်ကို

တင်ပြပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ မကျေနပ်ချက်ကိုတင်ပြရာတွင် အကူအညီတောင်းခံနိုင်ပါသည်။

သတင်းအချက်အလက်များပိုမိုသိရှိရန် သင့်ဆရာဝန်ကိုဆက်သွယ်ပါ။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမှတ်တမ်းများနှင့်ပတ်သက်သော ရပိုင်ခွင့်

သင့်ဆရာဝန်(များ) ထံမှ သင်၏ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမှတ်တမ်းများ၏မိတ္တူကိုတောင်းပိုင်ခွင့် ရှိပါသည်။

အဆိုပါမှတ်တမ်းများ၏မိတ္တူများကိုရယူရန် သင့်အားကူညီနိုင်ပါသည်။ အကူအညီအတွက် ကျေးဇူးပြု၍ 1-855-690-7800 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း

711) သို့ဖုန်းခေါ်ပါ။ သင့်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမှတ်တမ်းကိုကူးယူခြင်းအတွက် ငွေပေးချေရမည်ကို

ကျေးဇူးပြု၍ မှတ်သားထားပါ။ သင့်ဆရာဝန်မှ ပြင်ဆင်ခြင်းကိုသဘောတူပါက သင်သည်

သင့်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမှတ်တမ်းများတွင် မတိကျသည့်သတင်းအချက်အလက်များကို ပြင်ဆင်နိုင်ပါသည်။

ယုံကြည်မှု သို့မဟုတ် ဘာသာရေးဆိုင်ရာ ကန့်သတ်ချက်

ယုံကြည်မှု သို့မဟုတ် ဘာသာရေးဆိုင်ရာနောက်ခံတို့ပေါ် ကန့်သတ်ချက်တစ်ခုကြောင့် ပါဝင်သော Medicaid

အကျိုးကျေးဇူးတစ်ခုခုကို HMO မှတစ်ဆင့် ခံစားခွင့်မရသော အဖွဲ့ဝင်များကို HMO မှ

အကြောင်းကြားပေးသွားမည်။ Anthem မှ

ပြည်နယ်မှတစ်ဆင့် အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများ သုံးစွဲပုံသုံးစွဲနည်းကို အဖွဲ့ဝင်များအား အကြောင်းကြားပေးသွားမည်။

သင်၏အဖွဲ့ဝင်ရပိုင်ခွင့်များ

Anthem အဖွဲ့ဝင်အနေဖြင့် သင့်တွင် အောက်ပါရပိုင်ခွင့်များရှိပါသည် -

- BadgerCare Plus နှင့်/သို့မဟုတ် Medicaid SSI အကျုံးဝင်သည့်ဝန်ဆောင်မှုတစ်စုံတစ်ရာအတွင်း စကားပြန်ခေါ်ခွင့်။
- အဖွဲ့ဝင်လက်စွဲစာအုပ်တွင်ပေးထားသည့်သတင်းအချက်အလက်များကို အခြားဘာသာစကား သို့မဟုတ် ပုံစံဖြင့် ရယူခွင့်။
- ဖက်ဒရယ်နှင့် ပြည်နယ်ဥပဒေတွင် ထည့်သွင်းထားသည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူခွင့်။ အကျုံးဝင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုအားလုံးကို ရရှိ အသုံးပြုနိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ သင့်လျော်သည့်အခါ ဝန်ဆောင်မှုများကို တစ်နေ့လျှင် 24 နာရီ၊ တစ်ပတ်လျှင်ခုနစ်ရက် ရရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။
- ဒုတိယရွေးချယ်ခွင့်ကိုတောင်းဆိုခွင့်ပါဝင်သည့် ကုသမှုရွေးချယ်ခွင့်များနှင့်ပတ်သက်၍ သတင်းအချက်အလက်များရယူခွင့်။
- သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက်၍ ဆုံးဖြတ်ချက်များပြုလုပ်ပိုင်ခွင့်။
- ဂုဏ်သိက္ခာရှိရှိ၊ လေးစားစွာ ဆက်ဆံခြင်းကိုရယူခွင့်။
- တွန်းအားပေးခြင်း၊ ထိန်းချုပ်ခြင်း၊ လွတ်ငြိမ်းခွင့် သို့မဟုတ် လက်စားချေခြင်းတို့အဖြစ်အသုံးပြုသည့် ချုပ်နှောင်ခြင်း သို့မဟုတ် သီးသန့်ခွဲထားခြင်းကဲ့သို့သော ပုံစံမျိုးမှ ကင်းလွတ်ခွင့်။
- HMO နှင့် ၎င်း၏ ကွန်ရက်ပံ့ပိုးသူများထံမှ ဘေးဥပဒ်များသော ကုသမှုအပူ သင်၏ ရပိုင်ခွင့်များကို လွတ်လပ်စွာ ရယူပါ။
- Anthem စာရင်းသွင်းမှု ပထမ ရက်ပေါင်း ၉၀ အတွင်း အကြောင်းပြချက်မလိုဘဲ HMO များကို ပြောင်းလဲနိုင်ပါသည်။
- ပြည်နယ်မှ Anthem တွင် ယာယီစီမံအုပ်ချုပ်မှု သို့မဟုတ် ခွင့်ပြုမိန့်ကို ခွင့်မပြုလျှင် အကြောင်းပြချက်မလိုဘဲ HMO များ ကို ပြောင်းလဲနိုင်ပါသည်။
- Anthem နှင့် ပတ်သက်သော သိသာထင်ရှားသည့် မည်သည့်ပြောင်းလဲမှုအတွက်မဆို ပြောင်းလဲမှုမတိုင်မီ အနည်းဆုံး ၃၀ ရက်အတွင်း Anthem မှ အကြောင်းကြားပေးခြင်းကို လက်ခံရရှိပါမည်။
- ကုသမှုရွေးချယ်ခွင့်အားလုံးနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်ဆရာဝန်နှင့် လွတ်လပ်စွာ၊ သီးသန့်စကားပြောဆိုခွင့်။
- ၎င်းမှာ ပြည်နယ်နှင့် ဖက်ဒရယ်ဥပဒေနှင့် ကျွန်ုပ်တို့၏သီးသန့်မူဝါဒများကိုလိုက်နာနေသရွေ့ သင်၏ကိုယ်ရေးကိုယ်တာကျန်းမာရေးသတင်းအချက်အလက်ကို ထိန်းသိမ်းထားရန် တောင်းဆိုခွင့်။
- သင့်ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်မှ အများဆုံးရယူလိုသည့် သင်လိုအပ်သောသတင်းအချက်အလက်များကိုရယူကာ သင်၏တုန့်ပြန်ချက်ကို မှုဝေခွင့်။ ၎င်းသည် အောက်ပါတို့တွင် ပါဝင်မည်ဖြစ်ပါသည် -
 - ကျွန်ုပ်တို့၏ကုမ္ပဏီ။

- ကျွန်ုပ်တို့၏ဆရာဝန်များနှင့် အခြားကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပံ့ပိုးပေးသူများ။
- ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝန်ဆောင်မှုများ
- သင်၏ရပိုင်ခွင့်များနှင့် တာဝန်များ။
- အဖွဲ့အစည်း၏အဖွဲ့ ရပိုင်ခွင့်များနှင့် တာဝန်များဆိုင်ရာ မူဝါဒနှင့်ပတ်သက်၍ အကြံပြုထောက်ခံမှုများပြုလုပ်ခြင်း။
- သင်၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်၊ သင်ရရှိသော စောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် ပါဝင်သော ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် သင့်ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်ကို ထိန်းချုပ်ထားသော အကျိုးကျေးဇူးတို့နှင့် ပတ်သက်၍ မကျေနပ်မှုကို တိုင်တန်းပါ သို့မဟုတ် အယူခံကို တင်သွင်းပါ။

သင်၏အဖွဲ့ဝင်တာဝန်များ

Anthem အဖွဲ့ဝင်အနေဖြင့် သင့်တွင် အောက်ပါတာဝန်များရှိပါသည် -

- ချိန်းဆိုမှုများ ပြုလုပ်ရန် သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲရန်။
- ချိန်းဆိုမှုများထံ အချိန်မီရောက်ရန်။
- သင့်ချိန်းဆိုမှုထံမရောက်နိုင်ပါက သို့မဟုတ် နောက်ကျမည်ဆိုပါက သင်၏ ကနဦးစောင့်ရှောက်မှုပံ့ပိုးပေးသူ (PCP) ထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။
- အမှန်တကယ် အရေးပေါ်ဖြစ်ရပ်များအတွက်သာ အရေးပေါ်အခန်းကို အသုံးပြုပေးပါ။
- BadgerCare Plus သို့မဟုတ် Medicaid SSI နှင့်အကျိုးမဝင်သည့် တောင်းဆိုသောဝန်ဆောင်မှုတစ်စုံတစ်ရာအတွက် ငွေပေးချေရန်။
- သင့်အား တတ်နိုင်သမျှအကောင်းဆုံးစောင့်ရှောက်မှုရယူရာတွင် ကူညီရန် လိုအပ်သည့်သတင်းအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့နှင့် သင့်ဆရာဝန်များကို ပေးရန်။
- သင့်ကိုကျန်းမာနေစေပြီး ဖျားနာခြင်းမှရှောင်ကြဉ်နိုင်စေသည့်အရာများကို လုပ်ရန်။
- သင့်ဆရာဝန်များနှင့်သဘောတူထားသည့် စောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်ကိုလိုက်နာရန်။
- သင့်ကျန်းမာရေးပြဿနာများကိုနားလည်ကာ သဘောတူထားသည့်ကုသမှုအစီအစဉ်တွင် သင့်ဆရာဝန်နှင့် အလုပ်လုပ်ရန်။
- သင်သည် အောက်ပါတို့ကိုလုပ်ဆောင်ခဲ့ပါက ကျွန်ုပ်တို့နှင့် သင့်နိုင်ငံ သို့မဟုတ် လူမျိုးစုဆိုင်ရာ ဝင်ငွေထိန်းသိမ်းစောင့်ရှောက်မှုအေဂျင်စီကို ပြောပြပေးပါ -
 - အိမ်ပြောင်းပါက။
 - သင့်ဖုန်းနံပါတ်ပြောင်းလဲလိုက်ပါက။
 - သင့်အိမ်ထောင်စုထဲရှိ လူဦးရေ ပြောင်းလဲမှုရှိပါက။
 - သင့်တွင်အခြားအာမခံရှိနေပါက။
 - ကိုယ်ဝန်ရလာပါက။

ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု မူဝါဒများ

Anthem တွင် သင့်အားစောင့်ရှောက်မှုပေးသည့် မည်သူ့ထံမှမဆို သတင်းအချက်အလက်များရယူပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ သင့်ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုကို စီမံခန့်ခွဲပြီး ငွေပေးချေရန်အတွက် ဤသတင်းအချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုပါသည်။ ဥပဒေအရ ခွင့်ပြုသည်များမှလွဲ၍၊ သင်၊ သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပံ့ပိုးပေးသူနှင့် Anthem တို့အကြားတွင် ဤသတင်းအချက်အလက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ သီးသန့်ထိန်းသိမ်းထားပါသည်။

ကိုယ်ရေးကိုယ်တာနှင့်ပတ်သက်သည့် သင့်ရပိုင်ခွင့်အားဖတ်ရှုရန် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအလေ့အကျင့်များဆိုင်ရာအသိပေးစာ (NOPP) အား ကိုးကားပါ။ ဤအသိပေးစာကို အဖွဲ့ဝင်လက်စွဲစာအုပ်၏အဆုံးတွင် တွေ့နိုင်ပါသည်။ အသိပေးစာ၏ အခြားမိတ္တူကို ရယူလိုပါက ကျေးဇူးပြု၍ အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ 1-855-690-7800 (ဆွဲအနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711) သို့ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

အသုံးချခြင်းစီမံခန့်ခွဲမှုအသိပေးစာ

အသုံးချခြင်းစီမံခန့်ခွဲမှု (UM) ဆုံးဖြတ်ချက်အားလုံးမှာ အဖွဲ့ဝင်များ၏ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်ချက်များနှင့် ပေးထားသည့်အကျိုးခံစားခွင့်များပေါ်တွင်သာ အခြေခံပါသည်။ Anthem မူဝါဒများမှလည်း ကျွန်ုပ်တို့၏ UM ဆုံးဖြတ်ချက်လမ်းညွှန်မှတ်စံနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများအား အလွန်အကျွံသုံးစွဲခြင်းကို ခွင့်မပြုထားပါ။ UM ဆုံးဖြတ်ချက်များတွင်ပါဝင်သော ရှေ့နေများနှင့် အခြားသူများသည် စောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် အကျိုးဝင်မှုကို ငြင်းဆိုချက်အတွက် မည်သည့်ပေးအပ်ချီးမြှင့်မှုကိုမှ ရရှိမည်မဟုတ်ပါ။ ရှေ့နေများ သို့မဟုတ်

အခြားဝန်ထမ်းများကို ငှားရမ်းခြင်း၊ ရာထူးတိုးခြင်း သို့မဟုတ် ထုတ်ပယ်ခြင်းနှင့်ပတ်သက် သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်များမှာ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ပံ့ပိုးခြင်း၊ သို့မဟုတ် ပံ့ပိုးရန်ရည်ရွယ်ခြင်း၊ ငြင်းဆိုခြင်းများဆိုင်ရာ အကြောင်းရင်း သို့မဟုတ် ကြိုတင်ရရှိသည့် အကြောင်းရင်းများပေါ်တွင် အခြေခံထားခြင်းမရှိပါ။

အဖွဲ့ဝင် သို့မဟုတ် ဆရာဝန် လိမ်လည်မှု၊ အလဟဿဖြစ်မှုနှင့် အနိုင်ကျင့်မှုအား အစီရင်ခံခြင်း

အစီအစဉ်အဖွဲ့ဝင် သို့မဟုတ် ဆရာဝန်မှ လိမ်လည်မှု၊ အလဟဿဖြစ်မှု သို့မဟုတ် အနိုင်ကျင့်မှုအား ကျူးလွန်သည်ဟုထင်မြင်ပါက ၎င်းကိုတင်ပြရန် သင့်တွင် ဥပဒေအရတာဝန်နှင့် လုပ်ပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ လိမ်လည်မှု၊ အလဟဿဖြစ်မှု သို့မဟုတ် အနိုင်ကျင့်မှုကို အစီရင်ခံရန်

ရနိုင်သမျှအသေးစိတ်အချက်များကို ရယူပါ။ သင့်ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်နှင့်တိုက်ရိုက်သက်ဆိုင်သည့် ဆရာဝန်များ သို့မဟုတ် အဖွဲ့ဝင်များအား အောက်ပါထံ အစီရင်ခံနိုင်ပါသည် -

- mss.anthem.com/pages/wfa.aspx
မှတစ်ဆင့် လူအမည်မဖော်ပြပဲ အခက်အခဲများအား ပေးပို့တင်ပြခြင်း။
- Anthem Medicaid အထူးစုံစမ်းစစ်ဆေးမှုယူနစ် (MSIU) နှင့်ဆက်သွယ်ခြင်း
 - ဖုန်းဖြင့်ဆက်သွယ်ရန် - 1-866-847-8247 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း 1-866-494-8279)
 - အီးမေးလ်ဖြင့် - MedicaidFraud@anthem.com
- DHS Fraud Hotline ထံ 1-877-865-3432 သို့ခေါ်ဆိုခြင်း။
- www.reportfraud.wisconsin.gov သို့ အွန်လိုင်းမှတစ်ဆင့်။
- စာရေးသားခြင်း -

Department of Health Services
Division of Quality Assurance
Office of Caregiver Quality
P.O. Box 2969
Madison, WI 53701-2969

ဆရာဝန်နှင့်ပတ်သက်၍ သတင်းပို့ခြင်းဆိုပါက အောက်ပါတို့ကိုပေးပါ -

- ဆရာဝန်၏ အမည်၊ လိပ်စာနှင့် ဖုန်းနံပါတ်။
- ဖြည့်စွမ်းပေးသူ၏ အမည်နှင့် လိပ်စာ။
- (သင်သိထားပါက) ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ဖြည့်စွမ်းပေးသူ၏ Medicaid အမှတ်။
- ဆရာဝန်အမျိုးအစား။
- အချက်အလက်များကိုစစ်ဆေးရာတွင် ကျွန်ုပ်တို့အားကူညီပေးနိုင်သည့် အခြားအသိသက်သေများ၏ အမည်များနှင့် ဖုန်းနံပါတ်များ။
- ဖြစ်စဉ်များ၏နေ့စွဲများ။
- ဖြစ်ပွားသည့်အကြောင်း အကျဉ်းချုပ်။

အကျိုးခံစားခွင့်များရသူကို သတင်းပို့ခြင်းဆိုပါက အောက်ပါတို့ကိုပေးပါ -

- ထိုသူ၏အမည်။
- ထိုသူ၏ မွေးနေ့နှင့် လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ် (သင့်တွင်ရှိပါက)။
- ထိုသူနေထိုင်သည့်မြို့အမည်

သင်၏ပြည်သူ့ဆိုင်ရာရပိုင်ခွင့်များ

Anthem သည် အောက်ပါတို့ကို ဂရုမစိုက်ဘဲ အကျုံးဝင်သည့်အဖွဲ့ဝင်အားလုံးကို ဝန်ဆောင်မှုများ ဖြည့်ဆည်းပေးပါသည် -

- အသက်
- အသားအရောင်
- မသန်စွမ်းမှု
- နိုင်ငံဖွဲ့ခြင်း
- လူမျိုး
- လိင်

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သည့်ဝန်ဆောင်မှုအားလုံးကို ရရှိနိုင်ပြီး အဖွဲ့ဝင်အားလုံးထံ တူညီစွာ ဖြည့်ဆည်းပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အဖွဲ့ဝင်များအား ညွှန်းဆိုသော သို့မဟုတ် ထောက်ခံသော Anthem နှင့် ဆက်သွယ်ထားသည့် လူများ သို့မဟုတ် အဖွဲ့အစည်းများအားလုံးသည် အဖွဲ့ဝင်များအားလုံးအတွက် အလားတူအတိုင်းပင် ဆောင်ရွက်မည်ဖြစ်ပါသည်။

ဆိုလိုရင်းများ

ဤသည်မှာ ဤစာအုပ်တွင်သုံးထားသည့် စာလုံးများ သို့မဟုတ် အသုံးအနှုန်းများအချို့ဖြစ်ပါသည် -

ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်

ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်ဆိုသည်မှာ သင်မဆောင်ရွက်နိုင်တော့သည့်အခါ သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်သည့် သင့်ဆန္ဒများကို ခွဲခြားသတ်မှတ်ပေးသော ဥပဒေအရညွှန်ကြားထားသည့် ရေးသားချက်ဖြစ်ပါသည်။ ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်များအနက်မှ ဥပမာတစ်ချို့မှာ -

- သေတမ်းစာ။
- ကိုယ်စားလှယ်၏အာဏာ။

Wisconsin ဥပဒေမှ သင့်အား ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆုံးဖြတ်ချက်များနှင့် ကုသမှုခြင်းဆိုင်ရာတို့ပြုလုပ်ခွင့် ပေးထားပါသည်။ သတင်းအချက်အလက်များပိုမိုသိရှိရန် *ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက် သေတမ်းစာ သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ကိုယ်စားလှယ်၏အာဏာ* ဟုခေါ်သော အခန်းကိုကြည့်ပါ။

အယူခံ

သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကျိုးခံစားခွင့်များနှင့်ပတ်သက်၍
ကျွန်ုပ်တို့ချမှတ်သည့်ဆုံးဖြတ်ချက်အား ပြန်လည်စဉ်းစားပေးရန် ကျွန်ုပ်တို့ထံတောင်းဆိုမှု။

အကျိုးခံစားခွင့်များ

ဤကျန်းမာရေးအစီအစဉ်မှ သင်ရရှိနိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ထောက်ပံ့မှုများနှင့်
ဆေးဝါးများ။

သင်သည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်နေပြီး ကျွန်ုပ်တို့အစီအစဉ်ရှိ ဆရာဝန်မှ သင့်အားပေးထားပါက
Anthem သို့မဟုတ် ပြည်နယ်မှသာ ၎င်းတို့ကို ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ အချို့ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် Anthem
ထံမှ ကြိုတင်အတည်ပြုချက်ကို လိုအပ်ပါသည်။ ဤစာအုပ်တွင်
ဝန်ဆောင်မှုကို စာရင်းပြုစုထားလျှင်တောင်မှ ၎င်းအားပေးရန်အတွက် သင်သည် Anthem သို့မဟုတ်
ပြည်နယ်မှ ပြဌာန်းထားသောစည်းကမ်းအားလုံးကို လိုက်နာရပါမည်။

တိုင်ကြားချက်

သင့်ကျန်းမာရေးအစီအစဉ် သို့မဟုတ် ဆရာဝန်နှင့်ပတ်သက်၍ မကျေနပ်မှုကို ဖော်ပြချက်။ သင်သည်
ကျွန်ုပ်တို့ထံ ရေးသားပေးပို့ခဲ့ပါက တိုင်ကြားစာသည် မကျေနပ်ချက်
သို့မဟုတ် အယူခံ ဖြစ်လာနိုင်ပါသည်။ တိုင်ကြားချက်တွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်နိုင်ပါသည် -

- သင်လိုအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှု၊ ကုသမှု သို့မဟုတ် ဆေးဝါးကိုရယူနိုင်မှုမရှိခြင်းကဲ့သို့သော အသုံးပြုခွင့်ပြဿနာများ။
- သင်လိုအပ်သည့်ဝန်ဆောင်မှုကိုငြင်းဆိုကာ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရလိုအပ်ခြင်းမရှိဟုပြောဆိုသည့် သင့်အစီအစဉ်။
- ချိန်းဆိုမှုအတွက် ကြာမြင့်စွာစောင့်ဆိုင်းရခြင်း။
- စောင့်ရှောက်ပေးမှုအားနည်းလာခြင်း သို့မဟုတ် ရိုင်းပျစွာဆက်ဆံလာခြင်း။
- သင်ပေးချေရမည့် အရေးပေါ် သို့မဟုတ် ရုတ်တရက်စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ပြန်ပေးမှုမရှိခြင်း။
- သင်ပေးစရာမလိုဟုယုံကြည်ထားသည့်အရာအတွက် ဘေလ်ရရှိလာခြင်း။

တွဲဖက်ပေးချေမှု (ပူးတွဲပေးချေမှု)

အကျိုးဝင်သည့်ဝန်ဆောင်မှုကိုပေးသည့်အခါ သင့်ဆရာဝန်မှ သင့်အားပြုလုပ်ပေးရန် တောင်းဆိုမည့် ပေးချေမှု။

အရေးပေါ်အခြေအနေ

ချက်ခြင်းဂရုပြုမှုလိုအပ်သော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ
သို့မဟုတ် စိတ်ရောဂါဆိုင်ရာအခြေအနေမှာ အောက်ပါတို့ဖြစ်နိုင်ပါသည် -

- သင့်ကျန်းမာရေး (သို့မဟုတ် သင်၏မမွေးသေးသည့်ကလေး၏ကျန်းမာရေး)
မှာ ပြင်းထန်သည့်ဘေးအန္တရာယ်ကျရောက်နေသည်။

- ကိုယ်ခန္ဓာလုပ်ဆောင်ချက်တွင် ဆိုးရွားမှုဖြစ်လာသည်။
- ကိုယ်ခန္ဓာအစိတ်အပိုင်း သို့မဟုတ် ကိုယ်လက်အစိတ်အပိုင်းတွင် ပြင်းထန်သောပုံမှန်မဟုတ်သည့်လုပ်ဆောင်ချက်များ ဖြစ်လာသည်။

စမ်းသပ်လေ့လာမှုဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် စုံစမ်းစစ်ဆေးမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှု

အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူကိုအတည်ပြုထားခြင်းမရှိသော သို့မဟုတ် စံချိန်စံညွှန်းမီစောင့်ရှောက်မှုဟု လက်ခံထားခြင်းမရှိသော ကုသမှု၊ ကုထုံး၊ လုပ်ထုံးလုပ်နည်း၊ ပံ့ပိုးမှု၊ စက်ပစ္စည်း သို့မဟုတ် ဆေးဝါး တစ်စုံတစ်ရာ။

မကျေနပ်ချက်

သင် (သို့မဟုတ် သင့်ကိုယ်စားတစ်ဦးဦးမှရေးသားထားသော)

စိတ်မကျေနပ်ကြောင်း ရေးသားဖော်ပြချက်ကို ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ မကျေနပ်ချက်များမှာ မည်သည့်အကြောင်းနှင့်မှ ဆက်စပ်နေခြင်းမရှိသော်လည်း အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့်ပတ်သက်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်များနှင့် ဆက်စပ်နေပါသည်။ မကျေနပ်ချက်များမှာ အောက်ပါတို့ဖြစ်နိုင်ပါသည် -

- ဖြည့်ဆည်းပေးထားသည့် စောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများ၏ အရည်အသွေး။
- ရိုင်းပျသော သို့မဟုတ် လေးစားမှုမရှိသော ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ဝန်ထမ်း။
- သင်၏အဖွဲ့ဝင်ရပိုင်ခွင့်များကို လေးစားခြင်းမရှိမှု။

ဆေးရုံ

ဖျားနာနေသော သို့မဟုတ် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရနေသောသူများကို ကုသပေးသည့်နေရာ။ ဆေးရုံများသည် အတွင်းလူနာနှင့် အပြင်လူနာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကိုပေးပါသည်။ ဆေးရုံဝန်ထမ်းအဖွဲ့ဝင်များသည် ခွဲစိတ်မှုနှင့် အခြားသောဝန်ဆောင်မှုအမျိုးအစားများကိုသုံးကာ ပြဿနာများကို ရှာဖွေရန်နှင့် ကုသရန် လုပ်ဆောင်ပါသည်။ Wisconsin ရှိ ဆေးရုံတစ်ရုံသည် Wisconsin ပြည်နယ်မှ လိုင်စင်ရှိထားရမည်ဖြစ်ပြီး အောက်ပါကဲ့သို့သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဖွဲ့အစည်း၏အသိအမှတ်ပြုထားသော တွဲဖက်ကော်မရှင်မှ အသိအမှတ်ပြုခြင်းကို ခံထားရပါမည် -

- ထက်မြက်သောစောင့်ရှောက်မှုပေးသည့်ဆေးရုံ။
- စိတ်ရောဂါဆိုင်ရာ (စိတ်ကျန်းမာရေး) ဆေးရုံ။
- အရက်စွဲခြင်း သို့မဟုတ် မူးယစ်စေတတ်သောအရာများ (မူးယစ်ဆေးဝါး) ကိုအလွန်အကျွံသုံးစွဲခြင်းအတွက် အဓိကထားကုသပေးသည့် ဆေးရုံ။

၎င်းတွင် အဓိကအားဖြင့် အိမ်တွင်ကုသမှု၊

အိမ်တွင်သူနာပြုပေးခြင်း သို့မဟုတ် ဘိုးဘွားရိပ်သာတို့အတွက်ဖြစ်သောဖြည့်ဆည်းပေးမှု မပါရှိပါ။

ထို့အတူ ဆေးရုံ၏တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းဖြစ်သော ကျွမ်းကျင်သည့်သူနာပြုပေးခြင်းဖြည့်စွမ်းပေးမှုလည်း မပါဝင်ပါ။

အတွင်းလူနာစောင့်ရှောက်မှု

စံနမူနာအားဖြင့် သင်သည်

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှုရရန်

ဆေးရုံ သို့မဟုတ်

အခြားကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသည့်နေရာ တွင် တစ်ညလုံးနေရမည့်အခါတွင်ဖြစ်ပါသည်။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရလိုအပ်မှု

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် ဖြည့်ဆည်းပေးမှုများမှာ -

- ကျွမ်းကျင်စွာအသိအမှတ်ပြုထားသည့် အလေ့အကျင့်စံနှုန်းများကို ပေးစွမ်းသည်။
- သင့်ဆရာဝန်မှ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာကိစ္စရပ်အတွက် အသုံးဝင်သည်ဟု စဉ်းစားပေးသည်။
- ပြဿနာများ၊ အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် အခြားရွေးချယ်ခွင့်များကို စဉ်းစားစဉ်တွင် မှန်ကန်သည့်အမျိုးအစား၊ ဖြည့်ဆည်းပေးမှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုအဆင့်ပေးစွမ်းသည်။

အဖွဲ့ဝင်

သူ၏ သို့မဟုတ် သူမ၏ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် Anthem

ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်ကို ဆက်သွယ်ထားကာ အကျိုးကျေးဇူးများရရှိသောသူ။ ဤစာအုပ်တွင်

အဖွဲ့ဝင်ကိုလည်း “သင်” ဟုခေါ်ဆိုထားပါသည်။

စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုများ

တစ်စုံတစ်ဦးတွင် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် ခံစားမှုပိုင်းဆိုင်ရာ မကျန်းမာမှုသာမက

၎င်းနှင့်ပတ်သက်၍

ကုသမှုတစ်စုံတစ်ရာခံယူရန်လိုအပ်သည်ဟုတွေ့ရှိသည့်အခါပေးသည့် စောင့်ရှောက်မှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ

အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများအား စိတ်ရောဂါအထူးကုဆရာဝန်၊ စိတ်ကျွမ်းကျင်သူ၊

လိုင်စင်ရဆေးကုသမှုဆိုင်ရာလူမှုအလုပ်သမား သို့မဟုတ် လက်ထပ်မှုနှင့် မိသားစု

ကုသပေးသူတို့မှ ပေးစွမ်းပါသည်။ ပါဝင်သော်လည်း ကန့်သတ်မထားသည့် ကုသမှုအမျိုးအစားများမှာ -

- ဆေးညွှန်းပါ ဆေးဝါးများ။
- ပြန်လည်သန်စွမ်းရေး။
- စိတ်ကျန်းမာရေးဆေးရုံတွင်ပေးသည့်စောင့်ရှောက်မှု။

ဧရိယာပြင်ပဝန်ဆောင်မှုများ

Anthem ဝန်ဆောင်မှုဧရိယာအပြင်ဘက်တွင်ပေးသည့် အရေးပေါ်

သို့မဟုတ် ရုတ်တရက်စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ။ အဆိုပါ

အရေးပေါ်နှင့် ရုတ်တရက်စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုအမျိုးအစားများသည် အဖွဲ့ဝင်အနေဖြင့်

ဖွင့် ဝန်ဆောင်မှုဧရိယာသို့ပြန်ရောက်သည်အထိ စောင့်နေနိုင်ခြင်းမရှိပါ။

အစီအစဉ်ပြင်ပဆရာဝန်

သင့်အား အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့် Anthem နှင့်စာချုပ်ချုပ်ထားခြင်းမရှိသော ဆရာဝန်။ ဆရာဝန်မှာ သင့်အစီအစဉ်၏တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းမဟုတ်ပါ။

ပြင်ပလူနာစောင့်ရှောက်မှု

တစ်ညနေရခြင်းမရှိပဲ ဆေးရုံ သို့မဟုတ် အခြားကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသည့်နေရာတွင် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှုရယူခြင်း။

အစီအစဉ်ပံ့ပိုးပေးသူ

ဆရာဝန်၊ ဆေးရုံ၊ အသုံးအဆောင်၊ ဆေးဝါး၊ ဓာတ်ခွဲခန်း သို့မဟုတ် အခြားကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကုသ်ကျင့်သူ ဤပံ့ပိုးပေးသူမှာ ကျွန်ုပ်တို့၏အစီအစဉ်တွင်ရှိပါသည်။

ကြိုတင်အတည်ပြုချက်

သင့်အနေဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုမရရှိမီ ကျွန်ုပ်တို့ထံမှရရှိသည့် အတည်ပြုချက်။ သတင်းအချက်အလက်များပိုမိုသိရှိရန် အကြိုအတည်ပြုချက်ဟုဟုခေါ်သည့်အခန်းကို ကြည့်ပါ။

ကနဦးစောင့်ရှောက်မှုပံ့ပိုးပေးသူ (PCP)

စောင့်ရှောက်မှုရန်အတွက် သင်၏အဓိကအရင်းအမြစ်ဖြစ်သည့် ဆရာဝန်တစ်ဦး သို့မဟုတ် အခြားကျန်းမာရေးဆိုင်ရာကုသ်ကျင့်သူ။ သင့် PCP သည် သင့်ကျန်းမာကြံ့ခိုင်မှု (ကောင်းမွန်စွာလာရောက်မှုများ) သို့မဟုတ် သင့်တွင် အရေးပေါ်မဟုတ်သည့် ကျန်းမာရေးကိစ္စရပ်ရှိသည့်အခါ သင်နှင့် သင့်ကျန်းမာရေးကိုသိရန် သင်နှင့်တွေ့ဆုံမည်ဖြစ်ပါသည်။ PCP သည် အဖွဲ့ဝင်များအား ကနဦးစောင့်ရှောက်မှုပေးရန် Anthem နှင့်စာချုပ်ချုပ်ဆိုထားသော အောက်ပါဆရာဝန်အမျိုးအစားများအနက်မှ တစ်စုံတစ်ရာဖြစ်နိုင်ပါသည် -

- ကလေးဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်ပေးသူ (ကလေးငယ်များနှင့် ကလေးများကို စောင့်ရှောက်ပေးသည်)
- မိသားစု သို့မဟုတ် အထွေထွေ စောင့်ရှောက်ပေးသူ (ကလေးငယ်များ၊ ကလေးများနှင့် အရွယ်ရောက်သူများကို စောင့်ရှောက်ပေးသည်)
- ဆေးဘက်ဆိုင်ရာကုသ်ကျင့်သူ (အရွယ်ရောက်သူများအားစောင့်ရှောက်ပေးသည်)
- သားဖွားဆရာဝန်/ခွဲစိတ်ဆရာဝန် (OB/GYN) သို့မဟုတ် သူနာပြု ဝမ်းဆွဲဆရာမ (အမျိုးသမီးများကိုသာစောင့်ရှောက်ပေးသည်)
- အဆင့်မြင့်သူနာပြုစောင့်ရှောက်ပေးသူ
- သမားတော်အကူ

ပံ့ပိုးပေးသူ

ပံ့ပိုးပေးသူသည် အဖွဲ့ဝင်များအား ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများပေးရန် Wisconsin Department of Health Services မှ အသိအမှတ်ပြုထားပြီး BadgerCare Plus နှင့်/သို့မဟုတ်

Medicaid SSI မှ

ကုန်ကျစရိတ်ပြန်ပေးသည့် အောက်ပါကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကျွမ်းကျင်သူများအနက်မှ တစ်ဦးဦးပင်ဖြစ်ပါသည် -

- ဆရာဝန်
- ဆေးရုံ
- ကျွမ်းကျင်သူနာပြု ပံ့ပိုးပေးမှု
- အခြားသောလိုင်စင်ရကျန်းမာရေးဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူ
- အခြားသောလိုင်စင်ရကျန်းမာရေးအသုံးအဆောင်
- အခြားသောလိုင်စင်ရအိမ်တွင်းကျန်းမာရေးအေဂျင်စီ

ပံ့ပိုးပေးသူလမ်းညွှန်

အဖွဲ့ဝင်များအား အကျုံးဝင်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများပေးရန် Anthem နှင့်ဆက်သွယ်ထားသည့် ဆရာဝန်များ၊ ဆေးရုံများ၊ အသုံးအဆောင်များနှင့် အခြားသောကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်သူများစာရင်း။

စိတ်ရောဂါဆိုင်ရာအရေးပေါ်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအခြေအနေ

သင်ကိုယ်တိုင် သို့မဟုတ် အခြားသူများအား ဒုက္ခရောက်စေနိုင်သော စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာပြဿနာ။

ကျွမ်းကျင်သူနာပြု ပံ့ပိုးပေးမှု

နာတာရှည်မကျန်းမာမှုဖြစ်နေသည့်လူများအတွက် စောင့်ရှောက်ပေးသော၊ ကာလရှည်သူနာပြုစောင့်ရှောက်မှု၊ ပြန်လည်သန်စွမ်းရေးနှင့် တစ်ရက်လျှင် 24 နာရီ အခြားဝန်ဆောင်မှုများပေးသော နေရာ။

အထူးကု

Anthem အစီအစဉ်ရှိ ဆရာဝန်နှင့် သူ သို့မဟုတ် သူမ၏နေရာအတွင်းတွင် သင့်အားဝန်ဆောင်မှုများပေးသည်။ အချို့သောအထူးကုများကိုတွေ့ရန် သင့်အနေဖြင့် ညွှန်းဆိုသူမလိုအပ်ပါ။

အရေးတကြီးစောင့်ရှောက်မှု

ကနဦးစောင့်ရှောက်မှုပံ့ပိုးပေးသူ (PCP) နှင့်တွေ့ရန် ချိန်းဆိုမှုကိုမစောင့်နိုင်တော့သည့်ပြဿနာများအတွက် သင့်အားပေးထားသည့်စောင့်ရှောက်မှု၊ မကျန်းမာမှု၊ ထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှု သို့မဟုတ် သင်မမျှော်လင့်ထားသည့်အခြေအနေကြောင့် သင့်ကျန်းမာရေးဆိုးရွားလာခြင်းအား ထိန်းသိမ်းပေးသည့် အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှု။ အရေးပေါ်ခန်းစောင့်ရှောက်မှုလိုအပ်သော အရမ်းမပြင်းထန်သည့်ပြဿနာ။ အရိုးကျိုးခြင်းမှသည် နားနာကျင်မှုအထိသော အဆိုပါကိစ္စရပ်များ။

ဤအသိပေးချက်မှ သင့်ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် ပတ်သက်၍ သင်၏ဆေးကုသမှုနှင့်ဆိုင်သော သတင်းအချက်အလက်ကို မည်ကဲ့သို့အသုံးပြု၊ ထုတ်ဖော်ပြောကြားပြီး အဆိုပါသတင်းအချက်အလက်အား သင်ကိုယ်တိုင်လည်း မည်ကဲ့သို့ ရယူအသုံး ပြုနိုင်သည်ကို ဖော်ပြပေးပါသည်။ ကျေးဇူးပြု၍ ၎င်းကို ဂရုတစိုက်နှင့် ပြန်လည်သုံးသပ်ပေးပါ။

ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုဆိုင်ရာ ကျင့်သုံးမှုများအကြောင်း HIPAA

(ကျန်းမာရေးအာမခံ၏ ခံစားခွင့်အားဆက်လက်ရယူနိုင်မှုနှင့် တာဝန်ရှိမှု) အသိပေးစာ

ဤအသိပေးစာ၏ မူလအကျိုးသက်ရောက်မှုသည် နေ့စွဲမှာ 2003 ခုနှစ်၊ ဧပြီလ 14 ရက်နေ့ဖြစ်ပါသည်။ လတ်တလော ပြန်လည်ပြင်ဆင်ထားသည့်နေ့စွဲကို ဤအသိပေးစာ၏ အဆုံးတွင် ပြထားပါသည်။

ဤအသိပေးစာကို ကျေးဇူးပြု၍ ဂရုတစိုက်ဖတ်ရှုပါ။ ဤစာတွင် ကာကွယ်ပေးထားသည့် သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ (PHI) ကို မည်သူတို့က မြင်နိုင်ကြောင်း ဖော်ပြထားပါသည်။ သင့်အချက်အလက်များကို မျှဝေခြင်းမပြုမီ သင့် ခွင့်ပြုချက်ကို မည်သည့်အခါတွင် တောင်းခံကြောင်းကို ဖော်ပြပေးထားပါသည်။ သင့်ခွင့်ပြုချက်မပါဘဲ ၎င်း ကို မည်သည့်အချိန်တွင် ကျွန်ုပ်တို့က မျှဝေနိုင်ကြောင်းကို ပြောပြပေးပါသည်။ သင့်သတင်းအချက်အလက်များကို ကြည့်ရှုရန်နှင့် ပြောင်းလဲရန် သင့်တွင်မည်သည့်အခွင့်အရေးများရှိသည်ကိုလည်း ပြောပြပေးပါသည်။

သင့်ကျန်းမာရေး၊ ငွေကြေးတို့နှင့်ပတ်သက်သော သတင်းအချက်အလက်များမှာ လျို့ဝှက်ဖြစ်ပါသည်။ PHI ဟုခေါ်သည့် ထိုသို့သောသတင်းအချက်အလက်မျိုးကို ကျွန်ုပ်တို့အဖွဲ့ဝင်များအတွက် လုံခြုံစွာသိမ်းထားရမည်ဟု ဥပဒေတွင်ပြဌာန်းထားပါသည်။ သင်သည် လက်ရှိအချိန်တွင်အဖွဲ့ဝင်ဖြစ်နေပါက သို့မဟုတ် အဖွဲ့ဝင်ဖြစ်ခဲ့ဖူးပါက သင့်သတင်းအချက်အလက်မှာလုံခြုံနေကြောင်းကို ဆိုလိုခြင်းဖြစ်ပါသည်။

သင်သည် သင့်ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်အတွက် အကျိုးဝင်သဖြင့် အစီအစဉ်တွင်ပါဝင်ရန်လက်မှတ်ရေးထိုးပြီးနောက် Medicaid နှင့် Children's Health Insurance Program အတွက် အစိုးရဌာနများထံမှ သင့်နှင့်ပတ်သက်သည့်အချက်အလက်များကို ရယူပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် အဆိုပါအချက်အလက်များကို သင့်ဆရာဝန်များ၊ ဆေးခန်းများ၊ ဓာတ်ခွဲခန်းများနှင့် ဆေးရုံများထံမှလည်းရရှိနိုင်သောကြောင့် ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် အဆင်ပြေကာ သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့ကိုပြောကြားထားသည့် PHI အား ကာကွယ်ရန် ဥပဒေတွင်ပြဌာန်းထားသည့်အရာများကို သင့်အား စာဖြင့် သို့မဟုတ် ကွန်ပျူတာတွင်သိမ်းဆည်းပေးထားခြင်းအားဖြင့် အသိပေးပြောကြားရမည်ဟု ဖက်ဒရယ်ဥပဒေတွင် ဖော်ပြထားပါသည်။ ၎င်းကိုမည်သို့လုံခြုံစွာသိမ်းထားမည်ကိုလည်း သင့်အားပြောကြားရမည်ဖြစ်ပါသည်။ PHI အား ကာကွယ်ရန် -
- စာရွက် (အကောင်အထည်အားဖြင့်) တွင် ကျွန်ုပ်တို့သည် -

- ကျွန်ုပ်တို့၏ရုံးများနှင့် ဖိုင်များကို လော့ခ်ချထားသည်
- အခြားသူများမယူနိုင်စေရန် ကျန်းမာရေးသတင်းအချက်များပါရှိသည့်စာရွက်ကို ဖျက်ဆီးသည်
- ကွန်ပျူတာ (နည်းပညာဆိုင်ရာအားဖြင့်) တွင်သိမ်းထားပြီး ကျွန်ုပ်တို့သည် -
 - သုံးခွင့်ရသည့် လူများကသာ ၎င်းကိုရယူနိုင်စေရန် စကားဝှက်များသုံးထားသည်
 - ကျွန်ုပ်တို့၏ စနစ်များကို စောင့်ကြည့်ရန် အထူးပရိုဂရမ်များကို ကိုသုံးထားသည်
- ကျွန်ုပ်တို့အတွက်အလုပ်လုပ်နေသောသူများ၊ ဆရာဝန်များ သို့မဟုတ် ပြည်နယ်မှ အသုံးပြုသည် သို့မဟုတ် မျှဝေသည်၊ ကျွန်ုပ်တို့သည်-
 - သတင်းအချက်အလက်များကို လုံခြုံစွာသိမ်းထားခြင်းအတွက် (မူဝါဒများနှင့် လုပ်ငန်းစဉ်များအားဖြင့်) စည်းမျဉ်းများပြုလုပ်ထားသည်
 - စည်းမျဉ်းများကိုလိုက်နာရန် ကျွန်ုပ်တို့အတွက်အလုပ်လုပ်နေသူများအား သင်ကြားပေးသည်

ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် သင့် PHI ကို မည်သည့်အချိန်တွင် သုံးစွဲမှုဝေခွင့် ရှိပါသလဲ။

သင်မှခွင့်ပြုပေးပါက သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် အကူအညီများ သို့မဟုတ် ငွေပေးချေမှုများပြုလုပ်ရန် သင်ရွေးချယ်ထားသည့် သင့်မိသားစု သို့မဟုတ် လူတစ်ဦးနှင့် သင့် PHI ကို ကျွန်ုပ်တို့မှ မျှဝေမည်ဖြစ်ပါသည်။ တစ်ခါတစ်ရံတွင် အောက်ပါအခြေအနေများအတွက် သင့်ခွင့်ပြုချက် မရှိဘဲ ကျွန်ုပ်တို့မှ ၎င်းကို အသုံးပြုကာ မျှဝေနိုင်ပါသည် -

- **သင်၏ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှုအတွက်**
 - သင်လိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုပေးမည့် ဆရာဝန်များ၊ ဆေးရုံများနှင့် အခြားသူများအတွက် အထောက်အကူဖြစ်စေရန်အတွက်
- **ငွေပေးချေမှု၊ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆောင်ရွက်ချက်များနှင့် ကုသမှုများအတွက်**
 - ဆရာဝန်များ၊ ဆေးခန်းများနှင့် သင့်စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ငွေပေးချေမည့်သူများနှင့် သတင်းအချက်အလက်များကိုမျှဝေရန်အတွက်
 - ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများမရယူမီ အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကျွန်ုပ်တို့မှပေးချေမည်ဟု ပြောကြားလာသည့်အခါ
 - ကျွန်ုပ်တို့၏အစီအစဉ်ကို ပိုမိုကောင်းအောင်လုပ်ရန်သာမက ငွေပေးချေမှု၊ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆောင်ရွက်ချက်များနှင့် ကုသမှုများအတွက် ကျန်းမာရေးအချက်အလက်ဖလှယ်မှုများတွင် သင့် PHI ကိုပေးရန်အလို့ငှာ နည်းလမ်းများရှာဖွေရန်အတွက်။ အဆိုပါအခြေအနေများကို အလိုမရှိပါက အစီအစဉ်နှင့်ပတ်သက်သည့် နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို ကြည့်ရှုရန် www.anthem.com/wisconsin သို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဝင်ကြည့်ပါ။
- **ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်း အကြောင်းရင်းများအတွက်**
 - စာရင်းစစ်များ၊ လိမ်လည်မှုနှင့် အနိုင်ကျင့်မှုကာကွယ်တားဆီးရေး အစီအစဉ်များ၊ စီမံကိန်းများနှင့် နေ့စဉ်လုပ်ငန်းများအား အတွက် အထောက်အကူဖြစ်စေရန်
 - ကျွန်ုပ်တို့၏အစီအစဉ်များကို ပိုမိုကောင်းမွန်အောင်ပြုလုပ်ရန်အတွက် နည်းလမ်းများရှာဖွေရန်
- **အများပြည်သူကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အကြောင်းရင်းများအတွက်**

- ဖျားနာ သို့မဟုတ် ထိခိုက်နာကျင်မှုရသူများအား စောင့်ရှောက်ပေးနေသော လူထုကျန်းမာရေး တာဝန်ခံများအတွက် အထောက်အကူဖြစ်စေရန်
- သင့်အား စောင့်ရှောက်ပေးမှုအတွက် ကူညီပေးသော သို့မဟုတ် ငွေပေးချေသော အခြားသူများနှင့်အတူ
 - သင့်အနေဖြင့်ခွင့်ပြုပါက သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် သင့်အားကူညီပေးရန် သို့မဟုတ် ငွေပေးချေရန် သင်ရွေးချယ်ထားသည့် သင့်မိသားစု သို့မဟုတ် လူတစ်ဦးနှင့် ယင်းသို့လုပ်ဆောင်ရန် အဆင်ပြေကြောင်း သင်က ကျွန်ုပ်တို့ကို ပြောသောအခါ
 - သင်ကိုယ်တိုင်စကားမပြောနိုင်ဘဲ သင့်အတွက်အကောင်းဆုံးဖြစ်နေပါက သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ကူညီပေးသော သို့မဟုတ် ငွေပေးချေသော တစ်စုံတစ်ဦးနှင့်အတူ

အားလုံးဖြစ်သော်လည်း သင့်စောင့်ရှောက်မှု၊ ငွေပေးချေမှု၊ နေ့စဉ်လုပ်ငန်း၊ သုတေသန သို့မဟုတ် အောက်တွင်စာရင်းပြုစုထားသည့်အခြားအရာများအတွက် သင့် PHI ကို မသုံးမီ သို့မဟုတ် မျှဝေခြင်းမပြုမီ သင်၏ခွင့်ပြုကြောင်းရေးသားချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့မှရယူရမည်ဖြစ်ပါသည်။ သင်နှင့်ပတ်သက်သည့် စိတ်ရောဂါကုထုံးမှတ်စုများကို သင့်ဆရာဝန်ထံမှ မျှဝေရယူခြင်းမပြုမီ သင်၏ခွင့်ပြုကြောင်းရေးသားချက်ကို ရယူရမည်ဖြစ်ပါသည်။

သင်၏ စာဖြင့်ရေးသားထားသော ခွင့်ပြုချက်ကို ပြန်ရုပ်သိမ်းလိုပါက ကျွန်ုပ်တို့ထံ စာရေးသား၍ပြောကြားနိုင်ပါသည်။ သင့်ခွင့်ပြုချက်ရရှိခဲ့ချိန်က ကျွန်ုပ်တို့အသုံးပြုခဲ့၊ ဝေမျှခဲ့ပြီးဖြစ်သောအကြောင်းအရာများကို ကျွန်ုပ်တို့မှ ပြန်လည်မပေးအပ်နိုင်ပါ။ သို့သော် နောက်ပိုင်းတွင် သင်၏ PHI ကို အသုံးပြု သို့မဟုတ် မျှဝေခြင်းအား ကျွန်ုပ်တို့က ရပ်ပစ်မည် ဖြစ်ပါသည်။

သင့် PHI အား ကျွန်ုပ်တို့မှ အသုံးပြုနိုင်သည့်နည်းလမ်းများ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့မှအသုံးပြုရမည်ဟု ဥပဒေမှဖော်ပြလာသည့်အခြေအနေများ -

- ပြည်သူများမှ တရားဥပဒေလိုက်နာရေးဆောင်ရွက်လျက်ရှိသော ရဲနှင့် အခြားပုဂ္ဂိုလ်များအား အထောက်အပံ့ဖြစ်စေရန်အတွက်
- အနိုင်ကျင့်မှုနှင့် လစ်လျူမှုကို အစီရင်ခံပေးရန်အတွက်
- ကျွန်ုပ်တို့အား တရားမှတောင်းဆိုလာသည့်အခါ အထောက်အပံ့ဖြစ်စေရန်အတွက်
- ဥပဒေဆိုင်ရာစာရွက်စာတမ်းများကိုဖြေကြားရန်အတွက်
- စာရင်းစစ်ခြင်း သို့မဟုတ် လေ့လာစစ်ဆေးခြင်းများကဲ့သို့သောအရာများအတွက် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာအေဂျင်စီများထံ သတင်းအချက်အလက်များပေးအပ်ရန်အတွက်

- သင့်အမည်နှင့်
သေဆုံးရသည့်အကြောင်းရင်းကိုရှာဖွေမည့် သေမှုသေခင်းစစ်အရာရှိများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစစ်ဆေးသူများ သို့မဟုတ် နာရေးဒါရိုက်တာများအား အထောက်အကူဖြစ်စေရန်
- သင့်ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်းများကို
သိပ္ပံပညာအတွက်ပေးရန် သင်မှပြောကြားလာသည့်အခါ အထောက်အပံ့ဖြစ်စေရန်
- သုတေသနအတွက်
- သင် သို့မဟုတ် အခြားသူများအား ဖျားနာခြင်း သို့မဟုတ် ဆိုးရွားစွာနာကျင်ခြင်းမှ စောင့်ရှောက်ပေးရန်
- အစိုးရအလုပ်များအတွက် အလုပ်လုပ်ပေးနေသည့်သူများအား အထောက်အပံ့ဖြစ်စေရန်
- သင့်အနေဖြင့် အလုပ်တွင် ဖျားနာ သို့မဟုတ်
နာကျင်ခံစားရပါက အလုပ်သမားများ၏လျော်ကြေးဆိုင်ရာသတင်းအချက်အလက်ကိုပေးရန်

သင့်ရပိုင်ခွင့်များက ဘာတွေဖြစ်ပါသလဲ။

- သင့် PHI ကိုကြည့်ရန်နှင့် ၎င်း၏မိတ္တူကိုရယူရန် သင့်အနေဖြင့်တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ သို့ရာတွင် ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ သင့်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမှတ်တမ်းအလုံးစုံ မရှိပါ။
သင့်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမှတ်တမ်းအားလုံး၏မိတ္တူကိုအလိုရှိပါက သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးဆေးခန်းအား တောင်းခံပါ။
- တစ်စုံတစ်ခု မှားယွင်းနေသည် သို့မဟုတ် ပျောက်ဆုံးနေသည်ဟုထင်မြင်ပါက ကျွန်ုပ်တို့တွင်ရှိသည့် သင့်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမှတ်တမ်းကိုပြောင်းပေးရန် ကျွန်ုပ်တို့အား တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
- တစ်ခါတစ်ရံတွင် သင့် PHI ကိုမျှဝေခြင်းမပြုရန်လည်း ကျွန်ုပ်တို့အားတောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ သို့သော် သင့်တောင်းဆိုချက်အား ကျွန်ုပ်တို့မှ မဖြစ်မနေ သဘောတူစရာမလိုပါ။
- သင်သည် ကျွန်ုပ်တို့တွင်ရှိသောလိပ်စာမဟုတ်သည့် တခြားတစ်ခုထံ သင့် PHI ကိုပို့ပေးရန် သို့မဟုတ် တခြားတနည်းဖြင့်ပို့ပေးရန် ကျွန်ုပ်တို့အား တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
ကျွန်ုပ်တို့ထံတွင်ရှိသောလိပ်စာထံပို့ပေးခြင်းကြောင့် သင့်တွင်အန္တရာယ်ကျရောက်ရမည်ဆိုပါက ကျွန်ုပ်တို့မှ သင့်တောင်းဆိုမှုကိုပြုလုပ်ပေးနိုင်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်တို့မှ သင့် PHI ကို အခြားတစ်ဦးနှင့် လွန်ခဲ့သည့်ခြောက်နှစ်လုံးလုံးမျှဝေခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ ပြောပြရန် ကျွန်ုပ်တို့အား တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု၊ ပေးချေမှု၊ နေ့စဉ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကိစ္စရပ် သို့မဟုတ် ဤနေရာတွင်ဖော်ပြထားသည့် အခြားအကြောင်းရင်းများကြောင့် အကြိမ်အရေအတွက်ကို စာရင်းပြုစုထားမည်မဟုတ်ပါ။
- သင့်အနေဖြင့် ၎င်းအားအီးမေးလ်ဖြင့်သာပို့ပေးရန် တောင်းဆိုလျှင်တောင်မှ ဤအသိပေးစာ၏ မိတ္တူစာရွက်ကို အချိန်မရွေးတောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
- ဝန်ဆောင်မှုအတွက်ကျသင့်ငွေအားလုံးကို
သင့်အနေဖြင့်ပေးချေပါက
ဤဝန်ဆောင်မှုအကြောင်းသတင်းအချက်အလက်အား ကျွန်ုပ်တို့ကိုမျှဝေခြင်းမပြုရန် သင့်ဆရာဝန်ကိုတောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့က မည်သည်တို့ကို မဖြစ်မနေ လုပ်ရမည်နည်း။

- ဤအသိပေးစာတွင်ပြောထားသည်မှလွဲ၍ သင့် PHI အား သီးသန့်လျှို့ဝှက်ထားရမည်ဟု ဥပဒေတွင်ပြောထားပါသည်။
- ကိုယ်ရေးလွတ်လပ်ခွင့်နှင့်ပတ်သက်ပြီး ဥပဒေမပြဌာန်းထားသည့် ကျွန်ုပ်တို့လုပ်ဆောင်ရမည့်အချက်များအား သင့်အားပြောကြားရပါမည်။
- ဤအသိပေးစာတွင် ကျွန်ုပ်တို့ဆောင်ရွက်မည်ဟု ပြောကြားထားသည့်အချက်များအား ကျွန်ုပ်တို့မှလုပ်ရမည်ဖြစ်ပါသည်။
- သင့်တွင်အန္တရာယ်ရှိနိုင်ခြင်းကဲ့သို့သော အဓိပ္ပါယ်ရှိသည့်အကြောင်းပြချက်များကြောင့် သင့်အနေဖြင့်တောင်းဆိုလာပါက ပုံမှန်မေးလ်မဟုတ်ဘဲ အခြားလိပ်စာ သို့မဟုတ် တခြားနည်းလမ်းဖြင့် သင့် PHI အား ကျွန်ုပ်တို့မှပို့ပေးရမည်ဖြစ်ပါသည်။
- သင်မလုပ်စေလိုကြောင်းပြောပြီးနောက် သင့် PHI အား ကျွန်ုပ်တို့မှ မျှဝေရန်လိုအပ်လာပါက သင့်အားပြောရမည်ဖြစ်ပါသည်။
- ပြည်နယ်ဥပဒေများတွင် ဤနေရာ၌ကျွန်ုပ်တို့ပြောထားသည်ထက် ပို၍လုပ်ရန်ပြဌာန်းထားပါက အဆိုပါဥပဒေများကို လိုက်နာမည်ဖြစ်ပါသည်။
- သင့် PHI ချိုးဖောက်ခံထားရသည်ဟု ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့်ယူဆပါက သင့်အားအသိပေးရမည်ဖြစ်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့မှ သင့်ထံ အောက်ပါအတိုင်းဆက်သွယ်မည်ဖြစ်ပါသည်။

သင့်ဖုန်းနံပါတ်များအားကျွန်ုပ်တို့ပေးခြင်းဖြင့် သင်သည် ကျွန်ုပ်တို့၏အပေါင်းအဖော်များ နှင့်/သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းဖော်များသည် အလိုအလျောက်ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်းစနစ် နှင့်/သို့မဟုတ် ကြိုတင်အသံသွင်းထားသည့်အမှာစကားကိုသုံးကာ ကြိုးမဲ့ဖုန်းနံပါတ်အပါအဝင် သင်ပေးထားသည့်မည်သည့်ဖုန်းနံပါတ်ထံသို့မဆို ဖုန်းခေါ်ခြင်း သို့မဟုတ် စာပို့ခြင်းပြုလုပ်မည်ကို သင့်အနေဖြင့် သဘောတူခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့မှ တယ်လီဖုန်းသုံးသူကာကွယ်ပေးရေးအက်ဥပဒေ (TCPA) နှင့်အညီ ပြုလုပ်ခြင်းသာ ဖြစ်ပါသည်။ ခေါ်ဆိုမှုများသည် လူကြီးမင်းအား ကုသမှုဆိုင်ရာ ရွေးချယ်စရာများ သို့မဟုတ် အခြားသော ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အကျိုးကျေးဇူးများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို အသိပေးရန် ဖြစ်ပါသည်။ ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်းကို လိုလားခြင်းမရှိပါက ခေါ်ဆိုသူအား အသိပေးခြင်းဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် ယခုနည်းလမ်းအား အသုံးပြု၍ လူကြီးမင်းအား ဆက်သွယ်တော့မည် မဟုတ်ပါ။ သို့မဟုတ် လူကြီးမင်း၏ ဖုန်းနံပါတ်အား ကျွန်ုပ်တို့၏ မခေါ်ဆိုရမည့်နံပါတ်စာရင်းတွင် ထည့်သွင်းရန် 1-844-203-3796 ကို ခေါ်ဆိုပါ။ သင်သည် ဖုန်းခေါ်ဆိုမှုများ သို့မဟုတ် စာပို့ခြင်းများမလိုချင်ပါက opt ထံ သင့် အဖွဲ့ဝင် ID ကတ်မှ နံပါတ်သို့ အချိန်မရွေးဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

သင့်တွင်မေးမြန်းစရာများရှိနေပါက မည်သို့လုပ်ရပါမည်လဲ။

ကျွန်ုပ်တို့၏သီးသန့်စည်းမျဉ်းများနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင်မေးမြန်းစရာများရှိပါက သို့မဟုတ် သင်၏အခွင့်အရေးများကို အသုံးပြုလိုပါက ကျေးဇူးပြု၍ အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ

1-855-690-7800 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ သင်သည်ဆွဲအနေပါက သို့မဟုတ် အကြားအာရုံမကောင်းပါက ဆွဲအနားမကြားဖုန်းလိုင်း 711 ကိုခေါ်ဆိုပါ။

သင့်တွင်တိုင်ကြားစရာရှိနေပါက မည်သို့လုပ်ရပါမည်လဲ။

ကျွန်ုပ်တို့ ကူညီဖို့ရှိနေပါတယ်။ သင့် PHI ကို လုံခြုံစွာသိမ်းထားခြင်းမရှိဟုခံစားနေရပါက သင်သည် အဖွဲ့ဝင်များဆိုင်ရာ သီးသန့်ဝန်ဆောင်မှုများဌာနထံဖုန်းခေါ်နိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် Department of Health and Human Services ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ တိုင်ကြားခဲ့ပါက သင့်အတွက် မည်သည့်ဆိုးရွားသည့်အရာမှ ဖြစ်ပွားမည်မဟုတ်ပါ။

Department of Health and Human Services **ထံစာရေးရန် သို့မဟုတ် ဖုန်းခေါ်ရန် -**

Office for Civil Rights

U.S. Department of Health and Human Services

233 N. Michigan Ave., Suite 240

Chicago, IL 60601

ဖုန်း - 1-800-368-1019

TDD နံပါတ် - 1-800-537-7697

ဖက်စ် - 1-312-886-1807

ကျွန်ုပ်တို့တွင် ဤ ကျန်းမာရေးအာမခံ၏ ခံစားခွင့်အားဆက်လက်ရယူနိုင်မှုနှင့် တာဝန်ရှိမှု (HIPAA)

အသိပေးစာနှင့် သင့် PHI အား

လုံခြုံစွာသိမ်းသည့်နည်းလမ်းများအား ပြောင်းလဲပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ ထိုသို့ဖြစ်ပွားပါက ပြောင်းလဲမှုများ

နှင့်ပတ်သက်၍ သတင်းလွှာတွင် ပြောကြားအသိပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းတို့ အား www.anthem.com/wisconsin တွင်လည်း ဖော်ပြမည်ဖြစ်ပါသည်။

လူမျိုး၊ မျိုးနွယ်နှင့် ဘာသာစကား

ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်နှင့်ပတ်သက်သည့် လူမျိုး၊ လူမျိုးစုနှင့် ဘာသာစကားသတင်းအချက်အလက်များအား ပြည်နယ် Medicaid အေဂျင်စီနှင့် Children’s Health Insurance Program မှလက်ခံရရှိပါသည်။

ဤသတင်းအချက်အလက်များအား ဤအသိပေးစာတွင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ကာကွယ်ပေးထားပါသည်။

ဤသတင်းအချက်အလက်များအား အောက်ပါတို့တွင် အသုံးပြုပါသည် -

- သင်လိုအပ်သည့်စောင့်ရှောက်မှုကိုရကြောင်း သေချာအောင်လုပ်ရန်အတွက်
- ကျန်းမာရေးရလဒ်များ တိုးတက်စေမည့် အစီအစဉ်များ ဖန်တီးရန်အတွက်
- ကျန်းမာရေးပညာပေးသတင်းအချက်အလက်များကို ဖော်ဆောင်ကာ ပေးပို့ရန်အတွက်
- သင့်ဘာသာစကားလိုအပ်ချက်နှင့်ပတ်သက်၍ ဆရာဝန်များအား သိစေရန်အတွက်
- ဘာသာပြန်ဝန်ဆောင်မှုများ ဖြည့်ဆည်းပေးရန်အတွက်

ဤသတင်းအချက်အလက်အား အောက်ပါတို့တွင် အသုံးပြုပါ -

- ကျန်းမာရေးအာမခံ ထုတ်ပေးရန်အတွက်
- ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် မည်မျှကျသင့်မည်ကို ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက်
- အကျိုးခံစားခွင့်များကို ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက်
- အတည်ပြုထားခြင်းမရှိသည့် အသုံးပြုသူများအား ထုတ်ဖော်ရန်အတွက်

သင်၏ ကိုယ်ရေးအချက်အလက်များ

ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤအသိပေးစာတွင်ပြောထားသည့်အတိုင်း သင့်ကိုယ်ရေးအချက်အလက်များ (PI) ကို အသုံးပြုရန်နှင့် မျှဝေရန် တောင်းဆိုမည်ဖြစ်ပါသည်။ သင့် PI ကို အများက မမြင်နိုင်ပါ။ သင်မည်သူဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့အား မပြောကြားပါ။ ၎င်းကို အာမခံအကြောင်းကိစ္စများအတွက် မကြာခဏရယူရပါသည်။

- သင်နှင့်ပတ်သက်သည့်အောက်ပါဆုံးဖြတ်ချက်များပြုလုပ်ရန် သင့် PI ကိုအသုံးပြုနိုင်ပါသည် -
 - ကျန်းမာရေး
 - အလေ့အကျင့်များ
 - ဝါသနာများ
- ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်နှင့်ပတ်သက်သည့် PI အား အောက်ပါကဲ့သို့သော အခြားသူများ သို့မဟုတ် အဖွဲ့များထံမှ ရရှိမည်ဖြစ်ပါသည် -
 - ဆရာဝန်များ
 - ဆေးရုံများ
 - အခြား အာမခံကုမ္ပဏီများ
- အချို့သောကိစ္စများတွင် သင်၏ သဘောတူညီမှုကို မရယူဘဲ ကျွန်ုပ်တို့ကုမ္ပဏီ၏အပြင်ဘက်မှ လူများ သို့မဟုတ် အဖွဲ့များအား သင့် PI ကို မျှဝေနိုင်ပါသည်။
- သင့်တွင်ငြင်းဆိုခွင့်ရှိစေရန် မည်မျှလုပ်ဆောင်ခြင်းမပြုမီ သင့်အားအသိပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။
- သင့် PI ကို အသုံးပြုစေလိုပါက သို့မဟုတ် မမျှဝေစေလိုပါက ကျွန်ုပ်တို့အားမည်သို့အသိပေးရမည်ကို ပြောပြမည်ဖြစ်ပါသည်။
- သင့်တွင် သင့် PI ကိုကြည့်ရှုပြီး ပြင်ဆင်ခွင့် ရှိပါသည်။
- သင့် PI ကိုလုံခြုံစွာသိမ်းထားကြောင်း သေချာအောင်လုပ်ထားပါသည်။

၂၀၁၈ ခုနှစ် ဖေဖော်ဝါရီလ (၅) ရက်နေ့တွင် ပြန်လည်သုံးသပ်စစ်ဆေးခဲ့သည်

သင်နှင့်ဆက်သွယ်ဆက်ဆံခြင်းမှာ အရေးကြီးပါသည်

မသန်စွမ်းသည့်သူများ သို့မဟုတ် အင်္ဂလိပ်စကားမဟုတ်သည့်ဘာသာစကားကိုပြောဆိုသည့်သူများအတွက် ကုန်ကျမှုမရှိသည့်အောက်ပါဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးစွမ်းထားပါသည် -

- အဆင့်မီ လက်ဟန်ခြေဟန်ဘာသာစကား စကားပြန်များ
- ပုံနှိပ်ထားသော၊ အော်ဒီယို၊ အီလက်ထရွန်းနစ်နှင့် အခြားပုံစံများဖြင့် ရေးသားထားသည့်အရာများ
- သင်ပြောဆိုသည့်ဘာသာစကားဖြင့် အရည်အချင်းပြည့်သည့် ဘာသာပြန်များမှ အကူအညီ
- သင်ပြောဆိုသည့်ဘာသာစကားဖြင့်ရေးထားသော အရာများ

အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများရယူရန် သင့် ID ကတ်တွင်ပေါ်ရှိ အဖွဲ့ဝင်များဆိုင်ရာ သီးသန့်ဝန်ဆောင်မှုများဌာနနံပါတ်ကို ခေါ်ဆိုပါ။ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏ အဖွဲ့ဝင်ရှေ့နေထံ 1-262-523-2424 သို့ ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

Anthem Blue Cross and Blue Shield သည် ဖက်ဒရယ်ပြည်သူ့ရပိုင်ခွင့်များဥပဒေကို လိုက်နာပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် လူများအား အောက်ပါအခြေအနေမျိုး ဘေးပေါ်မှုတည်ပြီး ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိပါ -

- လူမျိုး
- အသားအရောင်
- နိုင်ငံဇစ်မြစ်
- အသက်
- မသန်စွမ်းမှု
- လိင် သို့မဟုတ် ကျား၊ မ

အဆိုပါအကြောင်းများကြောင့် သင်အားဖယ်ကျဉ်ခြင်း သို့မဟုတ် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမပြုပါဟု ဆိုလိုခြင်းဖြစ်ပါသည်။

သင်၏ အခွင့်အရေးများ

အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများကိုရရှိခြင်းမရှိ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့မှ အထက်တွင်ပြထားသည့်အကြောင်းများနှင့်ဆန့်ကျင်ကာ ကျွန်ုပ်တို့မှ သင့်အားခွဲခြားဆက်ဆံနေသည်ဟု သင့်အနေဖြင့်ခံစားနေရပါသလား။ ထိုသို့ဆိုပါက သင်သည် မကျေနပ်ချက် (တိုင်ကြားမှု) ကို တင်ပြနိုင်ပါသည်။ မေးလ် သို့မဟုတ် ဖုန်းဖြင့် တင်ပြရန် -

Member Advocate ဖုန်း - 1-262-523-2424
 N17 W 24340 Riverwood Drive
 Waukesha, WI 53188

တင်ပြရာတွင် အကူအညီလိုအပ်နေပါသလား။ အထက်ပါနံပါတ်ရှိ ကျွန်ုပ်တို့၏ အဖွဲ့ဝင်ရှေ့နေမန်နေဂျာထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ သင်သည် ပြည်သူ့ရပိုင်ခွင့်များဆိုင်ရာတိုင်ကြားစာကို U.S. ကျန်းမာရေးနှင့် လူပုဂ္ဂိုလ်ရေးဝန်ဆောင်မှုများဌာန၊ ပြည်သူ့ရပိုင်ခွင့်များရုံးထံသို့လည်း တင်ပြနိုင်ပါသည် -

- ဝက်ဘ်ပေါ်တွင် - <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

- စာပို့လျှင် - U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Ave. SW
Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
- ဖုန်းဖြင့်ဆက်သွယ်ရန် - 1-800-368-1019 (ဆွံ့အနားမကြားဖုန်းလိုင်း/TDD 1-800-537-7697)

တိုင်ကြားမှုပုံစံအားရယူရန်အတွက် www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html ကို သွားပါ။

ATTENTION: If you speak English, language assistance services are available to you free of charge. Call 1-855-690-7800 (TTY: 711).

ATENCIÓN: Si habla español, los servicios de asistencia de idiomas están disponibles sin cargo, llame al 1-855-690-7800 (TTY: 711).

CEEB TOOM: Yog koj hais lus Hmoob, kev pab rau lwm yam lus muaj rau koj dawb xwb. Hu 1-855-690-7800 (TTY: 711).

注意: 如果您说中文，您可获得免费的语言协助服务。请致电 1-855-690-7800 (TTY 文字电话: 711)。

DIGTOONI: Haddii aad ku hadasho afka Soomaaliha, adeegyada caawimada luqadda waxaa lagu heli karaa iyadoo bilaash ah. Wac 1-855-690-7800 (TTY: 711).

ໝາຍເຫດ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ທ່ານສາມາດໃຊ້ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໄດ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ໂທ 1-855-690-7800 (TTY: 711).

ВНИМАНИЕ: Если Вы говорите по-русски, Вам будут бесплатно предоставлены услуги переводчика. Позвоните по номеру: 1-855-690-7800 (TTY: 711).

ကျေးဇူးပြု၍ နားဆင်ပါ - သင်သည် မြန်မာစကားပြောသူဖြစ်ပါက၊ သင့်အတွက် အခမဲ့ဖြင့် ဘာသာစကားကူညီရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိနိုင်သည်။ 1-855-690-7800 (TTY: 711) တွင် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

تنبيه: إذا كنتم تتحدثون العربية، تتوفر لكم مساعدة لغوية مجانية. اتصلوا بالرقم 1-855-690-7800 (هاتف نصي: 711).

PAŽNJA: Ako govorite srpsko-hrvatski imate pravo na besplatnu jezičnu pomoć. Nazovite 1-855-690-7800 (telefon za gluhe: 711).

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos Sprachhilfsdienste zur Verfügung. Rufen Sie die folgende Nummer an: 1-855-690-7800 (TTY: 711).

주의: 한국어를 쓰시는 경우, 언어 지원 서비스가 무료로 제공됩니다. 1-855-690-7800 (TTY: 711) 번으로 연락해 주십시오.

CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, thì có sẵn các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho bạn. Hãy gọi 1-855-690-7800 (TTY 711).

GEB ACHT: Wann du Pennsylvaniaisch Deitsch schwetzsch, Schprooch Hilfe Services sin meeglich mitaus Koscht. Ruff 1-855-690-7800 (TTY: 711)

ATTENTION : Si vous parlez français, les services d'assistance linguistique vous sont accessibles gratuitement. Appelez le numéro 1-855-690-7800 (TTY : 711).

UWAGA: Jeśli mówisz po polsku, usługi wsparcia językowego są dostępne dla Ciebie bezpłatnie. Zadzwoń pod numer 1-855-690-7800 (TTY: 711).