



GOVERNATORE ANDREW M. CUOMO

ISPETTORE GENERALE MEDICAID DENNIS ROSEN

Ufficio dell'Ispettore Generale Medicaid nello Stato di New York – Direzione segnalazioni di frode Medicaid (BMFA)

800 North Pearl Street, Albany, NY 12204

Email: BMFA@omig.ny.gov Tel.: 877-873-7283 Fax: 518-408-0480

Data della segnalazione: _____

I SUOI DATI: Vorrei essere considerato/a:

RISERVATO/A (i Suoi dati sono tenuti riservati, ma la Sua identità è nota all'OMIG, che potrà così contattarLa per avere ulteriori informazioni o chiarire la Sua segnalazione.)

ANONIMO (nessun dato personale è comunicato/noto all'OMIG-BMFA)

Nome: _____

Indirizzo: _____ Città: _____ Stato: _____ Cod. Postale: _____

Tel.: () _____ Email: _____ COD. MEDICAID: _____

LA SEGNALAZIONE È NEI CONFRONTI DI: Un operatore sanitario Un fruitore di servizi MEDICAID

Nome: _____ Cod. Operatore/N. Licenza o COD. MEDICAID _____

Indirizzo: _____ Città: _____ Stato: _____ Cod. Postale: _____

Contea: _____ Data di nascita: _____ N. Prev. sociale _____

Tel.: () _____ Email: _____

SEGNALAZIONE: _____

