

Se preferir, você pode preencher e enviar o Formulário de Designação de Representante Autorizado do MassHealth (ARD) online, usando qualquer versão do Adobe Acrobat, incluindo a versão gratuita do [Adobe Reader](#).

Depois de preencher todas as informações necessárias, você pode enviar seu requerimento eletronicamente. Inclua um endereço de e-mail válido para você e seus representantes autorizados. Esses endereços de e-mail serão enviados ao MassHealth, mas não os manteremos em seus registros.

Depois de enviar o formulário, você e seus representantes autorizados receberão um e-mail do Adobe Sign com um link no qual clicar para assinar o formulário eletronicamente. Esse formulário só será enviado ao MassHealth depois que você e seus representantes autorizados o tenham assinado eletronicamente. Se todos vocês não assinarem dentro de sete (7) dias, você e/ou seus representantes autorizados receberão um e-mail de lembrete. Se todos vocês não assinarem dentro de 15 dias, o requerimento será excluído não será enviado ao MassHealth.

Assim que todas as assinaturas forem recebidas, você e seus representantes autorizados receberão um e-mail do Adobe Sign com uma cópia em PDF do formulário, para seus registros.

Importante:

Verifique todos os endereços de e-mail antes de enviar para garantir que os e-mails sejam enviados para a pessoa certa.

Você também pode incluir uma mensagem pessoal para seu representante autorizado ao enviar este requerimento. Se incluir uma mensagem, tome cuidado com o que compartilha, e não inclua dados como seu número da previdência social (SSN) ou informações de saúde.

Apenas o formulário da Seção I pode ser enviado usando o Adobe Sign. Se você for preencher o Formulário ARD da Seção II ou da Seção III, imprima-o e envie por correio ou fax para nós, usando o endereço ou número de fax fornecidos na página 4 do formulário.