

如果您愿意，您可以使用任何版本的 Adobe Acrobat（包括免费版 [Adobe Reader](#)）在线填写并提交经授权代表指定表（ARD）。

填写完所有要求提供的信息后，您可以用电子方式提交申请表。您必须提供您自己和您的经授权代表的有效电子邮件地址。这些电子邮件地址将送交给 MassHealth，但我们不会将其保留在您的记录中。

提交表格后，您和您的经授权代表将收到一封来自 Adobe Sign 的电子邮件，其中包括一个链接，您可以点击该链接，以电子方式签署表格。在您和任何经授权代表以电子方式签名前，本文档不会送交给 MassHealth。如果你们未在七天内签名，您和/或您的经授权代表将收到一封提醒电子邮件。如果你们未在 15 天内签名，申请表将被删除，不会送交给 MassHealth。

收到所有签名后，您和您的经授权代表将收到一封来自 Adobe Sign 的电子邮件，其中包括一份 PDF 格式的表格副本，供您留存。

重要事项：

提交前请仔细检查所有电子邮件地址，以便将电子邮件送交给正确的人士。

提交本申请表时，您还可以向经授权代表发送个人讯息。如果您要发送讯息，请留意分享的内容，不要包括您的社会安全号码或健康信息等内容。

只有表格的第 I 部分可以使用 Adobe Sign 提交。如果您要填写 ARD 的第 II 部分或第 III 部分，请将其打印出来，然后通过表格第 4 页中的地址或传真号码邮寄或传真给我们。