

သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု လိုအပ်ချက်များ

ဤပရိုဂရမ်အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီရန် သင်သည်-

- Indiana ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်ရမည်
- HIV ပိုးတွေ့ကြောင်း ရောဂါစစ်တမ်း ရှိထားရမည်
- Federal Poverty Level (FPL) (ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့်) ၏ 300% အောက်နည်းသော ဝင်ငွေပမာဏ ရှိရမည်
- အလုပ်ရှင်အာမခံ၊ အိမ်ထောင်ဖက်/အတူနေလက်တွဲဖော်၏ အာမခံ၊ မိဘ၏ အာမခံ၊ ပုဂ္ဂလိကအာမခံ၊ Medicaid သို့မဟုတ် Medicare မှတစ်ဆင့် ရရှိနိုင်သည့် အခြားသော ဘက်စုံအာမခံအကာအကွယ် မရှိရပါ
- (အိမ်ထောင်ရှိမရှိ အခြေအနေ၊ ဇနီးမောင်နှံ၊ နိုင်ငံသားဖြစ်မှု၊ ကျန်းမာရေးအာမခံအကာအကွယ်ဆိုင်ရာ အပြောင်းအလဲများ သို့မဟုတ် ကလေးမွေးဖွားခြင်း/မွေးစားခြင်း စသည့်) သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော ဘဝဖြစ်ရပ် ရှိရမည် သို့မဟုတ် နှစ်စဉ်စာရင်းသွင်းကာလဖွင့်ချိန်အတွင်း စာရင်းသွင်းရမည်။ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော ဖြစ်ရပ်အားလုံးကို ဖြစ်ပွားသည့်အချိန်မှ ရက် 60 အတွင်း အကြောင်းကြားရမည်။
- ဤပရိုဂရမ်တွင် စာရင်းသွင်းရန်နှင့် စာရင်းသွင်းမှုကို ဆက်လက်ထိန်းထားရန် Ryan White မှ ငွေကြေးထောက်ပံ့သော စောင့်ရှောက်ရေးနေရာတစ်ခုတွင် အမှုကိစ္စမန်နေဂျာနှင့်အတူ လက်တွဲလုပ်ဆောင်ရမည်

သင်သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်းရှိမရှိ သိရှိရန် သင်၏အမှုကိစ္စမန်နေဂျာနှင့်အတူ ဆွေးနွေးပါ။

အာမခံအကာအကွယ် ကိစ္စရပ်များ

သင် ငွေတောင်းခံလွှာ လက်ခံရရှိလျှင် သို့မဟုတ် သင်ဆေးဆိုင်က ဆရာဝန်ညွှန်ဆေးဝါးများအတွက် ငွေပေးချေရန် သင့်အား တောင်းဆိုလျှင် သင်၏ အမှုကိစ္စမန်နေဂျာကို ချက်ချင်းဆက်သွယ်ပါ။ ၎င်းသည် အခြေအနေကို သုံးသပ်ပြီး မည်သည့်ပြဿနာကိုမဆို ကူညီဖြေရှင်းရန် HIV ဝန်ဆောင်မှုများ ပရိုဂရမ်နှင့်အတူ လက်တွဲလုပ်ဆောင်နိုင်ပါသည်။

ကျန်းမာရေးအာမခံ အကူအညီ ပရိုဂရမ်

သင်သည် ဘက်စုံကျန်းမာရေးအာမခံနှင့် အိတ်စိုက်ကုန်ကျစရိတ်များအတွက် အထောက်အပံ့ကို ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်ပြီး ရေရှည်ကျန်းမာပျော်ရွှင်ရေးအတွက် သင်လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုနှင့် ဆေးဝါးများကို ပိုမိုလွယ်ကူစွာ ရယူနိုင်စေသည်။



Division of
**HIV/STI and
Viral Hepatitis**



Indiana
Department
of
Health

[in.gov/health](https://www.in.gov/health)

ကျန်းမာရေးအာမခံ
အကူအညီ ပရိုဂရမ်



Indiana
Department
of
Health

အကျဉ်းချုပ်

HIAP ဟုလည်း ရည်ညွှန်းသော ကျန်းမာရေးအာမခံ အကူအညီ ပရိုဂရမ်သည် ဘက်စုံကျန်းမာရေးအာမခံနှင့် အိတ်စိုက်ကုန်ကျစရိတ် အထောက်အပံ့ကို ပေးထားသည်။

ပရိုဂရမ်က မည်ကဲ့သို့အလုပ်လုပ်သလဲ။

သင့်အမှုကိစ္စမန်နေဂျာသည် HIAP မှ အတည်ပြုထားသော အာမခံအစဉ်တစ်ခုတွင် စာရင်းသွင်းရန် သင့်ကို ကူညီပေးပါမည်။ HIAP သည် သင့်ကိုယ်စား လစဉ်ပရီမီယံကြေးကို 100% ပေးချေမည်။ ဤအစီအစဉ်သည် သင်၏ အဓိကအာမခံအကာအကွယ်ဖြစ်ပြီး ဆရာဝန်ပြခြင်း၊ ဓာတ်ခွဲခန်းတွင် စစ်ဆေးခြင်းများနှင့် ဆေးဝါးထုတ်ယူခြင်း အားလုံးအတွက် ၎င်းကို အသုံးပြုရမည်။

Unified Group မှတစ်ဆင့် စီမံခန့်ခွဲသော အရန်အာမခံအစီအစဉ်တွင်လည်း သင့်ကို စာရင်းသွင်းပါမည်။ ဤအစီအစဉ်သည် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ဆေးဝါးများအတွက် အိတ်စိုက်ကုန်ကျစရိတ်များ (ဥပမာ- စရိတ်မျှခံငွေ၊ စရိတ်မျှခံရာခိုင်နှုန်းနှင့် နုတ်ဖြတ်ငွေ) ကို 100% ပေးချေပါမည်။ ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် ဆေးဝါးများကို သင့်အဓိကအာမခံအစီအစဉ်က ကုန်ကျခံပေးလျှင် ၎င်းသည် ဤကုန်ကျစရိတ်များကိုသာ ကျခံပေးပါမည်။

အာမခံအကာအကွယ် ရွေးချယ်စရာများ

HIV ဝန်ဆောင်မှုများ ပရိုဂရမ်သည် ပြည်နယ်တစ်ခုလုံးအတွက် အကာအကွယ်ပေးသော အာမခံကုမ္ပဏီများကို ရွေးချယ်သည်။ ဤအာမခံကုမ္ပဏီများနှင့် အစီအစဉ်များသည် နှစ်စဉ် ပြောင်းလဲနိုင်သည်။ သင့်အတွက် အသင့်တော်ဆုံး အစီအစဉ်ကို ဆုံးဖြတ်ရန် သင့်အမှုကိစ္စမန်နေဂျာနှင့်အတူ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်သင့်သည်။

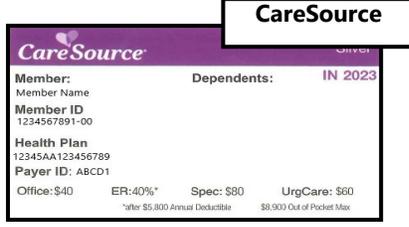
အာမခံအကာအကွယ်ကို မည်သည့်အချိန်၌ စတင်အသုံးပြုနိုင်မည်နည်း။

လက်ရှိလ၏ 15 ရက်နေ့မတိုင်မီ လျှောက်လွှာကို လက်ခံရရှိပါက အာမခံအကာအကွယ်သည် ထိုလ၏ ပထမဆုံးနေ့တွင် စတင်လေ့ရှိသည်။ 15 ရက်နေ့နောက်ပိုင်းတွင် လက်ခံရရှိပါက အာမခံအကာအကွယ်သည် နောက်လ၏ ပထမဆုံးနေ့တွင် စတင်သည်။

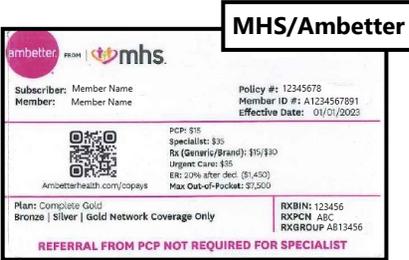
ကတ်ပြားဘယ်နှခုရရှိမလဲ။

သင့်အနေဖြင့် ကတ်ပြားနှစ်ခု ရရှိပါမည်။ တစ်ခုသည် သင့် HIAP အာမခံအစီအစဉ်မှ ကတ်ပြားဖြစ်ပြီး ကျန်တစ်ခုသည် Unified Group မှ ကတ်ပြားဖြစ်ပါမည်။ လက်ရှိအာမခံကုမ္ပဏီများမှ ကတ်ပြားနမူနာများကို အောက်တွင်ဖော်ပြထားသည်။

HIAP အာမခံအစီအစဉ်များ (အဓိကအာမခံ)



CareSource ကို ဤနေရာတွင် ကြည့်ရှုပါ- <https://www.caresource.com>



MHS/Ambetter ကို ဤနေရာတွင် ကြည့်ရှုပါ- <https://ambetter.mhsindiana.com>

Unified Group (အရန်အာမခံ)



အကြံပြုချက်များ

- အာမခံအကာအကွယ် ပြတ်တောက်မှုများမဖြစ်စေရန် သင့်အမှုကိစ္စမန်နေဂျာထံတွင် သင့်ပရိုဂရမ် စာရင်းသွင်းမှုကို ခြောက်လတစ်ကြိမ် သက်တမ်းတိုးကြောင်း သေချာပါစေ။ သင့်မွေးလအတွင်း သက်တမ်းတိုးပြီး နောက်ခြောက်လကြာမှ ထပ်မံ သက်တမ်းတိုးရန် လိုအပ်ပါမည်။
- သင့်တွင် အာမခံအစီအစဉ်နှစ်ခုရှိကြောင်း သင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများနှင့် ဆေးဝါးပညာရှင်များအား အသိပေးပါ။ သင့် HIAP အာမခံအစီအစဉ်သည် သင်၏ အဓိကအာမခံအကာအကွယ်ဖြစ်ပြီး ၎င်းထံမှ ဦးစွာ ငွေတောင်းခံသင့်သည်။ Unified Group သည် အိတ်စိုက်ကုန်ကျစရိတ်များကို ကျခံပေးသည့် သင်၏ အရန်အာမခံဖြစ်ပြီး သင့်အဓိကအစီအစဉ်ပြီးနောက် ၎င်းထံမှ ငွေတောင်းခံသင့်သည်။
- ဆရာဝန်ပြခြင်း၊ ဓာတ်ခွဲခန်းရက်ချိန်းနှင့် ဆေးဆိုင်သို့သွားရောက်ခြင်းတိုင်းတွင် သင့်အဓိကအာမခံကတ်ပြားနှင့် အရန်အာမခံကတ်ပြား နှစ်ခုလုံးကို အမြဲတမ်းယူဆောင်သွားပါ။ အာမခံအစီအစဉ်တစ်ခုစီအတွက် တိကျမှန်ကန်စွာ ငွေတောင်းခံကြောင်း သေချာစေရန် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများသည် ကတ်ပြားနှစ်ခုလုံးကို လိုအပ်ပါသည်။

HIV ဝန်ဆောင်မှုများ ပရိုဂရမ်အကြောင်း ပိုမိုလေ့လာရန်-

