

Письмо NYSDOH Для Участия в Программе Health Home
Для использования Управляемым Медицинским Обеспечением

Дорогой, _____ :

Я пишу Вам чтобы предложить дополнительную помощь для обеспечения Ваших потребностей к Здравоохранению. Дополнительная помощь называется Программа Health Home (*Модель Health Home при помощи менеджера обеспечивает доступ к любым медицинским услугам, которые могут понадобиться участнику (медицинские, психологические и социальные услуги).*

В рамках программы Health Home Вам будет предоставлен Менеджер по Медицинскому Обслуживанию, который будет работать с Вашими врачами, чтобы:

- обратить особое внимание на Ваши потребности здравоохранения,
- обеспечить предоставленные Вам необходимых медицинских услуг; и
- помочь Вам получить социальную помощь, которая Вам может понадобиться, например жилище и еда.

Данные дополнительные услуги бесплатны. Данные услуги будут предоставлены по Вашему желанию. Выбор остается за Вами.

_____ сотрудничает с
_____ для предоставления Вам услуг Health Home.

Менеджер из _____ позвонит Вам в ближайшее время для предоставления дополнительной информации и для того, чтобы ответить на Все ваши вопросы о дополнительных услугах.

В случае вопросов или сомнений звоните на бесплатный номер _____ .

С уважением,