



Foomka Codsiga ee Flexible Services

Markii Ugu dambaysay La cusboonaysiiyay: Maajo 2026

Haddii aad u baahantahay hawo qaboojiye, hawo carfiye, kululeeye, qaboojiyaha daawada ama matoor fadlan ka eeg [Foomkeena Codsiga Aaladaha Cimilada](#)

Waxaan haystaa OHP/Medicaid:



*Waxaa kamid ah CareOregon, Kaiser, OHSU iyo Providence

Macluumaadka xubinta

Taariikhda (maalinta/bisha/maalinta/sanadka): _____

Magaca sharciga ah ee xubinta: _____

Magaca(yada) kale ee la isticmaalo: _____

Lambarka Aqoonsiga Medicaid (haddii la yaqaan): _____

Taariikhda dhalashada (bisha/maalinta/sanadka): _____

Magaca bixiyaha daryeelka aasaasiga ah: _____

Baahiyaha naafanimada ah: Luuqadda dhagooleyaasha Indhooleyaasha Farta waaweyn

Tarjumaan _____
(fadlan dooro luuqadda)

Haddii aad foomkaan u buuxinayso xubin, fadlan meesha hoose gali tafaasiishaada:

Magaca: _____

Xiriirka xubinta kaala dhexeeya: _____ Lambarka telefoonka: _____

Waa caadi inaad aniga igala soo xiriirto (ama qofka buuxinaya foomkaan) waxyaabaha ku saabsan codsigaan: Haa Maya

Haddii aad tahay adeeg bixiye ama maamule kiis oo codsigaan ka caawinaya aadna doonayso inaad hesho akhbaarta, fadlan ku dar:

Magaca iyo macluumaadka xiriirka: _____

Ururka: _____ Waxaan ahay: Maareeyaha kiiska HRSN adeeg bixiye

Wacyigelinta

Waan kula soo xiriiri doonaa si aan codsigaan uga wadahalalno. Sidee u jeclaan lahayd inaan kaala soo xidhiidhno codsigan?

- Wicitaanka taleefoonka (fadlan gali lambarkaaga teleefoonka): _____
- Fariin qoraal ah: _____
- limayl: _____
- Wax kale: _____
- Fadlan la xiriir wakiil kayga si aad ugala hadasho codsigan.
 - o Magaca: _____
 - o Teleefoonka: _____
 - o Ciwaanka boostada: _____

Fasax ma u haysanaa inaan la xiriirno dadka ama ururada soo socda si ay nooga caawiyaan iskudubaridka adeegyada loo baahanyahay: Haa Maya

- Shaqaalaha laga yaabo inay gurigaaga ka shaqeeyaan
- Goobta hoteelka ama albeergada ah
- Maamulka ama mulkiilaha guriga
- Shaqaalaha xira qalabka cimilada

Macluumaadka codsiga

1. Xiligee u baahantahay in shaygaan lagu keeno ama lacagtiisa la bixiyo?: _____
(bisha/maalinta/sanadka)
2. Maxay tahay sababta aad ugu baahantahay shaygaan ama adeegaan?
3. Waa maxay astaamaha caafimaadka ama xaaladaha caafimaadka ee shaygaanu kaa caawinayo, waana maxay sababtu?
4. Waa maxay adeegyada kale ee aad iskudayday inaad hesho si aad u bixiso lacagta adeegaan ama aad u iibsato shaygaan?
5. Fadlan faahfaahi shayga ama adeega aad u baahantahay. Haddii codsigaagu ku saabsanyahay shay, ka bixi tafaasiisha sumadiisa, noociisa, cabirkiisa, midabkiisa, iyo tafaasiil kasta oo kale oo muhiim ah. Haddii codsigu ku saabsanyahay kiro ama adeegyada guriga, fadlan gali bilaha aad u baahantahay in lacagta lagaa bixiyo iyo/ama lacag kasta oo aad la daahday, ama adeegyada guriga ee kujira heshiiska kirada:
6. Waa maxay wadarta guud ee shayga adeega, oo uu kujiro kharashka dheeraadka ah sida keenista? **FADLAN OGSOONOW:** Xubin walba waxay heli kartaa ilaa \$1,500 oo Flexible Services ah halkii sannaba.
7. Waa maxay ciwaanka goobta la gaynayo shayga ama lacagta ugu soo dirayo? **FADLAN OGSOONOW:** Waxyaabaha ka weyn boqshadda waxaa loo baahanayaa in lagu soo diro ciwaan ammaan ah, oo aan ahayn sanduuq boosto.
8. Yaan lacagta u diraynaa? Ama yaan shayga ka iibinaynaa? Fadlan gali linkiyada hadii ay macquul tahay oo ay sax tahay.

9. Flexible Services waxaa loogu talagalay taageerada maalgalinta ee kumeelgaarka ah; waa maxay talaabooyinka aad qaadayso si aad u awoodo inaad bixiso shaygaan lacagtiisa ama adeegaan hadhow mustaqbalka?

10. Horey ma nooga heshay shaygaan ama adeegaan? Haa Maya

11. Shaygaan ma naga heshay 6-dii billood ee u danbaysay? Haa Maya

11a. Haddii labadooduba haa yihiin, maxay tahay sababta aad mar labaad u codsanayso shaygaan ama adeegaan?

12. Haddii codsigaagu ka badan yahay \$1,500, fadlan soo raaci dhamaanba magacyada xubnaha qoyskaaga iyo hadii ay leeyihiin caymiska OHP:

Magaca	Caymiska OHP	Magaca	Caymiska OHP
	<input type="checkbox"/> Haa <input type="checkbox"/> Maya		<input type="checkbox"/> Haa <input type="checkbox"/> Maya
	<input type="checkbox"/> Haa <input type="checkbox"/> Maya		<input type="checkbox"/> Haa <input type="checkbox"/> Maya
	<input type="checkbox"/> Haa <input type="checkbox"/> Maya		<input type="checkbox"/> Haa <input type="checkbox"/> Maya

Caddeynta iyo oggolaanshaha xubinta

Saxiixa foomkaan, waan fahmay oo aqbalay kuwan soo socda:

- Haddii la oggolaado, waxaan oggolahay inaan helo adeegyada aan ku codsaday kor.
- Qorshe hayga caafimaad wuu ila soo xidhiidhi karaa si aan u helo macluumaad dheeraad ah oo ku saabsan codsigan.
- Waxaan ku saxeexaa ciqaabta been-abuurka. Taas macnaheedu waa, inta aan ogahay, dhammaan macluumaadka aan ku bixiyay codsigan waa run, sax ah, oo dhammaystiran.
- Haddii aan bixiyo macluumaad been ah ama aan run ahayn, waxaa laga yaabaa in la igu soo rogo ciqaab sida waafaqsan sharciga gobolka ama federaalka. Tan waxa ku jiri kara in aan dib u bixiyo lacagtii ku baxday adeeg kasta oo aan helo codsigan dartiis.

Saxiixa

Fadlan qor magacaaga oo saxiix codsigaan.

Wakiil ayaa saxiixi kara foomkaan asagoo wakiil ka ah xubinta, waxaa kamid ah haddii xubintu uusan qaangaar ahayn.

Magaca xubinta: _____

Saxiixa xubinta: _____

Magaca wakiilka: _____

Saxiixa wakiilka: _____

Taariikhda: _____

Ku dir fakiska: 503-416-1376 ama iimaylka: hsrcnx@careoregon.org

Haddii aad qabto su'aalo ku saabsan Flexible Services, aad u baahantahay in lagaa caawiyo buuxinta foomka, ama aad jeceshahay inaad soo gudbiso cabasho, fadlan ka wac Adeega Macaamiisha 971-236-2998, TTY 711.

Waxaad dukumiintigan ku heli kartaa luuqadaha kale, farta waawayn, farta indhoolaha ama nooca aad rabto. Waxaad sidoo kale xaq u leedahay inaad hesho turjubaan. Waxaad caawimaad ka heli kartaa turjubaan daryeelka caafimaadka qaabilsan oo xirfad u leh ama shahaado u haysta. Caawimadani waa bilaash. Wac lambarka bilaashka ah ee CCO-gaaga, TTY 711, ama u sheeg adeegbixiyahaaga.

Waan aqbalnaa adeegyada lasoo gudbiyo.

Wixii ku saabsan CareOregon Health Share: 800-224-4840

Wixii ku saabsan Columbia Pacific CCO: 855-722-8206

Wixii ku saabsan Jackson Care Connect: 855-722-8208