**Liham ng Pag-follow up ng Muling Pagsusuri**

**Petsa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pangalan ng Kliyente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ID ng** **DMH na Kliyente #:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ang Departamento ng Kalusugan ng Pag-iisip ng Los Angeles County ay inaatasan ng Estado ng California na singilin ang mga kliyente o ang partidong may pananagutang pinansiyal para sa mga serbisyo batay sa kanilang kakayahang magbayad.

Ang lahat ng mga kliyente ay kinakailangang kumpletuhin ang isang taunang muling pagsusuri para tumpak naming makumpirma at makolekta ang impormasyon ng nagbabayad. Isinasaad ng aming mga rekord na kailangan mo ng taunang muling pagsusuri. Mangyaring makipag-ugnayan sa kawani ng mga operasyong pinansiyal sa programa kung saan ka tumatanggap ng mga serbisyo para makapagtakda ng appointment para sa muling pagsusuring pinansiyal sa lalong madaling panahon. Kung hindi mo makumpleto ang iyong taunang muling pagsusuri, maaari kang maging responsable para sa aktwal na halaga ng pangangalaga.

Kung mayroon kang coverage NG pangangalagang pangkalusugan mula sa Medi-Cal, Medicare, o pribadong insurance, mangyaring magdala ng patunay ng coverage ng sa appointment. Mangyaring magdala rin ng mga dokumento para magbigay ng suporta sa impormasyong tinalakay sa appointment sa pagsusuring pinansiyal tulad ng suporta para sa kinikita, mga ari-arian, at mga pinahihintulutang gastos.

Taos-pusong sumasainyo,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Kawani sa Mga Operasyong* *Pinansiyal*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Numero ng Telepono ng Kawani sa Mga Operasyong Pinansiyal*