

CareOregon (Foomka Codsiga Aalad Cimilada) Climate Device Request Form



CareOregon waxaa laga yaabaa inay kaa caawiso inaad hesho kuleyliyaha, qaboojiyaha, shaandhada hawada, qaboojiyaha yar, ama sahayda korontada si loo maareeyo Xaalad Caafimaad qaarkood inta lagu jiro cimilo aad u daran. Fadlan eeg bogga tilmaamaha sida loo buuxiyo foomkan.

Ku soo gudbi fakis: 503-416-4726 ama iimayl: requests.social.determinants@careoregon.org

Heshiiska adeegyadacodsi

Waxaan caawimaad ka codsanayaa Qorshe caafimaad si aan u eego haddii aan u qalmo Aalad i caawiya marka ay cimiladu aad u xun tahay. Haa Maya

Macluumaadka xubinta

Aqoonsi gayga Medicaid # (haddii la yaqaan): _____

Taariikhda dhalashada (Bisha/Maalinta/Sannadadkii): _____

Magacaygu wuxuu ku qoran yahay kaarka Oregon Health Plan (OHP, Qorshaha Caafimaadka Oregon)/Medicaid: _____

Magaca iyo magac-u-yaalka la doortay: _____

Baahida gelitaanka (luqada lagu hadlo ee la door biday, luqadda dhegoolaha, farta farta indhoolaha ah, farta weyn):

Qofka buuxinaya foomka iyo xiriirka xubinta (haddii ay khuseyso):

Magaca: _____

Xiriirka: _____

Ururka: _____

Lambarka taleefanka: _____

Waa sax inaad igala soo xiriirto codsigan: Haa Maya

Waxaan haystaa OHP/Medicaid:

-   CareOregon :
Health Share of Oregon :
CareOregon
-  Columbia Pacific CCO
-  Jackson Care
Connect CCO
- CCO kuma jiro liiska

- Ma haysto OHP/waxaan u baahanahay inaan helo caawimo codsashada OHP; fadlan booqo healthcare.oregon.gov/Pages/find-help.aspx taageero dheeraad ah.

Sii wad

Hadda duruufaha

Fadlan calaamadee sanduuqa adiga ama qofka aad foomkan u buuxinayso:

- Waxaan xaq u yeelan doonaa Medicare ka sokow OHP 3da bilood ee soo socda.
- Waxaan iska diiwaan geliyay Medicare ka sokow OHP markii ugu horeysay wax aan ka badneyn 9 bilood ka hor.
- Waxa laga yaabaa in aan guri la'aan noqdo ama aan waayo gurigeyga goor dhow.
- Hadda waxaan ahay guri la'aan.
- Ma haysto meel aan seexdo ama aan joogo guri qof kale leeyahay.
- Waxaan ku helay daryeel Cisbitaalka Gobolka Oregon, ama Xanuunnada daawaynta deegaanka ama barnaamijka maaraynta ka bixista isticmaalka walaxda 12 bilood ee la soo dhaafay.
- Waxaa la iga sii daayay xabsiga, xarunta dadka lagu hayo, Oregon Youth Authority (xarunta maamulka dhalinyarada ee Oregon), ama xabsiga 12-kii bilood ee u dambeeyay.
- Waxaan ku lug lahaa adeegyada daryeelka carruurta ee Oregon xilli noloshayda ah. Waxaan ku jiray daryeelka korinta ama beddelka, waxaan helay kaalmo korsasho ama mas'uulnimo ama adeegyada ilaalinta qoyska, ama waxaan joogay maxkamad ku saabsan daryeelka carruurta.
- Midna kuwa kore.

Xaalad caafimaad

Mid ka mid ah Xaalad hoos ku qoran miyay khuseeyaan adiga ama qofka aad foomkan u buuxinayso?

Haa Maya

Fadlan calaamadee sanduuqa (yada) adiga ama qofka aad foomkan u buuxinayso:

- Waxaan kayarahay 6 sano
- Waxaan ahay 65 sano ama ka weyn.
- Hadda waxaan ahay uur.
- Waxaan leeyahay naafonimo dareen, jidheed, garaad ama korriin.
- Waxaan qaataa daawo oyin u baahan in la qaboojiyo.
- Waxaan isticmaalaa qalab caafimaad oo u baahan koronto si aan ugu shaqeeyo.
- Waxaan isticmaalaa tignoolajiyada caawinta ee u baahan koronto si ay u shaqeeyso.
- Waxaan qabaa sonkorow
- Waxaan isticmaalaa ogsijiinta guriga.
- Waxaan qabaa cudur kelyo joogto ah.
- Waxaan qabaa sclerosis badan Multiple sclerosis (MS, Cudurka sclerosis badan).
- Waxaan qabaa cudurka Parkinson-ke

Xaalad caafimaad (wuu sii watay)

- Waxa iga dhaawacmay laf dhabarta (horay ama hadda).
- Waxaan helaa Daryeelka dadka nolosha ka quustay
- Waxa aan hore u qabay xanuun kulayl la xidhiidha (fadlan sharax haddii aad awooddo):

- Waxaan qabaa schizophrenia-ke
- Waxaan qabaa Xanuunnada laba-cirifoodka.
- Waxaan qabaa Xanuunnada niyad-jabka weyn waxaan u baahday adeegyo qalalaasaha, isbitaal dhigista, ama daawaynta deegaanka 12-kii bilood ee la soo dhaafay.
- Waxaan qabaa xanuunnada aalkolo ama maandooriye.
- Waxaan qabaa Xanuunnada neurocognitive sida Alzheimer's-ke, dementia ama dhaawac maskaxeed oo naxdin leh Traumatic Brain Injury (TBI, Dhaawaca Maskaxda ee Naxdinta leh).
- Waxa aan nafaqo ka helaa tuubo quudinta (galiyaha) ama tuubada faleebbaha (waalidka).
- Waxa aan qabaa wadno xanuun joogto ah, sida wadna xanuun ama wadno xanuun ayaa igu dhacay.
- Waxaan qabaaXaaladaha dabada dheeraada ah oo halis ii gelinaysa xinjirowga dhiigga ama istaroorogga.
- Waxaan qabaaXaalad sambabada raaga oo aan daawo u qaato, sida Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD, Cudurka sambabada ee joogtada ah), neefta, fibrosis, boronkiitada raaga, boronkiitada, ama cudurada sambabada xaddidan.
- Xaalad kale oo caafimaad oo aan liiska ku jirin:

- Waxaan doorbidayaa inaan ka jawaabin.

Aaladda cimilada ayaa la codsaday

- Qaboojiyaha Xaalad la qaadi karo Kuleyliyaha koronto ee la qaadi karo
- Sifeeyaha hawada (waxaa ku jira 1 filtarrada beddelka) Talaagadaha yar ee daawo yinka
- Korontada la qaadi karo ee qalab kayga caafimaad inta ay korontadu go'an tahay.

Fadlan qor nooca qalabka caafimaadka (tusaale, faleebooyinka IV, bamka quudinta, nebulizer):

Aaladda cimilada ayaa la codsaday (waa socotaa)

Waxyaalaha cimilada Shay ee dheeriga ah sida:

- Xadkhaha fidinta (1 qalab kiiba, diyaar u ah dhammaan marka laga reebo kuleyliyeyaasha la qaadi karo iyo korontada la qaadi karo)
- xadhig 6 cagood ah: qaboojiyaha hawada Sifeeyaha hawada Qaboojiyaha
- xadhig 10 cagood ah: qaboojiyaha hawads Sifeeyaha hawada Qaboojiyaha
- Adabtarka gidaarka (laga bilaabo 3 prong ilaa 2 prong)
- Beddelka shaandhada sifeeyaha hawada (codsiyada daba-galka ah ka dib marka la helo nadiifiyaha hawada):
Nooca _____ Model # _____

Fadlan ku dar ciwaanka gaarsiinta iyo tilmaamo kasta oo gaar ah ee qalabka cimilada hoos.

- Waxa aan helay shay la mid ah kan (-yada) laga codsaday korka ee deegaan, gobol, ama Barnaamij ay federaalku maalgelisay 36 bilood ee la soo dhaafay (qiyaastii 3 sano).

Waxaad calaamadisay sanduuqii hore, maxaad u codsanaysaa qalab cusub?

Jadwalkeena caadiga ah ee dib u eegista iyo ansixinta codsiyada iyo dirida alaabta cimiladu shay waa 2-4 todobaad. Haddii wakhtigani uu khatar gelinayo caafimaadka ama badbaadada adiga ama xubinta aad codsigan u soo gudbinayso, fadlan ku bixi faahfaahinta hoose. Waxaan tixgelin doonaa codsiga habayn degdeg ah iyadoo lagu salaynayo macluumaadkan.

Wacyigelinta

Sideed u jeclaan lahayd inaan kaala soo xidhiidhno codsigan?

Waa caadi in laga tago tafatiran fariin ku saabsan codsigayga:

Taleefanka: _____

limayl: _____

Mid kale: _____

Haa Maya

Fadlan la xidhiidh wakiil kayga si aad ugala hadasho codsigan.

Magaca: _____ Taleefanka: _____

Cinwaanka boostada (haddii la heli karo oo ka duwan ciwaanka gaarsiinta):

Waxaan jeclaan lahaa inaan la xiriiro iskuduwaha daryeelka si aan u helo kaalmo dheeraad ah helitaanka daryeelka caafimaadka, helitaanka adeegyada caafimaadka dabeecadda, ama maaraynta xaaladaha caafimaad ee adag.

Haa Maya

Sii wad

Member attestation and authorization

Saxiixa foomkan, waan fahmay oo aqbalay kuwan soo socda:

- Waxaan jeclaan lahaa in qorshe hayga caafimaad uu arko haddii aan u qalmo qalab i caawiya inta lagu jiro cimilo aad u daran.
- Haddii la oggolaado, waxaan oggolahay inaan helo adeegyada aan codsaday kor.
- Qorshe hayga caafimaad wuu ila soo xidhiidhi karaa si aan u helo macluumaad dheeraad ah oo ku saabsan codsigan. Qorshahayga caafimaad waxa laga yaabaa inuu eego diiwaankayga, oo ay ku jiraan diiwaanada ku saabsan baahiyaha daryeelkayga. Tan waxa kale oo ku jiri kara diiwaanada bixiyeyaashayda Daryeelka caafimaadka.
- Waxaan si badbaado leh u isticmaali karaa aaladda cimilada meesha aan ku noolahay. Si badbaado leh oo sharci ah ayaan u xidhi karaa Aaladda.
- 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

Wakiilku waxa uu u saxeexi karaa foomkan isagoo ka wakiil ah xubin, oo ay ku jirto haddii xubintu tahay mid aan qaan-gaar ahayn.

Magaca xubin: _____

Saxeexa xubinta: _____

Magaca wakiilka: _____

Saxeexa wakiilka: _____

Taariikhda: _____

Ku soo gudbi fakis: 503-416-4726 ama iimayl: requests.social.determinants@careoregon.org

Tan waxaad ku heli kartaa luqado kale, far waaweyn, farta indhoolaha ama qaabka aad doorbidayso. Waxaad sidoo kale codsan kartaa turjumaan. Caawimadani waa bilaash. Wac 800-224-4840 ama Teeb 711. Waxaan aqbalnaa wicitaanada gudbinta

Si ay u dhamaystiraan shaqaalaha CareOregon oo kaliya

Lambarka oggolaanshaha: _____

315 SW Fifth Ave, Portland, OR 97204 • 800-224-4840 • TTY 711 • careoregon.org