



ASISTANS FINANSYE POU FÒMIL METABOLIK

Fòmilè Eta 57495 (9-24)
MINISTÈ SANTE INDIANA
PWOGRAM JENOMIK AK DEPISTAJ BEBE KI FENK FÈT

Fòmil metabolik kapab petèt kouvri anba Medicaid ak Sèvis Swen Medikal Espesyal pou Timoun (*Children Special Healthcare Services*) (CSHCS). Pwogram Jenomik ak Depistaj Bebe ki Fenk Fèt la (*Genomics and Newborn Screening*) (GNBS) pral peye pri fòmil metabolik ki pa kouvri ak asirans medikal yon fanmi, Medicaid, CSHCS, oswa lòt peyè twazyèm-pati. Se fanmi yo ki responsab pou yo aplike pou Medicaid ak CSHCS anvan yo aplike pou asistans GNBS. Fanmi ki elijib yo dwe peye rès pri a apre asistans GNBS ki baze sou revni, kantite moun ki rete nan kay la, ak nivo povrete federal la.

Yo baze elijibilite pou Medicaid ak CSHCS sou revni, kantite moun ki rete nan kay la, ak nivo povrete federal la. Fanmi yo dwe aplike pou Medicaid epi montre prèv aplikasyon lè yo aplike pou CSHCS. Ou kapab jwenn aplikasyon CSHCS la (Fòmilè Eta 49006) anliy sou <https://www.in.gov/isdh/23685.htm>. Pou plis enfòmasyon sou elijibilite pou Medicaid, tanpri kontakte Liy Asistans MCH MOMS la nan 1-844-MCH-MOMS (1-844-624-6667).

KOWODONE PASYAN/PARAN

Non Pasyan an:		Dat Nesans Pasyan an (mwa, jou, ane):	
Adrès (nimewo kay ak non ri a):			
Vil:	Eta:	Kòd Postal:	
Dyagnostik Pasyan/Rezon Swivi Fèt nan Klinik Metabolik la:			
Non Paran/Responsab Legal la (yo):		Nimewo Telefòn:	
Adrès (nimewo kay ak non ri a) (si li diferan ak anwo a):			
Vil:	Eta:	Kòd Postal:	

ENFÒMASYON SOU KAY LA

Tanpri mete TOUT fanmi w ki rete nan kay la avèk non yo ak siyati yo ak relasyon yo ak pasyan an nan kare anba yo. Si w bezwen plis espas, tanpri sèvi ak kare Plis Enfòmasyon sou do a.			
Non Konplè (non ak siyati)	Relasyon	Non Konplè (non ak siyati)	Relasyon
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	
Revni Brit Ajiste pou ane taks pi resan an: \$			
Ou kapab jwenn Revni Brit Ajiste w sou premye paj deklarasyon Taks federal sou Revni w, Fòmilè 1040.			

ENFÒMASYON SOU ASIRANS AK LòT ENFÒMASYON FINANSYE

Elijib pou Medicaid: <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> M Pa Si	Benefisyè Medicaid/Nimewo Bòdwo:	Dat Kòmanse:	Dat Li Fini:
Kouvèti Asirans Medikal: <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	Non Konpayi Asirans Medikal la ak Nimewo Polis la:	Dat Kòmanse:	Dat Li Fini:
Menm Asirans ak Ane Pase: <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	Swen Metabolik Jeneral Apwouve pa Asirans: <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> M Pa Si	Fòmil Metabolik Kouvri: <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> M Pa Si	
Montan Franchiz:	Ki pousantaj nan pri a pou fòmil metabolik ou oblije peye apre w satisfè franchiz ou a pou ane a?		
Aplikasyon Sèvis Swen Medikal Espesyal pou Timoun Apwouve: <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> M Pa Si	Dat Apwouve/Refize (mm/jj/aaaa):		

Enfòmasyon sa yo vre ak kòrèk dapre tout konesans mwen.

Non Paran/Responsab Ekri an Lèt Blòk:	Dat (mwa, jou, ane):
Siyati Paran/Responsab:	

Plis Enfòmasyon: