

Wisconsin

ປຶ້ມຄູ່ມືສະມາຊິກ

BadgerCare Plus

Medicaid SSI

www.anthem.com/wisconsin



ຍິນດີຕ້ອນຮັບສູ່ Anthem Blue Cross and Blue Shield!

ພວກເຮົາດີໃຈທີ່ມີທ່ານເປັນສະມາຊິກ ແລະ ຫວັງວ່າຈະໄດ້ຊ່ວຍທ່ານດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຕ້ອງການຮັບປະກັນໃຫ້ທ່ານມີການເລີ່ມຕົ້ນທີ່ດີໃນຖານະເປັນສະມາຊິກຂອງພວກເຮົາ. ປຶ້ມຄູ່ມືສະມາຊິກນີ້ແມ່ນຄຳແນະນຳກ່ຽວກັບທຸກການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບທີ່ມີໃຫ້ແກ່ທ່ານ.

ປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ບອກທ່ານ:

- ວິທີ ໃຊ້ແຜນດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານເພື່ອມີສຸຂະພາບທີ່ດີ ແລະ ໄດ້ຮັບການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ເໝາະສົມສຳລັບທ່ານ.
- ສິດທິປະໂຫຍດ ແລະ ການບໍລິການໃດແດ່ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.
- ຜູ້ທີ່ຕ້ອງໂທຫາເມື່ອທ່ານມີຄຳຖາມ.

ທ່ານຄວນໄດ້ຮັບແຫຼ່ງຂໍ້ມູນອື່ນໆອີກສອງສາມຢ່າງພ້ອມກັບປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ເພື່ອຊ່ວຍທ່ານເຂົ້າໃຈວິທີໃຊ້ແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ໃນຖານະເປັນສະມາຊິກຂອງ Anthem, ທ່ານຄວນໄດ້ຮັບທຸກການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານຈາກທ່ານໝໍ ແລະ ໂຮງໝໍໃນແຜນສຸຂະພາບຂອງ Anthem. ເບິ່ງລາຍຊື່ຂອງທ່ານໝໍເຫຼົ່ານີ້ຢູ່ໃນບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ Anthem. ທ່ານສາມາດເບິ່ງບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງພວກເຮົາທາງອອນລາຍໄດ້ທີ່ www.anthem.com/wisconsin. ນອກນັ້ນ ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາຜ່ານບໍລິການລູກຄ້າຂອງ Anthem ແລະ ຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາສົ່ງສຳເນົາສະບັບເຈ້ຍຂອງບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃຫ້ທ່ານທາງໄປສະນີໄດ້. ມີການໝາຍບອກທ່ານໝໍທີ່ຮັບເອົາຄົນເຈັບໃໝ່ຢູ່ໃນບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນັ້ນ.

Anthem ຈ່າຍສ່ວນໃຫຍ່ຂອງຄ່າການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ BadgerCare Plus ຫຼື Medicaid SSI ຂອງທ່ານ. ມີພຽງສ່ວນໜ້ອຍດຽວທີ່ທາງລັດເປັນຜູ້ຈ່າຍໃຫ້. ເບິ່ງຂໍ້ສິດທິປະໂຫຍດຈາກແຜນສຸຂະພາບ ແລະ ຈາກລັດສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມໃນຂະນະທີ່ອ່ານປຶ້ມຄູ່ມືນີ້, ກະລຸນາເບິ່ງຂໍ້ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ທີ່ສຳຄັນ. ຂໍ້ນີ້ມີເປີໂທລະສັບ ແລະ ເວັບໄຊທີ່ທ່ານສາມາດໂທຫາ ຫຼື ເຂົ້າເຖິງເພື່ອເອົາຄຳຕອບສຳລັບຄຳຖາມຂອງທ່ານ. ສາມາດຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາໄດ້ໂດຍການຄລິກ ຫຼື ໂທໄດ້ທັນທີ.

ຂໍຂອບໃຈທີ່ເປັນສະມາຊິກຂອງພວກເຮົາ.

ດ້ວຍຄວາມນັບຖື,

Anthony Woods
ປະທານແຜນປະກັນ Medicaid
Anthem Blue Cross and Blue Shield

ການບໍລິການລ່າມແປພາສາ

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).

CEEV TOOM: Yog koj hais lus Hmoob, kev pab rau lwv 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 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).

ການສື່ສານກັບທ່ານແມ່ນສໍາຄັນ

ສໍາລັບຄົນພິການ ຫຼື ຜູ້ເວົ້າພາສາອື່ນທີ່ບໍ່ແມ່ນພາສາອັງກິດ, ພວກເຮົາໃຫ້ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕໍ່ກັບທ່ານ:

- ລ່າມແປພາສາໃບທີ່ມີຄຸນສົມບັດຄຸ້ນຖ້ວນ
- ເອກະສານເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ເປັນຕົວພິມໃຫຍ່, ສງງ, ອີເລັກໂທຣນິກ ແລະ ຮູບແບບອື່ນໆ
- ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກລ່າມແປພາສາທີ່ມີຄຸນວຸດທິໃນພາສາທີ່ທ່ານເວົ້າ
- ເອກະສານເປັນລາຍລັກອັກສອນເປັນພາສາທີ່ທ່ານເວົ້າ

ເພື່ອໄດ້ຮັບການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້, ໃຫ້ໂທຫາເບີຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຢູ່ໃນບັດປະຈຳຕົວຂອງທ່ານ. ຫຼື ທ່ານສາມາດໂທຫາຜູ້ສະໜັບສະໜູນສະມາຊິກຂອງພວກເຮົາທີ່ເບີ 1-262-523-2424.

ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ສໍາຄັນ

ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ Anthem

1-855-690-7800

ໂທຫາເບີນີ້ໄດ້ໃນວັນຈັນຫວັນສຸກ ແຕ່ເວລາ 8 ໂມງເຊົ້າຫາ 5

(TTY 711)

ໂມງແຖວ ຕາມເວລາທ້ອງຖິ່ນ ຫຼື

www.anthem.com/wisconsin

ເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊສໍາລັບສະມາຊິກເພື່ອ:

- ເອົາຄໍາຕອບຕໍ່ກັບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດທົ່ວໄປ.
- ຊອກຫາ ຫຼື ປ່ຽນທ່ານໝໍຂອງທ່ານ.
- ເອົາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງກໍລະນີການປິ່ນປົວ ຫຼື ການບໍລິການສຸຂະພາບພື້ນຖານ.
- ຮ້ອງຂໍການບໍລິການລ່າມແປພາສາ ຫຼື ແປເອກະສານຟຣີ.
- ຮຽນຮູ້ທີ່ເອົາເບີໂທຟຣີ
ເພື່ອໃຫ້ທ່ານສາມາດໂທຫາພວກເຮົາໄດ້ເມື່ອທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເລື່ອງຄວາມຕ້ອງການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

<p>24/7 NurseLine (ສາຍຊ່ວຍເຫຼືອພະຍາບານ 24 ຊົ່ວໂມງ) ໂທຫາເບີນີ້ເພື່ອໂອ້ນລະບົບສ່ວນຕົວກັບພະຍາບານ ທ່ານສາມາດໂທຫາສາຍດ່ວນນີ້ໄດ້ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, ເຈັດມື້ຕໍ່ອາທິດ.</p>	<p>1-855-690-7800 (TTY 711)</p>
<p>ການດູແລບິນບົວສຸກເສີນ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການດູແລເບິ່ງແຍງ ຫຼື ບິນບົວສຸກເສີນ, ໃຫ້ໂທຫາ 911 ຫຼື ຝ່າຍບໍລິການສຸກເສີນຂອງຕໍາຫຼວດ ຫຼື ພະແນກດັບເພີງໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ.</p>	<p>911</p>
<p>ຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກ ForwardHealth ໂທຫາເບີນີ້ ໄດ້ໃນວັນຈັນຫວັງສຸກ ແຕ່ເວລາ 7 ໂມງເຊົ້າຫາ 6 ໂມງແລງ ຕາມເວລາທ້ອງຖິ່ນ ສໍາລັບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ສິດທິປະໂຫຍດທີ່ລັດຈ່າຍໃຫ້ ແລະ ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບຫຼືບໍ່. • ຕໍາອາຍຸສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານ. • ການລາຍງານການປ່ຽນແປງ ເຊັ່ນວ່າ ທີ່ຢູ່ ຫຼື ເບີໂທລະສັບໃໝ່. <p>ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນນີ້ທາງອອນລາຍໄດ້ເຊັ່ນກັນ. ພາສາແຕ່ເຂົ້າສູ່ລະບົບບັນຊີ MyACCESS ຂອງທ່ານຢູ່ access.wisconsin.gov.</p>	<p>1-800-362-3002 access.wisconsin.gov</p>
<p>ຜູ້ສະໜັບສະໜູນສະມາຊິກ Anthem ໂທຫາ ຫຼື ອີເມວຫາຜູ້ສະໜັບສະໜູນ ຂອງທ່ານພ້ອມກັບຄໍາຖາມ ຫຼື ບັນຫາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານ.</p>	<p>1-262-523-2424 WIAnthemMedicaidMemberAdvocates@anthem.com</p>
<p>ການຮັບສົ່ງທາງການແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນເຫດສຸກເສີນ — ການຄຸ້ມຄອງການຂົນສົ່ງທາງການແພດ (MTM) ໂທຫາ ຫຼື ອອນລາຍເພື່ອຈັດຕຽມການຮັບສົ່ງໄປ ແລະ ກັບຈາກການໄປກວດທາງການແພດ/ການກວດນໍາທ່ານໜ້າທີ່ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານ. ໂທເພື່ອຈັດຕຽມການຮັບສົ່ງຢ່າງໜ້ອຍສອງວັນກ່ອນຮອດການນັດກວດຂອງທ່ານ.</p>	<p>1-866-907-1493 TTY 711 www.mtm-inc.net/wisconsin</p>
<p>ການດູແລເບິ່ງແຍງສາຍຕາ — March Vision Care ໂທຫາ ຫຼື ອອນລາຍເພື່ອຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສາຍຕາ ຫຼື ເພື່ອຊອກຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດດ້ານສາຍຕາຂອງທ່ານ.</p>	<p>1-855-516-2724 TTY 1-877-627-2456 www.marchvisioncare.com</p>
<p>ການດູແລເບິ່ງແຍງແຂ້ວ DentaQuest</p>	<p>1-888-271-5210 TTY 1-800-466-7566 www.dentaquest.com</p>

<p>DentaQuest ໃຫ້ການບໍລິການດູແລແຂ້ວສໍາລັບສະມາຊິກຢູ່ໃນເຂດບົກຄອງ Kenosha, Milwaukee, Ozaukee, Racine, Washington ແລະ Waukesha. ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ຫນຶ່ງໃນເຂດບົກຄອງເຫຼົ່ານີ້, ໃຫ້ໂທຫາ ຫຼື ອອນລາຍເພື່ອຊອກຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ ດ້ານແຂ້ວຂອງທ່ານນໍາ DentaQuest ຫຼື ເພື່ອຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລແຂ້ວ.</p> <p>ຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກ ForwardHealth ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ນອກເຂດບົກຄອງ Kenosha, Milwaukee, Ozaukee, Racine, Washington ແລະ Waukesha, ທ່ານສາມາດໂທຫາເບີນີ້ ຫຼື ອອນລາຍເພື່ອຊອກຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວ ກັບສິດທິປະໂຫຍດດ້ານແຂ້ວຂອງທ່ານ.</p>	<p>1-800-362-3002 access.wisconsin.gov</p>
<p>New Baby, New LifeSM Maternity Management (ໂຄງການຄຸ້ມຄອງ ສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກເກີດໃໝ່) ຖ້າທ່ານແມ່ນແມ່ມືໃໝ່ ຫຼື ກໍາລັງຈະເປັນແມ່, ໃຫ້ໂທເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມ ກ່ຽວກັບການໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອແບບຫນຶ່ງຫນຶ່ງ, ຄໍາຕອບຕໍ່ກັບຄໍາຖາມ ຂອງທ່ານ ແລະ ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອຮັກສາໃຫ້ທ່ານ ແລະ ລູກນ້ອຍຂອງທ່ານມີສຸຂະພາບທີ່ດີ.</p>	<p>1-262-523-3680</p>
<p>ໂຄງການ Women, Infants, and Children (WIC) ໂທຫາ ຫຼື ອອນລາຍເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບໂຄງການ WIC ເຊິ່ງໃຫ້ອາຫານທີ່ດີຕໍ່ສຸຂະພາບແກ່ແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ແມ່ທີ່ມີລູກນ້ອຍ.</p>	<p>1-800-722-2295 www.dhs.wisconsin.gov/wic</p>
<p>211 Community Resource Line ໂທຫາ ຫຼື ອອນລາຍເພື່ອເຊື່ອມຕໍ່ກັບແຫຼ່ງຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ຂໍ້ມູນທີ່ມີຢູ່ໃນລຸ່ມຂຶ້ນຂອງທ່ານ.</p>	<p>211 ຫຼື 877-947-2211 www.211wisconsin.org</p>
<p>ການດູແລເບິງແຍງສຸຂະພາບພືດຕິກໍາ ໂທຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເລື່ອງຄວາມຄຽດ, ຊົມເສົ້າ, ຄວາມກັງວົນ, ການຕິດເຫຼົ້າ/ຢາ ຫຼື ບັນຫາສຸຂະພາບພືດຕິກໍາ ຫຼື ສຸຂະພາບຈິດອື່ນໆ.</p>	<p>1-855-690-7800 (TTY 711)</p>

ເບີ TTY ແມ່ນການບໍລິການສາທາລະນະພຣິສໍາລັບການສື່ສານລະຫວ່າງຜູ້ໃຊ້ການໂທສຽງ
ມາດຕະຖານ ແລະ ຄູ່ທີ່ຫຼຸບວກ ຫຼື ຫຼຸດຖືກ. ກະລຸນາໃຊ້ເບີເຫຼົ່ານີ້ຖ້າທ່ານມີຄວາມບົກຜ່ອງດ້ານການ
ໄດ້ຍິນ ຫຼື ການເວົ້າເທົ່ານັ້ນ.

Anthem Blue Cross and Blue Shield ປຶ້ມຄູ່ມືສະມາຊິກ

N17 W24340 Riverwood Drive • Waukesha, WI 53188
1-855-690-7800 • TTY 711
www.anthem.com/wisconsin

ສາລະບານ

ການບໍລິການລ່າມແປພາສາ	ii
ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ສໍາຄັນ.....	iv
ເລີ່ມຕົ້ນ.....	1
ການປ່ຽນຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ຂອງທ່ານ	1
ຖ້າທ່ານຍ້າຍບ່ອນຢູ່	1
ການປະເມີນຜົນການດູແລ/ການປະເມີນຄວາມຕ້ອງການດ້ານສຸຂະພາບ	2
ການໃຊ້ບັດປະຈຳຕົວຂອງທ່ານ.....	2
ເວັບໄຊສໍາລັບສະມາຊິກ Anthem.....	4
ແອັບພິຄີ Anthem Medicaid	4
ການເລືອກຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກ	5
ການປ່ຽນຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກ ຂອງທ່ານ	5
ຜູ້ຢູ່ອາໄສໃນພື້ນທີ່ຊົນນະບົດ (HMO ດຽວເທົ່ານັ້ນໃນເຂດບົກຄອງຂອງທ່ານ).....	6
ການເຂົ້າຖືງານດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ທ່ານຕ້ອງການ	6
ການດູແລປິ່ນປົວຮີບດ່ວນ.....	7
ການດູແລປິ່ນປົວເມື່ອທ່ານຢູ່ຫ່າງໄກຈາກບ້ານ	8
ເວລາໃດທ່ານອາດຈະຖືກຮຽກເກັບເງິນສໍາລັບຄ່າການບໍລິການ	8
ການບໍລິການທີ່ຈ່າຍໃຫ້ ແລະ ບໍ່ຈ່າຍໃຫ້	8
ການຮ່ວມຈ່າຍ.....	9
ການບໍລິການທາງການແພດທີ່ໄດ້ຮັບຢູ່ນອກລັດ Wisconsin.....	9
ປະກັນໄພອື່ນ	9
ສິດທິປະໂຫຍດຈາກແຜນ ແລະ ຈາກລັດ	10
ສິດທິປະໂຫຍດຈາກ Anthem.....	10
ສິດທິປະໂຫຍດຈາກລັດ.....	12
ການອະນຸມັດລ່ວງໜ້າ.....	13
ລາຍລະອຽດຂອງສິດທິປະໂຫຍດ	14
ສິດທິປະໂຫຍດດ້ານສຸຂະພາບຈິດ ແລະ ການຕິດສານເສບຕິດ.....	14
ສິດທິປະໂຫຍດດ້ານການບໍລິການວາງແຜນຄອບຄົວ	14
ສິດທິປະໂຫຍດດ້ານແຂ້ວ.....	15

ສິດທິປະໂຫຍດດ້ານການບໍາບັດໂຮກດ້ວຍການຈັບກະດູກສັນຫຼັງ	16
ສິດທິປະໂຫຍດດ້ານສາຍຕາ	16
ສິດທິປະໂຫຍດດ້ານການປິ່ນປົວຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງການສື່ສານ ແລະ ອາວົມ	17
ສິດທິປະໂຫຍດການກວດສຸຂະພາບ HealthCheck	17
ສິດທິປະໂຫຍດດ້ານການຮັບສິ່ງ	18
ສິດທິປະໂຫຍດກ່ຽວກັບຮ້ານຂາຍຢາ	18
ການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສ່ວນບຸກຄົນ	19
ການໄດ້ຮັບຄວາມເຫັນທາງການແພດທີສອງ	19
ການກຽມພ້ອມຂອງທີມງານການແພດ	19
ການບໍລິການ ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃຫ້ໂດຍ Anthem ຫຼື ລັດ	20
ການເຂົ້າເຖິງການດູແລປິ່ນປົວໃນລະຫວ່າງການຖືພາ ແລະ ການເກີດລູກ	20
ສິດທິປະໂຫຍດໃນລະຫວ່າງການຖືພາ ແລະ ການເກີດລູກ	21
ການຖືພາທີ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງ	21
ການໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດສໍາລັບລູກນ້ອຍຂອງທ່ານ	22
ໂຄງການ New Baby, New Life SM Maternity Management	22
ໂຄງການ Women, Infants, and Children	25
Text4baby	26
ໂຄງການ Healthy Rewards	26
ບັນດາໂຄງການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບ	28
24/7 NurseLine	28
ການຄຸ້ມຄອງພະຍາດ (DM)	28
ການບໍລິການຄຸ້ມຄອງການດູແລເບິ່ງແຍງອື່ນ	29
ໂຄງການ Lifeline	30
ການຍົກເວັ້ນ HMO	31
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບສະມາຊິກທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນດ້ານການສື່ສານ	31
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາອື່ນ	31
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບສະມາຊິກທີ່ປາກກີກ, ຫູໜວກ ຫຼື ຕາບອດ	32
ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍຊາວອາເມລິກາທີ່ເຜີຍການ ປີ 1990	32
ການຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເມື່ອທ່ານມີຄໍາຖາມ ຫຼື ບັນຫາ	32
ຜູ້ສະໜັບສະໜູນສະມາຊິກ Anthem	32
ຜູ້ສະໜັບສະໜູນຈາກພາຍນອກ (ສໍາລັບ Medicaid SSI ເທົ່ານັ້ນ)	32
ໂຄງການ HMO ombuds ຂອງລັດ Wisconsin	33
ການຍື່ນການຮ້ອງຮຽນ, ການຮ້ອງທຸກ ຫຼື ການອຸທອນ	33
ການຮ້ອງຮຽນ ຫຼື ການຮ້ອງທຸກ	33
ການອຸທອນ	34

ການຮ້ອງຮຽນ ຫຼື ການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດ (ໄວກວ່າ).....	35
ການຍື່ນການຮ້ອງຮຽນ ຫຼື ການອຸທອນຢູ່ນອກ Anthem	36
ການຮ້ອງຮຽນເລື່ອງສິດທິພົນລະເມືອງ	37
ເຕັກໂນໂລຊີ ແລະ ການປັບປຸງໃໝ່	37
ສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ.....	38
ຮູ້ກ່ຽວກັບແຜນສິ່ງຈູງໃຈຂອງທ່ານໝໍ ແລະ ໂຄງການປັບປຸງຄຸນນະພາບ.....	38
ຮູ້ຈັກປະກາດສະນິຍະບັດຂອງທ່ານໝໍ	38
ຄໍາສັ່ງເສຍລ່ວງໜ້າ, ພິໄນກໍາຊີວິດ ຫຼື ໃບມອບສິດສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ.....	39
ສິດທິໃນການມີບັນທຶກທາງການແພດ.....	40
ການຄັດຄ້ານທາງສິນທໍາ ຫຼື ທາງສາສະໜາ	40
ສິດທິສະມາຊິກຂອງທ່ານ	40
ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານທີ່ເປັນສະມາຊິກ	41
ນະໂຍບາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ	42
ແຈ້ງການວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງການນໍາໃຊ້ການບໍລິການ	42
ການລາຍງານການສໍ້ໂກງ, ການສິ້ນເປືອງ ແລະ ການນໍາໃຊ້ໃນທາງທີ່ຜິດຂອງສະມາຊິກ.....	42
ສິດທິພົນລະເມືອງຂອງທ່ານ.....	43
ຄໍານິຍາມ	44
ແຈ້ງການວິທີປະຕິບັດດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຄວບຄຸມ ແລະ ການສົ່ງຜ່ານຂໍ້ມູນດ້ານປະກັນສຸຂະພາບ (HIPAA)	49

ເລີ່ມຕົ້ນ

ການປ່ຽນຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ຂອງທ່ານ

ຖ້າທ່ານປ່ຽນທີ່ຢູ່ ຫຼື ເປີໂທລະສັບຂອງທ່ານ, ໃຫ້ບອກໜ່ວຍງານຄຸ້ມຄອງລາຍໄດ້ (Income Maintenance, IM) ຂອງທ່ານໃນທັນທີ.

ພວກເຮົາຕ້ອງການຂໍ້ມູນນີ້ເພື່ອຕິດຕໍ່ຫາທ່ານກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນແຜນສຸຂະພາບທີ່ສໍາຄັນ. ນອກນັ້ນ ທ່ານຄວນບອກໜ່ວຍງານ IM ຂອງທ່ານ ແລະ Anthem

ກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງໃຫຍ່ໃນຊີວິດຂອງທ່ານ ເຊັ່ນວ່າ ການແຕ່ງງານ ຫຼື ມີລູກໃໝ່, ເພື່ອໃຫ້ພວກເຮົາສາມາດ ຮັບປະກັນໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທັງໝົດທີ່ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບ.

ມີສອງສາມວິທີທີ່ທ່ານສາມາດເຮັດສິ່ງນີ້:

- **ທາງອອນລາຍ**
 - ໄປ ທີ່ ACCESS.wi.gov.
 - ເຂົ້າສູ່ລະບົບບັນຊີ MyACCESS ຫຼື ສ້າງບັນຊີໂດຍການເລືອກ **Create an Account (ສ້າງບັນຊີ)** ແລະ ປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນຕ່າງໆ.
- **ທາງໂທລະສັບ ຫຼື ໄປດ້ວຍຕົວເອງ**
 - ໂທຫາ ຫຼື ເຂົ້າໄປຫາໜ່ວຍງານ IM ຂອງທ່ານ. (ເພື່ອຊອກຫາໜ່ວຍງານ IM ຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-362-3002 ຫຼື ເຂົ້າຫາ dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/imagency.)

ສໍາລັບສະມາຊິກທີ່ໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດ SSI:

ລາຍງານການປ່ຽນແປງໃຫ້ແກ່ຫ້ອງການປະກັນສັງຄົມໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ.

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຫ້ອງການໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານໄດ້ໂດຍການໂທຫາ

1-800-772-1213 (TTY 1-800-325-0778) ແຕ່ 7 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 7 ໂມງແລງ ໃນວັນເຮັດວຽກ ຫຼື

ໂດຍການເຂົ້າເບິ່ງ www.ssa.gov.

ຖ້າທ່ານຍ້າຍບ່ອນຢູ່

ຖ້າທ່ານກໍາລັງວາງແຜນຍ້າຍບ່ອນຢູ່, ໃຫ້ຕິດຕໍ່ຫາໜ່ວຍງານ IM ປະຈຸບັນຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານ ຍ້າຍໄປເຂດບໍ່ກ່ອນອື່ນ, ທ່ານຕ້ອງຕິດຕໍ່ຫາໜ່ວຍງານ IM ໃນເຂດບໍ່ກ່ອນໃໝ່ຂອງ

ທ່ານນໍາອີກເພື່ອອັບເດດການມີສິດໄດ້ຮັບ BadgerCare Plus ຫຼື Medicaid SSI ຂອງທ່ານ.

ທ່ານສາມາດຊອກຫາໜ່ວຍງານ IM ໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານໄດ້ໂດຍການໂທຫາ 1-800-362-3002 ຫຼື ເຂົ້າຫາ dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/imagency.

ຖ້າທ່ານຍ້າຍອອກຈາກພື້ນທີ່ບໍລິການຂອງ Anthem ໃຫ້ໂທຫາຜູ້ຊ່ວຍຊາບຜ່ານຝ່າຍລົງທະບຽນຂອງ HMO ທີ່ເປີ 1-800-291-2002. ຜູ້ຊ່ວຍຊາບຜ່ານຝ່າຍລົງທະບຽນຂອງອົງການ HMO ຈະຊ່ວຍຊ່ວຍທ່ານ ເລືອກ HMO ທີ່ໃຫ້ບໍລິການໃນພື້ນທີ່ໃໝ່ຂອງທ່ານ.

ການປະເມີນຜົນການດູແລ/ການປະເມີນຄວາມຕ້ອງການດ້ານສຸຂະພາບ

ສໍາລັບສະມາຊິກທີ່ໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດ SSI: ໃນຖານະເປັນສະມາຊິກຂອງ Anthem, ທ່ານຈະຖືກຮ້ອງຂໍໃຫ້ໂອ້ລົມກັບພະນັກງານທີ່ຝຶກອົບຮົມມາເປັນຢ່າງດີກ່ຽວກັບຄວາມຕ້ອງການດ້ານການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ ແລະ ປະຫວັດທາງການແພດຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຈະຕິດຕໍ່ຫາທ່ານພາຍໃນ 60 ວັນທໍາອິດຫຼັງຈາກເປັນສະມາຊິກ Anthem ແລ້ວເພື່ອກໍານົດເວລາໂອ້ລົມ. ມັນສໍາຄັນຫຼາຍວ່າທ່ານຕ້ອງໂອ້ລົມກັບພວກເຮົາ ເພື່ອໃຫ້ພວກເຮົາສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້ຮັບການດູແລ ແລະ ການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການ. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ ຫຼື ຕ້ອງການຕິດຕໍ່ຫາ Anthem ໂດຍກົງເພື່ອກໍານົດເວລາໂອ້ລົມກ່ຽວກັບຄວາມຕ້ອງການດ້ານການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ກະລຸນາໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711).

ສໍາລັບສະມາຊິກທີ່ໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດ BadgerCare Plus ທີ່ເປັນຜູ້ໃຫຍ່ບໍ່ມີລູກ: ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແບບສອບຖາມສຸຂະພາບສັ້ນໆທາງໄປສະນີ. ກະລຸນາພະຍາຍາມປະກອບຂໍ້ມູນແບບສອບຖາມນີ້ ແລະ ສົ່ງຄືນໃນຊ່ວຍທີ່ຕິດສະແຕັມແລ້ວທີ່ສົ່ງມາໃຫ້ພ້ອມກັບແບບສອບຖາມນັ້ນ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການປະກອບຂໍ້ມູນແບບສອບຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ 1-855-690-7800 (TTY 711). ນອກນັ້ນ ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບໂທລະສັບເພື່ອເຮັດສໍາເລັດແບບສອບຖາມທາງໂທລະສັບກໍໄດ້.

ແບບສອບຖາມນີ້ສໍາຄັນຫຼາຍ. ມັນໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ພວກເຮົາຕ້ອງການເພື່ອຊ່ວຍທ່ານໄດ້ຮັບການດູແລທີ່ທ່ານຕ້ອງການ. ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບແບບສອບຖາມທາງໄປສະນີ ແລະ ການໂທລະສັບຫາ, ນີ້ໝາຍຄວາມວ່າພວກເຮົາບໍ່ສາມາດຕິດຕໍ່ຫາທ່ານໄດ້. ກະລຸນາໂທຫາພວກເຮົາທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ພວກເຮົາຮູ້ວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບແບບສອບຖາມສຸຂະພາບ. ອັບເດດຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ຂອງທ່ານດ້ວຍຕົນເອງ ຫຼື ທາງໂທລະສັບນໍາໜ່ວຍງານ IM ໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ ຫຼື ທາງອອນລາຍໄດ້ທີ່ access.wisconsin.gov.

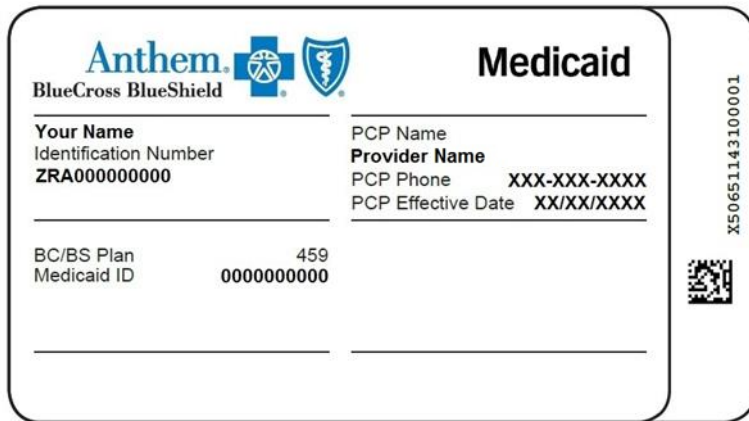
ການໃຊ້ບັດປະຈໍາຕົວຂອງທ່ານ

ທ່ານຈະໃຊ້ບັດປະຈໍາຕົວສະມາຊິກ Anthem ແລະ ForwardHealth ຂອງທ່ານເພື່ອໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດ BadgerCare Plus ແລະ/ຫຼື Medicaid SSI ຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານບໍ່ມີບັດປະຈໍາຕົວໜຶ່ງ ຫຼື ທັງສອງເທື່ອ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບພວກມັນໃນໄວງທາງໄປສະນີ. ບັດປະຈໍາຕົວ ForwardHealth ຂອງທ່ານແຕກຕ່າງຈາກບັດ Anthem ຂອງທ່ານ. ຈົ່ງຖືບັດປະຈໍາຕົວທັງສອງຂອງທ່ານໄປນໍາທ່ານ ແລະ ສະແດງພວກມັນໃນທຸກຄັ້ງທີ່ທ່ານໄປຫາທ່ານໝໍ ຫຼື ໂຮງໝໍ. ຕ້ອງສະແດງບັດ ForwardHealth ຂອງທ່ານເພື່ອໄດ້ຮັບຢາຕາມແພດສັງ ແລະ ສໍາລັບທຸກການບໍລິການອື່ນທີ່ທາງລັດຈ່າຍໃຫ້ (ເບິ່ງຂໍ້ ສິດທິປະໂຫຍດຈາກລັດ). ນໍາເອົາບັດປະກັນສຸຂະພາບອື່ນໆທີ່ທ່ານອາດຈະມີໄປນໍາທ່ານເພື່ອສະແດງໃຫ້ທ່ານໝໍ, ໂຮງໝໍ ຫຼື ຮ້ານຂາຍຢາເບິ່ງ. ນີ້ອາດຈະລວມທັງບັດປະຈໍາຕົວຈາກ Anthem ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນໆ. ທ່ານອາດຈະມີບັນຫາໃນການໄດ້ຮັບການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ ຫຼື ຢາຕາມແພດສັງ ຖ້າທ່ານບໍ່ເອົາບັດປະຈໍາຕົວໄປນໍາ.

ຕົວຢ່າງບັດປະຈຳຕົວສະມາຊິກ ForwardHealth:



ຕົວຢ່າງບັດປະຈຳຕົວສະມາຊິກ Anthem:



ບັດປະຈຳຕົວສະມາຊິກ Anthem ຂອງທ່ານສະແດງ:

- ຊື່ ແລະ ເບີໂທລະສັບຂອງຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກ (PCP) ຂອງທ່ານ
- ເລກປະຈຳຕົວ Anthem ຂອງທ່ານ
- ເລກປະຈຳຕົວ Medicaid ຂອງທ່ານ
- ເບີໂທລະສັບທີ່ສໍາຄັນ ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ ຫຼື ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຊອກຫາທ່ານໝໍ ຫຼື ຄລິນິກ

ຖ້າບັດປະຈຳຕົວ Anthem ຂອງທ່ານເສຍ ຫຼື ຖືກລັກ, ໃຫ້ໂທຫາພວກເຮົາໃນທັນທີທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711). ພວກເຮົາຈະສົ່ງບັດໃໝ່ໃຫ້ທ່ານ.

ຖ້າບັດປະຈຳຕົວ ForwardHealth ຂອງທ່ານເສຍ ຫຼື ຖືກລັກ, ໃຫ້ໂທຫາຜູ້ຊ່ວຍຊານຝ່າຍ ລົງທະບຽນຂອງ HMO ທີ່ເບີ 1-800-362-3002.

ເວັບໄຊສໍາລັບສະມາຊິກ Anthem

ຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ ແລະ ການບໍລິການທີ່ມີໃຫ້ແກ່ທ່ານໂດຍການເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊສໍາລັບສະມາຊິກທີ່ www.anthem.com/wisconsin. ຢູ່ທີ່ນີ້, ທ່ານຈະເຫັນ:

- ເຄື່ອງມື Find a Doctor (ຊອກຫາທ່ານໝໍ) ແລະ ບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ.
- ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີຕໍ່ອາຍຸສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານ.
- ຂໍ້ແນະນໍາການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບແບບປ້ອງກັນ.
- ຜູ້ຫຼັງຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນຊຸມຊົນ.
- ບົມຄຸນສະມາຊິກ (ສະບັບອີເລັກໂທຣນິກສໍາລັບການຊອກຫາຄໍາສັບໄດ້ງ່າຍ).

ລົງທະບຽນສໍາລັບການເຂົ້າເຖິງທີ່ປອດໄພ ແລະ ທ່ານຍັງສາມາດ:

- ເພີ່ມບັດປະຈຳຕົວ Anthem ຂອງທ່ານອອກ.
- ເບິ່ງສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານ.
- ຕິດຕໍ່ຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກ.

ເພື່ອລົງທະບຽນສໍາລັບການເຂົ້າເຖິງທີ່ປອດໄພ:

- ໄປທີ່ www.anthem.com/wisconsin ແລະ ເລືອກ Login (ເຂົ້າສູ່ລະບົບ).
- ເລືອກແຖບ Register (ລົງທະບຽນ), ແລະ ປ້ອນ:
 - ເລກປະຈຳຕົວສະມາຊິກຂອງທ່ານ — ເລກນີ້ຄວນເລີ່ມດ້ວຍ ZRA, ຕາມດ້ວຍເລກປະຈຳຕົວ Anthem ເກົ້າຕົວເລກ (ຢູ່ໃນບັດປະຈຳຕົວສະມາຊິກຂອງທ່ານ).
 - ນາມສະກຸນ, ວັນເດືອນປີເກີດ ແລະ ລະຫັດໄປສະນີ.

ແອັບມືຖື Anthem Medicaid

ດາວໂຫຼດແອັບມືຖື Anthem Medicaid ຟຣີສໍາລັບສະມາດໂຟນຂອງທ່ານ. ທ່ານຈະສາມາດ:

- ເຂົ້າສູ່ລະບົບໄດ້ຢ່າງງ່າຍດາຍ ແລະ ປອດໄພດ້ວຍ Touch ID.
- ຊອກຫາທ່ານໝໍ, ໂຮງໝໍ, ຮ້ານຂາຍຢາ ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍຊານທີ່ໃຫ້ບໍລິການແຜນປະກັນຂອງທ່ານ. ທ່ານສາມາດຊອກຫາແຍກຕາມເມືອງ, ລັດ ແລະ ຄວາມຊ່ວຍຊານໄດ້.
- ເບິ່ງບັດປະຈຳຕົວ Anthem ຂອງທ່ານ.
- ກວດເບິ່ງອາການຂອງທ່ານນໍາຕົວກວດອາການຂອງພວກເຮົາ.
- ອີເມວ ຫຼື ແຟັກບັດປະຈຳຕົວຂອງທ່ານໄປໃຫ້ທ່ານໝໍ, ຮ້ານຂາຍຢາ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນໆ.

ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບແອັບມືຖື Anthem Medicaid ໃຫ້ເຂົ້າເບິ່ງ www.anthem.com/wisconsin.

ການເລືອກຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກ

ສະມາຊິກໃໝ່ຈະໄດ້ຮັບການໂທຕ້ອນຮັບຈາກ Anthem ໃນທັນທີຫຼັງຈາກເຂົ້າຮ່ວມແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ໃນລະຫວ່າງການໂທ, ຈະມີການຖາມວ່າທ່ານມີຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກ (PCP) ແລ້ວຫຼືຍັງ. PCP ແມ່ນທ່ານໝໍ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຫຼັກທີ່ທ່ານຈະໄປພົບສໍາລັບຄວາມຕ້ອງການດ້ານການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ບໍ່ຕ້ອງກັງວົນ — ພວກເຮົາຈະຊ່ວຍທ່ານເລືອກ PCP ຖ້າທ່ານບໍ່ທັນມີເທື່ອ. ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຍິນຈາກພວກເຮົາພາຍໃນສາມຫາສີ່ອາທິດຫຼັງຈາກເປັນສະມາຊິກແລ້ວ, ນັ້ນໝາຍຄວາມວ່າພວກເຮົາບໍ່ສາມາດຕິດຕໍ່ຫາທ່ານໄດ້. ກະລຸນາໂທຫາເບີໂທຟຣີຂອງຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການເລືອກທ່ານໝໍທີ່ເໝາະສົມສໍາລັບທ່ານ.

ມັນສໍາຄັນໃນການເລືອກ PCP ເພື່ອຈັດການການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ທ່ານສາມາດເລືອກ PCP ຈາກລາຍຊື່ທ່ານໝໍທີ່ຮັບເອົາຄົນເຈັບໃໝ່ກໍໄດ້. ມີການໝາຍບອກພວກເຂົາໄວ້ຢູ່ໃນບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ Anthem. ບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຍັງບອກພາສາອື່ນທີ່ບໍ່ແມ່ນພາສາອັງກິດທີ່ທ່ານໝໍຂອງພວກເຮົາສາມາດເວົ້າໄດ້. ທ່ານໝໍຂອງພວກເຮົາເຂົ້າໃຈຄວາມຕ້ອງການຂອງຫຼາຍໆອັດທະນະທໍາ. ເພື່ອເລືອກ PCP ຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711).

ເມື່ອທ່ານຕ້ອງການດູແລປັບປຸງ, ມັນສໍາຄັນໃນການໂທຫາ PCP ຂອງທ່ານກ່ອນ. PCP ຂອງທ່ານຈະຊ່ວຍທ່ານຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງໄປພົບທ່ານໝໍ ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍຊານອື່ນຫຼືບໍ່ ແລະ ຖ້າເໝາະສົມ, ໃຫ້ການນໍາສົ່ງທ່ານ. ແນວໃດກໍຕາມ, ແມ່ຍິງອາດຈະໄປພົບຜູ້ຊ່ວຍຊານສຸຂະພາບແມ່ຍິງ ເຊັ່ນວ່າ ແຜນປະສູດ ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍຊານພະຍາດຍິງ ຫຼື ພະຍາບານພະດຸງຄັນ ຫຼື ແຜນພະດຸງຄັນທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ ໂດຍບໍ່ມີການນໍາສົ່ງຈາກ PCP ຂອງທ່ານກໍໄດ້.

ໝາຍເຫດສໍາຄັນ

ບາງໂຮງໝໍ ແລະ ທ່ານໝໍອາດຈະບໍ່ໃຫ້ຫນຶ່ງ ຫຼື ຫຼາຍການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃຫ້ເຫຼົ່ານີ້ແກ່ສະມາຊິກ:

- 1. ການບໍລິການວາງແຜນຄອບຄົວ
- 2. ການບໍລິການຄຸມກໍາເນີດ (ລວມທັງການຄຸມກໍາເນີດແບບສຸກເສີນ)
- 3. ການເຮັດໝັ້ນ (ລວມທັງການມັດທໍ່ສົ່ງໄຂໃນເວລາເກີດລູກ)
- 4. ການທໍາແທ້ງ (ເລືອກຢຸດຕິການຖືພາ)

ໂທຫາທ່ານໝໍ, ຄລີນິກ ຫຼື ໂຮງໝໍທີ່ທ່ານວາງແຜນຈະໃຊ້ບໍລິການເພື່ອຮັບປະກັນວ່າພວກເຂົາໃຫ້ທຸກການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການ.

ການປ່ຽນຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກ ຂອງທ່ານ

ສ່ວນໃຫຍ່ແລ້ວ, ມັນດີທີ່ສຸດໃນການຮັກສາຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກ (PCP) ດຽວໄວ້ ເພື່ອໃຫ້ຜູ້ກ່ຽວສາມາດຮູ້ຈັກຄວາມຕ້ອງການດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ ຊ່ວຍທ່ານໄດ້ຮັບການດູແລປັບປຸງທີ່ທ່ານຕ້ອງການ. ແນວໃດກໍຕາມ, ພວກເຮົາຕ້ອງການໃຫ້ທ່ານພໍໃຈກັບ PCP ຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການປ່ຽນ PCP ຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໃຊ້ເຄື່ອງມືຊອກຫາທ່ານໝໍຢູ່ທີ່

www.anthem.com/wisconsin ເພື່ອຊອກຫາ PCP ທີ່ຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ. ຈາກນັ້ນ, ເຂົ້າສູ່ລະບົບບັນຊີຂອງທ່ານເພື່ອປ່ຽນ PCP ຂອງທ່ານຈາກເວັບໄຊນັ້ນເລີຍ. ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດ ໂທຫາຜ່ານບໍລິການສະມາຊິກຂອງ Anthem ທີ່ເບີໂທຟຣີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການເລືອກ ຫຼື ປ່ຽນ PCP ຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການປ່ຽນ PCP ຂອງທ່ານ, ທ່ານຕ້ອງເລືອກ PCP ທີ່ຈະຮັບເອົາຄົນ ເຈັບໃໝ່. ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍເອົາ PCP ຜູ້ທີ່ບໍ່ຮັບຄົນເຈັບໃໝ່, ພວກເຮົາຈະບອກທ່ານ ແລະ ຮ້ອງຂໍໃຫ້ທ່ານເຮັດການເລືອກໃໝ່.

ຜູ້ຢູ່ອາໄສໃນພື້ນທີ່ຊົນນະບົດ (HMO ດຽວເທົ່ານັ້ນໃນເຂດບົກຄອງຂອງທ່ານ)

ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນພື້ນທີ່ຊົນນະບົດທີ່ມີອົງການ HMO ດຽວເທົ່ານັ້ນ ແລະ ທ່ານໝໍດູແລ ເບິ່ງແຍງຫຼັກໃນບັດຈຸບັນຂອງທ່ານບໍ່ແມ່ນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ Anthem, ທ່ານອາດຈະສືບຕໍ່ໄປ ພົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນີ້ເປັນເວລາເຖິງ 60 ວັນ. ກະລຸນາໂທຫາ Anthem ໃນທັນທີທີ່ທ່ານ ລົງທະບຽນເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ພວກເຮົາຮູ້ວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານແມ່ນໃຜ. ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນີ້ຍັງ ບໍ່ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍ Anthem ຫຼັງຈາກ 60 ວັນ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບລາຍຊື່ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ ເຂົ້າຮ່ວມເພື່ອເຮັດການເລືອກໃໝ່.

ການເຂົ້າເຖິງການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ທ່ານຕ້ອງການ

ການດູແລບິນບົວສຸກເສີນ

ການດູແລບິນບົວສຸກເສີນແມ່ນການດູແລບິນບົວທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີໃນທັນທີ. ບາງຕົວຢ່າງມີຄື:

- ສຳລັກຈາກຂອງຕິດຄໍ
- ອາການຊັກ
- ຊັກຍາວນານ ຫຼື ຫຼາຍຄັ້ງ
- ກະດູກແຕກຫັກຮ້າຍແຮງ
- ອາການໄໝ້ຮ້າຍແຮງ
- ເຈັບປວດຮຸນແຮງ
- ເລືອດອອກຮຸນແຮງ ຫຼື ຜິດປົກກະຕິ
- ສົງໄສວ່າຫົວໃຈວາຍ
- ສົງໄສວ່າໄດ້ຮັບພິດ
- ສົງໄສເສັ້ນເລືອດໃນສະໝອງອຸດຕັນຫຼືແຕກ
- ຫາຍໃຈຍາກ
- ໝົດສະຕິ

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການດູແລບິນບົວສຸກເສີນ ເພາະວ່າສະພາບອາການຂອງທ່ານບໍ່ສາມາດລໍຖ້າໄດ້, ໃຫ້ພະຍາຍາມໄປຫາໂຮງໝໍ Anthem ໃດໜຶ່ງເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ. ຖ້າເຫດສຸກເສີນ ຂອງທ່ານຮ້າຍແຮງຫຼາຍ ແລະ ທ່ານບໍ່ສາມາດໄປຫາໂຮງໝໍທີ່ໃກ້ສຸດໄດ້, ໃຫ້ໂທຫາ 911 ຫຼື ໜ່ວຍບໍລິການສຸກເສີນຂອງຕໍາຫຼວດ ຫຼື ພະແນກດັບເພີງໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງໄປຫາໂຮງໝໍ ຫຼື ທ່ານໝໍທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍ Anthem, ໃຫ້ໂທຫາຜ່ານບໍລິການ ສະມາຊິກຂອງ Anthem ທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ໃນທັນທີທີ່ທ່ານສາມາດເຮັດໄດ້ ເພື່ອບອກພວກເຮົາສິ່ງທີ່ເກີດຂຶ້ນ ເພື່ອໃຫ້ພວກເຮົາສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້ຮັບການດູ ແລບິນບົວຕິດຕາມຜົນ.

ຈົ່ງຈື່ວ່າ ຫ້ອງສຸກເສີນຂອງໂຮງໝໍແມ່ນສໍາລັບເຫດສຸກເສີນທີ່ແທ້ຈິງເທົ່ານັ້ນ. ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າ ທ່ານມີເຫດສຸກເສີນທີ່ແທ້ຈິງເທົ່ານັ້ນ, ໃຫ້ໂທຫາທ່ານໝໍຂອງທ່ານ ຫຼື 24/7 NurseLine ຂອງພວກເຮົາທີ່ເປີ

1-855-690-7800 (TTY 711) ຫຼື ໄປຫາສະຖານດູແລບິນບົວຮີບດ່ວນໃດ ໜຶ່ງກ່ອນທີ່ທ່ານຈະໄປຫາຫ້ອງສຸກເສີນ. ນອກນັ້ນ ທ່ານຄວນ ໂທຫາທ່ານໝໍຂອງທ່ານ ຫຼື 24/7 NurseLine ຂອງພວກເຮົາ ຖ້າທ່ານບໍ່ຮູ້ວ່າຄວາມເຈັບປ່ວຍ ຫຼື ການບາດເຈັບຂອງ ທ່ານແມ່ນເຫດສຸກເສີນຫຼືບໍ່. ພວກເຮົາຈະບອກບ່ອນທີ່ທ່ານສາມາດໄປຮັບການດູແລບິນບົວ.

ຖ້າທ່ານກໍາລັງໄດ້ຮັບການດູແລບິນບົວຢູ່ສະຖານທີ່ຢູ່ນອກແຜນ, ທ່ານອາດຈະຖືກຮ້ອງ ຂໍໃຫ້ຍ້າຍໄປຫາສະຖານທີ່ຢູ່ໃນແຜນຖ້າມັນຈະບໍ່ເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ກັບສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ການດູແລບິນບົວຮີບດ່ວນ

ການດູແລບິນບົວຮີບດ່ວນແມ່ນການດູແລບິນບົວທີ່ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງມີໄວກວ່າການກວດປົກກະ ຕິນໍາທ່ານໝໍທີ່ ບໍ່ ແມ່ນການດູແລບິນບົວສຸກເສີນ.

ບາງຕົວຢ່າງມີຄື:

- ແຜຜົກຊ້າ
- ແຜໄໝ້ເລັກນ້ອຍ
- ແຜບາດເລັກນ້ອຍ
- ກະດູກແຕກຫັກສ່ວນໃຫຍ່
- ອາການແພ້ຢາສ່ວນໃຫຍ່
- ເລືອດອອກທີ່ບໍ່ຮ້າຍແຮງ
- ອາການເຄັດ

ທ່ານຕ້ອງໄດ້ຮັບການດູແລບິນບົວຮີບດ່ວນຈາກທ່ານໝໍ Anthem ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານໄດ້ຮັບ ອະນຸມັດຈາກພວກເຮົາກ່ອນທີ່ຈະໄປພົບ ທ່ານໝໍທີ່ຢູ່ນອກແຜນ. ຢ່າໄປຫາຫ້ອງສຸກເສີນຂອງ ໂຮງໝໍສໍາລັບການດູແລບິນບົວຮີບດ່ວນ ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ ຈາກພວກເຮົາກ່ອນ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການດູແລຮີບດ່ວນ, ໃຫ້ໂທຫາຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກ (PCP) ຂອງທ່ານ ຖ້າມັນແມ່ນຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກປົກກະຕິຂອງຄລີນິກ. ຫຼັງຈາກຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກ ແລະ ໃນວັນທ້າຍອາທິດ, ໃຫ້ໂທຫາ 24/7 NurseLine ຂອງພວກເຮົາທີ່ເປີ 1-855-690-7800 (TTY 711). ນອກນັ້ນ ທ່ານຍັງສາມາດເບິ່ງລາຍຊື່ຂອງສູນດູແລບິນບົວຮີບດ່ວນໃນແຜນຂອງ Anthem ໄດ້ໃນບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ. ທ່ານຍັງສາມາດໃຊ້ເຄື່ອງມື Find a Doctor (ຊອກຫາທ່ານໝໍ) ຂອງພວກເຮົາໄດ້ທີ່ www.anthem.com/wisconsin. ສ່ວນໃຫຍ່ແລ້ວ, ຄລີນິກດູແລບິນບົວຮີບດ່ວນ ຈະມີຊົ່ວໂມງໃຫ້ບໍລິການເພີ່ມໃນຕອນແລງ ຫຼື ໃນວັນທ້າຍອາທິດ, ແຕ່ສິ່ງນີ້ຈະແຕກຕ່າງ ກັນໄປຕາມແຕ່ລະຄລີນິກ. ກະລຸນາໂທຫາຄລີນິກໂດຍກົງ ຫຼື ເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊຂອງເຂົາເຈົ້າ ສໍາລັບຊົ່ວໂມງໃຫ້ບໍລິການໃໝ່ຫຼ້າສຸດ.

ອີກທາງເລືອກໜຶ່ງສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງແມ່ນຄລີນິກດ່ວນ ຫຼື MinuteClinic® ທີ່ພົບເຫັນໃນຮ້ານຂາຍຢາ ຫຼື ຮ້ານຄ້າ. ເມື່ອ PCP ຂອງທ່ານບໍ່ສາມາດໃຫ້ບໍລິການໄດ້, ທ່ານສາມາດໃຊ້ຄລີນິກແບບເຂົ້າໄປໃຊ້ບໍລິການເອງເພື່ອຮັບການດູແລເບິ່ງແຍງຮີບດ່ວນສໍາລັບຄວາມເຈັບປ່ວຍ ຫຼື ການບາດເຈັບເລັກນ້ອຍ ຫຼື ການປ້ອງກັນສຸຂະພາບ ເຊັ່ນ: ການຮັບວັກຊີນ.

ໃຊ້ເຄື່ອງມືຊອກຫາທ່ານໜ່ວຍທາງອອນລາຍເພື່ອຊອກຫາຮ້ານຂາຍຢາ ຫຼື ຮ້ານຄ້າທີ່ຢູ່ໃກ້ທ່ານທີ່ມີຄລິນິກ.

ການດູແລປິ່ນປົວເມື່ອທ່ານຢູ່ຫ່າງໄກຈາກບ້ານ

ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບເຫຼົ່ານີ້ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການດູແລປິ່ນປົວທາງການແພດ ແຕ່ຢູ່ຫ່າງໄກຈາກເຂດພື້ນທີ່ຂອງທ່ານເກີນທີ່ຈະໄປຫາຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼືກົກກະຕິຂອງທ່ານ:

- ສໍາລັບເຫດສຸກເສີນແທ້ຈິງ, ໃຫ້ໄປຫາໂຮງໝໍ, ຄລິນິກ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃກ້ສຸດ. ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເປີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ໃນທັນທີທີ່ທ່ານສາມາດເຮັດໄດ້ເພື່ອບອກພວກເຮົາສິ່ງທີ່ເກີດຂຶ້ນ ເພື່ອໃຫ້ພວກເຮົາສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້ຮັບການດູແລປິ່ນປົວຕິດຕາມຜົນ.
- ສໍາລັບການດູແລປິ່ນປົວຮີບດ່ວນ ຫຼື ແບບປົກກະຕິໃນເວລາຢູ່ຫ່າງໄກຈາກບ້ານ, ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງຂໍອະນຸມັດຈາກພວກເຮົາກ່ອນທີ່ຈະໄປຫາທ່ານໝໍ, ຄລິນິກ ຫຼື ໂຮງໝໍອື່ນ. ນີ້ລວມທັງເດັກນ້ອຍຜູ້ທີ່ໃຊ້ເວລາຢູ່ຫ່າງໄກຈາກບ້ານກັບພໍ່ແມ່ ຫຼື ຍາດພີ່ນ້ອງ. ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ເປີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ເພື່ອຂໍອະນຸມັດເພື່ອໄປຫາທ່ານໝໍ, ຄລິນິກ ຫຼື ໂຮງໝໍອື່ນ.

ເວລາໃດທ່ານອາດຈະຖືກຮຽກເກັບເງິນສໍາລັບຄ່າການບໍລິການ

ການບໍລິການທີ່ຈ່າຍໃຫ້ ແລະ ບໍ່ຈ່າຍໃຫ້

ພາຍໃຕ້ BadgerCare Plus, ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງຈ່າຍຄ່າສິດທິປະໂຫຍດນອກຈາກຄ່າຮ່ວມຈ່າຍທີ່ກຳນົດໄວ້ (ເງິນຄ່າຮ່ວມຈ່າຍ). ຄ່າຮ່ວມຈ່າຍຂອງທ່ານບໍ່ສາມາດສູງກວ່າທີ່ມັນຄວນຈະເປັນໃນການບໍລິການແບບເສຍຄ່າທ່ານຽມ. ທ່ານຕ້ອງໄປພົບທ່ານໝໍໃນແຜນ Anthem ເພື່ອຮັບປະກັນບໍ່ໃຫ້ທ່ານຖືກຮຽກເກັບຄ່າການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານ. ຂໍຍົກເວັ້ນໜຶ່ງດຽວແມ່ນສໍາລັບເຫດສຸກເສີນ. ຖ້າທ່ານເຕັມໃຈຮັບເອົາຄວາມຮັບຜິດຊອບທາງການເງິນ ແລະ ສ້າງແຜນການຈ່າຍເປັນລາຍລັກອັກສອນກັບທ່ານໝໍຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະຮ້ອງຂໍເອົາການບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານໄດ້. ທ່ານໝໍອາດຈະຮຽກເກັບເງິນນໍາທ່ານບໍ່ເກີນຄ່າຮຽກເກັບປົກກະຕິຂອງເຂົາເຈົ້າສໍາລັບການບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບໃບບິນສໍາລັບຄ່າການບໍລິການທີ່ທ່ານບໍ່ເຫັນດີນໍາ, ກະລຸນາໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເປີ 1-855-690-7800 (TTY 711).

ການຮ່ວມຈ່າຍ

ພາຍໃຕ້ BadgerCare Plus, Anthem ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຜູ້ຮັບເໝາຍອ່ອຍຂອງຕົນອາດ ຈະຮຽກເກັບຄ່າບໍລິການແລ້ກນ້ອຍນຳທ່ານ ເຊິ່ງເອີ້ນວ່າການຮ່ວມຈ່າຍ (ຄ່າຮ່ວມຈ່າຍ).

ສະມາຊິກຕໍ່ໄປນີ້ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງຈ່າຍຄ່າຮ່ວມຈ່າຍ:

- ສະມາຊິກ Medicaid SSI
- ຜູ້ຢູ່ອາໄສໃນສະຖານພະຍາບານ
- ແມ່ຍິງຖືພາ
- ສະມາຊິກທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 19 ປີຜູ້ທີ່ແມ່ນສະມາຊິກຂອງຊົນເຜົ່າທີ່ລັດຖະບານກາງຮັບຮູ້
- ສະມາຊິກທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 19 ປີທີ່ມີລາຍໄດ້ຢູ່ທີ່ ຫຼື ຕໍ່າກວ່າ 100 ເປີເຊັນຂອງລະດັບ ຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ

ການບໍລິການທາງການແພດທີ່ໄດ້ຮັບຢູ່ນອກລັດ Wisconsin

ຜູ້ໃຫ້ການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບໃນເຂດພື້ນທີ່ບ່ອນທີ່ທ່ານເດີນທາງໄປສາມາດປິ່ນປົວທ່ານ ແລະ ສົ່ງໃບບິນເກັບເງິນນຳ Anthem ໄດ້ ຖ້າທ່ານຢູ່ນອກລັດ Wisconsin ແລະ ຕ້ອງການການ ດູແລປິ່ນປົວສຸກເສີນ. ທ່ານອາດຈະມີຄ່າຮ່ວມຈ່າຍສຳລັບການບໍລິການສຸກເສີນທີ່ສະໜອງ ໃຫ້ຢູ່ນອກລັດ Wisconsin.

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບຢູ່ນອກ United States, Canada, ແລະ Mexico ແມ່ນບໍ່ໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃຫ້. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການບໍລິການສຸກເສີນໃນເວລາຢູ່ Canada ຫຼື Mexico, ມີພຽງບາງທ່ານໜ້ ແລະ ໂຮງໝໍສະເພາະເທົ່ານັ້ນສາມາດໃຫ້ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃຫ້. ກະລຸນາໂທຫາຝ່າຍ ບໍລິການສະມາຊິກຖ້າທ່ານວາງແຜນເດີນທາງໄປໜຶ່ງໃນປະເທດເຫຼົ່ານີ້ ແລະ ຕ້ອງການຂໍ້ມູນ ເພີ່ມເຕີມ. ນອກນັ້ນ, ໃຫ້ໂທຫາພວກເຮົາຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການສຸກເສີນຢູ່ນອກ United States.

ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບໃບບິນສຳລັບຄ່າການບໍລິການ, ກະລຸນາໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ Anthem ທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ໃນທັນທີ.

ປະກັນໄພອື່ນ

ຖ້າທ່ານມີປະກັນໄພອື່ນນອກຈາກ Anthem, ທ່ານຕ້ອງບອກທ່ານໜ້ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ການດູແລ ເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບອື່ນຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານໜ້ Anthem ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ການດູແລສຸຂະພາບອື່ນ ຂອງທ່ານບໍ່ອອກຮັບປະກັນໄພອື່ນຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາຜູ້ຊ່ວຍຊານຝ່າຍລົງທະບຽນຂອງ HMO ທີ່ເບີ 1-800-291-2002. ຜູ້ຊ່ວຍຊານຝ່າຍລົງທະບຽນຂອງ HMO ສາມາດບອກທ່ານກ່ຽວກັບ ວິທີໃຊ້ແຜນປະກັນໄພທັງສອງໄດ້. ມັນສຳຄັນໃນການສະແດງບັດປະກັນສຸຂະພາບຂອງທ່ານເມື່ອ ທ່ານໄດ້ຮັບການດູແລປິ່ນປົວ. ນີ້ລວມມີບັດ Anthem, ບັດ ForwardHealth ຂອງທ່ານ ແລະ ບັດປະຈຳຕົວສຳລັບປະກັນໄພອື່ນຂອງທ່ານ. ນີ້ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດຂອງ ທ່ານຢ່າງຄຸ້ມຄ່າທີ່ສຸດ.

ກະລຸນາໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ Anthem ທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ຖ້າທ່ານມີປະກັນສຸຂະພາບອື່ນ ຫຼື ຖ້າປະກັນສຸຂະພາບອື່ນຂອງທ່ານສິ້ນສຸດ.

ສິດທິປະໂຫຍດຈາກແຜນ ແລະ ຈາກລັດ

Anthem ຈ່າຍບາງສ່ວນສໍາລັບສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານ ແລະ ລັດຈ່າຍບາງສ່ວນສໍາລັບສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານ. ສອງ ຕາຕະລາງຂ້າງລຸ່ມສະແດງສິ່ງທີ່ໄດ້ຮັບຈາກ Anthem ແລະ ສິ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກລັດ.

ພວກເຮົາຕ້ອງການໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ເໝາະສົມສໍາລັບທ່ານ. ແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານຈ່າຍທຸກຄ່າການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍທ່ານໝໍໃນແຜນ. ຖ້າຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກ (PCP) ຂອງທ່ານເຊື່ອວ່າທ່ານຄວນໄປພົບທ່ານໝໍນອກແຜນ, ພວກເຮົາສາມາດໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກເພື່ອຮ້ອງຂໍການອະນຸມັດໄດ້.

ມີແຕ່ບາງການບໍລິການສະເພາະເທົ່ານັ້ນມີຄ່າຮ່ວມຈ່າຍ. ສ່ວນໃຫຍ່ແລ້ວບໍ່ມີ. ມີການໝາຍບອກຄ່າຮ່ວມຈ່າຍຢູ່ໃນຕາຕະລາງ. ພຽງແຕ່ສະມາຊິກບາງຄົນສະເພາະເທົ່ານັ້ນຈໍາເປັນຕ້ອງຈ່າຍຄ່າຮ່ວມຈ່າຍ (ເບິ່ງຂໍ້ ການຮ່ວມຈ່າຍ).

ຕາຕະລາງເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນການສັງລວມເທົ່ານັ້ນ. ບໍ່ມີຄູ່ມືນີ້ມີລາຍລະອຽດເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານ. ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ 1-855-690-7800 (TTY 711) ຫຼື ລັດ (ຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກ ForwardHealth) ທີ່ເບີ 1-800-362-3002 ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້.

ສິດທິປະໂຫຍດຈາກ Anthem

ການບໍລິການ	ຄວາມຄຸ້ມຄອງ
ສູນຜ່າຕັດແບບບໍ່ນອນຄ້າງຄືນ	ຄຸ້ມຄອງການຜ່າຕັດສະເພາະ ແລະ ການບໍລິການໃນຫ້ອງແລັບທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.
ແຂ້ວ	ຄຸ້ມຄອງສໍາລັບສະມາຊິກຢູ່ໃນເຂດບົກຄອງ Kenosha, Milwaukee, Ozaukee, Racine, Washington ແລະ Waukesha.
ອຸປະກອນການແພດແບບໃຊ້ແລ້ວຖິ້ມ (DMS)	ຄຸ້ມຄອງ
ອຸປະກອນການແພດທີ່ໃຊ້ຍາວນານ (DME)	ຄຸ້ມຄອງ
ພະຍາດໄຂຫຼັງໄລຍະສຸດທ້າຍ (ESRD)	ຄຸ້ມຄອງ

ການບໍລິການ	ຄວາມຄຸ້ມຄອງ
ການກວດສຸຂະພາບສໍາລັບເດັກນ້ອຍ	ການກວດສຸຂະພາບ HealthCheck ແລະ ການບໍລິການອື່ນໆສໍາລັບບຸກຄົນອາຍຸດ້ານກວ່າ 21 ປີແມ່ນໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງ.
ການບໍລິການດ້ານການໄດ້ຍິນ	ຄຸ້ມຄອງ
ການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງຢູ່ເຮືອນ (ການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ, ພະຍາບານສ່ວນຕົວ ແລະ ການດູແລເບິ່ງແຍງສ່ວນບຸກຄົນ)	ຄຸ້ມຄອງ
ການດູແລເບິ່ງແຍງຜູ້ປ່ວຍໄລຍະສຸດທ້າຍ	ຄຸ້ມຄອງ
ການບໍລິການຢູ່ໂຮງໝໍສໍາລັບຄົນເຈັບໃນ	ຄຸ້ມຄອງ
ການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຈິດ ແລະ ການຕິດສານເສບຕິດ	ຄຸ້ມຄອງ
ການບໍລິການຢູ່ສະຖານພະຍາບານ	ຄຸ້ມຄອງ
ການບໍລິການຢູ່ໂຮງໝໍສໍາລັບຄົນເຈັບເຂດນອກ	ຄຸ້ມຄອງ
ໂຮງໝໍຄົນເຈັບເຂດນອກ — ຫ້ອງສຸກເສີນ	ຄຸ້ມຄອງ
ກາຍະບໍາບັດ, ກິດຈະກຳບໍາບັດ ແລະ ການບໍາບັດແກ້ໄຂການເວົ້າ ແລະ ພາສາ	ຄຸ້ມຄອງ
ການບໍລິການຂອງທ່ານໝໍ	ຄຸ້ມຄອງ; ລວມທັງການກວດໃນຫ້ອງແລັບ ແລະ ລັງສີວິທະຍາ.
ການບໍາບັດຮັກສາຕີນ	ຄຸ້ມຄອງ
ການດູແລເບິ່ງແຍງກ່ອນເກີດລູກ/ການດູແລເບິ່ງແຍງແມ່	ຄຸ້ມຄອງ; ລວມທັງການປະສານງານການດູແລເບິ່ງແຍງກ່ອນເກີດລູກ ແລະ ການກວດຄັດສຸຂະພາບຈິດ ແລະ ການຕິດສານເສບຕິດແບບປ້ອງກັນ ແລະ

ການບໍລິການ	ຄວາມຄຸ້ມຄອງ
	ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາສໍາລັບແມ່ຍິງທີ່ມີຄວາມສ່ຽງເກີດບັນຫາສຸຂະພາບຈິດ ຫຼື ການຕິດສານເສບຕິດ.
ການບໍລິການສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ — ການບໍລິການວາງແຜນຄອບຄົວ	ຄຸ້ມຄອງ; ຍົກເວັ້ນການປິ່ນປົວການບໍ່ສາມາດມີລູກໄດ້, ການເປັນແມ່ຕົວແທນ ແລະ ການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ເຊິ່ງລວມມີ ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດ ການປະສົມພັນທຽມ ແລະ ການດູແລການເກີດລູກຕາມມາ ທີ່ເປັນການບໍລິການບໍ່ໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການເລືອກການເຮັດໝັ້ນແບບສະໝັກໃຈ.
ການດູແລເບິ່ງແຍງສາຍຕາຕາມປົກກະຕິ	ຄຸ້ມຄອງ; ລວມທັງແວ່ນຕາ.
ການຮັບສົ່ງ (ສຸກເສີນ)	ຄຸ້ມຄອງ.

ສິດທິປະໂຫຍດຈາກລັດ

ການບໍລິການປິ່ນປົວພືດຕິກໍາ (ຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງການສື່ສານ ແລະ ອາລົມ)	ຄຸ້ມຄອງເຕັມສໍາລັບການບໍລິການປິ່ນປົວພືດຕິກໍາແບບຄົບຖ້ວນ ແລະ ເນັ້ນໜັກ (ມີການອະນຸມັດກ່ອນລ່ວງໜ້າ).
ການບໍາບັດໂຮກດ້ວຍການຈັບກະດູກສັນຫຼັງ	ຄຸ້ມຄອງ. ຄ່າຮ່ວມຈ່າຍ \$0.50 ຫາ \$3 ຕໍ່ການບໍລິການ.
ແຂ້ວ	ຄຸ້ມຄອງສໍາລັບສະມາຊິກທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງ Kenosha, Milwaukee, Ozaukee, Racine, Washington ແລະ Waukesha. ຄ່າຮ່ວມຈ່າຍ \$0.50 ຫາ \$3 ຕໍ່ການບໍລິການ.
ຢາ (ຢາຕາມແພດສັ່ງ)	ຜົນປະໂຫຍດດ້ານຢາແບບຄົບຖ້ວນໂດຍມີຄວາມຄຸ້ມຄອງຢາທົ່ວໄປ ແລະ ຢາຕາມແພດສັ່ງທີ່ມີຢືນຍົງ ແລະ ຢາຈໍາໜ່າຍໜ້າຮ້ານ (OTC) ຈໍານວນໜຶ່ງ. ສະມາຊິກຖືກຈໍາກັດໃຫ້ຮັບຢາຕາມແພດສັ່ງໄດ້ແຕ່ຫ້າຄັ້ງຕໍ່ເດືອນສໍາລັບຢາໄອປີອອຍ (opioid). ຄ່າຮ່ວມຈ່າຍມີດັ່ງນີ້: <ul style="list-style-type: none"> \$0.50 ສໍາລັບຢາ OTC.

	<ul style="list-style-type: none"> • \$1 ສໍາລັບຢາທົ່ວໄປ. • \$3 ສໍາລັບຢາມີຢັ້ງຢືນ. <p>ຄ່າຮ່ວມຈ່າຍຖືກຈໍາກັດບໍ່ເກີນ \$12 ຕໍ່ສະມາຊິກ, ຕໍ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ, ຕໍ່ເດືອນ. ຢາ OTC ໄດ້ຮັບຢັ້ງຢືນຈາກຈໍານວນສູງສຸດ \$12 ນີ້.</p>
ການຮັບສົ່ງ (ບໍ່ສຸກເສີນ) — ລົດຂົນສົ່ງຄົນເຈັບ, ພາຫານະທາງການແພດພິເສດ (SMV), ການຂົນສົ່ງສາທາລະນະ	<p>ຄ່າການຮັບສົ່ງທາງການແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນເຫດສຸກເສີນໄປ ແລະ ກັບຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ຮັບຮອງສໍາລັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງແມ່ນໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃຫ້.</p> <p>ຄ່າຮ່ວມຈ່າຍມີດັ່ງນີ້:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ຄ່າຮ່ວມຈ່າຍ \$2 ສໍາລັບລົດຂົນສົ່ງຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ແມ່ນເຫດສຸກເສີນ. • ຄ່າຮ່ວມຈ່າຍ \$1 ຕໍ່ຄັ້ງສໍາລັບການຮັບສົ່ງໂດຍ SMV. <p>ບໍ່ມີຄ່າຮ່ວມຈ່າຍສໍາລັບການຮັບສົ່ງໂດຍການຂົນສົ່ງສາທາລະນະ ຫຼື ລົດຂົນສົ່ງຄົນເຈັບສຸກເສີນ.</p>

ການອະນຸມັດລ່ວງໜ້າ

ບາງການບໍລິການອາດຈະຕ້ອງການມີການອະນຸມັດກ່ອນລ່ວງໜ້າຈາກ Anthem ແລະ/ຫຼື ທ່ານໝໍຂອງທ່ານ. ທ່ານໝໍຂອງທ່ານຄວນຮ້ອງຂໍເອົາການອະນຸມັດໃຫ້ທ່ານ. ນັ້ນແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງເຫດຜົນຍ້ອນຫຼັງມັນຈຶ່ງສໍາຄັນໃນການໄປພົບ PCP ຂອງທ່ານກ່ອນສໍາລັບບັນຫາສຸຂະພາບທີ່ບໍ່ແມ່ນເຫດສຸກເສີນ ແລະ ການກວດສຸຂະພາບປະຈໍາປີ.

ທ່ານໝໍຂອງທ່ານອາດຈະຈໍາເປັນຕ້ອງເຮັດວຽກກັບພວກເຮົາເພື່ອໃຫ້ການອະນຸມັດສໍາລັບການບໍລິການດູແລບິນບົວສຸຂະພາບສະເພາະຕ່າງໆ. ພວກເຮົາເຮັດການຕັດສິນໃຈອີງໃສ່ສອງຢ່າງ:

- ທ່ານມີສິດທິປະໂຫຍດດ້ານການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບໃດແດ່
- ການດູແລເບິ່ງແຍງມັນມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດຫຼືບໍ່

ພວກເຮົາບໍ່ໃຫ້ລາງວັນແກ່ທ່ານໝໍ ຫຼື ພະນັກງານດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບອື່ນທີ່ເຮັດການຕັດສິນສໍາລັບ:

- ການປະຕິເສດການດູແລເບິ່ງແຍງທ່ານ.
- ການບອກວ່າທ່ານບໍ່ມີສິດທິປະໂຫຍດ.
- ໃຫ້ການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ໜ້ອຍກວ່າທີ່ທ່ານຕ້ອງການ.

ໝາຍເຫດ: ການອະນຸມັດລ່ວງໜ້າສໍາລັບການບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງບໍ່ຮັບປະກັນ ການຈ່າຍຄ່າການບໍລິການນັ້ນ. ກະລຸນາໂທຫາພວກເຮົາທີ່ເບີ

1-855-690-7800 (TTY 711):

- ຖ້າທ່ານບໍ່ແນ່ໃຈວ່າທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງມີການອະນຸມັດຈາກພວກເຮົາຫຼືບໍ່.
- ສໍາລັບລາຍລະອຽດເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບວິທີໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ.
- ເພື່ອກວດເບິ່ງສະຖານະການອະນຸມັດຂອງທ່ານ.

ລາຍລະອຽດຂອງສິດທິປະໄຫມ

ສິດທິປະໄຫມດ້ານສຸຂະພາບຈິດ ແລະ ການຕິດສານເສບຕິດ

ບາງຄັ້ງ, ການຮັບມືກັບທຸກໜ້າວຽກຢູ່ເຮືອນ ແລະ ຂອງຄອບຄົວສາມາດນຳໄປສູ່ຄວາມຄຽດໄດ້. ຄວາມຄຽດສາມາດນຳໄປສູ່:

- ຊຶມເສົາ
- ຄວາມວິຕົກກັງວົນ
- ບັນຫາແຕ່ງງານ, ຄອບຄົວ ແລະ/ຫຼື ການລ້ຽງລູກ
- ການຕິດເຫຼົ້າ ແລະ ຢາເສບຕິດ

ຖ້າທ່ານ ຫຼື ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວກຳລັງມີບັນຫາເຫຼົ່ານີ້, ທ່ານສາມາດຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້. ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ Anthem ທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711). ນອກນັ້ນ ທ່ານຍັງສາມາດຂໍຮ່າຊື່ຂອງຜູ້ຊ່ວຍຊານສຸຂະພາບພຶດຕິກຳຜູ້ທີ່ຈະພົບກັບທ່ານຖ້າທ່ານຕ້ອງການ. ທຸກການບໍລິການທີ່ Anthem ສະໜອງໃຫ້ແມ່ນເປັນຄວາມລັບ.

ສິດທິປະໄຫມຂອງທ່ານລວມມີການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດ ເຊັ່ນວ່າ:

- ການດູແລບື້ນປົວສຸຂະພາບຈິດສຳລັບຄົນເຈັບໃນ
- ການດູແລບື້ນປົວສຸຂະພາບຈິດ ແລະ/ຫຼື ການຕິດຢາເສບຕິດສຳລັບຄົນເຈັບເຂດນອກ
- ການເຂົ້າບິນບົວໃນໂຮງໝໍເປັນບາງສ່ວນ
- ການບໍລິການບິນບົວຜົນຜູ້ສຸຂະພາບຈິດ

ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີການນຳສົ່ງຈາກ PCP ຂອງທ່ານເພື່ອໄດ້ຮັບການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ ຫຼື ເພື່ອໄປພົບຜູ້ຊ່ວຍຊານສຸຂະພາບພຶດຕິກຳໃນເຄືອຂ່າຍຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານຄິດວ່າຜູ້ຊ່ວຍຊານສຸຂະພາບພຶດຕິກຳບໍ່ຕອບສະໜອງໄດ້ຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂອ້ລົມກັບ PCP ຂອງທ່ານ. ຜູ້ກ່ຽວສາມາດຊ່ວຍທ່ານຊອກຫາຜູ້ຊ່ວຍຊານອື່ນໄດ້.

ມີບາງການບິນບົວ ແລະ ການບໍລິການທີ່ທ່ານ PCP ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍຊານສຸຂະພາບພຶດຕິກຳຂອງທ່ານຕ້ອງຮ້ອງຂໍໃຫ້ Anthem ອະນຸມັດກ່ອນທີ່ທ່ານຈະສາມາດໄດ້ຮັບພວກມັນ. ທ່ານໝໍຂອງທ່ານຈະສາມາດບອກທ່ານວ່າພວກມັນມີຫຍັງແດ່.

ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມຕ່າງໆກ່ຽວກັບການນຳສົ່ງ ແລະ ທ່ານຕ້ອງການມີການນຳສົ່ງເມື່ອໃດ, ໃຫ້ຕິດຕໍ່ຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711).

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນທັນທີ, ກະລຸນາ ໂທຫາ ສາຍດ່ວນແຈ້ງ ເຫດວິກິດສຸຂະພາບພຶດຕິກຳ ທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711).

ສິດທິປະໄຫມດ້ານການບໍລິການວາງແຜນຄອບຄົວ

ພວກເຮົາໃຫ້ການບໍລິການວາງແຜນຄອບຄົວແບບເປັນສ່ວນຕົວແກ່ສະມາຊິກທຸກຄົນ ລວມທັງຜູ້ເຄີຍ. ຖ້າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການໂອ້ລົມກັບຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກຂອງທ່ານກ່ຽວກັບການວາງ

ແຜນຄອບຄົວ, ໃຫ້ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711). ພວກເຮົາຈະຊ່ວຍທ່ານ ເລືອກທ່ານໝໍວາງແຜນຄອບຄົວຂອງ Anthem ຜູ້ທີ່ຕ່າງຈາກຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາສົ່ງເສີມໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການວາງແຜນຄອບຄົວຈາກທ່ານໝໍ Anthem ເພື່ອໃຫ້ພວກເຮົາສາມາດປະສານງານທຸກການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານໄດ້ດີກວ່າ. ແນວໃດກໍຕາມ, ທ່ານຍັງສາມາດໄປຫາຄລິນິກວາງແຜນຄອບຄົວໃດໆກໍໄດ້ທີ່ອຸມຮັບ ບັດປະຈຳຕົວ ForwardHealth ຂອງທ່ານ, ເຖິງແມ່ນວ່າຄລິນິກນັ້ນບໍ່ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງແຜນສຸຂະພາບ Anthem ກໍຕາມ.

ສິດທິປະໂຫຍດດ້ານແຂ້ວ

ສຳລັບສະມາຊິກໃນເຂດບົກຄອງ Kenosha, Milwaukee, Ozaukee, Racine, Washington ແລະ Waukesha, Anthem ໃຫ້ສິດທິປະໂຫຍດດ້ານແຂ້ວທັງໝົດຜ່ານ DentaQuest. ທ່ານຕ້ອງໄປຫາໝໍບົວແຂ້ວໃນແຜນ Anthem. ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ Anthem ທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ສຳລັບຊື່ໝໍບົວແຂ້ວຂອງພວກເຮົາ. ຫຼື ເຂົ້າຫາ DentaQuest ທີ່ www.dentaquest.com ຫຼື ໂທຫາ 1-888-271-5210 (TTY 1-800-466-7566).

ໃນຖານະເປັນສະມາຊິກ Anthem, ທ່ານມີສິດມີການນັດກວດແຂ້ວຕາມບົກກະຕິພາຍໃນ 90 ວັນນັບຈາກທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍ ບໍ່ວ່າຈະເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ທາງໂທລະສັບ ຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກ.

ສຳລັບສະມາຊິກທີ່ຢູ່ນອກເຂດບົກຄອງ Kenosha, Milwaukee, Ozaukee, Racine, Washington ແລະ Waukesha, ສິດທິປະໂຫຍດດ້ານແຂ້ວທີ່ລັດຈ່າຍໃຫ້ພາຍໃຕ້ BadgerCare Plus ແລະ Medicaid SSI. ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດດ້ານແຂ້ວຈາກທ່ານໝໍທີ່ລົງທະບຽນນຳ Medicaid ຜູ້ທີ່ຈະອອມຮັບບັດປະຈຳຕົວ ForwardHealth ຂອງທ່ານ. ເພື່ອຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ລົງທະບຽນນຳ Medicaid:

1. ໄປທີ່ www.forwardhealth.wi.gov,
2. ເລືອກ **Members (ສະມາຊິກ)** ຢູ່ເຄິງກາງໜ້າ.
3. ເລືອນລົງ ແລະ ເລືອກແຖບ **Resources (ຊັບພະຍາກອນ)**.
4. ເລືອກ **Find a Provider (ຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ)**.
5. ຢູ່ກ້ອງ *Program (ໂຄງການ)*, ເລືອກ **BadgerCare Plus/Medicaid**.

ຫຼື ທ່ານສາມາດໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ ForwardHealth ທີ່ເບີ 1-800-362-3002.

ຖ້າທ່ານມີເຫດສຸກເສີນດ້ານແຂ້ວ, ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍ. ເຫດສຸກເສີນດ້ານແຂ້ວແມ່ນຄວາມຈຳເປັນຕ້ອງມີການບໍລິການ ແຂ້ວໃນທັນທີເພື່ອປິ່ນປົວອາການເຈັບແຂ້ວຮຸນແຮງ, ໄຄ່ບວມ, ເປັນໄຂ້, ການຕິດເຊື້ອ ຫຼື ການບາດເຈັບຕໍ່ກັບແຂ້ວ. ຖ້າທ່ານກຳລັງມີເຫດສຸກເສີນດ້ານແຂ້ວ:

- ຖ້າທ່ານມີໝໍບົວແຂ້ວທີ່ຢູ່ນຳ Anthem ຢູ່ແລ້ວ:
 - ໂທຫາຫ້ອງການໝໍບົວແຂ້ວນັ້ນ.
 - ບອກຫ້ອງການໝໍບົວແຂ້ວວ່າທ່ານ ຫຼື ລູກຂອງທ່ານກຳລັງມີເຫດສຸກເສີນດ້ານແຂ້ວ.

- ບອກຫ້ອງການໜັບໜື່ວແຂ້ວວ່າບັນຫາແຂ້ວແມ່ນແນວໃດ. ນີ້ອາດຈະເປັນບາງຢ່າງ ເຊັ່ນວ່າ ເຈັບແຂ້ວຮຸນແຮງ ຫຼື ໃບໜ້າບວມໃຄ່.
- ໂທຫາພວກເຮົາຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຊອກລົດຮັບສົ່ງໄປ ຫຼື ກັບຈາກການນັດກວດແຂ້ວຂອງທ່ານ.
- ຖ້າທ່ານ ບໍ່ ມີໜັບໜື່ວແຂ້ວທີ່ຢູ່ນຳ Anthem ໃນປະຈຸບັນ:
 - ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ Anthem. ບອກພວກເຮົາວ່າທ່ານ ຫຼື ລູກຂອງທ່ານກຳລັງມີເຫດສຸກເສີນດ້ານແຂ້ວ. ພວກເຮົາຕ້ອງການຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການແຂ້ວ.
 - ບອກພວກເຮົາຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຊອກລົດຮັບສົ່ງໄປ ຫຼື ກັບຈາກຫ້ອງການໜັບໜື່ວແຂ້ວ.

ສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອເລື່ອງເຫດສຸກເສີນກ່ຽວກັບແຂ້ວ, ທ່ານສາມາດຍັງໂທຫາ DentaQuest ໄດ້ທີ່ເບີ 1-888-271-5210 (TTY 1-800-466-7566) ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເຂດບົກຄອງ Kenosha, Milwaukee, Ozaukee, Racine, Washington ແລະ Waukesha .

ສິດທິປະໂຫຍດດ້ານການບຳບັດໂຮກດ້ວຍການຈັບກະດູກສັນຫຼັງ

ການບໍລິການບຳບັດໂຮກດ້ວຍການຈັບກະດູກສັນຫຼັງແມ່ນສິດທິປະໂຫຍດທີ່ລັດຈ່າຍໃຫ້ພາຍໃຕ້ BadgerCare Plus ແລະ Medicaid SSI. ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການບຳບັດໂຮກດ້ວຍ ການຈັບກະດູກສັນຫຼັງຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ລົງທະບຽນນຳ Medicaid ຜູ້ທີ່ຈະຍອມຮັບບັດປະຈຳຕົວ ForwardHealth ຂອງທ່ານ. ເພື່ອຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ລົງທະບຽນນຳ Medicaid:

1. ໄປທີ່ www.forwardhealth.wi.gov.
2. ເລືອກ **Members (ສະມາຊິກ)** ຢູ່ເຄິ່ງກາງໜ້າ.
3. ເລືອນລົງ ແລະ ເລືອກແຖບ **Resources (ຊັບພະຍາກອນ)**.
4. ເລືອກ **Find a Provider (ຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ)**.
5. ຢູ່ກ້ອງ **Program (ໂຄງການ)**, ເລືອກ **BadgerCare Plus/Medicaid**.

ຫຼື ທ່ານສາມາດໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ ForwardHealth ທີ່ເບີ 1-800-362-3002.

ສິດທິປະໂຫຍດດ້ານສາຍຕາ

Anthem ໃຫ້ສິດທິປະໂຫຍດດ້ານສາຍຕາຜ່ານ March Vision Care. ນີ້ລວມມີໜຶ່ງໃນແຕ່ລະ ລະລາຍການ ແລະ ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຕໍ່ປີ:

- ການກວດຕາ
- ຂອບແວ່ນຕາ
- ເລັ່ນແວ່ນຕາ
- ການປ່ຽນເລັ່ນແວ່ນຕາ
- ຄອນແທັກເລັ່ນ (ແທນຂອບແວ່ນຕາ ແລະ ເລັ່ນສຳລັບສະມາຊິກທີ່ເລືອກ)
- ການປ່ຽນຄອນແທັກເລັ່ນ (ສຳລັບສະມາຊິກທີ່ເລືອກ)

ນຳໃຊ້ບາງຂໍ້ຈຳກັດ. ຂອບແວ່ນຕາ ແລະ ເລັ່ນຕ້ອງສະໜອງໃຫ້ໂດຍ March Vision Care. ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ໃຫ້ໂທຫາ March Vision Care ທີ່ເບີ 1-855-516-2724 (TTY 1-877-627-2456) ຫຼື ເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊຂອງເຂົາເຈົ້າທີ່ www.marchvisioncare.com.

ສິດທິປະໂຫຍດດ້ານການປິ່ນປົວຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງການສື່ສານ ແລະ ອາລົມ

ການບໍລິການປິ່ນປົວຜິດຕິກຳແມ່ນສິດທິປະໂຫຍດທີ່ລັດຈ່າຍໃຫ້ພາຍໃຕ້ BadgerCare Plus. ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງການສື່ສານ ແລະ ອາລົມຈາກທ່ານໝໍທີ່ລົງທະບຽນນຳ Medicaid ຜູ້ທີ່ຈະຍອມຮັບບັດປະຈຳຕົວ ForwardHealth ຂອງທ່ານ. ເພື່ອຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ລົງທະບຽນນຳ Medicaid:

1. ໄປທີ່ www.forwardhealth.wi.gov,
2. ເລືອກ **Members (ສະມາຊິກ)** ຢູ່ເຄື່ອງກາງໜ້າ.
3. ເລືອນລົງ ແລະ ເລືອກແຖບ **Resources (ຊັບພະຍາກອນ)**.
4. ເລືອກ **Find a Provider (ຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ)**.
5. ຢູ່ກ້ອງ **Program (ໂຄງການ)**, ເລືອກ **BadgerCare Plus/Medicaid**.

ຫຼື ທ່ານສາມາດໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ ForwardHealth ທີ່ເບີ 1-800-362-3002.

ສິດທິປະໂຫຍດການກວດສຸຂະພາບ HealthCheck

HealthCheck ແມ່ນໂຄງການທີ່ກວມເອົາການກວດສຸຂະພາບແບບຄົບຖ້ວນສຳລັບສະມາຊິກທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ. ນີ້ລວມທັງການປິ່ນປົວບັນຫາສຸຂະພາບທີ່ພົບເຫັນໃນລະຫວ່າງການກວດສຸຂະພາບ. ມັນສຳຄັນສຳລັບທ່ານໝໍໃນການພົບກັບສະມາຊິກທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີເພື່ອຮຽດການກວດສຸຂະພາບຢ່າງເປັນປົກກະຕິ, ບໍ່ແມ່ນພຽງແຕ່ໃນເວລາທີ່ເຂົາເຈົ້າເຈັບປ່ວຍເທົ່ານັ້ນ.

ໂຄງການ HealthCheck ມີສາມຈຸດປະສົງ:

- ເພື່ອປ້ອງກັນ ແລະ ປິ່ນປົວບັນຫາສຸຂະພາບສຳລັບຜູ້ທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ
- ເພື່ອເພີ່ມຄວາມຮັບຮູ້ກ່ຽວກັບການບໍລິການສຸຂະພາບພິເສດສຳລັບຜູ້ທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ
- ເພື່ອໃຫ້ສິດທິປະໂຫຍດດ້ານສຸຂະພາບທີ່ໂດຍປົກກະຕິແລ້ວບໍ່ຈ່າຍໃຫ້ສຳລັບຜູ້ທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ

ການກວດສຸຂະພາບ HealthCheck ລວມມີ:

- ການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດຕາມເກນອາຍຸ (ສັກ).
- ການກວດເລືອດ ແລະ ນຳຢ່ຽວ (ລວມທັງການກວດລະດັບສານກົວໃນເລືອດເມື່ອຮອດອາຍຸທີ່ເໝາະສົມ).
- ການກວດແຂ້ວ ແລະ ການນຳສົ່ງຫາໜ້າປົວແຂ້ວເຊິ່ງເລີ່ມຕົ້ນແຕ່ອາຍຸໜຶ່ງປີຂຶ້ນໄປ.
- ປະຫວັດສຸຂະພາບ ແລະ ພັດທະນາການ.
- ການກວດການໄດ້ຍິນ.
- ການກວດຮ່າງກາຍ.
- ການກວດສາຍຕາ.

ລູກຂອງທ່ານກວດໄດ້ຮັບການກວດ HealthCheck ຕາມເກນອາຍຸເຫຼົ່ານີ້:

- ແຕ່ເກີດຫາ 1 ເດືອນ
- 12 ເດືອນ

- 2 ເດືອນ
- 4 ເດືອນ
- 6 ເດືອນ
- 9 ເດືອນ
- 15 ເດືອນ
- 18 ເດືອນ
- 24 ເດືອນ
- 30 ເດືອນ

ເມື່ອລູກຂອງທ່ານຮອດອາຍຸ 3 ປີ, ຜູ້ກ່ຽວຄວນໄດ້ຮັບການກວດສຸຂະພາບປະຈຳປີຜ່ານ HealthCheck ຈົນກວ່າຮອດອາຍຸ 20 ປີ.

ເພື່ອກຳນົດເວລາການກວດ HealthCheck ຫຼື ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ໃຫ້ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການ ມະນຸດທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711).

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການຮັບສົ່ງໄປ ຫຼື ກັບຈາກການນັດກວດ HealthCheck, ກະລຸນາໂທ ຫາຜູ້ຈັດການຝ່າຍຮັບສົ່ງທາງການແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນເຫດສຸກເສີນ (NEMT) ຂອງ Department of Health Services (DHS) ທີ່ເບີ 1-866-907-1493 (TTY 711) ເພື່ອກຳນົດເວລາການຮັບສົ່ງ.

ສິດທິປະໂຫຍດດ້ານການຮັບສົ່ງ

ການຮັບສົ່ງທາງການແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນເຫດສຸກເສີນ (NEMT) ມີໃຫ້ຜ່ານຜູ້ຈັດການ NEMT ຂອງ DHS. ຜູ້ຈັດການ NEMT ຈັດຫາ ແລະ ຈ່າຍຄ່າບໍລິການເພື່ອໃຫ້ສະມາຊິກມີການຮັບສົ່ງໄປຫາການ ນັດກວດດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງຜ່ານ:

- ການຂົນສົ່ງສາທາລະນະ ເຊັ່ນວ່າ ລົດເມໃນເມືອງ.
- ລົດຂົນສົ່ງຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ແມ່ນເຫດສຸກເສີນ.
- ພາຫານະທາງການແພດພິເສດ.
- ພາຫານະປະເພດອື່ນໆ ໂດຍຂຶ້ນກັບຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ ແລະ ການຮັບສົ່ງຂອງສະມາຊິກ.

ຖ້າທ່ານໃຊ້ພາຫານະສ່ວນຕົວຂອງຕົນເອງສຳລັບການໄປ ແລະ ກັບຈາກການນັດກວດດູແລ ເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງ, ທ່ານອາດຈະສາມາດໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍເງິນຄ່າ ນໍ້າມັນຄືນ. ໂທຫາ MTM ທີ່ເບີ 1-866-907-1493 (TTY 711) ກ່ອນທີ່ທ່ານຈະໄປຫາການນັດ ກວດຂອງທ່ານ.

ທ່ານຕ້ອງກຳນົດເວລາການຮັບສົ່ງບົກກະຕິຢ່າງໜ້ອຍສອງອັນເຮັດວຽກກ່ອນຮອດມື້ນັດກວດຂອງທ່ານ. ທ່ານສາມາດກຳນົດເວລາການຮັບສົ່ງບົກກະຕິໄດ້ໂດຍການໂທຫາຜູ້ຈັດການຝ່າຍ NEMT ທີ່ເບີ 1-866-907-1493 (TTY 711), ວັນຈັນຫວັນສຸກ ແຕ່ 7 ໂມງເຊົ້າ ຈົນຮອດ 6 ໂມງແລງ ຕາມເວລາທ້ອງຖິ່ນ. ນອກນັ້ນ ທ່ານອາດຈະກຳນົດເວລາການຮັບສົ່ງສຳລັບການນັດກວດຮີບ ດ່ວນໄດ້ເຊັ່ນກັນ. ພວກເຮົາສາມາດໃຫ້ການຮັບສົ່ງໄປຫາການນັດກວດຮີບດ່ວນພາຍໃນສາມ ຊົ່ວໂມງ.

ສິດທິປະໂຫຍດກ່ຽວກັບຮ້ານຂາຍຢາ

ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບຢາຕາມແພດສົ່ງຈາກທ່ານໝໍ, ຜູ້ວຽວຊານ ຫຼື ໝໍບົວແຂ້ວຂອງ Anthem. ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບຢາຕາມແພດສົ່ງທີ່ໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃຫ້ ແລະ ຢາຈຳໜ່າຍໜ້າຮ້ານບາງຊະນິດ ສະເພາະຢູ່ຮ້ານຂາຍຢາຕ່າງໆທີ່ຍອມຮັບບັດປະຈຳຕົວ ForwardHealth ຂອງທ່ານ.

ເພື່ອຊອກຫາຮ້ານຂາຍຢາທີ່ຈະຍອມຮັບບັດ ForwardHealth ຂອງທ່ານ:

1. ໄປທີ່ www.forwardhealth.wi.gov,
2. ເລືອກ **Members (ສະມາຊິກ)** ຢູ່ເຄິງກາງໜ້າ.
3. ເລືອນລົງ ແລະ ເລືອກແຖບ **Resources (ຊັບພະຍາກອນ)**.
4. ເລືອກ **Find a Provider (ຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ)**.
5. ຢູ່ກ້ອງ *Program (ໂຄງການ)*, ເລືອກ **BadgerCare Plus/Medicaid**.

ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບວ່າຢາຕາມແພດສັ່ງໃດໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃຫ້ພາຍໃຕ້ແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ກະລຸນາໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ ForwardHealth ທີ່ເບີ 1-800-362-3002.

ທ່ານອາດຈະມີຄ່າຮ່ວມຈ່າຍ ຫຼື ຂີດຈໍາກັດຕໍ່ກັບຢາຕາມແພດສັ່ງທີ່ໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃຫ້. ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດຈ່າຍຄ່າຮ່ວມຈ່າຍຂອງທ່ານໄດ້, ທ່ານຍັງສາມາດໄດ້ຮັບຢາຕາມແພດສັ່ງຂອງທ່ານຄືເກົ່າ.

ການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສ່ວນບຸກຄົນ

ການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສ່ວນບຸກຄົນແມ່ນກິດຈະກຳທາງການແພດທີ່ຊ່ວຍໃຫ້ສະມາຊິກທີ່ມີສິດໄອ້ອາໄສຢູ່ໃນເຮືອນຂອງຕົນເອງ ຫຼື ຢູ່ໃນຊຸມຊົນ. ສາມາດໃຫ້ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຢູ່ເຮືອນເພື່ອຊ່ວຍທ່ານໃນການດຳເນີນຊີວິດປະຈຳວັນຂອງທ່ານ. ການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສ່ວນບຸກຄົນອາດຈະລວມມີການເບິ່ງແຍງທຳຄວາມສະອາດເຮືອນ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຕ້ອງອະນຸມັດການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສ່ວນບຸກຄົນສຳລັບທ່ານ.

ການໄດ້ຮັບຄວາມເຫັນທາງການແພດທີສອງ

ຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີນຳຄຳແນະນຳການປິ່ນປົວຂອງທ່ານໝໍຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະສາມາດໄດ້ຮັບຄວາມເຫັນທາງການແພດທີສອງ. ຕິດຕໍ່ຫາທ່ານໝໍຂອງທ່ານ ຫຼື ຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ເພື່ອຂໍຂໍ້ມູນ.

ການກຽມພ້ອມຂອງທີມງານການແພດ

ພວກເຮົາຮັບປະກັນໃຫ້ທີມງານການແພດ ເຊິ່ງປະກອບມີທ່ານໝໍ, ພະຍາບານ ແລະ ພະນັກງານຊ່ວຍວຽກ ກຽມພ້ອມຮັບໂທລະສັບຈາກສະມາຊິກ ແລະ ທ່ານໝໍກ່ຽວກັບບັນຫາຕ່າງໆ ແຕ່ວັນຈັນຫວັນສຸກ ເປັນເວລາຢ່າງໜ້ອຍແປດຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, ຍົກເວັ້ນວັນພັກ.

ທ່ານອາດຈະໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ລະຫວ່າງ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 5 ໂມງແລງ. ພະນັກງານຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກສາມາດໂອນສາຍຫາບຸກຄົນ ຫຼື ໜ່ວຍງານທີ່ເໝາະສົມເພື່ອຕອບຄຳຖາມຕ່າງໆທີ່ທ່ານອາດຈະມີໄດ້. ທ່ານສາມາດໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຫຼັງຈາກ 5 ໂມງແລງ ເພື່ອຝາກຂໍຄວາມໄວ້ໄດ້. ຂໍຄວາມຂອງທ່ານຈະຖືກຕອບຄືນໃນວັນເຮັດວຽກຕໍ່ໄປ.

ການບໍລິການ ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃຫ້ໂດຍ Anthem ຫຼື ລັດ

ບາງການບໍລິການບໍ່ໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃຫ້ໂດຍ Anthem ຫຼື ລັດ. ຖ້າທ່ານເລືອກຮັບເອົາການບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃຫ້, ທ່ານຕ້ອງຮັບເອົາຄວາມຮັບຜິດຊອບທາງການເງິນ ແລະ ສ້າງແຜນການຈ່າຍເປັນລາຍລັກອັກສອນນຳທ່ານໝໍຂອງທ່ານ.

ນີ້ແມ່ນປະເພດການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ Anthem ແລະ ລັດບໍ່ຈ່າຍໃຫ້:

- ການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ບໍ່ຈ່າຍເປັນທາງການແພດ
- ການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ຈ່າຍເປັນຕ້ອງມີການອະນຸມັດກ່ອນລ່ວງໜ້າຈາກພວກເຮົາທີ່ພວກເຮົາບໍ່ໄດ້ໃຫ້ ຫຼື ທ່ານບໍ່ໄດ້ຮ້ອງຂໍເອົາການອະນຸມັດກ່ອນທີ່ຈະຮັບການບໍລິການນັ້ນ. ນີ້ບໍ່ນຳໃຊ້ກັບການບໍລິການສຸກເສີນ.
- ການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ບໍ່ມີໃນຂໍ້ ສົດທິປະໄຫຍດຈາກແຜນ ແລະ ຈາກລັດ (ໂທຫາພວກເຮົາຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການຢູ່ໃນລາຍການ).
- ຂັ້ນຕອນການທົດລອງ ຫຼື ການສຶກສາວິໄຈ
- ການດູແລເບິ່ງແຍງ ພ້ອມກັບການບໍລິການສຸກເສີນ ທີ່ທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບຢູ່ນອກ United States, Canada ແລະ Mexico ຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຫຼື ໂຮງໝໍທີ່ບໍ່ມີທະນາຄານໃນ United States
- ການດູແລເບິ່ງແຍງບົວບັນຫາສຸຂະພາບທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການເຮັດວຽກ ແລະ ສາມາດຖືກຈ່າຍໃຫ້ຈາກເງິນຊົດເຊີຍຜູ້ອອກແຮງງານ, ນາຍຈ້າງຂອງທ່ານ ຫຼື ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍພະຍາດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບວຽກ
- ການຜ່າຕັດ ຫຼື ຢາທີ່ຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານຖືພາ
- ການຜ່າຕັດເສີມຄວາມງາມ ເຊັ່ນວ່າ ການລົບຮອຍສັກບາຍ ຫຼື ການສ້ອມແປງຕີງຫູ
- ການປິ່ນປົວໂດຍໝໍ ຫຼື ວິທີການທາງໄສຍະສາດ
- ການຜ່າຕັດ ຫຼື ການປິ່ນປົວແບງເພດ

ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ Anthem ທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມກ່ຽວກັບວ່າອັນໃດບໍ່ລວມຢູ່ໃນສົດທິປະໄຫຍດຂອງທ່ານ.

ການເຂົ້າເຖິງການດູແລເບິ່ງແຍງໃນລະຫວ່າງການຖືພາ ແລະ ການເກີດລູກ

ຖ້າທ່ານຖືພາ, ກະລຸນາໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ແລະ ແຈ້ງບອກໜ່ວຍງານຄຸ້ມຄອງລາຍໄດ້ (Income Maintenance, IM) ໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານໃຫ້ຮັບຮູ້ໃນທັນທີ. ນີ້ເພື່ອໃຫ້ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການດູແລເບິ່ງແຍງເພີ່ມເຕີມທີ່ທ່ານຕ້ອງການ. ທ່ານສາມາດຊອກຫາໜ່ວຍງານ IM ໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານໄດ້ ໂດຍການໂທຫາ 1-800-362-3002 ຫຼື ເຂົ້າເບິ່ງ www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/imagency. ທ່ານບໍ່ມີຄຳຮ່ວມຈ່າຍເມື່ອທ່ານຖືພາ.

ທ່ານຕ້ອງໄປຫາໂຮງໝໍ Anthem ເພື່ອເກີດລູກ. ໂອ້ລົມກັບທ່ານໝໍ Anthem ຂອງທ່ານເພື່ອຮັບບຸກຄະການວ່າທ່ານຮູ້ຈັກວ່າຕ້ອງໄປໂຮງໝໍໃດເມື່ອຮອດເວລາເກີດລູກ. ຢ່າໄປນອກພື້ນທີ່ເພື່ອເກີດລູກ ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຈາກ Anthem. ທ່ານໝໍ Anthem ຂອງທ່ານຮູ້ປະຫວັດຂອງທ່ານ ແລະ ແມ່ນທ່ານໝໍທີ່ດີສຸດໃນການຊ່ວຍທ່ານ. ຖ້າທ່ານເຂົ້າຮ່ວມ Anthem ໃນລະຫວ່າງຊ່ວງສາມເດືອນທຳອິດ ຫຼື ທີ່ສາມຂອງການຖືພາຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ສືບຕໍ່ຢູ່ນຳທ່ານໝໍປະຈຸບັນຂອງທ່ານ ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານໝໍດັ່ງກ່າວບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃນແຜນສຸຂະພາບຂອງ Anthem ກໍຕາມ.

ນອກນັ້ນ, ໃຫ້ໂອ້ລົມກັບທ່ານໝໍຂອງທ່ານຖ້າທ່ານວາງແຜນເດີນທາງໃນເດືອນສຸດທ້ວຍຂອງການຖືພາຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຕ້ອງການໃຫ້ທ່ານມີປະສົບການເກີດລູກທີ່ແຂງແຮງ, ສະນັ້ນ ມັນອາດຈະບໍ່ແມ່ນເວລາທີ່ດີສຳລັບທ່ານທີ່ຈະເດີນທາງ.

ສິດທິປະໂຫຍດໃນລະຫວ່າງການຖືພາ ແລະ ການເກີດລູກ

ໄລຍະເວລາພັກເຊົາຢູ່ໂຮງໝໍຂອງທ່ານຈະຂຶ້ນກັບສະພາບອາການ ແລະ ຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ ຫຼັງຈາກການເກີດລູກ. ທ່ານມີສິດພັກເຊົາຢູ່ໂຮງໝໍເປັນເວລາຢ່າງໜ້ອຍ 48 ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກການເກີດລູກທາງຊ່ອງຄອດ. ທ່ານມີສິດພັກເຊົາຢູ່ໂຮງໝໍເປັນເວລາຢ່າງໜ້ອຍ 96 ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກການເກີດລູກແບບຜ່າຕັດເກີດ.

ພວກເຮົາຈຳລາຍຄຳ:

- ການໄປກວດນຳທ່ານໝໍ ແລະ ທຸກຄຳການບໍລິການຈາກຜູ້ຊ່ວຍຊານສຳລັບການຖືພາ, ບັນຫາທີ່ກ່ຽວກັບການຖືພາ ແລະ ການດູແລເບິ່ງແຍງຫຼັງເກີດລູກທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ.
- ການດູແລບິນບົວໂດຍແພດປະສູດ, ພະຍາບານທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ, ແພດພະດຸງຄັນ ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍຊານດ້ານຄອບຄົວ.
- ການກວດໃນຫ້ອງແລັບທີ່ຈຳເປັນ.
- ການກວດຫາ HIV, ການບິນບົວ ແລະ ການໃຫ້ຄຳປຶກສາສຳລັບສະມາຊິກທີ່ຖືພາ.
- ການບໍລິການຢູ່ສູນເກີດລູກ.
- ການເກີດລູກທາງຊ່ອງຄອດ ແລະ ການຜ່າຕັດເກີດ.
- ການກວດເດັກເກີດໃໝ່.
- ຫຼັງຈາກການກວດຕິດຕາມຜົນສຳລັບແມ່ ແລະ ເດັກພາຍໃນສອງວັນຫຼັງການອອກໂຮງໝໍກ່ອນກຳນົດ (ການພັກເຊົາຢູ່ໂຮງໝໍໜ້ອຍກວ່າສອງວັນສຳລັບການເກີດລູກທາງຊ່ອງຄອດ ແລະ ໜ້ອຍກວ່າສີ່ວັນສຳລັບ ການຜ່າຕັດເກີດ) ເມື່ອມີການສັ່ງໂດຍທ່ານໝໍບິນບົວ ໂດຍທີ່ແມ່ຕົກລົງເຫັນດີນຳ.

ການຖືພາທີ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງ

ມັນສຳຄັນວ່າທ່ານຕ້ອງມີການຖືພາທີ່ແຂງແຮງດີ. ບາງສະພາບອາການອາດຈະເຮັດໃຫ້ທ່ານມີຄວາມສ່ຽງໄດ້. ທ່ານອາດຈະມີການຖືພາທີ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງ ຖ້າທ່ານ:

- ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 18 ປີ ຫຼື ສູງກວ່າ 35 ປີ.
- ມີບັນຫາສຸຂະພາບໃດໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້:
 - ເບົາຫວານ
 - ພະຍາດຫຼີດ

- ຊິມເລີ້າ
 - ສູບຢາ
 - HIV
 - ພະຍາດຫົວໃຈ
 - ຄວາມດັນເລືອດສູງ
- ຄອດລູກກ່ອນກຳນົດໂດຍທີ່ເຄີຍຖືພາມາກ່ອນ.
 - ກຳລັງກິນຢາທຸກໆວັນ ແລະ ກຳລັງໄປພົບທ່ານໝໍເມີເສດ.

ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າທ່ານມີການຖືພາທີ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງ, ມັນສຳຄັນທີ່ທ່ານຕ້ອງໄອ້ນົມຄວາມກັງວົນຂອງທ່ານກັບທ່ານໝໍຂອງທ່ານ ເພື່ອໃຫ້ທ່ານໝໍສາມາດຊ່ວຍທ່ານຕິດຕາມຄວາມສ່ຽງເຫຼົ່ານີ້.

ການໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດສຳລັບລູກນ້ອຍຂອງທ່ານ

ເມື່ອທ່ານເກີດລູກ, ໃຫ້ໂທຫາໜ່ວຍງານຄຸ້ມຄອງລາຍຮັບ (IM) ໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານເພື່ອໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດດ້ານສຸຂະພາບສຳລັບລູກນ້ອຍຂອງທ່ານ. ເມື່ອທ່ານລົງທະບຽນລູກນ້ອຍຂອງທ່ານແລ້ວ, ທ່ານອາດຈະໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກເພື່ອເລືອກຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກ (PCP) ສຳລັບລູກນ້ອຍຂອງທ່ານ.

ໂຄງການ New Baby, New LifeSM Maternity Management

New Baby, New LifeSM ແມ່ນໂຄງການຂອງ Anthem ສຳລັບສະມາຊິກທີ່ຖືພາທຸກຄົນ. ມັນສຳຄັນຫຼາຍໃນການໄປພົບຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກ (PCP) ຫຼື ແພດປະສູດ ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍຊາບພະຍາດຍິງ ຂອງທ່ານສຳລັບການດູແລເບິ່ງແຍງເມື່ອທ່ານຖືພາ. ການດູແລເບິ່ງແຍງຊະນິດນີ້ເອີ້ນວ່າການດູແລເບິ່ງແຍງກ່ອນເກີດລູກ. ມັນສາມາດຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານມີລູກທີ່ສຸຂະພາບດີ. ການດູແລເບິ່ງແຍງກ່ອນເກີດລູກສຳຄັນສະເໝີ ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານເຄີຍມີລູກມາກ່ອນກໍຕາມ. ດ້ວຍໂຄງການຂອງພວກເຮົາ, ສະມາຊິກໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນສຸຂະພາບ ແລະ ລາງວັນສູງເຖິງ \$50 ສຳລັບບັນທຶກການມາຮັບການດູແລເບິ່ງແຍງກ່ອນເກີດລູກ ແລະ ຫຼັງເກີດລູກ.

ໂຄງການຂອງພວກເຮົາຍັງຊ່ວຍໃຫ້ສະມາຊິກຖືພາທີ່ຄວາມຕ້ອງການດ້ານການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບທີ່ສັບສົນ. ຜູ້ຈັດການກໍລະນີທີ່ເປັນພະຍາບານເຮັດວຽກຢ່າງໃກ້ຊິດກັບສະມາຊິກເຫຼົ່ານີ້ເພື່ອໃຫ້:

- ການສຶກສາ
- ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານອາລົມ
- ຄູ່ວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຕິດຕາມແຜນການດູແລເບິ່ງແຍງຂອງທ່ານໝໍຂອງທ່ານ
- ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການບໍລິການ ແລະ ແຫຼ່ງຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນຊຸມຊົນຂອງທ່ານ ເຊັ່ນວ່າ ການຮັບສົ່ງເດີນທາງ, WIC, ຫ້ອງຮຽນກ່ອນເກີດລູກ, ການລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມ ແລະ ການໃຫ້ຄຳປຶກສາ

ພະຍາບານຂອງພວກເຮົາຍັງເຮັດວຽກກັບທ່ານໝໍ ແລະ ຊ່ວຍເລື່ອງການບໍລິການອື່ນໆທີ່ສະມາຊິກອາດຈະຕ້ອງການ. ເປົ້າໝາຍແມ່ນເພື່ອສົ່ງເສີມສຸຂະພາບທີ່ດີສຳລັບສະມາຊິກ ແລະ ການເກີດລູກທີ່ມີສຸຂະພາບດີ.

ການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ມີຄຸນນະພາບສຳລັບທ່ານ ແລະ ລູກນ້ອຍຂອງທ່ານ

ຢູ່ Anthem, ພວກເຮົາຕ້ອງການໃຫ້ທ່ານມີການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ດີທີ່ສຸດໃນລະຫວ່າງການຖືພາຂອງທ່ານ. ນັ້ນແມ່ນຍ້ອນຫຍັງທ່ານຈະໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມ My Advocate[®], ເຊິ່ງເປັນສ່ວນໜຶ່ງ

ຂອງໂຄງການ New Baby, New LifeSM ຂອງພວກເຮົານຳອີກ. My Advocate[®] ໃຫ້ທ່ານມີຂໍ້ມູນ ແລະ ການສະໜັບສະໜູນທີ່ທ່ານຕ້ອງການເພື່ອມີສຸຂະພາບທີ່ແຂງແຮງໃນລະຫວ່າງການຖືພາຂອງທ່ານ.

ທ່ານຄວາມຮູ້ຈັກ My Advocate[®]

My Advocate[®] ໃຫ້ສຸຂະສຶກສາກ່ຽວກັບແມ່ທາງໂທລະສັບ, ການສົ່ງຂໍ້ຄວາມ ແລະ ແອັບສະມາດໂຟນທີ່ເປັນປະໂຫຍດ ແລະ ມ່ວນຫຼາຍ. ທ່ານຈະໄດ້ຮູ້ຈັກ Mary Beth ເຊິ່ງເປັນຜູ້ຊ່ວຍອັດຕະໂນມັດຂອງ My Advocate[®]. Mary Beth ຈະຕອບສະໜອງຕໍ່ກັບຄວາມຕ້ອງການທີ່ປ່ຽນແປງໄປຂອງທ່ານເມື່ອລູກນ້ອຍຂອງທ່ານເຕີບໃຫຍ່ ແລະ ພັດທະນາຂຶ້ນ. ທ່ານສາມາດອາໄສໃສ່:

- ການສຶກສາທີ່ທ່ານສາມາດໃຊ້ໄດ້
- ການສື່ສານກັບຜູ້ຈັດການກໍລະນີຂອງທ່ານທີ່ອີງໃສ່ການສົ່ງຂໍ້ຄວາມໃນ My Advocate[®] ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ ຫຼື ບັນຫາຕ່າງໆ
- ກຳນົດເວລາການສື່ສານທີ່ງ່າຍດາຍ
- ບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕໍ່ກັບທ່ານ

ດ້ວຍ My Advocate[®], ຂໍ້ມູນຂອງທ່ານຖືກຮັກສາໄວ້ເປັນຄວາມລັບ ແລະ ບອດໄພ. ໃນແຕ່ລະຄັ້ງທີ່ Mary Beth ໂທຫາ, ລາວຈະຖາມເອົາປີເກີດຂອງທ່ານ. ກະລຸນາຢ່າລັງເລໃຈທີ່ຈະບອກລາວ. ລາວຕ້ອງການຂໍ້ມູນນີ້ເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າລາວກຳລັງໂອ້ລົມກັບບຸກຄົນທີ່ຖືກຕ້ອງ.

ການຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານ ແລະ ລູກນ້ອຍຂອງທ່ານມີສຸຂະພາບແຂງແຮງ

ການໂທຫາ My Advocate[®] ໃຫ້ຄຳຕອບແກ້ຄຳຖາມຕ່າງໆຂອງທ່ານ, ພ້ອມກັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການແພດຖ້າທ່ານຕ້ອງການມັນ. ຈະມີການໂທກວດສຸຂະພາບທີ່ສຳຄັນອັນໜຶ່ງທີ່ຕາມມາດ້ວຍການສອນສຸຂະສຶກສາທີ່ດຳເນີນຕໍ່ເນື່ອງ. ທັງໝົດທີ່ທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງເຮັດແມ່ນຮັບຟັງ, ຮຽນຮູ້ ແລະ ຕອບຄຳຖາມໜຶ່ງ ຫຼື ສອງຂໍ້ທາງໂທລະສັບ. ຖ້າທ່ານບອກພວກເຮົາວ່າທ່ານມີບັນຫາ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການໂທກັບຄືນຈາກຜູ້ຈັດການກໍລະນີ. ຫົວຂໍ້ My Advocate[®] ລວມມີ:

- ການຖືພາ ແລະ ການດູແລຫຼັງການເກີດ
- ການດູແລເບິ່ງແຍງເດັກສຸຂະພາບດີ
- ການດູແລເບິ່ງແຍງແຂ້ວ
- ການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ
- ເຄັດລັບການດຳເນີນຊີວິດຢ່າງມີສຸຂະພາບດີ

ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ໃຫ້ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ Anthem ເພື່ອໂອ້ລົມກັບຜູ້ຈັດການກໍລະນີ OB ຫຼື ເຂົ້າເບິ່ງ myadvocatehelps.com.

ເມື່ອທ່ານຖືພາ

ຖ້າທ່ານຄິດວ່າທ່ານຖືພາ:

- ໃຫ້ໂທຫາ PCP ຫຼື ທ່ານໝໍ ແພດປະສູດ/ຜູ້ຊ່ວຍຊາວພະຍາດຍິງ ຂອງທ່ານໃນທັນທີ. ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີການນຳສົ່ງຈາກ PCP ຂອງທ່ານເພື່ອໄປພົບທ່ານໝໍ OB/GYN.
- ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຊອກຫາ OB/GYN ທີ່ຢູ່ໃນແຜນ Anthem.

ເມື່ອທ່ານພົບວ່າທ່ານຖືພາ, ທ່ານຕ້ອງໄຫຫາຜ່າຍບໍລິການສະມາຊິກເຊັ່ນກັນ.

ພວກເຮົາຈະສົ່ງຊຸດເອກະສານການສຶກສາກ່ຽວກັບການຖືພາໃຫ້ທ່ານ. ມັນຈະລວມມີ:

- ຈົດໝາຍສະແດງຄວາມຍິນດີ
- ປຶ້ມດູແລເບິ່ງແຍງຕົນເອງທີ່ມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຖືພາຂອງທ່ານ; ທ່ານຍັງສາມາດໃຊ້ປຶ້ມນີ້ເພື່ອຈົດບັນທຶກສິ່ງຕ່າງໆທີ່ເກີດຂຶ້ນໃນລະຫວ່າງການຖືພາຂອງທ່ານ
- ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີແລກລາງວັນ \$25 ຂອງທ່ານສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງກ່ອນເກີດລູກ
- ແຜ່ນພັບ My Advocate® ທີ່ບອກທ່ານກ່ຽວກັບໂຄງການ ແລະ ວິທີລົງທະບຽນ ແລະ ຮັບເອົາຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ສົ່ງຫາໂທລະສັບຂອງທ່ານໂດຍການໂທສຽງອັດຕະໂນມັດ, ການສົ່ງຂໍ້ຄວາມອັກສອນ ຫຼື ແອັບສະມາດໂຟນ
- ໃບໂຄສະນາກ່ຽວກັບ ການມີລູກສຸຂະພາບດີທີ່ມີແຫຼ່ງຂໍ້ມູນທີ່ເປັນປະໂຫຍດ

ໃນຂະນະທີ່ທ່ານຖືພາ, ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງເອົາໃຈໃສ່ດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານໃຫ້ດີ. ທ່ານອາດຈະສາມາດໄດ້ຮັບອາຫານທີ່ດີຕໍ່ສຸຂະພາບຈາກໂຄງການ Women, Infants, and Children (WIC).

ເມື່ອທ່ານຖືພາ, ທ່ານຕ້ອງໄປຫາ PCP ຫຼື OB/GYN ຂອງທ່ານຢ່າງໜ້ອຍ:

- ທຸກໆສີ່ອາທິດສໍາລັບຊ່ວງຫົກເດືອນທໍາອິດ
- ທຸກໆສອງອາທິດສໍາລັບເດືອນທີເຈັດ ແລະ ທີ່ແປດ
- ທຸກໆອາທິດໃນລະຫວ່າງເດືອນສຸດທ້າຍ

PCP ຫຼື OB/GYN ຂອງທ່ານອາດຈະຕ້ອງການໃຫ້ທ່ານໄປກວດຫຼາຍກວ່າກໍານົດນີ້ໂດຍອີງຕາມຄວາມຈໍາເປັນດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ເມື່ອທ່ານມີລູກໃໝ່

ເມື່ອທ່ານເກີດລູກ, ທ່ານ ແລະ ລູກນ້ອຍຂອງທ່ານອາດຈະພັກເຊົາຢູ່ໂຮງໝໍຢ່າງໜ້ອຍ:

- 48 ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກການເກີດທາງຊ່ອງຄອດ
- 96 ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກຜ່າຕັດເກີດ (ຜ່າຕັດເກີດ)

ທ່ານອາດຈະພັກເຊົາຢູ່ໂຮງໝໍເປັນເວລາໜ້ອຍກວ່າ ຖ້າ PCP ຫຼື OB/GYN ຂອງທ່ານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລລູກຂອງທ່ານເຫັນວ່າທ່ານ ແລະ ລູກນ້ອຍຂອງທ່ານແຂງແຮງດີ. ຖ້າທ່ານ ແລະ ລູກນ້ອຍຂອງທ່ານອອກຈາກໂຮງໝໍໄວກ່ອນກໍານົດ, PCP ຫຼື OB/GYN ຂອງທ່ານອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ທ່ານມີການກວດຕິດຕາມໂດຍພະຍາບານຢູ່ຫ້ອງການ ຫຼື ຢູ່ເຮືອນພາຍໃນ 48 ຊົ່ວໂມງ.

ຫຼັງຈາກທ່ານເກີດລູກ, ທ່ານຕ້ອງ:

- ໄຫຫາຜ່າຍບໍລິການສະມາຊິກໃນທັນທີທີ່ທ່ານສາມາດເຮັດໄດ້ເພື່ອແຈ້ງບອກໃຫ້ຜູ້ຈັດການກໍລະນີຂອງທ່ານຮູ້ວ່າທ່ານມີລູກນ້ອຍ. ພວກເຮົາຈະຕ້ອງການລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບລູກນ້ອຍຂອງທ່ານ.
- ໄຫຫາໜ່ວຍງານຄຸ້ມຄອງລາຍຮັບ (IM) ໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານເພື່ອຂໍເອົາ Medicaid ສໍາລັບລູກນ້ອຍຂອງທ່ານ.

ຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານມີລູກນ້ອຍ

Anthem ຈະສົ່ງຊຸດເອກະສານການສຶກສາຫຼັງເກີດລູກໃຫ້ແກ່ທ່ານຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານມີລູກນ້ອຍ. ມັນຈະລວມມີ:

- ຈົດໝາຍສະແດງຄວາມຍິນດີ
- ປຶ້ມແນະນຳການລ້ຽງລູກທີ່ມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການດູແລເບິ່ງແຍງລູກເກີດໃໝ່ຂອງທ່ານ
- ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີແລກລາງວັນ \$25 ຂອງທ່ານສຳລັບການໄປກວດຫຼັງເກີດລູກຂອງທ່ານ
- ໃບໂຄສະນາເລື່ອງອາການຊຶມເສົ້າຫຼັງເກີດລູກ
- ໃບໂຄສະນາ ການສ້າງແຜນຊີວິດຄອບຄົວ

ຖ້າລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມ My Advocate® ແລະ ໄດ້ຮັບການສຶກສາອົບຮົມທາງໂທລະສັບ ໃນລະຫວ່າງການຖືພາຂອງທ່ານ, ຕອນນີ້ ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການໂທກ່ຽວກັບການສຶກສາອົບຮົມ ຫຼັງເກີດ ແລະ ເດັກສຸຂະພາບດີ ດົນເຖິງ 12 ອາທິດຫຼັງຈາກທ່ານເກີດລູກ.

ມັນສຳຄັນໃນການກຳນົດການໄປກວດນຳ PCP ຫຼື OB/GYN ຂອງທ່ານຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານມີລູກນ້ອຍ ເພື່ອເຮັດການກວດສຸຂະພາບຫຼັງເກີດລູກ. ທ່ານອາດຈະຮູ້ສຶກແຂງແຮງດີ ແລະ ຄິດວ່າຕົນ ເອງຫາຍດີແລ້ວ, ແຕ່ຮ່າງກາຍໃຊ້ເວລາຢ່າງໜ້ອຍຫົກອາທິດໃນການຟື້ນຕົວຈາກການເກີດລູກ.

ຄວນເຮັດການໄປກວດໃນລະຫວ່າງ 21 ຫາ 56 ວັນຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານເກີດລູກ.

ຖ້າທ່ານຜ່າຕັດເກີດລູກ, PCP ຫຼື OB/GYN ຂອງທ່ານອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ທ່ານກັບຄືນມາສຳລັບການ ກວດຫຼັງການຜ່າຕັດໜຶ່ງ ຫຼື ສອງອາທິດ. ນີ້ບໍ່ຖືວ່າເປັນການກວດສຸຂະພາບຫຼັງເກີດລູກ. ທ່ານຈະຍັງຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ກັບໄປພົບຜູ້ໃຫ້ການດູແລຂອງທ່ານພາຍໃນ 21 ຫາ 56 ວັນຫຼັງຈາກການເກີດລູກຂອງທ່ານເພື່ອເຮັດການກວດສຸຂະພາບຫຼັງເກີດລູກຂອງທ່ານ.

ການຊ່ວຍເຫຼືອເລື່ອງການລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່

ມີການຊ່ວຍເຫຼືອເລື່ອງການລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່ໃຫ້ແກ່ແມ່ມີໃໝ່ທຸກຄົນຜ່ານ 24/7 NurseLine ທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711).

ໂຄງການ Women, Infants, and Children

ນອກນັ້ນ ທ່ານຍັງສາມາດຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້ຈາກໂຄງການພິເສດທີ່ຊື່ວ່າ Women, Infants, and Children (WIC). ໂຄງການ WIC ໃຫ້ອາຫານທີ່ດີຕໍ່ສຸຂະພາບແກ່ແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ແມ່ທີ່ມີລູກນ້ອຍ. ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມ, ກະລຸນາໂທຫາເບີ 1-800-722-2295 or visit <https://www.dhs.wisconsin.gov/wic/index.htm>.

Text4baby

ພວກເຮົາເອົາໃຈໃສ່ໃຫ້ແມ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍມີສຸຂະພາບດີ, ສະນັ້ນ ພວກເຮົາພູມໃຈໃນການສົ່ງເສີມ Text4baby. Text4baby ແມ່ນການບໍລິການສຸຂະພາບທາງມືຖື (ໂທລະສັບມືຖື) ພຣິທີສະໜອງໃຫ້ໂດຍອົງການບໍ່ຫວັງຜົນກຳໄລ National Healthy Mothers, Healthy Babies Coalition (HMHB), ທີ່ຖືກອອກແບບມາເພື່ອສົ່ງເສີມສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກຜ່ານການສົ່ງຂໍ້ຄວາມອັກສອນ. ຮັບເອົາຂໍ້ຄວາມພຣິໃນແຕ່ລະອາທິດໃນໂທລະສັບມືຖືຂອງທ່ານເພື່ອຊ່ວຍທ່ານຜ່ານໄລຍະການຖືພາຂອງທ່ານ ແລະ ປິທຳອິດຂອງລູກນ້ອຍຂອງທ່ານ. ເພື່ອລົງທະບຽນ, ງ່າຍໆໃຫ້ສົ່ງຂໍ້ຄວາມຄຳວ່າ BABY ຫາ 511411. ສູ່ລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ຫຼື ເພື່ອໄດ້ຮັບລາຍການຄົບຖ້ວນຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການມືຖືທີ່ໃຫ້ການບໍລິການນີ້, ກະລຸນາເຂົ້າເບິ່ງ text4baby.org. ໝາຍເຫດ: ໂຄງການນີ້ບໍ່ມີໃຫ້ໃນ SafeLink, Straight Talk ແລະ ບາງແຜນມືຖືຂອງ TracFone.

ໂຄງການ Healthy Rewards

ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບລາງວັນສຳລັບການເຮັດສິ່ງຕ່າງໆທີ່ດີຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ມັນງ່າຍໆ. ທັງໝົດທີ່ທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງເຮັດແມ່ນການລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ Healthy Rewards! ຈາກນັ້ນ ເງິນສາມາດໂອນໂດຍອັດຕະໂນມັດເຂົ້າໃສ່ບັດເດບິດ Healthy Rewards ຂອງທ່ານ ເມື່ອທ່ານເຮັດສຳເລັດກິດຈະກຳທີ່ດີຕໍ່ສຸຂະພາບ. ທ່ານສາມາດໃຊ້ບັດຂອງທ່ານເພື່ອຊື້ລາຍການເພື່ອສຸຂະພາບ ແລະ ການອອກກຳລັງກາຍຈາກຮ້ານຂາຍຍ່ອຍທີ່ເລືອກໄວ້. ກວດເບິ່ງລາຍການຂ້າງລຸ່ມ ແລະ ເບິ່ງວ່າທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບຫຍັງແດ່.

ໃຜມີສິດ	ກິດຈະກຳທີ່ດີຕໍ່ສຸຂະພາບ	ລາງວັນ	ຂີດຈຳກັດ
ເດັກນ້ອຍທີ່ຮອດອາຍຸ 2 ປີ	ໄດ້ຮັບການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ Combo 3 ທັງໝົດກ່ອນອາຍຸ 2 ປີ. Combo 3 ລວມມີ: ວັກຊີນລວມປ້ອງກັນໂຮກຄໍຕີບ, ບາດທະຍັກ ແລະ ໄອກົນ (DtaP), ໄປລີໂອ (IPV), ໂຮກຫັດ, ຄາງໃຄ່, ໂຮກຫັດເຍັຍລະມັນ (MMR), ໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ H ປະເພດ B (HiB), ຕັບອັກເສບ B (HepB), ໂຮກອີສຸກອີໄສ/ໄວຣັສວີແຊັດວີ (VZV), ເຍືອຫຸ້ມສະໜອງອັກເສບຈາກນິວໂມໂຄກັສ (PCV).	\$10	ໜຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ສະມາຊິກ

	ໄດ້ຮັບການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ Combo 10 ທັງໝົດກ່ອນອາຍຸ 2 ປີ. Combo 10 ລວມມີ: ການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດທັງໝົດໃນ Combo 3, ໄວຣັສໂຣຕ້າ (ROTA), ໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ (Flu) ແລະ ຕັບອັກເສບ A (HepA)	\$10	ໜຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ສະມາຊິກ
ຜູ້ໃຫຍ່ (ອາຍຸ 18-75 ປີ) ທີ່ເປັນພະຍາດເບົາຫວານ	ໄດ້ຮັບການກວດລະດັບນ້ຳຕານໃນເລືອດ (A1c)	\$20	ໜຶ່ງຄັ້ງທຸກໆ 12 ເດືອນ
	ການກວດລະດັບເກີດລູກກັບເບົາຫວານ	\$20	ໜຶ່ງຄັ້ງທຸກໆ 12 ເດືອນ
ແມ່ຍິງ (ອາຍຸ 50-74 ປີ)	ໄດ້ຮັບການກວດຫາມະເຮັງເຕີນິມ	\$25	ໜຶ່ງຄັ້ງທຸກໆ 24 ເດືອນ
ຜູ້ໃຫຍ່ (ອາຍຸ 18 ປີຂຶ້ນໄປ) ທີ່ໄດ້ຮັບການສັ່ງຢາຕ້ານອາການຊຶມເສົ້າໃໝ່	ໃຊ້ຢາຕ້ານອາການຊຶມເສົ້າທີ່ແພດສັ່ງໃຫ້ໃໝ່ເປັນເວລາຍ່າງໜ້ອຍຫົກເດືອນ	\$15	ໜຶ່ງຄັ້ງໃນທຸກໆ 12 ເດືອນຕໍ່ການສັ່ງຢາໃໝ່
ຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍ (ອາຍຸ 6 ປີຂຶ້ນໄປ) ຜູ້ທີ່ເຄີຍເຂົ້າປິ່ນປົວໃນໂຮງໝໍເມື່ອບໍ່ດົນມານີ້ສໍາລັບອາການສຸຂະພາບຈິດ	ເຮັດສໍາເລັດການກວດຕິດຕາມຜົນຄົນເຈັບເຂດນອກນໍາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພາຍໃນ 30 ວັນນັບຈາກອອກໂຮງໝໍສໍາລັບອາການສຸຂະພາບຈິດ	\$25	ໜຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ການອອກໂຮງໝໍແຕ່ລຄັ້ງຫຼືສູງສຸດສອງຄັ້ງໃນທຸກໆ 12 ເດືອນ
ແມ່ຍິງຖືພາ	ເຮັດສໍາເລັດການກວດກ່ອນເກີດລູກຄັ້ງທໍາອິດ (ພາຍໃນ 42 ວັນນັບຈາກລົງທະບຽນ)	\$25	ໜຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ການຖືພາ
	ເຮັດສໍາເລັດການກວດຫຼັງເກີດລູກ (ລະຫວ່າງ 21 ຫາ 56 ວັນຫຼັງເກີດລູກ)	\$25	ໜຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ການຖືພາ

ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບລາງວັນເລີຍໃນຕອນນີ້ໄດ້. ແຕ່ທ່ານຕ້ອງລົງທະບຽນໃນມື້ນີ້! ໂທຫາ 1-877-868-2004 (TTY 711) ຫຼື ເຂົ້າເບິ່ງ mss.anthem.com/HealthyRewards ເພື່ອລົງທະບຽນ.

ກົດລະບຽບຂອງໂຄງການ:

- ທ່ານຕ້ອງລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການຈຶ່ງໄດ້ຮັບລາງວັນ.
- ສາມາດໃຊ້ລາງວັນເພື່ອຊື້ຜະລິດຕະພັນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກຮ້ານຂາຍຍ່ອຍທີ່ເລືອກໄວ້ເທົ່ານັ້ນ.
- ບໍ່ສາມາດໃຊ້ລາງວັນເພື່ອຊື້ສິ່ງຂອງທາງອອນລາຍໄດ້.
- ທຸກກິດຈະກຳແມ່ນມີຂີດຈຳກັດ.
- ທ່ານຕ້ອງແມ່ນສະມາຊິກຂອງ Anthem ໃນເວລາທີ່ເຮັດສໍາເລັດກິດຈະກຳເພື່ອໃຫ້ໄດ້ລາງວັນສໍາລັບມັນ.

ໂທຫາ 1-877-868-2004 (TTY 711) ຫຼື ເຂົ້າເບິ່ງ mss.anthem.com/HealthyRewards ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

ບັນດາໂຄງການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບ

24/7 NurseLine

ດ້ວຍ 24/7 NurseLine ຂອງພວກເຮົາ, ທ່ານສາມາດໂອ້ລົມກັບພະຍາບານແບບເປັນສ່ວນຕົວ ແລະ ຮັບເອົາຄໍາຕອບຕໍ່ກັບຄໍາຖາມດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານໄດ້ທຸກເວລາ ບໍ່ວ່າກາງເວັນ ຫຼື ກາງຄືນ. 24/7 NurseLine ມີໃຫ້ນໍາໃຊ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າຕໍ່ກັບທ່ານ ໂດຍການໂທຫາເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711).

ການຄຸ້ມຄອງພະຍາດ (DM)

ຖ້າທ່ານມີບັນຫາສຸຂະພາບໄລຍະຍາວ, ພວກເຮົາສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້. ໂຄງການຄຸ້ມຄອງພະຍາດຂອງພວກເຮົາສາມາດຊ່ວຍທ່ານຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານທຸກການເຄື່ອນໄຫວຂອງການດູແລເບິ່ງແຍງຂອງທ່ານ. ໂຄງການເປັນແບບສະໝັກໃຈ, ສ່ວນຕົວ ແລະ ຟຣີ. ທີມພະຍາບານທີ່ມີໃບອະນຸຍາດເຊິ່ງເອີ້ນວ່າ ຜູ້ຈັດການ DM ຈະເຮັດວຽກກັບຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກ (PCP) ຂອງທ່ານເພື່ອສອນທ່ານກ່ຽວກັບບັນຫາສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ ຊ່ວຍທ່ານຈັດການການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ທ່ານສາມາດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການໄດ້ຖ້າທ່ານເປັນ:

- ພະຍາດຫຼີດ
- ໂຮກຈິດສອງຂົ້ວ
- ພະຍາດປອດອຸດຕັນຊໍາເຮື້ອ (COPD)
- ຫົວໃຈເລືອດຄັ່ງ (CHF)
- ພະຍາດຫຼອດເລືອດແດງຂອງຫົວໃຈ (CAD)
- ເປົາຫວານ
- HIV/AIDS
- ຄວາມດັນເລືອດສູງ
- ໂຮກຊຶມເສົ້າ — ຜູ້ໃຫຍ່
- ໂຮກຊຶມເສົ້າ — ເດັກນ້ອຍ/ໄວໜຸ່ມ
- ໂຮກຈິດເສື່ອມ
- ຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງຈິດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສານເສບຕິດ

ຜູ້ຈັດການກໍລະນີຂອງພວກເຮົາຊ່ວຍທ່ານໃນເລື່ອງການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງນໍ້າໜັກ ແລະ ການເຊົາສູບຢາ.

ຜູ້ຈັດການກໍລະນີ DM ເຮັດວຽກກັບທ່ານເພື່ອສ້າງ ແລະ ບັນລຸໄດ້ເປົ້າໝາຍດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ໃນຖານະເປັນສະມາຊິກໃນໂຄງການ, ທ່ານຈະໄດ້ປະໂຫຍດຈາກການມີຜູ້ຈັດການທີ່:

- ຮັບຟັງທ່ານ ແລະ ໃຊ້ເວລາເພື່ອເຂົ້າໃຈຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ.
- ຊ່ວຍທ່ານສ້າງແຜນການດູແລເບິ່ງແຍງເພື່ອບັນລຸໄດ້ເປົ້າໝາຍການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.
- ໃຫ້ທ່ານມີເຄື່ອງ, ການສະໜັບສະໜູນ ແລະ ແຫຼ່ງຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນຊຸມຊົນທີ່ສາມາດຊ່ວຍທ່ານປັບປຸງຄຸນນະພາບຊີວິດຂອງທ່ານໄດ້.
- ໃຫ້ຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ສາມາດຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານເຮັດການເລືອກທີ່ດີກວ່າ.
- ຊ່ວຍທ່ານປະສານງານການດູແລເບິ່ງແຍງກັບທ່ານໝໍຂອງທ່ານ.

ໃນຖານະເປັນສະມາຊິກຂອງ Anthem ທີ່ລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ DM, ທ່ານມີສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບສະເພາະ.

ທ່ານມີສິດ:

- ມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບ Anthem; ນີ້ລວມມີໂຄງການ ແລະ ການບໍລິການທັງໝົດຂອງ Anthem ເຊັ່ນດຽວກັນກັບການສຶກສາ ແລະ ປະສົບການເຮັດວຽກຂອງພະນັກງານຂອງພວກເຮົາ; ມັນຍັງລວມມີສັນຍາຮ່ວມວຽກທີ່ພວກເຮົາມີກັບທຸລະກິດ ຫຼື ໜ່ວຍງານອື່ນນຳອີກ.
- ປະຕິເສດບໍ່ເຂົ້າຮ່ວມ ຫຼື ອອກຈາກໂຄງການ ແລະ ການບໍລິການທີ່ພວກເຮົາສະເໜີໃຫ້.
- ຮູ້ວ່າຜູ້ຈັດການກໍລະນີຂອງທ່ານແມ່ນໃຜ ແລະ ວິທີຮ້ອງຂໍປ່ຽນຜູ້ຈັດການກໍລະນີ.
- ໃຫ້ Anthem ຊ່ວຍທ່ານເຮັດການເລືອກກັບທ່ານໝໍຂອງທ່ານກ່ຽວກັບການດູແລ ເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.
- ຮຽນຮູ້ກ່ຽວກັບທຸກການບິນບົວທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ DM; ສິ່ງເຫຼົ່ານີ້ລວມມີສິ່ງຕ່າງໆທີ່ລະບຸໄວ້ ໃນຂໍ້ແນະນຳດ້ານການບິນບົວ, ບໍ່ວ່າ Anthem ຈະຈ່າຍໃຫ້ຫຼືບໍ່ກໍຕາມ; ທ່ານມີສິດໂອ້ລົມກ່ຽວກັບທາງເລືອກທັງໝົດນຳທ່ານໝໍຂອງທ່ານ.
- ມີການຮັກສາຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ ແລະ ຂໍ້ມູນທາງການແພດໄວ້ເປັນຄວາມລັບ.
- ຮູ້ວ່າໃຜແດ່ມີການເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ ແລະ ຮູ້ຂັ້ນຕອນຂອງພວກເຮົາທີ່ໃຊ້ເພື່ອ ຮັບປະກັນຄວາມປອດໄພ, ຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ ແລະ ການຮັກສາຄວາມລັບ.
- ໄດ້ຮັບການປະຕິບັດຕໍ່ດ້ວຍຄວາມມີມາລະຍາດ ແລະ ໃຫ້ກຽດຈາກພະນັກງານ Anthem.
- ອິນການຮ້ອງຮຽນຫາ Anthem ແລະ ໄດ້ຮັບຄຳແນະນຳກ່ຽວກັບວິທີໃຊ້ຂະບວນ ການຮ້ອງຮຽນ ລວມທັງວ່າພວກເຮົາຈະໃຊ້ເວລາດົນປານໃດໃນການຕອບຄືນ ແລະ ແກ້ໄຂບັນຫາດ້ານຄຸນນະພາບ ແລະ ການຮ້ອງຮຽນ.
- ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນທີ່ຈະແຈ້ງ ແລະ ເຂົ້າໃຈງ່າຍ.

ທ່ານໄດ້ຮັບການສົ່ງເສີມໃຫ້:

- ປະຕິບັດຕາມຄຳແນະນຳການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບທີ່ Anthem ສະໜອງໃຫ້.
- ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນແກ່ Anthem ເພື່ອດຳເນີນການບໍລິການຂອງພວກເຮົາ.
- ບອກ Anthem ແລະ ທ່ານໝໍຂອງທ່ານຖ້າທ່ານຕັດສິນໃຈອອກຈາກໂຄງການ DM.

ຖ້າທ່ານໜຶ່ງໃນບັນຫາສຸຂະພາບເຫຼົ່ານີ້ ຫຼື ຕ້ອງການຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບໂຄງການ DM ຂອງພວກເຮົາ, ກະລຸນາໂທຫາເບີ 1-888-830-4300 ວັນຈັນຫາວັນສຸກ ແຕ່ 8:30 ໂມງເຊົ້າຫາ 5:30 ໂມງແລງຕາມເວລາທ້ອງຖິ່ນ. ຂໍເວົ້ານຳຜູ້ຈັດການກໍລະນີ DM. ຫຼື ຝາກຂໍຄວາມສ່ວນຕົວໄວ້ ໃຫ້ຜູ້ຈັດການກໍລະນີຂອງທ່ານໄດ້ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້. ທ່ານຍັງສາມາດເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊຂອງພວກ ເຮົາໄດ້ທີ່ www.anthem.com/wisconsin ຫຼື ໂທຫາ DM ຖ້າທ່ານຕ້ອງການສຳເນົາຂອງຂໍ້ມູນ DM ທີ່ທ່ານພົບເຫັນໃນອອນລາຍ. ການໂທສາມາດເປັນຂັ້ນຕອນທຳອິດຂອງທ່ານໃນເສັ້ນທາງໄປ ສູ່ການມີສຸຂະພາບທີ່ດີກວ່າ.

ການບໍລິການຄຸ້ມຄອງການດູແລເບິ່ງແຍງອື່ນ

ນອກຈາກການຄຸ້ມຄອງພະຍາດແລ້ວ, ພວກເຮົາຍັງມີໂຄງການຄຸ້ມຄອງການດູແລເບິ່ງແຍງ ສຸຂະພາບເພື່ອຊ່ວຍທ່ານໃນເລື່ອງບັນຫາສຸຂະພາບທີ່ສັບສົນ ຫຼື ພິເສດ. ທີ່ມາງານນີ້ປະກອບ ມີພະຍາບານຊຳນານງານ, ຜູ້ຊ່ວຍຊານດ້ານສຸຂະພາບພຶດຕິກຳ ແລະ ນັກສັງຄົມສົງເຄາະ

ເພື່ອສະໜັບສະໜູນເປົ້າໝາຍສຸຂະພາບໂດຍລວມ ແລະ ການເປັນຢູ່ທີ່ດີຂອງທ່ານ.

ຜູ້ຈັດການກໍລະນີຈະ:

- ເຮັດວຽກກັບທ່ານເພື່ອຊ່ວຍຄຸ້ມຄອງຄວາມຕ້ອງການດ້ານການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.
- ຊ່ວຍທ່ານເຂົ້າໃຈການບົ່ງມະຕິພະຍາດຂອງທ່ານໄດ້ດີກວ່າ.
- ເຮັດວຽກກັບທ່ານ ແລະ ທ່ານໜ້າຂອງທ່ານເພື່ອສ້າງ ແລະ ຕອບສະໜອງເປົ້າໝາຍສ່ວນຕົວເພື່ອບັບປຸງສຸຂະພາບ ແລະ ຄຸນນະພາບຊີວິດຂອງທ່ານ.
- ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອເພີ່ມເຕີມໃນລະຫວ່າງເວລາພັກພື້ນຫຼັງຈາກການປິ່ນປົວຢູ່ໂຮງໝໍ ໂດຍການຮັບປະກັນໃຫ້ທ່ານເຂົ້າໃຈແຜນການດູແລເບິ່ງແຍງ ແລະ ຢາຂອງທ່ານ. ຜູ້ຈັດການກໍລະນີຈະໂອ້ລົມກັບໂຮງໝໍເພື່ອຊ່ວຍທ່ານວາງແຜນການກັບບ້ານຂອງທ່ານ.

ບາງຕົວຢ່າງຂອງບັນຫາສຸຂະພາບທີ່ພວກເຮົາເຮັດວຽກນໍາມີຄື:

- ພະຍາດຫຼອດເລືອດແດງຂອງຫົວໃຈ (CAD)
- ພະຍາດຫຼິດ
- ໝາກໄຂ່ຊຸດໂຊມ
- ຫົວໃຈວາຍ
- ເປົາຫວານ
- ການຖືພາທີ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງ
- ບາງບັນຫາສຸຂະພາບຈິດ ແລະ ການຕິດສານເສບຕິດສະເພາະ

ຖ້າທ່ານໜຶ່ງໃນບັນຫາສຸຂະພາບເຫຼົ່ານີ້ ຫຼື ບາງບັນຫາສຸຂະພາບທີ່ສັບສົນ ຫຼື ພິເສດອື່ນ ແລະ ຕ້ອງການຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງການດູແລເບິ່ງແຍງ, ໃຫ້ໂທຫາ 1-855-690-7800 (TTY 711). ທ່ານຍັງສາມາດໃຫ້ທ່ານໝໍ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ການດູແລຂອງທ່ານໂທຫາພວກເຮົາເພື່ອບອກພວກເຮົາວ່າທ່ານຕ້ອງການຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບໂຄງການຂອງພວກເຮົາໄດ້ເຊັ່ນກັນ. ຜູ້ຈັດການກໍລະນີຈະໂທຫາທ່ານ ຖ້າຜູ້ກ່ຽວຄິດວ່າການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ອາດຈະຊ່ວຍທ່ານໄດ້.

ໂຄງການ Lifeline

ລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ Lifeline ແລະ ໄດ້ຮັບໂທລະສັບມືຖືຟຣີ ແລະ ເວລາໂທ, ການສົ່ງຂໍ້ຄວາມ ແລະ ຂໍ້ມູນລາຍເດືອນ. ການໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກກໍຟຣີເຊັ່ນກັນ. ໃນຖານະເປັນສະມາຊິກ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບຂໍ້ຄວາມອັກສອນແບບເລືອກໄດ້ທີ່ມີຄ່າ

ແນະນຳດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ ການເຕືອນກ່ຽວກັບການກວດສຸຂະພາບ ແລະ ການສັກຢາກັນພະຍາດສຳລັບທ່ານ ແລະ ຄອບຄົວຂອງທ່ານ.

ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດນີ້, ກະລຸນາໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເປີ
1-855-690-7800 (TTY 711) ຫຼື ເຂົ້າເບິ່ງ www.anthem.com/wisconsin.

ການຍົກເວັ້ນ HMO

ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ, ທ່ານຕ້ອງລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໃນ HMO ເພື່ອໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດການ
ດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຜ່ານ BadgerCare Plus ແລະ Medicaid SSI. ການຍົກເວັ້ນ HMO
ໝາຍຄວາມວ່າທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງເຂົ້າຮ່ວມ HMO ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດການ
ດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ. ມີການໃຫ້ການຍົກເວັ້ນສ່ວນໃຫຍ່ເປັນໄລຍະເວລາສັ້ນໆເທົ່ານັ້ນ,
ເຊິ່ງສ່ວນໃຫຍ່ແລ້ວ ເພື່ອໃຫ້ທ່ານສາມາດເຮັດສຳເລັດການປົນປົກກ່ອນທີ່ທ່ານຈະເຂົ້າຮ່ວມ.
ຖ້າທ່ານຄິດວ່າທ່ານຕ້ອງການການຍົກເວັ້ນຈາກການລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມ HMO,
ໃຫ້ໂທຫາຜູ້ຊ່ວຍຊານຝ່າຍລົງທະບຽນຂອງ HMO ທີ່ເປີ
1-800-291-2002 ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສຳລັບສະມາຊິກທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນດ້ານກ ານສື່ສານ

ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາອື່ນ

ພວກເຮົາໃຫ້ການບໍລິການ ແລະ ໂຄງການທີ່ຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການດ້ານພາສາ ແລະ
ວັດທະນະທຳຂອງທ່ານ ແລະ ໃຫ້ທ່ານເຂົ້າເຖິງການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ມີຄຸນນະພາບ. ພວກເຮົາໃຊ້
ການບໍລິການລູກມແປພາສາທີ່ເຮັດວຽກກັບຫຼາຍກວ່າ 140 ພາສາ. ພວກເຮົາຕ້ອງການໃຫ້ທ່ານ
ມີການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ເໝາະສົມ, ເພື່ອໃຫ້ພວກເຮົາສາມາດໃຫ້ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ໂດຍ
ບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕໍ່ກັບທ່ານ:

- ພະນັກງານຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ Anthem ສາມາດຊ່ວຍທ່ານເປັນພາສາຂອງທ່ານ
- ລ່າມແປພາສາທາງໂທລະສັບ 24 ຊົ່ວໂມງ
- ລ່າມແປພາສາໃບ ແລະ ແບບຊ້ອງໜ້າ
- ເອກະສານແຜນສຸຂະພາບເປັນພາສາທີ່ທ່ານເລືອກ
(ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກເພື່ອຮ້ອງຂໍເອກະສານເປັນພາສາອື່ນທີ່ບໍ່ແມ່ນພາສາອັງກິດ).
- ທ່ານໝໍຜູ້ທີ່ສາມາດຊ່ວຍທ່ານເປັນພາສາຂອງທ່ານ

ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາອັງກິດບໍ່ໄດ້ ແລະ ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນລະຫວ່າງການກວດທາງ
ການແພດ, ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍເອົາ ລ່າມແປພາສາແບບຊ້ອງໜ້າ ຫຼື ທາງໂທລະສັບໄດ້.
ເພື່ອຮ້ອງຂໍລ່າມແປພາສາທາງໂທລະສັບ, ໃຫ້ໂທຫາເປີ
1-855-690-7800 (TTY 711) ວັນຈັນຫາວັນສຸກ ແຕ່ 8 ໂມງເຊົ້າຫາ 5 ໂມງແລງ
ຕາມເວລາທ້ອງຖິ່ນ. ເພື່ອຂໍເອົາ ລ່າມແປພາສາແບບຊ້ອງໜ້າ, ລວມທັງລ່າມແປພາສາໃບ,

ໃຫ້ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການ
ສະມາຊິກຢ່າງໜ້ອຍຫ້າວັນກ່ອນການມາກວດຂອງທ່ານ.

ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບສະມາຊິກທີ່ປາກກີກ, ຫູໜວກ ຫຼື ຕາບອດ

ພວກເຮົາມີເບີໂທລະສັບຟຣີສໍາລັບສະມາຊິກທີ່ປາກກີກ ຫຼື ຫູໜວກ. ເບີໂທລະສັບ TTY ນີ້ແມ່ນ 711. ສາມາດໃຊ້ເບີ TTY ເພື່ອໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກໄດ້ແຕ່ວັນຈັນຫວັນສຸກ ເວລາ 8 ໂມງເຊົ້າຫາ 5 ໂມງແລງ ຕາມເວລາທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ສາມາດໃຊ້ເພື່ອໂທຫາ 24/7 NurseLine ໄດ້ທຸກເວລາ.

ພວກເຮົາໃຫ້ປຶ້ມນີ້ ແລະ ເອກະສານອື່ນຂອງແຜນໃນຮູບແບບອື່ນໆສໍາລັບສະມາຊິກທີ່ມີຫູໜວກ ຫຼື ຕາບອດ. ໂທຫາພວກເຮົາຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການອ່ານປຶ້ມນີ້ ຫຼື ເອກະສານອື່ນ.

ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍຊາວອາເມລິກາທີ່ພິການ ປີ 1990

ພວກເຮົາປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍຊາວອາເມລິກາທີ່ພິການ (ADA) ປີ 1990. ກົດໝາຍນີ້ປົກປ້ອງທ່ານຈາກການເລືອກປະຕິບັດໂດຍພວກເຮົາເນື່ອງຈາກຄວາມພິການ. ຖ້າທ່ານຮູ້ສຶກວ່າທ່ານໄດ້ຖືກປະຕິບັດຕໍ່ໃນແບບທີ່ແຕກຕ່າງເນື່ອງຈາກຄວາມພິການ, ໃຫ້ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງພວກເຮົາ ຫຼື ສາຍ TTY ທີ່ເວົ້າເຖິງໃນຂໍ້ຜ່ານມາ.

ການຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເມື່ອທ່ານມີຄໍາຖາມ ຫຼື ບັນຫາ

ຜູ້ສະໜັບສະໜູນສະມາຊິກ Anthem

Anthem ມີຜູ້ສະໜັບສະໜູນສະມາຊິກເພື່ອຊ່ວຍທ່ານໄດ້ຮັບການດູແລທີ່ທ່ານຕ້ອງການ. ທ່ານຄວນຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ສະໜັບສະໜູນສະມາຊິກເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເລື່ອງຄໍາຖາມ ຫຼື ບັນຫາທີ່ທ່ານມີທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ. ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ສະໜັບສະໜູນສະມາຊິກໄດ້ທາງໂທລະສັບທີ່ເບີ 1-262-523-2424 ຫຼື ທາງອີເມວທີ່ WIAnthemMedicaidMemberAdvocates@anthem.com.

ຜູ້ສະໜັບສະໜູນຈາກພາຍນອກ (ສໍາລັບ Medicaid SSI ເທົ່ານັ້ນ)

ຖ້າທ່ານມີບັນຫາໃນການຮັບການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ ໃນຂະນະທີ່ທ່ານລົງທະບຽນນໍາ Anthem ສໍາລັບ Medicaid SSI, ໃຫ້ໂທຫາ Disability Rights Wisconsin ທີ່ເບີ 1-800-708-3034 ຫຼື 1-414-773-4646 (Milwaukee area). ໃນເວລາທ່ານໂທ, ໃຫ້ຮ້ອງຂໍໂອ້ນລົມກັບຜູ້ສະໜັບສະໜູນຈາກພາຍນອກຂອງ SSI.

ໂຄງການ HMO ombuds ຂອງລັດ Wisconsin

ລັດໄດ້ແຕ່ງຕັ້ງຜູ້ກວດກາ (ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ເປັນກາງ, ເປັນຄວາມລັບ ແລະ ບໍ່ເປັນທາງການ) ຜູ້ທີ່ສາມາດຊ່ວຍທ່ານໃນເລື່ອງຄ່າຖາມ ຫຼື ບັນຫາທີ່ທ່ານມີໃນຖານະເປັນ ສະມາຊິກຂອງອົງການ HMO. ຜູ້ກວດກາສາມາດບອກທ່ານວິທີໄດ້ຮັບການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ທ່ານ ຕ້ອງການຈາກອົງການ HMO ຂອງທ່ານ. ຜູ້ກວດກາຍັງສາມາດຊ່ວຍທ່ານແກ້ໄຂບັນຫາ ຫຼື ການຮ້ອງຮຽນທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບໂຄງການຂອງ HMO ຫຼື ອົງການ HMO ຂອງທ່ານ. ໂທ 1-800-760-0001 ແລະ ຮ້ອງຂໍລົມສາຍນໍາຜູ້ກວດກາ.

ການຍື່ນການຮ້ອງຮຽນ, ການຮ້ອງທຸກ ຫຼື ການອຸທອນ

ການຮ້ອງຮຽນ ຫຼື ການຮ້ອງທຸກ

ພວກເຮົາຕ້ອງການຮູ້ວ່າທ່ານເຄີຍມີການຮ້ອງຮຽນກ່ຽວກັບການດູແລເບິ່ງແຍງ, ການບໍລິການ ຫຼື ການປົວປົດຂອງທ່ານນໍາທ່ານໝໍ, ຂະບວນການ ຫຼື ນິຕິບຸກຄົນອື່ນຂອງ Anthem ຫຼືບໍ່. ກະລຸນາ ໂທຫາເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ແລະ ຮ້ອງຂໍລົມສາຍນໍາຜູ້ສະໜັບສະໜູນສະມາຊິກ. ນອກນັ້ນ ທ່ານຍັງສາມາດຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ສະໜັບສະໜູນສະມາຊິກຂອງ Anthem ໄດ້ທິເບີ 1-262-523-2424 ຫຼື ທາງອີເມວທີ່ WIAnthemMedicaidMemberAdvocates@anthem.com. ນອກນັ້ນ ທ່ານຍັງສາມາດຂຽນຫາພວກເຮົາໄດ້ຕາມທີ່ຢູ່ນີ້ ຖ້າທ່ານມີການຮ້ອງຮຽນ:

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

ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຍື່ນການຮ້ອງຮຽນ. ພວກເຮົາສາມາດຈັດຫາລ່າມແປພາສາໃຫ້ທ່ານ ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາອັງກິດບໍ່ໄດ້.

ທ່ານຈະຈໍາເປັນຕ້ອງບອກພວກເຮົາ:

- ໃຜກ່ຽວຂ້ອງໃນການຮ້ອງຮຽນ.
- ເກີດຫຍັງຂຶ້ນ.
- ເກີດບັນຫາຂຶ້ນເມື່ອໃດ.
- ເກີດບັນຫາຂຶ້ນຢູ່ໃສ.
- ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງບໍ່ພໍໃຈກັບການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ.

ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຮຽນຂອງທ່ານທາງໂທລະສັບ ຫຼື ທາງຈົດໝາຍແລ້ວ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງຈົດໝາຍທີ່ບອກວ່າພວກເຮົາໄດ້ຮັບການຮ້ອງຮຽນຂອງທ່ານແລ້ວພາຍໃນສິບວັນ ຕາມເວລາປະຕິທິນ.

ພວກເຮົາຈະເຮັດຄໍາຕັດສິນກ່ຽວກັບການຮ້ອງຮຽນຂອງທ່ານພາຍໃນ 30 ວັນນັບຈາກໄດ້ຮັບມັນ. ບຸກຄົນທີ່ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງໃນການເຮັດຄໍາຕັດສິນຜ່ານມາຈະທົບທວນການຮ້ອງຮຽນຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຈະສົ່ງຈົດໝາຍແຈ້ງການແກ້ໄຂການຮ້ອງຮຽນໃຫ້ທ່ານ. ຈົດໝາຍນີ້ຈະ:

- ອະທິບາຍຄໍາຮ້ອງຮຽນຂອງທ່ານ.
- ບອກທ່ານສິ່ງທີ່ໄດ້ດໍາເນີນເພື່ອແກ້ໄຂບັນຫາຂອງທ່ານ.
- ບອກທ່ານວິທີຂໍອໍາການອຸທອນຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີນໍາຄໍາຕັດສິນຂອງພວກເຮົາ.
- ບອກທ່ານວິທີຂໍອໍາການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂັ້ນລັດ.
- ບອກທ່ານວິທີຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກນໍາຜູ້ກວດກາປະຈໍາລັດ.

ການອຸທອນ

ການອຸທອນແມ່ນການຮ້ອງຂໍໃຫ້ Anthem ປ່ຽນແປງຄໍາຕັດສິນໃດໜຶ່ງ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການອຸທອນການປະຕິເສດສິດທິປະໂຫຍດການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ທ່ານ ຫຼື ບາງຄົນທີ່ທ່ານເລືອກໃຫ້ເປັນຕົວແທນແກ່ທ່ານ ສາມາດຮ້ອງຂໍການອຸທອນໄດ້ພາຍໃນ 60 ວັນຕາມເວລາປະຕິທິນນັບຈາກວັນທີໃນຈົດໝາຍແຈ້ງການດໍາເນີນການ. ທ່ານ ຫຼື ບາງຄົນທີ່ທ່ານເລືອກໃຫ້ເປັນຕົວແທນທ່ານ ສາມາດໂທ ຫຼື ຂຽນຫາພວກເຮົາເພື່ອຍື່ນການອຸທອນໄດ້. ພວກເຮົາຢາກຈະໃຫ້ທ່ານສົ່ງການອຸທອນຂອງທ່ານເປັນລາຍລັກ ອັກສອນຫຼາຍກວ່າ, ແຕ່ທ່ານສາມາດໂທຫາພວກເຮົາເພື່ອຍື່ນການອຸທອນທາງໂທລະສັບກໍໄດ້.

ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ Anthem ທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ເພື່ອຍື່ນການອຸທອນ. ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຍື່ນການອຸທອນ. ພວກເຮົາສາມາດຈັດຫາລ່າມແປພາສາໃຫ້ທ່ານ ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາອັງກິດບໍ່ໄດ້.

ສົ່ງການອຸທອນຂອງທ່ານຫາ:

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

ພວກເຮົາຈະສົ່ງຈົດໝາຍແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ວ່າພວກເຮົາໄດ້ຮັບການອຸທອນຂອງທ່ານແລ້ວພາຍໃນຫ້າວັນເຮັດວຽກນັບຈາກໄດ້ຮັບມັນ.

ພວກເຮົາຈະເຮັດຄໍາຕັດສິນກ່ຽວກັບການອຸທອນຂອງທ່ານພາຍໃນ 30 ວັນຕາມເວລາປະຕິທິນນັບ
ຈາກໄດ້ຮັບມັນ. ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ສາມາດຕັດສິນໄດ້ພາຍໃນ 30 ວັນຕາມເວລາປະຕິທິນ,
ພວກເຮົາອາດຈະຮ້ອງຂໍເວລາຕື່ມອີກ 14 ວັນຕາມເວລາປະຕິທິນ. ຖ້າສິ່ງນີ້ເກີດຂຶ້ນ,
ພວກເຮົາຈະສົ່ງຈົດໝາຍແຈ້ງບອກທ່ານວ່າພວກເຮົາຕ້ອງການເວລາເພີ່ມເພື່ອເຮັດຄໍາຕັດ
ສິນ ແລະ ທ່ານສາມາດຄາດວ່າຈະໄດ້ຮັບຍືນຂ່າວຈາກພວກເຮົາເມື່ອໃດ.

ພວກເຮົາຍັງຈະອະທິບາຍຍ້ອນຫຍັງພວກເຮົາຈຶ່ງຕ້ອງການເວລາເພີ່ມເຕີມ.

ບຸກຄົນທີ່ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງໃນການເຮັດຄໍາຕັດສິນຜ່ານມາຈະທົບທວນການອຸທອນຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາຈະສົ່ງຈົດໝາຍແຈ້ງການແກ້ໄຂການອຸທອນໃຫ້ທ່ານ. ຈົດໝາຍນີ້ຈະ:

- ອະທິບາຍລາຍລະອຽດການອຸທອນຂອງທ່ານ.
- ບອກທ່ານວ່າໃຜເປັນຜູ້ທົບທວນການອຸທອນຂອງທ່ານ.
- ບອກທ່ານຄໍາຕັດສິນສຸດທ້າຍຂອງພວກເຮົາຕໍ່ກັບການອຸທອນຂອງທ່ານ.
- ບອກທ່ານວິທີຂໍອ້າງການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂັ້ນລັດ.
- ບອກທ່ານວິທີຍືນຄໍາຮ້ອງທຸກນໍາຜູ້ກວດກາປະຈໍາລັດ.

ການຮ້ອງຮຽນ ຫຼື ການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດ (ໄວກວ່າ)

ຖ້າການລັກລຳໃນການປິ່ນປົວຈະເພີ່ມຄວາມສ່ຽງຢ່າງໃຫຍ່ຫຼວງຕໍ່ກັບສຸຂະພາບຂອງທ່ານ,
ກະລຸນາໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກໃນທັນທີທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711).

ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາດໍາເນີນການຮ້ອງຮຽນ ຫຼື ການຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານໃນທັນທີໄດ້.

ພວກເຮົາຕອບບັນຫາຕ່າງໆທີ່ຈໍາເປັນຕ້ອງດໍາເນີນການໃນທັນທີພາຍໃນ 48 ຊົ່ວໂມງ.

ພວກເຮົາຈະໂທຫາທ່ານ ຫຼື ສົ່ງຈົດໝາຍແຈ້ງບອກຄໍາຕັດສິນຂອງພວກເຮົາໃຫ້ທ່ານພາຍໃນ 48
ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບການຮ້ອງຮຽນ ຫຼື ການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດຂອງທ່ານ. ຜູ້ອໍານວຍການຝ່າຍ
ການແພດຈະກວດເບິ່ງຄໍາຮ້ອງຂໍການຮ້ອງຮຽນ ແລະ ການອຸທອນທີ່ໄວກວ່າ. ຖ້າຜູ້ອໍານວຍການ
ຝ່າຍການແພດຄິດວ່າການລໍຖ້າ 30 ວັນຈະບໍ່ເປັນຕະລາຍຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຈະ
ສົ່ງຈົດໝາຍໃຫ້ທ່ານພາຍໃນສອງວັນເຮັດວຽກ. ຈົດໝາຍຈະບອກທ່ານວ່າພວກເຮົາຈະເຮັດ
ສໍາເລັດການຮ້ອງຮຽນ ຫຼື ການອຸທອນຂອງທ່ານໄວເທົ່າທີ່ພວກເຮົາສາມາດພາຍໃນ 30 ວັນຕາມ
ເວລາປະຕິທິນ. ພວກເຮົາຈະພະຍາຍາມໂທຫາທ່ານເພື່ອແຈ້ງບອກຄໍາຕັດສິນຂອງພວກເຮົານໍາອີກ.

ທ່ານອາດຈະສືບຕໍ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຄືເກົ່າໃນຂະນະທີ່ທ່ານລໍຖ້າການແກ້
ໄຂການອຸທອນຂອງທ່ານ ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍການອຸທອນພາຍໃນກຳນົດເວລາທີ່ເໝາະສົມ. ໃນ
ພາຍຫຼັງ ທ່ານອາດຈະຈໍາເປັນຕ້ອງຈ່າຍຄ່າການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການອຸທອນຂອງ
ທ່ານຖ້າຄໍາຕັດສິນສຸດທ້າຍບໍ່ເປັນໄປຕາມທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍ.

ພວກເຮົາຈະບໍ່ປະຕິບັດຕໍ່ທ່ານຢ່າງແຕກຕ່າງຖ້າທ່ານຍື່ນການຮ້ອງຮຽນ ຫຼື ການອຸທອນ.
ສິດທິປະໂຫຍດການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານຈະບໍ່ປ່ຽນແປງ.

ການຍື່ນການຮ້ອງຮຽນ ຫຼື ການອຸທອນຢູ່ນອກ Anthem

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການໂອ້ນລາຍຮັບບາງຄົນຢູ່ນອກ Anthem ກ່ຽວກັບບັນຫາດັ່ງກ່າວ, ໃຫ້ໂທຫາຜູ້ຊ່ວຍຊານຜ່າຍລົງທະບຽນຂອງອົງການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ (HMO) ທີ່ເບີ 1-800-291-2002. ຜູ້ຊ່ວຍຊານຜ່າຍລົງທະບຽນຂອງ HMO ອາດຈະສາມາດຊ່ວຍທ່ານແກ້ໄຂບັນຫາ ຫຼື ຂຽນການຮ້ອງທຸກທາງການຫາ Anthem ຫຼື ໂຄງການ BadgerCare Plus ແລະ Medicaid SSI ໄດ້.

ເພື່ອຍື່ນການຮ້ອງຮຽນນໍາໂຄງການ BadgerCare Plus ແລະ Medicaid SSI, ໃຫ້ຂຽນຫາ:

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

ທ່ານຈະບໍ່ຖືກປະຕິບັດຕໍ່ຢ່າງແຕກຕ່າງຈາກສະມາຊິກອື່ນ ຖ້າທ່ານຍື່ນການຮ້ອງຮຽນ ຫຼື ການຮ້ອງທຸກ. ສິດທິປະໂຫຍດການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານຈະບໍ່ປ່ຽນແປງ.

ທ່ານມີສິດອຸທອນຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າ Anthem ປະຕິເສດ, ຈໍາກັດ, ຫຼຸດລົງ, ເຮັດໃຫ້ຊັກຊ້າ ຫຼື ຢຸດເຊົາ ສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານຢ່າງບໍ່ຖືກຕ້ອງ. ການອຸທອນຕ້ອງຖືກເຮັດບໍ່ໃຫ້ກາຍ 45 ວັນຫຼັງຈາກທີ່ ທ່ານໄດ້ຮັບແຈ້ງການວ່າການບໍລິການໄດ້ຖືກປະຕິເສດ, ຈໍາກັດ, ຫຼຸດລົງ, ຊັກຊ້າ ຫຼື ຢຸດເຊົາແລ້ວ. ທ່ານມີສິດອຸທອນຫາ HMO, ພະແນກ ແລະ/ຫຼື State of Wisconsin, Division of Hearings and Appeals (DHA) ເພື່ອຂໍການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາ ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າ Anthem ປະຕິເສດ, ຈໍາກັດ, ຫຼຸດລົງ, ເຮັດໃຫ້ຊັກຊ້າ ຫຼື ຢຸດເຊົາສິດທິປະໂຫຍດຂອງທ່ານຢ່າງບໍ່ຖືກຕ້ອງ. ຖ້າທ່ານເຮັດ ການອຸທອນກ່ອນວັນທີ່ມີຜົນນໍາໃຊ້, ການບໍລິການອາດຈະສືບຕໍ່. ທ່ານອາດຈະຈໍາເປັນ ຕ້ອງຈໍາລອງການບໍລິການນັ້ນ ທ່ານຖ້າຄໍາຕັດສິນຈາກການໄຕ່ສວນບໍ່ເປັນໄປຕາມທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາ, ໃຫ້ສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂໍເປັນລາຍລັກອັກສອນຫາ:

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

ການໄຕ່ສວນຈະຖືກຈັດຂຶ້ນກັບຜູ້ພິພາກສາຜູ້ຍົກຄວາມຍົກຄອງໃນເຂດບົກຄອງທີ່ທ່ານອາໄສ ຢູ່. ທ່ານມີສິດມີຕົວແທນຢູ່ໃນການໄຕ່ສວນນັ້ນ ຫຼື ທ່ານສາມາດນໍາເອົາໝູ່ເພື່ອນມາຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການຈັດຕຽມພິເສດສໍາລັບຄວາມພິການ ຫຼື ສໍາລັບການແປພາສາ, ກະລຸນາໂທຫາເບີ 1-608-266-3096 (ສຽງ) ຫຼື 1-608-264-9853 (ບົກຜ່ອງດ້ານການໄດ້ຍິນ).

ທ່ານຈະຖືກປະຕິບັດຕໍ່ຢ່າງແຕກຕ່າງຈາກສະມາຊິກອື່ນ ເນື່ອງຈາກວ່າທ່ານຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນ. ສິດທິປະໂຫຍດດ້ານການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຂຽນຄໍາຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາ, ກະລຸນາໂທຫາ ຜູ້ກວດກາຂອງ BadgerCare Plus ແລະ Medicaid SSI ທີ່ເບີ 1-800-760-0001 ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍຊານ ຝ່າຍລົງທະບຽນຂອງ HMO ທີ່ເບີ 1-800-291-2002.

ການຮ້ອງຮຽນເລື່ອງສິດທິພົນລະເມືອງ

Anthem ໃຫ້ຄວາມຄູ້ມຄອງສໍາລັບການບໍລິການທີ່ຈ່າຍໃຫ້ຂອງ BadgerCare Plus ແລະ Medicaid SSI ແກ່ສະມາຊິກທີ່ມີສິດທຸກຄົນ, ໂດຍບໍ່ຄໍານຶງເຖິງອາຍຸ, ເຊື້ອຊາດ, ສາສະໜາ, ສີຜິວ, ຄວາມພິການ, ເພດ, ສະພາບຮ່າງກາຍ, ລົດສະນິຍົມເພດ, ຊາດກຳເນີດ, ສະຖານະການ ແຕ່ງງານ, ບັນທຶກການຈັບກຸມ ຫຼື ການຕັດສິນລົງໂທດ ຫຼື ການເຂົ້າຮ່ວມກອງທັບ.

ບຸກຄົນ ຫຼື ອົງການຈັດຕັ້ງທັງໝົດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ Anthem ຜູ້ທີ່ນໍາສົ່ງ ຫຼື ແນະນໍາສະມາຊິກ ສໍາລັບການບໍລິການຕ່າງໆຈະຕ້ອງປະຕິບັດແບບນັ້ນໃນແບບດຽວກັນສໍາລັບສະມາຊິກທຸກຄົນ.

ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າມີການລະເມີດສິດທິຂອງທ່ານ, ທ່ານສາມາດຍື່ນການຮ້ອງຮຽນໄດ້ໂດຍ:

- ໂທຫາເບີໂທຟຣີຂອງຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ຫຼື
- ຂຽນຈົດໝາຍຫາພວກເຮົາເພື່ອບອກພວກເຮົາກ່ຽວກັບບັນຫາ.

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

ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງຮຽນເລື່ອງສິດທິພົນລະເມືອງນໍາ U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights:

- ທາງອີເລັກໂທຣນິກຜ່ານເວັບໄຊການຮ້ອງຮຽນ Office for Civil Rights Complaint Portal ທີ່ມີໃຫ້ນໍາໃຊ້ທີ່ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>
- ທາງຈົດໝາຍ ຫຼື ໂທລະສັບທີ່:

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 (TDD).

ແບບຟອມການຮ້ອງຮຽນມີໃຫ້ທີ່ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

ເຕັກໂນໂລຊີ ແລະ ການປັບປຸງໃໝ່

ນີ້ແມ່ນເວລາທີ່ໜ້າຕື່ນເຕັ້ນໃນການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ. ມີການປັບປຸງໃໝ່ຢູ່ຕະຫຼອດເວລາ. Anthem ມີຂະບວນການທົບທວນຢ່າງເປັນບົກກະຕິເພື່ອພິຈາລະນາເຕັກໂນໂລຊີໃໝ່ ຫຼື

ການໃຊ້ແບບໃໝ່ສໍາລັບເຕັກໂນໂລຢີໃນປະຈຸບັນ. ກຸ່ມທ່ານໝໍ, ຜູ້ຊ່ຽວຊານ ແລະ ຜູ້ອໍານວຍການຜ່າຍການແພດຕັດສິນໃຈວ່າການປິ່ນປົວ:

- ໄດ້ຮັບອະນຸມັດຈາກລັດຖະບານຫຼືບໍ່.
- ໄດ້ສະແດງໃຫ້ເຫັນ, ໃນການສຶກສາວິໄຈທີ່ເຊື່ອຖືໄດ້, ວ່າມັນມີຜົນຕໍ່ກັບຄົນເຈັບແນວໃດ.

ພວກເຮົາຕິດຕາມການປິ່ນປົວ ແລະ ຂັ້ນຕອນທາງການແພດໃໝ່ ແລະ ອັບເດດ ຫຼື ສ້າງນະໂຍບາຍດ້ານສຸຂະພາບຕາມທີ່ຈໍາເປັນ.

ສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ

ຮູ້ກ່ຽວກັບແຜນສິ່ງຈູງໃຈຂອງທ່ານໝໍ ແລະ ໂຄງການປັບປຸງສຸຂະພາບ

ທ່ານມີສິດຖາມວ່າພວກເຮົາມີການຈັດຕັ້ງທາງການເງິນພິເສດກັບທ່ານໝໍຂອງພວກເຮົາທີ່ສາມາດມີຜົນກະທົບຕໍ່ກັບການໃຊ້ການນໍາສົ່ງ ແລະ ການບໍລິການອື່ນໆທີ່ທ່ານອາດຈະຕ້ອງການຫຼືບໍ່. ໂທຫາຜ່າຍບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ເພື່ອຮ້ອງຂໍຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຈັດຕັ້ງທາງການເງິນຂອງທ່ານໝໍຂອງພວກເຮົາ.

ທ່ານຍັງສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາສົ່ງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບໂຄງການ Quality Improvement (QI) ຂອງພວກເຮົາໃຫ້ແກ່ທ່ານໄດ້ນໍາອີກ. ໂຄງການນີ້ຖືກອອກແບບມາເພື່ອ:

- ປະເມີນ ແລະ ປັບປຸງແຜນສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ.
- ຕິດຕາມວ່າທ່ານພໍໃຈສໍາໃດກັບຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກ (PCP) ຂອງທ່ານ.
- ຕິດຕາມວ່າທ່ານພໍໃຈສໍາໃດກັບພວກເຮົາ.
- ໃຊ້ສິ່ງທີ່ພວກເຮົາຮຽນຮູ້ເພື່ອສ້າງແຜນປັບປຸງການບໍລິການຂອງພວກເຮົາ.
- ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນຂອງພວກເຮົາເພື່ອເຮັດໃຫ້ການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານດີຂຶ້ນ.

ທ່ານອາດຈະໂທຫາຜ່າຍບໍລິການສະມາຊິກສໍາລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບໂຄງການ ແລະ ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າກ່ຽວກັບເປົ້າໝາຍການປັບປຸງຂອງພວກເຮົາ.

ຮູ້ຈັກປະກາດສະນິຍະບັດຂອງທ່ານໝໍ

ທ່ານມີສິດຮູ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບທ່ານໝໍຂອງພວກເຮົາ ລວມທັງການສຶກສາຂອງທ່ານໝໍ, ການຮັບຮອງ ແລະ ການຮັບຮອງຄືນໃໝ່ຈາກຄະນະກຳມະການ. ໂທຫາຜ່າຍບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ເພື່ອຂໍເອົາຂໍ້ມູນນີ້.

ຄໍາສັ່ງເສຍລ່ວງໜ້າ, ພິໄນກໍາຊີວິດ ຫຼື ໃບມອບສິດສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ

ທ່ານມີສິດ:

- ເຮັດການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການດູແລເບິ່ງແຍງທາງການແພດຂອງທ່ານ.
- ຍອມຮັບ ຫຼື ປະຕິເສດການປິ່ນປົວທາງການແພດ ຫຼື ການຜ່າຕັດ.
- ວາງແຜນ ແລະ ຊີ້ນໍາປະເພດການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບທີ່ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບ ໃນອະນາຄົດ ຖ້າທ່ານຕົກຢູ່ໃນສະພາບບໍ່ສາມາດສະແດງຄວາມປາດຖະໜາຂອງທ່ານໄດ້.

ທ່ານສາມາດແຈ້ງບອກທ່ານໝໍໃຫ້ຮູ້ຄວາມປາດຖະໜາຂອງທ່ານໂດຍການເຮັດສໍາເລັດຄໍາສັ່ງເສຍລ່ວງໜ້າ, ພິໄນກໍາຊີວິດ ຫຼື ໃບມອບອໍານາດສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ. ເພື່ອເອົາແບບຟອມທີ່ທ່ານຕ້ອງການ, ໃຫ້ຖາມທ່ານໝໍຂອງທ່ານ ຫຼື ເຂົ້າເບິ່ງ www.dhs.wisconsin.gov/guide/end-life-planning.htm.

ທ່ານມີສິດເຮັດຄໍາສັ່ງເສຍລ່ວງໜ້າເປັນລາຍລັກອັກສອນເພື່ອໃຫ້ບອກຄວາມປາດຖະໜາຂອງທ່ານກ່ຽວກັບການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານຂອງທ່ານ ຖ້າທ່ານຕົກຢູ່ໃນສະພາບບໍ່ສາມາດດໍາເນີນການໄດ້. ທ່ານສາມາດບອກປະເພດການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ທ່ານຕ້ອງການ ຫຼື ບໍ່ຕ້ອງການໄດ້ຮັບ. ຕົວຢ່າງ: ບາງຄົນບໍ່ຕ້ອງການໃຫ້ໃສ່ເຄື່ອງຊ່ວຍຫາຍໃຈ ຖ້າພວກເຂົາຢູ່ໃນພາວະໂຄມາ. ທ່ານສາມາດບອກສິ່ງນີ້ຢູ່ໃນຄໍາສັ່ງເສຍລ່ວງໜ້າຂອງທ່ານ. ຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກ (PCP) ຂອງທ່ານຈະບັນທຶກຄໍາສັ່ງເສຍລ່ວງໜ້າຂອງທ່ານຢູ່ໃນບັນທຶກການແພດຂອງທ່ານ. ດ້ວຍວິທີນັ້ນ, ທ່ານໝໍຂອງທ່ານຈະຮູ້ສິ່ງທີ່ທ່ານຕ້ອງການ. ນອກນັ້ນ ທ່ານຍັງສາມາດແຕ່ງຕັ້ງບຸກຄົນ ເຊັ່ນວ່າ ຄູ່ສົມລົດຂອງທ່ານ ໃຫ້ເປັນບຸກຄົນຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດເຮັດການຕັດສິນໃຈເຫຼົ່ານັ້ນໄດ້. ທ່ານສາມາດຍົກເລີກຄໍາສັ່ງເສຍລ່ວງໜ້າຂອງທ່ານໄດ້ທຸກເວລາ.

Anthem ມີນະໂຍບາຍເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ເຄົາລົບສິດທິຂອງທ່ານໃນການເຮັດຄໍາສັ່ງເສຍລ່ວງໜ້າ. Anthem ບໍ່ຕັດສິນວິທີໃຫ້ການດູແລເບິ່ງແຍງ ຫຼື ເລືອກປະຕິບັດທີ່ອີງໃສ່ວ່າທ່ານໄດ້ເຮັດຄໍາສັ່ງເສຍລ່ວງໜ້າຫຼືບໍ່. Anthem ບໍ່ຈໍາກັດການໃຊ້ຄໍາສັ່ງເສຍລ່ວງໜ້າເປັນເລື່ອງຂອງມະໂນທໍາ. ທ່ານຄວນໂອ້ລົມກ່ຽວກັບຄໍາສັ່ງເສຍລ່ວງໜ້າຂອງທ່ານກັບທ່ານໝໍຂອງທ່ານເພື່ອຊອກຮູ້ວ່າພວກເຂົາມີການຄັດຄ້ານທາງດ້ານສິນລະທໍາຕໍ່ກັບການປະຕິບັດຄໍາສັ່ງເສຍລ່ວງໜ້າຂອງທ່ານຍ້ອນເຫດຜົນໃດໆຫຼືບໍ່. ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບພິໄນກໍາຊີວິດ.

ທ່ານມີສິດຍື່ນການຮ້ອງທຸກນໍາ DHS Division of Quality Assurance ຖ້າຄວາມປາດຖະໜາໃນຄໍາສັ່ງເສຍສຸດທ້າຍ, ພິໄນກໍາຊີວິດ ຫຼື ໃບມອບອໍານາດຂອງທ່ານບໍ່ຖືກປະຕິບັດ. ທ່ານອາດຈະຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຍື່ນການຮ້ອງທຸກໄດ້. ຕິດຕໍ່ຫາທ່ານໝໍຂອງທ່ານສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

ສິດທິໃນການມີບັນທຶກທາງການແພດ

ທ່ານມີສິດຮ້ອງຂໍເອົາສໍາເນົາບັນທຶກທາງການແພດຂອງທ່ານຈາກທ່ານໝໍຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້ຮັບສໍາເນົາຂອງບັນທຶກເຫຼົ່ານີ້ໄດ້. ກະລຸນາໂທຫາເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711) ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ. ກະລຸນາຮັບຊາບວ່າທ່ານອາດຈະຈໍາເປັນຕ້ອງຈ່າຍຄ່າອັດສໍາເນົາບັນທຶກທາງການແພດຂອງທ່ານ. ທ່ານອາດຈະແກ້ໄຂຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງໃນບັນທຶກທາງການແພດຂອງທ່ານ ຖ້າທ່ານໝໍຂອງທ່ານເຫັນດີແກ້ໄຂໃຫ້ຖືກຕ້ອງ.

ການຄັດຄ້ານທາງສິນທໍາ ຫຼື ທາງສາສະໜາ

HMO ຈະແຈ້ງບອກສະມາຊິກກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ Medicaid ທີ່ໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງທີ່ບໍ່ມີໃຫ້ຜ່ານ HMO ເນື່ອງຈາກການຄັດຄ້ານທີ່ອີງໃສ່ເຫດຜົນດ້ານສິນທໍາ ຫຼື ສາສະໜາ. Anthem ຈະແຈ້ງບອກສະມາຊິກກ່ຽວກັບວິທີເຂົ້າເຖິງການບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນຜ່ານລັດ.

ສິດທິສະມາຊິກຂອງທ່ານ

ໃນຖານະເປັນສະມາຊິກຂອງ Anthem, ທ່ານມີສິດ:

- ມີລ່າມແປພາສາຢູ່ນໍາທ່ານໃນລະຫວ່າງການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງຂອງ BadgerCare Plus ແລະ/ຫຼື Medicaid SSI.
- ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນທີ່ສະໜອງໃຫ້ໃນປຶ້ມຄູ່ມືສະມາຊິກນີ້ເປັນພາສາ ຫຼື ຮູບແບບອື່ນ.
- ໄດ້ຮັບການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບທີ່ກໍານົດໄວ້ໃນກົດໝາຍລັດຖະບານກາງ ແລະ ລັດ. ທຸກການບໍລິການທີ່ຈ່າຍໃຫ້ຕ້ອງມີໃຫ້ ແລະ ເຂົ້າເຖິງໄດ້ຕໍ່ກັບທ່ານ. ເມື່ອມີຄວາມເໝາະສົມທາງການແພດ, ການບໍລິການຕ້ອງມີໃຫ້ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, ເຈັດມື້ຕໍ່ອາທິດ.
- ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບທາງເລືອກການປິ່ນປົວ ລວມທັງສິດທິໃນການຮ້ອງຂໍເອົາຄວາມເຫັນທີ່ສອງ.
- ເຮັດການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.
- ໄດ້ຮັບການປະຕິບັດຕໍ່ທ່ານຢ່າງໃຫ້ກຽດ ແລະ ເຄົາລົບ.
- ພົ່ນຈາກທຸກຮູບແບບຂອງການຈໍາກັດ ຫຼື ການເກັບຕົວທີ່ໃຊ້ເປັນວິທີການບັງຄັບ, ການຄວບຄຸມ, ຄວາມສະດວກ ຫຼື ການແກ້ແຄ້ນ.
- ມີສິດໃຊ້ສິດທິຂອງທ່ານໂດຍບໍ່ມີການປະຕິບັດຕໍ່ໃນທາງລົບຈາກ HMO ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍຂອງມັນ.
- ບ່ຽນ HMO ໂດຍບໍ່ມີສາເຫດໃນລະຫວ່າງ 90 ວັນທໍາອິດຫຼັງຈາກລົງທະບຽນນຳ Anthem.
- ບ່ຽນ HMO, ໂດຍບໍ່ມີສາເຫດ, ຖ້າລັດກໍານົດການລົງໂທດ ຫຼື ການຄຸ້ມຄອງຊົ່ວຄາວຕໍ່ກັບ Anthem.
- ຮັບຂໍ້ມູນຈາກ Anthem ກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງທີ່ສໍາຄັນກ່ຽວກັບ Anthem ຢ່າງໜ້ອຍ 30 ວັນກ່ອນມີການປ່ຽນແປງມີຜົນນຳໃຊ້.
- ໂອ້ລົມກັບທ່ານໝູ່ຂອງທ່ານໄດ້ຢ່າງເສລີ ແລະ ເປັນແບບສ່ວນຕົວກ່ຽວກັບທຸກທາງເລືອກການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ.
- ຄາດຫວັງໃຫ້ພວກເຮົາຮັກສາຂໍ້ມູນສຸຂະພາບສ່ວນຕົວຂອງທ່ານໄວ້ເປັນຄວາມລັບ ໂດຍປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍລັດ ແລະ ລັດຖະບານກາງ ແລະ ນະໂຍບາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາ.

- ຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານຕ້ອງການເພື່ອໄດ້ປະໂຫຍດສູງສຸດຈາກແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ ແບ່ງບັນຄ່າຕິດຊົມຂອງທ່ານ. ນິລວມມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບ:
 - ບໍລິສັດຂອງພວກເຮົາ
 - ທ່ານໝໍຂອງພວກເຮົາ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບອື່ນໆ
 - ການບໍລິການຂອງພວກເຮົາ
 - ສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ
- ເຮັດຄໍາສະເໜີແນະນຳກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງສະມາຊິກຂອງອົງການຈັດຕັ້ງ.
- ເຮັດການຮ້ອງຮຽນ ຫຼື ຍືນຢັນການອຸທອນກ່ຽວກັບແຜນການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ, ການດູແລເບິ່ງແຍງຕ່າງໆທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ ຫຼື ການບໍລິການທີ່ມີຄວາມຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ກົດລະບຽບສິດທິປະໂຫຍດທີ່ແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານສ້າງຂຶ້ນ.

ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານທີ່ເປັນສະມາຊິກ

ໃນຖານະເປັນສະມາຊິກຂອງ Anthem, ທ່ານມີຄວາມຮັບຜິດຊອບ:

- ເຮັດ ຫຼື ປ່ຽນການນັດໝາຍຕ່າງໆ.
- ໄປຕາມການນັດໝາຍໃຫ້ທັນເວລາ.
- ໂທຫາຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກ (PCP) ຂອງທ່ານ ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດໄປຕາມການນັດໝາຍຂອງທ່ານ ຫຼື ຈະໄປຊ້າ.
- ໃຊ້ຫ້ອງສຸກເສີນສໍາລັບເຫດສຸກເສີນທີ່ແທ້ຈິງເທົ່ານັ້ນ.
- ຈ່າຍຄ່າການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍອາທິບໍ່ຈ່າຍໃຫ້ໂດຍ BadgerCare Plus ຫຼື Medicaid, SSI.
- ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ຈໍາເປັນແກ່ພວກເຮົາ ແລະ ທ່ານໝໍຂອງທ່ານເພື່ອຊ່ວຍທ່ານໄດ້ຮັບການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ດີທີ່ສຸດທີ່ເປັນໄປໄດ້.
- ເຮັດສິ່ງຕ່າງໆທີ່ຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານມີສຸຂະພາບດີ ແລະ ຫຼີກລຽງສິ່ງຕ່າງໆທີ່ສາມາດເຮັດໃຫ້ທ່ານເຈັບປ່ວຍ.
- ປະຕິບັດຕາມແຜນການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ທ່ານຕົກລົງເຫັນດີກັບທ່ານໝໍຂອງທ່ານ.
- ເຂົ້າໃຈບັນຫາສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ ເຮັດວຽກກັບທ່ານໝໍຂອງທ່ານເພື່ອຕົກລົງເຫັນດີແຜນການປິ່ນປົວ.
- ບອກພວກເຮົາ ແລະ ໜ່ວຍງານຄຸ້ມຄອງລາຍຮັບປະຈໍາເຂດບົກຄອງ ຫຼື ຊົນເຜົ່າຂອງທ່ານ ຖ້າ:
 - ທ່ານຍ້າຍບ່ອນຢູ່.
 - ທ່ານປ່ຽນແບງເບີໂທລະສັບຂອງທ່ານ.
 - ຈໍານວນຄົນໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານ.
 - ທ່ານມີປະກັນໄພອື່ນ.
 - ທ່ານຖືພາ.

ນະໂຍບາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ

Anthem ມີສິດໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນຂ່າວສານຈາກທຸກຄືທີ່ໃຫ້ການດູແລເບິ່ງແຍງທ່ານ. ພວກເຮົາໃຊ້ຂໍ້ມູນນີ້ເພື່ອໃຫ້ພວກເຮົາສາມາດຈ່າຍຄ່າ ແລະ ຄຸ້ມຄອງການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຮັກສາຂໍ້ມູນນີ້ໄວ້ເປັນຄວາມລັບລະຫວ່າງທ່ານ, ຜູ້ໃຫ້ການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ Anthem, ຍົກເວັ້ນຕາມທີ່ກົດໝາຍອະນຸຍາດ. ເບິ່ງແຈ້ງການວ່າດ້ວຍວິທີປະຕິບັດເລື່ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ (NOPP) ເພື່ອອ່ານກ່ຽວກັບສິດທີ່ໄດ້ຮັບຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ. ສາມາດເບິ່ງແຈ້ງການນີ້ໄດ້ໃນຕອນທ້າຍຂອງປຶ້ມຄູ່ມືສະມາຊິກ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການສໍາເນົາອື່ນຂອງແຈ້ງການ, ກະລຸນາໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເບີ 1-855-690-7800 (TTY 711).

ແຈ້ງການວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງການນໍາໃຊ້ການບໍລິການ

ທຸກການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງການນໍາໃຊ້ການບໍລິການ (UM) ແມ່ນອີງພຽງຢ່າງດຽວໃສ່ຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດຂອງສະມາຊິກ ແລະ ສິດທິປະໂຫຍດທີ່ສະເໜີໃຫ້. ນະໂຍບາຍຂອງ Anthem ບໍ່ສະໜັບສະໜູນການໃຊ້ປະໂຫຍດໜ້ອຍເກີນໄປຈາກການບໍລິການຜ່ານຄໍາແນະນໍາການຕັດສິນໃຈເລື່ອງ UM. ຜູ້ຊ່ວຍຊານ ແລະ ບຸກຄົນອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໃນການຕັດສິນໃຈ UM ບໍ່ໄດ້ຮັບລາງວັນປະເພດໃດໆສໍາລັບການປະຕິເສດການດູແລເບິ່ງແຍງ ຫຼື ຄວາມຄຸ້ມຄອງປະກັນໄພ. ການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການວ່າຈ້າງ, ການເລືອນຂັ້ນຕໍາແໜ່ງ ຫຼື ຢຸດເຊົາຜູ້ຊ່ວຍຊານ ຫຼື ພະນັກງານອື່ນບໍ່ອີງໃສ່ຄວາມເປັນໄປໄດ້ ຫຼື ຄວາມອາດຈະເປັນໄປໄດ້ທີ່ພວກເຂົາສະໜັບສະໜູນ ຫຼື ມີແນວໂນ້ມຈະສະໜັບສະໜູນການປະຕິເສດສິດທິປະໂຫຍດ.

ການລາຍງານການສໍ້ໂກງ, ການສິ້ນເປື້ອງ ແລະ ການນໍາໃຊ້ໃນທາງທີ່ຜິດຂອງສະມາຊິກ

ຖ້າທ່ານຄິດວ່າສະມາຊິກແຜນສຸຂະພາບ ຫຼື ທ່ານໜໍໄດ້ເຮັດການສໍ້ໂກງ, ການສິ້ນເປື້ອງ ຫຼື ການນໍາໃຊ້ໃນທາງທີ່ຜິດ, ທ່ານມີໜ້າທີ່ ແລະ ສິດທິຕາມກົດໝາຍໃນການລາຍງານມັນ. ເພື່ອລາຍງານການສໍ້ໂກງ, ການສິ້ນເປື້ອງ ຫຼື ການນໍາໃຊ້ໃນທາງທີ່ຜິດ, ໃຫ້ເກັບເອົາທຸກລາຍລະອຽດທີ່ທ່ານສາມາດເອົາໄດ້. ທ່ານສາມາດລາຍງານທ່ານໜໍ ຫຼື ສະມາຊິກໂດຍກົງຫາແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານໂດຍການ:

- ສົ່ງຄວາມກັງວົນໃຈແບບບໍ່ເປີດເຜີຍຊື່ໄດ້ທີ່ mss.anthem.com/pages/wfa.aspx.
- ຕິດຕໍ່ຫາໜ່ວຍງານສືບສວນພິເສດ (MSIU) ຂອງ Anthem Medicaid
 - ທາງໂທລະສັບ: 1-866-847-8247 (TTY 1-866-494-8279)
 - ທາງອີເມວ: MedicaidFraud@anthem.com
- ໂທຫາສາຍດ່ວນການສໍ້ໂກງຂອງພະແນກບໍລິການສຸຂະພາບ (DHS) ທີ່ເບີ 1-877-865-3432.
- ເຂົ້າຫາ www.reportfraud.wisconsin.gov.

- ຂຽນຫາ:

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

ຖ້າທ່ານລາຍງານທ່ານໝໍ, ໃຫ້ບອກ:

- ຊື່, ທີ່ຢູ່ ແລະ ເບີໂທລະສັບຂອງທ່ານໝໍນັ້ນ
- ຊື່ ແລະ ທີ່ຢູ່ຂອງສະຖານທີ່
- ໝາຍເລກ Medicaid ຂອງທ່ານໝໍ ຫຼື ສະຖານທີ່ (ຖ້າທ່ານຮູ້ຈັກ)
- ປະເພດທ່ານໝໍ
- ຊື່ ແລະ ເບີໂທລະສັບຂອງພະຍານອື່ນທີ່ສາມາດຊ່ວຍທ່ານສືບສວນຂໍ້ເທັດຈິງ
- ວັນທີຂອງເຫດການ
- ສັງລວມສິ່ງທີ່ເກີດຂຶ້ນ

ຖ້າທ່ານລາຍງານບຸກຄົນທີ່ໄດ້ຮັບສິດທິປະໄຫຍດ, ໃຫ້ບອກ:

- ຊື່ຂອງບຸກຄົນນັ້ນ
- ວັນເດືອນປີເກີດ ແລະ ເລກປະກັນສັງຄົມຂອງບຸກຄົນນັ້ນ (ຖ້າທ່ານມີ)
- ຊື່ຂອງເມືອງບ່ອນທີ່ບຸກຄົນນັ້ນອາໄສຢູ່

ສິດທິພົນລະເມືອງຂອງທ່ານ

Anthem ໃຫ້ການບໍລິການທີ່ຈ່າຍໃຫ້ແກ່ສະມາຊິກທຸກຄົນທີ່ມີສິດ ໂດຍບໍ່ຄ່ານຶງເຖິງສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ອາຍຸ
- ສີຜິວ
- ຄວາມພິການ
- ຊູດກຳເນີດ
- ເຊື້ອຊາດ
- ເພດ

ທຸກການບໍລິການທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດທີ່ຈ່າຍໃຫ້ແມ່ນມີໃຫ້ ແລະ ຈະຖືກສະໜອງໃຫ້ໃນແບບດຽວກັນແກ່ສະມາຊິກທຸກຄົນ. ບຸກຄົນ ຫຼື ອົງການຈັດຕັ້ງທັງໝົດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ Anthem ທີ່ນຳສົ່ງ ຫຼື ແນະນຳສະມາຊິກສຳລັບການບໍລິການຕ່າງໆຈະຕ້ອງປະຕິບັດແບບນັ້ນໃນແບບດຽວກັນສຳລັບສະມາຊິກທຸກຄົນ.

ຄໍານິຍາມ

ນີ້ແມ່ນບາງຄໍາສັບ ຫຼື ສໍານວນທີ່ໃຊ້ໃນປື້ມນີ້:

ຄໍາສັ່ງເສຍລ່ວງໜ້າ

ຄໍາສັ່ງເສຍລ່ວງໜ້າແມ່ນຄໍາແນະນໍາທາງກົດໝາຍທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ບອກຄວາມປາດຖະໜາຂອງທ່ານກ່ຽວກັບການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານຂອງທ່ານຖ້າທ່ານຕົກຢູ່ໃນສະພາບບໍ່ສາມາດກະທໍາການໄດ້. ບາງຕົວຢ່າງຂອງຄໍາສັ່ງເສຍລ່ວງໜ້າມີຄື:

- ພິໄນຊີວິດ.
- ໃບມອບອໍານາດ.

ກົດໝາຍລັດ Wisconsin ໃຫ້ທ່ານມີສິດເຮັດການຕັດສິນໃຈດ້ານການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບແລະ ປະຕິເສດການປິ່ນປົວ. ເບິ່ງຂໍ້ ຄໍາສັ່ງເສຍລ່ວງໜ້າ, ພິໄນກໍາຊີວິດ ຫຼື ໃບມອບອໍານາດສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

ການອຸທອນ

ຄໍາຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາພິຈາລະນາຄໍາຕັດສິນທີ່ພວກເຮົາໄດ້ເຮັດກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດດ້ານການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານຄືນໃໝ່.

ສິດທິປະໂຫຍດ

ການບໍລິການ, ເຄື່ອງຮັບໃຊ້ ແລະ ຢາທີ່ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບດ້ວຍແຜນສຸຂະພາບນີ້. ສິ່ງເຫຼົ່ານີ້ຈະໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃຫ້ໂດຍ Anthem ຫຼື ລັດ ຖ້າພວກມັນມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ ແລະ ສະໜອງໃຫ້ແກ່ທ່ານໂດຍທ່ານໝັ້ນໃນແຜນສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ. ບາງການບໍລິການອື່ນຈໍາເປັນຕ້ອງມີການອະນຸມັດກ່ອນລ່ວງໜ້າຈາກ Anthem. ເຖິງແມ່ນວ່າການບໍລິການຈະມີຊື່ໃນປື້ມຄູ່ມືນີ້, ທ່ານຕ້ອງປະຕິບັດຕາມທຸກກົດລະບຽບເພື່ອໃຫ້ມັນໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃຫ້ໂດຍ Anthem ຫຼື ລັດ.

ການຮ້ອງຮຽນ

ການສະແດງຄວາມບໍ່ພໍໃຈກັບແຜນສຸຂະພາບ ຫຼື ທ່ານໝັ້ນຂອງທ່ານ. ການຮ້ອງຮຽນອາດຈະກາຍເປັນການຮ້ອງທຸກ ຫຼື ການອຸທອນໄດ້ ຖ້າທ່ານສົ່ງມັນຫາພວກເຮົາເປັນລາຍລັກອັກສອນ. ການຮ້ອງຮຽນອາດຈະລວມມີ:

- ບັນຫາການເຂົ້າເຖິງ ເຊັ່ນວ່າ ບໍ່ສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການ, ການປິ່ນປົວ ຫຼື ຢາທີ່ທ່ານຕ້ອງການ.
- ແຜນສຸຂະພາບປະຕິເສດການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການ ແລະ ບອກວ່າມັນບໍ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ.
- ຈໍາເປັນຕ້ອງລໍຖ້າດົນເກີນໄປສໍາລັບການນັດໝາຍໃດໜຶ່ງ.
- ການໄດ້ຮັບການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ບໍ່ດີ ຫຼື ຖືກປະຕິບັດຕໍ່ຢ່າງບໍ່ສຸພາບ.
- ການບໍ່ໄດ້ຮັບການຈ່າຍແທນຄືນສໍາລັບຄ່າການດູແລປິ່ນປົວສຸກເສີນ ຫຼື ຮີບດ່ວນທີ່ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງຈ່າຍ.
- ການໄດ້ຮັບໃບບິນເກັບເງິນທີ່ທ່ານເຊື່ອວ່າທ່ານບໍ່ຄວນຈໍາເປັນຕ້ອງຈ່າຍ.

ການຮ່ວມຈ່າຍ (ຄ່າຮ່ວມຈ່າຍ)

ຈຳນວນເງິນທີ່ທ່ານໝໍຂອງທ່ານອາດຈະຮ້ອງໃຫ້ທ່ານຈ່າຍໃນເວລາໃຫ້ການບໍລິການທີ່ແຜນສຸຂະພາບຈ່າຍໃຫ້.

ສະພາບສຸກເສີນ

ສະພາບທາງຮ່າງກາຍ ຫຼື ຈິດໃຈທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີການດູແລບື້ນບົວໃນທັນທີ ເພາະວ່າມັນສາມາດ:

- ເຮັດໃຫ້ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ (ຫຼື ສຸຂະພາບຂອງລູກທີ່ບໍ່ທັນເກີດ) ເປັນອັນຕະລາຍຮ້າຍແຮງໄດ້.
- ກໍ່ໃຫ້ເກີດຄວາມບົກຜ່ອງຕໍ່ກັບໜ້າທີ່ການຂອງຮ່າງກາຍ.
- ກໍ່ໃຫ້ເກີດຄວາມຜິດປົກກະຕິຮ້າຍແຮງຕໍ່ກັບສ່ວນຮ່າງກາຍ ຫຼື ອະໄວຍະວະໃດໜຶ່ງ.

ການບໍລິການທີ່ເປັນການທົດລອງ ຫຼື ການສຶກສາວິໄຈ

ທຸກການປິ່ນປົວ, ການບໍາບັດ, ຂັ້ນຕອນທາງການແພດ, ເຄື່ອງຮັບໃຊ້, ອຸປະກອນ ຫຼື ຢາທີ່ບໍ່ທັນໄດ້ຮັບການພິສູດຢັ້ງຢືນວ່າເປັນປະໂຫຍດ ຫຼື ຍອມຮັບເປັນການດູແລເບິ່ງແຍງມາດຕະຖານເທື່ອ.

ການຮ້ອງທຸກ

ການສະແດງຄວາມບໍ່ພໍໃຈເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ທ່ານ (ຫຼື ບາງຄົນທີ່ຂຽນໃນນາມຕາງໜ້າໃຫ້ທ່ານ) ສາມາດເຮັດໄດ້. ການຮ້ອງທຸກແມ່ນກ່ຽວຂ້ອງກັບສິ່ງຕ່າງໆທີ່ແມ່ນການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ. ການຮ້ອງທຸກອາດຈະກ່ຽວກັບ:

- ຄຸນນະພາບຂອງການດູແລເບິ່ງແຍງ ຫຼື ການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້.
- ທ່ານໝໍ ຫຼື ພະນັກງານທີ່ບໍ່ສຸຂະພາບ ຫຼື ບໍ່ໃຫ້ຄວາມເຄົາລົບ.
- ການບໍ່ເຄົາລົບສິດທິຂອງທ່ານທີ່ເປັນສະມາຊິກ.

ໂຮງໝໍ

ສະຖານທີ່ບ່ອນທີ່ຜູ້ຄົນເຈັບປ່ວຍ ຫຼື ບາດເຈັບໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວ. ໂຮງໝໍໃຫ້ການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບແບບຄົນເຈັບໃນ ແລະ ຄົນເຈັບເຂດນອກ. ພະນັກງານໂຮງໝໍເຮັດວຽກເພື່ອຊອກຫາ ແລະ ປິ່ນປົວບັນຫາຕ່າງໆໂດຍໃຊ້ການຜ່າຕັດ ແລະ ການບໍລິການປະເພດອື່ນໆ.

ໂຮງໝໍໃນລັດ Wisconsin ຕ້ອງມີໃບອະນຸຍາດຈາກລັດ Wisconsin ແລະ ໄດ້ຮັບການຮັບຮອງຈາກຄະນະກຳມະການຮ່ວມວ່າດ້ວຍການຮັບຮອງອົງການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບທີ່ເປັນ:

- ໂຮງໝໍດູແລປິ່ນປົວຮີບດ່ວນ
- ໂຮງໝໍຈິດຕະວິທະຍາ (ສຸຂະພາບຈິດ),
- ໂຮງໝໍທີ່ດຳເນີນງານສ່ວນໃຫຍ່ເພື່ອປິ່ນປົວການຕິດເຫຼົ້າ ຫຼື ສານ (ຢາ) ເສບຕິດ.

ນີ້ບໍ່ລວມເອົາສະຖານທີ່ທີ່ສ່ວນໃຫຍ່ເປັນບ້ານພັກ, ສະຖານພະຍາບານ ຫຼື ສະຖານດູແລເບິ່ງແຍງຜູ້ສູງອາຍຸ. ນອກນັ້ນ ມັນຍັງບໍ່ລວມເອົາສະຖານພະຍາບານລະດັບຊຳນານງານທີ່ອາດຈະເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງໂຮງໝໍນຳອີກ.

ການດູແລເບິ່ງແຍງຄົນເຈັບໃນ

ໂດຍປົກກະຕິແລ້ວ ມີແມ່ນເມື່ອທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງນອນປິ່ນປົວຢູ່ໂຮງໝໍ ຫຼື ສະຖານດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບອື່ນເພື່ອຮັບການດູແລປິ່ນປົວທາງການແພດ.

ຈຳເປັນທາງການແພດ

ການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ ຫຼື ເຄື່ອງຮັບໃຊ້ທີ່:

- ສະໜອງໃຫ້ໂດຍສອດຄ່ອງກັບມາດຕະຖານວິທີປະຕິບັດທີ່ຂອມຮັບກັນທາງວິຊາຊີບ
- ທ່ານໝໍຖືວ່າເປັນປະໂຫຍດສຳລັບບັນຫາສຸຂະພາບ
- ເຮົາໃຫ້ໃນປະເພດ, ການສະໜອງ ແລະ ລະດັບການບໍລິການທີ່ຖືກຕ້ອງໃນຂະນະທີ່ພິຈາລະນາເຖິງຄວາມສ່ຽງ, ຜົນປະໂຫຍດ ຫຼື ທາງເລືອກອື່ນ

ສະມາຊິກ

ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ ແລະ ມີສິດທິປະໂຫຍດຈາກແຜນສຸຂະພາບ Anthem ສຳລັບການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງຜູ້ກ່ຽວ. ໃນປຶ້ມນີ້, ສະມາຊິກຍັງເອີ້ນວ່າ “ທ່ານ”.

ການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຈິດ

ການດູແລເບິ່ງແຍງ ແລະ ການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ເພື່ອຊອກຮູ້ວ່າບາງຄົນມີການເຈັບປ່ວຍທາງຈິດ ຫຼື ທາງອາລົມຫຼືບໍ່ ແລະ ການປິ່ນປົວສຳລັບການເຈັບປ່ວຍນັ້ນ. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ອາດຈະສະໜອງໃຫ້ໂດຍຈິດຕະແພດ, ນັກຈິດວິທະຍາ, ນັກສັງຄົມສົງເຄາະດ້ານການປິ່ນປົວທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ ຫຼື ນັກບຳບັດຝ່າຍການແຕ່ງງານ ແລະ ຄອບຄົວ. ປະເພດການປິ່ນປົວລວມມີແຕ່ບໍ່ຈຳກັດ:

- ຢາຕາມແພດສັ່ງ
- ການຟື້ນຟູ
- ການດູແລເບິ່ງແຍງຢູ່ໃນໂຮງໝໍຈິດຕະເວດ

ການບໍລິການຢູ່ນອກເພີ່ນທີ່

ການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສຸກເສີນ ຫຼື ຮີບດ່ວນທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ນອກເພີ່ນທີ່ໃຫ້ບໍລິການຂອງ Anthem. ປະເພດການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສຸກເສີນ ແລະ ຮີບດ່ວນເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ສາມາດລໍຖ້າຈົນກວ່າວ່າສະມາຊິກກັບຄືນມາເພີ່ນທີ່ໃຫ້ບໍລິການໄດ້.

ທ່ານໝໍນອກແຜນ

ທ່ານໝໍຜູ້ທີ່ບໍ່ມີສັນຍາກັບ Anthem ໃນການໃຫ້ສິດທິປະໂຫຍດ ແລະ ການບໍລິການແກ່ທ່ານ. ທ່ານໝໍດັ່ງກ່າວບໍ່ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ການດູແລເບິ່ງແຍງຄົນເຈັບເຂດນອກ

ການໄດ້ຮັບການດູແລປິ່ນປົວທາງການແພດຢູ່ໃນໂຮງໝໍ ຫຼື ສະຖານດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບອື່ນໂດຍບໍ່ມີການພັກເຊົາຄ້າງຄືນ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນແຜນ

ທ່ານໝໍ, ໂຮງໝໍ, ສະຖານທີ່, ຮ້ານຂາຍຢາ, ຫ້ອງທົດລອງ ຫຼື ຜູ້ປະກອບອາຊີບດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບອື່ນໆທີ່ມີສັນຍາກັບພວກເຮົາໃນເວລາທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນີ້ຢູ່ໃນແຜນຂອງພວກເຮົາ.

ການອະນຸມັດລ່ວງໜ້າ

ການອະນຸມັດທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກພວກເຮົາກ່ອນທີ່ທ່ານຈະຮັບເອົາການບໍລິການ. ເບິ່ງຂໍ້
ການອະນຸມັດລ່ວງໜ້າ ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

ຜູ້ໃຫ້ການດູແລເບິ່ງແຍງຫຼັກ (PCP)

ທ່ານໝໍ ຫຼື

ຜູ້ຊ່ວຍຊານດ້ານສຸຂະພາບອື່ນທີ່ແມ່ນແຫຼ່ງຕົ້ນຕໍຂອງທ່ານສໍາລັບການຮັບເອົາການດູແລເບິ່ງແຍງ
ງ. PCP ຂອງທ່ານຈະທໍາຄວາມຮູ້ຈັກທ່ານ ແລະ ສຸຂະພາບຂອງທ່ານໂດຍການກວດທ່ານ ເມື່ອທ່ານ
ມີສຸຂະພາບແຂງແຮງດີ (ການກວດສຸຂະພາບ) ຫຼື ເມື່ອທ່ານມີບັນຫາສຸຂະພາບທີ່ບໍ່ແມ່ນເຫດ
ສຸກເສີນ. PCP ສາມາດເປັນທ່ານໝໍປະເພດໃດໜຶ່ງເຊິ່ງຜູ້ທີ່ມີສັນຍາກັບ Anthem ໃນການ
ໃຫ້ການດູແລເບິ່ງແຍງຫຼັກແກ່ສະມາຊິກ:

- ຜູ້ຊ່ວຍຊານແພດເດັກ (ດູແລບິນບົວເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍ)
- ຜູ້ຊ່ວຍຊານແພດຄອບຄົວ ຫຼື ແພດທົ່ວໄປ (ດູແລບິນບົວເດັກເກີດໃໝ່, ເດັກນ້ອຍ ແລະ
ຜູ້ໃຫຍ່)
- ແພດພາຍໃນ (ດູແລບິນບົວຜູ້ໃຫຍ່)
- ແພດປະສູດ/ພະຍາດຍິງ ຫຼື ພະຍາບານພະດຸງຄັນ (ດູແລບິນບົວແມ່ຍິງເທົ່ານັ້ນ)
- ຜູ້ຊ່ວຍຊານພະຍາບານຂັ້ນສູງ
- ຜູ້ຊ່ວຍທ່ານໝໍ

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແມ່ນຜູ້ປະກອບອາຊີບດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບໃດໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຜູ້ທີ່ໄດ້ຜ່ານການຮັບຮ
ອງໂດຍ Wisconsin Department of Health Services ໃນການໃຫ້ການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງ
ສຸຂະພາບແກ່ສະມາຊິກ ແລະ ໄດ້ຮັບການຈ່າຍລົດເຊີຍໃຫ້ໂດຍ BadgerCare Plus ແລະ/ຫຼື Medicaid
SSI:

- ທ່ານໝໍ
- ໂຮງໝໍ
- ສະຖານພະຍາບານລະດັບຊໍານານຸງານ
- ຜູ້ປະກອບອາຊີບດ້ານສຸຂະພາບທີ່ມີໃບອະນຸຍາດອື່ນ
- ສະຖານທີ່ດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບທີ່ມີໃບອະນຸຍາດອື່ນ
- ອົງການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນທີ່ມີໃບອະນຸຍາດອື່ນ

ບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ

ລາຍຊື່ຂອງທ່ານໝໍ, ໂຮງໝໍ, ສະຖານທີ່ ແລະ ຜູ້ປະກອບອາຊີບດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ
ອື່ນຜູ້ທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ Anthem ເພື່ອໃຫ້ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃຫ້ແກ່ສະມາຊິກຂອງຕົນ.

ສະພາບທາງການແພດສຸກເສີນດ້ານຈິດຕະວິດ

ບັນຫາທາງຈິດທີ່ສາມາດກໍ່ໃຫ້ເກີດອັນຕະລາຍຈໍ່ກັບຕົວທ່ານ ຫຼື ຄົນອື່ນ.

ສະຖານພະຍາບານລະດັບຊໍານານຸງານ

ສະຖານທີ່ທີ່ດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ມີພະຍາດຊໍາເຮື້ອ ແລະ ໃຫ້ການດູແລພະຍາບານໄລຍະຍາວ,
ການຟື້ນຟູ ແລະ ການບໍລິການອື່ນໆຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້.

ຜູ້ຊ່ວຍຊານ

ທ່ານໝໍຜູ້ທີ່ຢູ່ໃນແຜນສຸຂະພາບຂອງ Anthem ແລະ ໃຫ້ການບໍລິການແກ່ທ່ານພາຍໃນຂົງເຂດ ວິຊາສະເພາະຂອງຜູ້ກ່ຽວ. ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີການນຳສົ່ງເພື່ອໄປພົບບາງຜູ້ຊ່ວຍຊານ.

ການດູແລບິນບົວຮີບດ່ວນ

ການດູແລບິນບົວທີ່ສະໜອງໃຫ້ທ່ານສຳລັບບັນຫາທີ່ບໍ່ສາມາດວ່າຖ້າການນັດໝາຍເພື່ອໄປກວດ ນຳຜູ້ໃຫ້ການດູແລຫຼັກ (PCP) ຂອງທ່ານ. ການດູແລບິນບົວຮີບດ່ວນຮັກສາບໍ່ໃຫ້ສຸຂະພາບ ຂອງທ່ານຮ້າຍແຮງລົງ ເນື່ອງຈາກການເຈັບປ່ວຍ, ການບາດເຈັບ ຫຼື ສະພາບທີ່ທ່ານບໍ່ໄດ້ຄາດໄວ້. ບັນຫາບໍ່ຮ້າຍແຮງເຖິງຂັ້ນວ່າມັນຈຳເປັນຕ້ອງມີການດູແລບິນບົວຈາກຫ້ອງສຸກເສີນ. ບັນຫາເຫຼົ່ານີ້ນັບຈາກກະດູກແຕກຫັກໄປຈົນຮອດອາການເຈັບຫູ.

ແຈ້ງການນີ້ອະທິບາຍວິທີການໃຫ້ຂໍ້ມູນທາງການແພດກ່ຽວກັບທ່ານທີ່ທ່ານສາມາດ ນຳ ໃຊ້ແລະເຜີຍແຜ່ແລະວິທີທີ່ທ່ານສາມາດເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນນີ້ໂດຍອີງຕາມຜົນປະໂຫຍດດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ກະລຸນາທົບທວນເບິ່ງຢ່າງລະມັດລະວັງ.

ແຈ້ງການວິທີປະຕິບັດດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຄວບຄຸມ ແລະ ການສົ່ງຜ່ານຂໍ້ມູນດ້ານປະກັນສຸຂະພາບ (HIPAA)

ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້ຂອງແຈ້ງການນີ້ແມ່ນວັນທີ 14 ເມສາ 2003. ວັນທີແກ້ໄຂບັບຸງຫຼ້າສຸດແມ່ນສະແດງຢູ່ທ້າຍແຈ້ງການນີ້.

ກະລຸນາອ່ານແຈ້ງການນີ້ໃຫ້ລະອຽດ. ນີ້ບອກທ່ານວ່າໃຜແດ່ສາມາດເຫັນຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງ (PHI) ຂອງທ່ານ. ມັນບອກທ່ານວ່າເວລາໃດພວກເຮົາຕ້ອງຮ້ອງຂໍການຍິນຍອມຈາກທ່ານກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນນີ້. ມັນບອກທ່ານວ່າເວລາໃດພວກເຮົາສາມາດເປີດເຜີຍມັນໂດຍບໍ່ຕ້ອງມີການຍິນຍອມຈາກທ່ານ. ນອກນັ້ນ ມັນຍັງບອກທ່ານວ່າທ່ານມີສິດຫຍັງແດ່ໃນການເບິ່ງ ແລະ ປ່ຽນແປງຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ.

ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ແລະ ເງິນຂອງທ່ານແມ່ນເປັນຄວາມລັບ. ກົດໝາຍບອກວ່າພວກເຮົາຕ້ອງຮັກສາຂໍ້ມູນປະເພດນີ້, ເອີ້ນວ່າ PHI, ໄວ້ໃຫ້ບຸອດໄພສຳລັບສະມາຊິກຂອງພວກເຮົາ. ມັນໝາຍຄວາມວ່າຖ້າທ່ານແມ່ນສະມາຊິກໃນຕອນນີ້ ຫຼື ຖ້າທ່ານເຄີຍເປັນສະມາຊິກໃນເມື່ອກ່ອນ, ຂໍ້ມູນຂອງທ່ານແມ່ນປອດໄພ.

ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບທ່ານຈາກໜ່ວຍງານຂອງລັດສຳລັບ Medicaid ແລະ ໂຄງການ Children's Health Insurance Program ຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານກາຍເປັນຜູ້ມີສິດ ແລະ ລົງທະບຽນສຳລັບແຜນສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ. ນອກນັ້ນ ພວກເຮົາຍັງໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນຈາກທ່ານໝໍ, ອຸລິນິກ, ຫ້ອງທົດລອງ ແລະ ໂຮງໝໍຂອງທ່ານ ເພື່ອໃຫ້ພວກເຮົາເຫັນດີ ແລະ ຈ່າຍຄ່າການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ກົດໝາຍລັດຖະບານກາງບອກວ່າ ພວກເຮົາຕ້ອງບອກທ່ານສິ່ງທີ່ກົດໝາຍກຳນົດໃຫ້ພວກເຮົາຈຳເປັນຕ້ອງເຮັດເພື່ອປົກປ້ອງຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ພວກເຮົາຮູ້ ເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ບັນທຶກໄວ້ໃນຄອມພິວເຕີ. ນອກນັ້ນ ພວກເຮົາຍັງຈຳເປັນຕ້ອງບອກທ່ານວ່າພວກເຮົາຮັກສາຂໍ້ມູນໃຫ້ປອດໄພແນວໃດ. ເພື່ອປົກປ້ອງຂໍ້ມູນ PHI:

- ທີ່ຢູ່ໃນເຈ້ຍ (ເອີ້ນວ່າ ທາງກາຍະພາບ), ພວກເຮົາ:
 - ລັອກຫ້ອງການ ແລະ ແຜ້ມເອກະສານຕ່າງໆ
 - ທຳລາຍເອກະສານເຈ້ຍທີ່ມີຂໍ້ມູນສຸຂະພາບ ເພື່ອບໍ່ໃຫ້ຄົນອື່ນສາມາດເຫັນມັນ
- ທີ່ບັນທຶກໄວ້ໃນຄອມພິວເຕີ (ເອີ້ນວ່າ ທາງເຕັກນິກ), ພວກເຮົາ:
 - ໃຊ້ລະຫັດຜ່ານເພື່ອໃຫ້ບຸກຄົນທີ່ເໝາະສົມເທົ່ານັ້ນສາມາດເຂົ້າໄດ້
 - ໃຊ້ໂປຣແກຣມພິເສດເພື່ອຕິດຕາມລະບົບຂອງພວກເຮົາ
- ທີ່ໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍໂດຍບຸກຄົນທີ່ເຮັດວຽກໃຫ້ພວກເຮົາ, ທ່ານໝໍ ຫຼື ລັດ, ພວກເຮົາ:
 - ສ້າງກົດລະບຽບເພື່ອຮັກສາຂໍ້ມູນໃຫ້ປອດໄພ (ເອີ້ນວ່າ ນະໂຍບາຍ ແລະ ລະບຽບຂັ້ນຕອນ)
 - ແນະນຳບຸກຄົນທີ່ເຮັດວຽກໃຫ້ພວກເຮົາໃຫ້ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບ

ເມື່ອໃດທີ່ພວກເຮົາສາມາດໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ?

ພວກເຮົາສາມາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານກັບຄອບຄົວຂອງທ່ານ ຫຼື ບຸກຄົນທີ່ທ່ານເລືອກຜູ້ທີ່ຊ່ວຍ ຫຼື ຈ່າຍຄ່າການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານຖ້າທ່ານອະນຸຍາດໃຫ້ພວກເຮົາເປີດເຜີຍ. ບາງຄັ້ງ, ພວກເຮົາສາມາດໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນໄດ້ ໂດຍບໍ່ມີ ການອະນຸຍາດຈາກທ່ານ:

- **ສໍາລັບການດູແລບົວທາງການແພດຂອງທ່ານ**
 - ເພື່ອຊ່ວຍທ່ານໝໍ, ໂຮງໝໍ ແລະ ພາກສ່ວນອື່ນໃຫ້ການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ທ່ານຕ້ອງການແກ່ທ່ານ
- **ສໍາລັບການຈ່າຍເງິນ, ການດໍາເນີນການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ ແລະ ການບິນບົວ**
 - ເພື່ອເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນກັບທ່ານໝໍ, ຄລິນິກ ແລະ ພາກສ່ວນອື່ນທີ່ຮຽກເກັບເງິນນໍາພວກເຮົາ ສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງຂອງທ່ານ
 - ເມື່ອພວກເຮົາບອກວ່າພວກເຮົາຈະຈ່າຍຄ່າການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ ຫຼື ການບໍລິການກ່ອນທີ່ ທ່ານຈະໄດ້ຮັບພວກມັນ
 - ເພື່ອຊອກວິທີເຮັດໃຫ້ໂຄງການຂອງພວກເຮົາດີຂຶ້ນ ເຊັ່ນດຽວກັນກັບການໃຫ້ຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ ແກ່ການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນສຸຂະພາບສໍາລັບການຈ່າຍເງິນ, ການດໍາເນີນການດູແລເບິ່ງແຍງ ສຸຂະພາບ ແລະ ການບິນບົວ. ຖ້າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການສິ່ງນີ້, ກະລຸນາເຂົ້າເບິ່ງ www.anthem.com/wisconsin ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.
- **ສໍາລັບເຫດຜົນທາງທຸລະກິດການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ**
 - ເພື່ອຊ່ວຍເລື່ອງການກວດສອບບັນຊີ, ໂຄງການປ້ອງກັນການສໍ້ໂກງ ແລະ ການໃຊ້ໃນທາງທີ່ຜິດ, ການວາງແຜນ ແລະ ການເຮັດວຽກປະຈໍາວັນ
 - ເພື່ອຊອກວິທີເຮັດໃຫ້ໂຄງການຂອງພວກເຮົາດີຂຶ້ນ
- **ສໍາລັບເຫດຜົນດ້ານສາທາລະນະສຸກ**
 - ເພື່ອຊ່ວຍເຈົ້າໜ້າທີ່ສາທາລະນະສຸກຮັກສາບໍ່ໃຫ້ຜູ້ຄົນເຈັບປ່ວຍ ຫຼື ເປັນອັນຕະລາຍ
- **ກັບບຸກຄົນອື່ນທີ່ຊ່ວຍໃນເລື່ອງ ຫຼື ຈ່າຍຄ່າການດູແລເບິ່ງແຍງຂອງທ່ານ**
 - ກັບຄອບຄົວຂອງທ່ານ ຫຼື ບຸກຄົນທີ່ທ່ານເລືອກຜູ້ທີ່ຊ່ວຍໃນເລື່ອງ ຫຼື ຈ່າຍຄ່າການດູ ແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ຖ້າທ່ານອະນຸຍາດໃຫ້ພວກເຮົາເປີດເຜີຍ
 - ກັບບາງຄົນຜູ້ທີ່ຊ່ວຍໃນເລື່ອງ ຫຼື ຈ່າຍຄ່າການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດເປັນຕົວແທນໃຫ້ຕົນເອງໄດ້ ແລະ ມັນດີທີ່ສຸດສໍາລັບທ່ານ

ພວກເຮົາຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກທ່ານກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງຂອງທ່ານ, ການຈ່າຍເງິນ, ການດໍາເນີນ ທຸລະກິດປະຈໍາວັນ, ການສຶກສາວິໄຈ ຫຼື ສິ່ງອື່ນໆທີ່ລະບຸຢູ່ຂ້າງລຸ່ມ. ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບ ການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກທ່ານກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍບັນທຶກດ້ານຈິດບໍາບໍ ດຈາກທ່ານໝໍຂອງທ່ານກ່ຽວກັບທ່ານ.

ທ່ານສາມາດບອກພວກເຮົາເປັນລາຍລັກອັກສອນວ່າທ່ານຕ້ອງການຖອນຄືນການອະນຸຍາດເປັນ ລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານໄດ້. ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດເອົາກັບຄືນສິ່ງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍໄປແລ້ວໃນຕອນທີ່ພວກເຮົາມີການອະນຸຍາດຈາກທ່ານໄດ້. ແຕ່ພວກເຮົາຈະຍຸດເຊົາໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃນອະນາຄົດ.

ວິທີອື່ນພວກເຮົາສາມາດ — ຫຼື ກົດໝາຍກຳນົດໃຫ້ພວກເຮົາຈຳເປັນຕ້ອງ — ໃຊ້ຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ:

- ເພື່ອຊ່ວຍຕໍາຫຼວດ ແລະ ບຸກຄົນອື່ນທີ່ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ
- ເພື່ອລາຍງານການຂົ່ມເຫັງ ແລະ ການລະເລີຍ
- ເພື່ອຊ່ວຍສານເມື່ອມີການຮ້ອງຂໍຫາພວກເຮົາ
- ເພື່ອຕອບເອກະສານທາງກົດໝາຍ
- ເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ໜ່ວຍງານຄວບຄຸມດູແລວຽກງານສຸຂະພາບສຳລັບສິ່ງຕ່າງໆເຊັ່ນວ່າ ການກວດສອບ ຫຼື ການກວດກາ
- ເພື່ອຊ່ວຍນິຕິເພດ, ແພດຜູ້ໄດ້ສ່ວນການຕາຍຜິດປົກກະຕິ ຫຼື ຜູ້ທຳໜ້າທີ່ຜັງຫຼືເຜົາ ສົບຊອກຮູ້ຊື່ ແລະ ສາເຫດການຕາຍຂອງທ່ານ
- ເພື່ອຊ່ວຍເມື່ອທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ບໍລິຈາກຊົນສ່ວນຮ່າງກາຍຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ການ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ
- ສຳລັບການສຶກສາວິໄຈ
- ເພື່ອປ້ອງກັນບໍ່ໃຫ້ທ່ານ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນເຈັບປ່ວຍ ຫຼື ເປັນອັນຕະລາຍຮ້າຍແຮງ
- ເພື່ອຊ່ວຍຜູ້ທີ່ເຮັດວຽກໃຫ້ລັດຖະບານໃນຕໍາແໜ່ງໜ້າທີ່ສະເພາະ
- ເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ການຊົດເຊີຍຜູ້ອອກແຮງງານ ຖ້າທ່ານເຈັບປ່ວຍ ຫຼື ໄດ້ຮັບບາດເຈັບ ຢູ່ບ່ອນເຮັດວຽກ

ສິດທິຂອງທ່ານມີຫຍັງແດ່?

- ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍກວດເບິ່ງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ ແລະ ຂໍສຳເນົາຂໍ້ມູນໄດ້. ແນວໃດກໍຕາມ ພວກເຮົາບໍ່ມີບັນທຶກທາງການແພດທັງໝົດຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການສຳເນົາຂອງບັນທຶກ ທາງການແພດທັງໝົດຂອງທ່ານ, ໃຫ້ຖາມເອົານຳທ່ານໝໍ ຫຼື ຄລີນິກສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.
- ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາປ່ຽນແປງບັນທຶກທາງການແພດທີ່ພວກເຮົາມີໄດ້ ຖ້າທ່ານຄິດວ່າ ມີບາງຢ່າງບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫຼື ບໍ່ຄົບຖ້ວນ.
- ບາງຄັ້ງ, ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍບໍ່ໃຫ້ພວກເຮົາເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໄດ້. ແຕ່ພວກເຮົາ ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງເຫັນດີນຳຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານກໍໄດ້.
- ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາສົ່ງຂໍ້ມູນ PHI ຫາທີ່ຢູ່ອື່ນທີ່ແຕກຕ່າງຈາກທີ່ຢູ່ທີ່ພວກເຮົາມີ ສຳລັບທ່ານ ຫຼື ໃນບາງຮູບແບບອື່ນໄດ້. ພວກເຮົາສາມາດເຮັດສິ່ງນີ້ໄດ້ຖ້າການສົ່ງມັນຫາທີ່ຢູ່ທີ່ ພວກເຮົາມີສຳລັບທ່ານອາດຈະເຮັດໃຫ້ທ່ານມີອັນຕະລາຍ.
- ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາບອກທ່ານທຸກຄັ້ງທີ່ພວກເຮົາເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ ກັບຄົນອື່ນໃນຕະຫຼອດຫົກປີຜ່ານມາ. ນີ້ຈະບໍ່ລວມເອົາຄັ້ງທີ່ພວກເຮົາເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນເນື່ອງຈາກ ການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ, ການຈ່າຍເງິນ, ການດຳເນີນທຸລະກິດການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ ປະຈຳວັນ ຫຼື ບາງເຫດຜົນອື່ນທີ່ພວກເຮົາບໍ່ໄດ້ລະບຸຢູ່ນີ້.
- ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍເອົາສຳເນົາສະບັບເຈັບຂອງແຈ້ງການນີ້ໄດ້ທຸກເວລາ, ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານໄດ້ຮ້ອງ ຂໍເອົາສຳເນົາທາງອີເມວແລ້ວກໍຕາມ.
- ຖ້າທ່ານຈ່າຍໃບບິນທັງໝົດສຳລັບການບໍລິການໃດໜຶ່ງ, ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍບໍ່ໃຫ້ທ່ານໝໍ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການບໍລິການນັ້ນກັບພວກເຮົາໄດ້.

ພວກເຮົາຈຳເປັນຕ້ອງເຮັດຫຍັງແດ່?

- ກົດໝາຍກຳນົດໄວ້ວ່າພວກເຮົາຕ້ອງຮັກສາຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໄວ້ເປັນຄວາມລັບ

ຍົກເວັ້ນຕາມທີ່ພວກເຮົາໄດ້ກ່າວມາແລ້ວໃນແຈ້ງການນີ້.

- ພວກເຮົາຕ້ອງບອກທ່ານສິ່ງທີ່ກົດໝາຍກຳນົດໃຫ້ພວກເຮົາຈຳເປັນຕ້ອງເຮັດກ່ຽວກັບຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ.
- ພວກເຮົາຕ້ອງເຮັດສິ່ງທີ່ພວກເຮົາບອກວ່າພວກເຮົາຈະເຮັດໃນແຈ້ງການນີ້.
- ພວກເຮົາຕ້ອງສົ່ງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານຫຼາຍທີ່ຢູ່ອື່ນ ຫຼື ໃນຮູບແບບອື່ນນອກຈາກໄປສະນີປົກກະຕິ ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍໂດຍມີເຫດຜົນທີ່ເໝາະສົມ ເຊັ່ນວ່າ ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນອັນຕະລາຍ.
- ພວກເຮົາຕ້ອງບອກທ່ານຖ້າພວກເຮົາຈຳເປັນຕ້ອງເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍບໍ່ໃຫ້ພວກເຮົາເປີດເຜີຍ.
- ຖ້າກົດໝາຍລັດກຳນົດວ່າພວກເຮົາຕ້ອງເຮັດຫຼາຍກວ່າສິ່ງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ອະທິບາຍໃນທີ່ນີ້, ພວກເຮົາຈະປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍເຫຼົ່ານັ້ນ.
- ພວກເຮົາຈຳເປັນຕ້ອງແຈ້ງບອກໃຫ້ທ່ານຮູ້ຖ້າພວກເຮົາຄິດວ່າມີການລະເມີດຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາອາດຈະຕິດຕໍ່ຫາທ່ານ

ໂດຍການໃຫ້ເບີໂທລະສັບຂອງທ່ານ, ທ່ານເຫັນດີໃຫ້ພວກເຮົາ ພ້ອມກັບຕົວແທນ ແລະ/ຫຼື ຜູ້ຈຳໜ່າຍຂອງພວກເຮົາ, ສາມາດໂທຫາ ຫຼື ສົ່ງຂໍ້ຄວາມຫາເບີໂທລະສັບທີ່ທ່ານໃຫ້ພວກເຮົາ ລວມທັງເບີໂທລະສັບມືຖື, ການໃຊ້ລະບົບໂທລະສັບອັດຕະໂນມັດ ແລະ/ຫຼື ຂໍ້ຄວາມທີ່ອັດປັນທຶກໄວ້ລ່ວງໜ້າ. ພວກເຮົາພຽງແຕ່ເຮັດແນວນີ້ໂດຍສອດຄ່ອງກັບກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປົກປ້ອງຜູ້ບໍລິໂພກທາງໂທລະສັບ (TCPA). ການໂທອາດຈະແມ່ນເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ກ່ຽວກັບທາງເລືອກການປຸງຂໍ້ມູນ ຫຼື ຜົນປະໂຫຍດ ແລະ ການບໍລິການກ່ຽວກັບສຸຂະພາບອື່ນໆ. ຖ້າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການໃຫ້ຕິດຕໍ່ຫາ, ພຽງແຕ່ບອກໃຫ້ຜູ້ໂທຮູ້, ແລະ ພວກເຮົາຈະບໍ່ຕິດຕໍ່ທ່ານໃນທາງນີ້ອີກ. ຫຼື ທ່ານອາດໂທຫາ 1-844-203-3796 ເພື່ອເພີ່ມຫາລາຍລະອຽດ ແລະ ພວກເຮົາຈະບໍ່ຕິດຕໍ່ທ່ານໃສ່ໃນບັນຊີທ້າມໂທຫາຂອງພວກເຮົາ. ໃນທຸກເວລາ, ທ່ານອາດຈະໂທຫາເບີໃນບັດປະຈຳຕົວສະມາຊິກຂອງທ່ານເພື່ອເລືອກບໍ່ຮັບການໂທລະສັບ ຫຼື ການສົ່ງຂໍ້ຄວາມ.

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ?

ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມກ່ຽວກັບກົດລະບຽບວ່າດ້ວຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາ ຫຼື ຕ້ອງການໃຊ້ສິດທິຂອງທ່ານ, ກະລຸນາໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເບີ 1-855-690-7800. ຖ້າທ່ານຫຼຸໜວກ ຫຼື ຫຼຸຕົງ, ໃຫ້ໂທຫາ TTY 711.

ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າທ່ານມີການຮ້ອງຮຽນ?

ພວກເຮົາຢູ່ທີ່ນີ້ເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອ. ຖ້າທ່ານຮູ້ສຶກວ່າຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຖືກຮັກສາໄວ້ໃຫ້ປອດໄພ, ທ່ານສາມາດໂທຫາຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກ ຫຼື ຕິດຕໍ່ຫາ Department of Health and Human Services ໄດ້. ຈະບໍ່ມີສິ່ງບໍ່ດີເກີດຂຶ້ນກັບທ່ານຖ້າທ່ານຮ້ອງຮຽນ.

ຂຽນຫາ ຫຼື ໂທຫາ Department of Health and Human Services:

Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
233 N. Michigan Ave., Suite 240
Chicago, IL 6060
ໂທລະສັບ: 1-800-368-1019

TDD: 1-800-537-7697
ແຟັກ: 1-312-886-1807

ພວກເຮົາມີສິດປ່ຽນແປງແຈ້ງການຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຄວບຄຸມ ແລະ ການສົ່ງຜ່ານຂໍ້ມູນດ້ານ
ປະກັນສຸຂະພາບ (HIPAA) ແລະ ແບບວິທີທີ່ພວກເຮົາຮັກສາຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ປອດໄພໄດ້.
ຖ້າມີການປ່ຽນແປງ, ພວກເຮົາຈະບອກທ່ານກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງນັ້ນໃນຈົດໝາຍຂ່າວ.
ພວກເຮົາຍັງຈະປະກາດການປ່ຽນແປງໃນ ເວັບໄຊທີ່ www.anthem.com/wisconsin.

ເຊື້ອຊາດ, ຊົນເຜົ່າ ແລະ ພາສາ

ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບເຊື້ອຊາດ, ຊົນເຜົ່າ ແລະ ພາສາກ່ຽວກັບທ່ານຈາກໜ່ວຍງານ Medicaid
ຊ່ອງລັດ ແລະ ໂຄງການ Children’s Health Insurance Program. ພວກເຮົາປົກປ້ອງຂໍ້ມູນນີ້ຕາມ
ທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນແຈ້ງການນີ້.

ພວກເຮົາໃຊ້ຂໍ້ມູນນີ້ເພື່ອ:

- ຮັບປະກັນໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ທ່ານຕ້ອງການ
- ສ້າງໂຄງການຕ່າງໆເພື່ອປັບປຸງຜົນໄດ້ຮັບດ້ານສຸຂະພາບໃຫ້ດີຂຶ້ນ
- ພັດທະນາ ແລະ ສົ່ງຂໍ້ມູນສຸຂະສຶກສາ
- ແຈ້ງບອກໃຫ້ທ່ານໝໍຮູ້ກ່ຽວກັບຄວາມຕ້ອງການດ້ານພາສາຂອງທ່ານ
- ໃຫ້ການບໍລິການນາຍແປພາສາ

ພວກເຮົາ ບໍ່ ໃຊ້ຂໍ້ມູນນີ້ເພື່ອ:

- ອອກປະກັນໄພສຸຂະພາບ
- ຕັດສິນວ່າຈະຮຽກເກັບຄ່າບໍລິການຈໍານວນເທົ່າໃດ
- ຕັດສິນກໍານົດສິດທິປະໂຫຍດ
- ເປີດເຜີຍຜູ້ໃຊ້ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດ

ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ

ພວກເຮົາອາດຈະຮ້ອງຂໍເອົາ, ໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ (PI) ຕາມທີ່ພວກເຮົາໄດ້ອະທິບາຍ
ໄວ້ໃນແຈ້ງການນີ້. ຂໍ້ມູນ PI ຂອງທ່ານບໍ່ຂໍ້ມູນສາທາລະນະ ແລະ ບອກພວກເຮົາວ່າທ່ານແມ່ນໃຜ.
ມັນຈະມີການເອົາຂໍ້ມູນນີ້ສໍາລັບເຫດຜົນການປະກັນໄພ.

- ພວກເຮົາອາດຈະໃຊ້ຂໍ້ມູນ PI ຂອງທ່ານເພື່ອເຮັດການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບ:
 - ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ
 - ນິໄສຂອງທ່ານ
 - ສິ່ງມັກເຮັດຍາມຫວ່າງຂອງທ່ານ
- ພວກເຮົາອາດຈະໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນ PI ກ່ຽວກັບທ່ານຈາກບຸກຄົນ ຫຼື ກຸ່ມຄົນອື່ນເຊັ່ນວ່າ:
 - ທ່ານໝໍ
 - ໂຮງໝໍ
 - ບໍລິສັດປະກັນໄພອື່ນ
- ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PI ກັບບຸກຄົນ ຫຼື ກຸ່ມຄົນຢູ່ນອກບໍລິສັດຂອງພວກເຮົາໂດຍບໍ່ມີການ
ອະນຸຍາດຈາກທ່ານໃນບາງກໍລະນີ.

- ພວກເຮົາຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະເຮັດອັນໃດກໍຕາມບ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈຳເປັນຕ້ອງໃຫ້ໂອກາດແກ່ທ່ານໄດ້ຄັດຄ້ານ.
- ພວກເຮົາຈະບອກທ່ານວິທີແຈ້ງໃຫ້ພວກເຮົາຮູ້ຖ້າທ່ານບໍ່ຕ້ອງການໃຫ້ພວກເຮົາໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PI ຂອງທ່ານ.
- ທ່ານມີສິດເບິ່ງ ແລະ ປ່ຽນແປງຂໍ້ມູນ PI ຂອງທ່ານໄດ້.
- ພວກເຮົາຮັບປະກັນໃຫ້ຂໍ້ມູນ PI ຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການຮັກສາໄວ້ໃຫ້ປອດໄພ.

ແກ້ໄຂວັນທີ 5 ກຸມພາ 2018

ການສື່ສານກັບທ່ານແມ່ນສໍາຄັນ

ສໍາລັບຄົນພິການ ຫຼື ຜູ້ເວົ້າພາສາອື່ນທີ່ບໍ່ແມ່ນພາສາອັງກິດ, ພວກເຮົາໃຫ້ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕໍ່ກັບທ່ານ:

- ລ່າມແປພາສາໃບທີ່ມີຄຸນສົມບັດຄົບຖ້ວນ
- ເອກະສານເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ເປັນຕົວພິມໃຫຍ່, ສຽງ, ອີເລັກໂທຣນິກ ແລະ ຮູບແບບອື່ນໆ
- ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກລ່າມແປພາສາທີ່ມີຄຸນວຸດທິໃນພາສາທີ່ທ່ານເວົ້າ
- ເອກະສານເປັນລາຍລັກອັກສອນເປັນພາສາທີ່ທ່ານເວົ້າ

ເພື່ອໄດ້ຮັບການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້, ໃຫ້ໂທຫາເບີຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກຢູ່ໃນບັດປະຈຳຕົວຂອງທ່ານ. ຫຼື ທ່ານສາມາດໂທຫາຜູ້ສະໜັບສະໜູນສະມາຊິກຂອງພວກເຮົາທີ່ເບີ **1-262-523-2424**.

Anthem Blue Cross and Blue Shield

ປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສິດທິພົນລະເມືອງຂອງລັດຖະບານກາງ.

ພວກເຮົາບໍ່ເລືອກປະຕິບັດຕໍ່ກັບບຸກຄົນເນື່ອງຈາກ:

- | | | |
|------------|-------------|-------------------------|
| • ເຊື້ອຊາດ | • ຊາດກຳເນີດ | • ຄວາມພິການ |
| • ສີຜິວ | • ອາຍຸ | • ເພດ ຫຼື ລັກສະນະທາງເພດ |

ນັ້ນໝາຍຄວາມວ່າພວກເຮົາບໍ່ຕັດທ່ານອອກ ຫຼື ປະຕິບັດຕໍ່ທ່ານຢ່າງແຕກຕ່າງເນື່ອງຈາກສິ່ງເຫຼົ່ານີ້.

ສິດທິຂອງທ່ານ

ທ່ານຮູ້ສຶກວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ ຫຼື ພວກເຮົາໄດ້ເລືອກປະຕິບັດຕໍ່ກັບທ່ານຍ້ອນເຫດຜົນທີ່ເວົ້າເຖິງຂ້າງເທິງບໍ່? ຖ້າເປັນເຊັ່ນນັ້ນ, ທ່ານສາມາດຍື່ນການຮ້ອງທຸກ (ການຮ້ອງຮຽນ) ໄດ້. ຍື່ນທາງຈົດໝາຍ ຫຼື ໂທລະສັບ:

Member Advocate

ໂທລະສັບ: **1-262-523-2424**

N17 W 24340 Riverwood Drive

Waukesha, WI 53188

ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຍື່ນບໍ?

ໂທຫາຜູ້ຈັດການຝ່າຍສະໜັບສະໜູນສະມາຊິກຂອງພວກເຮົາທີ່ເບີຂ້າງເທິງ. ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງຮຽນເລື່ອງສິດທິພົນລະເມືອງນໍາ U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights:

- ໃນເວັບ: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>
- ທາງຈົດໝາຍ: U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Ave. SW
Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
- ທາງໂທລະສັບ: 1-800-368-1019 (TTY/TDD 1-800-537-7697)

ສໍາລັບແບບຟອມການຮ້ອງຮຽນ, ໃຫ້ເຂົ້າຫາ www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html

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).