

¿ESTÁS CUBIERTO?

Early Intervention Program
Confidential Application
"Please turn off this sheet and keep for reference"

El Programa de Intervención Temprana (EIP) es un programa de salud pública que ayuda a las personas con VIH a mantenerse sanas y a vivir más tiempo. El EIP es un programa de salud pública que ayuda a las personas con VIH a mantenerse sanas y a vivir más tiempo. El EIP es un programa de salud pública que ayuda a las personas con VIH a mantenerse sanas y a vivir más tiempo.

¿Cómo puedo obtener mi solicitud?

- Si eres un proveedor de atención médica, puedes obtener una solicitud de tu proveedor de atención médica.
- Si eres un paciente, puedes obtener una solicitud de tu proveedor de atención médica.
- Si eres un proveedor de atención médica, puedes obtener una solicitud de tu proveedor de atención médica.

¿Cómo puedo actualizar mi solicitud?

- Si eres un proveedor de atención médica, puedes actualizar tu solicitud de tu proveedor de atención médica.
- Si eres un paciente, puedes actualizar tu solicitud de tu proveedor de atención médica.

¿Una nueva recomendación de un proveedor de atención médica?

Si un proveedor de atención médica te recomienda que te inscribas en el EIP, debes completar esta solicitud y enviarla a tu proveedor de atención médica. Tu proveedor de atención médica te ayudará a completar esta solicitud y a enviarla a tu proveedor de atención médica.

¿Una nueva recomendación de un proveedor de atención médica?

Si un proveedor de atención médica te recomienda que te inscribas en el EIP, debes completar esta solicitud y enviarla a tu proveedor de atención médica. Tu proveedor de atención médica te ayudará a completar esta solicitud y a enviarla a tu proveedor de atención médica.

Submitted Confidential form of Program de Intervención Temprana

Este formulario confidencial debe ser enviado a tu proveedor de atención médica. Tu proveedor de atención médica te ayudará a completar este formulario y a enviarlo a tu proveedor de atención médica.

| Nombre | Apellido | Estado |
|----------------------|------------------------|----------------------|
| Nombre del paciente | Apellido del paciente | Estado del paciente |
| Nombre del proveedor | Apellido del proveedor | Estado del proveedor |

¿Cómo puedo actualizar mi solicitud?

- Si eres un proveedor de atención médica, puedes actualizar tu solicitud de tu proveedor de atención médica.
- Si eres un paciente, puedes actualizar tu solicitud de tu proveedor de atención médica.

RECOMENDACIÓN DE UN PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA

Este formulario debe ser completado por el proveedor de atención médica que recomienda que te inscribas en el EIP. Tu proveedor de atención médica te ayudará a completar este formulario y a enviarlo a tu proveedor de atención médica.

RECOMENDACIÓN DE UN PACIENTE

Este formulario debe ser completado por el paciente que quiere inscribirse en el EIP. Tu proveedor de atención médica te ayudará a completar este formulario y a enviarlo a tu proveedor de atención médica.

Formulario de seguimiento

Este formulario debe ser completado por el proveedor de atención médica que recomienda que te inscribas en el EIP. Tu proveedor de atención médica te ayudará a completar este formulario y a enviarlo a tu proveedor de atención médica.

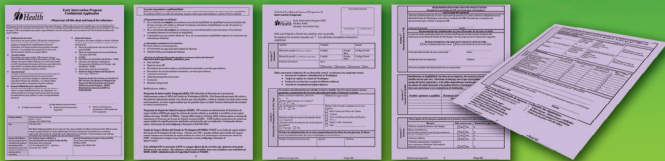
No dejes que tu elegibilidad con EIP venza. Renueva a tiempo cada año. Habla con tu manejador de casos.

Para más información, llama gratis al 877-376-9316. Este proyecto fue desarrollado por el programa de control de calidad de Ryan White, Salud Pública de Seattle y el condado de King. Los fondos para este proyecto han sido proporcionados por medio del programa de becas del Departamento de Servicios Humanos y Salud y de la Administración de Recursos y Servicios de Salud. Diseñado por Jodie Eilers, Ramsay Cookman, Yael Pouffary y Quintin Cooke.





¿ESTÁS CUBIERTO?



**No dejes que tu elegibilidad con EIP
venza. Renueva a tiempo cada año.
Habla con tu manejador de casos.**

¿ESTÁS CUBIERTO?

El Programa de Intervención Temprana (conocido por sus iniciales EIP en inglés) es el programa de asistencia de medicamentos para el VIH en el estado de Washington. Este programa ayuda a las personas elegibles a pagar por sus medicamentos relacionados con el VIH, su cuidado médico para el VIH y servicios dentales, además de las primas del seguro médico por medio de EHIP (otra agencia de apoyo).

Si estás registrado en EIP, tienes que renovar tu estatus cada año. Si no logras renovarlo a tiempo, perderás tu cobertura hasta cuando vuelvas a aplicar. Esa demora haría difícil surtir tus recetas, ver a tu doctor, mantener tu seguro médico y mantenerte saludable. La vida es suficientemente complicada cuando se vive con VIH. Evita que se complique más. Renueva a tiempo.

EIP mandará un comunicado alrededor de seis semanas antes de que tu elegibilidad termine, así que asegúrate de avisarles si cambias de dirección.

¿Estás cubierto? Renueva a tiempo. Habla con tu manejador de caso o llama directamente y gratis al programa de intervención temprana (EIP) al 877-376-9316.



Salud Pública
Seattle y el condado de King



Este proyecto fue desarrollado por el programa de control de calidad de Ryan White, Salud Pública de Seattle y el condado de King. Los fondos para este proyecto han sido proporcionados por medio del programa de becas del Departamento de Servicios Humanos y Salud y de la Administración de Recursos y Servicios de Salud. Diseñado por Jodie Eilers, Ramsay Cookman, Yaël Pouffary y Quintin Cooke.

This image doesn't have as much give. When punching buttons, be careful of this cut off area where there is not as much bleed available.



**¿ESTÁS
CUBIERTO?
HABLA CONMIGO**

**Just for visual reference:
DO NOT PRINT this version
with white circles.**

Active area

3"

0.25" extra bleed



**¿ESTÁS
CUBIERTO?
HABLA CONMIGO**