



## Phạm Vi Của Mẫu Xác Nhận Cuộc Giao Dịch

Các Trung Tâm Dịch Vụ Medicare & Medicaid (CMS) đòi hỏi các đại diện phải ghi lại nội dung buổi hẹn tiếp thị trước khi thực hiện bất kỳ buổi họp bán hàng trực tiếp nào để biết những gì sẽ được thảo luận giữa đại lý và người thụ hưởng Medicare (hoặc đại diện được ủy quyền của họ).

Vui lòng điền tên bên cạnh loại sản phẩm mà quý vị muốn đại lý thảo luận.

### Clever Care Health Plan Medicare Advantage và Chương trình Thuốc kê toa (Phần C)

\_\_\_\_\_ **Tổ chức Bảo trì Sức khỏe Medicare (HMO):** Chương trình Lợi thế Medicare cung cấp tất cả bảo hiểm y tế Medicare Phần A và Phần B ban đầu và bao gồm bảo hiểm thuốc theo toa Phần D. Trong hầu hết các HMO, quý vị chỉ có thể nhận được sự chăm sóc từ các bác sĩ hoặc bệnh viện trong mạng lưới của kế hoạch (ngoại trừ trong trường hợp khẩn cấp).

\_\_\_\_\_ **Chương trình Nhu cầu Đặc biệt Mãn tính của Medicare (C-SNP):** Chương trình Lợi thế Medicare có gói phúc lợi được thiết kế cho những người có nhu cầu chăm sóc sức khỏe đặc biệt. Một ví dụ về các nhóm cụ thể được phục vụ bao gồm những người có một số điều kiện y tế mãn tính nhất định.

Bằng cách ký biểu mẫu này, quý vị đồng ý một cuộc họp với một đại lý bán hàng để thảo luận về các loại sản phẩm bạn đã ban đầu ở trên. Không có nghĩa vụ phải ghi danh. Tình trạng đăng ký Medicare hiện tại hoặc tương lai sẽ không bị ảnh hưởng và việc đăng ký tự động sẽ không xảy ra.

Chữ ký:

Ngày: (Tháng/Ngày/Năm)

□□□□ / □□□□ / □□□□□□

Nếu quý vị là đại diện được ủy quyền, vui lòng ký ở trên và viết tên bằng chữ in hoa bên dưới:

Tên của Người đại diện:

Mối quan hệ với Người thụ hưởng:

### PHẦN ĐẠI LÝ: Gửi lại biểu mẫu này cùng với đơn đăng ký đã điền đầy đủ

Tên đại lý:

Điện thoại đại lý:

( □□□□ ) □□□□ - □□□□□□

Tên người thụ hưởng:

Số điện thoại của người thụ hưởng (không bắt buộc):

( □□□□ ) □□□□ - □□□□□□

Địa chỉ người thụ hưởng:

Cho biết phương thức liên hệ: ☐ Sự kiện bán hàng ☐ Đến gặp không có hẹn trước ☐ Cuộc gọi đến  
☐ Quyền gọi

Đại lý, nếu mẫu đơn được ký bởi người thụ hưởng tại thời điểm bổ nhiệm, giải thích lý do tại sao SOA không được ghi lại trước cuộc họp:

Chữ ký của đại lý:

Ngày hoàn thành cuộc hẹn: (Tháng/Ngày/Năm)

□□□□ / □□□□ / □□□□□□

Tài liệu Nội dung Cuộc hẹn phải tuân theo các yêu cầu lưu giữ hồ sơ CMS.

