



Wisconsin Medicaid နှင့် BadgerCare Plus

တီဘီရောဂါနှင့်ဆက်စပ်သော သီးသန့်ဝန်ဆောင်မှုများ

(Wisconsin Medicaid and BadgerCare Plus Tuberculosis-Related Only Services)

Tuberculosis-Related Only Services (တီဘီရောဂါနှင့်ဆက်စပ်သော သီးသန့်ဝန်ဆောင်မှုများ) သည် တီဘီရောဂါရှိကြောင်း စစ်ဆေးတွေ့ရှိထားသော်လည်း Wisconsin Medicaid သို့မဟုတ် BadgerCare Plus တွင် စာရင်းသွင်းရန် စည်းကမ်းချက်များနှင့် မကိုက်ညီသူများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်ဖြစ်ပါသည်။ Tuberculosis-Related Only Services (တီဘီရောဂါနှင့်ဆက်စပ်သော သီးသန့်ဝန်ဆောင်မှုများ) အစီအစဉ်သည် တီဘီရောဂါပိုး (TB) ကူးစက်မှု သို့မဟုတ် တီဘီရောဂါ ကုသစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ဆေးကုသကုန်ကျစရိတ်အချို့ကို ပေးချေရာတွင် ကူညီပံ့ပိုးပါသည်။

ဤအစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းမည့်သူသည် ဝင်ငွေစည်းကမ်းချက်များနှင့် ကိုက်ညီရမည်ဖြစ်ပြီး တီဘီရောဂါပိုး ကူးစက်ခံထားရသူဖြစ်ရမည်။ လူတစ်ဦးအတွက် လစဉ်စုစုပေါင်းဝင်ငွေကန့်သတ်ချက်မှာ \$2,073 ဖြစ်သည်။ အိမ်ထောင်ပြုထားသူစုံတွဲအတွက် လစဉ်စုစုပေါင်းဝင်ငွေကန့်သတ်ချက်မှာ \$3,067 ဖြစ်သည်။

နေအိမ်တွင် နေထိုင်လျက်ရှိသည့် အသက် 19 နှစ်ထက်ငယ်သည့်ကလေးအတွက် အချို့မိဘများ၏ ဝင်ငွေကို ထည့်သွင်းရေတွက်နိုင်သည်။ အိမ်ထောင်ကျနေသူတစ်ဦးဖြစ်ပါက ၎င်းဇနီးခင်ပွန်း၏ ဝင်ငွေအချို့အဝက်ကို ထည့်သွင်းရေတွက်နိုင်သည်။

Tuberculosis-Related Only Services (တီဘီရောဂါနှင့်ဆက်စပ်သော သီးသန့်ဝန်ဆောင်မှုများ) သည် တီဘီကုသစောင့်ရှောက်မှုနှင့် တိုက်ရိုက်ဆက်စပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများကိုသာ သီးသန့်ကျခံပေးသည်။ ၎င်းတွင် ပါဝင်သည့်အရာများ-

- ရောဂါကုသမေးတော်၏ ဝန်ဆောင်မှုများ။
- ဆေးညွှန်းပါဆေးဝါးများ။
- ဓာတ်ခွဲခန်းတွင်ပြုလုပ်သည့် စစ်ဆေးမှုများနှင့် X-ray ဓာတ်မှန်ရိုက်ကူးမှုများ။
- ဆေးခန်းဝန်ဆောင်မှုများ။
- ရည်ရွယ်လုပ်ဆောင်သည့် ရောဂါဖြစ်စဉ် စီမံခန့်ခွဲရေး ဝန်ဆောင်မှုများ။
- ကုသမှုအားပြီးစီးအောင်လုပ်ဆောင်ရန်အတွက် တိုက်တွန်းအားပေးရန် စီစဉ်ထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ။
- တီဘီကုသစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ဆေးညွှန်းစာပါဆေးဝါးများ၏ ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးများကြောင့် လိုအပ်လာသော ဝန်ဆောင်မှုများ။

သတိပြုရန်အချက်- ဤအစီအစဉ်သည် ဆေးရုံတက်ရောက်ကုသမှုများ သို့မဟုတ် အခန်းဌာနနှင့် အစားအစာကုန်ကျစရိတ်များအတွက် မပေးဆောင်ပါ။

လျှောက်ထားရယူနည်း

Tuberculosis-Related Only Services (တီဘီရောဂါနှင့်ဆက်စပ်သော သီးသန့်ဝန်ဆောင်မှုများ) ကို ရယူနိုင်ခြင်းရှိမရှိ သိရှိနိုင်ရန် သင့်ဒေသတွင်းအေဂျင်စီတွင် လျှောက်ထားပါ။ သင့်အေဂျင်စီကို ရှာဖွေရန် www.dhs.wisconsin.gov/forwardhealth/imagency/index.htm သို့ သွားပါ သို့မဟုတ် အဖွဲ့ဝင် ဝန်ဆောင်မှုများကို 800-362-3002 မှတဆင့် ဆက်သွယ်ပါ။

နောက်ထပ်အချက်အလက်များ ပိုမိုသိရှိနိုင်ရန်

အောက်ပါလိပ်စာတစ်ခုခုကို ဆက်သွယ်ပါ-

- အဖွဲ့ဝင် ဝန်ဆောင်မှုများ ဖုန်း 800-362-3002 (အသံ) သို့မဟုတ် 711 (TTY)
- သင့်အေဂျင်စီ
- သင့် အစိုးရကျန်းမာရေးဌာန။ သင့်အစိုးရကျန်းမာရေးဌာနအား ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များ ရယူရန် www.dhs.wisconsin.gov/lh-depts/counties.htm သို့ သွားပါ။

ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမရှိကြောင်း ထုတ်ပြန်ဖော်ပြချက်

Department of Health Services (ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများဌာန) သည် တန်းတူအခွင့်အရေးပေးသည့် အလုပ်ရှင်နှင့် ဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးသည့် အဖွဲ့အစည်းဖြစ်သည်။ သင့်တွင် မသန်စွမ်းမှုအခြေအနေရှိပြီး ဤအချက်အလက်များကို အခြားဖော်မတ်တစ်မျိုးမျိုးဖြင့် ရယူသုံးစွဲရန် လိုအပ်လျှင် သို့မဟုတ် အခြား ဘာသာစကားတစ်မျိုးမျိုးဖြင့် ဘာသာပြန်ဆိုပေးရန် လိုအပ်လျှင် 844-201-6870 (အသံ) သို့မဟုတ် 711 (TTY) ကို ခေါ်ဆိုပါ။ ဘာသာပြန်ဝန်ဆောင်မှုများသည် အခမဲ့ဖြစ်ပါသည်။

နိုင်ငံသားရပိုင်ခွင့်များဆိုင်ရာ မေးမြန်းချက်အတွက် 608-267-4955 (အသံ) သို့မဟုတ် 711 (TTY) ကို ခေါ်ဆိုပါ။



**WISCONSIN DEPARTMENT
of HEALTH SERVICES**

P-10022BU (01/2026)