|  |  |
| --- | --- |
| **DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES** Division of Medicaid ServicesF-00236L (02/2020) | **STATE OF WISCONSIN**Wis. Stats. § 46.287(2)(c) |
| **ໃບສະເໜີຂໍການໄຕ່ສວນທີ່ເປັນທຳຂອງລັດrequest for a state fair hearing** |
| **ພາກ A – ຕ້ອງມີ** |
| ການປະກອບແບບຟອມນີ້ແມ່ນເປັນຄວາມສະໝັກໃຈ. ຂໍ້ມູນສາມາດລະບຸຕົວຕົນໄດ້ທີ່ໄດ້ເກັບເອົາຢູ່ໃນແບບຟອມນີ້ແມ່ນຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອລະບຸກໍລະນີ ແລະ ດຳເນີນການຄຳຂໍຂອງ ທ່ານເທົ່ານັ້ນ. |
| ຊື່ – ສະມາຊິກ      | ໂທລະສັບ      | ເລກ​ລະ​ຫັດ Medicaid       |
| ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ      | ໂປຣແກຣມ[ ]  Family Care [ ]  Partnership [ ]  PACE |
| ເມືອງ      | ລະຫັດໄປສະນີ      | ອົງການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ (Managed Care Organization) (MCO)      |
| ວັນທີຂອງມື້ນີ້      | ວັນທີທີ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໃນການກຳນົດເງິນຊົດເຊີຍທີ່ເປັນຜົນເສຍ      |
| **ການສືບຕໍ່ການບໍລິການຂອງທ່ານ:** ຖ້າຫາກການກຳນົດເງິນຊົດເຊີຍທີ່ເປັນໄພກະທົບກັບການບໍລິການຂອງທ່ານ ແລະ ໄດ້ຮັບ ຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານໄກ່ອນມື້ທີ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້, ການບໍລິການຂອງທ່ານໃນເກືອບທຸກກໍລະນີຈະບໍ່ຢຸດ ຫຼື ຫຼຸດລົງ. (ຖ້າຫາກຜູ້ພິ ພາກສາຕັດສິນວ່າ ຄຳຕັດສິນຂອງ MCO ຖືກຕ້ອງ, ທ່ານອາດຈະຕ້ອງຈ່າຍຄ່າການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບໃນລະ ຫວ່າງທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນຍຸຕິທຳ ແລະ ໃນໄລຍະທີ່ຜູ້ພິພາກສາເຮັດການຕັດສິນນັ້ນຄືນ. ເຖິງແນວໃດກໍ່ຕາມ, ຖ້າມັນ ຈະເຮັດໃຫ້ທ່ານມີພາລະທາງດ້ານການເງິນຫຼາຍ, ທ່ານອາດຈະບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງຈ່າຍຄ່ານີ້ຄືນ.) **ທ່ານຢາກຈະໃຫ້ມີການສືບຕໍ່ການບໍລິການຂອງທ່ານບໍ? [ ]**  ແມ່ນ **[ ]**  ບໍ່ |
| **ພາກ B** |
| **ຕື່ມໃສ່ພຽງແຕ່ຖ້າຫາກຄຳຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນທີ່ເປັນທຳທໍາແມ່ນກ່ຽວຂ້ອງກັບ**ເທົ່ານັ້ນ: [ ]  ການມີສິດໄດ້ຮັບ [ ]  ການອອກຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຮ່ວມກັນ  | ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນ? (ຕິດຂັດເອກະສານເພີ່ມເຕີມຖ້າຈຳເປັນ.)      |

|  |
| --- |
|  |
| **ພາກ C** |
| **ຕື່ມໃສ່ພຽງແຕ່ຖ້າຫາກຄຳຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນທີ່ເປັນທໍກ່ຽວຂ້ອງກັບໜຶ່ງໃນຂ້າງລຸ່ມນີ້. ເພື່ອຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນທີ່ເປັນທໍາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບໜຶ່ງໃນຂ້າງລຸ່ມນີ້, ທຳອິດທ່ານຕ້ອງໄປຜ່ານຂັ້ນຕອນການອຸທອນຂອງ MCO ຂອງທ່ານ.** |
| [ ]  ການກວດຄັດກອງການມີສິດໄດ້ຮັບໄດ້ປະຕິບັດໂດຍ MCO[ ]  ການຫຼຸດຜ່ອນ, ການລະງັບ ຫຼື ການຍົກເລີກຂອງການບໍລິການ/ການຊ່ວຍເຫຼືອ [ ]  ການປະຕິເສດ ຫຼື ການອະນຸຍາດຈຳກັດຕໍ່ການບໍລິການທີ່ຮ້ອງຂໍ[ ]  ການປະຕິເສດການຈ່າຍເງິນສຳລັບການບໍລິການ[ ]  ແຜນການດູແລຮັກສາ | [ ] ຄວາມບໍ່ສຳເລັດໃນການໃຫ້ບໍລິການ/ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຢ່າງທັນການ[ ]  ການຕັດສິດໂດຍບໍ່ສະໝັກໃຈຈາກ MCO[ ] ການປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍເພື່ອໂຕ້ແຍ້ງຄວາມຮັບຜິດຊອບທາງການເງິນ.[ ] ການປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍເພື່ອໄດ້ຮັບການບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍຂອງ MCO [ ]  ຄວາມບໍ່ສຳເລັດຂອງ MCO ໃນການຕັດສິນຂັ້ນອຸທອນພາຍໃນໄລ ຍະເວລາທີ່ກຳນົດ |
| ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນ? (ຕິດຂັດເອກະສານເພີ່ມເຕີມຖ້າຈຳເປັນ.)       |
| [ ]  ແມ່ນ | [ ]  ບໍ່ | 1. ທ່ານໄດ້ຍື່ນອຸທອນກັບຄະນະກຳມະການຮ້ອງທຸກ ແລະ ອຸທອນ (Grievance and Appeal Committee) ຂອງ MCO ຂອງທ່ານບໍ່ໍ່?

 ວັນທີທ່ານຍື່ນອຸທອນ:       |
| [ ]  ແມ່ນ | [ ]  ບໍ່ | 1. ທ່ານໄດ້ຮ້ອງຂໍບໍລິການທີ່ຄືກັນເພື່ອສືບຕໍ່ລະຫວ່າງການອຸທອນຂອງທ່ານກັບ MCO ບໍ?
 |
| [ ]  ແມ່ນ | [ ]  ບໍ່ | 1. ທ່ານໄດ້ຮັບຄຳຕັດສິນທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກຄະນະກຳມະການຮ້ອງທຸກ ແລະ ອຸທອນ (Grievance and Appeal Committee) ຂອງ MCO ບໍ? ຕິດຂັດສຳເນົາຄຳຕັດສິນໃສ່ແບບຟອມນີ້ **ຫຼື** ອະທິບາຍຄຳຕັດສິນໂດຍຫຍໍ້ຢູ່ລຸ່ມນີ້:

 ບົດສະຫຼຸບຄຳຕັດສິນ:       |
| [ ]  ແມ່ນ | [ ]  ບໍ່ | 1. ຖ້າຫາກທ່ານຕອບ “ບໍ່” ໃນຄຳຖາມທີ 3, ເມື່ອໃດຄຳຕັດສິນຂອງຄະນະກຳມະການຮ້ອງທຸກ ແລະ ອຸທອນຂອງ MCO ຮອດກຳນົດ:      . (ຖ້າເປັນໄປໄດ້ຕິດຂັດສຳເນົາໜັງສືຂອງ MCO ທີ່ບອກທ່ານເວລາທີ່ທ່ານຈະໄດ້ຮັບຄຳຕັດສິນ.)

 ໝາຍເຫດ: ຄະນະກຳມະການຮ້ອງທຸກ ແລະ ອຸທອນຂອງ MCO ມີເວລາສູງສຸດເຖິງ 30 ວັນໃນການຕັດສິນການອຸທອນ ຂອງທ່ານ. ທ່ານຕ້ອງລໍຖ້າເພື່ອເບິ່ງວ່າ MCO ສົ່ງຄຳຕັດສິນການອຸທອນຂອງທ່ານຕາມວັນທີໃນໜັງສືກ່ອນທີ່ທ່ານຈະຮ້ອງຂໍ ການໄຕ່ສວນຍຸຕິທຳບໍ່. |
|  |
| **ພາກ D – ຕ້ອງມີ** |
|  |  |  |  |  |
|  | **ລາຍເຊັນ** – ສະມາຊິກ |  | ວັນທີລົງລາຍເຊັນ |  |
| ສົ່ງໄປສະນີ ຫຼື ແຟັກແບບຟອມນີ້ **ແລະ** ໜັງສືຄຳຕັດສິນອຸທອນສະບັບສຳເນົາຂອງ MCO (ຫຼື ຖ້າຫາກ MCO ບໍ່ໄດ້ມີໜັງສືຄຳຕັດສິນການອຸທອນ, ໜັງສືຂອງ MCO ທີ່ແຈ້ງບອກວັນທີທີ່ຈະມີການແຈ້ງຄຳຕັດສິນໃຫ້ທ່ານ) ໄປທີ່:Family Care Request for Fair Hearingc/o Division of Hearings and AppealsPO Box 7875Madison WI 53707-7875ແຟັກ: 608-264-9885 |
| ອົງການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ:ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການຟຣີແກ່ຄົນພິການ ເພື່ອສື່ສານກັບພວກເຮົາໄດ້ຢ່າງມີປະສິດທິພາບເຊັ່ນ:* ລ່າມແປພາສາມືທີ່ມີຄຸນວຸດທິ
* ຂໍ້ມູນເປັນລາຍລັກອັກສອນຢູ່ໃນຮູບແບບອື່ນ (ສິ່ງພິມຂະໜາດໃຫຍ່, ສຽງ, ຮູບແບບທາງອີເລັກໂທຣນິກທີ່ເຂົ້າເຖິງໄດ້, ຮູບແບບອື່ນໆ)

ໃຫ້ການບໍລິການພາສາຟຣີແກ່ຄົນທີ່ໃຊ້ພາສາຕົ້ນຕໍບໍ່ແມ່ນພາສາອັງກິດເຊັ່ນ: * ລ່າມແປພາສາທີ່ມີຄຸນວຸດທິ
* ຂໍ້ມູນທີ່ຂຽນເປັນພາສາອື່ນ

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ຈັດການເບິ່ງແຍງດູແລຂອງທ່ານ ຫຼື ຜູ້ຊ່ຽວຊານສິດທິສະມາຊິກ. |