

Fòm pou mande yon reprezantan pèsònèl

Tanpri ekri ak lèt ki detache ak lank koulè ble oswa nwa.

W ap gen pou ranpli tout fòm sa a nèt pou nou ka trete l. Sa gen ladan l mete tout dokiman legal nou mande yo tou (gade paj 2).

Fòm sa a pèmèt yon lòt moun pran desizyon pou yon manm AmeriHealth Caritas Florida nan domèn swen sante. Moun sa a ta dwe gen otorite legal pou laji nan non w. Li gendwa yon gadyen legal oswa yon moun ki gen yon dokiman pwokirasyon pou swen sante. Si w gen kesyon, rele ekip sèvis pou manm yo nan **1-855-355-9800** (nimewo TTY pou moun ki pa tande byen yo se **1-855-358-5856**).

Enfòmasyon sou manm nan

Prenon:	Inisyal dezyèm prenon an:	Non fanmi:
Nimewo idantifikasyon manm nan:		Dat nesans (MM/JJ/AAAA): / /
Adrès, liy 1:		
Adrès, liy 2:		
Vil:	Eta:	Kòd postal:
Nimewo telefòn lakay (ak endikatif zòn nan): () -		
Nimewo telefòn selilè (ak endikatif zòn nan): () -		
Adrès imèl:		

Enfòmasyon sou reprezantan pèsònèl la

Prenon:	Inisyal dezyèm prenon an:	Non fanmi:
Adrès, liy 1:		
Adrès, liy 2:		
Vil:	Eta:	Kòd postal:
Nimewo telefòn lakay (ak endikatif zòn nan): () -		
Nimewo telefòn selilè (ak endikatif zòn nan): () -		
Adrès imèl:		
Relasyon avèk manm nan:		Dat nesans (MM/JJ/AAAA): / /



**Ou sipoze mete yon kopi dokiman legal la ak fòm sa a.
Si w pa voye dokiman legal la, nou pap ka trete fòm sa a.**

Kalite dokiman w ap voye ak fòm nan:

- ☐ Dokiman pwokirasyon pou desizyon sou swen sante
- ☐ Dokiman gadyen legal
- ☐ Òdonans tribinal pou gade yon timoun
- ☐ Dokiman egzekite testamantè

☐ Lòt dokiman (tanpri presize sa li ye):

Siyati reprezantan pèsònèl manm nan ak dat la

Non (ak lèt ki detache):

Siyati reprezantan pèsònèl la:

Dat (MM/JJ/AAAA): / /

Enfòmasyon ki enpòtan sou reprezantan pèsònèl yo

Règ federal sou konfidansyalite a mande AmeriHealth Caritas Florida suiv sèten pwosedi byen presi anvan li ka pèmèt yon lòt moun jwenn enfòmasyon sante pwoteje w yo (PHI). PHI se enfòmasyon sou ou yon moun ki rezonab te ka itilize pou idantifye w e ki gen rapò ak sante fizik oswa mantal ou nan pase, kounye a oswa pi devan, e ki gen rapò tou ak swen sante ou resevwa yo oswa ak peman ki fèt pou swen sa yo. AmeriHealth Caritas Florida pral voye PHI w yo bay reprezantan pèsònèl ou lè li resevwa dokiman ki demontre li gen otorite legal pou pran desizyon nan domèn sante nan non w (pa egzanp yon dokiman pwokirasyon legal, yon dokiman ki montre li se gadyen w oswa yon lòt kalite dokiman legal). Mete sou sa, AmeriHealth Caritas Florida rekonèt kòm reprezantan pèsònèl ou yon egzekitè, yon administratè oswa yon moun lalwa otorize aji nan non yon moun ki mouri e ki eritye manm nan.

Sa w bezwen konnen:

Tout enfòmasyon ki gen rapò ak sante w se enfòmasyon ki pèsònèl anpil. Nou pran angajman pou nou pwoteje vi prive w. Tanpri li fòm sa a ak anpil atansyon. W ap gen pou ranpli tout fòm sa a nèt pou nou ka trete l. Sa gen ladan l mete tout dokiman legal nou mande yo tou.

AmeriHealth Caritas Florida pap konsidere yon moun kòm reprezantan pèsònèl ou si nou gen kèk rezon ki fè nou panse: (1) reprezantan pèsònèl ou fè w sibi vyolans, li abize w oswa li neglije w; (2) ou te ka an danje si nou ta trete moun sa a kòm reprezantan pèsònèl ou; oswa (3) dapre yon opinyon pwofesyonèl (pa egzanp opinyon yon pwofesyonèl ki gen lisans), AmeriHealth Caritas Florida deside li pap nan enterè w pou nou trete moun nan kòm reprezantan pèsònèl ou.

Sa w bezwen konnen:

Nou bay byennèt ou anpil enpòtans. Si nou panse reprezantan pèsònèl ou gendwa mal sèvi ak enfòmasyon sante w yo, nou pap ba li yo.

Yon moun ki nome kòm reprezantan pèsònèl ap kontinye jwe wòl sa a jiskaske manm nan, yon òdonans tribinal oswa yon lwa revoke l.

Sa w bezwen konnen:

Si w otorize yon reprezantan pèsònèl, dokiman sa a ap toujou valid jiskaske li anile. Ou ka anile l si w vle fè sa. Jis fè nou konn sa. Yon òdonans tribinal ak lòt lwa gendwa anile l tou.

Pou ede AmeriHealth Caritas Florida reponn demann sa a, tanpri ranpli fòm sa a. Ou ka fè sa sou òdinatè w oswa ou ka ekri ak men w nan espas nou mete pou sa. Ou ka ajoute lòt paj si sa nesesè pou bay plis presizyon sou demann ou an. Mete yon kopi dokiman ki montre reprezantan pèsònèl ou gen otorite legal pou l aji nan non w.

Sa w bezwen konnen

W ap gen pou ranpli tout fòm sa a nèt pou nou ka trete l. Sa gen ladan l mete tout dokiman legal nou mande yo tou. Ou gendwa ajoute lòt fèy papye si w bezwe plis plas pou ekri.

Voye fòm ou ranpli a ak tout dokiman ki mache avè l yo lapòs bay:

AmeriHealth Caritas Florida

P.O. Box 7181

London, KY 40742

Ou gen kesyon? Rele ekip sèvis pou manm yo nan **1-855-355-9800 (nimewo TTY pou moun ki pa tande byen yo se 1-855-358-5856).**

Zak diskriminasyon pa ann amoni ak lalwa

AmeriHealth Caritas Florida dakò ak lwa federal sou dwa sivil yo epi li pa fè diskriminasyon sou baz ras, koulè, peyi kote w soti, laj, andikap oswa sèks ou. AmeriHealth Caritas Florida pa mete sou kote oswa trete moun lòt jan akòz ras, koulè, peyi kote w soti, laj, andikap oswa sèks ou.

AmeriHealth Caritas Florida:

- Bay moun ki gen andikap asistans ak sèvis gratis pou kominike fasilman ak nou, tankou:
 - Entèprèt konpetan nan lang siy.
 - Enfòmasyon sou lòt fòm (gwo karaktè, odyo, fòm elektwonik aksesib, lòt fòm ankò).
- Bay moun ki pa fò nan anglè sèvis lang gratis, tankou:
 - Entèprèt konpetan.
 - Enfòmasyon ki ekri nan lòt lang.

Si w ta bezwen youn nan asistans sa yo, kontakte AmeriHealth Caritas Florida nan **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**. Nou disponib 7 jou sou 7 epi 24 sou 24.

Si w ta konstate AmeriHealth Caritas Florida neglije bay sèvis sa yo oswa fè diskriminasyon kèlkonk sou baz ras, koulè, peyi kote w soti, laj, andikap oswa sèks, ou ka depoze yon doleyans nan:

- Grievance and Appeals, P.O. Box 7368, London, KY 40742. **1-855-371-8078 (TTY 1-855-371-8079)**, Fax: **1-855-358-5847**.
- Ou ka depoze yon doleyans pa mwayen imèl, faks, oswa telefòn. Si w gen difikilte pou w depoze yon doleyans, ekip sèvis pou manm AmeriHealth Caritas Florida yo ap kontan ede w.

Ou ka pote yon plent sou dwa sivil bay Depatman Sante ak Sèvis Dwa Moun Etazini an ak Biwo Dwa Sivil la pa mwayen elektwonik, ou ka fè sa sou Paj pou Plent Biwo pou Dwa Sivil la nan **<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>**, oswa pa mwayen kourye oswa telefòn nan:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019 (TTY 1-800-537-7697)

Fòmilè pou plent yo disponib nan:

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

English: This information is available for free in other languages. Please contact our customer service number at **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**, 24 hours a day, seven days a week. If your primary language is not English, or to request auxiliary aids, assistance services are available to you, free of charge.

Spanish: Esta información está disponible en otros idiomas de forma gratuita. Póngase en contacto con nuestro número de servicios al cliente al **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**, las 24 horas del día, los siete días de la semana. Si su idioma principal no es el inglés, o necesita solicitar ayudas auxiliares, hay servicios de asistencia a su disposición de forma gratuita.

Haitian Creole: Enfòmasyon sa yo disponib gratis nan lòt lang. Tanpri kontakte ekip sèvis kliyan nou an nan **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**, 24 è sou 24, sèt jou sou sèt. Si anglè pa lang manman w oswa si w ta renmen mande yon èd konplemantè, ou ka resevwa sèvis ki gratis pou ede w.

French: Ces informations sont disponibles gratuitement dans d'autres langues. Veuillez contacter notre équipe service clientèle au **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**, 24 heures sur 24, sept jours sur sept. Si l'anglais n'est pas votre langue maternelle ou si vous souhaitez demander une aide auxiliaire, des services d'aide sont gratuitement mis à votre disposition.

Russian: Эта информация доступна бесплатно на других языках и в других форматах. Звоните в Отдел обслуживания клиентов по тел. **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)** — круглосуточно и без выходных. Если ваш родной язык не английский или вы хотели бы запросить дополнительную помощь, вы можете воспользоваться бесплатными услугами перевода.

Italian: Queste informazioni sono disponibili gratuitamente in altre lingue. Chiamate il nostro servizio clienti al numero **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)** 24 ore al giorno, sette giorni su sette. Se la vostra prima lingua non è l'inglese, o per richiedere attrezzature di supporto sensoriale, sono disponibili servizi d'assistenza, gratuitamente.

Vietnamese: Thông tin này có sẵn miễn phí ở các ngôn ngữ khác. Vui lòng liên lạc bộ phận dịch vụ khách hàng của chúng tôi theo số **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**, 24 giờ một ngày, bảy ngày trong tuần. Nếu ngôn ngữ chính của quý vị không phải là tiếng Anh, hoặc để yêu cầu các thiết bị trợ giúp bổ sung, thì quý vị có thể sử dụng miễn phí các dịch vụ hỗ trợ.

Portuguese: Estas informações estão disponíveis gratuitamente em outros idiomas. Por favor, entre em contato com o nosso serviço de atendimento ao cliente pelo número **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**, 24 horas por dia, sete dias por semana. Se o seu idioma principal não for o inglês, ou se você precisar solicitar recursos auxiliares para deficientes, os serviços de assistência estão disponíveis gratuitamente para você.

Chinese Mandarin: 这些信息还免费以其他语言提供。请随时联系我们的客户服务电话 **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**，该电话每周 7 天、每天 24 小时全天候提供服务。如果您的母语不是英语，或者需要请求辅助设备，您可以免费获得援助服务。

Chinese Cantonese: 這份資訊還免費以其他語言提供。請隨時聯絡我們的客戶服務電話 **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**，該電話每周 7 天、每天 24 小時全天候提供服務。如果您的母語不是英語，或者需要請求輔助設備，您可以免費獲得援助服務。

Tagalog: Makukuha nang libre ang impormasyong ito sa mga iba pang wika. Mangyaring makipag-ugnay sa numero ng customer service sa **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**, 24 na oras sa isang araw, pitong araw sa isang linggo. Kung hindi Ingles ang inyong pangunahing wika, o upang humiling ng mga kagamitang pantulong, may matatanggap kayong libreng serbisyo sa pagsasalin sa wika.

Arabic:

يمكنك الحصول على هذه المعلومات بلغات أخرى مجاناً. لطلب مساعدات وخدمات إضافية يُرجى الاتصال بخدمة العملاء على الرقم **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**، على مدار 24 ساعة في اليوم، سبعة أيام في الأسبوع. تتوفر لك خدمات لغوية مجانية إذا كانت لغتك الأساسية ليست الإنجليزية أو إذا طلبت مساعدات إضافية.



AmeriHealth Caritas
Florida

Gen sèvis entèprèt nan plizyè lang

German: Diese Information wird kostenlos in anderen Sprachen angeboten. Bitte setzen Sie sich unter der Rufnummer **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)** mit unserem Kundendienst in Verbindung, der Ihnen an sieben Tagen der Woche 24 Stunden lang zur Verfügung steht. Falls Englisch nicht Ihre Muttersprache ist, können Sie eine kostenlose Sprachhilfe nutzen.

Korean: 본 정보는 다른 언어로도 무료로 제공됩니다. 주 7일 하루 24시간 운영되는 고객 서비스 **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**번으로 연락하시기 바랍니다. 영어가 모국어가 아니거나 장애인 보조 장치 및 서비스가 필요하신 경우, 무료로 지원 서비스가 제공됩니다.

Polish: Poniższa informacja jest dostępna bezpłatnie w innych językach i formatach. Prosimy o kontakt z Działem obsługi klienta pod numerem telefonu **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**, 24 godziny na dobę, siedem dni w tygodniu. Jeśli angielski nie jest Twoim pierwszym językiem lub w celu uzyskania dodatkowej pomocy, możesz korzystać z bezpłatnej obsługi w tym zakresie.

Gujarati: આ માહિતી મફતમાં અન્ય ભાષાઓમાં ઉપલબ્ધ છે. કૃપા કરીને અમારી ગ્રાહક સેવાના નંબર **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**, દિવસમાં 24 કલાક, અઠવાડિયાના સાત દિવસો નો સંપર્ક કરો. જો તમારી પ્રાથમિક ભાષા અંગ્રેજી નથી, અથવા ઉપયોગીસાધનોની વિનંતી કરવા માટે, તમારા માટે સહાયક સેવાઓ નિઃશુલ્ક ઉપલબ્ધ છે.

Thai: ข้อมูลนี้สามารถใช้ได้ฟรีในภาษาอื่น ๆ โปรดติดต่อหมายเลข บริการลูกค้าของเราที่หมายเลข **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)** ได้ตลอด 24 ชั่วโมงทุกวัน สัปดาห์ละ 7 วัน หากภาษาหลักของคุณไม่ใช่ภาษาอังกฤษหรือต้องการติดต่อขอรับ บริการเสริมคุณสามารถได้รับความช่วยเหลือได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

Japanese: この情報は他の言語でも無料でご利用いただけます。年中無休で対応しておりますので、弊社カスタマーサービスのフリーダイヤル **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)** までお問い合わせください。母国語が英語でない場合は、無料のサービスをご利用いただけます。