



Non-Emergent Medical Transportation Reimbursement Payee Letter

I _____ give permission to EOCCO to reimburse
 _____ for the travel to my medical appointments.

Signatures >

Today's date
Member name
Member signature

Today's date
Payee name
Payee signature

You can get this document in another language, large print, or another way that's best for you. Call 1-888-788-9821, TTY 711.

Usted puede recibir este documento en otro idioma, impreso en letra más grande o de cualquier otra manera que sea mejor para usted. Llame al número gratuito 1-888-788-9821. Los usuarios del servicio TTY pueden llamar al 711.

Eastern Oregon Coordinated Care Organization (EOCCO) follows state and federal rights laws. We cannot treat people unfairly in any of our services or programs because of a person's age, color, disability, gender identity, marital status, national origin, race, religion, sex or sexual orientation. ATENCIÓN: Si habla español, hay disponibles servicios de ayuda con el idioma sin costo alguno para usted. Llame al 1-888-788-9821 (TTY: 711). 注意：如果您說中文，可得到免費語言幫助服務。請致電 1-888-788-9821 (聾啞人專用： 711)