

Gem Riel bi ka Wël Alëk ke Pialguöp Tit Lëk kəc kők

Thon la tänë raan akutic:

- Thjöön athöör kën abë kəc ke **Trillium Community Health plan** cöl atek wël alëk ë pialguöpdu keek raan wälë akutdun njicot ke yin piny tën.
- Acie makum kuba thjöön ë athöör kënic wälë ba gam gääm bi wëlkun alëk kë pialguöpdu tuøj kəc kők. Akuöony ku käpiethkun keye yök tëlönjë **Trillium Community Health Plan** aaci röt bë geer täci yin thjöön ee athöör kënic.
- Yiny ë tëm köu (dhuk ciën): Na ye wïc kuba Athöör ë Gem Riel kën tem köu, thjöön Athöör ë Dhuk ciën ku tuöc wo ë dhël meil tänë adrëth töu waraḡ kën cökpiny.
- **Trillium Community Health Plan** acii lëu bë lucl lonadë ka raan wälë akutn hom ë kəc wicke bike lëk wël alëk de pialguöpdu aacik bë lëk raan dët pei.
- Töu köpi athöör ci thjöön ye tuøj wo. **Trillium Community Health Plan** alëu bik yin tuøj köpi täwic yin keek.
- Athjöön athöör kën wël alëk abën. Na ca thök ka tuöj adrëth töu waraḡ kën cökpiny.

Wël ke Akut:

Rin ke Raan ci Göt rin (në athördit): _____

Peinin ë Dhieëth ë Raan Akutic: ____/____/2____ Raan Akutic[Medicaid/Medicare] Nämbar ë ID: _____

Yen acë Trillium Community Health Plan gam riel bik wël alëk pialguöpdië lëk raan wälë akut (kəc tuc ye) ci göt rin piny tën. Lonë gem riel ee bë yen kony tëlönjä käpieth wälë akuöony ke Trillium Community Health Plan.

Wël alëk ë Raan tuc ye:

Rin (raan wälë akut): _____

Adrëth: _____

Gëer: _____ Wuläya: _____ Zip: _____ Talpun: (____) _____ - _____

Trillium Community Health Plan alëu bik Wël alëk kën Tuöj: (Gut thanduuk thääny abën yiic)

PHI dië abën; **WÄLË** PHI diën **LIU KÄK THÏN:**

- Möu/cär wal, töök, wälë tooj lonjä
- Wël alëk ë Tueny cië töök cöl (AIDS) wälë bairäth cöl (HIV).
- Akuöony ke pialguöp ë lonë raan wälë wël alëk ë muöök pialn hom (wël gäät ke waraḡ akiim piath n hom akic mat thïn)
- Wël athëm riem ë jënetik
- Dët _____

Thök Peinin ci löḡ Gam: _____/_____/_____ (peinin ee thöök nin ci löḡ gam na kic tem köu)

Thaany ë Raan akutic: _____ Peinin: _____/_____/_____

(Raan akutic wälë wälë Raan ë Löḡ dom nyinde Athöny Etën)

Na yi thjöön nyin ë raan akutic, kayi lucl täruëi wek thïn piny tën. Na ye raan kaaj nyin ë raan akutic, kayi lucl ekën piny tën ku tuøj yok köpi ë wargæk käk (kacit riel ë molana löḡ ë gadhic muḡë meth).

Toj Meil bë la tëlönjë: **Trillium Community Health Plan**
Bë tiḡ ë: Compliance Department, PO Box 11740, Eugene, wälë, 97440
Nämbar ë majan Fax: (1-844) 426-5340

Ye rot tak lɔn cɪ Trillium Community Health Plan (TCHP) yi kuɔj tɔɔk?

Trillium ee makum bik lɔɔŋ ke bai ku ku lɔɔŋ yɪth kɔc ke Federal buɔdh. Acɪ lɛu bik kɔc luɔi tɔk atɛkthok nɛ prograam keniic wɛlɛ loilo i ken wɛt ɛ kɔk raan cɪt:

- Run
- Rɔɔm
- Bɛɛl
- Dɪɔɔr wɛlɛ muɔɔc
- Thiɛŋɛ raan
- Pan ee dhɛɛth raan thɪn
- Kuat
- Gɛɛm ɛ kanɪtha
- Moc aye tik
- Nhɛɛr ɛ dɪɔɔr wɛlɛ rɔɔr

Raan abɛn anɔŋ yic bɛ la thɪn, jɔl ku luui ɛ ɔɔt ku akuɔɔny. Anɔŋ yic bi keek lɛk wɛl dhɛl ye kɛ deetic. Trillium abɛ agɛr lajik loi tɛlɔŋ lɔɔŋ, aluɔi, ku kuɛr de luɔi nɛ jamdun ke keek alɔŋ kajɔɔr yɪn.

Ba kɔnuan yɪn guɛɛl wɛlɛ yɔŋɛ wɛl, anha yuɔp akuɔɔny Kɔc Akutic tɛnɛ 541-485-2155; ee majan: 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473, Kɔɔl ɛ tɔk agut kɔɔl ɛ dhɛɛc, thɛɛ 8:00 a.m. gut 5:00 p.m. Dhaman ɛ thɛɛt kɔk - nɔŋic kɔɔl dɛtem, yom lɛɛt ku nɪn ke lɔŋ Federal - yɪn lɛu bɛ rɔkɔd ɛ rɔldu waan. ɔk abɛ yɪn yuɔp akɔl ɛ luɔi dɛt buɔdh ye. Yup atɔ kaye majan.

Yɪn nɔŋ yic ku ba gɛt kɛdak yi puɔu tɛlɔŋ Mɛtɛm ɛ Pialguɔp ku Akuɔɔny ke Kɔc ɛ U.S bɛ yɪn luɔk yɪnydu. Yuɔp mɛktɛp kaam ɛ dhɛl kɔk yɪic:

- Web: www.hhs.gov
- Imɛil: OCRComplaint@hhs.gov
- Talpun: 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)
- Meil: 200 Independence Ave., SW, Room 509F HHH Bldg.
Washington, D.C. 20201

English

ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473.

Español (Spanish)

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al Medicaid 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473.

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số Medicaid 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473.

繁體中文 (Chinese)

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電Medicaid 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473.

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните Medicaid 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473.

한국어 (Korean)

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. Medicaid 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473.

Українська (Ukrainian)

УВАГА! Якщо ви розмовляєте українською мовою, ви можете звернутися до безкоштовної служби мовної підтримки. Телефонуйте за номером. Medicaid 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473.

日本語 (Japanese)

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。Medicaid 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473. まで、電話にてご連絡ください

Arabic:

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية فإن خدمات المساعدة اللغوية متاحة لك مجاناً. اتصل بـ Medicaid على رقم 1-877-600-5472، رقم هاتف الصم والبكم: 1-877-600-5473.

Română (Romanian)

ATENȚIE: Dacă vorbiți limba română, vă stau la dispoziție servicii de asistență lingvistică, gratuit. Sunați la Medicaid 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473.

ខ្មែរ (Cambodian)

ប្រយ័ត្ន: បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយភ្នែកភាសា ដោយមិនគិតល្អប្លែក គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ Medicaid 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473.

Cushite

XIYYEEFFANNAA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa Medicaid 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473.

Deutsch (German)

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: Medicaid 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473.

(israF) فارسی

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما تماس بگیرد. فراهم می باشد. با. Medicaid 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473.

Français (French)

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le Medicaid 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473

ภาษาไทย (Thai)

เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร. Medicaid 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473.