

Date

Member Name

Address

City, State, ZIP

Kính gửi Member Name:

Tại UCare, chúng tôi tận tâm cải thiện sức khỏe thể chất và tinh thần của quý vị. Kèm theo là Kế hoạch Hỗ trợ được lập với quý vị vào ngày date.

Vui lòng xem kỹ Kế hoạch Hỗ trợ. Nếu quý vị đồng ý, vui lòng ký tên và gửi lại trang có chữ ký trong phong bì tự ghi địa chỉ có dán tem được đính kèm.

**Xin nhắc lại, trong buổi khám của quý vị, chúng ta đã nói về:**

* Cách chăm sóc sức khỏe thể chất và tinh thần của quý vị
* Việc sử dụng dịch vụ chăm sóc sức khỏe để duy trì và cải thiện sức khỏe của quý vị
* Nhu cầu chăm sóc phòng ngừa của quý vị

**Hãy nhớ liên hệ với điều phối viên chăm sóc của quý vị nếu quý vị:**

* Đang nhập viện hoặc dự định nhập viện
* Bị ngã
* Có sự thay đổi về sức khỏe thể chất hoặc tinh thần
* Cần trợ giúp tìm kiếm hỗ trợ hoặc dịch vụ

Nếu quý vị có thắc mắc hoặc không đồng ý với Kế hoạch Hỗ trợ của mình, hãy gọi cho tôi theo số phone number. Quý vị cũng có thể gọi nếu nhu cầu của quý vị thay đổi. Đối với người dùng máy TTY vui lòng gọi cho Minnesota Relay số 711 hoặc 1-877-627-3848 (dịch vụ tiếp âm hội thoại-sang-hội thoại).

Cảm ơn quý vị,

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 | fax: 612-676-6501 | **ucare.org**

MSHO (HMO D-SNP) của UCare là một Kế hoạch Hỗ trợ ký hợp đồng với cả chương trình Medicare và Minnesota Medical Assistance (Medicaid) để cung cấp các quyền lợi của cả hai chương trình cho những người tham gia. Việc đăng ký tham gia MSHO của UCare phụ thuộc vào việc gia hạn hợp đồng.

H2456\_2848\_072022 accepted

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

**Text

Description automatically generated**

**Text, letter

Description automatically generated**

**Table

Description automatically generated**

Text, letter

Description automatically generated