

MỌI CÂU CHUYỆN VỀ DỊCH VỤ Y TẾ RẤT LÀ QUAN TRỌNG

Câu chuyện quý vị chia sẻ có thể về quý vị, hoặc về người thân. Nó có thể về chi phí bảo hiểm cao, những chính sách không công bình, hoặc các vấn đề khác có liên quan đến phạm vi sức khỏe hoặc xin/được nhận dịch vụ y tế.

Chúng tôi mong quý vị chia sẻ câu chuyện của quý vị với chúng tôi để chúng tôi có thể đưa đến các viên chức, phương tiện truyền thông và các người dân California khác về các trở ngại có ảnh hưởng đến mọi người thật sự như quý vị. Cảm ơn quý vị đã đóng góp câu chuyện của mình vào câu chuyện của chúng ta. Rất cuộc, đây là y tế của mình.

Xin đánh dấu cái hộp mô tả câu chuyện quý vị muốn chia sẻ với chúng tôi.

Xinh đánh dấu vào một hộp trong trang này.

CHI PHÍ

- Chi phí lên quá cao và áp buộc gia đình chúng tôi phải chọn giữa sự trả chi phí bảo hiểm y tế và những nhu cầu khác như tiền nhà và tiền ăn.
- Bảo hiểm y tế quá đắt; Tôi không thể chu cấp nó.
- Hoá đơn lệ phí y tế trở thành sự khó khăn tài chính lớn cho tôi và gia đình.
- Chi phí y tế, như phụ phí trả (co-pay), khoản tiền phải trả trước khi được hưởng quyền lợi bảo hiểm (deductible) và các chi phí khác, ngăn ngừa tôi hoặc gia đình không được đi khám bác sĩ khi chúng tôi cần.
- Tôi không có đủ tiền để mua thuốc.
- Sở làm trả một phần bảo hiểm y tế nhưng phần tôi phải trả vẫn còn quá nhiều.
- Tôi không có bảo hiểm ở sở làm vì người chủ nói là nó quá đắt.

PHẠM VI

- Tôi không có bảo hiểm vì tôi đã có vấn đề sức khỏe trong một thời dài.
- Tôi không có bảo hiểm ở sở làm đến chừng nào tôi đã làm việc ở đó lâu hơn.
- Sở làm không còn cung cấp bảo hiểm y tế như trước đây.
- Sở làm không cung cấp bảo hiểm y tế cho bất cứ ai.
- Sở làm không cung cấp bảo hiểm y tế cho gia đình của tôi.
- Bảo hiểm không bao trùm các dịch vụ khác như chữa răng, khám mắt và dịch vụ tinh thần.
- Bảo hiểm của tôi không chi trả cho các dịch vụ y tế tôi cần.

- Tôi không được khám bởi bác sĩ nói tiến của tôi hoặc am hiểu về cách sử dụng dịch vụ y tế của tôi hoặc gia đình.

Xin viết chuyện ở đây:

Chúng tôi có thể chia sẻ câu chuyện của quý vị trong các nguyên liệu của chúng tôi?

- Được, với tên của tôi
- Được, nhưng không được dùng tên của tôi
- Được, và tôi sẵn sàng tiếp chuyện với cái phương tiện truyền thông

Quý vị có bảo hiểm y tế không?

- Có, bảo hiểm y tế của tôi là _____
- Không, tôi không có bảo hiểm.

Tên của quý vị: _____

Số điện thoại: _____

Thành phố quý vị đang cư ngụ: _____

Chúng tôi có thể cần liên lạc với quý vị về câu chuyện này để hiểu rõ những gì đã xảy ra với vấn đề y tế của quý vị. Xin cho chúng tôi số điện thoại mà chúng tôi có thể gọi để thưa chuyện với quý vị. Cảm ơn.