



05/02/2024

Nan anvlòp la, w ap jwenn fòm enskripsyon kliyan nan Pwogram Dantè Ryan White la (RWDP). Tanpri ranpli tout enfòmasyon yo nan pi bon kapasite w. **KOUNYE A, NOU OBLIJE KOLEKTE VERIFIKASYON FINANSYE, ASIRANS MEDIKAL, AK REZIDANS CHAK DOUZ MWA POU KLIYAN AKTIF YO.**

Pa voye aplikasyon pou re-sètifikasyon 30 jou ou plus anvan dat ekspirasyon. Nou pral enfòme w, epi aplikasyon an pral detwi.

Pou kapab resevwa sèvis nan RWDP, kliyan yo dwe te dyagnostike ak VIH/SIDA epi dwe abite nan Massachusetts oswa nan twa konte sidès New Hampshire. Nenpòt moun, kèlkeswa revni yo, ka jwen konsèy epi refere bay yon dantis. Si kliyan an bezwen èd finansye, renouvele anyèl brit li pa dwe depase 500% nivo povrete federal la (2024: \$75,300; ajoute \$26,900 pou chak depandan).

Si yon kliyan genyen MassHealth, li oblige wè yon dantis ki aksepte MassHealth. Si yon kliyan genyen asirans dantè prive, RWDP pa ka peye pou okenn kopeman ak balans ki rete. Sa yo se direktiv ki dekri nan sibvansyon nou an, epi nou aplike yo strikteman.

Avan w pran yon randevou lakay dantis, OU DWE KONFIME kalifikasyon w ak estati patisipasyon kabinè dantè a. Pwogram nan genyen aranjman espesyal ak dantis sou kontra yo, epi referansyo ta dwe soti dirèkteman nan men pèsonèl nou. Kabinè dantè yo ka genyen règleman kont pa prezante, frè anreta, ak lòt penalite pou randevou kote kliyan pa ni prezante, ni rele. RWDP pa ka ranbouse w pou depans sa yo. Nou ta konseye w anpil kenbe komunikasyon ak kabinè dantè w la konsènan pwoblèm orè yo.

Yon fwa yon aplikasyon fin apwouve, yo pral voye yon lèt pou eksplike dat kouvèti yo. Si yon kliyan ta renmen pou kourye ale bay manadjè ka a, tanpri bay adrès manadjè ka a nan liy "Mailing Address (Adrès Postal)" la.

Aplikasyon yo ka soumèt ba nou pa faks oswa lapòs. Tanpri, pa ezite kontakte nou si w genyen kesyon. Ou ka jwenn enfòmasyon ak fòm pwogram yo tou nan boston.gov/bphc-rwdp.

Pwogram Dantè Ryan White



Lis Verifikasyon Enskripsyon nan Pwogram Dantè Ryan White

- Ranpli Fòm Enskripsyon an**
- Konsantman pou Divilgasyon Enfòmasyon** -Tanpri li l ak anpil atansyon, ranpli, siyen epi date li. Si nou poko etabli yon referans pou dantis, tanpri kite espas dantis yo vid.
- Pwosedi Règleman pou Plent Pwogram Dantè Ryan White la** -Tanpri li l ak anpil atansyon, siyen epi date li.
- Prèv Estati VIH**- Lèt ke Doktè oswa Enfimyè Praktisyen siyen ki endike estati VIH la. Rezulta laboratwa yo akseptab tou. (Si se yon mizajou, nou ka itilize verifikasiyon **ke nou genyen nan dosye a**).
- Prèv Revni**- (maksimòm revni anyèl pou resevwa èd finansye se \$75,300.00 pou chak fanmi ki genyen yon sèl moun) --**soumet youn sèlman**:
 - kopi dènye fòm taks
 - kopi deklarasyon SSI/SSDI
 - 2 dènye souch chèk
 - Lèt manadjè ka ki ateste revni w.
- Prèv Rezidans** – (pwogram nan mande yon rezidans prensipal nan Massachusetts oswa nan konte New Hampshire sa yo: Hillsborough, Rockingham, ak Strafford. Li dwe koresponn ak adrès ki nan Fòm Enskripsyon Kliyan an) --**soumet youn sèlman**:
 - 2 souch chèk ki montre adrès ou
 - kopi dènye fòm taks ki montre adrès ou
 - kopi deklarasyon SSI/SSDI ki montre adrès ou
 - kopi bòdwo sèvis itilitè
 - kopipèmi pou kondi aktif oswa kat idantifikasiyon Eta a
 - kopi deklarasyon Prim Asirans Sante ki montre adrès ou
 - Lèt manadjè ka ki ateste rezidans ou.
- Prèv Asirans Medikal** -- **Soumet youn sèlman**:
 - Lèt apwobasyon HDAP
 - Lèt konpayi asirans
 - Deklarasyon prim asirans sante
 - Lèt apwobasyon MassHealth
 - Kopi kat Asirans
 - Lèt manadjè ka ki sètifye asirans medikal ou.

Kòm rapèl, RWDP a pa kouvri ko-peman oswa balans ki rete nan nenpòt lòt asirans dantè. RWDP ka peye sèlman si tout lòt konpayi asirans yo te refize peye epi sa nan kad sèvis RWDP a. Tanpri sonje ke yon fwa yon moun enskri, li dwe mete ajou dosye li yo chak douz mwa pou yo rete aktif. RWDP ka peye pou sèvis yo sèlman pandan kouvèti a aktif. Tanpri soumet fòm ak verifikasiyon yo pa lapòs oswa faks.

05/02/2024



KONSANTMAN POU DIVILGE ENFÒMASYON

Mwen, _____:

- I. Otorize Pwogram Dantè Ryan White la (RWDP) nan Komisyon Sante Biblik Boston an pou divilge bay dantis mwen: _____
non mwen ak kalifikasyon m nan RWDP, ki enkli estati VIH mwen.
- II. Otorize divilgasyon plan tretman dantè mwen an(yo) ak lòt enfòmasyon medikal konfidansyèl mwen yo soti: _____ bay
RWDP nan bi pou detèmine si mwen kalifye pou RWDP. Sa ka enkli, men pa limite nan, enfòmasyon tankou non mwen, dyagnostik ki gen rapò ak estati VIH mwen, enfòmasyon sou tretman abi sibstans, sikorans finansye, ak mòdvi mwen. Mwen konprann ke pèsonèl RWDP a pral egzamine dosye mwen sèlman pou detèmine kalifikasyon m nan RWDP a epi ke yo pa pral jam kopye ni pataje enfòmasyon yo andeyò RWDP sof si mwen ekspreseman otorize sa.
- III. Otorize divilgasyon plan tretman dantè mwen (yo) ak enfòmasyon konfidansyèl pou diskite ak manadjè ka mwen an: _____.
- IV. Otorize RWDP a diskite enfòmasyon konfidansyèl ak doktè swen prensipal mwen an:
_____.
- V. Otorize RWDP a diskite enfòmasyon dantè mwen yo, ki ka enkli divilgasyon estati VIH mwen ak konjwen mwen, frè ak sè, paran, gadyen ad item, pòtpawòl kanmarad, oswa lòt:

* _____ (Inisyal) Mwen dakò pou itilizasyon komunikasyon nan telefòn ak imel ant mwen menm ak RWDP.
* _____ (Inisyal) Mwen dakò pou itilizasyon komunikasyon nan telefòn ak imel ant RWDP ak manadjè ka mwen an pou konfime non mwen ak kalifikasyon m, plan tretman m, ak lòt enfòmasyon konfidansyèl mwen, jan sa nesesè pou konfòmite m nan RWDP.
* _____ (Inisyal) Mwen dakò pou itilizasyon komunikasyon nan telefòn ak imel ant RWDP ak dantis mwen pou konfime non mwen ak kalifikasyon, plan tretman m, ak lòt enfòmasyon konfidansyèl mwen jan sa nesesè pou konfòmite m nan RWDP.

Mwen aksepte risk ki lye ak tip divilgasyon ki dekri anlè yo, malgre prekosyon ke RWDP pran pou konfidansyalite. Mwen konprann ke enfòmasyon yo itilize oswa divilge dapre otorizasyon sa a kapab siјè a nouvo divilgasyon pa destinatè a epi, nan ka sa a, kapab pa soumeèt anba lwa federal oswa etatik ki pwoteje konfidansyalite. Konsantman sa a kapab anile nenpòt lè eksepte nan limit pwogram nan/dantist mwen a ki genyen pou fè divilgasyon an te deja pran mezi nan apiye sou li. Si li pa t anile anvan, konsantman sa a pral sispann yon (1) ane apre li te siyen.

Siyati pasyan: _____ Dat: _____

Siyati paran/gadyen: _____ Dat: _____
(kote li obligatwa)



Fòm Enskripsyon Kliyan nan Pwogram Dantè Ryan White

Pou izaj Nouvo kliyan
biwo sèlman: Mizajou kliyan

Dat: _____

SEKSYON 1 – IDANTIFIKASYON PASYAN

Prenon:	<input type="text"/>	Dezyèm <input type="checkbox"/>	Siyati:	<input type="text"/>	
	Prenon:				
Dat Nesans:	<input type="text"/>	4 dènye chif NSS:	<input type="text"/>	Prenon Manman:	<input type="text"/>

Sèks nan nesans: <u>Koche youn</u>	<input type="checkbox"/> Male	Sèks aktyèl: <u>Koche youn</u>	<input type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/> Transjan	Si transjan <u>Koche youn:</u>	<input type="checkbox"/> Gason a Fi
	<input type="checkbox"/> Female		<input type="checkbox"/> Female	<input type="checkbox"/> Enkoni	<input type="checkbox"/> Pa espesifye	<input type="checkbox"/> Fi a Gason

SEKSYON 2 – ENFÒMASYON KONTAK AK DEMOGRAFIK

Adrès Ri:	<input type="text"/>	Vil:	<input type="text"/>
Eta:	<input type="text"/>	Kòd	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Koche si se menm ak adres postal la		<input type="checkbox"/> Koche si kliyan pa gen kay kounye a	
Adrès Postal:	<input type="text"/>	Vil:	<input type="text"/>
Eta:	<input type="text"/>	Kòd	<input type="text"/>
Telefò	<input type="text"/>	Imel:	<input type="text"/>

Koche Wi oswa Non nan kare ki anba a:

- | | | | | | |
|-------------------------|-----------------------------|------------------------------|--|-----------------------------|------------------------------|
| a) Èske nou ka rele w? | Wi <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | b) Èske nou ka kite mesaj vokal? | Wi <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| c) Èske nou ka imel ou? | Wi <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | d) Mwen ta renmen yo voye tout kourye lapòs <u>sèlman</u> bay manadjè ka m nan | Wi <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

Manadjè ka:	<input type="text"/>	Ajans:	<input type="text"/>
Telefòn:	<input type="text"/>	Imel:	<input type="text"/>
Adrès Postal:	<input type="text"/>	Vil:	<input type="text"/>
Eta:	<input type="text"/>	Kòd:	<input type="text"/>

Ras. (Koche tout sa yo ki aplikab)

- | | | |
|---|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Endyen Ameriken/Natif Alaskan | <input type="checkbox"/> Azyatik | <input type="checkbox"/> Nwa/Afriken Ameriken |
| <input type="checkbox"/> Natif Awayen/Moun Zile Pasifik | <input type="checkbox"/> Blan | <input type="checkbox"/> Enkoni/Pa Idantifye |

Etnisite. Koche yon kare:

- | | | |
|---|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Panyòl/Latino(a) | <input type="checkbox"/> Pa Panyòl/Latino(a) | <input type="checkbox"/> Enkoni |
|---|--|---------------------------------|

Gwoop rasyal/etnik siplemantè. Koche tout sa yo ki aplikab:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Brezilyen | <input type="checkbox"/> Kap Vèdyen | <input type="checkbox"/> Ewopeyen nan Lès |
| <input type="checkbox"/> Ayisyen | <input type="checkbox"/> Pòtigè | <input type="checkbox"/> Sidès Azyatik |
| <input type="checkbox"/> Afriken Sib-Saharyen | <input type="checkbox"/> Lòt (tanpri presize): | <input type="text"/> |

Lang Prensipal:

Peyi kote ou te fèt:

Ane Antre Ozetazini
(si moun nan pa t fèt Ozetazini):

SEKSYON 3 – ESTATI VIH AK DYAGNOSTIK

Dat dyagnostik VIH la:
(JJ/MM/AA)

Dat dyagnostik SIDA (si sa aplikab):
(JJ/MM/AA)

Dènye chif CD4:

Dat:
(JJ/MM/AA)

Dènye Chaj Viral:

Dat:
(JJ/MM/AA)

Kategori ekspozisyon nan VIH: (Koche tout sa yo ki aplikab)

- Gason ki fè sèks ak gason Itilizatè dwòg enjektab Kontak Etewoseksyèl Emofili/
 Atravè san, pwodui san, tisi Lòt Enkoni Twoub Koagilasyon

Doktè Swen Prensipal: Dat dènye vizit:
(JJ/MM/AA)

Telefòn: Èske yo te dyagnostike w ak
Epatit C (HCV)? Wi Non

SEKSYON 4 – REVNI, ASIRANS, AK LOJMAN

Ap travay? Wi Non

Revni Anyèl:

Gwosè Fanmi:

Asirans Medikal: (Koche tout sa yo ki aplikab)

- Okenn **MassHealth:**
 Medicare Estanda Limite
 Prive Lòt:

Asirans Dantè: (Koche tout sa yo ki aplikab)

- Okenn **MassHealth:**
 Medicare Estanda Limite
 Prive Lòt:

Estat Lojman: Tanpri chwazi youn

- Lojman pèmanan Lojman tranzisyonèl Refij ijans Etablisman
 Sikyatrik Etablisman tretman pou abi sibstans Anprizone
 Tanporèman sejou lakay fanmi/zanmi

Si gen lojman pèmanan:

- Posede Lwaye

Èske lwave a W N sibvansyone?

SEKSYON 5 – SÈVIS SWEN

Pwoblèm Dantè: (Koche tout sa yo ki aplikab)

- Doulè Senyen Anflamasyon Lezyon nan bouch Malidi Jansiv Kari Dantè Dan kase/andomaje
 Dan ki manke Bezwén Fo Dan

Lokal dènye vizit lakay dantis:

Telefòn:

Dènye randevou a:
(JJ/MM/AA)

Rezon vizit: Operasyon Woutin Ijans
 Andodontik Pwostetik Peryodontik Lòt

Èske kabinè dantè a te okouran estati VIH/SIDA ou? Wi Non Èske w te satisfè ak swen an? Wi Non

Si pasyan pa te wè dantis nan douz mwa ki sot pase yo, tanpri endike rezon an (yo):

- Finansye Divilgasyon/Konfidansyalite Diskriminasyon Pa konvenab
 Laperèz Deplase/Distans Manke/Enkoni Lòt



PWOSEDI DOLEYANS PWOGGRAM DANTÈ RYAN WHITE (RWDP)

Yo konsidere plent kliyan yo seryezman. Yo jere yo an fonksyon sib la ak nati plent lan.

Pandan pwosesis admision RWDP a, yo ta dwe fè kliyan an konnen pwosedi doleyans swa kont yon dantis ki asosye ak RWDP swa kont RWDP menm.

- I. Si yon kliyan gen yon enkyetid konsènan yon dantis RWDP te refere ou, yo ta dwe avize kliyan an pou l' rete RWDP nan 617-534-2344 pou rezolisyón ak/oswa yon nouvo referans.
- II. Yo ta dwe di kliyan yo ke plent kont RWDP oswa pèsonèl li ka adrese bay Direktè RWDP a. Si sa pa satisfè kliyan an oswa ajan li a, li ka pote plent lan bay Direktè Biwo Maladi Enfektye Komisyón Sante Piblik Boston an nan (617) 534-5611.

Si yon moun rele RWDP konsènan yon plent kont yon dantis ki pa afilye ak RWDP, yo ta dwe avize moun nan sou opsyon sa yo:

- a) Kontakte Konsèy Registration in Dentistry a
- b) Kontakte yon avoka

Siyati Kliyan: _____

Ekri Non an Lèt Detache: _____

Dat: _____