



Aplikasyon Pwogram Asistans Medikaman

ENFÒMASYON SOU APLIKAN – EKRI SOUPLE

Non: _____

Siyati Non

Idantite Kliyan Gason oswa Fi

Adrès Postal: _____

(Sa dwe yon adrès lari) Telefòn Dat Nesans

Vil Konte Eta Kòd postal

Mwen ap viv Florida kounye a. _____ Wi _____ Non

Mwen gen dyabèt e men bezwen insilin. (preskripsyon an tache.) _____ Wi _____ Non

Mwen gen epilepsi e mwen bezwen medikaman. (preskripsyon an tache.) _____ Wi _____ Non

Mwen pa gen Medicaid ni asirans sante ki kouvri preskripsyon medikaman, oswa mwen gen yon kopeman asirans oswa yon franchiz mwen pa ka peye. _____ Wi _____ Non

Revni nèt fanmi mwen pa ane se \$ _____

Genyen _____ moun nan fanmi mwen.

Tout byen mwen, lè mwen retire kay la, vo pi piti ke \$2,500. _____ Wi _____ Non

ENFÒMASYON MEDIKAL

Eske ou gen alèji/reyaksyon a medikaman? _____ Wi _____ Non

Si wi, tanpri bay non medikaman yo:

Eske ou itilize aparèy medikal pou jere oswa kontrole maladi ou genyen? _____ Wi _____ Non

Si wi, tanpri bay non aparèy yo:

Bay non medikaman yo te preskri ou ke ou ap pran kounye a ke ou pat resevwa nan Famasi Santral la:

Bay non medikaman ou achte san preskripsyon ke ou ap pran kounye a:

Tanpri tcheke si ou genyen youn nan maladi ki nan lis anba a:

_____ Atrit
_____ Iisè
_____ Dyabèt
_____ Kansè
_____ Epilepsi
_____ Opresyon

_____ Maladi Kè
_____ Maladi Ren
_____ Maladi Poumon
_____ Fyèb Rimatismal
_____ Tibèkiloz
_____ Maladi Fwa
_____ Maladi San Kaye

_____ Tansyon Wo
_____ Maladi Pakinsonn
_____ Anemi
_____ Gwosès
_____ Lòt _____

Mwen rekonèt ke tout infòmasyon mwen bay yo se laverite dapre sa mwen konnen. Mwen konprann si mwen genyen yon chanjman nan revni oswa byen mwen, mwen dwe rapòte chanjman an nan depatman sante konte a nan 90 jou chanjman sa a. Mwen konprann ke depatman sante konte a ka verivye enfòmasyon mwen bay sou revni mwen. Mwen konprann ke nenpòt deklarasyon entansyonèl ki pa laverite oswa ki ka tronpe ka konsidere tankou yon deli dezyèm degre e pral lakòz mwen pèdi kalifikasyon pou pwogram sa a.

Tanpri poste preskripsyon mwen an nan: _____ adrès kay mwen ki ekri anwo a oswa _____ depatman sante konte a nan _____

Siyati Aplikan

Dat