

FÒM DEMANN ENSKRIPSYON ENDIVIDYÈL POU ENSKRI NAN YON PLAN MEDICARE ADVANTAGE (PATI C)

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:

- Ou dwe yon sitwayen ameriken oswa ou dwe prezan legalman Ozetazini
- Ap viv nan zòn plan gen sèvis

Enpòtan: Pou antre nan yon Plan Medicare Advantage, ou dwe genyen toude:

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

Kilè mwen ka sèvi ak fòm sa a?

Ou ka rantre nan yon plan:

- Ant 15 oktòb ak 7 desanm chak ane (pou kouvèti k ap kòmanse 1ye janvye)
- Nan espas 3 mwa apre premye resevwa Medicare
- Nan sèten sitiyasyon kote ou gen dwa 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 la (nimewo ki sou kat Medicare wouj, blan ak ble w la)
- Adrès pèmanan ou ak nimewo telefòn

Avi: Ou dwe ranpli tout atik nan Seksyon 1 yo. Atik ki nan Seksyon 2 yo opsyonèl – yo pa ka refize w kouvèti asirans paske ou pa ranpli yo.

Rapèl:

- Si ou vle rantre nan yon plan pandan enskripsyon otòn ouvè (15 oktòb-7 desanm), plan an dwe jwenn fòm ou ranpli an anvan 7 desanm.

Rapèl:

- Plan ou a ap voye yon bòdwo pou prim plan an. Ou ka chwazi pou w enskri pou yo retire peman prim ou yo nan kont labank ou oswa nan Benefis Sekirite Sosyal ou (oswa Komite ki Responsab Retrèt) chak mwa.

Kisa k ap pase apre?

Voye fòmilè ou ranpli epi siyen an nan:

HealthSun

11430 NW 20th Street, Suite 300

Miami, FL 33172

Oubyen **faks** li nan: 1-305-448-5783

Ou ka enskri tou sou **entènèt** nan:

www.healthsun.com

Yon fwa yo trete demann ou an pou ka rantre yo pral kontakte ou.

Kouman pou mwen jwenn èd ak fòm sa a?

Rele HealthSun nan **1-844-594-2422**.

Itilizatè TTY yo ka rele **1-877-206-0500**.

Oswa, rele Medicare nan 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Itilizatè TTY yo ka rele 1-877-486-2048.

En español: Llame a HealthSun al

1-844-594-2422/ 1-877-206-0500

o a Medicare gratis al 1-800-633-4227 y oprima el 8 para asistencia en español y un representante estará disponible para asistirle.

Moun ki fè eksperyans sanzabri

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

Dapre Lwa sou Rediksyon Papye 1995 la, pa gen okenn moun ki oblije reponn a yon koleksyon enfòmasyon sof si li montre yon nimewo kontwòl OMB ki valab. Nimewo kontwòl OMB ki valab pou koleksyon enfòmasyon sa a se 0938-1378. Yo estime tan ki nesèsè pou ranpli enfòmasyon sa yo an mwayèn 20 minit pou chak repons, ki gen ladan tan pou revize enstriksyon yo, chèchè resous done ki egziste deja yo, rasanble done ki nesèsè yo, epi ranpli ak revize koleksyon enfòmasyon an. Si w gen nenpòt kòmantè konsènan prezizyon estimasyon tan an (yo) oswa sijesyon pou 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.

ENPÒTAN

Pa voye fòm sa a oswa nenpòt bagay ki gen enfòmasyon pèsònèl ou (tankou reklamasyon, peman, dosye medikal, elatriye) bay Biwo Clearance Rapò PRA. Nenpòt atik nou jwenn ki pa sou fason pou amelyore fòm sa a oswa ki se yon chay pou n kolekte (ki endike nan OMB 0938-1378) pral detwi. Yo p ap kenbe, revize, oswa voye li bay plan an. Gade "Kisa k ap pase apre?" nan paj sa a pou voye fòm ou ranpli ba plan an.

Seksyon 1-Tout espas ki anba a yo obligatwa (sòf si yo make opsyonèl). Tanpri tcheke plan ou vle enskri ladan.			
☐ HealthSun HealthAdvantage Plan (HMO)		\$0.00 pa mwa	
Disponib nan konte sa yo: Broward, Miami-Dade, Palm Beach			
☐ HealthSun HealthAdvantage Plus (HMO)		\$0.00 pa mwa	
Disponib nan konte sa yo: Broward, Miami-Dade, Palm Beach			
☐ HealthSun MediMax (HMO)		\$0.00 pa mwa	
Disponib nan konte sa yo: Broward, Miami-Dade			
☐ HealthSun MediSun Extra (HMO D-SNP)		\$0.00 pa mwa	
Disponib nan konte sa yo: Broward, Miami-Dade, Palm Beach			
☐ HealthSun MediSun Full Dual Extra (HMO D-SNP)		\$0.00 pa mwa	
Disponib nan konte sa yo: Broward, Miami-Dade, Palm Beach			
☐ HealthSun VitalCare (HMO C-SNP)		\$0.00 pa mwa	
Disponib nan konte sa yo: Broward, Miami-Dade, Palm Beach			
Siyati		Non	
MI (Si ou vle)			
Dat nesans (MM/JJ/AAAA)	Sèks ☐ Gason ☐ Fi	Nimewo telefòn	
Imèl (Si ou vle) @		Lòt nimewo telefòn (Pa obligatwa)	
Mwen vle jwenn materyèl sa yo atravè imèl. Chwazi youn oswa plis.			
☐ Anyè Founisè ak Famasi ☐ Lis Medikaman ☐ Katalòg OTC			
☐ Rezime Benefis pou Plan an # _____			
☐ Prèv Kouvèti pou Plan an # _____			
Adrès rezidans pèmanan (Pa antre nan yon bwat postal. Remak: Pou moun ki sanzabri yo, yo ka konsidere yon bwat postal kòm adrès rezidans pèmanan pou ou.)			
Vil	Eta	Kòd postal	Konte (Opsyonèl)
Adrès postal (sèlman si li diferan de adrès pèmanan ou; Bwat postal aksepte)			
Vil	Eta	Kòd postal	

Aplikasyon Konplè: Non _____ ak nimewo Medicare _____

Enfòmasyon Medicare ou**Nimewo Medicare:** _ _ _ _ - _ _ _ - _ _ _ _Tanpri lokalize nimewo alfa-nimerik 11 chif ki sou Kat Medicare w la. **Egzanp:** 1EG4-TE5- MK72

Dat Antre an Vigè: LOPITAL (Pati A) _____ MEDIKAL (Pati B) _____

Reponn kesyon enpòtan sa yo:**Èske w ap gen lòt kouvèti medikaman sou preskripsyon (tankou VA, TRICARE) anplis de HealthSun?** ☐ Wi ☐ Non

Non lòt asirans:

Nimewo manm
pou asirans sa a:Nimewo gwoup
pou asirans sa a:Dat Kòmanse:
(MM/JJ/AAAA)Dat fen:
(MM/JJ/AAAA)**Èske w enskri nan pwogram Medicaid Eta ou a?** ☐ Wi ☐ Non

Si "wi," tanpri bay nimewo Medicaid ou a: _____

**Èske yo janm dyagnostike w ak ensifizans kadyak konjestif (EKK).
Maladi kadyovaskilè (MKV), ak/oswa dyabèt?** ☐ Wi ☐ Non**Tanpri chwazi non yon doktè swen Prencipal (PCP).** Si w pa chwazi yon PCP, n ap chwazi yon pwofesyonèl swen sante ki trè kalifye pou ou.**# ID PCP** (jan sa montre nan Anyè Pwofesyonèl Swen Sante enprime oswa sou entènèt la)

Non PCP a _____

Non

Siyati

Non Gwoup Medikal Prencipal (PMG) _____

Adrès PCP a _____

Vil _____ Eta _____ Kòd postal _____

Èske w ap wè kounye a oswa èske ou resaman wè doktè sa a? ☐ Wi ☐ Non**Fòm enskripsyon****Aplikasyon an Ranpli:** Non _____

Y0114_27_3021190_0000_R_C

Paj 2 sou 9

1091297FLSHCHSP_0241

H5431_HMO_FL

Seksyon 2 - Tout espas nan seksyon sa a opsyonèl

Reponn kesyon sa yo se chwa ou.

Yo pa ka refize w asirans paske ou pa ranpli yo.

Tanpri tcheke youn nan kare ki anba yo si ou ta prefere nou voye enfòmasyon ba ou nan yon lòt lang oswa nan yon fòm aksesib:

Ekri: ☐ Panyòl ☐ Ayisyen Kreyòl
☐ Lòt:

Pale: ☐ Panyòl ☐ Ayisyen Kreyòl
☐ Lòt:

☐ PDF aktive pa vwa (Odyo) ☐ Gwo Lèt

Tanpri kontakte HealthSun nan **1-844-594-2422** si w bezwen enfòmasyon nan yon fòm aksesib oswa yon lang ki pa youn nan sa ki endike anwo a. Orè biwo nou se 8 a.m. jiska 8 p.m., sèt jou pa semèn (eksepte Jou Aksyon de Gras ak Nwèl) soti 1ye oktòb jiska 31 mas, ak Lendi rive Vandredi (eksepte jou ferye) soti 1ye avril jiska 30 septanm.

Itilizatè TTY yo ka rele **1-877-206-0500**.

Èske ou travay?

☐ Wi ☐ Non

Èske mari ouwa madanm ou ap travay?

☐ Wi ☐ Non

Peye prim plan w la

Ou ka peye prim plan ou an chak mwa, (ki gen ladan nenpòt penalite pou enskripsyon an reta ou genyen kounye a oswa ou ka dwe) chak mwa oswa nan yon sèl peman anyèl. **Ou kapab tou chwazi pou peye prim ou a lè ou fè dedwi li otomatikman nan benefis Sekirite Sosyal oswa Komisyon Retrèt Chemenfè (RRB) ou chak mwa.**

Si ou gen pou peye yon Pati D Kantite Lajan Ajisteman Mansyèl ki gen rapò ak revni (Pati D-IRMAA), ou dwe peye montan siplemantè sa a anplis prim plan w la. PA peye HealthSun Pati D-IRMAA a.

Si w pa chwazi yon opsyon peman, w ap resevwa yon bòdwo chak ane.

Tanpri chwazi yon opsyon peman prim:

☐ **Fakti chak mwa:** Voye yon fakti chak mwa

☐ **Dediksyon otomatik nan chèk Sekirite Sosyal oswa benefis RRB ou chak mwa.**

Fòm enskripsyon

Aplikan an Ranpli: Non _____

Avantaj Siplemanchè Espesyal pou Malad Kwonik (SSBCI)

Avantaj Siplemanchè Espesyal pou Malad Kwonik (SSBCI) Manm ki gen sèten pwoblèm sante ak rezilta negatif sou sante yo ka kalifye pou benefis sa yo.

Yo dwe verifye kalifikasyon anvan yo ka aktive benefis SSBCI yo. Tanpri fè founisè swen sante ou ranpli epi retounen Fòm Verifikasyon Kondisyon Kwonik la pou detèmine si ou kalifye.

Yon fwa nou konfime ou kalifye pou benefis SSBCI, n ap avize w.

Benefis yo mansyone yo se Avantaj ki mansyone yo se Avantaj Siplemanchè Espesyal pou Malad Kwonik (SSBCI). Ou ka kalifye pou SSBCI si ou gen yon gwo risk pou entèn lopital epi ou bezwen kowòdinasyon swen entansif pou jere kondisyon kwonik tankou Maladi ren kwonik, Twoub nan poumon kwonik, Twoub kadyovaskilè, ensifizans kadyak kwonik oswa dyabèt. Pou jwenn yon lis konplè maladi kwonik oswa pou aprann plis sou lòt kondisyon ki nesèsè pou kalifye pou avantaj SSBCI, tanpri al gade nan Chapit 4 nan Prèy Kouvèti plan an.

Aplikasyon an Ranpli: Non _____

Y0114_27_3021190_0000_R_C

Paj 4 sou 9

1091297FLSHCHSP_0241

H5431_HMO_FL

ATESTASYON ELLIJIBILITE POU YON PERYÒD ENSKRIPSYON

An jeneral, ou ka enskri nan yon plan Medicare Advantage (MA) sèlman pandan Peryòd Enskripsyon Anyèl (AEP) ant 15 oktòb ak 7 desanm chak ane oswa pandan Peryòd Enskripsyon Ouvè (OEP) ant 1^{ye} janvyè ak 31 Mas. Benefisyè ki enskri nan yon plan MA-PD ka itilize OEP pou chanje ale nan yon lòt plan MA-PD; yon plan MA-sèlman; oswa Original Medicare avèk/san PDP. Anplis de sa, gen eksepsyon - sa vle di, Peryòd Inisyal Enskripsyon (IEP/ICEP) ak Peryòd Enskripsyon Espesyal (SEPs) - ka pèmèt ou enskri nan yon plan Medicare Advantage andeyò peryòd sa yo.

Tanpri li deklarasyon sa yo ak anpil atansyon epi tcheke tout kare kote gen yon deklarasyon ki aplike pou ou. Lè w tcheke nenpòt nan kare sa yo, w ap sètifye ke, selon sa w konnen, ou kalifye pou yon Peryòd Enskripsyon. Si pita nou detèmine enfòmasyon sa yo pa kòrèk, yo ka retire w.

REMAK: Omwen youn nan opsyon ki anba yo dwe seleksyone.

Ou kalifye sèlman si ou se yon plan Full Dual k ap enskri nan plan HealthSun MediSun Full Dual Extra (HMO D-SNP).

- ☐ Mwen gen Medicare epi resevwa tout avantaj Medicaid yo. Mwen vle rantre nan yon plan oswa chanje pou yon plan ki kowòdone pwoteksyon ant plan swen jere Medicare ak Medicaid mwen yo (yo rele sa yon Plan Entegre pou Bezwen Espesyal Doub Elijib (D-SNP)). (SEP)
- ☐ M ap enskri pandan Peryòd Enskripsyon Ouvè Anyèl la soti 15 oktòb pou rive 7 desanm. (AEP)
- ☐ Mwen nouvo nan Medicare. (IEP/ICEP)
- ☐ Mwen pral gen 65 an epi mwen pa nouvo nan Medicare. (IEP2)
- ☐ Mwen gen yon kondisyon ki kalifye. (SEP)
- ☐ Mwen fenk deplase nan zòn ki pa nan zòn sèvis mwen an pou plan m gen nan moman an oswa mwen fenk demenaje gen nouvo opòtinite ki disponib pou mwen. Mwen te deplase nan dat (mete dat) _____. (SEP)
- ☐ Mwen te enskri nan yon plan Medicare te ban mwen (oswa eta mwen an) epi Mwen vle chwazi yon plan diferan. Enskripsyon mwen nan plan sa a te kòmanse nan dat (mete dat) _____. (SEP)
- ☐ Mwen te afekte pa yon ijans oswa gwo dezast (jan Ajans Federal pou Jesyon Ijans (FEMA) oswa yon antite gouvènman federal, eta oswa lokal te deklare sa. Youn nan lòt deklarasyon isit la te aplike pou mwen, men mwen pa t kapab fè demann enskripsyon an akòz dezast la. (SEP)
- ☐ Dènyèman, mwen te gen yon chanjman nan Medicaid/Èd Siplèmantè ("Extra Help") Help mwen an pou m peye pou kouvèti medikaman sou preskripsyon Medicare mwen an (fèk resevwa Medicaid/Èd Siplèmantè ("Extra Help"), te gen yon chanjman nan nivo Medicaid/Èd Siplèmantè ("Extra Help"), oswa mwen te pèdi Medicaid/Èd Siplèmantè ("Extra Help")) nan dat (mete dat) _____. (SEP)
- ☐ M ap demenaje, m ap viv nan yon etablisman swen alontèm oswa mwen fèk demenaje kite yon etablisman swen alontèm (pa egzanp, yon mezon retrèt oswa yon etablisman swen alontèm). Mwen te deplase/pral antre nan/soti nan etablisman an nan dat (mete dat) _____. (SEP)
- ☐ Dènyèman, mwen kite yon pwogram Swen Tout-Enklizif pou Granmoun (PACE®) nan dat (mete dat) _____. (SEP)

Aplikan an Ranpli: Non _____

- ☐ Dènyèman, mwen te pèdi envolonètèman asirans kreditab pou medikaman sou preskripsyon mwen yo (kouvèti menm jan ak Medicare). Mwen pèdi kouvèti medikaman mwen an nan dat (mete dat) _____. (SEP)
- ☐ Mwen ap kite asirans anplwayè oswa sendika. Asirans Anplwayè/Sendika a te kòmanse nan dat (mete dat) _____ epi asirans la fini nan dat (mete dat) _____. (SEP)
- ☐ Mwen nan yon Pwogram Asistans Famasi Eta ki kalifye, oubyen m ap pèdi èd nan men yon Pwogram Asistans Famasi Eta a. Pwogram Asistans Famasetik. (SEP)
- ☐ Mwen fèk tounen Ozetazini apre mwen te viv pèmanan andeyò peyi Etazini. Mwen te retounen nan peyi Etazini nan dat (mete dat) _____. (SEP)
- ☐ Plan mwen an ap mete fen nan kontra li avèk Medicare oswa Medicare ap mete fen nan kontra li ak plan mwen an. (SEP)
- ☐ Mwen te enskri nan yon Plan Bezwen Espesyal (SNP) men mwen pèdi kalifikasyon pou bezwen espesyal ki nesesè pou mwen rete nan plan sa a. Yo te retire m nan SNP nan dat (mete dat) _____. (SEP)
- ☐ Mwen te fèk lage nan prizon. Mwen te lage nan dat (mete dat) _____. (SEP)
- ☐ Mwen fèk jwenn estati prezans legal Ozetazini. Mwen te resevwa estati sa a nan dat (mete dat) _____. (SEP)
- ☐ Mwen enskri nan yon plan Medicare Advantage epi mwen vle fè yon chanjman pandan Peryòd Enskripsyon Ouvè Medicare Advantage la. (MA OEP)
- ☐ Lòt* _____

*Si okenn nan deklarasyon sa yo pa aplike pou ou oswa ou pa sèten, tanpri kontakte HealthSun nan **1-844-594-2422** (Itilizatè TTY yo ta dwe rele **1-877-206-0500**) pou wè si w kalifye pou w enskri. Orè biwo nou se 8 a.m. jiska 8 p.m., sèt jou pa semèn (eksepte Jou Aksyon de Gras ak Nwèl) soti 1ye oktòb jiska 31 mas, ak Lendi rive Vandredi (eksepte jou ferye) soti 1ye avril jiska 30 septanm.

Aplikan an Ranpli: Non _____

Seksyon 3 - ENPÒTAN: Tanpri li epi siyen anba a

- Mwen dwe kenbe tou de ni Lopital (Pati A) ni Medikal (Pati B) pou m rete nan HealthSun Healthcare Plans.
- Lè mwen rantre nan Plan Medicare Advantage sa a, mwen rekonèt ke HealthSun pral pataje enfòmasyon mwen yo ak Medicare, ki moun 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). Repons ou nan fòm sa a se volontè. Sepandan, si w pa reponn, sa ka afekte enskripsyon nan plan an.
- Mwen konprann mwen ka enskri nan yon sèl plan MA alafwa – epi enskripsyon sa a pral otomatikman mete fen nan enskripsyon mwen nan yon lòt plan MA (eksepsyon aplike pou plan MA PFFS, MA MSA).
- Mwen konprann ke lè pwoteksyon HealthSun mwen an kòmanse, mwen dwe jwenn tout avantaj medikal mwen ak medikaman sou preskripsyon nan men HealthSun. Avantaj ak sèvis HealthSun ofri epi ki nan dokiman "Prèy Kouvèti" mwen an HealthSun Health Plans (ki rele tou kontra manm oswa akò abònè) pral kouvri. Ni Medicare ni HealthSun p ap peye pou avantaj oswa sèvis ki pa kouvri.
- Enfòmasyon ki nan fòm enskripsyon sa a kòrèk dapre sa mwen konnen. Mwen konprann si mwen entansyonèlman bay fo enfòmasyon nan fòm sa a, yo pral retire mwen nan plan an.
- Mwen konprann siyati mwen (oswa siyati moun ki legalman otorize pou ajè nan non mwen) sou aplikasyon sa a vle di mwen li epi mwen konprann sa ki nan aplikasyon sa a. Si yon reprezantan otorize siyen li (jan sa dekri pi wo a), siyati sa a sètifye ke:
 - 1) Moun sa a gen otorizasyon dapre lalwa Eta a pou konplete enskripsyon sa a, epi
 - 2) Dokimantasyon otorite sa a disponib sou demann Medicare.

Siyati obligatwa pou trete aplikasyon w lan.

Siyati aplikan an X	Dat jodi a
Dat efektif plan ou vle* a:	

* Siyè a direktiv peryòd eleksyon Medicare

Enfòmasyon Reprezantan Otorize Sèlman

Tout chan ki nan seksyon sa a dwe ranpli si se yon Reprezantan Otorize ki siyen aplikasyon an epi non pa Aplikan an.

Non		
Prenon	Non Fanmi	
Adrès		
Vil	Eta	Kòd postal
Nimewo telefòn	Relasyon ak moun ki enskri a	
☐ Mwen te soumèt dokiman Reprezantan Otorize avèk aplikasyon sa a.		

Aplikan an Ranpli: Non _____

Pou moun ki ede moun ki enskri yo ranpli fòm sa a sèlman	
Ranpli seksyon sa a si ou se yon moun (pa egzanp, ajan, koutye, konseye SHIP, fanmi manm yo, oswa lòt twazyèm pati) k ap ede yon moun ki enskri ranpli fòm sa a.	
Non	
Prenon	Non Fanmi
Relasyon ak moun ki enskri a ☐ Ajan ☐ Koutye ☐ Konseye SHIP ☐ Reprezantan otorize ☐ Lòt ☐ Tèt ou Nasyonal Nimewo Pwodiktè (Obligatwa pou Ajan ak Koutye sèlman): _____	
Siyati X	

Aplikasyon: Tanpri pa ranpli seksyon sa yo. Ajan/Koutye: Tanpri ranpli TOUT chan yo, tankou 'Ajan Redaksyon' ak 'Ajans', avèk ID Chifre, Kòd, oswa ID Taks ki te asiyen an, ki baze sou mak, eta AK pwodwi ki te asiyen an.	
☐ IEP/ICEP ☐ AEP ☐ OEP ☐ SEP (kalite): _____ ☐ Pa kalifye Mwen te ede aplikan an ranpli aplikasyon sa a. ☐ Wi ☐ Non Kòd Verifikasyon DSNP _____ Dimansyon Randevou An (SOA) Kalite randevou: ☐ Fas a fas ☐ Telefòn ☐ Kamera wèb Ki jan yo te kolekte done ki soti nan randevou a (SOA)? ☐ Papyè ☐ Elektwonik ☐ Apèl anrejistre (ID anrejistremman vwa) _____ Non ekri an lèt detache _____ Prenon Non Fanmi Kòd TIN Ajan Redaksyon an (si l aplikab) _ _ _ _ _ Non Ajans _____ Telefòn _____ Imèl _____ @ _____ Siyati _____ Dat aplikasyon an resevwa _____	

HealthSun Health Plans se yon plan HMO ki gen yon kontra ak Medicare. Enskripsyon nan HealthSun Health Plans yo depann de renouvèlman kontra a. HealthSun Health Plans se yon plan HMO D-SNP ki gen yon kontra Medicare ak yon kontra Medicaid ak Ajans Eta Florid pou Administrasyon Swen Sante. Enskripsyon nan HealthSun Health Plans yo depann de renouvèlman kontra a. HealthSun Health Plans se yon plan HMO C-SNP ki gen yon kontra Medicare. Enskripsyon nan HealthSun Health Plans yo depann de renouvèlman kontra a.

Gen sèvis tradiksyon ki disponib; tanpri kontakte plan an oswa ajan ou a.

DEKLARASYON LWA SOU VI PRIVE

Sant pou Sèvis Medicare ak Medicaid (CMS) kolekte enfòmasyon nan plan Medicare pou swiv enskripsyon benefisyè nan Plan Medicare Advantage (MA), amelyore swen, ak pou peman avantaj Medicare. Seksyon 1851 Lwa Sekirite Sosyal ak 42 CFR §§ 422.50 ak 422.60 otorize kolekte enfòmasyon sa yo. CMS ka itilize, pataje ak echanje done enskripsyon ki soti nan aplikasyon benefisyè Medicare jan yo presize nan System of Records Notice (SORN) "Medicare Advantage Prescription Drug (MARx)", Sistèm Nimewo 09-70-0588. Repons ou nan fòm sa a se volontè. Sepandan, si w pa reponn, sa ka afekte enskripsyon nan plan an.

Aplikan an Ranpli: Non _____

Y0114_27_3021190_0000_R_C

Paj 9 sou 9

1091297FLSHCHSP_0241

H5431_HMO_FL

Lis Verifikasyon Pre-Enskripsyon

Anvan w pran yon desizyon enskripsyon, li enpòtan pou w byen konprann avantaj ak règ nou yo. Si ou gen nenpòt kesyon ou ka rele epi pale avèk yon reprezantan sèvis kliyan nan **1-844-594-2422** TTY: **1-877-206-0500**, 8 a.m. pou rive 8 p.m., sèt jou sou sèt (eksepte Jou Thanksgiving ak Nwèl) soti 1ye oktòb jiska 31 mas, ak Lendi rive Vandredi (eksepte jou ferye) soti 1ye avril jiska 30 septanm.

Konprann Avantaj yo

- ☐ Prèv Asirans (EOC) bay yon lis konplè tout kouvèti ak sèvis yo. Li enpòtan pou revize kouvèti plan an, pri, ak avantaj yo anvan ou enskri. Vizite **www.healthsun.com** oubyen rele **1-844-594-2422** pou wè yon kopi EOC a.
- ☐ Revize anyè pwofesyonèl swen sante a (oswa mande doktè ou) pou asire doktè w ap wè kounye a li nan rezo a. Si yo pa nan lis la, sa vle di li pwobab ou pral ge pou chwazi yon nouvo doktè.
- ☐ Revize anyè famasi a pou asire w famasi ou itilize pou nenpòt medikaman sou preskripsyon nan rezo a. Si famasi a pa nan lis la, li pwobab ou pral gen pou w chwazi yon nouvo famasi pou preskripsyon w yo.
- ☐ Revize fòmilè a pou asire w ke medikaman ou yo kouvri.

Konprann Règ Enpòtan yo

- ☐ **Efè sou Kouvèti Aktyèl.** Si ou enskri kounye a nan yon plan Medicare Advantage, kouvèti swen sante Medicare Advantage ou ye kounye a ap fini yon fwa nouvo kouvèti Medicare Advantage ou a kòmanse. Si w genyen Tricare, kouvèti w la ka afekte yon fwa nouvo kouvèti Medicare Advantage w la kòmanse. Tanpri kontakte Tricare pou plis enfòmasyon. Si ou gen yon plan Medigap, yon fwa kouvèti Medicare Advantage ou a kòmanse, ou ka vle abandone polis Medigap ou a paske ou pral peye pou kouvèti ou pa ka itilize.
- ☐ Anplis prim mansyèl plan ou a, ou dwe kontinye peye prim Medicare Pati B a. Yo nòmalman retire prim sa a nan chèk Sekirite Sosyal ou chak mwa.
- ☐ Avantaj, prim ak/oswa kopèman/ko-asirans ka chanje nan dat 1ye janvyè 2027.
- ☐ Eksepte nan ka ijans oswa sitiyasyon ijan, nou pa kouvri sèvis pwofesyonèl swen sante ki pa nan rezo a (doktè ki pa nan lis anyè pwofesyonèl swen sante a).
- ☐ Sa a se yon Plan doub elijibilite bezwen espesyal (D-SNP) Kapasite w pou w enskri pral baze sou verifikasyon ke w gen dwa a tou de Medicare e asistans medikal nan yon plan eta anba Medicaid.

