

Date

Member Name

Address

City, State, ZIP

مرحبًا Member Name:

نحن في UCare، ملتزمون بتحسين صحتك وعافيتك. مرفق طيه خطة الدعم التي تم تطويرها معك في date.

يُرجى مراجعة خطة الدعم هذه بعناية. إذا وجدت أنها مقبولة، فيُرجى التوقيع عليها وإعادة صفحة التوقيع في الظرف المرفق والمختوم والمدون عليه عنوان المُرسل.

**للتذكير، تحدثنا خلال زيارتك عن الأمور التالية:**

* سبل إدارة صحتك البدنية والنفسية
* استخدام الرعاية الصحية للمحافظة على صحتك وتحسينها
* احتياجات الرعاية الوقائية الخاصة بك

**تذكر الاتصال بمنسق الرعاية الخاص بك في الحالات التالية:**

* دخول المستشفى، أو عند التخطيط لدخولها
* التعرض للسقوط
* حدوث تغيير في صحتك البدنية أو النفسية
* كنت بحاجة إلى مساعدة في العثور على الدعم أو الخدمات

إذا كانت لديك أسئلة، أو لا توافق على خطة الدعم الخاصة بك، فعندئذٍ يمكنك الاتصال بي على الرقم phone number. يمكنك أيضًا الاتصال بي إذا تغيرت احتياجاتك. ويمكن لمستخدمي الهاتف النصي الاتصال بـ‎ ‎Minnesota Relay‎ ‎على الرقم‎ (711) ‎ أو ‎1-877-627-3848 (خدمة تحويل الكلام إلى كلام)‎.

شكرًا لك،

Care Coordinator Name

Care Coordinator Job Title

County or Agency Name

Phone Number

Email Address

500 Stinson Blvd NE, Minneapolis, MN 55413 | 612-676-6500 | الفاكس 612-676-6501 | **ucare.org**

‎

خطة MSHO (HMO D-SNP)‎ التابعة لـ UCare عبارة عن خطة صحية تتعاقد مع كل من برنامج‎ ‎Medicare‎ ‎وبرنامج‎ ‎Minnesota Medical Assistance (Medicaid)‎ ‎لتوفير مزايا كلا البرنامجين للمسجلين. يعتمد التسجيل في خطة MSHO التابعة لـ UCare على تجديد العقد.

H2456\_2848\_072022 ‎accepted

H5937\_2848\_072022\_C U14013A Arabic (U2848A) (07/2022)‎

**Text

Description automatically generated**

**Text, letter

Description automatically generated**

**Table

Description automatically generated**

Text, letter

Description automatically generated