

Si lo prefiere, puede completar y enviar el *Formulario de designación del representante autorizado* (ARD) en línea usando cualquier versión de Adobe Acrobat, incluida la versión gratuita de [Adobe Reader](#).

Una vez que haya completado toda la información requerida, puede enviar su solicitud de manera electrónica. Debe incluir una dirección de correo electrónico válida para usted y su(s) representante(s) autorizado(s). Estas direcciones de correo electrónico se enviarán a MassHealth, pero no las guardaremos en su expediente.

Una vez que haya enviado el formulario, usted y su(s) representante(s) autorizado(s) recibirán un correo electrónico de Adobe Sign con un enlace en el que pueden hacer clic para firmar electrónicamente el formulario. Este documento no se enviará a MassHealth hasta que usted y su(s) representante(s) autorizado(s) lo hayan firmado electrónicamente. Si no lo firman dentro de los 7 días, usted y su(s) representante(s) autorizado(s) recibirán un correo electrónico de recordatorio. Si no lo firman dentro de los 15 días, la solicitud será borrada y no se enviará a MassHealth.

Una vez que se hayan recibido las firmas, usted y su(s) representante(s) autorizado(s) recibirán un correo electrónico de Adobe Sign con una copia del formulario en PDF para su archivo.

Importante:

Por favor, vuelva a revisar las direcciones de correo electrónico antes de enviar el formulario, de manera que los correos electrónicos se envíen a la persona correcta.

También puede incluir un mensaje personal para su(s) representante(s) autorizado(s) cuando envíe la solicitud. Si incluye un mensaje, tenga cuidado con lo que comparte y no incluya cosas como su número de Seguro Social (SSN) o información de salud.

Usando Adobe Sign, solo se puede enviar la Sección I del formulario. Si está completando la Sección II o la Sección III del Formulario de ARD, por favor, imprímalas y envíelas por correo postal o por fax a la dirección o el número de fax que aparecen en la página 4 del formulario.