<Date>

<Member Name>

<Member Address>

<City, State, Zip Code>

ဆူ <Member Name>,

ယမံၤမ့ၢ်ဝဲ <Care Coordinator Name> ဒီး ယမ့ၢ်ဝဲဒၣ် န Blue Plus တၢ်ကွၢ်ထွဲ ဖိးမံမူဒါခိၣ်တဂၤ လၢ နဆူၣ်ချ့တၢ်တိာ်ကျဲၤန့ၣ်လီၤ. ယတၢ်တိစၢၤမၤစၢၤတဖၣ်အဂီၢ် တလိၣ်လၢ နကဟ့ၣ်တၢ်အပှ့ၤဘၣ်. ဖဲပကတိၤသကိးတၢ်လၢ <date>, ယဟ့ၣ်ထီၣ်နၤ မဲာ်သကိးမဲာ် ဒီး လီတဲစိပူၤ တၢ်သမံသမိးဆူၣ်ချ့တၢ်လီၤဘၣ်ယိၣ်, ဒ်လၢတၢ်ကွဲးရဲၣ်အီၤဒ်လာ်အံၤအသိး, ဒီးနဂ့ၢ်လိာ်သမၢနဲန့ၣ်လီၤ.

တၢ်စးထီၣ်တၢ်သမံသမိးဆူၣ်ချ့တၢ်လီၤဘၣ်ယိၣ်

နံၣ်တဝာ် တၢ်ဆဲးကျိး လၢကဟ့ၣ်နၤ တၢ်သမံသမိးဆူၣ်ချ့တၢ်လီၤဘၣ်ယိၣ် အဂီၢ်တမံၤ

တနံၣ်တဘျီတၢ်သမံသမိးနတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့တၢ်လီၤဘၣ်ယိၣ်အဂ့ၢ

Blue Plus သးအိၣ်မၤစၢၤနၤ ဘၣ်ဃးဒီး နဖီတၢၣ် ဒ်သိးနကအိၣ်ပှဲၤဒီး တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ တသ့ဖဲအသ့အဂီၢ်န့ၣ်လီၤ. ဒ်ပတၢၣ်ပီၣ်သကိးတ့ၢ်အသိး, တနံၣ်န့ၣ် ယကဆဲးကျိးနၤဒံးဆူညါခံဘျီ လၢကဟ့ၣ်နၤ တၢ်သမံသမိးဆူၣ်ချ့တၢ်လီၤဘၣ်ယိၣ် အဂီၢ်န့ၣ်လီၤ. ယကဆဲးကျိးတုၤအိၣ်နၤ လၢတၢ်ထီၣ်ကူစါယါဘျါသး တမံၤလၢ်လၢ်အဂီၢ်, မ့တမ့ၢ် ဆူၣ်ချ့တၢ်ကွၢ်ထွဲ တၢ်ဒီသဒၢတၢ်ဆါ လၢအလိၣ်ဝဲ အဂီၢ်န့ၣ်လီၤ.

လၢကမၤစၢၤနၤ ဘၣ်ဃးဒီး ဖီတၢၣ်အံၤန့ၣ်, ယအိၣ်ဖဲအံၤလၢ ကမၤလီၤတံၢ်လၢနကဒိးန့ၢ်ဘၣ် တၢ်အိၣ်ယၢၤတဖၣ်လၢ နလိၣ်ဘၣ်အီၤ ဒ်သိးကဆီၣ်ထွဲ နတၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့အဂီၢ်န့ၣ်လီၤ. ဒ်ပတၢၣ်ပီၣ်သကိးတ့ၢ်အသိး, ယအိၣ်လၢ ကဆီၣ်ထွဲနၤအဂီၢ် ဒ်ကျိၤကျဲပိာ်ထွဲထီၣ်အံၤအသိး လၢနတၢ်ဃ့သကွံာ်ကညးအဖီခိၣ်-

* **လၢနတၢ်အုၣ်ကီၤ တၢ်န့ၢ်ဘျုးအဖီလာ် ကမၤစၢၤနၤလၢ နကဒိးန့ၢ် တၢ်တိစၢၤမၤစၢၤ**
* နကဒိးန့ၢ်ဘၣ် ပှၤတဝၢ တၢ်အိၣ်ယၢၤတဖၣ်, တၢ်အီၣ်တၢ်အီ, ဒီး တၢ်အိၣ်ဆိးလီၢ်ဟံၣ်ဃီ တၢ်ဆီၣ်ထွဲ
* ကဒုးဘျးစဲနၤဒီး ပှၤကွၢ်ထွဲကူစါတၢ် မိၢ်ပှၢ်ဒီး လီၤဆီ, လၢအပၣ်ဃုာ်ဒီး မဲကသံၣ်သရၣ်တဂၤ
* ကရဲၣ်ကျဲၤ တၢ်ဝံစိာ်တီဆှၢလၢ ကသံၣ်ကသီတၢ်ကူစါယါဘျါဒီး တၢ်လိၣ်အဂၤတဖၣ်အဂီၢ်

နဒိးန့ၢ်နဲ တၢ်န့ၢ်ဘျုး တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤ လၢပပှာ်သန့အပူၤသ့ ဖဲ bluecrossmn.com/publicprograms

ကရူၢ်ဖိ တၢ်ဟ့ၣ်ကူၣ်ဟ့ၣ်ဖး - <Optional: i.e. stated they are independent, continues to work full-time, is up to date on preventive visits>

လၢတၢ်ဆဲးကျိးယၤအဂီၢ်, ဝံသးစူၤကိးဘၣ် <Phone Number>တက့ၢ်. ပတၢ်ဖံးတၢ်မၤအဆၢကတီၢ်စးထီၣ်ဖဲ <8:00 am to 4:30 pm>န့ၣ်လီၤႋ နမ့ၢ်တကတိၤအဲးကလံးကျိာ်ဘၣ်အဃိဒီး, ယကတိၤဆၢက့ၤတၢ်ဒီးနၤ ဃုာ်ဒီး လီတဲစိပူၤ ပှၤကတိၤကျိးထံတၢ်တဂၤ သ့န့ၣ်လီၤ. နမ့ၢ်အိၣ်ဒီးတၢ်နၢ်ဟူအတၢ်ဂံၢ်စၢ်ဘါစၢ်ဒီးစူးကါ TTY န့ၣ်, ဝံသးစူၤကိးဘၣ်ဖဲ 711 တက့ၢ်ႋ

ပှဲၤဒီးတၢ်သူၣ်တီသးရၤ,

<Care Coordinator Name, Title>

Blue Plus တၢ်ကွၢ်ထွဲ ဖိးမံမူဒါခိၣ်

<Name of County/Clinic/Organization>

DHS\_022823\_O01 DHS ဟ့ၣ်တၢ်ပျဲဖဲ 03/29/2023