



SOLICITUD DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PARA DESCUENTO

Solo para uso del consultorio

Permanente Temporal

Número de identificación _____

Emitido _____ Vence _____

*Se cobra una tarifa de \$3.00 para tarjetas de reemplazo

Esta tarjeta de identificación permite que las personas mayores y las personas con discapacidades viajen en autobuses de ruta fija GoCary de forma gratuita o con descuento. Marque la casilla que se aplica a su caso y complete las secciones requeridas. Para recibir su tarjeta de identificación con foto de GoCary, lleve consigo el formulario completo junto con el comprobante de elegibilidad al Centro de Adultos Mayores de la ciudad de Cary en Bond Park (120 Maury O'Dell Place, Cary, NC 27513). Llame al (919-653-7141) para obtener más información.

¿QUIEN ES ELEGIBLE? Un pasajero puede ser elegible para una tarjeta de identificación de descuento de GoCary si, por enfermedad, edad, lesión o trastorno congénito, el pasajero no puede utilizar las instalaciones y servicios de transporte público tan efectivamente como las personas que no están afectadas (consulte ejemplos en el reverso). Las tarjetas de identificación puerta a puerta de GoCary también se pueden usar para comprar boletos y tarifas con descuento.

¿QUIÉN NO ES ELEGIBLE? Los pasajeros con discapacidades que no les dificultan mucho más el uso del transporte público en comparación con un pasajero que no tiene una discapacidad no son elegibles para la tarjeta de identificación de descuento de GoCary. Ejemplos de discapacidades que se incluyen en esta categoría son las enfermedades contagiosas, el embarazo, la obesidad y la adicción a las drogas o al alcohol. Los pasajeros cuya discapacidad se corrige con medicamentos, anteojos o audífonos tampoco son elegibles.

Marque la casilla que se aplica a su caso y brinde la información requerida.

- Tengo 65 años o más
 - Tengo entre 60 y 64 años
 - Tengo una tarjeta de Medicare
 - Tengo una tarjeta de identificación de salud relacionada con el Servicio de Veteranos
 - Tengo menos de 60 años y tengo una discapacidad (complete las Secciones A y B. La Sección C debe ser completada por un proveedor de atención médica con licencia)
- } Complete solo la Sección A

Solo para uso del consultorio

Edad verificada _____

Tarjeta de Medicare verificada _____

Tarjeta de identificación de salud relacionada con el Servicio de Veteranos verificada _____

SECCIÓN A

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Primer nombre INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE Apellido Mes Día año

Calle: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono particular: _____ Teléfono celular: _____

Dirección de correo electrónico: _____

SECCIÓN B

Personas con discapacidades

- Tengo una discapacidad permanente que me impide usar el transporte público de manera tan efectiva como las personas que no están tan afectadas.
Naturaleza de la Discapacidad Permanente _____
 - Tengo una discapacidad temporal que me impide usar el transporte público de manera tan efectiva como las personas que no están tan afectadas.
Naturaleza de la Discapacidad Permanente _____
- Mi médico estima que mi discapacidad temporal durará hasta: _____

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

SECCIÓN C

Verificación del proveedor de atención médica (he leído esta solicitud y certifico que la información es correcta).

Nombre en letra de imprenta		Cargo médico y especialidad	
Nombre de la práctica		Número telefónico	
Domicilio	Ciudad	Estado	Código postal
Firma		Fecha	

EJEMPLOS DE ENFERMEDAD, LESIÓN O MAL FUNCIONAMIENTO CONGÉNITO QUE SE ADMITEN PARA LA ELEGIBILIDAD

DISCAPACIDAD AMBULATORIA: una persona que no puede caminar y requiere el uso de una silla de ruedas u otro dispositivo para moverse.

SEMIAMBULATORIO: una persona que no puede caminar sin el uso de un dispositivo ortopédico, andador o muletas.

AFECIONES MUSCULOQUELÉTICAS PERMANENTES: una persona que experimenta dificultades sustanciales para caminar y/o limitación funcional del movimiento.

AMPUTACIÓN O PÉRDIDA DE EXTREMIDADES: deformidad anatómica o amputación de manos y/o pies, con pérdida de la función principal.

LEGALMENTE CIEGO O CON DEFICIENCIA VISUAL: una persona cuya agudeza visual en el mejor ojo, con corrección, es 10/200 o menos, o que tiene visión de túnel a 10 grados o menos desde un punto de fijación, por lo que el diámetro más ancho subtiende un ángulo no mayor de 20 grados.

LEGALMENTE SORDO O CON DISCAPACIDAD AUDITIVA: una persona cuya pérdida auditiva es de 7 dba o más en los rangos de 500, 1000, 2000 KHz en ambos oídos, independientemente del uso de audífonos.

DISCAPACIDADES NEUROLÓGICAS: Una persona discapacitada por parálisis cerebral, esclerosis múltiple, distrofia muscular u otras alteraciones neurológicas y físicas no controladas por medicamentos.

EPILEPSIA: personas que han sufrido alguna convulsión con pérdida de conocimiento en los últimos seis (6) meses. Sin embargo, las personas que exhiben un control sin crisis durante un período continuo de más de seis (6) meses de duración no se incluyen en la declaración de epilepsia definida en esta sección.

DISCAPACIDADES DE DESARROLLO O APRENDIZAJE: una persona que tiene una discapacidad significativa de aprendizaje, perceptual y/o cognitiva con un diagnóstico específico. Algunas afecciones están excluidas de la elegibilidad, como el trastorno por déficit de atención (TDA) y la dislexia.

ENFERMEDAD MENTAL: Una persona cuya enfermedad mental es crónica, a largo plazo e incluye un trastorno sustancial de pensamiento, percepción, orientación o memoria que perjudica el juicio y el comportamiento.

AFECIONES DEBILITANTES PROGRESIVAS CRÓNICAS: una persona que experimenta enfermedades debilitantes, deficiencias autoinmunes o tumores malignos progresivos e incontrolables, cualquiera de los cuales se caracteriza por fatiga, debilidad, dolor y/o cambios en el estado mental que afectan la movilidad.

COGNICIÓN EN PACIENTES ADULTOS: las personas que, debido a una lesión cerebral traumática, enfermedad u otro accidente que ocurre después de los 18 años, experimentan deficiencias constantes en la cognición que limitan sustancialmente una o más actividades importantes de la vida, incluidas las personas que cumplen con los criterios de elegibilidad para SSA, SSI o SSDI.