

## INFORMAÇÃO IMPORTANTE SOBRE A SUA COBERTURA MEDICAID

### Tome Medidas Imediatamente

Escrevemos com informações importantes sobre os seus benefícios de saúde Medicaid. Como exigido pela lei federal, o Estado de Rhode Island está a efetuar renovações da elegibilidade Medicaid para confirmar que todas as pessoas Medicaid continuam a ser elegíveis. Os nossos registos indicam que possui circunstâncias especiais que afetam a sua elegibilidade.

#### **A Sua Cobertura Medicaid Está a Terminar**

A informação que temos do Departamento de Crianças, Jovens e Famílias de Rhode Island (DCYF) indica que deixou de ser elegível para a cobertura Medicaid.

#### **Como Saber Se Pode Permanecer na Medicaid**

Se desejar permanecer abrangido pela Medicaid, encorajamos que se candidate para que possamos determinar se é elegível. Para se candidatar, deve preencher um Formulário de Pedido de Assistência DHS-2. Pode fazer o seguinte:

- **Online:** Visite [www.healthyrhode.ri.gov](http://www.healthyrhode.ri.gov) e clique no botão «Get Started» em «Apply for Health and Human Services Programs».
- **Por e-mail:** Descarregue o formulário DHS-2 em [www.healthyrhode.ri.gov](http://www.healthyrhode.ri.gov), preencha o formulário, e devolva-o ao Departamento de Serviços Humanos de Rhode Island (DHS) em P.O. Box 8709, Cranston, Rhode Island 02920-8787.

- **Pessoalmente:** Envie o seu pedido de DHS-2 preenchido para um apartado em qualquer escritório do DHS. Encontre um escritório do DHS perto de si em [www.dhs.ri.gov/about-us/dhs-offices](http://www.dhs.ri.gov/about-us/dhs-offices).
- **Por telefone:** Contacte o DHS pelo 1-855-697-4347 para concluir o seu pedido de DHS-2 pelo telefone.

Não se atrase. Solicite a cobertura Medicaid imediatamente para que possamos determinar se é elegível para continuar abrangido.

### **O Que Pode Fazer Se o Seu Pedido de Medicaid for Negado**

Uma vez processado o seu pedido, receberá um Aviso de Decisão de Benefício. Este aviso indicará se a sua cobertura Medicaid é aprovada ou negada. Se lhe for negada a cobertura, o seu Aviso de Decisão de Benefício irá informar sobre outras opções para se manter segurado.

- Se for elegível para um plano do RI de fonte de saúde pago pelo Estado durante dois meses, o seu Aviso de Decisão de Benefício irá incluir esta informação.
- Se não concordar com a nossa decisão sobre os seus benefícios, pode recorrer seguindo o processo descrito no seu Aviso de Decisão de Benefício.

Visite [www.staycovered.ri.gov](http://www.staycovered.ri.gov) para saber mais sobre a elegibilidade da Medicaid e como encontrar ajuda.