

2027

Fòm pou Enskripsyon

Swiv etap fasil sa yo pou vin yon manm CarePlus Medicare

Fòm pou Enskripsyon pou Plan pou Bezwen Espesyal pou Moun ki Kalifye pou Toulède Pwogram yo

Itilize fòm sa a **SÈLMAN** si w ap enskri nan yon Plan Doub Kalifikasyon pou Bezwen Espesyal CarePlus.



Mache ak ni kat Medicare ou a ni ak kat Medicaid ou a

Chak moun k ap aplike dwe ranpli yon fòm apa.



Siyen epi mete mete dat sou fòm enskripsyon an

Si le formulaire d'inscription n'est pas rempli et retourné dans le délai imparti, l'inscription pourrait être refusée.



Soumèt fòm enskripsyon ou an

Ou ka voye paj Sèvis Manm fòm enskripsyon sa a nan adrès:
1-877-889-9923. Oswa voye fòm enskripsyon sa a nan lapòs nan:

CarePlus Medicare Enrollment
PO Box 14309
Lexington, KY
40512-4309

Tanpri pa voye menm fòm enskripsyon an oswa aplike pou menm plan an plis pase yon fwa.



Rele nou si ou gen kesyon

Si ou gen kesyon, tanpri rele Depatman Sèvis Manm yo nan **1-800-794-5907 (TTY: 711)**. Nou disponib 7 jou sou 7, 8 a.m. – 8 p.m.

Sepandan, tanpri sonje sistèm telefòn otomatik nou an ka reponn apèl ou a pandan jou ferye ak wikenn soti 1ye avril pou rive 30 septanm. Tanpri kite non ou ak nimewo telefòn ou, epi n ap retounen ou apèl la nan fen pwochen jou ouvrab la.



Opsyon enskripsyon elektwonik

Ou ka an mezi pou enskri sou entènèt. Se yon fason rapid, ki sekirize epi fasil pou aplike. Ale sou **CarePlusHealthPlans.com** pou wè si enskripsyon elektwonik disponib pou plan ou ta renmen genyen an.

Instriksyon

- Ranpli oval yo nèt.
- itilize lank nwa sèlman.
- Ekri yon sèl chif oswa yon lèt majiskil ki aklè nan chak kare.

- Si ou fè yon erè, ranje li pandan w ap bare kazye a ak yon X. Ekri lèt oswa chif ki kòrèk la anwo oswa anba kazye a jan yo montre a:

Chif ak lèt ki kòrèk yo

1 2 3 S M I ~~X~~ H

CarePlus
HEALTH PLANS

Nòt Siplemantè

Peryòd Enskripsyon Inisyal (Initial Enrollment Period, IEP) ak Peryòd Chwa Pwoteksyon Inisyal (Initial Coverage Election Period, ICEP)

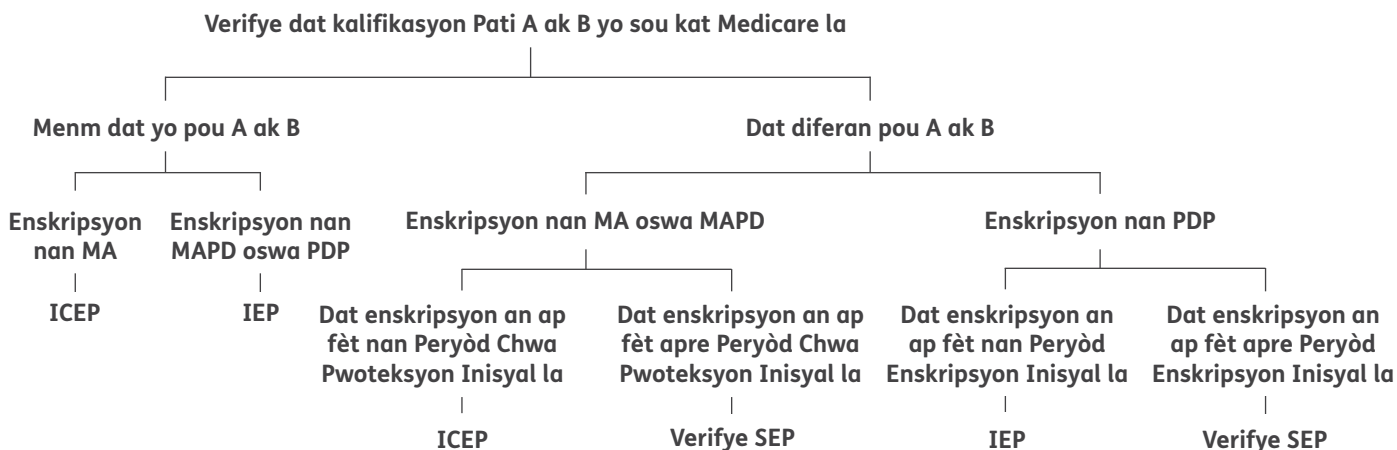
- Si dat Pati A ak Pati B yo se menm, peryòd chwa a ap dire 7 mwa: 3 mwa anvan mwa ou vin kalifye a, mwa ou kalifye a, epi 3 mwa apre mwa ou kalifye a.
- Si dat Pati A ak Pati B yo diferan, peryòd chwa a ap dire 5 mwa: 3 mwa anvan mwa dat l ap anvigè ki pi resan an (souvan Pati B), mwa ou vin kalifye a, epi 1 mwa apre mwa ou kalifye a. Sèlman pou enskripsyon nan yon plan Medicare Advantage (MA) sèlman oswa yon plan medikaman sou preskripsyon Medicare Advantage (MAPD). Si enskripsyon an se pou yon plan medikaman sou preskripsyon (prescription drug plan, PDP), verifiye si IEP 7 mwa a toujou disponib.
- Dat kòmansman pwoteksyon an baze sou faktè tankou dwa ou genyen pou jwenn Medicare ak soumèt fòm enskripsyon an ranpli.

Asterisk (*) yo endike chan ki obligatwa yo

Se ou menm ki pou reponn chan ki pa obligatwa yo. Yo paka refize ba ou pwoteksyon si ou pa ranpli yo.

Lè w ap antre Nimewo Medicare ou a sou fòm enskripsyon an, ekri l egzakteman jan li ye sou kat Medicare ou a. N endike yon nimewo, A endike yon karaktè alfabetik, epi E endike swa yon chif oswa yon karaktè alfabetik. Nimewo Medicare yo p ap kòmanse ak yon zewo epi yo p ap genyen lèt B, I, L, O, S oswa Z.

Peryòd enskripsyon yo ka sipèpoze. Asire w ou make nenpòt oval Peryòd Chwa Espesyal (Special Election Period, SEP) ki aplike pou ou nan lis deklarasyon SOP a nan paj 4 fòm enskripsyon an. Lè w ap enskri pou yon kou SEP, youn nan deklarasyon SEP yo dwe vre pou ou kalifye pou yon SEP. Ajan yo, tanpri al gade Gid Èd pou Travay sou Opsyon Enskripsyon an (DMS-024) si ou pa wè SEP ki nan lis nan paj 4 la.



Pòte Randevou a (SOA) (Paj 7)

Ajan yo, tanpri itilize youn nan kòd twa (3) lèt ki anba yo pou chan kalite randevou a.

F2F – Fas a Fas

INH – Randevou Adomisil

OTH – Lòt

RET – Patnè ki Vann an Detay

SEM – Seminè

TEL – Telefòn

WAL – Walmart

Avi Non-Diskriminasyon

CarePlus Health Plans, Inc. respekte lwa federal sou dwa sivil ki aplikab yo epi li pa fè diskriminasyon oswa ekskli moun akòz ras, koulè, relijyon, jan, idantite seksyèl, sèks, oryantasyon seksyèl, laj, andikap, orijin nasyonal, estati militè, estati veteran, enfòmasyon jenetik, zansèt, etnisite, eta sivil, lang ou pale, eta sante, oswa bezwen pou sèvis sante. CarePlus Health Plans, Inc.:

- Bay moun andikape yo divès modifikasyon rezonab ak èd e sèvis oksilyè gratis ak apwopriye pou kominike avèk efikasite avèk nou, tankou:
 - Entèprèt lang siy ki kalifye
 - Enfòmasyon ekri nan lòt fòm (gwo karaktè, odyo, fòm elektwonik aksesib, oswa lòt fòm)
- Ofri sèvis asistans lang gratis pou moun ke Angle se pa lang prensipal yo, ki ka enkli:
 - Entèprèt ki kalifye
 - Enfòmasyon ki ekri nan lòt lang

Si w bezwen modifikasyon rezonab, èd oksilyè apwopriye, oswa sèvis asistans lang, kontakte **800-794-5907 (TTY: 711)**. Si w kwè ke CarePlus Health Plans, Inc. pa t bay sèvis sa yo oswa te fè diskriminasyon akòz ras, koulè, relijyon, jan, idantite seksyèl, sèks, oryantasyon seksyèl, laj, andikap, orijin nasyonal, estati militè, estati veteran, enfòmasyon jenetik, zansèt, etnisite, eta sivil, lang ou pale, eta sante, oswa bezwen pou sèvis sante, ou ka depoze yon doleyans an pèsòn oswa pa lapòs oswa pa imèl bay Kowòdonatè pou Non-Diskriminasyon nan CarePlus Health Plans, Inc. la nan P.O. Box 14618, Lexington, KY 40512-4618, **800-794-5907 (TTY: 711)**, oswa **Accessibility1@CarePlus-HP.com**.

Si w bezwen èd pou depoze yon doleyans, Kowòdonatè Non-Diskriminasyon CarePlus Health Plans, Inc. la kapab ede w.

Epitou ou kapab depoze yon plent nan Depatman Sante ak Sèvis Sosyal Etazini, Biwo pou Dwa Sivil (U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights), elektwonikman atravè Pòtay pou Plent Biwo pou Dwa Sivil, ki disponib sou **<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>**, oswa pa lapòs oswa nan 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 sit **CarePlusHealthPlans.com/NDN**.
GHHNDN2026CP_HT_0526

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 مجاناً. اتصل على الرقم **1-800-794-5907 (الهاتف النصي: 711)**.

Հայերեն [Armenian]: Հասանելի են անվճար լեզվական, աջակցման և այլընտրանքային ձևաչափի ծառայություններ: Զանգահարեք **1-800-794-5907 (TTY` 711)** հեռախոսահամարով:

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]: Gen sèvis lengwistik gratis, èd oksilyè, ak lòt fòm sèvis ki disponib. Rele **1-800-794-5907 (TTY: 711)**.

Hrvatski [Croatian]: Dostupne su besplatne jezične usluge, usluge dodatne pomoći i 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 (TTY: 711)** تماس بگیرید.

Français [French]: Des services gratuits d'assistance linguistiques, d'aide auxiliaire et de format alternatif sont disponibles. Appelez le **1-800-794-5907 (ATS : 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]: મફત ભાષા, સહાયક સહાય અને વૈકલ્પિક ફોર્મેટ સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે. **1-800-794-5907 (TTY: 711)** પર ફોન 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. Chiamare il numero **1-800-794-5907 (TTY: 711)**.

GHHNOA2026CP_0526

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 សេវាកម្មជំនួយផ្សេងៗសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់។ 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 [Navajo]: Saad bee áná'álwo', bee haz'áanii, dóó naaltsoos t'áa ajilíí'ígíí bee ak'e'elyaaígíí t'áa jik'eh hóló. **1-800-794-5907 (TTY: 711)** bich'í' hodíílnih.

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

Português [Brazilian 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]: May available na mga libreng serbisyo sa wika, mga gamit na pantulong, at alternatibong format. Tumawag sa **1-800-794-5907 (TTY: 711)**.

தமிழ் [Tamil]: மொழி,, உதவிப் பொருட்கள் மற்றும் மாற்று வடிவமைப்புச் சேவைகள் இலவசமாகக் கிடைக்கின்றன. **1-800-794-5907 (TTY: 711)** எண்ணை அழைக்கவும்.

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

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

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

This notice is available at **CarePlusHealthPlans.com/MLI**



TANPRI LI ENFÒMASYON ENPÒTAN SA A

Si w gen asirans sante kounye a grasa yon travay oswa yon sendika, rantre nan CarePlus ka afekte avantaj swen sante travay oswa sendika w la. Ou ka pèdi asirans sante travay oswa sendika ou a si ou rantre nan CarePlus.

Lè mwen ranpli fòm enskripsyon sa a, mwen dakò ak sa ki annapre yo:

Si m ap enskri nan yon plan sante Medicare Advantage ki gen yon kontra ak gouvènman federal la, m ap bezwen kenbe Pati A ak Pati B Medicare mwen yo pou m rete nan plan an. Mwen dwe kontinye peye Medicare prim Pati B mwen an. Mwen ka sèlman nan yon sèl plan Medicare Advantage alafwa epi mwen konprann enskripsyon mwen nan plan sa a ap otomatikman mete fen nan enskripsyon mwen nan yon lòt plan sante Medicare Advantage oswa yon plan medikaman sou preskripsyon. Se responsablite mwen pou m enfòme CarePlus sou nenpòt asirans pou medikaman sou preskripsyon mwen genyen oswa mwen ka jwenn pi devan. **Mwen konprann si mwen pa gen pwoteksyon Medicare pou medikaman sou preskripsyon, oswa yon pwoteksyon Medicare ki kredib (ki bon menm jan ak Medicare), mwen ka oblije peye yon penalite pou enskripsyon anreta si mwen enskri nan pwoteksyon Medicare pou medikaman sou preskripsyon pi devan.** Enskripsyon nan plan mwen chwazi a se jeneralman pou tout ane a.

Mwen konprann lè asirans CarePlus mwen an kòmanse, mwen dwe jwenn tout avantaj medikal ak medikaman sou preskripsyon mwen yo nan CarePlus. Avantaj ak sèvis CarePlus bay yo epi ki nan dokiman "Prèv Pwoteksyon" mwen an (yo rele tou, yon kontra manm oswa yon akò abòne) ap kouvri. Ni Medicare ni CarePlus p ap peye pou avantaj oswa sèvis ki pa kouvri. Ou dwe jwenn benefis ak sèvis nan CarePlus pou ou ka kouvri kòm avantaj Medicare, eksepte pou swen palyatif ak depans pou akizasyon ren pou transplantasyon, Medicare kouvri. M ap respekte règ ki nan Prèv Pwoteksyon mwen an.

Mwen konprann mwen dwe se yon sitwayen Ameriken oswa mwen dwe legalman prezan Ozetazini. Plan CarePlus sa a sèvi yon zòn sèvis espesifik. Si m demenaje kite zòn plan CarePlus sa a desèvi a, mwen bezwen avize CarePlus pou m ka dezabòne epi jwenn yon nouvo plan nan nouvo zòn mwen an. Asirans ijans (ni andedan ni deyò zòn sèvis plan an) ak swen dijans yo toujou kouvri.

Mwen konprann yon ajan komèsyal/koutye ka resevwa konpansasyon si l ap ede m enskri.

Yon fwa CarePlus resevwa fòm enskripsyon mwen an, mwen ka resevwa yon lèt verifikasyon pou asire mwen konprann kijan plan mwen an fonksyone epi pou konfime entansyon mwen pou m enskri. Sa a se pa yon plan segondè pou Medicare Pati A ak B. CarePlus fè peman yo nan plas Medicare, epi m ap responsab pou montan CarePlus pa kouvri yo, tankou kopeman ak ko-asirans. Pati A ak Pati B Medicare yo p ap peye pou swen sante mwen pandan m enskri nan yon plan sante Medicare Advantage ak CarePlus.

- Si w ap mande pou vin manm nan yon **Dual Eligible Special Needs Plan (D-SNP)**, deklarasyon sa a aplike: Mwen konprann plan sa a se pou moun ki gen Medicaid ak Medicare tou. Kapasite mwen pou enskri a baze sou verifikasyon ki montre mwen gen dwa resevwa ni Medicare ni asistans medikal anba Medicaid.

Pou moun k ap aplike **FLORIDA** yo pou yon D-SNP: Mwen konprann plan sa a se CarePlus ak Ajans Eta Florida pou Administrasyon Swen Sante ki esponsòriz li.

- Mwen konprann m ap enskri nan yon plan CarePlus Medicare Advantage, se pa nan yon plan Medicare Supplement, Medigap, Medicare Select oswa Medicaid.

À ma connaissance, les renseignements figurant sur ce formulaire d'inscription sont exacts. Mwen konprann si mwen volontèman bay fo enfòmasyon nan fòm sa a, y ap retire m nan plan an.

Divulgation de renseignements :

Lè m rantre nan plan Medicare sa a, mwen rekonèt CarePlus pral pataje enfòmasyon mwen yo ak Depatman Sante ak Sèvis Sosyal Etazini (Health and Human Services, HHS), ki ka itilize yo pou swiv enskripsyon mwen, pou fè peman, ak pou lòt rezon lalwa federal pèmèt ki otorize koleksyon enfòmasyon sa a (gade Deklarasyon sou Lwa sou Konfidansyalite ki anba a).

Deklarasyon sou Lwa sou Konfidansyalite:

Sant pou Sèvis Medicare ak Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS) yo kolekte enfòmasyon nan plan Medicare yo pou swiv enskripsyon benefisyè yo nan Plan Medicare Advantage (MA), amelyore swen, epi pou peman avantaj Medicare yo. Seksyon 1851 ak 1860D-1 nan Lwa Sekirite Sosyal la ansanm ak 42 CFR §§ 422.50, 422.60, 423.30 ak 423.32 otorize koleksyon enfòmasyon sa a. CMS ka itilize, divilge epi echanje done enskripsyon benefisyè Medicare yo jan yo espesifye sa nan Avi Sistèm Dosye (System of Records Notice, SORN) "Medicare Advantage Prescription Drug (MARx)", Nimewo Sistèm 09-70-0588. **Ou lib pou w ranpli ak voye fòm sa tounen. Sepandan, si ou pa reponn, sa ka afekte enskripsyon ou nan plan an.**

Moun ki nan sitiyasyon sanzabri:

Si ou vle rantre nan yon plan men ou pa gen yon kote ou rete ki pèmanan, ou ka konsidere yon bwat postal, adrès yonabri oswa yon klinik, oswa adrès kote ou resevwa kourye (pa egzanp, chèk avantaj sekirite sosyal) epi itilize li nan pati pou adrès rezidansyèl kòm adrès rezidans pèmanan ou.

Fòm pou Enskripsyon CarePlus Medicare 2027 pou Plan pou Bezwen Espesyal pou Moun ki Kalifye pou Toulède Pwogram yo

Tanpri ekri enfòmasyon sa yo egzakteman
jan li ye sou kat Medicare ou a.



ASIRANS SANTE MEDICARE

Siyati:

PRENON* MI

NIMEWO MEDICARE*
 - -

GEN DWA POU DAT ANTRE ANVIGÈ

LOPITAL (PATI A) -

MEDIKAL (PATI B) -

ADRÈS REZIDANSYÈL* Yo pa dakò Case non autorisée.

VIL*

KONTE*

APT ou STE

ETA*

KÒD POSTAL*

ADRÈS POSTAL Adrès rezidansyèl ou a konfime zòn sèvis ou a. Ekri adrès postal ou/bwat postal ou, si sa aplikab. Si adrès postal ou a se adrès rezidansyèl ou, tanpri ranpli oval sa a.

Vil:

APT ou STE

ETA

KÒD POSTAL

Li enpòtan pou nou ka kontakte ou pou ede ou rete enfòm epi pran swen sante ou.
Tanpri bay nimewo telefòn ou ak adrès imèl ou.

TELEFÒN KALITE TELEFÒN

() - Selilè Lakay (liy fiks)

Ka gen moman kote CarePlus pral itilize yon sistèm otomatik pou rele w oswa voye w mesaj tèks.
Lè sa rive, n ap asire w nou itilize nimewo telefòn ou te ban nou an.

Imèl Lè ou bay adrès imèl ou, ou otorize CarePlus pou voye enfòmasyon sou sante w nan adrès sa a.

Pase nan opsyon zewo papye a. Anpil dokiman plan an disponib kounye a nan fòm dijital. Gade liv enskripsyon an pou jwenn yon lis komunikasyon ki disponib ak gid sou kijan pou wè dokiman ou yo. Pou chwazi opsyon sa a, tanpri ranpli oval sa a.

Tout aplikan pou plan HMO yo dwe mete enfòmasyon sou doktè swen prensipal yo (primary care physician, PCP) anba a.

DOKTÈ SWEN PRENSIPAL (PRIMARY CARE PHYSICIAN, PCP)

Èske ou deja yon pasyan nan men doktè ou te chwazi a?

Wi Non

Ekri aklè. Itilize lank nwa.
Asterisk (*) endike chan obligatwa yo.

NIMEWO AJAN (SAN)

DAT NESANS* SÈKS*

- - FI M

NIMEWO IDANTIFIKASYON MANM

H

(Pou manm CarePlus aktyèl oswa ansyen)

Tanpri wè ak ajan w lan pou w reponn kesyon sa yo.

DAT KÒMANSMAN KOUVÈTI PWOPOZE A*

- -

(Dwe vini apre dat siyati a nan paj 8)

ICEP IEP AEP OEP OEP OEPI SEP

MA oswa PDP oswa NOUVO

MAPD MAPD KÒD†

(Gade paj Nòt Siplemanntè yo)

†Obligatwa si ou chwazi SEP. Gade paj 4 pou jwenn kòd la.

Vivre sans-abri

Tipikman, ou ka enskri nan yon plan Medicare Advantage oswa yon plan medikaman sou preskripsyon pandan Peryòd Eleksyon Anyèl la (Annual Election Period, AEP) ant 15 oktòb ak 7 desanm chak ane. Anplis, ou ka chwazi chanje plan Medicare Advantage ou yon fwa pandan Peryòd Enskripsyon Ouvè (Open Enrollment Period, OEP) anyèl la ant 1ye janvyè ak 31 mas chak ane, oswa imedyatman apre ou fin enskri nan yon plan pandan IEP/ICEP ou a (OEP NEW). Gen limitasyon sou chanjman plan ki otorize pandan OEP a. Gen eksepsyon ki ka pèmèt ou enskri deyò peryòd sa yo. Tanpri li deklarasyon sa yo ak anpil atansyon epi make oval la sou bò gòch nenpòt deklarasyon ki aplike pou ou. Lè ou make nenpòt nan oval sa yo, ou sètifye, nan limit konesans ou, tèks la se yon deklarasyon ki se yon verite sou ou. **Si pi devan nou detèmine enfòmasyon sa a pa kòrèk, yo ka dezabòne w.**

Kòd SEP	Deklarasyon pou Peryòd Chwa Espesyal (Special Election Period, SEP)
 LEC	Swa mwen pèdi/kite yon asirans mwen te genyen nan travay mwen oswa yon sendika, oswa mwen pèdi kalite asirans sa a nan de (2) dènye mwa yo.
 NLS	Mwen te gen yon chanjman nan Èd Sipleman mwen an pou peye pou pwoteksyon medikaman sou preskripsyon Medicare (mwen fèk resevwa èd, mwen te gen yon chanjman nan nivo a oswa mwen te pèdi kalifikasyon mwen) nan twa (3) dènye mwa yo.
 MCD	Mwen te gen yon chanjman nan sitiyasyon Medicaid mwen an (mwen fèk resevwa èd, mwen te gen yon chanjman nan nivo èd lan oswa mwen te pèdi kalifikasyon mwen) nan twa (3) dènye mwa yo.
 MOV	M ap demenaje oswa mwen te demenaje nan de (2) dènye mwa yo. Mouvmman an se swa deyò zòn sèvis pou plan mwen ladan kounye a oswa mwen gen nouvo opsyon ki disponib pou mwen.
 SNP	Yo fè m konnen mwen pa kalifye pou Plan Doub Kalifikasyon pou Bezwen Espesyal mwen an ankò epi mwen nan yon peryòd kote yo konsidere m kòm yon moun ki kontinye kalifye oswa yo te dezabòne m nan Plan Doub Kalifikasyon pou Bezwen Espesyal mwen an nan twa (3) dènye mwa yo akòz yon chanjman oswa yon pèt Medicaid.
 INT	Mwen gen ni avantaj Medicare ak Medicaid konplè, epi mwen vle enskri nan yon Plan Doub Kalifikasyon entegre pou Bezwen Espesyal. Nòt: SEP sa a valab yon fwa pa mwa pandan chak ane, epi sèlman pou enskripsyon nan yon Plan Doub Kalifikasyon ki Konplètman Entegre pou Bezwen Espesyal (Fully Integrated Dual Eligible Special Needs Plan, FIDE SNP), yon Plan Doub Kalifikasyon ki Trè Entegre pou Bezwen Espesyal (Highly Integrated Dual Eligible Special Needs Plan, HIDE SNP), oswa yon Plan Entegre Aplikab (Applicable Integrated Plan, AIP).
 EOC	Plan Medicare Advantage (MA) mwen an pral fini kontra li pou ane kontra k ap vini an. Nòt: SEP sa a valab sèlman apati 8 desanm rive dènye jou nan mwa fevriye a.
 OTH	Okenn nan deklarasyon ki anwo yo pa aplike pou mwen. Sepandan, mwen santi mwen gen yon sikonstans espesyal ki pèmèt mwen gen yon eksepsyon pou m enskri. CarePlus ap kontakte w pou detèmine si yo ka akòde yon eksepsyon. Fòk ou mete rezon an anba a.

Nòt (si OTH):

Asterisk (*) endike chan obligatwa yo

NIMEWO MEDICARE APLIKAN AN*

N A E N - A E N - A A N N

Chwa plan

Tanpri bay enfòmasyon sou plan medikal ou vle a anba a. Ou ka jwenn enfòmasyon sou plan an nan Rezime Avantaj ou yo.

KONTRA* PBP* SEGMAN
H 1 0 1 9 0 0

Tanpri bay prim mansyèl debaz la pou plan sa a nan Rezime Avantaj yo. Montan sa a ede nou idantifye plan ou ta renmen an epi li pa ta dwe gen ladan okenn penalite pou enskripsyon anreta oswa peman nan men lòt pati, tankou Medicaid.

PRIM DEBAZ MANSYÈL*
\$.

Chwazi yon opsyon anba a ki koresponn ak detay plan ou te bay piwo a. Gade Rezime Avantaj ou a oswa kontakte ajan ou a pou jwenn èd.

Mwen ta renmen gen YOUN nan opsyon ki annapre yo:*

- ☐ CareNeeds Extra HMO D-SNP
- ☐ CareNeeds Plus HMO D-SNP
- ☐ CareNeeds Platinum HMO D-SNP

Kalifikasyon pou Medicaid obligatwa pou tout Plan Doub Kalifikasyon pou Bezwen Espesyal.

NIMEWO MEDICAID

Lè mwen make oval sa a, mwen ateste mwen te resevwa materyèl prim pou yon dat Medicaid ap anvigè pi devan.

Si w ap gen lòt asirans pou medikaman sou preskripsyon (tankou VA, TRICARE) anplis plan w ap aplike a, tanpri ranpli oval sa a.*
☐ M ap gen lòt asirans pou medikaman sou preskripsyon

Tanpri bay lòt detay sou asirans medikaman sou preskripsyon ou la a, si sa aplikab.

NON LÒT PWOTEKSYON AN
NIMEWO ID POU PWOTEKSYON SA A NIMEWO GWOUPE POU PWOTEKSYON SA A

Yon fwa ou enskri, èske oumenm oswa mari ou madanm ou ap travay? ☐ Wi ☐ Non

Lang ekri Ou Pi Pito (lè li disponib)
☐ Anglè ☐ Panyòl ☐ Chinwa (Senplifye) ☐ Chinwa (Tradisyonèl)
☐ Koreyen ☐ Lòt

Langaj Vèbal Ou Pi Pito
☐ Anglè ☐ Panyòl ☐ Mandaren ☐ Kantonè
☐ Koreyen ☐ Lòt

Si ou bezwen yon fòm aksesib, tanpri chwazi yon opsyon. Si ou pa chwazi okenn, ou ap resevwa materyèl enprime ak polis karaktè estanda.

☐ Bray ☐ Gwo karaktè (16 pwen +) ☐ CD odyo ☐ CD Done

Tanpri rele Depatman Sèvis Manm lan nan 1-800-794-5907 (TTY: 711) si ou bezwen enfòmasyon nan yon lòt fòm oswa yon lòt lang.

TANPRI CHWAZI YON OPSYON PEMAN PRIM. Ou ka peye prim plan masyèl ou a ak/oswa penalite pou enskripsyon ki fèt anreta a atravè yon dediksyon otomatik sou kont bank ou, oswa yon chèk avantaj nan men Administrasyon Sekirite Sosyal (Social Security Administration, SSA) oswa Komisyon Pansyon Travayè Ray Tren yo (Railroad Retirement Board, RRB). Ou kapab chwazi pou peye pa lapòs avèk yon liv kupon. Si ou pa chwazi yon opsyon dediksyon otomatik, oswa si yo paka trete demann dediksyon otomatik ou an, oswa si ou pa chwazi okenn opsyon peman, ou ap resevwa yon liv kupon ak enstriksyon pou peye nan lapòs.



Dediksyon otomatik sou kont bank

Enfòmasyon sou kont bank (Ranpli seksyon sa a sèlman si ou te chwazi Dediksyon otomatik sou kont bank kòm opsyon peman ou).

Kont chèk



Kont epay

NON BANK

NIMEWO IDANTIFIKASYON BANK LAN

NIMEWO KONT

FOR _____

001925097 **213775710** 186

Nimewo ID bank lan Nimewo kont

Dediksyon sou chèk avantaj Sekirite Sosyal (Tanpri gade nòt ki anba a)

Dediksyon chèk avantaj Komisyon Pansyon Travayè Ray Tren yo (Tanpri gade nòt ki anba a)

Ou dwe ap resevwa yon chèk avantaj Komisyon Pansyon Travayè Ray Tren kounye a pou ou ka kalifye pou opsyon peman sa a.

NOT: Akòz delè tretman Medicare egzijje yo, SSA oswa RRB ka pa dedwi peman prim premye mwa ou a. Si sa rive fèt, CarePlus ap eseye kòmanse dediksyon SSA oswa RRB ou yo pou mwa ki pi pwòch posib la epi l ap voye ba ou yon fakti pou nenpòt mwa kote SSA oswa RRB pa pral dedwi prim ou yo. Si yo aksepte w, li ka pran jiska 3 chèk avantaj pou dediksyon prim SSA oswa RRB yo kòmanse. Si Medicare, SSA oswa RRB pa aksepte demann dediksyon ou an, ou ap resevwa yon liv kupon ak enstriksyon pou peye pa lapòs oswa chwazi yon lòt opsyon dediksyon otomatik.



Liv kupon

Si ou chwazi liv kupon kòm opsyon peman ou, ou ka peye davans jan ou vle.

Si yo ba ou yon Montan Ajisteman Mansyèl pou Revni Pati D (Pati D-IRMAA), Administrasyon Sekirite Sosyal la ap avize w. Ou pral responsab pou peye montan siplemantè sa a anplis prim plan ou an. PA peye CarePlus Pati D-IRMAA a.

Asterisk (*) endike chan obligatwa yo

NIMEWO MEDICARE APLIKAN AN*

N A E N - A E N - A A N N

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

SIYATI APLIKAN AN* oswa reprezantan legal ki otorize a (ki gen ladan Pwokirè valab, Responsab legal, elatriye)

DAT SIYATI*

M M - J J - 2 0 A A

Mwen konprann lè m siyen (oswa siyati moun ki legalman otorize pou aji nan non mwen) sou fòm enskripsyon sa a vle di mwen li epi mwen konprann sa ki ladan l. Si yon reprezantan otorize siyen l (jan sa dekri piwo a), siyati a sètifye: 1) Moun sa a otorize anba lalwa eta a pou konplete enskripsyon sa a, epi 2) dokiman otorizasyon sa a disponib sou demann Medicare.

Si ou se reprezantan legal otorize a, ou **DWE** siyen anwo a epi bay enfòmasyon ki annapre yo*

SIYATI NON DEZYÈM PRENON

ADRÈS RI

Vil: ETA KÒD POSTAL

TELEFÒN RELASYON AK APLIKAN AN

POU MOUN K AP EDE YON APLIKAN RANPLI FÒM SA A SÈLMAN

Ranpli seksyon sa a si ou se yon moun (pa egzannp, ajan, koutye, konseye SHIP, manm fanmi, oswa lòt pati) k ap ede yon aplikan ranpli fòm sa a.

NON SIYATI

RELASYON AK APLIKAN AN NIMEWO PWODIKTÈ NASYONAL LA (POU AJAN/KOUTYE SÈLMAN)

REZÈVE POU AJAN AN

KALITE RANDEVOU NIMEWO IDANTIFIKASYON PÒTE RANDEVOU A

NON AJAN REDAKTÈ A*

NIMEWO AJAN (SAN)* DAT*

PATNÈ AFINITE KANPAY

NOM DE L'AGENT RÉFÉRENT

NIMEWO AJAN REFERANS (SAN) KONTRA* PBP* SEGMAN

Èske ou ta ka di m si ou menm oswa fanmi ou te janm sèvi nan lame?

Mwen te sèvi Mari oswa Madanm Depandan Mwen pa t sèvi Mwen pi pito pa reponn

SOUS PRENSIPAL* Liv Biznis Evènman Maketing/Piblisite Lòt Pati CarePlus



[CarePlusHealthPlans.com](https://www.CarePlusHealthPlans.com)