

DISABLED DEPENDENT CERTIFICATION

Sutter Health Plus

This form is for Sutter Health Plus subscribers to request disabled dependent certification. Subscribers may request certification for disabled dependents over the age of 26 who would otherwise lose Sutter Health Plus eligibility. The dependent must be dependent on the subscriber or the subscriber's spouse/domestic partner for support and maintenance. The dependent also must be incapable of self-sustaining employment because of a physically or mentally disabling injury, illness or condition incurred before age 26. The subscriber and the dependent's doctor must complete and sign this form.

Mail, fax or email your completed form to:

Sutter Health Plus
P.O. Box 160345
Sacramento, CA 95816

Fax: 916-736-5426

Email: shpenrollmentmailbox@sutterhealth.org

Section A – Subscriber Information

Group Name	Group #	Subscriber ID #	
Last Name	First Name	MI	
Address	City	State	ZIP
Phone	Email		

Section B – Dependent Information

Last Name	First Name	MI
Date of Birth	Member ID #	Social Security #

Does dependent receive 50% or more support and maintenance from subscriber or subscriber's spouse/domestic partner? Yes No

Did disability exist prior to age 26? Yes No

Sections A & B cont. – Subscriber Signature

By signing this form, I declare that the information I have provided is true and complete. I understand that if benefit payments are incorrectly or improperly made, I shall be fully responsible to Sutter Health Plus for repayment of all costs, fees and expenses related to such payments. Further, I understand that to the extent permitted by law, Sutter Health Plus may deny benefits and retroactively terminate coverage for me and my dependents if I intentionally misrepresent eligibility.

Subscriber Signature

Date

Section C – Disability Diagnosis – to be completed by dependent’s attending physician

Describe disability diagnosis

Disability diagnosis ICD-10 code(s)

Is disability likely to improve? Yes No

If yes, expected date

Is the dependent capable of self-sustaining employment? Yes No

If yes, expected date

Physician comments (*Attach additional documentation if needed.*)

Physician Signature

Date

Physician Name

Address

City

State

ZIP

Notice of Language Assistance

IMPORTANT: Can you read this? If not, Sutter Health Plus can have somebody help you read it. You may also be able to get this written in your language. For no-cost help, please call Sutter Health Plus Member Services at 1-855-315-5800 (TTY 1-855-830-3500). (English)

IMPORTANTE: ¿Puede leer esto? Si no puede, Sutter Health Plus puede proporcionarle alguien que le ayude a leerlo. También puede obtenerlo por escrito en su idioma. Llame a Sutter Health Plus Member Services al 1-855-315-5800 (TTY 1-855-830-3500), sin costo alguno. (Spanish)

重要提示：您能讀懂這份文件嗎？如果不能，Sutter Health Plus 可以找人幫助您讀它。您還可得到用您的語言書寫的這份文件。若需要免費幫助，請致電 Sutter Health Plus 會員服務，電話號碼 1-855-315-5800 (TTY 1-855-830-3500)。(Chinese)

ملحوظة مهمة: هل أنت قادر على قراءة هذا؟ إذا لم تكن قادرًا فاعلم أن صتّر هيلث بلاس (Sutter Health Plus) قد يكون لديهم شخصًا يمكنه مساعدتك في قراءة هذا النص. كما يمكنك أيضًا أن تتلقاه مكتوبًا بلغتك. للحصول على مساعدة مجانية، برجاء الاتصال بخدمات أعضاء صتّر هيلث بلاس (Sutter Health Plus Member Services) على هاتف 1-855-315-5800 (هاتف النص المرئي [TTY] 1-855-830-3500). (Arabic)

ԿԱՐԵՎՈՐ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ. Կարո՞ղ եք կարդալ սա: Եթե ոչ, Sutter Health Plus-ը կարող է տրամադրել մեկին, ով կօգնի Ձեզ կարդալ այն: Դուք կարող եք նաև ստանալ այն գրված Ձեր լեզվով: Անվճար օգնության համար խնդրում ենք զանգահարել Sutter Health Plus-ի Անդամների սպասարկման բաժին՝ 1-855-315-5800 (TTY 1-855-830-3500) հեռախոսահամարով: (Armenian)

**សារ:សំខាន់៖ តើអ្នកអាចអានសេចក្តីនេះឬទេ? បើសិនមិនអាចទេ Sutter Health Plus អាចមាន
នរណាម្នាក់ជួយអានវាជូនអ្នក ។ អ្នកក៏អាចនឹងឲ្យបានសេចក្តីនេះ សរសេរជាភាសារបស់អ្នកដែរ។ សំ
រាប់ជំនួយដោយឥតគិតថ្លៃ សូមទូរស័ព្ទទៅ ផ្នែកសេវាសមាជិក Sutter Health Plus តាមលេខ
1-855-315-5800 (TTY 1-855-830-3500)។ (Cambodian)**

نکته مهم: آیا می توانید این مطالب را بخوانید و بفهمید؟ اگر نمی توانید، Sutter Health Plus می تواند از فردی کمک بگیرد تا آنرا برایتان بخواند. همچنین امکان ترجمه این مطالب به زبان فارسی وجود دارد. برای دریافت خدمات و کمک رایگان، لطفاً با دفتر خدمات اعضای Sutter Health Plus با شماره تلفن 1-855-315-5800 (TTY 1-855-830-3500) تماس بگیرید. (Farsi)

महत्वपूर्ण: क्या आप इसे पढ़ सकते/सकती हैं? यदि नहीं, तो सट्टर हेल्थ प्लस इसे पढ़ने में किसी से आपकी सहायता करवा सकता है। आप इसे अपनी भाषा में भी लिखवाने में समर्थ हो सकते/सकती हैं। निःशुल्क सहायता के लिए, कृपया 1-855-315-5800 (TTY 1-855-830-3500) पर सट्टर हेल्थ प्लस मेंबर सर्विसेस को कॉल करें। (Hindi)

LUS TSEEM CEEB: Koj nyeem puas tau tsab ntawv no? Yog koj nyeem tsis tau, Sutter Health Plus muaj neeg pab nyeem rau koj. Tsis tas li ntawd xwb, peb tuaj yeem muab sau ua hom lus koj nyeem tau rau koj tib si. Yog koj xav tau kev pab pub dawb, thov hu rau Sutter Health Plus Lub Chaw Pab Cuam Tswv Cuab ntawm tus xov tooj 1-855-315-5800 (TTY 1-855-830-3500). (Hmong)

重要なお知らせ：これを読むことができますか？読めない場合は、Sutter Health Plus が読むのをお手伝いします。あなたの言語で表示できるかもしれません。無料のご相談は、Sutter Health Plus Member Services、電話: 1-855-315-5800 (TTY 1-855-830-3500) まで。(Japanese)

중요: 귀하는 이것을 읽으실 수 있습니까? 만약 읽으실 수 없다면, Sutter Health Plus 에서 다른 사람에게 부탁하여 그것을 읽으실 수 있도록 도와드릴 수 있습니다. 또한 이것을 귀하의 사용 언어로 작성해 받으실 수도 있습니다. Sutter Health Plus 회원 서비스(1-855-315-5800 (TTY 1-855-830-3500))에 전화를 하시어 무상으로 도움을 받으십시오. (Korean)

ໝາຍເຫດ: ທ່ານອ່ານໄດ້ຈົດໝາຍສະບັບນີ້ບໍ່? ຖ້າອ່ານບໍ່ໄດ້, ທາງ Sutter Health Plus ມີ ພະນັກງານຊ່ວຍອ່ານໃຫ້ທ່ານ. ນອກຈາກນັ້ນ, ພວກເຮົາຍັງສາມາດຂຽນເປັນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ທ່ານອີກ ດ້ວຍ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າບໍລິການ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ ໜ່ວຍບໍລິການ ຂອງ Sutter Health Plus ທີ່ໝາຍເລກໂທລະສັບ 1-855-315-5800 (TTY 1-855-830-3500). (Laotian)

ਅਹਿਮ: ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ? ਜੇ ਨਹੀਂ ਤਾਂ, Sutter Health Plus (ਸੱਟਰ ਹੈਲਥ ਪਲਸ) ਕਿਸੇ ਤੋਂ ਇਹ ਪੜ੍ਹਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮੱਦਦ ਕਰਵਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਵੀ ਲਿਖਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਮੁਫਤ ਮੱਦਦ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਕੇ Sutter Health Plus Member Services ਨੂੰ 1-855-315-5800 (TTY 1-855-830-3500) ਉੱਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। (Punjabi)

ВАЖНО: Вы можете это прочитать? Если нет, Sutter Health Plus может предоставить Вам кого-то, кто сможет помочь Вам прочитать это. Вы также можете получить это в письменной форме на своем языке. Для бесплатной помощи позвоните в Службу поддержки членов Sutter Health Plus по телефону 1-855-315-5800 (TTY 1-855-830-3500). (Russian)

MAHALAGA: Nababasa mo ba ito? Kung hindi, maaari kang bigyan ng Sutter Health Plus ng taong babasa para sa iyo. Maaari mo ding hilingin na isulat ito sa iyong wika. Para sa walang-gastos na tulong, mangyaring tumawag sa Sutter Health Plus Member Services sa. 1-855-315-5800 (TTY 1-855-830-3500). (Tagalog)

สำคัญ: คุณอ่านออกหรือไม่ ถ้าอ่านไม่ออก Sutter Health Plus สามารถให้คนมาช่วยคุณอ่านได้ นอกจากนี้ คุณยังสามารถขอรับเนื้อหานี้เป็นภาษาของคุณได้อีกด้วย หากต้องการความช่วยเหลือโดยไม่มีค่าใช้จ่าย กรุณาโทรหา Sutter Health Plus Member Services ที่ 1-855-315-5800 (TTY 1-855-830-3500) (Thai)

QUAN TRỌNG: Qu. vị có thể đọc thông tin này không? Nếu không, Sutter Health Plus có thể yêu cầu ai đó đọc giúp cho qu. vị. Qu. vị cũng có thể nhận được thông tin này dưới dạng văn bản bằng ngôn ngữ của qu. vị. Để được hỗ trợ miễn phí, vui lòng gọi cho ban Dịch Vụ Thành Viên của Sutter Health Plus theo số 1-855-315-5800 (TTY 1-855-830-3500). (Vietnamese)