



Member Primary Care Provider (PCP) Change Request Form

Please fill out this form with your provider if you want to change your PCP. Your provider will then send this form to your health plan, letting them know about the change.

Your PCP is the provider you go to first and most often for your healthcare needs and for guidance about important preventive care to help keep you healthy and active. Please print clearly and complete all fields. Be sure to sign the bottom of the form. You can also choose a new PCP by calling your health plan.

Member First Name: _____ Member Last Name: _____

Date of Birth: _____ Member Phone Number: _____

Member ID #: _____

Current PCP Name: _____

Group / Location: _____

New PCP Name: _____

Group / Location: _____

Address: _____

PCP Plan Provider #: _____ Effective Date of Change: _____

Reason for Change: _____

Member Signature _____ Date: _____

Preparer name: _____ Preparer Phone Number: _____

Preparer signature: _____ Date: _____

Instructions

Please fax this form to [**1-855-247-7480**]. Once we get your form, it may take us up to [five] business days to process.

All PCP changes submitted before the [10th] of the month will be effective as of that same month. All PCP changes submitted after the [10th] of the month will be effective on the first day of the following month. You may see your new PCP after the effective date.

English: You can get this communication in other languages, large print, Braille or a format you prefer. You can also ask for an interpreter. This help is free. Call 1-844-867-1156 or TTY 711. We accept relay calls.

You can get help from a certified and qualified health care interpreter.

Spanish: Puede obtener esta información en otros idiomas, en letra de imprenta grande, en braille o en un formato de su preferencia. También puede solicitar un intérprete. Esta ayuda es gratuita. Llame al 1-844-867-1156; los usuarios de TTY deben llamar al 711. Aceptamos llamadas del servicio de retransmisión.

Puede obtener la asistencia de un intérprete certificado y calificado en atención médica.

Russian: Вы можете получить данное сообщение на других языках, крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в предпочтительном формате. Вы также можете запросить услуги переводчика. Такая помощь предоставляется бесплатно. Позвоните по номеру 1-844-867-1156 или ТТТ 711. Мы принимаем звонки через коммутаторную службу.

Вам может оказать помощь дипломированный переводчик с квалификацией в области здравоохранения.

Vietnamese: Quý vị có thể lấy thông tin này bằng các ngôn ngữ khác, bản in cỡ chữ lớn, chữ nổi hoặc định dạng yêu thích. Quý vị cũng có thể yêu cầu thông dịch viên. Trợ giúp này miễn phí. Gọi số 1-844-867-1156 hoặc TTY 711. Chúng tôi chấp nhận cuộc gọi chuyển tiếp.

Quý vị có thể được thông dịch viên chăm sóc sức khỏe có chứng nhận và đủ năng lực trợ giúp.

Arabic: يمكنك الحصول على هذه المعلومات بلغات أخرى أو بطباعة بأحرف كبيرة أو بطريقة برايل أو بتنسيق آخر تفضله. يمكنك أيضاً طلب خدمات مترجم فوري. وهذه المساعدة مجانية. اتصل على الرقم 1-844-867-1156 أو TTY 711. نقبل مكالمات الترحيل.

يمكنك الحصول على مساعدة من مترجم فوري معتمد ومؤهل لشؤون الرعاية الصحية.

Somali: Waxaad ku heli kartaa ee isgaarsiintan luqado kale, far waaweyn, farta indhoolaha ama qaabka aad doorbideyso. Waxaad ee sidoo kale codsan kartaa turjumaan. Caawimadani waa bilaash. Wac 1-844-867-1156 ama TTY 711. Waxaan aqbalnaa wicitaanada gudbinta.

Waxaad caawimo ka heli kartaa turjumaan daryeel caafimaad oo shahaado haysta oo aqoon leh.

Simplified Chinese: 您可以使用其他语言、大号字体、盲文或您喜欢的方式进行交流。您也可以要求提供口译服务。此服务免费。请致电 1-844-867-1156 或拨打免费电话 TTY 711。我们接受转接来电。

您可以从经过认证的有资质的医疗口译员处获得帮助。

Traditional Chinese: 您可以選擇以其他語言、大字版、點字版或您偏好的格式獲取此通訊。您也可以要求口譯員服務。此服務為免費提供。請撥打 1-844-867-1156 或 TTY 711。我們接受轉接來電。

您可以獲得經認證之合格健康照護口譯員的協助。

Korean: 가입자는 이 문서를 다른 언어, 대형 인쇄체, 점자 또는 선호하는 형식으로 받을 수 있습니다. 통역사를 요청하실 수도 있습니다. 이러한 지원은 무료입니다. 1-844-867-1156 또는 TTY 711 번으로 전화해 주십시오. 릴레이 통화도 가능합니다.

인증 및 유자격 의료 통역사의 도움을 받을 수 있습니다.

Chuukese: Ka tongeni kuna ei pwan non ekoch kapasen fanu, awattei mak, kewe tikitik faniten chuun ika met sokkun format (ititin om mak ka mochen) en mi mochen. Ka tongeni eis emon chon chiaku epwe anisuk. Mi free ei aninis. Kori ei nampa 1-844-867-1156 ika TTY 711. Am mi etiwa aninisin kewe mi ter rese tongeni koko.

Ka tongeni kuna aninis seni ekewe mi tufich chon health care chiaku.

Ukrainian: Ви можете отримати це повідомлення іншими мовами, великим шрифтом, шрифтом Брайля або іншому форматі за вашим бажанням. Ви також можете отримати допомогу перекладача. Ця допомога безкоштовна. Телефонуйте за номером 1-844-867-1156 або TTY 711. Ми приймаємо перенаправлені дзвінки.

Ви можете отримати допомогу від сертифікованого та кваліфікованого медичного перекладача.

Farsi: می‌توانید این مطلب را به زبان‌های دیگر، چاپ درشت، خط بریل یا با فرمتی که ترجیح می‌دهید دریافت کنید. همچنین می‌توانید درخواست مترجم کنید. این کمک رایگان است. با شماره 1-844-867-1156 یا TTY 711 تماس بگیرید. ما تماس‌های رله مخصوص ناشنویان را می‌پذیریم.

می‌توانید از یک مترجم کادر درمانی مجرب و دارای مجوز کمک بگیرید.

Romanian: Puteți obține această comunicare în alte limbi, cu scris mare, în Braille sau într-un format preferat de dvs. De asemenea, puteți solicita asistența unui interpret. Această asistență este oferită gratuit. Sunați la 1-844-867-1156 sau TTY 711. Acceptăm și servicii de apeluri pentru persoane cu dizabilități de auz și/sau de vorbire.

Puteți primi asistență din partea unui interpret certificat și calificat în domeniul medical.

Dari: شما می‌توانید این ارتباط را به زبان‌های دیگر، چاپ بزرگ، بریل یا فارمت مورد نظر خود دریافت کنید. شما همچنین می‌توانید درخواست ترجمان کنید. این کمک رایگان است. با شماره 1-844-867-1156 یا TTY 711 تماس بگیرید. ما تماس‌های رله را می‌پذیریم. شما می‌توانید از یک ترجمان مراقبت‌های صحتی معتبر و واجد شرایط کمک بگیرید.

Khmer/Cambodian: អ្នកអាចទទួលបានការប្រាស្រ័យទាក់ទងនេះជាភាសាផ្សេងៗ ជាអក្សរពុម្ពធំ អក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬជាទម្រង់មួយដែលអ្នកចង់ទទួលបាន។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់បានផងដែរ។ ជំនួយនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-844-867-1156 ឬ TTY 711។ យើងទទួលយកសេវាទូរសព្ទបញ្ជូនបន្ត។

អ្នកអាចទទួលបានជំនួយពីអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ និងមានការបញ្ជាក់។

Amharic: ይህን መልሶክት በሌሎች ቋንቋዎች፣ በትልልቅ ፊደላት፣ በብሬል ወይም እርስዎ በሚመርጡት ቅርጽ ማግኘት ይቻላል። አስተርጓሚ እንዲቀርብልዎ መጠየቅ ይቻላል። ይህ እገዛ የሚቀርበው በነጻ ነው። ወደ 1-844-867-1156 ወይም TTY 711 ይደውሉ። የማዘሪያ ጥሪዎችንም እንቀበላለን።

ከተመሰከረላት እና ብቃት ካለው የጤና እንክብካቤ አስተርጓሚ እርዳታ ማግኘት ይቻላል።

Swahili: Unaweza kupata mawasiliano haya katika lugha zingine, maandishi makubwa, Breli au muundo unaopendelea. Unaweza pia kuomba huduma za mkalimani. Huu ni usaidizi wa bila malipo. Piga simu kwa 1-844-867-1156 au TTY 711. Tunakubali upigaji simu za relay.

Unaweza kupata msaada kutoka kwa mkalimani wa huduma za afya aliyethibitishwa na aliyehitimu.

Burmese: ဤစာကို အခြားဘာသာစကားများ၊ ပုံနှိပ်စာလုံးကြီး၊ မျက်မမြင်စာ သို့မဟုတ် သင်နှစ်သက်ရာပုံစံဖြင့် ရယူနိုင်ပါသည်။ စကားပြန်တစ်ဦးကိုလည်း တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ဤအကူအညီမှာ အခမဲ့ဖြစ်သည်။ 1-844-867-1156 သို့မဟုတ် TTY 711 ကို ဖုန်းဆက်ပါ။ ဆွံ့အ နားမကြားသူများ၏ တစ်ဆင့်ခံခေါ်ဆိုမှုများကို ကျွန်ုပ်တို့ လက်ခံပါသည်။

အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ်ရထားသော အရည်အချင်းမီ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု စကားပြန်ထံမှ အကူအညီကို ရယူနိုင်ပါသည်။