<Date>

<Name> <Address> <Address> <City>, <State>, <ZIP>

**محترم/محترمہ <MMC Member>**:

**16 مئی 2022** سے شروع ہونے والی پرسنل کیئر سروسز اور کنزیومر ڈائریکٹڈ پرسنل اسسٹنس سروسز (PCS/CDPAS) کا ابتدائی جائزہ لینے کا طریقہ تبدیل ہو جائے گا۔ New York ریاست ابتدائی تشخیص کے عمل میں یہ تبدیلی کر رہی ہے تاکہ آپ کو درکار خدمات حاصل کرنا آسان ہو سکے۔

ابتدائی تشخیص کا عمل پہلی بار PCS/CDPAS قائم کرنا ہے۔ اس سے ہمیں مدد ملتی ہے:

* دیکھو کس طرح کی مدد کی ضرورت ہے،
* دیکھیں کہ کیا آپ PCS/CDPAS کے لئے کوالیفائی کرتے ہیں، اور
* اپنی دیکھ بھال کا منصوبہ بنائیں

ابتدائی تشخیص کے عمل میں تبدیلیوں میں شامل ہیں:

* PCS/CDPAS کے لئے تشخیص New York انڈیپینڈنٹ ایسسیسر (NYIA) کی ایک نرس کرے گی
* تشخیص کے بعد NYIA کے ایک کلینیشین کے ذریعہ ایک کلینیکل امتحان اور پریکٹیشنر آرڈر کیا جائے گا
* فزیشنز آرڈر فارم حاصل کرنے کے لئے اپنے ڈاکٹر کے پاس علیحدہ وزٹ کی ضرورت نہیں ہے
* NYIA انڈیپینڈنٹ ریویو پینل (IRP) آپ کی دیکھ بھال کے منصوبے کا جائزہ لے گا اگر اس میں پہلی بار اوسطا روزانہ 12 گھنٹے سے زیادہ دیکھ بھال ہے

**اگر کچھ بدل جائے تو کیا ہوگا؟ کیا میں ایک اور تشخیص حاصل کر سکتا ہوں؟**

آپ کو کم از کم ہر 12 ماہ میں دوبارہ تشخیص ملے گی۔ اگر آپ کی طبی حالت میں کوئی اہم تبدیلی آئی ہے یا آپ کی مدد کی ضرورت ہے تو آپ ایک نئی تشخیص کے لئے بھی پوچھ سکتے ہیں۔ آپ کا کیئر منیجر آپ کے ساتھ اس بات کو یقینی بنانے کے لئے کام کرے گا کہ آپ کی ضروریات پوری ہوتے رہیں۔

**MetroPlusHealth Medicaid کی منیج کردہ دیکھ بھال آپ کے لئے ہے۔**

اگر آپ کے پاس اس خط کے بارے میں کوئی سوال ہے یا آپ ان خدمات کو حاصل کرنا چاہتے ہیں تو براہ کرم رکن خدمات کو 1-800-303-9626 (TTY: 711) پر کال کریں۔

مخلص،

MetroPlus Health Plan

MBR 22.168u

**نوٹس برائے غیرامتیازی سلوک**

**MetroPlus Health Plan** وفاقی شہری حقوق کے قوانین کی تعمیل کرتا ہے۔ **MetroPlus Health Plan** لوگوں کے ساتھ نسل، رنگ، قومی ماخذ، عمر، معذوری، یا جنس کے سبب انہیں علیحدہ یا ان کے ساتھ مختلف طریقے سے برتاؤ نہیں کرتا ہے۔

**MetroPlus Health Plan** مندرجہ ذیل فراہم کرتا ہے:

* معذوری کے حامل افراد کی ہمارے ساتھ بات چیت کرنے میں مدد کے لئے انہیں مفت معاون آلات اور خدمات، جیسا کہ:

○ کوالیفائیڈ علامتی زبان کے ترجمان

○ دیگر وضعات میں تحریری معلومات (بڑے پرنٹ، آڈیو، قابل رسائی الیکٹرانک وضعات، دیگر وضعات)

* ان لوگوں کے لئے مفت زبان کی خدمات، جن کی بنیادی زبان انگریزی نہیں ہے، جیسا کہ:

○ کوالیفائیڈ مترجمین

○ دیگر زبانوں میں تحریر کردہ معلومات

اگر آپ کو ان خدمات کی ضرورت ہے، تو **MetroPlus Health Plan** کو 1-800-303-9626 پر کال کریں۔ TTY/TDD سروسز کے لیے، 711 پر کال کریں۔

اگر آپ سمجھتے ہیں کہ **MetroPlus Health Plan** نے آپ کو یہ خدمات فراہم نہیں کیں یا آپ سے نسل، رنگ، قومی اصلیت، عمر، معذوری، یا جنس کی وجہ سے کوئی امتیازی سلوک برتا گیا ہے، تو آپ درج ذیل ذریعہ سے   
**MetroPlus Health Plan** کے پاس شکایت درج کرا سکتے ہیں:

|  |  |
| --- | --- |
| ڈاک: | 50 Water Street, 7th Floor, New York, NY 10004 |
| فون: | 1-800-303-9626 (TTY/TDD سروسز کے لیے، 711 پر کال کریں) |
| فیکس: | 1-212-908-8705 |
| ذاتی طور پر: | 50 Water Street, 7th Floor, New York, NY 10004 |
| ای میل: | Grievancecoordinator@metroplus.org |

آپ امریکی محکمہ صحت اور انسانی خدمات، دفتر برائے شہری حقوق کے پاس بھی شہری حقوق کی شکایت درج کرا سکتے ہیں بذریعہ:

|  |  |
| --- | --- |
| ویب: | ذیل پر دفتر برائے شہری حقوق کی شکایت کی پورٹل  <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> |
| ڈاک: | U.S. Department of Health and Human Services  200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building  Washington, DC 20201  شکایتی فارمز http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html پر دستیاب ہیں |
| فون: | 1-800-368-1019 (TTY/TDD 800-537-7697) |

**زبان میں معاونت**

|  |  |
| --- | --- |
| ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-303-9626 (TTY: 711). | English |
| ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-303-9626 (TTY: 711). | Spanish |
| 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 1-800-303-9626 (TTY: 711). | Chinese |
| ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم TTY:711(رقم هاتف الصم والبكم1-800-303-9626( | Arabic |
| 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다1-800-303-9626 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오. | Korean |
| ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-303-9626 (телетайп: TTY: 711). | Russian |
| ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-800-303-9626 (TTY: 711). | Italian |
| ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-800-303-9626 (TTY: 711). | French |
| ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-800-303-9626 (TTY: 711). | French Creole |
| אויפמערקזאם: אויב איר רעדט אידיש, זענען פארהאן פאר אייך שפראך הילף סערוויסעס פריי פון אפצאל. רופט 1-800-303-9626 (TTY: 711). | Yiddish |
| UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-800-303-9626 (TTY: 711) | Polish |
| PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-303-9626 (TTY: 711). | Tagalog |
| লক্ষ্য করুনঃ যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নিঃখরচায় ভাষা সহায়তা পরিষেবা উপলব্ধ আছে। ফোন করুন ১-1-800-303-9626 (TTY: 711) | Bengali |
| KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në 1-800-303-9626 (TTY: 711). | Albanian |
| ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-800-303-9626 (TTY: 711). | Greek |
|  | Urdu |