

Lista de verificación de responsabilidades de la fibrosis quística

Seguro y planificación financiera

Nombre: _____

Nota: No hay preguntas correctas o incorrectas en esta encuesta.

Fecha: _____

Proporcione la información en forma honesta de manera que podamos trabajar juntos en pos de mejorar el manejo de su fibrosis quística a lo largo del tiempo.

1	2	3	4	5	NA
Soy completamente responsable	Soy principalmente responsable	Mi persona de apoyo y yo somos igualmente responsables	Mi persona de apoyo es principalmente responsable	Mi persona de apoyo es completamente responsable	No aplicable
<p>Indique qué persona en su hogar es responsable de cada una de las siguientes conductas del cuidado de la salud al colocar el número correspondiente del 1 al 5, o NA para No aplicable, en los casilleros:</p>					
1. Llevar la tarjeta del seguro					
2. Revisar las facturas médicas y comunicarse con la persona indicada para que responda a sus preguntas					
3. Revisar y apelar los reclamos de seguro					
4. Contactarse con la compañía del seguro de salud y localizar a un Administrador de Casos para que responda a sus preguntas					
5. Trabajar con programas de asistencia financiera para obtener/acceder a descuentos en los tratamientos					
6. Elegir el tipo correcto (comercial o gubernamental) y la cobertura correcta del seguro de salud					
7. Investigar acerca de planes de respaldo/amparos ante circunstancias personales que afecten el plan de seguro actual (p. ej., COBRA y cómo mantener una cobertura continua)					
8. Administrar el dinero, inclusive efectivo, tarjetas de crédito, cuentas bancarias y presupuestos					
<p>Agregue todos los números individuales ingresados para cada una de las filas anteriores e inserte el total en la línea que se encuentra a continuación. Divida el total por 8 e ingrese el resultado en el casillero.</p>					
<p>_____ / 8 = Responsabilidad promedio informada:</p>					<input style="width: 100px; height: 40px;" type="text"/>