



# Посібник із відшкодування витрат

Оновлено 1 січня 2025 р.

503-416-3955 чи безкоштовний дзвінок за тел. 855-321-4899

з 8:00 до 17:00, з понеділка до п'ятниці

*[ridetocare.com](http://ridetocare.com)*

## Зміст

Отримання документів іншими мовами та в інших форматах .....	2
Контактна інформація і робочі години .....	7
Зв'яжіться з нами.....	7
Робочі години .....	8
Вебсайт.....	8
Поштова адреса.....	8
Короткий огляд програми .....	8
Відшкодування витрат .....	9
Про цей посібник .....	10
Крок 1. Отримайте картку Focus Card.....	11
Крок 2. Зателефонуйте команді програми Ride to Care, щоб запланувати поїздку.....	12
Крок 3. Отримайте відшкодування .....	13
Відшкодування витрат на пробіг у милях.....	13
Відшкодування витрат на харчування .....	14
Відшкодування витрат на проживання .....	15
Поїздки за межі зони обслуговування .....	16
Поїздки за межі зони обслуговування із супровідником.....	17
Контрольний перелік вимог для відшкодування витрат.....	17
Кошти для відшкодування витрат.....	18
Прийомні батьки й діти .....	19
Поширені запитання .....	19

# Отримання документів іншими мовами та в інших форматах

## English

You can get this handbook in other languages, large print, braille or a format you prefer. You can also ask for an interpreter. This help is free. Call 855-321-4899 or TTY 711. We accept relay calls. You can get help from a certified and qualified health care interpreter.

## Spanish

Puede obtener este documento en otros idiomas, en letra grande, braille o en un formato que usted prefiera. También puede recibir los servicios de un intérprete. Esta ayuda es gratuita. Llame al servicio de atención al cliente 855-321-4899 o TTY 711. Aceptamos todas las llamadas de retransmisión. Usted puede obtener ayuda de un intérprete certificado y calificado en atención de salud.

## Russian

Вы можете получить это документ на другом языке, напечатанное крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в предпочитаемом вами формате. Вы также можете запросить услуги переводчика. Эта помощь предоставляется бесплатно. Звоните по тел. 855-321-4899 или TTY 711. Мы принимаем звонки по линии трансляционной

связи. Вы можете получить помощь от аккредитованного и квалифицированного медицинского переводчика.

## Vietnamese

Quý vị có thể nhận tài liệu này bằng một ngôn ngữ khác, theo định dạng chữ in lớn, chữ nổi Braille hoặc một định dạng khác theo ý muốn. Quý vị cũng có thể yêu cầu được thông dịch viên hỗ trợ. Sự trợ giúp này là miễn phí. Gọi 855-321-4899 hoặc TTY (Đường dây Dành cho Người Khiếm thính hoặc Khuyết tật về Phát âm) 711. Chúng tôi chấp nhận các cuộc gọi chuyển tiếp. Quý vị có thể nhận được sự giúp đỡ từ một thông dịch viên có chứng nhận và đủ tiêu chuẩn chuyên về chăm sóc sức khỏe.

## Arabic

يمكنكم الحصول على هذا وثيقة بلغات أخرى، أو مطبوعة بخط كبير، أو مطبوعة على طريقة برايل أو حسب الصيغة المفضلة لديكم. كما يمكنكم طلب مترجم شفهي. إن هذه المساعدة مجانية. اتصلو على 855-321-4899 أو المبرقة الكاتبة 711. نستقبل المكالمات المحولة. يمكنكم الحصول على المساعدة من مترجم معتمد ومؤهل في مجال الرعاية الصحية.

## Somali

Waxaad heli kartaa warqadan oo ku qoran luqaddo kale, far waaweyn, farta dadka indhaha aan qabin wax ku akhriyaan ee Braille ama qaabka aad doorbidayso. Waxaad sidoo kale codsan kartaa turjubaan. Taageeradani waa lacag la'aan. Wac 855-321-4899 ama TTY 711. Waa aqbalnaa wicitaanada gudbinta. Waxaad caawimaad ka heli kartaa

turjubaanka daryeelka caafimaadka oo xirfad leh isla markaana la aqoonsan yahay.

## Simplified Chinese

您可获取本文件的其他语言版、大字版、盲文版或您偏好的格式版本。您还可要求提供口译员服务。本帮助免费。致电 855-321-4899 或 TTY 711。我们会接听所有的转接来电。您可以从经过认证且合格的医疗口语翻译人员那里获得帮助。

## Traditional Chinese

您可獲得本信息函的其他語言版本、大字版、盲文版或您偏好的格式。您也可申請口譯員。以上協助均為免費。請致電 855-321-4899 或聽障專線 711。我們接受所有傳譯電話。您可透過經認證的合格醫療保健口譯員取得協助。

## Korean

이문서은 다른 언어, 큰 활자, 점자 또는 선호하는 형식으로 받아보실 수 있습니다. 통역사를 요청하실 수도 있습니다. 무료 지원해 드립니다. 855-321-4899 또는 TTY 711 에 전화하십시오. 저희는 중계 전화를 받습니다. 공인 및 자격을 갖춘 의료서비스 전문 통역사의 도움을 받으실 수 있습니다.

## Romanian

Puteți obține această scrisoare în alte limbi, cu scris cu litere majuscule, în Braille sau într-un format preferat. De asemenea, puteți solicita un interpret. Aceste servicii de asistență sunt gratuite. Sunați la 855-321-4899 sau TTY 711. Acceptăm apeluri adaptate persoanelor surdomute.

-

Puteți obține ajutor din partea unui interpret de îngrijire medicală certificat și calificat.

## Chuukese

En mi tongeni angei ei taropwe non pwan ew fosun fenu, mese watte mak, Braille ika pwan ew format ke mwochen. En mi tongeni pwan tingor emon chon chiaku Ei aninis ese fokkun pwan kamo. Kokori 855-321-4899 ika TTY 711. Kich mi etiya ekkewe keken relay. En mi tongeni kopwe angei aninis seni emon mi certified ika qualified ren chon chiaku ren health care.

## Amheric

ይህንን ደብዳቤ በሌሎች ቋንቋዎች፣ በትልቅ ህትመት፣ በብሬይል ወይም እርሶ በሚመረጡት መልኩ ማግኘት ይቻላል። በተጨማሪም አስተርጓሚ መጠየቅም ይቻላል። ይህ ድጋፍ የሚሰጠው በነጻ ነው። ወደ 855-321-4899 ወይም TTY 711 ይደውሉ። የሪሌይ ጥሪዎችን እንቀበላለን።

-

နေ့စဉ် ဂုဏ်ထူးဆောင်များနှင့် ဂုဏ်ထူးဆောင်များ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရန် အတွက် အကူအညီပေးရန် ဝန်ဆောင်ခရောင်းဝယ်ရေး ဝန်ထမ်းများ ပါဝင်ပါသည်။

**Burmese**

ဤစာကို အချားဘာသာစကားများ၊ ပုံနှိပ်ပုံစံလုံးပုံစံ၊ မိကျမိဇွဲအကြံပြု  
ဘေးရန် သို့မဟုတ် သင့်မြို့ခံအဖွဲ့၊ ပုံစံပုံစံ၊ ရယူနိုင်ပါသည်။ သင့်ည  
စကားပြောပုံစံလုံးပုံစံ၊ တောငှားဆိုင်ရရှိပါသည်။ ဤအကူအညီသည်  
အခမဲ့ပုံစံပါသည်။ 855-321-4899 သို့မဟုတ် 711 ကို ဖုန်းဆက်ပါ။  
ထည့်သွင်းဆောင်ရွက်မှုများကို ကြားနားပါ။ လက်ခံပါသည်။

-  
သင့်ည သင့်ဆုံးဆုံးလက်မှတ်ပုံစံ၊ အရည်အသွေးရှိသည့် ကိန်းမာရေး  
စောင့်ရှောက်မှု၊ စကားပြောပုံစံလုံးပုံစံ၊ အကူအညီရယူနိုင်ပါသည်။

**Swahili**

Unaweza kupata herufi hii kwa lugha zingine, kwa herufi kubwa, kwa  
lugha ya maandishi kwa vipofu au namna yeyote unayopendelea.  
Unaweza pia kuomba mkalimani. Msaada huu ni wa bure. Piga 855-321-  
4899 au TTY 711. Tunakubali simu za kupitisha ujumbe.

-  
Unaweza pata usaidizi kutoka kwa mkalimani wa huduma ya afya  
aliyeidhinishwa na aliyehitimu.

## Farsi

می‌توانید این نامه را به زبان‌های دیگر، درشت‌خط، بریل یا قالب ترجیحی دیگری دریافت کنید. 855-321-4899 یا TTY 711 را می‌پذیریم. تماس بگیرید. تماس‌های رله را می‌پذیریم. TTY 711 یا 4899-321-855

-

می‌توانید از یک مترجم شفاهی دارای گواهی و باکفایت در زمینه بهداشت و

## Ukrainian

Ви можете отримати цей довідник іншими мовами, крупним шрифтом, шрифтом Брайля або у форматі, якому ви надаєте перевагу. Ви також можете попросити надати послуги перекладача. Ця допомога є безкоштовною. Дзвоніть по номеру телефону 855-321-4899 або телетайпу 711. Ми приймаємо всі дзвінки, які на нас переводять. Ви можете отримати допомогу від сертифікованого та кваліфікованого медичного перекладача.

## Контактна інформація і робочі години

### Зв'яжіться з нами

Місто Портленд і околиці: 503-416-3955

Безкоштовна лінія: 855-321-4899

Лінія ТТУ (телетайп): 711

Факс (для медпрацівників): 503-296-2681



## Робочі години

Ми працюємо з 8:00 до 17:00, з понеділка до п'ятниці, окрім святкових днів. У ці години можна зареєструватися, подати скаргу й погодити транспортні послуги. Решта часу вважається неробочими годинами. Наша додаткова команда служби підтримки надає обмежений перелік послуг у неробочі години, вихідні та святкові дні. Основна команда служби підтримки не працює в такі святкові дні: Новий рік, День пам'яті, День незалежності США, День праці, День подяки й Різдво.

**До контакт-центру, який працює в неробочі години, можна звертатися в будь-який час, день, а також у свята.** У неробочі години можна залишати повідомлення операторам. Крім того, у разі потреби вони можуть з'єднати вас зі службами екстреної допомоги.

## Вебсайт

[ridetocare.com](http://ridetocare.com)

## Поштова адреса

Ride to Care  
PO Box 301339  
Portland, OR 97294

## Короткий огляд програми

Організація Health Share of Oregon надає учасникам програми Oregon Health Plan (OHP, План охорони здоров'я штату Орегон) пільги на безкоштовні послуги Non-Emergent Medical Transportation (NEMT, нетермінові (не застосовно для екстрених ситуацій) транспортні

послуги для отримання медичного обслуговування). Вам потрібна допомога, щоб потрапити на нетерміновий візит до терапевта, стоматолога чи психіатра? Завдяки цим пільгам можна отримати допомогу.

Ми пропонуємо три типи допомоги з транспортними перевезеннями: громадський транспорт, відшкодування транспортних витрат і поїздки на наданому автомобілі. У цьому посібнику йдеться про відшкодування транспортних витрат. Разом ми виберемо оптимальний і найвигідніший тип транспортних послуг з огляду на ваші поточні потреби. Ми називаємо це процесом попереднього оцінювання.

Докладнішу інформацію про інші послуги NEMT наведено в посібнику для пасажирів Ride to Care.

## Відшкодування витрат

Ми відшкодуємо або виплачуємо вам кошти за поїздку до лікаря, яку ви узгодили заздалегідь, за тарифом пробігу за милю. Ви можете вирушити в поїздку самостійно або попросити іншу людину відвезти вас.

Ми відшкодуємо ваші витрати протягом 14 днів із моменту отримання запиту й усіх необхідних документів. Якщо ми відхилимо ваш запит на відшкодування витрат, то протягом 14 днів ви отримаєте письмове повідомлення про відмову у відшкодуванні (лист про відхилення запиту). Якщо ви не надали всієї потрібної інформації, на опрацювання вашого запиту може знадобитися до 14 додаткових днів.

Окрім цього, ми можемо відшкодувати транспортні витрати на доступні медичні послуги за межами округів Малтнома, Клакамас і Вашингтон. Це називається послугою, яку надають «за межами зони обслуговування». До зони обслуговування Health Share of Oregon належать округи Малтнома, Клакамас і Вашингтон.

Перш ніж ви вирушите до призначеного місця візиту, ми маємо затвердити поїздку за межі зони обслуговування. У певних ситуаціях ви маєте право отримати допомогу з оплатою витрат на пробіг у милях, харчування й проживання.

## Про цей посібник

Ми співпрацюємо з організацією Ride Connection, яка займається затвердженням поїздок і відшкодуванням витрат для учасників нашої програми.

У цьому посібнику містяться пояснення деяких правил і кроків, яких потрібно дотримуватися, щоби взяти участь у програмі відшкодування витрат. Докладне пояснення правил можна знайти в розділі «Відшкодування витрат на пробіг у милях, харчування й проживання» Oregon Administrative Rules (Адміністративні правила штату Орегон): [link.careoregon.org/reimbursement-oar](http://link.careoregon.org/reimbursement-oar).

З усіма правилами надання послуг медичних перевезень можна ознайомитися в місцевому відділенні Department of Human Services (DHS, Департамент соціальних послуг) або на вебсайті Secretary of State (Секретар штату): [link.careoregon.org/transportation-oar](http://link.careoregon.org/transportation-oar).

Правила, що стосуються послуг NEMT, описані в розділах OAR із 410-141-3920 до 410-141-3965.

## Крок 1. Отримайте картку Focus Card

Коли ви вперше зробите запит на відшкодування, ми відкриємо вам рахунок для отримання картки Focus Card®. U.S. Bank Focus Card® – це попередньо оплачена дебетова картка, видана банком U.S. Bank. Нею можна користуватися всюди, де приймають картки Visa®. Ми надішлемо вам картку поштою. Вона надійде протягом 7–10 робочих днів.

Картка Focus Card надійде в конверті без розпізнавальних знаків від U.S. Bank. Конверт може виглядати як рекламна розсилка, тому перевіряйте пошту уважно.

Зберігайте картку Focus Card у безпечному місці. Ми надсилатимемо кошти для відшкодування витрат саме на цю картку.

Перед використанням картку потрібно активувати (запустити). До картки додається інструкція. Коли ви активуєте її, обов'язково повідомте про це співробітників Ride to Care. Картки постачаються з нульовим балансом. Ви отримаєте кошти на картку після її активації, щойно фахівці Ride to Care затвердять суму відшкодування.

Щоб отримати додаткову інформацію про картку Focus Card, див. стор. 8.

Картку Focus Card видає U.S. Bank National Association на підставі ліцензії від Visa U.S.A. Inc. © U.S. Bank, 2022. Member FDIC.

## Крок 2. Зателефонуйте команді програми Ride to Care, щоб запланувати поїздки

Якщо ви можете вирушити на автомобілі самостійно або попросити когось відвезти вас на візит до лікаря, співробітники програми Ride to Care можуть відшкодувати витрати на пробіг у милях. Важливо планувати відшкодування заздалегідь. Якщо є змога, зателефонуйте принаймні за два робочі дні до візиту. Телефонувати можна за 90 днів до візиту. Ми повинні затвердити вашу поїздку до її здійснення.

Перш ніж зателефонувати нам, підготуйте таку інформацію:

- Дата й час візиту.
- Ім'я, адреса й номер телефону лікаря, до якого заплановано візит.
- Мета візиту.
- Тип коштів, який ви бажаєте отримати, як-от на пробіг у милях, харчування й проживання. Ми затверджуємо кошти на харчування й проживання для поїздок за межі зони обслуговування. Якщо ви хочете отримати допомогу з харчуванням і проживанням, цей запит потрібно зробити одночасно з плануванням поїздки.
- Дані особистого супровідника, якщо вам потрібні його послуги.

**Примітка.** Ви маєте право замовити поїздку на той самий або наступний день. Якщо ви зателефонуєте в день візиту, ми зможемо затвердити відшкодування. Однак, перш ніж перерахувати кошти на картку, ми повинні отримати форму підтвердження запису на візит.

## Крок 3. Отримайте відшкодування

Ми перерахуємо кошти для відшкодування витрат на картку Focus Card®, видану U.S. Bank, протягом 14 календарних днів після вашого візиту. Ми можемо затримати відшкодування, якщо знадобиться більше інформації, щоб підтвердити ваш візит. У такому разі ми зв'яжемося з вами.

## Відшкодування витрат на пробіг у милях

Коли вас привозить і забирає інша особа, ми виплачуємо відшкодовані кошти **вам**. Ви зобов'язані виплатити кошти людині, яка здійснювала перевезення.

Ставка відшкодування витрат на пробіг у милях становить 70 центів за милю (1,6 км). Ми визначаємо, скільки миль ви подолали, використовуючи відстань від початкової адреси до місця запланованого візиту, а потім у зворотному напрямку. Початковою адресою може бути місце проживання, яке ви вказали під час реєстрації в програмі, або інша точка.

Після візиту вам, можливо, доведеться вирушити в інше місце, що відрізняється від пункту відправлення. Повідомте про це оператора.

Можливо, нам вдасться задовольнити ваш запит.

Вам відшкодують витрати за найкоротший і найдоцільніший маршрут до пункту візиту й назад. Він може відрізнитися від маршруту, яким ви їхали. Ми округлимо суму відшкодування до найближчого цілого числа в милях.

## Відшкодування витрат на харчування

За певних обставин вам може знадобитися послуга, яку сплачує організація Health Share, але яку не пропонують в округах Малтнома, Клакамас чи Вашингтон. Це називається послугою, яку надають «за межами зони обслуговування».

У певних ситуаціях, коли ви потребуєте медичних послуг, які надають за межами зони обслуговування, ми можемо надати грошову допомогу на харчування. Грошова допомога, або грошова виплата, – це певна сума в доларах США, яку виділяють для покриття витрат.

**Ми можемо запропонувати грошову допомогу на харчування, якщо в разі отримання медичної послуги за межами зони обслуговування повна тривалість дороги в обидва боки становить не менше ніж чотири години.**

**Вартість харчування учасників програми (і їхніх супровідників, якщо такі є) відшкодовують за такими тарифами:**

- Сніданок (11 дол. США): поїздка починається до 6:00.
- Обід (11 дол. США): поїздка триває з 11:30 до 13:30.
- Вечеря (12 дол. США): поїздка закінчується після 18:30.

Сума грошової допомоги на харчування є фіксованою. Чеки за придбану їжу надсилати не потрібно.

**Примітка.** Щоб отримати грошову допомогу для оплати харчування, повідомте нас про це під час оформлення запиту на поїздку або відшкодування витрат на пробіг у милях. Якщо в закладі, у який ви прямуєте, відвідувачів забезпечують харчуванням, грошова допомога для оплати харчування не надається.

# Відшкодування витрат на проживання

Ми можемо допомогти з оплатою вартості проживання, коли ви отримуєте медичні послуги за межами зони обслуговування.

Компенсація за проживання становить 110 дол. США на добу. Ми відшкодовуємо витрати на проживання супровідників, тільки якщо ви проживаєте в окремих кімнатах. Ви несете відповідальність за будь-які витрати, що перевищують 110 дол. США. Плануючи поїздку із затвердженим відшкодуванням витрат на проживання, зважайте на ці умови.

## **Щоб отримати право на відшкодування витрат на проживання:**

- Ви повинні виїхати до 5:00, щоби встигнути приїхати до лікаря, або доведеться повернутися додому після візиту пізніше ніж о 21:00.

### **АБО**

- Лікар має повідомити нас у письмовій формі, що ви маєте відповідні медичні потреби.
- У будь-якому разі ви повинні повідомити назву й адресу місця, де плануєте зупинитися.

Щоб визначити час і відстань від вашого дому до місця запланованого візиту, ми використовуємо картографічні вебсервіси, як-от Google Maps.

## **Щоб отримати відшкодування витрат на проживання:**

- Надішліть поштою копію квитанції з місця проживання. Збережіть оригінал квитанції.



- Ми повинні отримати квитанцію протягом 45 календарних днів із моменту вашого візиту.
- У квитанції має бути вказано ім'я та прізвище учасника програми, який відвідував лікаря.

**Якщо ви залишаєтесь у друзів або родичів, які проживають поряд із місцем візиту за межами зони обслуговування:**

- Ми можемо відшкодувати вам витрати на пробіг до 20 миль (32 км) в обидва боки від їхнього дому до місця візиту.
- Ми не відшкодуємо вартість проживання.
- Подаючи запит на відшкодування витрат на пробіг у милях, назвіть оператору адресу місця, у якому плануєте залишитися.

## **Поїздки за межі зони обслуговування**

У нашій організації передбачено порядок розгляду запитів щодо оплати витрат на поїздки до лікарів за межами округів Клакамас, Малтнома й Вашингтон.

Щойно ви заплануєте візит до лікаря за межами зони обслуговування організації Health Share of Oregon, зателефонуйте співробітникам програми Ride to Care, щоб ми мали час на розгляд вашого запиту. Спочатку ми перевіримо, чи є поїздка за межі зони обслуговування доцільною з погляду медицини. Якщо таку саму послугу надають у зоні обслуговування, ми можемо відхилити ваш запит.

Якщо ми затвердимо візит до лікаря, який надає послуги за межами зони обслуговування, нам знадобиться час, щоб спланувати всі етапи вашої поїздки.

## Поїздки за межі зони обслуговування із супровідником

Ми відшкодуємо витрати на харчування й проживання для одного супровідника (особи, яка їде з вами). Це можуть бути батьки або інші особи, які допомагають учасникам програми. Ми відшкодуємо учасникам витрати на супровідників, які вирушають із ними, якщо:

- учасник є неповнолітнім і не може подорожувати самотійно;
- учасник має підписану заяву від лікаря з обґрунтуванням потреби в супровіднику під час поїздки;
- учасник не може самотійно дістатися до місця запланованого візиту через фізичні або психічні проблеми;
- учасник не зможе самотійно повернутися додому після візиту, процедур або отримання інших послуг.

У певних ситуаціях, а також із причин, не перелічених вище, ми можемо затвердити відшкодування витрат на харчування або проживання для кількох супровідників.

Якщо ви та/або ваш супровідник не маєте змоги оплатити харчування й проживання заздалегідь, повідомте нас про це. Ми знайдемо для вас оптимальний варіант.

## Контрольний перелік вимог для відшкодування витрат

- Перш ніж вирушати в поїздку, отримайте від нас підтвердження. Щоб зробити запит на відшкодування витрат на пробіг у милях, харчування або проживання, зателефонуйте не пізніше ніж за два робочі дні до запланованого візиту. Запланувати візит можна не

раніше ніж за 90 днів до потрібної дати. Крім того, ви можете запланувати поїздку на той самий або наступний день.

- Якщо ми попередньо затвердили витрати на проживання, обов'язково надішліть нам копію квитанції за ці послуги впродовж 45 календарних днів після візиту до лікаря. Зберігайте оригінали квитанцій.
- Учасники програми можуть надсилати заповнені форми й відповідні квитанції поштою або факсом: P.O. Box 301339, Portland, OR 97294 або 503-296-2681. Якщо ви надсилаєте інформацію факсом, додайте титульний аркуш із контактними даними клініки, у якій заплановано візит.

## Кошти для відшкодування витрат

Як зазначено в розділі «Крок 1», ми відшкодовуємо витрати учасникам програми після візитів за допомогою картки Focus Card, виданої банком U.S. Bank.

Кошти надійдуть на картку Focus Card протягом 14 календарних днів із дати візиту. Ми надішлемо відшкодовані кошти на вашу картку Focus Card, щойно розмір виплати досягне суми в 10 дол. США або більше. Залишок коштів на картці переноситься на наступний місяць.

Бажаєте перевірити баланс картки Focus Card? Є два способи:

- Зателефонуйте на безкоштовну лінію служби підтримки власників карток Focus Card за номером 877-474-0010.
- Перейдіть на вебсайт для власників карток Focus за посиланням [usbankfocus.com](http://usbankfocus.com).

**Якщо ви не користуєтеся картою протягом шести місяців, її буде деактивовано. Щоб отримати доступ до коштів, зверніться до служби підтримки власників карток Focus Card і відновіть свою картку.**

**Якщо ви хочете отримати відшкодування витрат в інший спосіб, зверніться до команди Ride to Care і погодьте це.**

## Прийомні батьки й діти

Оскільки прийомні діти можуть часто переїжджати з однієї родини в іншу, прийомні батьки мають змогу отримати відшкодування витрат на пробіг у милях чеком замість переказу на картку Focus Card.

Процедура подання запитів на відшкодування витрат на пробіг у милях незмінна.

Чек випишуть на ім'я одного з прийомних батьків або іншої призначеної особи, яка здійснює перевезення дитини.

## Поширені запитання

**Запитання.** Я один із батьків або опікун неповнолітньої особи (до 17 років). Чи маю я право отримати відшкодування витрат на пробіг у милях, харчування та проживання, якщо вирушаю з дитиною в поїздку, щоб отримати передбачені страхуванням медичні послуги?

**Відповідь.** Так. Батьки й опікуни неповнолітньої особи можуть отримати відшкодування витрат на пробіг у милях, харчування й проживання для себе та своєї дитини, якщо вирушають до лікаря разом із нею.

**Запитання.** Як часто опрацьовують платежі?

**Відповідь.** Запити на відшкодування витрат на пробіг у милях, харчування і проживання опрацьовують щотижня. Оплату здійснюють після підтвердження візиту й отримання всіх потрібних квитанцій.

**Запитання.** Коли можна очікувати виплати?

**Відповідь.** Виплати надійдуть не пізніше ніж через 14 календарних днів із дати візиту. Однак, якщо розмір компенсації становить менше 10 дол. США, ми можемо зачекати, доки він не досягне суми щонайменше в 10 дол. США.

**Запитання.** Чи потрібно надавати чеки за затверджені витрати на харчування?

**Відповідь.** Ні. Після підтвердження візитів ми опрацюємо переказ грошової допомоги на харчування й надішлемо її на вашу картку Focus Card.

**Запитання.** Що робити, якщо я втрачу картку Focus Card?

**Відповідь.** У разі втрати, пошкодження або викрадення картки зателефонуйте нам і попросіть надати нову картку. Ми замовимо для вас нову картку.

**Запитання.** Що робити, якщо в мене терміновий запис до лікаря і я не можу заздалегідь зателефонувати в Ride to Care?

**Відповідь.** У Ride to Care розуміють, що потреба записатися на візит може виникнути терміново. Якщо ви не маєте змоги погодити поїздку заздалегідь, ми можемо відшкодувати витрати пізніше.

Зателефонуйте співробітникам Ride to Care протягом 45 днів із дати візиту, і ми зможемо відшкодувати витрати на цю поїздку. У Ride to Care розглядають такі запити індивідуально. Можливо, нам не

вдасться схвалити ваш запит. Крім того, планування поїздок після їх завершення затримає виплату відшкодування. Щоб гарантовано отримати відшкодування, плануйте поїздки заздалегідь.

**Запитання.** До кого звертатися, якщо в мене виникнуть додаткові запитання?

**Відповідь.** До команди Ride to Care! Телефонуйте нам за номером 503-416-3955 або за безкоштовним номером 855-321-4899. Лінія ТТУ (телетайп) – 711. Ми працюємо з 8:00 до 17:00, з понеділка до п'ятниці.



**503-416-3955** чи **безкоштовний дзвінок за тел. 855-321-4899**

**з 8:00 до 17:00, з понеділка до п'ятниці**

*[ridetocare.com](http://ridetocare.com)*

OHP-HSO-25-5065

HSO-25930450-UK-LP-0320