<Date>

<Member Name>

<Street Address>

<City, State, Zip>

ဆူ, <Member name or Responsible Party name>,

ယမံၤမ့ၢ် <CC's name>. ယမ့ၢ် <"your" or "member's full name"> Blue Plus တၢ်ကွၢ်ထွဲဖိးမံမူဒါခိၣ်န့ၣ်လီၤႋ စံးဘျုးနၤလၢပတဲသကိးဘၣ်တၢ်ဖဲတယံာ်တမီၢ်အံၤန့ၣ်လီၤႋ အဝဲအံၤမ့ၢ်တၢ်လၢပတၢၣ်ပီၣ်တဲသကိးအဂ့ၢ်ကျၢၢ်တံၢ်-

တၢ်သမံထံကွၢ်ကဒါက့ၤတၢ်မၤလီၢ်အတၢ်ဖံးတၢ်မၤ

တၢ်ဆဲးန့ၢ်ကသံၣ်ဒီသဒၢတၢ်ဆါ မ့တမ့ၢ် တၢ်ကူစါဆူၣ်ချ့တၢ်လိၣ်အဂၤတဖၣ်

BlueRide ဝံစိာ်တီဆှၢ

မဲဒီးသးတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်န့ၢ်ဘျုးတဖၣ်

တၢ်နဲၣ်ကျဲတၢ်မၤထီထီၣ်တၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့

SecureBlue (HMO SNP) တၢ်နုာ်ဆဲးလီၤမံၤ

တၢ်ကူစါဆူၣ်ချ့တၢ်ဖိတၢ်လံၤဒီးတၢ်ပိးတၢ်လီအတၢ်လိၣ်တဖၣ်

အဂၤတဖၣ်

သ့ၣ်နီၣ်ထီၣ်, ယတၢ်ဖံးတၢ်မၤဒ် <"your" or "member's full name"> အတၢ်ကွၢ်ထွဲဖိးမံမူဒါခိၣ်မ့ၢ်ဝဲလၢ-

* ကဟ့ၣ်ထီၣ်နၤ တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤဘၣ်ဃးဒီး တၢ်အိၣ်ယၢၤတဖၣ်ဒီး တၢ်မၤစၢၤတဖၣ်လၢ နဒိးန့ၢ်အီၤသ့
* ကမၤဘၣ်ဘျီးဘၣ်ဒါ တၢ်ကွၢ်ထွဲလၢနဂီၢ် လၢကသံၣ်ဒၢးဒီး ကသံၣ်သရၣ်လီၤဆီတဖၣ် အဘၢၣ်စၢၤ
* ကဟ့ၣ်လီၤတၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤဒ်သိးအကမၤစၢၤနၤဒီးနဟံၣ်ဖိဃီဖိလၢတၢ်မၤတၢ်ဆၢတဲာ်ဘၣ်ဃးဒီးနတၢ်ကွၢ်ထွဲတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့အဂ့ၢ်
* တၢ်မၤစၢၤဃုာ်ဒီးတၢ်သုးလီၢ်ဆူပှၤတဝၢအအိၣ်, ဒ်တၢ်လိၣ်ဘၣ်အသိး

လၢတၢ်ဆဲးကျိးယၤအဂီၢ်, ဝံသးစူၤကိးဘၣ် <Phone Number>တက့ၢ်ႋ ပတၢ်ဖံးတၢ်မၤအဆၢကတီၢ်စးထီၣ်ဖဲ <8:00 am to 4:30 pm>န့ၣ်လီၤႋ ဝံသးစူၤပာ်တ့ၢ်ဃာ်တၢ်ကလုၢ်ဖဲယမ့ၢ်တအိၣ်လၢတၢ်စံးဆၢနတၢ်ကိးအခါန့ၣ်တက့ၢ်ႋ ယကကိးကဒါက့ၤနၤန့ၣ်လီၤႋ နမ့ၢ်တကတိၤအဲကလံးကျိာ်ဘၣ်န့ၣ်, ဒုးသ့ၣ်ညါယၤကျိာ်လၢနကတိၤန့ၣ်တက့ၢ်ႋ လၢတၢ်မၤစၢၤယၤလၢတၢ်ကတိၤသကိးဘၣ်တၢ်ဒီးနၤအဂီၢ်, ယကစူးကါဝဲဒၣ် ပှၤကတိၤကျိးထံတၢ်ဖိလၢလီတဲစိဖီခိၣ်န့ၣ်လီၤႋ နမ့ၢ်အိၣ်ဒီးတၢ်နၢ်ဟူအတၢ်ဂံၢ်စၢ်ဘါစၢ်ဒီးစူးကါ TTY န့ၣ်, ဝံသးစူၤကိးဘၣ်ဖဲ 711 တက့ၢ်ႋ

ပှဲၤဒီးတၢ်ပာ်ကဲအါ,

<Care Coordinator Name, Title>

Blue Plus တၢ်ကွၢ်ထွဲ ဖိးမံမူဒါခိၣ်

<Name of County/Clinic/Organization>

DHS\_120920\_KK07 DHS တၢ်တူၢ်လိာ်ဖဲ 12/17/2020