<Date>

<First Name> <Last Name>

<Address 1>

<Address 2>

<City>, <State> <Zip>

<First Name> <Last Name>: ជា​ទី​​រាប់​អាន ៖

ពី​ព្រោះ​ខ្ញុំ​យក​ចិត្ត​ទុក​ដាក់​លើ​សុខភាព​របស់​លោក​អ្នក​ និង​ប្ដេជ្ញា​ផ្ដល់​ការ​ថែ​ទាំ​ដ៏​ល្អ​ឥត​ខ្ចោះ​ដល់​លោក​អ្នក​​ ខ្ញុំ​ចង់ឱ្យ​លោក​អ្នក​ដឹង​អំពី​កម្មវិធី​ដែល​

អាច​ជួយ​លោក​អ្នក​ធ្វើ​ការ​​សម្រេច​ចិត្ត​លើ​ការ​ថែ​ទាំ​សុខភាព​ដ៏​ល្អ​បំផុត​បន្ទាប់​ពី​ម៉ោង​ការ​ងារ​របស់​ខ្ញុំ។

ក្នុង​នាម​ជា​សមាជិក​​របស់​​ Blue Cross Blue Shield of Massachusetts​ លោក​អ្នក​អាច​ទូរស័ព្ទ​មក​ Blue Care​​ Line

ដោយឥត​គិត​ថ្លៃ​SM នៅ​ពេល​ណា​ក៏​បាន​ តាម​លេខ​​ **1-800-247-BLUE (2583)** ដើម្បី​និយាយ​ជាមួយ​គិលានុបដ្ឋាក​ប្រកប​ដោយ​បទ​ពិសោធន៍

និង​ការ​ថែ​ទាំ​ដែល​បាន​ចុះ​បញ្ចី ដែល​អាច​ជួយ​លោក​អ្នក​សម្រេច​ចិត្ត​ថា​តើ​លោក​អ្នក​គួរ​តែ​ធ្វើ​ការ​ណាត់​ជួប​ខ្ញុំ​ ឬ​ថែ​ទាំ​ខ្លួន​អ្នក​នៅ​ផ្ទះ​​ រួម​ទាំង​ចម្លើយ​

ពាក់​ព័ន្ធ​នឹង​សុខភាព​ជា​ច្រើន។ សម្រាប់​ការ​សង្រ្គោះ​បន្ទាន់ សូម​ទូរស័ព្ទ​ទៅ **911** ឬ​សេវាកម្ម​សង្រ្គោះ​បន្ទាន់​ប្រចាំ​តំបន់​របស់​លោក​អ្នក​ជា​មុន​សិន។​

ពេល​ខ្លះ​ មាន​ការ​លំបាក​ក្នុង​ការ​ដឹង​អំពី​អ្វី​ដែល​ត្រូវ​ធ្វើ​អំពី​ជំងឺ និង​របួស​ជាក់​លាក់​នៅ​ពេល​យប់ ឬ​ចុង​សប្ដាហ៍ និង​គិលានុបដ្ឋាក​ដែល​បាន​ចុះ​បញ្ចី​ ដែល​ឆ្លើយ

តប​នឹង​ Blue Care Line អាច​ជួយ​លោក​អ្នក​សម្រេច​ចិត្ត​អំពី​អ្វី​ដែល​ត្រូវ​ធ្វើ​​ នៅ​ពេល​បន្ទាប់​ដែល​លោក​អ្នក​ ឬ​សមាជិក​គ្រួសារ​អភិវឌ្ឍន៍រោគ​សញ្ញា

ដូចជា ៖

• ឈឺ​ក ឬ​ផ្ដាសាយ​ធំ • ការយំ​រហូត (កុមារ)

• ក្ដៅ​ខ្លួន វិល​មុខ​​ ឬ​ឈឺ​ក្បាល • ការ​ក្អួត​ចង្អោរ ឬ​រមួល

• បញ្ហា​ពោះ​វៀន •​​ ការ​ឆ្អល់​ពោះ​

• ស្នាម​មុត​ ស្នាម​រលាត់ ឬ​ស្នាម​រលាក​តិចតួច • ការ​ឈឺ​ត្រចៀក

• គ្រេចកជើង ឬ​ឈឺ​ខ្នង

លើស​ពី​នេះ​ទៀត​ Blue Care Line អាច​រក​បាន​ដោយ​មិន​មាន​ការ​បង់​ថ្លៃ​បន្ថែម 24 ម៉ោង 7 ថ្ងៃ​ក្នុង​មួយ​សប្ដាហ៍​។ លេខ Blue Care Line

ត្រូវ​បាន​បោះ​ពុម្ព​នៅ​លើ​ប័ណ្ឌ​សមាជិក Blue Cross Blue Shield of Massachusetts របស់​លោក​អ្នក​ ដូច្នេះ​លោក​អ្នក​តែង​តែ​អាច​រក្សា​ទុក

​ជាមួយ​លោក​អ្នក។​

ដោយ​ក្ដី​រាប់​អាន​ដ៏​ស្មោះ​ស័្មគ្រ

<Physician’s First Name> <Physician’s Last Name>

<Title>

<Practice Name or Department>