

**Tanpri swiv etap fasil sa yo pou vin yon manm plan CarePlus Medicare Advantage.**



### **Mete kat Medicare ou toupren w**

Tanpri ekri byen klè ak lèt detache epi ranpli tout fòm lan. Ekri enfòmasyon yo egzakteman jan yo ye sou kat Medicare ou a. **Chak moun ki aplike dwe ranpli yon fòm apa.**

**Sonje:** Tout chan ki make ak **yon asterisk \* epi ki souliye** yo obligatwa. Ranpli chan ki pa obligatwa yo si w vle. Yo pa ka refize ba ou asirans si ou pa fin ranpli yo.



### **Siyen fòm enskripsyon an epi mete dat ladan l**

**Fòm sa a pa konplè toutotan ou pa siyen l.** Si ou pa ranpli epi retounen fòm sa a alè, nou ka oblije refize enskripsyon w lan. Si yon moun otorize pou ranpli fòm sa a pou ou, li dwe siyen l. Moun sa a dwe bay prèv legal otorizasyon li genyen si yo mande l.



### **Tanpri pa voye plizyè fòm enskripsyon pou menm plan an ak menm dat li ap kòmanse.**

Si ou gen kesyon, tanpri rele Depatman Sèvis pou Manm yo nan **1-800-794-5907**. Si ou itilize yon TTY, rele **711**. Nou la pou sèvi w sèt jou sou sèt, soti 8 a.m. pou rive 8 p.m. Men, tanpri sonje sistèm telefòn otomatize nou an ka reponn koutfil ou pandan jou wikenn ak jou ferye yo. Pou sèvis 24 sou 24, vizite nou sou **CarePlusHealthPlans.com**.



### **Tanpri li enfòmasyon enpòtan sa yo**

Anvan ou siyen, tanpri li Fòm Enskripsyon sa a nèt pou asire w ou byen konprann enfòmasyon yo bay yo.



### **Chwa pou enskripsyon sou entènèt**

Èske ou te panse enskri sou entènèt sou **CarePlusHealthPlans.com** pito?

Se yon fason ki rapid, an sekirite epi ki fasil pou ou aplike.



Oswa **voje pa lapòs** Fòm Enskripsyon sa a nan adrès:

**CarePlus Enrollment Forms  
P.O. Box 14309  
Lexington, KY 40512-4309**



Oswa **fakse** Fòm Enskripsyon sa a nan:

**877-889-9923**

**Sonje:** Tanpri itilize Paj Kouvèti Faks la ki sou do paj sa a.



## Fèy Kouvèti Faks la

**Dat:** \_\_\_\_\_

**Pou:** **CarePlus Enrollment**

**Nimewo Faks:** **877-889-9923**

**Kantite Paj (Ki gen ladan Paj Kouvèti a):** \_\_\_\_\_

**De (Prenon ak Siyati):** \_\_\_\_\_

**Nimewo ID Ajan (SAN)** – si se yon ajan ki ranpli l: \_\_\_\_\_

**Nimewo Telefòn:** \_\_\_\_\_

**Nimewo Faks:** \_\_\_\_\_

**Anvan ou fakse Fòm Enskripsyon sa a, tanpri asire w tout chan obligatwa yo  
(make ak yon asterisk \* epi yo souliye) yo ranpli byen klè epi li lizib.**

**Mesaj:**

---

Faks sa a gen enfòmasyon ki pwoteje epi ki konfidansyèl ki la sèlman pou itilizasyon moun k ap resevwa l yo ki gen non l (yo) ki endike pi wo a. Si se pa ou menm ki dwe resevwa faks sa a, oubyen anplwaye oubyen ajan ki responsab pou livre l bay moun ki gen dwe resevwa l la, nou fè w konnen yo entèdi nenpòt difizyon oubyen kopi faks sa a yon fason fòmèl. Si ou te resevwa faks sa a pa erè, tanpri fè nou konnen nan telefòn epi voye faks la tounen ban nou pa lapòs nan adrès ki anba a.

---

P.O. Box 14309, Lexington, KY 40512-4309

Si ou gen kesyon, tanpri rele Depatman Sèvis pou Manm yo nan **800-794-5907**. Si ou itilize yon TTY, rele **711**. Nou la pou sèvi w sèt jou sou sèt, soti 8 a.m. pou rive 8 p.m. Men, tanpri sonje sistèm telefòn otomatize nou an ka reponn koutfil ou pandan jou wikenn ak jou ferye yo. Pou sèvis 24 sou 24, vizite nou sou

**CarePlusHealthPlans.com.**

# Avi sou Entèdiksyon Diskriminasyon

CarePlus Health Plans, Inc. respekte tout lwa federal sou dwa sivil epi li pa fè diskriminasyon ni mete pèsoun aleka akòz ras, koulè po, relijyon, sèks, idantite seksyèl, oryantasyon seksyèl, laj, andikap, peyi kote moun nan soti, estati militè, estati moun nan kòm ansyen militè, enfòmasyon jenetik, desandans, gwoup etnik, estati sivil, lang, sante, oswa bezwen moun nan genyen pou sèvis sante yo. CarePlus Health Plans, Inc.:

- Bay moun ki gen andikap yo sèvis modifikasyon ki rezonab epi èd ak sèvis oksilyè ki apwopriye gratis pou ede yo kominike avèk nou yon fason ki efikas, tankou:
  - Entèprèt langaj siy ki kalifye
  - Enfòmasyon alekri nan lòt fòm (gwo lèt, odyo, fòm elektwonik ki fasil pou jwenn, lòt fòm).
- Bay sèvis èd nan lang gratis pou moun ki gen lang natifnatal yo ki pa anglè ki ka gen ladan l:
  - Entèprèt kalifye
  - Enfòmasyon ki ekri nan lòt lang.

Si w bezwen modifikasyon ki rezonab, èd oksilyè ki apwopriye, oswa sèvis asistans nan lang, tanpri kontakte: **800-794-5907 (TTY: 711)**. Si w kwè CarePlus Health Plans, Inc. pa t bay sèvis sa yo oswa li te fè diskriminasyon akòz ras, koulè po, relijyon, sèks, idantite seksyèl, oryantasyon seksyèl, laj, andikap, peyi kote moun nan soti, estati militè, estati moun nan kòm ansyen militè, enfòmasyon jenetik, desandans, gwoup etnik, estati sivil, lang, eta sante, oswa bezwen moun nan genyen pou sèvis sante yo, ou kapab depoze yon plent an pèsòn, pa lapòs oswa pa imel nan CarePlus Health Plans, Inc. Non-Discrimination Coordinator at P.O. Box 14618, Lexington, KY 40512-4618, **800-794-5907 (TTY:711)**, or **Accessibility1@CarePlus-HP.com**. Si w bezwen depoze yon plent, kowòdonatè Entèdiksyon Diskriminasyon CarePlus Health Plans, Inc. a ka ede w.

Epitou ou kapab soumèt yon plent nan US Department of Health and Human Services (Depatman Sante ak Sèvis Sosyal Etazini), Office for Civil Rights (Biwo pou Dwa Sivil ) sou fòm elektwonik atravè Office for Civil Rights Complaint Portal (Pòtay Biwo Plent pou Dwa Sivil la), ki disponib sou paj Entènèt **<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>**, oswa pa lapòs oswa pa telefòn nan:

- U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, S.W., Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201. **800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)**.



Avi sa a disponib sou **CarePlusHealthPlans.com/NDN**.

GHHNDN2026CP\_CR

# Notice of Availability - Auxiliary Aids and Services Notice

English: Free language, auxiliary aid, and alternate format services are available. Call **1-800-794-5907 (TTY: 711)**.

العربية [Arabic]: تتوفر خدمات اللغة والمساعدة الإضافية والتنسيق البديل مجانًا. اتصل على الرقم **1-800-794-5907** (الهاتف النصي: 711).

Հայերեն Armenian: Հասանելի են անվճար լեզվական, աջակցման և այլընտրանքային ձևաչափի ծառայություններ: Չանգահարե՞ք՝ **1-800-794-5907 (TTY: 711)**:

বাংলা Bengali: বিনামূল্যে ভাষা, আনুষঙ্গিক সহায়তা, এবং বিকল্প বিন্যাসে পরিষেবা উপলব্ধ। ফোন করুন **1-800-794-5907 (TTY: 711)** নম্বরে।

简体中文 Simplified Chinese: 我们可提供免费的语言、辅助设备以及其他格式版本服务。请致电 **1-800-794-5907 (听障专线: 711)**。

繁體中文 Traditional Chinese: 我們可提供免費的語言、輔助設備以及其他格式版本服務。請致電 **1-800-794-5907 (聽障專線: 711)**。

Kreyòl Ayisyen Haitian Creole: Lang gratis, èd oksilyè, ak lòt fòm sèvis disponib. Rele **1-800-794-5907 (TTY: 711)**.

Hrvatski Croatian: Dostupni su besplatni jezik, dodatna pomoć i usluge alternativnog formata. Nazovite **1-800-794-5907 (TTY: 711)**.

فارسی Farsi: خدمات زبان رایگان، کمک های اضافی و فرمت های جایگزین در دسترس است. با **1-800-794-5907** تماس بگیرید. (TTY: 711)

Français French : Des services gratuits linguistiques, d'aide auxiliaire et de mise au format sont disponibles. Appeler le **1-800-794-5907 (TTY: 711)**.

Deutsch German: Es stehen kostenlose unterstützende Hilfs- und Sprachdienste sowie alternative Dokumentformate zur Verfügung. Telefon: **1-800-794-5907 (TTY: 711)**.

Ελληνικά Greek: Διατίθενται δωρεάν γλωσσικές υπηρεσίες, βοηθήματα και υπηρεσίες σε εναλλακτικές προσβάσιμες μορφές. Καλέστε στο **1-800-794-5907 (TTY: 711)**.

ગુજરાતી Gujarati: નિ:શુલ્ક ભાષા, સહાયક સહાય અને વૈકલ્પિક ફોર્મેટ સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે. **1-800-794-5907 (TTY: 711)** પર કોલ કરો.

עברית Hebrew: שירותים אלה זמינים בחינם: שירותי תרגום, אביזרי עזר וטקסטים בפורמטים חלופיים. נא התקשר למספר **1-800-794-5907 (TTY: 711)**

Hmoob Hmong: Muaj kev pab txhais lus, pab kom hnov suab, thiab lwm tus qauv pab cuam. Hu **1-800-794-5907 (TTY: 711)**.

Italiano Italian: Sono disponibili servizi gratuiti di supporto linguistico, assistenza ausiliaria e formati alternativi. Chiama il numero **1-800-794-5907 (TTY: 711)**.

This notice is available at [CarePlusHealthPlans.com/MLI](https://www.CarePlusHealthPlans.com/MLI).

GHHNOA2025CP

日本語 Japanese: 言語支援サービス、補助支援サービス、代替形式サービスを無料でご利用いただけます。1-800-794-5907 (TTY: 711) までお電話ください。

ភាសាខ្មែរ Khmer: សេវាកម្មផ្នែកភាសា ជំនួយ និង សេវាកម្មជំនួយផ្សេងៗដ៏សំខាន់ៗ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-794-5907 (TTY: 711)។

한국어 Korean: 무료 언어, 보조 지원 및 대체 형식 서비스를 이용하실 수 있습니다. 1-800-794-5907 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오.

Diné: Saad t'áá jiik'eh, t'áadoole'é binahji' bee adahodoonígíí diné bich'i' anídahazt'i'í, dóó ahgo át'éego bee hada'dilyaaígíí bee bika'aanída'awo'í dahóló. Kohji' hodílnih 1-800-794-5907 (TTY: 711).

Polski Polish: Dostępne są bezpłatne usługi językowe, pomocnicze i alternatywne formaty. Zadzwoń pod numer 1-800-794-5907 (TTY: 711).

Português Portuguese: Estão disponíveis serviços gratuitos de ajuda linguística auxiliar e outros formatos alternativos. Ligue 1-800-794-5907 (TTY: 711).

ਪੰਜਾਬੀ Punjabi: ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ, ਸਹਾਇਕ ਸਹਾਇਤਾ, ਅਤੇ ਵਿਕਲਪਿਕ ਫਾਰਮੈਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। 1-800-794-5907 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Русский Russian: Предоставляются бесплатные услуги языковой поддержки, вспомогательные средства и материалы в альтернативных форматах. Звоните по номеру 1-800-794-5907 (TTY: 711).

Español Spanish: Los servicios gratuitos de asistencia lingüística, ayuda auxiliar y servicios en otro formato están disponibles. Llame al 1-800-794-5907 (TTY: 711).

Tagalog Tagalog: Magagamit ang mga libreng serbisyong pangwika, serbisyo o device na pantulong, at kapalit na format. Tumawag sa 1-800-794-5907 (TTY: 711).

தமிழ் Tamil: இலவச மொழி, துணை உதவி மற்றும் மாற்று வடிவ சேவைகள் உள்ளன. 1-800-794-5907 (TTY: 711) ஐ அழைக்கவும்.

తెలుగు Telugu: ఉచిత భాష, సహాయక మద్దతు, మరియు ప్రత్యామ్నాయ ఫార్మాట్ సేవలు అందుబాటులో గలవు. 1-800-794-5907 (TTY: 711) కి కాల్ చేయండి.

اردو Urdu: مفت زبان، معاون امداد، اور متبادل فارمیٹ کی خدمات دستیاب ہیں۔ 1-800-794-5907 (TTY: 711) کال کریں۔

Tiếng Việt Vietnamese: Có sẵn các dịch vụ miễn phí về ngôn ngữ, hỗ trợ bổ sung và định dạng thay thế. Hãy gọi 1-800-794-5907 (TTY: 711).

# Tanpri li enfòmasyon enpòtan sa yo



Si ou gen pwoteksyon asirans sante nan moman an nan yon travay oswa nan yon sendika, si ou antre nan CarePlus sa a kapab afekte avantaj asirans sante ou gen nan travay ou oswa nan sendika a. Ou kapab pèdi pwoteksyon asirans sante ou genyen nan travay ou oswa nan sendika a si ou antre nan CarePlus.

## **Depi mwen ranpli aplikasyon sa a, mwen dakò avèk sa ki ekri anba la a:**

- Mwen dwe kenbe Medicare Hospital (Pati A) ak Medikal (Pati B) pou m rete nan CarePlus.
- Mwen konprann mwen ka enskri nan yon sèl plan Medicare Advantage (MA) oswa Pati D alafwa - epi enskripsyon nan plan sa a ap otomatikman mete fen nan enskripsyon mwen nan yon lòt plan MA oswa Pati D (gen eksepsyon ki aplike pou plan MA PFFS ak MA MSA).
- Depi mwen enskri, mwen ka soti nan plan sa a oswa mwen ka fè chanjman sèlman nan sèten moman ane a lè yon peryòd enskripsyon disponib (Egzanp: ant 15 Oktòb ak 7 Desanm chak ane), oswa anba sèten sikonstans espesyal.
- Plan CarePlus sa a sèvi yon zòn sèvis espesifik. Si m demenaje kite zòn kote plan CarePlus sa a sèvi a, mwen dwe fè CarePlus konnen pou m ka dezenskri epi jwenn yon nouvo plan. Pwoteksyon pou ijans (ni andedan ni deyò zòn sèvis plan an) ak swen rapid yo toujou kouvri.
- Mwen konprann mwen dwe yon sitwayen ameriken oswa mwen dwe Ozetazini legalman.
- Si ou mande pou ou vin manm nan yon **Plan Bezwen Espesyal pou Maladi Kwonik (C-SNP)**, deklarasyon ki annapre a aplike: Mwen rekonèt plan sa a se yon plan bezwen espesyal pou maladi kwonik. Posibilite mwen ou enskri baze sou verifikasyon doktè ki montre mwen gen pwoblèm medikal admisib.
- Mwen konprann lè pwoteksyon CarePlus mwen an kòmanse, mwen dwe jwenn tout avantaj medikal ak/oswa medikaman sou preskripsyon mwen yo nan men CarePlus. Y ap kouvri avantaj ak sèvis CarePlus bay yo epi ki nan dokiman "Prèw Pwoteksyon" mwen an (yo rele tou yon kontra manm oswa kontra abònè a). Ni Medicare ni CarePlus p ap peye avantaj oswa sèvis ki pa kouvri yo. Ou dwe jwenn avantaj ak sèvis nan men CarePlus pou ou ka kouvri kòm avantaj Medicare, sof pou swen ospis ak depans pou ou jwenn ren pou transplantasyon, Medicare kouvri. M ap respekte règleman ki nan Evidans sou Pwoteksyon m nan.
- Ajan komèsyal/koutye yo ka resevwa peman si y ap ede aplikan an enskri.
- Enfòmasyon ki nan fòm enskripsyon sa a se enfòmasyon ki kòrèk dapre tout sa mwen konnen. Mwen rekonèt si mwen fè espere pou bay fo enfòmasyon nan fòm sa a, y ap retire mwen nan plan an poutèt sa.

**Divilgasyon Enfòmasyon:** Lè mwen rantre nan plan Medicare Advantage sa a, mwen rekonèt CarePlus pral pataje enfòmasyon mwen yo ak peyi Etazini. Depatman Sante ak Sèvis Sosyal (HHS), ki ka itilize yo pou swiv enskripsyon, pou fè peman, ak pou lòt rezon lalwa Federal pèmèt ki otorize koleksyon enfòmasyon sa yo (gade Deklarasyon sou Lwa sou Konfidansyalite ki anba a).

**Deklarasyon Lwa sou Konfidansyalite:** Sant pou Sèvis Medicare ak Medicaid (CMS) rasanble enfòmasyon nan plan Medicare yo pou swiv enskripsyon benefisyè yo nan Plan Medicare Advantage (MA) yo, pou amelyore swen sante, epi pou peman benefis Medicare. Seksyon 1851 ak 1860D-1 Lwa sou Sekirite Sosyal ak 42 CFR §§ 422.50 ak 422.60 bay otorizasyon pou rasanble enfòmasyon sa yo. CMS ka itilize, divilge ak boukante done enskripsyon benefisyè Medicare an sa endike nan Sistèm Avi sou Dosye (SORN) "Medicare Advantage Prescription Drug (MARx)", No. Sistèm 09-70-0588. **Ou bay repons ou nan fòm sa a sèlman si ou vle. Men, si ou pa reponn sa ka gen konsekans nan enskripsyon ou nan plan an.**

**Moun ki sanzabri yo:** Si w vle antre nan yon plan men ou pa gen yon rezidans pèmanan, nou ka konsidere yon Bwat Postal, yon adrès yon refij oswa klinik oswa adrès ou konn itilize pou resevwa kourye (pa egzanp, chèk pou avantaj sekirite sosyal) kòm adrès rezidans pèmanan w.

Seleksyon plan (tanpri sonje tout plan yo pa disponib nan tout mache yo).

**\*Tanpri antre enfòmasyon plan an epi chwazi non plan ki koresponn lan :**

**\*Kontra**

H 1 0 1 9

**\*PBP**

**Segman**

0 0

- CareAccess (HMO)
- CareBreeze (HMO C-SNP)<sup>1</sup>
- CareBreeze Platinum (HMO C-SNP)<sup>1</sup>
- CareComplete (HMO C-SNP)<sup>1</sup>
- CareComplete Platinum (HMO C-SNP)<sup>1</sup>
- CareFree Giveback (HMO)
- CareFree Platinum Giveback (HMO)

- CareNeeds Extra (HMO D-SNP)<sup>2</sup>
- CareNeeds Platinum (HMO D-SNP)<sup>2</sup>
- CareNeeds Plus (HMO D-SNP)<sup>2</sup>
- CareOne Plus (HMO)
- CareSalute (HMO)

<sup>1</sup>Pwoblèm sante kwonik ou dwe genyen pou ou kalifye.

<sup>2</sup>Kalifikasyon Medicaid aplikab obligatwa

Tanpri bay enfòmasyon sou asirans Medicare ou a :

Tanpri pran kat Medicare wouj, blan, ak ble w la pou ou ranpli seksyon sa a.

Ranpli enfòmasyon sa yo jan yo parèt sou kat Medicare ou a.

**-OSWA-**

Tache yon kopi kat Medicare w a oswa lèt ki soti nan Sekirite Sosyal la oswa nan Konsèy Pansyon Chemennfè a (RRB).

**Non Ajan an (Ekri ak lèt detache):** \_\_\_\_\_

**Nimewo ID Ajan an (SAN):** \_\_\_\_\_

**ID Manm** (Pou manm CarePlus aktyèl yo oswa ansyen manm) : \_\_\_\_\_

**\*Siyati :** \_\_\_\_\_ **\*Prenon :** \_\_\_\_\_ **Inisyal Dezyèm Prenon:** \_\_\_\_\_

**\*Dat nesans :** \_\_\_\_\_ (MM/JJ/AAAA) **\*Sèks :** \_\_\_\_\_

Li enpòtan pou nou kapab kontakte ou avèk enfòmasyon ou bezwen yo pou toujou enfòm ak pran swen sante ou. Tanpri bay nimewo telefòn ou ak adrès imèl ou.

**Adrès imel:** \_\_\_\_\_

Depi ou bay adrès imèl ou, ou otorize CarePlus pou l voye enfòmasyon sou sante ba ou nan adrès sa a.

**Nimewo Telefòn:** \_\_\_\_\_  Lakay  Selilè  Travay  Lòt

**Lòt nimewo telefòn :** \_\_\_\_\_  Lakay  Selilè  Travay  Lòt

Ka gen moman lè CarePlus pral itilize yon sistèm otomatize pou li rele oswa pou li voye tèks ba ou. Lè sa rive, n ap asire n nou itilize nimewo telefòn ou te bay la.

**Rezidans Pèmanan (Bwat Postal SÈLMAN otorize si w sanzabri)**


**\*Adrès:** \_\_\_\_\_

**\*Vil :** \_\_\_\_\_ **\*Konte :** \_\_\_\_\_ **\*Eta :** \_\_\_\_\_ **\*Kòd Postal :** \_\_\_\_\_

**Adrès Postal (si li diferan ak adrès pèmanan w lan)**

Adrès: \_\_\_\_\_

Vil: \_\_\_\_\_ Eta: \_\_\_\_\_ Kòd Postal: \_\_\_\_\_



## ASIRANS SANTE MEDICARE

**\*Non w (jan li parèt sou kat Medicare ou a):** \_\_\_\_\_

**\*Nimewo Medicare:** \_\_\_\_\_

Gen Dwa pou l: \_\_\_\_\_ Dat li anvigè: \_\_\_\_\_

LOPITAL (PATI A) \_\_\_\_\_

MEDICAL (Pati B) \_\_\_\_\_

Ou dwe gen Medicare Pati A ak Pati B pou ou enksri nan plan Medicare Advantage la.

Tanpri chwazi yon Doktè Swen Prensipal (PCP), yon klinik, oswa yon sant sante:

**Non PCP a (ekri l an lèt detache):** \_\_\_\_\_ **Nimewo ID PCP a:** \_\_\_\_\_

Èske ou deja yon pasyan PCP sa a?  Wi  Non

### Peye prim plan w lan

**Si ou te chwazi yon plan prim \$0 epi ou dwe yon penalite enskripsyon an reta,** Ou ka peye pa lapòs oswa pa Transfè Lajan Elektwonik (EFT) chak mwa. Epitou, ou kapab chwazi pou ou peye prim ou an lè ou mande pou yo retire l otomatikman nan chèk Sekirite Sosyal ou oswa chèk benefis Railroad Retirement Board (RRB) ou a chak mwa.

**Si ou te chwazi yon plan ak yon prim masyèl, ou ka peye prim sa a (epi nenpòt penalite pou enskripsyon an reta)** pa lapòs oswa EFT chak mwa. Epitou ou kapab peye prim ou an lè yo retire li otomatikman nan chèk Sekirite Sosyal ou a oswa chèk benefis RRB w la chak mwa.

Si ou oblije peye yon Montan Ajisteman Chak Mwa ki gen Rapò ak Revni (IRMAA) la. Administrasyon Sekirite Sosyal la ap fè mete a okouran. Ou dwe peye montan sipleman sa a anplis prim plan w lan.

### **PA peye CarePlus Pati D-IRMAA a.**

Si ou pa chwazi yon opsyon peman prim, w ap resevwa yon liv kupon.

### **Tanpri chwazi yon opsyon peman prim:**

Dediksyon otomatik nan chèk benefis Sekirite Sosyal oswa benefis RRB chak mwa w la.

Mwen resevwa benefis chak mwa nan:  Nimewo Sekirite Sosyal  RRB

**SONJE:** Akòz delè Medicare egzije pou trete pwoblèm nan, yo ka refize dediksyon Sekirite Sosyal ou a oswa RRB w la pou premye peman prim ou an. CarePlus ap voye yon bòdwo an papyè ba ou pou premye peman an epi soumèt demann ou an ankò bay Medicare pou dediksyon Sekirite Sosyal oswa RRB kòmanse ak prim dezyèm mwa w la. Dediksyon an ka pran de oswa plis chèk benefis pou kòmanse. Nan pifò ka yo, si SSA oswa RRB aksepte demann ou an pou dediksyon otomatik, premye dediksyon nan chèk benefis ou a ap kòmanse nan mwa SSA aksepte dediksyon w lan. Si SSA oswa RRB pa apwouve demann ou an pou dediksyon otomatik, n ap voye yon Liv kupon ba ou pou peye prim chak mwa w yo.

Transfè Fon Elektwonik (EFT) soti nan kont labank ou chak mwa. Tanpri mete yon chèk ANILE oubyen bay sa ki annapre yo:

Mwen otorize CarePlus pou li trete peman prim yo (ak nenpòt penalite pou enskripsyon an reta) ki soti nan kont ki annapre a.  Verifikasyon  Ekonomi Lajan

Non Mèt Kont lan: \_\_\_\_\_

Non Bank Depozitè a: \_\_\_\_\_

**Nimewo Routaj Bank la**

**Nimewo Kont Bank lan**

Jwenn yon liv kupon



Tanpri li epi reponn kesyon enpòtan sa yo:

1. **Yon fwa ou enskri, èske w ap gen lòt asirans sante?**  Wi  Non

Si ou reponn wi, ranpli seksyon ki anba la a:

Non Konpayi Asirans lan: \_\_\_\_\_

Adrès Konpayi Asirans 1: \_\_\_\_\_ Adrès Konpayi Asirans 2: \_\_\_\_\_

Vil: \_\_\_\_\_ Eta: \_\_\_\_\_ Kòd Postal: \_\_\_\_\_

Nimewo Gwoup pou pwoteksyon sa a: \_\_\_\_\_ Nimewo pou pwoteksyon sa a: \_\_\_\_\_

Èske ou se moun prensipal ki gen kontra?  Wi  Non

Dat pwoteksyon an antre a kòmanse: \_\_\_\_\_ Telefòn: \_\_\_\_\_

2. **\*Si w ap gen lòt pwoteksyon pou medikaman sou preskripsyon (tankou VA oswa TRICARE) anplis plan sa a, tanpri tcheke kaz sa a.**  M pral gen lòt pwoteksyon pou medikaman sou preskripsyon.

Tanpri, bay lòt detay sou pwoteksyon pou medikaman sou preskripsyon lan isit la, si sa posib.

Non lòt pwoteksyon an: \_\_\_\_\_ Telefòn: \_\_\_\_\_

Nimewo idantifikasyon pou pwoteksyon sa a: \_\_\_\_\_

Nimewo gwoup pou pwoteksyon sa a: \_\_\_\_\_

3. Èske ou enskri nan Pwogram Medicaid Eta w la?  Wi  Non

Si se wi, tanpri bay nimewo Medicaid ou a: \_\_\_\_\_

**Sonje: Ou dwe kalifye pou Medicaid lè w ap enskri nan yon plan CareNeeds Extra (HMO D-SNP), CareNeeds Platinum (HMO D-SNP) oswa CareNeeds Plus (HMO D-SNP).**

4. Si w ap enskri nan CareComplete (HMO C-SNP) oswa CareComplete Platinum (HMO C-SNP), èske yo te dyagnostike w ak dyabèt, maladi kadyovaskilè, ak/oswa ensifizans kadyak kwonik epi èske w ap resevwa tretman kounye a pou li?  Wi  Non
5. Si w ap enskri nan CareBreeze (HMO C-SNP) oswa CareBreeze Platinum (HMO C-SNP), èske yo te dyagnostike w ak yon maladi poumon kwonik epi w ap resevwa tretman kounye a pou li?  Wi  Non
6. Èske ou menm ak/oswa mari ouwa madanm ou ap travay?  Wi  Non
7. Tanpri chwazi youn nan preferans lang ki anba yo:  
 Anglè  Panyòl  Lòt: \_\_\_\_\_
8. Si ou bezwen enfòmasyon nan yon fòm aksèsib, tanpri chwazi youn nan opsyon ki anba yo. Si ou pa chwazi okenn nan yo, w ap resevwa materyèl enprime ak karaktè estanda.  
 CD odyo  Ak Gwo Karaktè  PDF Lektè Ekran ki Aksèsib  Aloral nan Telefòn  Bray  
 CD Done

Tanpri kontakte Sèvis Manm yo nan **800-794-5907 (TTY: 711)** si ou bezwen enfòmasyon nan yon fòm aksèsib oswa yon lang aksèsib ki pa sa ki nan lis anwo a.

Anjeneral, ou ka enskri nan yon plan Medicare Advantage sèlman pandan Peryòd Enskripsyon Anyèl la (**AEP**) soti 15 oktòb rive 7 desanm chak ane. Anplis, ou ka chwazi chanje plan Medicare Advantage ou a yon fwa pandan Peryòd Enskripsyon Lib (OEP) anyèl la (**MA OEP**) ant 1ye Janvyè ak 31 Mas chak ane, oswa touswit apre w fin enskri nan yon plan pandan Peryòd Enskripsyon Inisyèl ou a (**OEP NEW**). Gen limit ki aplike sou chanjman nan plan admisib yo pandan OEP. Gen eksepsyon ki ka pèmèt ou enskri nan yon plan Medicare Advantage andeyò peryòd sa yo. Tanpri li deklarasyon sa yo ak anpil atansyon epi make ti wonn nan si deklarasyon an(yo) aplikab pou ou. Lè ou make nenpòt nan ti wonn sa yo, ou sètifye ke, dapre tou ou konnen, ou kalifye pou yon Peryòd Enskripsyon.

**Si pita nou detèmine enfòmasyon sa yo pa kòrèk, nou ka anile enskripsyon ou.**

Kòd	Deklarasyon sou Peryòd Enskripsyon
NEW	Mwen fèk vin kalifye pou Medicare Pati A ak/oswa Pati B (ICEP/IEP).
LEC	M ap kite pwoteksyon anplwayè a oswa sendika a nan dat (* <b>mete dat la</b> ) _____.
AEP	M ap enskri pandan Peryòd Enskripsyon Anyèl la.
CSN	M ap enskri nan yon Plan Bezwen Espesyal pou Maladi Kwonik (Chronic Condition Special Needs Plan, C-SNP) ki adapte avantaj li yo ak maladi kwonik mwen an <b>OUBYEN</b> yo te jwenn mwen pa gen maladi ki kalifye a apre mwen te enskri nan yon C-SNP epi mwen bezwen enskri nan yon lòt plan.
DIF	Mwen te enskri nan yon plan pa mwayen Medicare (oswa eta mwen an) nan 3 mwa ki sot pase yo epi mwen vle chwazi yon lòt plan.
NLS	Mwen te gen yon chanjman nan Èd Sipleman tè mwen an pou peye pou pwoteksyon medikaman sou preskripsyon Medicare (mwen fèk resevwa Èd Sipleman tè, te gen yon chanjman nan nivo Èd Sipleman tè a, oswa mwen pèdi Èd Sipleman tè a) nan 3 mwa ki sot pase yo.
INC	Yo te libere m nan prizon nan 3 mwa ki sot pase yo.
INT	Mwen gen ni benefis Medicare ni benefis Medicaid konplè, epi mwen vle enskri nan yon Plan entegre Doub Kalifikasyon pou Bezwen Espesyal. <b>Sonje: SEP sa a valab yon fwa pa mwa pandan tout ane a chak ane, epi sèlman pou enskripsyon nan yon Plan Doub Kalifikasyon pou Bezwen Espesyal (FIDE SNP), yon Plan Trè Entegre Doub Kalifikasyon pou Bezwen Espesyal (HIDE SNP), oswa yon Plan Entegre Aplikab (AIP).</b>
LAW	Mwen te jwenn estati prezans legal Ozetazini nan 3 mwa ki sot pase yo.
LCC	Dènyèman, mwen pèdi pwoteksyon pou medikaman sou preskripsyon mwen an san mwen pa t vle sa a (yon pwoteksyon ki bon menm jan ak Medicare). Mwen te pèdi asirans medikaman mwen an nan dat (* <b>mete dat la</b> ) _____. <b>Sonje: Pou plan Preskripsyon Medikaman Medicare sèlman.</b>
LTC	M ap demenaje, m ap viv nan yon Etablisman Swen Alontèm (pa egzanp, yon mezon retrèt). Mwen demenaje/pral demenaje antre/soti nan etablisman nan dat (* <b>mete dat la</b> ) _____.
MCD	Mwen te gen yon chanjman nan Medicaid mwen an (mwen fèk jwenn Medicaid, mwen te gen yon chanjman nan nivo asistans Medicaid mwen an, oswa mwen pèdi Medicaid) nan 3 mwa ki sot pase yo.

Kontinye sou lòt paj la

Kòd	Deklarasyon sou Peryòd Enskripsyon
MOV	Mwen fèk demenaje andeyò zòn sèvis plan aktyèl mwen an <b>OSWA</b> mwen fèk demenaje epi plan sa a se yon nouvo opsyon pou mwen. Mwen te demenaje nan dat (* <b>mete dat la</b> ) _____.
EOC	Plan Medicare Advantage mwen genyen kounye a pa yon plan k ap renouvle pou ane kontra k ap vini an. <b>Sonje: Li valab sèlman apati 8 desanm jiska dènye jou mwan fevriye ane ki vin apre a.</b>
OEP	Mwen enskri nan yon plan Medicare Advantage epi mwen vle fè yon chanjman pandan Peryòd Enskripsyon Lid Medicare Advantage (MA OEP) la.
PAC	Mwen te kite yon pwogram PACE (Pwogram Swen Entegre pou Granmoun Aje) nan espas de mwa ki sot pase yo.
RUS	Mwen retounen Ozetazini apre mwen te fin viv deyò Etazini yon fason pèman pandan 3 mwa ki sot pase yo.
SNP	Y ap dezenskri m nan yon Plan pou Bezwen Espesyal (SNP) paske mwen pa gen sitiyasyon bezwen espesyal ankò <b>OSWA</b> yo te dezenskri m nan yon plan SNP nan 3 mwa ki sot pase yo.
OTH	Okenn nan deklarasyon ki anwo yo pa aplikab pou mwen; sepandan, mwen santi mwen gen yon sikonstans espesyal ki ta pèmèt mwen jwen yon eksepsyon m enskri (si sa a nesèsè). Tanpri eksplike:

Mwen li epi mwen konprann enfòmasyon enpòtan ki nan paj anvan yo epi. Mwen resevwa epi mwen revize yon kopi Rezime Benefis yo.

**\*Siyati:** \_\_\_\_\_ Dat Jodi a: \_\_\_\_\_

Mwen rekonèt siyati mwen (oswa siyati moun ki gen otorizasyon legal pou pran desizyon nan non m nan) nan fòm enskripsyon sa vle di mwen li epi mwen konprann tout sa ki nan fòm enskripsyon sa a. Si se yon reprezantan otorize ki siyen l (jan yo dekri sa a anwo a), siyati sa a sètifye: 1) moun sa a otorize dapre lwa Eta a pou l ranpli fòm enskripsyon an, epi 2) dokiman otorizasyon sa a disponib Medicare mande l.

**\*Si ou se yon reprezantan ki gen otorizasyon an, ou dwe siyen anwo a epi ou dwe bay enfòmasyon ki annapre yo:**

Siyati: \_\_\_\_\_ Prenon: \_\_\_\_\_

Relasyon avèk Aplikasyon: \_\_\_\_\_ Nimewo Telefòn nan: \_\_\_\_\_

Adrès: \_\_\_\_\_

**Tanpri sonje nou bezwen dokiman legal ki valab pou otorizasyon sa a pou nou ka pran desizyon sou swen sante oswa pou nou ka chèche enfòmasyon konsènan aplikasyon an.**

Pou moun k ap ede yon aplikasyon ranpli fòm sa a sèlman.

Ranpli seksyon sa a si ou se yon moun (pa egzanp, ajan, koutye, konseye SHIP, manm fanmi, oswa lòt twazyèm konsène) k ap ede yon aplikasyon ranpli fòm sa a.

Non: \_\_\_\_\_ Siyati: \_\_\_\_\_

Relasyon avèk Aplikasyon: \_\_\_\_\_

Nimewo Pwodiktè Nasyonal (Ajan/Koutye sèlman): \_\_\_\_\_

Pou itilizasyon entèn yon ajan komèsyal CarePlus ki gen lisans

**Non Ajan Komèsyal la (Ekri l ak lèt detache):** \_\_\_\_\_

Siyati Ajan Komèsyal la: \_\_\_\_\_

Adrès imel ajan komèsyal la: \_\_\_\_\_

**Nimewo ID Ajan Komèsyal la (SAN):** \_\_\_\_\_ **Dat:** \_\_\_\_\_

Non Ajan ki Bay Referans lan: \_\_\_\_\_ Nimewo Ajan ki Bay Referans lan: \_\_\_\_\_

**Mande aplikasyon:** Èske ou ta renmen bay estati kòm Veteran ou?

Pasyan an  Madanm/Mari  Depandan  Mwen pa yon Veteran  Li prefere pa reponn

Sous prensipal

Liv Biznis  Evènman  Maketing/Piblisite  Twazyèm Pati  CarePlus

Nimewo ID Sijè yo Pral Diskite nan Randevou a: \_\_\_\_\_

**Ajan yo, tanpri chwazi youn nan opsyon ki anba yo pou endike kalite randevou a:**

**F2F** – Fasafas

**OTH** – Lòt

**TEL** – Telefonik

**SEM** – Seminè

**RET** – Patnè Detayan

**WAL** – Walmart

**INH** – Randevou nan Kay

