

# Health Net (HMO C-SNP) 投保前資格 評估工具



Health Net 是一項 Medicare Advantage 特殊需求計畫 (Special Needs Plan, SNP)，專為患有糖尿病、慢性心臟衰竭和特定的心血管疾病等慢性病況的患者設計。

## 計畫參加者資訊

姓氏： \_\_\_\_\_ 名字： \_\_\_\_\_ 中間名首字母： \_\_\_\_\_

--	--	--

Medicare 編號： \_\_\_\_\_ 電話號碼： \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

出生日期： \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--

月 月 日 日 年 年 年 年

請填妥此表格並與您的投保申請表一併繳交。若您對下列任何問題回答「是」或「不確定」，您可能有資格加入我們的慢性照護 SNP。本表格填妥且與投保申請表一併繳交後，您將投保 Health Net。在投保後第一個月，我們將嘗試向您的醫療服務提供者確認您的慢性病況。若我們無法確認您的慢性病況，我們必須將您從特殊需求計畫退保。

## 慢性病況問題

您曾被診斷患有糖尿病嗎？  是  否  不確定

您曾有高血糖問題嗎？  是  否  不確定

您為了控制血糖而服用藥物和 (或) 曾接受特殊飲食嗎？  是  否  不確定

您曾被診斷患有慢性 (或鬱血性) 心臟衰竭 (CHF)？  是  否  不確定

您曾因心臟問題導致肺部體液滯留或雙腿腫脹等問題嗎？  是  否  不確定

您服用藥物預防體液滯留嗎？  是  否  不確定

您曾被診斷患有下列任何心血管疾病嗎？  是  否  不確定

- 心律不整
- 慢性靜脈栓塞疾病
- 冠狀動脈疾病
- 周邊血管疾病

您曾有心跳快速、不規律的問題嗎？  是  否  不確定

您曾有胸痛或胸悶、呼吸急促、心臟病發作或中風的問題嗎？  是  否  不確定

醫師曾說您有血凝塊嗎？  是  否  不確定

(續)



## 可確認您的慢性病況的醫療保健提供者

醫療服務提供者編號 1

醫療服務提供者名稱：

醫療服務提供者地址：

醫療服務提供者電話號碼：

 -  - 

醫療服務提供者傳真號碼：

 -  - 

醫療服務提供者編號 2

醫療服務提供者名稱：

醫療服務提供者地址：

醫療服務提供者電話號碼：

 -  - 

醫療服務提供者傳真號碼：

 -  - 

### 揭露健康資訊以確認慢性病況的授權：

本人茲授權可由上列醫療服務提供者揭露本人的健康資訊給 Health Net，以確認本人被診斷患有使本人符合投保 Health Net 特殊需求計畫資格的慢性病況。此授權適用於醫療服務提供者所維護之關於本人上述慢性病況病史的所有健康資訊。

**注意：**依本授權而揭露的資訊將由 Health Net 依循適用的州和聯邦法規保護。

## 簽名

計畫參加者簽名：

日期：

月 月 日 日 年 年 年 年

經紀人／代理人姓名(如適用)：

經紀人／代理人簽名(如適用)：

日期：

月 月 日 日 年 年 年 年

如需更多資訊或協助填寫本表格，請致電會員服務部，電話號碼 1-800-431-9007 (聽障專線：711)。

服務時間：從 10 月 1 日起至 3 月 31 日止，您可於每週 7 天的上午 8 點至晚上 8 點致電與我們聯絡。從 4 月 1 日起至 9 月 30 日止，您可於週一至週五的上午 8 點至晚上 8 點致電與我們聯絡。在非營業時間、週末及聯邦法定假日，我們將會使用留言系統。

Health Net 是與 Medicare 簽有合約的 HMO SNP 計畫。投保 Health Net 需視合約續約情況而定。  
FRM031828CK00 (7/19)

