



## Imperial Health Plan of California (HMO SNP) 參保前資格評估工具

此表必須與 Imperial Health Plan of California (IHP) (HMO SNP) Senior Value 計劃 005 的參保申請一同提交。

申請人填寫		
名：	中間名：	姓：
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期：	電話號碼：
地址：		
城市：	州：	郵遞區號

### 用於判斷醫療適格性的問題

如果您符合以下任何一項，您可能有資格加入 IHP 計劃 005。在參保後前一個月結束之內，IHP 將與您指定的持照執業醫護人員確認您是否患有參保 IHP 慢性 SNP 計劃 005 所要求的符合條件的病症。如果在任何時候或在隨後的某個時間，我們確定您不患有符合條件的病症，您將不再符合 IHP 慢性 SNP 計劃 005 的資格，IHP 必須將您從計劃 005 中退保。

請勾選與醫生對您的診斷相符的方框：

- 糖尿病（血糖偏高）
- 慢性心臟衰竭
  - 高血壓
- 心血管疾病
  - 心律失常（心悸、心跳加快、心房顫動、心房撲動、心率加快或減慢、使用起搏器或除顫器、昏厥）
  - 冠狀動脈疾病（心臟病發作、植有支架、接受過心臟手術）
  - 外周血管疾病（血液循環不暢）
  - 慢性靜脈血栓栓塞症（血栓）
  - 中風病史
  - 高脂血症（膽固醇水平偏高）

### 用藥問題

1. 您是否正在使用或曾經使用過針對上述疾病的藥物？ 是  否
2. 您是否曾經接受過胰島素注射？ 是  否
3. 你是否曾經使用過二甲雙胍？ 是  否
4. 您目前正在使用哪些藥物？\_\_\_\_\_

醫生姓名：	電話號碼：	傳真號碼：
醫生地址：		
披露健康資訊之申請人授權		
我特此授權上述醫療服務提供者向 IHP 披露我的健康資訊，以核實我已被診斷出患有符合參保 IHP 資格的慢性病。此授權適用於醫療服務提供者保存的有關我上述慢性病病史的所有健康資訊。		
申請人正楷姓名	申請人簽名	日期



## Imperial Health Plan of California (HMO SNP) 參保前資格評估工具

申請人資訊		
名：	姓：	出生日期：
由持照執業醫護人員填寫		
醫生姓名：	電話號碼：	傳真號碼：
醫生地址：		
本人特此確認上述申請人患有符合條件的以下慢性病。 申請人患有：		
<input type="checkbox"/> 糖尿病（血糖偏高）		
<input type="checkbox"/> 慢性心臟衰竭		
• 高血壓		
<input type="checkbox"/> 心血管疾病		
• 心律失常（心悸、心跳加快、心房顫動、心房撲動、心率加快或減慢、使用起搏器或除顫器、昏厥）		
• 冠狀動脈疾病（心臟病發作、植有支架、接受過心臟手術）		
• 外周血管疾病（血液循環不暢）		
• 慢性靜脈血栓栓塞症（血栓）		
• 中風病史		
• 高脂血症（膽固醇水平偏高）		
_____ 醫生正楷姓名	_____ 簽名：	_____ 為申請人評估日期：
<b>請將評估工具傳真至 IHP，傳真號碼：1-626-380-9066，收件人：會員資格部</b>		

如果您有任何疑問，請聯絡我們的會員服務部，電話：1-800-838-8271，TTY：711，10月1日至3月31日期間的服務時間為：週一至週日，上午8點（太平洋標準時間）至晚上8點（太平洋標準時間），4月1日至9月30日期間我們的服務時間為：週一至週五，上午8點（太平洋標準時間）至晚上8點（太平洋標準時間），週六至週日，上午10點（太平洋標準時間）至下午2點（太平洋標準時間），節假日除外。

Imperial Health Plan 是一項與 Medicare 簽訂合約的 (HMO) (HMO SNP)。能否參保 Imperial Health Plan 視合約續簽情況而定。

Imperial Health Plan of California (HMO) (HMO SNP) 遵守適用的聯邦民權法，不會因種族、膚色、原國籍、年齡、殘障或性別而歧視他人。

注意：如果您說中文，我們將提供免費的語言援助服務。請致電 1-800-838-8271 (TTY: 711)。

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-838-8271 (TTY: 711).

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-708-5976 (TTY: 711)。