**Письмо NYSDOH Для Участия в Программе Health Home
Для Использования Ответственным Управленцем Домов Здоровья**

Дорогой, _____ :

Я пишу Вам, чтобы пригласить Вас поучаствовать в Программе Health Home (*Модель Health Home при помощи менеджера обеспечивает доступ к любым медицинским услугам, которые могут понадобиться участнику (медицинские, психологические и социальные услуги)*) штата Нью-Йорк. Министерство Здравоохранения организовало Программу Health Home для того, чтобы предоставить Вам больше услуг для обеспечения Ваших потребностей здравоохранения, чтобы Вы оставались настолько здоровым, насколько это возможно.

С _____ Вам будет предоставлен Менеджер по Медицинскому Обслуживанию, который будет работать с Вашими врачами, чтобы:

- обратить особое внимание на Ваши потребности здравоохранения,
- обеспечить предоставленные Вам необходимых медицинских услуг; и
- помочь Вам получить социальную помощь, которая Вам может понадобиться, например жилище и еда.

Данные дополнительные услуги бесплатны. Данные услуги будут предоставлены по Вашему желанию. Выбор остается за Вами.

_____ сотрудничает со многими специалистами и поставителями услуг здравоохранения для предоставления Вам услуг Health Home. Менеджер позвонит Вам в ближайшее время для предоставления дополнительной информации и для того, чтобы ответить на Все ваши вопросы о дополнительных услугах.

В случае вопросов или сомнений звоните на бесплатный номер _____ .

С уважением,