

Siplement pou asosye ki founi swen pèsonèl



Ekri lizableman avèk gwo lèt. Ranpli tout seksyon yo. Si w bezwen plis pase pou fini kèlkeswa seksyon an sou fòmilè sa a, itilize tanpri yon fèy papye apa (ekri non e nimewo sekirite sosyal sou li), e mete fèy papye a ansanm avèk fòmilè sila.

Voye i bay : MassHealth Enrollment Center
P.O. Box 4405
Taunton, MA 02780
Oubyen pa faks nan : (857) 323-8300

Enfòmasyon sou aplikan an oubyen manm lan

Non fanmi	Prenon	Paraf dezyèm prenon	Nimewo telefòn ()
Nimewo sekirite sosyal	Dat nesans (mm/dd/aaaa)	Jann <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F	
Adrès kay	Vil	Eta	ZIP

Enfòmasyon sou pwoblèm medikal ou

Site e dekri annapre tout pwoblèm medikal e mantal ou yo. Mete tout bagay ki fè li difisil pou w fè aktivite jounalye ou yo, tankou benyen, manje, penyen, mete rad, etc., menm si ou pa resevwa tretman pou pwoblèm lan.

1. _____
2. _____
3. _____

Enfòmasyon sou aktivite jounalye ou yo ki fè ou bezwen èd fizik (moun pou ede w)

Tanpri, di nou nan tablo ki annapre a si w bezwen yon lòt moun pou fè aktivite jounalye ki annapre yo. Si w tcheke **wi** pou nenpòt nan sa ki annapre yo, di nou chak ki lè ou bezwen èd pou sa.

Aktivite jounalye	Èske w bezwen yon moun pou ede w?	Konbyen fwa pa jou ou bezwen yon moun pou ede w?	Konbyen fwa pa semèn ou bezwen yon moun pou ede w?
Mobilite (deplase soti nan kabann ale sou chèch, mache, oubyen itilize yon ekipman medikal otorize)	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		
Pran medikaman	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		
Benyen (benywa, nan kabann, douch, oubyen chèz pou fè twalèt) oubyen twalèt jeneral (tankou bwose dan oubyen penyen)	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		
Abiye / dezabiye	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		
Egzèsis pou anplè mouvman (egzèsis pou jwenti nan bouje yo)	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		
Manje	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		
Fè twalèt (tankou chita e leve kanpe sou watè, siye apre, mete e retire rad, oubyen chanje kouchèt)	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		

Enfòmasyon sou gadò a

Tanpri, ban nou non e sa moun ki ede w la / yo ye pou ou.

Non gadò a	Kisa li ye pou ou (tankou fanmi, vwazen, asosye ki founi swen pèsonèl)
Non gadò a	Kisa li ye pou ou (tankou fanmi, vwazen, asosye ki founi swen pèsonèl)

M sètifye tou sou pèn fo sèman tout enfòmasyon ki nan fòmilè sila se enfòmasyon ki kòrèk e konplèt dapre konesans mwen.

Si w ap aji onon yon moun pou w ranpli fòmilè sa a, se pou gen yon fòmilè pou deziyen yon reprezantan otorize (Authorized Representative Designation Form) ki ranpli tou e voye li tounen avèk fòmilè sa a. Lè w siyen fòmilè sa a kòm reprezantan otorize ou sètifye enfòmasyon ki nan fòmilè sila se enfòmasyon ki kòrèk e konplèt dapre konesans ou.

X _____

Siyati aplikan / manm oubyen reprezantan otorize

Ekri non avèk gwo lèt

Dat