



RI RESIDENT
123 MAIN ST
CITY, RI 12345

Gerir os seus benefícios:

Descarregue a **Aplicação Móvel HealthyRhode** na App Store® ou no Google Play® para gerir os seus benefícios a partir do seu telemóvel.

Visite o nosso site <https://healthyrhode.ri.gov> para gerir os seus benefícios online. Para receber avisos eletronicamente, utilize a opção Go Green na página 'O meu perfil'.

Necessária documentação adicional

Porque é que estou a receber este Aviso?

Precisamos que apresente documentos adicionais para determinar a sua elegibilidade ou manter os seus benefícios para Medicaid. O quadro abaixo tem os detalhes sobre o que precisa de apresentar.

Se não facultar as informações solicitadas até à data de vencimento abaixo indicada, poderá obter menos benefícios, os seus benefícios cessarão, ou o seu pedido será negado.

Que documento(s) preciso enviar?

O quadro abaixo mostra exemplos de documentos que podem ser fornecidos e quando devem ser entregues. Se o mesmo documento for necessário para mais do que um programa, só será necessário enviar uma cópia. Visite o website listado abaixo ou digitalize o código QR para ver uma lista de documentos aceitáveis que pode submeter.

NÃO FORNEÇA DOCUMENTOS ORIGINAIS

Para quem é isto?	Que informação é necessária?	Que tipos de documentos posso fornecer? (Escolha 1 dos documentos abaixo para cada parte de informação necessária)	Quando é que isto vai acontecer?
RI RESIDENT	Rendimento de Emprego ou Trabalho Independente	Para o seu emprego • Declaração de Impostos Sobre Rendimentos • Declaração de Rendimentos	11/01/2023 (Medicaid)

Por favor, forneça os documentos solicitados o mais rapidamente possível, mas antes da data de vencimento para evitar uma interrupção ou atraso nos seus benefícios. Assim que as recebermos, se tivermos alguma dúvida ou precisarmos de informações adicionais, entraremos em contacto consigo. Por favor, vá a <https://dhs.ri.gov/apply-now/acceptable-documents> endereço web ou use o código QR para o direito de ver a lista completa de documentos que pode fornecer para cada informação necessária.



For more information visit <https://healthyrhode.ri.gov>
Para más información visite <https://healthyrhode.ri.gov>
Para mais informações visite <https://healthyrhode.ri.gov>



Como envio os meus documentos?

1.

Reúna os documentos solicitados e tire fotografias (para submissão móvel ou web) ou faça cópias (para envio de correio de entrega) dos documentos. Se não tiver nenhum dos documentos listados, visite <https://dhs.ri.gov/apply-now/acceptable-documents> ou digitalize o código QR à direita para uma lista completa de documentos aceitáveis que possa fornecer.



- Tem a opção de selecionar uma "Explicação Razoável" para verificar os seus rendimentos atestados em vez de fornecer documentos. Esta opção pode ser visualizada na Aplicação Móvel HealthyRhode ou quando inicia sessão na sua conta no healthyrhode.ri.gov.

Lembre-se: Por favor envie apenas cópias dos seus documentos. Por favor, NÃO envie originais. Não podemos devolver-lhe os documentos originais.

2.

Envie-nos os documentos utilizando uma das 4 opções abaixo até à(s) Data(s) de Vencimento listada(s) na tabela acima. Lembre-se de incluir a(s) folha(s) de código QR incluída(s) neste aviso se estiver a enviar ou a deixar cópias dos seus documentos



Carregue ficheiros/fotografias dos seus documentos na HealthyRhode Aplicação Móvel.



Faça login na sua conta na www.healthyrhode.ri.gov e use o link **Ver/Upload Documents** para fazer o upload dos seus documentos.



Documentos de correio para
STATE OF RHODE ISLAND
P.O. BOX 8709
CRANSTON, RI 02920-8787



Envie cópias dos seus documentos para a caixa de entrega ou escritório mais conveniente. Para obter a lista completa dos locais, visite o código QR à direita ou em <https://dhs.ri.gov/about-us/dhs-offices>



O Gabinete Executivo de Saúde e Serviços Humanos (EOHHS) e o Departamento de Serviços Humanos (DHS) não discriminam com base na raça, cor, origem nacional, deficiência, crenças políticas, idade, religião ou género na aceitação ou prestação de serviços, emprego ou tratamento. Na sua educação e outras atividades do programa. Segundo outras disposições da lei aplicável, a EOHHS/DHS não discrimina com base na orientação sexual, identidade ou expressão de género. Para mais informações sobre estas leis de não discriminação, regulamentos e procedimentos de queixa para a resolução de queixas de discriminação, contactar o DHS pelo 25 Howard Ave, Bldg. 57, Cranston, RI 02920, número de telefone (401) 462-2971 (para deficientes auditivos 1-800-745-6575 voz; TDD 711).

Para mais informações sobre os seus direitos e responsabilidades digitalize os códigos QR ou visite os websites abaixo:

Para programas de cobertura de saúde:
https://healthsourceri.com/wp-content/uploads/HealthSource-RI_NonDiscrimination-Policy.pdf



Para programas de saúde e serviços humanos:
<https://dhs.ri.gov/Programs/NondiscriminationStatement.php>



Para questões/preocupações:

- **Se tiver dúvidas sobre uma cobertura de saúde acessível**, como um Plano de Saúde Qualificado (QHP), contacte a HealthSource RI em 1-855-840-4774.
- **Se tiver dúvidas sobre programas de saúde e serviços humanos**, tais como SNAP, RIW, CCAP, LTSS, Medicaid, etc., contacte o Departamento de Serviços Humanos em 1-855-MY-RIDHS (1-855-697-4347).
- **TTY:** 1-800-745-5555

For more information visit <https://healthyrhode.ri.gov>

Para más información visite <https://healthyrhode.ri.gov>

Para mais informações visite <https://healthyrhode.ri.gov>



Folha de código QR por correio/entrega



RI RESIDENT

Você deve retornar esta página com cópias dos documentos que verificam o seguinte:

Informações necessárias:

- Rendimento de Emprego ou Trabalho Independente

