



# Kiambatisho cha B

## Fomu ya Kibali na Idhini kwa Mawakala na washauri

### **Waelekezi na Washauri wa Maombi Walioidhinishwa (pia huitwa "kynectors") ni:**

- Watu ambao wamefunzwa na kuthibitishwa na wahudumu wa afya wa kynect;
- Wametayarishwa kukusaidia kutuma ombi na kujiandikisha katika mpango wa afya kwa usaidizi wa kulipiwa na akiba ya ziada au Medicaid/Mpango wa Bima ya Afya ya Watoto (KCHIP); na
- Wanahitajika kutoa taarifa za haki, zisizo na upendeleo na sahihi

### **Mawakala:**

- Ni wataalamu wa bima waliofunzwa ambao wanaweza kukusaidia kujiandikisha katika mpango wa bima ya afya.
- Lazima wawe wamepeva leseni na jimbo na kusajiliwa na huduma ya afya ya kynect ili kuuza mipango ya afya.

Kwa kutia sahihi hapa chini, ninatoa ruhusa kwa kynector au mawakala wa bima na wafanyakazi walioorodheshwa hapa chini kunisaidia kuwasilisha ombi langu la bima ya kynect.

### **Tafadhali jaza, tia saini na tarehe ya fomu:**

Nambari ya Kesi, ikijulikana: \_\_\_\_\_ Tarehe ya Kuzaliwa \_\_\_\_\_: Jinsia: Mume/Kike

SSN: \_\_\_\_\_ Jina la Mteja kwa Herufi Kubwa: \_\_\_\_\_

Andika kwa Herufi Kubwa Jina la Mwakilishi Lililoidhinishwa (ikiwa linahitajika): \_\_\_\_\_

### **Njia ninazokubali kuwasiliana nazo:**

Anwani: \_\_\_\_\_

Simu: \_\_\_\_\_  Simu ya Pili: \_\_\_\_\_

Ungependa kupokea jumbe wa maandishi? Ndiyo/Hapana

Barua pepe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Sahihi ya Mteja au Mwakilishi Aliyeidhinishwa*

\_\_\_\_\_  
*Tarehe*

**Taarifa kuhusu kynector au wakala:**

Shirika: \_\_\_\_\_

Jina: \_\_\_\_\_

Simu: \_\_\_\_\_ Barua pepe: \_\_\_\_\_

Nambari ya kitambulisho cha wakala (kwa matumizi ya wakala pekee): \_\_\_\_\_

## Ufichuzi wa kynector:

Maneno unayopaswa kujua:

Taarifa zinazoweza kumtambulisha mtu binafsi huitwa "PII." Inajumuisha jina, tarehe ya kuzaliwa, nambari ya simu, Nambari ya Bima ya Jamii, anwani ya barua pepe, anwani ya nyumbani, hali ya uhamiaji, mapato na taarifa za familia.

Mipango ya afya ambayo hutolewa kwangu ni pamoja na Mipango ya Afya Niliyohitimu Kupokea (QHP), Medicaid, na Mpango wa Bima ya Afya ya Watoto ya KY (KCHIP).

wajibu na majukumu ya kynector **ni pamoja na:**

1. Kudumisha utalam katika mchakato wa kustahiki na uandikishaji.
2. Kuniambia kuhusu machaguo yote ya huduma ya afya yanayopatikana kwangu na kutoa maelezo ya haki, sahihi na yasiyo na upendeleo.
3. Kutoa huduma zinazokidhi mahitaji yangu ya kitamaduni na ya lugha.
4. Kunipa usaidizi maalum iwapo nitauhitaji, ikiwa nina ulemavu.
5. Kunisaidia kuchagua huduma ya afya.
6. Kunisaidia kuhusu malalamiko au maswali kuhusu bima ya afya yangu au kustahiki na kunipa rufaa ikihitajika.
7. Kukamilisha mafunzo yote yanayohitajika na Vituo vya Huduma za Medicare na Medicaid (CMS) na huduma ya afya ya kynect.
8. Kunifahamisha kuhusu migongano ya kimaslahi.
9. Kudumisha faragha na usalama wa PII yangu.
10. Kukidhi mahitaji yoyote ya jimbo na ya mitaa wakati wa kunipa huduma.
11. Kuchukua hatua kwa maslahi yangu.

kynectors **hawawezi:**

1. Kunibagua kwa misingi ya rangi, mbari, asili ya kitaifa, ulemavu, umri, jinsia, utambulisho wa jinsia au mwelekeo wa ngono.
2. Kuwa sehemu ya tasnia ya bima ya kibiashara au kupokea malipo kutoka kwa mtoaji yeyote wa bima ya afya au mtoaji wa huduma ya kukomesha hasara kuhusiana na Soko.
3. Kunipa bidhaa au zawadi za matangazo ya zaidi ya thamani ya \$15, kunitembelea nyumbani isipokuwa kama nimemwidhinisha, au kuwasiliana nami kupitia programu za kiotomatiki, kama vile "simu za ujumbe wa roboti."
4. Kunitoza ada yoyote.
5. Kunichagulia QHP.

Mawakala:

1. Wanaweza kufanya kazi kwa kampuni moja ya bima ya afya au kuwakilisha makampuni kadhaa. Sitalipa chochote cha ziada ikiwa nitajiandikisha kwa wakala.
2. Lazima alinde PII yangu.
3. Hafai kunitoza ada kwa ajili ya maombi ya huduma ya afya ya kynect. Mawakala mara nyingi hupata malipo ("posho") kutoka kwa makampuni ya bima kwa kuuza mipango. Wengine huenda wasiruhusiwe kuuza mipango ya kampuni ambazo hawawakilishi.

Ninapotia saina katika Fomu ya Idhini ya Kiambatisho cha B, ninaipa ruhusa kynector au wakala na watu wengine ambao ni sehemu ya shirika lake kufikia na kutumia PII yangu kunipatia huduma. Mtu huyu anaweza kuwasiliana nami kwa ufuatiliaji wa maombi yangu. Huenda wakala akahitaji kuunda, kukusanya, kufichua, kufikia, kudumisha, kuhifadhi na/au kutumia sehemu ya PII yangu ili kutoa usaidizi huu. Ninaweza kubatilisha ruhusa nilizotoa wakati wowote.

Ikiwa nina maswali kuhusu ufichuzi huu, kynectors au mawakala, ninaweza kutembelea [KHBE.ky.gov](mailto:KHBE.Questions@ky.gov) au barua pepe [KHBE.Questions@ky.gov](mailto:KHBE.Questions@ky.gov).