



Herramienta de evaluación de requisitos de preinscripción

Wellcare ofrece un plan para personas con necesidades especiales por condiciones crónicas (C-SNP) de Medicare Advantage. Está diseñado para personas con condiciones crónicas, como diabetes, insuficiencia cardíaca crónica o determinados problemas cardiovasculares.

Información de la persona inscrita

Apellido:	Nombre:	Inicial del segundo nombre:
Número de Medicare:	Número de teléfono:	
	- -	
Fecha de nacimiento:		
M M D D Y Y Y Y		

Complete y envíe este formulario junto con su solicitud de inscripción (formulario). Si puede responder “Sí” o “No lo sé” a cualquiera de las siguientes preguntas, es posible que sea elegible para inscribirse en nuestro C-SNP. Una vez que se completa y envía este formulario junto con la solicitud de inscripción, se efectuará su inscripción en Wellcare. Intentaremos verificar su condición crónica con su proveedor durante el primer mes de inscripción. Si no podemos verificar su condición crónica, debemos cancelar su inscripción del plan para personas con necesidades especiales.

Preguntas sobre condiciones crónicas

¿Le han diagnosticado diabetes?	☐ Sí ☐ No ☐ No lo sé
¿Ha tenido problemas de nivel alto de azúcar en sangre?	☐ Sí ☐ No ☐ No lo sé
¿Toma medicamentos y/o sigue una dieta especial para controlar el azúcar en sangre?	☐ Sí ☐ No ☐ No lo sé
¿Le han diagnosticado insuficiencia cardíaca crónica (o congestiva) (CHF)?	☐ Sí ☐ No ☐ No lo sé
¿Ha tenido problemas de retención de líquidos en los pulmones o hinchazón en las piernas debido a un problema cardíaco?	☐ Sí ☐ No ☐ No lo sé
¿Toma medicamentos para prevenir la retención de líquidos?	☐ Sí ☐ No ☐ No lo sé
¿Le han diagnosticado alguna de las siguientes enfermedades cardiovasculares?	☐ Sí ☐ No ☐ No lo sé
• Arritmia cardíaca. • Enfermedad arterial coronaria. • Tromboembolia venosa crónica. • Enfermedad vascular periférica.	
¿Ha tenido problemas de latidos cardíacos rápidos y erráticos?	☐ Sí ☐ No ☐ No lo sé
¿Ha tenido problemas de dolor o presión en el pecho, dificultad para respirar, ataque cardíaco o derrame cerebral?	☐ Sí ☐ No ☐ No lo sé
¿Un médico le ha comentado alguna vez que tiene un coágulo sanguíneo?	☐ Sí ☐ No ☐ No lo sé

(continúa)

Proveedores de atención de salud que pueden verificar sus condiciones crónicas

PROVEEDOR #1

Nombre del proveedor:

Dirección del proveedor:

Teléfono del proveedor:

 - -

Fax del proveedor:

 - -

PROVEEDOR #2

Nombre del proveedor:

Dirección del proveedor:

Teléfono del proveedor:

 - -

Fax del proveedor:

 - -

Autorización para la divulgación de información de salud para verificar la condición crónica:

Por la presente autorizo la divulgación de mi información de salud por parte de los proveedores mencionados anteriormente a Wellcare con el fin de verificar que he recibido un diagnóstico de una condición crónica que hace que califique para inscribirme en un plan para personas con necesidades especiales de Wellcare. Esta autorización se aplica a toda la información de salud mantenida por el proveedor con respecto a mis antecedentes médicos para las condiciones crónicas indicadas con anterioridad.

Nota: Wellcare protegerá la información divulgada como resultado de esta autorización de acuerdo con las leyes, y los requisitos estatales y federales aplicables.

Firma

Firma de la persona inscrita:

Fecha:

M	M	D	D	Y	Y	Y	Y

Nombre del corredor/agente (si corresponde):

Firma del corredor/agente (si corresponde):

Fecha:

M	M	D	D	Y	Y	Y	Y

Llame a Servicios al Miembro al **1-800-977-7522** (TTY: **711**) para obtener más información o recibir ayuda con este formulario.

Horario de atención: Entre el 1.º de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de domingo a sábado, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1.º de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. Tenga en cuenta que los fines de semana y los días festivos desde el 1.º de abril hasta el 30 de septiembre, es posible que atienda nuestro sistema telefónico automático. Indique su nombre y número de teléfono y volveremos a llamarle en un (1) día hábil.

Este plan está disponible para cualquier persona con Medicare a la que se le haya diagnosticado un trastorno cardiovascular, insuficiencia cardíaca crónica o diabetes.

Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

ATTENTION: If you speak a language other than English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Español ATENCIÓN: Contamos con servicios de asistencia lingüística que se encuentran disponibles para usted de manera gratuita. También se encuentran disponibles de manera gratuita ayudas y servicios auxiliares adecuados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Diné Bizaad BAA NAANISH'AGHA: T'aadoo baabhilinigo saad 'ahiilka 'ana'alwo' biniit'aa bineesh'a bil hadlee' goo ni. Ch'idi'nishaah t'aala'i bi'aa yilts'ilgo bika 'iishyeed 'aadoo biniit'aa goo bik'inaasdzil bil ch'idaash'a di baa honit'l' ya'akogoo bineesh'a aldo' bil hadlee' t'aadoo baabhilinigo 'at'e yeel. Bika 'adishni 1-844-428-2224 (TTY: 711).

简体中文 注意：我们为您提供免费的语言协助服务，同时也可免费提供适当的辅助设施与服务，以便提供无障碍格式的信息。请致电 1-844-428-2224（TTY：711）。

繁體中文 注意：我們為您提供免費的語言協助服務，還免費提供適當的輔助工具和服務，以無障礙格式提供資訊。請致電 1-844-428-2224 (TTY：711)。

Tagalog ATENSYON: May mga libreng serbisyo ng tulong sa wika na available para sa inyo. Available din nang libre ang mga naaangkop na karagdagang tulong at serbisyo para makapagbigay ng impormasyon sa mga accessible na format. Tumawag sa 1-844-428-2224 (TTY: 711).

العربية انتباه: تتوفر لك خدمات مساعدة لغوية مجانية. تتوفر كذلك مجاناً مساعدات وخدمات إضافية ملائمة لتزويد المعلومات بتنسيقات قابلة للوصول إليها. اتصل على الرقم 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Tiếng Việt LƯU Ý: Chúng tôi có cung cấp dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí. Các dịch vụ và trợ giúp bổ trợ phù hợp để cung cấp thông tin ở các định dạng có thể truy cập cũng được cung cấp miễn phí. Gọi 1-844-428-2224 (TTY: 711).

Français REMARQUE : des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des services et aides pour obtenir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-844-428-2224 (TTY : 711).

Français cadien COMMUNIQUE: Des services d'aide linguistique sans frais sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations en formats accessibles sont également proposés sans frais. Composez le 1-844-428-2224 (TTY : 711).

Deutsch ACHTUNG: Sprachdienstleistungen stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Geeignete zusätzliche Unterstützung und Dienstleistungen für Informationen in zugänglichen Formaten stehen Ihnen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie folgende Nummer an: 1-844-428-2224 (TTY: 711).

हिंदी ध्यान दें: आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं. एक्सेस करने योग्य फ़ॉर्मेट में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएं भी निःशुल्क उपलब्ध हैं. 1-844-428-2224 (TTY: 711) पर कॉल करें.

Kiswahili TANBIHI: Huduma za usaidizi wa lugha zinapatikana bila malipo kwako. Nyenzo na huduma sahihi za usaidizi za kutoa maelezo katika miundo inayoweza kufikiwa pia zinapatikana bila malipo. Piga simu 1-844-428-2224 (TTY: 711).

한국어 주의: 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 정보 제공을 위해 적합한 보조 도구 및 서비스 또한 액세스 가능한 형식으로 무료 이용이 가능합니다. 1-844-428-2224 (TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.

አማርኛ ይነበብ:- ነጻ የቋንቋ አገዛ አገልግሎቶች ለእርስዎ ይገኛሉ። በተጨማሪም አግባብነት ያላቸው ለእርስዎ ተደራሽ በሆኑ ቅርጾች መረጃ የሚያቀርቡልዎ አጋዥ መሳሪያዎች እና አገልግሎቶችን ከክፍያ ነጻ ያገኛሉ። ወደ 1-844-428-2224 (TTY: 711) ይደውሉ።

Soomaali DIGNIIN: Adeegyada kaalmada luqadda bilaashka ah ayaa kuu diyaar ah. Sidoo kale, qalab iyo adeegyo kaabayaal ku habboon ayaa diyaar ah si macluumaadka loogu helo qaabab sahlan oo la heli karo, iyadoo aan wax kharash ah lagaaga qaadin. Wac 1-844-428-2224 (TTY: 711).

తెలుగు గమనిక: మీకు ఉచిత భాష సంబంధ సహాయక సేవలు అందుబాటులో ఉన్నాయి. యాకెస్స్ చేయదగిన ఫారామ్‌బీల్‌లో సమాచారానిస్ అందించడానికి తగిన సహాయక టూల్‌లు, సేవలు కూడా ఉచితంగా అందుబాటులో ఉన్నాయి. 1-844-428-2224 (TTY: 711) నంబర్‌కి కాల్ చేయండి.