Russian

Форма RSFO 557 (02-11) **НАПРАВИТЬ:**

ШТАТ НЬЮ-ЙОРК
УПРАВЛЕНИЕ ПО ДЕЛАМ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ИНВАЛИДНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ
(OFFICE FOR PEOPLE WITH DEVELOPMENTAL DISABILITIES)

АНКЕТА ПО ВОПРОСАМ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ДЛЯ ПРОГРАММ, НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИХ ПОСТОЯННОЕ ПРОЖИВАНИЕ

Кому:

Дата _____
Имя, фамилия _____
Номер TABS _____
Учреждение _____

Запрашиваемая здесь информация необходима для определения возможных источников для оплаты предоставляемых услуг.

Сравните все отмеченные разделы. Если потребуется дополнительное место, приложите еще один лист бумаги.
У ВАС ЕСТЬ МЕДИЦИНСКАЯ СТРАХОВКА? ☐ Да ☐ Нет

Если «Да», предоставьте полную информацию для отмеченных пунктов:

☐ Если в данном поле стоит отметка, предоставьте копию договора страхования и других материалов, содержащих описание страхового покрытия.

☐ Застрахованное лицо (владелец полиса)

Имя, фамилия	Адрес

☐ Работодатель застрахованного лица

Наименование	Адрес

Застрахованное лицо ☐ МУЖ. ☐ ЖЕН. Кем приходится застрахованному лицу:
☐ Я ЯВЛЯЮСЬ ЗАСТРАХОВАННЫМ ЛИЦОМ ☐ СУПРУГ/СУПРУГА ☐ РЕБЕНОК ☐ ДРУГОЕ

	Название и адрес страховой компании	**Номер полиса**	**Номер группы**
☐ Blue Cross			
☐ Основная мед. страховка			
☐ Страховка работодателя			
☐ Страховка профсоюза			
☐ Индивидуальная			
☐ Другое			

☐ MEDICARE	**Имя и фамилия бенефициара Medicare**	**Номер требования по программе Medicare**	**Дата начала действия страховки Medicare**

ПРЕДОСТАВЛЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРНОЙ И ТОЧНОЙ.
Телефон: домашний _____
рабочий _____

Подпись _____
_____
ПОДПИСЬ ОБОИХ РОДИТЕЛЕЙ (ЕСЛИ ЯВЛЯЮТСЯ ЗАСТРАХОВАННЫМИ ЛИЦАМИ)

Дата: _____

_____
КЕМ ВЫ ПРИХОДИТЕСЬ УКАЗАННОМУ ЛИЦУ

УВЕДОМЛЕНИЕ О КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ. Сведения о лицах, обслуживаемых OPWDD, медицинского и финансового характера являются конфиденциальными. Запрещается их использование или раскрытие, за исключением случаев, описанных в разделах 33.13 и 33.16 закона о психогигиене штата Нью-Йорк (New York State Mental Hygiene Law) и в положениях о конфиденциальности федерального закона HIPAA (HIPAA Privacy Rule) (45 CFR 164).