می‌توانید اطلاعات به دو زبان کسب کنید.

Community HealthChoices (CHC).

توجه داشته باشید این نمودار به دستورالعمل صحت خاصیتی خاصی به کار رفته در برنامه CHC است. اگر برای حمایت از خانواده خود انتخاب کنید و این برنامه را انتخاب کنید، پروتکل PCP خاص خود را نشان می‌دهد و این نهایی اثر را نمی‌کند. 

اسم / رقم الهویه شخصیت | خطا / هاتف | تاریخ مراحل
--- | --- | ---
[Detail Name1] | [PCP Name1] | [Participant Name1]
[Detail Phone Number1] | [PCP Phone1] | [Participant CIN1]
[Detail Action Effective Date1] | | 

[Detail Name2] | [PCP Name2] | [Participant Name2]
[Detail Phone Number2] | [PCP Phone2] | [Participant CIN2]
[Detail Action Effective Date2] | | 

[Detail Name3] | [PCP Name3] | [Participant Name3]
[Detail Phone Number3] | [PCP Phone3] | [Participant CIN3]
[Detail Action Effective Date3] | | 

[Detail Name4] | [PCP Name4] | [Participant Name4]
[Detail Phone Number4] | [PCP Phone4] | [Participant CIN4]
[Detail Action Effective Date4] | | 

می‌توانید اطلاعات در زبان دیگری کسب کنید.

www.enrollchc.com 
1-844-824-3655 
1-833-254-0690
<table>
<thead>
<tr>
<th>[Detail Name5]</th>
<th>[PCP Name5]</th>
<th>[Participant Name5]</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>[Detail Phone Number5]</td>
<td>[PCP Phone5]</td>
<td>[Participant CIN5]</td>
</tr>
<tr>
<td>[Detail Action Effective Date5]</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>[Detail Name6]</td>
<td>[PCP Name6]</td>
<td>[Participant Name6]</td>
</tr>
<tr>
<td>[Detail Phone Number6]</td>
<td>[PCP Phone6]</td>
<td>[Participant CIN6]</td>
</tr>
<tr>
<td>[Detail Action Effective Date6]</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>[Detail Name7]</td>
<td>[PCP Name7]</td>
<td>[Participant Name7]</td>
</tr>
<tr>
<td>[Detail Phone Number7]</td>
<td>[PCP Phone7]</td>
<td>[Participant CIN7]</td>
</tr>
<tr>
<td>[Detail Action Effective Date7]</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>[Detail Name8]</td>
<td>[PCP Name8]</td>
<td>[Participant Name8]</td>
</tr>
<tr>
<td>[Detail Phone Number8]</td>
<td>[PCP Phone8]</td>
<td>[Participant CIN8]</td>
</tr>
<tr>
<td>[Detail Action Effective Date8]</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

ماذا سيحدث لاحقًا؟

- إذا أردت تغيير PCP الخاص بك، اتصل بخطتك الصحية على رقم الهاتف المذكور آنفًا.

هل لديك أي أسئلة؟


شكرًا لكم,

Community HealthChoices