<DATE>

<Member Name>

<Member Address>

<Member City, State, Zip>

Уважаемый (-ая) <Member Name>!

Благодарю за участие в недавней встрече, на которой мы обсудили Ваши потребности в медицинском обслуживании. Прилагаю копию Вашего плана медицинского обслуживания, который мы вместе разработали <Date>. Позвоните мне, если у Вас возникнут вопросы или Вы захотите обсудить какие-либо изменения в Вашем плане медицинского обслуживания.

Как Ваш координатор по медицинскому обслуживанию я помогу Вам:

* решить любые вопросы или проблемы, касающиеся плана медицинского обслуживания;
* получить услуги, на которые Вы имеете право;
* проанализировать и обсудить любые неудовлетворенные потребности в медицинской помощи;
* при необходимости координировать действия Вашего врача и других поставщиков медицинских услуг, таких как больницы.

Если Вы собираетесь посетить больницу или отделение неотложной помощи, очень важно, чтобы Вы позвонили мне для проверки актуальности Вашего плана.

Со мной можно связаться по номеру <phone number> в рабочее время <hours of operation>. Если Вы используете телетайп, позвоните по телефону 711.

<Additional comments>

С уважением,

<CC's name>

Координатор по медицинскому обслуживанию Blue Plus

Копия: <name>

H2425\_001\_102417\_JJ03C Internal Approved 10/24/2017

DHS\_102417\_JJ04C Internal Approved 10/24/2017