



Notificação de gravidez

Verifique se este formulário está completo, incluindo o número esperado de bebês, a data prevista para o nascimento e a assinatura do membro.

ETAPA 1

Informe sobre você. Use letra de fôrma.

Nome	Nome do meio	Sobrenome
Data de nascimento	ID de ref. (opcional)	
Número da Previdência Social (SSN)	ID do MassHealth (opcional)	
Endereço postal		

ETAPA 2

Leia e assinie este formulário.

Quantos bebês você está esperando?

Qual é a data prevista do parto?

Você recebeu alguma conta nos últimos três meses? Sim Não

Se recebeu, o MassHealth talvez possa ajudar você a pagar algumas dessas contas.

Ao assinar abaixo, eu juro, sob pena de perjúrio, que todas as informações apresentadas neste formulário são verdadeiras e completas, pelo que eu saiba. **Entendo que o chefe da família (caso não seja eu) e quaisquer representantes autorizados designados terão acesso às informações fornecidas neste formulário.**

Estou ciente de que se eu fornecer informações incorretas neste formulário, minha cobertura de saúde poderá terminar.

Assinatura do(a) requerente, membro ou representante autorizado(a)	Data
--	------

ETAPA 3

Devolva este formulário assinado usando um dos seguintes métodos.

- Por fax:** (857) 323-8300
- Pelo correio:** Health Insurance Processing Center, PO Box 4405, Taunton, MA 02780
- Pessoalmente:**

Centros de Inscrição do MassHealth:

45 Spruce Street
Chelsea, MA 02150

100 Hancock Street, 6th Floor
Quincy, MA 02171

The Schrafft Center
529 Main Street, Floor M
Charlestown, MA 02129

21 Spring Street, Suite 4
Taunton, MA 02780

367 East Street, Tewksbury, MA 01876

88 Industry Avenue, Suite D
Springfield, MA 01104

50 SW Cutoff, Suite 1A
Worcester, MA 01604

Centros de atendimento do Health Connector:

133 Portland Street, Boston, MA 02114

63 Main Street, Brockton, MA 02301

146 Main Street, Worcester, MA 01608

Perguntas?

Ligue para o Health Connector pelo telefone (877) MA ENROLL, (877) 623-6765, TTY: (877) 623-7773.
Ou ligue para o MassHealth pelo telefone (800) 841-2900, TDD/TTY: 711.