



DEMANN FON DEDOMAJMAN MEDIKAL NAN ETA NEW YORK

ENFÒMASYON POU ENSKRIPSYON

(1) Aplikan Siyati:	Prenon:	Non nan Mitan:	(2) Nimewo Sekirite Sosyal: _____
			(3) Dat Nesans: / /
			(4) Sèks: GASON / FI / SÈKS X
(5) Adrès Postal:		Vil:	Eta: Kòd Postal:
(6) Non Paran/Responsab Legal: Nimewo telefòn: Adrès imèl:			
(7) Dyagnostik:			
(8) Lang Prefere: <input type="checkbox"/> Anglè <input type="checkbox"/> Espanyòl <input type="checkbox"/> Lòt _____			
(9) Èske Aplikan an se yon benefisyè Medicaid? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non			
(10) Si repons pou kesyon 9 la se WI, tanpri bay Nimewo Medicaid Aplikan an:			

Si repons pou nenpòt oswa tout kesyon 11, 12 oswa 13 ki anba a se WI epi ou te soumèt enfòmasyon yo mande nan kad demann oswa enskripsiyan an nan yon lòt pwogram swen sante, ou kapab soumèt yon kopi demann oswa fòm enskripsiyan ki te la anvan pou reponn kesyon sa yo depi enfòmasyon yo toujou resan.

(11) Èske Aplikan an ap resevwa sèvis nan nenpòt lòt pwogram gouvènman tankou Early Intervention (Entèvansyon Bonè), Preschool Supportive Health Services and Access-VR (Sèvis Sante pou Sipò Preskolè ak Access-VR) (ki te rele VESID anvan sa)? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
(12) Si repons pou kesyon 11 lan se WI, tanpri di ki lòt pwogram oswa plizyè pwogram ki bay aplikan an sèvis, ansam ak non epi nimewo telefòn moun pou kontakte pou Aplikan an pou chak pwogram sa yo.
Tanpri, bay dokiman ki gen rapò ak tout lòt sous pwoteksyon oswa ranbousman swen sante aktyèl ki gen rapò ak pwogram gouvènman an (yo).



Medical Indemnity Fund

(13) Èske Aplikan an gen pwoteksyon yon lòt asirans sante? Wi Non

(14) Si repons pou késyon 13 la se **WI**, tanpri bay non, adrès ak nimewo telefòn konpayi asirans sante Aplikan an ansanm ak nimewo abònman oswa nimewo manm yo itilize pou soumèt demann ranbousman nan non Aplikan an:

Tanpri, bay dokiman ki gen rapò ak tout lòt sous pwoteksyon oswa ranbousman swen sante aktyèl ki gen rapò ak lòt asirans sante.

(15) Tanpri, bay non, nimewo telefòn, ak relasyon Aplikan an genyen ak chak moun ki gen otorizasyon pou jwenn epi soumèt enfòmasyon nan non Aplikan an:

(16) Tanpri, bay non, adrès ak nimewo telefòn chak founisè ki ap bay Aplikan an sèvis swen sante aktyèlman, **nan dènye paj fòm sa a**. Si ou te bay enfòmasyon sa yo (a) nan kad demann oswa enskripsyon nan yon lòt pwogram swen sante oswa (b) nan kad yon aksyon devan lajistis pou fot pwofesyonèl medikal epi enfòmasyon yo toujou resan, ou kapab soumèt yon kopi fòm demann oswa enskripsyon anvan an oswa pati ki pi enpòtan nan fòm sa a pou respekte egzijans sa a.

(17) Pou konplete demann ou an, tanpri bay dokiman ki vin apre yo:

- ✓ Yon kopi sètifye jjiman oswa règleman tribunal la apwouve ki montre yo dakò oswa yo jije Aplikan an te sibi yon blesi newolojik ki gen rapò ak nesans li nan dat oswa apre 1^{re} avril 2011, san wete tout dokiman ak/oswa pyès pou referans ki site nan règleman oswa jjiman an
- ✓ Fòm Otorizasyon pou Pibliye epi Itilize Enfòmasyon Medikal
- ✓ Yon rezime doktè ki ap fè tretman an bay konsènan nati ak degré byen presi blesi newolojik ki gen rapò ak nesans aplikan an, san wete dyagnostik yo ansanm ak efè yo genyen sou aktivite lavi aplikan an chak jou ak aktivite enstrimantal lavi aplikan an chak jou, pa egzanp: yon kopi plan swen alontèm nan, elatriye
- ✓ Nan ka kote ou nome yon reprezantan ki gen otorizasyon oswa yon avoka pou entèraji nan Fon an, tanpri bay yon kopi akò sa a.



Medical Indemnity Fund

Si ou soumèt fòm sa a nan non Aplikan an, tanpri tcheke deskripsyon ki byen mache ak relasyon ou genyen ak Aplikan an.

Paran Gad Pwovizwa Defansè nan yon aksyon pou fot pwofesyonèl Gad Avoka

Non, Adrès ak nimewo Telefòn Paran an oswa Lòt Moun ki gen Otorizasyon Legal pou fè Demann nan Non Aplikan an:

Siyati Paran an oswa Lòt Moun ki gen Otorizasyon Legal pou fè Demann nan Non Aplikan an

Dat

Lis Founisè Swen Sante Aktyèl Aplikan an:

Non	Adrès	Nimewo Telefòn	Espesyalite
-----	-------	----------------	-------------
