

<IPA LOGO>

## THÔNG BÁO KẾT THÚC VIỆC TIẾP TỤC NHẬN DỊCH VỤ CHĂM SÓC

<<Date>>

<<Member Name>>

<<Address Line 1>> <<Address Line 2>>

<<City>>, <<ST>> <<Zip>>

<b>Ngày Sinh:</b>	[Member DOB]
<b>ID Hội viên:</b>	[Member ID]
<b>Chương Trình Bảo Hiểm Sức Khỏe:</b>	Inland Empire Health Plan
<b>Nhà Cung Cấp Yêu Cầu:</b>	[Requesting Provider Name]
<b>Nhà Cung Cấp Được Yêu Cầu:</b>	[Requesting Provider Name]
<b>Số Ủy Quyền/ Chứng Thực Trước:</b>	[Authorization or Referral #]

<<Member Name>>,

Thư này nhằm nhắc quý vị rằng việc tiếp tục nhận dịch vụ chăm sóc (ở lại với Nhà Cung cấp bên ngoài mạng lưới của chúng tôi trong mười hai tháng kể từ ngày quý vị ghi danh với IEHP) với <servicing provider name> cho <service category> sẽ kết thúc vào <procedure grid end date>>.

Hãy làm việc với Bác sĩ Chăm sóc Chính của quý vị để tiếp tục dịch vụ này, nếu cần, với một trong các Bác sĩ Chuyên khoa trong mạng lưới của chúng tôi.

Nếu quý vị có bất kỳ thắc mắc hay quan ngại nào, hãy gọi cho <<IPA>> theo số <<IPA phone number>>

Trân trọng,

IEHP

Đồng gửi: **[Requesting Provider]**  
**[Servicing Provider]**  
**[PCP]**

**Nhà Cung Cấp Được Yêu Cầu:** Dịch vụ chỉ được chấp thuận nếu Hội Viên đủ điều kiện tại thời điểm sử dụng dịch vụ. Quý vị có thể kiểm tra trực tuyến tại <http://www.iehp.org> hoặc gọi (909) 890-3800 (IVR) hoặc (888) 440-4340 (Điện Thoại).

## **Văn phòng Thanh tra thuộc Sở Dịch vụ Y tế (Department of Health Care Services, DHCS) California**

Để được trợ giúp về Medi-Cal, quý vị có thể gọi Văn phòng Thanh tra thuộc Sở Dịch vụ Y tế California (Department of Health Care Services, DHCS) theo số **1-888-452-8609**, từ thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, ngoại trừ các ngày lễ. Văn phòng Thanh tra giúp những người có Medi-Cal hiểu các quyền và trách nhiệm của họ.

## **Sở Chăm sóc Sức khỏe có Quản lý California**

Nếu quý vị đã nhận dịch vụ chăm sóc từ một Nhà Cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe, quý vị có thể có quyền duy trì Nhà chăm sóc sức khỏe của mình trong một khoảng thời gian chỉ định. Vui lòng liên hệ với Ban Dịch Vụ Hội Viên IEHP, và nếu quý vị có thêm thắc mắc, quý vị nên liên hệ với **Sở Chăm sóc Sức khỏe Có quản lý**, là cơ quan bảo vệ người tiêu dùng, qua số điện thoại miễn phí, **1-888-466-2219**, hoặc theo số TTY cho người khiếm thính và khiếm ngôn là **1-877-688-9891**, hoặc truy cập trực tuyến tại [www.dmhca.gov](http://www.dmhca.gov).