



Chứng Thực của Nhà Cung Cấp về Đặc Điểm của Bệnh Nhân Để Xác Định Tính Đủ Điều Kiện Hưởng SSBCI

Kính gửi Nhà Cung Cấp Dịch Vụ,

Bệnh nhân của quý vị có thể đủ điều kiện nhận thêm các phúc lợi thông qua chương trình Aetna® Medicare nhằm hỗ trợ sức khỏe tổng thể và chất lượng cuộc sống. Các phúc lợi này được cung cấp theo chương trình Phúc Lợi Bổ Sung Đặc Biệt cho Người Mắc Bệnh Lý Mạn Tính (SSBCI).

Để được xem xét hưởng SSBCI, bệnh nhân phải đáp ứng **tất cả** các yêu cầu về tính đủ điều kiện áp dụng theo quy định của Các Trung Tâm Dịch Vụ Medicare & Medicaid (CMS). Cá nhân đó phải:

1. Mắc một hoặc nhiều bệnh đồng mắc và tình trạng bệnh lý phức tạp về mặt y khoa, có nguy cơ đe dọa tính mạng hoặc làm suy giảm đáng kể sức khỏe tổng thể hoặc khả năng hoạt động; **và**
2. Có nguy cơ cao phải nhập viện hoặc gặp các biến cố sức khỏe bất lợi khác; **và**
3. Cần được hỗ trợ chuyên sâu trong việc điều phối dịch vụ chăm sóc y tế của họ.

Aetna sẽ xem xét biểu mẫu này cùng với mọi nguồn thông tin sức khỏe đáng tin cậy đã được thu thập trước đó – chẳng hạn như dữ liệu yêu cầu thanh toán bảo hiểm – để xác nhận rằng tất cả các tiêu chí đủ điều kiện đều được đáp ứng rồi mới phê duyệt hoặc cung cấp SSBCI cho hội viên.

Xin lưu ý:

- Việc gửi mẫu đơn này **không đảm bảo hội viên sẽ đủ điều kiện hoặc được phê duyệt hưởng phúc lợi**
- Phúc lợi không được áp dụng hồi tố cho bất kỳ khoảng thời gian nào trước khi có quyết định về tính đủ điều kiện

AI CÓ THỂ HOÀN THÀNH MẪU ĐƠN NÀY

- Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe có giấy phép của hội viên, bao gồm: bác sĩ, chuyên viên điều dưỡng (NP), điều dưỡng (điều dưỡng hành nghề được cấp phép [LPN], điều dưỡng đã đăng ký [RN]), phụ tá bác sĩ, chuyên gia tâm lý học lâm sàng, nhân viên xã hội lâm sàng có giấy phép (LCSW), chuyên gia trị liệu hôn nhân và gia đình có giấy phép, cũng như tư vấn viên sức khỏe tâm thần có giấy phép (LMHC).

**Gửi mẫu đơn qua fax đến số 1-844-773-1644
hoặc gửi email tới SSBCIBenefits@Aetna.com**



Chứng Thực của Nhà Cung Cấp về Đặc Điểm của Bệnh Nhân Để Xác Định Tính Đủ Điều Kiện Hưởng SSBCI

Trong quy trình xác định tính đủ điều kiện hưởng SSBCI, CMS yêu cầu chương trình bảo hiểm phải có xác nhận từ nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe có giấy phép đang quản lý (các) bệnh trạng đã được chẩn đoán của bệnh nhân. **Bằng việc hoàn thành mẫu đơn này, quý vị xác nhận rằng bệnh nhân của quý vị đã được chẩn đoán mắc một hoặc nhiều tình trạng nêu trên và quý vị đã đánh giá tình trạng sức khỏe tổng thể, tình trạng lâm sàng, nhu cầu về chức năng và/hoặc nhu cầu chăm sóc của bệnh nhân.**

Vui lòng hoàn thành, ký tên và gửi lại mẫu đơn này trong thời gian sớm nhất có thể để hỗ trợ quá trình xem xét tính đủ điều kiện. Tất cả các trường có dấu hoa thị (*) là trường bắt buộc.

1. Thông tin nhân khẩu học của bệnh nhân

Tên bệnh nhân:*	Họ của bệnh nhân:*	
Ngày sinh (NN/TT/NNNN):*		
Số điện thoại của bệnh nhân (bao gồm mã vùng):*	ID hội viên Aetna: (chỉ điền nếu có)	
Địa chỉ:*		
Thành phố:*	Tiểu bang:*	Mã ZIP:*

2. Thông tin về nhà cung cấp (Phần này dành cho nhà cung cấp)

Tên nhà cung cấp:*		
Số điện thoại văn phòng (bao gồm mã vùng):*	Số fax (bao gồm mã vùng):*	
Địa chỉ:*		
Thành phố:*	Tiểu bang:*	Mã ZIP:*
Mã Định Danh Nhà Cung Cấp Quốc Gia (NPI):*		
Chữ ký:*	Ngày:*	

Quý vị có thể in mẫu đơn này và thực hiện một trong các hành động sau:

Sử dụng trang bìa không chứa bất kỳ thông tin sức khỏe được bảo vệ (PHI) nào và gửi fax đến:
1-844-773-1644
Người nhận: Bộ Phận Quyền Lợi Bổ Sung

Chỉ trong trường hợp quý vị có thể gửi email bảo mật quý vị có thể quét mẫu đơn đã hoàn thành, sau đó gửi email bảo mật đến:
SSBCIBenefits@Aetna.com

Chứng Thực của Nhà Cung Cấp về Đặc Điểm của Bệnh Nhân Để Xác Định Tính Đủ Điều Kiện Hưởng SSBCI

☐ Thiếu máu	☐ Cơn đau mạn tính
Các chứng rối loạn tự miễn giới hạn ở:	Các tình trạng liên quan đến suy giảm về nhận thức
☐ Viêm da cơ	☐ Bệnh Alzheimer
☐ Viêm nút quanh động mạch	☐ Bệnh răng miệng gây khuyết tật liên quan đến suy giảm về nhận thức
☐ Viêm đa cơ dạng thấp	☐ Khuyết tật trí tuệ và khuyết tật phát triển
☐ Viêm đa cơ	☐ Suy giảm nhận thức thể nhẹ
☐ Bệnh vẩy nến	☐ Chấn thương sọ não
☐ Viêm khớp vẩy nến	☐ Các tình trạng cần dịch vụ trị liệu liên tục để cá nhân có thể duy trì hoặc giữ được khả năng hoạt động
☐ Viêm khớp dạng thấp	Các tình trạng gây khó khăn về khả năng hoạt động và cần các dịch vụ tương tự, bao gồm các tình trạng sau:
☐ Xơ cứng bì	☐ Viêm khớp
☐ Lupus ban đỏ hệ thống	☐ Mất chi
☐ Ung thư	☐ Bại liệt
Các chứng rối loạn tim mạch giới hạn ở:	☐ Chấn thương tủy sống
☐ Rối loạn nhịp tim – nhịp tim không đều	☐ Đột quỵ
☐ Bệnh động mạch vành	☐ Sa sút trí tuệ
☐ Bệnh động mạch ngoại biên – vấn đề về tuần hoàn	☐ Đái tháo đường – lượng đường cao
☐ Bệnh van tim	☐ HIV/AIDS
☐ Rối loạn sử dụng rượu mạn tính và các chứng rối loạn do lạm dụng dược chất (SUD) khác	☐ Suy giảm miễn dịch và các chứng rối loạn ức chế miễn dịch
Các tình trạng sức khỏe tâm thần mạn tính và gây khuyết tật giới hạn ở:	Các chứng rối loạn thần kinh giới hạn ở:
☐ Rối loạn lo âu	☐ Bệnh xơ cứng teo cơ một bên (ALS)
☐ Rối loạn lưỡng cực	☐ Hội chứng mệt mỏi mạn tính
☐ Rối loạn ăn uống	☐ Động kinh – vấn đề co giật
☐ Rối loạn trầm cảm nặng	☐ Bại liệt lan rộng (tức là liệt nửa người, liệt tứ chi, liệt chi dưới, liệt một chi)
☐ Rối loạn hoang tưởng	☐ Đau cơ xơ hóa
☐ Rối loạn căng thẳng sau sang chấn (PTSD)	☐ Bệnh Huntington
☐ Rối loạn phân liệt cảm xúc	☐ Đa xơ cứng (MS)
☐ Tâm thần phân liệt	☐ Bệnh Parkinson
☐ Các tình trạng mạn tính gây suy giảm thị lực, thính lực (điếc), vị giác, xúc giác và khứu giác	☐ Viêm đa dây thần kinh
Bệnh đường tiêu hóa mạn tính	☐ Chấn thương tủy sống
☐ Bệnh gan mạn tính	☐ Hẹp ống sống
☐ Viêm gan B	☐ Suy nhược thần kinh liên quan đến đột quỵ
☐ Viêm gan C	☐ Thừa cân, béo phì và hội chứng chuyển hóa
☐ Bệnh viêm ruột	☐ Chăm sóc sau ghép tạng
☐ Hội chứng ruột kích thích	☐ Các chứng rối loạn huyết học nghiêm trọng giới hạn ở:
☐ Bệnh gan nhiễm mỡ không do rượu (NAFLD)	Thiếu máu bất sản
☐ Viêm tụy	☐ Rối loạn huyết khối tĩnh mạch mạn tính
☐ Suy tim mạn tính	☐ Chứng máu khó đông
☐ Tăng lipid máu mạn tính (cholesterol cao)	☐ Ban xuất huyết giảm tiểu cầu miễn dịch
☐ Cao huyết áp mạn tính (huyết áp cao)	☐ Hội chứng rối loạn sinh tủy
Bệnh thận mạn tính (CKD)	☐ Bệnh thiếu máu hồng cầu lưới liềm (không bao gồm tính
☐ CKD không cần thẩm tách	☐ Đột quỵ
☐ CKD không cần thẩm tách/bệnh thận giai đoạn cuối (ESRD)	
Các chứng rối loạn phổi mạn tính giới hạn ở:	
☐ Hen suyễn, viêm phế quản mạn tính	
☐ Bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính (COPD)	
☐ Khí phế thũng	
☐ Xơ phổi	
☐ Tăng áp động mạch phổi	

Tình trạng lâm sàng và chẩn đoán bệnh

- ☐ Có ☐ Không — Bệnh nhân bị suy giảm trí nhớ và khả năng đưa ra quyết định
- ☐ Có ☐ Không — Bệnh nhân mắc bệnh lý về sức khỏe hành vi, ảnh hưởng đáng kể đến sự ổn định về mặt lâm sàng
- ☐ Có ☐ Không — Bệnh nhân đủ điều kiện tham gia Medicare dựa trên tình trạng khuyết tật

Tình trạng sức khỏe và nhu cầu hỗ trợ trong hoạt động

- ☐ Có ☐ Không — Bệnh nhân cần được hỗ trợ trong một hoặc nhiều hoạt động hằng ngày (ví dụ: tắm rửa, mặc quần áo, ăn uống, khả năng vận động)
- ☐ Có ☐ Không — Bệnh nhân không thể tự thực hiện an toàn tất cả các hoạt động cần thiết để sống độc lập nếu không có sự hỗ trợ hoặc trợ giúp
- ☐ Có ☐ Không — Bệnh nhân có các hạn chế về thể chất ảnh hưởng đến khả năng vận động, giữ thăng bằng hoặc sức bền làm tăng nguy cơ té ngã

Mô hình chăm sóc và sử dụng dịch vụ y tế

- ☐ Có ☐ Không — Trong 12 tháng qua, bệnh nhân phải nằm viện, đến khoa cấp cứu (ER), lưu trú tại cơ sở điều dưỡng chuyên môn, hoặc gặp các biến cố sức khỏe nghiêm trọng khác khiến họ cần được hỗ trợ để hồi phục, quản lý sức khỏe hoặc tiếp tục sinh hoạt an toàn tại nhà
- ☐ Có ☐ Không — Trong 12 tháng qua, bệnh nhân thường xuyên sử dụng các dịch vụ chăm sóc sức khỏe (ví dụ: thăm khám tại phòng khám, thực hiện thủ thuật hoặc xét nghiệm)
- ☐ Có ☐ Không — Bệnh nhân nhận dịch vụ chăm sóc từ nhiều nhà cung cấp hoặc bác sĩ chuyên khoa

Mức độ phức tạp của việc dùng thuốc và điều trị

- ☐ Có ☐ Không — Bệnh nhân gặp khó khăn trong việc quản lý thuốc, lịch hẹn khám hoặc tuân thủ các hướng dẫn chăm sóc nếu không có sự hỗ trợ
- ☐ Có ☐ Không — Bệnh nhân được kê nhiều loại thuốc cần được theo dõi, điều chỉnh hoặc phối hợp quản lý liên tục

Thay đổi về tình trạng sức khỏe hoặc tiến triển của bệnh

- ☐ Có ☐ Không — Bệnh nhân gần đây đã bị suy giảm tình trạng sức khỏe hoặc có một hay nhiều tình trạng mạn tính trở nên nặng hơn
- ☐ Có ☐ Không — Bệnh nhân xuất hiện các triệu chứng mới, biến chứng hoặc bị hạn chế khả năng hoạt động liên quan đến (các) tình trạng của mình

Quản lý dịch vụ chăm sóc hoặc đánh giá lâm sàng

- ☐ Có ☐ Không — Bệnh nhân gặp khó khăn trong việc tuân thủ các khuyến nghị điều trị, sử dụng thuốc hoặc chăm sóc theo dõi

Nhu cầu xã hội liên quan đến sức khỏe và các rào cản trong việc tiếp cận dịch vụ

- ☐ Có ☐ Không — Bệnh nhân không có khả năng tiếp cận ổn định với một hoặc nhiều nguồn lực cần thiết để bảo đảm sức khỏe và an toàn, chẳng hạn như phương tiện đi lại, thực phẩm, chỗ ở hoặc người chăm sóc