



ຂັ້ນຕອນຕໍ່ໄປ

Family Care (ໂຄງການການດູແລໃນຄອບຄົວ)

ທ່ານໄດ້ເລືອກ ໂຄງການ Family Care (ການດູແລໃນຄອບຄົວ) ເລື່ອງມືໃຫ້ໂດຍ:

(insert name of the Managed Care Organization)

ວັນທີ່ທ່ານສາມາດຄາດວ່າຈະໄດ້ລົງທະບຽນຈະແມ່ນວັນທີ່:

(insert date)

ເພື່ອກຳນົດວັນນັດພົບຢູ່ເຮືອນ, ພາຍໃນ 3 ວັນຫຼັງຈາກ ວັນລົງທະບຽນຂອງທ່ານ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການຕິດຕໍ່ຈາກ:

(insert name of the Managed Care Organization)



ຄຳແນະນຳ/ຄຳເຕືອນເພີ່ມເຕີມ:

- ຖ້າທ່ານບໍ່ພໍໃຈກັບການບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ ຫຼືສ່ວນໃດຫນຶ່ງຂອງການດູແລກໍ່ຕາມ, ກະລຸນາສະແດງຄວາມກັງວົນຂອງທ່ານກັບ ທີ່ມງານການດູແລຂອງທ່ານ.
- ໂຄງການ Family Care ແມ່ນໂຄງການແບບສະຫມັກໃຈ. ທ່ານສາມາດພິຈາລະນາເລືອກລົງທະບຽນໄດ້ທຸກເວລາ. ຖ້າທ່ານຕັດສິນໃຈໃນ ພາຍຫຼັງວ່າທ່ານອາດຈະຕ້ອງການເບິ່ງທາງເລືອກອື່ນໆ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ ADRC ຂອງ _____.
- ຖ້າການບໍລິການໃດຫນຶ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ ຫຼືຕ້ອງການໄດ້ຮັບ ຖືກຫຼຸດລົງຫຼືຖືກປະຕິເສດ, ຫຼັງຈາກນັ້ນ _____ (insert name of the Managed Care Organization) ຈະສົ່ງຫນັງສືແຈ້ງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິຂອງທ່ານທີ່ຈະຂໍອຸທອນຄຳຕັດສິນໃຫ້ທ່ານຊາບ ເປັນລາຍລັກອັກສອນ. ຫນັງສືແຈ້ງການນີ້ຈະປະກອບມີຂັ້ນຕອນຕ່າງໆ ທີ່ທ່ານຈະເຮັດໃນການອຸທອນຄຳຕັດສິນ. ນອກຈາກນັ້ນ, ມີຜູ້ໃຫ້ຄຳແນະນຳທີ່ເອີ້ນວ່າ ombudsmen ທີ່ສາມາດຊ່ວຍໄດ້. ທ່ານສາມາດເຂົ້າເຖິງໂຄງການ ombudsman ຂອງຄົນພິການຫຼືຜູ້ສູງອາຍຸ ໃນເຂດນັ້ນໄດ້ໂດຍໂທຫາ _____.

ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມໃດໆ ກ່ຽວກັບຂັ້ນຕອນຕໍ່ໄປຂອງທ່ານ ຫຼືມີບັນຫາໃນໄລຍະເວລາໃດກໍ່ຕາມ, ພວກເຮົາສາມາດຊ່ວຍໄດ້.

ກະລຸນາໂທຫາ ADRC ຂອງ _____ ທີ່ _____.



ຈະຄາດຫວັງຫຍັງໃນລະຫວ່າງການ ນັດພົບຢູ່ບ້ານຂອງທ່ານ

ໃນລະຫວ່າງການນັດພົບຄັ້ງນີ້ (ແລະການນັດພົບໃນ ອະນາຄົດ), ພະນັກງານຈັດການການດູແລຈະໃຊ້ເວລາ ທຳຄວາມຮູ້ຈັກທ່ານ ແລະຮຽນຮູ້ຈາກທ່ານວ່າຈະເຮັດ ແນວໃດໃນໂຄງການນີ້ຈຶ່ງຈະສາມາດຊ່ວຍເຫຼືອສະໜອງ ຄວາມຈຳເປັນຂອງທ່ານໄດ້ດີທີ່ສຸດ. ທ່ານສາມາດໃຫ້ ຄອບຄົວຫຼືຫມູ່ເພື່ອນເຂົ້າຮ່ວມໃນການໂອ້ລົມເຫຼົ່ານີ້ແລະ ການໂອ້ລົມໃນອະນາຄົດໄດ້.

ທ່ານຈະຖືກຖາມກ່ຽວກັບຢາທີ່ບໍ່ແມ່ນຢາຕາມໃບສັ່ງ ແລດ ຫຼືອຸປະກອນທີ່ທ່ານຊື້ເປັນປະຈຳ. ສິ່ງເຫຼົ່ານີ້ອາດ ຈະໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃຫ້ໃນຖານະເປັນສ່ວນຫນຶ່ງຂອງ ການບໍລິການແລະແຜນການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານທີ່ ເຮັດຂຶ້ນກັບທີມງານຂອງທ່ານ.