

**OGOLAANSHAHAA DAAWEYNTA:** Saxiixida foomkaan, waxaan ogolaanayaa oo ansixinayaa Rugaha caafimaadka Qoyska Northwest si ay ii daaweeyaan. Waan fahmay in tan ay ku jireyso waxbarashada, maareynta daawooyinka, sheybaarada, raajada, iyo habraacyada. Waan fahmay in dhakhtarkayga uu diyaar u yahay inuu sharaxo ujeedada daaweynta iyo habraacyada iyo inaan xaq u leeyahay inaan diido daaweynta lagu taliyay.

**WAREEJINTA FAA' IIDOOYINKA (ASSIGNMENT OF BENEFITS) IYO OGGOLAANSHAHAA BIIL-GAREYNTA:** Waxaan halkaan ka codsanayaa in lacag bixinada faa'idooyinka caymiska la ansixiyay in si toos ah loogu sameeyo Northwest Family Clinics oo matalaadeyda oo adeeygo walba aan ka helo xaruntan. Waxaan u oggolahay inay Northwest Family Clinics u sideyso diiwaanadeyda caafimaadka iyo warbixinta kale ee la xiriirta adeegyadeyda daryeelka caafimaadka si loogu bixiyo ujeedooyinka howlaha daryeelka caafimaadka.

**U SIIDEYNTA WARBIKINTA LACAG BIXIYAHAA IYO SHABAKOOYINKA:** Waxaan u ansixinayaa Northwest Family Clinics inay sii daayaan diiwaanada caafimaadka ee la codsaday iyo warbixinta kale ee la xiriirta adeegyada daryeelka caafimaadka Medicare, wakiilladeeda, shirkadeyda caymiska, ama ururka daryeelka caafimaadka (HMO), lacag bixiyeyaasha kale, ururada shabakada lacag bixiyeyaasha, oo ay ku jiraan ururada daryeelka ee masuulka ah, qandaraaslayaashooda, maamulayaasha dhinaca sadexaad, hay'ada caafimaadka ee gobolka, ama lacag bixiye kasta oo kale oo dawladeed sida loogu baahdo lacag bixinta iyo hawlaha caafimaadka. Wixii dabagal ah ama ku wargelinta dhinacyada sadexaad oo lagama maarmaan noqota sababtoo ah haraaga aan la bixin ee akoonkaaga waa inaan loo tixgelin jebinta asturnaanta.

**HESHIISKA LACAG BIXINTA:** Waxaan qirayaa oo aan faham sannahay inaan masuul ka ahay dhammaan qarashaadka la xiriirta adeega (adeegyada) la ii siiyay nafteyda ama qof aan ku tiirsanahay. Haddii, ay sabab walba ku dhacdo in shirkadda caymiskeyska ay u aragto adeegyada gaar sida kuwa aan la daboolneyn ama aanan bixin qeyb walba oo biilkeyga, ama haddii, aanan laheyn caymis shaqeynaya, waxaan qaadanayaa masuuliyad buuxda oo ku saabsan lacag bixinta kuwaas iyo dhammaan qarashyada kale ee adeegyada la bixiyay. Dhammaan lacag bixinta la wadaago, caymis wadaaga, iyo lacagaha laga jari karo waa in la bixiyaa waqtiga adeega. Waxaan aqbalnaa lacag cadaan ah, jeegag, kaararka credit iyo/ama debit. Waxaa jira khidmada adeega oo ah \$45 oo loogu tallagalay jeegagga soo celinta ama kaararka deynta ee dib loogu dalaco. Haddii daruufaha u baahdaan isticmaalka hay'ada arurinta dhinaca sadexaad, Waan fahmay inaan masuul ka noqonayo

lacag bixinta qarashka aruurinta, qareenka, iyo/ama qidmooyinka maxkamadda. Qidmooyin walba waxaa loo isticmaalayaa haraaga aruurinta. Hay'ada aruurinta ayaa sidoo kale ku wargelin karto akoonkaaga deynta xafiiska deynta.

**XAQUUQDA BUKAANKA EE ASTURNAANTA:** Saxiixida foomkaan, waxaan qirayaa inaan helay koobiga ama la ila socod siiyay Siyaasadaha Asturnaanta Northwest Family Clinics'. Waan fahmay inaan codsan karo koobiga ogeysiinta asturnaanta.

**BUUXINTA DAAWADA QORAALKA IYO DAAWOYINKA LA XAKAMEEYO:** Northwest Family Clinics waxay bixisaa buuxinta daawada ku filan iyo daawada qoraalka la cusbooneysiisay waqtiga balantaada. Adiga ayaa masuul ka ah raadraaca saadka daawooyinkaaga oo balansanayo balan ka hor intaysan daawada dhammaan. Waa inaad la xiriirtaa farmashigaaga si aad u gudbiso codsiga buuxinta daawada oo u ogolow sugitaan ugu yaraan 72 saacadood (3 maalmood shaqo) oo codsigaaga ah.

**BALAMAHA LA SDEEGAY IYO GOOR DAMBE LA BAAJIYAY:** Waan qirsanahay in haddii aanan baajin balanteyda ugu yaraan 24 saacadood ka hor ama aanan imaan balanteyda ay hor isaageyso in kuwa kale la ballamiyo. Waan fahmay in dalacaad \$50 oo balamaheyska iyo \$100 oo habraacyada ayaa lagu soo dalacayaa akoonkeyga oo balanta la seegay ama goor dambe la baajiyay. Baaritaanka mandhicirka waa in la baajiyaa ugu yaraan 7 maalmood ka hor ama dalacaad \$300 ayaa lagu soo dalacayaa oo baajinta goor dambe ee balanta. Intaa waxaa dheer, waxaan faham sannahay in Northwest Family Clinics ay xaq u leeyihiin inay joojiyaan daryeelkeyga ama ay i geliyaan xayiraad balan oo isla maalintaas ah oo sadex balan ama ka badan la seego ama la baajiyo goor dambe iyadoo la isi siin ogeysiis 24-saacadood oo muddo 12-bilood gudahood ah.

**DALACAADYADA KALE EE LAGA YAABO IN LA GALO:** Haddii Northwest Family Clinics la weydiisto inay buuxiyaan foomam dheeraad ah ama wargelino adiga kugu socdo, waxaa jiri kara qarashyo dheeraad ah. Qidmooyinka looma soo dirayo shirkada caymiskaaga oo horay ayaa loo bixiyaa. Northwest Family Clinics ayaa laga yaabaa inay ku dalacaan qidmooyinka sida laakiin aan ku xadidneyn foomamka naafada, foomamka FMLA, nuqulada diiwaanada caafimaadka, wargelino gaar ah, isgaarsiinta elektarooniga, ama la talinta taleefonka.

**OGEYSIYADA ELEKTARONIGA AH:** Bixinta lambarkeyga taleefonka, cinwaanka i-meelka, ama warbixin walboo xiriirka kale oo gaar ah, waxaan u ansixiyay Northwest Family Clinics iyo wacyigelinta tooska ah ee dhinacooda sadexaad iyo nidaamka fariimeysiga inay isticmaalaan warbixinta xiriirkeyga. Si aad igala soo xiriirto xasuusinta balanta, natiijooyinka sheybaarka, warbixinta haraaga akoonka, warsideyaasha, aqbaaraha guud, iyo hawlaha kale ee la xiriirta daryeelka caafimaadka. Waxaan oggolahay inaan u oggolaado fariimaha sharaxan ee looga tagay fariin codeedkeyga, ama shaqsiga hoos ku qoran, haddii aanan la heli karin lambarka aan aniga bixiyay.

**ANSIXINTA LOOGA HADLAYO WARBIKINTA CAAFIMAADKA:** Waxaan halkaan u ansixinayaa bixiyeyaasha caafimaadka iyo shaqaalaha Northwest Family Clinics inay kala hadlaan macluumaadkeyga caafimaadka ee la ilaaliyo ee magaca (magacyada) la illaaliyay ee hoose. Uga tagida aagaan si banaan, bixiyeyaasha iyo shaqaalaha ma wadaagayaan warbixinteyda caafimaadka la ilaaliyo.

Xiriirada	Magaca	Taleefonka #
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Adoo saxiixayo foomkaan, Waan qirayaa inaan aqriyay oo ogolaaday dhammaan kuwa kore. Waan fahmay in ogolaanshahaan uusan dhaceyn illaa aan uga laabto qoraal ahaan. Waan fahmay inaan xaq u leeyahay inaan ka noqdo ogolaanshaheyska waqti walba iyo in ka noqoshadeyda aysan wax saameyn ah ku yeelaneyn tallaabooyin walba ee la qaaday ka noqoshadeyda ka hor.

Magaca Bukaanka (DAABAC): \_\_\_\_\_ Taariiqda Dhalashada: \_\_\_\_\_