

Date

<Member Name>

<Member Address>

<City, State ZIP>

Шановний клієнте, Member Name!

В UCare ми прагнемо покращити ваше здоров’я та самопочуття. До цього додається План підтримки, розроблений разом із вами на Date. Уважно ознайомтеся з Планом підтримки.

**Нагадаємо, що під час вашого візиту ми обговорювали такі теми:**

* Як керувати своїм фізичним і психічним здоров’ям
* Використання медичної допомоги для підтримки й покращення здоров’я
* Ваші потреби в профілактиці
* Topic(s) discussed at visit

**Не забувайте зв’язуватися зі своїм Care Coordinator (координатором медичної допомоги), якщо ви:**

* Госпіталізовані або планується госпіталізація
* Упали
* Маєте зміни у фізичному або психічному здоров’ї
* Потребуєте допомоги в пошуку підтримки чи послуг

Якщо у вас є питання або ви не згодні з вашим Планом підтримки, зателефонуйте мені за номером Phone Number. Ви також можете зателефонувати мені, якщо ваші потреби зміняться. Користувачі TTY телефонують Minnesota Relay за номером 711 або 1-877-627-3848 (служба ретрансляції мовлення).

З повагою,

<Care Coordinator Name>

<Care Coordinator Job Title>

<County or Agency Name>

<Phone Number>

<Email Address>

H5937\_H2456\_6336\_072022 accepted

U14265 Ukrainian (U6336) (06/2024)

**Text

Description automatically generated**

**Text, letter

Description automatically generated**

**Table

Description automatically generated**

Text, letter

Description automatically generated