

<p>Tôi Có Thể Kháng Nghị Quyết Định Của Medicaid Không?</p> <p>Đúng, quý vị có quyền yêu cầu xem xét lại quyết định của Medicaid. Đây được gọi là kháng nghị. Quý vị có quyền kháng nghị:</p> <ul style="list-style-type: none">• Nếu tất cả các dịch vụ mà quý vị yêu cầu đều bị từ chối• Nếu một phần các dịch vụ mà quý vị yêu cầu bị từ chối• Nếu quý vị được cung cấp các dịch vụ khác với những gì quý vị yêu cầu• Nếu nhà cung cấp dịch vụ không gửi yêu cầu cho đầy đủ số lượng dịch vụ mà quý vị yêu cầu. (Trong trường hợp này, phải gửi kèm ghi chú của bác sĩ cho thấy nhu cầu đối với các dịch vụ được yêu cầu.)• Nếu dịch vụ không được cung cấp một cách kịp thời <p>Ngoài Việc Kháng Nghị, Tôi Có Thể Làm Gì Để Nhận Được Các Dịch Vụ?</p> <p>Nhà cung cấp gửi yêu cầu dịch vụ thay mặt cho quý vị có thể yêu cầu xem xét lại kèm theo thông tin bổ sung. Điều này phải được thực hiện trong vòng 30 ngày kể từ ngày bị từ chối. Quý vị sẽ nhận được quyết định mới và nếu dịch vụ lại bị từ chối, thì quý vị có thể kháng nghị.</p>	<p>Làm thế nào để kháng nghị?</p> <p>Hoàn thành biểu mẫu kháng nghị trực tuyến tại: http://www.adminlaw.state.la.us/HH.htm</p> <p>hoặc</p> <p>hãy gửi thư cho Medicaid nêu rõ quý vị muốn kháng nghị quyết định. Quý vị có thể gửi thư đến:</p> <p>Division of Administrative Law Health and Hospitals Section P.O. Box 4189 Baton Rouge, LA 70821-4189 (Fax) 225-219-9823</p> <p>hoặc</p> <p>gọi số: 225-342-5800 hoặc 225-342-0443 (Có thể kháng nghị qua điện thoại, nhưng đây không phải là phương pháp được khuyến khích)</p> <p>Chỉ sử dụng một phương pháp để nộp đơn kháng nghị. Không lặp lại cùng kháng nghị.</p> <p>Tôi Có Phải Xin Ghi Chú Khác của Bác Sĩ Không?</p> <p>Để kháng nghị thành công, quý vị có thể cần đề nghị bác sĩ đưa ra ghi chú chi tiết giải thích lý do tại sao các dịch vụ đó là cần thiết. Ghi chú của bác sĩ cần phải bao gồm số giờ dịch vụ cần thiết.</p>	<p>Điều Phối Viên Hỗ Trợ Có Thể Giúp Tôi Kháng Nghị Không?</p> <p>CÓ! Điều Phối Viên Hỗ Trợ của quý vị đã được đào tạo về cách hỗ trợ quý vị kháng nghị. Họ có thể giúp quý vị thu thập thông tin cần thiết trong khung thời gian quy định.</p> <p>Có Thời Hạn Không?</p> <ul style="list-style-type: none">• Thông báo từ chối sẽ cho quý vị biết hạn chót để nộp đơn kháng nghị. Quý vị phải kháng nghị trước hoặc vào ngày đó.• Kháng nghị trong vòng 30 ngày có thể giúp các dịch vụ mà quý vị đang nhận không bị gián đoạn trong thời gian kháng nghị được xử lý. Chương trình miễn trừ đại dịch sắp kết thúc và thời hạn kháng nghị để duy trì dịch vụ sẽ trở lại mốc thời gian trước đại dịch là 10 ngày.• Quý vị phải nhận được quyết định cuối cùng về kháng nghị của mình trong vòng 90 ngày kể từ ngày quý vị nộp đơn, trừ khi quý vị yêu cầu hoặc đồng ý gia hạn thêm thời gian. <p>Tôi Có Thể Nhờ Người Khác Giúp Tôi Kháng Nghị Không?</p> <p>Có, quý vị có thể nhờ bạn bè, người thân, luật sư hoặc người khác đại diện cho mình trong quá trình kháng nghị nếu quý vị mong muốn. Quý vị có thể liên hệ với Disability Rights Louisiana để được hỗ trợ theo số 1-800-960-7705.</p>
--	--	--

*Tất cả các kháng nghị về Medicaid Tính Phí Theo Dịch Vụ (Fee-For-Service) và kháng nghị MCO sau khi quy trình kháng nghị MCO nội bộ đã hoàn tất.

BIỂU MẪU KHÁNG NGHỊ

Tôi muốn kháng nghị.

Tên của Người Thụ Hưởng Medicaid đang kháng nghị: _____

Số An Sinh Xã Hội của Người Thụ Hưởng Medicaid: _____

Quý vị có muốn yêu cầu phiên điều trần công bằng cấp tốc không?

Có Không

Nếu gặp vấn đề sức khỏe khẩn cấp, quý vị có thể yêu cầu phiên điều trần công bằng nhanh hơn (cấp tốc). Nếu quý vị yêu cầu phiên điều trần công bằng cấp tốc, thì Sở Y Tế Louisiana có thể liên hệ với quý (Louisiana Department of Health, LDH) vị để yêu cầu cung cấp bằng chứng về tình trạng sức khỏe khẩn cấp của quý vị.

Mô tả Vật Dụng hoặc Dịch Vụ được yêu cầu (hoặc đính kèm bản sao thông báo từ chối):

Chữ Ký của Người Thụ Hưởng

Ngày

Gửi biểu mẫu đến:

Division of Administrative Law

Health and Hospitals Section

P. O. Box 4189

Baton Rouge, LA 70821-4189

Fax: (225) 219-9823

Trực tuyến: <http://laserfiche.adminlaw.state.la.us/Forms/hSgLX>

Thông Tin Liên Hệ của Bộ Phận Luật Hành Chính Louisiana

Địa Chỉ Thực Tế:
1020 Florida Street
Baton Rouge, LA 70802

Số Điện Thoại: 225-342-1800
Fax: 225-342-1812
Email: dhaddad@adminlaw.la.gov
Trang web: www.adminlaw.la.gov

Thông Tin Liên Hệ của Disability Rights Louisiana

Văn Phòng Chính:
8325 Oak Street
New Orleans, LA 70118

Số Điện Thoại: 800-960-7705
Email: info@disabilityrightsla.org
Trang web: www.disabilityrightsla.org