|  |  |
| --- | --- |
| *Pwogram pou Tibebe ak Timoun Piti Karolin Dinò* |  |

*Fèy Travay Enfòmasyon sou Asirans*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Founisè sèvis la responsab pou verifye enfòmasyon asirans yo. Enfòmasyon ki sou fòm sa a pa yon garanti peman.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Enfòmasyon sou Timoun:** | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | *ITP SFS %* | | | | | *Plafon Maksimòm Mansyèl* | | | | | *Dat Konplete* | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| *Prenon Timoun nan* | | | | | | | | | | | *Mwayen/Sifiks* | | | | *Non fanmi timoun nan* | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | |
| *Adrès* | | | | | | | | | | | *Vil* | | | | | | *Eta* | | | *Kòd Postal* | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | *Sèks:*  Gason  Fi | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| *Dat nesans:* | | | | | | |  | | | | | | | | | | *Telefòn lakay:* | | | | | | | | | | *Lòt Kontak Telefòn:* | | | | | | |
| 1. **Enfòmasyon sou Asirans** **:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nimewo Medicaid**: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Si Carolina ACCESS, bay doktè swen prensipal la: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dat Elijibilite: | | | |  | | | | Dat ekspirasyon: | | | | | |  | | | | | | | | | Prensipal  Lòt règleman an vigè (gade anba a) | | | | | | | | | | |
| **Règleman Prensipal**: | | | Endividyèl  Gwoup  HMO/PPO  Asirans Militè | | | | | | | | | | | | | | | | **Règleman Segondè**: | | | | | | Endividyèl  Gwoup  HMO/PPO  Asirans Militè | | | | | | | | |
| Non Asirans: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Non Asirans: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Anplwayè/Gwoup: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Anplwayè/Gwoup: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Nimewo Polis/ Asirans. NIMEWO IDANTIFIKASYON: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Nimewo Polis/ Asirans. NIMEWO IDANTIFIKASYON | | | | | |  | | | | | | | | |
| Nimewo ID Gwoup: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Nimewo ID Gwoup: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Dat Antre an Vigè: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Dat Antre an Vigè: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Nimewo Telefòn Reklamasyon: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Nimewo Telefòn Reklamasyon: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Adrès pou Reklamasyon yo: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Adrès pou Reklamasyon yo: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Vil: |  | | | | | | | | Eta: | | | | Kòd Postal: | | | | | | Vil: | |  | | | | | | | Eta: | | | Kòd Postal: | | |
| Non Abòne: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Non Abòne: | | | | | | |  | | | | | | | |
| Relasyon Abonè ak Kliyan: | | | | | |  | | | | | | Dat nesans abòne: | | | | | | | Relasyon Abonè ak Kliyan: | | | | | | |  | | | | Dat nesans abòne: | | | |
| Abòne a se yon garanti: | | | | | | Wi  Non | | | | | | Sèks:  Gason  Fi | | | | | | | Abòne a se yon garanti: | | | | | | | Wi  Non | | | | Sèks:  Gason  Fi | | | |
| Adrès Abòne: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Adrès Abòne: | | | | | | |  | | | | | | | |
| Kont Ranbousman Sante tache ak polis prensipal la. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Kont Ranbousman Sante tache ak polis prensipal la. | | | | | | | | | | | | | | |
| Kont Depans Sante tache ak prensipal la. **(ASIWRE W ke bouyon otomatik la enfim!)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Kont Depans Sante tache ak prensipal la. **(ASIWRE W ke bouyon otomatik la enfim!)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Benefis nan rezo a** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Benefis nan rezo a** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Limit pou tout lavi:** | | Wi  Non | | | | | | | | **Montan Kapitòl LT.** | | | | | |  | | | **Limit pou tout lavi:** | | | | | Wi  Non | | | | | **Montan Kapitòl LT.** | | | |  |
| Ko-asirans: | |  | | | | | | | | Ko-peman: | | | | | |  | | | Ko-asirans: | | | | |  | | | | |  | | | |  |
| Franchisab: | |  | | | | | | | | Montan. Met: | | | | | |  | | | Franchisab: | | | | |  | | | | | Montan. Met: | | | |  |
| **Benefis DEYÒ Rezo a** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Benefis DEYÒ Rezo a** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Limit pou tout lavi:** | | Wi  Non | | | | | | | | **Montan Kapitòl LT.** | | | | | |  | | | **Limit pou tout lavi:** | | | | | Wi  Non | | | | | **Montan Kapitòl LT.** | | | |  |
| Ko-asirans: | |  | | | | | | | | Ko-peman: | | | | | |  | | | Ko-asirans: | | | | |  | | | | | Ko-peman: | | | |  |
| Franchisab: | |  | | | | | | | | Montan. Met: | | | | | |  | | | Franchisab: | | | | |  | | | | | Montan. Met: | | | |  |
| **Èske gen otorizasyon alavans ki nesesè pou evalyasyon yo?**  Wi  Non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Èske gen otorizasyon alavans ki nesesè pou evalyasyon yo?**  Wi  Non | | | | | | | | | | | | | | |
| ***TANPRI LIS BENEFIS POU SÈVIS SA YO:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***TANPRI LIS BENEFIS POU SÈVIS SA YO:*** | | | | | | | | | | | | | | |
| Evalyasyon: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Evalyasyon: | | | | | | | | | | | | | | |
| Terapi okipasyonèl: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Terapi okipasyonèl: | | | | | | | | | | | | | | |
| Terapi fizik: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Terapi fizik: | | | | | | | | | | | | | | |
| Terapi Lapawòl: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Terapi Lapawòl: | | | | | | | | | | | | | | |
| Lòt Sèvis: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Lòt Sèvis: | | | | | | | | | | | | | | |
| **Èske gen otorizasyon alavans ki nesesè pou terapi espesyalize?**  Wi  Non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Èske gen otorizasyon alavans ki nesesè pou terapi espesyalize?**  Wi  Non | | | | | | | | | | | | | | |