<DATE>

<Member Name>

<Street Address>

<City, State, Zip>

Уважаемый (-ая) <Member Name>!

Меня зовут <Care Coordinator Name>. Я пишу, чтобы представиться в качестве Вашего нового координатора по медицинскому обслуживанию. Я буду заменять <Name of Previous CC> из <Name of Previous County/Clinic/Blue Plus>.

Напоминаю, что я могу поговорить с Вами и членами Вашей семьи о Ваших медицинских потребностях, а также о том, что я могу сделать, чтобы помочь. Мои услуги входят в Ваш медицинский страховой план и предоставляются без дополнительной оплаты, а именно:

* предоставлять информацию о доступных Вам ресурсах и услугах;
* согласовывать Ваше медицинское обслуживание с Вашим лечащим врачом и врачами, к которым Вы обращаетесь;
* предоставлять информацию для оказания помощи Вам и Вашей семье для принятия решений о Вашем здравоохранении;
* оказывать Вам помощь в уходе до и после госпитализации;
* предоставлять информацию о дополнительных льготах, доступных Вам благодаря участию в SecureBlue MSHO, таких как занятия фитнесом и дополнительные стоматологические льготы.

Для связи со мной позвоните по телефону <Phone Number>. Мы работаем с <8:00 am to 4:30 pm>. Если я не смогу ответить на Ваш звонок, оставьте сообщение на моей голосовой почте. Я Вам перезвоню. Если Вы не говорите на английском языке, сообщите на каком языке Вы говорите. Для разговора с Вами я воспользуюсь услугами переводчика по телефону. Если у Вас есть нарушение слуха, и Вы пользуетесь TTY, звоните 711.

С уважением,

<Care Coordinator Name, Title>

Координатор по медицинскому обслуживанию Blue Plus

<Name of County/Clinic/Organization>

SecureBlueSM (HMO SNP) — медицинский план, заключивший контракты как с программой Medicare, так и с программой Minnesota Medical Assistance (Medicaid), чтобы предоставить участникам льготы обеих программ. Регистрация в SecureBlue зависит от срока продления контракта.

H2425\_032124\_O01\_C