

Continúe su cuidado con Humana Healthy Horizons®

Los niños y adultos con necesidades de cuidado únicas, como someterse a una cirugía o recibir cuidado de la salud en el hogar, deben continuar recibiendo algunos servicios bajo su nuevo plan.

Humana puede trabajar con usted para ayudarle a manejar sus necesidades de cuidado y reunir recursos locales. Tenemos un equipo de enfermeros, trabajadores sociales y otras personas que trabajarán con usted de forma individual.

Complete este formulario para ayudarnos a saber qué es lo mejor para usted. Envíelo de vuelta en el sobre prepagado que se incluye.

Marque las casillas que correspondan a su caso o a un miembro de su familia

- ☐ Cirugía o visitas al hospital que haya planeado después de inscribirse
- ☐ Ayuda de cuidado de la salud en el hogar que ya recibe
- ☐ Equipo de salud física que ya está utilizando

- ☐ Tratamiento médico actual
- ☐ Fecha de parto: (MM/DD/AAAA) _____
- ☐ Otras afecciones: _____
(Esto no incluye servicios de farmacia, como medicamentos o recetas).

Información del afiliado

Nombre completo del afiliado que se registra
(Primer nombre/segundo nombre/apellido)

Fecha de nacimiento (MM/DD/AA)

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono de casa
()

Teléfono de trabajo o celular
()

Fecha de vigencia de inscripción
(MM/DD/AAAA)

Número de identificación del afiliado que se registra (desde la tarjeta de identificación)

Nombre y número de teléfono del proveedor de cuidado primario

Nombre y número de teléfono del proveedor que trata a la persona que se registra

¿Algo más que quiera agregar?

¿Desea que alguien de nuestro equipo de coordinación de cuidado se comuniqué con usted?

☐ Sí ☐ No

Usted tiene a su disposición recursos y servicios auxiliares gratuitos. 1-800-448-3810 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Humana Inc. y sus subsidiarias cumplen con la Sección 1557 al brindar recursos y servicios auxiliares gratuitos a personas con discapacidades cuando dichos recursos y servicios auxiliares sean necesarios para garantizar la igualdad de oportunidades de participación. Los servicios incluyen intérpretes acreditados de lenguaje de señas, interpretación remota por video e información escrita en otros formatos.

English: Call the number above to receive free language assistance services.

Español (Spanish): Llame al número que se indica arriba para recibir servicios gratuitos de asistencia lingüística.

Français (French): Appelez le numéro ci-dessus pour recevoir des services gratuits d'assistance linguistique.

Tiếng Việt (Vietnamese): Gọi số điện thoại ở trên để nhận các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí.

繁體中文 (Chinese): 您可以撥打上面的電話號碼以獲得免費的語言協助服務。

العربية (Arabic): اتصل برقم الهاتف أعلاه للحصول على خدمات المساعدة اللغوية المجانية.

Tagalog (Tagalog – Filipino): Tawagan ang numero sa itaas para makatanggap ng mga libreng serbisyo sa tulong sa wika.

한국어 (Korean): 무료 언어 지원 서비스를 받으려면 위 번호로 전화하십시오.

Português (Portuguese): Ligue para o número acima para receber serviços gratuitos de assistência no idioma.

ພາສາລາວ (Lao): ໂທຫາເບີໂທລະສັບຂ້າງເທິງ ເພື່ອຮັບບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາຟຣີ.

日本語 (Japanese): 無料の言語支援サービスを受けるには、上記の番号までお電話ください。

اُردو (Urdu): مفت لسانی اعانت کی خدمات موصول کرنے کے لیے درج بالا نمبر پر کال کریں۔

Deutsch (German): Wählen Sie die oben angegebene Nummer, um kostenlose sprachliche Hilfsdienstleistungen zu erhalten.

فارسی (Farsi): برای دریافت تسهیلات زبانی بصورت رایگان با شماره فوق تماس بگیرید.

Русский (Russian): Позвоните по вышеуказанному номеру, чтобы получить бесплатную языковую поддержку.

ภาษาไทย (Thai): โทรไปที่หมายเลขด้านบนเพื่อรับบริการช่วยเหลือด้านภาษาฟรี

Este aviso está disponible en
es-www.humana.com/medicaid/louisiana/support/documents-forms.

Humana Healthy Horizons in Louisiana es un producto de Medicaid de Humana Health Benefit Plan of Louisiana, Inc.