Appendix HH
Translated 60 Day Request for Information
[Spanish, Chinese, Polish]

Re:

Dear

Re: <Member ID#>

<Date>

Dear <First Name> <Last Name>:

Su solicitud para obtener membresía en el World Trade Center Health Program aún permanece sin completar.

No podemos procesar su solicitud hasta que recibamos la información necesaria de su parte. Si ya recibió una llamada telefónica referente a la información requerida, la presente se entiende como un recordatorio.

Sírvase facilitar el Centro de Inscripción con la siguiente información con la mayor brevedad posible:

[Specify exactly what information is needed from the applicant]

La información faltante puede ser enviada vía fax al 1-877-646-5308, o remitida al:

World Trade Center Health Program
PO Box 7000
Rensselaer, NY 12144

Sírvase notar que al menos de que se haya completado su solicitud, su elegibilidad para el World Trade Center Health Program no puede ser determinada. Esto significa que en este momento Usted no es un miembro inscrito en el World Trade Center Health Program, y no es elegible para recibir los beneficios del Programa.

Si tiene alguna duda referente al World Trade Center Health Program o necesita asistencia en proporcionarnos con la información que le hemos solicitado:

Comuníquese con su Especialista del Centro de Inscripción al [TELEPHONE NUMBER]. Si no se puede comunicar con su Especialista del Centro de Inscripción, contáctenos al 1-888-WTC-HP4U (1-888-982-4748), de lunes a viernes, de 9 AM a 5 PM (Tiempo del Este) o visite el sitio web del World Trade Center Health Program: http://www.cdc.gov/wtc

Atentamente,

[NAME]
Especialista del Centro de Inscripción
World Trade Center Health Program

Re: <Member ID#>

Date>

Dear <First Name> <Last Name>:

Proces aplikacyjny dotyczący Pana/Pani zgłoszenia uczestnictwa w programie World Trade Center Health nie zostało ukończony.

Procesu aplikacyjny został wstrzymany do momentu otrzymania od Pana/Pani wymaganych informacji. Jeśli już powiadomiono Pana/Panią telefonicznie odnośnie brakujących informacji, prosimy uznać niniejszy list jako przypomnienie.

Prosimy dostarczyć następujące informacje do Centrum Zgłoszeń w możliwie najkrótszym terminie:

[Specify exactly what information is needed from the applicant]

Brakujące informacje można przesłać faxem pod numer: 1-877-646-5308, lub wysłać pod adres:

World Trade Center Health Program
PO Box 7000
Rensselaer, NY 12144

Prosimy wziąć pod uwagę, ż proces przyjęcia Pana/Pani aplikacji nie został dokończony, a uczestnictwo w programie World Trade Center Health nie może zostać ustanowione. Oznacza to, że obecnie nie jest Pan/Pani członkiem programu World Trade Center Health Program oraz nie przysługują Panu/Pani korzyści wynikające z tytułu uczestnictwa w programie.

W przypadku pytań dotyczących programu World Trade Center Health lub w razie potrzeby skorzystania z porady w związku z dostarczeniem informacji prosimy o kontakt:

Prosimy o kontakt telefoniczny ze specjalistą ds. zgłoszeń pod numerem telefonu [TELEPHONE NUMBER]. Jeśli nie udało się Państwu skontaktować z pracownikiem Centrum Zgłoszeń, prosimy zadzwonić pod numer 1-888-WTC-HP4U (1-888-982-4748), od poniedziałku do soboty w godzinach 8.00 - 20.00 (EST) lub odwiedzić stronę internetową programu World Trade Center Health pod adresem http://www.cdc.gov/wtc

Z poważaniem,

[NAME]

Specjalista ds. zgłoszeń

World Trade Center Health Program

Re: <Member ID#>

<Date>

Dear <First Name> <Last Name>:

??????????????????????????

??

□□□□□□□□□□□□□□□

[Specify exactly what information is needed from the applicant]

□□□□□□□□□□□ 1-877-646-5308 □□□□□

World Trade Center Health Program
PO Box 7000
Rensselaer, NY 12144

□□□□□□□□□□□□□□□