



Kathy Hochul, Gubernator

Frank T. Walsh, Jr., p.o. Głównego Inspektora Medicaid

New York State Office of the Medicaid Inspector General - Bureau of Medicaid Fraud Allegations (BMFA) [Biuro Inspektora Generalnego ds. Medicaid w Stanie Nowy Jork - Biuro ds. Zarzutów Oszustw Medicaid (BMFA)] 800 North Pearl Street, Albany, NY 12204
E-mail: BMFA@omig.ny.gov Telefon: 877-873-7283 FAKS: 518-408-0480

Data zgłoszenia zarzutów: _____

INFORMACJE DOTYCZĄCE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ: *Pragnę, aby zgłoszenie rozpatrzone jako:*

POUFNE (Informacje dotyczące osoby zgłaszającej są traktowane jako niepubliczne, ale tożsamość osoby zgłaszającej jest znana OMIG. Umożliwia to OMIG kontakt z osobą zgłaszającą w celu uzyskania dodatkowych informacji lub wyjaśnienia zgłaszanych zarzutów).

ANONIMOWE (dane osobowe osoby zgłaszającej nie są przekazywane do/znane OMIG-BMFA)

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____ Miejscowość: _____ Stan: _____ KOD POCZTOWY: _____

Telefon: () _____ E-mail: _____ NUMER ID MEDICAID: _____

ZARZUTY DOTYCZA:

Świadczeniodawca

Beneficjent MEDICAID

Imię i nazwisko: _____

Nr ID świadczeniodawcy/Nr licencji *lub* Nr ID MEDICAID _____

Adres: _____ Miejscowość: _____ Stan: _____ KOD POCZTOWY: _____

Powiat: _____ Data urodzenia: _____

Nr SS _____

Telefon: () _____ E-mail: _____

ZARZUT: _____

ZWALCZANIE NADUŻYĆ FINANSOWYCH o POPRAWA UCZCIWOŚCI I JAKOŚCI o OSZCZĘDZANIE
PIENIĘDZY PODATNIKÓW