

Deklarasyon Atestasyon

Pou itilizasyon kliyan Medicaid ki kalifye pou Health Home

Mwen te rankontre avèk responsab swen Health Home lan pou _____
Non Health Home lan

oswa reprezantan nan Plan Swen Kontwole Medicaid
(Medicaid Managed Care) mwen an _____
Non Medicaid Managed Care Plan

ki te eksplike mwen pwogram Health Home lan ak sèvis jesyon swen Health Home mwen kapab jwenn. Mwen deside pou mwen pa antre nan pwogram Health Home lan pou lemoman.

Pou itilizasyon Responsab Swen Health Home oswa Reprezantan Plan Swen Kontwole Medicaid

Mwen te pale sou pwogram Health Home lan avèk _____
Non Kliyan Medicaid la

nan telefòn. Mwen te eksplike avantaj sèvis Health Home yo; men, kliyan Medicaid la te deside pou li pa patisipe ladan pou lemoman.

Rezon ki fè li chwazi pou pa patisipe

Siyati yo

Mwen konprann mwen p ap gen yon responsab swen Health Home ni sèvis Health Home.

Mwen konprann tou si mwen kalifye pou Home and Community Based Service (Sevis Nan Kay ak nan Kominote), epi mwen te chwazi pou mwen pa patisipe nan sèvis Health Home, m ap oblije enskri nan yon lòt kalite jesyon swen pou mwen resevwa sèvis HCBS yo.

Non Kliyan Medicaid la (ekri ak lèt detache) Siyati Orijinal Kliyan Medicaid la Dat la

Non Paran, Gadyen Kliyan Medicaid la oswa Siyati Orijinal Paran, Gadyen Kliyan Medicaid la, oswa Dat la
Reprezantan Legal Otorize, si sa aplikab (ekri ak lèt detache) Reprezantan Legal Otorize, si sa aplikab

Non Responsab Swen Health Home lan (ekri ak lèt detache) Siyati Orijinal Responsab Swen Health Home lan Dat la

Non Reprezantan Plan Swen Kontwole Medicaid la (ekri ak lèt detache) Siyati Original Reprezantan Plan Swen Kontwole Medicaid la Dat la

REMAK

Si jamè ou ta vle resevwa sèvis Health Home, pou kontakte Pwogram Medicaid New York State, rele Sant Apèl Medicaid la nan 1-800-541-2831, oswa Plan Swen Kontwole Medicaid ou an.