



Formulario de Evaluación para Cobertura Medica WWHP

LA RE-EVALUACIÓN DE SEGURO MÉDICO DEBE OCURRIR ANTES DE ALGÚN SEGUIMIENTO

A partir del 1 de Enero del 2014, se requiere que los residentes elegibles de Estados Unidos tengan seguro médico. Está en su mejor interés el tener seguro médico para cubrir sus necesidades médicas. El Programa Well Woman HealthCheck (WWHP) cubre, como ultimo recurso, el costo para las evaluaciones de cáncer de mama y cuello uterino y los servicios de diagnostico.

Iniciales

En este momento, yo no tengo cobertura de seguro médico mi plan médico no cubre los servicios ofrecidos por el programa WWHP el copago o deducible de mi plan médico es de \$100 o mas.

En este momento, estaré recibiendo servicios a través del Programa Well Woman HealthCheck.

Firma del Solicitante

Date

Nombre del Solicitante (Por favor escriba claramente)

Firma del empleado de WWHP

Date