



Jose A Pimentel
37 Hudson St
Providence, RI 02909

Administre sus beneficios:

Descargue la **aplicación móvil HealthyRhode** en la App Store® o en Google Play® para administrar sus beneficios desde su teléfono.

Visite nuestro sitio web <https://healthyrhode.ri.gov> para administrar sus beneficios en línea. Para recibir avisos electrónicamente, use la opción Go Green en la página Mi perfil.

Documentación adicional requerida

¿Por qué recibí este aviso?

Necesitamos que entregue documentos adicionales para que pueda conservar la elegibilidad o beneficios de Medicaid. El siguiente cuadro muestra lo que debe entregar.

Si no proporciona la información solicitada a más tardar a la fecha indicada abajo, podría recibir menos beneficios o no recibir ninguno, o denegársele su solicitud.

¿Qué documento(s) debo enviar?

El siguiente cuadro contiene ejemplos de los documentos que puede proporcionar y las fechas tope para entregarlos. Si necesita entregar el mismo documento para más de un programa, solo debe enviar una copia. Visite el sitio web de abajo o escanee el código QR para ver la lista de documentos que puede entregar.

NO PROPORCIONE DOCUMENTOS ORIGINALES

¿A quién va dirigido?	¿Qué información se necesita?	¿Qué tipos de documentos puedo entregar? (Escoja 1 de los siguientes documentos por cada información solicitada)	¿Cuándo vence esto?
Jose A Pimentel	Ingresos por empleo o autoempleo	Para su empleo • Declaraciones de la renta • Declaración de ingresos	11/01/2023 (Medicaid)

Proporcione los documentos solicitados lo antes posible, pero antes de la(s) fecha(s) de vencimiento para evitar una interrupción o demora en sus beneficios. Una vez que los recibamos, si tenemos alguna pregunta o necesitamos información adicional, nos pondremos en contacto con usted.

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



Vaya a <https://dhs.ri.gov/apply-now/acceptable-documents> dirección web o use el código QR a la derecha para ver la lista completa de documentos que puede proporcionar para cada información necesaria.



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



¿Cómo envío mis documentos?

1.

Reúna los documentos solicitados y tome fotografías (para envío móvil o web) o haga copias (para correo o envío de entrega) de los documentos. Si no tiene ninguno de los documentos enumerados, visite <https://dhs.ri.gov/apply-now/acceptable-documents> o escanee el código QR a la derecha para obtener una lista completa de los documentos aceptables que puede proporcionar.



- Tiene la opción de seleccionar una "Explicación razonable" para verificar sus ingresos certificados en lugar de proporcionar documentos. Esta opción se puede ver en la aplicación móvil HealthyRhode o cuando inicia sesión en su cuenta en healthyrhode.ri.gov.

Recordatorio: Por favor, envíe sólo copias de sus documentos. Por favor, NO envíe originales. No podemos devolverle documentos originales.

2.

Envíenos los documentos de alguna de las siguientes 4 maneras a más tardar a la fecha o fechas indicadas en el cuadro anterior. No olvide incluir las hojas de código QR incluidas con este aviso si va a enviar las copias de los documentos por correo postal o a depositarlos en un buzón.



Cargue los archivos o fotos de sus documentos con la app móvil de HealthyRhode.



Inicie sesión en su cuenta en www.healthyrhode.ri.gov y use el enlace **Ver/Cargar documentos** para cargar sus documentos.



Enviar documentos por correoa
STATE OF RHODE ISLAND
P.O. BOX 8709
CRANSTON, RI 02920-8787



Deposite sus documentos en el buzón o entréguelos en la oficina que le sean más convenientes. Para ver una lista completa de las ubicaciones, escanee el código QR a la derecha o visite <https://dhs.ri.gov/about-us/dhs-offices>



La Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos (EOHHS) y el Departamento de Servicios Humanos (DHS) no discriminan por motivos de raza, color, origen nacional, discapacidad, creencias políticas, edad, religión o género en la aceptación o provisión de servicios, empleo o tratamiento en ninguna de las actividades educativas o de otra índole de sus programas. Conforme a otras disposiciones legales pertinentes, la EOHHS y el DHS tampoco discriminan por motivos de orientación sexual ni identidad o expresión de género. Para más información sobre estas leyes y normas antidiscriminatorias, y los procedimientos para la resolución de quejas por discriminación, comuníquese con el DHS en 25 Howard Ave, Bldg. 57, Cranston, RI 02920, o al teléfono (401) 462-2971 (las personas con sordera total o parcial pueden marcar el 1-800-745-6575 de voz o 711 de TTY).

Para más información sobre sus derechos y obligaciones, por favor escanee los códigos QR o visite las siguientes páginas web:

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



Para programas de salud y servicios humanos:
<https://dhs.ri.gov/Programs/NondiscriminationStatement.php>



Para preguntas/inquietudes:

- **Si tiene preguntas sobre la cobertura de salud asequible**, como un Plan de Seguro Médico Cualificado (QHP), comuníquese con HealthSource RI at 1-855-840-4774.
- **Si tiene preguntas sobre programas de salud y servicios humanos**, como SNAP, RIW, CCAP, LTSS, Medicaid, etc., comuníquese con el Departamento de Servicios Humanos al 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>



Hoja de código QR por correo/entrega



39028

Jose A Pimentel

Debe devolver esta página con copias de los documentos que verifiquen lo siguiente:

Información necesaria:

- Ingresos por empleo o autoempleo

