

Proveedor de Atención Primaria

UN FORMULARIO POR CADA AFILIADO(A)



Información del(de la) afiliado(a) *Campo requerido

Primer nombre: Inicial: Apellido:
ID de MO HealthNet*: Fecha nacimiento (ddmmaaaa):
SSN: Número de teléfono: - -
Dirección postal:
Ciudad: Estado: Código postal:

Solicitud de cambio de PCP - Proporcione la información del PCP

Nombre del PCP solicitado: Núm. del PCP:
Dirección del consultorio:
Ciudad: Estado: Código postal:
Teléfono del consultorio: - - Fecha de vigencia (ddmmaaaa):

El cambio de PCP entrará en vigor en un plazo de 2 días laborables a partir de la solicitud.

Motivo del cambio del PCP asignado - Elija todos los que correspondan. Seleccione al menos uno.

- | | |
|--|---|
| ☐ Nuevo(a) afiliado(a) - selección por primera vez | ☐ Ubicación del proveedor |
| ☐ Ya paciente con PCP solicitado | ☐ Asociación con un hospital o grupo médico |
| ☐ El PCP solicitado ya atiende a un familiar | ☐ Barreras lingüísticas y de comunicación |
| ☐ Preferencia de la persona afiliada | ☐ Tiempo de espera en la consulta del proveedor |
| ☐ Mudanza de la persona afiliada | ☐ Disponibilidad para obtener cita/acceso a la atención |
| ☐ El horario del PCP no se ajustaba a las necesidades del afiliado | ☐ Relación establecida con otro PCP |
| ☐ Calidad de la atención | ☐ Otro |

Firma del(de la) afiliado(a) o del representante autorizado

Fecha (ddmmaaaa):

Nombre en letra de imprenta del(de la) afiliado(a) o del representante autorizado

Direcciones: Envíe por **FAX** el formulario de cambio de datos del(de la) afiliado(a), junto con una copia de la tarjeta de identificación del(de la) afiliado(a), si dispone de ella, al Departamento de Servicios para los Afiliados de Home State Health al **1-866-390-4429** o envíelo por correo a Home State Health Member Services, 7711 Carondelet Ave., St. Louis, MO 63105. Si tiene alguna pregunta sobre cómo llenar este formulario o desea hacer esta solicitud por teléfono, llame al Departamento de Servicios para los Afiliados de Home State Health, de 8 a.m. a 5 p.m., de lunes a viernes, al 1-855-694-4663 (TTY: 711).



home state health.

Show Me Healthy Kids

MANAGED BY HOME STATE HEALTH

Home State Health: 1-855-694-4663 (TTY 711)

Show Me Healthy Kids: 1-877-236-1020 (TTY 711)

ENGLISH: Language assistance services, auxiliary aids and services, larger font, oral translation, and other alternative formats are available to you at no cost. To obtain this, please call one of the toll-free numbers above.

SPANISH: Tiene disponible sin costo servicios de asistencia lingüística, ayudas y servicios auxiliares, documentos en letra grande, traducción oral y otros formatos alternativos. Para obtenerlos, llame a una de las líneas gratuitas indicadas arriba.

CHINESE: 免费为您提供语言协助服务、辅助工具及服务、大字体版本、口译服务以及其他替代形式。若需获取这些服务，请拨打上述任意免费电话号码。

VIETNAMESE: Các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ, phương tiện và dịch vụ hỗ trợ bổ sung, phông chữ lớn hơn, phiên dịch trực tiếp, và các hình thức hỗ trợ thay thế khác được cung cấp miễn phí cho quý vị. Để nhận dịch vụ này, vui lòng gọi đến một trong các số miễn cước bên trên.

SERBO-CROATIAN: Usluge jezičke pomoći, dodatna pomagala i usluge, veći font, usmeno prevođenje i drugi alternativni formati dostupni su vam besplatno. Da biste to dobili, pozovite jedan od gore navedenih besplatnih brojeva telefona.

GERMAN: Sprachassistenzen, Hilfsmittel und -dienste, größere Schrift, mündliche Übersetzung und andere alternative Formate stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Zur Nutzung der vorgenannten Hilfen rufen Sie bitte eine der oben genannten gebührenfreien Nummern an.

ARABIC: خدمات المساعدة اللغوية، والمساعدات والخدمات الإضافية، والخطوط الأكبر، والترجمة الشفهية، وغيرها من الصيغ البديلة متوفرة لك مجاناً. للحصول على هذه الخدمات، يرجى الاتصال بأحد الأرقام المجانية المذكورة أعلاه.

KOREAN: 언어 지원 서비스, 보조 도구 및 서비스, 큰 활자, 통역 및 기타 대체 형식을 무료로 이용할 수 있습니다. 이 서비스를 받으려면 위의 무료 전화번호 중에서 하나를 선택하여 전화하십시오.

RUSSIAN: Услуги языковой поддержки, вспомогательные средства и услуги, крупный шрифт, устный перевод и другие альтернативные форматы

Home State Health: 1-855-694-4663 (TTY 711)
Show Me Healthy Kids: 1-877-236-1020 (TTY 711)

доступны вам бесплатно. Чтобы воспользоваться ими, позвоните на один из указанных выше бесплатных номеров.

FRENCH: Des services d'assistance linguistique, des aides et services auxiliaires, des polices plus grandes, des traductions orales et d'autres formats alternatifs sont à votre disposition gratuitement. Pour les obtenir, veuillez appeler l'un des numéros gratuits ci-dessus.

TAGALOG: Available sa iyo nang walang gastos ang mga serbisyong tulong sa wika, dagdag na tulong at mga serbisyo, mas malaking letra, oral na pagsasalin, at iba pang mga alternatibong format. Para makuha ito, pakitawagan ang isa sa mga libreng numero sa itaas.

PENNSYLVANIAN DUTCH: Sproochhielfsdienst, hilfsgreje und dienscht, grössere Schrift, mündliche Übersetzung, un ander alternativ Formate sin für euch ohne Kost verfügung. Ruft bitte eppes von die gebührenfreien Nummern oben an für das.

PERSIAN: خدمات کمک زبانی، لوازم و خدمات کمکی، فونت درشت، ترجمه شفاهی و سایر قالب‌های جایگزین بدون هزینه در دسترس شماست. برای دریافت آن، لطفاً با یکی از شماره‌های رایگان بالا تماس بگیرید.

CUSHITE: Tajaajilootni deeggarsa afaanii, gargaarsawwan fi tajaajiloonni addaa, barreeffamoota gurguddaa, hiikkaa kan afaanii fi malootni biroon kaffaltii tokko malee siif ni jiraatu. Kana argachuuf maaloo lakkoofsa bilbila bilisaa armaan olii keessaa tokkotti bilbilaa.

PORTUGUESE: Serviços de assistência linguística, auxílios e serviços auxiliares, fontes maiores, tradução oral e outros formatos alternativos disponíveis para você sem nenhum custo. Para obter isso, ligue para um dos números gratuitos acima.

AMHARIC: ያለ ምንም ወጪ የቋንቋ ድጋፍ አገልግሎቶች፣ ለአካል ጉዳተኞች አጋዥ መሳሪያዎች እና አገልግሎቶች፣ ትልልቅ ቅርጽ-ቁምፊዎች፣ የቃል ትርጉም እና ሌሎች አማራጭ ቅርጾችን ማግኘት ይቻላል። ይህንን ለማግኘት፣ እባክዎ ከላይ ከተዘረዘሩት ነጻ የስልክ ቁጥሮች ወደ አንዱ ይደውሉ።