

**Kao član,
imate pravo
da/na:**

Slobodno razgovarate ako
niste zadovoljni - i znajte da nećete
upasti u probleme zbog izražavanja
svoje zabrinutosti

Neka se
o vašoj
zabrinutosti
čuje

Ažurirane
informacije o pritužbama
i tužbenim postupcima

Blagovremena
odлуka na vašu
pritužbu ili žalbu

Razgovaratje pro
sa svojim timom
za negu ako imate
problema sa nekom
odlukom ili vašim
uslugama

Prava članova te pritužbe i žalbe na Medicaid



Šta je pritužba?

Pritužba je druga reč za žalbu. To je način da se izjasnите
ako niste zadovoljni sa My Choice Wisconsin (MCW),
pružaocem usluge ili kvalitetom vaše nege ili usluga.

Kako podneti pritužbu:

- Možete da razgovarate o svojoj zabrinutosti sa
svnjim timom za negu ili sa nadređenim licem.
- Možete kontaktirati specijalistu za prava članova.
- Imate pravo da podnesete pritužbu u bilo kom
trenutku.

Šta je žalba?

Žalba je kada zatražite preispitivanje odluke koju je
doneo MCW u vezi sa jednom od vaših usluga. Ova
odлука može biti „odлуka o prestanku beneficija“ što
znači uskraćivanje, smanjenje ili prekid usluge koju
ste tražili.

Kako uložiti žalbu:

- Kontaktirajte specijalistu za prava članova kako
biste započeli proces.
- Imate 60 dana od datuma kada ste obavešteni o
našoj odluci.
- Imamo 30 dana da razmotrimo, doneсemo odluku
o vašoj žalbi i uputimo pismo.
- Ako mislite da je vaše neposredno zdravlje ili
bezbednost ugrožena, zatražite da ubrzate svoju
žalbu. Ako bude prihvaćena, dostavićemo vam
našu odluku u roku od 72 sata.





Prava članova i pritužbe i žalbe na Medicaid

Dobijanje pomoći u vezi sa vašom pritužbom ili žalbom

- Možete zatražiti od bilo koga da govori u vaše ime.
- Ako želite pomoći od spoljne agencije, MCW vam može dati informacije za kontakt druge agencije.
- Specijalista za prava članova MCW-a može vam pomoći da razumete svoja prava i kako da podnesete pritužbe i uložite žalbe. Oni vam mogu pomoći da odlučite koji proces bi vam najbolje odgovarao.
- Možete da nam napišete pismo ili da nas pozovete. Ako nam pošaljete svoju žalbu ili pritužbu, molimo vas da opišete šta mislite da treba da se ispravi i zašto. Potvrđićemo žalbu u roku od 5 radnih dana.

Informacije za kontakt

Adresa za slanje:

My Choice Wisconsin
Attn: Specijalista za prava članova
10201 W Innovation Dr. Suite 200
Wauwatosa WI 53226-4822

Specijalista za prava članova Brojevi telefona:

Family Care, Partnership, Dual Advantage, Medicaid SSI

Besplatni telefon: 1-800-963-0035 x 3448 **TTY:** 711

BadgerCare Plus

Besplatni telefon: 1-855-530-6790 **TTY:** 711

Za više informacija, pogledajte:

- Vaš priručnik za članove
- **Naš web-sajt:** mychoicewi.org/contact/grievances-appeals/
- Dokument o dokazima o pokriću (*Partnerstvo Samo članovi Duals i Dual Advantage*)

Članovi partnerstva koji takođe imaju Medicare mogu imati dodatna prava na žalbe i pritužbe. Razgovarajte sa specijalistom za prava članova da saznate više.

