



ALCANCE DE LA CITA DE VENTA FORMULARIO DE CONFIRMACIÓN

Los Centros para Servicios de Medicare y Medicaid requieren que los agentes documenten el alcance de una cita de mercadeo antes de cualquier reunión de ventas personal para garantizar el entendimiento de lo que se discutirá entre el agente y el beneficiario de Medicare (o su representante autorizado). Toda la información proporcionada en este formulario es confidencial y debe ser llenada por cada persona con Medicare o su representante autorizado.

Por favor ponga sus iniciales abajo al lado del tipo o los tipos de productos que usted desea que el agente discuta. Si usted no desea que el agente discuta un tipo de plan con usted, deje la casilla en blanco. (Tome nota de que un agente también puede hablar con usted sobre una póliza Suplementaria de Medicare.)

Planes Medicare Advantage (Parte C) y otros planes de Medicare

Organización de Mantenimiento de la Salud Medicare (HMO) — Un Plan Medicare Advantage que proporciona toda la cobertura médica de Medicare Original Parte A y Parte B y algunas veces incluye la cobertura de medicamentos de receta Parte D. En la mayoría de los HMO usted sólo puede obtener atención de médicos y hospitales que están en la red del plan (excepto en emergencias).

Plan de Necesidades Especiales Medicare (SNP) — Un Plan Medicare Advantage que tiene un paquete de beneficios diseñados para personas con necesidades especiales de atención médica. Entre los grupos servidos por este plan se incluyen las personas que tienen Medicare y también Medicaid, las que residen en hogares de cuidado de adultos mayores y las que padecen de ciertas afecciones médicas crónicas.

Póliza Suplementaria de Medicare: Una póliza de Seguro Suplementario de Medicare (Medigap) que puede ayudarle a pagar algunos de los costos de la atención médica que el Medicare Original no cubre, por ejemplo, copagos, coseguro y deducibles.

Al firmar este formulario, usted está acordando estar presente en una reunión de ventas con un agente de ventas para discutir los tipos específicos de productos que usted inició arriba. La persona que discutirá con usted las opciones de planes es empleado de, o ha sido contratado por, un plan médico o un plan de medicamentos de receta de Medicare, que no es el Gobierno Federal, y que puede recibir compensación basado en la inscripción de usted en un plan. Su firma de este formulario NO le obliga a inscribirse en un plan y no le afecta su condición de inscripción actual o futura de Medicare, ni tampoco le inscribirá automáticamente en el plan o los planes discutidos.

Al llenar este formulario, doy mi consentimiento a recibir llamadas de un representante relacionadas con productos y servicios de EmblemHealth, al número que he proporcionado (incluyendo dispositivos móviles). Estas llamadas pueden hacerse usando una tecnología automática y mi consentimiento para recibir estas llamadas no se requiere como una condición para que yo pueda hacer una compra.

Teléfono del Beneficiario (opcional):

Firma y Fecha de Firma del Beneficiario o del Representante Autorizado:

Firma:

Fecha de Firma:

Si usted es el representante autorizado, por favor firme arriba y escriba en letra de molde abajo:

Nombre del Representante:

Su Relación con el Beneficiario:

A ser llenado por el Agente:

Nombre del Agente:

Teléfono del Agente:

Nombre del Beneficiario:

Dirección del Beneficiario (opcional):

Método del Contacto Inicial (Indique aquí si el beneficiario llegó sin cita previa.)

Firma del Agente:

Plan(es) que el agente representó durante esta reunión:

Fecha en que se completó la cita:

[Para uso del plan solamente:]

La documentación del Alcance de la Cita está sujeta a los requisitos de retención de registros de CMS

Agente, si este formulario fue firmado por el beneficiario en el momento de la cita, explique por qué SOA no fue documentado: _____

HIP Health Plan of New York (HIP) es un plan HMO con un contrato de Medicare. La inscripción en HIP depende de la renovación del contrato. HIP es una compañía EmblemHealth.

Group Health Incorporated (GHI), HIP Health Plan of New York (HIP), HIP Insurance Company of New York y EmblemHealth Services Company, LLC son compañías EmblemHealth. EmblemHealth Services Company, LLC proporciona servicios administrativos a las compañías EmblemHealth.