



ປັ້ມຄູ່ມືສະມາຊິກປະກັນແຂ້ວ  
ແລະ ລາຍຊື່



ຂອງສູນບໍລິການສຸຂະພາບ

2011

*Oregon Health Plan*

*(ແຜນສຸຂະພາບຂອງລັດໂອເຣກອນ)*



## ຍົນດີຕ້ອນຮັບ

ພວກເຮົາດີໃຈຫຼາຍທີ່ທ່ານເລືອກເຮົາ ODS ເປັນແຜນປະກັນແຂ້ວແບບຄວບຄຸມພາຍໃຕ້ແຜນປະກັນສຸຂະພາບລັດ Oregon (ແຜນປະກັນ OHP) ຂອງທ່ານ. ODS ແລະ ບັນດາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງພວກເຮົາຕ້ອງການມອບການດູແລທີ່ດີທີ່ສຸດທີ່ເປັນໄປໄດ້ໃຫ້ແກ່ທ່ານ.

ມັນສໍາຄັນຢ່າງຍິ່ງວ່າທ່ານຕ້ອງຮູ້ຈັກວິທີນຳໃຊ້ແຜນປະກັນແຂ້ວຂອງທ່ານ. ປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ບອກທ່ານກ່ຽວກັບໂຄງການຂອງພວກເຮົາ ແລະ ວິທີໄດ້ຮັບການດູແລແຂ້ວ. ພວກເຮົາຍັງຈະໃຫ້ເຄັດລັບແກ່ທ່ານໃນການໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດໃຫ້ຫຼາຍທີ່ສຸດຈາກແຜນປະກັນແຂ້ວຂອງທ່ານ.

ໃນປຶ້ມນີ້, ທ່ານຈະຮູ້ເຖິງກ່ຽວກັບແຜນປະກັນແຂ້ວສອງຢ່າງທີ່ມີໃຫ້ທ່ານຜ່ານແຜນປະກັນສຸຂະພາບ OHP — ແບບ Plus ແລະ ແບບ Standard — ແລະ ແຜນປະກັນ Plus ມີຄວາມແຕກຕ່າງແນວໃດສໍາລັບສະມາຊິກທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ ແລະ ແມ່ຍິງຖືພາ. ເພື່ອກວດເບິ່ງວ່າແຜນປະກັນອັນໃດທີ່ທ່ານມີ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າປະກັນແຂ້ວຂອງ ODS OHP.

ສໍາລັບລາຍຊື່ຄົບຖ້ວນຂອງໜ່ວຍແຂ້ວ ແລະ ຜູ້ຊ່ວຍຊານດ້ານແຂ້ວ ບໍ່ອມທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ ODS, ໃຫ້ເບິ່ງໃນບັນຊີລາຍຊື່ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຢູ່ສ່ວນທ້າຍປຶ້ມຄູ່ມືນີ້.

ປຶ້ມຄູ່ມືສະມາຊິກປະກັນແຂ້ວ ODS OHP ຂອງທ່ານແມ່ນບໍ່ຄົບຖ້ວນ ສົມບູນຖ້າບໍ່ມີປຶ້ມຄູ່ມືລູກຄ້າແຜນປະກັນສຸຂະພາບລັດ Oregon. ທາງລັດ Oregon ຈະສົ່ງປຶ້ມຄູ່ມືລູກຄ້າ OHP ໃຫ້ທ່ານຕາມຄໍາຮ້ອງຂໍ. ປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ໃຫ້ທ່ານຂໍ້ມູນທີ່ສໍາຄັນທີ່ອາດຈະບໍ່ມີໃນປຶ້ມຄູ່ມື ODS. ເພື່ອຂໍເອົາສໍາເນົາປຶ້ມດັ່ງກ່າວ, ໃຫ້ໂທຫາ 800-273-0557 (TDD/TTY: 711).

ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບ ODS, ການເລືອກທ່ານໝໍດູແລແຂ້ວຕົ້ນຕໍ (PCD) ຫຼືຂໍ້ມູນອື່ນໃດໆໃນບົລິມະສິດ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າປະກັນແຂ້ວ ODS OHP ຕາມທີ່ຢູ່:

ໃນ Portland: 503-243-2987

ເບີໂທຟຣີ: 800-342-0526

TDD/TTY: 711

(ສໍາລັບຜູ້ບົກຜ່ອງດ້ານການໄດ້ຍິນ ແລະການປາກເວົ້າ)

ຫ້ອງການບໍລິການລູກຄ້າຕັ້ງຢູ່ 10505 SE 17th Ave., Milwaukie, OR 97222.

ຊົ່ວໂມງບໍລິການລູກຄ້າແມ່ນເລີ່ມເປີດແຕ່ 7:30 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 5:30 ໂມງແລງ, ເວລາປາຊີຟິກ, ແຕ່ວັນຈັນ ຮອດວັນສຸກ. ພວກເຮົາມີທາງເຂົ້າສໍາລັບສະມາຊິກທີ່ເປັນຜູ້ພິການ.

ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາທີ່

[www.odscompanies.com/ohp](http://www.odscompanies.com/ohp) ຫຼືອີເມວຫາພວກເຮົາໄດ້ທີ່

[OHPDental@odscompanies.com](mailto:OHPDental@odscompanies.com).

<b>English</b>	<b>Korean</b>
This document can be provided in other formats, including large print. Call ODS at 1-800-342-0526 or TDD/TTY at 711 to request another format.	본 문서는 큰 활자체 인쇄를 포함하여 다른 형식으로도 제공됩니다. 다른 형식을 요청하시려면 1-800-342-0526번호로 ODS에 전화하시거나, 711 번호로 TDD/TTY에 전화하십시오.
	<b>Lao</b> ເອກະສານນີ້ສາມາດຖືກສະໜອງໃຫ້ໃນຮູບແບບອື່ນໆ, ລວມທັງແບບຕົວໃຫຍ່. ໃຫ້ຫາ ODS ທີ່ເບີ 1-800-342-0526 ຫຼື ເບີຜູ້ບໍ່ກວດສອບສຽງການໂຕ້ຮ້າງ TDD/TTY ທີ່ເບີ 711 ເພື່ອສອບຖາມເອກະສານໃນຮູບແບບອື່ນໃດໜຶ່ງ.
	<b>Russian</b> Этот документ может быть предоставлен в других форматах, в том числе и в печатном виде крупным шрифтом. Чтобы заказать этот документ в другом формате, позвоните ODS по телефону 1-800-342-0526 или телетайпу (TDD/TTY) 711.
	<b>Somali</b> Dokumeentigaan waxaad heli kartaa isagoo hab kale u qoran, oo ay ku jirto xarfaha waaweyn. Ka soo wac ODS 1-800-342-0526 ama TDD/TTY 711. Si aad u codsato hab kale.
	<b>Spanish</b> Este documento se puede proporcionar en otros formatos, incluso en letra grande. Llame a ODS al 1-800-342-0526 o TDD/TTY al 711 para solicitar otro formato.
	<b>Vietnamese</b> Tài liệu này có thể được cung cấp dưới các định dạng khác, bao gồm cả bản in cỡ lớn. Để yêu cầu bản định dạng khác, vui lòng gọi tới ODS theo số 1-800-342-0526 hoặc TDD/TTY theo số 711.

**ສາລະບານ**

ສະມາຊິກໃໝ່ ..... 6  
 ຮູບແບບອື່ນຂອງປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ ..... 6

**ການເລື່ອນ**

ການເລືອກທ່ານໝໍດູແລແຂ້ວຕົ້ນຕໍ (PCD) ..... 6  
 ການບໍ່ປົນທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານ ..... 8  
 ບັດປະຈຳຕົວການດູແລທາງການແພດ DHS ..... 8  
 ບັດປະຈຳຕົວການດູແລແຂ້ວ ODS ..... 9  
 ການກຳນົດຄວາມກວດສອບແຂ້ວ ..... 9

**ການໄດ້ຮັບການດູແລ**

ວິທີເຮັດການນັດກວດແຂ້ວ ..... 10  
 ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດໄປຕາມການນັດກວດໄດ້ ..... 11  
 ການບໍ່ລົງການລ່າມແປພາສາ ..... 11  
 ການນຳສົ່ງຫາການດູແລແບບພິເສດ ..... 11  
 ການອະນຸຍາດກ່ອນລ່ວງໜ້າ ..... 11  
 ການດູແລທາງແຂ້ວຫຼັງຊີ້ວໂມງເຮັດວຽກ ..... 12  
 ການດູແລທາງແຂ້ວແບບຮີບດ່ວນ ..... 12  
 ການດູແລທາງແຂ້ວແບບສຸກເສີນ ..... 13  
 ການດູແລທາງແຂ້ວເມື່ອທ່ານຢູ່ຫ່າງໄກຈາກເຮືອນ ..... 13

**ຜົນປະໂຫຍດ ແລະ ການບໍ່ລົງການຂອງ OHP**

ແຜນປະກັນ OHP Plus ..... 14  
     ການດູແລແບບປ້ອງກັນ ..... 14  
     ການບໍ່ລົງການອື່ນທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ..... 14  
     ຢາປິ່ນປົວຕາມໃບສັ່ງ ..... 15  
 ແຜນປະກັນ OHP Standard ..... 16  
     ການບໍ່ລົງການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ..... 16  
 ຕາຕະລາງການບໍ່ລົງການ OHP ທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ບໍ່ໄດ້ຮັບການ  
 ຄຸ້ມຄອງ ..... 17  
 ແຜນຜັງແຂ້ວ ..... 19

<b>ສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງສະມາຊິກ</b> .....	20
<b>ການຮ້ອງຮວບຮວມ ແລະ ການອຸທອນ</b>	
ການຮ້ອງຮວບຮວມ .....	24
ການອຸທອນ .....	25
ການໄຕ່ສວນຄະດີການປົກຄອງຂອງ OHP .....	26
<b>ຂໍ້ມູນອື່ນໆທີ່ສໍາຄັນ</b>	
ການປ່ຽນທິດຢູ່ຫຼືເບີໂທລະສັບ .....	27
ການຮັກສາຄວາມລັບ .....	27
ວິທີໄດ້ຮັບສໍາເນົາບັນທຶກທາງແຂ້ວຂອງທ່ານ .....	28
ຖ້າທ່ານຖືພາ .....	28
ການຂົນສົ່ງເດີນທາງທີ່ບໍ່ແມ່ນກໍລະນີສຸກເສີນ .....	28
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນເລື່ອງການເຊົາສູບຢາ .....	28
ການຂໍຖອນຕົວຈາກການເປັນສະມາຊິກ .....	29
ຄໍາຮ້ອງຂໍຖອນຕົວຈາກແຜນປະກັນ .....	29
ປຶ້ມຄູ່ມືລູກຄ້າແຜນປະກັນສຸຂະພາບລັດ Oregon DMAP .....	29
<b>ຂໍ້ມູນທີ່ມີໃຫ້ຕາມການຮ້ອງຂໍເອົາ:</b>	
ບໍລິສັດ ODS Community Health, Inc. ....	29
ການຈ່າຍຄືນໃຫ້ທ່ານໝໍ .....	30
<b>ບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ ODS</b> .....	30

ເອກະສານນີ້ສາມາດສະໜອງໃຫ້ໃນຮູບແບບອື່ນໆໄດ້, ເຊິ່ງລວມທັງແບບຕົວພິມໃຫຍ່. ໂທຫາ ODS ທີ່ເບີ 1-800-342-0526 ຫຼື ຜູ້ປົກຄອງການໄດ້ຍິນ TDD/TTY ທີ່ເບີ 711 ເພື່ອຂໍເອົາເອກະສານໃນຮູບແບບອື່ນ.

**ສະມາຊິກໃໝ່**

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການດູແລແຂ້ວກ່ອນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບບັດ ID ຂອງທ່ານ, ແຜນປະກັນຂອງທ່ານຈະຈ່າຍຄ່າບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ອາດຈະລວມມີການກວດແຂ້ວ, ສ້ອງລ້ຽງເອັກສເຣແລະອັນອື່ນທີ່ຈຳເປັນ. ກະລຸນາໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າທີ່ເບີ 800-342-0526 (TDD/TTY: 711) ແລະ ພວກເຮົາຈະຊ່ວຍທ່ານຊອກຫາໜ່ວຍແຂ້ວ ແລະ ຈັດຫາການດູແລທີ່ທ່ານຕ້ອງການໃຫ້.

**ຮູບແບບອື່ນຂອງບັນຍາຍາຍ ມີໃນ**

ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບບັນຍາຍາຍ ແລະ ຂໍ້ມູນອື່ນໃນຮູບແບບທີ່

ແຕກຕ່າງກັນ, ເຊັ່ນວ່າ:

- ເປັນພາສາອື່ນໃດໜຶ່ງ
- ເປັນຕົວເມັດໃຫຍ່
- ເປັນແຜ່ນຊຸດອັດຕະໂນມັດ
- ເທບສົງ
- ການນຳສະເໜີປາກເປົ່າ
- ເປັນໜັງສືໂພງສຳລັບຄົນຕາບອດ

ກະລຸນາໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າເພື່ອຮ້ອງຂໍເອົາຮູບແບບທີ່ທ່ານຕ້ອງການ. ທ່ານຈະບໍ່ຖືກຄວາມໂຫດຫຼົ້ນໃນແບບໃດໆສຳລັບການຮ້ອງຂໍເອົາຂໍ້ມູນນີ້.

**ການເລີ່ມຕົ້ນ**

**ເລືອກທ່ານໝໍດູແລແຂ້ວຕົ້ນຕໍ (PCD)**

ແຜນປະກັນແຂ້ວ ODS OHP ຂອງທ່ານແມ່ນແຜນການດູແລແບບຄວບຄຸມ. ທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງເລືອກຄົນທີ່ທ່ານຕ້ອງການປົວແຂ້ວໃດໜຶ່ງເປັນທ່ານໝໍດູແລແຂ້ວຕົ້ນຕໍຂອງທ່ານ (PCD). ທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານຈະເຮັດວຽກກັບທ່ານເພື່ອດູແລຄວາມຕ້ອງການດ້ານແຂ້ວຂອງທ່ານ. ຈຶ່ງໂທຫາທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານກ່ອນທີ່ຈະຊອກຫາການດູແລແຂ້ວ. ເບິ່ງໃນບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າເພື່ອຂໍເອົາເບີໂທລະສັບຂອງທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານ.

ທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານຈະ:

- ສະໜອງການດູແລແຂ້ວເທື່ອເປັນປະຈຳປີ ກະຕື້ ແລະ ຕື້ນຕໍ່ຂອງທ່ານ
- ຈັດຫາການດູແລແບບພິເສດສະເພາະເມື່ອມີຄວາມຈຳເປັນ
- ຂຽນໃບສັ່ງຢາ (ສຳລັບຄວາມຕ້ອງການດ້ານແຂ້ວເທື່ອເປັນ)
- ຮັກສາບັນທຶກດ້ານແຂ້ວຂອງທ່ານ

ຢ່າລໍຖ້າຈົນກວ່າວ່າທ່ານມີຄວາມເຈັບປວດຈຶ່ງໂທຫາທ່ານໝໍ PCD. ຈຶ່ງໂທຫາຫ້ອງການທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານ ແລະ ບອກພວກເຂົາວ່າທ່ານ ແມ່ນສະມາຊິກ ODS ແລະ ໄດ້ເລືອກພວກເຂົາເປັນທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານ. ຖ້າມກ່ຽວກັບຊື່ວິໄນເຮດວິກ ແລະ ວິທີໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຫຼັງຈາກ ຊື່ວິໄນເຮດວິກເມື່ອທ່ານມີເຫດສຸກເສີນ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ໄປພົບໝໍປົວແຂ້ວເປັນເວລາຫຼາຍກວ່າຫົກເດືອນມາ ແລ້ວ, ຈຶ່ງເຮັດການນັບພົບທ່ານໝໍເມື່ອທ່ານກາຍເປັນສະມາຊິກ ODS ໃນຕອນທຳອິດ. ຫຼັງຈາກການໄປກວດຄັ້ງທຳອິດຂອງທ່ານແລ້ວ, ທ່ານຈະເປັນ ຜູ້ປ່ວຍທີ່ໄດ້ຈົດບັນທຶກ, ຜູ້ປ່ວຍທີ່ມີບັນທຶກແລ້ວ. ເມື່ອທ່ານເປັນຜູ້ປ່ວຍຈົດບັນທຶກ, ທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານຈະສະໜອງ ການດູແລແຂ້ວສຸກເສີນຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, ເຈັດມື້ຕໍ່ ອາທິດ.

**ການບໍ່ດົນທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານ**

ທ່ານອາດຈະບໍ່ດົນທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານໄດ້ສອງຄັ້ງໃນແຕ່ລະປີ. ເພື່ອເລືອກທ່ານໝໍ PCD ຄົນໃໝ່, ໃຫ້ນຳໃຊ້ບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຢູ່ສ່ວນທ້າຍຂອງປຶ້ມຄູ່ມືນີ້. ຈົ່ງແນ່ໃຈໃຫ້ແຕ່ລະສະມາຊິກທີ່ຄົບຖ້ວນໄຂຂອງຄອບຄົວທ່ານເປັນຜູ້ເລືອກທ່ານໝໍ PCD. ແຕ່ລະຄົນສາມາດມີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ແຕກຕ່າງກັນໄດ້.

**ບັດປະຈຳຕົວການດູແລທາງການແພດຂອງພະແນກ DHS**

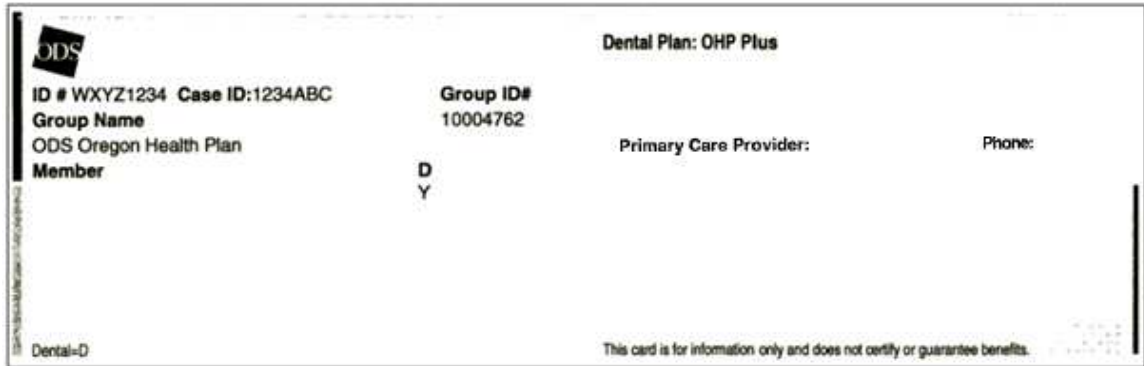
ຂະແໜງໂຄງການການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການແພດ (DMAP) ຂອງພະແນກບໍລິການມະນຸດ (DHS) ຈະສົ່ງບັດປະຈຳຕົວການດູແລທາງການແພດໃຫ້ທ່ານໃນເວລາທີ່ທ່ານຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໃນ OHP ຄັ້ງທຳອິດ. ສະມາຊິກ OHP ແຕ່ລະຄົນໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານຈະໄດ້ຮັບບັດປະຈຳຕົວຂອງໃຜລາວ. ຈົ່ງເອົາບັດປະຈຳຕົວຂອງທ່ານໄປນຳເມື່ອໄປກວດສຸຂະພາບຫຼືກວດແຂ້ວ. ຖ້າທ່ານເຮັດບັດຂອງທ່ານເສຍ, ໃຫ້ຕິດຕໍ່ຫາເຈົ້າໜ້າທີ່ DHS ຫຼື ໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າທີ່ເບີໂທລະສັບ 1-800-273-0557 ເພື່ອຂໍເອົາບັດໃໝ່.

ພະແນກ DHS ຍັງຈະສົ່ງໃຫ້ທ່ານຈົດໝາຍໜ້າບົກທີ່ລະບຸລະຫັດປະຈຳຕົວແລະເບີໂທລະສັບຂອງເຈົ້າໜ້າທີ່ກໍລະນີຂອງທ່ານ, ຊຸດຜົນປະໂຫຍດແລະຂໍ້ມູນການລົງທະບຽນຂອງທ່ານ. ຈົດໝາຍດັ່ງກ່າວສະແດງຂໍ້ມູນສຳລັບທຸກຄົນໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານຜູ້ທີ່ມີບັດປະຈຳຕົວການດູແລທາງການແພດຂອງ DHS.



**ບັດປະຈຳຕົວການດູແລແຂ້ວຂອງ ODS**

ພວກເຮົາສົ່ງໃຫ້ສະມາຊິກ ODS ແຕ່ລະຄົນ ບັດປະຈຳຕົວການດູແລແຂ້ວຂອງ ODS ພ້ອມກັບປຶ້ມຄູ່ມືສະມາຊິກຂອງທ່ານ. ບັດນີ້ສຳຄັນຫຼາຍເພາະວ່າມັນເປັນສິ່ງພິສູດວ່າທ່ານເປັນສະມາຊິກ ODS ແລະ ມີຂໍ້ມູນສຳລັບທ່ານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ. ມັນບອກທ່ານສິ່ງທີ່ຕ້ອງເຮັດໃນກໍລະນີສຸກເສີນ ແລະ ບອກລາຍການເບີໂທລະສັບຂອງໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າ. ຈຶ່ງແນ່ໃຈໃຫ້ໄດ້ສະແດງບັດປະຈຳຕົວການດູແລແຂ້ວຂອງ ODS ຂອງທ່ານ ແລະ ບັດປະຈຳຕົວການດູແລທາງການແພດຂອງ DHS ຂອງທ່ານ ໃນແຕ່ລະຄັ້ງທີ່ທ່ານໄປຫາທ່ານໝໍ ບົວແຂ້ວ. ຖ້າທ່ານເຮັດບັດປະຈຳຕົວການດູແລແຂ້ວ ODS ເສຍ, ຈຶ່ງໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າທີ່ເບີ 800-342-0526 ເພື່ອຂໍເອົາບັດໃໝ່.



**ການກຳນົດຄວາມປົວແຂ້ວ**

ບັນດາສະມາຊິກທີ່ອາໄສໃນເຂດ Clatsop ແລະ Columbia:  
 ໃຫ້ຕິດຕໍ່ຫາໜຶ່ງໃນບັນດາຄວາມປົວແຂ້ວທີ່ສຳລັບການດູແລ. ບັດປະຈຳຕົວການດູແລແຂ້ວ ODS ຂອງທ່ານ ແລະ ຈົດໝາຍຕ້ອນຮັບຍັງບອກລາຍຊື່ ຫ້ອງການບົວແຂ້ວຂອງທ່ານ ແລະ ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ສຳລັບການເຮັດການນັດພົບ.

Tyack Dental Group  
 433 30th St.  
 Astoria, OR 97103  
 503-338-6000

Tyack Dental Group  
 400 SW Belair Dr.  
 Clatskanie, OR 97016  
 503-728-2114

Washington:

ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນແຜນປະກັນ Standard plan (ມີ "B" ໃນຫ້ອງ 9B ໃນບັດປະຈຳຕົວ ການດູແລທາງການແພດ DHS ຂອງທ່ານ), ຈຶ່ງຕິດຕໍ່ຫາຄລິນິກປົວແຂ້ວ ນີ້ສຳລັບການດູແລແຂ້ວແບບສຸກເສີນ. ບັດປະຈຳຕົວການດູແລແຂ້ວ ODS ແລະ ຈົດໝາຍຕ້ອນຮັບຂອງທ່ານຍັງຈະບໍ່ຫ້ອງການດູແລແຂ້ວຂອງທ່ານ ແລະ ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ສຳລັບການເຮັດການນັດພົບ.

OHSU Russell Street Dental Clinic  
214 N Russell St.  
494-6822  
Portland, OR 97227

ໂທລະສັບ: 503-494-6304  
ຫຼັງຊື່ ວໂມງເຮັດວຽກ: 503-

**ການໄດ້ຮັບການດູແລ**

**ວິທີເຮັດການນັດກວດແຂ້ວ**

- ໂທຫາທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານໃນຊື່ ວໂມງເຮັດວຽກ (ປົກກະຕິແລ້ວ ແຕ່ 9 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 5 ໂມງແລງ). ຖ້າທ່ານຕ້ອງການເບີໂທລະສັບ ຂອງທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານ, ໃຫ້ກວດເບິ່ງໃນບັນຊີລາຍຊື່ ຜູ້ໃຫ້ ບໍລິການ ຫຼື ໂທຫາໝໍ ວຍບໍລິການລູກຄ້າ.
- ບອກຫ້ອງການທ່ານໝໍ ວ່າທ່ານແມ່ນສະມາຊິກ ODS OHP ແລະ ຍ້ອນ ຫຍັງທ່ານຈຶ່ງຕ້ອງການພົບທ່ານໝໍ ປົວແຂ້ວ.
- ຖ້າແປ້ນໄປໄດ້, ເອົາເບີໂທລະສັບໃດໜຶ່ງ ບ່ອນທີ່ທ່ານສາມາດຖືກ ຕິດຕໍ່ຫາໄດ້ໃຫ້ທ່ານໝໍ PCD.
- ຈຶ່ງຊື່ ວ່າທ່ານຕ້ອງໄດ້ເອົາບັດປະຈຳຕົວການດູແລທາງການແພດ DHS ແລະ ບັດປະຈຳຕົວການດູແລແຂ້ວ ODS ຂອງທ່ານໄປນຳເມື່ອໄປຕາມ ການນັດກວດ.
- ຖ້າທ່ານຕ້ອງການລ່າມແປພາສາປາກເປົ່າ ຫຼື ແປພາສາໃບ້, ໃຫ້ບອກ ພະນັກງານຄລິນິກ. ພວກເຂົາສາມາດຈັດຫາລ່າມແປພາສາມາຮ່ວມໃນການ ນັດກວດຂອງທ່ານ.
- ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນເລື່ອງການມາຫາການນັດກວດ ຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາເຈົ້າໜ້າທີ່ DHS ຂອງທ່ານລ່ວງໜ້າ. ເຈົ້າ ໜ້າທີ່ DHS ຂອງທ່ານອາດຈະສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້ໃນການໄດ້ຮັບການ ຂົນສົ່ງເດີນທາງ.

**ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດມາຕາມການນັດກວດຂອງທ່ານ**

- ໂທຫາທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານໃນທັນທີທີ່ທ່ານສາມາດເຮັດໄດ້ ແລະ ບອກພວກເຂົາວ່າທ່ານບໍ່ສາມາດມາຕາມການນັດກວດຂອງທ່ານໄດ້. ຫ້ອງການທ່ານໝໍ ນັ້ນຈະກຳນົດເວລາການນັດກວດຄືນໃໝ່ ແລະ ຈັດເວລາທີ່ອີກເລີກໄປນັ້ນໃຫ້ກັບຜູ້ໃໝ່.
- ຖ້າທ່ານພາດການນັດກວດຫຼາຍຄັ້ງເກີນໄປ, ທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານອາດຈະໃຫ້ທ່ານອອກຈາກການເປັນຜູ້ບໍ່ວຍຂອງຫ້ອງການພວກເຂົາ.
- ຖ້າທ່ານຖືກໃຫ້ອອກຈາກການເປັນຜູ້ບໍ່ວຍໂດຍສອງທ່ານໝໍ PCD ເນື່ອງຈາກການບໍ່ມາຕາມການນັດກວດ, ODS ອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ທ່ານອອກຈາກແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາ.

**ການບໍລິການລ່າມແປພາສາ**

ຖ້າທ່ານມີຄວາມບໍ່ຮູ້ເຖິງຄວາມໝາຍຂອງການໄດ້ຍິນຫຼື ດ້ານສາຍຕາ ຫຼື ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການເຂົ້າໃຈ ຫຼື ການເວົ້າພາສາອັງກິດ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຈະຈັດຫາບໍລິການລ່າມແປພາສາໃຫ້ແກ່ທ່ານ. ທ່ານອາດຈະໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າ ODS ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອກໍ່ໄດ້.

ເມື່ອໂທຫາ ODS, ບອກຕົວແທນຜູ້ຊ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າຂອງພວກເຮົາພາສາອັງກິດທີ່ທ່ານເວົ້າ ແລະ ພວກເຂົາຈະຈັດຫາລ່າມແປພາສາທາງໂທລະສັບ ເພື່ອຊ່ວຍທ່ານ.

**ການນຳສົ່ງຫາການດູແລພິເສດ**

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການດູແລພິເສດ, ທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານຈະຕັດສິນວ່າທ່ານຄວນຈະໄປພົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນໃດໜຶ່ງຫຼືບໍ່ ແລະ ຈະຂຽນໃບນຳສົ່ງໃຫ້. ODS ຕ້ອງໄດ້ອະນຸມັດການນຳສົ່ງນັ້ນກ່ອນທີ່ທ່ານຈະສາມາດໄປຫາການນັດພົບຂອງທ່ານ.

**ການອະນຸຍາດກ່ອນລ່ວງໜ້າ**

ບາງການບໍລິການ ຕ້ອງການ ການນຳສົ່ງ ແລະ/ຫຼື ການອະນຸຍາດກ່ອນລ່ວງໜ້າຈາກ ODS. ທ່ານໝໍ PCD ຈະຕິດຕໍ່ຫາ ODS ເພື່ອຂໍເອົາການອະນຸຍາດສຳລັບການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້:

- ການບໍລິການປົວແຂ້ວຜູ້ບໍ່ວຍນອກໂຮງໝໍ
- ການຜ່າຕັດຊ່ອງປາກ
- ທຸກການບໍລິການທີ່ຕ້ອງການຜູ້ຊ່ວຍຊ່ານພິເສດ

ບາງການບໍລິການບໍ່ຕ້ອງການມີການນຳສົ່ງຫຼືການອະນຸຍາດກ່ອນ  
ລ່ວງໜ້າ, ແລະ ທ່ານສາມາດພົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນແຜນປະກັນ ODS ໃດໆ  
ກໍ່ໄດ້. ເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນບາງຕົວຢ່າງ:

- ທ່ານໝໍປົວແຂ້ວເດັກ (ອາດຈະແມ່ນທ່ານໝໍ PCD ຂອງເດັກທ່ານ)
- ການດູແລຈາກຊ່ວຍຊານແຂ້ວປອມ

**ການດູແລທາງແຂ້ວຫຼັງຈາກຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກ**

ໂທຫາທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານຫຼັງຈາກຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກສຳລັບພະຍາດແຂ້ວ  
ທີ່ຮີບດ່ວນຫຼືສຸກເສີນເທື່ອນັ້ນ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການດູແລ  
ຫຼືຄຳແນະນຳກ່ຽວກັບແຂ້ວໃນເວລາທີ່ຕ້ອງການ PCD ຂອງທ່ານບົດແລ້ວ,  
ໃຫ້ໂທຫາເບີໂທລະສັບຂອງຄລິນິກ PCD ດັ່ງກ່າວ. ຈະມີບໍລິການຕອບ  
ໂທລະສັບຫຼືຄຳແນະນຳກ່ຽວກັບວິທີຕິດຕໍ່ຫາໝໍປົວແຂ້ວຂອງທ່ານ  
ໃນກໍລະນີເລື່ອງສຸກເສີນ. ແຈ້ງບອກຕົວທ່ານວ່າເປັນສະມາຊິກແຜນ  
ປະກັນ ODS OHP. ທ່ານຈະໄດ້ຮັບຄຳແນະນຳ, ການນຳສົ່ງຫຼືການປິ່ນປົວໃນ  
ທັນທີ.

ສຳລັບຄຳແນະນຳ ແລະ ການນັດພົບປຶກກະຕິ, ໃຫ້ໂທຫາຫ້ອງການ PCD ຂອງ  
ທ່ານໃນຊົ່ວໂມງເຂົ້າການ.

**ການດູແລທາງແຂ້ວແບບຮີບດ່ວນ**

ບັນຫາທາງແຂ້ວຮີບດ່ວນແມ່ນມີຄວາມຮຸນແຮງພົງພໍທີ່ຈະໄດ້ຮັບການ  
ປິ່ນປົວໃນທັນທີແຕ່ບໍ່ຕ້ອງການການດູແລໃນຫ້ອງສຸກເສີນ. ຖ້າ  
ທ່ານມີບັນຫາທາງແຂ້ວຮີບດ່ວນໃດໜຶ່ງ, ໃຫ້ໂທຫາຫ້ອງການ PCD ຂອງ  
ທ່ານ. ຕົວຢ່າງຂອງບັນຫາທາງແຂ້ວຮີບດ່ວນມີຄື:

- ເຈັບແຂ້ວ
- ເຫືອກຂີ້ປວມ
- ຂອງອັດແຂ້ວຫຼຸດ

ມັນສາມາດໃຊ້ເວລາສູງເຖິງສອງອາທິດໃນການໄດ້ຮັບການນັດພົບສຳລັບ  
ບັນຫາແຂ້ວຮີບດ່ວນ. ເມື່ອທ່ານໂທຫຼືໄປພົບຫ້ອງການໝໍປົວແຂ້ວ  
ຂອງທ່ານ, ໝໍປົວແຂ້ວຈະຕັດສິນໃຈວິທີປິ່ນປົວທ່ານ ແລະ ເຮັດການ  
ນັດພົບອີງໃສ່ຄວາມຕ້ອງການຕົວຈິງຂອງທ່ານ.

**ການດູແລທາງແຂ້ວແບບສຸກເສີນ**

ການດູແລສຸກເສີນແມ່ນມີໃຫ້ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້ ເຈັດມື້ຕໍ່ອາທິດ. ໃນເຫດສຸກເສີນທາງແຂ້ວ, ໃຫ້ໂທຫາໝໍປົວແຂ້ວຂອງທ່ານໃນຕອນກາງເວັນຕົກກາງຄືນ. ໃອ້ລົມກັບໝໍປົວແຂ້ວທີ່ຮັບໂທລະສັບຖືງແມ່ນວ່າລາວບໍ່ແມ່ນທ່ານໝໍປົວແຂ້ວຕົ້ນຕໍຂອງທ່ານ. ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີການສະນຸຍາດກ່ອນລ່ວງໜ້າໃນການໄດ້ຮັບການດູແລແບບສຸກເສີນ.

ເຫດສຸກເສີນທາງແຂ້ວ, ຄືດັ່ງຕົວຢ່າງຂ້າງລຸ່ມນີ້, ຕ້ອງໄດ້ມີການປຶ້ນປົວໃນທັ້ນທັ້ນ:

- ແຂ້ວໄດ້ຫຼົ້ນອອກ
- ທ່ານມີການໂຄ່ບວມຫຼືການຕິດເຊື້ອຮຸນແຮງໃນປາກ
- ທ່ານມີອາການເຈັບແຂ້ວຮຸນແຮງ (ອາການເຈັບທີ່ເຮັດໃຫ້ທ່ານນອນບໍ່ໄດ້, ຫຼືເຈັບບໍ່ເຊື່ອມື້ອທ່ານກິນຢາທີ່ຫາຊື້ໄດ້ທີ່ໄປເຊັ່ນວ່າຢາແກ້ປວດແອັສໄລຣິນ ຫຼື ໄທເລນອວ)

ຖ້າທ່ານໄປຫ້ອງສຸກເສີນສຳລັບການບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນເຫດສຸກເສີນ, ທ່ານອາດຈະຮັບຜິດຊອບສຳລັບການດູແລຕິດຕາມອາການ. ທ່ານຄວນໂທຫາຫ້ອງການ PCD ຂອງທ່ານເພື່ອກຳນົດເວລາຂອງການດູແລຕິດຕາມອາການທີ່ທ່ານຕ້ອງການ.

**ການດູແລທາງແຂ້ວແບບສຸກເສີນເມື່ອທ່ານຢູ່ຫ່າງໄກຈາກເຮືອນ**

ສຳລັບເຫດສຸກເສີນເມື່ອທ່ານຢູ່ນອກເຂດພື້ນທີ່ຂອງທ່ານ, ຖ້າເປັນໄປໄດ້ ໃຫ້ໂທຫາ ODS ກ່ອນທີ່ທ່ານຈະຮັບການບໍລິການ. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການດູແລທາງແຂ້ວແບບສຸກເສີນຢູ່ນອກເຂດພື້ນທີ່ຂອງທ່ານໃຫ້ໝໍປົວແຂ້ວນັ້ນສົ່ງໃຫ້ພວກເຮົາໃບປຶ້ນຮັບກຽມບ່ອງນັ້ນເປັນລາຍການແລະບັນທຶກອາການທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນເຫດສຸກເສີນທາງແຂ້ວນັ້ນ. ຂໍ້ມູນຕ້ອງພິສູດໃຫ້ເຫັນວ່າໝໍປົວແຂ້ວໃນແຜນປະກັນຂອງພວກເຮົາບໍ່ສາມາດໃຫ້ການດູແລທາງແຂ້ວແກ່ທ່ານໃນຕອນນັ້ນ.

ການບໍລິການ OHP ທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງເພື່ອເຮັດໃຫ້ເຫດສຸກເສີນຄົງຕົວຈະຖືກພິຈາລະນາໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ. ການດູແລຕິດຕາມອາການຕໍ່ມາບໍ່ແມ່ນເຫດສຸກເສີນ. ຈົ່ງໂທຫາໝໍປົວແຂ້ວຕົ້ນຕໍຂອງທ່ານສຳລັບການດູແລຕິດຕາມອາການຕໍ່ມາ ຖ້າຈຳເປັນ.

# ຜົນປະໂຫຍດ ແລະ ການບໍລິການຂອງແຜນປະກັນ OHP

## ແຜນປະກັນ OHP Plus

ແຜນປະກັນ OHP Plus ມີຜົນປະໂຫຍດແຕກຕ່າງກັນສໍາລັບສອງກຸ່ມເບື້ອງໜ້າ.

ແມ່ ຍິງຖືພາ ແລະ ສະມາຊິກທຳອິດ ມີອາຍຸ ຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ:

ສະມາຊິກແຜນປະກັນ OHP Plus ເຫຼົ່ານີ້ ແມ່ນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາລັບທຸກໆຂອບເຂດການບໍລິການທາງແຂ້ວທີ່ມີໃຫ້, ລວມທັງການດູແລແບບປ້ອງກັນ ແລະ ແບບຟື້ນຟູ.

ແມ່ ຍິງທີ່ບໍ່ຖືພາ ແລະ ສະມາຊິກທຳອິດ ມີອາຍຸ ແຕ່ 21 ປີຂຶ້ນໄປ:

ສະມາຊິກແຜນປະກັນ OHP Plus ເຫຼົ່ານີ້ ແມ່ນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາລັບການດູແລແບບປ້ອງກັນ ແລະ ບາງການດູແລແບບຟື້ນຟູ, ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍຢູ່ລຸ່ມນີ້.

### ການດູແລແບບປ້ອງກັນ

ແຜນປະກັນ OHP Plus ທັງສອງລັດວນແຕ່ຄຸ້ມຄອງການດູແລແບບປ້ອງກັນ. ທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານຈະສະໜອງການດູແລແຂ້ວແບບທີ່ໄວ ແລະ ການດູແລແບບປ້ອງກັນ, ເຊິ່ງປະກອບມີການກວດແບບເປັນປະຈຳປີກະຕື້, ການສ້ອງເອັກສເຣ ແລະ ການເຮັດອະນາໄມແຂ້ວ. ຈຶ່ງແນ່ໃຈໃຫ້ໄດ້ໂອ້ລົມກັບທ່ານໝໍ ບົວແຂ້ວຂອງທ່ານກ່ຽວກັບກຳນົດເວລາສໍາລັບການກວດແຂ້ວ.

ການບໍລິການແບບດູແລປ້ອງກັນ ປະກອບມີ:

- ການກວດ, ການອະນາໄມແຂ້ວ (ອະນາໄມເພື່ອປ້ອງກັນໂລກ) ແລະ ການລ້າງດ້ວຍສານຟູອໍໄຣ, ສອງຄັ້ງໃນທຸກໆໄລຍະ 12 ເດືອນ
- ກວດເອັກສເຣດ້ວຍຟິມນ້ອຍ, ໜຶ່ງຄັ້ງໃນໄລຍະ 12 ເດືອນ
- ກວດເອັກສເຣທີ່ວຸ່ນປາກຫຼືຟິມໃຫຍ່, ໜຶ່ງຄັ້ງໃນທຸກໆຫ້າປີ
- ເຄືອແຂ້ວ, ປິດແຂ້ວສໍາລັບສະມາຊິກທຳອິດ ອາມີອາຍຸ 15 ປີ ຫຼື ຕໍ່າກວ່າ, ຢູ່ແຂ້ວກົກ (ແຂ້ວຫຼັງສຸດ) ໜຶ່ງຄັ້ງໃນທຸກໆຫ້າປີ; ເບິ່ງລາຍການແຂ້ວຢູ່ໜ້າ 12

ການບໍລິການອື່ນທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ

ທ່ານໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາລັບການບໍລິການອື່ນຕາມລາຍການລຸ່ມນີ້. ມີບາງຄວາມແຕກຕ່າງຈຳນວນໜຶ່ງອີງໃສ່ອາຍຸຂອງທ່ານແລະທ່ານຖືພາຫຼືບໍ່.

- ການຈອດອັດແຂ້ວ (ຟີ້ນຟູແຂ້ວດ້ວຍສານຈອດແຂ້ວແລະສານປະສົມເຣຊິນ)
- ການຖອນແຂ້ວທີ່ຕິດເຊື້ອຫຼືເປັນໜອງ, ເຊິ່ງກໍ່ໃຫ້ເກີດການເຈັບແຂ້ວຢ່າງຮຸນແຮງຫຼືການໄອ່ບວມຜິດປົກກະຕິຢູ່ໃບໜ້າຫຼືເຫືອກ
- ການປິ່ນປົວຮາກແຂ້ວສໍາລັບແຂ້ວດ້ານໜ້າແລະແຂ້ວແງ (ແຂ້ວກົກສອງອັນທີ່ໃກ້ກັບດັ່ງໜ້າຂອງປາກ) ສໍາລັບສະມາຊິກທຸກຄົນ
- ການປິ່ນປົວຮາກແຂ້ວສໍາລັບແຂ້ວກົກຖ້າທ່ານມີອາຍຸ 65 ກວ່າ

**21 ປີ ຫຼື ແມ່ນແມ່ຍິງຖືພາ**

- ໃສ່ແຂ້ວປອມທີ່ເປັນເຫຼັກບໍ່ເຂົ້າໜັບສໍາລັບແຂ້ວດ້ານຫຼັງໜຶ່ງຄັ້ງໃນທຸກໆຫ້າປີ ຖ້າທ່ານມີອາຍຸ 65 ກວ່າ 21 ປີ ຫຼື ແມ່ນແມ່ຍິງຖືພາ
- ໃສ່ແຂ້ວປອມຖ້າອ່ອນສໍາລັບແຂ້ວດ້ານໜ້າຖ້າທ່ານມີອາຍຸ 65 ກວ່າ 21 ປີ ຫຼື ແມ່ນແມ່ຍິງຖືພາ;  
ທ່ານໄດ້ຮັບຮະນຸດໃສ່ແຂ້ວປອມຖ້າອ່ອນສີ່ເຫຼັ້ມໃນໄລຍະເຈັດປີ
- ໃສ່ແຂ້ວປອມບາງສ່ວນ, ຖ້າທ່ານສູນເສຍແຂ້ວດ້ານໜ້າໜຶ່ງເຫຼັ້ມຫຼືຫຼາຍກວ່ານັ້ນ ຫຼື ແຂ້ວດ້ານຫຼັງສາມເຫຼັ້ມຫຼືຫຼາຍກວ່ານັ້ນ; ບໍ່ວິນໃໝ່ໜຶ່ງຄັ້ງໃນທຸກໆ 10 ປີ
- ໃສ່ແຂ້ວປອມທັງໝົດແລະໃນທັນທີ ຖ້າທ່ານມີອາຍຸ 16 ປີ ຂຶ້ນໄປ ການໃສ່ແຂ້ວປອມສົມບູນທັງໝົດໄດ້ຮັບຮະນຸດໃນຕະຫຼອດຊີວິດຖ້າທ່ານບໍ່ແມ່ນຜູ້ຖືພາແລະມີອາຍຸ 21 ປີ ຂຶ້ນໄປແລະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພົງແຕ່ຖ້າວ່າພວກມັນຖືກເອົາໃສ່ພາຍໃນຫົກດອນຂອງແຂ້ວທີ່ຖືກຖອນລ້າສຸດຂອງທ່ານ (ໃຄ້ງລຸ່ມຫຼືໃຄ້ງເທິງ). ຖ້າທ່ານມີແຂ້ວປອມບາງສ່ວນ, ແຂ້ວປອມທັງໝົດຂອງທ່ານຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພົງແຕ່ຖ້າມັນໄດ້ໃສ່ມາແລ້ວ ຢ່າງນ້ອຍ 10 ປີ ນັບຕັ້ງແຕ່ທ່ານໄດ້ໃສ່ແຂ້ວປອມບາງສ່ວນຂອງທ່ານ.

**ຢາປິ່ນປົວຕາມໃບສັ່ງ**

ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ OHP ຂອງທ່ານ (ບໍ່ແມ່ນແຜນປະກັນແຂ້ວຂອງທ່ານ) ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຢາປິ່ນປົວທີ່ມີໃບສັ່ງຢາທີ່ຂຶ້ນສັ່ງຢາໂດຍທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານ.

**ແຜນປະກັນ OHP Standard**

ແຜນປະກັນ OHP Standard ມີຜົນປະໂຫຍດຈຳກັດ. ບັນດາການບໍລິການໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພ້ອມໆແຕ່ໃນເວລາທີ່ທ່ານມີເຫດສຸກເສີນທາງແຂ້ວເທົ່ານັ້ນ. ຈຶ່ງໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າທີ່ເບີ 800-342-0526 (TDD/TTY: 711) ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມກ່ຽວກັບວ່າແຜນປະກັນຂອງທ່ານໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຫຍັງແດ່.

**ການບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ**

ບໍ່ແມ່ນທຸກໆການດູແລແຂ້ວຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ. ເມື່ອທ່ານຕ້ອງການການດູແລ, ຈຶ່ງຕິດຕໍ່ຫາທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມກ່ຽວກັບວ່າແຜນປະກັນຂອງທ່ານໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຫຍັງແດ່, ໃຫ້ໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າຕາມໝາຍເລກຂ້າງເທິງ. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ, ທ່ານອາດຈະຕ້ອງຈ່າຍຄ່າບໍລິການເອງ. ຈຶ່ງຈື່ວ່າຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນເລື່ອງສຸກເສີນຫຼືເລື່ອງຮີບດ່ວນຈາກຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ ODS, ທ່ານອາດຈະຖືກຮັບກຳໜົດເງິນສຳລັບຄ່າບໍລິການນັ້ນ.

ການບໍລິການຕໍ່ໄປນີ້ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກປະກັນ:

- ເຄື່ອງຄອບແຂ້ວໃສ່ແຂ້ວດ້ານຫຼັງ
- ການຊື້ສ່ວນຕ່າງ
  - ການຊື້ສ່ວນຕ່າງແມ່ນໃນເວລາທີ່ສະມາຊິກຈ່າຍສ່ວນຕ່າງລະຫວ່າງລາຍການບໍລິການທີ່ OHP ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງຈ່າຍໃຫ້ແລະຮູບແບບທີ່ແພງກວ່າທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ. ຕົວຢ່າງ, OHP ອາດຈະຈ່າຍແຂ້ວປອມທີ່ເປັນເຫຼັກ, ແຕ່ສະມາຊິກຕ້ອງການແຂ້ວປອມຊຸນິດທີ່ແພງກວ່າທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ. ສະມາຊິກດັ່ງກ່າວພະຍາຍາມຊື້ເອົາໂດຍການຈ່າຍສ່ວນຕ່າງລະຫວ່າງສິ່ງທີ່ OHP ຈ່າຍໃຫ້ກັບລາຄາຕົວຈິງທີ່ໝໍປົວແຂ້ວຄິດໄລ່ເອົາ. ສິ່ງນີ້ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ເຮັດ. ຖ້າການບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຖືກດຳເນີນ, OHP ຈະບໍ່ຈ່າຍສ່ວນໃດໆໃນຄ່າບໍລິການນັ້ນ.

ເບີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດໃນຕາຕະລາງຢູ່ໜ້າຕໍ່ໄປ.

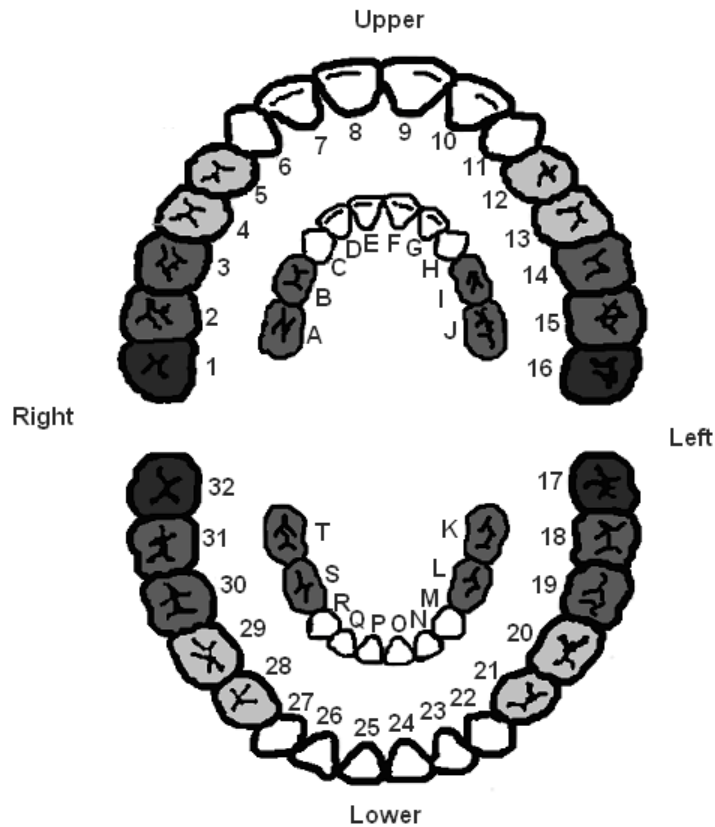
ຕາຕະລາງການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກແຜນປະກັນ OHP

ການບໍລິການກ່ຽວກັບ ແຂ້ວ	ແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ສະມາຊິກທີ່ມີອາຍຸ ຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ	ແມ່ຍິງບໍ່ຖືພາ ແລະ ສະມາຊິກອາຍຸ 21 ປີຂຶ້ນໄປ	ສະມາຊິກ ຕາມາດຕະຖານ
	ຄຸ້ມຄອງ	ຄຸ້ມຄອງ	ຄຸ້ມຄອງ
ແບບປົກກະຕິ & ແບບປ້ອງກັນ			
ການກວດປະຈຳປີ ກະຕິ	ສອງຄັ້ງໃນ 12 ເດືອນ	ສອງຄັ້ງໃນ 12 ເດືອນ	ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ
ການອະນາໄມປະຈຳປີ ກະຕິ	ສອງຄັ້ງໃນ 12 ເດືອນ	ສອງຄັ້ງໃນ 12 ເດືອນ	ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ
ສານຝລຸອ່ຮໄຮ	ສອງຄັ້ງໃນ 12 ເດືອນ	ສອງຄັ້ງໃນ 12 ເດືອນ	ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ
ສ່ອງເອັກສເຣເຟີມນ້ອຍແບບ ປົກກະຕິ	ໜຶ່ງຄັ້ງໃນ 12 ເດືອນ	ໜຶ່ງຄັ້ງໃນ 12 ເດືອນ	ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ
ສ່ອງເອັກສເຣເດັມຊ່ອງປາກ	ໜຶ່ງຄັ້ງໃນ 5 ປີ	ໜຶ່ງຄັ້ງໃນຫ້າປີ	ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ
ເຄືອບແຂ້ວ	15 ປີ ຫຼື ນ້ອຍກວ່າ, ແຂ້ວກົກເທົ່ານັ້ນ, ໜຶ່ງຄັ້ງໃນ 5 ປີ	ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ	ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ
<b>ແບບສຸກເສີນ</b>			
ການກວດແບບສຸກເສີນ	ຄຸ້ມຄອງ	ຄຸ້ມຄອງ	ຄຸ້ມຄອງ
ເອັກສເຣແບບສຸກເສີນ	ຄຸ້ມຄອງ	ຄຸ້ມຄອງ	ຄຸ້ມຄອງ
<b>ແບບຝື້ນຝຸ</b>			
ອັດຈອດແຂ້ວດ້ວຍສານຂົນສົ່ງ	ຄຸ້ມຄອງ	ຄຸ້ມຄອງ	ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ
ອັດຈອດແຂ້ວດ້ວຍສານປະສົມ	ຄຸ້ມຄອງ	ຄຸ້ມຄອງ	ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ
ປິ່ນປົວຄົນຮາກແຂ້ວ	ສຳລັບແຂ້ວດ້ານໜ້າ	ສຳລັບແຂ້ວດ້ານໜ້າ	ຄຸ້ມຄອງ
ປິ່ນປົວຮາກແຂ້ວ	ສຳລັບແຂ້ວດ້ານໜ້າ, ແຂ້ວແງ ແລະ ແຂ້ວກົກ	ສຳລັບແຂ້ວດ້ານໜ້າ ແລະ ແຂ້ວແງ (ບໍ່ມີແຂ້ວກົກ)	ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ
ໃສ່ແຂ້ວປອມເປັນເຫຼັກບໍ່ເຂົ້າໜ້າ	ສຳລັບແຂ້ວຫຼັງ, ໜຶ່ງຄັ້ງໃນ 5 ປີ	ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ	ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ
ໃສ່ແຂ້ວປອມຖາວອນ	ແຂ້ວໜ້າເທົ່ານັ້ນ (6, 7, 8, 9, 10, 11, 22, 23, 24, 25, 26 & 27) ຈຳກັດ 4 ເຫຼັ້ມໃນ 7 ປີ	ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ	ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ
ໃສ່ແຂ້ວປອມບາງສ່ວນ	ຖ້າເສຍແຂ້ວໜ້າ 1+ ຫຼື ແຂ້ວຫຼັງ 3+	ຖ້າເສຍແຂ້ວໜ້າ 1+ ຫຼື ແຂ້ວຫຼັງ 3+	ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ

ປ່ຽນແຂ້ວປອມບາງສ່ວນ	ໜຶ່ງຄັ້ງໃນ 10 ປີ	ໜຶ່ງຄັ້ງໃນ 10 ປີ	ປໍ່ຄຸ້ມຄອງ
ໃສ່ແຂ້ວປອມທັງໝົດ ແລະ ທັນທ	ຖ້າອາຍຸຫຼາຍກວ່າ 16 ປີ, ໜຶ່ງຄັ້ງໃນ 10 ປີ. ຖ້າທ່ານມີແຂ້ວປອມບາງສ່ວນ, ແຂ້ວປອມທັງໝົດໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພ້ອມແຕ່ຖ້າມັນໄດ້ໃສ່ມາແລ້ວ 10 ປີ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ຮັບແຂ້ວປອມບາງສ່ວນນັ້ນ.	ຖ້າອາຍຸຫຼາຍກວ່າ 16 ປີ, ໜຶ່ງຄັ້ງຕໍ່ຕະຫຼອດຊີວິດ ຖ້າໄດ້ຮັບພາຍໃນ 6 ເດືອນຂອງການຖອນແຂ້ວເຫຼັ້ມສຸດທ້າຍໃນໄລຍະ ຫຼື ໃຫ້ເທິງ. ຖ້າທ່ານມີແຂ້ວປອມບາງສ່ວນ, ແຂ້ວປອມທັງໝົດໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພ້ອມແຕ່ຖ້າມັນໄດ້ໃສ່ມາແລ້ວ 10 ປີ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ຮັບແຂ້ວປອມບາງສ່ວນນັ້ນ.	ປໍ່ຄຸ້ມຄອງ
<b>ການຖອນແຂ້ວ</b>			
ຖອນແຂ້ວທີ່ເປັນໜອງ ຫຼື ກໍ່ໃຫ້ເກີດການເຈັບຫຼື ການໄຂ້ບວມຮຸນແຮງ ຢູ່ໜ້າ & ເຫືອກ	ຄຸ້ມຄອງ	ຄຸ້ມຄອງ	ຄຸ້ມຄອງ

ສຳລັບການບໍລິການເພີ່ມເຕີມ, ໃຫ້ໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າທີ່ເບີ 1-800-342-0526.

ແຜນຜັງແຂ້ວ



ໂຄ້ງເທິງ		ໂຄ້ງລຸ່ມ		ລາຍລະອຽດຂອງແຂ້ວ
ແຂ້ວ ນ້ຳ ນ້ຳ ມ #	ແຂ້ວ ຖາວອນ #	ແຂ້ວ ນ້ຳ ນ້ຳ ມ #	ແຂ້ວ ຖາວອນ #	
	1		17	ແຂ້ວກົກທົ່ວ 3 (ແຂ້ວເທິງສາມ)
	2		18	ແຂ້ວກົກທົ່ວ 2
	3		19	ແຂ້ວກົກທົ່ວ 1
A	4	K	20	ແຂ້ວແຕງທົ່ວ 2 (ແຂ້ວກົກ ນ້ຳອຳ)
B	5	L	21	ແຂ້ວແຕງທົ່ວ 1 (ແຂ້ວກົກ ນ້ຳອຳ)
C	6	M	22	ແຂ້ວຫຍ້າ (ແຂ້ວໝາກ ແຕງ)
D	7	N	23	ແຂ້ວກັດໜ້າ (ດ້ານໜ້າ)
E	8	O	24	ແຂ້ວກັດກາງ (ດ້ານໜ້າ)
F	9	P	25	ແຂ້ວກັດກາງ (ດ້ານໜ້າ)
G	10	Q	26	ແຂ້ວກັດໜ້າ (ດ້ານໜ້າ)

H	11	R	27	ແຂ້ວຫຍໍ້ (ແຂ້ວໜາກແງ)
I	12	S	28	ແຂ້ວແງທົ່ 1 (ແຂ້ວກົກນ້ອຍ)
J	13	T	29	ແຂ້ວແງທົ່ 2 (ແຂ້ວກົກນ້ອຍ)
	14		30	ແຂ້ວກົກທົ່ 1
	15		31	ແຂ້ວກົກທົ່ 2
	16		32	ແຂ້ວກົກທົ່ 3 (ແຂ້ວທົ່ສາມ)

**ສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງສະມາຊິກ**

ໃນຖານະເປັນສະມາຊິກຂອງແຜນປະກັນ ODS OHP, ທ່ານມີສິດໃນການ:

- ໄດ້ຮັບການປຶ້ມປົວຢ່າງມີກົດດ້ວຍຄວາມເຄົາລົບ ແລະ ຄຳນຶງເຖິງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ.
- ໄດ້ຮັບການປຶ້ມປົວຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ເຂົ້າຮ່ວມແບບດ້ວຍກັນກັບທີ່ບຸກຄົນອື່ນທີ່ຊອກຫາຜົນປະໂຫຍດການດູແລສຸຂະພາບທີ່ເຂົາເຈົ້າມີສິດໄດ້ຮັບ.
- ເລືອກເອົາຫຼື ປ່ຽນທ່ານໝໍປົວແຂ້ວຕົ້ນຕໍ (PCD).
- ນຳສົ່ງຕົວທ່ານເອງຫາການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດ, ການເພິ່ງອາໄສສານເສມິ ຫຼື ການວາງແຜນຄອບຄົວ ໂດຍບໍ່ຕ້ອງໄດ້ຮັບການນຳສົ່ງຈາກທ່ານໝໍ PCP ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນ.
- ມີໝູ່ເພື່ອນ, ສະມາຊິກຄອບຄົວ ຫຼື ຜູ້ສະໜັບສະໜູນໄປຮ່ວມນຳໃນເວລາການນັດພົບ ແລະ ໃນເວລາອື່ນຕາມຄວາມຕ້ອງການ, ພາຍໃຕ້ຂໍ້ແນະນຳທາງການແພດ.
- ເຂົ້າຮ່ວມຢ່າງຈິງຈັງໃນແຜນການປຶ້ມປົວຂອງທ່ານ.
- ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສະພາບສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ, ເພື່ອໃຫ້ທ່ານສາມາດເຮັດການຕັດສິນໃຈທີ່ມີຂໍ້ມູນຄົບຖ້ວນກ່ຽວກັບການປຶ້ມປົວຂອງທ່ານ.
- ຍົນຍອມເຫັນດີຮັບເອົາການປຶ້ມປົວ ຫຼື ປະຕິເສດການບໍລິການ, ແລະ ໄດ້ຮັບການບອກກ່ຽວກັບຜົນຕາມມາຂອງການຕັດສິນໃຈນັ້ນ, ຍົກເວັ້ນການບໍລິການຕາມຄຳສັ່ງສານ.

- ໄດ້ ຮັບເອກະສານເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ໃຫ້ລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບສິດທິ, ຄວາມຮັບຜິດຊອບ, ຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີໃຫ້, ວິທີເຂົ້າເຖິງການບໍລິການແລະສິ່ງທີ່ຕ້ອງເຮັດໃນກໍລະນີສຸກເສີນ.
- ມີເອກະສານທີ່ອະທິບາຍໃນແບບທີ່ທ່ານສາມາດເຂົ້າໃຈໄດ້.
- ໄດ້ ຮັບການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນທີ່ເໝາະສົມແລະສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອບົ່ງມະຕິພະຍາດຂອງທ່ານ.
- ໄດ້ ຮັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ແຜນປະກັນສຸຂະພາບລັດ Oregon ທີ່ຕອບສະໜອງໄດ້ ມາດຕະຖານການປະຕິບັດທີ່ຍອມຮັບກັນທີ່ໄວແລະມີຄວາມເໝາະສົມທາງການແພດ.
- ໄດ້ ຮັບການບໍລິການແບບປ້ອງກັນທີ່ໄດ້ ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.
- ເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຮີບດ່ວນແລະສຸກເສີນຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້ ເຈັດມື້ຕໍ່ອາທິດ.
- ໄດ້ ຮັບການນຳສົ່ງຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ຊ່ວຍຊ່ວຍສະເພາະສຳລັບການບໍລິການທີ່ເໝາະສົມທີ່ໄດ້ ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.
- ມີບັນທຶກທາງຄວິນິກທີ່ລະບຸສະພາບພະຍາດ, ການບໍລິການທີ່ໄດ້ ຮັບແລະການນຳສົ່ງ.
- ມີການເຂົ້າເຖິງບັນທຶກທາງຄວິນິກຂອງຕົນເອງ, ເວັບເສຍແຕ່ຖືກຈຳກັດໂດຍກົດໝາຍ, ແລະຮ້ອງຂໍເອົາແລະໄດ້ ຮັບສຳນຽມບັນທຶກທາງແຂ້ວຂອງທ່ານແລະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການປັບປຸງຫຼືແກ້ໄຂບັນທຶກນັ້ນໃຫ້ຖືກຕ້ອງ.
- ສົ່ງສຳນຽມບັນທຶກທາງຄວິນິກຂອງທ່ານໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນໃດໜຶ່ງ.
- ເຮັດຄຳຖະແຫຼງຄວາມປາຖະໜາສຳລັບການປົ່ນປົວ (ເຈດຕະນາລ່ວງໜ້າກ່ອນຕາຍ), ລວມທັງສິດທິໃນການຮັບເອົາຫຼືປະຕິເສດການຮັກສາທາງການແພດ, ການຜ່າຕັດ, ການເພິ່ງອາໄສສານເສມິ ຫຼື ການປົ່ນປົວສຸຂະພາບຈິດ ແລະສິດທິໃນການໄດ້ ຮັບໜັງສືມອບອຳນາດສຳລັບການດູແລສຸຂະພາບ.
- ໄດ້ ຮັບແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ອນທີ່ຈະມີການປະຕິເສດຫຼືການປ່ຽນແປງໃນສິດທິປະໂຫຍດ ຫຼື ການບໍລິການໃດໜຶ່ງ, ເວັບເສຍແຕ່ແຈ້ງການບໍ່ຖືກກຳນົດໃຫ້ເຮັດຕາມກົດລະບຽບຂອງລັດຖະບານກາງຫຼືຂອງລັດ.
- ຮູ້ວິທີເຮັດການຮ້ອງຮ້ອນ ຫຼື ການອຸທອນກ່ຽວກັບການດູແລ ຫຼື ແຜນການຂອງທ່ານ.
- ຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໂຕ້ສວນຄະດີການປົກຄອງນຳພະແນກ DHS.
- ໄດ້ ຮັບການບໍລິການລ່າມແປພາສາ.

- ໄດ້ ຮັບການແຈ້ງບອກການຍົກເລີກການນັດພົບໃນແບບທີ່ ທ່ານ ວຽກທັນ ເວລາ.
- ພື້ນຖານຮູບແບບໃດໆຂອງການຈຳກັດ ຫຼື ການແຍກໃຫ້ ໂດດດ່ຽວ ບົວທີ່ ຖືກນຳໃຊ້ ເປັນວິທີ ຂອງການບັງຄັບ, ການລົງໂທດ, ຄວາມສະດວກສະບາຍ ຫຼື ການແກ້ ແຄ້ນຄືນ ແລະ ແຈ້ງທຸກໆການລະເມີດຕໍ່ ກັບ ODS ຫຼື ຕໍ່ ກັບແຜນປະກັນສຸຂະພາບລັດ Oregon.
- ການບໍລິການຫຼັງການເຮັດໃຫ້ ຄົງຕົວແລ້ວ ຫຼັງຈາກທີ່ ໄດ້ ເຂົ້າ ຮັກສາໃນພະແນກສຸກເສີນ.
- ຄຳເຫັນທີ່ ສອງກ່ຽວກັບ ບັບແຂ້ວ.

ໃນຖານະເປັນສະມາຊິກໜຶ່ງຂອງ ODS OHP, ທ່ານຕ້ອງ:

- ເລືອກຫຼື ໃຫ້ ການຊ່ວຍເຫຼືອໃນເລື່ອງການກຳນົດຜູ້ ໃຫ້ ການ ບໍລິການ ຫຼື ຄລີນິກ, ເມື່ອໄດ້ ຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມແຜນປະກັນ ແລ້ວ.
- ປະຕິບັດຕໍ່ ທຸກໆຜູ້ ໃຫ້ ບໍລິການ ແລະ ພະນັກງານຂອງເຂົາເຈົ້າ ດ້ວຍຄວາມເຄົາລົບນັບຖື.
- ໄປໃຫ້ ທ່ານເວລາຕາມການນັດພົບ ແລະ ໂທແຈ້ງລ່ວງໜ້າໃນການຍົກເລີກ ການນັດພົບໃດໜຶ່ງ ຫຼື ຖ້າທ່ານຄາດວ່າຈະໄປຊ້າ.
- ສະແຫວງຫາການກວດສຸຂະພາບ ແລະ ການດູແລແບບປ້ອງກັນໃນແຕ່ລະໄລຍະ ຈາກທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານ.
- ນຳໃຊ້ ທ່ານໝໍ PCD ຫຼື ຄລີນິກຂອງທ່ານສຳລັບການກວດບົ່ງມະຕິ ພະຍາດ ແລະ ການດູແລອື່ນໆ, ຍົກເວັ້ນໃນກໍລະນີສຸກເສີນ.
- ຮັບເອົາໃບນຳສົ່ງຫາຜູ້ ຊ່ວຍຊານຈາກທ່ານໝໍ PCD ຂອງທ່ານກ່ອນ ທີ່ ຈະຊອກຫາການດູແລຈາກຜູ້ ຊ່ວຍຊານໃດໜຶ່ງ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ ກໍລະນີ ມີການອະນຸຍາດໃຫ້ ນຳສົ່ງຕົວເອງໄດ້.
- ນຳໃຊ້ ການບໍລິການຮີບດ່ວນ ແລະ ສຸກເສີນຢ່າງໝາະສົມ ແລະ ແຈ້ງ ໃຫ້ ODS ຮັບຊາບພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງນັບຈາກເຫດສຸກເສີນນັ້ນ.
- ໃຫ້ ຂໍ້ ມູນທີ່ ຖືກຕ້ອງສຳລັບບັນທຶກທາງຄລີນິກຂອງທ່ານ.
- ຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ ໃຫ້ ບໍລິການຂອງທ່ານໃນການໄດ້ ຮັບບັນທຶກທາງ ຄລີນິກຈາກຜູ້ ໃຫ້ ບໍລິການອື່ນ. ສິ່ງນີ້ ອາດຈະລວມມີການເຊັນ ຊື່ ໃນໃບອະນຸຍາດເປີດເຜີຍຂໍ້ ມູນໃດໜຶ່ງ.
- ຖາມຄຳຖາມກ່ຽວກັບສະພາບພະຍາດ, ການປິ່ນປົວ ແລະ ບັນຫາອື່ນໆ ທີ່ ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລຂອງທ່ານທີ່ ທ່ານບໍ່ ເຂົ້າໃຈ.
- ນຳໃຊ້ ຂໍ້ ມູນເພື່ອເຮັດການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ ກ່ອນທີ່ ຈະຮັບເອົາມັນ.

- ຊ່ວຍໃນການສ້າງແຜນການປົ່ນປົວຮ່ວມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ.
- ປະຕິບັດຕາມແຜນການປົ່ນປົວທີ່ໄດ້ກຳນົດອອກແລະຕົກລົງເຫັນດີນຳກັນກ່ອນແລ້ວ.
- ບອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການວ່າການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ແຜນປະກັນສຸຂະພາບລັດ Oregon ກ່ອນທີ່ຈະຮັບເອົາການບໍລິການແລະຖ້າຖືກຮ້ອງຂໍ, ໃຫ້ສະແດງບັດປະຈຳຕົວການດູແລທາງການແພດ DHS ຂອງທ່ານໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເບິ່ງ.
- ບອກເຈົ້າໜ້າທີ່ DHS ຂອງທ່ານເມື່ອທ່ານປ່ຽນທີ່ຢູ່ ຫຼື ເບີໂທລະສັບ.
- ບອກເຈົ້າໜ້າທີ່ DHS ຂອງທ່ານຖ້າທ່ານຖືພາແລະບອກວ່າລູກຂອງທ່ານຈະເກີດເມື່ອໃດ.
- ບອກເຈົ້າໜ້າທີ່ DHS ຖ້າສະມາຊິກຄອບຄົວໃດໜຶ່ງຍ້າຍເຂົ້າ ຫຼື ຍ້າຍອອກຈາກເຮືອນຂອງທ່ານ.
- ບອກເຈົ້າໜ້າທີ່ DHS ຂອງທ່ານຖ້າທ່ານມີປະກັນສຸຂະພາບອື່ນໃດໆທີ່ມີໃຫ້ທ່ານ.
- ຈ່າຍຄ່າບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.
- ຈ່າຍເບັ້ຍປະກັນ OHP ລາຍເດືອນໃຫ້ທ່ານທັນເວລາ.
- ຊ່ວຍ ODS ໃນການຕິດຕາມເອົາຊັບພະຍາກອນຈາກພາກສ່ວນທີ່ສາມທີ່ມີໃຫ້ແລະຈ່າຍໃຫ້ ODS ຈຳນວນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຈ່າຍໃຫ້ຈາກການຕົກລົງແກ້ໄຂທີ່ໄດ້ຮັບຈາກການບາດເຈັບໃດໆ.
- ນຳເອົາປະເດັນບັນຫາ, ການຮ້ອງຮົບ ຫຼື ການຮ້ອງທຸກມາແຈ້ງໃຫ້ ODS ຫຼື ຂະແໜງໂຄງການການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການແພດ (DMAP) ຂອງພະແນກ DHS ໃຫ້ຮັບຊາບ.
- ເຊັນໃບອະນຸຍາດໃຫ້ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານເມື່ອໃຫ້ ODS ສາມາດໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນເພື່ອຕອບຄືນຕໍ່ກັບຄຳຮ້ອງຂໍຂອງການໄຕ່ສວນຄະດີການປົກຄອງ.

**ການຮ້ອງຮົບ ແລະ ການອຸທອນ**

ຖ້າທ່ານບໍ່ພໍໃຈຕໍ່ກັບການດູແລຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງແຂ້ວຂອງທ່ານ ຫຼື ການບໍລິການຈາກ ODS, ທ່ານສາມາດຍື່ນການຮ້ອງຮົບໄດ້. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການປະຕິເສດ ແລະ ທ່ານບໍ່ເຫັນດີນຳການຕັດສິນດັ່ງກ່າວ, ທ່ານກໍ່ສາມາດຍື່ນການອຸທອນ ຫຼື ຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນຄະດີ

ການປົກຄອງໄດ້. ການປະຕິເສດແມ່ນການຕັດສິນວ່າບໍ່ຈ່າຍໃຫ້, ບໍ່ສະໜອງໃຫ້ ຫຼື ຢຸດຈ່າຍຄ່າບໍລິການໃດໜຶ່ງ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນເລື່ອງການຍື່ນການຮ້ອງຮົບ, ການອຸທອນ ຫຼື ການຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນຄະດີການປົກຄອງ, ຈຶ່ງໂທຫາ ODS ຕາມໝາຍເລກໂທລະສັບຢູ່ລຸ່ມນີ້ ແລະ ພວກເຮົາຈະຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານ. ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາເຈົ້າໜ້າທີ່ກໍລະນີຂອງທ່ານເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ຫຼື ສາຍດ່ວນວ່າດ້ວຍສິດຜົນປະໂຫຍດຂອງສາທາລະນະ ( ໂຄງການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານກົດໝາຍຂອງລັດ Oregon ແລະ ສູນກົດໝາຍລັດ Oregon) ທີ່ເບີ 800-520-5292 (TDD/TTY: 711) ເພື່ອຂໍເອົາຄໍາແນະນຳ ແລະ ການເປັນຕົວແທນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ເປັນໄປໄດ້. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານກົດໝາຍລັດ Oregon ຍັງສາມາດເບິ່ງໄດ້ທີ່ ເວັບໄຊ [www.oregonlawhelp.org](http://www.oregonlawhelp.org).

**ການຮ້ອງຮົບ**

ເພື່ອຍື່ນການຮ້ອງຮົບ, ໃຫ້ໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າຂອງ ODS OHP ຫຼື ຂົນຫາ:

ODS Health Plans  
Attn: Appeal Unit  
601 SW Second Ave.  
Portland, OR 97204

ເບີໂທລະສັບ: 503-765-3521  
ຫຼື 888-788-9821  
TDD/TTY: 711

ODS ຈະຕິດຕໍ່ຄືນຫາທ່ານໃນຫ້າວັນເຮັດວຽກເພື່ອບອກທ່ານວ່າພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຮົບຂອງທ່ານແລ້ວ, ໃຫ້ການຕັດສິນຂອງພວກເຮົາ ຫຼື ອະທິບາຍການຊັກຊ້າຕ່າງໆ.

ODS ຈະຕອບການຮ້ອງຮົບຂອງທ່ານພາຍໃນ 30 ວັນຕາມເວລາປະຕິທິນນັບຈາກມື້ໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຮົບ. ທ່ານອາດຈະຕ້ອງໄດ້ເອົາໃຫ້ ODS ການຍື່ນຍອມຂອງທ່ານເພື່ອໃຫ້ເຮັດການທົບທວນຄຳຮ້ອງຮົບຂອງທ່ານ ແລະ ຮ້ອງຂໍເອົາບັນທຶກທາງການແພດຂອງທ່ານ. ທຸກຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຮ້ອງຮົບຂອງທ່ານຈະຖືກດຳເນີນການຢ່າງເປັນຄວາມລັບ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ພໍໃຈກັບຄຳຕອບຕໍ່ກັບຄຳຮ້ອງຮຸນຂອງທ່ານ, ທ່ານສາມາດ  
ຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຸນນຳລັດ Oregon ໄດ້ ໂດຍການຂົນຫາ:

ພະແນກບໍລິການມະນຸດ  
ຫ້ອງການສະໜັບສະໜູນຂອງຜູ້ວ່າການລັດ  
500 Summer St. NE, E17  
Salem, OR 97310-1097  
ໂທລະສັບ: 800-442-5238  
TDD/TTY: 503-945-6214

**ການອຸທອນ**

ໃນຖານະເປັນສະມາຊິກ OHP, ທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານສາມາດ  
ຄັດຄ້ານການປະຕິເສດບໍ່ໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ການຈ່າຍເງິນຊ່ວຍ  
ເຫຼືອທາງການແພດ ໂດຍຜ່ານຊ່ອງທາງການອຸທອນ.

ເພື່ອຍື່ນການອຸທອນ, ທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານສາມາດໂທຫາ  
ໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າແຜນປະກັນແຂ້ວ ODS OHP ພາຍໃນ 45 ມື້ ນັບຈາກ  
ມື້ອອກການປະຕິເສດ. ເພື່ອຍື່ນເປັນແບບລາຍລັກອັກສອນ, ໃຫ້ເຮັດສຳ  
ເລັດແບບຟອມການອຸທອນ ODS OHP. ທ່ານຄວນໄດ້ຮັບແບບຟອມນີ້ພ້ອມ  
ກັບໃບແຈ້ງບອກການປະຕິເສດຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ  
ຂອງທ່ານໂທແຈ້ງການອຸທອນ, ທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຕ້ອງ  
ສົ່ງການອຸທອນເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ລົງລາຍເຊັນຕາມໄປອີກ, ໂດຍນຳໃຊ້  
ແບບຟອມການອຸທອນ ODS OHP. ໂທ ຫຼື ຂົນຫາ:

ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ ODS ໂທລະສັບ: 503-765-3521  
ສົ່ງເຖິງ: ໜ່ວຍງານການອຸທອນ ຫຼື 888-788-9821  
601 SW Second Ave. TDD/TTY: 711  
Portland, OR 97204

ODS ຈະຕິດຕໍ່ຄືນຫາທ່ານໃນຫ້າວັນຕາມເວລາປະຕິທິນເພື່ອບອກ  
ທ່ານວ່າພວກເຮົາໄດ້ຮັບການອຸທອນຂອງທ່ານແລ້ວ, ໃຫ້ການຕັດສິນຂອງ  
ພວກເຮົາ ຫຼື ອະທິບາຍການຊັກຊ້າຕ່າງໆ.

ODS ຈະເຮັດສຳເລັດການທົບທວນກວດເບິ່ງ ແລະ ຕອບຄືນການອຸທອນຂອງ  
ທ່ານພາຍໃນ 16 ວັນຕາມເວລາປະຕິທິນ. ຖ້າ ODS ບໍ່ສາມາດແກ້ໄຂການຮ້ອງ

ຮບົນຂອງທ່ານພາຍໃນ 16 ວັນຕາມເວລາປະຕິທິນ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບຈົດໝາຍ ອັນອື່ນອີກທີ່ອະທິບາຍການຊັກຊ້າໃນການແກ້ໄຂເລື່ອງນັ້ນ. ການຮ້ອງ ຮບົນຂອງທ່ານຈະຖືກແກ້ໄຂພາຍໃນ 14 ວັນຕາມເວລາປະຕິທິນ ນັບຈາກໄລຍະ 16 ວັນຕາມເວລາປະຕິທິນໄລຍະທຳອິດສິ້ນສຸດ.

ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າບັນຫາຂອງທ່ານແມ່ນເລື່ອງສຸກເສີນ ແລະ ບໍ່ສາມາດ ລໍຖ້າການທົບທວນໄດ້, ຈຶ່ງຮ້ອງຂໍໃຫ້ ODS ດຳເນີນການການອຸທອນແບບ ເລັ່ງລັດຫຼື “ແບບເລັ່ງດ່ວນ”. ຖ້າ ODS ເຫັນດີວ່າການອຸທອນຂອງທ່ານ ແມ່ນເລື່ອງສຸກເສີນ, ODS ຈະແກ້ໄຂການອຸທອນຂອງທ່ານພາຍໃນສາມວັນ ເຮັດວຽກ.

ທ່ານອາດຈະຕ້ອງໄດ້ເອົາໃຫ້ ODS ການຍື່ນຍອມຂອງທ່ານເພື່ອໃຫ້ດຳເນີນ ນການສືບສວນການອຸທອນ ແລະ ຮ້ອງຂໍເອົາບັນທຶກທາງການແພດຂອງທ່ານ. ທຸກຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການອຸທອນຂອງທ່ານຈະຖືກດຳເນີນການຢ່າງ ເປັນຄວາມລັບ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີນຳຄຳຕອບຕໍ່ກັບການອຸທອນຂອງທ່ານ — ໜັງສືແຈ້ງການຄຳຕັດສິນການອຸທອນ — ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການ ໄຕ່ສວນຄະດີການປົກຄອງໄດ້.

ທ່ານມີສິດສືບຕໍ່ການບໍລິການໃນໄລຍະລໍຖ້າຂະບວນການອຸທອນ, ແຕ່ ທ່ານຈະຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຈ່າຍຄ່າບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນຖ້າການອຸທອນ ຂອງທ່ານບໍ່ຊະນະ.

**ການໄຕ່ສວນຄະດີການປົກຄອງຂອງ OHP**

ເພື່ອຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນຄະດີການປົກຄອງ, ໃຫ້ໂທຫາ ODS ຫຼື ເຈົ້າ ໜ້າທີ່ DHS ຂອງທ່ານ ພາຍໃນ 45 ວັນ ນັບຈາກມື້ໄດ້ຮັບການປະຕິເສດ.

ໂທຫາ ODS ທີ່ເບີ 503-765-3521 ຫຼື 888-788-9821 (TDD/TTY: 711) ຫຼື 888-788-9835) ແລະ ຮ້ອງຂໍເອົາແບບຟອມຄຳແນະນຳກ່ຽວກັບໃບແຈ້ງການ ສິດທິໃນການໄຕ່ສວນຄະດີ (DMAP 3030) ແລະ ແບບຟອມຄຳຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນ ຄະດີການປົກຄອງ (DHS 443). ທ່ານຄວນຈະໄດ້ຮັບແບບຟອມເຫຼົ່ານີ້ຢ່າງອະ ກັບສຳເນົາໃບແຈ້ງການປະຕິເສດຂອງທ່ານ.

ອ່ານແບບຟອມຄຳແນະນຳກ່ຽວກັບໃບແຈ້ງການສົດທົນໃນການໄຕ່ສວນໃຫ້ລະອຽດ. ຄຳແນະນຳນັ້ນໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ສຳຄັນເຊັ່ນວ່າວິທີຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນ “ແບບເລັ່ງດ່ວນ” ແລະ ວິທີສືບຕໍ່ການບໍລິການໃນໄລຍະລ່ຖ້າຂະບວນການໄຕ່ສວນ.

ເຮັດສຳເລັດແບບຟອມຄຳຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນຄະດີການປົກຄອງ ແລະ ສົ່ງມັນຄືນໃຫ້ DMAP, ເຈົ້າໜ້າທີ່ DHS ຂອງທ່ານ ຫຼື ຫ້ອງການ DHS ທີ່ໃກ້ສຸດພາຍໃນ 45 ວັນນັບຈາກມື້ໄດ້ຮັບການປະຕິເສດ.

ທ່ານມີສິດສືບຕໍ່ການບໍລິການໃນໄລຍະລ່ຖ້າຂະບວນການໄຕ່ສວນຄະດີ, ແຕ່ທ່ານຈະຕ້ອງຮັບຜົດຊອບຈ່າຍຄ່າບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນຖ້າການອຸທອນໃນການໄຕ່ສວນຄະດີຂອງທ່ານບໍ່ຊະນະ.

ນອກນັ້ນທ່ານຍັງມີສິດມີຕົວແທນທ່ານໃນການໄຕ່ສວນ. ຕົວແທນແມ່ນບຸກຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ສາມາດເຮັດການຕັດສິນໃຈທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ OHP ແທນທ່ານໄດ້ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດເຮັດການຕັດສິນໃຈດັ່ງກ່າວດ້ວຍຕົນເອງໄດ້. ຕົວແທນອາດຈະແມ່ນບຸກຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານແຕ່ງຕັ້ງໃຫ້ເປັນຕົວແທນດ້ານການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ຜູ້ປົກຄອງທີ່ສາມແຕ່ງຕັ້ງໃຫ້, ຄູ່ສົມລົດຫຼື ສະມາຊິກອື່ນໃນຄອບຄົວ, ທີມແຜນສະໜັບສະໜູນບຸກຄົນຖ້າທ່ານແມ່ນຜູ້ພິການ, ຜູ້ຈັດການກໍລະນີຂອງ DHS ຫຼື ຜູ້ໄດ້ຮັບມອບໝາຍອື່ນຂອງ DHS.

### **ຂໍ້ມູນອື່ນທີ່ສຳຄັນ**

**ການບໍລິໂພກທີ່ຢູ່ເບື້ອງໂລະສັບຂອງທ່ານ**  
ຖ້າທ່ານຍ້າຍອາໄສຢູ່ເບື້ອງໂລະສັບຂອງທ່ານ, ໃຫ້ແຈ້ງບອກຫ້ອງການ PCD ແລະ ເຈົ້າໜ້າທີ່ DHS ຂອງທ່ານເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ທ່ານສືບຕໍ່ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນທີ່ສຳຄັນຈາກ ODS.

### **ການຮັກສາຄວາມລັບ**

ທຸກໆຂໍ້ມູນໃນບັນທຶກຂອງຫ້ອງການ ODS ຫຼື ຫ້ອງການໝໍປົວແຂ້ວຂອງທ່ານ ແລະ ທຸກສິ່ງທຸກຢ່າງທີ່ທ່ານໂອ້ລົມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ, ພະນັກງານຂອງພວກເຂົາ ແລະ ODS ແມ່ນເປັນຄວາມລັບ. ຂໍ້ມູນໃນບັນທຶກເຫຼົ່ານີ້ຈະບໍ່ຖືກເປີດເຜີຍໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບການຍິນຍອມເຫັນດີຈາກທ່ານ, ຍົກເວັ້ນຕາມການຮ້ອງຂໍຈາກ DMAP.

**ວິທີໄດ້ຮັບສໍາເນົາຂອງບັນທຶກທາງແຂ້ວຂອງທ່ານ**

ແຕ່ລະຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຈະຮັກສາບັນທຶກທີ່ລະບຸສະພາບແຂ້ວຂອງທ່ານ, ການບໍລິການທີ່ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ແລະການນຳສົ່ງ. ທ່ານມີສິດຮ້ອງຂໍເອົາແລະໄດ້ຮັບສໍາເນົາຂອງບັນທຶກທາງແຂ້ວຂອງທ່ານ (ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອາດຈະຄິດໄລ່ເອົາຄ່າອັດສໍາເນົາຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ). ນອກນັ້ນທ່ານຍັງມີສິດຮ້ອງຂໍໃຫ້ບັບປຸງຫຼືແກ້ໄຂບັນທຶກຂອງທ່ານໃຫ້ຖືກຕ້ອງ. ຈົ່ງໂທຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລແຂ້ວຂອງທ່ານເພື່ອຮ້ອງຂໍເອົາບັນທຶກຂອງທ່ານ, ແລະໂທຫາ ODS ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການໄດ້ຮັບສໍາເນົາໃດໜຶ່ງ.

**ຖ້າທ່ານຖືພາ**

ຖ້າທ່ານຖືພາ, ໃຫ້ໂທຫາເຈົ້າໜ້າທີ່ DHS ຂອງທ່ານໃນທັນທີ. ເຈົ້າໜ້າທີ່ DHS ຂອງທ່ານຈະຮັບປະກັນບໍ່ໃຫ້ທ່ານສູນເສຍການຄຸ້ມຄອງຈາກປະກັນຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານຖືພາຫຼືຄິດວ່າທ່ານອາດຈະຖືພາ, ມັນສໍາຄັນວ່າທ່ານຄວນໄປພົບຜູ້ໃຫ້ການດູແລສຸຂະພາບໃນທັນທີ. ການໄປກວດສຸຂະພາບເປັນປະຈຳແມ່ນສິ່ງສໍາຄັນເພື່ອໃຫ້ເດັກມີສຸຂະພາບແຂງແຮງສົມບູນ.

ຈົ່ງໂທຫາເຈົ້າໜ້າທີ່ DHS ຂອງທ່ານໃນທັນທີທີ່ລູກຂອງທ່ານເກີດມາ. ເຈົ້າໜ້າທີ່ DHS ຂອງທ່ານຈະຈົດທະບຽນລູກຂອງທ່ານເຂົ້າໃນແຜນປະກັນສຸຂະພາບລັດ Oregon.

**ການຂົນສົ່ງເດີນທາງທີ່ບໍ່ແມ່ນກໍລະນີສຸກເສີນ**

ທ່ານອາດຈະສາມາດໄດ້ຮັບການຂົນສົ່ງເດີນທາງທີ່ບໍ່ແມ່ນກໍລະນີສຸກເສີນຖ້າທ່ານບໍ່ມີວິທີອື່ນໃດໃນການໄປຫາການນັດກວດແຂ້ວໃດໜຶ່ງ. ຈົ່ງໂທຫາເຈົ້າໜ້າທີ່ DHS ຂອງທ່ານລ່ວງໜ້າເພື່ອຈັດຫາການຂົນສົ່ງເດີນທາງ.

**ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນເລື່ອງການເຊົ່າສູບຢາ**

ການບໍລິການເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານໃນການເຊື່ອສູບຢາແມ່ນຜົນປະໂຫຍດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສໍາລັບທຸກໆສະມາຊິກແຜນປະກັນ OHP ຜ່ານແຜນປະກັນທາງການແພດ OHP. ຈຶ່ງໂທຫາຜູ້ໃຫ້ການດູແລງຕໍ່ນຕໍ່ຂອງທ່ານ ຫຼື ໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າແຜນປະກັນທາງການແພດ OHP ຂອງທ່ານ ແລະ ບອກພວກເຂົາວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ.

**ການຂໍຖອນຕົວອອກຈາກການເປັນສະມາຊິກ**

ບັນດາສະມາຊິກແຜນປະກັນ OHP ອາດຈະຂໍຖອນຕົວອອກຈາກແຜນການດູແລສຸຂະພາບແບບຄວບຄຸມ ໂດຍບໍ່ມີສາເຫດຫຼັງຈາກໄດ້ລົງຊື່ເຂົ້າຮ່ວມເປັນເວລາຫົກເດືອນແລ້ວ. ສະມາຊິກຕົ້ນຕໍອາດຈະຮ້ອງຂໍການຖອນຕົວທາງປາກເປົ່າ ຫຼື ເປັນລາຍລັກອັກສອນກໍໄດ້. ການຖອນຕົວຈະມີຜົນໃນມື້ທຳອິດຂອງເດືອນຫຼັງຈາກການອະນຸມັດຂອງ DHS. ສະມາຊິກຍັງສາມາດເລືອກທີ່ຈະຖອນຕົວອອກຈາກແຜນດູແລສຸຂະພາບແບບຄວບຄຸມ ໃນທຸກຄັ້ງທີ່ມີການກຳນົດຄືນການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມຂອງສະມາຊິກໂດຍ DHS.

**ຄໍາຮ້ອງຂໍຖອນຕົວຈາກແຜນປະກັນສຸຂະພາບ**

ສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ອາດຈະເຮັດໃຫ້ທ່ານສູນເສຍການຄຸ້ມຄອງຈາກປະກັນ ODS ຂອງທ່ານ:

- ສູນເສຍສິດທິເງື່ອນໄຂເຂົ້າຮ່ວມຂອງທ່ານ ຜ່ານແຜນປະກັນສຸຂະພາບລັດ Oregon
- ຍ້າຍອອກຈາກເຂດບໍລິການຂອງ ODS
- ກະທຳການສູ້ໂກງ ຫຼື ເຮັດຜິດກົດໝາຍ
- ພາດການນໍາພົບຫຼາຍຄັ້ງເກີນໄປ
- ຫຍາບຄາຍຕົວ ກໍບພະນ ກຽນ ຫຼື ຊັບສິນ

ບົດຄູ່ມືລູກຄ້າຂອງແຜນປະກັນສຸຂະພາບລັດ Oregon ຂອງ DMAP ເບິ່ງໃນມື້ຄູ່ມືລູກຄ້າຂອງແຜນປະກັນສຸຂະພາບລັດ Oregon ຂອງ DMAP ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບແຜນປະກັນສຸຂະພາບລັດ Oregon ທີ່ອາດຈະບໍ່ມີໃນບົດຄູ່ມືນີ້.

**ຂໍ້ມູນທີ່ມີໃຫ້ຕາມການຮ້ອງຂໍເອົາ**

ບໍລິສັດສຸຂະພາບຊຸມຊົນ ODS Community Health, Inc. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບໂຄງສ້າງ ແລະ ການດຳເນີນງານຂອງບໍລິສັດ ODS, ໃຫ້ເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາທີ່

[www.odscompanies.com](http://www.odscompanies.com) ຫຼື ໂທຫາໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າຂອງ ODS ທີ່ເບີ 800-342-0526 (TDD/TTY: 711).

**ການຈ່າຍຄືນໃຫ້ທ່ານໝໍ**

ທ່ານມີສິດສອບຖາມວ່າ ODS ມີການຈັດຕັ້ງມາດຕະການການເງິນແບບພິເສດ ກັບທ່ານໝໍ ບົວແຂ້ວທີ່ເຂົ້າຮ່ວມຂອງພວກເຮົາທີ່ສາມາດມີຜົນ ກະທົບຕໍ່ກັບການນຳໃຊ້ການນຳສົ່ງແລະບໍລິການອື່ນໆ. ຈຶ່ງໂທ ຫາໜ່ວຍບໍລິການລູກຄ້າສຳລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຈັດຕັ້ງການຈ່າຍ ເງິນໃຫ້ທ່ານໝໍຂອງພວກເຮົາ.

**ບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ ODS**

ໜ້າຕໍ່ໄປນີ້ລະບຸລາຍຊື່ຂອງໝໍບົວແຂ້ວຜູ້ທີ່ເຂົ້າຮ່ວມໃນແຜນ ປະກັນແຂ້ວ ODS OHP.

ບັນຊີລາຍຊື່ປະກອບມີ:

- ໝໍບົວແຂ້ວທີ່ໄປທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ (ໝໍດູແລແຂ້ວຕົ້ນຕໍ)
- ໝໍບົວແຂ້ວເດັກທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ
- ຜູ້ຊ່ວຍຊານແຂ້ວປອມທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ (ສຳລັບແຂ້ວປອມ; ບໍ່ນຳໃຊ້ ກັບແຜນປະກັນ Standard)

ໝໍບົວແຂ້ວທີ່ໄປ ແລະ ໝໍບົວແຂ້ວເດັກນ້ອຍຖືກຈັດລາຍຊື່ຕາມລຳ ດັບຕົວອັກສອນຕາມເຂດປົກຄອງ.

ຖ້າທ່ານແມ່ນຜູ້ມີຄວາມບົກຜ່ອງດ້ານການໄດ້ຢືນ ຫຼື ການເບິ່ງ ເຫັນ ຫຼື ມີຄວາມລຳບາກໃນການເຂົ້າໃຈ ຫຼື ເວົ້າພາສາອັງກິດ, ໝໍບົວ ແຂ້ວຂອງທ່ານຈະປະສານເອົາການບໍລິການລ່າມແປພາສາໃຫ້ທ່ານ.

ໃນແຕ່ລະເດືອນ ODS ເຮັດການແກ້ໄຂ, ບວກເພີ່ມ ແລະ ລົບອອກບັນຊີລາຍ ຊື່ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການນີ້. ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ທີ່ທ່ານເລືອກເອົາແມ່ນຍັງເຂົ້າຮ່ວມກັບ ODS, ໃຫ້ໂທຫາໜ່ວຍ ບໍລິການລູກຄ້າທີ່ເບີ 503-243-2987 ຫຼື 800-342-0526.