

Furmuláriu pa Nomiason di Raprizentáti Otorizádu



Nhos pode submete es furmuláriu li si nhos kre nomia un raprizentáti otorizádu pa atua na nhos nómi. Si un raprizentáti otorizádu sina nhos rekerimentu pa nhos o si nhos é un raprizentáti otorizádu ki sta ta faze rekerimentu na nómi di un otu algen, nhos **DEBE** entrega es furmuláriu li pa dispaxádu.

Nhos ka meste prienxi es furmuláriu li, si nhos ta vive na un instituison y nhos kre pa mandádu kópia di notifikason di direitu pa nhos y pa nhos mudjer/maridu ki inda ta vive na káza. Nu ta faze-l otomatikamenti.

Atenson: Un raprizentáti otorizádu ten otoridádi pa atua na nómi di algen ki pidi pa ser menbru o ki dja é menbru pa kalker asuntu ku MassHealth y Health Connector y ta resebe informason pesoal sobri di algen ki pidi pa ser menbru o ki dja é menbru te óra ki no resebe avizu di kanselamentu pa termina ses otoridádi o na kazu di morti di algen ki pidi pa ser menbru o ki dja é menbru. Ses otoridádi ka ta termina otomatikamenti logu ki pididu dja sta tratádu.

Nhos pode skodje un algen pa djuda-nhos.

Nhos pode skodje un raprizentáti otorizádu pa djuda-nhos ku suguru di saúdi na kes prugráma ki MassHealth y Health Connector ta oferese. Pa nhos faze-l básta prienxi es furmuláriu li (Furmuláriu pa Nomiason di Raprizentáti Otorizádu). Nhos o un raprizentáti di nhos pode sina pa nhos o pa fidjus di nhos ki ten ménus di 18 ánu di ken nhos ten kustódia komu pai y/o mái. Nhos ka ten ki ten un raprizentáti pa nhos inskreve o pa resebe benefísiu.

Ken ki ta pode djuda-m?

1. Un raprizentáti otorizádu pode ser un amigu o un algen di família, un parenti o un otu algen o organizason ki nhos ta skodje y ki ta seta djuda-nhos. Si nhos kre ten un raprizentáti otorizádu, se skolia ta depende di nhos. Nen MassHealth, nen Health Connector ta skodje algen pa raprizenta-nhos. Nhos meste diklára pur skritu (nhos prienxi Sekson I, Párti A) ken ki é kel pesoa o organizason ki nhos ta otoriza pa ser nhos raprizentáti otorizádu. Raprizentáti otorizádu di nhos meste tanbe prienxi Sekson I, Párti B. Algun bes no ta txoma es algen o organizason "Raprizentáti otorizádu di Sekson I".
2. Si nhos ka ta pode indika un raprizentáti otorizádu pur skritu y nhos ka ten ninhun raprizentáti otorizádu o kalker otu algen pa raprizenta-nhos legalmenti, un pesoa (ka un organizason) ki ta diklára ma e ta aji ku responsabilidadádi na nhos nómi pode ser raprizentáti otorizádu di nhos, si e prienxi Sekson II di es furmuláriu. Algun bes no ta txoma es algen o organizason "Raprizentáti otorizádu di Sekson II".
3. Un raprizentáti otorizádu pode ser un algen ki for indikádu pa lei pa aji na nhos nómi, o na nómi di propriedádi di algen ki pidi pa ser menbru o menbru ki dja móre. Es algen debe prienxi Sekson III y nhos o es algen debe dá-nu, djuntu ku es furmuláriu li, un kópia di un dukumentu legal ki ta diklára ma es algen ten otoridádi pa raprizenta-nhos o propriedádi di algen ki pidi pa ser menbru o di un menbru ki dja móre. Algun bes no ta txoma es algen "Raprizentáti otorizádu di Sekson III".
4. Na Sekson III, kel raprizentáti otorizádu pode ser un tutor legal, un konservador, un prokurador, o un algen indikádu pa disidi sobri asuntu di saúdi, o un diministrador di propriedádi, si kel algen ki pidi pa ser menbru o dja éra menbru y e móre.

Kuzé ki un raprizentáti otorizádu pode faze?

Un raprizentáti otorizádu na **Sekson I o II** pode

- prienxi furmuláriu di inskrison o di ranovason;
- prienxi otus furmuláriu di MassHealth o Health Connector di direitu di benefísiu o di inskrison;
- prizenta próva di informason ki dádu nes furmuláriu;
- informa mudánsa di rendimentu, enderesu, o otus situason;
- ten kópia di tudu nhos informason di MassHealth y Health Connector sobri direitu di ser menbru y inskrison; y
- aj na nómi di nhos sobri tudu otus asuntu ralasionádu ku MassHealth y Health Connector.

Kuzé ki un raprizentáti otorizádu di **Sekson III** ta pode faze pa nhos (o pa propriedádi di kel algen ki pidi pa ser menbru o dja éra menbru móre) ta depende di kuza ki fládu pa el faze na se nomiason legal.

Pur favor, atensãu: Notifikason di direitu di ser menbru pode inklui informason di otus menbru di káza di un kandidátu. Si ten txeu algen na káza di nhos, talves no ka ta pode mánda raprizentáti otorizádu alguns kópia di alguns notifikason, asin kada menbru di família ten ki prienxi un otu Furmuláriu pa Nomiason di Raprizentáti Otorizádu pa mánda kel mesmu raprizentáti otorizádu.

SEKSON 1 **Nomiason di Raprizentánti Otorizádu** (si algen ki pidi pa ser menbru o ki dja é menbru sabe sina se nómi)

Párti A—pa prienxidu pa algen ki pidi pa ser menbru o ki dja é menbru. Pur favor, nhos uza létra di inprénsa, ménus na sinatura.

Nómi di algen ki sta pidi pa ser menbru o dja é menbru	Dáta di nasimentu di algen ki sta pidi pa ser menbru o dja é menbru (mm/dd/aaaa)
Nunbru di identifikason di MassHealth _____ O kes kuátu último nunbru di SSN di algen ki sta pidi pa ser menbru o dja é menbru _____	
Email di algen ki sta pidi pa ser menbru o ken ki dja é menbru	
N ta diklára ma N skodje kel algen o organizason li pa ser nha raprizentánti otorizádu y tanben di tudu nhas fidju menor di 18 ánu dibáxu di nha alsáda o kalker otu algen ki ta dipende di mi y N ta ntende tudu obrigason y rasponsabilidádi ki es algen o organizason ta ben ten (móda dja splikádu antis nes furmuláriu).	
Sinatura di algen ki pidi pa ser menbru o ken ki dja é menbru	Dáta
Nómi di raprizentánti otorizádu	Nunbru di telefóni di raprizentánti otorizádu
Enderesu di raprizentánti otorizádu (rua, sidádi, stádu, kódigu postal)	

Párti B—pa raprizentánti otorizádu prienxi. Uza létra di inprénsa, ménus na sinatura.

B1. KONPLETA SI RAPRIZENTÁNTI É UN ALGEN.

N ta diklára, ma N ta mante sénpri konfidensialidádi sobri kalker informason ki MassHealth o Health Connector ta da-m sobri es algen ki pidi pa ser menbru o ken ki dja é menbru indikádu la di riba, y, si for kázu, di fidjus ki ta dipende del.

Si tanben N for ken ki ta presta sirbisu, funsionáriu, o un menbru voluntáriu di un organizason y N sta ta trabadja komu un prestador di sirbisu, funsionáriu o voluntáriu na funson di raprizentánti otorizádu, N ta diklára ma N ta sigi tudu lei y regulamentu statal y federal ki ta tráta di segredu di informason y konflitu di interesi inkuindu kes ki sta prizentádu na 42 C.F.R. párti 431, subpárti F, 42 C.F.R. § 447.10, y 45 C.F.R. § 155.260(f).

Sinatura di raprizentánti otorizádu	Dáta
Skrebe nómi di raprizentánti otorizádu ku létra di inprénsa	Email di raprizentánti otorizádu

B2. KONPLETA SI RAPRIZENTÁNTI OTORIZÁDU É UN ORGANIZASON.

N ta diklára, na nómi di organizason ki N ta indika dipos, ma kel organizason la ta mante sénpri konfidensialidádi di kalker informason ki MassHealth o Health Connector ta da-l sobri kel algen ki pidi pa ser menbru o ken ki dja é menbru, indikádu dja la di riba, y di ses fidju menor, na kázu di el ten.

Ami, ken ki ta presta es sirbisu, funsionáriu, o voluntáriu di es organizason ki N ta indika la dibáxu, ki prienxi es furmuláriu, N ta diklára na nha própi nómi y na di organizason ki N ta raprizenta ma kalker algen ki ta presta sirbisu, funsionáriu, o voluntáriu ki ta aji na nómi des organizason ku ligason ku es nomiason di raprizentánti otorizádu ta sigi tudu lei y ragulamentu statal y federal ki ta tráta di segredu di informason y konflitu di interesi inkuindu kes ki sta prizentádu na 42 C.F.R. párti 431, subpárti F, 42 C.F.R. § 447.10, y 45 C.F.R. § 155.260(f).

Sinatura di ken ki ta presta sirbisu, funsionáriu, o voluntáriu ki prienxi es furmuláriu	Dáta
Skrebe nómi di ken ki ta presta sirbisu, funsionáriu, o voluntáriu ki prienxi es furmuláriu ku létra di inprénsa	
Email di ken ki ta presta sirbisu, funsionáriu, o voluntáriu ki prienxi es furmuláriu	Nómi di organizason komu raprizentánti otorizádu

SEKSON 2 **Nomiason di Raprezentánti Otorizádu** (si algen ki pidi pa ser menbru o ken ki dja é menbru ka ta pode prizenta nomiason pur skritu)

Pa prienxidu pa raprezentánti otorizádu. Uza létra di inprénsa, ménus na sinatura. Pur favor, nhos prizenta un furmuláriu pa kada algen ki ta pidi pa ser menbru o ken ki dja é menbru.

UN ORGANIZASON KA TA PODE SER UN RAPRIZENTÁNTI OTORIZÁDU DI AKORDU KU ES SEKSON LI.

N ta diklára ma es algen ki sta pidi pa ser menbru o dja é menbru indikádu dibáxu ka ta pode faze nomiason pur skritu y, di akordu ku nha kunhisimentu, e ka ten otu manera di ten un algen pa aji na se lugar komu un raprezentánti otorizádu, tutor, konservador, prokurador o un un prokurador pa kuidádu di saúdi. N ta diklára inda más ma N sta ben sienti di situason di es algen ki pidi pa ser menbru o ki dja é menbru pa sumi responsabilidádi di verdádi di diklarason fetu na se nómi duránte prusésu di se kualifikason y na otus kumunikason ku MassHealth o Health Connector, má N ta entendi nhas direitu y responsabilidádi komu raprezentánti otorizádu di es algen (sima dja splikádu antis nes furmuláriu). Si es algen ta pode konpriende, dja N fla-l ma MassHealth y Health Connector ta ben manda-m kópia di tudu notifikason sobri kualifikason y kel pesoa ta konkorda ku tudu kuza ki N fla-l y N fla-l ma el pode tra-m o substitui-m kalker óra komu se raprezentánti otorizádu, através di meu ki dja diskrebedu antis nes furmuláriu li.

N ta diklára más ki N ta mante konfidensialidádi di kalker informason ki MassHealth o Health Connector ta da-m sobri es algen ki sta pidi pa ser menbru o ki dja é menbru ki ta indikádu la dibáxu.

Si mi é tanben ken ki sta ta presta es sirbisu, funsionáriu, o voluntáriu di un organizason y N sta ta aji nes funson komu raprezentánti otorizádu tanben komu algen ki sta ta presta sirbisu, funsionáriu, o voluntáriu, N ta diklára ma N ta sigi tudu lei y ragulamentu statal y federal ki ta tráta di segredu di informason y konfliktu di interesu inkuindu kes ki sta prizentádu na 42 C.F.R. párti 431, subpárti F, 42 C.F.R. § 447.10, y 45 C.F.R. § 155.260(f).

Nómi di algen ki sta pidi pa ser menbru o dja é menbru	Dáta di nasimentu di algen ki sta pidi pa ser menbru o dja é menbru (mm/dd/aaaa)
Nunbru di identifikason di MassHealth _____ O kes kuátu último nunbru di SSN di algen ki sta pidi pa ser menbru o dja é menbru _____	
Sinatura di raprezentánti otorizádu	Dáta (mm/dd/aaaa)
Nómi di raprezentánti otorizádu (Primeru nómi, nómi o pilidu ki ta fika na meu, pilidu di fin)	Nunbru di telefóni di raprezentánti otorizádu
Enderesu di raprezentánti otorizádu (rua, sidádi, stádu, kódigu postal)	Email di raprezentánti otorizádu

Si raprezentánti otorizádu di Sekson II sta ligádu ku un organizason y e ta aji na se funson, algen otorizádu pa aji na nómi des organizason, móda un funsionáriu, ten ki sina la dibáxu pa mostra rakunhisimentu di un akordu ku tudu raprezentason y garantia ki fazedu.

Nómi di funsionáriu	Kárgu di funsionáriu
Sinatura di funsionáriu	Dáta (mm/dd/aaaa)

SEKSON 3 Nomiason di Raprizentánti Otorizádu (si nomiádu pa lei)

Pa ser prienxidu pa un raprizentánti otorizádu indikadu pa lei (ku otoridádi di aji na nómi di algen ki sta pidi pa ser menbru o dja é menbru na toma disizon sobri se saúdi inklúindu, má ka so kela, tutor, konservador, reprezentánti pesoal di propriedádi di un rekerenti o menbru, prokurador, o un raprizentánti di saúdi ki for txumádu. Uza létra di inprénsa, ménus na sinatura. **Pur favor, nhos entrega un kópia di es dukumentu djuntu ku es furmuláriu.**

N ta diklára ma N ta mante konfidensial tudu informason ki MassHealth o Health Connector ta dá-m di algen ki sta pidi pa ser menbru o menbru indikádu la dibáxu.

Nómi di algen ki sta pidi pa ser menbru o dja é menbru	Dáta di nasimentu di algen ki sta pidi pa ser menbru o dja é menbru (mm/dd/aaaa)
Nunbru di identifikason di MassHealth _____ O kes kuátu últimu nunbru di SSN di algen ki sta pidi pa ser menbru o dja é menbru _____	
Sinatura di raprizentánti otorizádu	Dáta (mm/dd/aaaa)
Nómi di raprizentánti otorizádu (Primeru nómi, nómi o pilidu ki ta fika na meu, pilidu di fin)	Nunbru di telefóni di raprizentánti otorizádu
Enderesu di raprizentánti otorizádu (rua, sidádi, stádu, kódigu postal)	Email di raprizentánti otorizádu

Módi ki nomiason di raprizentánti otorizádu ta termina?

Si nhos dja disidi ma nhos ka kre más raprizentánti otorizádu di **Sekson I** o **Sekson II** nhos devi notifika, através di un kárta, fax o telefóni, na ki tenpu nhos kre pa kel nomiason termina. Nhos odja nos kontáktu la dibáxu. Si nhos notifika-nu pa kurreiu o fax, nhos devi inklui nhos nómi, enderesu y dáta di nasimentu, nómi di raprizentánti otorizádu di nhos, un deklarason ta fla ma kel nomiason dja finda y nhos sinatura o si nhos ka pode notifika-nu pur skritu, sinatura di un algen ki aji na lugar di-nhos (na kázu só di raprizentánti otorizádu di **Sekson II**).

Si nhos raprizentánti otorizádu manda-nu un avizu ma kel tal algen o organizason ka ta aji más na nhos nómi nu ta dexa di rakunhisi kel algen o organizason komu nhos raprizentánti otorizádu.

Otoridádi di **Sekson I** o **Sekson II** di raprizentánti otorizádu ta termina ku mórti di algen ki sta pidi pa ser menbru o ki dja é menbru.

Nomiason di raprizentánti otorizádu di **Sekson III** ta termina ó ki se nomiason legal finda. Kel raprizentánti otorizádu deve notifika-nu, di akordu ku instruson ki dádu la di riba.

Inda más, nomiason di un raprizentánti otorizádu di un menor ta finda dia ki kel mininu konpleta 18 ánu di idádi.

Módi ki N ta prizenta es furmuláriu?

Si nhos sta ta pidi benefísiu di saúdi, nhos prienxi y nhos mánda kel Furmuláriu pa Nomiason di Raprizentánti Otorizádu djuntu ku nhos pididu di benefísiu.

Si nhos dja sta ta resebe benefísiu, nhos devi manda-nu es furmuláriu óra ki nhos kre indika un raprizentánti otorizádu o óra ki nhos kre da kel nomiason pa terminádu.

- Nhos mánda nhos furmuláriu pa kurreiu pa
Health Insurance Processing Center
P. O. Box 4405
Taunton, MA 02780;
- Nhos fax nhos furmuláriu pa nunbru **(857) 323-8300**; o
- Nhos telefona-nu pa nunbru **(800) 841-2900**, TTY: **(800) 497-4648** nunbru pa ken é surdu, ka ta obi dretu, o pa ken ten difikuldádi na fála.