

MDwise
ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာန
P.O. Box 441423
Indianapolis, IN 46244-1423



A McLaren Company

အသင်းဝင်လက်စွဲစာအုပ်

သင်၏ Hoosier Healthwise နှင့် HIP Health Plan (HIP ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်) မှကြိုဆိုပါ၏



**Hoosier
Healthwise**

Support & Services
for Pregnant Women,
Babies, Children & Teens





မေးခွန်းများရှိပါသလား။ MDwise.org သို့ဝင်ကြည့်လိုက်ပါ။
 MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာန 1-800-356-1204
 သို့လည်း သင်ဖုန်းဆက်နိုင်ပါသည်။

Mdwise မှကြိုဆိုပါ၏။!

သင့်ရဲ့ Hoosier Healthwise သို့မဟုတ် Healthy Indiana Plan အတွက် MDwise ကို ရွေးချယ်သည့်အတွက် ကျေးဇူးတင်ပါသည်။
 MDwise တွင် သင်သည် ပြည်နယ်တစ်ဝှမ်း Indiana ၏ ထိပ်တန်းဆရာဝန်များနှင့် ဆေးရုံများတွင် ကုသမှုခံယူနိုင်ပါသည်။

MDwise မှ စာနှင့် အီးမေးလ်များတွင် လေ့လာပါ။ သင့်ကျန်းမာရေးနှင့် MDwiseREWARDS ကဲ့သို့ ခံစားခွင့်များနှင့်ပတ်သက်သော အချက်အလက်များကို သင့်ထံပေးပို့ပါမည်။

ယခုသင်သည် အဖွဲ့ဝင် ဖြစ်နေပါပြီ။ မှတ်သားရန် အနည်းငယ်ရှိပါသည်-

1. MDwise နှင့် ပြောဆိုပြီးမှသာ သင့်အတွက် ဆရာဝန်ကို ရွေးချယ်၊ ပြောင်းလဲနိုင်ပါသည်။ MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ချက်ချင်း ဖုန်းဆက်ပြီး သင့်ဆရာဝန် မည်သူဖြစ်သည်ကို အတည်ပြုပြောကြားပါ။
2. သင်၏ MDwise အသင်းဝင် ID ကတ်ကို သင်နှင့်မကွာ အမြဲဆောင်ထားပါ။ ကျန်းမာရေးပြုစောင့်ရှောက်မှု ခံယူတိုင်း သင့်ကတ်ကို ထုတ်ပြပါ။
3. ဆေးဝါးကုသ ပြုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် သင့်ဆရာဝန်ကို အရင်ဆုံး ဆက်သွယ်ပါ။
4. အမှန်တကယ် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အရေးပေါ်ကိစ္စများ အတွက်သာလျှင် အရေးပေါ်ခန်းသို့ သွားပါ။ သင်မသေချာပါက သင့်ဆရာဝန်ထံ အရင်ဖုန်းဆက်ပါ။
5. MDwise ထံတွင် သင့်လိပ်စာအမှန်နှင့် လက်ရှိသုံးစွဲနေသည့်ဖုန်းနံပါတ် ရှိနေရန် သင်သေချာအောင် လုပ်ထားပါ။ ယင်းသို့ လုပ်ထားခြင်းအားဖြင့် သင်နှင့် သင့်မိသားစု၏ အရေးကြီးသော ကျန်းမာရေး ပြုစောင့်ရှောက်မှု သတင်းအချက်အလက်များနှင့် ပတ်သက်ပြီး သင့်ကို ဆက်သွယ်ရာတွင် အကူအညီ ဖြစ်စေပါလိမ့်မည်။
6. သင်သည် HIP Plus အဖွဲ့ဝင်ဖြစ်ပြီး ထည့်ဝင်ငွေကင်းလွတ်ခွင့်ရထားသူ မဟုတ်ဘဲ POWER အကောင့် လစဉ်ထည့်ဝင်ငွေကို မပေးနိုင်ပါက သင်၏ အကောင်းဆုံးအာမခံကို ဆုံးရှုံးပါလိမ့်မည်။ ယင်းတွင် အမြင်အာရုံဆုံးရှုံးခြင်းနှင့် သွားဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများအပြင် မလျော်ကန်သော အရေးပေါ်ခန်းအသုံးပြုမှုလွှဲ၍ ပူးတွဲပေးချေမှုများ ပေးစရာမလိုခြင်းတို့ ပါဝင်သည်။ ပိုမိုပြည့်စုံသော သတင်းအချက်အလက်များကို **စာမျက်နှာ 21** တွင် ကြည့်ရှုပါ။
7. နောက်ဆုံးထုတ် အသင်းဝင်လက်စွဲစာအုပ် အတွက် MDwise.org တွင် ပုံမှန်ရှာကြည့်ပါ။ Hoosier Healthwise/HIP အသင်းဝင် လက်စွဲစာအုပ်သည် ဘယ်ဘက် စာမျက်နှာပေါ်တွင် ရှိသော Quick Link (အမြန်ချိတ်ဆက်လင့်) တစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။



ဆွံ့အာ နားမကြားသော အသင်းဝင်များ
 Relay Indiana Service (ရီလေး အင်ဒီယာနာ ဝန်ဆောင်မှုဌာန) 1-800-743-3333
 သို့ ဖုန်းဆက်ပါ။ "711" သို့လည်း ခေါ်နိုင်ပါသည်။
 ဤနံပါတ်ကို အင်ဒီယာနာ ဒေသအတွင်း မည်သည့်နေရာမှဖြစ်စေ အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။

MDwise ကိုတစ်ရက်လျှင် 24 နာရီ၊ တစ်ပတ်လျှင် 7 ရက် ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ အလိုအလျောက် သတင်းတိုတစ်ခုကို သင်ရပါက ကျေးဇူးပြု၍ သင့်အမည်နှင့် ဖုန်းနံပါတ်ကို ပေးပါ။ လာမည့် အလုပ်ရက်တစ်ရက်ထက် နောက်မကျဘဲ သင့်ထံ တစ်စုံတစ်ဦးက ဖုန်းပြန်ဆက်ပါလိမ့်မည်။

သင့်ကျန်းမာရေး ကောင်းမွန်ပါစေကြောင်း ဆန္ဒပြုလျက်၊
 MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာန

လူတွေနဲ့ ပေါင်းသင်းဆက်ဆံပါ!



သင်သည် MDwise ကို Facebook, Twitter နှင့် Instagram @MDwiseInc တို့တွင် တွေ့နိုင်ပါသည်။

အခြားသော ဘာသာစကားများ၊ ပုံစံများဖြင့် အချက်အလက်များ ရယူခြင်း

အကယ်၍ သင့်အသင်းဝင် လက်စွဲစာအုပ်နှင့် အခြား MDwise သတင်း အချက်အလက်များကို အခြားနည်းလမ်း ပုံစံများဖြင့် ရယူလိုပါလျှင် ကျွန်ုပ်တို့ သိပါရစေ။ ဥပမာ၊ သင်သည် သတင်းအချက်အလက်များကို အခြားသောဘာသာစကား၊ ပုံနှိပ်စာလုံးကြီးများ၊ မျက်မမြင်စာများ၊ သို့မဟုတ် အသံသွင်းထားသော တိပ်ခွေများအနေဖြင့် ရယူလိုပါလျှင် MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာန **1-800-356-1204** သို့ ဖုန်းဆက်ပါ။

Si desea obtener esta información en español, visite la página web MDwise.org/sphandbookhhw/ para miembros de Hoosier Healthwise o MDwise.org/sphandbookhip/ para miembros de HIP. O si desea recibir una copia impresa del manual, llame al servicio al cliente MDwise.

မာတိကာ

MDWISE မှကြိုဆိုပါ၏ 2

ဘယ်မှာ ကုသမှုခံယူရမလဲ 3-7

ဆေးကုသဝန်ဆောင်မှုများ ရယူခြင်း
(သင်၏ ဆရာဝန်နှင့် ဆေးရုံ)..... 3

သင့်ဆရာဝန်နှင့် ပထမဦးဆုံး တွေ့ပါ..... 3-4

အထူးအခြေအနေများ..... 4

သင်၏ ဆရာဝန်နှင့် ရက်ချိန်းယူခြင်း..... 5

အရေးပေါ် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု 6-7

ကျန်းမာအောင်နေခြင်း..... 7-9

အရွယ်ရောက်သူများနှင့် ကလေးများအတွက် ရောဂါကြိုတင်
ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း..... 7-8

EPSDT အစီအစဉ်..... 8

ခဲဓာတ် စမ်းသပ်ခြင်း..... 9

**အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့်
မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ**..... 9

ကျန်းမာသော အင်ဒီးယားနား အစီအစဉ် (HIP)..... 10-35

ခံစားခွင့်များ 10-12

တာဝန်ယူကုန်ကျခံပေးမည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ
ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ကုန်ကျစရိတ်များ..... 13-14

အခြား ထောက်ပံ့သူများမှ ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများ..... 15-16

ဆေးဝါးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ..... 17

POWER အကောင့်..... 18-23

သွားကျန်းမာရေး..... 24

မျက်စိပြုစုစောင့်ရှောက်မှု 25

သွားလာရေး..... 26

ပြန်လည်ဆုံးဖြတ်ခြင်း..... 27

မသန်စွမ်း/Medicare သို့ ပြောင်းခြင်း..... 27

သင်သတင်းပို့ရမည့် အပြောင်းအလဲများ 28-30

HOOSIER HEALTHWISE 32-42

တာဝန်ယူကုန်ကျခံပေးမည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ
ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ကုန်ကျစရိတ်များ..... 33-34

အခြား ထောက်ပံ့သူများမှ ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများ..... 35-36

ဆေးဝါးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ..... 36

သွားကျန်းမာရေး..... 37

မျက်စိပြုစုစောင့်ရှောက်မှု 38

သွားလာရေး..... 39

သင်သတင်းပို့ရမည့် အပြောင်းအလဲများ 40

ပြန်လည်ဆုံးဖြတ်ခြင်း..... 41

အထူးလိုအပ်ချက်များ ရှိသော ကလေးများ..... 42

ကိုယ်ဝန်ဆောင် ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း..... 43-44

သင်၏ မွေးကင်းစကလေးငယ်ကို စာရင်းသွင်းခြင်း..... 44

MDWISE အထူး အစီအစဉ်များ..... 45-47

အထူး အစီအစဉ်များ..... 45-46

ရောဂါ စီမံခန့်ခွဲရေး..... 46

ကုသမှု စီမံခန့်ခွဲရေး..... 47

RIGHT CHOICES PROGRAM (မှန်ကန်သော ရွေးချယ်မှုများ
အစီအစဉ်)..... 47

MDwiseREWARDS..... 48

အထူးဝန်ဆောင်မှုများ..... 49

ဆွံ့အ၊ နားမကြားသော အသင်းဝင်များ..... 49

ဘာသာစကား အကူအညီ..... 49

စကားပြန်ဝန်ဆောင်မှုများ..... 49

အခြားနည်းလမ်းများဖြင့်ရနိုင်သော အချက်အလက်များ..... 49

အသေးစိတ်ညွှန်ကြားချက်များ..... 49

တစ်ခုခုဖြစ်လာလျှင် ဘာလုပ်ရမလဲ..... 50-52

ပြဿနာတစ်ခုအတွက် အကူအညီလိုလျှင် 50-51

သုံးစွဲသူဝန်ဆောင်မှုသို့ ဆက်သွယ်လိုလျှင်..... 51

ဆေးကုသစားရိတ်ဖြတ်ပိုင်း ရရှိခြင်း..... 52

ပိုမိုလေ့လာရန် 53-60

လိမ်လည်မှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှု 53

အရည်အသွေး မြင့်မားသော ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအတွက်
MDwise ၏ခံယူချက်..... 53-54

သင့်အခွင့်အရေးများနှင့်တာဝန်များ..... 54-55

စီမံခန့်ခွဲမှု လုပ်ပိုင်ခွင့်နှင့် တာဝန်များ..... 55

အခြားဘာသာစကား အထောက်အပံ့များ..... 56

လူတန်းစားခွဲခြားမှု မရှိခြင်း..... 57

ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ အသိပေးချက်..... 58-60



MDwise သည် 1994 မှစပြီး စေတနာအရင်းခံသည့် အရည်အသွေးမြင့် မှန်ကန်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ပညာရေးတို့ကို Indiana တစ်ဝှမ်းရှိ လူ့အသိုင်းအဝိုင်းများသို့ စီစဉ်ပေးနေပါသည်။

myMDwise ဖြင့် သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို စီမံပါ!



myMDwise ကို တစ်ပတ်လျှင် 7 ရက်၊ တစ်ရက်လျှင် 24 နာရီ MDwise.org တွင် ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ myMDwise ကို အသင်အသုံးပြုသောအခါ၊ အောက်ပါတို့ကို သင်လုပ်ဆောင်နိုင်ပါသည်-

- သင်၏ လက်ရှိဆရာဝန်၏ အမည် အပါအဝင် ယေဘုယျ အချက်အလက်များကို ကြည့်ရှုခြင်း
- သင်၏ အသင်းဝင် ID ကတ်ကို ပုံနှိပ်ခြင်း သို့မဟုတ် ရယူခြင်း။
- သင့်ကျန်းမာရေးနှင့် ပတ်သက်သော မေးခွန်းများကို ဖြေဆိုခြင်း (ကျန်းမာရေး လိုအပ်ချက်များကို စစ်ဆေးခြင်း)။
- သင်၏ MDwiseRewards များကို ကြည့်ရှုကာ ရွေးချယ် ထုတ်ယူခြင်း။
- သင့် POWER အကောင့် စာရင်းလက်ကျန်ကို ကြည့်ရှုခြင်း (HIP အသင်းဝင်များသာ)။
- သင်၏ ဆေးဆိုင် တောင်းခံလွှာများကို ကြည့်ရှုခြင်း။
- သင့်တောင်းဆိုမှုသည် ရောဂါကြိုတင် ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုအဖြစ် ပြည့်မီခြင်းရှိမရှိကို ကြည့်ရှုခြင်း (HIP အသင်းဝင်များသာ)။

myMDwise အတွက် စာရင်းသွင်းရန် MDwise.org/myMDwise သို့သွားပြီး "Create New Account." ကိုနှိပ်ပါ။

ဆက်လက်လုပ်ဆောင်ရန် အဆင့်ဆင့်ကို သင့်အား လမ်းညွှန်ပေးပါလိမ့်မည်။

အင်တာနက်အသုံးပြုခွင့် မရှိဘူးလား။ MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

App ဒေါင်းလုပ် လုပ်ပါ

myMDwise Mobile app ကို သင့်ဖုန်းတွင် အသုံးပြုပြီး သင်၏ ကျန်းမာရေး ပြုစောင့်ရှောက်မှုကို စီမံခန့်ခွဲပါ။ သင့်ဖုန်း၏ app store ကို သွားပါ။ ထို့နောက် "MDwise" ဟု ရေးသားပြီး ရှာဖွေပါ။ ဒေါင်းလုပ်ဆွဲပါ။



ကုသမှုကို ဘယ်မှာရယူမည်နည်း

ဆေးကုသဝန်ဆောင်မှုများ ရယူခြင်း (သင်၏ ဆရာဝန်နှင့်ဆေးရုံ)

သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးက MDwise ကို ရွေးချယ်ခဲ့သည် သို့မဟုတ် သင်တို့အား ယင်းထံသို့ လွှဲအပ်ပေးထားသည်။ သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေး၏ MDwise ဆရာဝန်အား အဓိက ဆေးဝါးကုသမှုပေးသူ (PMP) ဟု ခေါ်ပါသည်။ PMP များမှာ အောက်ပါအမျိုးအစား ငါးမျိုးထဲမှ တစ်မျိုးဖြစ်နိုင်ပါသည်-

- မိသားစုဆရာဝန်။
- အထွေထွေရောဂါကုဆရာဝန်။
- ခန္ဓာကိုယ်တွင်းဆိုင်ရာ ရောဂါကု ဆရာဝန်- အရွယ်ရောက်သူများအတွက်သာ။
- OB/GYN (သားဖွားနှင့် မီးယပ်အထူးကု) ဆရာဝန်- အမျိုးသမီးများအတွက်သာ။
- ကလေးအထူးကုဆရာဝန်- ကလေးများအတွက်သာ။

သင့်ဆရာဝန်ပြောင်းခြင်း အတွက် Hoosier Healthwise အသင်းဝင်များ **စာမျက်နှာ 44-45** သို့ ကြည့်ပါ။ HIP အသင်းဝင်များ **စာမျက်နှာ 28** သို့ ကြည့်ပါ။

အချို့ PMP များသည် လေ့ကျင့်ပေးထားသော ကျန်းမာရေး ပြုစောင့်ရှောက်ရေး လက်ထောက်များနှင့် အတူ အလုပ်လုပ်သည်။ ယင်းဝန်ဆောင်မှုများတွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်သည်-

- သူနာပြုများ
- လက်ထောက်ဆရာဝန်များ
- အလုပ်သင်ဆရာဝန်များ

ယင်းလက်ထောက်များသည် သင့်ဆရာဝန် လုပ်ဆောင်သော ကျန်းမာရေးပြုစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှု အများအပြားကို ဆောင်ရွက်နိုင်ပါသည်။ ၎င်းတို့သည် ဆေးကုသမှု ရာဇဝင်များ ယူခြင်း၊ ခန္ဓာကိုယ် စမ်းသပ်စစ်ဆေးခြင်း၊ ဓာတ်ခွဲခန်း စမ်းသပ်ချက် များလုပ်ခိုင်းခြင်းနှင့် ကျန်းမာရေး ပညာပေးများ သင့်အားပေးခြင်းတို့ကို လုပ်ဆောင်နိုင်ပါသည်။ ဤလက်ထောက်များအကြောင်း သင်ပိုမို သိရှိလိုပါက သို့မဟုတ် သင့်ဆရာဝန်၏ ရုံးခန်း၌ ယင်းလက်ထောက်များအနက် တစ်ဦးဦးနှင့် တွေ့ဆုံလိုပါလျှင် ကျေးဇူးပြုပြီး MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်ပါ။

သင်၏ MDwise ဆရာဝန်သည် သင့်ကျန်းမာရေး ပြုစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ပတ်သက်သော အရာအားလုံးကို စီမံသွားပါလိမ့်မည်

ယင်းတို့တွင် အောက်ပါတို့ပါဝင်သည်-

- ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးပေးခြင်းနှင့် ရောဂါကာကွယ်ခြင်းများ (ဆေးထိုးခြင်းများ)။
- ပုံမှန်လုပ်ရိုးလုပ်စဉ် ပြုစောင့်ရှောက်မှုပေးခြင်း။
- ဆေးညွှန်းများစစ်ဆေးခြင်း။
- အထူးကုသမားတော်များ သို့မဟုတ် အခြား ကျန်းမာရေးထောက်ပံ့သူများထံ သင့်အားထပ်ဆင့် ရည်ညွှန်းတင်ပြ ပေးခြင်း။
- ဆေးရုံတက်နိုင်ရန် စီစဉ်ပေးခြင်း။

ပြုစောင့်ရှောက်မှုကို သင်လိုအပ်သည့်အခါတိုင်း သင့်ဆရာဝန်ကို ဖုန်းဆက်သင့်ပါသည်။

သင့်ဆရာဝန်ကို ဦးစွာဆက်သွယ်ပါ



MDwise အသင်းဝင်တစ်ဦးအနေဖြင့် သင့်အတွက် သတ်မှတ်ပေးထားသော ဆရာဝန်ထံမှ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ပြုစောင့်ရှောက်မှု အများစုကို ရရှိပါမည်။ ဤနည်းဖြင့် သင့်ဆရာဝန်သည် သင်၏ ကျန်းမာရေး ပြုစောင့်ရှောက်မှု ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ အားလုံးကို တစ်စုတစ်စည်းတည်း ထားရှိနိုင်ပါမည်။ ဤသို့ပြုလုပ်ခြင်းသည် သင့်အား တတ်နိုင်သမျှ အကျန်းမာဆုံး နေထိုင်နိုင်ရန် အကူအညီ ဖြစ်စေသည်။

ဆေးကုသ ပြုစောင့်ရှောက်မှု သင်လိုအပ်သည့်အခါ သင့်ဆရာဝန်ထံ အမြဲဖုန်းဆက် အကြောင်းကြားပါ။ သင့်ဆရာဝန်ထံတွင် သင့်အားကူညီနိုင်မည့်သူ တစ်ဦး 24 နာရီ ရှိပါသည်။ ရုံးချိန်ပြင်ပ အချိန်တွင် သင်နာမကျန်းဖြစ်ပါက၊ သင့်ဆရာ၏ ပုံမှန်ရုံးခန်း ဖုန်းနံပါတ်သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ ထိုအခါအသင့်သွင်းထားသော အသံကို ကြားပါက၊ မည်ကဲ့သို့ ဆက်လက်လုပ်ဆောင် ရမည့် ညွှန်ကြားချက်ကို သေသေချာချာ နားထောင်ပါ။

တစ်ခါတစ်ရံတွင် သင့်ဆရာဝန်သည် အခြားသော ဆရာဝန်များထံမှ ပြုစောင့်ရှောက်မှုကို သင့်အား ခံယူစေချင်ကောင်း စေချင်ပါလိမ့်မည်။ ထိုအခါမျိုးတွင် သင့်ဆရာဝန်သည် စာဖြင့် ရေးသားထားသော ခွင့်ပြုချက်ကို ပေးပါလိမ့်မည်။ ထိုစာအားဖြင့် သင့်အား အခြားဆရာဝန် သို့မဟုတ် ဆေးရုံ သို့မဟုတ် ဓာတ်ခွဲခန်းသို့ သွားစေပါလိမ့်မည်။

ယင်းသို့ စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် ခွင့်ပြုချက်ကို ထပ်ဆင့်ရည်ညွှန်းမှု သို့မဟုတ် လွှဲပြောင်းပေးမှု ဟုခေါ်သည်။ သင့်ဆရာဝန်သည် အခြား MDwise ဆရာဝန်ထံ ပြသရန် ထပ်ဆင့်ရည်ညွှန်းမှု ပေးပါလိမ့်မည်။ အကယ်၍ သင်လိုအပ်သောဆရာဝန်သည် MDwise ကွန်ယက်အတွင်း မရှိပါက၊ သို့မဟုတ် သင်လိုအပ်သော ဆရာဝန်သည် သင့်အိမ်မှ မိုင် 60 အကွာအဝေး အတွင်းမရှိပါက သင့်ကို ကူညီနိုင်သည့် MDwise မှ မဟုတ်သော အခြား ဆရာဝန်တစ်ယောက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ ရှာပေးပါမည်။ သင့်အိမ်မှ မိုင် 90 အတွင်းတွင် အထူးကု ဆရာဝန်အချို့ ရှိနေနိုင်ကြောင်း ကျေးဇူးပြုပြီး သတိရပါ။

သင်သည် HIP အသင်းဝင် တစ်ဦးဖြစ်ပြီး Federally Qualified Health Center (FQHC) (ဖက်ဒရယ် အရည်အသွေးမီ ကျန်းမာရေးဌာန) သို့မဟုတ် Rural Health Center (RHC) (ကျေးလက်ကျန်းမာရေး ဌာန)တစ်ခုမှ ပြုစောင့်ရှောက်မှု ရယူလိုပါက သင့်ဝန်ဆောင်မှု ဧရိယာအတွင်း၌ရှိသော ဌာနတစ်ခုကို MDwise မှ ရှာပေးပါမည်။ ထိုဌာနသည် MDwise ကွန်ယက်အတွင်း မဟုတ်သည့်တိုင် သင့်အတွက် စီစဉ်ပေးပါမည်။



အကြံပြုချက်- MDwise အသင်းဝင် အသစ်များသည် ၎င်းတို့၏ ဆရာဝန်နှင့် ချိန်းဆိုချက်တစ်ခု ပြုလုပ်ရန် **ချက်ချင်း** ဆက်သွယ် သင့်ပါသည်။ ပထမ


60 ရက်အတွင်း သင့်ဆရာဝန် အသစ်နှင့်တွေ့ဆုံရန် ချိန်းဆိုပါ။ သင်နေကောင်းနေသည့်တိုင် ချိန်းဆိုချက်ကို ပြုလုပ်သင့်ပါသည်။ ခန္ဓာကိုယ်ဆေးစစ်မှု တစ်ခု ပြုလုပ်ရန်အတွက် သင်တောင်းဆိုနိုင်ပြီး သင်ရယူဖို့ လိုအပ်နေသည့် ရောဂါကြိုတင် ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစောင့်ရှောက်မှုအကြောင်း သင့်ဆရာဝန်နှင့် ပြောဆိုပါ။ ဤကဲ့သို့ လုပ်ဆောင်ခြင်းသည် သင်၏ ဆရာဝန်အသစ်အကြောင်း သိရှိနိုင်ဖို့ အကောင်းဆုံး နည်းလမ်းတစ်ခုလည်း ဖြစ်ပြီး အရေးပေါ် ကိစ္စ ဖြစ်ပွားမှ ဂရုစိုက်ခြင်းထက်- သင့်ဆရာဝန်သည် သင့်ကို ပိုမိုကောင်းမွန်စွာ ပြုစောင့်ရှောက် နိုင်ပါလိမ့်မည်။

တစ်ခါတစ်ရံတွင် သင်သို့မဟုတ် သင့်ကလေးသည် ဆေးရုံသို့ သွားရန် လိုအပ်ကောင်း လိုအပ်ပါမည်။ ယင်းအတွက် ဆရာဝန်က စီစဉ် ဆောင်ရွက်ပေးပါလိမ့်မည်။ သင့်ဆရာဝန်၏ ခွင့်ပြုချက် မရဘဲ ဆေးရုံသို့ မသွားပါနှင့်။ ယင်းမှာ အလွန်အရေးကြီးပါသည်။ သို့မဟုတ်ပါက MDwise သည် သင်၏ ဆေးရုံပြသမှု ကုန်ကျစရိတ်ကို တာဝန်ယူမည် မဟုတ်ပါ။ သို့သော်လည်း သင့်တွင် အမှန်တကယ် အရေးပေါ်ကိစ္စ ဖြစ်ပါက သင့်မဟုတ် သင့်ကလေး၏ဆရာဝန်ကို ဖုန်းဆက်ရန် မလိုပါ။ ချက်ချင်း ကုသမှုခံယူရန်အတွက် အနီးဆုံး ဆေးရုံသို့သာ သွားလိုက်ပါ။

ဆေးရုံရွေးချယ်ခြင်း

ဆရာဝန်သည် လူနာများကို သတ်မှတ်ထားသော ဆေးရုံတွင်သာ ဆေးကုသပေးပါသည်။ သင့်ဆရာဝန် အသုံးပြုသည့် ဆေးရုံကိုသာ သင်အသုံးပြုသင့်သည်။ သင့်ဆရာဝန်ကို ဦးစွာမေးမြန်းပါ။ မည်သည့်အချိန်တွင် သင်သို့မဟုတ် သင့်ကလေးသည် သင့်ဆရာဝန်၏ ဆေးရုံကို အသုံးပြုသင့်ကြောင်း ဥပမာပြရလျှင်-

- သင်ကလေးမီးဖွားသောအခါ။
- ကြိုတင်စီစဉ်ထားသော ခွဲစိတ်ကုသမှုကို ခံယူသောအခါ။
- အခြားအကြောင်းရင်းများကြောင့် သင့်ဆရာဝန်က သင့်အား ဆေးရုံတက်စေချင်သောအခါ။



အကြံပြုချက်- သင်မည်သည့်ဆေးရုံအား သုံးသင့်ကြောင်း သင်လိုအပ်မှု မရှိခင်ကတည်းက သင့်ဆရာဝန်အား မေးထားပါ။ အမှန်တကယ် အရေးပေါ်ကိစ္စ မဟုတ်ပါက ထိုဆေးရုံကိုသာ အမြဲအသုံးပြုပါ။ အမှန်တကယ် အရေးပေါ်ကိစ္စ ဖြစ်ပါက အနီးဆုံး ဆေးရုံသို့သာ ချက်ချင်းသွားပါ။

HIP အသင်းဝင်များအတွက်- အကယ်၍ အရေးပေါ်ခန်းသို့ သင်မသွားမီ MDwise NURSEon-call (နာ(စ်)အွန်ခေါ(လ်) ခေါ် ဖုန်းဆက်၍ ပြောဆိုနိုင်သော သူနာပြု) ထံသို့ သင်ဖုန်းဆက်ပါ။ သွားရောက်မှုအတွက် ပူးတွဲပေးချေမှုကို ပေးဆောင်ရန် လိုချင်မှလိုပါမည်။ MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ 1-800-356-1204 ကိုဆက်သွယ်ပြီး NURSEon-call သို့ တစ်နေ့လျှင် 24 နာရီပတ်လုံး မည်သည့်အချိန်မဆို ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ ရွေးချယ်မှု #1 ကို ရွေးပြီးနောက် ရွေးချယ်မှု #4 ကို ရွေးပါ။

MDwise ကွန်ယက်အတွင်းရှိ သင့်ဆရာဝန်ထံ သင်သွားသောအခါ အကောင်းဆုံး ဝန်ဆောင်မှုကို သင်ရရှိပါသည်။ သင့်ဆရာဝန်သည် သင့်ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ အားလုံးကို စီစဉ်ပေးနိုင်ပြီး သင့်အကြောင်းကို အသိဆုံးဖြစ်သည်။ ဆိုလိုသည်မှာ-

1. သင်ပိုမိုကျန်းမာလာမည်။
2. သင့်ဆရာဝန်ထံတွင် သင့်ကျန်းမာရေး မှတ်တမ်းများ ရှိနေမည်။
3. သင့်ဆရာဝန်သည် သင်နှင့်သင့်မိသားစု၏ ကျန်းမာရေး ရာဇဝင်ကို သိနေလိမ့်မည်။
4. စာရွက်စာတမ်း ဖြည့်စွက်ခြင်းအလုပ်များ သင်အများအပြား လုပ်ရမည်မဟုတ်ပါ။

အထူးအခြေအနေများ

အရေးပေါ်ကိစ္စ ဖြစ်ပါက ကျွန်ုပ်ဘာလုပ်ရမလဲ။


မေးမြန်းစရာများ ရှိသည့်အခါတိုင်း သို့မဟုတ် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို လိုအပ်သည့်အခါတိုင်း သင့်ဆရာဝန်ထံ ဖုန်းဆက်သင့်ပါသည်။ ယင်းသို့ ပြုလုပ်ခြင်းသည် သင့်ဆရာဝန်က သင်နှင့် သင့်ကလေးများအား ဂရုစိုက် ပြုစုစောင့်ရှောက်ရန် အကောင်းဆုံး ကူညီနည်းဖြစ်သည်။ သို့သော်လည်း သင့်တွင် အရေးပေါ်ကိစ္စ ရှိလာပါက သင့်ဆရာဝန်အား ဆက်သွယ်ရန် စောင့်မနေပါနှင့်။

911 သို့ ဖုန်းဆက်ပါ သို့မဟုတ် အနီးဆုံးဆေးရုံရှိ အရေးပေါ်ဌာနသို့ ချက်ချင်းသွားပါ။ အရေးပေါ်ပြုစု စောင့်ရှောက်မှုနှင့် ပတ်သက်၍ **စာမျက်နှာ 8-9**

နေရပ်မှ ဝေးရာသို့ ရောက်နေသောအခါ ကျွန်ုပ်ဘာလုပ်ရမလဲ။

အကယ်၍ သင်နေရပ်မှ ဝေးရာသို့ ရောက်နေပါက ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု လိုအပ်လာသည့် အခါ သင့်ဆရာဝန်ထံသို့ ဆက်သွယ်မှု လုပ်သင့်ပါသည်။ ဆရာဝန်သည် ပုံမှန်လုပ်ရိုးလုပ်စဉ် သို့မဟုတ် အလျင်အမြန် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုကို သင်ရရှိစေရန် ကူညီနိုင်ပါသည်။

သင့်ဆရာဝန်ထံ အဝေးမှဖုန်းဆက်ရန် ဖုန်းခမတတ်နိုင်ပါက ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ကို ကူညီနိုင်ပါသည်။ MDwise သို့ အခမဲ့ သင်ဖုန်းဆက်နိုင်ပါသည်။ သင့်ဆရာဝန်ထံ ဆက်သွယ်ဖို့ ကျွန်ုပ်တို့ ကူညီပါမည်။

မှတ်ချက်- သင့်ဆရာဝန်သည် တစ်ရက်လျှင် 24 နာရီပတ်လုံး အသင့်ရှိနေသင့်ပါသည်။ သင်သည် သင့်ဆရာဝန်ထံ အမြဲ ဆက်သွယ်နိုင်သင့်သည် သို့မဟုတ် သင့်ဆရာဝန်၏ ရုံးချိန်ပြင်ပ ဖုန်းနံပါတ်သို့ ဆက်သွယ်နိုင်သင့်သည်။ သင့်တွင် အရေးပေါ်ကိစ္စ ရှိလျှင် သို့မဟုတ် အလျင်အမြန် ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု လိုအပ်ချက်များ ရှိလျှင် ညဉ့်နှက်ချိန်တွင်ပင် ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

ဆရာဝန်နှင့်တွေ့ဆုံရန် ကြိုတင်ချိန်းဆိုချက်များ ပြုလုပ်ခြင်း



ဖုန်းဆက်၍ ကြိုတင်ချိန်းဆိုချက် ပြုလုပ်ခြင်း

သင်သည် ဆရာဝန်၏ ရုံးခန်းသို့ မသွားမီ အမြဲကြိုတင် ဖုန်းဆက်သင့်ပါသည်။ သင်ဖုန်းဆက်သည့်အခါ ဆရာဝန်၏ ဝန်ထမ်းက သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေး ဆရာဝန်နှင့် စောနိုင်သမျှ စောစီးစွာ တွေ့ဆုံနိုင်ရန် အချိန်တစ်ခု စီစဉ်ပေးပါမည်။

သင်ဖုန်းမဆက်မီ

သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေး ကျန်းမာရေး ပြုစောင့်ရှောက်မှု ခံယူရန် လိုအပ်လာသောအခါ ဆရာဝန်ထံ ချက်ချင်း ဖုန်းဆက်ပါ။ သင်ဖုန်းဆက်သောအခါ သူနာပြုအား ဆေးဝါးကုသမှုနှင့် ပတ်သက်ပြီး သင်သိလိုသည်များကိုလည်း မေးမြန်းနိုင်ပါသည်။

သင်ဖုန်းမဆက်မီ အောက်ပါအချက်များကို သေချာစွာ စိစစ်ပါ-

- သင်၏ MDwise အသင်းဝင် ID ကတ်ကို အလွယ်တကူယူထားပါ။
- မည်သည့်အရာက မှားယွင်းလျက်ရှိကြောင်း ရှင်းပြရန်အတွက် အဆင်သင့်ရှိနေရန်။
- ဆရာဝန်က နောက်ပိုင်းတွင် သင့်ထံသို့ ဖုန်းပြန်ဆက်နိုင်ရန် သင့်မှာ ဖုန်းနံပါတ်တစ်ခု ရှိနေရန် (လိုအပ်ပါက မိသားစုဝင် သို့မဟုတ် မိတ်ဆွေတစ်ဦး၏ ဖုန်းနံပါတ်ကို ပေးနိုင်သည်။)
- ညွှန်ကြားချက်များကို ရေးသားမှတ်ယူထားရန် ဘောပင်နှင့် စာရွက် အဆင်သင့် ရှိထားရန်။



မှတ်ချက်- အကယ်၍ ချိန်းဆိုချက်ကို ဖျက်သိမ်းလိုပါက ချိန်းဆိုချက်မတိုင်မီ 24 နာရီ ကြိုတင်၍ အခြေတမ်း ဖုန်းဆက်အကြောင်း

ကြားပေးပါ ဆရာဝန်၏ ရုံးခန်းမှ သင့်အတွက် ချိန်းဆိုချက်အသစ်တစ်ခု ပြုလုပ်ပေးပါလိမ့်မည်။ ထိုသို့ ဖုန်းဆက် အကြောင်းကြားခြင်းသည် သင်ဖျက်သိမ်းလိုက်သော ချိန်းဆိုချက် နေရာတွင် အခြားတစ်ယောက်ကို ပေးလိုက်နိုင်ရန် ဆရာဝန်၏ ရုံးခန်းအား အသိပေးလိုက်ခြင်းလည်း ဖြစ်ပါသည်။

ကြိုတင်ချိန်းဆိုချက်အတွက် အစီအစဉ် ရေးဆွဲထားခြင်း

သင့်ဆရာဝန်ကို ဖုန်းခေါ်သောအခါ ယခုဖော်ပြပါ အခြေအနေသည် သင့်ရက်ချိန်းအတွက် အကြာဆုံးစောင့်ဆိုင်းရမည့်အခြေအနေဖြစ်သည်-

- ကလေး၏ ပထမဦးဆုံး ချိန်းဆိုချက်အတွက် | လအတွင်း
- အလျင်အမြန် ခံယူရမည့် ကုသမှုအတွက် | ရက်အတွင်း (ဖျားနာခြင်း သို့မဟုတ် နားကိုက်ခြင်း)
- (ကြာရှည်ဖူးနာခြင်းကဲ့သို့သော) အလျင်အမြန် မဟုတ်သည့် ကုသမှု အတွက် 3 ရက်အတွင်း
- စိစဉ် ကိုယ်ခန္ဓာစမ်းသပ် စစ်ဆေးခြင်းအတွက် 3 လအတွင်း
- ကိုယ်ဝန်ဆောင်များသည် ဆရာဝန်နှင့် အမြန်ဆုံး တွေ့ဆုံနိုင်သည်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ကာလ ပထမ ခြောက်လအတွင်းတွင်၊ ချိန်းဆိုချက်တစ်ခု ရရှိရန်အတွက် တစ်လထက်ပို၍ မစောင့်ဆိုင်းရသင့်ပါ။

ဆရာဝန်နှင့် ချိန်းဆိုထားချက်များသို့ မပျက်မကွက် သွားရန်မှာ အလွန်အရေးကြီးပါသည်။ ထိုသို့ ပြုလုပ်ခြင်းသည် သင့်ဆရာဝန်က သင်နှင့် သင့်ကလေးအား ပိုမိုကောင်းမွန်စွာ စောင့်ရှောက်နိုင်ဖို့ အကူအညီဖြစ်စေသည်။

သင့်ဆရာဝန်နှင့် ကြိုတင်ချိန်းဆိုထားမှုအတွက် အသင့်ပြင်ဆင်ခြင်း

သင့်ဆရာဝန်နှင့် ကြိုတင်ချိန်းဆိုထားမှုအတွက် အသင့်ပြင်ဆင်ရန် အကြံပြုချက်များ-

- သင်သိလိုသည်များကို စာဖြင့်ရေးချထားပါ။
- သင်ယူဆောင်လာခဲ့သည့် ဆေးဝါးများစာရင်းကို ရေးချထားပါ သို့မဟုတ် ဆေးဝါးများကို ယူဆောင်လာပါ။
- မေးခွန်းများမေးရန် ဘယ်တော့မှ မကြောက်ပါနှင့်။ သင့်ဆေးကုသမှုနှင့် ပတ်သက်၍ ချမှတ်သော ဆုံးဖြတ်ချက်များအားလုံးကို သင်နားလည်စေလိုသည့် ဆန္ဒ ဆရာဝန်၌ ရှိပါသည်။
- အကယ်၍ ဤအခေါက်မှာ သင်သို့မဟုတ် သင့်ကလေးအတွက် ဆရာဝန်နှင့်တွေ့သည့် ပထမဆုံး အခေါက်ဖြစ်ပါက ချိန်းဆိုထားချိန်ထက် စောစောရောက်အောင် သွားပါ။ ဆရာဝန်နှင့်မတွေ့ဆုံမီ ဆရာဝန်ရုံးခန်းတွင် သင်ဖြည့်စွက်ပေးရမည့် စာရွက်စာတမ်းများ ရှိကောင်း ရှိပါလိမ့်မည်။
- သင်၏ ချိန်းဆိုမှုကို သွားသည့်အခါ MDwise အသင်းဝင် ID ကတ်ကို သင်နှင့်အတူ ယူဆောင်သွားပါ။

စောင့်ဆိုင်းရာ အခန်းထဲတွင်

ချိန်းဆိုမှုကို အရင်လုပ်ထားပြီး ဖြစ်ပါက စောင့်ဆိုင်းရာ အခန်းထဲတွင် အချိန်အနည်းငယ်မျှသာ စောင့်ရပါလိမ့်မည်။ သင်စောင့်ရသောအချိန်သည် တစ်နာရီအောက်သာ ရှိသင့်ပါသည်။ တစ်ခါတစ်ရံ၌မူ သင့်ဆရာဝန်ထံတွင် ကြိုတင်စီစဉ်ထားသော အရေးပေါ် အခြေအနေများ ဖြစ်ပေါ်နေသောအခါမျိုးတွင် အချိန်ပိုစောင့်ရတတ်ပါသည်။

အကယ်၍ စောင့်ဆိုင်းရချိန်နှင့် ပတ်သက်၍ဖြစ်စေ၊ ချိန်းဆိုချက် လုပ်ခြင်းနှင့် ပတ်သက်၍ ဖြစ်စေ ပြဿနာများ ရှိပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာန 1-800-356-1204 သို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းဆက်ပါ။

အရေးပေါ် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု



အရေးပေါ်အခန်းတွင် မည်သူမျှ နာရီပေါင်းများစွာ အချိန်မဖြုန်းလိုကြပေ။ ကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို ရယူခြင်းဖြင့် ER(အရေးပေါ်ခန်း)ကို သင်ရှောင်ကျဉ်နိုင်ပါသည်။ ဤနည်းဖြင့် ပြသနာ အလွန်မဆိုးရွားမီ သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးသည် ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို ရယူနိုင်ပါသည်။

Hoosier Healthwise အသင်းဝင်များ

အုပ်စု A နှင့် B အသင်းဝင်များအတွက် MDwise သည် အရေးပေါ် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို တစ်ပတ်လျှင် 7 ရက်၊ တစ်ရက်လျှင် 24 နာရီ တာဝန်ယူပါမည်။ အကယ်၍ သင်သည် အမှန်တကယ် အရေးပေါ်ကိစ္စ ကြုံတွေ့ရပါက အနီးဆုံးဆေးရုံသို့ ချက်ချင်းသွားပါ သို့မဟုတ် 911 သို့ ချက်ချင်းခေါ်ဆိုပါ။ **အုပ်စု C အသင်းဝင်များသည် အမှန်တကယ် အရေးပေါ်ကိစ္စ မဟုတ်ဘဲ ER သို့ သွားပါက ထိုသို့ သွားရောက်ခြင်းများအတွက် ပေးချေရပါမည်။** သင့်ကလေးသည် အရေးပေါ် အခြေအနေ မဟုတ်သော်လည်း အလျင်အမြန် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို လိုအပ်ပါက သင်သည် ER သို့ သွားမည့်အစား သင့်ကလေး၏ ဆရာဝန်ကို ဖုန်းခေါ်ဆိုသင့်ပါသည်။

Healthy Indiana Plan အသင်းဝင်များ

Healthy Indiana Plan အသင်းဝင် အများစုသည် အရေးပေါ်မဟုတ်သော အခြေအနေ သို့မဟုတ် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် အရေးပေါ်ခန်းသို့ သွားသည့်အခါ ပူးတွဲပေးချေမှုကို ပေးရပါမည်။ ရုံးချိန်ပြင်ပအချိန် ဖြစ်စေကာမူ သင့်ဆရာဝန်သည် သင့်အား အကူအညီပေးရန် အဆင်သင့်ရှိနေကြောင်းကို သင်မမေ့ပါနှင့်။ အရေးပေါ်ခန်းသို့ သင်သွားသင့်မသွားသင့်ကို အကြံဉာဏ်ရယူရန် NURSEon-call သို့လည်း သင်ဖုန်းဆက်နိုင်ပါသည်။ MDwiseRewards ဆုလာဘ်များ အကြောင်း ပိုမိုပြည့်စုံသော သတင်းအချက်အလက်များကို **စာမျက်နှာ 46** တွင် ကြည့်ရှုပါ။

ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု အမျိုးအစား သုံးခု

ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု အမျိုးမျိုး ရှိပါသည်- ကြိုတင်ကာကွယ်ရေးဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု၊ အလျင်အမြန်/နာမကျန်း ပြုစုကုသစောင့်ရှောက်မှုနှင့် အရေးပေါ် ပြုစုကုသစောင့်ရှောက်မှုတို့ ဖြစ်သည်။

ဤဇယားသည် ယင်းပြုစုစောင့်ရှောက်ရေး အမျိုးအစား အမျိုးမျိုးတို့ကို သင်လိုအပ်လာသောအခါ မည်ကဲ့သို့ ဆောင်ရွက်ရမည်ကို ဖော်ပြထားပါသည်။ သင်သိလိုသည်များရှိပါက အကြံဉာဏ် ရယူရန်အတွက် သင့်ဆရာဝန်အား အမြဲမေးမြန်းပါ။

ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု အမျိုးအစား	ဘာလုပ်ရမလဲ
<p>ကြိုတင်ကာကွယ်ရေးဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု- ဤသည်မှာ သင်ကျန်းမာနေစေရန် ပုံမှန် ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို ခံယူနေချိန် ဖြစ်သည်။ ဥပမာများမှာ-</p> <ul style="list-style-type: none"> ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးခြင်းများ နှစ်စဉ် ကျန်းမာရေး စမ်းသပ်စစ်ဆေးခြင်းများ ရောဂါကာကွယ်ခြင်းများ (ဆေးထိုးခြင်းများ) ဆရာဝန်ဆေးညွှန်းများနှင့် ထပ်မံဖြည့်ပေးသော ဆေးဝါးများ 	<p>ရောဂါကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု</p> <ul style="list-style-type: none"> ကြိုတင်ကာကွယ်ရေးဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ချိန်းဆိုချက် ပြုလုပ်ရန် သင်ပြနေကျ ဆရာဝန်ကို အမြဲဖုန်းခေါ်ဆိုသင့်သည်။
<p>အလျင်အမြန်/နာမကျန်း ပြုစုကုသစောင့်ရှောက်မှု- ဤသည်မှာ သင်သည် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို ချက်ချင်း ခံယူရန် လိုအပ်သော်လည်း ရေရှည် အန္တရာယ် မဖြစ်လောက်သော သို့မဟုတ် အသက်ဆုံးရှုံးမှုမရှိသော အခြေအနေ ဖြစ်သည်။ ဥပမာများမှာ-</p> <ul style="list-style-type: none"> နားကိုက်ခြင်း လည်ချောင်းနာခြင်း ဖျားနာခြင်း ချုပ်ရန်လိုအပ်သော ရှာဒါဏ်ရာအသေးများ 	<p>အလျင်အမြန်/နာမကျန်း ပြုစုကုသ စောင့်ရှောက်မှု</p> <ul style="list-style-type: none"> သင့်ဆရာဝန်ကို ဖုန်းခေါ်ပါ။ သင့်ဆရာဝန်က တွေ့ဆုံရန် ချိန်းဆိုမည် သို့မဟုတ် သင်လိုက်နာရန် အခြား ညွှန်ကြားချက်များကို ပေးပါမည်။ သင်သည် အလျင်အမြန် ပြုစုကုသမှုခံယူရန်အတွက် ညဉ့်နှက်သည့်အချိန်ပင်ဖြစ်စေ သင့်ကို ပြောဆို အကူအညီပေးရန် သင့်ဆရာဝန်ထံတွင် ဝန်ထမ်းတစ်ဦး အမြဲတမ်းရှိနေသည်။
<p>အရေးပေါ် ပြုစုကုသစောင့်ရှောက်မှု- ဤသည်မှာ သင့်တွင် စိုးရိမ်ဖွယ်ရာ ကျန်းမာရေးအခြေအနေ ဖြစ်နေပြီး အကယ်၍ သင်သည် အရေးပေါ်အခန်းသို့ ချက်ချင်းမသွားပါက ရေရှည် အန္တရာယ် ဖြစ်နိုင်သော သို့မဟုတ် အသက်ဆုံးရှုံးနိုင်သော အခြေအနေ ဖြစ်သည်။ ဥပမာများမှာ-</p> <ul style="list-style-type: none"> အဆိပ်သင့်ခြင်း ဦးခေါင်းတွင် ပြင်းထန်စွာ ဒဏ်ရာရခြင်း သွေးအလွန်အကျွံထွက်ခြင်း တက်ခြင်း/အကြောဆွဲခြင်း ပင်းထန်စွာ အပူလောင်ခြင်း သတိလစ်ခြင်း/မေ့မြောခြင်း ရှက်ချည်း ဆိုးရွားစွာ ရင်ဘတ်အောင့်ခြင်း အသက်ရှူရ ခက်ခဲခြင်း 	<p>အရေးပေါ် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု</p> <ul style="list-style-type: none"> အနီးဆုံးဆေးရုံသို့သွားပါ သို့မဟုတ် 911 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ သင်သည် အရေးပေါ် အခြေအနေတစ်ရပ်တွင် သင့်ဆရာဝန်ကို ပထမဦးစွာ ဖုန်းဆက်ရန် မလိုအပ်ပါ။ သင်ဆေးရုံသို့ ရောက်သည့်အခါ သို့မဟုတ် တတ်နိုင်သမျှအစောဆုံး သင်လုပ်နိုင်သည်နှင့်- <ul style="list-style-type: none"> > သင်၏ MDwise အသင်းဝင် ID ကတ်ကို ပြပါ။ > သင်သည် MDwise အသင်းဝင်ဖြစ်ကြောင်း ပြောပြပါ။ > သင့်ဆရာဝန်ကို 24 နာရီအတွင်း အကြောင်းကြားခေါ်ဆိုပေးပါရန် တောင်းဆိုပါ။

အရေးပေါ်ခန်းသို့ မည်သည့်အခါတွင် သွားရမည်နည်း

- အမှန်တကယ် အရေးပေါ်အခြေအနေမှလွဲ၍ ER ကို အသုံးမပြုသင့်ပါ။
- အကယ်၍ အရေးပေါ်အခြေအနေ ဟုတ်မဟုတ် မသေချာပါက သင့်ဆရာဝန်ထံ ဖုန်းဆက်၍ အကြံဉာဏ် တောင်းခံပါ။ သင်သည် 24-နာရီ NURSEon-call (နာရီ)အွန်ခေါ်(လ်) ခေါ် ဖုန်းဆက်၍ ပြောဆိုနိုင်သော သူနာပြု) သို့ 1-800-356-1204 ဖုန်းဆက်ပြီး #4 ကို ရွေးချယ်ကာ ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။
- သင့်ဆရာဝန်ထံတွင် တစ်ပတ်လျှင် 7 ရက်၊ တစ်ရက်လျှင် 24 နာရီ အကူအညီပေးနိုင်သော ဝန်ထမ်းတစ်ဦး အမြဲတမ်းရှိနေသည်။ သင့်ဖုန်းခေါ်သည့်အခါ အသင့်သွင်းထားသော အသံကို ကြားလျှင် မည်သို့ဆက်လက် လုပ်ဆောင်ရမည့် ညွှန်ကြားချက်ကို သေသေချာချာ နားထောင်ပါ။ သင့်ဖုန်းခေါ်သည့်အခါ ခဲတံ သို့မဟုတ် ဘောပင်နှင့် စာရွက်ကို အဆင်သင့် ဆောင်ထားပါ။

အရေးပေါ်ခန်းသို့ သွားရောက်ခြင်းများကို တာဝန်ယူပါသည်

MDwise သည် အရေးပေါ် ပြုစုကုသ စောင့်ရှောက်မှုအတွက် တစ်ရက်လျှင် 24 နာရီ၊ တစ်ပတ်လျှင် 7 ရက် တာဝန်ယူပါသည်။ အကယ်၍ သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးသည် အမှန်တကယ် အရေးပေါ်ကိစ္စ ကြုံတွေ့ ရပါက အနီးဆုံးဆေးရုံသို့ ချက်ချင်းသွားပါ သို့မဟုတ် 911 သို့ ချက်ချင်းခေါ်ဆိုပါ။ MDwise သည် သင်၏ အရေးပေါ် ပြုစုကုသစောင့်ရှောက်မှုအတွက် အောက်ပါအခြေအနေများအတွက်ပင်လျှင် တာဝန်ယူပါမည်-

- သင်သည် နေအိမ်မှ အဝေးတစ်နေရာသို့ ရောက်ရှိနေလျှင်။
- သင့်ဆရာဝန်ရှိသော ပြုစုကုသဆေးရုံသို့ ရောက်အောင် မသွားနိုင်လျှင်။

အရေးပေါ်အခြေအနေ ကျော်လွန်ပြီး နောက်ဆက်တွဲ ဝန်ဆောင်မှုများကိုလည်း တာဝန်ယူပါသည်။ သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေး အရေးပေါ်ခန်း ER သို့ ရောက်သွားခဲ့သော အခြေအနေမှ ပြန်လည်နာလန်ထူရန် အရေးပေါ်ခန်း တာဝန်ကျဆရာဝန်က ဆောင်ရွက် ပေးပါလိမ့်မည်။ အကယ်၍ ဆရာဝန်က စမ်းသပ်မှုများ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများ ထပ်မံပြုလုပ်ရန် ဆုံးဖြတ်ပါက သူ/သူသည် ထိုစမ်းသပ်မှုများ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အတည်ပြုချက် ရယူရန် MDwise ကို ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ ဤသို့ ပြုလုပ်နိုင်သည်မှာ သင်သည် အခြေအနေ တည်ငြိမ်ပြီး စိုးရိမ်စရာအန္တရာယ် မရှိတော့သည့် အခါတွင်မှ ဖြစ်ပါသည်။

ဒေသအပြင်ဘက် ရောက်ရှိနေချိန် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု

သင်သည် နေအိမ်မှ အဝေးတစ်နေရာသို့ ရောက်ရှိနေသော်လည်း ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို ရနိုင်ပါသေးသည်။ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု မရယူမီ သင့်ဆရာဝန်ကို ဖုန်းခေါ်ရပါမည်။ အကူအညီတောင်းရန်အတွက် MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု သို့လည်း သင့်ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်သည်။ အကယ်၍ အမှန်တကယ် အရေးပေါ်ကိစ္စ ကြုံတွေ့ ရပါက ဖုန်းကို ဦးစွာမဆက်ပါနှင့်။ အနီးဆုံး ဆေးရုံသို့ ချက်ချင်းသွားပါ။

ရုံးချိန်ပြင်ပ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု

သင်သည် ရုံးချိန်ပြင်ပဖြစ်သည့်တိုင် သင့်ဆရာဝန်၏ ပုံမှန်ရုံးဖုန်းကို ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ ထိုအခါအသင့်သွင်းထားသော အသံကို ကြားပါက၊ မည်ကဲ့သို့ ဆက်လက်လုပ်ဆောင် ရမည့် ညွှန်ကြားချက်ကို သေသေချာချာ နားထောင်ပါ။

ကျန်းမာအောင်နေခြင်း


အရွယ်ရောက်သူများနှင့် ကလေးများအတွက် ရောဂါကြိုတင် ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း

ပုံမှန် ဆေးစစ်ခြင်းကိုခံယူပါ

သင့်ဆရာဝန်ထံမှ ပုံမှန် အချိန်ဇယားအတိုင်း ဆေးစစ်ခြင်းများ ခံယူရန်မှာ အရေးကြီးပါသည်။ သင့်ကိုယ်သင် ကျန်းမာသည်ဟု ခံစားရသည့် အချိန်မှာပင် အရေးကြီးလျက် ရှိနေသည်။ ရောဂါ ကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက် စစ်ဆေးမှုများ ပြုလုပ်ရန် အကြောင်းရင်း များစွာ ရှိပါသည်။ သင်သိလာရမည့် သတင်း အချက်အလက်များသည် သင့်ကျန်းမာရေးကို သင်ကိုယ်တိုင် တာဝန်ယူ ပြုစုစောင့်ရှောက်ရာတွင် ကူညီပေးသည်။

ဆေးစစ်ခြင်းများသည် သင့်ကို အောက်ပါအချက်များအတွက် အထောက်အကူ ဖြစ်စေသည်-

- သင်သို့မဟုတ် သင့်ကလေးအား နေထိုင်မကောင်း ဖြစ်ခြင်းမှ ကာကွယ်နိုင်သည့် ရောဂါကာကွယ်ခြင်းများ (ဆေးထိုးခြင်းများ) ရယူခြင်း။
- သင့်ကလေးသည် အသက်အရွယ်အတိုင်း ပုံမှန် ကြီးထွားနေခြင်းနှင့် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ခြင်း ရှိမရှိစစ်ဆေးခြင်း။
- အနာရောဂါ သို့မဟုတ် မကျန်းမာမှုကို ပိုမို မဆိုးရွားလာခင် ရှေ့ပြေးသတိပေး လက္ခဏာများကို ထောက်လှမ်းမိခြင်း။
- အရေးကြီးသော ကိန်းဂဏန်း အချက်အလက်များကို စစ်ဆေးထားခြင်းဖြင့် သင်သို့မဟုတ် သင့်ကလေး နေထိုင်မကောင်း ဖြစ်သောအခါ သင့်ဆရာဝန်က ထိုအချက်အလက်များကို နှိုင်းယှဉ် စစ်ဆေး လေ့လာနိုင်ခြင်း။
- ပိုမိုကောင်းမွန်မှုတစွာ စားသောက်နိုင်ရန်၊ ဆေးလိပ်ဖြတ်ရန် သို့မဟုတ် အခြား ကျန်းမာအောင် နေနည်းများနှင့် ပတ်သက်သော အကြံဉာဏ်များ ရယူခြင်း။



အကြံပြုချက်- ပုံမှန် စစ်ဆေးပြသခြင်းအားဖြင့် သင်နှင့် သင့်ဆရာဝန်တို့ တစ်ဦးကိုတစ်ဦး ကျွမ်းဝင်လာစေသည်။ ယင်းသို့လုပ်ခြင်းသည် သင်နာမကျန်း ဖြစ်သောအခါ သင့်လိုအပ်ချက်များကို သင့်ဆရာဝန်က နားလည် သဘောပေါက်ရာတွင် အထောက်အကူ ဖြစ်စေသည်။ ပုံမှန် တွေ့ဆုံခြင်းအားဖြင့် သင့်ကျန်းမာရေးနှင့် ပတ်သက်ပြီး သင့်ဆရာဝန်အား ယုံကြည်နိုင်ကြောင်း သင်ခံစားလာရပါလိမ့်မည်။

ကျန်းမာအောင်နေခြင်း

အရွယ်ရောက်သူများအတွက် ရောဂါကြိုတင် ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း

အရွယ်ရောက်သူများသည် ကလေးများကဲ့သို့ ဆေးစစ်ခြင်း အများအပြားခံယူရန် မလိုအပ်ပါ။ သို့သော် သင်ကျန်းမာစွာ ရှိနေဖို့အတွက်၊ အထူးသဖြင့် သင်အသက်အရွယ် ရလာသည့်အခါ ကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုသည် အရေးပါဆဲဖြစ်သည်။

သင်ရရှိမည့် ကြိုတင်ကာကွယ်မှု ဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုများ အားလုံးကို MDwise မှ ကျွန်ုပ်တို့ဖြစ်ကြောင်း ကျေးဇူးပြုပြီး သင်သတိရပါ။ ထောက်ခံထားသော ကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ အားလုံးကို သင်ရယူရန် ကျွန်ုပ်တို့ သင့်အား တိုက်တွန်းပါသည်။ ရောဂါကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို ပိုမိုသိရှိရန် MDwise.org/preventive တွင်လေ့လာပါ။ HIP အသင်းဝင်များအတွက်၊ ဤကုန်ကျစရိတ်ကို သင်တို့၏ POWER အကောင့်မှ ထုတ်ယူမည် မဟုတ်ပါ။ သင်သည် ရောဂါကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို နှစ်စဉ်ရယူပြီး သင့် POWER အကောင့်တွင် ငွေကျန်သေးပါက နောက်နှစ်အတွက် သင့် POWER အကောင့်သို့ လစဉ်ထည့်ရသောငွေ လျော့နည်းပါလိမ့်မည်။

သင်သည် HIP Basic သို့မဟုတ် HIP State Plan Basic ယူထားပြီး လိုအပ်သော ကြိုတင်ကာကွယ်မှုကို ယူထားပါက လက်ရှိနှစ်အကုန်တွင် သင် POWER ထဲရှိ ငွေလက်ကျန်ပေါ် မူတည်ပြီး နောက်နှစ်တွင် HIP Plus ကို ပြောင်းယူပါက 50% လျော့စျေးအထိ ခံစားရနိုင်ပါသည်။

အကယ်၍ သင်သည် HIP Plus (ဖြည့်စွက်) သို့မဟုတ် HIP State Plan Plus (ပြည့်နယ်အစီအစဉ် ဖြည့်စွက်) တွင် ရှိနေပြီး အကြံပြုထောက်ခံထားသော ကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ အားလုံးကို ရရှိထားသူ ဖြစ်ပါက သင်၏ နောက်နှစ်သို့ လွှဲပြောင်းငွေများ နှစ်ဆရရှိရန် အရည်အချင်းပြည့်မီပါသည်။ ယင်းကြောင့် နောက်နှစ်ရောက်လျှင် ထည့်ဝင်ငွေ အလွန်လျော့နည်းသွားခြင်း သို့မဟုတ် ထည့်ဝင်ငွေ ပေးစရာမလိုတော့ခြင်း ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ သင်သည် သင်လိုအပ်သော ကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို မရယူပါက သင်၏ POWER အကောင့်တွင် ကျန်ရှိနေသေးသည့် ငွေအချို့ကို နောက်နှစ်သို့ လွှဲပြောင်းပေးပါမည်။ သို့သော် နှစ်ဆ ဖြစ်မည်မဟုတ်ပါ။ POWER အကောင့် ငွေလက်ကျန်အကြောင်းကို စာမျက်နှာ 22 တွင်ကြည့်ပါ။

ရောဂါကာကွယ်ခြင်းများ (ဆေးထိုးခြင်းများ)

ရောဂါကာကွယ်ဆေးများ ထိုးခြင်းသည် သင့်ကိုယ်ခန္ဓာက ရောဂါများကို တွန်းလှန်တိုက်ခိုက် နိုင်ရန် အထောက်အကူ ပြုသည်။ ကလေးများသည် အသက်အရွယ်ပေါ် မူတည်ပြီး အချို့သော ဆေးစစ်မှုများ ပြုလုပ်ပါက ကာကွယ်ဆေးများ (ဆေးထိုးခြင်း) ရရှိပါမည်။ ကလေးများသည် ၎င်းတို့ကျောင်းစတင် မတက်မီ လိုအပ်သော ဆေးထိုးခြင်းများ အားလုံးကို ခံယူရမည်။ အောက်ပါစာရင်းသည် ကလေးများအတွက် အကြံပြုထားသော ထိုးဆေးစာရင်းဖြစ်သည်။ သို့သော် ကလေးအတွက် ဆေးထိုးရန်လိုအပ်အား သင့်ကလေး၏ ဆရာဝန်ကို အခြေမေးပါ။ အသေးစိတ်သိလိုပါက MDwise.org/checkups တွင် လေ့လာပါ။ ဆေးထိုးသည့်အကြိမ်ရေအတွက် စိုးရိမ်ပါက သို့မဟုတ် အခြားမေးလိုသည်ရှိပါက သင့်ဆရာဝန်နှင့် ဆွေးနွေးပါ။ ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းက သင့်ကလေးနှင့် အခြားလူများကို ကျန်းမာစေရန် ကူညီပါသည်။

- Hep B = Hepatitis B (အသည်းရောင် အသားဝါရောဂါ ဘီပိုး)
- RV = rotavirus (ဝမ်းလျှောဝမ်းပျက်ပိုး)
- DTaP = diphtheria (ဆုံဆို့နာ)၊ tetanus (မေးခိုင်ရောဂါ)၊ pertussis (ကြက်ညှာ)
- Tdap = tetanus (မေးခိုင်ရောဂါ)၊ diphtheria (ဆုံဆို့နာ)၊ pertussis (ကြက်ညှာ) booster (အရှိန်မြှင့်ထိုးဆေး)
- Hib = Haemophilus influenzae type b (သွေးလွန်တုပ်ကွေးရောဂါ အချိုးအစား ဘီ)
- IPV = inactivated polio (လှုပ်ရှားမှုမရှိတော့သော ပိုလီယို)
- PCV/PPSV = pneumococcal (ဦးနှောက်အမြှေးရောင် ရောဂါ)
- HPV = human papilloma vaccine (သားအိမ်ဝင်ကင်ဆာ ကာကွယ်ဆေး)
- VAR = varicella (chicken pox) (ရေကျောက်)
- Hep A = Hepatitis A (အသိရောင် A)
- MMR = measles (ဝက်သက်)၊ mumps (ပါးချိတ်ရောင်နာ)၊ rubella (ဂျာမန်ဝက်သက်)
- Flu = influenza (တုပ်ကွေး)
- MCV4 = meningococcal (ဦးနှောက်နှင့် အာရုံကြောဆိုင်ရာရောဂါ)

EPSDT အစီအစဉ်

ကလေးများအတွက် ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးခြင်းများ

ရှေးဦးနှင့် အချိန်ကာလ အားလျော်စွာ ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးခြင်း၊ ရောဂါရှာဖွေ ဖော်ထုတ်ခြင်းနှင့် ကုသမှုပေးခြင်း (EPSDT) အစီအစဉ်သည် ကလေးများနှင့် အသက် 21 နှစ်အောက် လူငယ်များအတွက် ဖြစ်ပါသည်။ EPSDT အစီအစဉ်သည် ကလေးများတွင်ဖြစ်သော ပြဿနာများကို စောစီးစွာသိနိုင်ရန် စစ်ဆေးပေးသည်။ ဤကျန်းမာရေး စစ်ဆေးမှုများသည် သင့်ကလေး ကျန်းကျန်းမာမာ ကြီးထွားနေခြင်း သေချာစေဖို့ အထောက်အကူ ဖြစ်စေပါသည်။ ဆရာဝန်သည် ရောဂါရှာတွေ့ပါက လိုအပ်သော ကုသမှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိရန် ဆရာဝန်မှ ကူညီပေးပါမည်။ EPSDT ဝန်ဆောင်မှုများသည် အသက် 19 နှစ်နှင့် 20 နှစ်အရွယ်ရှိ HIP အသင်းဝင်များအတွက် အကျုံးဝင်သော အကျိုးခံစားခွင့်များ ဖြစ်ပြီး အသက် 21 အောက် Hoosier Healthwise အဖွဲ့ဝင်အားလုံးအတွက် အကျုံးဝင်ပါသည်။

ကလေးများသည် ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးခြင်းများကို အောက်တွင် ဖော်ပြထားသည့် အသက်အရွယ် ရောက်သည့်အချိန် သို့မဟုတ် မရောက်မီ ခံယူသင့်ပါသည် -

- 3-5 ရက်။
- 1 လ။
- 2 လ။
- 4 လ။
- 6 လ။
- 9 လ။
- 12 လ။
- 15 လ။
- 18 လ။
- 24 လ။
- 30 လ။
- အသက် 3 နှစ်နှင့်အထက်အတွက် နှစ်စဉ်။

EPSD ဆေးစစ်ခြင်းတွင် ပါဝင်နိုင်သည်တို့မှာ (ကလေးအသက်နှင့် ကျန်းမာရေးလိုအပ်ချက်ပေါ် မူတည်ပြီး)-

- ဆေးကုသမှုရာဇဝင်
- ရုပ်ပိုင်းစစ်ဆေးမှု
- ကြီးထွားမှုနှင့် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု စစ်ဆေးခြင်းများ (လူမှုရေး၊ ပုဂ္ဂိုလ်ရေး၊ ဘာသာစကားနှင့် သွားလာလှုပ်ရှားမှု ဆိုင်ရာ ကျွမ်းကျင်မှုများ)
- အမြင်အာရုံ စမ်းသပ်စစ်ဆေးခြင်းများ
- အကြားအာရုံ စမ်းသပ်စစ်ဆေးခြင်းများ
- သွားကျန်းမာရေး စမ်းသပ် စစ်ဆေးခြင်းများ
- အာဟာရပြည့်ဝမှု အကဲဖြတ်ခြင်း သို့မဟုတ် စစ်ဆေးခြင်း
- ခဲဓာတ်စစ်ဆေးခြင်း အပါအဝင် ဓာတ်ခွဲခန်း စစ်ဆေးမှုများ
- စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် ဆေးဝါးအလုံအလုံစား ပြုလုပ်ခြင်း
- ရောဂါကာကွယ်ခြင်းများ (ဆေးထိုးခြင်းများ)
- မိဘများအတွက် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အသိပညာပေးခြင်း
- လိုအပ်လာသောအခါ ရောဂါရှာဖွေ ဖော်ထုတ်ခြင်းနှင့်/ သို့မဟုတ် ကုသမှုပေးခြင်းတို့ ပြုလုပ်ရန် ထပ်ဆင့်ရည်ညွှန်းပေးခြင်း

ကလေးများသည် ကျန်းမာနေသည့်တိုင် အကြံပြုထားသော အသက်အရွယ်အလိုက် ဆေးစစ်မှုကို ခံယူသင့်ပါသည်

ခဲဓာတ်စစ်ဆေးခြင်း

ခဲဓာတ်စစ်ဆေးခြင်းသည် သင်္သေတားသင့်သော အဖြစ်များသည့် နာမကျန်းမှုတစ်မျိုး ဖြစ်သည်။ ယင်းသည် သင့်ကလေးများနှင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင် အမျိုးသမီးများကို ကြီးမားသော အန္တရာယ် ပေးနိုင်ပါသည်။

ခဲဓာတ်စစ်ဆေးခြင်း မည်ကဲ့သို့ ဖြစ်ပေါ်လာရပါသနည်း။

- သင့်ကလေး ပါးစပ်အတွင်းသို့ ထည့်သော လက်နှင့် ကစားစရာများ ပေါ်တွင်ပေးနေသော သုတ်ဆေးဟောင်းမှ ခဲမှုန့်များမှ ဝင်ခြင်း
- သုတ်ဆေးအဟောင်းမှ ခဲအမှုန့်များကို ရှုရှိုက်မိခြင်း။
- ခဲဓာတ်ပါဝင်နေသော သုတ်ဆေး အပိုင်းအစများ သို့မဟုတ် အမှုန့်များကို စားမိခြင်း
- ခဲဓာတ်ပါဝင်သည့် ဆေးသုတ်ထားသော သို့မဟုတ် ဂဟေဆော်ထားသော ရေပိုက်လိုင်းများမှ ရေကိုသောက်ခြင်း

ခဲဓာတ်စစ်ဆေးခြင်းကြောင့် မည်ကဲ့သို့ ဖြစ်စေနိုင်ပါသနည်း။

သင့်ကလေး၏ သွေးထဲရှိ ခဲဓာတ်သည် အန္တရာယ် ဖြစ်စေနိုင်ပါသည်။ ခဲဓာတ်စစ်ဆေးမှု ပြင်းထန်သည့် အဆင့်များတွင် ဖြစ်နိုင်သည်များမှာ-

- သင်ယူခြင်းဆိုင်ရာ စွမ်းဆောင်နိုင်မှုများ
- အပြုအမူဆိုင်ရာ ပြဿနာများ
- လေသင်တုန်းဖြတ်ခြင်း
- သတိလစ်မေ့မျောခြင်း
- သေဆုံးခြင်း

ခဲဓာတ်စစ်ဆေးမှု စမ်းသပ်စစ်ဆေးခြင်း အကြောင်း သင့်ဆရာဝန်နှင့် ဆွေးနွေးပါ။ ကလေးများသည် အသက် 12 လ အရွယ်ရောက်ပါက သွေးတွင်းခဲဓာတ်ရှိမှုရှိ စစ်ဆေးခြင်းကို ခံယူသင့်ပါသည်။ ကလေးများ အသက် 24 လ အရွယ်တွင် ထပ်မံစစ်ဆေးမှု ခံယူသင့်ပါသည် ကလေးများသည် ယခင်က မစစ်ဆေးဖူးပါက အသက် သုံးနှစ်နှင့် ခြောက်နှစ်ကြားတွင် စစ်ဆေးသင့်ပါသည်။

ကိုယ်ဝန်ဆောင် မိခင်များတွင် ခဲဓာတ်စစ်ဆေးမှုအဆင့် ပြင်းထန်ပါက ၎င်းတို့၏ ဗိုက်ထဲရှိ ရင်သွေးငယ်များကိုပါ အန္တရာယ် ရှိစေနိုင်ပါသည်။ သင့်တွင် ကိုယ်ဝန်ရှိပါက ခဲဓာတ်အကြောင်းကို သင့်ဆရာဝန်နှင့် ဆွေးနွေးသင့်ပါသည်။ သင့်ကို ခဲဓာတ်စစ်ဆေးမှုပြုလုပ်ရန်အတွက် ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန် အရေးကြီးပါသည်

အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးသုံးခြင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ



လူအများစုသည် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးသုံးခြင်းဆိုင်ရာ ပြဿနာများမှာ ဖြစ်ခဲ့သည်ဟု ထင်ကြပါသည်။ အမှန်တကယ်မှာမူ ထိုပြဿနာများမှာ မကြာခဏ မြင်တွေ့ရသော ရောဂါများ ဖြစ်သည်။ စိတ်မကျန်းမာခြင်း သို့မဟုတ် စိတ်ခံစားမှုဆိုင်ရာ ပြဿနာတစ်ခုသည် အတွေးအခေါ်များနှင့် အပြုအမူများအပေါ်တွင် သက်ရောက်မှုရှိပါသည်။ ပုံမှန် သမားရိုးကျ လုပ်ရိုးလုပ်စဉ်များကိုပင် ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းရန် အခက်ကြုံတွေ့စေသည်

အကျိုးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

သင့်တွင် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးသုံးခြင်းဆိုင်ရာ ပြဿနာရှိသည်ဟု ထင်ပါက အကူအညီယူနိုင်ကြောင်း သတိရပါ။ MDwise သည် အဖွဲ့ဝင်များအတွက် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးသုံးခြင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးအပ်ပါသည်။

MDwise အဖွဲ့ဝင်များသည် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး/ မူးယစ်ဆေးသုံးခြင်းဆိုင်ရာ ကုသပေးသူတို့ကို ရွေးချယ်နိုင်ပြီး ဆရာဝန်ထောက်ခံစာမပါဘဲ ရက်ချိန်းယူတွေ့ဆုံနိုင်ပါသည်။ သို့ရာတွင် သင့်ဆရာဝန်နှင့် အမြဲတမ်း တိုင်ပင်ပြောဆိုသင့်ပါသည်။ သူ သို့မဟုတ် သူမသည် မှန်ကန်သော အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ထောက်ပံ့သူကို သင်ရှာဖွေနိုင်ရန် ကူညီနိုင်ပါသည်။ MDwise သည် စိတ်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ဆေးကုသရေးနှင့် ဆိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို အတူတူပင် တာဝန်ယူပေးပါသည်။

သင်သည် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ထောက်ပံ့သူကို MDwise အတွင်းမှသာ ရွေးချယ်ရပါမည်။ အပြုအမူ/စိတ်ပိုင်း ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ထောက်ပံ့သူစာရင်း တစ်ရရှိပြီး ထိုအထဲမှ သင်ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်။ အပြုအမူ/စိတ်ပိုင်း ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ထောက်ပံ့သူကို ရှာဖွေရန် MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ သင်ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည် သို့မဟုတ် MDwise.org တွင်ကြည့်နိုင်ပါသည်။

သင့်တွင် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးသုံးခြင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုအကြောင်း မေးမြန်းလိုသည်ရှိပါက MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ သင်ဖုန်းခေါ်ဆိုသောအခါ Hoosier Healthwise သို့မဟုတ် Healthy Indiana Plan အတွက် စာရင်းထဲမှ နံပါတ်တစ်ခုကို သင့်အား ရွေးချယ်ခိုင်းပါလိမ့်မည်။ ကျန်းမာရေး စီမံကိန်းတစ်ခုကို သင်ရွေးချယ်ပြီးနောက် သေသေချာချာ နားထောင်၍ "အပြုအမူဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ" အတွက် ရွေးချယ်ချက်ကို ရွေးချယ်လိုက်ပါ။ အကယ်၍ သင့်တွင် အပြုအမူဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး အရေးပေါ် ဖြစ်ပွားပါက သင်ရွေးချယ်နိုင်သည့် နံပါတ်တစ်ခုရှိပြီး တစ်စုံတစ်ဦးက သင့်အား ချက်ချင်း ကူညီပါလိမ့်မည်။ သင်၏ မေးမြန်းမှုများကို ကျွန်ုပ်တို့ ဖြေကြားနိုင်ပါသည်။

ကျန်းမာသော အင်ဒီးယားနား အစီအစဉ် (HIP)

HIP ခံစားခွင့်များ

Healthy Indiana Plan တွင် အမျိုးမျိုးသော အကျိုးခံစားခွင့် အစီအစဉ်များ ရှိပါသည် အောက်တွင် ထိုအကျိုးခံစားခွင့် အစီအစဉ်များ၏ ရှင်းလင်းချက်အကျဉ်းကို ဖော်ပြထားပါသည်။ ထိုအကျိုးခံစားခွင့် အစီအစဉ်များ တစ်ခုစီ၏ ပိုမိုသိကျသော အသေးစိတ် အချက်အလက်များနှင့် ကန့်သတ်ချက်များကို နောက်ပိုင်း စာမျက်နှာများတွင် ဖော်ပြထားပါသည်။ သင့် အာမခံတွင် မည်သည့်ခံစားခွင့်တို့ ပါဝင်သည်ကို သိရှိရန် အဆိုပါအသေးစိတ်များကို ဖတ်ရှုရန် အရေးကြီးပါသည်။



HIP Plus

ယင်းသည် HIP အသင်းဝင်များ အားလုံးအတွက် ဦးစားပေး အစီအစဉ်တစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။ HIP Plus သည် အောက်ပါတို့ ပါဝင်သည့် အဖိုးအတန်ဆုံးသော အကျိုးခံစားခွင့်ကို ပေးထားပါသည်-

- အဖွဲ့ဝင်များသည် သူတို့ဝင်ငွေပေါ် မူတည်ပြီး လျော့နည်းသော လစဉ်ထည့်ဝင်ကြေးကို ပေးရပါသည်။
- စားရိတ်မျှပေး မရှိပါ (မလိုအပ်ဘဲ အရေးပေါ်ခန်းသုံးခြင်းမှ လွှဲပြီး)။
- များပြားသော ဆေးဆိုင် ရွေးချယ်စရာများ။
- သွားဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှု (အသေးစိတ်ကို စာမျက်နှာ 24 တွင်ကြည့်ပါ)။
- အမြင်အာရုံဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ။
- ကျောရိုးအဆစ်အမြစ် အနေအထား ပြုပြင်ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများ။

သင်သည် အခြားစားရိတ်များ သို့မဟုတ် စားရိတ်မျှပေးမှုများ ပြုရန်မလိုပါ။ သင်သည် တကယ်အရေးပေါ်အခြေအနေ မဖြစ်ဘဲ အရေးပေါ်ခန်းကို အသုံးပြုမှသာ ပိုပေးရမည်ဖြစ်သည်။


အကယ်၍ သင်ရော သင့်အိမ်ထောင်ဖက်ပါ HIP Plus အစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းထားပါက လစဉ် ထည့်ဝင်ငွေပမာဏကို သင်တို့နှစ်ဦးကြား မျှဝေကျခံရပါလိမ့်မည်။ POWER အကောင့် လစဉ်ထည့်ဝင်ကြေးကို စာမျက်နှာ 18-23 တွင်ကြည့်ပါ။

HIP Basic

HIP Basic ခံစားခွင့်များသည် လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုအားလုံးအတွက် အကျိုးဝင်ပါသည်။ သို့သော် အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများကို ကန့်သတ်ထားပါသည်။ HIP Basic တွင် သွားနှင့် မျက်စိအတွက် မပါဝင်ပါ။ အဖွဲ့ဝင်များသည် POWER အကောင့် လစဉ်ကြေး မပေးရပါ။ ထိုအစား အဖွဲ့ဝင်များသည် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် စားရိတ်မျှပေးရပါသည်။ ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ ရယူသည့် အကြိမ်တိုင်းနီးပါး သင်သည် ငွေပေးချေမှု ပြုရပါမည်။ ဆရာဝန်ထံသွားခြင်း၊ အညွှန်းဆေးယူခြင်း သို့မဟုတ် ဆေးရုံတက်ခြင်းတို့အတွက် ငွေပေးချေရပါမည်။

- စားရိတ်မျှပေးမှုများသည် ဆရာဝန်ထံ တစ်ကြိမ်သွားခြင်း သို့မဟုတ် အညွှန်းဆေး တစ်ကြိမ်ယူခြင်းအတွက် \$4 မှ \$8 ကြား ကုန်ကျနိုင်ပါသည်။
- စားရိတ်မျှပေးမှုများသည် ဆေးရုံတစ်ခါတက်လျှင် \$75 အထိ ရှိတတ်သည်။
- HIP Basic သည် မဖြစ်မနေလိုအပ်သော ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားမှုများအတွက် အကျိုးဝင်သော်လည်း အကျိုးခံစားခွင့်မှာ လျော့နည်းပါသည် (ဥပမာ အကြိမ်ရေ အနည်းငယ်သာ ကုသမှုခံယူနိုင်ခြင်း)
- အမြင်အာရုံ သို့မဟုတ် သွားဘက်ဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များ မပါဝင်ပါ (အသက် 19-20 အရွယ်များမှအပါ)။
- ဆေးဆိုင် ရွေးချယ်စရာ နည်းပါသည်။

HIP Basic သည် သင်၏ HIP Plus POWER အကောင့် လစဉ်ကြေးထက် ကုန်ကျစားရိတ် ပိုမိုများနိုင်ပါသည်။



POWER အကောင့် လစဉ်ကြေးကို
 သတ်မှတ်နှောက်ဆုံးရက်ထက် ရက် 60
 ကျော်လွန်ပြီးသည့်တိုင် မပေးဆောင်သေးသော HIP Plus အဖွဲ့ဝင်များသည် အကျိုးဝင်မည် မဟုတ်ဘဲ HIP Basic ကို HIP အစီအစဉ်မှ 6 လ ပိတ်သိမ်းမည် ဖြစ်ပါသည်။ အကယ်၍ သင်သည် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အားနည်းခြင်း၊ အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှုရှိသော နေရာတွင် နေထိုင်နေခြင်း သို့မဟုတ် သဘာဝဘေးအန္တရာယ် ကျရောက်နေသည်ဟု ကြေညာထားသော ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်နေခြင်းဖြစ်ပါက ဤသို့ ဖယ်ရှားခြင်း မပြုလုပ်ပါ။ သင့်ဝင်ငွေသည် ဖယ်ဒရယ်မှသတ်မှတ်သော ဆင်းရဲမှုအဆင့်အောက် 100 ရာခိုင်နှုန်း နိမ့်ကျပါက HIP Basic အတွက် အကျိုးဝင်ပါသည်။

အကယ်၍ သင်၏ ပထမဆုံးသော POWER အကောင့် ထည့်ဝင်ငွေကို ပေးရန် ပျက်ကွက်ပါက HIP Basic အတွက် အကျိုးမဝင်တော့ဘဲ အကျိုးခံစားခွင့်ကို ရရှိရန် HIP အတွက် ပြန်လည် လျှောက်ထားရပါမည်။

HIP State Plan Plus

HIP State Plan Plus သည် အချို့သော ကျန်းမာရေးအခြေအနေ ရှိသူများအတွက် ဖြစ်ပါသည်။ HIP State Plan Plus က ခံစားခွင့်များ ပိုမိုပေးပြီး အကောင်းဆုံး အာမခံအကျုံးဝင်မှုကို ပေးပါသည်။ သင့်ဝင်ငွေအပေါ် မူတည်ပြီး သက်သာသော လစဉ်ကြေးကို ပေးရပါမည်။ ထိုလစဉ်ကြေးကို POWER အကောင့် ထည့်ဝင်ငွေဟု ခေါ်ပါသည်။ HIP State Plan Plus:

- အဖွဲ့ဝင်များသည် ဝင်ငွေအပေါ်မူတည်ပြီး POWER အကောင့်အတွက် သက်သာသော လစဉ်ကြေးကို ပေးရပါမည်။
- သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ အကျုံးဝင်ပါသည် (ပိုမိုသိလိုပါက စာမျက်နှာ 26 တွင် ကြည့်ပါ။)
- အဖွဲ့ဝင်များသည် စားရိတ်မျှပေးရန် မလိုအပ်ပါ (တကယ်အရေးပေါ်မဟုတ်ဘဲ အရေးပေါ်အခန်း သုံးခြင်းမှလွှဲပြီး။)
- သွား၊ ဖျက်လုံးနှင့် အရိုးအဆစ် ကုသမှုများအတွက် အကျုံးဝင်ပါသည်။

အခြားအကျုံးဝင်မှုများကို လေ့လာရန် **စာမျက်နှာ 13-14**

အကယ်၍ သင်ရော သင့်အိမ်ထောင်ဖက်ပါ HIP Plus အစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းထားပါက လစဉ် ထည့်ဝင်ငွေပမာဏကို သင်တို့နှစ်ဦးကြား မျှဝေကျခံရပါလိမ့်မည်။ POWER အကောင့် လစဉ်ထည့်ဝင်ငွေကို **စာမျက်နှာ 18-23** တွင်ကြည့်ပါ။

HIP State Plan Basic

HIP State Plan Basic သည် အချို့သော ကျန်းမာရေး အခြေအနေရှိသူများအတွက် ဖြစ်ပါသည်။ HIP State Plan Basic သည် အမြင်ဆိုင်ရာ၊ သွား၊ အရိုးအဆစ်နှင့် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပတ်သတ်ပြီး ပိုမိုကောင်းမွန်သော ခံစားခွင့်ကို ပေးပါသည်။ HIP State Plan Basic တွင် သင်ရယူသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အများစုအတွက် စားရိတ်မျှပေးရပါမည်။ ဆရာဝန်ထံသွားခြင်း၊ အညွှန်းဆေးယူခြင်း သို့မဟုတ် ဆေးရုံတက်ခြင်းတို့အတွက် ငွေပေးချေရပါမည်။

- စားရိတ်မျှပေးမှုများသည် ဆရာဝန်ထံ တစ်ကြိမ်သွားခြင်း သို့မဟုတ် အညွှန်းဆေး တစ်ကြိမ်ယူခြင်းအတွက် \$4 မှ \$8 ကြား ကုန်ကျနိုင်ပါသည်။
- စားရိတ်မျှပေးမှုများသည် ဆေးရုံတစ်ခါတက်လျှင် \$75 အထိ ရှိတတ်သည်။


HIP State Plan Basic သည် သင်၏ HIP State Plan Plus ၏ POWER အကောင့် လစဉ်ကြေးထက် ကုန်ကျစားရိတ် ပိုမိုများနိုင်ပါသည်။

HIP Maternity Plan

သင်ကိုယ်ဝန်ရှိကြောင်း သိရသည်နှင့် FSSA သို့မဟုတ် MDwise သို့ တတ်နိုင်သမျှ အမြန်ဆုံးဆက်သွယ်ပါ။ သင်လျှောက်ထားချိန်တွင် ကိုယ်ဝန်ရှိနေပြီး HIP ရရှိပါက သင့်ကို HIP Maternity Plan သို့ အလိုအလျောက် ထည့်သွင်းပေးပါမည်။

HIP Maternity Plan တွင် ရှိနေစဉ် POWER အကောင့်ငွေပေးခြင်း သို့မဟုတ် စားရိတ်မျှပေးခြင်းတို့ ပြုလုပ်ရန် မလိုပါ။ သင်သည် ကိုယ်ဝန်ဆောင် အကျိုးခံစားခွင့်များအပြင် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးနှင့် ကျောရိုးအဆစ်အမြစ် အနေအထားပြုပြင်ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများကဲ့သို့သော အပိုအကျိုးခံစားခွင့်များကိုလည်း ရပါမည်။

ကိုယ်ဝန်ဆောင်ကာလ ပြီးဆုံးပြီးနောက် HIP Maternity ကို နောက်ထပ် ရက် 60 ခံစားရပါမည်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ကာလ ပြီးဆုံးပါက FSSA ကို **1-800-403-0864** သို့ ချက်ချင်းဆက်သွယ်ပါ။



အဖွဲ့ဝင်များသည် ကိုယ်ဝန်ရှိသည့်အကြောင်းကို ပြည်နယ်သို့ အကြောင်းကြားသောအခါတွင် HIP Maternity Plan သို့ အလိုအလျောက် ထည့်သွင်းပေးပါမည်။ HIP Maternity Plan တွင် ရှိနေစဉ် POWER အကောင့်ငွေပေးခြင်း သို့မဟုတ် စားရိတ်မျှပေးခြင်းတို့ ပြုလုပ်ရန် မလိုပါ။ HIP Maternity တွင် ရသော ဝန်ဆောင်မှုများသည် POWER အကောင့်မှ လာသည်မဟုတ်ပါ။



HIP အကျိုးခံစားခွင့် အကျဉ်းချုပ်

အောက်ပါဇယားသည် Healthy Indiana Plan အတွက် အကျိုးခံစားမှု အကျဉ်းချုပ် ဖြစ်ပါသည်။ သင့် POWER အကောင့်မှ ငွေအကုန် သုံးပြီးပါက အကျိုးဝင်သော ဝင်ဆောင်မှုအားလုံးအတွက် MDwise မှ 100 ရာခိုင်နှုန်း ပေးမည်ဖြစ်သည်။ သင့် POWER အကောင့်ကို အကုန်သုံးပါက နောက်နှစ်အတွက် အပိုဆုဒေါ်လာ သို့မဟုတ် သက်သာသော ထည့်ဝင်ကြေးတို့ ရမည်မဟုတ်ပါ။ **စာမျက်နှာ 18-23 တွင် ကြည့်ပါ။**

နှစ်ပတ်လည် အများဆုံး	နှစ်ပတ်လည် အများဆုံး
တစ်သက်တာ အများဆုံး	တစ်သက်တာ အများဆုံး
POWER အကောင့်	\$2,500
အရေးပေါ် ပြုစောင့်ရှောက်မှု	အရေးပေါ်မဟုတ်ဘဲ ER သုံးပါက \$8 မျှဝေပေးရမည်။
ကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစောင့်ရှောက်မှု- နှစ်ပတ်လည် ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးခြင်းများ၊ သင်၏ PMP က အကြံပေး ထောက်ခံထားသော နှစ်ပတ်လည် စစ်ဆေးခြင်းများနှင့် သင့်အသက်နှင့် လိင်အမျိုးအစားအတွက် ကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစောင့်ရှောက်ခြင်း လမ်းညွှန်ချက်များ အရ ပြုလုပ်ရသော နှစ်ပတ်လည် စစ်ဆေးခြင်းများ	MDwise မှ 100% ပေးချေသည်။ POWER အကောင့်မှ မပေးချေပါ။
မိသားစု စီမံကိန်း	MDwise မှ 100% ပေးချေသည်။ POWER အကောင့်မှ မပေးချေပါ။
ဆရာဝန်ဆေးညွှန်းနှင့်ပေးသည့် ဆေးဝါးများ	HIP Basic နှင့် HIP State Plan Basic အစီအစဉ်များ- ဦးစားပေးဆေးဝါးအတွက် \$4 နှင့် ဦးစားပေးမဟုတ်သည့် ဆေးဝါးအတွက် \$8 ပူးတွဲပေးချေရမည်။ ယင်းနောက် POWER အကောင့်မှ ပေးချေသည်။ HIP Plus နှင့် HIP State Plan Plus အစီအစဉ်များ- POWER အကောင့်မှ ပေးချေခြင်း။
ဆေးရုံအတွင်းလူနာ ပြုစောင့်ရှောက်မှု ဆေးရုံပြင်ပလူနာ ပြုစောင့်ရှောက်မှု သမားတော်ရုံးခန်းသို့ သွားရောက်ပြသခြင်းများ ပြင်ပလူနာ ရောဂါရှာဖွေ စစ်ဆေးခြင်းဆိုင်ရာ ဓာတ်မှန်ရိုက်ခြင်းများနှင့် ဓာတ်ခွဲခန်း စစ်ဆေးခြင်းများ အတွင်းလူနာနှင့် အပြင်လူနာ စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ/အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဆေးဝါးဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့မှုများ-၊ DME and Prosthetics DME နှင့် ခြေလက်တံများအတွက် ပြင်ပလူနာ ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ လူနာတင်ယာဉ် (အရေးပေါ် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး အတွက်သာ)	HIP Plus နှင့် HIP State Plan Plus အစီအစဉ်များ- POWER အကောင့်မှ ပေးချေခြင်း။
ဆေးရုံအတွင်းလူနာ ပြုစောင့်ရှောက်မှု အတွင်းလူနာ စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ/ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး	HIP Basic နှင့် HIP State Plan Basic အစီအစဉ်များ- ပူးတွဲပေးချေမှု \$75။ ယင်းနောက် POWER အကောင့်မှ ပေးချေသည်။
ဆေးရုံပြင်ပလူနာ ပြုစောင့်ရှောက်မှု သမားတော်ရုံးခန်းသို့ သွားရောက်ပြသခြင်းများ ပြင်ပလူနာ ရောဂါရှာဖွေ စစ်ဆေးခြင်းဆိုင်ရာ ဓာတ်မှန်ရိုက်ခြင်းများနှင့် ဓာတ်ခွဲခန်း စစ်ဆေးခြင်းများ စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ/ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အထောက်အကူပစ္စည်းများ၊ DME နှင့် အတုတပ်သော ပစ္စည်းများ ပြင်ပလူနာ ကုထုံး ဝန်ဆောင်မှုများ	HIP Basic နှင့် HIP State Plan Basic အစီအစဉ်များ- ပူးတွဲပေးချေမှု \$4။ ယင်းနောက် POWER အကောင့်မှ ပေးချေသည်။
လူနာတင်ယာဉ် (အရေးပေါ် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး အတွက်သာ)	HIP အစီအစဉ်များ အားလုံး- ပူးတွဲပေးချေမှု မရှိပါ။
ခန္ဓာကိုယ်အင်္ဂါနှင့် တစ်ရှူး အစားထိုးကုသခြင်း	HIP Basic နှင့် HIP State Plan Basic အစီအစဉ်များအတွက် ပူးတွဲပေးချေမှု \$75။ ယင်းနောက် POWER အကောင့်မှ ပေးချေသည်။ HIP Plus နှင့် HIP State Plan Plus တို့အတွက်- POWER အကောင့်မှ ပေးချေခြင်း။
ကိုယ်ဝန်ဆောင် ဝန်ဆောင်မှုများ	ကိုယ်ဝန်ဆောင် HIP အသင်းဝင်များအတွက် MDwise သည် အကျိုးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ အားလုံး၏ 100% ကို ပေးချေပါသည်။ POWER အကောင့်မှ မပေးချေပါ။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်အကြောင်း ပိုမိုသိရှိရန် စာမျက်နှာ 47 ကို ကြည့်ပါ။
သွားဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ မျက်စိပြုစောင့်ရှောက်မှု	မည်သည့် သွားဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ အကျိုးဝင်သည်ကို ကြည့်ရှုရန် စာမျက်နှာ 24 သို့ကြည့်ပါ။ မည်သည့် မျက်စိဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ အကျိုးဝင်သည်ကို ကြည့်ရှုရန် စာမျက်နှာ 25 သို့ကြည့်ပါ။
ကွန်ယက်ပြင်ပ ဝန်ဆောင်မှုများ (အရေးပေါ် ပြုစောင့်ရှောက်မှု နှင့်မိသားစု စီမံကိန်းမှလွှဲ၍)	အကျိုးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

HIP အသင်းဝင်များအတွက် တာဝန်ယူကုန်ကျခံပေးမည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ



MDwise သည် သင့်အား ကျန်းမာစွာ နေထိုင်နိုင်ရန် ကူညီလိုသော ဆန္ဒ ရှိပါသည်။ ထို့ကြောင့် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အတွက် ရောဂါ ကြိုတင်ကာကွယ်မှု ဆိုင်ရာ ပြုစောစောင့်ရှောက်မှုသာမက နာမကျန်းမှုဆိုင်ရာ

ပြုစောစောင့်ရှောက်မှု အတွက်ပါ အကုန်အကျခံပေးခြင်း ဖြစ်ပါသည်။
သင့်ခံစားခွင့်များ အပြောင်းအလဲရှိပါက သင့်ကို စာဖြင့်အသိပေးပါမည်။ သင့် ခံစားခွင့်အစီအစဉ် ပြောင်းသည့်တိုင် သင့် ID ကဒ်သည် ဆက်လက်ရှိနေပါမည်။
 Healthy Indiana Plan ရှိ MDwise တွင် စာရင်းမသွင်းတော့သည့် အချိန်အထိ သင့်ကတ်ကို အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ သင့် အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် ပတ်သက်၍ မေးမြန်းစရာများ ရှိပါက ကျေးဇူးပြုပြီး သင့်ဆရာဝန်နှင့်ပြောပါ သို့မဟုတ် MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်ပါ။

သင့် ခံစားခွင့်နှစ် နှင့် အကျိုးဝင်ကာလ (ပြန်လည်သုံးသပ်ကာလဟုလည်း ခေါ်ပါသည်) ကို နားလည်ရန် အရေးကြီးပါသည်။ ခံစားခွင့်နှစ်သည် နှစ်စဉ် ဇန်နဝါရီ ၁ တွင်စပြီး ဒီဇင်ဘာ ၃၁ တွင် ဆုံးပါသည်။ အကျိုးဝင်ကာလ (ပြန်လည်သုံးသပ်ကာလ) သည် သင့်အာမခံကို အတည်ပြုလိုက်သည့်အချိန်မှ စတင်ပြီး ၁၂ လ ဖြစ်သည်။ ၎င်းသည် တစ်ဦးနှင့်တစ်ဦး မတူနိုင်ပါ။

ခံစားခွင့်နှစ်-

- **အရေးကြီး-** သင်သည် နှစ်ပတ်လည် အကျိုးဝင်မှု (ပြန်လည်သုံးမှု) တွင် ပါဝင်ရမည်ဖြစ်သည်။
- သင်သည် HIP မှ ထွက်သွားပြီး ထိုနှစ်အတွင်း ပြန်ဝင်လာပါက ခံစားခွင့်နှစ် မပြောင်းပါ။
- သင့်ခံစားခွင့် ကန့်သတ်ချက်များနှင့် POWER အကောင့်ကို နှစ်စဉ် ဇန်နဝါရီတွင် ပြန်စစ်ပါသည်။
- HIP Health အစီအစဉ် ရွေးချယ်မှုကာလသည် နှစ်စဉ် နိုဝင်ဘာ ၁ - ဒီဇင်ဘာ ၁၅ အထိဖြစ်သည်။ ထိုကာလအတွင်း သင်သည် နောင်နှစ်အတွက် လက်ရှိ ကျန်းမာရေးအာမခံကို ဆက်ယူခြင်း သို့မဟုတ် ပြောင်းခြင်း ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။

မှတ်ချက်- သင်သည် MDwise ကို နှစ်သက်ပါက လက်ရှိ ကျန်းမာရေးအာမခံကို ဆက်လက်ရယူလိုလျှင် ဘာမျှလုပ်ရန် မလိုပါ။ နောက်နှစ်တွင် MDwise အာမခံသည် အလိုအလျောက် ဆက်သွားမည်ဖြစ်သည်။

MDwise သည် သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပေးရန် သံဓိဋ္ဌာန်ချမှတ်ထားပါသည်။

- သင်သည် ကျန်းမာရေးအာမခံကို ပြောင်းလိုပါက ကျန်းမာရေးအာမခံရွေးချယ်သည့်ကာလအတွင်း ပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်ပြီး ထိုကာလသည် **နှစ်စဉ် နိုဝင်ဘာ ၁ - ဒီဇင်ဘာ ၁၅ အထိဖြစ်သည်။** သင်သည် လျှောက်ထားပေးသူအား **1-877-438-4479** သို့ဆက်သွယ်ပါ။
- သင်သည် ရောဂါကာကွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိပါက နောက်နှစ်အတွက် သင့် POWER အကောင့် ပေးချေမှု လျော့နည်းမည်။ POWER အကောင့်ဆိုင်ရာ အသေးစိတ် သတင်းအချက်အလက်များကို **စာမျက်နှာ 18-23** တွင်ကြည့်ပါ။

အကျိုးဝင်မှု (ပြန်လည်ဆုံးဖြတ်ကာလဟုလည်း ခေါ်ပါသည်) ကာလ-

- အကျိုးဝင်မှုကာလအတွင်း HIP Plus ကို ဝယ်နိုင်ပါသည်။
- နှစ်ပတ်လည် အကျိုးဝင်မှု (ပြန်လည်ဆုံးဖြတ်ကာလ) တွင် မပါဝင်ပါ သင့်အား HIP အစီအစဉ်မှ ၆ လ ထုတ်ပယ်ထားမည်ဖြစ်သည်။
- သင့်အကျိုးဝင်မှုအကြောင်း စာများကို Indiana Family နှင့် Social Services Administration (FSSA) တို့မှ ပေးပို့ပါမည်။
- အကျိုးဝင်မှု (ပြန်လည်ဆုံးဖြတ်ကာလ) ကာလ အကြောင်း ပိုမိုသိလိုပါက **စာမျက်နှာ 27** တွင် ကြည့်ပါ။

ရောဂါကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစောစောင့်ရှောက်မှု

ကြိုတင်ကာကွယ်မှု ဆိုင်ရာ ပြုစောစောင့်ရှောက်မှုအား ပုံမှန်ရယူခြင်းသည် ပိုမိုကျန်းမာစွာ နေထိုင်နိုင်ဖို့ အဓိကသော့ချက် ဖြစ်ပါသည်။ ပုံမှန် ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးခြင်းနှင့် အခြားသော ပြုစောစောင့်ရှောက်ခြင်းများ အတွက် ဆရာဝန်ထံ သွားသည့်အခါ ကြိုတင်ကာကွယ်ရေး ပြုစောစောင့်ရှောက်မှုများကို သင်ရယူနိုင်ပါသည်။ MDwise သည် ကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစောစောင့်ရှောက်ရေးအတွက် ကုန်ကျစရိတ်ကို တာဝန်ယူပါသည်။ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် ထိုသို့ပြုလုပ်ခြင်းသည် သင့်ကိုကျန်းမာနေစေပြီး ရောဂါများ ပိုမိုမဆိုးရွားလာစေ စစ်ဆေးကုသနိုင်သောကြောင့် ဖြစ်ပါသည်။ ထို့အပြင် ရောဂါကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစောစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိပါက အနာဂတ်အတွက် POWER အကောင့် ထည့်ဝင်ငွေ လျော့နည်းနိုင်ပါသည်။ POWER အကောင့်ဆိုင်ရာ အသေးစိတ် သတင်းအချက်အလက်များကို **စာမျက်နှာ 18-23** တွင်ကြည့်ပါ။ ရောဂါကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစောစောင့်ရှောက်မှု ဥပမာများမှာ-

- ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးခြင်းများနှင့် ရောဂါကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းများ
- ကိုယ်ခန္ဓာ စမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုများ
- ကင်ဆာရောဂါအတွက် ရင်သားစစ်ဆေးခြင်းနှင့် သာအိမ်ခေါင်းဝ အသားစယူ စစ်ဆေးခြင်း
- မျက်စိပြုစောစောင့်ရှောက်မှု စမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုများ
- သွားစမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုများ

MDwiseRewards ဆုလာဘ်များ အကြောင်း ပိုမိုပြည့်စုံသော သတင်းအချက်အလက်များကို **စာမျက်နှာ 3** တွင် ကြည့်ပါ။

မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ပြုစောစောင့်ရှောက်မှု

ပြုစောစောင့်ရှောက်မှုသည် "ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ မရှိမဖြစ် လိုအပ်ချက်" ဖြစ်ရမည်။ ဆိုလိုသည်မှာ ၎င်းသည်-

- သင့်ကို ကုသမှုပေးရန် သို့မဟုတ် ရောဂါရှာဖွေရန် လိုအပ်သည်။
- လက်ရှိ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ စံချိန်စံနှုန်းများပေါ်တွင် သေချာစွာ အခြေခံထားသည်။
- လိုအပ်သည်ထက် မပိုရ။

ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် ရယူခြင်း

အချို့သော ဝန်ဆောင်မှုများကို မရယူမီ MDwise မှ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် ရယူဖို့လိုအပ်သည်။ ယင်းသို့ပြုလုပ်ခြင်းကို ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် ရယူခြင်းဟု ခေါ်သည်။ သင့်ဆရာဝန်၏ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆရာဝန်ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်မပါဘဲ ရယူပါက MDwise ပေးမည်မဟုတ်ပါ။ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် ရယူခြင်း ဆုံးဖြတ်ချက်များကို စောင့်ရှောက်မှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုတို့ သင့်လျော်ခြင်းအပေါ် ဆုံးဖြတ်ပါသည်။ ဤဆုံးဖြတ်ချက်များသည် သင့်တွင် အကျိုးခံစားခွင့် ရှိမရှိပေါ်တွင်လည်း မူတည်ပါသည်။

သင့်အာမခံလုပ်ငန်းသည် ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ဆိုင်ရာဌာနသို့ ဖုန်းခေါ်ပြီး ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် တောင်းဆိုမှု သို့မဟုတ် ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် တောင်းဆိုခြင်းကို သင့်အတွက် ပြုလုပ်ပါမည်။ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ဆိုင်ရာဌာနသို့ သင်ကိုယ်တိုင် ဖုန်းဆက်ပြီး သင့်ကျန်းမာရေးအာမခံထံမှ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ယူရန် အထွေထွေမေးခွန်းများကို စုံစမ်းနိုင်ပါသည်။ သူတို့ကို အခမဲ့ဖုန်းလိုင်းဖြင့် တနင်္လာ-သောကြာ နံနက် 8 - ညနေ 5 အတွင်း ဖုန်းခေါ်နိုင်ပါသည်။ ၎င်းတွင် အားလပ်ရက်များ မပါဝင်ပါ။ ဘာသာစကားဖုန်းလိုင်းတွင် အင်္ဂလိပ်မဟုတ်သော ဘာသာစကားဖြင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။ အခမဲ့ဖုန်းလိုင်းကို သတ်မှတ်ချိန်ပြင်ပ ခေါ်ပါက၊ စနေတနင်္ဂနွေ၊ အားလပ်ရက် စသည်ဖြင့် ဖုန်းခေါ်ပါက အသံသတင်းစကား ချန်ထားခဲ့နိုင်ပြီး အလုပ်ဖွင့်ရက်တွင် သင့်ထံ ပြန်ခေါ်ပါမည်။

ထိုဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင့်ဆရာဝန်မှ ခွင့်ပြုပြီး ညွှန်းဆိုရပါမည်။

အုပ်စု A အသင်းဝင်များသည် ဤစာမျက်နှာတွင် ဖော်ပြထားသောစာရင်းပါ ဝန်ဆောင်မှု အပြည့်အစုံကို ရရှိနိုင်ပါသည်။ ဤဝန်ဆောင်မှုများ အားလုံးကို သင့်ဆရာဝန်က အတည်ပြု ထောက်ခံပေးဖို့ လိုအပ်ပါသည်။ အောက်ဖော်ပြပါ ဝန်ဆောင်မှုများ ရယူရန်အတွက် သင့်ဆရာဝန်ကို ဦးစွာ ဖုန်းဆက်ရမည် သို့မဟုတ် ၎င်းထံသွားရောက် ရမည်။ သင်မည်သည့် ကုသမှုမျိုး လိုအပ်ကြောင်း သင့်ဆရာဝန်က ညွှန်ပြပါလိမ့်မည်။

ဆရာဝန်ပြုစောင့်ရှောက်မှု-
ကိုယ်ခန္ဓာ စမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုများ
အခြေခံ ကျန်းမာရေး
ပြုစောင့်ရှောက်မှု
ရောဂါကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ
ပြုစောင့်ရှောက်မှု
အထူးပြုစောင့်ရှောက်မှု

ဆေးရုံ၌ ပြုစောင့်ရှောက်မှု-
အတွင်းလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ
ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ
ရောဂါရှာဖွေစစ်ဆေးခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများ
ဓာတ်ခွဲခန်း စစ်ဆေးမှုများနှင့် ဓာတ်မှန်ရိုက်ခြင်းများ
အခြေအနေ တည်ငြိမ်ပြီးနောက်ပိုင်း
ဝန်ဆောင်မှုများ

ဆေးဝါးဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့မှုများ-
ဆရာဝန်ဆေးညွှန်းများ
ကြာရှည်ခံသော ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ
ကိရိယာများ
နားကြားမှုအတွက် ထောက်ပံ့မှုပြု
ပစ္စည်းများ (ငါးနှစ်လျှင်တစ်ကြိမ်)။

အခြား-
ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးပေးခြင်းနှင့် ရောဂါရှာဖွေခြင်း
အောက်ပါတို့ ပါဝင်သော အိမ်တွင် ပြုလုပ်နိုင်သည့်
ကျန်းမာရေးပြုစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ကုထုံးများ-
• ကိုယ်ခန္ဓာ ကုထုံး*
• စကားအပြော ကုထုံး*
• အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကုထုံး*
ကျောက်ကပ်ဆိုင်ရာ ကုသခြင်းများ
ဆေးလိပ်ဖြတ်ခြင်း
ရောဂါ စီမံခန့်ခွဲရေး
အသက် 19 နှစ်နှင့် 20 နှစ် အရွယ်များအတွက် ခဲဆိပ်
စမ်းသပ်စစ်ဆေးခြင်း
နာတာရှည်ဆေးရုံရှိ ဝန်ဆောင်မှုများ
ကျွမ်းကျင် သူနာပြု ပံ့ပိုးမှုများ*

* သင့်အစီအစဉ်ပေါ် မူတည်ပြီး ကန့်သတ်ချက်များ ရှိနိုင်ပါသည်။ အသေးစိတ်ကို အောက်တွင် ဖတ်ရှုပါ။

သင်၏ အကျိုးခံစားခွင့် အုပ်စုနှင့် ပတ်သက်ပြီး သိလိုသည်များ ရှိပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်ပါ။

	HIP Basic	HIP Plus	HIP State Plans
ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ၊ စကားပြောခြင်း၊ အသက်ရှူခြင်းနှင့် အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကုထုံးကုခြင်း (အိမ်ပြင်ပ)။	✓ စုစုပေါင်း အကြိမ်ရေ 60 အထိ ကန့်သတ်ထားသည်။	✓ စုစုပေါင်း အကြိမ်ရေ 75 အထိ ကန့်သတ်ထားသည်။	✓ အကန့်အသတ်မရှိ။
ကုထုံးအပါအဝင် အိမ်အရောက် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ။	✓ တစ်နှစ်လျှင် အကြိမ်ရေ 100	✓ တစ်နှစ်လျှင် အကြိမ်ရေ 100	✓ အကန့်အသတ်မရှိ။
ကျွမ်းကျင် သူနာပြု ပံ့ပိုးမှုများ။	✓ 100 ရက် ကန့်သတ်ထားသည်။	✓ 100 ရက် ကန့်သတ်ထားသည်။	✓ 100 ရက် ကန့်သတ်ထားသည်။
ကျောရိုးနှင့်အဆစ်အမြစ်ကို လက်ဖြင့် အနေအထားပြင်ပေးခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများ ပါဝင်သည်။		✓ တစ်နှစ်လျှင် 6 ကြိမ်၊ 1 ရက်လျှင် အများဆုံး တစ်ကြိမ်။	✓ စုစုပေါင်း အကြိမ်ရေ 50 အထိ ကန့်သတ်ထားသည်။

HOOSIER HEALTHWISE အသင်းဝင်များအတွက် အခြား ထောက်ပံ့သူများမှ ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများ

တစ်ခါတစ်ရံတွင် သင်သည် ပုံမှန်တွေ့ဆုံနေကျ ဆရာဝန်အပြင် အခြား ထောက်ပံ့သူနှင့်ပါ တွေ့ဆုံရန် လိုအပ်နိုင်ပါသည်။

အထူးကုသမားတော်နှင့် တွေ့ဆုံခြင်း

အထူးကုသမားတော်ဆိုသည်မှာ နှလုံး၊ အရေပြား သို့မဟုတ် အရိုးကဲ့သို့ ကိုယ်ခန္ဓာ၏ အစိတ်အပိုင်း တစ်ခုထဲကိုသာ ကုသသော ဆရာဝန် ဖြစ်သည်။ သင်ပုံမှန်တွေ့ဆုံနေကျ ဆရာဝန်သည် သင့်အား အထူးကု သမားတော်တစ်ဦးနှင့် တွေ့ဆုံရန် လိုအပ်ပါက ရည်ညွှန်းစာ ရေးပေးလိမ့်မည်။ ထိုအထူးကုသမားတော်သည် MDwise ကွန်ယက်အတွင်းတွင်သာ ရှိလိမ့်မည်။

အကယ်၍ MDwise ၏ ကွန်ယက်အတွင်းတွင် သင်လိုအပ်သော ဆရာဝန် မရှိပါက သို့မဟုတ် သင့်အိမ်မှ မိုင် 60 အတွင်းတွင် မရှိပါက (သင့်အိမ်၏ မိုင် 90 အတွင်းတွင် အချို့အထူးကု သမားတော်များ ရှိသည်) ကွန်ယက်ပြင်ပ ဆရာဝန်များကို သင့်အား ပြုစုကုသရန် ကျွန်ုပ်တို့ အခွင့်ပေးအပ်နိုင်ပါသည်။ ထိုထောက်ပံ့သူများသည် Indiana Health အကျုံးဝင်မှုအစီအစဉ် (အင်ဒီယာနာ ကျန်းမာရေး ပြုစုကုသမှု အစီအစဉ်) သို့မဟုတ် Medicaid ထောက်ပံ့သူများ ဖြစ်ရမည်။

အထူးကုသမားတော်နှင့် မတွေ့ဆုံမီ သင့်ဆရာဝန်ထံမှ ရည်ညွှန်းစာကို ရယူရပါမည်

သင့်ဆရာဝန်ထံမှ ရည်ညွှန်းစာ မပါပါက အထူးကုသမားတော်နှင့် တွေ့ဆုံစရိတ်ကို MDwise မှ ကုန်ကျခံမည်မဟုတ်ပါ။ အထူးကုသမားတော်ထံမှ ကုသမှုကို မည်သို့ ရယူရမည်အကြောင်းကို သင့်ဆရာဝန်က သင့်အား ပြောပြပါလိမ့်မည်။

မိမိဆန္ဒအလျောက် သွားရောက်နိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

အောက်ပါဇယားသည် HIP health အစီအစဉ် တစ်ခုစီအတွက် မိမိဆန္ဒအလျောက် သွားရောက်နိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို ဖော်ပြထားပါသည်။ အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများ အတွက် သင့်ဆရာဝန်ထံမှ ညွှန်းဆိုမှု မလိုအပ်ပါ။ အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများတွင် "ကွန်ယက်အတွင်းသာ" ဟု မဖော်ပြထားပါက ကွန်ယက်ပြင်ပတွင်လည်း ရယူနိုင်ပါသည်။

	HIP Basic	HIP Plus	HIP State Plan Basic	HIP State Plus	HIP ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်း
မျက်စိပြုစုစောင့်ရှောက်မ.	HIP Basic တွင် အကျုံးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ	✓	✓	✓	✓
သွားဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ (ကွန်ယက်အတွင်းသာ)။	HIP Basic တွင် အကျုံးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ	✓	✓	✓	✓
စိတ်ရောဂါကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများ	✓	✓	✓	✓	✓
မိသားစု စီမံကိန်း	✓	✓	✓	✓	✓
အရေးပေါ်အခြေအနေ ဝန်ဆောင်မှုများ။	✓	✓	✓	✓	✓
ရောဂါကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်း။	✓	✓	✓	✓	✓
ဆီးချိုရောဂါ မိမိကိုယ်တိုင် ထိန်းချုပ်ခြင်း (ကွန်ယက်အတွင်းသာ)။	✓	✓	✓	✓	✓
အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ (ကွန်ယက်အတွင်းသာ)။	✓	✓	✓	✓	✓
အရေးပေါ်ခန်းသို့ မသွားသင့်ပါ။	✓	✓	✓	✓	✓
ကျောရိုးအဆစ်အမြစ် အနေအထားပြုပြင်ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများ	HIP Basic တွင် အကျုံးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ	✓	✓	✓	✓
ခြေဖဝါးနာကုသမှု	HIP Basic တွင် အကျုံးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ	HIP Plus တွင် အကျုံးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ	✓	✓	✓

MDwise ပြင်ပမှ ဝန်ဆောင်မှုများ

ဝန်ဆောင်မှု အများစုအတွက် MDwise ထောက်ပံ့သူထံသို့ သင်သွားရန် လိုအပ်ပါသည်။ အချို့ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် IHCP တွင် စာရင်းသွင်းထားသော မည်သည့် HIP ထံမဆို သွားနိုင်ပါသည်။ ထိုဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိပါက ကျေးဇူးပြု၍ သင့်ဆရာဝန်အား အကြောင်းကြားပါ။ ထိုသို့ပြုခြင်းဖြင့် သူတို့က သင့်ကို စောင့်ရှောက်ရာတွင် အကူအညီဖြစ်စေပါသည်။ သင်၏ Healthy Indiana Plan ကိုယ်ဝန်ဆောင် ဝန်ဆောင်မှုအားလုံးကို MDwise မှရယူရန် မလိုအပ်ပါ။ မေးမြန်းလိုသည်ရှိပါက ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုထံ သို့မဟုတ် သင့်ဆရာဝန်ထံ ဆက်သွယ်ပါ။

အကျိုးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

အောက်ပါ ဝန်ဆောင်မှုများမှာ Healthy Indiana Plan တွင် အကျိုးမဝင်ပါ -

- ရေရှည် ပြုစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ။
- ခွဲစိတ်ကုသမှု (HIP Basic အတွက် တာဝန်မယူပါ)။
- စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ နှောင့်နှေးမှုအတွက် အလယ်အလတ် ပြုစောင့်ရှောက်ရေး အထောက်အပံ့ (ICF/IID)။
- ပြည်နယ်ဆေးရုံတစ်ခုတွင် စိတ်ရောဂါနှင့် သက်ဆိုင်သော ကုသခံယူမှုများ။
- နေအိမ်နှင့် လူမှုအခြေပြု ဝန်ဆောင်မှုများ (HCBS) ကင်းလွတ်ခွင့်အောက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှုများ။
- ဆေးဝါးကုသမှု မလိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ။
- သွားဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ (HIP Basic အတွက် တာဝန်မယူပါ)။
- သမားရိုးကျ သို့မဟုတ် ခွဲစိတ်ကုသမှုနှင့်ဆိုင်သော သွားဘက်ဆိုင်ရာ ကုသမှု သို့မဟုတ် ငယ်သွားအစိတ်အပိုင်းအချို့ ပုံမှန်မဖြစ်မှု အပါအဝင် မွေးရာပါ သွားပျောက်ဆုံးနေမှု၊ သွားနေရာအနေအထား မမှန်မှု သို့မဟုတ် သွားများ လွန်ကဲစွာရှိုမှုတို့ကို ကုသမှုများ။
- အမြင်အာရုံ ဝန်ဆောင်မှုများ (HIP Basic အတွက် တာဝန်မယူပါ)။
- ကိုယ်ဝန်ပျက်ကျခြင်းစေများနှင့် ကိုယ်ဝန်ဖျက်ချခြင်းများ။
- အရေးပေါ်မဟုတ်သော သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ (ဆိုလိုသည်မှာ- အရေးပေါ် ဆေးကုသမှု အခြေအနေနှင့် ပတ်သက်မှုမရှိသည့် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ) (HIP Basic နှင့် HIP Plus တို့အတွက် တာဝန်မယူပါ)။
- ကျောရိုးနှင့်အဆစ်အမြစ်ကို လက်ဖြင့် အနေအထားပြင်ပေးခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ကျောရိုးအထူးကု၏ ကုသမှုအတွင်း၌ ရှိသော အစီအစဉ်အောက်တွင် အကျိုးမဝင်သည့် ထိုဝန်ဆောင်မှုများမှ လွှဲ၍ (ဥပမာ၊ ကိုယ်ခန္ဓာ ကုထုံး) (HIP Basic တွင် အကျိုးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ)။
- HIP တွင် မပါဝင်သော ဆေးဝါးများ။
- စမ်းသပ်ခြင်းနှင့် စစ်ဆေးခြင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ။
- နေ့ဘက်ပြုစောင့်ရှောက်ခြင်းနှင့် ယာယီပြုစောင့်ရှောက်ခြင်း
- ပုဂ္ဂိုလ်ရေးဆိုင်ရာ နှစ်သိမ့်မှု သို့မဟုတ် သက်သာလွယ်ကူစေသော အရာများ။
- အလှပြုခြင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ လုပ်ငန်းစဉ်များ၊ ကိရိယာများ သို့မဟုတ် ထောက်ပံ့ရေး ပစ္စည်းများအပြင် အလှပြုခြင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ကုသမှု သို့မဟုတ် ခွဲစိတ်ကုသမှုနှင့် တိုက်ရိုက်ပတ်သက်သော ရောဂါများ- ရောဂါ၊ စိတ်ဒဏ်ရာ၊ မွေးရာပါ ပုံမှန်ဟုတ်ခြင်းများ သို့မဟုတ် ယခင် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ လိုအပ်သော လုပ်ငန်းစဉ်များကြောင့် ဖြစ်သော မည်သည့်နေရာတွင်မဆို ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ဒဏ်ရာရရှိမှုကို ပြင်ဆင်ရန်အတွက် လုပ်ဆောင်သော ပြန်လည် တည်ဆောက်ခြင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ မပါဝင်ပါ။
- လုံခြုံရေး မျက်မှန်များ၊ အားကစားမျက်မှန်များနှင့် နေကာမျက်မှန်များ။

- LASIK နှင့် အလင်းယိုင်ခြင်း ပြဿနာများကို ပြုပြင်ရန် မည်သည့် မျက်လုံး ခွဲစိတ်ကုသခြင်းဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းစဉ်မဆို။
- ဝိတာမင်များ- ဆေးဆိုင် အကျိုးခံစားခွင့်များမှ ခွင့်ပြုသော ဝိတာမင်များမှအပ။
- ကျန်းမာရေးပျော်ရွှင်စွာနေထိုင်ရေး အကျိုးခံစားခွင့်များ- ဆေးရွက်ကြီး ဖြတ်ခြင်းမှအပ။
- ကလေးမရရှိမှုနှင့် ဆက်နွယ်သော ရောဂါရှာဖွေစစ်ဆေးခြင်း သို့မဟုတ် ကုသမှု
- ဖန်ပြန်သန္ဓေသား။
- မ မျိုးပွားပြန်ထဲသို့ ရောက်လာသော သန္ဓေအောင်ပြီးသားလောင်း။
- မေထုန်မဲ့သန္ဓေယူခြင်း။
- ဆန္ဒအလျောက် သားကြောဖြတ်ထားခြင်းမှ ကလေးရရှိအောင် ပြန်လည်ခွဲစိတ်ကုသခြင်း။
- လိင်ပြောင်း ခွဲစိတ်ပြုခြင်း။
- လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာကိုယ်အင်္ဂါ အလုပ်မလုပ်ဘဲ ပျက်စီးမှုကို ကုသခြင်း။
- ခန္ဓာကိုယ် အပေါက်ဖောက်ခြင်း။
- ဆရာဝန်ဆေးညွှန်းမပါဘဲ ဝယ်ယူနိုင်သော ပဋိသန္ဓေတားဆေးများ။
- ရှေးရယ်နိုင်သော သို့မဟုတ် ဖြည့်စွက်ဆေးဝါးများ- အပ်စိုက်ကုထုံး၊ တစ်ကိုယ်လုံးရှိ ရောဂါလက္ခဏာမျိုးစုံကို ခြုံငုံသုံးသပ်၍ ကုသသောဆေးနှည်း၊ ဓာတ်ကြမ်းတိုက်ကုသခြင်း၊ အိပ်မေ့ ချက်ကုသခြင်း၊ ရန်ကုထုံး၊ reike (ရေကီ) ကုထုံး၊ နိပ်နယ်ခြင်းကုထုံးနှင့် ဆေးဘက်ဝင်အပင်များ။
- ချွေးထုတ်ကုသခြင်း။
- ဆေးကုသမှုမလိုအပ်ဘဲ တရားရုံးက အမိန့်ချမှတ်ထားသော စစ်ဆေးခြင်း သို့မဟုတ် ပြုစောင့်ရှောက်ခြင်း။
- ခရီးစရိတ်၊ တည်းခိုခန်းခန့်နှင့် အစားအသောက် ကုန်ကျစရိတ်များအပါအဝင် ခရီးသွားလာရေးနှင့်ဆိုင်သော ကုန်ကျစရိတ်များ- အရေးပေါ် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး ထောက်ပံ့သူများထံသို့ ပေးချေခွင့်သော ခရီးစရိတ်များ မပါဝင်ပါ။
- အဖိုးအခပေးရသည့် ပျက်ကွက်သွားသော သို့မဟုတ် ဖျက်သိမ်းလိုက်သော ချိန်းဆိုချက်များ။
- ဇနီး/ခင်ပွန်း၊ ပြုစောင့်ရှောက်သူ ဆွေးမျိုးများ၊ မောင်နှမသားချင်းများ၊ ဥပဒေအရတော်စပ်သော ဆွေမျိုးများ သို့မဟုတ် မိမိကိုယ်တိုင် ကဲ့သို့သော တိုက်ရိုက် မိသားစုဝင်များက ညွှန်ကြားသော၊ ရည်ညွှန်းသော သို့မဟုတ် ထောက်ပံ့ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ထောက်ပံ့ရေးပစ္စည်း။
- စီမံကိန်းတွင် အကျိုးဝင်မှုမရှိသည့်အခါ စာရင်းသွင်းထားသူက ပေးချေရန် တရားဝင် တာဝန်မရှိသည့် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ထောက်ပံ့ရေး ပစ္စည်းများ။
- သင်ယူရေး အခက်အခဲရှိသူများကို အကဲဖြတ်ခြင်း သို့မဟုတ် ကုသခြင်း။
- ပုံမှန်လုပ်ရိုးလုပ်စဉ် ခြေတောက် ပြုစောင့်ရှောက်မှု၊ ဆီးချိုရောဂါအပါအဝင် ခြေတောက်အောက်ပိုင်း သွေးလည်ပတ်မှုနှစ် အလွန်ပျက်ယွင်းနေသော သူများအတွက် ခြေတောက် ပြုစောင့်ရှောက်မှုလွှဲပြီး
- အဆီများနေသော ခြေတောက်၊ ငါးမျက်စိဖြူခြင်း၊ ခြေခုံတစ်ဝိုက်နားကျခြင်း၊ ခြေဆစ်များနာကျခြင်းနှင့် ခြေထောက်နာကျခြင်းတို့ကို ခွဲစိတ်ကုသခြင်း။
- အလုပ်သမား ပေးလျှော်ခြင်းဆိုင်ရာ အက်ဥပဒေ သို့မဟုတ် အခြား အလားတူ ဥပဒေအရ အခွင့်အရေးများ ရရှိပိုင်ပါက အလုပ်ခွင်တွင်ဖြစ်သော မည်သည့် ဒဏ်ရာရမှု၊ အခြေအနေ၊ ရောဂါ သို့မဟုတ် နေထိုင်မကောင်းများ
- သုတေသနဆိုင်ရာ စစ်ဆေးခြင်း ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့် စစ်ဆေးခြင်းများ

HIP ဆေးဆိုင် ဝန်ဆောင်မှုများ



MDwise သည် Healthy Indiana Plan (HIP) အတွက် ဆေးဝါးများအတွက် ကျုံးဝင်ပါသည်။ သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးသည် ဆေးဝါး သို့မဟုတ် ဆေးညွှန်းအလွတ် ဝယ်ယူနိုင်သော ဆေးဝါးများကို လိုအပ်သောအခါ သင့်ဆရာဝန်က ဆေးညွှန်း ရေးပေးပါလိမ့်မည်။ ထိုအညွှန်းဆေးကို Indiana Medicaid လက်ခံသော အစီအစဉ်တွင်ပါဝင်သည့် မည်သည့်ဆေးဆိုင်တွင်မဆို ရနိုင်ပါသည်။

MDwise HIP အသင်းဝင်များသည် ဆေးဆိုင်စာရင်း သို့မဟုတ် အသေးစိတ်သိရှိရန် MDwise.org/hip/pharmacy တွင် လေ့လာနိုင်ပါသည်။ သင်သည် MDwise.org/findadoctor သို့ သွားရောက်ပြီး ဆေးဆိုင်ရှာရန် "Find a Pharmacy" ကို ရွေးချယ်ပြီး ဆေးဆိုင်စာရင်းကို ကြည့်နိုင်ပါသည်။ သင့်တွင် ဆေးဆိုင်အကြောင်း မေးမြန်းလိုသည် သို့မဟုတ် အခက်အခဲရှိပါက 1-844-336-2677 သို့မဟုတ် MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာန 1-800-356-1204 သို့ ဖုန်းဆက်ပါ။

ဆေးညွှန်းနှင့်ပေးသည့် ဆေးဝါး

သင်၏ ဆရာဝန်သည် လိုအပ်သော ဆေးအားလုံးကို ဆေးညွှန်းပေးရပါမည်။ သင်ဆေးဝါးလိုအပ်သောအခါတွင် သင့်ဆရာဝန်က ဆေးညွှန်းရေးပေးပါလိမ့်မည်။ ယင်းဆေးညွှန်းကို MDwise ကွန်ယက်အတွင်း မည်သည့်ဆေးဆိုင်ထံသို့မဆို ယူဆောင်သွားနိုင်ပါသည်။

Food and Drug Administration (FDA) (အစားအစာနှင့် ဆေးဝါး စီမံခန့်ခွဲရေးဌာန) မှ အတည်ပြုထားသော ဆေးဝါး ဖြစ်ရပါမည်။ သင့်တွင် ဆေးဆိုင်နှင့် ပတ်သက်ပြီး မေးမြန်းစရာများ သို့မဟုတ် ပြဿနာများ ရှိပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းခေါ်ဆိုပြီး ဆေးဝါးရွေးချယ်ချက်ကို ရွေးချယ်ပါ။ ဖုန်းနံပါတ်သည် သင့် ID ကတ်၏ နောက်ကျောဘက်တွင် ရှိပါသည်။

HIP သည် သင့်ကျန်းမာရေး ပြုစောင့်ရှောက်မှု ပေးသူအား ဆေးဝါးစာရင်း (formulary) ဟု ခေါ်သော စာရင်းတစ်ခု ပေးထားပါသည်။ ၎င်းက သင့်အတွက် ဆေးညွှန်းပေးရန် သူတို့ကို အထောက်အကူပြုပါလိမ့်မည်။ ဆေးဝါးစာရင်းမှာ HIP မှ တာဝန်ယူထားသော ဆေးဝါးတံဆိပ်များနှင့် ယေဘုယျဆေးဝါးများစာရင်း ဖြစ်ပါသည်။ ဆေးညွှန်းအလွတ် ဝယ်ယူနိုင်သော ဆေးများနှင့် ဗီတာမင်များကိုလည်း ဤဆေးဝါးစာရင်းက ပြောပြနိုင်ပါသည်။ သင်သည် အင်တာနက်သုံးနိုင်ပါက MDwise.org/members သို့ဝင်ပြီး ဆေးစပ်ပုံအစီအစဉ်ကို ရွေးနိုင်ပါသည်။ ဆေးစပ်ပုံ အပြည့်အစုံကို အွန်လိုင်းတွင် MDwise.org ၏ Pharmacy Services အောက်တွင် တွေ့နိုင်ပါသည်။ MDwise HIP အသင်းဝင်များအနေဖြင့် ပိုမိုသိလိုလျှင် သို့မဟုတ် ဆေးဆိုင်များစာရင်းကို ရှာဖွေလိုလျှင် 1-844-336-2677 သို့မဟုတ် MDwise.org/hip/pharmacy သို့ သွားရောက် ကြည့်ရှုနိုင်ပါသည်။ MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာန 1-800-356-1204 သို့လည်း သင်ဖုန်းဆက်နိုင်ပါသည်။

ဤအစီအစဉ်များထဲမှ တစ်ခုတွင် သင်အသင်းဝင်ဖြစ်ပါက သင်၏ ဆရာဝန်ဆေးညွှန်းနှင့်ပေးသည့်ဆေးဝါးများအတွက် ပူးတွဲပေးချေမှုများ ရှိမည်မဟုတ်ပါ-

- HIP Plus.
- HIP State Plan Plus.
- HIP Maternity (HIP ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်း)။

ဤအစီအစဉ်များထဲမှ တစ်ခုတွင် သင်အသင်းဝင်ဖြစ်ပါက သင်၏ ဆရာဝန်ဆေးညွှန်းနှင့်ပေးသည့်ဆေးဝါး များအတွက် ပူးတွဲပေးချေမှုများ ရှိပါမည်-

- HIP Basic.
- HIP State Plan Basic.
- စားရိတ်မျှပေး HIP Plus State အစီအစဉ်။



မှတ်ချက်- ဆေးဆိုင် ရှာဖွေရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

HIP အသင်းဝင်များအတွက် အညွှန်းဆေးဝါးများ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် ရယူခြင်း

ဘေးကင်းစေရေးအတွက် အချို့သော အညွှန်းဆေးဝါးများသည် မရယူမီတွင် MDwise ခွင့်ပြုချက် လိုအပ်ပါသည်။ ယင်းသို့ပြုလုပ်ခြင်းကို ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် ရယူခြင်းဟု ခေါ်သည်။ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်လိုသော ဆေးဝါးအတွက် သင့်ဆရာဝန်မှ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် မရပါက MDwise ထိုဆေးညွှန်းအတွက် ပေးမည် မဟုတ်ပါ။ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်အတွက် ဆုံးဖြတ်ချက်များသည် ပြုစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင့်လျော်မှု အပေါ်တွင်သာ အခြေခံသည်။ ဤဆုံးဖြတ်ချက်များသည် သင့်တွင် အကျိုးခံစားခွင့် ရှိမရှိပေါ်တွင်လည်း မူတည်ပါသည်။ ကြိုတင်ခွင့်ပြုမှုအတွက် ဆုံးဖြတ်ချက်များ ချပေးသည့် ဆရာဝန်များနှင့် ဝန်ထမ်းများသည် ယင်းဆုံးဖြတ်ချက်များ ရယူသည့်အတွက်ကြောင့် မက်လုံးများ သို့မဟုတ် ဆုကြေးများ မရရှိကြပါ။ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို ငြင်းပယ်ခြင်းအတွက် သို့မဟုတ် ပြုစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိရန် ပိုမိုခက်ခဲစေသော ဆုံးဖြတ်ချက်များ ချခြင်းအတွက် ၎င်းတို့သည် ငွေကြေးတစ်စုံတစ်ရာ ရရှိခြင်း မရှိပါ။

HIP POWER အကောင့်

POWER အကောင့် ထည့်ဝင်ငွေများ



HIP အစီအစဉ်တွင် အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ၏ ဆေးကုသမှုအတွက် ပထမဆုံး \$2,500 ကို အထူး စုဆောင်းအကောင့်မှ ပေးပါသည်။ ထိုအကောင့်ကို ကိုယ်ပိုင်ကျန်းမာရေးနှင့် တာဝန်ခံယူမှု Personal Wellness and Responsibility (POWER) အကောင့်ဟု ခေါ်ပါသည်။ ထိုပမာဏ၏ အများစုကို ပြည်နယ်က ပေးပါမည်။ သို့သော် HIP Plus အဖွဲ့ဝင်များသည် သူတို့အကောင့်ထဲသို့ လစဉ် ငွေထည့်ရန် လိုအပ်ပါသည်။ တစ်လမည်မျှ ပေးရမည်ဆိုသည်မှာ သင့်ဝင်ငွေအပေါ် မူတည်ပါသည်။ အကယ်၍ သင်ရော သင့်အိမ်ထောင်ဖက်ပါ HIP Plus အစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းထားပါက လစဉ် ထည့်ဝင်ငွေပမာဏကို သင်တို့နှစ်ဦးကြား မျှဝေကျခံရပါလိမ့်မည်။ HIP Basic အဖွဲ့ဝင်များသည် သူတို့၏ POWER အကောင့်အတွက် ငွေထည့်ဝင်မည်မဟုတ်ပါ။

သင့် POWER အကောင့် လစဉ်ကြေးအတွက် သင်ရွေးချယ်နိုင်သော ပမာဏ 5 မျိုးရှိပါသည်။ သင်ပေးရမည့် ပမာဏသည် သင့်အိမ်ထောင်စု၏ ဝင်ငွေအပေါ် မူတည်ပါသည်။ ၎င်းကို ဖယ်ဒရယ်ဆိုင်ရာ ဆင်းရဲမှုအဆင့် Federal Poverty Level (FPL) ဖြင့် တိုင်းတာပါသည်။ ဥပမာ- လူလေးဦးရှိသော သင့်မိသားစုတွင် သင့်တစ်လဝင်ငွေမှာ \$1,000 ခန့်ဖြစ်ပါက ထိုပမာဏသည် FPL ၏ 48% ဖြစ်သည်။ သင်သည် တစ်လလျှင် \$5 ပေးရပါမည်။

FPL	တစ်ကိုယ်တည်းသမားများအတွက် လစဉ် PAC	အိမ်ထောင်ဖက် လစဉ် PAC	ဆေးရွက်ကြီးသုံးသူ အပိုဆောင်းကုန်ကျ PAC	အိမ်ထောင်ဖက်တစ်ဦးတွင် ဆေးရွက်ကြီးသုံးသူ အပိုဆောင်းကုန်ကျမှုရှိသော PAC	အိမ်ထောင်ဖက်နှစ်ဦးစလုံး ဆေးရွက်ကြီးသုံးသူ အပိုဆောင်းကုန်ကျမှုရှိသော PAC (တစ်ဦးစီ)
< 22%	\$1.00	\$1.00	\$1.50	\$1.00 & \$1.50	\$1.50
23-50%	\$5.00	\$2.50	\$7.50	\$2.50 & \$3.75	\$3.75
51-75%	\$10.00	\$5.00	\$15.00	\$5.00 & \$7.50	\$7.50
76-100%	\$15.00	\$7.50	\$22.50	\$7.50 & \$11.25	\$11.25
101-138%	\$20.00	\$10.00	\$30.00	\$10.00 & \$15.00	\$15.00

HIP အသင်းဝင်များအားလုံး (Plus နှင့် Basic) သည် ၎င်းတို့၏ နှစ်စဉ်မိသားစုဝင်ငွေ၏ ငါးရာခိုင်နှုန်းထက်ပို၍ မပေးရပါ။ ယင်းထည့်ဝင်ငွေများတွင် POWER အကောင့် ထည့်ဝင်ငွေများနှင့် ပူးတွဲပေးချေမှုများ ပါဝင်ပါသည်။ HIP Plus အဖွဲ့ဝင် POWER အကောင့် ထည့်ဝင်ကြေးသည် သူတို့ဝင်ငွေ၏ ငါးရာခိုင်နှုန်းထက် ပိုနေပါက အဖွဲ့ဝင်သည် သူတို့၏ HIP Plus အကျုံးဝင်မှုကို ထိန်းထားရန် ဆေးလိပ်သောက်သူ အပိုကုန်ကျငွေကို \$1 သို့မဟုတ် \$1.50 သာ ပေးရပါမည်။ သင့် မိသားစုအရွယ်အစား သို့မဟုတ် ဝင်ငွေပမာဏ ပြောင်းလဲပါက မည်သည့်အချိန်တွင် MDwise အား အသိပေးရမည်ကို စာမျက်နှာ 30 တွင် လေ့လာပါ။

သင်သည် HIP အာမခံလျှောက်သောအခါ သင့် POWER အကောင့် ထည့်ဝင်ကြေးအတွက် ပမာဏကို ပြည်နယ်မှ သတ်မှတ်ပါမည်။ ပြည်နယ်အနေဖြင့် နှစ်တိုင်း သင့်အာမခံကို အသစ်ပြန်လျှောက်သောအခါ သင့်ဝင်ငွေပြောင်းလဲမှု ရှိ မရှိကိုလည်း ကြည့်ရှုပြီး ထည့်ဝင်ကြေးကို သတ်မှတ်ပါမည်။ စံစားခွင့်တစ်နှစ် အကုန်အတွင်း သင့် POWER အကောင့်ထဲ ငွေလက်ကျန်ရှိပါက ထိုပမာဏကို နောက်လာမည့် ခံစားခွင့်နှစ်အတွက် သင့် POWER အကောင့်ထဲ ထည့်ပါမည်။

သင့် POWER အကောင့်ကို သင်နှင့် ပြည်နယ်တို့မှ ပေးပါမည်။ သင့် POWER အကောင့်အတွက် ငွေပေးရန် အကူအညီလိုပါက သင့်အလုပ်ရှင် သို့မဟုတ်

အခြားပြင်ပ အဖွဲ့အစည်းများအား သင့် POWER အကောင့် လစဉ်ကြေးကို ကူညီပေးရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ သင့်အလုပ်ရှင် သို့မဟုတ် အခြားပြင်ပ အဖွဲ့အစည်းမှ အသေးစိတ်သိလိုပါက MDwise.org/employert hirdparty သို့မဟုတ် MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုသို့ ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

Healthy Indiana Plan ၏ အသင်းဝင်တစ်ဦးအနေဖြင့် လိုက်နာရန် အထူးစည်းမျဉ်းများ ရှိပါသည်။ သင်သည် Healthy Indiana Plan အတွက် သတ်မှတ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီသည်နှင့်တပြိုင်နက် သင်၏ လစဉ် ထည့်ဝင်ငွေမှာ မည်မျှဖြစ်သည်ကို သင့်အား အသိပေးသည့် စာတစ်စောင်ကို လက်ခံရရှိပါမည်။ ထည့်ဝင်ငွေကို လစဉ် သင်ပေးရပါမည်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင် အသင်းဝင်များ သို့မဟုတ် အမေရိကန် အင်ဒီးယန်း/အလာစကန် ဒေသခံများသည် HIP Plus ပေးသွင်းငွေကို ကင်းလွတ်ခွင့် ရှိပါသည်။

လစဉ် သင်မပေးပါက သင့်ဝင်ငွေပေါ်မူတည်ပြီး သင့်ကို အစီအစဉ်မှ ပယ်ဖျက်လိမ့်မည် သို့မဟုတ် HIP Basic သို့ ရွှေ့လိုက်လိမ့်မည်။ သင့်ဝင်ငွေအဆင့်သည် U.S. ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲမှုအဆင့်သတ်မှတ်ချက် (FPL) ထက် နည်းပါက သင့်ကို HIP Basic သို့ ရွှေ့ပါမည်။ သင်ပေးရမည့် ထည့်ဝင်ငွေကို သင်မပေးဘဲ သင့်ဝင်ငွေသည်လည်း FPL ၏ 100 ရာခိုင်နှုန်းထက် များပါက သင့်ကို အစီအစဉ်မှ ပယ်ဖျက်ပါမည်။ သင့်ကို သတိပေးရန်အတွက် ထုတ်ပြန်ချက်တစ်ခုကို လစဉ် သင့်ထံသို့ ပေးပို့မည်။ သင်သည် HIP Plus ကိုရယူထားပြီး ခွင့်ပြုထားသော အကြောင်းပြချက်မရှိဘဲ ငွေမပေးသောကြောင့် အကျုံးဝင်မှု ဆုံးရှုံးထားပါက ခြောက်လအတွင်း ပြန်ဝင်နိုင်မည်မဟုတ်ပါ။



အကယ်၍ သင်သည် ပုဂ္ဂလိကအကျိုးခံစားခွင့်ကို မကြာသေးခင်က ရရှိပြီး နောက်ပိုင်း၌ မရတော့လျှင်၊ ဝင်ငွေတိုးမြှင့်သွားသည့်အတွက် အရည်အချင်း မပြည့်မီတော့သည့်နောက်ပိုင်း ဝင်ငွေဆုံးရှုံးမှုရှိလျှင်၊ အခြားပြည်နယ်သို့ ပြောင်းရွှေ့သွားပြီးနောက် ပြန်လာခဲ့လျှင်၊ အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်ခံရသူဖြစ်လျှင်၊ ဘေးအန္တရာယ်ရှိကြောင်း ကြေငြာချက်ထုတ်ထားသည့် ကောင်တီတွင် နေထိုင်လျှင်၊ TMA သို့မဟုတ် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာအားနည်းသူဖြစ်လျှင်၊ သင်သည် HIP ပေးချေရာမလိုသော ကင်းလွတ်ခွင့်ကို ရနိုင်ပါသည်။

ဆေးရွက်ကြီးသုံးသူ အပိုကုန်ကျငွေ

သင်သည် ဆေးရွက်ကြီးသုံးပါက သင့်အား ဆေးရွက်ကြီးဖြတ်ရန် နောက်နှစ်အထိ အချိန်ပေးထားပါသည်။ဆေးရွက်ကြီး မဖြတ်ပါက နောက်နှစ်တွင် ပိုမိုများသော POWER အကောင့် လစဉ်ကြေး ပေးရပါမည်။သင့်လစဉ်ကြေးသည် 50 ရာခိုင်နှုန်း ပိုများပါလိမ့်မည်။ဥပမာ- လက်ရှိတွင် သင့် POWER အကောင့်အတွက် တစ်လ \$10 ပေးနေပါက နောက်နှစ်တွင် ဆေးရွက်ကြီး မဖြတ်လျှင် \$15 ပေးရပါမည်။

ဆေးရွက်ကြီးသုံးသူ အပိုကုန်ကျငွေကို ခံစားခွင့်ကာလ၏ အစပိုင်းဖြစ်သော ဇန်နဝါရီတွင် ပေါင်းထည့်ပါသည်။ အပိုကုန်ကျငွေကို သင်၏ POWER အကောင့် လစဉ်ပေးချေမှုထဲ ပေါင်းထည့်ပါမည်။ထိုနှစ်၏ လတိုင်းတွင် သင်သည် ထိုအပိုကုန်ကျငွေကို ပေးရပါမည်။ ထိုနှစ်အတွင်း သင် ဆေးရွက်ကြီးဖြတ်သည့်တိုင် ပေးနေရပါမည်။

ဆေးရွက်ကြီးသုံးသည် ဆိုရာတွင် သင်သည် လွန်ခဲ့သော 6 လအတွင်း တစ်ပတ်လျှင် 4 ကြိမ်နှင့် အထက် သုံးခဲ့သည်ကို ဆိုလိုပါသည်။ ၎င်းတွင် ဆေးရွက်ကြီးပါးခြင်း၊ ဆေးပြင်းလိပ်၊ စီးကရက်၊ ဆေးတံ၊ ဟုပ်(က) သို့မဟုတ် စနပ်(ဖ်) တို့ ပါဝင်ပါသည်။၎င်းတွင် ဆေးရွက်ကြီးဖြတ်ရန်အတွက် နှစ်ကိုတင်းပါသော ကိရိယာများသုံးခြင်း မပါဝင်ပါ။

သင် ဆေးရွက်ကြီးသုံးခြင်း ရပ်ပါက သို့မဟုတ် စတင်ပါက MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုကို အကြောင်းကြားပါ။

POWER အကောင့်အတွက် ငွေပေးရန်နည်းများ

သင်သည် သင်၏ ထည့်ဝင်ငွေအတွက် ကျသင့်ငွေစာရင်း သို့မဟုတ် ကျသင့်ငွေ တောင်းခံလွှာကို လစဉ် ရရှိလိမ့်မည်။ ကျသင့်ငွေစာရင်း စာရွက်တွင် သင်ငွေပေးချေနိုင်သော နည်းလမ်းအမျိုးမျိုးကို ဖော်ပြထားလိမ့်မည်။ သင်မည်မျှ ပေးရမည်ကိုလည်း ဖော်ပြလိမ့်မည်။ သင်၏ POWER အကောင့်အတွက် လစဉ်ထည့်ဝင်ငွေကို ပြုလုပ်ရန် နည်းလမ်းအမျိုး ရှိပါသည် -

1. **ချက်လက်မှတ် သို့မဟုတ် ငွေပို့လွှာ။** သင်၏ ချက်လက်မှတ် သို့မဟုတ် ငွေပို့လွှာကို MDwise သို့ ပေးရန် ပြင်ဆင်ပြီး သင့်ပေးငွေကို ဤလိပ်စာသို့ ပေးပို့ပါ -

MDwise HIP Contributions
P.O. Box 714407
Cincinnati, OH 45271-4407

အရေးကြီးသောမှတ်ချက်- ချက်လက်မှတ်များနှင့် ငွေပို့လွှာများ အားလုံးသည် စာရင်းရှင်းရန် 10 ရက် အချိန်ယူရပါသည်။ သင့်ထည့်ဝင်ငွေကို စာဖြင့်ပို့ရာတွင် ဤအချက်ကို ကျေးဇူးပြု၍ သတိရပါ။

2. **ငွေသား။** ကျေးဇူးပြု၍ ငွေသားကို စာတိုက်မှ မပေးပို့ပါနှင့်။ အောက်ပါတို့မှာ လစဉ်ထည့်ဝင်ငွေ ကို ငွေသားဖြင့် ပေးနိုင်သည့် နည်းလမ်းများ ဖြစ်ပါသည်-

- **MoneyGram သုံးပါ။** သင့် POWER အကောင့် လစဉ်ကြေးအား ငွေသားကို လူကိုယ်တိုင် MoneyGram တွင် အပိုကုန်ကျမှုမရှိဘဲ ပေးနိုင်ပါသည်။ MoneyGram တည်နေရာ တစ်ခုခုကို www.MoneyGram.com/BillPayLocations တွင် ရှာဖွေပါ။ Walgreens, Walmart နှင့် အခြားနေရာများအပါအဝင် နေရာ 41,000 ကျော် ရှိပါသည်။အောက်ပါတို့ကို ယူဆောင်သွားပါ-
 - ပေးငွေအတွက် လုံလောက်သောငွေကြေး။
 - သင်၏ အသင်းဝင် ID ကတ်တွင် ပါရှိသော MDwise လက်ခံသူ သက်သေခံကတ်ပြား (RID) နံပါတ်။
 - လက်ခံ ကုတ်နံပါတ်- 15187။
- MoneyGram ExpressPayment® အပြာရောင်ပုံစံကို ဖြည့်စွက်ပါ။ အနီရောင် MoneyGram ဖုန်း သို့မဟုတ် MoneyGram kiosk ကို အသုံးပြု ငွေလွှဲပါ။ (ပေးငွေလုပ်ငန်းသည် သင့်တည်နေရာပေါ်မူတည်ပြီး ပြောင်းလဲမှု ရှိနိုင်သည်။ အကူအညီရယူရန် ဝန်ထမ်းတစ်ဦးကို မေးလိုက်ပါ။)
- **Key Bank တွင် ငွေပေးပါ။** Key Bank Billing and Collection ၏ ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာန 866-539-4092 သို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းဆက်ပါ။ ပေးချေမှုအတွက် ဖြတ်ပိုင်းကို တောင်းခံပြီးနောက် Key Bank ဖြင့် POWER အကောင့် ထည့်ဝင်ငွေကို မည်သို့ ပေးရမည့်အကြောင်း ညွှန်ကြားချက်ကို ရယူပါ။



3. **ဝန်ထမ်း/ အခြားကြားခံအဖွဲ့အစည်း ထည့်ဝင်မှု။** သင့်ထည့်ဝင်ငွေ၏ တစ်စိတ်တစ်ဒေသကို ထည့်ဝင်ပေးရန် သင့်အလုပ်ရှင် သို့မဟုတ် အမြတ်အစွန်းမရည်ရွယ်သော အဖွဲ့အစည်း တစ်ခုကို မေးမြန်းစုံစမ်းပါ။ သူ/သူမက သင့်ထည့်ဝင်ငွေကို ကူညီကာ ထည့်ဝင်ပေးရန် သဘောတူညီပါက အလုပ်ရှင်/ အမြတ်အစွန်းမရည်ရွယ်သော အဖွဲ့အစည်း ထည့်ဝင်ငွေပုံစံကို ဖြည့်စွက်ရပါမည်။ ဤ ပုံစံကို ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝက်(ဘ်)ဆိုဒ် MDwise.org/employer-thirdparty တွင် ရနိုင်ပါသည်။ အလုပ်ရှင်တစ်ဦး သို့မဟုတ် အမြတ်အစွန်းမရည်ရွယ်သော အဖွဲ့အစည်း တစ်ခုခုသည် သင်၏ လစဉ် POWER အကောင့် ထည့်ဝင်ငွေအချို့ သို့မဟုတ် အားလုံးကို ကူညီထည့်ဝင်ပေးနိုင်ပါသည်။ သင်၏ အလုပ်ရှင် သို့မဟုတ် အလုပ်ရှင် သို့မဟုတ် အမြတ်အစွန်းမရည်ရွယ်သော အဖွဲ့အစည်း တစ်ခုခုသည် သင့်ထည့်ဝင်ငွေ၏ တစ်စိတ်တစ်ဒေသကိုသာ ပေးပါက ကျန်ငွေအတွက် ငွေတောင်းခံလွှာကို လစဉ် သင်ရရှိပါမည်။



4. **လစာမှ ဖြတ်တောက်ခြင်း။** သင်၏ ထည့်ဝင်ငွေ ပေးသွင်းမှုကို သင့်လစာမှ ဖြတ်တောက်နိုင်ခြင်း ရှိမရှိကို သင့်အလုပ်ရှင်ကို မေးမြန်းပါ။ ထိုသို့ဆိုပါက သင့်အလုပ်ရှင်သည် Direct Deposit Form ကို ဖြည့်ပြီး Key Bank တွင်ငွေလွှဲရန် အဆင့်ဆင့်ကို လိုက်နာလုပ်ဆောင်ရပါမည်။ အလုပ်ရှင်များသည် အကူအညီလိုပါက [1-866-539-4092](tel:1-866-539-4092) သို့ ဆက်သွယ်ပါ။
5. WISEpay အသင်းဝင်များသည် ပေးငွေကို ဒက်ဘစ်(မြီစားစာရင်း) သို့မဟုတ် ခရက်ဒစ်(အကြွေးစာရင်း) ကတ်ဖြင့် ပေးချေခြင်း သို့မဟုတ် သတ်မှတ်ထားသော ဘဏ်စာရင်း (အီလက်ထရောနစ် ငွေလွှဲခြင်း) မှ အလိုအလျောက် ငွေထုတ်ယူနိုင်ရန် စီစဉ်ခြင်းတို့ကို အွန်လိုင်းတွင်လည်း ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ ၎င်းကို [myMDwise](http://myMDwise.org) မှတစ်ဆင့် ပြုလုပ်နိုင်ရန် MDwise.org သို့ဝင်ပြီး MDwise WISEpay လင့်ခ်ကိုနှိပ်ပါ။အထွေထွေ ငွေပေးချေခြင်း သို့မဟုတ် ပေးငွေပေးချေခြင်း အကူအညီ သို့မဟုတ် သင့်အွန်လိုင်း ပေးငွေပေးချေခြင်းတွင် အကူအညီလိုပါက WISEpay ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနကို [1-877-744-2397](tel:1-877-744-2397) သို့ ကျေးဇူးပြု၍ ခေါ်ဆိုပါ။
6. **ဖုန်း။** သင်သည် ထည့်ဝင်ပေးချေခြင်းကို ဒက်ဘစ် သို့မဟုတ် ခရက်ဒစ် ကတ်ဖြင့် ပေးချေနိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ အလိုအလျောက် ငွေပေးချေခြင်းနှင့် ပေးငွေစင်တာကို [1-877-744-2397](tel:1-877-744-2397) သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

7. myMDwise **ဖြင့် ငွေပေးခြင်း-**

1. MDwise.org/myMDwise သို့ ဝင်ရောက်ပြီး myMDwise account အကောင့်တစ်ခု ဖန်တီးပါ။လစဉ်ကျသင့်ငွေစာရင်းကို ရရှိရန် myMDwise တွင် အွန်လိုင်း စာရင်းသွင်းနိုင်ပါသည်။
2. သင်အကောင့် ပြုလုပ်ပြီးသည်နှင့် သင့်အတွက် ကျသင့်ငွေစာရင်း အဆင်သင့်ဖြစ်သည့်အခါ သင့်ထံသို့ လစဉ် အီးမေး(လ်)နှင့် ပေးပို့ပါမည်။
3. ထို့နောက် သင်၏ myMDwise အကောင့်ထံသို့ ဝင်ရောက်ပြီး သင်၏ လစဉ်ထည့်ဝင်ငွေကို ပေးရန်အတွက် သင်၏ကျသင့်ငွေ စာရင်းကို ရယူနိုင်ပါသည်။

သင့် အိမ်ထောင်စုဝင်များသည် HIP အဖွဲ့ဝင်များဖြစ်ပါက ထိုသူတစ်ဦးချင်းစီအတွက် တစ်ပြိုင်နက် ငွေပေးနိုင်ပါသည်။ HIP အသင်းဝင် တစ်ဦးချင်းစီတွင် ၎င်းတို့၏ ကိုယ်ပိုင်အကောင့်နံပါတ်များ ရှိပြီး အသင်းဝင် တစ်ဦးချင်းစီတွင် ၎င်းတို့၏ ပေးငွေစာရင်း ရှိကြောင်းကို သတိရပါ။

စာတိုက်မှတစ်ဆင့် ပေးချေပါက-

- အသင်းဝင် တစ်ဦးချင်းစီအတွက် ပေးချေထားသော ပေးငွေဖြတ်ပိုင်းများကို ကျေးဇူးပြု၍ ပေးပို့ပါ။ ဤသို့ ပြုလုပ်ခြင်းဖြင့် အသင်းဝင် တစ်ဦးချင်းစီ၏ အကောင့်တွင် ပေးငွေကို မှန်ကန်စွာ ပေးချေပြီးဖြစ်ကြောင်း ဖော်ပြလိမ့်မည်။

- စုစုပေါင်း ဒေါ်လာပမာဏသည် ပေးငွေဖြတ်ပိုင်း တစ်ခုစီမှ ပမာဏနှင့် ကိုက်ညီမှုရှိကြောင်း ကျေးဇူးပြု၍ သေချာအောင် ပြုလုပ်ပါ။
- ချက်လက်မှတ်တွင် အကောင့်တစ်ခုစီ၏ နံပါတ်များကို ကျေးဇူးပြု၍ ထည့်သွင်းပါ။
- ပေးချေမှုများကို ဖြတ်ပိုင်းပေါ်ရှိ လိပ်စာသို့ စာတိုက်မှပေးပို့ပါ။
- သင့်အကောင့်အတွက် အချိန်နှင့်တစ်ပြေးညီ အချက်အလက်ရစေရန် သင့် အဖွဲ့ဝင်နံပါတ် (MID) အား ချက်လက်မှတ် သို့မဟုတ် ငွေလွှဲအားလုံးတွင် ဖော်ပြပါ။

ကျေးဇူးပြု၍ လစဉ် ထည့်ဝင်ငွေကို အချိန်မီ ပေးသွင်းပါ။



HIP Plus အသင်းဝင်များသည် ၎င်းတို့၏ လစဉ်ထည့်ဝင်ငွေများကို အချိန်မီ ပေးရပါမည်။ MDwise သည် အသင်းဝင်များ ၎င်းတို့၏ ထည့်ဝင်ငွေများ အချိန်မီ ပေးသွင်းရေးကို အထောက်အပံ့ပေးရန် ပေးချေမှုနည်းလမ်းများစွာကို လက်ခံပေးပါသည်။ သင့်ဝင်ငွေပေါ်မူတည်ပြီး သင့်လစဉ်ထည့်ဝင်မှုကို မပြုပါက သင့်အား အခြား HIP အစီအစဉ်သို့ ရွှေ့ခံရပါမည် သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့်ကို ဆုံးရှုံးနိုင်ပါသည်။ သင့်ထည့်ဝင်ငွေကို ရက် 60 အတွင်း မပေးလျှင်၊ သင့်ဝင်ငွေသည်လည်း ဖက်ဒရယ် နွမ်းပါးမှု သတ်မှတ်ချက် (FPL) ထက် လျော့နည်းလျှင် သင့်အား HIP Basic သို့ ရွှေ့လိုက်လိမ့်မည်။ သင့်ထည့်ဝင်ငွေကို ရက် 60 အတွင်း မပေးလျှင်၊ သင့်ဝင်ငွေသည် FPL အထက်တွင် ရှိလျှင် သင့်အား အစီအစဉ်မှ ပယ်ဖျက်ပါမည်။ သင့်အား အစီအစဉ်မှ ပယ်ဖျက်ပါက အကျိုးခံစားခွင့်များအားလုံးကို

သင်ဆုံးရှုံးရမည်ဖြစ်ပြီး နောက် ခြောက်လအတွင်း HIP တွင် စာရင်းပြန်မသွင်းနိုင်ပါ။ အကယ်၍ သင်သည် ပုဂ္ဂလိကအကျိုးခံစားခွင့်ကို မကြာသေးခင်က ရရှိပြီး နောက်ပိုင်း၌ မရတော့လျှင်၊ ဝင်ငွေတိုးမြှင့်သွားသည့်အတွက် အရည်အချင်း မပြည့်မီတော့သည့်နောက်ပိုင်း ဝင်ငွေဆုံးရှုံးမှုရှိလျှင်၊ အခြားပြည်နယ်သို့ ပြောင်းရွှေ့သွားပြီးနောက် ပြန်လာခဲ့လျှင်၊ အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်ခံရသူဖြစ်လျှင်၊ ဘေးအန္တရာယ်ရှိကြောင်း ကြေငြာချက်ထုတ်ထားသည့် ကောင်တီတွင် နေထိုင်လျှင်၊ TMA သို့မဟုတ် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာအားနည်းသူဖြစ်လျှင်၊ စာရင်းပြန်သွင်းမှုကို ပိတ်ပင်ခြင်း မပြုလုပ်ပါ။


HIP Basic သည် အကျိုးခံစားခွင့် အနည်းဆုံးဖြစ်ပြီး ရောဂါကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုလွှဲ၍ အကျိုးဝင်သော ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများအားလုံးအတွက် ပူးတွဲပေးချေမှု ပေးရန် လိုအပ်ပါသည်။ ဤအစီအစဉ်သည် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပူးတွဲပေးချေမှု ပေးရန် လိုအပ်သည့်အတွက် HIP Basic အစီအစဉ်သည် ယင်းထက် အကျိုးခံစားခွင့် ပိုများသည့် HIP Plus တွင် လစဉ် POWER အကောင့် ထည့်ဝင်ငွေထက် ပိုကုန်ကျနိုင်ပါသည်။

သင့်မိသားစုဝင်ငွေ ပြောင်းလဲမှုကို သတင်းပို့ခြင်း

သင်သည် Healthy Indiana Plan ယူထားစဉ် သင့်မိသားစု သို့မဟုတ် ဝင်ငွေ ပြောင်းလဲပါက သတင်းပို့ရပါမည်။ ယင်းအတွက် ဥပမာအချို့မှာ ကလေးမွေးဖွားခြင်း၊ သေဆုံးခြင်း၊ ကွာရှင်းခြင်း သို့မဟုတ် တစ်စုံတစ်ဦးသည် သင့်အိမ်ထောင်မှ အတွင်းသို့ ဝင်ရောက်လာခြင်း သို့မဟုတ် သင့်အိမ်ထောင်မှ ထွက်ခွာခြင်း တို့ ဖြစ်ပါသည်။ HIP အာမခံ ယူထားစဉ်အတွင်း သင့်အိမ်ရှိ သင် သို့မဟုတ် တစ်ဦးဦးသည် အလုပ်ဆုံးရှုံးခြင်း သို့မဟုတ် ဝင်ငွေပြောင်းလဲခြင်း ဖြစ်ပါက သတင်းပို့သင့်ပါသည်။ သင့်မိသားစု အရွယ်အစား သို့မဟုတ် ဝင်ငွေပမာဏ ပြောင်းလဲပါက သင့်လစဉ်ကြေးကို ပြန်လည်တွက်ချက်ပါမည်။ ပြောင်းလဲမှု တစ်ခုကို အကြောင်းကြားခြင်းနှင့် ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များကို စာမျက်နှာ 28-30 တွင်ကြည့်ပါ။

MDwise Healthy Indiana Plan ကတ်

MDwise ID ကတ်တစ်ခုကို စာတိုက်မှတစ်ဆင့် သင်ရရှိလိမ့်မည်။ ဆရာဝန်ဆီသို့ ဆေးဆိုင်သို့ သွားသည့်အခါတိုင်း သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ ရယူသည့်အခါတိုင်း ဤ MDwise ID ကတ်ကို အသုံးပြုပါ။ သင့်ကတ်ပြား ပျောက်ဆုံးပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ကို ကုန်ကျစေခြင်းမရှိဘဲ သင့်ကတ်ကို အစားထိုးပေးပါမည်။




အဖွဲ့ဝင်အမည် -
John J Smith

အဖွဲ့ဝင် MID#-
000123456789

အကျိုးဝင်မှုနှင့် ပင်တိုင်ဆရာဝန် စစ်ဆေးရန် (PMP):
အဖွဲ့ဝင်များအတွက်: MDwise.org/myMDwise
စီစဉ်ပေးသူများအတွက်: MDwise.org/myMDwiseProvider

စားရိတ်မျှပေး- ဆေးရုံကတ်ခြင်း- \$75 အထိ
ဆရာဝန်နှင့် တွေ့ခြင်းများ- \$4-\$8
Rx: \$4-\$8



MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှု- (အညွှန်းဆေးများ/ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ)
1-800-356-1204, TTY/TDD: 1-800-743-3333
ဆေးပေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ အကူအညီလိုင်း- 1-844-336-2677 (အသင်းဝင်များ/စီစဉ်ပေးသူများ)

အဖွဲ့ဝင်များအတွက်:

- +** **အရေးပေါ်များ**
911 သို့မဟုတ် သို့မဟုတ် အနီးဆုံး အရေးပေါ်ခန်းသို့ သွားပါ။
အရေးပေါ်မဟုတ်ဘဲ အရေးပေါ်ခန်းသွားပါက စားရိတ်မျှပေးရမည်။
- ☎** **NURSEon-call:**
1-800-356-1204, နိုင်ရန် #1
ထို့နောက် နံပါတ် #4

စီစဉ်ပေးသူများအတွက်:

- Rx** **ဆေးဆိုင်တွင်မဝယ်မီ ခွင့်ပြုချက် ဖက်စ်နံပါတ်-**
1-858-790-7100
RX BIN: 003585
RX GRP: MDW
RX PCN: ASPROD1
- 📄** **တောင်းဆိုသည့် လိပ်စာနှင့် ငွေပေးသူ ID-**
MDwise.org/Providers သို့ညွှန်းဆိုပါသည်

HIP အသင်းဝင်များအတွက် POWER (ပါဝါ) အကောင့် အချက်အလက်

အပြည့်အဝ အကျုံးဝင်သော HIP အသင်းဝင်များ အတွက် ခံစားခွင့်ကာလတိုင်းတွင် POWER အကောင့် သက်တမ်းရှိနေရန် လိုအပ်ပါသည်။ MDwise တွင် သင့်ခံစားခွင့်ကာလ ကုန်ဆုံးပြီးနောက် လုပ်ငန်းစဉ်တစ်ခုလုံးသည် ပြီးမြောက်ရန် အနည်းဆုံး 120 ရက် ကြာပါသည်။ သင်သည် တစ်နှစ်တွင် 1 လ စာရင်းသွင်းသည်ဖြစ်စေ 12 လလုံး စာရင်းသွင်းသည်ဖြစ်စေ အကောင့်သက်တမ်းရှိနေခြင်းက သင့် POWER အကောင့် ငွေကြေးကို သင်မည်မျှကောင်းစွာ သုံးစွဲသည်ကို ပြသပါသည်။

အဆုံးသတ်ခြင်း

သင်သည် အပြည့်အဝ အကျုံးဝင်ပြီးနောက် HIP နှင့် သင့်အာမခံကို အဆုံးသတ်ပါက၊ သို့မဟုတ် 12 လ အဆုံးတွင် အသစ်ပြန်လုပ်ရန် ပျက်ကွက်ပါက သင်၏ \$2,500 POWER အကောင့်ကို ပြည်နယ်သို့ ရှင်းရန် အောက်ပါအဆင့်များကို ပြုလုပ်ပါမည်-

1. MDwise သည် သင့်ခံစားခွင့်ကာလ၊ **စာရင်းသွင်းထားသော** အကျုံးဝင်လများနှင့် အဆုံးသတ်ရသည့် အကြောင်းအရင်းကို အချက်အလက်ရယူပါမည်။ သင်သည် HIP Plus အဖွဲ့ဝင်ဖြစ်ပြီး သင့်လစဉ်ကြေးကို ဆက်မပေးပါက လက်ကျန်ငွေ၏ 25 ရာခိုင်နှုန်းကို ဒါဏ်ကြေး ဆောင်ရမည်ဖြစ်ပြီး ကျန် 75 ရာခိုင်နှုန်းကိုသာ ငွေပြန်ပေးမည်ဖြစ်သည်။ သင့်အာမခံသည် ဒါဏ်ကြေးပေးရန်မလိုသည့် အခြားအကြောင်းများကြောင့် အဆုံးသတ်ပါက အသင်းဝင်ငွေ 100 ရာခိုင်နှုန်းကို ပြန်ပေးပါမည်။
2. သင်သည် HIP Plus အသင်းဝင်ဖြစ်ပါက MDwise သည် POWER အကောင့် သို့ သင် သို့မဟုတ် သင့်ကိုယ်စား သင့်အလုပ်ရှင်၊ အခြားပြင်ပ လူ၊ အဖွဲ့အစည်း၊ ပြည်နယ်တို့မှ ထည့်ဝင်ငွေများကို စုစည်းပါမည်။ သင့်အကောင့်တွင် ထည့်ဝင်ငွေထက်ပိုပြီး ကျော်လွန်နေသည်ကို ပြသပါက စားရိတ်မျှပေးဟု ခေါ်ပြီး ထိုနှစ်အတွင်း အချိန်မရွေး ငွေပြန်ပေးရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် လက်ရှိနှစ်အကုန်ဖြစ်စေ၊ ခံစားခွင့်ကာလ အဆုံးတွင်ဖြစ်စေ ပိုနေသော အသင်းဝင်ထည့်ဝင်ငွေများကို အလိုအလျောက် ပြန်ပေးပါမည်။
3. MDwise သည် POWER အကောင့်မှ **တောင်းဆိုမှု** အားလုံးကို အချက်အလက်ရယူပြီး သင်သည် ကြိုတင်ကာကွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ယူခွဲဖူးခြင်း ရှိ မရှိ စစ်ပါမည်။
4. သင်သည် MDwis တွင် 1 လ စာရင်းသွင်းသည်ဖြစ်စေ 12 လလုံး စာရင်းသွင်းသည်ဖြစ်စေ MDwis အနေဖြင့် သင့်ထည့်ဝင်ငွေများသည် သင့်အတွက်ကုန်ကျထားသည့်ပမာဏအတွက် လုံလောက်မှု ရှိ မရှိ ဆုံးဖြတ်ပါမည်။ သင်သည် HIP Basic အသင်းဝင်ဖြစ်ပါက သင့် HIP POWER အကောင့်ကို ပြည်နယ်မှ အပြည့်ပေးထားသောကြောင့် ဘာမျှဆက်လုပ်ရန် မလိုပါ။ သင်သည် HIP Plus အသင်းဝင်ဖြစ်ပြီး သင့်ထည့်ဝင်ငွေသည် သင့်အတွက်ကုန်ကျထားသည့် ပမာဏထက် ပိုမို နေပါက **ငွေပြန်ပေးပါမည်။** သင့်ထည့်ဝင်ငွေသည် သင့်အတွက်ကုန်ကျထားသည့်ပမာဏထက် ပိုနည်းနေပါက ထိုပမာဏကို သင်ပေးပြီးသည်အထိ အကြွေးကျန်နေမည်ဖြစ်သည်။ သင့်ကုန်ကျငွေအတွက် အတိအကျကို သင်ပေးခဲ့ပါက ဘာမျှထပ်လုပ်ရန် မလိုပါ။ ပြန်ပေးငွေများကို သင့်အကောင့်၏ လက်ကျန်အကြွေးများအတွက် ပေးရန် သုံးနိုင်ပါသည်။

ပြောင်းရွှေ့ခြင်း

MDwise အပြည့်အဝအဖြစ်မှ အခြားသို့ ပြောင်းပါက သင့် \$2,500 POWER အကောင့် ကို Indiana ပြည်နယ်သို့ ရှင်းရန် အောက်ပါအဆင့်များကို လုပ်ဆောင်ပါမည်။

1. MDwise တွင် သင် စာရင်းသွင်းထားသည့် ခံစားခွင့်ကာလနှင့် အကျုံးဝင်လများဆိုင်ရာ အချက်အလက်ကို ရယူပါမည်။
2. MDwise သည် POWER အကောင့်သို့ သင် သို့မဟုတ် သင့်ကိုယ်စား သင့်အလုပ်ရှင်၊ အခြားပြင်ပ လူ၊ အဖွဲ့အစည်း၊ ပြည်နယ်တို့မှ ထည့်ဝင်ငွေများ ကို စုစည်းပါမည်။
3. MDwise သည် POWER အကောင့်မှ **တောင်းဆိုမှု** အားလုံးကို အချက်အလက်ရယူပြီး သင်သည် ကြိုတင်ကာကွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ယူခွဲဖူးခြင်း ရှိ မရှိ စစ်ပါမည်။
4. MDwise သည် သင့်အတွက်ကုန်ကျထားသောပမာဏနှင့် သင်ထည့်ဝင်ထားသောပမာဏ လုံလောက်မှု ရှိ မရှိ ဆုံးဖြတ်ပါမည်။ ရလဒ်အရ အချက်အလက်များကို သင်၏ အာမခံအသစ်သို့ ပေးပို့ပါမည်။

ထပ်ပေါင်းထည့်ခြင်း

သင်သည် အပြည့်အဝ အကျုံးဝင်ပြီးနောက် သင့်အာမခံကို အသစ်ပြန်လုပ်ပါက သင်၏ \$2,500 POWER အကောင့်တွင် ယခင်ကာလမှ စာရင်းများကို ပြည်နယ်သို့ရှင်းရန် အောက်ပါအဆင့်များကို ဆောင်ရွက်ပါမည်။

1. MDwise သည် သင့် ခံစားခွင့်ကာလနှင့် အကျုံးဝင်လများကို စုစည်းပါမည်။
2. သင်သည် HIP Plus အသင်းဝင်ဖြစ်ပါက MDwise သည် POWER အကောင့်သို့ သင် သို့မဟုတ် သင့်ကိုယ်စား သင့်အလုပ်ရှင်၊ အခြားပြင်ပ လူ၊ အဖွဲ့အစည်း၊ ပြည်နယ်တို့မှ ထည့်ဝင်ငွေများ ကို စုစည်းပါမည်။
3. MDwise သည် POWER အကောင့်မှ **တောင်းဆိုမှု** အားလုံးကို အချက်အလက်ရယူပြီး သင်သည် ကြိုတင်ကာကွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ယူခွဲဖူးခြင်း ရှိ မရှိ စစ်ပါမည်။
4. သင်၏ POWER အကောင့်တွင် \$0 သာ ရှိပါက ဘာမျှထပ်လုပ်ရန် မလိုပါ။ သို့သော် ငွေပိုကျန်နေပါက MDwise သည် ထပ်ပေါင်းထည့်ခြင်း ပြုလုပ်ပါမည်။

ယခင် ခံစားခွင့်ကာလကို HIP Plus ယူထားသော အသင်းဝင်များ-

- **အသင်းဝင်အတွက် ထပ်ပေါင်းထည့်ခြင်း** - လက်ရှိ ခံစားခွင့်ကာလအတွက် သင်ပေးရန်ရှိသော ပမာဏကို လျော့ချရန် ထပ်ပေါင်းထည့်ငွေကို သုံးနိုင်ပါသည်။ အသင်းဝင်အတွက် ထည့်ပေါင်းထည့်ငွေကို အကောင့်၏ လက်ရှိအကြွေးပေးရန် သို့မဟုတ် ဆေးရွက်ကြီး အပိုထပ်ဆောင်းငွေပေးရန် သုံးနိုင်ပါသည်။ ထပ်ပေါင်းထည့်ငွေကို အများဆုံး \$240 သတ်မှတ်ထားပါသည်။ ထို့ထက်ပိုသော ထပ်ပေါင်းငွေများကို အသင်းဝင်အား ပြန်အမ်းပါသည်။

- **ပြည်နယ်ထပ်ပေါင်းထည့်ငွေ** - သင်သည် ကြိုတင်ကာကွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိခဲ့ပါက ပြည်နယ်အနေဖြင့် သင့် အသင်းထပ်ပေါင်းထည့်ငွေနှင့် တူညီသောပမာဏကို သင့်အတွက် နောက်ထပ်ရန်ပုံငွေအဖြစ် ပေးပါသည်။ အဆိုပါငွေများအား လက်ရှိ ခံစားခွင့်ကာလအတွက် သင်ပေးရန်ရှိသော ငွေအတွက် ပေးချေရန်သုံးပါမည်။ သို့သော် အသင်းဝင် ထပ်ပေါင်းထည့်ငွေများကို အကုန်သုံးပြီးမှသာဖြစ်သည်။ ပြည်နယ်ထပ်ပေါင်းထည့်ငွေကို ဆေးရွက်ကြီးအပိုထပ်ဆောင်းငွေ ပေးရန်အတွက် မည်သည့်အခါမျှ မသုံးပါ။

သင်သည် HIP Plus ကို လျော့စျေးနှုန်းဖြင့်ပေးရန် မရွေးချယ်ပါက လက်ရှိ ခံစားခွင့်ကာလအတွက် ပြည်နယ်ထပ်ပေါင်းထည့်ငွေကို လျော့စျေးကို ဆုံးရှုံးပါမည်။ **ကြိုတင်ကာကွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို မရယူသော HIP Basic အသင်းဝင်များသည် ပြည်နယ်ထပ်ပေါင်းထည့်ငွေကို လျော့စျေးကို မရပါ။**

- HIP Basic ဆက်ယူသော အသင်းဝင်များသည် မသုံးဖြစ်သော အသင်းဝင် ထပ်ပေါင်းထည့်ငွေ၏ 75% ကို ပြန်အမ်းငွေအဖြစ် မရရှိမီတွင် 25% ဒါဏ်ကြေးပေးရပါမည်။

ခံစားခွင့်ကာလကို HIP Basic အဖြစ်ဖြင့် အဆုံးသတ်သော အသင်းဝင်များ-

- **ပြည်နယ်ထပ်ပေါင်းထည့်ငွေ ရာခိုင်နှုန်း - သင်သည် ကြိုတင်ကာကွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူခဲ့ပါက** သင့် POWER အကောင့် လက်ကျန်ငွေ၏ ရာခိုင်နှုန်းနှင့် ညီမျှသော ပြည်နယ်မှပေးသည့် လျော့စျေးနှုန်းကို ရရှိပါမည်။ အများဆုံး လျော့စျေးနှုန်းမှာ 50 ရာခိုင်နှုန်းဖြစ်သည်။ လျော့စျေးနှုန်းအား HIP Basic to မှ HIP Plus သို့ပြောင်းရာတွင် POWER အကောင့် ထည့်ဝင်ငွေ လျော့နည်းစေရန် သုံးပါမည်။

Healthy Indiana Plan အသင်းဝင်များအတွက် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ၏ ကုန်ကျစရိတ်များကို မည်သို့ သိရှိနိုင်မည်နည်း



ကြိုတင်ကာကွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများသည် MDwise HIP အသင်းဝင်များ အတွက် အခမဲ့ဖြစ်ပြီး သင့် POWER အကောင့်မှ ကုန်ကျရန်မလိုသော်လည်း သင်၏ ဆေးကုသမှုကုန်ကျစရိတ်များကို သိရှိရန် အရေးကြီးပါသည်။ ဤနည်းဖြင့် ဆေးဝါးကုသပြုစောင့်ရှောက်မှုကို သင်ရရှိသည့် အကြိမ်တိုင်းတွင် သင်၏ POWER အကောင့်မှ မည်မျှထုတ်ယူသည်ကို သင် သိရှိရလိမ့်မည်။ ကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုကို မရယူမီ ကုန်ကျစရိတ်များကို သိရှိလိုပါက MDwise.org/HIP/costofcare တွင် လေ့လာပါ။ အထွေထွေ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် သက်ဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်စာရင်းကို ကျွန်ုပ်တို့ ဖော်ပြထားပါသည်။ MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့လည်း သင်ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်သည့်အပြင် ဤအထွေထွေ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ၎င်းတို့အတွက် ကုန်ကျစရိတ်များ စာရင်းကို စာတိုက်မှတစ်ဆင့် သင့်ထံ ပို့ပေးနိုင်ပါသည်။ စာရင်းထဲတွင် ဖော်ပြထားသော သီးခြားဝန်ဆောင်မှု တစ်ခုခုအကြောင်းကို သင်သိလိုပါ ကျေးဇူးပြု၍ MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်ပါ။ သင့်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ ရှာဖွေပေးပါမည်။ ထိုဝန်ဆောင်မှုအတွက် ကုန်ကျစရိတ်ကို သင့်အား အကြောင်းကြားပေးဖို့ သင့်ထံ ဖုန်းပြန်ဆက်ပေးပါမည်။

ဤထုတ်ပြန်ချက်သည် မည်သည့် ဝန်ဆောင်မှုကို သင်ရရှိပြီးဖြစ်သည်ကို ဖော်ပြပြီး သင်၏ POWER အကောင့်မှ မည်သည်ကို ထုတ်နုတ်ပြီး ဖြစ်သည်ကိုလည်း ဖော်ပြသည်။ ဤလစဉ် ထုတ်ပြန်ချက်ကို ရရန် myMDwise မှတစ်ဆင့် အွန်လိုင်းတွင် စာရင်းသွင်းနိုင်ပါသည်။ သင်စာရင်းသွင်းလျှင် MDwiseREWARDS ဆုလာဘ်ရမှတ်များ သင်ရနိုင်ပါသည်။ အသေးစိတ်ကို **စာမျက်နှာ 48** တွင် ဖတ်ရှုပါ။



HIP သွားဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ

Healthy Indiana Plan အောက်ရှိ သွားဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်တို့အား ထောက်ပံ့ပေးရန်အတွက် MDwise သည် DentaQuest ဟု အမည်ရသော ကုမ္ပဏီတစ်ခုကို အသုံးပြုပါသည်။ သွားဘက်ဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုမှာ သင့်ကျန်းမာရေးနှင့် ကောင်းမွန်စွာ နေထိုင်နိုင်ရေးအတွက် အလွန် အရေးကြီးပါသည်။ သင့်သွားဆရာဝန်၏ ရုံးခန်းတွင် **ခြောက်လကြာတိုင်း** ပုံမှန် စစ်ဆေးမှုများ ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်ပါသည်။ သွားဘက်ဆိုင်ရာ စစ်ဆေးမှုများကို ကြိုတင်ကာကွယ်ရေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအဖြစ် သတ်မှတ်ပါသည်။

DentaQuest ကို ဆက်သွယ်ပါ



အကျိုးဝင်မှု၊ ဆရာဝန်ရှာခြင်း၊ ခံစားခွင့်များ သို့မဟုတ် အခြား သွားဘက်ဆိုင်ရာ မေးခွန်းများအတွက် DentaQuest ကို ဖုန်းခေါ်ပါ။ DentaQuest အခမဲ့ဖုန်းလိုင်း **1-844-231-8310**။

အချိန်များမှာ တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့ အထိ နံနက် 8:00 နာရီမှ ညနေ 8:00 နာရီအထိ ဖြစ်ပါသည်။ TTY/TDD အသုံးပြုသူများမှာ **1-800-466-7566** သို့ ခေါ်ဆိုသင့်ပါသည်။

သွားဆရာဝန်တစ်ဦးကို ရှာရန်

သင့်အနီးအနားရှိ သွားဆရာဝန်တစ်ဦးကို ရှာဖွေရန် MDwise.org/findadoctor သို့ သွားရောက်ကြည့်ရှုပါ။ “Healthy Indiana Plan အသင်းဝင်များ” အောက်တွင် “Find a Dentist” (သွားဆရာဝန်တစ်ဦးကို ရှာရန်) ကို ရွေးချယ်ပါ။ သင်သည် အခမဲ့ဖုန်း **1-844-231-8310** သို့လည်း ခေါ်ဆိုနိုင်ပြီး သင် သွားဆရာဝန်တစ်ဦး ရှာဖွေရာတွင် ကျွန်ုပ်တို့ ကူညီပါမည်။ သွားဘက်ဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိရန် ထိုသွားဆရာဝန်သည် ကွန်ယက်အတွင်း ပါဝင်နေသော ထောက်ပံ့သူတစ်ဦးဖြစ်ကြောင်း သေချာစေပါ။ ကွန်ယက်ပြင်ပမှ သွားဆရာဝန်တစ်ဦးထံမှ ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်ယူပါက သွားဆရာဝန်ထံ ကုန်ကျစရိတ်အားလုံးကို ပေးဆောင်ရန် သင့်တွင် တာဝန်ရှိပါသည်။

အကျိုးခံစားခွင့် အကျဉ်းချုပ်

သင့်သွားဆရာဝန်က သင်လိုအပ်သော သွားဘက်ဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုသည် သင်၏ သွားဘက်ဆိုင်ရာ အစီအစဉ်တွင် အကျိုးဝင်ခြင်း ရှိမရှိ ပြောပါမည်။ HIP Basic နှင့် HIP State Plan Basic အသင်းဝင်များတွင် သွားဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပူးတွဲပေးချေမှုများ ရှိပါမည်။ ယခုစာမျက်နှာအောက်ခြေရှိ ဇယားတွင် HIP Health အစီအစဉ် တစ်ခုစီအတွက် အကျိုးဝင်သော သွားဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို ဖော်ပြထားပါသည်။

တာဝန်မယူသော သွားဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ

သင့်သွားဆရာဝန်က Healthy Indiana Plan မှ တာဝန်ယူကျခံမည့် ဝန်ဆောင်မှု အပြည့်အစုံကို ပြောပြနိုင်ပါသည်။ အကူအညီတောင်းရန်အတွက် MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု သို့လည်း သင်ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

သွားဘက်ဆိုင်ရာ ကန့်သတ်ချက်များ

Healthy Indiana Plan အတွက် သွားဘက်ဆိုင်ရာကုသမှု စရိတ် အကန့်အသတ် မရှိပါ။

အရေးပေါ် သွားကုသမှု

အကယ်၍ သင်သွားနာနေပါက သင့်သွားဆရာဝန်ကို ချက်ချင်း ဖုန်းဆက်ပါ။ ဖြစ်နိုင်သမျှ အမြန်ဆုံး တွေ့နိုင်ရန် သင့်ဆရာဝန်က စီစဉ်ပါလိမ့်မည်။ သင်သည် MDwise NURSEon-call (နုဒ်(စ်) အွန်ခေါ်(လ်) ခေါ် ဖုန်းဆက်၍ ပြောဆိုနိုင်သော သူနာပြု) ခေါ်ဆိုပြီး သူနာပြုနှင့် ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ သွားကိုက်သွားနာခြင်းအတွက် သင့်သွားဆရာဝန်၊ သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် NURSEon-call က သင့်အား အရေးပေါ်ခန်းသို့ သွားရန် မပြောပါက သင်မသွားသင့်ပါ။



အစီအစဉ်	အကျိုးခံစားခွင့်များ အကျိုးဝင်မှု ရှင်းလင်းချက်	
<ul style="list-style-type: none"> HIP Plus 	<ul style="list-style-type: none"> အရေးပေါ် ခံတွင်းစစ်ဆေးခြင်းများ။ သွားဓာတ်မှန်ရိုက်ခြင်းများ။ <ul style="list-style-type: none"> - သုံးနှစ် တစ်ကြိမ် သွားအားလုံး အစုံလိုက် ဓာတ်မှန်ရိုက်ခြင်း။ - သွားများအကြားပိုးစားခြင်း ရှိမရှိ စစ်ဆေးနိုင်သော အထက်အောက် သွားများ ကိုက်ရာမျက်နှာပြင်များကို 12 လတစ်ကြိမ် ဓာတ်မှန်ရိုက်ခြင်း။ 	<ul style="list-style-type: none"> ခြောက် လတစ်ကြိမ် ခံတွင်းစစ်ဆေးခြင်း။ ခြောက်လတစ်ကြိမ် သွားသန့်ရှင်းရေးလုပ်ခြင်း။ သွားဖာခြင်း ကဲ့သို့သော အသေးစားကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများ။ သွားစွပ်ခြင်းကဲ့သို့သော အကြီးစားကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများ။
<ul style="list-style-type: none"> HIP Basic အသင်းဝင်များ အသက် 19-20 နှစ် HPE (အရွယ်ရောက်ပြီး အရည်အချင်း ပြည့်မီသည်ဟု မှတ်ယူရသော) အသင်းဝင်များ အသက် 19-20 နှစ် 	<ul style="list-style-type: none"> ခြောက် လတစ်ကြိမ် ခံတွင်းစစ်ဆေးခြင်း။ အရေးပေါ် ခံတွင်းစစ်ဆေးခြင်းများ။ ခြောက်လတစ်ကြိမ် သွားသန့်ရှင်းရေးလုပ်ခြင်း။ 	<ul style="list-style-type: none"> သွားဓာတ်မှန်ရိုက်ခြင်းများ။ <ul style="list-style-type: none"> - သုံးနှစ် တစ်ကြိမ် သွားအားလုံး အစုံလိုက် ဓာတ်မှန်ရိုက်ခြင်း။ - သွားများအကြားပိုးစားခြင်း ရှိမရှိ စစ်ဆေးနိုင်သော အထက်အောက် သွားများ ကိုက်ရာမျက်နှာပြင်များကို 12 လတစ်ကြိမ် ဓာတ်မှန်ရိုက်ခြင်း။
<ul style="list-style-type: none"> HIP State Plan Basic HIP State Plan Plus HIP Maternity (HIP ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်း) 	<ul style="list-style-type: none"> ခြောက် လတစ်ကြိမ် ခံတွင်းစစ်ဆေးခြင်း။ အရေးပေါ် ခံတွင်းစစ်ဆေးခြင်းများ။ သွားဓာတ်မှန်ရိုက်ခြင်းများ။ <ul style="list-style-type: none"> - သုံးနှစ် တစ်ကြိမ် သွားအားလုံး အစုံလိုက် ဓာတ်မှန်ရိုက်ခြင်း။ - သွားများအကြားပိုးစားခြင်း ရှိမရှိ စစ်ဆေးနိုင်သော အထက်အောက် သွားများ ကိုက်ရာမျက်နှာပြင်များကို 12 လတစ်ကြိမ် ဓာတ်မှန်ရိုက်ခြင်း။ 	<ul style="list-style-type: none"> ခြောက်လတစ်ကြိမ် သွားသန့်ရှင်းရေးလုပ်ခြင်း။ သွားဖာခြင်းနှင့်အလားတူ အသေးစားကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများ အံကပ်များနှင့် အံကပ်ပြုပြင်မှုများ။ သွားနုတ်ခြင်းများ။

HIP မျက်စိပြုစောင့်ရှောက်မှု

အသင်းဝင်များအတွက် မျက်စိပြုစောင့်ရှောက်မှု အကျိုးခံစားခွင့်များကို အောက်ပါ အစီအစဉ်များတွင် ရရှိနိုင်ပါသည်-

- HIP Plus.
- HIP Basic အသင်းဝင်များ အသက် 19-20 နှစ်။
- HIP State Plan Plus.
- HIP State Plan Basic.
- HIP Maternity (HIP ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်း)။

မျက်စိ ပြုစောင့်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ရယူခြင်း



မျက်စိပြုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် မျက်လုံးဆရာဝန်ကို ခေါ်နိုင်ပါသည်။ မျက်လုံးဆရာဝန်များကို optometrist သို့မဟုတ် ophthalmologist ဟု ခေါ်ကြပါသည်။ မျက်စိပြုစောင့်ရေး စစ်ဆေးမှုများကို ကြိုတင်ကာကွယ်ရေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအဖြစ် သတ်မှတ်ပါသည်။ မျက်စိဆရာဝန်သည် Indiana နှင့် စာချုပ်ချုပ်ဆိုထားရမည်။ ဆရာဝန်ကို ဆက်သွယ်သောအခါ သေချာစေရန် မေးမြန်းပါ။ မျက်စိဆရာဝန်များအကြောင်း အချက်အလက်များကို MDwise.org/findadoctor တွင် ရှာဖွေနိုင်ပါသည်။ အကူအညီတောင်းရန်အတွက် MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု သို့လည်း သင်ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

အကျိုးခံစားခွင့် အကျဉ်းချုပ်

HIP Basic နှင့် HIP State Plan Basic အသင်းဝင်များတွင် အမြင်အာရုံ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပူးတွဲပေးချေမှုများ ပေးရနိုင်ပါသည်။

မျက်စိစမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုများ

- အသက် 21 နှစ်အောက် အသင်းဝင်များအတွက် တစ်နှစ်လျှင် မျက်စိစစ်ဆေးစမ်းသပ်မှု တစ်ကြိမ်
- 21 နှစ်နှင့် အထက် အသင်းဝင်များအတွက် 2 နှစ်လျှင် တစ်ကြိမ် မျက်စိစမ်းသပ်စစ်ဆေးခြင်း
- ထပ်ဆောင်း စမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုများသည် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ မရှိမဖြစ် လိုအပ်ချက် ဖြစ်ရမည်။

မျက်မှန် (မျက်မှန်ကိုင်များနှင့် မှန်များ အပါအဝင်)

- အသက် 21 နှစ်အောက် အသင်းဝင်များအတွက် တစ်နှစ်လျှင် မျက်မှန် တစ်လက်။
- 21 နှစ်နှင့် အထက် အသင်းဝင်များအတွက် 5 နှစ်လျှင် တစ်ကြိမ် မျက်မှန် တစ်လက်
- သင်မတတ်နိုင်သည့် အကြောင်းရင်းများကြောင့် မျက်မှန် ပြုပြင်ခြင်းများ သို့မဟုတ် အစားထိုးခြင်းများ ယင်းတို့တွင် အောက်ပါဥပမာများ ပါဝင်သည် - မီးလောင်ခြင်း၊ အခိုးခံရခြင်း သို့မဟုတ် မတော်တဆကားတိုက်မှု



HIP သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

သင့်ဆရာဝန်ထံသွားရန် ပို့ဆောင်ရေးယာဉ်

MDwise သည် HIP State Plan Plus နှင့် HIP State Plan Basic အာမခံယူထားသူတို့အတွက် ဆရာဝန်နှင့် သွားဆရာဝန်တို့ထံ သွားရန် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး စီစဉ်ပေးပါသည်။ သင်သည် ကိုယ်ဝန်ဆောင် HIP အသင်းဝင်ဖြစ်ပါက သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး ရရှိရန်အတွက် သင့်တွင်ကိုယ်ဝန်ရှိကြောင်း အသိပေးပါ။ MDwise သည် သင့်အိမ်မှ သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ဆေးခန်းသို့ အသွားအပြန်အတွက် တနစ်လျှင် လမ်းတစ်ကြောင်းစာ အခေါက်ပေါင်း 20 အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသည်။ သွားလာရေးအတွက် အခြားနည်းလမ်းဖြင့် မရနိုင်သော အခါတွင် စီးနင်းရန်အတွက် ချွေတာထားသင့်ပါသည်။ သင်နေထိုင်ရာဒေသအတွင်းတွင် ရနိုင်ပါက သင့်ဆရာဝန်ထံသို့ သွားရန်အတွက် MDwise သည် ဘတ်စ်ကား စီးနင်းခွင့် လက်မှတ်တစ်ခုကို ပေးနိုင်ပါသည်။ ဘတ်စ်ကား လက်မှတ်တစ်ခုသည် သင့်ခရီးသွား ကန့်သတ်ချက်ထဲတွင် ခရီးစဉ်နှစ်ခုအဖြစ် သတ်မှတ်ပါသည်။ အကယ်၍ စီးနင်းခွင့်တွင် အပိုဖော်ပြထားပါက သင်ဆေးဆိုင်သို့ သွားသောအခါ သို့မဟုတ် အခြား အရေးကြီးသော ချိန်းဆိုထားချက်များ သွားသောအခါ အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ အမှန်တကယ် အရေးပေါ်အခြေအနေ ကြိုတွေ့မှသာ လူနာတင်ယာဉ်ကို ခေါ်သင့်ပါသည်။ အကယ်၍ သင့်ပြုသနာမှာ အန္တရာယ်တာရှည် ဖြစ်စေနိုင်သည် သို့မဟုတ် အသက်ဆုံးရှုံးနိုင်သည်ဟု သင်ယူဆပါက ၉၁၁ သို့ ဖုန်းဆက်ပါ။ MDwise သည် ဆေးဆိုင်သို့ သွားသော ခရီးစဉ်များအတွက်မူ တာဝန်မယူပါ။

ပို့ဆောင်ရေးယာဉ်အတွက် အချိန်သတ်မှတ်ခြင်း (အရေးပေါ်မဟုတ်သော အခြေအနေ)

ဆရာဝန်နှင့် ချိန်းဆိုချက် ပြုလုပ်သောနေ့တွင်ပင် သွားလာရန်ယာဉ်အတွက် စီစဉ်ရန် MDwise သို့ ဖုန်းဆက်သင့်သည်။ သင်မေ့သွားခဲ့ပါက ဆရာဝန်နှင့် ချိန်းဆိုချက်နေ့ မရောက်မီ အနည်းဆုံး ရုံးဖွင့်ရက်နှစ်ရက် ကြိုတင်၍ ပို့ဆောင်ရေးယာဉ် အတွက် စီစဉ်ရန် ဖုန်းကြိုဆက်ရပါမည်။ ဥပမာအားဖြင့်၊ အကယ်၍ သင်သည် ဗုဒ္ဓဟူးနေ့တွင် ဆရာဝန်နှင့် တွေ့ဆုံရမည် ဆိုပါက တနင်္လာနေ့ နောက်ဆုံးထားပြီး ဖုန်းဆက်ရပါမည်။ ရက်သတ္တပတ်ကုန် ရုံးပိတ်ရက်များနှင့် အများပြည်သူ အားလပ်ရက်များကို ထည့်မတွက်ပါ။ သင် အလျင်အမြန်သွားရန် လိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့အား အသိပေးပါ။ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး အခေါက်ပေါင်း 20 ကို သင်အသုံးပြုပြီးဖြစ်ပြီး သင့်နေအိမ်မှ မိုင် 50 ကျော်အကွာ သို့မဟုတ် အင်ဒီယာနာပြည်နယ်ကို ကျော်လွန်ပြီး သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးကို သင်လိုအပ်ပါက ခရီးစဉ်အတွက် ကြိုတင်အတည်ပြုချက် ရယူရန် MDwise ထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုရန် လိုအပ်ပါသည်။ ဆိုလိုသည်မှာ ဆေးဝါးကုသမှု လိုအပ်ချက်အပေါ် မူတည်၍ သူနာပြုက သွားရောက်ရန်ခရီးအတွက် အတည်ပြုပေးရန် လိုအပ်ပါလိမ့်မည်။ ထိုခရီးစဉ်များအားလုံး မှန်ကန်ပါက သင့်အတွက် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးကို စီစဉ်ပေးရန် သင့်ချိန်းဆိုချက်မတိုင်မီ အနည်းဆုံး သုံးရက် ကြိုတင်ဖုန်းဆက်ကြောင်း သေချာစေပါ။ ထိုသို့ပြုခြင်းဖြင့် MDwise အား သင့်ခရီးအတွက် အတည်ပြုရန် အချိန်ပေးပါသည်။



မှတ်ချက်- သင့်ဆရာဝန်နှင့် ချိန်းဆိုချက် ပြုလုပ်ပြီးလျှင်ပြီးချင်း ပို့ဆောင်ရေးယာဉ် အတွက် စီစဉ်ရန် ဖုန်းဆက်ဖို့ မမေ့ပါနှင့်။

အကယ်၍ သင့်ချိန်းဆိုချက်ကို ဖျက်သိမ်းခဲ့သော် သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲခဲ့သော် ပို့ဆောင်ရေးယာဉ် စီစဉ်ထားခြင်းကိုလည်း ဖျက်သိမ်းရန် သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲရန်အတွက် MDwise သို့ ချက်ချင်း ဖုန်းဆက်ပါ။



မည်သူများ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးကို ရနိုင်ပါသလဲ။

အောက်ပါ အသင်းဝင်များ စီးနင်းစရာ ယာဉ်ကို ရနိုင်ပါသည်-

- ကိုယ်ဝန်ဆောင် HIP အသင်းဝင်။
- HIP State Plan Plus တွင် ပါဝင်သည့် မည်သည့် အသင်းဝင်မဆို
- HIP State Plan Basic တွင် ပါဝင်သည့် မည်သည့် အသင်းဝင်မဆို။

ပို့ဆောင်ရေးယာဉ်အတွက် ဖုန်းဆက်သောအခါ အောက်ပါ အချက်များကို လုပ်ထားသင့်ပါသည်-

1. **ပို့ဆောင်ရေးယာဉ်အတွက် စီစဉ်ရန် သင်ဖုန်းမဆက်မီ** သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် သွားဆရာဝန်နှင့် ချိန်းဆိုချက် အရင်လုပ်ရပါမည်။
2. သင်၏ MDwise အသင်းဝင် ID ကတ်ကို အလွယ်တကူယူထားပါ။ အောက်ပါတို့ကိုလည်း သင်သိထားရန်လိုပါသည်-
 - သင်၏ လိပ်စာနှင့် ဖုန်းနံပါတ်
 - သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး လိုအပ်သည့်နေ့စဉ်။
 - ဆရာဝန်နှင့် ချိန်းဆိုထားသည့်အချိန်။
 - ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ဆေးခန်း အမည်၊ လိပ်စာနှင့် ဖုန်းနံပါတ်။
 - စီးနင်းမည့်လူအရေအတွက်။
 - ဆရာဝန်နှင့် တွေ့ဆုံမှု ပြီးစီးမည်ဟု သင်ယူဆသောအချိန်။
3. ပို့ဆောင်ရေးယာဉ်ကို စီစဉ်ရန် MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်ပါ။ သေသေချာချာ နားထောင်၍ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက် ရွေးချယ်လိုက်ပါ။ သင်ဖုန်းခေါ်ဆိုရမည်မှာ 8:00 a.m. – 8:00 p.m., **တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့ အထိဖြစ်သည်။**
4. MDwise **ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာန သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးလိုင်းသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုရမည်။** သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးကုမ္ပဏီသို့ မခေါ်ဆိုပါနှင့်။

အကြံပြုချက်- သင့်ဆရာဝန်နှင့် ချိန်းဆိုချက် ပြုလုပ်ပြီးလျှင်ပြီးချင်း ပို့ဆောင်ရေးယာဉ် အတွက် စီစဉ်ရန် ဖုန်းဆက်ဖို့ မမေ့ပါနှင့်။ သင်သည် ရက်ချိန်းကို ဖျက်ပါက သို့မဟုတ် အချိန်ပြောင်းပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ချက်ချင်းဖုန်းခေါ်ပါ။

မည်သူများ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးကို ရနိုင်ပါသလဲ

အောက်ပါ အသင်းဝင်များ စီးနင်းစရာ ယာဉ်ကို ရနိုင်ပါသည်-

- ကိုယ်ဝန်ဆောင် HIP အသင်းဝင်။
- HIP State Plan Plus တွင် ပါဝင်သည့် မည်သည့် အသင်းဝင်မဆို
- HIP State Plan Basic တွင် ပါဝင်သည့် မည်သည့် အသင်းဝင်မဆို။

HIP အသင်းဝင်အဖြစ် ပြန်လည်သတ်မှတ်ခြင်း

Healthy Indiana Plan အသင်းဝင်များ သည် 12 လကြာတိုင်း စာရင်းပြန်လည် သွင်းရပါမည်။ ယင်းကို အသင်းဝင်အဖြစ် ပြန်လည်သတ်မှတ်ခြင်း ဟုလည်း ခေါ်ပါသည်။ လုပ်ငန်းစဉ်တွင် သင်သည် Healthy Indiana Plan သတ်မှတ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီနေသေးခြင်း ရှိ မရှိကို စစ်ဆေးပါလိမ့်မည်။ ၎င်းက နောက်နှစ်အတွက် POWER အကောင့် ထည့်ဝင်ငွေကိုလည်း ဆုံးဖြတ်ပါသည်။

သင်၏ အကျိုးခံစားခွင့် ကုန်ဆုံးမှုမတိုင်မီ ရက် ခုနစ်ဆယ့်ငါးရက် အလိုတွင် Division of Family Resources (မိသားစုရေးရာဌာန) မှ ပေးပို့သည့် နောက်နှစ်အတွက် မည်သို့ စာရင်းသွင်းရမည့်အကြောင်း အချက်အလက်များပါသော စာတစ်စောင်ကို သင်ရရှိပါလိမ့်မည်။ သင်စာရင်းပြန်သွင်းမှုနှင့် ပတ်သက်သော မေးခွန်းများအားလုံးကို ဖြေပေးရန် ကျေးဇူးပြု၍ သေချာစေပါ။ ဤအချက်အလက်များကို ကျေးဇူးပြု၍ ဂရုတစိုက် သေချာစွာ ဖတ်ရှုပါ။ ယင်းနှင့်ပတ်သက်ပြီး သင့်တွင် မေးမြန်းစရာများ ရှိပါက စိတ်လက်ပေါ့ပါးစွာ ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ ခေါ်ဆိုပါ။

သင့်တွင် ဖောင်ပုံစံ ဖြည့်စရာရှိပါက ဖြည့်စွက်ပြီး ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ အောက်ပါလိပ်စာအတိုင်း စာတိုက်မှ ကျေးဇူးပြုပြီး ပို့ပေးပါ။

FSSA Document Center
P.O. Box 1810
Marion, IN 46952

ပြန်လည်စာရင်းသွင်းမှုပုံစံကို သင်ချက်ချင်းဖြည့်စွက်ပြီး ပြန်လည်ပေးပို့ရန် အရေးကြီးပါသည်။ ဖြည့်စွက်ပြီးပုံစံကို 1-800-403-0864 သို့လည်း ဖက်(စ်)ဖြင့် ပေးပို့နိုင်ပါသည်။ မိသားစုအရင်းအမြစ်များဌာနသည် ဤဖြည့်စွက်ပြီးပုံစံကို သင်၏ အကျိုးခံစားခွင့် ကုန်ဆုံးမှုမတိုင်မီ 45 ရက်အလိုတွင် ရရှိရမည်ဖြစ်သည် သို့မဟုတ်ပါက HIP အတွက် သင့်အား စာရင်းမှ ပယ်ဖျက်လိုက်ပါလိမ့်မည်။

ယခုစာကိုဖြည့်ရန် အကူအညီလိုပါက ကျွန်ုပ်တို့ကို ဖုန်းခေါ်ပါ။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ကူညီရသည့်အတွက် ဝမ်းသာမိပါသည်။ ထို့အတူ သင်စာရင်းပြန်လည်သွင်းရမည့် ရက်မတိုင်မီ ရက်ပေါင်း 60 အလိုအထိ ယင်းပုံစံကို သင်မရရှိသေးပါက 1-877-438-4479 သို့ ဖုန်းဆက်ပြီး သင့်ထံ ပုံစံအသစ်တစ်စောင် ပို့ပေးပါရန် တောင်းဆိုပါ။

မသန်စွမ်း သို့မဟုတ် MEDICARE အာမခံသို့ ပြောင်းသည့် HIP အသင်းဝင်များ



HIP အသင်းဝင်များ အားလုံးသည် သတ်မှတ်ချက်များနှင့် ပြည့်စုံပါက အခြား Medicare သို့မဟုတ် Medicaid အစီအစဉ်တွင် လျှောက်ထားရမည်ဖြစ်ပြီး တစ်ခုတွင် အသင်းဝင်ဖြစ်လာရန် ဆောင်ရွက်ပါ။ ယင်းတို့တွင် အသက် 65 နှစ်အထက် ရှိသူများနှင့် မသန်စွမ်းသူများအတွက် Medicare ပါဝင်ပါသည်။

Medicare သည် သင့်အသက် 65 နှစ် နီးလာသည့်အခါ သင်၏ လျှောက်ထားခြင်း အဆင့်ဆင့်တွင် သင့်အား ကူညီပါလိမ့်မည်။ အကယ်၍ သင်သည် မသန်စွမ်းသူတစ်ဦး ဖြစ်လာပါက Medicaid မသန်စွမ်းမှု အစီအစဉ် ရှိပါသည်။ Healthy Indiana Plan သည် Medicaid မသန်စွမ်းမှု အကျိုးခံစားခွင့် လျှောက်ထားရာ အဆင့်ဆင့်တွင် သင့်အား ကူညီပါလိမ့်မည်။ ကျေးဇူးပြု၍ 1-877-438-4479 ကို ဖုန်းဆက်ပါ သို့မဟုတ် in.gov/fssa တွင် ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ။



HIP က သင့်အတွက် အကောင်းဆုံး ရွေးချယ်ချက် မဟုတ်တော့သော အခါတွင် သင့်ကျန်းမာရေး လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပေးနိုင်ခြင်း မရှိတော့သော အခါတွင် သင်၏ လိုအပ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီမည့် မသန်စွမ်းမှုနှင့် ပတ်သက်သော အချက်အလက်များ သို့မဟုတ် အခြားကူညီနိုင်သော အစီအစဉ်များကို သင်ရယူနိုင်ပါသည်။ မသန်စွမ်းမှု (သို့မဟုတ် အခြား အကူအညီပေးမည့် အစီအစဉ်) အကျိုးခံစားခွင့်ကို အတည်ပြုပြီးသောအခါ ကုန်ကျခံပေးမည့် ခံစားခွင့်များအတွက် နောက်ပြန် အကျိုးသက်ရောက်မှု ရှိသော စတင်အကျိုးဝင်သည့် နေ့စွဲ ပါလေ့ရှိပါသည်။ ဆိုလိုသည်မှာ- သင်သည် စားရိတ်မျှပေးရနိုင်ပါသည်။ သင်သည် ကိုယ်တိုင်ပေးချေရပါလိမ့်မည်- HIP သည် ဤပူးတွဲပေးချေမှုများအတွက် တာဝန်မယူပါ။

HIP အသင်းဝင်များ Medicare အတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့် ပြည့်စုံသည့်အခါ ၎င်းတို့၏ HIP အကျိုးခံစားခွင့်မှာ ပြီးဆုံးသွားပါပြီ။ Medicare အပိုင်း A နှင့် Medicare အပိုင်း B တို့တွင် စတင်သည့်ရက်မှာ ကွဲပြားလိမ့်မည်။ သင်၏ HIP အကျိုးခံစားခွင့် ကုန်ဆုံးမည့်အချိန်နှင့် မည်သည့်အချိန်တွင် Medicare စတင်ကြောင်းကို သိထားရန်အပြင် သင်၏ Medicare အကျိုးခံစားခွင့်ကို ရယူရန် သင့်အား တိုက်တွန်းပါသည်။

“Medigap” (မက်ဒီဂက်(ပ်)) အကျိုးခံစားခွင့်အကြောင်း စဉ်းစားရန်လည်း သင့်အား တိုက်တွန်းပါသည်။ ဤသည်မှာ Medicare မှ အလုံးစုံ စရိတ်ကျခံခြင်း မရှိသော အရာများအတွက် ကူညီကုန်ဆုံးပေးရန် အပိုဆောင်း ကုန်ကျခံစရိတ် ဖြစ်ပါသည်။ သင်၏ Medicare အကျိုးခံစားခွင့်ကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန်နှင့် သင့်လိုအပ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီမည့် အကောင်းဆုံး Medicare အမျိုးအစားများကို ရယူရန် အရေးကြီးပါသည်။ အချို့သော ကိစ္စများတွင် အပိုထပ်ဆောင်းသော “Medigap” မူဝါဒကို သင်လိုအပ်ပါလိမ့်မည်။ ယင်းသည် Medicare ကုန်ကျစရိတ် ကွာဟချက်ကို ကူညီဖြည့်စွက်ပေးနိုင်ပြီး သင်ပူးတွဲကျခံရမည်ဖြစ်သော သို့မဟုတ် နုတ်ယူနိုင်သော ကုန်ကျစရိတ်များ ပေးခြင်းတို့တွင် သင့်အား အထောက်အကူ ဖြစ်စေလိမ့်မည်။

အပိုထပ်ဆောင်း အကျိုးခံစားခွင့် ရွေးချယ်ချက်များအတွက် 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) ကိုခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် cms.gov/Medigap ဝက်(ဘ်)ဆိုဒ်တွင် ကြည့်ပါ။ Medicare နှင့် အခြား ဖက်ဒရယ်အစီအစဉ်များနှင့် ပတ်သက်ပြီး ယေဘုယျ အချက်အလက်များအတွက် medicare.gov နှင့် cms.gov ဝက်(ဘ်) ဆိုဒ်များတွင် ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုနိုင်ပါသည်။

သင်၏ HIP အကျိုးခံစားခွင့်များ မရတော့သောအခါ သို့မဟုတ် အကောင်းဆုံး ရွေးချယ်ချက် မဟုတ်တော့သောအခါ၊ သင်၏ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု အကျိုးခံစားခွင့်ဆိုင်ရာ အခြားရွေးချယ်စရာများကို အထက်တွင် ဖော်ပြထားသော အစီအစဉ်များက ပေးနိုင်ပါသည်။

HOOSIER HEALTHWISE အသင်းဝင်များအတွက် အစီအစဉ်နှင့် ဆရာဝန် အပြောင်းအလဲများနှင့် သင်သတင်းပို့ရမည့် အပြောင်းအလဲများ

သင့်အချက်အလက်ကို DFR ဖြင့် အသစ်ဖြည့်စွက်ပြင်ဆင်ခြင်း

သင်အိမ်ပြောင်းရွှေ့ခဲ့ခြင်း၊ ဖုန်းနံပါတ်ပြောင်းခြင်း၊ ဝင်ငွေပြောင်းလဲခြင်း သို့မဟုတ် မိသားစုဝင်ဦးရေ ပြောင်းလဲခြင်း ရှိပါက မိသားစုရေးရာဌာန (DFR) သို့ အကြောင်းကြားရပါမည်။ fssabenefits.in.gov သို့သွားပြီး "Manage Current Benefits" ပေါ်တွင် နှိပ်ပါ။" အပြောင်းအလဲကို ပြင်ဆင်ရန်အတွက် ဝက်ဘ်ဆိုဒ်ပေါ်တွင် ဖွင့်ဝင်ပါ။ သင်သည် DFR ကို 1-800-403-0864 သို့ ခေါ်နိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ ကျွန်ုပ်တို့ ကူညီနိုင်ပါသည်။

အခြားအာမခံအစီအစဉ်များ

သင့်မှာ အခြားကျန်းမာရေး အာမခံ ထားရှိပါက ကျွန်ုပ်တို့အား အသိပေးရပါမည်။ အောက်ပါတို့ ဖြစ်ပေါ်ခဲ့လျှင် ကျွန်ုပ်တို့နှင့် Healthy Indiana Plan အားလည်း သင်အသိပေးရပါမည် (1-877-438-4479) -

- သင့်အာမခံ အပြောင်းအလဲရှိလျှင်။
- ကားမတော်တဆ ဖြစ်မှုတွင် သင်ဒဏ်ရာ ရခဲ့လျှင်။
- လုပ်ငန်းခွင်တွင် သင်ဒဏ်ရာရခဲ့လျှင်။
- သင်ဒဏ်ရာရခဲ့ပြီး အခြားတစ်ယောက် ယောက်က ငွေပေးချေရလျှင်။



ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာအားနည်းခြင်း

အချို့သောကျန်းမာရေး အခြေအနေရှိသည့် အသင်းဝင်များသည် တိုးမြှင့် အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့် ပြည့်စုံနိုင်ပါသည်။ MDwise သည် သင်၏ ကျန်းမာရေး အခြေအနေများကို စောင့်ကြည့်နေမည်ဖြစ်ပြီး ယင်းအကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် သင်သတ်မှတ်ချက်နှင့် ပြည့်စုံလျှင် သင့်အား အကြောင်းကြားပါမည်။ အကယ်၍ သင့်မှာ မေးမြန်းစရာများ ရှိပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ လူတစ်ဦးအား အောက်ပါ အခြေအနေများတွင် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အားနည်းသည်ဟု သတ်မှတ်ပါမည်-

- စိတ်ပိုင်းမသန်စွမ်းမှု ယိုယွင်းမှု၊
- ရေရှည် ဆေးဝါး အလွဲသုံးစားမှုကြောင့် ဖောက်ပြန်ခြင်း၊
- ပြင်းထန်ပြီး ရှုပ်ထွေးသော ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အခြေအနေများ၊
- နေ့စဉ်လှုပ်ရှားမှုများမှ တစ်ခု သို့မဟုတ် ယင်းထက်ပိုသည့် လှုပ်ရှားမှုကို လုပ်ဆောင်နိုင်စွမ်းကို သိသာစွာ အနှောက်အယှက်ပေးသည့် ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ၊ ဉာဏ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် ဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှု၊ သို့မဟုတ်
- လူမှုလုံခြုံရေး စီမံခန့်ခွဲမှု စံချိန်စံညွှန်းများပေါ် မူတည်ပြီး မသန်စွမ်းမှု တိုင်းတာချက်။



အကယ်၍ သင်သည် အထက်တွင် ဖော်ပြထားသည့် အခြေအနေ၊ ဖောက်ပြန်မှု သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းမှု တစ်ခုခုရှိလျှင် HIP State Plan အကျိုးခံစားခွင့်များ ဟု ခေါ်သော ထပ်ဆောင်း အကျိုးခံစားခွင့်များ သင်ရရှိနိုင်ပါသည်။ HIP State Plan အကျိုးခံစားခွင့်များသည် အမြင်အာရုံ၊ သွားဘက်ဆိုင်ရာ၊ အရေးပေါ်မဟုတ်သော သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးနှင့် ကျောရိုးအဆစ်အမြစ် အနေအထားပြုပြင်ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများ အပါအဝင် ပြည့်စုံသော အကျိုးခံစားခွင့်များကို သင့်အားပေးပါသည်။ ဤ HIP State Plan အကျိုးခံစားခွင့်များကို သင့်ကျန်းမာရေးအခြေအနေ၊ ဖောက်ပြန်မှု သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းမှု အနေအထား မှာ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အားနည်းသည့် ဆက်လက် ပေးထားမည်ဖြစ်သည်။ MDwise သည် သင့်ကျန်းမာရေးအခြေအနေကို ပြန်လည်ဆန်းစစ်ရန် နှစ်စဉ် ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ HIP State Plan အကျိုးခံစားခွင့်များကို ဆက်လက် ထိန်းသိမ်းထားရန် မည်သည့်မေးခွန်းမဆိုကို ဖြေဆိုပေးရန် အရေးကြီးပါသည်။ MDwise က တောင်းဆိုချိန်တွင် သင့်အခြေအနေအား အတည်ပြုပေးရန် သင်ပျက်ကွက်ပါက၊ HIP Plus တွင် ပါဝင်ခြင်းဖြင့် အမြင်အာရုံနှင့် သွားဘက်ဆိုင်ရာ အပါအဝင် ပြည့်စုံသော အကျိုးခံစားခွင့်များ သင်ဆက်လက် ရနိုင်သေးသော်လည်း အရေးပေါ်မဟုတ်သော သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးနှင့် ကျောရိုးအဆစ်အမြစ် အနေအထားပြုပြင်ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများ အပါအဝင် HIP State Plan ထပ်ဆောင်းအကျိုးခံစားခွင့်များ သင်ဆုံးရှုံးပါလိမ့်မည်။ သင်သိလိုသည်များ ရှိလျှင် သို့မဟုတ် သင့်ကျန်းမာရေးအခြေအနေ အပြောင်းအလဲ ရှိလျှင် MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဆက်သွယ်ပါ။

သင့်ဆရာဝန်ပြောင်းခြင်း

သင့်ကျန်းမာရေး ပြုစောစောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် သင့်ဆရာဝန် တို့အပေါ် ကျေနပ်မှုမရှိပါက MDwise သို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းဆက်ပါ။ သင့်မှာ မည်သည့်ပြဿနာဘဲ ရှိရှိ သင့်ပြဿနာများကို ဖြေရှင်းရန် သင်နှင့်အတူ ကျွန်ုပ်တို့ ပူးပေါင်း လုပ်ဆောင်ပါမည်။

အောက်ပါအခြေအနေများ၌ သင်ဆရာဝန် ပြောင်းလဲရာတွင်လည်း ကျွန်ုပ်တို့ ကူညီနိုင်ပါသည်-

- သင်ပြောင်းရွှေ့သွားလျှင်
- သင့်ဆရာဝန် ပြောင်းရွှေ့သွားလျှင် သို့မဟုတ် MDwise နှင့် သက်ဆိုင်မှု မရှိတော့လျှင်
- သင့်ဆရာဝန်က သင်ဆက်ထားသော ဖုန်းများအား ပြန်မဖြေလျှင်
- သင်အလိုရှိသော သို့မဟုတ် သင့်ဆရာဝန်က လိုအပ်သည်ဟု ယူဆသော ပြုစောစောင့်ရှောက်မှုကို ရယူရန် အခက်အခဲရှိလျှင်
- သင်၏ဆရာဝန်အား သင်ကိုယ်တိုင် ရွေးချယ်ခွင့် မရမီတွင် MDwise မှ ခန့်အပ်ပါသည်။
- အခြားအကြောင်းရင်းများ — နောက်ထပ် သတင်းအချက်အလက် များအတွက် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။



ဆရာဝန်ပြောင်းရန် သို့မဟုတ် သင့်ဒေသတွင်းရှိ ဆရာဝန်စာရင်း တောင်းခံရန်အတွက် MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်ပါ။ MDwise ဆရာဝန်များ စာရင်းကို ရှာဖွေရန်အတွက် MDwise.org/findadoctor သို့လည်း သွားရောက်နိုင်ပါသည်။ ဆရာဝန်များကို မကြာခင်က ပြောင်းလဲခြင်းထက် ဆရာဝန်တစ်ဦးနှင့်သာ ပြသခြင်းက သင့်ကျန်းမာရေး အတွက် ပိုမို အထောက်အကူ ဖြစ်စေကြောင်း မမေ့ပါနှင့်။

MDwise ဆရာဝန်များနှင့် ပတ်သက်သော အရေးကြီး အချက်အလက်များ

MDwise ဆရာဝန်များအကြောင်း အချက်အလက်များကို MDwise.org/findadoctor တွင် ရှာဖွေနိုင်ပါသည်။ ၎င်းတွင် သင့်အား ဆရာဝန်များနှင့် အခြား စီစဉ်ပေးသူများအကြောင်း ပြောပြပါမည်။ ယင်းတို့တွင် အောက်ပါတို့ပါဝင်သည်-

- ဆေးကုသည့်နေရာ။
- ဖုန်းနံပါတ်။
- သူတို့နေရာသည် ဘယ်ဘက်ကား လမ်းကြောတွင် တည်ရှိသလား။
- သူတို့ပြောဆိုသော ဘာသာစကား။
- အခြားအရာများစွာ။

MDwise ထောက်ပံ့သူ ဆရာဝန်များ၏ အရည်အချင်းများအကြောင်း သင်မေးမြန်းလိုပါက ကျွန်ုပ်တို့အား မေးပါ။ MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုသို့ သင်ဖုန်းဆက်ပါက သင့်အတွက် ဆရာဝန် သတ်သတ်မှတ်မှတ်ကို စီစဉ်ပေးပါ ရှာဖွေပေးနိုင်ပါသည်။ သင့်အားပေးသော အချက်အလက်များထဲတွင် ရာထူးခန့်အပ်ခြင်း အခြေအနေနှင့် ဘုတ်အဖွဲ့မှ မှန်ကန်ကြောင်း တရားဝင် ထောက်ခံချက်များ၊ လိုင်စင်နှင့် တရားဝင်မှု အတည်ပြုချက်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များနှင့် မကျေနပ်မှု တိုင်ကြားခံရသည့် ရာဇဝင်တို့ပါ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။ MDwise ကွန်ယက်အတွင်း ဆေးရုံ ကဲ့သို့သော အထောက်အပံ့ အဖွဲ့အစည်းများ အကြောင်း ခိုင်မာသည့် သတင်း အချက်အလက် များကိုလည်း သင်ရှာကြည့်နိုင်ပါသည်။ ဆေးရုံများအကြောင်း အချက်အလက်များနှင့် ချိတ်ဆက်ပေး ထားသည့် MDwise.org/findadoctor သို့ ဝင်ကြည့်ပါ။ ဤသတင်း အချက်အလက်များကို ကျန်းမာရေးနှင့် လူသားဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနက တစ်နိုင်လုံး အတိုင်းအတာနှင့် စုစည်းထားခြင်း ဖြစ်ပါသည်။ ဆရာဝန်များကို မကြာခင်က ပြောင်းလဲခြင်းထက် ဆရာဝန်တစ်ဦးနှင့်သာ ပြသခြင်းက သင့်ကျန်းမာရေး အတွက် ပိုမို အထောက်အကူ ဖြစ်စေကြောင်း မမေ့ပါနှင့်။

သင့်အစီအစဉ်ကိုပြောင်းလဲခြင်း

MDwise မှသင်ရရှိနေသော ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်နှစ်သက် ကျေနပ်မည်ဟု ကျွန်ုပ်တို့ မျှော်လင့်ပါသည်။ သင်ကျေနပ်မှု မရှိပါက ကျေးဇူးပြု၍ MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်ပါ။ သင့်အားကူညီရန် ကျွန်ုပ်တို့ ကြိုးစားပါမည်။ သင့်အစီအစဉ်ကို ပြောင်းလဲရန် သတ်မှတ်ချက်များနှင့် ပြည့်စုံပါက [1-877-438-4479](tel:1-877-438-4479) သို့ ခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် ဆောင်ရွက်နိုင်ပါသည်။

သင့်အစီအစဉ်ကို ပြောင်းလဲနိုင်ပါသည်-

- သင်၏ စဉ်း POWER အကောင့် ထည့်ဝင်ငွေ အကျိုးသက်ရောက်မှု ရှိလာအောင် မဆောင်ရွက်မီ။
- ကျန်းမာရေးအစီအစဉ် ရွေးချယ်သည့် ကာလအတွင်း။
- ကျွန်ုပ်တို့ ဖြေရှင်းပေးနိုင်သည့် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု အရည်အသွေး ပြဿနာများ ရှိသည့်အခါ

သင့်တွင် "တရားမျှတသော အကြောင်းရင်း" ရှိပါက သင့်ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်ကို အချိန်မရွေး ပြောင်းလဲ နိုင်ပါသည်။ မျှတသော အကြောင်းအရင်း အကြောင်းပြချက်များတွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်သည်။

- ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်သည် ဆေးကုသမှုအတွက် မရှိမဖြစ် လိုအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို တာဝန်ယူနိုင်ခြင်း။
- ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်သည် လူ့ကျင့်ဝတ်နှင့် ဆိုင်သော သို့မဟုတ် ဘာသာရေးနှင့် ဆိုင်သော အကြောင်းပြချက်များ အရ သင်လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုကို တာဝန်ယူနိုင်ခြင်း။
- သင်သည် ပတ်သက် ဆက်နွယ်နေသည့် အခြားဝန်ဆောင်မှုများကို တစ်ချိန်ထဲတွင် ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်ခြင်း။ ဆက်နွယ်နေသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ အားလုံးကို ကျန်းမာရေး အစီအစဉ် ကွန်ယက်အတွင်း၌ မရရှိနိုင်ခြင်းနှင့် သင့်အဓိက ဆေးကုသမှု

- ထောက်ပံ့သူ ဆရာဝန် သို့မဟုတ် အခြား ဆရာဝန်တစ်ဦးက ထိုကဲ့သို့ ဝန်ဆောင်မှုများကို သီးခြားစီ ရယူခြင်းသည် သင့်အား အန္တရာယ်ဖြစ်စေ သည်ဟု ယူဆခြင်း။
- ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်ကို Medicaid မူဝါဒနှင့် စီမံကိန်းဌာနမှ ကိုင်တွယ်ထားခြင်း။
- ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်တွင် သင့်ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုနှင့် ပတ်သက်ပြီး အတွေ့အကြုံရှိသည့် ဆရာဝန် မရှိခြင်း။
- ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု အရည်အသွေး ညံ့ဖျင်းခြင်း။ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု အရည်အသွေး ညံ့ဖျင်းခြင်းတွင် သတ်မှတ်ထားသော ဆေးကုသ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု စံချိန်စံညွှန်းများအား မမီခြင်းနှင့် ဘာသာစကား အခက်အခဲ သို့မဟုတ် ယဉ်ကျေးမှု အတားအဆီးများ သိသာစွာ ရှိနေခြင်းတို့ ပါဝင်ပါသည်။
- အသင်းဝင်၏ အခြေခံ ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်သူ (PMP) သည် ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်ကို စွန့်ခွာခြင်း။
- ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်က အဓိက ပြုစုစောင့်ရှောက်ရေးဆေးခန်း သို့မဟုတ် အသင်းဝင်၏အိမ်နှင့် နီးသော အခြားကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများသို့ အကန့်အသတ်ဖြင့်သာ ထောက်ပံ့မှုပေးခြင်း။

အကယ်၍ သင့်မှာ "တရားမျှတသော အကြောင်းရင်း" ဖြစ်သည့် အကြောင်းပြချက် ရှိသည်ဟု ထင်ပါက ဦးစွာ MDwise သို့ဆက်သွယ်ပါ။ ထိုအခါ ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ပြဿနာကို ဖြေရှင်းပေးဖို့ ကြိုးစားပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့အားဆက်သွယ်ပြီးချိန်ထိ ကျေနပ်မှုမရသေးပါက Healthy Indiana Plan ဖုန်း 1-877-Get-HIP9 (1-800-438-4479) သို့ခေါ်ဆိုပါ။ သို့မဟုတ် အောက်ပါလိပ်စာသို့ စာပို့ပါ။ Healthy Indiana Plan သည် သင်၏ တောင်းဆိုချက်ကို ပြန်လည် သုံးသပ်ပေးမည်ဖြစ်ပြီး အပြောင်းအလဲကို တင်သွင်းရန် ပုံစံတခု ရယူပေးပါလိမ့်မည်။

သင့်မိသားစုဝင်ငွေ ပြောင်းလဲမှုကို သတင်းပို့ခြင်း

သင်သည် Healthy Indiana Plan အတွင်း ရှိနေစဉ် သင့်မိသားစု အရေအတွက် ပြောင်းလဲသွားလျှင်၊ သင်ထည့်ဝင်နေသည့် ငွေကြေးပမာဏကို ပြန်လည်တွက်ပေးရန် အချိန်မရွေး တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ယင်းအတွက် ဥပမာအချို့မှာ ကလေးမွေးဖွားခြင်း၊ ဝေဆုံးခြင်း၊ ကွာရှင်းခြင်း သို့မဟုတ် တစ်စုံတစ်ဦးသည် သင့်အိမ်ထောင်မှ အတွင်းသို့ ဝင်ရောက်လာခြင်း သို့မဟုတ် သင့်အိမ်ထောင်မှ ထွက်ခွာခြင်း တို့ ဖြစ်ပါသည်။ သင့်တွင် HIP ခံစားခွင့်များ ရှိသောနှစ်တွင် အလုပ်လက်မဲ့ ဖြစ်သွားသောအခါ သို့မဟုတ် ဝင်ငွေ အပြောင်းအလဲ ရှိသောအခါ သတင်းပို့သင့်ပါသည်။ ပြောင်းလဲမှုအား Division of Family Resources သို့ 1-800-403-0864 ကို ဆက်သွယ်ပြောဆိုပါ။

သင့်နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ၏ ငါးရာခိုင်နှုန်းထက် ပိုမိုပြီး သင်ပေးနေရပါက ဘာလုပ်ရမည်နည်း။

သင်သည် နှစ်တစ်နှစ်၏ လေးလအတွင်း ကျန်းမာရေးအာမခံကို သင့်ဝင်ငွေ၏ ငါးရာခိုင်နှုန်းထက်ပိုပေးပြီးပါက ကျွန်ုပ်တို့ကို အသိပေးပါ။ ဤငွေကို သင် သို့မဟုတ် အခြား သင့်မိသားစုဝင်မှ အောက်ပါတို့အတွက် ပေးချေခြင်း ဖြစ်နိုင်ပါသည်-

- သင့် HIP အကျိုးခံစားခွင့် အတွက် လစဉ်ထည့်ဝင်ငွေများ။
- ပူးတွဲပေးချေမှုများ။
- CHIP ပရီမီယံများ။
- အကြွေး ပြန်လည်ပေးချေမှုများ။

အကယ်၍ ဤပေးချေမှုများသည် ပေးထားသော သုံးလတာ အကျိုးခံစားခွင့်ကာလအတွင်း သင့်ဝင်ငွေ၏ ငါးရာခိုင်နှုန်းထက် ကျော်လွန်နေပါက လာမည့် ပူးတွဲပေးချေမှုများ အတွက် သင်ပေးရန်မလိုခြင်း ဖြစ်နိုင်သည်။ HIP Plus အသင်းဝင်များသည် HIP Plus ဆက်လက်ရရှိနေရန် အနည်းဆုံး \$1 ထည့်ဝင်ကြေးသို့ သို့မဟုတ် ဆေးရွက်ကြီးအပိုထပ်ဆောင်းငွေဖြင့် \$1.50 ပေးရပါမည်။ သင့်တွင် ယင်းကဲ့သို့ ဖြစ်နေသည်ဟု သင်ယူဆပါက သင်၏ MDwise စာရင်းသွင်းခြင်းကာလအတွင်း ကျွန်ုပ်တို့ သင့်အတွက် စုံစမ်းပေးပါမည်။ စုစုပေါင်းပမာဏကို သင်သဘာမတူပါက သို့မဟုတ် အခြား မိသားစုဝင်များအတွက် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များ ရှိပါက အတည်ပြုရန်အတွက် ငွေလက်ခံဖြတ်ပိုင်း မိတ္တူများကို ကျွန်ုပ်တို့ ကြည့်ရှုရန် လိုပါမည်။ တောင်းဆိုမှုများနှင့် စာရွက်စာတမ်းများကို ဤလိပ်စာသို့ ပေးပို့နိုင်သည်-

MDwise Customer Service
 P.O. Box 44236
 Indianapolis, IN 46244-0236

သင်၏စာရွက် စာတမ်းများအားလုံးကို ကျွန်ုပ်တို့ စစ်ဆေးသုံးသပ် ပါမည်။ သုံးလတာ အကျိုးခံစားခွင့် ကာလအတွင်း သင့်ဝင်ငွေ၏ ငါးရာခိုင်နှုန်းထက် ပိုပြီး သင်ပေးခဲ့ခြင်း ရှိမရှိကိုကျွန်ုပ်တို့ အတည်ပြုပါမည်။ ထို့နောက် ကျွန်ုပ်တို့၏ ပြန်လည် သုံးသပ်ချက် ရလဒ်ကို သင့်အား အကြောင်းကြားပါမည်။





HOOSIER HEALTHWISE တာဝန်ယူကုန်ကျခံပေးမည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ကုန်ကျစားရိတ်များ



MDwise သည် သင့်အား ကျန်းမာစွာ နေထိုင်နိုင်ရန် ကူညီလိုသော ဆန္ဒ ရှိပါသည်။ ထို့ကြောင့် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အတွက် ရောဂါ ကြိုတင်ကာကွယ်မှု ဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုသာမက နာမကျန်းမှုဆိုင်ရာ

ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု အတွက်ပါ အကုန်အကျခံပေးခြင်း ဖြစ်ပါသည်။ **အကယ်၍ သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် ပတ်သက်၍ အပြောင်းအလဲများ ရှိပါက ကျွန်ုပ်တို့ သင့်အား စာဖြင့် အကြောင်းကြားပါမည်။** သင့် အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် ပတ်သက်၍ မေးမြန်းစရာများ ရှိပါက ကျေးဇူးပြုပြီး သင့်ဆရာဝန်နှင့်ပြောပါ သို့မဟုတ် MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်ပါ။

ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ၏ ကုန်ကျစရိတ်များကို မည်သို့ သိရှိနိုင်မည်နည်း

သင့်ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှု စရိတ် မည်မျှရှိသည်ကို သိရှိရန် အရေးကြီးပါသည်။ ကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုကို မရယူမီ ကုန်ကျစရိတ်များကို သိရှိလိုပါက MDwise.org တွင် ကျေးဇူးပြု၍ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ။ အထွေထွေ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် သက်ဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်စာရင်းကို ကျွန်ုပ်တို့ ဖော်ပြထားပါသည်။ MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့လည်း သင်ဖုန်းဆက်နိုင်ပါသည်။ ဤအထွေထွေ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ၎င်းတို့အတွက် ကုန်ကျစရိတ်များ စာရင်းကို စာဖြင့် သင့်ထံ ပို့ပေးနိုင်ပါသည်။ စာရင်းထဲတွင် ဖော်ပြထားသော သီးခြားဝန်ဆောင်မှုကို သင်လိုအပ်ပါက ကျေးဇူးပြု၍ MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်ပါ။ သင့်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ ရှာဖွေပေးပါမည်။ ထိုဝန်ဆောင်မှုအတွက် ကုန်ကျစရိတ်ကို သင့်အား အကြောင်းကြားပေးသည့် သင့်ထံ ဖုန်းပြန်ဆက်ပေးပါမည်။

ရောဂါကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု

ကြိုတင်ကာကွယ်မှု ဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအား ပုံမှန်ရယူခြင်းသည် ပိုမိုကျန်းမာစွာ နေထိုင်နိုင်ဖို့ အဓိကသော့ချက် ဖြစ်ပါသည်။ ပုံမှန် ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးခြင်းနှင့် အခြားသော ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်းများ အတွက် ဆရာဝန်ထံ သွားသည့်အခါ ကြိုတင်ကာကွယ်ရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုများကို သင်ရယူနိုင်ပါသည်။ MDwise သည် ကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်ရေးအတွက် ကုန်ကျစရိတ်ကို တာဝန်ယူပါသည်။ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် ထိုသို့ပြုလုပ်ခြင်းသည် သင့်ကိုကျန်းမာနေစေပြီး ရောဂါများ ပိုမိုဆိုးရွားလာစေ စစ်ဆေးကုသနိုင်သောကြောင့် ဖြစ်ပါသည်။ ယင်းတို့တွင် အောက်ပါပညာမာများ ပါဝင်သည်-

- လူကြီးနှင့် ကလေးများအတွက် ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးခြင်းနှင့် ရောဂါကာကွယ်ဆေးများထိုးခြင်း။
- ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများ အတွက် ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း။
- ကလေးကိုကောင်းမွန်စွာ ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း။
- ကိုယ်ခန္ဓာ စမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုများ
- ကင်ဆာရောဂါအတွက် ရင်သားစစ်ဆေးခြင်းနှင့် သာအိမ်ခေါင်းဝ အသားစယူ စစ်ဆေးခြင်း

မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု

ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုသည် "ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ မရှိမဖြစ် လိုအပ်ချက်" ဖြစ်ရမည်။ ဆိုလိုသည်မှာ ၎င်းသည်-

- သင့်ကို ကုသမှုပေးရန် သို့မဟုတ် ရောဂါရှာဖွေရန် လိုအပ်သည်။
- လက်ရှိ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ စံချိန်စံနှုန်းများပေါ်တွင် သေချာစွာ အခြေခံထားသည်။
- လိုအပ်သည်ထက် မပိုရ။

ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် ရယူခြင်း

အချို့သော ဝန်ဆောင်မှုများကို မရယူမီ MDwise မှ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် ရယူဖို့လိုအပ်ပါသည်။ ယင်းသို့ပြုလုပ်ခြင်းကို ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် ရယူခြင်းဟု ခေါ်သည်။ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်လိုသော အခြေအနေတွင် သင့်ဆရာဝန်သည် ထိုသို့ မပြုလုပ်နိုင်ပါက MDwise သည် ဝန်ဆောင်မှုကုန်ကျစားရိတ်အတွက် မပေးပါ။ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်အတွက် ဆုံးဖြတ်ချက်များသည် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင့်လျော်မှု အပေါ်တွင်သာ အခြေခံသည်။ ဤဆုံးဖြတ်ချက်များသည် သင့်တွင် အကျိုးခံစားခွင့် ရှိမရှိပေါ်တွင်လည်း မူတည်ပါသည်။ ကြိုတင်ခွင့်ပြုမှုအတွက် ဆုံးဖြတ်ချက်များ ချပေးသည့် ဆရာဝန်များနှင့် ဝန်ထမ်းများသည် ယင်းဆုံးဖြတ်ချက်များ ရယူသည့်အတွက်ကြောင့် မက်လုံးများ သို့မဟုတ် ဆုကြေးများ မရရှိကြပါ။ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို ငြင်းပယ်ခြင်းအတွက် သို့မဟုတ် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိရန် ပိုမိုခက်ခဲစေသော ဆုံးဖြတ်ချက်များ ချခြင်းအတွက် ၎င်းတို့သည် ငွေကြေးတစ်စုံတစ်ရာ ရရှိခြင်း မရှိပါ။ သင့်အာမခံလုပ်ငန်းသည် ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ဆိုင်ရာဌာနသို့ ဖုန်းခေါ်ပြီး ကိုတင်ခွင့်ပြုချက် တောင်းဆိုမှု သို့မဟုတ် ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် တောင်းဆိုခြင်းကို သင့်အတွက် ပြုလုပ်ပါမည်။ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ဆိုင်ရာဌာနသို့ သင်ကိုယ်တိုင် ဖုန်းဆက်ပြီး သင့်ကျန်းမာရေးအာမခံထံမှ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ယူရန် အထွေထွေမေးခွန်းများကို စုံစမ်းနိုင်ပါသည်။ သူတို့ကို အခမဲ့ဖုန်းလှိုင်းဖြင့် တနင်္လာ-သောကြာ နံနက် 8 - ညနေ 5 အတွင်း ဖုန်းခေါ်နိုင်ပါသည်။ ၎င်းတွင် အားလပ်ရက်များ မပါဝင်ပါ။ ဘာသာစကားဖုန်းလှိုင်းတွင် အင်္ဂလိပ်မဟုတ်သော ဘာသာစကားဖြင့် ရနိုင်ပါသည်။ အခမဲ့ဖုန်းလှိုင်းကို သတ်မှတ်ချိန်ပြင်ပ ခေါ်ပါက၊ စနေတနင်္ဂနွေ၊ အားလပ်ရက် စသည်ဖြင့် ဖုန်းခေါ်ပါက အသံသတင်းစကား ချန်ထားခွင့်ရှိပြီး အလုပ်ဖွင့်ရက်တွင် သင့်ထံ ပြန်ခေါ်ပါမည်။

သင့်ဆရာဝန်က ဦးစွာအတည်ပြု ထောက်ခံချက် ပေးရမည့် ဝန်ဆောင်မှုများ

အုပ်စု A အသင်းဝင်များသည် ဤစာမျက်နှာတွင် ဖော်ပြထားသောစာရင်းပါ ဝန်ဆောင်မှု အပြည့်အစုံကို ရရှိနိုင်ပါသည်။ ဤဝန်ဆောင်မှုများ အားလုံးကို သင့်ဆရာဝန်က အတည်ပြု ထောက်ခံပေးဖို့ လိုအပ်ပါသည်။

အုပ်စု C မှာ ကလေးများအတွက်ဖြစ်သည်။ အုပ်စု C အသင်းဝင်များသည် နောက်စာမျက်နှာပေါ်တွင် ဖော်ပြထားသော စာရင်းပါ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှု အပြည့်အစုံကို ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင့်ကလေးသည် ဤဝန်ဆောင်မှုများအား ၎င်း၏ဆရာဝန်ထံမှ သော်လည်းကောင်း၊ ဆရာဝန်မှ ရည်ညွှန်းလွှဲပြောင်းမှု မှတဆင့် သော်လည်းကောင်း ရယူရပါမည်။ ကျေးဇူးပြု၍ စာရင်းကို သေချာစွာဖတ်ပါ။ အချို့ဝန်ဆောင်မှု အမျိုးအစားများသည် သင့်ကလေး၏ အကျိုးခံစားခွင့် ပမာဏကိုလိုက်၍ ပြုသမျှ အကြိမ်အရေအတွက် ကန့်သတ်ထားသည်။

အုပ်စု P မှာ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ထားခြင်းကြောင့် "အရည်အချင်း ပြည့်မီသည်ဟု မှတ်ယူရသော" အသင်းဝင်များအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ ဖြစ်သည်။ ဆိုလိုသည်မှာ သင်၏ Hoosier Healthwise လျှောက်လွှာအား အတည်ပြုခံရရန် စောင့်ဆိုင်း နေရန်အတွင်း အချို့သော ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် တာဝန်ယူသည်ဟု ဆိုလိုခြင်း ဖြစ်ပါသည်။ အုပ်စု P သည် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းနှင့် ဆက်စပ်နေသည့် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ဆရာဝန်ဆေးညွှန်းများအတွက် အကျိုးဝင်ပါသည်။ သို့သော် အုပ်စု P တွင် သင့်ကလေး မီးဖွားစရိတ် သို့မဟုတ် "အတွင်းလူနာအဖြစ် ဆေးရုံတွင် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု" တို့အတွက် မပါဝင်ပါ။ Hoosier Healthwise အုပ်စု A တွင် သင့်ကလေး မီးဖွားစရိတ်ကိုသို့ အတွင်းလူနာအဖြစ် ဆေးရုံတွင် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု အတွက် ပါဝင်ပါသည်။

အကယ်၍သင်သည် မည်သည့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု အုပ်စုတွင် ပါဝင်နေမှန်း မသေချာပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းဆက်ပါ။

အောက်ဖော်ပြပါ ဝန်ဆောင်မှုများ ရယူရန်အတွက် သင့်ဆရာဝန်ကို ဦးစွာ ဖုန်းဆက်ရမည် သို့မဟုတ် ၎င်းထံသွားရောက် ရမည်။ သင်မည်သည့် ကုသမှုမျိုး လိုအပ်ကြောင်း သင့်ဆရာဝန်က ညွှန်ပြပါလိမ့်မည်။

ဆရာဝန်ပြုစောင့်ရှောက်မှု-
ကိုယ်ခန္ဓာ စမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုများ
အခြေခံ ကျန်းမာရေး ပြုစောင့်ရှောက်မှု
ရောဂါကြိုတင်ကာကွယ်မှုဆိုင်ရာ
ပြုစောင့်ရှောက်မှု
ကိုယ်ဝန်ဆောင် ပြုစောင့်ရှောက်မှုများ။
အထူးပြုစောင့်ရှောက်မှု

ဆေးရုံ၌ ပြုစောင့်ရှောက်မှု-
အတွင်းလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ
ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ
ရောဂါရှာဖွေ စစ်ဆေးခြင်းများ။
ဓာတ်ခွဲခန်း စစ်ဆေးမှုများနှင့်
ဓာတ်မှန်ရိုက်ခြင်းများ
အခြေအနေ တည်ငြိမ်ပြီးနောက်ပိုင်း
ဝန်ဆောင်မှုများ

ဆေးဝါးဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့မှုများ-
ဆရာဝန်ဆေးညွှန်းများ
တာရှည်ခံ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ကိရိယာများ
(အုပ်စု C အတွက် တစ်နှစ်လျှင် အများဆုံး
\$2,000 နှုန်းဖြင့် တစ်သက်တာအတွက် \$5,000)။
ခြေထောက်ထိန်း ကိရိယာများနှင့် အထူး
ဖိနပ်များ။
နားကြားမှုအတွက် ထောက်ပံ့မှု ပစ္စည်းများ။
အတုတပ်ဆင်ပေးနိုင်သော ကိရိယာများ။

အခြား-
ရောဂါကာကွယ်ခြင်းများ (ဆေးထိုးခြင်းများ)၊ ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးပေးခြင်းနှင့် ရောဂါရှာဖွေခြင်း။ အောက်ပါတို့ ပါဝင်သော အိမ်တွင်
ပြုလုပ်နိုင်သည့် ကျန်းမာရေးပြုစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ကုထုံးများ-

- ကိုယ်ခန္ဓာ ကုထုံး။
- အပြောဆိုင်ရာ ကုထုံး။
- အသက်ရှူလမ်းကြောင်းနှင့်ဆိုင်သော ကုထုံး။
- အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကုထုံး (အုပ်စု C အတွက် တစ်နှစ်လျှင် ကုထုံးတစ်မျိုးလျှင် အများဆုံး အကြိမ် 50)။

ကျောက်ကပ်ဆိုင်ရာ ကုသခြင်းများ
ဆေးလိပ်ဖြတ်ခြင်း
သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး (အုပ်စု C အတွက်၊ အရေးပေါ်အခြေအနေ အတွက်သာ သူနာတင်ယာဉ်ကို \$10.00 ပူးတွဲပေးချေမှုဖြင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။)

MDwise သည် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာနှင့် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး လုပ်ငန်းစဉ် အသစ်များကို ရှာဖွေကြည့်ရှုပါသည်။ MDwise သည် ဆေးဝါးအသစ်များနှင့် ကိရိယာအသစ် များကိုလည်း အမြဲရှာဖွေ ကြည့်ရှုပါသည်။

ထိုသို့ ကျွန်ုပ်တို့ ပြုလုပ်ရာတွင် အောက်ဖော်ပြပါ သူများ၏ အကူအညီကို ရယူပါသည်-

- ကျွမ်းကျင်သူပညာရှင်များ။
- သုတေသနလုပ်ငန်း။
- အစိုးရ စီရင်ဆုံးဖြတ်ချက်များ။

၎င်းတို့ထံမှ အကူအညီ ရယူခြင်းသည် ဆေးဝါးသစ်များ၊ ပစ္စည်းကိရိယာသစ်များနှင့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများမှာ ဘေးအန္တရာယ် ကင်းမကင်းအပြင် အသင်းဝင်များအား ထောက်ပံ့ရန်သင့်မသင့်ကို ဆုံးဖြတ်ရာ၌ ကျွန်ုပ်တို့အား အထောက်အကူ ဖြစ်စေပါသည်။

MDwise Hoosier Healthwise ကိစ္စ

MDwise ID ကတ်တစ်ခုကို စာတိုက်မှတစ်ဆင့် သင်ရရှိလိမ့်မည်။ ဆရာဝန်ဆီသို့၊ ဆေးဆိုင်သို့ သွားသည့်အခါတိုင်း သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေး ပြုစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ ရယူသည့်အခါတိုင်း ဤ MDwise ID ကတ်ကို အသုံးပြုပါ။ သင့်ကတ်ပြား ပျောက်ဆုံးပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ကို ကုန်ကျစေခြင်းမရှိဘဲ သင့်ကတ်ကို အစားထိုးပေးပါမည်။



အဖွဲ့ဝင်အမည် -
John J Smith

အဖွဲ့ဝင် MID#-
000123456789

အကျိုးဝင်မှုနှင့် ပင်တိုင်ဆရာဝန် စစ်ဆေးရန် (PMP):
အဖွဲ့ဝင်များအတွက်: MDwise.org/myMDwise
စီစဉ်ပေးသူများအတွက်: MDwise.org/myMDwiseProvider

စားရိတ်မျှပေး- ဆေးဘဏ္ဍအမည် Rx: \$3
ဆေးကတ်စီစဉ်အမည် Rx: \$10



MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှု- (အညွှန်းဆေးများ/ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ)
1-800-356-1204, TTY/TDD: 1-800-743-3333

ဆေးဝါးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ အကူအညီလျှင်- 1-844-336-2677 (အသင်းဝင်များ/စီစဉ်ပေးသူများ)

အဖွဲ့ဝင်များအတွက်:

- အရေးပေါ်များ:** 911 သို့မဟုတ် အနီးဆုံး အရေးပေါ်ခန်းသို့ သွားပါ။ အရေးပေါ်မဟုတ်ဘဲ အရေးပေါ်ခန်းသွားပါက စားရိတ်မျှပေးရမည်။
- NURSEon-call:** 1-800-356-1204, နံပါတ် #1 ထို့နောက် နံပါတ် #4

စီစဉ်ပေးသူများအတွက်:

- ဆေးဆိုင်တွင်မဝယ်မီ ခွင့်ပြုချက် ဖက်စ်နံပါတ်-** 1-858-790-7100
RX BIN: 003585
RX GRP: MDW
RX PCN: ASPROD1
- တောင်းဆိုသည့် လိပ်စာနှင့် ငွေပေးသူ ID-** MDwise.org/Providers သို့ညွှန်းဆိုပါသည်

HOOSIER HEALTHWISE အသင်းဝင်များအတွက် အခြား ထောက်ပံ့သူများမှ

ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများ

တစ်ခါတစ်ရံတွင် သင်သည် ပုံမှန်တွေ့ဆုံနေကျ ဆရာဝန်အပြင် အခြား ထောက်ပံ့သူနှင့်ပါ တွေ့ဆုံရန် လိုအပ်နိုင်ပါသည်။ ထိုသို့တွေ့ဆုံရန် မည်သို့ပြုလုပ်ရမည်ကို နောက်စာမျက်နှာ အနည်းငယ်တွင် ဖော်ပြထားပါသည်။

အထူးကုသမားတော်နှင့် တွေ့ဆုံခြင်း



အထူးကုသမားတော်ဆိုသည်မှာ နှလုံး၊ အရေပြား သို့မဟုတ် အရိုးကဲ့သို့ ကိုယ်ခန္ဓာ၏ အစိတ်အပိုင်း တစ်ခုထဲကိုသာ ကုသသော ဆရာဝန် ဖြစ်သည်။ သင်ပုံမှန်တွေ့နေကျ ဆရာဝန်သည် သင့်အား အထူးကု သမားတော်တစ်ဦးနှင့် တွေ့ဆုံရန်

လိုအပ်ပါက ရည်ညွှန်းစာ ရေးပေးလိမ့်မည်။ **အထူးကုသမားတော်နှင့် မတွေ့ဆုံမီ သင့်ဆရာဝန်ထံမှ ရည်ညွှန်းစာကို ရယူရပါမည်။**

သင့်ဆရာဝန်ထံမှ ရည်ညွှန်းစာ မပါပါက အထူးကုသမားတော်နှင့် တွေ့ဆုံစရိတ်ကို MDwise မှ ကုန်ကျခံမည်မဟုတ်ပါ။ အထူးကုသမားတော်ထံမှ ကုသမှုကို မည်သို့ ရယူရမည်အကြောင်းကို သင့်ဆရာဝန်က သင့်အား ပြောပြပါလိမ့်မည်။

မိမိဆန္ဒအလျောက် သွားရောက်နိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

MDwise သည် ယင်းဝန်ဆောင်မှုများ အားလုံးအတွက် တာဝန်ယူပါသည်။ သင့်ဆရာဝန်သည် ဤဝန်ဆောင်မှုများကို သင်ရရှိနိုင်ရေးအတွက် အကူအညီ ပေးနိုင်ပါသည်။ သို့သော် ဤဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိရန်အတွက် သင့်ဆရာဝန်မှတစ်ဆင့် လုပ်ဆောင်ရန် မလိုအပ်ပေ။ ဤဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိရန်အတွက် မည်သည့် Hoosier Healthwise ဆရာဝန်ထံမဆို သင်သွားနိုင်ပါသည်။ မိမိဆန္ဒအလျောက် လာရောက်ကုသမှုကို လက်ခံသော ထောက်ပံ့သူများသည် အချို့သော ဝန်ဆောင်မှုများကို သင့်အားမပေးမီ MDwise မှ သဘောတူညီချက်တစ်ခုကို ရယူရပါမည်။

မည်ကဲ့သို့သော ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုမျိုးကိုမဆို မရယူမီ သင့်ဆရာဝန်နှင့် ပြောဆိုဆွေးနွေးပါက သင့်ဆရာဝန်သည် သင့်ကို အကောင်းဆုံး ဂရုစိုက် စောင့်ရှောက်ပေးနိုင်ကြောင်းကို သတိရပါ။

အောက်ပါ ဝန်ဆောင်မှုများမှာ "မိမိဆန္ဒအလျောက် သွားရောက်နိုင်သော" ဝန်ဆောင်မှုများ ဖြစ်ပါသည်-

- မျက်စိပြုစောင့်ရှောက်မှု။
- ခြေထောက်ပြုစောင့်ရှောက်မှု။
- စိတ်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက်များအတွက် စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် ဆေးဝါးအလွဲသုံးစားမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို စာမျက်နှာ 9 တွင်ကြည့်ပါ။
- ကျောရိုးနှင့်အဆစ်အမြစ်ကို လက်ဖြင့် အနေအထားပြင်ပေးခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများ။
- အရေးပေါ်အခြေအနေ ဝန်ဆောင်မှုများ။
- အလျင်အမြန် ပြုစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ။
- HIV လူနာကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲခြင်း။
- မိသားစုစီမံကိန်း (အကယ်၍ သင်၏ မိသားစုစီမံကိန်းဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့သူက ပဋိသန္ဓေတားဆေးမှုကို စားရန် ဆေးညွှန်းပေးပါက သင်သည် ရက် 90 စာ ထောက်ပံ့မှုကို ရနိုင်ပါသည်။)
- ရောဂါကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းများ (ဥပမာ ကျန်းမာရေးဌာနတွင်၊ ကျောင်းတွင်)။
- ဆီးချိုရောဂါ မိမိကိုယ်တိုင် ထိန်းချုပ်ခြင်း သင်တန်း (ထောက်ပံ့သူဆရာဝန်က သင်တန်းပေးလျှင်)။
- စိတ်ရောဂါကုဆရာဝန်ထံမှ ဝန်ဆောင်မှုများ။

MDwise ပြင်ပမှ ဝန်ဆောင်မှုများ

ဝန်ဆောင်မှု အများစုအတွက် MDwise ထောက်ပံ့သူထံသို့ သင်သွားရန် လိုအပ်ပါသည်။ အချို့ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် IHCP တွင် မှတ်ပုံတင်ထားသော မည်သည့် Hoosier Healthwise စီစဉ်သူထံမဆို သွားနိုင်ပါသည်။ ထိုဝန်ဆောင်မှု များ ရခဲပါက ကျေးဇူးပြု၍ သင့်ဆရာဝန်အား အကြောင်းကြားပါ။ ထိုသို့ပြုခြင်းဖြင့် သူတို့က သင့်ကို စောင့်ရှောက်ရာတွင် အကူအညီဖြစ်စေပါသည်။ Hoosier Healthwise ဝန်ဆောင်မှုများ အားလုံးကို MDwise မှ ရယူရန် မလိုပါ။ မေးမြန်းလိုသည်ရှိပါက ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုထံ သို့မဟုတ် သင့်ဆရာဝန်ထံ ဆက်သွယ်ပါ။

- ကျောင်းသားတစ်ဦးချင်းစီအတွက် ပညာရေးဆိုင်ရာ အစီအစဉ် (IEP) နှင့်ဆိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ။
- Medicaid ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ရွေးချယ်စရာ (MRO) ဝန်ဆောင်မှုများ။
- မိသားစု တစ်ခုချင်းစီအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ အစီအစဉ် (IFSP) သို့မဟုတ် First Steps ဝန်ဆောင်မှုများ။ ထိုဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင့်ဆရာဝန်ထံမှ သဘောတူညီချက် ရယူရန် မလိုအပ်ပါ။ သို့သော် သင်အလိုရှိပါက သင့်ဆရာဝန်သည် ထိုဝန်ဆောင်မှုများကို ရှာဖွေရာတွင် ကူညီနိုင်ပါသည်။

MDwise မှ တာဝန်ယူသော ဝန်ဆောင်မှုများ

အုပ်စု A အတွက် အောက်ပါ ဝန်ဆောင်မှုများကို MDwise မှ တာဝန်ယူပါ-

- သူနာပြုစောင့်ရှောက်ရေး ဂေဟာတွင် ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများ (ရေရှည် အထောက်အပံ့)။
- စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ နှောင့်နှေးမှုအတွက် အလယ်အလတ် ပြုစောင့်ရှောက်ရေး အထောက်အပံ့ (ICF/ID)။
- နာတာရှည်ဆေးရုံတွင် ပြုစောင့်ရှောက်မှု။
- နေအိမ်နှင့် လူမှုအခြေပြု ဝန်ဆောင်မှုများ (HCBS) ကင်းလွတ်ခွင့်အောက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှုများ။
- ပြည်နယ်ဆေးရုံတစ်ခုတွင် စိတ်ရောဂါနှင့် သက်ဆိုင်သော ကုသခံယူမှုများ။
- စိတ်ရောဂါနှင့် သက်ဆိုင်သော နေအိမ်တွင်ကုသခံယူမှု အထောက်အပံ့ (PRTF) ဝန်ဆောင်မှုများ။

ဤဝန်ဆောင်မှုများကို သင်လိုအပ်ပါက၊ ဤဝန်ဆောင်မှုများအတွက် စရိတ်ကျခံပေးရန် အကူအညီ ပေးနိုင်သော Hoosier Healthwise ပြင်ပရှိ အစီအစဉ်များ ရှိနိုင်ပါသည်။ ပိုမိုရှာဖွေရန် Hoosier Healthwise ကို **1-800-889-9949** သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

အုပ်စု C အတွက် အောက်ပါ ဝန်ဆောင်မှုများကို MDwise မှ တာဝန်ယူပါ-

- သူနာပြုစောင့်ရှောက်ရေး ဂေဟာတွင် ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများ (ရေရှည် အထောက်အပံ့)။
- သူနာပြုစောင့်ရှောက်ရေး ဂေဟာတွင် ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများ (ရေတိုအထောက်အပံ့)။
- စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ နှောင့်နှေးမှုအတွက် အလယ်အလတ်တန်း ပြုစောင့်ရှောက်မှု အထောက်အပံ့တွင် ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများ (ICF/MR)။
- နာတာရှည်ဆေးရုံတွင် ပြုစောင့်ရှောက်မှု။
- နေအိမ်နှင့် လူမှုအခြေပြု ဝန်ဆောင်မှုများ (HCBS) ကင်းလွတ်ခွင့်အောက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှုများ။

- အောက်ပါတို့အတွက် လူနာ စီမံအုပ်ချုပ်မှု-
 1. HIV/AIDS ရှိသောသူများ။
 2. ကိုယ်ဝန်ဆောင် အမျိုးသမီးများ။
- ပြည်နယ်ဆေးရုံတစ်ခုတွင် စိတ်ရောဂါနှင့် သက်ဆိုင်သော ကုသခံယူမှုများ။
- ကိုယ်ခန္ဓာ အစိတ်အပိုင်း အစားထိုး လဲလှယ်ခြင်းများ။
- ဆရာဝန်ဆေးညွှန်းမပါဘဲ ဝယ်နိုင်သော ဆေးဝါးများ (ဆရာဝန်ညွှန်ကြားပါက အင်ဆူလင်ဆေးဝါးမှအပ)။

- စိတ်ရောဂါနှင့် သက်ဆိုင်သော နေအိမ်တွင်ကုသခံယူမှု အထောက်အပံ့ (PRTF) ဝန်ဆောင်မှုများ။

ဤဝန်ဆောင်မှုများကို သင့်ကလေး လိုအပ်ပါက၊ ဤဝန်ဆောင်မှုများအတွက် စရိတ်ကျခံပေးရန် အကူအညီ ပေးနိုင်သော Hoosier Healthwise ပြင်ပရှိ အစီအစဉ်များ ရှိနိုင်ပါသည်။ ပိုမိုရှာဖွေရန် Hoosier Healthwise ကို **1-800-889-9949** သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

HOOSIER HEALTHWISE ဆေးဝါးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ

MDwise သည် Hoosier Healthwise အသင်းဝင်များအတွက် မဖြစ်မနေလိုအပ်သော ဆေးဝါးအများစုအတွက် အကျုံးဝင်ပါသည်။ အကျုံးဝင်သော ဆေးဝါးကို သိရှိရန် MDwise ဆေးဝါးစာရင်းတွင် ကြည့်ပါ။ သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးသည် ဆေးဝါး သို့မဟုတ် ဆေးညွှန်းအလွတ် ဝယ်ယူနိုင်သော ဆေးဝါးများကို လိုအပ်သောအခါ သင့်ဆရာဝန်က ဆေးညွှန်း ရေးပေးပါလိမ့်မည်။ ထိုအညွှန်းဆေးကို Indiana Medicaid လက်ခံသော အစီအစဉ်တွင်ပါဝင်သည့် မည်သည့်ဆေးဆိုင်တွင်မဆို ရနိုင်ပါသည်။

MDwise Hoosier Healthwise အသင်းဝင်များသည် MDwise.org/findadoctor တွင် “Find a Pharmacy” ကိုရှေးပြီး ပါဝင်သော ဆေးဆိုင်စာရင်းကို ကြည့်နိုင်ပါသည်။ သင့်တွင် ဆေးဆိုင်အကြောင်း မေးမြန်းလိုသည် သို့မဟုတ် အခက်အခဲရှိပါက **1-844-336-2677** သို့မဟုတ် MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာန **1-800-356-1204** သို့ ဖုန်းဆက်ပါ။

ဆေးညွှန်းနှင့်ပေးသည့် ဆေးဝါး

သင်၏ ဆရာဝန်သည် လိုအပ်သော ဆေးအားလုံးကို ဆေးညွှန်းပေးရပါမည်။ သင်ဆေးဝါးလိုအပ်သောအခါတွင် သင့်ဆရာဝန်က ဆေးညွှန်းရေးပေးပါလိမ့်မည်။ ယင်းဆေးညွှန်းကို MDwise ကွန်ယက်အတွင်း မည်သည့်ဆေးဆိုင်ထံသို့မဆို ယူဆောင်သွားနိုင်ပါသည်။

Food and Drug Administration (FDA)(အစားအစာနှင့် ဆေးဝါး စီမံခန့်ခွဲရေးဌာန) မှ အတည်ပြုထားသော ဆေးဝါး ဖြစ်ရပါမည်။ သင့်တွင် ဆေးဆိုင်နှင့် ပတ်သက်ပြီး မေးမြန်းစရာများ သို့မဟုတ် ပြဿနာများ ရှိပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းခေါ်ဆိုပြီး ဆေးဝါးရွေးချယ်ချက်ကို ရွေးချယ်ပါ။ ဖုန်းနံပါတ်သည် သင့် ID ကတ်၏ နောက်ကျောဘက်တွင် ရှိပါသည်။

HIP သည် သင့်ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ပေးသူအား ဆေးဝါးစာရင်း (formulary) ဟု ခေါ်သော စာရင်းတစ်ခု ပေးထားပါသည်။ ၎င်းက သင့်အတွက် ဆေးညွှန်းပေးရန် သူတို့ကို အထောက်အကူပြုပါလိမ့်မည်။ ဆေးဝါးစာရင်းမှာ HIP မှ တာဝန်ယူထားသော ဆေးဝါးတံဆိပ်များနှင့် ယေဘုယျဆေးဝါးများစာရင်း ဖြစ်ပါသည်။ ဆေးညွှန်းအလွတ် ဝယ်ယူနိုင်သော ဆေးများနှင့် ဗီတာမင်များကိုလည်း ဤဆေးဝါးစာရင်းက ပြောပြနိုင်ပါသည်။ သင်သည် အင်တာနက်သုံးနိုင်ပါက MDwise.org/members တွင် သင့်အာမခံအမျိုးအစားကိုရှေးပြီး ဆေးဝါးစာရင်းတွင် ဆေးကုသမှုကို ကြည့်ပါ။ဆေးစပ်ပုံ အပြည့်အစုံကို အွန်လိုင်းတွင် MDwise.org ၏ Pharmacy Services အောက်တွင် တွေ့နိုင်ပါသည်။ MDwise Hoosier Healthwise အသင်းဝင်များသည် **1-844-336-2677** သို့ဖုန်းခေါ်ပြီး သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့ဝက်ဘ်ဆိုက်သို့ ဝင်ပြီး အသေးစိတ်အချက်အလက်များနှင့် ဆေးဆိုင်စာရင်းကို ကြည့်နိုင်ပါသည်။ MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာန **1-800-356-1204** သို့လည်း သင်ဖုန်းဆက်နိုင်ပါသည်။



မှတ်ချက်- ဆေးဆိုင် ရှာဖွေရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။



MDwise Hoosier Healthwise အုပ်စု C အသင်းဝင်များသည် လူအများအသုံးပြုရန် ထုတ်လုပ်ထားသော ဆေးညွှန်းတစ်ခုလျှင် \$3.00 နှင့် တံဆိပ်ပါ မှတ်ပုံတင်ဆေးဝါးများအတွက် \$10.00 စီကို ပူးတွဲပေးချေမှုအဖြစ် ပေးရပါမည်။

HOOSIER HEALTHWISE သွားဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ



Hoosier Healthwise အောက်ရှိ သွားဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်တို့အား ထောက်ပံ့ပေးရန်အတွက် MDwise သည် DentaQuest ဟု အမည်ရသော ကုမ္ပဏီတစ်ခုကို အသုံးပြုပါသည်။ သွားဘက်ဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုမှာ သင့်ကျန်းမာရေးနှင့် ကောင်းမွန်စွာ နေထိုင်နိုင်ရေးအတွက် အလွန် အရေးကြီးပါသည်။ သင့်သွားဆရာဝန်၏ ရုံးခန်းတွင် ခြောက်လကြာတိုင်း ပုံမှန် စစ်ဆေးမှုများ ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်ပါသည်။

DentaQuest ကို ဆက်သွယ်ပါ

သွားကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့်များ၊ ယင်းအတွက် သတ်မှတ်ချက်များ၊ သွားဆရာဝန်တစ်ဦးကို ရှာဖွေခြင်း နှင့် ပတ်သက်သော မေးခွန်းများ သို့မဟုတ် အခြားသိလိုသည်များကို မေးမြန်းရန်အတွက် DentaQuest အခမဲ့ဖုန်းလိုင်း 844-231-8310 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ အချိန်များမှာ တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့ အထိ နံနက် 8:00 နာရီမှ ညနေ 8:00 နာရီအထိ ဖြစ်ပါသည်။ TTY/TDD အသုံးပြုသူများမှာ 1-800-743-3333 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

အောက်ပါတို့မှာ Hoosier Healthwise အောက်တွင် အကျုံးဝင်သော သွားဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ ဖြစ်ပါသည်။

အကျိုးခံစားခွင့်များ အကျုံးဝင်မှု ရှင်းလင်းချက်	အုပ်စု A အရွယ်ရောက်သူ	အုပ်စု A ကလေး	အုပ်စု C CHIP
စစ်ဆေးမှု တစ်ခုနှင့် နှစ်စဉ် သွားသန့်ရှင်းရေးလုပ်ခြင်း။	✓ တစ်ခု နှင့် နှစ်စဉ် သွားသန့်ရှင်းရေးလုပ်ခြင်း။	✓ နှစ်ကြိမ် စစ်ဆေးခြင်းနှင့် သွားသန့်ရှင်းရေးလုပ်ခြင်း။	✓ နှစ်ကြိမ် စစ်ဆေးခြင်းနှင့် သွားသန့်ရှင်းရေးလုပ်ခြင်း။
ဖလူအိုရိုက်ဒ် စိမ်ခြင်း။		✓	✓
သွားဖာဆေးများ။		✓	✓
သွားများအကြားပိုးစားခြင်း ရှိမရှိ စစ်ဆေးနိုင်သော အထက်အောက် သွားများ ကိုက်ရာမျက်နှာပြင်များကို 12 လတစ်ကြိမ် ဓာတ်မှန်ရိုက်ခြင်းများ၊ 3 နှစ်တစ်ကြိမ် သွားအားလုံး အစုံလိုက် ဓာတ်မှန်ရိုက်ခြင်း။	✓	✓	✓
သွားဖာခြင်းနှင့် အစွပ်တပ်ခြင်းကဲ့သို့ အစားဖြည့်ခြင်း။	✓	✓	✓
သွားအမြစ်ကုသမှု လုပ်ငန်းစဉ်များ။		✓	✓
သွားဖုံးရောဂါ ပြုစုကုသမှုတွင် အသေအချာ သွားသန့်ရှင်းရေးလုပ်ခြင်းနှင့် သွားဖုံးရောဂါများကို ခွဲစိတ်ကုသခြင်းတို့ ပါဝင်သည်။	✓	✓	✓
အံကပ်တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း၊ အံကပ်အပြည့် ပြုလုပ်ခြင်းနှင့် ပြုပြင်ခြင်းများ။	✓	✓	✓
သွားနုတ်ခြင်းများ။	✓	✓	✓
လိုအပ်ပါက စိတ်ငြိမ်ဆေးနှင့် နိုက်ထရပ်အောက်ဆိုဒ် ပေးခြင်း။		✓	✓

အကျုံးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများက ဘာတွေလဲ

သင့်သွားဆရာဝန်က Hoosier Healthwise မှ တာဝန်ယူကျခံမည့် ဝန်ဆောင်မှု အပြည့်အစုံကို ပြောပြနိုင်ပါသည်။

သွားဆရာဝန်တစ်ဦးကို ရှာရန်

DentaQuest တွင် ပါဝင်သော သွားဆရာဝန်ကို ရှာဖွေရန် 844-231-8310 သို့ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် DentaQuest.com သို့ ဝင်ကြည့်ပါ။ သင်ဖုန်းခေါ်ဆိုသည့်အခါ သင်၏ အသင်းဝင် ID ကတ်ကို အသင့်ဆောင်ထားပါ။ အကူအညီ လိုအပ်ပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနကိုလည်း သို့ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

အရေးပေါ် သွားကုသမှု

အကယ်၍ သင်သွားနာနေပါက သင့်သွားဆရာဝန်ကို ချက်ချင်း ဖုန်းဆက်ပါ။ ဖြစ်နိုင်သမျှ အမြန်ဆုံး တွေ့နိုင်ရန် သင့်ဆရာဝန်က စီစဉ်ပါလိမ့်မည်။

သွားဘက်ဆိုင်ရာ မေးခွန်းများရှိပါသလား

အရည်အချင်း ပြည့်မီမှုနှင့်ပတ်သက်၍ သိလိုခြင်း၊ သွားဆရာဝန်ကို ရှာဖွေခြင်းနှင့် အခြားသိလိုသည်များ ရှိပါက MDwise ထံ 1-800-356-1204 သို့ တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့ အထိ နံနက် 8 နာရီမှ ညနေ 8 နာရီအတွင်း ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ TTY/TDD အသုံးပြုသူများမှာ 1-800-743-3333 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။



HOOSIER HEALTHWISE မျက်စိပြုစောင့်ရှောက်မှု

မျက်စိပြုစောင့်ရှောက်မှု ခံစားခွင့်များကို Hoosier Healthwise အသင်းဝင်များအတွက် ရရှိနိုင်ပါသည်။

မျက်စိ ပြုစောင့်ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ရယူခြင်း

မျက်စိ ပြုစောင့်ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ရယူရန် မျက်စိဆရာဝန်တစ်ဦးကို သင်ခေါ်ဆိုနိုင်သည် (မျက်စိဆရာဝန် သို့မဟုတ် မျက်စိကုသမှု ပညာရှင်)။ မျက်စိပြုစောင့်ကုသရေး စစ်ဆေးမှုများကို ကြိုတင်ကာကွယ်ရေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအဖြစ် သတ်မှတ်ပါသည်။ မျက်စိဆရာဝန်သည် အင်ဒီယာနာပြည်နယ်နှင့် စာချုပ်ချုပ်ဆိုထားရမည်။ ချိန်းဆိုမှုတခု ပြုလုပ်သည့်အခါ ရုံးသည် အင်ဒီယာနာပြည်နယ်နှင့် စာချုပ်ချုပ်ဆိုထားခြင်း ရှိမရှိ သေချာ မေးမြန်းပါ။ မျက်စိဆရာဝန်များအကြောင်း အချက်အလက်များကို MDwise.org/findadoctor တွင် ရှာဖွေနိုင်ပါသည်။ အကူအညီတောင်းရန်အတွက် MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် သင်ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။

အကျိုးခံစားခွင့် အကျဉ်းချုပ်

မျက်စိစမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုများ

- အသက် 21 အောက် အသင်းဝင်တစ်ဦးလျှင် 12 လ ကာလအတွင်း တစ် (1) ကြိမ် စစ်ဆေးခြင်း

- အသက် 21 နှင့်အထက် အသင်းဝင်တစ်ဦးလျှင် နှစ် (2) နှစ်လျှင် တစ် (1) ကြိမ် စစ်ဆေးခြင်း
- ထပ်ဆောင်း စမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုများသည် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ မရှိမဖြစ် လိုအပ်ချက် ဖြစ်ရမည်။

မျက်မှန် (မျက်မှန်ကိုင်များနှင့် မှန်များ အပါအဝင်)

- အသက် 21 အောက် အသင်းဝင်တစ်ဦးလျှင် တစ်နှစ်လျှင် မျက်မှန်တစ်စုံ။
- 21 နှစ်နှင့် အထက် အသင်းဝင်များအတွက် ငါးနှစ်လျှင် တစ်ကြိမ် မျက်မှန် တစ်လက်။
- သင်မတတ်နိုင်သည့် အကြောင်းရင်းများကြောင့် မျက်မှန် ပြုပြင်ခြင်းများ သို့မဟုတ် အစားထိုးခြင်းများ ယင်းတို့တွင် အောက်ပါဥပမာများ ပါဝင်သည် - မီးလောင်ခြင်း၊ အခိုးခံရခြင်း သို့မဟုတ် မတော်တဆကားတိုက်မှု

HOOSIER HEALTHWISE သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး

သင့်ဆရာဝန်ထံသွားရန် ပို့ဆောင်ရေးယာဉ်



Hoosier Healthwise အုပ်စု A အတွက် ဆရာဝန်နှင့် သွားဆရာဝန် ရက်ချိန်းများအတွက် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးကို MDwise မှ တာဝန်ယူထားပါသည်။ Hoosier Healthwise အစီအစဉ်တွင် ကိုယ်ဝန်ဆောင် များမှာ ထိုအကျိုးခံစားခွင့် ရှိနိုင်ပါသည်။ သင်သည် ကိုယ်ဝန်ဆောင် Hoosier Healthwise အသင်းဝင်ဖြစ်ပါက သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးကို အမြဲရရှိနိုင်ပါသည်။


MDwise သည် သင့်အိမ်မှ သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ဆေးခန်းသို့ အသွားအပြန်အတွက် တနင်္ဂနွေ နေ့စဉ် လမ်းတစ်ကြောင်းစာ အခေါက်ပေါင်း 20 အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသည်။ သွားလာရေးအတွက် အခြားနည်းလမ်းဖြင့် မရနိုင်သော အခါတွင် စီးနင်းရန်အတွက် ချွေတာထားသင့် ပါသည်။ သင်နေထိုင်ရာဒေသအတွင်းတွင် ရနိုင်ပါက သင့်ဆရာဝန်ထံသို့ သွားရန်အတွက် MDwise သည် ဘတ်စ်ကား စီးနင်းခွင့် လက်မှတ်တစ်ခုကို ပေးနိုင်ပါသည်။ ဘတ်စ်ကား လက်မှတ်တစ်ခုသည် သင့်ခရီးသွား ကန့်သတ်ချက်ထဲတွင် ခရီးစဉ်နှစ်ခုအဖြစ် သတ်မှတ်ပါသည်။ အကယ်၍ စီးနင်းခွင့်တွင် အပိုဖော်ပြထားပါက သင်ဆေးဆိုင်သို့ သွားသောအခါ သို့မဟုတ် အခြား အရေးကြီးသော ချိန်းဆိုထားချက်များ သွားသောအခါ အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။

အမှန်တကယ် အရေးပေါ်အခြေအနေ ကြိုတွေ့မှသာ လူနာတင်ယာဉ်ကို ခေါ်သင့်ပါသည်။ အကယ်၍ သင့်ပြဿနာမှာ အန္တရာယ်တရား ဖြစ်စေနိုင်သည် သို့မဟုတ် အသက်ဆုံးရှုံးနိုင်သည်ဟု သင်ယူဆပါက 911 သို့ ဖုန်းဆက်ပါ။ Hoosier Healthwise အုပ်စု C အသင်းဝင်များသည် အမှန်တကယ် အရေးပေါ် အခြေအနေအတွက်သာ လူနာတင်ယာဉ်ကို လျှော့စျေးဖြင့် ခေါ်ယူ အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ အရေးပေါ် ခရီးတစ်ခုအတွက် ပူးတွဲ ပေးချေမှုမှာ \$10.00 ဖြစ်ပါသည်။

MDwise သည် ဆေးဆိုင်သို့ သွားသော ခရီးစဉ်များအတွက်မူ တာဝန်ယူပါမည်။

ပို့ဆောင်ရေးယာဉ်အတွက် အချိန်သတ်မှတ်ခြင်း (အရေးပေါ်မဟုတ်သော အခြေအနေ)

ဆရာဝန်နှင့် ချိန်းဆိုချက် ပြုလုပ်သောနေ့တွင်ပင် သွားလာရန်ယာဉ်အတွက် စီစဉ်ရန် MDwise သို့ ဖုန်းဆက်သင့်သည်။ သင်မေ့သွားခဲ့ပါက ဆရာဝန်နှင့် ချိန်းဆိုချက်နေ့ မရောက်မီ အနည်းဆုံး ရုံးဖွင့်ရက်နှစ်ရက် ကြိုတင်၍ ပို့ဆောင်ရေးယာဉ် အတွက် စီစဉ်ရန် ဖုန်းကြိုဆက်ရပါမည်။ ဥပမာအားဖြင့်၊ အကယ်၍ သင်သည် ဗုဒ္ဓဟူးနေ့တွင် ဆရာဝန်နှင့် တွေ့ဆုံရမည် ဆိုပါက တနင်္လာနေ့ နောက်ဆုံးထားပြီး ဖုန်းဆက်ရပါမည်။ ရက်သတ္တပတ်ကုန် ရုံးပိတ်ရက်များနှင့် အများပြည်သူ အားလပ်ရက်များကို ထည့်မတွက်ပါ။ သင် အလျင်အမြန်သွားရန် လိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့အား အသိပေးပါ။



မှတ်ချက်- သင့်ဆရာဝန်နှင့် ချိန်းဆိုချက် ပြုလုပ်ပြီးလျှင်ပြီးချင်း ပို့ဆောင်ရေးယာဉ် အတွက် စီစဉ်ရန် ဖုန်းဆက်ဖို့ မမေ့ပါနှင့်။

အကယ်၍ သင့်ချိန်းဆိုချက်ကို ဖျက်သိမ်းခဲ့သော် သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲခဲ့သော် ပို့ဆောင်ရေးယာဉ် စီစဉ်ထားခြင်းကိုလည်း ဖျက်သိမ်းရန် သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲရန်အတွက် MDwise သို့ ချက်ချင်း ဖုန်းဆက်ပါ။

ရယူရန် MDwise ထံသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုရန် လိုအပ်ပါမည်။ ဆိုလိုသည်မှာ ဆေးဝါးကုသမှု လိုအပ်ချက်အပေါ် မူတည်၍ သူနာပြုက သွားရောက်ရန်ခရီးအတွက် အတည်ပြုပေးရန် လိုအပ်ပါလိမ့်မည်။ ထိုခရီးစဉ်များအားလုံး မှန်ကန်ပါက သင့်အတွက် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးကို စီစဉ်ပေးရန် သင့်ချိန်းဆိုချက်မတိုင်မီ အနည်းဆုံး သုံးရက် ကြိုတင်ဖုန်းဆက်ကြောင်း သေချာစေပါ။ ထိုသို့ပြုခြင်းဖြင့် MDwise အား သင့်ခရီးအတွက် အတည်ပြုရန် အချိန်ပေးပါသည်။

ပို့ဆောင်ရေးယာဉ်အတွက် ဖုန်းဆက်သောအခါ အောက်ပါ အချက်များကို လုပ်ထားသင့်ပါသည်-

1. ပို့ဆောင်ရေးယာဉ်အတွက် စီစဉ်ရန် သင်ဖုန်းမဆက်မီ သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် သွားဆရာဝန်နှင့် ချိန်းဆိုချက် အရင်လုပ်ရပါမည်။
2. သင့် MDwise အသင်းဝင် ID ကတ် ကို အဆင်သင့်ပြင်ထားပါ။ အောက်ပါတို့ကိုလည်း သင်သိထားရန်လိုပါသည်-
 - သင်၏ လိပ်စာနှင့် ဖုန်းနံပါတ်
 - သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး လိုအပ်သည့်နေ့စဉ်။
 - ဆရာဝန်နှင့် ချိန်းဆိုထားသည့်အချိန်။
 - ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ဆေးခန်း အမည်၊ လိပ်စာနှင့် ဖုန်းနံပါတ်။
 - စီးနင်းမည့်လူအရေအတွက်။
 - ဆရာဝန်နှင့် တွေ့ဆုံမှု ပြီးစီးမည်ဟု သင်ယူဆသောအချိန်။
3. ပို့ဆောင်ရေးယာဉ်ကို စီစဉ်ရန် MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်ပါ။ သေသေချာချာ နားထောင်၍ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးအတွက် ရွေးချယ်လိုက်ပါ။ သင်ဖုန်းခေါ်ဆိုရမည်မှာ 8:00 a.m. – 8:00 p.m., တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့ အထိဖြစ်သည်။
4. အသင်းဝင်များသည် ၎င်းတို့၏ ချိန်းဆိုမှုမှ အပြန်ခရီးအတွက် MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာန သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးလိုင်းသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုရမည်။ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးကုမ္ပဏီသို့ မခေါ်ဆိုရပါ။

မည်သူများ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးကို ရနိုင်ပါသလဲ။

အောက်ပါ အသင်းဝင်များ စီးနင်းစရာ ယာဉ်ကို ရနိုင်ပါသည်-


- မည်သည့် ကိုယ်ဝန်ဆောင် Hoosier Healthwise အသင်းဝင်မဆို။
- Hoosier Healthwise အုပ်စု A သို့မဟုတ် အုပ်စု P အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်သည့် မည်သည့် အသင်းဝင်မဆို။

သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး အခေါက်ပေါင်း 20 ကို သင်အသုံးပြုပြီးဖြစ်ပြီး သင့်နေအိမ်မှ မိုင် 50 ကျော်အကွာ သို့မဟုတ် အင်ဒီယာနာပြည်နယ်ကို ကျော်လွန်ပြီး သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးကို သင်လိုအပ်ပါက ခရီးစဉ်အတွက် ကြိုတင်အတည်ပြုချက်

HOOSIER HEALTHWISE အသင်းဝင်များအတွက် အစီအစဉ်နှင့် ဆရာဝန် အပြောင်းအလဲများနှင့် သင်သတင်းပို့ရမည့် အပြောင်းအလဲများ

လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ်အသစ်၊ ဝင်ငွေပြောင်းလဲခြင်း သို့မဟုတ် မိသားစုဝင်ဦးရေ ပြောင်းလဲခြင်း

သင်အိမ်ပြောင်းရွှေ့ခဲ့ခြင်း၊ ဖုန်းနံပါတ်ပြောင်းခြင်း၊ ဝင်ငွေပြောင်းလဲခြင်း သို့မဟုတ် မိသားစုဝင်ဦးရေ ပြောင်းလဲခြင်း ရှိပါက မိသားစုရေးရာဌာန (DFR) သို့ အကြောင်းကြားရပါမည်။ fssbenefits.in.gov သို့သွားပါ။ အပြောင်းအလဲကို ပြင်ဆင်ရန်အတွက် ဝက်ဘ်ဆိုဒ်ပေါ်တွင် ဖွင့်ဝင်ပါ။ သင်သည် DFR ကို 1-800-403-0864 သို့ ခေါ်နိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ ကျွန်ုပ်တို့ ကူညီနိုင်ပါသည်။



အကြံပြုချက်- သင့်လိပ်စာအသစ် သို့မဟုတ် ဖုန်းနံပါတ် အသစ်ကို သိလျှင်သိခြင်း MDwise သို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းဆက်ပါ။

ယင်းသို့ ဆက်ခြင်းဖြင့် အထူးအစီအစဉ်များနှင့် ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ဆိုင်ရာ အရေးကြီး သတင်းအချက် အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ကို ပြောပြနိုင်ပါလိမ့်မည်။

သင့်အစီအစဉ်ကိုပြောင်းလဲခြင်း

သင့်တွင် "တရားမျှတသော အကြောင်းရင်း" ရှိပါက သင့်ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်ကို အချိန်မရွေး ပြောင်းလဲ နိုင်ပါသည်။ အကြောင်းရင်းများကို အောက်တွင် ဖော်ပြထားပါသည်။

- ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်သည် ဆေးကုသမှုအတွက် မရှိမဖြစ် လိုအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို တာဝန်ယူနိုင်ခြင်း။
- ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်သည် လူကျင့်ဝတ်နှင့် ဆိုင်သော သို့မဟုတ် ဘာသာရေးနှင့် ဆိုင်သော အကြောင်းပြချက်များ အရ သင်လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုကို တာဝန်ယူနိုင်ခြင်း။
- သင်သည် ပတ်သက် ဆက်နွယ်နေသည့် အခြားဝန်ဆောင်မှုများကို တစ်ချိန်ထဲတွင် ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်ခြင်း။ ဆက်နွယ်နေသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ အားလုံးကို ကျန်းမာရေး အစီအစဉ် ကွန်ယက်အတွင်း၌ မရရှိနိုင်ခြင်းနှင့် သင့်အဓိက ဆေးကုသမှု ထောက်ပံ့သူ ဆရာဝန် သို့မဟုတ် အခြား ဆရာဝန်တစ်ဦးက ထိုကဲ့သို့ ဝန်ဆောင်မှုများကို သီးခြားစီ ဖယ်ခြင်းသည် သင့်အား အန္တရာယ်ဖြစ်စေ သည်ဟု ယူဆခြင်း။
- ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်ကို Medicaid မူဝါဒနှင့် စီမံကိန်းဌာနမှ ကိုင်တွယ်ထားခြင်း။
- ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်တွင် သင့်ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုနှင့် ပတ်သက်ပြီး အတွေ့အကြုံရှိသည့် ဆရာဝန် မရှိခြင်း။
- ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု အရည်အသွေး ညံ့ဖျင်းခြင်း။ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု အရည်အသွေး ညံ့ဖျင်းခြင်းတွင် သတ်မှတ်ထားသော ဆေးကုသ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု စံချိန်စံညွှန်းများအား မမီခြင်းနှင့် ဘာသာစကား အခက်အခဲ သို့မဟုတ် ယဉ်ကျေးမှု အတားအဆီးများ သိသာစွာ ရှိနေခြင်းတို့ ပါဝင်ပါသည်။
- အသင်းဝင်၏ အခြေခံ ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်သူ (PMP) သည် ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်ကို စွန့်ခွာခြင်း။
- ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်က အဓိက ပြုစုစောင့်ရှောက်ရေးဆေးခန်း သို့မဟုတ် အသင်းဝင်၏အိမ်နှင့် နီးသော အခြားကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများသို့ အကန့်အသတ်ဖြင့်သာ ထောက်ပံ့မှုပေးခြင်း။

အကယ်၍ သင့်မှာ "တရားမျှတသော အကြောင်းရင်း" ဖြစ်သည့် အကြောင်းပြချက် ရှိသည်ဟု ထင်ပါက ဦးစွာ MDwise သို့ဆက်သွယ်ပါ။ ထိုအခါ ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ပြဿနာကို ဖြေရှင်းပေးဖို့ ကြိုးစားပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့အားဆက်သွယ်ပြီးချိန်ထိ ကျေနပ်မှုမရသေးပါက Hoosier Healthwise အကူအညီပေးရေးလိုင်း 1-800-889-9949 သို့ခေါ်ဆိုပါ။ သို့မဟုတ် အောက်ပါလိပ်စာသို့ စာပို့ပါ-

Hoosier Healthwise
PO Box 441410
Indianapolis, IN 46244

Hoosier Healthwise အကူအညီပေးရေးလိုင်းသည် သင်၏ တောင်းဆိုချက်ကို ပြန်လည် သုံးသပ်ပေးမည်ဖြစ်ပြီး အပြောင်းအလဲကို တင်သွင်းရန် ပုံစံတရ ရယူပေးပါလိမ့်မည်။

သင် သို့မဟုတ် သင့်မိသားစုဝင် များသည် MDwise အစီအစဉ်တွင် ဆက်လက်နေလိုပါက သင်ဘာမှ လုပ်စရာမလိုပါ။ သင်သည် MDwise ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်ထဲတွင် အမည်သွင်းပြီးသား ဖြစ်နေပါသည်။ အကယ်၍ သင်သည် MDwise ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်ထဲတွင် ဆက်လက် မနေလိုတော့ပါက အပြောင်းအလဲ ပြုလုပ်ရန် Hoosier Healthwise အကူအညီပေးရေးလိုင်း 1-800-889-9949 သို့ ဖုန်းဆက်ပါ။ အကယ်၍ သင်သည် ပထမ ရက် 90 အတွင်း အပြောင်းအလဲ ပြုလုပ်ရန် မတောင်းဆိုပါက သင်သည်ဆက်လက်၍ MDwise ထဲတွင်သာ ရှိပါလိမ့်မည်။ အကယ်၍ သင့်မှာ မေးမြန်းစရာများ ရှိပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

အခြားအာမခံအစီအစဉ်များ

သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးတွင် အခြား ကျန်းမာရေး အာမခံရှိပါက ကျွန်ုပ်တို့အား အသိပေးရပါမည်။ MDwise သို့မဟုတ် သင့်အမှုတွဲ ဝန်ထမ်းထံအခမဲ့ သင်ဖုန်းဆက်နိုင်ပါသည်။

အောက်ပါအခြေအနေများ ဖြစ်ပေါ်လျှင်လည်း ကျွန်ုပ်တို့ (သို့မဟုတ် သင့်အမှုတွဲ ဝန်ထမ်း)ကို ပြောပြရပါမည်-

- သင့်အာမခံ အပြောင်းအလဲရှိလျှင်။
- ကားမတော်တဆ ဖြစ်မှုတွင် သင်ဒဏ်ရာ ရခဲ့လျှင်။
- လုပ်ငန်းခွင်တွင် သင်ဒဏ်ရာရခဲ့လျှင်။
- သင်ဒဏ်ရာရခဲ့ပြီး အခြားတစ်ယောက် ယောက်က ငွေပေးချေရလျှင်။

အခြားသော အာမခံ အစီအစဉ်များသည် သင့်အတွက် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို ကူညီ ပေးချေရန်အတွက် ဖြစ်သည်။ ထိုအကြောင်းများကို ကျွန်ုပ်တို့အား အသိပေးထားခြင်းဖြင့် ၎င်းတို့ ပေးချေပါမည့်အကြောင်း သင်သေချာအောင် လုပ်ခြင်းဖြစ်သည်။ အခြားအာမခံ များအကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့အား သင်ပြောပြခြင်းဖြင့် သင့် MDwise အကျိုးခံစားခွင့် များကို လျော့နည်းသွားစေမည် မဟုတ်ပါ။

သင့်ဆရာဝန်ပြောင်းခြင်း

သင်၏ ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် ဆရာဝန်နှင့် ပတ်သက်ပြီး ကျေနပ်မှု မရှိပါက ကျေးဇူးပြု၍ MDwise သို့ ဖုန်းဆက်ပါ။ MDwise မှသင်ထွက်ခွာ လိုလိမ့်မည် မဟုတ်ဟု ကျွန်ုပ်တို့ မျှော်လင့်ပါသည်။ သင့်မှာ မည်သည့်ပြဿနာဘက် ရှိရှိ သင့်ပြဿနာများကို ဖြေရှင်းရန် သင့်နှင့်အတူ ကျွန်ုပ်တို့ ဖူးပေါင်း လုပ်ဆောင်ပါမည်။

ဆရာဝန်ပြောင်းရန် ကျွန်ုပ်တို့ ကူညီနိုင်ပါသည်။ သင်၏ ဆရာဝန်ကိုပြောင်းရန် လိုနိုင်သော အခြေအနေများမှာ-

- သင်ပြောင်းရွှေ့သွားလျှင်
- သင့်ဆရာဝန် ပြောင်းရွှေ့သွားလျှင် သို့မဟုတ် MDwise နှင့် သက်ဆိုင်မှု မရှိတော့လျှင်

- MDwise မှသင်ရရှိနေသော ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုကို သင်မကျေနပ်သော အခါ။
- MDwise မှ ဝန်ထမ်းတစ်ဦးဦးက သင့်အား ရိုင်းပြော ဆက်ဆံသောအခါ။
- သင့်ဆရာဝန်က သင်ဆက်ထားသော ဖုန်းများအား ပြန်မဖြေလျှင်
- သင်အလိုရှိသော သို့မဟုတ် သင့်ဆရာဝန်က လိုအပ်သည်ဟု ယူဆသော ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို ရယူရန် အခက်အခဲရှိလျှင်
- အခြား အကြောင်းပြချက်များ - အချက်အလက်များ ပိုမိုသိရရန် ဖုန်းဆက်ပါ။

သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် သင့်ကလေး၏ ဆရာဝန်ကို ပြောင်းလဲလိုပါက သို့မဟုတ် သင့်ဒေသအတွင်းရှိ ဆရာဝန်များ စာရင်းကို မေးမြန်းလိုပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းဆက်ပါ။ MDwise ဆရာဝန်များ စာရင်းကို ရှာဖွေရန်အတွက် MDwise.org/findadoctor သို့လည်း သွားရောက်နိုင်ပါသည်။

MDwise ဆရာဝန်များနှင့် ပတ်သက်သော အရေးကြီး အချက်အလက်များ

MDwise ဆရာဝန်များအကြောင်း အချက်အလက်များကို MDwise.org/findadoctor တွင် ရှာဖွေနိုင်ပါသည်။ ဆရာဝန်များ အခြားထောက်ပံ့သူများနှင့် ပတ်သက်သော

အချက်အလက်များ ဖြစ်သည့် ဆေးခန်းဖွင့်သည့်နေရာ၊ ဖုန်းနံပါတ်၊ ဘတ်စ်ကား လမ်းကြောင်းပေါ်တွင် ရှိမရှိ၊ ၎င်းတို့ ပြောတတ်သော ဘာသာစကားနှင့် အခြား အချက်အလက် အများအပြားကိုပါ သင့်အား ပြောပြပါလိမ့်မည်။

MDwise ထောက်ပံ့သူ ဆရာဝန်များ၏ အရည်အချင်းများအကြောင်း သင်မေးမြန်းလိုပါက ကျွန်ုပ်တို့အား မေးပါ။ MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုသို့ သင်ဖုန်းဆက်ပါက သင့်အတွက် ဆရာဝန် သတ်သတ်မှတ်မှတ်ကို စီစဉ်ပေးပါ ရှာဖွေပေးနိုင်ပါသည်။ သင့်အားပေးသော အချက်အလက်များထဲတွင် ရာထူးခန့်အပ်ခြင်း အခြေအနေနှင့် ဘုတ်အဖွဲ့မှ မှန်ကန်ကြောင်း တရားဝင် ထောက်ခံချက်များ၊ လိုင်စင်နှင့် တရားဝင်မှု အတည်ပြုချက်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များနှင့် မကျေနပ်မှု တိုင်ကြားခံရသည့် ရာဇဝင်တို့ပါ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။ MDwise ကျွန်ုပ်တို့အတွင်း ဆေးရုံ ကဲ့သို့သော အထောက်အပံ့ အဖွဲ့အစည်းများ အကြောင်း ခိုင်မာသည့် သတင်း အချက်အလက် များကိုလည်း သင်ရှာကြည့်နိုင်ပါသည်။ ဆေးရုံများအကြောင်း အချက်အလက်များနှင့် ချိတ်ဆက်ပေး ထားသည့် MDwise.org/findadoctor သို့ ဝင်ကြည့်ပါ။ ဤသတင်း အချက်အလက်များကို ကျန်းမာရေးနှင့် လူသားဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနက တစ်နိုင်လံအတိုင်းအတာနှင့် စုစည်းထားခြင်း ဖြစ်ပါသည်။ ဆရာဝန်များ မကြာခင် ပြောင်းလဲခြင်းထက် ဆရာဝန် တစ်ယောက်တည်းနှင့် ပြသသည်က သင်သို့မဟုတ် သင့်ကလေး၏ ကျန်းမာရေးအတွက် ပိုကောင်းသည်ကို ကျေးဇူးပြု၍ သတိရပါ။

HOOSIER HEALTHWISE ပြန်လည်စဉ်းစားဆုံးဖြတ်ခြင်း

Hoosier Healthwise အသင်းဝင်များသည် ၎င်းတို့ ရွေးချယ်ထားသော ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းထားသည့် အတိုင်း တစ်နှစ်တာကာလ ဆက်လက် ရှိနေပါသည်။ သင်သည် MDwise ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်ထဲတွင် ရှိပါသည်။ **အသင်းဝင် အသစ်များသည် MDwise အစီအစဉ်တွင် ဆက်လက်နေလိုသည်ကို ဆုံးဖြတ်ရန် ရက်ပေါင်း 90 အချိန်ရပါသည်။** ထို့နောက် သင့်တွင် စာရင်းသွင်းကာလ တစ်နှစ်ရပါမည်။ ဤကာလအတွင်း ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်သစ် တစ်ခုကို ရွေးချယ်ရန် သင်နောက်ထပ်အခွင့် အရေးရပါမည်။ အမည်စာရင်း ပေးသွင်းရမည့်ကာလ ပြီးဆုံးသွားသည်နှင့်၊ Hoosier Healthwise အတွက် အရည်အချင်း ပြည့်မီမှု ဆုံးရှုံးခြင်းမရှိပါက သင်ရွေးချယ်လိုက်သော ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်တွင် နောက်ထပ် 12 လ စာရင်းဝင်နေပါမည်။

သင်သည် သင့်ကျန်းမာရေးအစီအစဉ် ဆရာဝန်ကို အချိန်မရွေး ပြောင်းလဲ နိုင်ပါသေးသည်။ **ဆရာဝန်များကို မည်ကဲ့သို့ ပြောင်းလဲရမည်ကို ကျေးဇူးပြု၍ စာမျက်နှာ 28 တွင် ကြည့်ပါ။** ဆရာဝန်များ မကြာခင် ပြောင်းလဲခြင်းထက် ဆရာဝန် တစ်ယောက်တည်းနှင့် ပြသခြင်းက သင့်ကျန်းမာရေးအတွက် ပို၍ ကောင်းသည်ကို ကျေးဇူးပြု၍ မှတ်သားထားပါ။



HOOSIER HEALTHWISE အထူးလိုအပ်ချက်များ ရှိသော ကလေးများ

ကျန်းမာရေး လိုအပ်ချက်များစစ်ဆေးခြင်း

သင့်ကလေးတွင် အထူးလိုအပ်ချက်များ ရှိသည်ဟု သင်ယူဆပါက MDwise မှ ကူညီနိုင်ပါသည်။ သင်သည် ကျန်းမာရေး လိုအပ်ချက်များစစ်ဆေးခြင်း စစ်တမ်းကို ဖြည့်နိုင်ပါသည်။စစ်ဆေးမှု ပြီးမြောက်ရန် သင့်ကလေး၏ ကျန်းမာရေးနှင့် ပတ်သက်သော မေးခွန်းများကို ဖြေဆိုပါ။ စစ်တမ်းဖြေပါက MDwiseREWARDS (အမိဒီဂိုက်စ် ဆုလာဘ်များ) အမှတ်များ ရပါမည်။

MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့လည်း သင်စွန့်ဆက်နိုင်ပါသည်။ သင့်ကိုယ်စားလှယ်က သင့်ကလေး၏ အထူးလိုအပ်ချက်ကို ဖော်ပြရာ၌ သင့်အား ကူညီပေးပါမည်။ အထူးလိုအပ်ချက်ရှိသော ကလေးများသည် အခြားသော ဝန်ဆောင်မှုများကိုလည်း ရယူနိုင်ပါသည်။

ပထမဆင့် အစီအစဉ်

1-800-441-7837 (STEP)

ပထမဆင့် အစီအစဉ်သည် အသက်သုံးနှစ်အထိ ကလေးများ အတွက် ဝန်ဆောင်မှုများပေးသည်။ ကြီးထွားဖွံ့ဖြိုးမှု အားနည်းသော သို့မဟုတ် ချို့ယွင်းချက်ရှိသော ကလေးများအတွက် ဖြစ်ပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်ပါသည်-

- စစ်ဆေးခြင်းများနှင့် အကဲဖြတ်ခြင်းများ
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် အခြားရင်းမြစ်များ ရရှိအောင် ကူညီခြင်း
- Hoosier Healthwise က တာဝန်မယူထားသော ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုအချို့တို့အတွက် တာဝန်ယူ ဆောင်ရွက်ပေးခြင်း
- ထောက်ပံ့ပေးခြင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ
- မိသားစုအလိုက် ပညာပေးခြင်းနှင့် အထူးသင်တန်းများ ပေးခြင်း

ကလေးများ၏ အထူး ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ (CSHCS) အစီအစဉ်

1-800-475-1355

ဤအစီအစဉ်သည် ကလေးများကို အသက် 21 နှစ် အရွယ်အထိ ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးပါသည်။ ကလေးသည် အောက်ဖော်ပြပါ ပြင်းထန်သော နာတာရှည် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အခြေအနေများထဲမှ အနည်းဆုံး တစ်ခုတွင် အကျုံးဝင်ရမည် -

- အနည်းဆုံး နှစ်နှစ်ကြာခဲ့ပြီးဖြစ်သော သို့မဟုတ် အနည်းဆုံး နှစ်နှစ်ကြာမည်ဟု ခန့်မှန်းထားသည့် အခြေအနေ
- သို့မဟုတ် -မသန်စွမ်းခြင်း၊ ရုပ်ပျက်ဆင်းပျက်ဖြစ်ခြင်း သို့မဟုတ် လုပ်ကိုင်ဆောင်ရွက်ရာတွင် အပြည့်အဝ မစွမ်းဆောင်ဆောင်နိုင်ခြင်း
- သို့မဟုတ် -အထူး အစားအသောက် သို့မဟုတ် ပစ္စည်းကိရိယာ လိုအပ်ခြင်း
- သို့မဟုတ် -ကုသမှုမရှိပါက နာတာရှည် မသန်မစွမ်းမှု အခြေအနေ ဖြစ်သွားနိုင်ခြင်း

ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးတစ်ဦးသည် သင်လိုအပ်သော မည်သည့် ဆေးကုသရေးနှင့် ဆိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုကိုမဆို သင်ရရန် ကူညီပေးပါမည်။ အသက် သုံးနှစ်အောက်ငယ်သော ကလေးများအတွက် ပထမဆင့် အစီအစဉ်နှင့်ပင် လုပ်ကိုင်ဆောင်ရွက်နိုင်အောင် ကူညီပေးပါမည်။



ကိုယ်ဝန်ဆောင် ပြုစောင့်ရှောက်ခြင်း

MDwise တွင် Hoosier Healthwise နှင့် Healthy Indiana Plan အသင်းဝင်များအတွက် ကိုယ်ဝန်ဆောင် ပြုစောင့်ရှောက်မှုကို တာဝန်ယူပေးပါသည်။ သင်ကိုယ်ဝန်ဆောင်ထားပါက သင့်ဆရာဝန်နှင့် ချက်ချင်း တွေ့ဆုံသင့်သည်။ အကူအညီတောင်းရန်အတွက် MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် သင် ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ ကျန်းမာသော ကလေးငယ်ဖြစ်ဖို့အတွက် ပုံမှန် ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးရန် အရေးကြီးပါသည်။ ချိန်းဆိုချက်များသို့ မှန်မှန် လာတွေ့ရန်နှင့် သင့်ဆရာဝန်၏ အကြံဉာဏ်များ အတိုင်း လိုက်နာလုပ်ဆောင်ရန် သတိရပါ။

ကိုယ်ဝန်ဆောင်ကာလအတွင်း စောင့်ရှောက်မှုများ (ကိုယ်ဝန်ဆောင် ပြုစောင့်ရှောက်မှု)



သင်ကိုယ်ဝန် ဆောင်ထားစဉ် ကာလအတွင်း ကိုယ်ဝန်ဆောင် အမျိုးသမီးများကို ကြည့်ရှုစောင့်ရှောက်သော ဆရာဝန်နှင့် သင်ပြုပါလိမ့်မည်။ ထိုဆရာဝန်ကို OB (မီးယပ်နှင့်သားဖွား) ဆရာဝန်ဟု ခေါ်ပါသည်။ သင်သည် သားဖွား

မီးယပ်ဆရာဝန်တစ်ဦး ရှာရန် အကူအညီလိုပါက MDwise 1-800-356-1204

သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ပထမဦးဆုံးအကြိမ် ကိုယ်ဝန်သွားပြရာတွင် သင့်ဆရာဝန်သည် အောက်ပါတို့ကို ပြုလုပ်ပေးပါလိမ့်မည်-

- ကိုယ်ခန္ဓာအား စမ်းသပ်စစ်ဆေး ပေးပါမည်။
- အနီးစပ်ဆုံး ခန့်မှန်းမီးဖွားရက်ကို ပြောပြပါမည်။
- သင့်ကိုယ်ဝန်နှင့် သင့်ကလေးကို ထိခိုက်နိုင်မည့် အရာများကို ရှာဖွေရန်အတွက် သင့်ဆေးမှတ်တမ်းများကို ဖတ်ရှုလေ့လာပါ လိမ့်မည်။
- သင့်ဝမ်းဗိုက်တွင် လွယ်ထားသော သင့်ရင်သွေးသို့ ကူးစက်နိုင်ဖွယ်ရှိသည့် ကျန်းမာရေး ပြဿနာများကို စစ်ဆေးပါမည်။ ယင်းကို မျိုးရိုးဗီဇဆိုင်ရာ စစ်ဆေးမှုဟု ခေါ်သည်။

သင့်သားဖွား မီးယပ်ဆရာဝန်သည် ဘာပြဿနာမှ မတွေ့လျှင် အောက်ပါအတိုင်း ပုံမှန်ဆက်ပြန်နိုင်ပါသည်-

- ပထမ 28 ပတ်အတွင်း 4 ပတ်လျှင် တစ်ကြိမ်။
- 28 ပတ်မှ 36 ပတ်အတွင်းတွင် 2 ပတ် သို့မဟုတ် 3 ပတ်လျှင်တစ်ကြိမ်။
- 36 ပတ်မှ မီးဖွားသည့်အချိန်အထိ တစ်ပတ် | ကြိမ်။

အကယ်၍ သင့်မှာ အထူးဂရုစိုက်ရမည့် ကျန်းမာရေး ပြဿနာ ရှိပါက သင့်ဆရာဝန်က ပိုမို မကြာခင် တွေ့ဆုံလိုပါလိမ့်မည်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေစဉ် အထူးဂရုစိုက်ယောက်နှင့် သင်ပြုသည့် လိုအပ်ပါက သင့်ဆရာဝန်က လွှဲပြောင်း ပေးနိုင်ပါသည်။

သင့်သားဖွား မီးယပ်ဆရာဝန်သည် သင် ဆေးခန်းပြသည့်အခါ သင်နှင့် သင့်ရင်သွေး ကျန်းမာကြောင်း သေချာအောင် အောက်ပါတို့ကို ပြုလုပ်ပါလိမ့်မည်-

- သင့်ကိုယ်အလေးချိန်ကို စစ်ဆေးခြင်း
- သွေးပေါင်ချိန်ကို စစ်ဆေးခြင်း
- ဆီးထဲတွင်ပါဝင်သော ပရိုတိန်းကို စစ်ဆေးခြင်း
- သင့်ကလေး၏ နှလုံးခုန်နှုန်းကို စစ်ဆေးခြင်း
- သင့်ဝမ်းဗိုက် (သားအိမ်ဟုလည်းခေါ်သည်) အရွယ်အစားကို တိုင်းတာခြင်း)
- သွေးထွက်ခြင်း သို့မဟုတ် သွေးယိုစီးခြင်းများရှိ မရှိ စစ်ဆေးခြင်း
- ကိုယ်ဝန်ဆောင် လက္ခဏာများ၊ မွေးဖွားရန် အစီအစဉ်များ၊ ရင်သွေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့်အခြားအရာများကို သင့်အား ပညာပေးသင်ကြားပေးသည်။

သင့်ဆရာဝန်သည် သင့်အတွက် ဗီတာမင်များလည်း ပေးနိုင်ပါသည်။ ၎င်းဗီတာမင်များမှာ ကိုယ်ဝန်ဆောင် ကာလအတွင်း သင့်ရင်သွေးအား ကျန်းမာစေပြီး ချို့ယွင်းချက်များနှင့် မွေးဖွားခြင်းမှလွဲ ကာကွယ်ပေးပါသည်။ တစ်ခါတစ်ရံတွင် ပုံမှန်တွေ့ဆုံသော အချိန်အတွင်း OB ဆရာဝန်သည် ကလေးမီးဖွားစဉ်နှင့် ညှစ်သည့်အချိန်တွင် လိုအပ်ကောင်း လိုအပ်မည်ဖြစ်သည့် နာကျင်မှု သက်သာသည့် ဆေးများအကြောင်း ပြောပြပါလိမ့်မည်။

ကိုယ်ဝန်ဆောင်မီ သို့မဟုတ် ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်တွင် အရက်နှင့် ဆေးလိပ်များသည် သင်၏ မမွေးဖွားရသော ရင်သွေးအား ထိခိုက်စေနိုင်ပြီး မွေးပြီးနောက် မိခင်နို့တိုက်ခြင်းမှ တဆင့်လည်း ထိခိုက်စေနိုင်ပါသည်။အရက် သို့မဟုတ် ဆေးဝါးသုံးစွဲခြင်းနှင့် ပတ်သက်ပြီး အကူအညီလိုအပ်ပါက သင့်ဆရာဝန်ကို ပြောပြပါ။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်နှင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ပြီးနောက်တွင် ဆေးလိပ်သောက်ခြင်းသည် သင့်ကလေးအား ထိခိုက်စေပါသည်။ ယင်းတို့ကို သုံးစွဲခြင်းမှ ဖြတ်နိုင်မည့် နည်းလမ်းများကို ကူညီရှာဖွေရန် သင့်ဆရာဝန်နှင့် ပြောဆိုပါ။

သင်ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ် စိတ်ခံစားမှုအပြောင်းအလဲများ ဖြစ်ပေါ်နိုင်ပါသည်။ ယင်းမှာ ဟိုမှန်းပြောင်းလဲမှုကြောင့် ဖြစ်ပါသည်။ ပုံမှန်အားဖြင့် ကလေးမွေးဖွားပြီးနောက် ပထမအပတ် သို့မဟုတ် နှစ်ပတ်အတွင်း ပျောက်သွားတတ်ပါသည်။စိတ်အခြေအနေပြောင်းလဲမှုများသည် ကလေးမွေးဖွားပြီးနောက် ကြာမြင့်စွာဖြစ်ပေါ်နိုင်ပါသည်။ သင်သည် 'စိတ်ခံစားချက်ပြောင်းလဲခြင်း baby blues' သို့မဟုတ် ထို့ထက်ပိုသော အခြားအရာများလည်း ရှိလာနိုင်ပါသည်။အကူအညီလိုအပ်ပါက သင့်စောင့်ရှောက်သူ သို့မဟုတ် စောင့်ရှောက်မှု မန်နေဂျာကို ပြောပါ။

ကြိုတင်စီစဉ်ထားသည့် မီးဖွားမှုများ

ကြိုတင်စီစဉ်ထားသည့် မီးဖွားမှု ဆိုသည်မှာ သင်နှင့် သင့်ဆရာဝန်တို့သည် သင့်ကလေးမီးဖွားမည့် ရက်တစ်ရက်ကို ကြိုတင် ရွေးချယ်ထားခြင်းကို ဆိုလိုပါသည်။ ယင်းသို့ မီးဖွားမှုအား ဝိုက်ခွဲမွေးရန် (C-section) စီစဉ်ခြင်းဖြင့် ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ်ပါက မီးဖွားမှုစတင်ရန် ဆေးရုံတက်ကာ အကြော IV ဆေးသွင်းခြင်းလည်း ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။

MDwise သည် စီစဉ်ထားသည့် မီးဖွားမှုများအတွက် The American College of Obstetrics and Gynecology ၏ ထောက်ခံချက်များကို အသိအမှတ်ပြုကာ ထောက်ပံ့ ကူညီပေးပါသည်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေသော သို့မဟုတ် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ရန် အလားအလာရှိသော MDwise အသင်းဝင်တစ်ဦး အနေဖြင့် သင်သည် ကြိုတင်စီစဉ်ထားသည့် မီးဖွားမှုများအကြောင်း MDwise ဆရာဝန်များက မည်ကဲ့သို့ အကြံပေး ထောက်ခံမှုများ ပြုထားကြောင်း သင်သိစေလိုပါသည်။

ကြိုတင်စီစဉ်ထားသည့် မီးဖွားမှုများအတွက် အကြံပေးထောက်ခံမှုများ

- သတ်မှတ်ရက်ချိန်းမတိုင်မီ မွေးဖွားရန်အတွက် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ရှုထောင့်မှ အကြောင်းရင်း မရှိပါက သဘာဝအတိုင်း မွေးဖွားရန် စောင့်ဆိုင်းခြင်းမှာ သင်နှင့် သင့်ရင်သွေးအတွက် အကောင်းဆုံးပင်ဖြစ်သည်။
- The American College of Obstetrics and Gynecologists က ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကြောင်းရင်းမရှိသည့် ကြိုတင်စီစဉ်ထားသည့် မီးဖွားမှုများကို ကိုယ်ဝန်ဆောင်ချိန် သီတင်းပတ် 39 ပတ်ထက် စောပြီးပြုလုပ်ရန် မသင့်ဟု အကြံပြုထားသည်။
- ကလေးမွေးဖွားမှုကို ကြိုတင်စီစဉ်ရမှ ဖြစ်မည်ဆိုပါက သင့်ဆရာဝန်နှင့် ဆွေးနွေးတိုင်ပင်ပါ။ သင့်ကိုယ်ဝန်ဆောင် ကာလမှာအနည်းဆုံး သီတင်းပတ် 39 ပတ် ရှိနေပြီဖြစ်ကြောင်း သေချာပါစေ။

BLUEBELLEbeginnings (ဘလူးဘဲလ်ဘီဂင်နင်း)

သင့်ရင်သွေး ကျန်းမာစွာဖြင့် မွေးဖွားလာဖို့ သေချာစေရန် ကျွန်ုပ်တို့ ကူညီလိုပါသည်။ ထို့ကြောင့် သင့်တွင် ကိုယ်ဝန် ရှိကြောင်း သိလျှင်သိချင်း ကျွန်ုပ်တို့အား ခေါ်ဆိုပါ။ သင့်ကိုယ်ဝန်နှင့်ပတ်သက်ပြီး မည်သည့် အခြေအနေတွင်ရှိကြောင်း သင့်အား ပြောပြပါမည်။ အကယ်၍ သင်သည် ထပ်ဆောင်းအကူအညီ ရယူလိုပါက သင်သေချာပေါက် ရရှိစေရန် ကျွန်ုပ်တို့ ဆောင်ရွက်ပေးနိုင်ပါသည်။ ကလေးမမွေးဖွားမီ သင့်ကလေးအတွက် ဆရာဝန်တစ်ဦး ရွေးချယ်ထားဖို့ အလွန်အရေးကြီး ပါသည်။ သင့်အတွက် သင့်တော်မှန်ကန်သည့် ဆရာဝန်ကို ရွေးချယ်နိုင်ရန် ကျွန်ုပ်တို့ ကူညီနိုင်ပါသည်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းနှင့် မိခင်ဘဝတို့နှင့် ပတ်သက်သည့် အရေးကြီး မှတ်သားစရာ သတင်းအချက်အလက်များကို သင့်ထံ ပို့ပေးပါမည်။ ကလေး မမွေးဖွားမီနှင့် မွေးဖွားပြီးစ ကာလများအတွင်း ဆရာဝန်နှင့် တွေ့ဆုံရမည့် ချိန်းဆိုချက်များ အားလုံးပြုလုပ်ထားခြင်း၊ မပျက်မကွက် လာရောက်ခြင်း အားဖြင့် သင်သည်လည်း ဆုလာဘ် အမှတ်များ ရရှိနိုင်ပါသည်။



မီးဖွားပြီးနောက် စောင့်ရှောက်မှု (Postpartum Care)

မီးဖွားပြီးနောက် စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ချိန်းဆိုသည့်အတိုင်း သွားရောက်ရန် အရေးကြီးပါသည်။ မီးဖွားပြီးနောက် ဆေးခန်းပြခြင်းသည် ကလေးမွေးဖွားပြီး သုံးပတ်မှ ခုနစ်ပတ်အတွင်း ဖြစ်သင့်ပါသည်။ သင်သည် မီးဖွားပြီးနောက် ဆေးခန်းပြသည့်အခါ သင့်အား စမ်းသပ်သူသည် အနာကျက်ခြင်း၊ စိတ်ခံစားမှုများကို စစ်ဆေးပြီး သင်မေးမြန်းလိုသည်များကို ဖြေကြားပေးပါမည်။ သင့်စောင့်ရှောက်သူမန်နေဂျာသည် ထိုချိန်းဆိုမှုကို သင်ပြုလုပ်ရန် ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။


သင်၏ မွေးကင်းစကလေးငယ်ကို စာရင်းသွင်းခြင်း

Hoosier Healthwise အုပ်စု A နှင့် Healthy Indiana Plan

မွေးကင်းစ ကလေးများပါမကျန် MDwise အသင်းဝင်တိုင်းတွင် ဆရာဝန်တစ်ဦးစီ ရှိရပါမည်။ သင်ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေစဉ် မှာပင် သင့်ကလေးအတွက် ဆရာဝန်တစ်ဦးကို ရွေးထားသင့်ပါသည်။ ထို့နောက် MDwise သို့ ဖုန်းဆက်ကာ ကျွန်ုပ်တို့အားပြောပြပါ။ အမှုတွဲ ဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် သူနာပြုကဲ့သို့ အခြားသူများကလည်း ဤရွေးချယ်မှု ပြုလုပ်ရာတွင် သင့်ကို ကူညီနိုင်ပါသည်။ သို့သော် ရွေးချယ်မှု ပြုရန်အတွက် သင်ကျွန်ုပ်တို့ကို ဆက်သွယ်ရပါမည်။

ကလေးအတွက် ဆရာဝန်ကို ရွေးချယ်ပုံ

1. သင် ကိုယ်ဝန်ဆောင်ချိန်တွင် သင့်ကလေးအတွက် မည်သို့သော ဆရာဝန်မျိုး သင်လိုချင်သည့် အကြောင်းမှ စတင်ကာ စဉ်းစားပါ။ သင်သည် MDwise တွင် ပါဝင်သောကြောင့် သင့်ကလေးအတွက်လည်း MDwise ဆရာဝန်တစ်ဦးကို ရွေးချယ်ရပါမည်။ မိသားစု၊ မိတ်ဆွေများနှင့် သင့်ဆရာဝန် တို့က အကြံကောင်းများရစေရန် ကူညီနိုင်ပါသည်။
2. ကလေးအတွက် ဆရာဝန်ကို သင်ရွေးပြီးလျှင် ပြီးချင်း ကျွန်ုပ်တို့ကို ပြောပြရန် MDwise သို့ ဖုန်းဆက်ပါ။
3. သင့်ကလေး မွေးဖွားသောအခါ၊ သင့်အမှုတွဲ ဝန်ထမ်း၊ DFR ဒေသရုံးခွဲ သို့မဟုတ် မှတ်တမ်းစင်တာ 1-800-403-0864 သို့ ကလေးအတွက် Hoosier Healthwise လျှောက်ထားရန် ဖုန်းဆက်ပါ။ သင်ဖုန်းခေါ်ရမည့်သူမှာ သင်နေထိုင်သည့် ကောင်တီပေါ်တွင် မူတည်ပါသည်။



အကြံပြုချက်- ကလေးအတွက် MDwise ဆရာဝန်ကို ကလေး မမွေးဖွားမီကတည်းက ရွေးချယ်ထားခြင်းမှာ အကောင်းဆုံး ဖြစ်ပါသည်။ အကယ်၍ သင်ကိုယ်ဝန်ဆောင်နေစဉ် အချိန်အတွင်း ကလေး၏ ဆရာဝန်ကို မရွေးချယ်ထားပါ သင့်ကလေးအတွက် ဆရာဝန်တစ်ဦးအား ကျွန်ုပ်တို့ ရွေးချယ်လိုက်ရပါမည်။ ထိုဆရာဝန်မှာ သင်မနှစ်သက်သော ဆရာဝန် ဖြစ်ကောင်း ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ ထို့ကြောင့် သင်ကိုယ်တိုင်ပင် ဆရာဝန်တစ်ဦးကို ရွေးချယ်သင့်ပါသည်။ ဤအရေးကြီးသော ဆုံးဖြတ်ချက်ကို စောစောစီးစီး ချလိုက်ပါ။

Hoosier Healthwise အုပ်စု C

အုပ်စု C အသင်းဝင်တစ်ဦး ကိုယ်ဝန် ရှိလာသောအခါ ကလေးမီးဖွားပြီးနောက် မည်ကဲ့သို့ စာရင်းသွင်းရမည်ကို လေ့လာသိရှိရန် အတွက် Hoosier Healthwise ဖုန်းနံပါတ် 1-800-889-9949 သို့ ဆက်သင့်ပါသည်။ ကလေးစာရင်းသွင်းခြင်းသည် အလိုအလျောက် မဟုတ်ပါ။ ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့်များ အတွက် ကလေးကို စာရင်းသွင်းရန် ဖုန်းဆက်ရပါမည်။

သင့်ကလေးများတွင် အုပ်စု C အကျိုးခံစားခွင့်များ ရှိသောအခါနှင့် သင့်တွင် ကိုယ်ဝန်နောက်တစ်ကြိမ် ဆောင်ထားသည်ဟု သိရသော အခါများတွင်လည်း ဤစည်းမျဉ်းများ အကျိုးဝင်ပါသည်။ သင့်ကလေးအားလုံးကို စာရင်းသွင်းရမည်။ သို့မဟုတ်ပါက အကျိုးခံစားခွင့်ကို ၎င်းတို့ ရမည်မဟုတ်။


အကျိုးခံစားခွင့်များ အတွက် သင့်ကလေးမွေးဖွားလာသည့် အချိန်အထိ သင်စောင့်ရှောက်မှု ဖြစ်သော်လည်း **သင့်ကလေးအား မီးဖွားမီ သင် သို့မဟုတ် သင့်သားသမီးသည် ကလေးအတွက် ဆရာဝန်ကို ရွေးထားနိုင်ပါသည်။** ကလေးမွေးဖွားလာသည်နှင့် တပြိုင်နက် သင်အလိုရှိသော ဆရာဝန်ထံမှ ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့် ရယူနိုင်ရန် အတွက် သေသေချာချာ ပြုလုပ်ဖို့ အရေးကြီးပါသည်။

မွေးလာသည့် ကလေးကို စာရင်းသွင်းရာတွင် ကလေး၏ ဆရာဝန်ကို ရွေးချယ်ဖို့ မမေ့ပါနှင့်။

1. သင် သို့မဟုတ် သင့်သမီးကိုယ်ဝန် ရှိသည်ကို သိလျှင်သိချင်း ကလေးအတွက် ဆရာဝန်ကောင်း တစ်ယောက် ရရှိဖို့ ၎င်းတို့တွင် မည်သည့် အကြံဉာဏ် ရှိမည်ကို မိသားစု၊ မိတ်ဆွေများ၊ သို့မဟုတ် သင့်ဆရာဝန်နှင့် စကားပြောကြည့်ပါ။
2. သင့်ကလေးအတွက် ဆရာဝန်ကို ရွေးချယ်ပြီးပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်ကာ သင့်ရွေးချယ်ချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့အား ပြောပါ။ သင်သည် Hoosier Healthwise ဖုန်းနံပါတ် 1-800-889-9949 သို့လည်း ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ အမှုတွဲဝန်ထမ်း သို့မဟုတ် သူနာပြုကဲ့သို့သော အခြားသူများက ဤရွေးချယ်မှုတွင် ကူညီနိုင်ပါသည်။ **သို့သော် ရွေးချယ်မှု ပြုလုပ်ရန်အတွက် သင်ကျွန်ုပ်တို့ကို ဆက်သွယ်ဖို့ လိုပါသည်။**
3. သင့်ကလေး မွေးဖွားသောအခါ၊ သင့်အမှုတွဲ ဝန်ထမ်း၊ DFR ဒေသရုံးခွဲ သို့မဟုတ် မှတ်တမ်းစင်တာ 1-800-403-0864 သို့ ကလေးအတွက် Hoosier Healthwise လျှောက်ထားရန် ဖုန်းဆက်ပါ။

MDWISE အထူး အစီအစဉ်များ

သင်နှင့် သင့်မိသားစုအတွက် MDwise တွင် အခမဲ့ အစီအစဉ်များစွာ ရှိပါသည်။ သူတို့သည် သင်အောင်မြင် ကျန်းမာရန် ကူညီပါလိမ့်မည်။ MDwise အစီအစဉ်များနှင့် ပတ်သက်ပြီး သင့်တွင် မေးမြန်းစရာများ ရှိပါက MDwise.org သို့သွားပါ။

သူနာပြုတစ်ဦးနှင့် စကားပြောရန် ကျွန်ုပ်တို့၏  **NURSEon-call** 24-နာရီ အသုံးပြုနိုင်သော ဖုန်းလိုင်းကို ခေါ်ဆိုပါ။ ကြိုတင်အသံသွင်းထားသော ဖြေကြားချက် မဟုတ်ပါ။ သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးသည် ဆရာဝန်ပြုရန် လိုအပ်လျှင်၊ အရေးပေါ်ခန်းသို့ သွားရန်လိုအပ်လျှင်၊ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ အထွေထွေမေးခွန်းများကို ဖြေကြားရန် သူနာပြုမှ ကူညီဆုံးဖြတ်ပေးနိုင်ပါသည်။ Hoosier Healthwise နှင့် HIP အသင်းဝင်များသည် -1-800-356-1204 သို့ခေါ်ဆိုပြီး NURSEon-call (**နာဂစ်**) **အွန်ခေါ်(လ်)** သူနာပြုခေါ်ရန်အတွက် #4 ကို ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်။

WEIGHTwise (**ဝိတ်တိုက်**) သည် ကိုယ်အလေးချိန်ထိန်းချုပ်ရေးတွင် လက်တလော အချက်အလက်များပေးသည့် အသုံးချစရာ တစ်ခုဖြစ်ပါသည်။ ကိုယ်ကာယလုပ်ငန်းနှင့် ကျန်းမာသော အစားအသောက်အမူအကျင့်များကို အသုံးပြုရွေးချယ်ခြင်းဖြင့် သင်သည် ကိုယ်အလေးချိန်ချ နိုင်ပါသည်။ မှန်ကန်သော စားသောက်နေထိုင်နည်းဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို ဘယ်မှာ ရှာရလဲဆိုတာ အစီအစဉ်က ကူညီလမ်းပြပေးပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် အိမ်ထောင်စုတစ်ရပ်ကို ကိုယ်အလေးချိန်စောင့်ကြည့်စက် Weight Watchers နှင့် ဂျင် အသင်းဝင်ကြေးများကိုလည်း လျှော့စျေးပေးပါသည်။ MDwiseREWARDS (အိမ်ဒီဂိုက်စ် ဆုလာဘ်များ) အစီအစဉ်အောက်တွင် ဂျင်ပြန်လည်လျှောက်ထားမှုများကိုလည်း ပေးပါသည်။

သင့်နေရာရှိ WELLNESSchats သို့ လာရောက်ပြီး ကျန်းမာရေး ဆက်စပ်မှုများကို လေ့လာပါ။ အခြား MDwise အသင်းဝင်များနှင့် တွေ့ဆုံပါ။ နောက်ထပ် သတင်းများအတွက် MDwise.org/events သို့သွားပါ။

ဆေးလိပ်သောက်သလား? ဆေးလိပ် ဖြတ်လိုသလား? MDwise's  **SMOKE-free** SMOKE-free (**ဆေးလိပ်ဖြတ်ခြင်း**) အစီအစဉ်က ကူညီနိုင်ပါသည်။ ပထမဦးစွာ၊ သင်သည် ဆေးလိပ်ဖြတ်ခြင်းနှင့် ပတ်သက်၍ သင့်ဆရာဝန်နှင့် စကားပြောရန် အလွန် အရေးကြီးပါသည်။ သင့်ဆရာဝန်က ကူညီနိုင်ပါသည်။ သင့်အတွက် အထောက်အကူဖြစ်စေနိုင်သည့် ဆရာဝန်ဆေးညွှန်းမပါဘဲ ဝယ်ယူနိုင်သော ဆေးဝါးများ ရှိပါသည်။ ယင်းဆေးဝါးအနက် အများအပြားကို တာဝန်ယူကျွေးပေးပါသည်။ သင့်အတွက် မည်သည့်ဆေးဝါးများက သင့်လျော်မှန်ကန်သည်ကို သင့်ဆရာဝန်က ကူညီဆုံးဖြတ်ပေးနိုင်ပါသည်။ ဆေးလိပ်ဖြတ်ရန် နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးသည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက်လည်း သင်သည် အကျိုးဝင်ပါသည်။ သင့်ဆရာဝန်က ဆေးလိပ်ဖြတ်ရန် နှစ်သိမ့်ဆွေးနွေးပေးနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် အခြားတစ်ဦးထံ ညွှန်းပေးနိုင်ပါသည်။ သင်ဆေးရွက်ကြီး ဖြတ်ရာတွင် အထောက်အပံ့ ဖြစ်စေသော သတင်းအချက်အလက်များနှင့် လိုအပ်သည့်အရာများကို MDwise.org/wellness/smokefree တွင် သွားရောက် ကြည့်ရှုနိုင်ပါသည်။

Indiana Tobacco Quitline (အင်ဒီယာနာ ဆေးရွက်ကြီးဖြတ်ခြင်း ဖုန်းလိုင်း) ဟုခေါ်ဆိုသည့် အစီအစဉ်တစ်ခု ရှိပါသည်။ ထိုအစီအစဉ်တွင် သင်ဆေးရွက်ကြီး အသုံးပြုနေမှုကို ရပ်တန့်ရာတွင် ကူညီပေးနိုင်သည့် "Quit Coaches" ("ဆေးလိပ်ဖြတ်ခြင်း နည်းပြများ") ကို လေ့ကျင့် သင်ကြားပေးထားပါသည်။ ကျေးဇူးပြု၍ 1-800-QUIT NOW (1-800-784-8669) ကို ဖုန်းဆက်ပါ သို့မဟုတ် in.gov/quitline သို့သွားပါ။


MDwise အသင်းဝင်များသည် ဆေးလိပ်ဖြတ်အစီအစဉ် ပြီးမြောက်ပြီး တစ်နှစ်ပတ်လုံး ဆေးလိပ်မသောက်ဘဲ နေပါက တစ်နှစ်လျှင် \$200 အထိ ရရှိနိုင်ပါသည်။ နောက်ထပ် သတင်းများကို MDwise.org/REWARDS သို့ဝင်ကြည့်လိုက်ပါ။

Ms. ကလေးများအတွက်  **MS. BLUEBELLE'S club for kids** BLUEBELLE's Club for Kids သည် ကလေးများကို ကျန်းမာသောရွေးချယ်မှုများ ပြုလုပ်တတ်ရန် သင်ကြားပေးသည့် အထူးအစီအစဉ်များရှိပါသည်။ လူထုအခမ်းအနားများတွင် စကားလုံးရှာဖွေခြင်း၊ စကားလုံး စီရင်သည့် ဉာဏ်စမ်းဂိမ်းများ၊ စာအုပ်များနှင့် အခြားသော ဖျော်ရွှင်ဖွယ် အစီအစဉ်များရှိပါသည်။ အွန်လိုင်း အစီအစဉ်များ သို့မဟုတ် သင် ပရင့်ထုတ်နိုင်သည့် အစီအစဉ်များအတွက် ကျွန်ုပ်တို့ ဝက်ဘ်ဆိုက်ဒ် ဝင်ရောက်လေ့လာပါ။

WORKwise သည် MDwise အသင်းဝင်များအတွက်  **WORKwise** အခမဲ့အစီအစဉ်တစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။ WORKwise သည် အသင်းဝင်များအား အလုပ်နှင့် ပညာရေးဆိုင်ရာ ရင်းမြစ်များဆီ ချိတ်ဆက်ပေးပါသည်။ WORKwise အောင်မြင်မှု လမ်းညွှန်များသည် အသင်းဝင်များအား အလုပ်လျှောက်လွှာပြုလုပ်ပုံ၊ လူတွေ့မေးမြန်း အင်တာဗျူးများ ပြင်ဆင်ပုံ၊ ပညာရေးအခွင့်အလမ်းများနှင့် အခြားသော အရာများကို ကူညီဆောင်ရွက်ပေးပါသည်။ အောင်မြင်မှု လမ်းညွှန်များသည် သင်တန်းပို့ချခြင်း၊ ဆေးခန်းနှင့် အခြား အခွင့်အရေးများကို ပေးပါသည်။ ယင်းနည်းလမ်းများသည် အသင်းဝင်များကို လူမှုဘဝအောင်မြင်မှုဆီသွားရန် ခြေလှမ်းများပြင်ဆင်ပေးပါသည်။

MDwise သည် အထက်တန်းကျောင်း High School Equivalency စစ်ဆေးမှုဖြေဆိုရန် ကုန်ကျစရိတ်ကို အကုန်ကျခံပါသည်။

MDwise သည် RIDEwise (**ရိုက်ဂိုက်စ်**)  **RIDEwise** သွားလာရေးဆိုင်ရာ အစီအစဉ်ဖြင့် ဆရာဝန်၊ သွားဆေးခန်း၊ ဆေးကုသ ချိန်းဆိုမှုများသို့ သွားလာခြင်းကို MDwise အသင်းဝင်အချို့အတွက် အကုန်ကျခံပါသည်။ သွားလာရေးကို အစီအစဉ်ဆွဲလိုပါက 1-800-356-1204 သို့ ခေါ်ဆိုပြီး သွားလာရေးတစ်ခု ရွေးချယ်ပါ။ ဆရာဝန်နှင့် ချိန်းဆိုချက် ပြုလုပ်သောနေ့တွင်ပင် သွားလာရန်ယာဉ်အတွက် စီစဉ်ရန် MDwise သို့ ဖုန်းဆက်သင့်သည်။ အကယ်၍ သင့်ချိန်းဆိုချက်ကို ဖျက်သိမ်းခဲ့သော် သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲခဲ့သော် ပို့ဆောင်ရေးယာဉ် စီစဉ်ထားခြင်းကိုလည်း ဖျက်သိမ်းရန် သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲရန်အတွက် MDwise သို့ ချက်ချင်း ဖုန်းဆက်ပါ။ နောက်ထပ် အချက်အလက်အတွက် MDwise.org သို့ဝင်ကြည့်လိုက်ပါ။

HELPlink (**အကူအညီပေးလိုင်း**)  **HELPlink** သည် အသင်းဝင်များကို ယင်းတို့၏ အသိုင်းအဝန်းတွင် အဖွဲ့အစည်းအမျိုးမျိုးနှင့် ဆက်သွယ်ပေးသည့် MDwise အစီအစဉ်တစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။ အောက်ပါနယ်ပယ်များတွင် ကူညီပေးသည့် လူ့အသိုင်းအဝန်း မိတ်ဆွေများအကြောင်းကို ကျွန်ုပ်တို့ ဝက်ဘ်ဆိုက်တွင် ဖော်ပြထားပါသည်-

- ပညာရေး
- အလုပ်ရှာဖွေရေး
- ကလေးထိန်းကျောင်း
- အိမ်နှင့် အသုံးအဆောင်များ
- လုပ်အားပေး
- စားစရာ
- လူ့အသိုင်းအဝန်း/အရေးပေါ် ဝန်ဆောင်မှုများ

အကူအညီပေးလိုင်း: MDwise.org/HELPlink

TEENconnect (တီးနီကော့နက်)  **TEENconnect**

လူငယ်များအတွက် ကျန်းမာရေးအချက်အလက် ရှာဖွေရာ အရင်းမြစ်တစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။ MDwise သည် အသင်းဝင်အားလုံးအား ကျန်းမာစေသော ရွေးချယ်မှုများကို ပြုလုပ်စေလိုပါသည်။ TEENconnect (တီးနီကော့နက်)တွင် လူငယ်ကျန်းမာရေးနှင့် ကိုယ်ခန္ဓာအကြောင်းများ၊ လိင်မှုဆိုင်ရာ ပတ်ဝန်းကျင်ဖိအားများကို ဘယ်လို ကိုင်တွယ်မလဲ၊ ဆေးရွက်ကြီး၊ ဆေးဝါး၊ အရက်သေစာနှင့် တခါတရံ စိတ်ဓါတ်ကျနေစဉ် ဘာလုပ်မလဲ စသည့် လေ့လာစရာများစွာ ပါဝင်သည်။

BLUEBELLEbeginnings (ဘလူးဘဲလ်ဘီဂင်နင်း) သည်  **BLUEBELLE beginnings**

MDwise ကိုယ်ဝန်ဆောင် အသင်းဝင်များအတွက် အစီအစဉ်တစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။ MDwise သည် ပြည်နယ်တစ်ခု ကိုယ်ဝန်ဆောင် အသင်းဝင်များအတွက် BLUEBELLE၏ Community Baby Showers လူ့အသိုက်အဝန်း ကလေးကြီးထွားမှုများကို ကျင်းပပေးပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ကိုယ်ဝန်ဆောင် သတင်းများ အရင်းအမြစ်များကိုလည်း ပေးပါသည်။ သင့်တွင် ကိုယ်ဝန်ရှိနေပြီး သင့်ကိုယ်ဝန်မှာ အန္တရာယ်ရှိရန် နှုတ်ပြန်ကြောင်း သင့်အားပြောပါက၊ သို့မဟုတ် သင့်တွင် ကျန်းမာရေး ပြဿနာများရှိပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းဆက်ပါ။ သင့်ကိုယ်ဝန်နှင့်ပတ်သက်ပြီး ကျွန်ုပ်တို့ အနည်းငယ် မေးမြန်းပါမည်။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းနှင့် ပတ်သက်သော ပြဿနာများအတွက် အကူအညီပေးရန် သင့်အား ဆက်သွယ်လာမည့် လူမှုပတ်ဝန်းကျင် သို့မဟုတ် သူနာပြုတစ်ဦးထံသို့ ဤအချက်အလက်များကို ပေးပို့ပါမည်။

ကျန်းမာသော ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်းဖြစ်စေရန် အကူအညီပေးသည့် သတင်းအရင်းအမြစ်အတွက် MDwise.org/BLUEBELLEbeginnings (ဘလူးဘဲလ်ဘီဂင်နင်း) သို့ဝင်ကြည့်လိုက်ပါ။

ရောဂါ စီမံခန့်ခွဲရေး

အချို့သော ကျန်းမာရေး ပြဿနာများရှိသော အသင်းဝင်များအတွက် MDwise တွင်  **INcontrol** အထူးအစီအစဉ်များ ရှိပါသည်။ ၎င်းအထူး အစီအစဉ်များကို MDwise ၏ Population Health စီမံမှု လုပ်ငန်းများနှင့် Population Health Management စီမံမှုနည်းလမ်းများတွင် အသုံးပြုပါသည်။ ၎င်းအထူး အစီအစဉ်များကို **INcontrol** ဟု ခေါ်ပါသည်။ ၎င်းအသင်းအမြစ်များ နှင့် ကိရိယာများသည် အောက်ပါ အခြေအနေများကို ကူညီပါသည်:

- နာတာရှည် အဆုတ်ဖိတ်ဆို့ရောဂါ (COPD)၊ “ဆေးလိပ်သောက်သူများ၏ အဆုတ်” ဟုလည်း ခေါ်သည်။”
- ရင်ကြပ်ရောဂါ
- ဆီးချိုရောဂါ
- နှလုံးရောဂါ
- စိတ်ကျရောဂါ
- သွေးတိုးခြင်း
- နှလုံးရပ်ခြင်း
- Autism (အော်တစ်ဇင်) နှင့် အခြားအလားတူ ကစဉ့်ကလျားဖြစ်သော ရောဂါများ
- ADHD.
- ကိုယ်ဝန်ဆောင်ခြင်း (BLUEBELLEbeginnings) (ဘလူးဘဲလ်)စတင်ခြင်းများ).
- နာတာရှည် ကျောက်တပ်ရောဂါ
- ထရောမာ ထိခိုက် ဒဏ်ရာရပြီးနောက် စိတ်ဖိစီးမှု Post-Traumatic Stress Disorder (PTSD).

သင်၏ အခြေအနေကို ပိုမို လေ့လာသိရှိရန်အပြင် သင့်ဆရာဝန်နှင့် မည်သို့ အကောင်းဆုံး အတူလုပ်ဆောင်နိုင်မည့် အကြောင်းကို MDwise INcontrol က ကူညီနိုင်ပါသည်။ သင့်အခြေအနေကို ရရှိစေရန်အတွက် ရောဂါရှာဖွေရာတွင် သင့်ကိုကူညီရန်အတွက် MDwise ဝန်ထမ်းအဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးက သင့်နှင့်အတူတွဲ၍ လုပ်ကိုင်ပါမည်။ ပိုမိုကောင်းမွန်လာခြင်း၏ အရေးကြီးဆုံးကဏ္ဍမှာ သင်ပင် ဖြစ်ပါသည်။ **သင့်အခြေအနေကို ရရှိစေရန်အတွက် သင်၏ ပြုမူဆောင်ရွက်ချက်များမှာ အရေးကြီးဆုံး ဖြစ်သည်။**

- သင်၏အခြေအနေနှင့် ပတ်သက်သော အခြေခံ အချက်အလက်များကို သင့်အား ရှင်းပြပါလိမ့်မည်။
- သင်လုပ်သင့်သော သို့မဟုတ် သင့်ဆရာဝန် မေ့လျော့နေသော စမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုများ အကြောင်းကို သင့်အား ပြောပြပါလိမ့်မည်။
- သင့်အခြေအနေပိုမိုဆိုးအောင် ကာကွယ်ရန် သင်ပြုလုပ်နိုင်သည့် အဆင့်များကို လေ့လာရပါမည်။
- သင်ကိုယ်တိုင် မည်သို့ ရရှိစေရမည်ကို လေ့လာရပါမည်။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အား သင့်ဆရာဝန်နှင့် ချိန်းဆိုမှုများ ရှိအောင် ကူညီပါမည်။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အခြေအနေ INcontrol ဆက်ရှိနေစေရန် INcontrol အစီအစဉ်တွင် လေ့လာခဲ့သည်များအကြောင်းကို သင်နှင့် သင့်ဆရာဝန် စကားပြောဆိုနိုင်ရန် ကူညီပါမည်။

အထက်တွင် ဖော်ပြထားသော အခြေအနေ တစ်ရပ်ရပ်တွင် ရှိနေသူ MDwise အသင်းဝင်များမှာ အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်ရန် သင့်လျော်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အား ဖုန်း၊ စာတိုများ၊ အီးမေးလ်၊ မေးလ်များဖြင့် ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ သင့်တွင် ထိုအခြေအနေရှိကြောင်း ဖော်ပြထားသော သင့်ဆရာဝန်ထံမှ စာတစ်စောင်ကို MDwise က လက်ခံရရှိသည်နှင့် တပြိုင်နက် ဤအစီအစဉ်တွင် သင့်အား အလိုအလျောက် စာရင်းသွင်းပြီးသား ဖြစ်သည်။ သင်နှင့် သင့်ဆရာဝန်တို့ အတူတကွ စတင်အလုပ်လုပ်ရန်အတွက် MDwise ဝန်ထမ်းအဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးက သင့်အား ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ ၎င်းတို့သည် ဆရာဝန်၏ အကြံဉာဏ်ကို သင်လိုက်နာရန်နှင့် သင့်ကျန်းမာရေး Incontrol ထိန်းချုပ်မှုတွင် ရှိနေခြင်း လမ်းကြောင်းပေါ်တွင် သင်အစပြုရန်အတွက် သင့်အား ကူညီပါလိမ့်မည်။

အကယ်၍ သင့်တွင် ပြဿနာတစ်ခုခု ရှိနေကြောင်း ရောဂါစစ်ဆေးချက် အသစ် ရှိပါက သို့မဟုတ် ဤဝန်ဆောင်မှုများကို အသုံးပြုလိုကြောင်း ဝန်ထမ်းတစ်ဦးဦးကို ပြောလိုပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ကျေးဇူးပြု၍ ခေါ်ဆိုပါ။

ကျွန်ုပ်တို့၏ စောင့်ရှောက်မှုမန်နေဂျာတစ်ဦးက သင့်အား ဆက်သွယ်လာလျှင် သင့်အနေဖြင့် ပါဝင်ရန် ဆန္ဒမရှိပါက အစီအစဉ်၌ မပါဝင်လိုကြောင်း ထိုစဉ်ကပင် ရိုးရှင်းစွာ ငြင်းပယ်လိုက်ပါ။ MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့လည်း သင်ဖုန်းဆက်နိုင်ပါသည်။

စောင့်ရှောက်စီမံမှု အစီအစဉ်

MDwise သည် သင့်အား ကျန်းမာစွာ နေထိုင်နိုင်ရန် ကူညီလိုသော ဆန္ဒ ရှိပါသည်။ MDwise အသင်းသားများသည် စောင့်ရှောက်စီမံမှုဌာနမှ တဆင့် Population Health စီမံခန့်ခွဲမှုများအပေါ် အကျိုးဝင်ပါသည်။ Population Health စီမံမှုသည် ကျွန်ုပ်တို့မှ သင့်နှင့် စကားပြောဆိုပြီး၊ ကျန်းမာစေရန် ပစ္စည်းများ သို့မဟုတ် နည်းလမ်းစာတိုများ ပေးပို့ခြင်းအားဖြင့် သင့်အား ကျန်းမာရေးနှင့် ဘဝအရည်အသွေး ပိုကောင်းအောင် ကူညီပေးသည် နည်းလမ်းတစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။ MDwise စောင့်ရှောက်စီမံမှုသည် ကျန်းမာရေး အခြေအနေများကို ကူညီ စီမံပေးနိုင်ပါသည်။ MDwise စောင့်ရှောက်မှု မန်နေဂျာများသည် သင့်ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုအတွက် သင့်နှင့် သင့်ဆရာဝန် အစီအစဉ်ကို ကူညီသည်။ သင့်သည် အပြောင်းအလဲလုပ်လိုပါက စောင့်ရှောက်စီမံမှုအဆင့်မှ ပြောင်းပေးပါလိမ့်မည်။ စောင့်ရှောက်စီမံမှုသည် သင့်အား အမှီအခိုကင်းလာအောင်နှင့် သင့်ကိုယ်တိုင် လိုအပ်သည့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုများ စီမံလာနိုင်အောင် ကူညီပေးပါမည်။ MDwise စောင့်ရှောက်မှု မန်နေဂျာများသည် သင့် ကိုယ်စိတ် ကျန်းမာရေး အခြေအနေများအတွက် ကူညီဆောင်ရွက်ပေးနိုင်ပါသည်။

MDwise စောင့်ရှောက်မှု မန်နေဂျာများသည် သင့်ကျန်းမာရေးအတွက် ရည်မှန်းချက်များကို ကူညီဆောင်ရွက်ပေးနိုင်ပါသည်။ ထိုသို့ပြုလုပ်ရန် သူတို့သည် သင့်၊ သင့်ဆရာဝန်များ၊ မိသားစုနှင့် စောင့်ရှောက်သူများနှင့် အတူ လုပ်ပါသည်။ သူတို့သည် သင့်ကို သင့်ကျန်းမာရေးအတွက် အကောင်းဆုံး ရွေးချယ်မှုများ ပြုလုပ်စေလိုပါသည်။ စောင့်ရှောက်မှု မန်နေဂျာများသည် သင့်ကျန်းမာရေး အခြေအနေများနှင့် မည်သို့ အကောင်းဆုံးဆောင်ရွက်ရန် သင်နားလည်အောင် ကူညီနိုင်ပါသည်။ **စောင့်ရှောက်စီမံမှုသည်လည်း သင့်အား ကူညီပါသည်။**

- သင့်အခြေအနေကို နားလည်ခြင်း
- သင့်ဆေးကုသမှုများကို နားလည်ခြင်း

မှန်ကန်သော ရွေးချယ်မှုများ အစီအစဉ်

Right Choices Program သည် မိမိတို့၏ ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များကို အသုံးပြုရာ၌ အကူအညီလိုအပ် နေသော သူများအတွက် MDwise ၏ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှု အစီအစဉ် တစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။ Right Choices Program တွင် ပါဝင်သူများသည် ကောင်းမွန်သော ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုများကို ရယူနိုင်ရန် သေချာစေသည့် အကြောင်းမှာ ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို စီမံဆောင်ရွက် ရာတွင် ၎င်းတို့ တစ်ဦးချင်းစီကို အကူအညီပေးမည့် အဖွဲ့ တစ်ခုရှိသောကြောင့်ပင် ဖြစ်ပါသည်။

Right Choices Program အဖွဲ့တွင် မည်သူများ ပါဝင်သနည်း။

- အဓိကဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့သူ ဆရာဝန်တစ်ဦး (PMP).
- ဆေးဆိုင်တစ်ဆိုင်
- MDwise ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု မန်နေဂျာတစ်ဦး
- သင်

သင်သည် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို မည်သည့်အချိန်၊ မည်သည့်နေရာနှင့် မည်ကဲ့သို့ ခံယူရမည်ကို ဆုံးဖြတ်ပါလိမ့်မည်။

- သင်လိုအပ်သည့် ကိရိယာနှင့် ထောက်ပံ့ပစ္စည်းများ ယူခြင်း
- အထူးကုဆရာဝန်များထံမှ စောင့်ရှောက်မှုရှာခြင်း
- သင့်အခြေအနေအကြောင်း အချက်အလက်ယူခြင်း
- ချိန်းဆိုမှုများ စီစဉ်ခြင်း
- သင့်အခြေအနေ(များ)အကြောင်းနှင့် သင်နေကောင်း မကောင်းကို သင့်ဆရာဝန်များအား ပြောခြင်း
- အခြားအဖွဲ့အစည်းများမှ အကူအညီယူခြင်း

သင်၊ သင့်ကိုယ်စား ပေးသူ၊ မိသားစုဝင်များ သို့မဟုတ် စောင့်ရှောက်သူများသည် အွန်လိုင်းညွှန်းစာဖြည့်ပြီး သို့မဟုတ် ဈေးဝယ်ဝန်ဆောင်မှုသို့ ခေါ်ဆိုပြီး စောင့်ရှောက်စီမံမှုအားလုံးကို တောင်းခံနိုင်ပါသည်။ အွန်လိုင်းညွှန်းစာ ဖောင်ကို MDwise.org/cmdm-referral နှင့် MDwise ဖောင်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာန **1-800-356-1204** သို့ ခေါ်ဆိုပြီး ရယူနိုင်ပါသည်။ MDwise သည် သင့်တောင်းဆိုမှုကို လက်ခံရရှိသည့်အခါ စောင့်ရှောက်မှု မန်နေဂျာတစ်ဦးမှ သင့်အား ဆက်သွယ်ပါလိမ့်မည်။ သင်လိုအပ်သည်များ သို့မဟုတ် စောင့်ရှောက်မှုစီမံဌာနကို တောင်းဆိုသူ၏ လိုအပ်ချက်များကို ဆွေးနွေးနိုင်ပါသည်။ သင် သဘောတူလျှင် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အား (အချို့ဝန်ဆောင်မှုများအတွက်) မည်သို့အသုံးပြုရမည်ကို ပြောပြရန် ဖုန်း၊ စာတိုများ၊ အီးမေးလ်များ၊ မေးလ် သို့မဟုတ် လူကိုယ်တိုင် ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ သင် ကျွန်ုပ်တို့ထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်း သို့မဟုတ် စာရေးခြင်းဖြင့် ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။



MDwiseREWARDS

MDwise တွင် Hoosier Healthwise နှင့် Healthy Indiana Plan အသင်းဝင်များအတွက် ဆုပေးသည့် အစီအစဉ်တစ်ခု ရှိပါသည်။ အောက်ပါအရာများအား ပြီးပြည့်စုံအောင် လုပ်ဆောင်ခြင်း အားဖြင့် အခမဲ့ လက်ဆောင်ကတ်များ ရယူရန် အမှတ်များ ရရှိနိုင်ပါသည်။ အချို့သော လုပ်ဆောင်မှုများမှာ သင်နှင့် အကျိုးဝင်မည် ဖြစ်ပြီး၊ အချို့မှာမူ အကျိုးဝင်မည် မဟုတ်ပါ။

- myMDwise အတွက် စာရင်းသွင်းပါ။
- သင့်ကျန်းမာရေးနှင့် ပတ်သက်သော မေးခွန်းများကို ဖြေဆိုခြင်း (ကျန်းမာရေး လိုအပ်ချက်များကို စစ်ဆေးခြင်း)။
- HIP အသင်းဝင်များ အတွက်- myMDwise မှတစ်ဆင့် သင်၏ HIP လစဉ် ထုတ်ပြန်ချက်များကို ရရှိဖို့ စာရင်းသွင်းပါ။
- သင်၏ ကိုယ်ခန္ဓာ စမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုကို နှစ်စဉ်ရယူပါ။
- သားအိမ်ခေါင်းကင်ဆာ စစ်ဆေးမှုကို ရယူပါ (Pap စစ်ဆေးခြင်း)။
- ရင်သားကင်ဆာ အတွက် နှစ်စဉ် စစ်ဆေးမှုကို ရယူပါ။
- သင့်မှာ ဆီးချိုသွေးချို ရောဂါရှိပါက HbA1c နှစ်စဉ် စစ်ဆေးမှုကို ဆောင်ရွက်ပါ (သွေးတွင်းသကြားဓာတ် အထူးစစ်ဆေးခြင်း)။
- မီးဖွားမီ ဆရာဝန်နှင့် ချိန်းဆိုချက်များ အားလုံးသို့ သွားပါ။
- မီးဖွားပြီးစကာလ စမ်းသပ် စစ်ဆေးခြင်းသို့ သွားပါ။
- လိုအပ်သော ကျန်းမာသော ကလေး စစ်ဆေးခြင်းများ အားလုံး ပြုလုပ်ပါ။
- ခဲဆိပ်သင့်ခြင်း စစ်ဆေးမှုတစ်ခု ပြုလုပ်ပါ (အသက် 6 လမှ-2 နှစ်)။
- ဆေးရွက်ကြီးဖြတ်ခြင်း အစီအစဉ်ကို ပြီးမြောက်အောင် ဆောင်ရွက်ပါ။



အသင်းဝင်များအားလုံး အမှတ်များ ရရန် အခွင့်အရေး ရှိပါသည်။ လုပ်ဆောင်မှုများ ပြီးစီးသွားသော အခါတွင် ဆုလာဘ်အတွက် ဝယ်ယူနိုင်ပါသည်။ MDwise.org/MDwiseREWARDS တွင် ဝင်ရောက်ကာ သင်ရွေးယူနိုင်သော လက်ဆောင်များနှင့် ထိုလက်ဆောင် များအတွက် လိုအပ်သည့် အမှတ် အရေအတွက် လိုအပ်ကြောင်း ကြည့်ရှုနိုင်ပါသည်။ MDwise အသင်းဝင် ပေါ်တယ်သို့ ဝင်ရောက်၍လည်း သင့်အမှတ်များကို သင့်စိတ်ကြိုက် မကြာမကြာ ဝင်ရောက် ကြည့်ရှုနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်နိုင်ပါသည်။ ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးက သင့်တွင်ရှိသော အမှတ်များကို ပြောပြနိုင်ပြီး ရွေးချယ်စရာ လက်ဆောင်စာရင်းကို ပေးပို့ကာ သင့်အတွက် အော်ဒါမှာပေး နိုင်ပါသည်။

အမှတ်များရယူရန် လိုက်နာရမည့် စည်းကမ်းချက် အချို့မှာ အောက်ပါအတိုင်း ဖြစ်ပါသည်-

1. ဝန်ဆောင်မှုကို လက်ခံသောအချိန် သို့မဟုတ် လုပ်ဆောင်စရာများ လုပ်ဆောင်နေချိန် တွင်သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးသည် MDwise Hoosier Healthwise သို့မဟုတ် Healthy Indiana Plan အသင်းဝင်တစ်ဦး ဖြစ်နေရပါမည်။
2. သင့်အမှတ်များကို ရယူပြီး သင့်ဆုလာဘ်ကို ထုတ်ယူချိန်တွင်သင် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးသည် MDwise Hoosier Healthwise သို့မဟုတ် Healthy Indiana Plan အသင်းဝင်တစ်ဦး ဖြစ်နေရပါမည်။
3. သင့်တွင် ကိုယ်ဝန်ဆောင်မှုနှင့် ပတ်သက်သည့် ကုန်ကျစရိတ်များသာ အကျိုးဝင်ပါက ကလေးမီးဖွားပြီး မြောက်လအထိ သင့်အမှတ်များကို ရယူနိုင်ပါသည်။ သင်ကိုယ်ဝန်ဆောင်မှု နောက်ပိုင်း အခြားသော MDwise အစီအစဉ် တစ်ခုခုတွင် စာရင်းသွင်းဖို့ အရည်အချင်း ပြည့်မီခြင်း မရှိတော့သည့်တိုင်အောင် ဤသို့ ရယူရန် အကျိုးဝင်ပါသည်။ သင့်အမှတ်များကို ရယူရန် MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်ဖို့ လိုပါမည်။
4. HHW အတွက် ဆုကြေးဒေါ်လာ အကန့်အသတ်မှာ အသင်းဝင်တစ်ဦးလျှင် နှစ်စဉ် \$50 ဖြစ်ပြီး အင်စန်းတစ် တစ်ခုလျှင် \$10 ထက်မကျော်ပါ။ HIP ဆုကြေး အကန့်အသတ်မှာ အသင်းဝင်တစ်ဦးလျှင် နှစ်စဉ် \$300 ဖြစ်ပြီး အင်စန်းတစ် တစ်ခုလျှင် \$200 ထက်မကျော်ပါ။
5. လှုပ်ရှားမှုတစ်ခုစီတိုင်းအတွက် သင်ရရှိသော ရမှတ်များမှာ ထိုလှုပ်ရှားမှုလုပ်ဆောင်သည့် ရက်စွဲမှ နောက် 2 နှစ် အကြာတွင် သက်တမ်းကုန်ပါမည်။ ဥပမာ သင်၏ နှစ်စဉ် ကိုယ်ခန္ဓာ စမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုကို ဤနှစ် ဇူလိုင်လ 1 ရက်နေ့တွင်ပြုလုပ်လျှင် 10 မှတ် သင်ရရှိမည်။ ထိုအခေါက်အတွက် 10 မှတ်သည် ယခုမှစပြီး ၂နှစ်ကြာ ဇူလိုင်လ 1 တွင် သက်တမ်းကုန်ပါမည်။ ယင်းတို့ သက်တမ်းမကုန်ဆုံးမီ ရမှတ်များကို သင်သုံးစွဲရမည်။ သို့မဟုတ်ပါက ရမှတ်များ ဆုံးရှုံးပါမည်။
6. သင့်လိပ်စာအမှန် ကျွန်ုပ်တို့မှာ ရှိနေဖို့ သေချာစေရန်မှာ သင့်တာဝန်ပင် ဖြစ်ပါသည်။ သင့်လိပ်စာအမှားဆီသို့ ကတ်တစ်ကတ် ကျွန်ုပ်တို့ ပို့ပေးမိပါက ထိုကတ်ကို ထပ်မံ ပေးပို့လိမ့်မည် မဟုတ်ပါ။ ထိုကတ်ကို စာတိုက်မှ ပြန်လည်ရရှိမှ သာလျှင် သင့်ထံ ပြန်လည်ပေးပို့ ပါမည်။
7. တခါတရံတွင် သင့်ရမှတ်များမှာ ချက်ချင်းတက်မလာတတ်ပေ။ သင်ရနိုင်သော ရမှတ်အများစုမှာ ထိုဝန်ဆောင်မှုအတွက် သင့်ဆရာဝန် တောင်းဆိုချက် သို့မဟုတ် ငွေတောင်းခံလွှာ ပေးပို့မှုပေါ်တွင် မူတည်ပါသည်။ ယင်းမှာ တခါတရံ လပေါင်းများစွာ ကြာတတ်သည်။ ကျေးဇူးပြုပြီး စိတ်ရှည်ရှည်ထားပါ။
8. MDwise တွင် MDwiseREWARDS အစီအစဉ်အား အချိန်မရွေး ပြောင်းလဲခွင့် ရှိပါသည်။ အပြောင်းအလဲ တစ်စုံတစ်ရာ ရှိပါက ဝက်ဘ်ဆိုဒ်တွင် ပြင်ဆင် မွမ်းမံထားပါမည်။

HIP အသင်းဝင်များအတွက်သာ-

1. ဆုအဖြစ် POWER အကောင့် ပါဝင်မှုကို ရွေးချယ်သူ HIP အသင်းဝင်များအတွက် HIP Plus အစီအစဉ်တွင် ဆက်ရှိနေရန် ယင်းရံပုံငွေများသည် သင့်ပေးငွေထဲသို့ သွားပါလိမ့်မည်။ The HIP Plus အစီအစဉ် တွင် သွားနှင့် မျက်လုံးကျန်းမာရေး ကုန်ကျစရိတ် ကဲ့သို့ ထပ်ဆောင်း အကျိုးခံစားခွင့်များ ပါဝင်သည်။ သင့်တွင် HIP Plus နှင့် တွဲဖက်ပေးမှုများလည်း မရှိပါ။ ယင်းကို သင် ရွေးချယ်ပါက MDwise သည် သင် နှစ်စဉ်ပေးငွေထဲသို့ ထည့်ပါမည်။ ယင်းမှာ သင်နှစ်စဉ် မည်မျှပေးသလဲ ပေါ်မူတည်ပြီး သင်သည် ပြန်ပေးရန် အနည်းငယ် သို့မဟုတ် လုံးဝမရှိဟု ဆိုလိုပါသည်။
2. သင်သည် သင့်အမှတ်များကို အမြဲမပြတ်အသုံးမပြုလျှင် ထိုအသုံးမပြုသည့် အမှတ်များကို သင်၏ POWER အကောင့်တွင် အသုံးပြုခွင့် ပေးပါမည်။ သင်ပြုလုပ်လိုပါသလားဟု မေးမြန်းသည့် စာတစ်စောင်ကို ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ဆီ ပို့ပါမည်။ ဤနည်းဖြင့် သင်သည် HIP Plus အစီအစဉ်တွင် ရှိနေရန် သို့မဟုတ် နောက်တစ်ခေါက် သင် အကျိုးဝင်ချိန်တွင် ဝယ်ယူနိုင်ရန် ကူညီပါမည်။ HIP Plus တွင် သွားနှင့် မျက်လုံးကျန်းမာရေးကဲ့သို့ ထပ်ဆောင်း အကျိုးခံစားခွင့်များ ပါဝင်သည်။

အထူးဝန်ဆောင်မှုများ

MDwise တွင် အထူးအကူအညီ လိုအပ်သော အသင်းဝင်များအတွက် အကူအညီပေးနိုင်သော နည်းလမ်း များစွာ ရှိပါသည်။ ညွှန်ကြားချက်မှာ အောက်ပါအတိုင်း ဖြစ်ပါသည်။

ဆွံ့အာ နားမကြားသော အသင်းဝင်များ

1. CRelay Indiana Service (ရီလေး အင်ဒီယာနာ ဝန်ဆောင်မှုဌာန) 1-800-743-3333 သို့ ဖုန်းဆက်ပါ. "711" သို့လည်း ခေါ်နိုင်ပါသည်။ ဤနံပါတ်ကို အင်ဒီယာနာ ဒေသအတွင်း မည်သည့်နေရာမှဖြစ်စေ အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။
2. AMDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဆက်သွယ်ပေးရန် ၎င်းတို့အား တောင်းဆိုပါ။

ဘာသာစကား အကူအညီ

1. MDwise တွင် အသင်းဝင်များအား အခြားဘာသာစကားများဖြင့် ဆက်သွယ်ပြောဆိုနိုင်သည့် ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု ကိုယ်စားလှယ်များ ထားရှိပါသည်။
2. လိုအပ်ပါက ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု ကိုယ်စားလှယ်များသည် ဖုန်းလိုင်းမှတစ်ဆင့် စကားပြန်ကိုလည်း ခေါ်ယူပေးနိုင်ပါသည်။ ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုကိုယ်စားလှယ်နှင့် စကားပြန်သူ နှစ်ဦးလုံးက သင်မေးမြန်းသမျှကို ကူညီဖြေကြားပေးပါလိမ့်မည်။

စကားပြန်ဝန်ဆောင်မှုများ

MDwise ဆရာဝန်များသည် နားမကြားသူများ သုံးသည့် လက်ဟန်ပြောနည်း အပါအဝင် စပိန်ဘာသာစကား သို့မဟုတ် အခြားဘာသာစကားများဖြင့် ပြောဆိုနိုင်ပါသည်။ ဤဝန်ဆောင်မှုမှာ အခမဲ့ဖြစ်သည်။ ဤဝန်ဆောင်မှုသည် သင်ဖုန်းဖြင့် ဆက်သွယ်ချိန်နှင့် ဆရာဝန်နှင့် ပြသချိန်များတွင် ရက်သတ္တတစ်ပတ်လျှင် 7 ရက် တစ်ရက်လျှင် 24 နာရီ သင့်အတွက် ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင် သို့မဟုတ် သင့်ဆရာဝန်က MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုသို့ ဖုန်းဆက်လျှင် ယင်းဝန်ဆောင်မှုများကို စီစဉ်ပေးပါ လိမ့်မည်။

သတင်းအချက်အလက်များကို အခြားနည်းလမ်းများဖြင့် ရယူရန် လိုအပ်ပါက

အကယ်၍ သင့်အသင်းဝင် လက်စွဲစာအုပ်နှင့် အခြား Mdwisive သတင်း အချက်အလက်များကို အခြားနည်းလမ်း ပုံစံများဖြင့် ရယူလိုပါလျှင် ကျွန်ုပ်တို့ သိပါရစေ။ သင်သည် သတင်းအချက်အလက်များကို ပုံနှိပ်စာလုံးကြီးဖြင့်၊ မျက်မမြင်စာဖြင့် သို့မဟုတ် အသံသွင်းတိပ်ခွေဖြင့် အစရှိသည်ဖြင့် ရယူရန် လိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့ကို ကျေးဇူးပြု၍ ဆက်သွယ်ပါ။

ရှေ့ပြေး ညွှန်ကြားချက်များ

ရှေ့ပြေးညွှန်ကြားချက်များ ဆိုသည်မှာ ဆေးကုသ ပြုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် သင်၏ ရပိုင်ခွင့်များကို ကာကွယ်ရန် သင်ကြိုတင်ဖြည့်စွက်နိုင်သည့် စာရွက်စာတမ်းများ ဖြစ်ပါသည်။ ယင်းသည် သင့်ကျန်းမာရေး ပြုစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ပတ်သက်ပြီး သင်ဘာကို အလိုရှိသည်ကို သင့်မိသားစုနှင့် ဆရာဝန်တို့ နားလည်ရန် အထောက်အကူ ပြုပါသည်။

သင်သည်-

- မည်သည့် ဆေးကုသမှုမျိုးကို သင်အလိုရှိသည် သို့မဟုတ် အလိုမရှိသည်ကို ယခုပင် ဆုံးဖြတ်ချက် ချနိုင်ပါသည်။
- သင့်ကျန်းမာရေး ပြုစောင့်ရှောက်မှု အပါအဝင် အခြေအနေ အများအပြားတွင် တစ်စုံတစ်ယောက်အား သင့်ကိုယ်စား လုပ်ပိုင်ခွင့်အာဏာ လွှဲအပ်ပေးထားနိုင်ပါသည်။
- သင်ကိုယ်တိုင် ဆုံးဖြတ်ချက်များ ပြုလုပ်ရန် မတတ်နိုင်သည့်အခါတွင် သင်၏ ဆေးကုသမှုများကို လက်ခံသည့် သို့မဟုတ် လက်မခံပါဟု ဖြေဆိုရန် တစ်စုံတစ်ဦးအား ခန့်အပ်ထားနိုင်ပါသည်။
- အကယ်၍ လိုအပ်ပါကသင်သည် အသက်ကယ် အထောက်အကူပြု စနစ်များကို အသုံးပြုလိုသည် သို့မဟုတ် အသုံးမပြုလိုသည်ကို သင့်ဆရာဝန်အား ကြိုတင် အကြောင်းကြားနိုင်ပါသည်။
- အကယ်၍ သင်၏ ခန္ဓာကိုယ်အင်္ဂါများကို လူ့အဖွဲ့အစည်းကို သင့်ဆရာဝန်အား အကြောင်းကြားနိုင်ပါသည်။

အင်ဒီယာနာပြည်နယ်တွင် အသိအမှတ်ပြုထားသော ရှေ့ပြေးညွှန်ကြားချက် အမျိုးအစားများတွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်ပါသည် -

1. သင့်ဆရာဝန်နှင့် မိသားစုအား တိုက်ရိုက် ပြောဆိုခြင်း
2. ခန္ဓာကိုယ်အင်္ဂါနှင့် တစ်ရှူးလူ့အဖွဲ့အစည်းခြင်း
3. ကျန်းမာရေးပြုစောင့်ရှောက်မှု ကိုယ်စားလှယ်
4. ရှင်သန်ရေးဆိုင်ရာ ဆန္ဒပြုချက် သို့မဟုတ် အသက်ဆက်လက် ရှင်သန်ရန် လုပ်ဆောင်သည်
5. စိတ်ရောဂါကုသမှုနှင့်ဆိုင်သော ရှေ့ပြေးညွှန်ကြားချက်များ
6. မေ့မြောနေရာမှ သတိပြန်လည်ရလာအောင် မဆောင်ရွက်ရန် ကြေညာချက်နှင့် အမိန့် (ဆေးရုံပြင်ပတွင်)
7. အကျိုးဆောင်ကိုယ်စားလှယ် ရှေ့နေလွှဲ ပါဝါ

ရှေ့ပြေးညွှန်ကြားချက်များသည် သင်ကိုယ်ပိုင် ဆုံးဖြတ်ချက်များ ချမှတ်ခြင်းအတွက် သင့်ရပိုင်ခွင့်များကို ဖယ်ရှားမည်မဟုတ်ပါ။

ရှေ့ပြေးညွှန်ကြားချက်များသည် သင့်အတွက် သင်ကိုယ်တိုင် စကားမပြောနိုင်သောအခါတွင်မှ အကျိုးဝင်မည်ဖြစ်ပါသည်။ အသင်းဝင်များ ရှေ့ပြေးညွှန်ကြားချက်များ ထားရှိလိုသည်ဖြစ်စေ၊ မထားလိုသည်ဖြစ်စေ ယင်းအပေါ်တွင်မူတည်ကာ MDwise သည် ၎င်းတို့အား ပြုစောင့်ရှောက်ရန် ငြင်းဆိုခြင်း သို့မဟုတ် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း မပြုလုပ်နိုင်ပါ။ MDwise သည် ပြည်နယ်နှင့် ဖက်ဒရယ်ဥပဒေများကို လိုက်နာရန် လိုအပ်ပါသည်။ သင်၏ ဆေးမှတ်တမ်းထဲတွင် ရှေ့ပြေး ညွှန်ကြားချက်တစ်ခု ဆောင်ရွက်ပြီးခဲ့ခြင်း ရှိမရှိကို သင်၏ MDwise ဆရာဝန်က မှတ်တမ်းတင်ထားသင့်ပါသည်။

MDwise အဖွဲ့အစည်း သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေး ထောက်ပံ့သူတစ်ဦးသည် ရှေ့ပြေးညွှန်ကြားချက်နှင့် ပတ်သက်သော လိုအပ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီခြင်းမရှိဟု သင်စိုးရိမ်စိတ်ရှိပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်ပါ။

သင်သည် ပြဿနာတစ်ခုအတွက် အကူအညီ လိုအပ်ပါက ဘာလုပ်ရမလဲ

MDwise မှသင်ရရှိသော ဝန်ဆောင်မှု အရည်အသွေးသည် ကျွန်ုပ်တို့အတွက် အရေးကြီးပါသည်။ သင့်မှာ စိုးရိမ်စရာများ ရှိပါက သို့မဟုတ် မကျေနပ်ပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်ပါ။ ပြဿနာဖြစ်ပြီး ရက်ပေါင်း 60 အတွင်း သင်ဖုန်းဆက်ရပါမည်။

သင်ရရှိသည့် ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအပေါ် ကျေနပ်ခြင်း မရှိပါက MDwise ဈေးဝယ်ဝန်ဆောင်မှု ဌာန ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးက မကျေနပ်ချက်ကို စာရင်းသွင်းလိမ့်မည်။ ဈေးဝယ်ဝန်ဆောင်မှု တာဝန်ရှိသူမှ သင့်ပြဿနာများကို ချက်ချင်း ဖြေရှင်းရန် ကြိုးစားပါလိမ့်မည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် အလုပ်ဖွင့်ရက် 30 ရက် အတွင်း စာတစ်စောင်ပို့ကာ ဆက်လက် ဆောင်ရွက်ပါမည်။

အရေးပေါ် အခြေအနေတွင် နှစ်နာမှု တိုင်ကြားချက်များကို လျင်မြန်စွာ ကိုင်တွယ် ဖြေရှင်းပေးမည်။ ယင်းကို "မှန်ကန်မြန်ဆန်"သော နှစ်နာချက် တိုင်ကြားလွှာဟု ခေါ်ပါသည်။ အကယ်၍ သင့်အမှုကို လျင်မြန်စွာ လုပ်ဆောင်နိုင်ပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အမှုကို ပြန်လည်သုံးသပ်ပြီး သင့်အား ဆုံးဖြတ်ချက်ကို 2 နာရီအတွင်း အကြောင်းကြားမည်။

အယူခံဝင်ရန် တင်သွင်းခြင်း

အကယ်၍ သင်ရရှိသော ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင်သဘောတူခြင်း မရှိပါက၊ ပြဿနာကို ပြန်လည် စစ်ဆေးရန်အတွက် သင့်မှာ တောင်းဆိုခွင့် ရှိသည်။ ယင်းကို "အယူခံဝင်ခြင်း" ဟုခေါ်သည်။ သင်ရရှိသော မည်သည့် ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ဆုံးဖြတ်ချက် အပေါ်တွင်မဆို အယူခံဝင်ခြင်းကို တင်သွင်းနိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ သင်အလိုရှိပါက သင့်ဆရာဝန်ကဲ့သို့ တစ်စုံတစ်ယောက်က သင့်ကိုယ်စား ပြုလုပ်ပေးနိုင်ပါသည်။

ဆုံးဖြတ်ချက် ချပြီး 60 ရက်အတွင်း အယူခံဝင်ခြင်းကို တင်သွင်းရပါမည်။ အယူခံဝင်ခြင်း တင်သွင်းရာတွင် ငြင်းပယ်ခံခဲ့ရသော ဝန်ဆောင်မှုကို ဆက်လက် ရကောင်း ရနိုင်ပါမည်။ ဤသို့ ရရှိခြင်းမှာ ထိုဝန်ဆောင်မှုများကို သင်ယခင်ကတည်းက ရရှိ ထားပြီးသား ဖြစ်သောကြောင့် ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ သင့်အတွက် အရေးကြီးပါက ထိုဝန်ဆောင်မှု ဆက်လက်ရယူခြင်း အကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့ကို မေးမြန်းနိုင်ပါသည်။ ဆုံးဖြတ်ချက်သည် သင့်အား အယူခံဝင်ခြင်းကို ခွင့်မပြုပါက ငြင်းဆိုခံရသော အကျိုးခံစားခွင့်များ၏ ကုန်ကျစရိတ်ကို သင်ပေးရပါမည်။

အယူခံဝင်ခြင်းကို မည်သို့ တင်သွင်း လျှောက်ထားမည်နည်း-

အဆင့် 1- သင့် အယူခံဝင် လျှောက်လွှာကို တင်သွင်းပါ

သင်သည် အယူခံဝင်ခြင်း လျှောက်ထားရန် စာရေးရမည် သို့မဟုတ် ဈေးဝယ်ဝန်ဆောင်မှုသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုရမည်။ စာရေးခြင်းအတွက် အကူအညီတောင်းရန် MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်နိုင်ပါသည်။ **သင့်စာတွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်သင့်သည်-**

- အမည်၊ လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ်၊ 99 နှင့် အဆုံးသတ်သည့် MDwise identification မှတ်ပုံတင် နံပါတ်
- ငြင်းပယ်ခံရသည့် ဝန်ဆောင်မှုနှင့် ငြင်းပယ်သည့် နေ့စွဲ
- အယူခံဝင်ခြင်း အကြောင်းအရင်း
- ပြန်လည်စစ်ဆေးရာတွင် သင့်အနေနှင့် အထောက်အကူဖြစ်မည် ထင်သည့် အခြားအချက်အလက်
- စာတွင် သင့်လက်မှတ် ရေးထိုးရမည်

စာမိတ္တူတစ်စောင်ကို သင့်အတွက် သိမ်းထားပါ။ မူရင်းစာကို ပို့ရန်-

MDwise ဈေးဝယ်ဝင်ဆောင်မှု ဌာန

သို့- အယူခံဝင်ခြင်းများ

PO Box 44236

Indianapolis, IN 46244-0236

ဖုန်းနံပါတ်- 317-630-2831 သို့မဟုတ် 1-800-356-1204

သင့်အယူခံကို ဆုံးဖြတ်ချက်ချသည့်နေ့မှ ရက်ပေါင်း 60 အတွင်း မေးလ် သို့မဟုတ် ဖုန်းဖြင့် ဖွင့်ရပါမည်။ အခြားတစ်စုံတစ်ဦးကို သင့်ကိုယ်စား အယူခံဝင်ခြင်းဖွင့်ရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ဥပမာ -သင်၏ ဆရာဝန်ကို သင့်ကိုယ်စား အသနားခံလွှာလျှောက်ရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ စာဖြင့်ရေးသားထားသော မှတ်ချက်များ သို့မဟုတ် အချက်အလက်များ ကိုလည်း ပို့ပေးနိုင်ပါသည်။

MDwise Appeals Panel (MDwise အသနားခံလွှာ စီမံရေးအဖွဲ့) သည် သင့်ကိုစွဲကို ပြန်လည် သုံးသပ်ပါမည်။ MDwise သည် အသနားခံလွှာများ စီမံရေးအဖွဲ့ တွေ့ဆုံမည့် နေ့ရက်နှင့် အချိန်ပါသော စာတစ်စောင်ကို သင့်ထံသို့ ပေးပို့ပါမည်။ သင်အလိုရှိပါက စီမံရေးအဖွဲ့နှင့် သင်စကားပြောနိုင်ပါသည်။ သင့်ကိုယ်စား ပြောဆိုပေးရန် တစ်စုံတစ်ယောက်ကိုလည်း ထားရှိနိုင်ပါသည်။ အသနားခံခြင်း မန်နယ်တွင် ပါဝင်ခြင်းကို ဖုန်းဖြင့် လုပ်ဆောင်နိုင်ပါသည်။

MDwise သည် သင့်အသနားခံလွှာ လက်ခံရရှိပြီးနောက် အလုပ်လုပ်ရက် 30 ရက်အတွင်း သင်၏ အသနားခံလွှာကို ပြန်ကြားထားသော စာတစ်စောင်ကို သင့်ထံသို့ ပေးပို့ပါမည်။ သင့်တွင် သင်၏အသနားခံလွှာနှင့် ဆက်နွယ်နေသော စာရွက်စာတမ်း မိတ္တူများကို ကြည့်ရှုခွင့် ရှိပါသည်။ ယင်းတို့တွင် အကျိုးခံစားခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်နှင့် ပြည်နယ် စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများ စသည့် ဆုံးဖြတ်ချက်များချနိုင်ရန် အသုံးပြုခဲ့သော မှတ်တမ်းများ ပါဝင်သည်။ ယင်းမှတ်တမ်းများကို သင်ကြည့်ရှုလိုပါက ကျေးဇူးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့ကို ဖုန်းဆက်ပါ။ တောင်းဆိုလာပါက ဤအချက်အလက် မိတ္တူများကို အခမဲ့ ကျွန်ုပ်တို့ ပေးပါမည်။

အချို့ အခြေအနေများတွင် အသနားခံလွှာတင်သွင်းခြင်း သို့မဟုတ် အချိန်တစ်ခုအတွင်း FSSA Fair Hearing ကြားနာမှု ကိုလျှောက်ထားလျှင် သင်၏ ခံစားခွင့်များသည် ဆက်လက်ရှိနေပါမည်။ နောက်ဆုံး ဆုံးဖြတ်ချက်တွင် သင် မနိုင်ပါက ကြားနာမှုအတွင်း ပေးထားသော ဝန်ဆောင်မှုများ၏ ကုန်ကျစရိတ်ကို သင့်အနေနှင့် ပေးရန်လို အပ်ပါလိမ့်မည်။

အဆင့် 2- ပြင်ပ အသနားခံလွှာ ပြန်လည်သုံးသပ်မှု တစ်ခုကို တောင်းဆိုခြင်း

MDwise Appeal Panel ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင်သဘောတူပါက သင်သည် ပြင်ပ အသနားခံလွှာ ပြန်လည်ဆန်းစစ်မှု တစ်ခုကို တောင်းဆို နိုင်ပါသည်။ ပြင်ပအသနားခံလွှာ ပြန်လည်ဆန်းစစ်မှု အတွက် ရွေးချယ်ချက် နှစ်ခုရှိပါသည်။ သင်သည် (1) တရားမျှတသော ပြည်နယ် ကြားနာစစ်ဆေးရေး အဖွဲ့မှ ပြင်ပပြန်လည် သုံးသပ်မှုတစ်ခု သို့မဟုတ် (2) သီးခြားလွတ်လပ်သော ပြန်လည်သုံးသပ်ရေး အဖွဲ့အစည်း တစ်ခုမှ ပြင်ပ ပြန်လည် သုံးသပ်မှု တစ်ခုကို ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ သင်သည် သီးခြားလွတ်လပ်သော ပြန်လည်သုံးသပ်ရေး အဖွဲ့အစည်းကို ဦးစွာရွေးချယ်ပါက သီးခြားလွတ်လပ်သော ပြန်လည်သုံးသပ်ရေး အဖွဲ့အစည်းက ငြင်းဆိုမှုကို အတည်ပြုလျှင် တရားမျှတသော ပြည်နယ် ကြားနာ စစ်ဆေးမှုတစ်ခုကို သင်တောင်းဆို နိုင်ပါသေးသည်။

တရားမျှတသော ပြည်နယ် ကြားနာစစ်ဆေးမှု တစ်ခုအတွက်

တရားမျှတသော ပြည်နယ် ကြားနာစစ်ဆေးမှု ကို MDwise အသနားခံလွှာ ဆုံးဖြတ်ချက်စာ ရရှိပြီး အလုပ်လုပ်ရက် 120 အတွင်း သင်တောင်းဆို လျှောက်ထားရမည်။ တရားမျှတသော ပြည်နယ် ကြားနာစစ်ဆေးမှု ကို တောင်းဆိုရန်အတွက် သင်သည် ပြည်နယ်သို့ တိုက်ရိုက် ဆက်သွယ်ပြီး အောက်ပါ လိပ်စာသို့ စာရေးသား ပေးပို့ရမည်-

Office of Administrative Law Proceedings
402 W.Washington Street, Room E034
Indianapolis, IN 46204-2273

ပြည်နယ်အဆင့် ဥပဒေစီမံရုံး လုပ်ငန်းဆောင်တာများသည် Office of Administrative Law Proceedings သင့်တောင်းဆိုမှုအရ သင့်ကို တိုက်ရိုက် တုံ့ပြန်ဆက်သွယ်ပါမည်။ တရားမျှတသော ပြည်နယ်ကြားနာ စစ်ဆေးမှုသို့ သင်ကိုယ်တိုင် တက်ရောက်ရန် သို့မဟုတ် သင့်ကိုယ်စား တက်ရောက်ရန်အတွက် ကိုယ်စားလှယ် တစ်ဦးကို စေလွှတ်ရန် သင်ရွေးချယ် နိုင်သည်။ ဆုံးဖြတ်ပြီးပါက ရလဒ်ကို သင့်အား အကြောင်းကြားပါမည်။ အကယ်၍ တရားမျှတသော ပြည်နယ် ကြားနာစစ်ဆေးမှုသည် သင့်အား ထောက်ခံပါက MDwise သည် သင့်အား ငြင်းဆိုထားခဲ့သည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ချက်ချင်း ခွင့်ပြုပါမည်။

သီးခြားလွတ်လပ်သော ပြန်လည်သုံးသပ်ရေး အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုအတွက်

သီးခြားလွတ်လပ်သော ပြန်လည်သုံးသပ်ရေး အဖွဲ့အစည်း တစ်ခုမှ နှစ်နာချက်ကို ပြင်ပတွင် ပြန်လည် သုံးသပ်ခြင်းအား MDwise အသနားခံလွှာ ငြင်းပယ်စာ ရရှိပြီး ပြက္ခဒိန်ရက် 33 ရက်အတွင်း အောက်ပါ လိပ်စာသို့ သင်လျှောက်ထားရမည်-

MDwise ဈေးဝယ်ဝင်ဆောင်မှု ဌာန
သို့- အယူခံဝင်ခြင်းများ
PO Box 44236
Indianapolis, IN 46244-0236
ဖုန်းနံပါတ်- 317-630-2831 သို့မဟုတ် 1-800-356-1204

သီးခြား လွတ်လပ်သော ပြန်လည်သုံးသပ်ရေး အဖွဲ့အစည်းက ပြုလုပ်သော ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ဥပဒေအတိုင်း လိုက်နာဆောင်ရွက်ပြီး ဆုံးဖြတ်ချက်သည် သင့်အား ထောက်ခံလျှင် MDwise သည် ဝန်ဆောင်မှုများကို ချက်ချင်း ခွင့်ပြုပါမည်။ မည်သည့်အချိန်မဆို MDwise အတွင်း အသနားခံလွှာ လုပ်ငန်းစဉ်အကြောင်း သို့မဟုတ် တရားမျှတသော ပြည်နယ် ကြားနာစစ်ဆေးမှု နှင့်/သို့မဟုတ် သီးခြား လွတ်လပ်သော ပြန်လည်သုံးသပ်ရေး အဖွဲ့အစည်း တစ်ခုအကြောင်း သင်သိလိုသည်များ ရှိပါက အကူအညီ ရယူရန် MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုကို ခေါ်ဆိုပါ။

အဆင့် 3

အကယ်၍သင်သည် သီးခြားလွတ်လပ်သော ပြန်လည်သုံးသပ်ရေး အဖွဲ့အစည်းကို ရွေးချယ်ခဲ့ပါက ပြင်ပ ပြန်လည်သုံးသပ်မှု နှင့် ယင်းတို့၏ ဆုံးဖြတ်ချက်သည် သင့်အလိုအတိုင်း မဟုတ်လျှင် တရားမျှတသော ပြည်နယ် ကြားနာစစ်ဆေးမှု အဖွဲ့တစ်ခုကို သင်တောင်းဆိုနိုင်သည်။ တရားမျှတသော ပြည်နယ် ကြားနာစစ်ဆေးမှု ကို MDwise အသနားခံလွှာ ဆုံးဖြတ်ချက်စာ ရရှိပြီး အလုပ်လုပ်ရက် 120 အတွင်း သင်တောင်းဆို လျှောက်ထားရမည်။

တရားမျှတသော ပြည်နယ် ကြားနာစစ်ဆေးမှုကို တောင်းဆိုရန်အတွက် "တရားမျှတသော ပြည်နယ် ကြားနာစစ်ဆေးမှု" ကဏ္ဍတွင်ကြည့်ပါ။

အခြားမှတ်ချက်များ- အရေးပေါ်အခြေအနေ တစ်ခုတွင် အသနားခံလွှာများကို လျင်မြန်စွာ ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်း ပေးမည်။ ယင်းကို "မှန်ကန်မြန်ဆန်"သော အသနားခံလွှာ ဟုခေါ်သည်။ အကယ်၍ သင့်အမှုကို လျင်မြန်စွာ လုပ်ဆောင်နိုင်ပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အမှုကို ပြန်လည်သုံးသပ်ပြီး ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်ထံသို့ 72 နာရီအတွင်း အကြောင်းကြားမည်။ ဤသို့ လုပ်ဆောင်နိုင်ခြင်း ရှိမရှိကို သိရှိရန် MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု ဌာနသို့ ဖုန်းဆက်ပါ။

သင်သည် ဈေးဝယ်သူ ဝန်ဆောင်မှုသို့ ဆက်သွယ်ရန် လိုအပ်ပါက ဘာလုပ်ရမလဲ

MDwise Hoosier Healthwise သို့မဟုတ် Healthy Indiana အစီအစဉ် အကြောင်း သင့်မေးခွန်းများ အားလုံးကို ကျွန်ုပ်တို့ ဖြေကြားပေးလိုပါသည်။ အကယ်၍ သင့်တွင် မကျေနပ်ချက်များ ရှိပါက သင့်ပြဿနာကို ကူညီ ဖြေရှင်းပေးဖို့ ကျွန်ုပ်တို့ အသင့်ရှိနေပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည်သင့်အား အကောင်းဆုံး ကျန်းမာရေး ကူညီစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို တတ်နိုင်သမျှ ပေးလိုပါသည်။

သင့်အား အကူအညီပေးနိုင်သော MDwise ကိုယ်စားလှယ် တစ်ဦးသည် မနက် 8:00 နာရီမှ ညနေ 8:00 နာရီအထိ ရှိနေပါသည်။ (EST)။ တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့အထိ ရှိပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် အထင်ကရ ရုံးပိတ်ရက်များတွင် ပိတ်ပါသည်။ ရုံးချိန်ပြင်ပတွင် သင်ခေါ်ဆိုပါက အလိုအလျောက် သတင်းစကားစက်ဆီသို့ ရောက်သွားပါမည်။ သင့်အမည်နှင့် ဖုန်းနံပါတ်ကို ထားခဲ့ပါ။ ရုံးဖွင့်ရက် တစ်ရက်အတွင်း ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ကို ပြန်ခေါ်ပါမည်။ သင့်ကျန်းမာရေးနှင့် ပတ်သက်ပြီး တစ်စုံတစ်ဦးကို ပြောပြရန် သင်လိုအပ်ပါက NURSEon-call (နာ(စ်)အွန်ခေါ်(လ်) ခေါ် ဖုန်းဆက်၍ ပြောဆိုနိုင်သော သူနာပြု) လိုင်းသို့ တပတ်လျှင် 7 ရက်လုံး တရက်လျှင် 24 နာရီ ခေါ်ဆိုနိုင်ပြီး တစ်စုံတစ်ဦးက သင့်ကို ကူညီပါလိမ့်မယ်။

မေးခွန်းများ သို့မဟုတ် အရေးတယူ ကိစ္စများကို မေးမြန်းရန် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝက်ဘ်ဆိုဒ် MDwise.org/contactus မှတစ်ဆင့် ကျွန်ုပ်တို့ကို ဆက်သွယ်နိုင် ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝက်ဘ်ဆိုဒ်တွင် သင့် MDwise အစီအစဉ်အကြောင်း သင်လိုအပ်သည့် သတင်းများနှင့် အချက်အလက်များကိုလည်း ကြည့်ရှုနိုင်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့သည် အရည်အသွေး မြင့်မားသော ဝန်ဆောင်မှုကို သင့်အားပေးလိုပါသည်။ ထို့ကြောင့် ဤနေရာတွင်သင့်အား ကတိပြုနိုင်သည်မှာ-

- သင့်မှာပြဿနာ တစ်ခုခုရှိပါက နားထောင်ရန် ကျွန်ုပ်တို့ ရှိနေမည်။
- သင့်ပြဿနာကို ဖြေရှင်းပေးရန် ကျွန်ုပ်တို့ အကောင်းဆုံး ကြိုးစားပါမည်။

သင့်တွင် မှတ်ချက် အဆိုး ဖြစ်စေ အကောင်းဖြစ်စေ ရှိပါက **1-800-356-1204** သို့ ခေါ်ဆိုပါ။



ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအတွက်

MDwise သည် သင်ရယူထားသည့် တာဝန်ယူကုန်ကျခံမည့် ဝန်ဆောင်မှုများ အတွက်သာ သင့်ဆရာဝန်ကို ပေးပါမည်။ HIP Basic နှင့် HIP State Plan Basic တို့အတွက် သင်ပေးရမည့် ပူးတွဲပေးချေမှုများမှအပ ထောက်ပံ့သူသည် သင်၊ သင့်ဆွေမျိုးများ သို့မဟုတ် အခြားသူများအား လိုအကျိုးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အပိုကုန်ကျစရိတ်များ ပေးရန် မတောင်းဆိုနိုင်ပါ။

တာဝန်မယူသော ဝန်ဆောင်မှုများမှ အပ ဆရာဝန်သည် ယေဘုယျအားဖြင့် Hoosier Healthwise သို့မဟုတ် Healthy Indiana Plan အသင်းဝင်များထံ ငွေတောင်းခံလွှာ မပို့နိုင်ပါ။

ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေတောင်းခံလွှာ သင်ရရှိပါက အောက်တွင် ဖော်ပြထားသည့် အဆင့်ဆင့်ကို လိုက်နာပြီး ချက်ချင်း အရေးတယူ ဆောင်ရွက်ပါ။ သို့မဟုတ်ပါက ငွေတောင်းခံသော အေဂျင်စီများသို့ ပို့လိုက်မည် ဖြစ်ပါသည်။

- MDwise အစီအစဉ်တွင် သင်ပါဝင်နေသည်ကို သင့်ဆရာဝန် သေချာစွာ သိစေရန် ၎င်းတို့ထံ ဆက်သွယ်ပါ။
- ကျသင့်ငွေမှာ သင်၏ ပူးတွဲပေးချေမှု မဟုတ်ကြောင်း သေချာစေပါ။ ပူးတွဲပေးချေမှုများအတွက် ငွေတောင်းခံလွှာ ရနိုင်သည်။ ပူးတွဲပေးချေမှုများစာရင်းကို ကြည့်ရန် **စာမျက်နှာ 13** သို့ ကြည့်ပြီး သင့်အစီအစဉ်အတွက် ပူးတွဲပေးချေမှုများကို ရှာဖွေပါ။
- ငွေတောင်းခံလွှာသည် သင်၏ ပူးတွဲပေးချေမှု မဟုတ်လျှင် သို့မဟုတ် ပူးတွဲပေးချေမှုမှာ မှားယွင်းနေလျှင် MDwise ကို ဆက်သွယ်ပါ။ သင့်လက်ထဲတွင် ငွေတောင်းခံလွှာ ရှိနေကြောင်း သေချာပါစေ။

ဆရာဝန်များသည် ၎င်းတို့ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများ၏ အတိုင်းအတာများကို သိပါသည်။ အကယ်၍ MDwise က တာဝန်ယူခြင်း မရှိပါက ထိုဝန်ဆောင်မှုများ မပေးမီ ဆရာဝန်က သင့်ကို ပြောပြရပါမည်။

အောက်ပါအခြေအနေများတွင် ဆရာဝန်သည် MDwise ကတာဝန်ယူခြင်း မရှိသည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင့်ထံ ငွေတောင်းခံလွှာ ပို့နိုင်ပါသည်-

- ထိုဝန်ဆောင်မှုများသည် တာဝန်ယူသည့် အထဲတွင် မပါဟု သင့်ကို ဝန်ဆောင်မှုမပေးမီ ဆရာဝန်က ပြောကြားခဲ့လျှင်
- ဝန်ဆောင်မှုအတွက် သင်ပေးချေပါမည်ဟု စာဖြင့် ရေးသားကာ သင်သဘောတူခဲ့လျှင်

ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ဆိုင်ရာ ချိန်းဆိုချက်များ အားလုံးသို့ သွားရာတွင် သင်၏ အသင်းဝင် ID ကတ်ကို သင်နှင့် တပါတည်း အတူယူဆောင် သွား၍ ရုံးဝန်ထမ်းများကို ပြသရန် သတိရပါ။

လိမ်လည်မှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှုအကြောင်း

သင်သည် လိမ်လည်မှု၊ နှစ်နာမှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှုများကို MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာန သို့မဟုတ် 317-822-7400 သို့ခေါ်ဆိုပြီး ပြန်လည်ဖြေကြားသည့် ဖုန်းလိုင်း တွင် အမည်မဖော်ဘဲ အသံချန်ထားကာ တိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။ သင့်အမည်ကို ထုတ်ဖော်ပြောရန် မလိုပါ။ သင်ပြောလျှင်လည်း ဆရာဝန် သို့မဟုတ် အသင်းဝင်အား သင်ဖုန်းဆက်ကြောင်း အသိပေးလိမ့်မည် မဟုတ်ပါ။

ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ပေးသူ ဆရာဝန်၏ လိမ်လည်မှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှု ဥပမာများမှာ-

- MDwise ကတာဝန်ယူသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင့်ထံ ငွေတောင်းခံလွှာ ပို့ခြင်း သို့မဟုတ် အဖိုးအခ တောင်းဆိုခြင်း
- ဆေးကုသမှု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများ လက်ခံရန်အတွက် သင့်အား လက်ဆောင် သို့မဟုတ် ငွေကြေးပေးခြင်း
- သင်၏ Hoosier Healthwise သို့မဟုတ် Healthy Indiana Plan နံပါတ်ကို အသုံးပြုခြင်းအတွက် အလဲအလှယ် လုပ်သောအားဖြင့် သင့်အား အခမဲ့ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ပစ္စည်း ကိရိယာများ သို့မဟုတ် အထောက်အပံ့ ပစ္စည်းများ ပေးခြင်း
- သင်မလိုအပ်သော ကုသမှု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးခြင်း
- ဆေးကုသရေးဆိုင်ရာ ဝန်ထမ်းတစ်ဦးဦးက ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ၊ စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် လိင်မှုဆိုင်ရာ မတော်မတရား ပြုကျင့်ခြင်း
- ဘေလ်ငွေချေခြင်း သို့မဟုတ် ကုသမှု၊ သင်ရရှိထားသည့်နှင့် မတူညီသည့် အထောက်အပံ့ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှု အတွက် ကျသင့်ငွေတောင်းခြင်း။

အသင်းဝင်၏ လိမ်လည်မှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှု ဥပမာများမှာ-

- Hoosier Healthwise သို့မဟုတ် Healthy Indiana Plan မှ တာဝန်ယူမထားသော သူများထံသို့ အသင်းဝင်များက ၎င်းတို့၏ သက်သေခံ ကတ်ပြားများကို ရောင်းချခြင်း သို့မဟုတ် ငှားရမ်းခြင်း
- ဆေးကုသမှုတွင် မလိုအပ်သော ဆေးဝါးများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ရှာဖွေခြင်းအားဖြင့် အသင်းဝင်များသည် ၎င်းတို့၏ အကျိုးခံစားခွင့် များကို အလွဲသုံးစား ပြုလုပ်ခြင်း

လိမ်လည်မှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှု တိုက်ဖျက်ရာတွင် MDwise ကိုကူညီပါ

- သင်၏ အသင်းဝင် ID ကတ်နှင့် MDwise ကတ်နံပါတ်များကို မည်သူ့ကိုမှ မပေးပါနှင့်။ သင်၏ဆရာဝန်၊ ဆေးခန်း၊ ဆေးရုံ၊ ဆေးဆိုင်၊ Hoosier Healthwise၊ Healthy Indiana Plan သို့မဟုတ် MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာန တို့ကို ပေးနိုင်ပါသည်။
- သင်၏ အသင်းဝင် ID ကတ်ကို မည်သူ့ကိုမှ ငှားရမ်းခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုစေခြင်းတို့ မပြုလုပ်ပါနှင့်။
- သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် မည်သည့် ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်သူကိုမျှ သင်မလိုအပ်သော ဆေးကုသ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ပေးဖို့ မတောင်းဆိုပါနှင့်။
- သင်မလိုအပ်သော ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုများ အားလုံးကို ရယူရန် သင့်ကို အဓိကပြုစု ကုသပေးနေသော ဆရာဝန်နှင့် လုပ်ဆောင်ပါ။
- သင်၏ Hoosier Healthwise၊ Healthy Indiana Plan သို့မဟုတ် အခြားဆေးကုသမှု ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို သင်၏ ဆရာဝန်၊ ဆေးခန်း၊ ဆေးရုံ၊ သို့မဟုတ် အခြား ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်သူမှ လွဲ၍မည်သူနှင့်မျှ မမျှဝေပါနှင့်။

လိမ်လည်မှု၊ အလွဲသုံးစားမှုတို့နှင့် ပတ်သက်ပြီး သင့်မှာ မေးမြန်းစရာများ သို့မဟုတ် ပုပန်စရာများ ရှိပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်ပါ။

အရည်အသွေး မြင့်မားသော ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် MDWISSE ၏ခံယူချက်

MDwise သည် သင့်ကျန်းမာရေး တိုးတက်ကောင်းမွန် စေရေးအတွက် အကူအညီပေးရန် နည်းလမ်း အသစ်များကို အမြဲတမ်း ရှာဖွေနေပါသည်။ MDwise အသင်းဝင်များ အားလုံးသည် အရည်အသွေးမြင့်မားပြီး ဘေးအန္တရာယ် ကင်းရှင်းကာ ယဉ်ကျေးမှုနှင့်လည်း သင့်တော်သည့် ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိထိုက်ပါသည်။ ယင်းသို့ဖြစ်စေရန် MDwise အရည်အသွေး စစ်ဆေးရေး အစီအစဉ်သည် တစ်နှစ်ပတ်လုံး အသင်းဝင်များ ရရှိခဲ့သည့် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို စစ်ဆေးပါသည်။ **အရည်အသွေး စစ်ဆေးရေးအစီအစဉ်က အောက်ပါတို့ကို စစ်ဆေးပါသည်-**

- အသင်းဝင်များသည် ၎င်းတို့လိုအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိနေခြင်း
- အသင်းဝင်များသည် ၎င်းတို့လိုအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို လိုအပ်သည့်အချိန်တွင် ရရှိနေခြင်း
- ကျွန်ုပ်တို့ အသင်းဝင်များ စိတ်ကျေနပ်မှု ဆိုင်ရာ စစ်တမ်းမှ ရရှိသော တုံ့ပြန်ချက်များ

ယင်း ပြန်စစ်ဆေးမှုများသည် လိုအပ်သော ပြောင်းလဲမှုများ ပြုလုပ်ရန် ကျွန်ုပ်တို့နှင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ဆရာဝန်များ နီးကပ်စွာ လုပ်ကိုင်စေပါသည်။ ဤစစ်ဆေးမှုများသည် ကျွန်ုပ်တို့၏ အသင်းဝင်များ အနေဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့ထံမှ မည်သည့် သတင်းအချက်အလက်များ လိုအပ်သည်ကို ကျွန်ုပ်တို့အား သိစေရန်လည်း အထောက်အကူ ပြုပါသည်။

MDwise အရည်အသွေး မြှင့်တင်ရေး အစီအစဉ် အကြောင်း မိတ္တူတစ်စုံကို ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝက်ဘ်ဆိုဒ် MDwise.org တွင် ရယူနိုင်ပါသည်။ ပုံနှိပ်ထားသော မိတ္တူတစ်စုံကို MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု သို့ ဖုန်းဆက်၍လည်း သင် တောင်းယူနိုင်ပါသည်။

MDwise တွင် အထူးလက်မှတ် ရှိပါသည်။

MDwise Hoosier Healthwise နှင့် Healthy Indiana Plan တို့သည် NCQA (National Committee for Quality Assurance) (အရည်အသွေး အာမခံဆိုင်ရာ အမျိုးသားကော်မတီ)မှ ထောက်ခံချက် ရရှိထားပါသည်။ ဆိုလိုသည်မှာ MDwise သည် Medicaid ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်များအတွက် အရည်အသွေး စံချိန်စံနှုန်းများနှင့် လုပ်ဆောင်မှု တိုင်းတာချက်များတွင် သုံးသပ်စစ်ဆေးမှု အောင်မြင်ခဲ့သည်ဟု ဆိုလိုခြင်းဖြစ်သည်။ NCQA မှအကဲဖြတ်ခြင်းကို တစ်နိုင်ငံလုံးတွင် အသိအမှတ်ပြုသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ အသင်းဝင်များကို အကောင်းဆုံး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ကျွန်ုပ်တို့ ပေးနေကြောင်း သေချာစေလိုပါသည်။ ဤအချက်က အရည်အသွေးအပေါ် ဂရုစိုက်သော ကျွန်ုပ်တို့၏ သဘောထားကို ပြနေပါသည်။ သင်လက်ခံ ရရှိသော MDwise ပစ္စည်းများ အများအပြားပေါ်တွင် အထူးတံဆိပ်တုံးကို သင်မြင်ပါလိမ့်မည်။ အကဲဖြတ်ချက်ကို အောင်မြင်သည့် ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်များသာ ဤတံဆိပ်တုံးကို အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။

အသင်းဝင် စစ်တမ်းများနှင့် ကမ်းလင့်ထောက်ကူခြင်း

သင့်ထင်မြင်ယူဆချက်များသည် ကျွန်ုပ်တို့ အတွက် အရေးပါလှပါသည်။ MDwise သည် အသင်းဝင်များ စိတ်ကျေနပ်မှုဆိုင်ရာ စစ်တမ်းကို နှစ်စဉ်နှစ်တိုင်း ကောက်ခံပါသည်။ ပထမဦးစွာ ယင်းစစ်တမ်းများကို စာတိုက်မှ တဆင့် ပေးပို့ပါသည်။ စာတိုက်မှ ပြန်စာမရရှိပါက နောက်ဆက်တွဲအနေဖြင့် ဖုန်းဆက်ပါသည်။ MDwise သည် အကောင်းဆုံး ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်တစ်ခု မည်သို့ ဖြစ်နိုင်မည်ကို ဤစစ်တမ်းအားဖြင့် သိလာနိုင်ပါသည်။ စစ်တမ်းက ကျွန်ုပ်တို့သည် မည်သည့် အရာများကို ကောင်းမွန်စွာ လုပ်ဆောင်နေသည်၊ မည်သည့်နေရာ များတွင် ပိုမိုတိုးတက်အောင် လုပ်ဆောင်ဖို့ လိုသည် တို့အား ကျွန်ုပ်တို့ သိစေရန် ကူညီပါသည်။

MDwise အသင်းဝင်များသည် MDwise ထံမှ ဖုန်းခေါ်ဆိုမှု များကိုလည်း ရရှိနိုင်ပါသည်။ ဖုန်းခေါ်ဆိုမှု တစ်ခုမှာ သင့်ကျန်းမာရေး လိုအပ်ချက်များကို စစ်ဆေးရန် မေးမြန်းခြင်း ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ MDwise အနေဖြင့် သင့်အတွက် မှန်ကန်သော အစီအစဉ်ကို စီစဉ်ပေးနိုင်ရန် သင်၏ ဖြေကြားချက်က အထောက်အကူ ဖြစ်စေသည်။ အခြားဖုန်းခေါ်ဆိုမှု တစ်ခုမှာ အရေးကြီးသော ရောဂါကြိုတင်မှု ဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု အကြောင်း သင့်အား သတိပေးရန် ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ MDwise မှ ဖုန်းဆက်သည့် မည်သူမဆိုသည် ၎င်းတို့ မည်သူမည်ဝါ ဖြစ်ပြီး မည်သည့်အတွက်ကြောင့် ဖုန်းခေါ်ခြင်း ဖြစ်ကြောင်းကို ချက်ချင်း ပြောပါလိမ့်မည်။

ဤဖုန်းခေါ်ဆိုမှုများ သို့မဟုတ် စစ်တမ်းများနှင့် ပတ်သက်ပြီး သင့်မှာ မေးမြန်းစရာများ ရှိပါက MDwise ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

သင့်ရပိုင်ခွင့်များနှင့် တာဝန်များ



MDwise သည် ၎င်း၏အသင်းဝင်များ အားလုံးကို ဆေးကုသမှု ဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုများဖြင့် ထောက်ပံ့ပေးပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ၊ လူမျိုး၊ မူလနိုင်ငံသား၊ အသားအရောင်၊ မူလမျိုးရိုးဆက်ခံသူ၊ မစ္စမ်းမသန်မှု၊ လိင်၊ ဖွံ့ဖြိုးစားပေးမှု သို့မဟုတ် အသက် တို့ကြောင့် သင့်အား ခွဲခြားဆက်ဆံမည် မဟုတ်ပါ။

ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုသည် သိပ္ပံနည်းကျ စည်းမျဉ်း စည်းကမ်းများပေါ်တွင် အခြေခံပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်၏ဆရာဝန်၊ MDwise အခြားကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်သူ ဝန်ထမ်းများနှင့် ကျွန်ုပ်တို့၏အသင်းဝင်ဖြစ်သော သင်အပါအဝင် အားလုံးနှင့် အတူတကွ ပူးပေါင်းပြီး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို ပေးပါသည်။

MDwise သည် သင်၊ သင့်ဆရာဝန် တို့နှင့်အတူတကွ တွဲဖက်ဆောင်ရွက်ရန် အခိုင်အမာ ဆုံးဖြတ်ထားပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည်-

- သင်နှင့် သင့်မိသားစုကို ဂုဏ်သိက္ခာ၊ လေးစားမှုတို့ဖြင့် ဆက်ဆံပါမည်။
- သင့်ကိုယ်ရေးကိုယ်တာများကို ပုဂ္ဂလိက သီးသန့်ထိန်းသိမ်း ထားပါမည်။ ဥပဒေအရ လိုအပ်ချက်တစ်ရပ်အဖြစ် သင့်ဆေးကုသမှု မှတ်တမ်းများကို လျှို့ဝှက် ထားရှိပါမည်။
- သင့်ဆေးကုသမှု အခြေအနေများကို ရှင်းလင်းပြတ်သားစွာ ရှင်းပြပေးပါမည်။ သင့်ဆေးကုသမှု ဆုံးဖြတ်ချက်များ အားလုံးကို ချမှတ်ရာတွင် ပါဝင်ဖို့ သင့်မှာအခွင့်အရေး ရှိပါသည်။ အကယ်၍ ရွေးချယ်စရာများ အားလုံးကို သင့်နားလည်ပါက သင်အလိုရှိသော ကုသမှု တစ်ခုခုအတွက် ပိုမိုကောင်းမွန်သော ဆုံးဖြတ်ချက် ချနိုင်ပေမည်။ ရွေးချယ်စရာများ မည်မျှ ကုန်ကျသည်နှင့် ၎င်းတို့သည် တာဝန်ယူကုသော အကျိုးခံစားခွင့် ဟုတ်မဟုတ် အဓိက မထားဘဲ သင်နှင့် ဆွေးနွေးလိမ့်မည်။
- MDwise အကြောင်း၊ ယင်း၏ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ဆရာဝန်များအပြင် သင်၏ ရပိုင်ခွင့်များနှင့် တာဝန်များ အကြောင်း သတင်းအချက် အလက်များကို သင့်အား ပံ့ပိုးပေးပါမည်။

ထို့အပြင် သင့်တွင် အောက်ပါအခွင့်အရေးများ ရှိပါသည်-

- MDwise ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဖုန်းဆက်၍ သင့်ဆရာဝန်ကို ပြောင်းလဲခြင်း။
- သင်၏ ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ပတ်သက်၍ ကျွန်ုပ်တို့ ချလိုက်သော မည်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်မဆိုအပေါ်

မကျေနပ်ပါက အသနားခံလွှာတင်ခြင်း။ သင်ရရှိသော ကုသမှုကို မကျေနပ်ပါကလည်း သင်တိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။

- သင်၏ ဆေးကုသမှုမှတ်တမ်းများကို မိတ္တူများ ရယူခြင်း သို့မဟုတ် ပြည်နယ်နှင့် ပြည်ထောင်စုဥပဒေနှင့်အညီ ဤဆေးမှတ်တမ်းများကို ကြည့်ရှုခြင်းအား ကန့်သတ်ခြင်း။
- ကျွန်ုပ်တို့ သိမ်းဆည်းထားသော သင်၏ ဆေးကုသမှု မှတ်တမ်းများကို ပြင်ဆင်ခြင်း။
- သင်၏ ဆရာဝန်နှင့် ပတ်သက်သော အချက်အလက်များကို ရယူခြင်း။
- MDwise အဖွဲ့ အစည်းနှင့် လုပ်ငန်းများအကြောင်း အချက်အလက်များ တောင်းယူခြင်း။
- မည်သည့်ဆရာဝန်ထံမှမဆို ကုသမှုခံယူရန် ငြင်းဆိုခြင်း။
- အခြားဆရာဝန်တစ်ဦးထံမှ ဒုတိယအကြံဉာဏ် တောင်းခံခြင်း။
- MDwise နှင့် ယင်း၏ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ဆရာဝန်များ၊ မူဝါဒများနှင့်ပတ်သက်ပြီး မကျေနပ်ချက်များကို တိုင်ကြားခြင်း။
- သင်၏ တိုင်ကြားချက်များ သို့မဟုတ် အသနားခံလွှာများအတွက် တုံ့ပြန်ချက်များကို အချိန်မီ ရရှိခြင်း။
- အသင်းဝင်များ၏ စိတ်ကျေနပ်မှုဆိုင်ရာ စစ်တမ်းများတွင် ပါဝင်ဖြေကြားခြင်း။
- ရှေ့ပြေး ညွှန်ကြားချက် ပြင်ဆင်ခြင်း။
- ကုန်ကျစရိတ် တာဝန်ယူမည်ဖြစ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ၊ အကျိုးခံစားခွင့်များ သို့မဟုတ် တိုင်ကြားချက်များနှင့် ပတ်သက်၍ အင်ဒီယာနာ မိသားစုနှင့် လူမှုရေးဝန်ဆောင်မှုများ စီမံခန့်ခွဲရေးဌာန (FSSA) မှ အကူအညီ ရယူခြင်း။
- အကျိုးခံစားခွင့်ဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက် အပြည့်အစုံကို ရယူခြင်း။ ယင်းတို့တွင် ပုံမှန်ရုံးချိန်အတွင်း အရေးပေါ် ပြုစုကုသမှု ရုံးချိန်ပြင်ပ၊ ဒေသအပြင်ဘက် ရောက်ရှိနေချိန်တို့တွင် ဝန်ဆောင်မှုများ ရယူခြင်း နည်းလမ်းများ၊ တာဝန်ယူထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုများအပေါ် ကန့်သတ်ချက်များနှင့် ချန်လှပ်ထားခြင်း အချက်အလက်များ ပါဝင်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်တို့၏ သမားတော်များနှင့် ပတ်သက်သော အားပေးမှု စီမံကိန်းအကြောင်း သတင်းအချက်အလက်များကို တောင်းယူခြင်း။
- သင်၏ အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် ဆရာဝန်များ အပြောင်းအလဲ ရှိပါက သင့်အား အကြောင်းပေးခြင်း။
- အခြားကွဲပြားခြားနားသော ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်တစ်ခုကို

မည်သို့ရွေးချယ်ရမည်ကို သင့်အား ပြောကြားခြင်း။

- သင်၏ ထုံးတမ်းစဉ်လာပေါ် အခြေခံပြီး သင့်အတွက် သက်သောင့်သက်သာ ဖြစ်စေသည့် ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုပေးခြင်း။
- အကယ်၍ သင်သည် ဒေသခံ အမေရိကန် သို့မဟုတ် အလာစကန် ဒေသခံ ဖြစ်ပါက စီမံထားသော ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို ငြင်းပယ်ရန် ရွေးချယ်ပါ။
- ဖက်ဒရယ်စည်းမျဉ်း စည်းကမ်းများကို လိုက်နာခြင်းအားဖြင့် အကျပ်ကိုင်ခြင်း၊ စည်းကမ်း၊ သက်သာလွယ်ကူမှု သို့မဟုတ် လက်တုံ့ပြန်မှုတို့ကို အသုံးပြု၍ ကန့်သတ်ထိန်းချုပ်ခြင်း သို့မဟုတ် ဖယ်ကျဉ်ထားခြင်းတို့မှ ကင်းလွတ်ခြင်း။ ဆိုလိုသည်မှာ လုပ်ဆောင်ရန် အလွယ်ကူဆုံး ဖြစ်သောကြောင့် သင်၏ ဆရာဝန်က သင့်အား ကန့်သတ်ထိန်းချုပ်ခြင်း သို့မဟုတ် ဖယ်ကျဉ်ထားခြင်း မပြုလုပ်နိုင်ပါ။ သင့်ဆရာဝန်သည် သင်မလုပ်ချင်သော တစ်စုံတစ်ရာကို သင့်အား လုပ်ခိုင်း၍ မရပါ။ ဆရာဝန်သည် သင်လုပ်ဆောင်ကောင်း လုပ်ဆောင်ပြီးသွားသည့် အရာတစ်ခုအတွက် သင့်အား ပြောဆိုရန် မကြိုးစားနိုင်ပါ။
- ဤရပိုင်ခွင့်များကို သင်ကျင့်သုံးရာတွင် သင့်ကို ကွဲပြားထူးခြားစွာ ဆက်ဆံလိမ့်မည် မဟုတ်ပါ။
- MDwise အသင်းဝင် ရပိုင်ခွင့်များနှင့် တာဝန်များတွင် အကြံဉာဏ်များ ပေးခြင်း။
- သင့်အား ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအပေါ် အကျိုးသက်ရောက်မှု ရှိသည့် ဆေးကုသမှုနှင့် ပတ်သက်သော ဆုံးဖြတ်ချက်များ အားလုံးတွင် ပါဝင်ခြင်း။
- MDwise ကို ဖျက်သိမ်းပါက သို့မဟုတ် ဒေဝါလီခံရပါက သင်သည် ကျွန်ုပ်တို့ပေးဆပ်ရန် အကြွေးများအတွက် တာဝန်မရှိပါ။ ထို့အတူ MDwise အား ပြည်နယ်အစိုးရမှ ငွေကြေး ပေးထားခြင်း မရှိသောကြောင့် သို့မဟုတ် MDwise သည် သဘောတူစာချုပ် တစ်ခုဖြင့် ငွေကြေးပေးထားခြင်း မရှိသောကြောင့် သင့်ကို ပေးခဲ့ပြီးသော ဝန်ဆောင်မှုများ အတွက်လည်း သင့်တွင် တာဝန်မရှိပါ။ နောက်ဆုံးအနေဖြင့် ဒေဝါလီခံရမည့် ကိစ္စတွင်၊ အကယ်၍ MDwise က သင့်အား တိုက်ရိုက် ဝန်ဆောင်မှုပေးပါက တာဝန်ယူကျွန်ုပ်ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် စရိတ်များကို သင်ပေးရန် မလိုတော့ပါ။

အောက်ပါတို့အတွက် သင့်တွင် တာဝန်ရှိပါသည်-

- သင်၏ ဆေးကုသမှု ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု အားလုံးအတွက် သင့်ဆရာဝန်နှင့် ဆက်သွယ်ခြင်း။
- ဆရာဝန်နှင့် သူတို့၏ ဝန်ထမ်းများကို ဂုဏ်သိက္ခာ၊ လေးစားမှုတို့ဖြင့် ဆက်ဆံခြင်း။
- သင့်ကျန်းမာရေး ပြဿနာများကို သင်အစွမ်းရှိသမျှ အကောင်းဆုံး နားလည် သဘောပေါက်ခြင်းနှင့် သင့်ဆရာဝန်နှင့် နှစ်ဦးနှစ်ဘက် သဘောတူညီသော ဆေးကုသမှု ရည်မှန်းချက်များ အကောင်အထည် ဖော်ရန် သင့်ဆရာဝန်နှင့် အတူတကွ လုပ်ဆောင်ခြင်း။
- သင့်အခြေအနေနှင့် ပတ်သက်၍လည်းကောင်း၊ မကြာမြင့်မီက ဖြစ်ပွားခဲ့သော သင့်ကျန်းမာရေး အပြောင်းအလဲ ရှိလျှင်လည်းကောင်း၊ သင်သိသမျှ အားလုံးအား သင့်ဆရာဝန်ကို ပြောပြခြင်း။
- သင့်အတွက် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု စီမံကိန်းအကြောင်းကို သင်နားမလည်ပါက သို့မဟုတ် သင်ဘာကို မျှော်လင့်ရမည်ကို မသိပါက သင့်ဆရာဝန်ကို ပြောပြခြင်း။
- သင့်ဆရာဝန်နှင့် သဘောတူညီထားသော စီမံကိန်းများနှင့် ညွှန်ကြားချက်များကို လိုက်နာလုပ်ဆောင်ခြင်း။
- ချိန်းဆိုချက်များအား အချိန်မှန် သွားရောက်ခြင်း။
- အကယ်၍ သင့်ချိန်းဆိုချက်တစ်ခုကို ဖျက်သိမ်းရန် လိုအပ်လာပါက သင်၏ဆရာဝန်အား 24 နာရီ ကြိုတင် အသိပေး အကြောင်းကြားခြင်း။
- သင့်၌ ရှိသော အခြား ကျန်းမာရေး အာမခံအကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့အား ပြောပြခြင်း။

အရေးကြီးသော အကြံပြုချက် -

အကယ်၍ သင်သည် သင့်ဆရာဝန်၏ အကြံပြုချက်ကို လိုက်နာခြင်း မရှိပါက သင်ပြန်လည် ကျန်းမာလာစေရေးတွင် အတားအဆီး ဖြစ်စေနိုင်သည်။ သင်၏ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ပတ်သက်ပြီး မေးမြန်းစရာများ ရှိပါက သင်၏ ဆရာဝန်နှင့် ပြောဆိုရန်မှာ သင့်တာဝန်ဖြစ်သည်။ **သင်၏ ဆရာဝန်ကို မေးမြန်းရန် လုံးဝ မကြောက်ပါနှင့်။** ယင်းမှာ သင်၏ အခွင့်အရေး ဖြစ်သည်။

လူနာ စီမံခန့်ခွဲမှု အသင်းဝင် အခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်များ

MDwise အသင်းဝင်များတွင် အောက်ပါအခွင့်အရေးများ ရှိပါသည်-

1. MDwise အစီအစဉ်များနှင့် ပတ်သက်သော အချက်အလက်များ ရှိခြင်း။ MDwise ဝန်ထမ်းများနှင့် ပတ်သက်သော အချက်အလက်များ ရှိခြင်း။
2. MDwise အစီအစဉ်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများတွင် မပါဝင်ရန် ရွေးချယ်ခြင်း။
3. ဝန်ထမ်းများသည် သင်၏ လူနာစီမံခန့်ခွဲမှု ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် တာဝန်ရှိကြောင်း သိရှိခြင်း။ သင်၏ အမှုတွဲမန်နေဂျာကို မည်သို့ ပြောင်းလဲနိုင်ကြောင်း သိရှိခြင်း။
4. ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ဆုံးဖြတ်ချက်များ ချသည့်အခါ MDwise အထောက်အပံ့ကို ရယူခြင်း။
5. ရနိုင်သော လူနာစီမံခန့်ခွဲမှု ဝန်ဆောင်မှုများ အားလုံးကို သိရှိခြင်း။ ဤဝန်ဆောင်မှုများအကြောင်းကို သင်၏ ထောက်ပံ့သူဆရာဝန်နှင့် တိုင်ပင်ခြင်း။
6. သင်၏ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ လုံခြုံစွာထိန်းသိမ်း ထားရှိခြင်း။ သင်၏ အချက်အလက်များကို မည်သူ ကြည့်ရှုနိုင်သည်ကို သိရှိခြင်း။ MDwise က သင်၏ အချက်အလက်များကို မည်သို့ လုံခြုံစွာ

- ထိန်းသိမ်းထားသည်ကို သိရှိခြင်း။
- 7. MDwise ဝန်ထမ်းများက လေးစားစွာ ဆက်ဆံခြင်း။
- 8. MDwise သို့ တိုင်ကြားနိုင်ခြင်း။ အသနားခံလွှာ မည်သို့ တင်သွင်း လျှောက်ထားမည်ကို သိရှိခြင်း။ သင်၏ တိုင်ကြားလွှာနှင့်ပတ်သက်၍ အဖြေရရန် အချိန်မည်မျှကြာမည်ကို သိရှိခြင်း။
- 9. သင်နားလည်နိုင်သည့် အချက်အလက်များ ရှိခြင်း။

MDwise အသင်းဝင်များအနေဖြင့် အောက်ပါတို့ကို ဆောင်ရွက်ပါမည်ဟု မျှော်လင့်ထားပါသည်-

1. MDwise ၏ အကြံပြုချက်များကို လိုက်နာခြင်း။
2. MDwise အား မှန်ကန်သော အချက်အလက်များပေးခြင်း- သို့မှသာ သင်လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို ကျွန်ုပ်တို့ ပေးနိုင်မည်။
3. သင် MDwise အစီအစဉ်မှ ထွက်လျှင် MDwise နှင့် သင့်အား ကုသပေးနေသော ထောက်ပံ့သူအား အသိပေးခြင်း။

အခြားဘာသာစကား အထောက်အပံ့များ

Language	Language Resource
English	If you, or someone you're helping, has questions about MDwise, you have the right to get help and information in your language at no cost. To talk to an interpreter, call 1-800-356-1204.
Spanish Español	Si usted, o alguien a quien usted está ayudando, tiene preguntas acerca de MDwise, tiene derecho a obtener ayuda e información en su idioma sin costo alguno. Para hablar con un intérprete, llame al 1-800-356-1204.
Chinese 中文	如果您，或是您正在協助的對象，有關於[插入項目的名稱 MDwise 方面的問題，您有權利免費以您的母語得到幫助和訊息。洽詢一位翻譯員，請撥電話 [在此插入數字 1-800-356-1204。
German Deutsche	Falls Sie oder jemand, dem Sie helfen, Fragen zum MDwise haben, haben Sie das Recht, kostenlose Hilfe und Informationen in Ihrer Sprache zu erhalten. Um mit einem Dolmetscher zu sprechen, rufen Sie bitte die Nummer 1-800-356-1204 an.
Pennsylvanian Dutch Pennsilfaanisch Deitsch	Wann du hoscht en Froog, odder ebber, wu du helpscht, hot en Froog baut MDwise, hoscht du es Recht fer Hilf un Information in deinre eegne Schprooch griegie, un die Hilf koschtet nix. Wann du mit me Interpreter schwetze witt, kannscht du 1-800-356-1204 uffrufe.
Burmese ဗမာစာ	သင်သို့မဟုတ်သင်ကူညီနေသူတစ်ဦးဦးက MDwise နှင့်ပတ်သက်၍ မေးခွန်းရှိလာပါက ကုန်ကျစရိတ် ပေးရန်မလိုဘဲ မိမိဘာသာစကားဖြင့် အကူအညီရယူနိုင်သည်။ စကားပြန်နှင့်ပြောလိုပါက 1-800-356-1204သို့ ခေါ်ဆိုပါ။
Arabic العربية	إن كان لديك أو لدى شخص تساعد أسئلة بخصوص MDwise، فليك الحق في الحصول على المساعدة والمعلومات الضرورية بلغتك من دون اية تكلفة. للتحدث مع مترجم اتصل بـ 1-800-356-1204.
Korean 한국어	만약 귀하 또는 귀하가 돕고 있는 어떤 사람이 MDwise 에 관해서 질문이 있다면 귀하는 그러한 도움과 정보를 귀하의 언어로 비용 부담없이 얻을 수 있는 권리가 있습니다. 그렇게 통역사와 얘기하기 위해서는 1-800-356-1204 로 전화하십시오.
Vietnamese Tiếng Việt	Nếu quý vị, hay người mà quý vị đang giúp đỡ, có câu hỏi về MDwise, quý vị sẽ có quyền được giúp và có thêm thông tin bằng ngôn ngữ của mình miễn phí. Để nói chuyện với một thông dịch viên, xin gọi 1-800-356-1204.
French Français	Si vous, ou quelqu'un que vous êtes en train d'aider, a des questions à propos de MDwise, vous avez le droit d'obtenir de l'aide et l'information dans votre langue à aucun coût. Pour parler à un interprète, appelez 1-800-356-1204.
Japanese 日本語	ご本人様、またはお客様の身の回りの方でも、MDwise についてご質問がございましたら、ご希望の言語でサポートを受けたり、情報を入力したりすることができます。料金はかかりません。通訳とお話される場合、1-800-356-1204までお電話ください。
Dutch Nederlands	Als u, of iemand die u helpt, vragen heeft over MDwise, heeft u het recht om hulp en informatie te krijgen in uw taal zonder kosten. Om te praten met een tolk, bel 1-800-356-1204.
Tagalog Tagalog	Kung ikaw, o ang iyong tinutulongan, ay may mga katanungan tungkol sa MDwise, may karapatan ka na makakuha ng tulong at impormasyon sa iyong wika ng walang gastos. Upang makausap ang isang tagasalin, tumawag sa 1-800-356-1204.
Russian Русский	Если у вас или лица, которому вы помогаете, имеются вопросы по поводу MDwise, то вы имеете право на бесплатное получение помощи и информации на вашем языке. Для разговора с переводчиком позвоните по телефону 1-800-356-1204.
Punjabi ਪੰਜਾਬੀ ਦੇ	ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਜਿਸ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, MDwise ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹੈ ਤਾਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਕੀਮਤ 'ਤੇ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ. ਦੁਆਰਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਲਈ, 1-800-356-1204 ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ.
Hindi हिंदी	यदि आपके, या आप द्वारा सहायता किए जा रहे किसी व्यक्ति के MDwise के बारे में प्रश्न हैं, तो आपके पास अपनी भाषा में मुफ्त में सहायता और सूचना प्राप्त करने का अधिकार है। किसी दुभाषिए से बात करने के लिए, 1-800-356-1204 पर कॉल करें।

ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိ

ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းသည် ဥပဒေကို ဆန့်ကျင်ပါသည်။

MDwise သည် သင့်လျော်သော ဖက်ဒရယ် နိုင်ငံသားအခွင့်အရေး ဥပဒေကို လိုက်နာပြီး လူမျိုး၊ အသား အရောင်၊ မူလနိုင်ငံသား၊ အသက်အရွယ်၊ မစွမ်းမသန်မှု၊ သို့မဟုတ် လိင် တို့ကြောင့် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း မရှိပါ။ MDwise သည် လူမျိုး၊ အသား အရောင်၊ မူလနိုင်ငံသား၊ အသက်အရွယ်၊ မစွမ်းမသန်မှု၊ သို့မဟုတ် လိင် တို့ကြောင့် လူများကို ငြင်းပယ်ခြင်း၊ ကွဲပြားစွာ ဆက်ဆံခြင်း မရှိပါ။

MDwise သည်

- မသန်စွမ်းသူများ ကျွန်ုပ်တို့နှင့် ထိရောက်စွာ ပြောဆိုဆက်ဆံနိုင်ရန်အတွက် ၎င်းတို့အား အခမဲ့ အကူအညီများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးထားပါသည်။ ဥပမာ-
 - အရည်အချင်းပြည့်မီသော သင်တန်းဘာသာစကား စကားပြန်များ၊
 - ရေးသားထားသော သတင်းအချက်အလက်များကို အခြားပုံစံများဖြင့် (ပုံနှိပ်စာလုံးကြီးဖြင့်၊ အသံသွင်းတိပ်ခွေ၊ အသုံးပြုနိုင်သော အီလက်ထရောနစ် ပုံစံများ၊ အခြားပုံစံများ)
- အဓိက ဘာသာစကားက အင်္ဂလိပ် မဟုတ်သော သူများကို အခမဲ့ ဘာသာစကား ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးထားသည်။ ဥပမာ-
 - အရည်အချင်းပြည့်မီသော စကားပြန်များ။
 - သတင်းအချက်အလက်များကို အခြားဘာသာစကားဖြင့် ရေးသားခြင်း။

ဤဝန်ဆောင်မှုများကို သင်လိုအပ်ပါက
 1-800-356-1204 သို့ ဆက်သွယ်ပါ
 TDD/TTY: 1-800-743-3333 သို့မဟုတ် 711

အကယ်၍ သင်က MDwise သည် ဤဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးရန် ပျက်ကွက်သည် သို့မဟုတ် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မူလနိုင်ငံသား၊ အသက်အရွယ်၊ မသန်စွမ်းမှု၊ သို့မဟုတ် လိင် တို့ကို အခြေခံပြီး အခြားနည်းဖြင့် ခွဲခြားဆက်ဆံသည်ဟု သင်ယူဆပါက မကျေနပ်ချက်ကို တိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။

ဖုန်း- 1-800-356-1204
 အီးမေးလ်- compliance@mdwise.org

MDwise Hoosier Healthwise
 P.O. Box 441423
 Indianapolis, IN 46244-1423

Hoosier Healthwise ဖက်စ်-
 1-877-822-7190

MDwise Healthy Indiana Plan
 P.O. Box 44236
 Indianapolis, IN 46244-0236

Healthy Indiana Plan ဖက်စ်-
 1-877-822-7192

သင်သည် တိုင်ကြားချက်ကို လူကိုယ်တိုင် သို့မဟုတ်၊ စာဖြင့်၊ ဖက်စ်ဖြင့် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ဖြင့် တိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ သင်သည် မကျေနပ်ချက်ကို တိုင်ကြားရာတွင် အကူအညီ လိုအပ်ပါက အသင်းဝင် ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ကျေးဇူးပြု၍ ဆက်သွယ်ပါ။

1-800-356-1204

သင်သည် U.S. တွင် နိုင်ငံသားရပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ တိုင်ကြားမှုလည်း ဖွင့်ဆိုနိုင်ပါသည်။ ကျန်းမာရေးနှင့် လူသား ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန အီလက်ထရောနစ်စနစ်ဖြင့် Office for Civil Rights, the Office for Civil Rights Complaint Portal, <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> တွင် သို့မဟုတ် မေးလ်ဖြင့် သို့မဟုတ် ဖုန်းဖြင့် တိုင်ကြားမှုပြုနိုင်သည်။

1-800-368-1019
 TDD/TTY: 1-800-537-7697

U.S. ကျန်းမာရေးနှင့် လူသား ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန
 200 Independence Avenue, SW
 Room 509F, HHH Building
 Washington, D.C. 20201

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

ပုဂ္ဂလိကသီးသန့် ထားရှိခြင်း ကျင့်ထုံးဆိုင်ရာ အကြောင်းကြားစာ

ဤအကြောင်းကြားစာသည် MDwise, INC. (အမ်ဒီဘီကမ်(စ်)အင်ကော့ပိုရိတ်တက်)၏ ပုဂ္ဂလိကသီးသန့် ထားရှိခြင်း ကျင့်ထုံးဆိုင်ရာကို ညွှန်းဆိုသည်။ သင်နှင့်ဆိုင်သော ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက်များကို မည်ကဲ့သို့ အသုံးပြုမည်နှင့် မည်ကဲ့သို့ ဖော်ပြခြင်း ခံရမည်ကိုလည်းကောင်း၊ ဤသတင်း အချက်အလက်များကို သင်မည်ကဲ့သို့ ရရှိနိုင်ကိုလည်းကောင်း ရှင်းလင်း ထားပါသည်။ ကျေးဇူးပြု၍ သေချာစွာ သုံးသပ်ဖတ်ရှုပါ။

ချစ်ခင်ရပါသော MDwise အသင်းဝင်များသို့

MDwise သည် သင်၏ ပုဂ္ဂလိက သီးသန့်လွတ်လပ်ခွင့်ကို အလေးဂရုပြုပြီး ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ပါသည်။ ဤအကြောင်းကြားစာသည် သင်၏ ပုဂ္ဂလိကသီးသန့် လွတ်လပ်ခွင့် အကြောင်းအပြင် ကျွန်ုပ်တို့ သိမ်းဆည်းထားသော သင်၏ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက်များ မိတ္တူကူး မည်သို့ တောင်းယူနိုင်ကြောင်း ဖော်ပြထားပါသည်။ အကြောင်းကြားစာနှင့် ပတ်သက်ပြီး မေးမြန်းလိုပါက ကျွန်ုပ်တို့ကို 1-800-356-1204 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ သင်ဖုန်းခေါ်ဆိုသည့်အခါ ပုဂ္ဂလိကသီးသန့် လွတ်လပ်ခွင့်ဆိုင်ရာ အရာရှိကို မေးမြန်းပါ။

သင့်ကျန်းမာရေး ကောင်းမွန်ပါစေကြောင်း ဆန္ဒပြုလျက်၊
MDwise သည်

ပုဂ္ဂလိကသီးသန့် ထားရှိခြင်းဆိုင်ရာ ကျင့်ထုံးများအကြောင်း အကျဉ်းချုပ်

ဆေးကုသခြင်း၊ ငွေပေးချေခြင်း၊ ကျန်းမာရေးပြုစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းများနှင့် ဥပဒေအရ လိုအပ်လာ သောအခါ သို့မဟုတ် အမိန့်ပေးသော အခါများအပြင် ပြည်သူလူထု ကျန်းမာရေး နှင့်စိတ်ပိုင်းစားသော လှုပ်ရှားမှုများ၊ ဥပဒေ အမိန့်အာဏာတည်စေခြင်း၊ တရားရေးနှင့် တရားစွဲဆိုခြင်းဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲရေး လုပ်ငန်းစဉ်များ၊ သုတေသနနှင့် အချို့သော အခြားပြည်သူလူထု အကျိုးခံစားခွင့်ဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းများ အတွက် သင်၏ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို သင်၏ ခွင့်ပြုချက်မတောင်းခံဘဲ ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုနိုင် ထုတ်ဖော်ပြန်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်၏ မိသားစုဝင်များ၊ သူငယ်ချင်းများနှင့် သင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ငွေပေးချေခြင်းတွင် ပါဝင်သူများထံ သင့်ကျန်းမာရေး သတင်းအချက်အလက်ကို ထုတ်ပြောနိုင်ပါသည်။ ဘေးဒုက္ခ ကယ်ဆယ်ရေး အခြေအနေများတွင် သက်ဆိုင်သော ပြည်သူနှင့် ပုဂ္ဂလိကအေဂျင်စီများသို့လည်း ထုတ်ပြောနိုင်ပါသည်။

ထိုအကြောင်းများမှလွဲ၍ သင်၏ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက် မှတ်တမ်းများကို သင်၏ လက်ဖြင့် ရေးသားထားသော ခွင့်ပြုချက် မရရှိဘဲ အသုံးပြုခြင်း သို့မဟုတ် ထုတ်ပြန်ဖော်ပြခြင်း မပြုလုပ်ပါ။ သင်၏ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက် မှတ်တမ်းများကို စစ်ဆေးခြင်းနှင့် မိတ္တူယူခြင်း၊ ကျွန်ုပ်တို့ ဖော်ပြမည့် သင့်ဆေးကုသမှု အချို့သော အချက်အလက်များ အတွက် စာရင်းတစ်ခု လက်ခံခြင်းအပြင် သင့်ဆေးကုသမှု အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ ပြင်ဆင်ခြင်း၊ သုံးစွဲခြင်းကို ထပ်လောင်း တားမြစ်ခြင်းနှင့် ထုတ်ဖော်ခြင်း သို့မဟုတ် ယုံကြည်မှုအပြည့်ဖြင့် သင်နှင့် ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်ခြင်း တို့နှင့်ပတ်သက်၍ တောင်းဆိုခြင်းတို့တွင် သင့်၌ လုပ်ပိုင်ခွင့်များ ရှိပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့ ပြုလုပ်နိုင်မည့် သင်၏ဆေးကုသမှု အချက်အလက် မှတ်တမ်းများကို အသုံးပြုခြင်းများနှင့် ထုတ်ဖော်ခြင်းများ၊ သင်၏ ရပိုင်ခွင့်များနှင့် ယင်းတို့ကိုအသုံးပြုအပြင် ကျွန်ုပ်တို့၏ ပုဂ္ဂလိကသီးသန့် ကျင့်ထုံးဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက်များ အကြောင်း အသေးစိတ်သိရှိရန် အသိပေးစာတစ်ခုလုံးကို ပြန်လည် ဖတ်ရှုစစ်ဆေးပါ။ ဤအကြောင်းကြားစာ၏ ရည်ရွယ်ချက်အရ MDwise မှ ကောက်ယူထားသော ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက်များ သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေး သတင်းအချက်အလက်များတွင် လူမျိုး၊ လူမျိုးစုနှင့် ပိုမိုနက်သက်သော ဘာသာစကားတို့ ပါသင့်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့၏ ဥပဒေဆိုင်ရာ တာဝန်

MDwise သည် သင်၏နှုတ်ထွက် စကား၊ ရေးသားချက်နှင့် အီလက်ထရောနစ်ပုံစံရှိ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက်များကို တရားမဝင် အသုံးပြုခြင်းများ သို့မဟုတ် ထုတ်ပြန်ဖော်ပြခြင်းများမှ ကာကွယ်ရန် နည်းလမ်းများစွာ အသုံးပြုပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့သည် အောက်ဖော်ပြပါ အကြောင်းအရာတို့တွင် ဥပဒေအရ လိုက်နာဆောင်ရွက်ရန် လိုအပ်ပါသည် -

- သင်၏ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက်များကို ပုဂ္ဂလိက သီးသန့် ထိန်းသိမ်းထားခြင်း။
- ဤအကြောင်းကြားစာကို သင့်ထံပို့ပေးခြင်းနှင့် စာထဲတွင် ဖော်ပြထားသော စည်းမျဉ်း စည်းကမ်းများကို လိုက်နာခြင်း။
- အကယ်၍ သင်၏ သတင်း အချက်အလက်များကို မည်ကဲ့သို့ မျှဝေသည်ကို ကန့်သတ်ရန် ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် သဘောမတူညီနိုင်ပါက သင့်အား အကြောင်းကြားခြင်း။
- သင့်ထံသို့ အခြားသော နည်းလမ်းဖြင့် သို့မဟုတ် အခြားနေရာတစ်ခု၌ ဆက်သွယ်ပါရန် တောင်းဆိုချက်သည် ကျိုးကြောင်း ခိုင်လုံပါက သဘောတူခြင်း။
- ဥပဒေအကြောင်းအရ ခွင့်ပြုထားခြင်းနှင့် အထက်ဖော်ပြပါ အချက်များမှလွဲ၍ တခြား အကြောင်းအရာအတွက် သင်၏ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက်တို့ကို မျှဝေရန် သင်စာဖြင့် ရေးသားထားသော သဘောတူညီချက်ကို ရယူခြင်း။

ကျွန်ုပ်တို့၏ ကွန်ယက်အတွင်းရှိ MDwise ဝန်ထမ်းများနှင့် အားလုံးသော ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ဆရာဝန်နှင့် ထောက်ပံ့သူများက သင်၏ သတင်း အချက်အလက်များသည် ပုဂ္ဂလိက သီးသန့်ဖြစ်ပြီး ထိပ်တန်းလိဂ်ကုသမှုကို ဖြစ်ကြောင်းကို သိပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝန်ထမ်းများအနေဖြင့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများကို ကောင်းစွာသိရှိပြီး ယင်းတို့ကို လိုက်နာ၍ သင်၏ - နှုတ်အားဖြင့်ဖြစ်စေ၊ ရေးသားချက်ဖြင့်ဖြစ်စေ၊ အီလက်ထရောနစ်စနစ် ပုံစံဖြင့်ဖြစ်စေ ရှိသော - သတင်းအချက်အလက်တို့ကို လုံခြုံစွာထားပြီး ကာကွယ်ထိန်းသိမ်း ထားကြောင်း သေချာစေရန် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝန်ထမ်းများအတွက် သင်တန်းပေး လေ့ကျင့်ရေး အစီအစဉ်များနှင့် စီမံခန့်ခွဲရေး တာဝန်ရှိသူတို့မှ ချမှတ်ထားသော မူဝါဒများနှင့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများကို ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင်၏ သတင်းအချက်အလက်ကို ကာကွယ်ရန် နှင့် နှုတ်၊ စာ၊ အီလက်ထရောနစ် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက်များကို ကာကွယ်ရန် လိုက်နာရမည့် လိုအပ်ချက်ကို ရှင်းလင်းစွာဖော်ပြထားသည့် စီးပွားရေးတွဲဖက် သဘောတူညီချက်များတွင် ရောင်းချသူများကို လက်မှတ်ရေးထိုးစေပါသည်။

သက်ဆိုင်ရာ ဥပဒေများက ခွင့်ပြုထားသော ကျွန်ုပ်တို့၏ ပုဂ္ဂလိကသီးသန့် ထားရှိမှုဆိုင်ရာ ကျင့်ထုံးများနှင့် ဤအကြောင်းကြားစာ၏ သက်တမ်းတို့ကို အချိန်မရွေး ကျွန်ုပ်တို့ပြောင်းလဲခွင့် ရှိပါသည်။ ပြောင်းလဲမှု မပြုလုပ်မီ ကျွန်ုပ်တို့ ပြုလုပ်ထားသော သို့မဟုတ် လက်ခံရရှိထားသော ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက် မှတ်တမ်းများ အပါအဝင်၊ ကျွန်ုပ်တို့ ထိန်းသိမ်းထားသော ဆေးကုသမှု အချက်အလက် မှတ်တမ်းများ အားလုံးအတွက် ပုဂ္ဂလိကသီးသန့် ထားရှိမှုဆိုင်ရာ ကျင့်ထုံးများနှင့် ဤအကြောင်းကြားစာ အသစ်များတွင် ပြောင်းလဲခွင့်ရှိပါသည်။ အကယ်၍ ကျွန်ုပ်တို့၏ ပုဂ္ဂလိကသီးသန့် ထားရှိမှုဆိုင်ရာ ကျင့်ထုံးများနှင့် ပတ်သက်ပြီး အရေးကြီးသော ပြောင်းလဲမှုကို ပြုလုပ်မည် ဆိုပါက ဤအကြောင်းကြားစာကို ပြောင်းလဲပြီးနောက်၊ အပြောင်းအလဲပြုလုပ်ပြီး ရက်ပေါင်း 60 အတွင်း အကြောင်းကြားစာ အသစ်တစ်စောင်ကို သင့်ထံ ပေးပို့ပါမည်။

သင်သည် ကျွန်ုပ်တို့ထံမှ အကြောင်းကြားစာ မိတ္တူကို အချိန်အခါမရွေး တောင်းယူနိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ ပုဂ္ဂလိကသီးသန့် ထားရှိမှုဆိုင်ရာ ကျင့်ထုံးများ အကြောင်း ပိုမိုသိလို၍ဖြစ်စေ၊ ဤ အကြောင်းကြားစာ အပိုမိတ္တူများ ရယူရန်အတွက်ဖြစ်စေ ဤအကြောင်းကြားစာ၏ အောက်တွင်ပါရှိသော ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာသို့ ကျေးဇူးပြုပြီး ဆက်သွယ်ပါ။

ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ အသုံးပြုခြင်းနှင့် ထုတ်ပြန်ဖော်ပြခြင်းများ

အောက်တွင် နမူနာဖော်ပြထားသော ဆေးကုသခြင်း၊ ငွေပေးချေခြင်းနှင့် ကျန်းမာရေး ပြုစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းများနှင့် ပတ်သက်သော သင်၏ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက် မှတ်တမ်းများကို ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုခြင်းနှင့် ထုတ်ပြန်ဖော်ပြခြင်းများ ပြုလုပ်ပါမည်။ ဥပမာ -

ကုသမှု- သင်၏ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက် မှတ်တမ်းများကို သင်၏ ခွင့်ပြုချက်မရှိဘဲ သင့်အား ကုသပေးမည့် ဆရာဝန် သို့မဟုတ် အခြား ကျန်းမာရေး ပြုစောင့်ရှောက်မှုပေးသူထံ ထုတ်ပြန်ဖော်ပြနိုင်ပါသည်။

ငွေပေးချေခြင်း - သင့်အား သတ်မှတ်ချက်များနှင့် ပြည့်စုံခြင်း ရှိမရှိကို ဆုံးဖြတ်သောအခါ၊ တောင်းခံခြင်းများကို စီစဉ်ဆောင်ရွက်သောအခါ သို့မဟုတ် သင့်အကျိုးခံစားခွင့် အစီအစဉ် အောက်တွင် သင်လက်ခံရရှိသော တာဝန်ယူကျခံပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေခြင်း ပြုလုပ်သောအခါ ကျွန်ုပ်တို့ ထို့အတူ ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ပေးသူတစ်ဦးထံသို့လည်းကောင်း၊ ၎င်းထောက်ပံ့ပေးသူ၏ အခြား ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်ထံသို့ လည်းကောင်း၊ ငွေပေးချေမှုအစီအစဉ် ပြုလုပ်ရာတွင် လည်းကောင်း၊ အခြားငွေပေးချေခြင်းဆိုင်ရာ အလုပ်များ လုပ်ဆောင်ရာတွင် လည်းကောင်း သင့်ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာများ အချက်အလက်များကို သုံးပါမည်။

ကျန်းမာရေးပြုစုစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းများ- ကျန်းမာရေးပြုစု စောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းများအတွက် သင့်ဆေးကုသမှု ဆိုင်ရာ အချက် အလက်မှတ်တမ်းများကို သင်၏ ခွင့်ပြုချက်မပါရှိဘဲ ကျွန်ုပ်တို့ အသုံး ပြုနိုင်၊ ထုတ်ပြန်ဖော်ပြနိုင်ပါသည်။ ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းများမှာ သာဓကအားဖြင့် ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု အရည်အသွေးစစ်ဆေးရေး၊ တိုးတက်ရေး လုပ်ဆောင်မှုများနှင့် အထွေထွေ စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ လုပ်ဆောင်မှုများ ပါဝင်ပါသည်။

ပုဂ္ဂလိကသီးသန့်ဆိုင်ရာ ဖယ်ဒရယ် ကာကွယ်ရေးဥပဒေများကို လိုက်နာ၍ အခြားကျန်းမာရေးအစီအစဉ် သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ထောက်ပံ့ပေးသူထံ၊ အကယ်၍ ၎င်းတို့သည် သင်နှင့် ဆက်သွယ် လုပ်ဆောင်နေသမျှ အချိန်ကာလ အတွင်း၌ သော်လည်းကောင်း၊ ၎င်းတို့၏ ကျန်းမာရေးပြုစု စောင့်ရှောက်မှု အရည်အသွေး စစ်ဆေး အကဲဖြတ်ခြင်းနှင့် တိုးတက်လုပ်ဆောင်ခြင်း၊ ကျွမ်းကျင် လိမ္မာမှုနှင့် အရည်အသွေးစစ်ဆေး အကဲဖြတ်မှုနှင့် လုပ်ဆောင်မှုများ သုံးသပ်ခြင်း၊ သို့မဟုတ် လိမ်လည်ခြင်းနှင့် အလွဲသုံးစား ပြုလုပ်ခြင်း စုံစမ်းထောက်လှမ်းရေးနှင့် တားဆီး ကာကွယ်ရေးများအတွက် သော်လည်းကောင်း သင့်ဆေးကုသမှု ဆိုင်ရာ အချက်အလက်မှတ်တမ်း များကို ထုတ်ဖော်ပြပါမည်။

သင်၏ ခွင့်ပြုချက် - သင့်ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက် မှတ်တမ်းများကို တစ်စုံတစ်ဦးအား မည်သည့် ကိစ္စအတွက်မဆို အသုံးပြုရန် သို့မဟုတ် ထုတ်ပြန်ဖော်ပြရန် ရေးသားထားသော ခွင့်ပြုချက်စာကို သင်ပေးနိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ ခွင့်ပြုချက် ပေးပြီးပါကလည်း အချိန်မရွေး ပြန်လည် ရုပ်သိမ်းနိုင်ပါသည်။ ထိုသို့ရုပ်သိမ်းခြင်းသည် ယင်းခွင့်ပြုချက်စာ အကျိုးသက်ရောက်မှု ရှိပုံက ခွင့်ပြုထားသော အသုံးပြုခြင်း သို့မဟုတ် ထုတ်ပြန်ဖော်ပြခြင်းတို့အပေါ် အကျိုးသက်ရောက်ခြင်း ရှိမည် မဟုတ်ပါ။ သင်သည် ကျွန်ုပ်တို့ကို ခွင့်ပြုချက် ရေးသားပေးခြင်း မရှိလျှင် ဤအကြောင်းကြားစာတွင် ဖော်ပြထားသော အကြောင်းများမှလွဲ၍ သင့်ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက် မှတ်တမ်းများကို မည်သည့် အကြောင်းနှင့်မျှ ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုမည် သို့မဟုတ် ထုတ်ဖော်ပြမည် မဟုတ်ပါ။

မိသားစု မိတ်ဆွေများနှင့် သင်၏ပြုစုစောင့်ရှောက်ရေး သို့မဟုတ် ယင်းအတွက် ငွေပေးချေခြင်း တို့တွင် ပါဝင်ပတ်သက်နေသော အခြားသူများ - ကျွန်ုပ်တို့သည် မိသားစုဝင်၊ မိတ်ဆွေ သို့မဟုတ် သင်၏ ပြုစုစောင့်ရှောက်ရေး သို့မဟုတ် ယင်းအတွက် ငွေပေးချေခြင်း တို့တွင် ပါဝင်ပတ်သက်နေသော အခြားသူများကို သင့်ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက် မှတ်တမ်းများကို ထုတ်ပြန်ဖော်ပြနိုင်ပါသည်။ ထိုသူ၏ ပါဝင်ပတ်သက်မှု အတိုင်းအတာကို လိုက်၍ သက်ဆိုင်သည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက် မှတ်တမ်းများကို ပြသပါမည်။ နေရာချထားရန်နှင့် အသိပေးရန် သက်ဆိုင်သော အများပြည်သူနှင့် ပုဂ္ဂလိကအချင်းစီများသို့ အကူအညီပေးရန် သို့မဟုတ် အသိပေးရန်အတွက်လည်းကောင်း၊ ဆေးကုသမှု အရေးပေါ်အခြေအနေ သို့မဟုတ် ဘေးဒုက္ခ ကယ်ဆယ်ရေး လှုပ်ရှားမှုကဲ့သို့သော သင့်လျော်သော အခြေအနေတစ်ရပ်တွင် သင့်ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် တာဝန်ရှိသော ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးအား လည်းကောင်း၊ သင့်အမည်၊ နေရပ်နှင့် အထွေထွေ အခြေအနေတို့ကို ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုနိုင် ထုတ်ဖော်ပြသနိုင်ပါသည်။ ထိုသို့ထုတ်ပြန်ဖော်ပြခြင်း မပြုလုပ်မီ သင်ကန့်ကွက်လိုပါက ကန့်ကွက်နိုင်ရန် အခွင့်အရေးတစ်ခု ပေးပါမည်။ အကယ်၍ သင်မရှိပါက သို့မဟုတ် သင်သည် မစွမ်းမသန်ဖြစ်နေပါက သို့မဟုတ် အရေးပေါ် အခြေအနေ ဖြစ်ပါက သို့မဟုတ် ဘေးဒုက္ခ ကယ်ဆယ်ရေး အခြေအနေ တစ်ခုဖြစ်ပေါ်ပါက၊ သင်၏ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက် မှတ်တမ်းများ ထုတ်ပြန်ဖော်ပြခြင်းမှာ လက်ရှိအခြေအနေတွင် သင့်အတွက် အကျိုးအရှိဆုံး

ကျန်းမာရေးနှင့် သက်ဆိုင်သော ထုတ်ကုန်ပစ္စည်းများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ချိန်းဆိုချက်အတွက် သတိပေးချက်များ - သင့်ချိန်းဆိုထားချက်များကို သတိပေးရန် သင့်ကိုကျွန်ုပ်တို့ ဆက်သွယ်ပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့ ပံ့ပိုးပေးထားသည့် သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့် အစီအစဉ်တွင် ပါရှိသည့် ကျန်းမာရေးနှင့်သက်ဆိုင်သော ထုတ်ကုန်ပစ္စည်းများ၊ အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ အပြင် ထိုပစ္စည်းများ

အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ အတွက် ငွေပေးချေခြင်းများ သာမက သင်စိတ်ပါဝင်စားနိုင်သည့် အခြား ဆေးကုသမှု နည်းလမ်းများအကြောင်း၊ သင့်ကို အသိပေးရန်အတွက် သင်၏ ဆေးကုသမှု အချက်အလက် မှတ်တမ်းများကို အသုံးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့ ဆက်သွယ်ပါမည်။ ဤသို့ အဆက်အသွယ် ပြုလုပ်ခြင်း များတွင် ကျွန်ုပ်တို့တွင်ရက်အတွင်းရှိ ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ထောက်ပံ့သူများ အကြောင်း၊ သင့်ကျန်းမာရေး အစီအစဉ် အစားထိုးပြောင်းလဲခြင်း သို့မဟုတ် မြှင့်တင်ခြင်းအကြောင်း၊ ကျွန်ုပ်တို့၏ အကျိုးခံစားခွင့် အစီအစဉ်တွင် မပါဝင်သော်လည်း အသင်းဝင်များ အတွက်သာ အထူးရရှိနိုင်သည့် ကျန်းမာရေးနှင့် သက်ဆိုင်သော ထုတ်ကုန်ပစ္စည်းများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ အကြောင်းများ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။

ပြည်သူလူထု ကျန်းမာရေးနှင့် အကျိုးခံစားခွင့် လုပ်ဆောင်မှုများ- ဥပဒေအရ လိုအပ်လာသော အခါတွင်ဖြစ်စေ၊ အမိန့်အရဖြစ်စေ၊ အောက်တွင် ဖော်ပြပါရှိသော ပြည်သူလူထု ကျန်းမာရေးနှင့် စိတ်ပါဝင်စားသော လှုပ်ရှားမှုများ၊ တရားရေးနှင့် တရားစွဲဆိုခြင်းများ စီမံခန့်ခွဲရေး၊ ဥပဒေအမိန့် အာဏာတည်စေခြင်း၊ သုတေသနနှင့် အချို့သော အခြား ပြည်သူလူထု အကျိုးခံစားခွင့်ဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းများ အတွက် သင်၏ ဆေးကုသမှု အချက်အလက်များကို သင့်ထံမှ ခွင့်ပြုချက် မတောင်းခံဘဲ ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုနိုင်၊ ထုတ်ဖော်ပြသနိုင်ပါသည်။

- ရောဂါပိုးများနှင့် အရေးကြီးသော အချက်အလက် ကိန်းဂဏန်းများ သတင်းပို့ခြင်း၊ ကလေးသူငယ်များကို မတော်မတရားပြုခြင်း နှင့် လူကြီးများအပေါ် မတော်မတရားပြုခြင်း၊ လျစ်လျူရှုခြင်း သို့မဟုတ် အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှုများ အပါအဝင် အများပြည်သူ ကျန်းမာရေးအတွက်
- ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် ဘေးကင်းရေးကို ခြိမ်းခြောက်လာသော စိုးရိမ်ဖွယ်ရာကောင်း၍ ဖြစ်ပွားအံ့ဆဲဆဲ အခြေအနေများကို ရှောင်ရှားရန်အတွက်
- ပညာနယ် အာမခံကော်မရှင်နာများ၏ လှုပ်ရှားလုပ်ဆောင်မှုများ၊ လိုင်စင်ပေးခြင်း နှင့် အဆင့်အတန်းတူ သုံးသပ်မှုပေးသော အာဏာပိုင်များနှင့် လိမ်လည်မှု တားဆီးရေး အမိန့်အာဏာ တည်စေသည့် အေဂျင်စီများ စသော ကျန်းမာရေး ပြုစုစောင့်ရှောက်ရေးတွင် သတိမမူမိသောအရာများအတွက်
- သုတေသနအတွက်
- တရားရုံးနှင့် စီမံခန့်ခွဲရေးရာ အမိန့်များ နှင့် အခြား ဥပဒေ အရဖြစ်သော လုပ်ငန်းအဆင့်ဆင့်ကို တုံ့ပြန်ရန်အတွက်
- ရာဇဝတ်မှုသားကောင်များ၊ ကျွန်ုပ်တို့ဝန်းကျင်တွင် ဖြစ်ပွားသော ရာဇဝတ်မှုများ၊ အရေးပေါ်ဌာနတွင် သတင်းပို့လာသော ရာဇဝတ်မှု နှင့် သံသယရှိသူ သို့မဟုတ် အခြားသူများကို မည်သူမည်ဝင်အဖြစ် ဖော်ထုတ်ခြင်း သို့မဟုတ် ရှာဖွေခြင်းတို့အတွက် ဥပဒေအမိန့်အာဏာ တည်စေသည့် အရာရှိများ
- သေမှုသေခင်း စုံစမ်းရေးအရာရှိများ၊ ဆေးကုသမှုစစ်ဆေးရေးမှူးများ၊ ဈာပန ညွှန်ကြားသူများ နှင့် ကိုယ်အင်္ဂါ အစိတ်အပိုင်း ထိန်းသိမ်းသည့် အဖွဲ့အစည်းများအတွက်
- စစ်တပ်၊ ဥပဒေဆိုင်ရာ စစ်ရေးသတင်း အချက်အလက်များ အတွက် အလုပ်လုပ်သော ဖက်ဒရယ် အရာရှိများ၊ သူ့လျှို့ဝှက်နင်းရေး တန်ပြန်လှုပ်ရှားမှုများ၊ နိုင်ငံတော်လိုခြံရေး လှုပ်ရှား လုပ်ဆောင်မှုများနှင့် ဥပဒေအရ အုပ်ထိန်းခွင့်ရှိသော သူများနှင့် ပတ်သက်သည့် အမှားပြင်ဆင်သည့် အဖွဲ့အစည်းများထံသို့
- ပြည်နယ် ဝန်ထမ်းများ၏ လျော်ကြေးဥပဒေ ခွင့်ပြုမိန့်အရ

တစ်ဦးချင်း ရပိုင်ခွင့်များ

လုပ်ပိုင်ခွင့်- ကန့်သတ်ခြင်းချက်များဖြင့် သင့်ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက် မှတ်တမ်းများကို ကြည့်ရှုခွင့်နှင့် စာရွက် သို့မဟုတ် အီလက်ထရောနစ် မိတ္တူတစ်စောင် ရယူခွင့် သင့်မှာရှိပါ သည်။ သင်၏ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက် မှတ်တမ်းများကို ရယူနိုင်ရန် စာဖြင့် ရေးသား တောင်းဆိုရပါမည်။ သင်၏တောင်းဆိုချက်ကို ဤအကြောင်းကြားစာ အဆုံးတွင် ပါရှိသော ဆက်သွယ်ရန် ပုဂ္ဂိုလ်ထံသို့ တင်သွင်းသင့်ပါသည်။ သင့်အတွက် တောင်းဆိုချက် ပြုလုပ်ရန် ထိုဆက်သွယ်ရန် ပုဂ္ဂိုလ်ထံမှ လျှောက်လွှာတစ်စောင် ရယူပါ။

သင်၏ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက် မှတ်တမ်းများ မိတ္တူဆွဲခြင်း၊ မိတ္တူကို သင့်ထံသို့ စာတိုက်မှပို့ဆောင်ခြင်း၊ သင်တောင်းဆိုသောကြောင့် အကျဉ်းချုပ် ရေးပေးရန် ပြင်ဆင်ခြင်း သို့မဟုတ် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ မှတ်တမ်းများ အတွက် ရှင်းလင်းချက်များ ဖော်ပြခြင်း တို့အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ ကောက်ခံမည့် နှုန်းထားများနှင့်ပတ်သက်ပြီး ဤ အကြောင်းကြားစာအဆုံးတွင် ပါရှိသော သတင်းအချက်အလက်များကို အသုံးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့နှင့် ဆက်သွယ်ပါ။

ငွေကြေးစာရင်းဆိုင်ရာ သိရှိခွင့်- သင့်ခွင့်ပြုထားသော ဆေးကုသခြင်း၊ ငွေချေခြင်း၊ ကျန်းမာရေး ပြုစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းများနှင့် အချို့သော အခြားလုပ်ဆောင်မှုများ အပြင်၊ ကျွန်ုပ်တို့ ထုတ်ပြန်ဖော်ပြလိုက် သော သင့်ဆေးကုသမှု ဆိုင်ရာအချက်အလက် မှတ်တမ်းများ ပါရှိသော နမူနာများ စာရင်းကို 2003 ဇူလိုင် 13 နောက်ပိုင်းတွင် သိရှိခွင့် ရှိပါသည်။

သင်၏တောင်းဆိုချက်ကို ဤအကြောင်းကြားစာ အဆုံးတွင် ပါရှိသော ဆက်သွယ်ရန် ပုဂ္ဂိုလ်ထံသို့ တင်သွင်းသင့်ပါသည်။ သင့်အတွက် တောင်းဆိုချက် ပြုလုပ်ရန် ထိုဆက်သွယ်ရန် ပုဂ္ဂိုလ်ထံမှ လျှောက်လွှာတစ်စောင် ရယူပါ။ သင်တောင်းဆိုလိုက်သော ကာလအတွင်း ကျွန်ုပ်တို့ပြုလုပ်ခဲ့သည့် တာဝန်ခံထားသော ထုတ်ပြန်ဖော်ပြချက်များ တစ်ခုစီအတွက် အချက် အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ကို ပေးပါမည်။ သင်တောင်းဆိုသော ရက်စွဲမှ နောက် ခြောက် နှစ်ကာလအတွင်းက ပြုလုပ်ခဲ့သော ထုတ်ဖော်ချက်နှင့် ၂၀၀၃ ခုနှစ် ဇူလိုင် ၁၄ ရက် မတိုင်မီ ဖြစ်ပွားခဲ့သော မည်သည့် ထုတ်ဖော်ချက် အတွက်ကိုမျှ စာရင်းကိုပေးရန် ကျွန်ုပ်တို့တွင် တာဝန် မရှိချေ။ အကယ်၍ ၁၂ လကာလတွင် ဤစာရင်းကို တစ်ကြိမ်ထက်ပို၍ တောင်းဆိုပါက သင်၏ အပိုတောင်းခံချက် အတွက် သင့်တော်သော ကုန်ကျစရိတ်ကိုသာ အခြေခံသော အဖိုးအခကို ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ထံမှ ကောက်ခံပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့ ကောက်ခံမည့် နှုန်းထားများနှင့်ပတ်သက်ပြီး ဤ အကြောင်းကြားစာအဆုံးတွင် ပါရှိသော သတင်းအချက်အလက်များကို အသုံးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့နှင့် ဆက်သွယ်ပါ။

ပြင်ဆင်ချက်- သင်၏ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက် မှတ်တမ်းများကို ကျွန်ုပ်တို့ပြင်ဆင်ပေးပါရန် သင်တောင်းဆိုနိုင်သည့် အခွင့်အရေး ရှိပါသည်။ သင့်တောင်းဆိုချက်တွင် အဘယ်ကြောင့် သတင်းအချက်အလက်များ ပြင်ဆင်ရသည့် အကြောင်းကို ရှင်းလင်းပြောပြပြီး၊ စာဖြင့် ရေးသား ထားရပါမည်။ သင်၏တောင်းဆိုချက်ကို ဤအကြောင်းကြားစာ အဆုံးတွင် ပါရှိသော ဆက်သွယ်ရန် ပုဂ္ဂိုလ်ထံသို့ တင်သွင်းသင့်ပါသည်။ သင့်အတွက် တောင်းဆိုချက် ပြုလုပ်ရန် ထိုဆက်သွယ်ရန် ပုဂ္ဂိုလ်ထံမှ လျှောက်လွှာတစ်စောင် ရယူပါ။

သင်၏တောင်းဆိုချက်ကို အချို့သော အကြောင်းများကြောင့် ကျွန်ုပ်တို့ ငြင်းဆန်နိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ သင့်တောင်းဆိုမှုကို ကျွန်ုပ်တို့ ငြင်းဆန်ပါက စာဖြင့်ရေးသားထားသော ရှင်းလင်းချက်ကို ပေးပါမည်။ အကယ်၍ သင့်တောင်းဆိုမှုကို ကျွန်ုပ်တို့လက်ခံပါက သင်ပြင်ဆင်လိုသော ဆေးကုသမှု အချက်အလက် မှတ်တမ်းများ၏ အပိုင်းကို ပြင်ဆင်ပေးပါမည်။ မပြင်ဆင်ထားရ သေးသော အချက်အလက်များကို အသုံးပြုမိပြီး သင့်အတွက် ထိခိုက်စေနိုင်သောကြောင့် ပြင်ဆင်သော အချက်အလက်များကို အကြောင်းကြားရန် လိုအပ်သော သူများနှင့် ပြင်ဆင်ချက်ကို သင်ရရှိစေလိုသော သူများထံ ပို့ပေးရန် ကျွန်ုပ်တို့ သင့်လျော်သော အားထုတ်မှုကို ပြုပါမည်။

ကန့်သတ်ချက်- ဆေးကုသခြင်း၊ ငွေချေခြင်း၊ ကျန်းမာရေးပြုစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းများအတွက်၊ သို့မဟုတ် မိသားစုနှင့်၊ မိတ်ဆွေများနှင့် သို့မဟုတ် သင်ဖော်ပြသော အခြားသူများနှင့်၊ သင်၏ဆေးကုသမှု ဆိုင်ရာ သတင်းအချက်အလက် မှတ်တမ်းများကို ကျွန်ုပ်တို့မှ အသုံးပြု သို့မဟုတ် ထုတ်ဖော်ခြင်းမပြုရန် တားမြစ်ကြောင်း တောင်းဆိုခွင့်ရှိပါသည်။ သင့်တောင်းဆို ချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ သဘောတူရန် မလိုအပ်ပါ။ အကယ်၍ ကျွန်ုပ်သဘောတူပါက၊ ဆေးကုသမှု အရေးပေါ် အခြေအနေ သို့မဟုတ် ဥပဒေအရ လိုအပ်သည့်အခါ သို့မဟုတ် အမိန့်ပေးသည့် အခါများမှလွဲ၍ ကျွန်ုပ်တို့၏ သဘောတူညီချက် အတိုင်း လိုက်နာပါမည်။ သင်၏တောင်းဆိုချက်ကို ဤအကြောင်းကြားစာ အဆုံးတွင် ပါရှိသော ဆက်သွယ်ရန် ပုဂ္ဂိုလ်ထံသို့ တင်သွင်းသင့်ပါသည်။ သင့်အတွက် တောင်းဆိုချက် ပြုလုပ်ရန် ထိုဆက်သွယ်ရန် ပုဂ္ဂိုလ်ထံမှ လျှောက်လွှာတစ်စောင် ရယူပါ။ ကျွန်ုပ်တို့၏ သဘောတူညီမှုကို စာဖြင့် ရေးသား၍ ကန့်သတ်ချက်အတွက် တောင်းဆိုချက်ကို နှစ်ဦးနှစ်ဘက် သဘောတူညီမှုရရန် စေ့စပ်ပေးသော လုပ်ပိုင်ခွင့်ရသူမှ လက်မှတ် ရေးထိုးထားရပါမည်။

လျှို့ဝှက်ဆက်သွယ်ခြင်း - သင်၏ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ သတင်း အချက်အလက် မှတ်တမ်းများနှင့် ပတ်သက်၍ သင်နှင့်အဆက်အသွယ် ပြုလုပ်ရာတွင် အခြားသောနည်းလမ်း သို့မဟုတ် သင်ဖော်ပြသော အခြား တစ်နေရာသို့ ပို့ပေးခြင်းဖြင့် လျှို့ဝှက်ထားရှိရန် သင်တောင်းဆိုဖို့ အခွင့်အရေး ရှိပါသည်။ တောင်းဆိုချက်ကို ရေးသားပြီး သင်တောင်းဆို သည့်အတိုင်း လျှို့ဝှက် မဆက်သွယ်ပါလျှင် ပါဝင်သည့် အကြောင်းအရာသည် သင့်ကိုမည်ကဲ့သို့ ဒုက္ခရောက်စေမည့် အကြောင်းကိုပါ ဖော်ပြရ ပါမည်။ သင်၏တောင်းဆိုချက်ကို ဤအကြောင်းကြားစာ အဆုံးတွင် ပါရှိသော

ဆက်သွယ်ရန် ပုဂ္ဂိုလ်ထံသို့ တင်သွင်းသင့်ပါသည်။ သင့်အတွက် တောင်းဆိုချက် ပြုလုပ်ရန် ထိုဆက်သွယ်ရန် ပုဂ္ဂိုလ်ထံမှ လျှောက်လွှာတစ်စောင် ရယူပါ။ အကယ်၍ သင့်တောင်းဆိုချက်သည် သင့်လျော်ပါက ကျွန်ုပ်တို့ လုပ်ဆောင်ပေးမည်ဖြစ်ပြီး၊ လျှို့ဝှက်ဆက်သွယ်ရန် အခြားသော နည်းလမ်း သို့မဟုတ် အခြားတစ်နေရာသို့ ပို့ပေးခြင်းကို အသေးစိတ် ဖော်ပြခြင်းနှင့်၊ ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်သို့ အခပေး မှာယူသူထံ အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် အခြား သတင်းအချက်အလက်များ အကြောင်း ရှင်းလင်းချက် ထုတ်ပေးခြင်းအပါအဝင်၊ အာမခံကြေးများ ကောက်ခံခြင်းနှင့် သင့်ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်အောက်တွင် တောင်းခံခြင်းများကို ပေးသွင်းခြင်းတို့ကို ကျွန်ုပ်တို့အား ဆက်လက်၍ လုပ်ခွင့်ပြုခြင်းတို့ သင်ဆောင်ရွက်ပေးရပါမည်။ လျှို့ဝှက်ဆက်သွယ်ခြင်း ပြုရန် သင်တောင်းဆိုထားသော ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်သို့ အခပေး မှာယူသူထံ အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် အခြားသတင်း အချက်အလက်များ အကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့ ထုတ်ပေးသော ရှင်းလင်းချက်တွင်၊ သို့မဟုတ် အခပေးမှာယူသူ ရရှိမည့် ကျန်းမာရေး ပြုစောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် သင်ပါဝင်သော ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်မှ တာဝန်ယူသော အခြားအရာများတွင်၊ သင်တောင်းဆိုသည့်အတိုင်း ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ လျှို့ဝှက်ဆက်သွယ် သော်လည်း၊ ကျွန်ုပ်တို့ စရိတ်ကုခံသော ကျန်းမာရေး ပြုစောင့်ရှောက်မှုများ အကြောင်း လုံလောက်သော သတင်းအချက်အလက်များ ဖော်ပြပါရှိမည် ဖြစ်ကြောင်း သင်သတိထားရန် လိုပါသည်။

စာရွက်စာတမ်း မိတ္တူရယူနိုင်ခွင့်- အကယ်၍ သင်သည် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝက်(ဘ်)ဆိုဒ် သို့မဟုတ် အီလက်ထရောနစ်စာ (အီးမေး(လ်)) တို့မှတစ်ဆင့် ဤအကြောင်းကြားစာကို ရရှိပါက စာဖြင့်ရေးသားထားသော ဤနို့တစ်စာကို ရရှိရန် အခွင့်ရှိပါသည်။ ကျေးဇူးပြု၍ ဤအကြောင်းကြားစာအဆုံးတွင်ပါရှိသော သတင်း အချက်အလက်များကို အသုံးပြုပြီး စာအနေဖြင့် ရယူပါ။

မေးခွန်းများနှင့် မကျေနပ်ချက်များ
အကယ်၍ ကျွန်ုပ်တို့၏ ပုဂ္ဂလိကသီးသန့် ထားရှိမှုဆိုင်ရာ ကျင့်ထုံးများအကြောင်း သို့မဟုတ် မေးမြန်းစရာ သို့မဟုတ် အလေးထားစရာများ ရှိပါက ကျေးဇူးပြု၍ ဤအကြောင်းကြားစာ အဆုံးတွင် ပါရှိသော သတင်း အချက်အလက်များကို အသုံးပြုပြီး ဆက်သွယ်လိုက်ပါ။

အကယ်၍ ကျွန်ုပ်တို့က သင့်ပုဂ္ဂလိကဆိုင်ရာ ရပိုင်ခွင့်များကို ချိုးဖောက်သည်ဟု စိုးရိမ်ပါက၊ သို့မဟုတ် သင့်ဆေးကုသမှု မှတ်တမ်းများအတွက် အသုံးပြုခြင်းနှင့် ထုတ်ဖော်ခြင်းတို့ကို ပြင်ဆင်ရန်၊ ကန့်သတ်ရန်၊ သို့မဟုတ် သင့်ဆေးကုသမှု မှတ်တမ်းများနှင့် ပတ်သက် ပြီး လျှို့ဝှက်ဆက်သွယ်ရန် သင့်တောင်းဆိုချက်၊ ရပိုင်ခွင့်များ နှင့် ပတ်သက်ပြီး ကျွန်ုပ်တို့၏ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင်သဘောမတူပါက၊ ဤနို့တစ်စာ အဆုံးတွင်ပါရှိသော သတင်းအချက်အလက်များ ကို အသုံးပြုပြီး မကျေနပ်ချက်များ တိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။ စာဖြင့်ရေးသား ထားသော မကျေနပ်ချက်ကို United States Department of Health and Human Services ကျန်းမာရေးနှင့် ပြည်သူ့ ဝန်ဆောင်မှုများ၏ နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးရုံး Office for Civil Rights 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, Washington, D.C. သို့ လိပ်မူ၍ ပေးပို့နိုင်ပါသည်။ 20201. Office of Civil Rights (နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးရုံး) ၏ တိုက်ရိုက်ဖုန်း နံပါတ် **1-800-368-1019** သို့လည်း ဆက်နိုင်ပါသည်။

သင်၏ ဆေးကုသမှု အချက်အလက်မှတ်တမ်းများ၏ သီးသန့်ထားရှိမှု နှင့် ပတ်သက်သော သင်၏ ရပိုင်ခွင့်များကို ကျွန်ုပ်တို့ ထောက်ပံ့ပါသည်။ မကျေနပ်ချက် တိုင်ကြားခြင်းကို ကျွန်ုပ်တို့ထံတွင် လည်းကောင်း၊ အမေရိကန် ကျန်းမာရေးနှင့် လူသားဝန်ဆောင်မှုများဌာန ထံတွင်လည်းကောင်း၊ သင်ပြုလုပ်ပါက သင့်အပေါ် မည်သည့်နည်းနှင့်မျှ ကျွန်ုပ်တို့ လက်တုံ့ပြန်မည် မဟုတ်ပါ။ ကျန်းမာရေးနှင့် လူသား ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန

ဆက်သွယ်ရန် ရုံး- MDwise
သို့- Privacy Officer (ပုဂ္ဂလိကသီးသန့် လွတ်လပ်ခွင့်ဆိုင်ရာ အရာရှိ)
တယ်လီဖုန်း- **1-800-356-1204**
အီးမေးလ်- legal@MDwise.org
Hoosier Healthwise လိပ်စာ-
P.O. Box 441423,
Indianapolis, IN 46244-1423
Healthy Indiana Plan လိပ်စာ-
P.O. Box 44236,
Indianapolis, IN 46244-0236

