

Приведенные ниже сведения заменяют текст на стр. 4 и 5

### Старый текст

2\$ за генерики и 3\$ за оригинальные препараты (за каждую покупку лекарства по рецепту).

### Новая редакция (замена)

DMAP уменьшил доплату для многих лекарств, отпускаемых по рецепту врача. За некоторые лекарства доплачивать больше не придется. Новая сумма доплаты за лекарства, назначаемые Вам врачом, которые не оплачиваются Вашим планом медобеспечения, будет составлять от 0 до 3\$. В Вашей аптеке знают правильную сумму и возьмут с Вас уменьшенную сумму доплаты.

Приведенные ниже сведения заменяют номера телефонов горячей линии помощи в борьбе с курением, указанные на стр. 12

### Новые номера телефонов горячей линии помощи в борьбе с курением

- ▶ Английский язык: 800-QUIT NOW (800-784-8669)
- ▶ Испанский язык: 877-2 NO FUME (877-266-3863)
- ▶ Телетайп для слабослышащих (TTY): 877-777-6534

Приведенные ниже сведения заменяют фразу в списке Брокерских служб медицинского транспорта на стр. 18

### Старый текст

Lane County Transit (Lane County)      уточняется

### Новая редакция (замена)

RideSource (Lane County)      541-682-5566      TTY 800-735-2900

Приведенные ниже сведения заменяют формулировки раздела “Права на слушание” на стр. 36-37

### Новая редакция (замена) этих двух страниц Клиенты программ управляемого медобеспечения

Клиенты программ управляемого медобеспечения, которым было отказано в обслуживании, могут подать апелляцию на это решение в рамках своей программы и/или подать заявление на проведение административного слушания через DMAP. Клиентам следует придерживаться инструкций, приведенных на Уведомлении о предпринимае-

мом действии (первичное уведомление о решении) для начала процесса апелляции в рамках своей программы, и/или подать заявление на проведение слушания через DMAP в течение 45 дней от даты, указанной на уведомлении о решении.

Если клиент примет решение подавать апелляцию, сотрудники программы управляемого медобеспечения завершат процесс апелляции и вышлют клиенту Уведомление о решении по апелляции, в котором будет изложена суть вынесенного решения. Если клиент не согласен с этим решением, он, следуя инструкциям, указанным в Уведомлении о решении по апелляции, может подать заявление на проведение административного слушания в DMAP в течение 45 дней от даты, указанной на уведомлении о решении.

### **Клиенты оплачиваемого медобслуживания**

Клиенты оплачиваемого медицинского обслуживания ОНР (также известного под названием “открытая карта”), могут подавать заявление через DMAP при получении уведомления о решении. Клиенты могут подавать заявление на проведение административного слушания в течение 45 дней от даты, указанной на уведомлении о решении.

### **Программа Medicare**

Если Вы участвуете в программе управляемого медобеспечения, а также получаете пособия по программе Medicare, у Вас может быть больше прав на подачу апелляции. По всем вопросам обращайтесь в отдел обслуживания клиентов вашей программы.

### **Ускоренные слушания**

Если Вам необходима неотложная медицинская помощь, и состояние Вашего здоровья не позволяет ожидать слушания в обычном порядке, Вы можете попросить провести «Ускоренное независимое слушание». Медицинский директор DMAP рассмотрит Вашу историю болезни и примет решение, позволяет ли Ваше состояние ожидать слушания в обычном порядке.

### **Подача бланка DHS 443 в Отдел слушаний DMAP**

#### **Клиенты программ управляемого медобеспечения**

Убедитесь в том, что клиент заполнил бланк DHS 443 полностью. Попросите клиента приложить к заполненному бланку DHS 443 копию Уведомления о предпринимаемом действии или Уведомление о решении по апелляции (уведомления о решениях), выданных соответствующей программой управляемого медобеспечения. Если такой копии у него нет, перешлите бланк DHS 443 в DMAP.

#### **Клиенты оплачиваемого медобслуживания**

Убедитесь в том, что клиент заполнил бланк DHS 443 полностью. Попросите клиента приложить к заполненному бланку DHS 443 копию уведомления о решении. Если такой копии у него нет, перешлите бланк DHS 443 в DMAP.

Бланк DHS 443 необходимо отправить в DMAP немедленно, поскольку сроки проведения слушания были сокращены.

Все заявления на проведение слушаний DMAP с приложениями следует отправлять по адресу:

Division of Medical Assistance Programs  
Hearings Unit  
500 Summer St. NE, E-49  
Salem, OR 97301-1079.