



## Прочитайте, прежде чем подписать

- Я понимаю, что эта форма — заявка на участие в Medicare Prescription Payment Plan. Сотрудник Providence Medicare Advantage Plans свяжется со мной, если понадобится дополнительная информация.
- Я понимаю: если я подписываю эту форму, то подтверждаю, что ее содержание мной прочитано и понято.
- **Providence Medicare Advantage Plans отправит мне уведомление, в котором будет указано, когда начнется мое участие в плане Medicare Prescription Payment Plan.** Я понимаю, что до тех пор не буду считаться участником Medicare Prescription Payment Plan.
- Я понимаю: если я останусь участником того же плана медицинского страхования или покрытия препаратов, Providence Medicare Advantage Plans будет автоматически продлевать мое участие в плане Medicare Prescription Payment Plan в начале каждого календарного года, если только я не обращаюсь в Providence Medicare Advantage Plans и не попрошу прекратить мое участие.

\_\_\_\_\_

**Подпись**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**Сегодняшняя дата**

Если вы заполняете эту форму от имени другого человека, заполните раздел ниже. Ваша подпись подтверждает, что в соответствии с законами штата вы имеете право заполнять эту форму заявки на участие и можете предъявить документальное подтверждение этого, если Medicare его запросит.

\_\_\_\_\_

Имя

\_\_\_\_\_

Адрес (улица, город, штат, почтовый индекс):

( ) -

\_\_\_\_\_

Телефон

\_\_\_\_\_

Кем приходитесь заявителю

## Как отправить эту форму

Отправьте заполненную форму по адресу:

Capital Rx  
Attn: M3P Elections  
9450 SW Gemini Dr., Suite 87234  
Beaverton, Oregon 97008-7105

Заявки в электронном виде можно отправить на адрес электронной почты [M3P-Election@cap-rx.com](mailto:M3P-Election@cap-rx.com).

Кроме того, заявку на участие можно подать на онлайн-портале Capital Rx: [www.ProvidenceHealthAssurance.com/M3P](http://www.ProvidenceHealthAssurance.com/M3P), а также по телефону **1-855-742-2779** (линия ТТУ: 711) круглосуточно и без выходных.

Если у вас есть вопросы или вам нужна помощь с заполнением этой формы, позвоните по номеру **1-855-742-2779**. Линия работает круглосуточно и без выходных. Пользователи линии ТТУ могут звонить по номеру 711.