

Fòm Demann Enskripsyon Endividyèl pou Enskri nan yon Plan Medicare Advantage (Pati C) pou ane 2027

OMB No. 0938-1378
Expires: 02/28/2029



With 
**pa health
& wellness.**

✓ Verifye estati aplikasyon w lan isit la:
[wellcare.com/applicationtracker](https://www.wellcare.com/applicationtracker)

Ki moun ki ka itilize fòm sa a?

Moun ki gen Medicare ki vle rantre nan yon Plan Medicare Advantage

Pou rantre nan yon plan, ou dwe:

- Dwe yon sitwayen ameriken oswa dwe prezan legalman Ozetazini.
- Dwe rete nan zòn sèvis plan an.

Enpòtan: Pou rantre nan yon Plan Medicare Advantage, ou dwe genyen tou de:

- Medicare Part A (Asirans Lopital)
- Medicare Part B (Asirans Medikal)

Kilè mwen dwe itilize fòm sa a?

Ou ka rantre nan yon plan:

- Ant 15 oktòb ak 7 desanm chak ane (pou kouvèti ki kòmanse 1ye janvye)
- Nan 3 mwa apre ou fin resevwa Medicare pou premye fwa
- Nan kèk sitiyasyon kote yo pèmèt ou rantre oswa chanje plan

Vizite **Medicare.gov** pou aprann plis sou ki lè ou ka enskri nan yon plan.

Kisa mwen bezwen pou ranpli fòm sa a?

- Nimewo Medicare w (nimewo ki sou kat Medicare wouj, blan ak ble ou a)
- Adrès pèmanan ak nimewo telefòn ou

Sonje sa: Ou dwe ranpli tout atik ki nan Seksyon 1 an. Atik ki nan Seksyon 2 yo opsyonèl - yo pa ka refize ba ou pwoteksyon paske ou pa ranpli yo.

Moun k ap viv nan sitiyasyon sanzabri

- Si ou vle rantre nan yon plan men ou pa gen yon rezidans pèmanan, yon bwat postal, yon adrès yonabri oswa yon klinik, oswa adrès kote ou resevwa lapòs (pa egzanp, chèk sekirite sosyal) ka konsidere kòm adrès rezidans pèmanan ou.

Èske w te panse pou w enskri nan **[go.wellcare.com/PA](https://www.go.wellcare.com/PA)** pito? Se yon fason rapid, an sekirite, epi fasil pou aplike

Rapèl:

- Si ou vle rantre nan yon plan pandan peryòd enskripsyon ouvè otòn lan (15 oktòb - 7 desanm), plan an dwe resevwa fòm konplete ou a anvan 7 desanm.
- Plan ou a ap voye yon bòdwo ba ou pou prim plan an. Ou ka chwazi enskri pou yo dedwi peman prim ou yo sou kont labank ou oswa nan benefis Sekirite Sosyal mansyèl ou (oswa Vwa Fere Retrèt Komisyon Konsèy).

Kisa k ap pase apre sa?

Voye fòm ou fin ranpli epi siyen an nan adrès sa a:

Wellcare With PA Health & Wellness
PO Box 10420
Van Nuys, CA
91410-0420

Yonfwa yo fin trete demann ou pou rantre a, y ap kontakte w.

Kijan mwen ka jwenn èd ak fòm sa a?

Rele Wellcare With PA Health & Wellness nan 1-844-480-0680. Itilizatè TTY yo ka rele 711. Oswa, rele Medicare nan 1-800-MEDICARE (1-800- 633-4227), 24 sou 24, 7 jou sou 7. Itilizatè TTY yo ka rele 1-877-486-2048.



ENPÒTAN

Pa voye fòmilè sa a oswa okenn atik ki gen enfòmasyon pèsonèl (tankou reklamasyon, peman, dosye medikal, elatriye) bay Biwo Prevansyon Rapò PRA. Nenpòt atik nou resevwa ki pa gen rapò ak kijan pou amelyore fòm sa a oswa chay koleksyon li (ki dekri nan OMB 0938-1378) ap detwi. Li pap konsève, revize, oswa al jwenn bay plan an. Gade “Kisa k ap pase apre?” sou devan paj sa a pou voye fòm ou konplete a bay plan an.

An konfòmite ak Lwa 1995 sou Rediksyon Fòmalitye Administratif yo, pèsòn pa oblije reponn yon kolèk enfòmasyon sof si li afiche yon nimewo kontwòl OMB ki valab. Nimewo kontwòl OMB ki valid pou kolèk enfòmasyon sa a se 0938-1378. Chak repons ka pran an mwayèn 20 minit pou ranpli enfòmasyon pou reponn yo, san konte tan pou analize enstriksyon yo, chèche resous done ki egziste deja yo epi ranmase done ki nesèsè yo ak ranpli epi analize enfòmasyon ou kolekte yo. Si w gen nenpòt kòmantè konsènan presizyon ki gen nan estimasyon tan an oswa ou gen sijesyon pou ede nou amelyore fòm sa a, tanpri ekri nan: CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, Mail Stop C4-26-05, Baltimore, Maryland 21244-1850.

DEKLARASYON LWA SOU KONFIDANSYALITE

Sant pou Sèvis Medicare ak Medicaid (CMS) yo kolekte enfòmasyon nan plan Medicare pou swiv enskripsyon benefisyè yo nan Plan Medicare Advantage (MA), pou amelyore swen yo, epi pou peman benefis Medicare yo. Seksyon 1851 ak 1860D-1 nan Lwa sou Sekirite Sosyal ak 42 CFR §§ 422.50 ak 422.60 otorize koleksyon an nan enfòmasyon sa a. CMS ka itilize, divilge epi echanje done enskripsyon nan benefisyè Medicare jan sa espesifye nan Sistèm Avi Dosye (SORN) “Medicare Advantage Preskripsyon Dwòg (MARx)”, Sistèm No 09-70-0588. Repons ou nan fòm sa a volontè. Sepandan, si w pa reponn ka afekte enskripsyon nan plan an.

Seksyon 1 – Tout espas ki sou paj sa a obligatwa (sof si yo make kòm opsyonèl)

Chwazi plan ou vle rantre a:

Wellcare PA Health & Wellness Dual Liberty Sync (HMO-POS D-SNP)¹ –gen ladan kouvèti pou medikaman sou preskripsyon

☐ **H2915-002-000** \$0 pa mwa

Wellcare PA Health & Wellness Dual Select (HMO-POS D-SNP)¹ –gen ladan kouvèti pou medikaman sou preskripsyon

☐ **H2915-018-000** \$0 pa mwa

¹ Ou dwe satisfè kritè enskripsyon espesifik pou enskri nan plan sa a.



Seksyon 1 – Tout espas nan seksyon sa a obligatwa (sof si yo make kòm opsyonèl)

Non	Siyati	Opsyonèl: Inisyal lòt non
Dat nesans: ____ / ____ / ____ M M / DD / YYYY	Sèks ☐ Gason ☐ Fi Opsyonèl: Lòt Nimewo Telefòn (____) ____ - ____	Telefòn ☐ Lakay ☐ Selilè Telefòn ☐ Lakay ☐ Selilè

Si w vle: A rèz imèl:

Se, si w vle: Èske ou santi w alèz pou w itilize entènèt, imèl, oswa mesaj tèks poukont ou?

☐ Wi ☐ Non

Opsyonèl: Metòd kontak ou prefere: ☐ Apèl telefòn ☐ Tèks ☐ Imèl

**Tanpri sonje kominikasyon yo ka pa toujou ale selon 'Metòd kontak ou prefere' ou te chwazi a.*

Nou vle ou pran plezi nan manm ou epi konprann plan ou an. Tanpri bay nimewo telefòn ou ak imèl ou pou nou ka di w sou sitiyasyon aplikasyon w lan. Antanke manm, nou pral pataje enfòmasyon itil tankou sa pou w atann, rete an sante, itilize benefis siplemantè, jwenn yon doktè, pòtal manm nou an ak lòt bagay enpòtan. Si ou pa enterese, ou ka chwazi pou w pa resevwa kèk mesaj tèks ak imèl.

Nou vle ou renmen plan Wellcare ou a. Si nou gen lòt plan ki ta ka pi bon pou ou pandan bezwen ou yo ap chanje, n ap fè w konnen. N ap pale sèlman de plan nou yo.

(Pa mete yon bwat postal. Nòt: Pou moun ki pa gen kay pou yo rete, yo ka itilize yon bwat postal kòm adrès rezidans pèmanan). ☐ Pa gen kay pou rete

Ri adrès rezidans pèmanan

Vil	Opsyonèl: Konte	Eta	Kòd postal

Adrès postal, Si ou ta renmen resevwa lèt ou yo nan yon lòt adrès oswa bay yon reprezantan otorize, tanpri bay enfòmasyon sa a isit la. (PO Box otorize)

Adrès

Vil	Eta	Kòd postal



Enfòmasyon sou Medicare w la:

Nimewo Medicare:

Gen dwa pou:

Dat Efektif (MM/DD/YYYY):

Lopital (Pati A)

___ / ___ / ___

Medikal (Pati B)

___ / ___ / ___

Reponn kesyon enpòtan sa yo:

1. Èske w gen lòt asirans pou medikaman sou preskripsyon (tankou VA, TRICARE) anplis Wellcare?

☐ Wi ☐ Non

Non lòt pwoteksyon an

Nimewo manm pou kouvèti sa a

Nimewo gwoup pou kouvèti sa a

2. Si w ap enskri nan yon Plan D-SNP, tanpri bay:

Nimewo Pwogram Medicaid Eta a: _____

Tanpri enkli nimewo Medicaid pou plan D-SNP yo. Si ou w pa gen nimewo Medicaid, sa ka lakòz reta nan tretman aplikasyon an epi petèt yo ka refize aplikasyon an.

ENPÒTAN: Li epi siyen anba a:

- Mwen dwe kenbe tou de Lopital (Pati A) ak Medikal (Pati B) pou m rete nan Wellcare.
- Lè m rantre nan Plan Medicare Advantage sa a, mwen rekonèt ke Wellcare pral pataje enfòmasyon mwen yo ak Medicare, moun 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 Lwa sou Konfidansyalite anba a). Repons ou nan fòm sa a volontè. Sepandan, echèk nan reponn ka afekte enskripsyon nan plan an.
- Mwen konprann ke mwen ka enskri nan yon sèl plan MA oswa Pati D alafwa - epi enskripsyon nan plan sa a pral otomatikman mete fen nan enskripsyon mwen nan yon lòt plan MA oswa Pati D (eksepsyon aplike pou plan MA PFFS, MA MSA).
- Mwen konprann ke lè asirans Wellcare mwen an kòmanse, mwen dwe jwenn tout benefis medikal ak medikaman sou preskripsyon mwen yo nan men Wellcare. Benefis ak sèvis Wellcare bay epi ki nan dokiman "Prèy Asirans" Wellcare mwen an (ke yo rele tou yon kontra manm oswa yon akò abònè) pap kouvri. Ni Medicare ni Wellcare pap peye pou benefis oswa sèvis ki pa kouvri.



- Enfòmasyon ki sou fòm enskripsyon sa a kòrèk nan limit konesans mwen. Mwen konprann ke si mwen bay fo enfòmasyon entansyonèlman sou fòm sa a, y ap retire m nan plan an.
- Mwen konprann ke siyati mwen (oswa siyati moun ki legalman otorize pou aji nan non mwen) sou aplikasyon sa a vle di ke mwen li epi mwen konprann sa ki nan aplikasyon sa a. Si yon reprezantan otorize siyen l (jan sa dekri pi wo a), siyati sa a sètifye ke:

- 1) Moun sa a otorize anba lalwa Eta a pou konplete enskripsyon sa a, epi
- 2) Dokimantasyon otorizasyon sa a disponib sou demann Medicare.

Lè m siyen dokiman sa a, mwen sètifye ke, nan limit konesans mwen, tout enfòmasyon mwen bay yo se verite, konplè epi egzak. Mwen konprann ke si yo detèmine ke enfòmasyon sa a pa kòrèk, yo ka retire m.

Dat jodi a

_____/_____/_____
Siyati M M / DD/ YYYY

Si ou se reprezantan otorize a, siyen anlè a epi ranpli chan ki anba yo:

Non

Adrès

Nimewo telefòn

(____) _____ - _____

Relasyon ak moun ki enskri a



Seksyon 2 – Tout espas nan seksyon sa a opsyonèl

Reponn kesyon sa yo se chwa pa ou. Yo pa ka refize ba w asirans paske ou pa ranpli yo.

Chwazi youn si ou vle nou voye enfòmasyon w yo ba ou nan yon lang ki pa anglè.

☐ Espanyòl ☐ Arab ☐ Bengali ☐ Chinwa ☐ Kreyòl ☐ Fransè ☐ Ris
☐ Swayili ☐ Tamil ☐ Vyetnamyen

Chwazi youn si ou vle nou voye ba ou enfòmasyon nan yon fòm aksesib.

☐ Bray ☐ Gwo karaktè ☐ CD Odyo ☐ CD Done

Tanpri kontakte Wellcare nan 1-844-480-0680 (itilizatè TTY ka rele 711) si ou bezwen enfòmasyon nan yon fòm aksesib lòt pase sa ki nan lis pi wo a. Orè fonksyònman nou se soti 1ye oktòb rive 15 desanm, reprezantan yo disponib dimanch rive samdi, soti 8è nan maten rive 8è nan aswè. Ant 16 desanm ak 30 septanm, reprezantan yo disponib lendi rive samdi, soti 8è nan maten rive 8è nan aswè.

1. Èske w ap travay? ☐ Wi ☐ Non

2. Èske mari ouwa madanm ou ap travay? ☐ Wi ☐ Non

3. Èske w se yon rezidan yon etablisman swen alontèm, tankou yon mezon retrèt? ☐ Wi ☐ Non

Si w reponn “wi”, tanpri bay enfòmasyon sa yo:

Non etablisman an:

Adrès etablisman an (nimewo ak lari):

Vil

Eta

Kòd postal

Nimewo telefòn

(____) ____ - ____

Lis doktè nan rezo swen prensipal ou (PCP), klinik, oswa sant sante:

Ou ka jwenn yon founisè nan [wellcarefindaprovider.com](https://www.wellcarefindaprovider.com)

Enfòmasyon founisè pou plan HMO:

PCP NPI:

PPG ID:

Èske w se yon pasyan nan moman an? ☐ Wi ☐ Non

☐ Mwen pa vle chwazi yon PCP, mwen ta renmen Wellcare chwazi PCP mwen an pou mwen. Mwen konprann ke mwen ka chanje PCP mwen an nenpòt ki lè lè mwen rele nimewo sèvis manm ki sou Kat Idantifikasyon (ID) Manm Wellcare mwen an.

Si yon PCP ki valab nan rezo a pa chwazi oswa kaz pou plasman otomatik PCP a pa tcheke, yon PCP nan rezo a pral asiyen bay benefisyè a. Asiyasyon PCP a ka chanje nenpòt ki lè lè mwen rele nimewo sèvis manm ki sou Kat Idantifikasyon (ID) Manm nan



Peye prim plan ou yo

Ou ka peye prim chak mwa plan ou (ki gen ladan nenpòt ki penalite enskripsyon an reta ke ou kounye a gen oswa ka dwe) pa lapòs, transfè lajan elektwonik (EFT), oswa kat kredi chak mwa. **Ou kapab tou chwazi yo peye prim ou pa gen li otomatikman pran soti nan Sekirite Sosyal ou oswa Vwa Fere Retrèt Komisyon Konsèy (RRB) benefisye chak mwa.**

Si ou dwe peye yon Montan Ajisteman Chak Mwa ki Gen Rapò ak Revni pou Pati D (Pati D-IRMAA), ou dwe peye kantite lajan siplemantè sa a anplis prim plan w lan. Se kantite lajan an anjeneral pran soti nan benefis Sekirite Sosyal ou, oswa ou ka jwenn yon bòdwo soti nan Medicare (oswa RRB a). PA peye Wellcare Pati D-IRMAA.

Moun ki gen revni limite yo ka kalifye pou Èd Siplemantè (Extra Help) k ap peye pou depans medikaman sou preskripsyon yo. Menm si ou gen Èd Anplis kounye a, ou ka bezwen fè yon nouvo aplikasyon pou yon re-sètifikasyon. Anpil moun kalifye pou ekonomi sa yo epi yo pa menm konnen sa. Pou plis enfòmasyon sou Èd Siplemantè sa a, kontakte biwo lokal Social Security ou an, oswa, rele Social Security nan 1-800-772-1213. itilizatè TTY yo dwe rele 1-800-325-0778. Ou kapab aplike pou Èd Siplemantè sou Entènèt tou nan www.ssa.gov/medicare/part-d-extra-help.

Si ou pa chwazi yon opsyon peman, ou pral jwenn yon bòdwo chak mwa.

Tanpri chwazi yon opsyon peman prim:

☐ Jwenn yon bòdwo

☐ Dediksyon otomatik ki soti nan Sekirite Sosyal Sekirite Sosyal ou oswa nan Konsèy Retrèt Vwa Fere (RRB) Benefis chèk la. Mwen resevwa benefis chak mwa nan men: ☐ Sekirite Sosyal ☐ RRB

(Dediksyon Sekirite Sosyal/RRB a ka pran de mwa oswa plis pou kòmanse apre Sekirite Sosyal oswa RRB apwouve dediksyon an. Nan pifò ka yo, si Sekirite Sosyal oswa RRB aksepte demann ou an pou dediksyon otomatik, premye dediksyon an nan chèk benefis Sekirite Sosyal oswa RRB ou a ap gen ladan tout prim ki dwe soti nan dat enskripsyon ou an rive nan pwen retansyon an kòmanse. Si Sekirite Sosyal oswa RRB pa apwouve demann ou an pou dediksyon otomatik, n ap voye yon bòdwo papye ba ou pou prim ou chak mwa).

Pou moun ki ede moun ki anwole ak ranpli fòm sa a sèlman

Ranpli seksyon sa a si ou se yon moun (sa vle di ajan, koutye, konseye SHIP, manm fanmi, oswa lòt twazyèm pati) k ap ede yon moun ki enskri ranpli fòm sa a.

Non: _____ Relasyon w ak moun ki enskri a: _____

Siyati: _____ Nimewo Pwodiktè Nasyonal (Ajan/Koutye sèlman): _____



POU ITILIZASYON BIWO A SÈLMAN:

Yonfwa mwen siyen epi soumèt dokiman sa a, mwen sètifye ke enfòmasyon mwen bay yo se laverite, yo konplè e egzat selon konesans ak kwayans mwen. Mwen konprann ke nenpòt ki fo oswa omisyon ka rezon pou aksyon disiplinè, jiska mete fen nan randevou mwen an ak akò pwodiktè.

Non manm pèsonèl la /ajan /koutye (si ede nan enskripsyon):

ID Plan:

Dat kouvèti a antre an vigè: ____ / ____ / ____ (MM/DD/YYYY)

Reprezantan komèsyal Wellcare/Ajan otorize

(reprèzantan/ajan komèsyal endividyèl ki te ranpli aplikasyon an)

Kategori ajan (chwazi youn): ☐ Ajan otorize ☐ Anplwaye Wellcare

Ranpli seksyon anba a:

Non reprèzantan/ajan komèsyal:

Nimewo NPN reprèzantan/ajan komèsyal la:

Ajans/afilyasyon FMO (si sa aplikab):

Enfòmasyon sa a dwe koresponn ak dosye lisans Wellcare ki apwouve ou yo.

telefòn ajan an: (____) ____ - ____

Imèl:

telefòn Ajans/FMO a (si li aplikab): (____) ____ - ____

Dat reprèzantan/ajan komèsyal otorize a resevwa aplikasyon an: ____ / ____ / ____
(MM/DD/YYYY)

(Aplikasyon yo dwe resevwa nan Wellcare nan 1 jou kalandriye nan dat sa a.)

Kote pou depoze aplikasyon an: ☐ Randevou ☐ Evènman vant ☐ Antre san randevou

☐ Lòt (Espesifye):

Soumèt aplikasyon koutye: Reprèzantan/ajan komèsyal la dwe fakse Fòmilè Domèn Nominasyon ak Enskripsyon yo nan 1-844-222-3180.



Atestasyon kalifikasyon pou yon peryòd enskripsyon

Tipikman, ou ka enskri nan yon plan Medicare Advantage sèlman pandan peryòd enskripsyon anyèl la soti nan 15 oktòb jiska 7 desanm nan chak ane. Gen eksepsyon ki ka pèmèt ou enskri nan yon plan Medicare Advantage deyò nan peryòd sa a. Si sa a se premye fwa ou itilize benefis Medicare, epi li te gen plis pase 90 jou nan ou vire 65, "Mwen se nouvo nan Medicare." SEP pa aplike, kidonk, tanpri chwazi SEP ki apwopriye ki anba a.

Tanpri, li deklarasyon sa yo ak anpil atansyon epi tcheke ti bwat la si deklarasyon an aplike pou ou. Yonfwa ou tcheke youn nan bwat sa yo, ou sètifye ke, ak tout konesans w ap, ou kalifye pou yon peryòd enskripsyon. Si annapre nou detèmine enfòmasyon sa a pa kòrèk, nou ka retire w.

Tanpri li tout deklarasyon ki anba a anvan ou fè yon seleksyon. Mete dat yo sou fòm MM/DD/YYYY.

☐ Mwen nouvo nan Medicare.

*Tanpri chwazi sèlman si ou se 1. Ki fèk gen dwa; 2. Nan 90 jou w ap gen 65 lane oswa ou fèk 65 lane nan dènye 90 jou yo. 3. Nouvo benefisyè benefis yo; oswa 4. Ki fèk kalifye men ki te deja resevwa Medicare atravè pwogram pou moun ki andikape.

*Si pwoteksyon patwon w lan fèk fini, epi se premye fwa w ap itilize Medicare, tanpri chwazi SEP "Yo te kite pwoteksyon patwon mwen an oswa sendika a" ki anba a.

☐ Peryòd Enskripsyon Anyèl (AEP) 15 oktòb jiska 7 desanm chak ane.

☐ Mwen deja gen Pati A (Asirans Lopital) e mwen fèk enskri pou Pati B (Asirans Medikal) pou premye fwa kounye a. Mwen vle enskri nan yon Plan Medicare Advantage.

☐ Yo te pale avè m sou Medicare apre kouvèti Pati A mwen ak/oswa Pati B mwen an te kòmanse. Mwen te avize m nan dat (mete dat la) .

____/____/____

☐ Mwen te gen Medicare anvan sa, men kounye a m ap gen 65 an.

☐ Mwen enskri nan yon plan Medicare Advantage epi mwen vle fè yon chanjman pandan Peryòd Ouvèti Enskripsyon Medicare Advantage (MA OEP) la.

☐ Mwen te demenaje al nan yon nouvo adrès ki andeyò zòn sèvis plan aktyèl mwen an, oubyen mwen fèk demenaje e plan sa a se yon nouvo opsyon pou mwen. Mwen te deplase nan dat (mete dat la).

____/____/____

☐ Mwen retounen Ozetazini apre mwen te viv andeyò peyi a nan dat (mete dat la).

____/____/____

☐ Mwen te lage soti nan prizon. Mwen te lage nan dat (mete dat la).

____/____/____

☐ Mwen fèk jwenn estati legal Ozetazini. Mwen te jwenn estati sa a nan dat (mete dat la).

____/____/____

☐ Mwen ap viv nan yon etablisman swen alontèm, tankou yon mezon retrèt oswa yon lopital reyabilitasyon.

*SONJE: Enfòmasyon etablisman swen alontèm yo dwe ranpli sou fòm lan.

☐ Mwen fèk demenaje kite yon etablisman swen alontèm, tankou yon mezon retrèt oswa yon lopital reyabilitasyon. *SONJE: Enfòmasyon etablisman swen alontèm yo dwe ranpli sou fòm lan. Mwen te deplase soti nan etablisman an sou (mete dat la).

____/____/____



- ☐ Mwen te kite pwoteksyon nan men patwon mwen an oswa sendika (ki gen ladan pwoteksyon COBRA) sou (mete dat la). _____ / _____ / _____
- ☐ Mwen pèdi lòt asirans medikaman ki pa Medicare men ki bon menm jan ak asirans medikaman Medicare (yon asirans kredib), oubyen lòt asirans mwen ki pa Medicare te chanje epi li pa konsidere kòm kredib ankò. Mwen pèdi pwoteksyon mwen nan dat (mete dat la). _____ / _____ / _____
- ☐ Plan mwen genyen kounye a pap renouvle kontra a ane pwochèn
*NÒT: SEP sa a valab sèlman soti 12/8 rive dènye jou nan mwa fevriye.
- ☐ Mwen pèdi asirans mwen an paske Medicare te mete yon bout nan kontra li te genyen ak plan mwen an. Mwen te resevwa yon lèt nan men Medicare ki di mwen te ka rantre nan yon lòt plan. Pwoteksyon mwen te fini nan dat (mete dat la) . _____ / _____ / _____
- ☐ Mwen te abandone pwoteksyon mwen nan yon plan PACE (Pwogram Swen Tout Enklizif pou Granmoun Aje). Mwen te kite pwogram lan nan dat (mete dat la). _____ / _____ / _____
- ☐ Mwen te pèdi Plan Bezwen Espesyal mwen an paske mwen pa gen estati bezwen espesyal yo egzijè pou plan sa a ankò. Mwen te oswa mwen pral soti nan SNP a nan dat (mete dat la). _____ / _____ / _____
- ☐ Mwen vle rantre nan yon Plan Bezwen Espesyal ki adapte benefis li yo ak kondisyon kwonik mwen an.
- ☐ Yo te jwenn mwen pa kalifye pou plan CSNP mwen an epi mwen vle enskri nan yon lòt plan. Mwen te avize m nan dat (mete dat la) . _____ / _____ / _____
- ☐ Mwen fèk fè yon chanjman nan Medicaid mwen an (ki fèk resevwa Medicaid, te gen yon chanjman nan nivo mwen nan Medicaid, oswa pèdi Medicaid) nan dat (mete dat la). _____ / _____ / _____
- ☐ Mwen fèk fè yon chanjman nan èd siplemantè mwen pou peye pou depans medikaman mwen yo (ki fèk resevwa èd siplemantè, te gen yon chanjman nan nivo mwen nan èd siplemantè, oswa pèdi èd siplemantè) nan dat (mete dat la). _____ / _____ / _____
- ☐ Medicare te enskri m nan yon plan (oswa Eta mwen an) epi mwen vle chwazi yon lòt plan. Enskripsyon mwen nan plan sa a te kòmanse nan dat (mete dat la). _____ / _____ / _____
- ☐ Mwen nan yon Pwogram Asistans Famasetik Eta a. Eta sa yo genyen yon SPAP kalifye: Delaware, Indiana, Maine, Maryland, Massachusetts, Missouri, New Jersey, New Mexico, New York, Pennsylvania, Rhode Island, Texas, Vermont, Wisconsin.
- ☐ M ap pèdi èd nan men yon Pwogram Asistans Eta Famasetik.
Mwen pèdi asistans la nan dat (mete dat la). _____ / _____ / _____
- ☐ Mwen menm, oswa moun mwen konte sou li pou pran desizyon sou swen sante, te afekte pa yon ijans oswa yon gwo dezaz (jan Ajans Federal pou Jesyon Ijans lan deklare sa, oswa jan gouvènman federal la, eta mwen an, oswa gouvènman lokal mwen an deklare sa). Youn nan lòt deklarasyon yo nan paj sa a te aplike pou mwen, men mwen pa t kapab fè demann mwen an akòz dezaz la.
Mwen te manke peryòd enskripsyon an pou: _____



- ☐ M ap enskri nan yon plan Medicare 5 etwal.
- ☐ Mwen nan yon plan ki te gen yon evalyasyon mwens pase 3 zetwal pandan 3 dènye ane yo. Mwen vle rantre nan yon plan ak yon Nivo etwal nan 3 zetwal oswa pi wo.
- ☐ Mwen nan yon plan ke leta te reprann dènyèman akòz pwoblèm finansye (reseptè). Mwen vle chanje pou yon lòt plan.
- ☐ Mwen te mande materyèl nan yon fòm aksesib epi mwen pa t resevwa yo alè. Mwen vle enskri kounye a paske mwen te gen tan pou pran desizyon pou enskri a.
Fòm aksesib mwen te mande anvan an se te: _____
*Nòt: Fòm aksesib yo enkli Braille, CD done, gwo karaktè ak lòt ankò
- ☐ Mwen peye yon prim pou Pati A epi mwen te enskri pou Pati B pandan Peryòd Enskripsyon Jeneral la (1ye janvye-31 mas chak ane). Mwen vle enskri nan yon plan medikaman Medicare (Pati D) oswa yon Plan Medicare Advantage ki gen kouvèti pou medikaman.
*Si w peye yon prim pou Pati A epi w enskri pou Pati B pandan Peryòd Enskripsyon Jeneral la, w ap gen 2 mwa apre w fin enskri pou Pati B a pou w rantre nan yon plan.
Mwen te enskri nan dat (mete dat la). _____ / _____ / _____
- ☐ Mwen te enskri pou Pati A (Asirans Lopital) oswa Pati B (Asirans Medikal) pandan yon Peryòd Enskripsyon Espesyal ke mwen te kalifye pou li akòz yon sikonstans eksepsyonèl. Mwen te enskri nan dat (mete dat la). _____ / _____ / _____
- ☐ Mwen gen Medicare epi mwen jwenn tout benefis Medicaid yo. Mwen swete enskri nan yon Plan Doub kalifikasyon pou Moun ki gen Bezwen Espesyal Konplètman Entegre (FIDE SNP), yon Plan Doub kalifikasyon pou Moun ki gen Bezwen Espesyal Trè Entegre (HIDE SNP), oswa yon Plan Entegre ki Aplikab (AIP).
- ☐ Mwen gen kouvèti medikaman Medicare (Pati D) atravè yon plan Medicare Advantage. Mwen vle rantre nan yon diferan plan sante Medicare ki pa ofri pwoteksyon dwòg, se konsa mwen ka chanje a ki pa Medicare pwoteksyon dwòg kredi. *SONJE: MA sèlman

Si okenn nan deklarasyon sa yo pa aplike pou ou oswa ou pa sèten, tanpri kontakte Wellcare nan 1-844-480-0680 (itilizatè TTY ta dwe rele 711) pou wè si ou kalifye pou enskri. Nou ouvè soti 1ye Oktòb rive 15 Desanm, reprezantan yo disponib Dimanch–Samdi, 8 a.m. rive 8 p.m. Ant 16 Desanm ak 30 Septanm, reprezantan yo disponib Lendi–Samdi, 8 a.m. rive 8 p.m.

Ou dwe kontinye peye prim Medicare Part B ou a. Sepandan, pou benefisyè ki nan pwogram doub kalifikasyon konplè yo, Eta ap kouvri prim Pati B ou a toutotan ou toujou kalifikasyon pou Medicaid.



