

Allwell

Formulario de Transición de la Atención



Para ser completado por el agente:

Nombre del agente:

Nombre del plan de salud

Fecha de inicio del plan de salud

M M D D A A A A

Lista de verificación de atención médica para afiliados nuevos

¡Bienvenido a Allwell!

Dado que usted es un afiliado nuevo a Allwell, queremos asegurarnos de que siga recibiendo los servicios de cuidado de la salud, los suministros médicos y/o la atención programada que necesita para sentirse de la mejor manera posible. Tómese algunos minutos para responder a las siguientes preguntas para que podamos ayudarle a que su transición a nuestro plan de salud sea fácil y completa.

Según sus necesidades, uno de los integrantes de nuestro equipo de administración de la salud puede llamarle para averiguar si podemos ayudarle de alguna otra manera. Sus respuestas no afectarán su membresía en nuestro plan.

Su nombre

Su fecha de nacimiento

M M D D A A A A

Su número de Medicare

Su número de teléfono

 - -

Su dirección

1. ¿Actualmente alquila algún equipo médico duradero, como una cama de hospital, una silla de ruedas u oxígeno, o bien, recibe algún otro suministro médico mensualmente, como suministros para diabéticos?

Sí No

2. ¿Actualmente está recibiendo servicios de enfermería o de terapia? (Como servicios de enfermería o terapias de cuidado de la salud en el hogar, o bien, terapia para pacientes ambulatorios, incluyendo fisioterapia, terapia ocupacional, terapia del habla o quimioterapia.)

Sí No

3. ¿Tiene una cirugía programada en el futuro o aún está recibiendo tratamiento de seguimiento de una cirugía reciente?

Sí No

Fecha de la cirugía

M M D D A A A A

(continúa)

Para obtener más información, comuníquese con:

Allwell

PO Box 10420

Van Nuys, CA 91410-0420

allwell.sunshinehealth.com

1-877-935-8022 (TTY: 711)

Desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo, puede llamarnos los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre, puede llamarnos de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados federales, se utiliza un sistema de mensajería.

Allwell tiene un contrato con Medicare para ofrecer planes HMO y HMO SNP, y con el programa Medicaid del estado. La inscripción en Allwell depende de la renovación del contrato.

FRM031671SO00 (6/19)