KanCare သက်တမ်းတိုးရန် အကြံပြုချက်များနှင့် လှည့်ကွက်များ

သက်တမ်းတိုးရန် အသိပေးချက်များကို KanCare ရှိ ဖိုင်တွင်းပါ လိပ်စာသို့သာ စာတိုက်မှပေးပို့မည် ဖြစ်ပါသည်။

အကယ်၍ သင်၏အချက်အလက်များ ပြောင်းလဲခဲ့ပါက KanCare Clearinghouse (800-792-4884) သို့မဟုတ် သင်၏ Medicaid အာမခံပေးအပ်သူ (ဥပမာ - UnitedHealthcare ၊ Aetna သို့မဟုတ် Sunflower) ကို ခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် ညာဖက်အောက်ထောင့်ရှိ www.kancare.ks.gov ပါ စာပေးစာယူစက် (chatbot) ကို အသုံးပြုပါ။

- **အကြံပြုချက်**- အကယ်၍ လက်ရှိအချိန်၌ သင့်ထံတွင် နေအိမ်လိပ်စာမရှိပါက သင့်စာများကို စစ်ဆေးရန် အသုံးပြုနိုင်သည့် သူငယ်ချင်း သို့မဟုတ် မိသားစုဝင်တစ်ဦး၏ လိပ်စာကို တင်သွင်းနိုင်ပါသည်။

သက်တမ်းတိုးရန် အသိပေးချက်များကို KanCare တွင် စာရင်းသွင်းသည့် ရက်စွဲပေါ် အခြေပြု၍ ပေးပို့ပါမည်။

ဤသက်တမ်းတိုး လုပ်ငန်းစဉ်က တစ်နှစ်ပတ်လုံးရှိနေမည် ဖြစ်သည့်အတွက် သက်တမ်းတိုးရန် အသိပေးချက်ကို သင်မရရှိသေးပါက သင့်အတွက်အချိန် မကျရောက်သေး၍ ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ သင်၏ သက်တမ်းတိုးရမည့်လကို သိရှိရန် သင့်အနေဖြင့် KanCare Clearinghouse (800-792-4884) သို့မဟုတ် သင်၏ Medicaid အာမခံပေးအပ်သူအား ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

- **အကြံပြုချက်**- Clearinghouse သို့ ခေါ်ဆိုရာတွင် **အသံဖြင့်စာပို့ရန်** ရွေးချယ်စရာတစ်ခုရှိပါသည် - မက်ဆေ့ချန်ထားခဲ့နိုင်ခြင်းက အကြိမ်ကြိမ်ခေါ်ဆိုရမှုများနှင့် အချိန်ကြာကြာ စောင့်ဆိုင်းရမှုများကို လျော့နည်းစေပါမည်။

CMS လမ်းညွှန် ဆုချီးမြှင့်မှု ရှိထားသူအနေဖြင့် ကန်းဆပ်စ်ပြည်နယ်၏ အသိုင်းအဝိုင်းစောင့်ရှောက်ရေး ကွန်ရက်က Cover Kansas ™ လမ်းညွှန်အစီအစဉ်များကို ဦးတည်လမ်းညွှန်ပေးပါသည်။

Cover Kansas Marketplace လမ်းညွှန်တစ်ဦးနှင့် အခမဲ့ စကားပြောဆိုရန် 866-826-8375 ကို ခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် www.GetCoveredKansas.org တွင်း ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ။

သင့်စာများကို မကြာခဏစစ်ဆေးပြီး သင်၏ သက်တမ်းတိုးရန် စာရွက်စာတမ်းများကို တတ်နိုင်သလောက်မြန်မြန် ပြန်ပို့ပေးပါ။ သက်တမ်းတိုးရန် အချိန်ကျလာပါက KanCare အနေဖြင့် သင်၏ စာရွက်စာတမ်းများကို လအလယ် 15 ရက်မြောက်နေ့တွင် လက်ခံရရှိရပါမည်။

ဥပမာ - အသိပေးချက်တစ်စောင်ကို ဇွန်လတွင် သင် လက်ခံရရှိပါက KanCare အနေဖြင့် သင်၏စာရွက်စာတမ်းများကို ဇူလိုင်လ 15ရက်နေ့ တွင် လက်ခံရရှိရပါမည်။

အကယ်၍ KanCare က သင်၏ဖောင်ပုံစံကို 15ရက်နေ့တွင် **မရရှိပါက အကျုံးဝင်မဝင်ဆိုသည့်အပေါ် မူမတည်ဘဲ** အဆိုပါလအကုန်တွင် သင်၏ အကာအကွယ်ကို ဆုံးရှုံးပါလိမ့်မည်။ အကယ်၍ အကာအကွယ်ကို သင်ဆုံးရှုံးသွားပါက နောက်ပြန်ရက်စွဲဖြင့် အကာအကွယ်နှင့် ငွေအစားပြန်ပေးသည့် အခွင့်အရေးရရှိအောင် ပြန်လည်တင်သွင်းရန် ရက်ပေါင်း 90 အချိန်ရှိပါသည်။ ပြန်လည်ငွေအစားပေးမှုကို အတည်ပြုသည်အထိ ဆေးဝါးကုန်ကျစရိတ်များကို မိမိဖာသာစိုက်ထုတ်ထားရပါမည်။

- **အကြံပြုချက်**- သင်၏စာရွက်စာတမ်းကို **လက်မှတ်ထိုးပြီး ရက်စွဲတပ်ကြောင်း** သေချာအောင်လုပ်ပါ။ လက်မှတ်ထိုးမထားသော ဖောင်ပုံစံများကို ပြင်ဆင်လုပ်ဆောင်မည်မဟုတ်ပါ။

- **အကြံပြုချက်**- တိကျသော အချက်အလက်အားလုံးရရှိအောင် စောင့်နေခြင်းထက် **အပြည့်အစုံမဖြည့်ရသေးသော (သို့သော် လက်မှတ်ထိုးထားပြီးသော) ဖောင်ပုံစံတစ်စောင်ကို တတ်နိုင်သလောက် အမြန်ဆုံး** ပေးပို့ခြင်းက ပို၍ကောင်းပါသည်။ ဘာထပ်၍လိုကြောင်းကို KanCare က နောက်ဆက်တွဲ စောင့်ကြည့်ပါမည်။
- **အကြံပြုချက်**- စာတိုက်မှစာပို့ရာတွင် နှောင့်နှေးမှုများကြောင့် သင်၏ စာရွက်စာတမ်းများကို ဖက်စ်ဖြင့်ပို့ခြင်းက ၎င်းတို့ကို အချိန်မီပေးပို့ကြောင်း အတည်ပြုရန် အလွယ်ဆုံးနည်းလမ်းဖြစ်ပါသည်။ ဖက်စ်ဝန်ဆောင်မှုများကို ပြည်သူပိုင် စာကြည့်တိုက်များတွင် တွေ့ရှိနိုင်ပြီး သင်၏ဆရာဝန်ရုံးခန်းမှတဆင့်လည်း ရရှိကောင်း ရရှိနိုင်ပါသည်။ ဖက်စ်ဖြင့် ပို့ပြီးနောက် ပြဿနာတစ်ခုခုရှိလာသည့်ဖြစ်ရပ်အတွက် **သင်၏အတည်ပြုချက်ကို သိမ်းဆည်းထားပါ**။

  1-800-498-1255 (ဖက်စ်)

Community Care Network of Kansas
Health. Equity. Justice.
CMS လမ်းညွှန် ဆုချီးမြှင့်မှု ရရှိထားသူအနေဖြင့် ကန်းဆပ်စ်ပြည်နယ်၏ အသိုင်းအဝိုင်းစောင့်ရှောက်ရေး ကွန်ရက်က Cover Kansas ™ လမ်းညွှန်အစီအစဉ်များကို ဦးတည်လမ်းညွှန်ပေးပါသည်။