

<Date>

<Member Name>

<Member Address>

<City, State Zip>

Nyob Zoo <Member>,

Tam li yog ib tug tswv cuab ntawm UCare <Health Plan> lub khoos kas, peb muab kev ntsuam xyuas kev pheej hmoo txog kev noj qab haus huv uas tsis muaj tus nqi rau koj them li. Kuv paub tias koj tsis xav ua kev ntsuam xyuas kiag tam sim no. Yog tias koj ho hloov siab no, thov hu rau kuv ntawm tus naj npawb nyob hauv qab no.

**Leej twg yog tus ua kev ntsuam xyuas kev pheej hmoo txog kev noj qab haus huv?**

UCare care coordinator (tus lis hauj lwm saib xyuas kho mob) yuav ua kev ntsuam xyuas. Kev ntsuam xyuas pab txheeb qhia txog koj cov hom phiaj kev noj qab haus huv thiab kev noj qab nyob zoo. Peb tus care coordinator (tus lis hauj lwm saib xyuas kho mob) kuj tuaj yeem pab koj kom nkag siab txog koj cov txiaj ntsig kev pab, nrhiav cov kws kho mob xub thawj thiab npaj kev thauj mus los rau kev saib xyuas kho mob.

**Peb tus care coordinator (tus lis hauj lwm saib xyuas kho mob) nyob ntawm no:**

* Koj yuav xav tau kev pab cuam teeb rau hauv koj lub tsev thaum twg
* Los pab koj thaum koj li kev noj qab haus huv hloov pauv los sis koj mus pw hauv tsev kho mob
* Muab ntaub ntawv qhia paub rau koj txog kev ua neej kom muaj kev noj qab haus huv, kev tiv thaiv kev ntog thiab cov kev txhaj tshuaj tiv thaiv kab mob

**Puas Muaj Lus Nug Dab Tsi?**

Yog tias koj muaj lus nug los sis koj xav ua kev ntsuam xyuas, hu tau rau kuv ntawm <Phone>. Cov neeg siv TTY hu rau 1-800-688-2534.

Sau npe,

<Care Coordinator Name>

<Care Coordinator Job Title>

<County or Agency Name> H2456\_H5937\_11558\_122024\_C

<Phone Number> | <E-mail Address> U14820 Hmong (U11558) (12/2024)

**Text

Description automatically generated**

**Text, letter

Description automatically generated**

**Table

Description automatically generated**

Text, letter

Description automatically generated