

ທ່ານສາມາດຮຽກຮ້ອງຂໍລົງຊື່ຈອງລ່ວງໜ້າກັບພວກເຮົາໄດ້ໂດຍວິທີການຕໍ່ໄປນີ້:

- ທາງອີເລັກໂຕຣນິກໂດຍ ໃຊ້ລິງຄ໌ໄປທີ່ເວັບໄຊ www.oregon.gov/DHS/open.
- ໂດຍສົ່ງແບບຟອມນີ້ໄປທາງໄປສະນີ ເຖິງ OHP Branch, PO Box 14520, Salem, OR 97309-5044.
- ໂດຍສົ່ງແຟກຊ໌ແບບຟອມນີ້ໄປທີ່ 503-373-7866 ຫຼື 503-378-4139.
- ໄປສົ່ງດ້ວຍຕົນເອງໂດຍໄປຍື່ນແບບຟອມນີ້ທີ່ທ້ອງຖານສາຂາຂອງ DHS ບ່ອນໃດກໍໄດ້ (ໂທ 800-699-9075 ເພື່ອຖາມສະຖານທີ່).
- ໂດຍທາງໂທຣະສັບໂທ 800-699-9075 ຫຼື TTY 711, ວັນຈັນຮອດວັນສຸກ ເວລາ 7 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 6 ໂມງແລງ.
ການໂທຣະສັບໃຊ້ເວລາເຖິງ 10 ນາທີ.

1 ຊື່ຂອງທ່ານ (ນາມສະກຸນ, ຊື່, ຊື່ກາງ)	ຊື່ເກົ່າ ຫຼື ຊື່ອື່ນໆທີ່ເຄີຍໃຊ້		
ເບີໂທຣະສັບ ()	ໝາຍເລກຂໍ້ຄວາມ ()		
ທີ່ຢູ່ເຮືອນ	ເມືອງ	ຮັຖ	ລະຫັດໄປສະນີ
ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີ (ຖ້າວ່າ ແຕກຕ່າງ)	ເມືອງ	ຮັຖ	ລະຫັດໄປສະນີ

2 ຂຽນຊື່ຄົນໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານທີ່ອາຍຸ 19 ປີຂຶ້ນໄປຊຶ່ງເປັນຜູ້ທີ່ທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ມີຊື່ຢູ່ໃນລາຍຊື່ຈອງ.

ຊື່ (ນາມສະກຸນ, ຊື່, ຊື່ກາງ)	ຄວາມສໍາພັນ ກັບທ່ານ	ເພດ	ວັນເດືອນປີເກີດ	ເລກປະກັນສັງຄົມ ຫຼື ເລກໂຊໂຊ* (ຂຽນຫຼືບໍ່ຂຽນກໍໄດ້)
		<input type="checkbox"/> ຊາຍ <input type="checkbox"/> ຍິງ		
		<input type="checkbox"/> ຊາຍ <input type="checkbox"/> ຍິງ		

* ການໃຫ້ໝາຍເລກປະກັນສັງຄົມ (ເລກໂຊໂຊ ຫຼື SSN) ແມ່ນຄວາມສະໝັກໃຈສໍາຫຼັບການຮ້ອງຂໍລົງຊື່ຈອງເຂົ້າໂຄງການ OHP Standard. DHS ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ຖາມເອົາເລກໂຊໂຊໄດ້ຕາມກົດລະບຽບ OAR 461-135-1125 ເພື່ອຊ່ວຍໃນການກວດສອບຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງບຸກຄົນເພື່ອປ້ອງກັນການຈອງຊື່. DHS ຈະບໍ່ປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂໍລົງຊື່ຈອງໃນໂຄງການ OHP Standard ຖ້າຫາກ ທ່ານບໍ່ໃຫ້ເລກໂຊໂຊ.

3 ຖ້າຫາກ ທ່ານຕ້ອງການເອກະສານເປັນພາສາອື່ນນອກຈາກພາສາອັງກິດ, ກະຣຸນາໝາຍໃສ່ຊ່ອງທີ່ເໝາະສົມ:
 ສະເປນ ຣັດເຊັງ ວຽດນາມ ອື່ນໆ: _____

4 ຖ້າຫາກ ທ່ານຕ້ອງການເອກະສານເປັນລາຍລັກອັກສອນໃນຮູບແບບອື່ນໆ, ກະຣຸນາໝາຍໃສ່ຊ່ອງທີ່ເໝາະສົມ:
 ເທັບຟັງ — ຂໍ້ມູນຖືກບັນທຶກໃນຮູບແບບເທັບຟັງ.
 ພາສາເບຣລ — ຂໍ້ມູນຖືກພິມເປັນພາສາເບຣລ.
 ແຜ່ນດິສຄອມພິວເຕີ — ຂໍ້ມູນຖືກເກັບໄວ້ໃນຮູບ “ເອກະສານທໍາມະດາ” ໃນແຜ່ນຊີດີຄອມ.
 ໂຕພິມໃຫຍ່ — ເອກະສານຖືກພິມໃນຂະໜາດໂຕອັກສອນທີ່ນີ້.
 ພາສາເວົ້າ ພະນັກງານຂອງ DHS ເປັນຜູ້ອ່ານຂໍ້ມູນໃຫ້ທ່ານຟັງຕໍ່ໜ້າ ຫຼື ທາງໂທຣະສັບ.

5 ໂດຍການເຊັນຊື່ລົງໃນນີ້ ໝາຍຄວາມວ່າ ທ່ານເຫັນດີນຳທີ່ຈະໃຫ້ລົງຊື່ຈອງລ່ວງໜ້າສໍາຫຼັບໂຄງການ OHP Standard ແລະ ທ່ານເຂົ້າໃຈດີວ່າ ແບບຟອມນີ້ບໍ່ແມ່ນໃບສະໝັກຫຼືໃບຄຳຮ້ອງຂໍຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການປົນປົວ.

ການຂໍລົງຊື່ຈອງໂຄງການ OHP Standard

ໂຄງການ OHP Standard ຈັດຫາການຄຸ້ມຄອງດ້ານສຸຂະພາບໃຫ້ຟຣີ ຫຼື ໃນລາຄາຖືກ ສຳຫຼັບຜູ້ຢູ່ອາໄສຊາວອໍຣິກອນ ຊຶ່ງເປັນຜູ້ທີ່:

- ບໍ່ມີປະກັນພັຍສຸຂະພາບ;*
- ອາຍຸ 19 ຫາ 64 ປີ;*
- ບໍ່ໄດ້ຖືພາ;*
- ມີລາຍໄດ້ຈຳກັດ;*
- ບໍ່ມີ Medicare.*

* ຂໍ້ມູນນັ້ນຈຳໃຊ້ສະເພາະກັບໂຄງການ OHP Standard ເທົ່ານັ້ນ. ມັນນຳໃຊ້ບໍ່ໄດ້ກັບໂຄງການ Healthy Kids, OHP Plus ຫຼື ຊຸດຜົນປະໂຫຍດການຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນໆ. ລູກຂອງທ່ານອາດມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ Oregon Healthy Kids ໃນມື້ນີ້ໂດຍບໍ່ຕ້ອງລໍຖ້າ ຫຼື ທ່ານອາດມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກໂຄງການອື່ນໆ.

ເພື່ອເບິ່ງວ່າ ທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃດໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກໂຄງການອື່ນ, ທ່ານຕ້ອງປະກອບຟອມຄຳຮ້ອງຂໍ OHP ໃຫ້ຄົບຖ້ວນ. ເພື່ອຂໍເອົາໃບຄຳຮ້ອງ OHP, ໂທ 800-359-9517 (TTY 711), ຫຼື ໄປເອົາທີ່ທ້ອງຖານສາຂາຂອງ DHS ໃນເຂດຂອງທ່ານ ຫຼື ປະກອບແບບຟອມຄຳຮ້ອງທາງອອນລາຍທີ່ <https://apps.state.or.us/mbs>.

ປັດຈຸບັນ ໂຄງການ OHP Standard ບົດສຳຫຼັບການລົງທະບຽນໃໝ່ ເນື່ອງຈາກມີຂໍ້ຈຳກັດດ້ານທຶນ.

ກະຊວງປະຊາສົ່ງເຄາະຮັຖອໍຣິກອນ (DHS) ກຳລັງຈັດຕັ້ງມາທີ່ຈະເປີດໂຄງການ OHP Standard ໃຫ້ແກ່ປະຊາຊົນຫຼາຍເທົ່າທີ່ເປັນໄປໄດ້ ພາຍໃຕ້ກອງທຶນໃນປັດຈຸບັນ; ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຈຳນວນຜູ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອນັ້ນຈະຖືກຈຳກັດ. ເພື່ອສົ່ງເສີມຄວາມເປັນທັມ, ດັ່ງນັ້ນຈິ່ງໄດ້ມີການສ້າງ ໂຄງການຈອງຊື່ເຂົ້າໂຄງການ OHP Standard ຂຶ້ນ. ລາຍຊື່ຈອງບໍ່ແມ່ນການສະໝັກ, ແຕ່ວ່າ ໃຜກໍຕາມທີ່ສົນໃຈຢາກມີໂອກາດໃນການສະໝັກ ຫຼື ຮ້ອງຂໍເຂົ້າໃນໂຄງການ OHP Standard ທຳອິດ ຈະຕ້ອງລົງຊື່ຈອງໃນລາຍຊື່ຈອງສາກ່ອນ. ທາງ DHS ຈະສຸ່ມຈັບຊື່ຈອງລາຍຊື່ເປັນປະຈຳ.

ຖ້າຫາກ ຊື່ຂອງທ່ານຖືກເລືອກ, ທາງ DHS ຈະສົ່ງແບບຟອມຄຳຮ້ອງຂໍຮັບ OHP Standard ເຖິງທ່ານທາງໄປສະນີ. ຖ້າຫາກທ່ານສະໝັກ ແລະມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມ, ທ່ານກໍຈະຖືກຈັດຊື່ເຂົ້າໃນໂຄງການ OHP Standard.

ຈຳນວນຊື່ທີ່ຈະຖືກສຸ່ມຈັບນັ້ນຈະຂຶ້ນຢູ່ກັບຈຳນວນຂອງທຶນທີ່ມີໃຫ້ສຳຫຼັບໂຄງການ. DHS ອາດປິດລາຍຊື່ຈອງຍາມໃດກໍໄດ້. ດ້ານໜ້າຂອງຟອມນີ້ສະແດງໃຫ້ເຫັນເຖິງວິທີຕ່າງໆ ທີ່ທ່ານສາມາດນຳໃຊ້ໃນການລົງຊື່ຈອງໂຄງການ OHP Standard.

ສຳຄັນ

- ① ການເພີ່ມຊື່ຂອງທ່ານເຂົ້າໃນລາຍຊື່ຈອງບໍ່ໄດ້ໝາຍຄວາມວ່າ ທ່ານໄດ້ສະໝັກ ຫຼືມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກໂຄງການ OHP ໃດໆ. ຍາມໃດກໍໄດ້ ທ່ານສາມາດປະກອບໃບສະໝັກ OHP ເພື່ອເບິ່ງວ່າ ທ່ານມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມທີ່ຈະໄດ້ຮັບ OHP ຫຼືບໍ່, ເຖິງແມ່ນວ່າ ຊື່ຂອງທ່ານຢູ່ໃນລາຍຊື່ຈອງກໍຕາມ.
- ② ໃຜກໍສາມາດຕື່ມຊື່ຂອງທ່ານລົງໃນລາຍຊື່ຈອງໄດ້. ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ໃຜຜູ້ໜຶ່ງໂທ ຫຼື ສົ່ງແບບຟອມຄຳຮ້ອງຂໍຈອງແທນທ່ານໄດ້.
- ③ ທ່ານສາມາດລົງຊື່ຈອງໄດ້ພຽງຄັ້ງດຽວເທົ່ານັ້ນ. ພວກເຮົາຈະບໍ່ຕື່ມຊື່ຂອງທ່ານເຂົ້າໃນລາຍຊື່ຈອງຫຼາຍກວ່າໜຶ່ງຄັ້ງ.



ມີລູກບໍ່? ຢ່າລໍຖ້າ!

ລູກຂອງທ່ານອາດມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກໂຄງການ Oregon Healthy Kids ໃນມື້ນີ້ ໂດຍບໍ່ຕ້ອງລໍຖ້າ. ກະລຸນາໄປທີ່ເວັບໄຊ www.oregonhealthykids.gov ຫຼື ໂທ 877-314-5678 ຫຼື ໄປເອົາໃບສະໝັກໄດ້ທີ່ທ້ອງຖານສາຂາຂອງ DHS ໃນເຂດຂອງທ່ານ.