

Formulario de Consentimiento y Autorización del KHBE

Apéndice B para benefind y HealthCare.gov

Los Navegadores y Asesores Certificados de Solicitudes:

- Son individuos que han recibido capacitación y certificación del Mercado de Beneficios de Salud de Kentucky (KHBE);
- Están equipados para ayudarle a solicitar e inscribirse en un plan de salud con ahorros en HealthCare.gov o solicitar el Medicaid/Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP); y
- Tienen la obligación de proporcionarle información justa, imparcial y precisa.

Al firmar más abajo, doy mi permiso a la agencia de Navegadores o Asesores Certificados de Solicitudes que aparece más abajo para ayudar con mi solicitud del Mercado o benefind.

Por favor llene, firme y feche el formulario:

Número de caso, Fecha de nacimiento
si se lo sabe: _____ (mes/día/año): _____ Sexo: M / F

Número de Seguro Social: _____ Nombre del cliente,
escrito claramente: _____

Marque aquí si usted es el Representante Autorizado (AR) legal del cliente para propósitos de benefind o el Mercado de Beneficios

Escriba claramente el nombre del Representante Autorizado (si es pertinente): _____

Maneras en que estoy de acuerdo que me contacten:

- Dirección: _____
- Teléfono: _____ ¿Mensajes de texto? Sí / No
- Teléfono #2: _____ ¿Mensajes de texto? Sí / No
- Correo electrónico: _____

Firma del cliente o del representante autorizado

Fecha (mes/día/año)

Información del Navegador o Asesor Certificado de Solicitudes:

Organización: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Declaración del Navegador o Asesor Certificado de Solicitudes:

Los Navegadores y Asesores Certificados de Solicitudes están aquí para ayudarlo sin costo alguno.

Términos a conocer:

La información personal identificativa se llama "PII." La misma incluye el nombre, fecha de nacimiento, número de teléfono, número de Seguro Social, dirección de correo electrónico, dirección del domicilio, estatus migratorio, ingresos e información del hogar.

Los planes de salud que se me ofrecen incluyen los Planes de Salud Calificados (QHP) a través del Mercado de Beneficios, Medicaid y el Programa de Seguro Médico para Niños de Kentucky (KCHIP).

Los roles y las responsabilidades de los Navegadores y Asesores Certificados de Solicitudes **incluyen:**

1. Garantizar una asesoría competente en el proceso de elegibilidad e inscripción.
2. Informarme de la gama completa de opciones de cobertura de salud que tengo disponibles y proporcionar información justa, precisa e imparcial.
3. Prestar servicios que satisfagan mis necesidades culturales y del idioma.
4. Hacer acomodaciones si las necesito, si tengo discapacidades.
5. Ayudarme a escoger la cobertura de salud.
6. Ayudarme con quejas o preguntas acerca de mi cobertura de salud o elegibilidad y proveerme referidos si son necesarios.
7. Completar todas las capacitaciones requeridas por los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) y el Mercado de Beneficios de Salud de Kentucky (KHBE).
8. Informarme de conflictos de interés.
9. Mantener mi PII privada y segura.
10. Cumplir con todos los requisitos estatales y locales al prestarme servicios.
11. Actuar en mi mejor interés.

Los Navegadores y Asesores Certificados de Solicitudes **no pueden:**

1. Discriminar en mi contra en base a raza, color, origen nacional, discapacidad, edad, sexo, identidad de género u orientación sexual.
2. Formar parte de la industria comercial de seguros o recibir pagos de algún proveedor de seguros de salud o proveedor de seguros de exceso de pérdida en relación con el Mercado de Beneficios.
3. Proporcionarme artículos promocionales o regalos con valor de más de \$15, contactarme en persona en mi casa a menos que yo lo autorice, o contactarme vía programas automatizados, tales como "robo-llamadas."
4. Cobrarme alguna tarifa.
5. Escoger un QHP por mí.

Cuando firma el formulario de Consentimiento Apéndice B, le da permiso al Navegador o Asesor Certificado de Solicitudes y a otros que forman parte de su organización para que accedan y usen su PII para prestarle servicios. Es probable que este individuo lo contacte para hacer un seguimiento con respecto a su solicitud. Puede que el Navegador o Asesor Certificado de Solicitudes necesite crear, recopilar, compartir, acceder, mantener, almacenar y/o usar alguna parte de su PII para proporcionar esta ayuda. Usted puede revocar en cualquier momento los permisos que haya dado.

Si tiene preguntas acerca de esta declaración, los Navegadores o los Asesores Certificados de Solicitudes, puede visitar KHBE.ky.gov o enviar un correo electrónico a KHBE.Questions@ky.gov.