# 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 1Informe 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 2Leia e assine este formulário.

A gravidez terminou nos últimos três meses? Sim Não

Se Sim, quando?
Se Não, 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.

Para informar o nascimento de um bebê ligue para o Serviço de atendimento ao cliente do MassHealth pelo telefone (800) 841-2900, TDD/TTY: 711.

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 3Devolva este formulário assinado usando um dos seguintes métodos.

1. **Fax:** (857) 323-8300
2. **Correio:** Health Insurance Processing Center
PO Box 4405, Taunton, MA 02780
3. **Pessoalmente:**

**Centros de Inscrição do MassHealth:**

529 Main Street, Charlestown, MA 02129

45 Spruce Street, Chelsea, MA 02150
100 Hancock Street, 1st Floor, Quincy, MA 02171
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

## Perguntas?

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