

5503 XX#### XX P2

PO BOX #####

SALEM, OR 97309

DO NOT FORWARD: RETURN IN 3 DAYS

Tên Chi nhánh/Đơn vị: OHP/CAF

Số nhân viên/Số điện thoại: XX/503-555-5555

JOHN DOE

123 MAIN ST

HOMETOWN OR 97000

Đây là nhân viên tại  
OHA hoặc ODHS có thể  
giúp quý vị.

## Hãy Giữ Thư Đây!

**Thư này giải thích quyền lợi của quý vị trong Chương trình Bảo hiểm Y tế Oregon (Oregon Health Plan, hoặc OHP)**

**Thư này chỉ để dùng cho mục đích tham khảo. Quý vị không cần phải mang theo thư này khi đi khám bác sĩ.**

**Chúng tôi sẽ gửi cho quý vị một thư mới nếu có yêu cầu từ quý vị hoặc nếu bảo hiểm của quý vị thay đổi.**

Chào mừng quý vị đến với Chương trình Bảo hiểm Y tế Oregon (OHP). **Đây là thư báo quyền lợi bảo hiểm mới của quý vị.**

Lá thư này nêu rõ phạm vi bảo hiểm cho hộ gia đình của quý vị. Thư này không bảo đảm quý vị sẽ tiếp tục hội đủ điều kiện cho các dịch vụ. Thư này không hủy bỏ những thông báo quyết định mà nhân viên phụ trách gửi cho quý vị.

Chúng tôi sẽ gửi cho quý vị một lá thư mới và một thẻ ID Y tế (Medical ID card) bất cứ khi nào quý vị yêu cầu, hoặc nếu bất kỳ thông tin nào trong lá thư này hoặc thẻ ID Y tế này thay đổi. Để yêu cầu một lá thư hoặc thẻ ID Y tế mới, hãy gọi cho nhân viên phụ trách của quý vị.

Tờ giấy màu vàng đính kèm bao gồm một biểu đồ mô tả các dịch vụ được bao trả cho mỗi gói bảo hiểm và danh sách các số điện thoại hữu ích.

Chúng tôi đã trình bày lý do chúng tôi gửi thư này cho quý vị dưới đây. Ngày thông tin trong thư này có hiệu lực được ghi bên cạnh tên của quý vị.

Lý do gửi thư này:

Managed care plan or Primary Care Manager enrollment changed for:  
Doe, Timothy - 08/1/2010

Names were changed for:  
Doe, Jane - 08/1/2010

Thư mỗi lần sẽ  
giống nhau, ngoại  
trừ phần này. Đây  
là những thông tin  
mới.

Đây là trang 2 của thư. Nó cho biết về CCO của quý vị và bảo hiểm khác mà OHA biết.

Bảng sau đây liệt kê thông tin bảo hiểm cho tất cả những người đủ điều kiện trong hộ gia đình của quý vị. Xem bảng Gói Quyền lợi đính kèm để biết thông tin về những dịch vụ mà mỗi gói quyền lợi đài thọ. Các chữ cái trong phần Ghi danh TPR/Chăm sóc có Quản lý để cập đến các chương trình được liệt kê trên trang Ghi danh TPR/Chăm sóc có Quản lý.

| Họ tên    | Ngày sinh  | ID Khách hàng | Đồng chi trả? | Gói quyền lợi         | Ghi danh TPR/Chăm sóc có Quản lý |
|-----------|------------|---------------|---------------|-----------------------|----------------------------------|
| John Doe  | 01/01/1968 | xx1234xx      | Không         | OHP Plus              | A, B, C                          |
| Jahn Doe  | 02/01/1969 | xx1235xx      | Không         | OHP với Thuốc Hạn chế | A, B, C, G, H, I                 |
| Tim Doe   | 03/01/2006 | xx1236xx      | Không         | OHP Plus              | B, C, D, F                       |
| Kathy Doe | 04/01/2007 | xx1237xx      | Không         | OHP Plus              | B, C, E, G, H                    |

Các loại hình bảo hiểm này sẽ được liệt kê dưới dạng chữ cái trong cột "Ghi danh TPR/Chăm sóc có Quản lý":

- ▶ CCO của quý vị
- ▶ Bảo hiểm khác mà OHA biết, chẳng hạn như bảo hiểm tư nhân hoặc Medicare
- ▶ Nhà thuốc được chỉ định, dành cho thành viên trả phí theo dịch vụ đã ghi danh vào Chương trình Quản lý Nhà thuốc

Trang 3 của thư liệt kê tên và số điện thoại đi kèm với mỗi chữ cái trong cột này.